

## LEMBAR PERSETUJUAN SEBELUM PENJELASAN

Saya, Fitri Endah Ps, Mahasiswa S1 Peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan, Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta akan melakukan penelitian yang berjudul “Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Pemilihan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang IUD Dan Implant Pasca Persalinan di Puskesmas Kecamatan Cengkareng Kota Jakarta Barat Tahun 2018”.

Penelitian ini bertujuan Untuk mengetahui Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Pemilihan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang IUD Dan Implant Pasca Persalinan di Puskesmas Kecamatan Cengkareng Kota Jakarta Barat Tahun 2018. Saya mengajak Akseptor KB untuk ikut dalam penelitian ini. Penelitian ini adalah penelitian kuantitatif meliputi data primer dan data sekunder, penelitian yang tidak dapat ditentukan dengan angka maupun jangka waktu keikutsertaan bergantung pada kecukupan informasi yang diperlukan dan bersifat sukarela atau tidak ada paksaan. Setiap saat responden dapat membatalkan keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada resiko apapun. Saya akan mencatat hasil kuesioner ini untuk kebutuhan penelitian setelah mendapatkan persetujuan dari responden. Penelitian ini dilakukan dengan pengisian kuesioner, responden diminta memberikan jawaban yang jujur tanpa menutupi hal yang sebenarnya. Informasi yang didapatkan dari responden akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah.

Para responden diberikan kesempatan untuk menanyakan yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini dapat menghubungi Fitri Endah PS, No. Hp (0812.1263.6102) dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu - Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta, di Jl. Arjuna Utara No. 9, Kebon Jeruk – Jakarta Barat.

## LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan tujuan penelitian ini, saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama

Umur

Alamat

Bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Fitri Endah Purnamasari

Jurusan : Administrasi Kebijakan Kesehatan

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan merugikan saya dan keluarga, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Menyetujui

Jakarta, 2019

Peneliti



( )

( Fitri Endah Purnamasari )

---

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN**  
**FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMILIHAN**  
**METODE KONTRASEPSI JANGKA PANJANG IUD DAN IMPLANT**  
**PASCA PERSALINAN DI PUSKESMAS KECAMATAN**  
**CENKARENG KOTA JAKARTA BARAT TAHUN 2018**

Nomer : Universitas

Tanggal : Esa Unggul

**Petunjuk Pengisian !**

1. Jawablah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan keadaan anda saat ini.
2. Berilah tanda (X) pada jawaban yang sesuai atau yang dipilih!

**Data Umum Responden**

1. Nama : .....
2. Umur : .....
3. Pendidikan :
  - a. Tidak tamat SD
  - b. Tamat SD
  - c. Tamat SMP
  - d. Tamat SMA
  - e. Tamat Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan :
  - a. Tidak bekerja
  - b. Bekerja
5. Jumlah anak :
  - a. 1 orang
  - b. 2 orang
  - c. Lebih dari 2 orang
6. Jenis metode kontrasepsi yang digunakan saat ini :
  - a. Non MKJP (Kondom / Pil / Suntik)
  - b. MKJP (IUD / Implant)

### **Pengetahuan Ibu Tentang KB**

1. Apakah yang ibu ketahui tentang KB ?
  - a. Perencanaan kehamilan sehingga kehamilan hanya terjadi pada waktu yang diinginkan.
  - b. Peningkatan kesejahteraan keluarga untuk mewujudkan keluarga kecil bahagia dan sejahtera.
  - c. Proses penetapan jumlah dan jarak anak yang diinginkan dalam keluarga seseorang dan pemilihan cara yang tepat untuk mencapai keinginan tersebut.
2. Ada berapa jenis alat kontrasepsi ?
  - a. 1
  - b. 4
  - c. 7
3. Apa kepanjangan dari MKJP ?
  - a. Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
  - b. Metode Kontrasepsi Jangka Pendek
  - c. Metode Kontrasepsi Jangka Persalinan
4. Manakah jenis alat kontrasepsi yang menggunakan metode kontrasepsi jangka panjang ?
  - a. KB IUD, Implant dan Sterilisasi
  - b. KB suntik, pil dan kondom
  - c. KB senggama putus, kalender dan basal suhu
5. Apa yang ibu ketahui tentang KB Implant ?
  - a. KB yang tidak dapat menyebabkan hamil lagi dalam waktu 6 bulan.
  - b. KB yang berbahan silicon terdapat 2 batang seperti korek di lengan dibawah kulit sebelah kiri.
  - c. KB yang tidak boleh terkena air, tidak mengangkat barang berat dan berbekas warna biru di lengan.
6. Apa manfaat KB Implant adalah ?
  - a. Menstruasi teratur.
  - b. Berat badan tidak naik.
  - c. Tidak menyebabkan mual dan pusing.

7. Efek samping dari penggunaan KB Implant adalah ?
  - a. Menstruasi tidak teratur dan flek-flek pada wajah.
  - b. Tekanan darah dan berat badan naik.
  - c. Infeksi pada lengan kiri.
8. Apa yang ibu ketahui tentang KB IUD ?
  - a. KB yang ada di pasang dalam rahim.
  - b. KB yang berbahan silicon terdapat 2 batang seperti korek di lengan.
  - c. KB yang tidak boleh terkena air, tidak mengangkat barang berat dan berbekas warna biru di lengan.
9. Apa manfaat dari KB IUD ?
  - a. Menstruasi teratur.
  - b. Tidak menyebabkan keputihan.
  - c. Tidak mempengaruhi ASI dan nyeri pada saat berhubungan.
10. Efek samping dari penggunaan KB IUD adalah ?
  - a. Alergi pada lengan
  - b. Pendarahan bercak.
  - c. Tidak haid dan berat badan naik
11. Berapa lama pemakaian KB IUD ?
  - a. Sekitar 3 bulan
  - b. Selama 10 tahun
  - c. Selama 3-5 tahun
12. Kapan waktu yang tepat menggunakan KB IUD atau Implant ?
  - a. Kapan saja, tidak dalam keadaan hamil dan habis berhubungan dengan suami.
  - b. Saat tidak menstruasi
  - c. Saat dapat ijin dari suami

### Dukungan Suami

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah suami ibu selalu mengingatkan ibu untuk ber-KB ?		
2.	Apakah suami ibu setuju dengan alat kontrasepsi yang ibu gunakan sekarang ?		
3.	Apakah suami ibu selalu mengantarkan ibu untuk ber-KB ?		
4.	Apakah suami ibu selalu berperan aktif saat konsultasi tentang KB ?		
5.	Apakah suami ibu sudah memahami informasi tentang KB MKJP IUD / Implant dari petugas kesehatan ?		
6.	Apakah suami ibu sudah mengetahui proses pemasangan KB IUD / Implant ?		
7.	Apakah suami ibu sudah mengetahui manfaat KB IUD / Implant ?		
8.	Apakah suami ibu sudah mengetahui efek samping KB IUD / Implant ?		
9.	Apakah suami ibu sudah mengetahui jangka waktu pemakaian KB IUD / Implant ?		
10.	Apakah suami ibu selalu bertanya tentang keluhan ibu setelah ber-KB ?		
11.	Apakah suami ibu pernah menyarankan ibu untuk tidak menggunakan KB ?		
12.	Apakah suami ibu pernah menyarankan ibu untuk memiliki anak lagi ?		