

**TABEL JADWAL PENELITIAN**

<b>NO</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Januari</b>			<b>Februari</b>			<b>Maret</b>			<b>April</b>			<b>Mei</b>			<b>Juni</b>			<b>Juli</b>				
1	Pengajuan judul	█																						
2	Proses bimbingan proposal penelitian				█																			
3	Presentasi dan ujian proposal											█												
4	Revisi proposal											█												
5	Proses perijinan dan penelitian											█	█											
6	Proses penyusunan penelitian dan bimbingan											█	█											
7	Ujian sidang skripsi																		█					
8	Revisi skripsi																		█	█				
9	Pengumpulan skripsi																					█		



Lampiran 2

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : (boleh tidak diisi)

Umur :

Jenis Kelamin :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul  
“Gambaran pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Primipara di Puskesmas  
Mojosongo ”

Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian yang dilakukan oleh  
penelitian.

Surakarta, Juli 2018

Responden

( )

Lampiran 3

**LEMBAR PERMINTAAN MENJADI ASISTEN PENELITI**

Kepada Yth,

Saudara Calon asisten peneliti

Dengan Hormat,

Sebagai persyaratan skripsi mahasiswa program studi Ilmu Keperawatan Stikes'Aisyiyah Surakarta, saya akan melakukan penelitian tentang “Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Primipara di Puskesmas Mojosongo”.

Untuk keperluan tersebut, saya mohon kesediaan Saudara untuk berkenan menjadi asisten dalam penelitian ini.

Demikian atas permohonan ini, atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Surakarta, Juli 2018

Afini Nur Rofiah

Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITI**

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Dengan ini menyatakan, bahwa telah memberikan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai asisten peneliti, pada penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Stikes 'Aisyiyah surakarta yang bernama Afini Nur Rofiah dengan judul "Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Primipara di Puskesmas Mojosongo Boyolali".

Saya mengetahui bahwa penelitian yang saya lakukan dengan penelitian bermanfaat besar terhadap tenaga kesehatan dan masyarakat umum.

Surakarta, Juli 2018  
Asisten Peneliti

(.....)



## LEMBAR CHECK LIST PENELITIAN

### A. IDENTITAS RESPONDEN

Inisial Nama :

Alamat :

Tanggal Penelitian :

Petunjuk pengisian

1. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pertanyaan.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut anda yang paling sesuai dengan kondisi yang dialami dengan memberi tanda silang (X) pada pilihan yang dipilih.
3. Anda boleh bertanya kepada peneliti jika ada pertanyaan yang tidak dimengerti.

### B. LEMBAR OBSERVASI KARAKTERISTIK IBU

1. Berapakah usia ibu saat ini:

<20 tahun

20- 35 tahun

>35 tahun

2. Pendidikan terakhir:

SD/SMP

SMA

Perguruan Tinggi

3. Pekerjaan ibu saat ini:

Bekerja

Tidak bekerja

4. Penghasilan ibu setiap bulan:

< Rp 1.651.650

Rp 1.651.650

> Rp 1.651.650

**5. PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI**

1. Alat kontrasepsi yang dipakai ibu saat ini:

Suntik

Implant

Pil kb

Tubektomi

IUD

Vasektomi

Kondom

**Frequencies**

### Statistics

		usia responden	pendidikan responden	pekerjaan responden	penghasilan responden	alat kontrasepsi responden
N	Valid	90	90	90	90	90
	Missing	0	0	0	0	0

### Frequency Table

#### usia responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 tahun	6	6.7	6.7	6.7
	20-35 tahun	79	87.8	87.8	94.4
	> 35 tahun	5	5.6	5.6	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

#### pendidikan responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD/SMP	30	33.3	33.3	33.3
	SMA	37	41.1	41.1	74.4
	PT	23	25.6	25.6	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**pekerjaan responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid bekerja	76	84.4	84.4	84.4
tidak bekerja	14	15.6	15.6	100.0
Total	90	100.0	100.0	

**penghasilan responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < rp 1.651.650	30	33.3	33.3	33.3
rp 1.651.650	38	42.2	42.2	75.6
> rp 1.651.650	22	24.4	24.4	100.0
Total	90	100.0	100.0	

**alat kontrasepsi responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SUNTIK	56	62.2	62.2	62.2
PIL KB	15	16.7	16.7	78.9
IUD	13	14.4	14.4	93.3
KONDOM	2	2.2	2.2	95.6
IMPLANT	4	4.4	4.4	100.0
Total	90	100.0	100.0	



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA'

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp./Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drengeles No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 2011/C.5-PN/MHN/2018 19 Jumadil Awal 1439 H  
Lampiran : - 05 Februari 2018 M  
Hal : **Permohonan Ijin Studi Pendahuluan**

Kepada : **Yth. Kepala Kesbangpol Kabupaten Boyolali**

### **di Tempat**

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'Aisyiyah Surakarta, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Kesbangpol Kabupaten Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Afini Nur Rofiah  
NIM : C2014004  
Program Studi : SI Ilmu Keperawatan  
Judul Skripsi : Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Post Partum Primigravida

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Ketingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 2010/C.5-PN/MHN/2018 19 Jumadil Awal 1439 H  
Lampiran : - 05 Februari 2018 M  
Hal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada : **Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali**

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'Aisyiyah Surakarta, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Afini Nur Rofiah  
NIM : C2014004  
Program Studi : SI Ilmu Keperawatan  
Judul Skripsi : Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Post Partum Primigravida

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 2009/C.5-PN/MHN/2018 19 Jumadil Awal 1439 H  
Lampiran : - 05 Februari 2018 M  
Hal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada : Yth. Kepala BP3D Kabupaten Boyolali

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'Aisyiyah Surakarta, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di BP3D Kabupaten Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Afini Nur Rofiah  
NIM : C2014004  
Program Studi : SI Ilmu Keperawatan  
Judul Skripsi : Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Post Partum Primigravida

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI  
**KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Kompleks Perkantoran Terpadu Kabupaten Boyolali  
Jl. Merdeka Timur Kemiri, Boyolali 57321, Provinsi Jawa Tengah  
Telp. (0276) 321087 Fax. (0276) 321087, e-mail [kankesbangpol@boyolali.go.id](mailto:kankesbangpol@boyolali.go.id)  
Website: [www.boyolali.go.id](http://www.boyolali.go.id)

**SURAT REKOMENDASI PENELITIAN**  
NOMOR : 070/092/II/39/2018

- I. DASAR : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia. Nomor 7 Tahun 2014. Tanggal 21 Desember 2014 Tentang Perubahan Atas Permendagri Nomor 64 Tahun 2014 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;  
2. Surat Edaran Gubernur Jawa Tengah Nomor 070/265/2004. Tanggal 20 Februari 2004 Tentang Penyederhanaan Prosedur Permohonan Riset, KKN, PKL di Jawa Tengah.
- II. MEMBACA : 1. Surat dari BP3D Kab. Boyolali, Nomor : 050/073/litbang/35/2018, tanggal 14 Februari 2018. Perihal : **Rekomendasi Teknis**.  
2. Surat dari STIKES AISYIYAH Surakarta, Nomor : 2011/C.5-PN/MHN/2018, tanggal 5 Februari 2018
- III Prinsipnya TIDAK KEBERATAN / Dapat Menerima atas pelaksanaan Penelitian di Kabupaten Boyolali.
1. Nama / NIM : **AFINI NUR ROFIAH / C2014004**  
2. Alamat : Girikota RT 21 RW 000 Girimargo, Kec Miri Kab Sragen  
3. Pekerjaan : Mahasiswa  
4. Penanggung Jawab : Riyani Wulandari, S.Kep, Ns, M.Kep  
5. Judul Kegiatan : **"GAMBARAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA IBU POST PARTUM PRIMIGRAVIDA "**  
6. Lokasi : Puskesmas Mojosongo Kab. Boyolali  
7. Peserta : 1 Orang.
- IV Ketentuan-ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Setempat / Lembaga Swasta yang akan dijadikan objek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya dengan menunjukkan Surat Pemberitahuan ini.
2. Pelaksanaan Penelitian tidak di salah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan. Untuk penelitian yang mendapat dukungan dana dari sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah politik dan / atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
3. Surat Rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.
4. Setelah Penelitian selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Boyolali.
- IV Surat Rekomendasi Penelitian berlaku :
1. Berlaku : Dari tanggal : **14 Februari 2018** S/d tanggal : **30 April 2018**  
2. Perpanjangan : Dari tanggal : - S/d tanggal : -

**TEMBUSAN** Kepada Yth:

1. Bupati Boyolali (sebagai laporan);
2. Dandim 0724 Boyolali ;
3. Kapolres Boyolali;
4. Kepala BP3D Kab. Boyolali;
5. Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali;
6. Kepala Puskesmas Mojosongo Kab. Boyolali;
7. Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta;
8. Yang Bersangkutan;
9. Pertinggal.

Dikeluarkan di : **BOYOLALI**  
Pada tanggal : 14 Februari 2018  
**KEPALA KANTOR KESBANGPOL**  
**KABUPATEN BOYOLALI**

**SUPAMA HARJA, S.Sos**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19650502 198702 1 001

Puskesmas Cepogo



## PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI DINAS KESEHATAN

Jalan Pandanaran Nomor 156, Boyolali 57311, Propinsi Jawa Tengah  
Telp. (0276) 321009, Faks. (0276) 325847, e-mail : [dinkes@boyolali.go.id](mailto:dinkes@boyolali.go.id)

Boyolali, 21 Februari 2018

Nomor : 0701/218/13/2018  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada :  
Yth. Ketua Stikes ' Aisyiyah  
Surakarta  
Di -  
**Surakarta**

Berdasarkan surat dari Ketua Stikes ' Aisyiyah Surakarta, Nomor : 2010/C.5-PN/MHN/2018., Perihal permohonan ijin Penelitian dari mahasiswa :

Nama : Afini Nur Rofiah  
Nomor Induk : C2014004  
Judul : " Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi Pada Ibu Post Partum Primigravida "

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan mengizinkan untuk melaksanakan kegiatan tersebut di Puskesmas Cepogo Kabupaten Boyolali dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Selalu menjaga ketertiban dan mengikuti segala peraturan yang berlaku di Puskesmas Cepogo Kabupaten Boyolali;
2. Pelaksanaan kegiatan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan stabilitas pemerintah;
3. Menyampaikan laporan hasil kegiatan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali cq Bidang Sumber Daya Kesehatan.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya di ucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN BOYOLALI

**dr. RATRI S SURVIVALINA, MPA**

Pembina Tingkat I  
NIP.19711009 200212 2 006

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Cepogo;
2. Arsip.



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

---

Nomor : 5904/C.5-PN/MHN/2018 14 Syawal 1439 H  
Lampiran : - 28 Juni 2018 M  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : **Yth. Kepala Kesbangpol Kabupaten Boyolali**

### **di Tempat**

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Mojosongo Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

**Nama** : Afini Nur Rofiah  
**NIM** : C2014004  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan (SI)  
**Judul Skripsi** : Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Primipara di Puskesmas Mojosongo Boyolali

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

---

Nomor : 5904/C.5-PN/MHN/2018 14 Syawal 1439 H  
Lampiran : - 28 Juni 2018 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian  
Kepada : **Yth. Kepala Kesbangpol Kabupaten Boyolali**

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Mojosongo Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

**Nama** : Afini Nur Rofiah  
**NIM** : C2014004  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan (SI)  
**Judul Skripsi** : Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Primipara di Puskesmas Mojosongo Boyolali

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

---

Nomor : 5903/C.5-PN/MHN/2018 14 Syawal 1439 H  
Lampiran : - 28 Juni 2018 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian  
Kepada : Yth. Kepala BP3D Kabupaten Boyolali

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di BP3D Kabupaten Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Afini Nur Rofiah  
NIM : C2014004  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Primipara di Puskesmas Mojosongo Boyolali

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari. Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

---

Nomor : 5905/C.5-PN/MHN/2018 14 Syawal 1439 H  
Lampiran : - 28 Juni 2018 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Mojosongo Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Afini Nur Rofiah  
NIM : C2014004  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Primipara di Puskesmas Mojosongo Boyolali

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



## SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : [www.stikes-aisyiyah.ac.id](http://www.stikes-aisyiyah.ac.id)

• email : [info@stikes-aisyiyah.ac.id](mailto:info@stikes-aisyiyah.ac.id)

Nomor : 5906/C.5-PN/MHN/2018 14 Syawal 1439 H  
Lampiran : - 28 Juni 2018 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : **Yth. Kepala Puskesmas Mojosongo**

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Mojosongo Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

**Nama** : Afini Nur Rofiah  
**NIM** : C2014004  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan (SI)  
**Judul Skripsi** : Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi pada Ibu Primipara di Puskesmas Mojosongo Boyolali

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Pandanaran Nomor 156, Boyolali 57311, Propinsi Jawa Tengah  
Telp. (0276) 321009, Faks. (0276) 325847, e-mail : [dinkes@boyolali.go.id](mailto:dinkes@boyolali.go.id)

Boyolali, 16 Juli 2018

Nomor : 070/2031/13/2018  
Lampiran :  
Perihal : Pemohonan Ijin Penelitian

Kepada :  
Yth. Ketua Stikes ' Aisyiyah Surakarta  
Di –  
**Surakarta**

Berdasarkan surat dari Ketua Stikes ' Aisyiyah Surakarta, Nomor :  
5905 / C.5-PN / MHN / 2018, Perihal Permohonan Ijin Penelitian atas  
nama :

Nama : Afini Nur Rofiah  
NIM : C2014004  
Judul : Gambaran Pemilihan Alat Kontrasepsi Pada Ibu  
Primipara Di Puskesmas Mojosongo Boyolali

Pada prinsipnya kami tidak keberatan dan mengizinkan untuk  
melaksanakan kegiatan tersebut di Puskesmas Mojosongo Kabupaten  
Boyolali dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Selalu menjaga ketertiban dan mengikuti segala peraturan yang berlaku di Puskesmas Mojosongo Kabupaten Boyolali;
2. Pelaksanaan kegiatan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketertiban umum dan stabilitas pemerintah;
3. Menyampaikan laporan hasil kegiatan ke Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali cq Bidang Sumber Daya Kesehatan.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya di ucapkan terima kasih.



KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN BOYOLALI

**dr. RATRI S. SURVIVALINA, MPA**

Pembina Tingkat I  
NIP. 19711009 200212 2 006

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
2. Kepala Puskesmas Mojosongo;
3. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI  
**KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Kompleks Perkantoran Terpadu Kabupaten Boyolali  
Jl. Merdeka Timur Kemiri, Boyolali 57321, Provinsi Jawa Tengah  
Telp. (0276) 321087 Fax. (0276) 321087, e-mail [kankesbangpol@boyolali.go.id](mailto:kankesbangpol@boyolali.go.id)  
Website: [www.boyolali.go.id](http://www.boyolali.go.id)

**SURAT REKOMENDASI PENELITIAN**

NOMOR : 070/416/VII/39/2018

- I. DASAR : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia. Nomor 7 Tahun 2014. Tanggal 21 Desember 2014 Tentang Perubahan Atas Permendagri Nomor 64 Tahun 2014 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;  
2. Surat Edaran Gubernur Jawa Tengah Nomor 070/265/2004. Tanggal 20 Februari 2004 Tentang Penyederhanaan Prosedur Permohonan Riset, KKN, PKL di Jawa Tengah.
- II. MEMBACA : 1. Surat dari BP3D Kab. Boyolali, Nomor : 050/450/litbang/35/2018, tanggal 17 Juli 2018. Perihal : **Rekomendasi Teknis**.  
2. Surat STIKES AISYIYAH Nomor: 5904/C.5-P/MHN/2018, tanggal 30 Juni 2018. Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**.
- III Prinsipnya TIDAK KEBERATAN / Dapat Menerima atas pelaksanaan Penelitian di Kabupaten Boyolali.

1. Nama / NIM : **AFINI NUR ROFIAH / C.2014004**  
2. Alamat : Girikota, Rt. 21/00, Girimargo, Miri, Sragen.  
3. Pekerjaan : Mahasiswa  
4. Penanggung Jawab : Riyani Wulandari, S.Kep.Ns.M.Kep.  
5. Judul Kegiatan : **" GAMBARAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA IBU PRIMIPARA DI PUSKESMAS MOJOSONGO, BOYOLALI "**  
6. Lokasi : Puskesmas Mojosong, Boyolali.  
7. Peserta : 1 Orang.

IV Ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Setempat / Lembaga Swasta yang akan dijadikan objek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya dengan menunjukkan Surat Pemberitahuan ini.
2. Pelaksanaan Penelitian tidak di salahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan. Untuk penelitian yang mendapat dukungan dana dari sponsor baik dari dalam negeri maupun luar negeri, agar dijelaskan pada saat mengajukan perijinan. Tidak membahas masalah politik dan / atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
3. Surat Rekomendasi dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang Surat Rekomendasi ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku atau obyek penelitian menolak untuk menerima Peneliti.
4. Setelah Penelitian selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Boyolali.

IV Surat Rekomendasi Penelitian berlaku :

1. Berlaku : Dari tanggal : **17 Juli 2018** S/d tanggal : **17 Oktober 2018**  
2. Perpanjangan : Dari tanggal :- S/d tanggal : -

Dikeluarkan di : **BOYOLALI**

Pada tanggal : **17 Juli 2018**

An **KEPALA KANTOR KESBANGPOL**

**KABUPATEN BOYOLALI**

Kasubag Tata Usaha



**SKI WAHYUNI, SH, M.Si**

Pembina

NIP. 19620810 199103 2 004

**TEMBUSAN** Kepada Yth:

1. Bupati Boyolali (sebagai laporan);
2. Dandim 0724 Boyolali;
3. Kapolres Boyolali;
4. Kepala Dinkes Kab. Boyolali;
5. Kepala Puskesmas Mojosongo, Boyolali;
6. Ketua Stikes Aisyiyah Surakarta.



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI  
**DINAS KESEHATAN**  
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT MOJOSONGO  
Jalan Boyolali Solo Km 4 Mojosongo, Boyolali57371, Propinsi Jawa Tengah  
Telp.(0276 ) 3294179, e-mail : [puskesmasmjo9@gmail.com](mailto:puskesmasmjo9@gmail.com)

Nomor : 445. 4 / 198 / 146 / 2018  
Lampiran :  
Perihal : Ijin Penelitian

Boyolali, 26 Juli 2018  
Kepada Yth.  
Ibu Dekan Prodi Kebidanan  
Aisyah Surakarta  
di

Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Kesbangpol Nomor :070/416/VII/39/2018 tentang Surat Rekomendasi Penelitian dengan judul " GAMBARAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA IBU POST PARTUM PRIMIGRAVIDA" yang akan dilakukan di Puskesmas Mojosongo dengan ketentuan penelitian dimulai tanggal 17 Juli 2018 batas sampai dengan selesai penelitian kami memberikan ijin kepada nama :

N a m a : Afini Nur Rofiah  
NIM : C 2014004  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Girikota Rt 21 Rw 000 Girimargo, Kecamatan  
Miri, Kabupaten Sragen

Demikian surat pemberian ijin kami buat, atas bantuannya diucapkan terima kasih

KEPALA PUSKESMAS MOJOSONGO  
KABUPATEN BOYOLALI



dr. NUR/INDAH EKOWATI  
Pembina

NIP. 19741004 200604 2 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali
2. Pertinggal.



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI  
**DINAS KESEHATAN**  
PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT MOJOSONGO  
Jalan Boyolali Solo Km 4 Mojosongo, Boyolali57371, Propinsi Jawa Tengah  
Telp.(0276 ) 3294179, e-mail : puskesmasmj9@gmail.com

Nomor : 445 / 232 / 146 / 2018  
Lampiran : 1 bendel  
Perihal : Ijin penelitian

Mojosongo, 14 Agustus 2018  
Kepada Yth :  
Dekan STIKIES Aisyiyah Surakarta  
di -

TEMPAT

Dengan Hormat

Menindaklanjuti surat dari Kesbangpol Nomor : 070/416/VII/39/2018 tentang Surat Rekomendasi Penelitian dengan Judul : "GAMBARAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI PADA IBU POST PARTUM PRIMIGRAVIDA" yang dilaksanakan di Puskesmas Mojosongo saat ini telah selesai dilaksanakan. Adapun identitas mahasiswa adalah :

Nama : Afini Nur Afifah  
NIM : C 2014004  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Girikota RT21 RW 000 Girimargo, Kecamatan  
Miri, Kabupaten Sragen.

Demikian surat pernyataan ini kami buat, atas perhatiannya diucapkan terimakasih

KEPALA PUSKESMAS MOJOSONGO  
KABUPATEN BOYOLALI



dr. NUR INDAH EKOWATI

Pembina / IV a

NIP. 19741004 200604 2 018

Tembusan disampaikan kepada  
1. Peringgal