

## Lampiran 1

### LEMBAR PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES 'Aisyiyah Surakarta :

Nama : Sri Rahayu

NIM : C215099

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan alat Kontrasepsi Jangka Pendek Dan Jangka Panjang Di Kelurahan Ringinlarik”. Penelitian ini tidak berbahaya dan tidak merugikan anda sebagai responden. Kerahasiaan semua informasi yang telah diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka diperbolehkan untuk tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini

Apabila anda menyetujui, maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan untuk pelaksanaan penelitian saya. Atas perhatiannya dan kesediaan anda menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

(Sri Rahayu)

## Lampiran 2

### PERSETUJUAN MENJADI INFORMAN PENELITIAN

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa setelah mendapatkan penjelasan penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat peneliti, maka dengan ini SETUJU / TIDAK SETUJU menjadi informan dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya serta penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Boyolali,.....2019

Yang Menyatakan

(.....)

### Lampiran 3

#### PERMOHONAN MENJADI ENUMERATOR

Kepada Yth,

Saudara/saudari calon asisten peneliti

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswi Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES 'Aisyiyah Surakarta yang bernama SRI RAHAYU dengan judul "Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang Di Kelurahan Ringinlarik".

Untuk keperluan tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi asisten peneliti dalam penelitian ini.

Demikian permohonan saya, atas bantuan dan partisipasinya saya mengucapkan terimakasih.

Surakarta,..... 2019

Peneliti

(Sri Rahayu)

## Lampiran 4

### KUESIONER

#### PERSEPSI IBU DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI JANGKA PENDEK DAN JANGKA PANJANG

##### A. Petunjuk Pengisian

1. Isilah identitas.
2. Isilah dengan cara memberikan tanda check (✓) pada kolom jawaban yang tersedia apabila anda sangat tidak setuju (STS), tidak setuju (TS), ragu-ragu (R), setuju (S), sangat setuju (SS).
3. Dalam memilih jawaban, anda cukup memilih satu jawaban setiap pertanyaan.

##### I. Identitas Responden

1. Inisial :
2. Umur :
3. Pekerjaan :
4. Pendidikan :
5. Jumlah anak :

##### II. Apakah alat kontrasepsi yang saudara gunakan saat ini ? ( Pilihlah salah satu )

1. Pil
2. Suntik
3. Kondom
4. Implant
5. IUD
6. MOW / Sterilisasi

##### III. Persepsi ibu tentang pemilihan alat kontrasepsi

No	Pertanyaan	STS	TS	R	S	SS
1.	Ketidaksiapan memiliki anak membuat saya menggunakan KB					
2.	Saya harus mengetahui alat kontrasepsi apa yang cocok					

	untuk diri saya					
3.	Saya membutuhkan metode KB dengan sedikit efek samping					
4.	Saya merasa setelah AKDR dilepas maka kesuburan ibu dapat cepat pulih					
5.	Saya membutuhkan metode KB jangka pendek dan tidak memerlukan pembedahan					
6.	Saya merasa metode kontrasepsi implant dapat digunakan dalam jangka waktu lama					
7.	Saya merasa penggunaan metode kontrasepsi IUD/AKDR tidak menyebabkan kegemukan					
8.	Saya ingin menggunakan KB yang simple seperti PIL					
9.	Saya merasa metode kontrasepsi jangka pendek seperti suntik sangat sederhana karena hanya perlu dilakukan tiap 1 bulan/ 3 bulan					
10.	Saya merasa metode kontrasepsi Implant adalah kontrasepsi yang aman dan efektif					
11.	saya merasa metode kontrasepsi IUD/AKDR tidak membuat perubahan pola haid					
12.	Saya ingin menggunakan KB yang tidak membuat saya harus datang kepetugas kesehatan setiap bulan					
13.	Saya merasa dengan menggunakan KB suntik tidak perlu takut terhadap perawatannya					
14.	Saya merasa takut apabila menggunakan kontrasepsi Implant terlalu lama					
15.	Saya merasa jika menggunakan kontrasepsi					

	MOW/ sterilisasi sangat menakutkan karena harus melakukan pembedahan					
16.	Saya merasa dengan menggunakan MKJP membuat saya tidak harus selalu mengingat seperti metode KB Pil					
17.	Saya merasa metode kontrasepsi yang tepat digunakan oleh pasutri yang tidak ingin menambah lagi yaitu metode mantap (sterilisasi)					
18.	Saya merasa menggunakan suntik sangat efektif dan mudah					
19.	saya merasa tenang karena tidak memerlukan pelepasan alat kontrasepsi seperti Implant					
20.	Saya merasa metode kontrasepsi Implant tidak mengganggu saat bersenggama					

## Lampiran 5 Hasil Validitas dan Rehabilitas

### Correlations

#### Correlations

		Persepsi
pertanya_1	Pearson Correlation	.713(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanya_2	Pearson Correlation	.712(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanyaan_3	Pearson Correlation	.898(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanyaan_4	Pearson Correlation	.736(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanyaan_5	Pearson Correlation	.787(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanyaan_6	Pearson Correlation	.796(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanyaan_7	Pearson Correlation	.706(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanyaan_8	Pearson Correlation	.750(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanyaan_9	Pearson Correlation	.760(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanyaan_10	Pearson Correlation	.704(**)
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	30
pertanyaan_11	Pearson Correlation	.027

		Sig. (2-tailed)	.886
		N	30
pertanyaan_12	Pearson Correlation		.863(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
pertanyaan_13	Pearson Correlation		.754(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
pertanyaan_14	Pearson Correlation		.728(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
pertanyaan_15	Pearson Correlation		.688(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
pertanyaan_16	Pearson Correlation		.764(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
pertanyaan_17	Pearson Correlation		.789(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
pertanyaan_18	Pearson Correlation		.785(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
pertanyaan_19	Pearson Correlation		.777(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
pertanyaan_20	Pearson Correlation		.698(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
pertanyaan_21	Pearson Correlation		.785(**)
		Sig. (2-tailed)	.000
		N	30
Persepsi	Pearson Correlation		1
		N	30

\*\* Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



## Reliability

### Scale: Uji Validitas Persepsi Ibu memilih alat Kontrasepsi

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded( a)	0	.0
	Total	30	100.0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.952	21

#### Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
pertanya_1	2.2000	.76112	30
pertanya_2	3.4333	.85836	30
pertanya_3	3.7000	.65126	30
pertanyaan_4	3.7333	.98027	30
pertanyaan_5	3.6000	.96847	30
pertanyaan_6	3.7333	.86834	30
pertanyaan_7	3.2333	1.22287	30
pertanyaan_8	3.5333	1.04166	30
pertanyaan_9	3.8000	.80516	30
pertanyaan_10	2.9000	.84486	30
pertanyaan_11	3.3000	.91539	30
pertanyaan_12	3.6000	1.03724	30
pertanyaan_13	3.6000	.85501	30
pertanyaan_14	2.6000	.85501	30
pertanyaan_15	2.6333	1.03335	30
pertanyaan_16	3.4000	.93218	30
pertanyaan_17	3.7000	.91539	30
pertanyaan_18	3.7000	.95231	30
pertanyaan_19	3.6000	.72397	30
pertanyaan_20	3.7000	.98786	30
pertanyaan_21	3.6333	.88992	30

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
pertanya_1	69.1333	175.982	.684	.950
pertanya_2	67.9000	174.231	.680	.950
pertanyaan_3	67.6333	174.654	.888	.949
pertanyaan_4	67.6000	171.421	.701	.950
pertanyaan_5	67.7333	170.271	.758	.949
pertanyaan_6	67.6000	172.041	.771	.949
pertanyaan_7	68.1000	168.024	.658	.951
pertanyaan_8	67.8000	169.890	.714	.950
pertanyaan_9	67.5333	174.120	.734	.950
pertanyaan_10	68.4333	174.668	.671	.950
pertanyaan_11	68.0333	190.516	-.039	.960
pertanyaan_12	67.7333	166.754	.841	.948
pertanyaan_13	67.7333	173.306	.725	.950
pertanyaan_14	68.7333	173.926	.697	.950
pertanyaan_15	68.7000	171.803	.646	.951
pertanyaan_16	67.9333	171.582	.734	.949
pertanyaan_17	67.6333	171.275	.762	.949
pertanyaan_18	67.6333	170.654	.756	.949
pertanyaan_19	67.7333	175.375	.755	.950
pertanyaan_20	67.6333	172.309	.659	.951
pertanyaan_21	67.7000	171.872	.759	.949

## Lampiran 6 Hasil Olah Data SPSS

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
persepsiibu * pemilihanalatkontrasepsi	83	100.0%	0	.0%	83	100.0%

### persepsiibu \* pemilihanalatkontrasepsi Crosstabulation

			pemilihanalatkontrasepsi		Total
			non MKJP	MKJP	non MKJP
persepsiibu	Baik	Count	6	19	25
		Expected Count	11.1	13.9	25.0
		% within pemilihanalatkontrasepsi	16.2%	41.3%	30.1%
	Cukup	Count	22	24	46
		Expected Count	20.5	25.5	46.0
		% within pemilihanalatkontrasepsi	59.5%	52.2%	55.4%
	kurang baik	Count	9	3	12
		Expected Count	5.3	6.7	12.0
		% within pemilihanalatkontrasepsi	24.3%	6.5%	14.5%
Total	Count	37	46	83	
	Expected Count	37.0	46.0	83.0	
	% within pemilihanalatkontrasepsi	100.0%	100.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.977(a)	2	.011
Likelihood Ratio	9.352	2	.009
Linear-by-Linear Association	8.847	1	.003
N of Valid Cases	83		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.35.

### Statistics

		persepsiibu	pemilihanalatkontrasepsi
N	Valid	83	83
	Missing	0	0

### persepsiibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	25	30.1	30.1	30.1
	Cukup	46	55.4	55.4	85.5
	kurang baik	12	14.5	14.5	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

### pemilihanalatkontrasepsi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	non MKJP	37	44.6	44.6	44.6
	MKJP	46	55.4	55.4	100.0
	Total	83	100.0	100.0	

## Lampiran 6 Ijin Studi Pendahuluan



### 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	: 3492/C.5-PN/MHN/2018	1 Rabiul Akhir 1440 H
Lampiran	: -	10 Desember 2018 M
Hal	: <u>Permohonan Ijin Studi Pendahuluan</u>	

---

Kepada : Yth. Kepala Bappeda 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 Bappeda Kabupaten Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Sri Rahayu  
NIM : C2015099  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.



Riyani Wulandati, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK/ 35.07.05



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

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kontingan, 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. Dreneges 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 : 3105/C.5-PN/MHN/2018 18 Rabiul Awal 1440 H  
Lampiran : - 27 November 2018 M  
Hal : Permohonan Ijin Studi Pendahuluan

Kepada : Yth. Kepala Puskesmas Musuk 1

### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Studi Pendahuluan di Puskesmas Musuk 1.

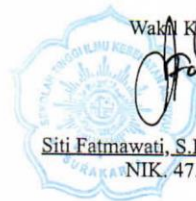
Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Sri Rahayu  
NIM : C2015099  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Wakil Ketua I



Siti Fatmawati, S.Kep.Ns, M.Kep.  
NIK. 47.11.06



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 : 070/614/XII/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 : 070/678/35/2018, tanggal 18 Desember 2018. Perihal : **Rekomendasi Teknis Survey / Pengumpulan Data.**  
2. Surat dari STIKES AISYIYAH Surakarta, Nomor : 3492/C.5-PN/MHN/2018, tanggal 10 Desember 2018 Perihal : **Permohonan Ijin Studi Pendahuluan.**
- III. Prinsipnya TIDAK KEBERATAN / Dapat Menerima atas pelaksanaan Penelitian/Praktek di Kabupaten Boyolali.
1. Nama / NIM : **SRI RAHAYU**  
2. Alamat : Banjarjo Kulon RT 23 RW 6 Lingin Larik, Kec. Musuk, Kab. Boyolali.  
3. Pekerjaan : Mahasiswa  
4. Penanggung Jawab : Riyani Wulandari, S.Kep. Ns, M.Kep  
5. Judul Kegiatan : **"HUBUNGAN PERSEPSI IBU DENGAN PEMILIHAN ALAT KONTRASEPSI JANGKA PENDEK DAN JANGKA PANJANG"**  
6. Lokasi : Puskesmas Musuk I Kec. Musuk, 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 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 obyektif 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 : **18 Desember 2018** S/d tanggal : **18 Maret 2019**  
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. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Boyolali;
6. Kepala BPBD Kab. Boyolali
7. Kepala Puskesmas Musuk I Kec. Musuk Kab. Boyolali;
8. Yang Bersangkutan;
9. Pertinggal.

Dikeluarkan di : BOYOLALI  
Pada tanggal : 18 Desember 2018  
An.KEPALA KANTOR KESBANGPOL  
KABUPATEN BOYOLALI  
Kasi Bina Ideologi dan Wawasan Kebangsaan



## Lampiran 7 Ijin Uji Validitas dan Realibilitas



### 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 : 6083/C.5-PN/MHN/2019 18 Rajab 1440 H  
Lampiran : - 25 Maret 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas

Kepada : Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Boyolali

#### di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Uji Validitas dan Reliabilitas di Bappeda Kabupaten Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Sri Rahayu  
NIM : C2015099  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

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.







## 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 : 6174/C.5-PN/MHN/2019 26 Rajab 1440 H  
Lampiran : - 02 April 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas

Kepada : Yth. Kepala Kelurahan Cluntang

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Uji Validitas dan Reliabilitas di Kelurahan Cluntang.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Sri Rahayu  
NIM : C2015099  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

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  
KECAMATAN MUSUK  
DESA CLUNTANG**

Alamat : Cluntang Rt.12 Rw.03 Cluntang Musuk Boyolali

**SURAT KETERANGAN**

Telah Melaksanakan Uji Validasi dan Reliabilitas

NO : 100/05/004/VI/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini adalah :

Nama : PRIHATINTO

Jabatan : Sekretaris Desa Cluntang

Menerangkan Bahwa Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : SRI RAHAYU

Nim : C2015099

Program Studi : Sarjana Keperawatan ( S1)

Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

Bahwa Mahasiswa tersebut telah melaksanakan Uji Validasi dan Reliabilitas dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat keterangan dibuat dan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Hormat Kami

An.Kepala Desa Cluntang

Sekretaris Desa



**PRIHATINTO,S.Pd**



## 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 : 7786/C.5-PN/MHN/2019 22 Ramadhan 1440 H  
Lampiran : - 27 Mei 2019 M  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

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

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Sri Rahayu  
NIM : C2015099  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Rizka N. Alandari, 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. Dreges 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	: 7788/C.5-PN/MHN/2019	22 Ramadhan 1440 H
Lampiran	: -	27 Mei 2019 M
Hal	: <b><u>Permohonan Ijin Penelitian</u></b>	

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 Kelurahan Ringinlarik Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

**Nama** : Sri Rahayu  
**NIM** : C2015099  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan (SI)  
**Judul Skripsi** : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

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. Drenghes 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 : 7787/C.5-PN/MHN/2019 22 Ramadhan 1440 H  
Lampiran : - 27 Mei 2019 M  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada : **Yth. Kepala Puskesmas Musuk 1**  
**di Tempat**

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Musuk 1.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Sri Rahayu  
NIM : C2015099  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



**Rizka Handari, S.Kep.Ns, M.Kep.**  
NIK. 5.07.05



## 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. Dreges 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	: 7789/C.6-PN/MHN/2019	22 Ramadhan 1440 H
Lampiran	: -	27 Mei 2019 M
Hal	: <b><u>Permohonan Ijin Penelitian</u></b>	

Kepada : **Yth. Kepala Kelurahan Ringinlarik**

**di Tempat**

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

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

**Nama** : Sri Rahayu  
**NIM** : C2015099  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan (SI)  
**Judul Skripsi** : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua

Riyani Widiyanti, S.Kep.Ns, M.Kep.

NIK. 35.07.65





**PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI  
KECAMATAN MUSUK  
DESA RINGINLARIK**

SURAT IJIN PENELITIAN  
NO.440/03-VI/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini adalah Kepala Desa Ringinlarik, Kecamatan Musuk, Kabupaten Boyolali.

Meberikan ijin Kepada :  
Nama : SRI RAHAYU  
NIM : C2015099  
Program Studi : Sarjana Keperawatan (SI)  
Alamat Tempat Tinggal : Banjarjo Kulon RT 23 RW 06 Desa Ringinlarik  
Kecamatan Musuk, Kabupaten Boyolali.

Jangka waktu : Mulai Jum'at 28 Juni s/d Jum'at 05 Juli 2019

Untuk mengadakan penelitian di Desa Ringinlarik yang berhubungan dengan Persepsi Ibu dengan Pemilihan alat Kontrasepsi jangka pendek dan jangnka panjang.

Surat ini disampaikan kepada yang bersangkutan dalam rangka penyelesaian tugas Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYAH SURAKARTA.

Kepada yang bersangkutan untuk menjadikan periksa adanya dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ringinlarik, 26 Juni 2019  
PI  
Kepala Desa Ringinlarik  
  
AGUNG SANTOSO, SP MM  
Nip. 19620930 198703 1 011



## 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 : 7713/C.5-PN/MHN/2019 19 Ramadhan 1440 H  
Lampiran : - 24 Mei 2019 M  
Hal : **Permohonan Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas**

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 Uji Validitas dan Reliabilitas di Kesbangpol Kabupaten Boyolali.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

**Nama** : Sri Rahayu  
**NIM** : C2015099  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan (SI)  
**Judul Skripsi** : Hubungan Persepsi Ibu dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Jangka Pendek dan Jangka Panjang

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



**Lampiran 10 Dokumentasi Pengambilan Data**







