

# LAMPIRAN

## **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.

Ibu/akseptor KB calon responden  
di Tempat

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara:

Nama : Welvira Handayani

NIM : 405110043

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Akseptor KB terhadap Metode Kontrasepsi IUD di BPS Neni Suryani, Kelurahan Mustikasari, Kecamatan Mustikajaya, Bekasi Periode Oktober-November 2014”**. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui sejauh mana pengetahuan sikap dan perilaku akseptor KB atau Ibu terhadap IUD.

Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian saja.

Apabila Ibu menyetujui menjadi responden, maka saya mohon kesediaan Ibu untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan yang diajukan dalam wawancara. Atas bantuan dan partisipasi Ibu, saya mengucapkan terima kasih.

Bekasi,.....2014

Peneliti

(Welvira Handayani)

## **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Usia : .....

No.telp : .....

Berdasarkan penjelasan dan permintaan peneliti kepada saya, maka saya menyatakan bersedia dan setuju menjadi responden dalam penelitian yang berjudul : **Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Akseptor KB Terhadap Metode Kontrasepsi IUD di BPS Neni Suryani, Kelurahan Mustikasari, Kecamatan Mustikajaya, Bekasi Periode Oktober-November 2014.**

Bekasi,.....2014

Responden

(.....)

# Lembar Kuesioner Penelitian Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Akseptor KB terhadap IUD

No. Kuesioner : .....  
Tanggal wawancara : .....

## **IDENTITAS RESPONDEN**

1. Nama : .....

2. Umur : .....tahun

3. Tempat, tanggal lahir : .....

4. Alamat : .....

5. Pendidikan terakhir : () Tidak bersekolah () Lulus SD  
                              () Lulus SMP            () Lulus SMA  
                              () Lulus Perguruan Tinggi

6. Agama : () Islam                          () Kristen Katolik  
                              () Kristen Protestan  () Hindu  
                              () Buddha

7. Suku Bangsa/Budaya : .....

8. Pekerjaan : .....

9. Penghasilan : ...../ bulan

10. Jumlah anak : .....

## **PENGETAHUAN**

1. Apa yang Ibu ketahui tentang pengertian KB secara umum?

.....  
.....

2. Apa pengertian dari KB IUD yang Ibu ketahui?

.....

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
3.	Apa saja yang Ibu ketahui tujuan dari program KB? a. Mencegah terjadinya ledakan penduduk b. Menurunkan angka kematian Ibu, bayi dan anak c. Mengatur kehamilan d. Menunda kehamilan e. Menjarangkan kehamilan f. Lain-lain: .....		
4.	Menurut Ibu faktor apa saja yang dapat mempengaruhi pemilihan kontrasepsi ? a. Efektivitas b. Keamanan c. Frekuensi pemakaian d. Efek samping e. Biaya f. Agama dan Budaya g. Lain-lain: .....		
5.	Sebutkan alat kontrasepsi apa saja yang Ibu ketahui? a. Suntik b. Implant c. Kondom d. Pil e. IUD/AKDR f. Steril g. Lain-lain: .....		
6.	Jenis KB IUD apa yang Ibu ketahui? a. Bentuk angka 7 b. Berbentuk Spiral atau S c. Berbentuk T d. Lain-lain: .....		

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
7.	<p>Apa saja yang Ibu ketahui tentang kelebihan / keuntungan dari KB IUD?</p> <p>a.Sangat efektif untuk mencegah kehamilan</p> <p>b.Tidak perlu lagi mengingat-ingat seperti pil KB untuk rutin minum</p> <p>c. Metode jangka panjang</p> <p>d.Tidak mempengaruhi kualitas dan volume ASI</p> <p>e.Dapat dipasang segera setelah melahirkan/sesudah abortus</p> <p>f.Lain-lain:.....</p>		
8.	<p>Apa saja yang Ibu ketahui tentang efek samping KB IUD?</p> <p>a. Perubahan siklus haid</p> <p>b.Haid lebih lama dan banyak</p> <p>c.Spouting</p> <p>d.Saat haid lebih sakit</p> <p>e.Lain-lain: .....</p>		
9.	<p>Menurut Ibu kapan waktu yang tepat untuk memasang IUD ?</p> <p>a.Bersamaan dengan menstruasi</p> <p>b.Segera setelah bersih menstruasi</p> <p>c.Setelah melahirkan</p> <p>d. Lain-lain: .....</p>		
10.	<p>Menurut Ibu dalam kondisi apa yang tidak diperkenankan untuk menggunakan IUD?</p> <p>a.Diketahui atau dicurigai sedang hamil</p> <p>b.Terdapat infeksi genital</p> <p>c.Perdarahan dengan sebab yang tidak jelas</p> <p>d.Keganasan serviks</p> <p>e. Lain-lain:.....</p>		

## **SIKAP**

Keterangan: TS: tidak setuju KS: kurang setuju S: setuju

No.	Sikap Ibu	TS	KS	S
1.	Apakah Ibu setuju dengan diadakannya program KB			
2.	Apakah Ibu setuju, tujuan dari program KB adalah untuk mensejahterakan keluarga			
3.	Apakah program KB wajib diikuti Ibu usia subur			
4.	Apakah Ibu setuju jumlah anak yang dianjurkan dalam program KB adalah 2 orang			
5.	Apakah Ibu setuju metode KB IUD merupakan alat kontrasepsi jangka panjang.			
6.	Apakah Ibu setuju metode KB IUD lebih praktis dari metode KB lainnya			
7.	Apakah Ibu setuju metode KB IUD merupakan alat kontrasepsi yang aman dan efektif			
8.	Apakah Ibu setuju metode KB IUD merupakan metode kontrasepsi yang harganya terjangkau			
No.	Pertanyaan	Ya	Tidak	
9.	Apakah menurut agama yang Ibu yakini memperbolehkan adanya program KB?			
10.	Menurut Ibu apakah perlu untuk pemasangan KB IUD harus ada dukungan dari suami ?			

**Lembar Kuesioner Penelitian  
Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Akseptor KB terhadap IUD**

---

No. Kuesioner : .....  
Tanggal wawancara : .....

**IDENTITAS RESPONDEN**

1. Nama : .....
2. Umur : .....tahun
3. Alamat : .....

**PERILAKU**

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Metode alat kontrasepsi apa yang Ibu gunakan saat ini? a. Suntik b.Pil c.IUD d.Implant/susuk e.Kondom f.Steril g.Lainnya : .....		
2	Apa alasan Ibu memilih metode KB tersebut a.Kemauan sendiri b.Kemauan suami/keluarga c.Efek samping sedikit d.Pengaruh orang lain/lingkungan e.Atas saran dokter/bidan f.Adat istiadat dan agama g.Lainnya : .....		
3	Ibu nyaman engga, dengan KB yang Ibu pake sekarang ini? Alasan: .....		
4.	Dimasa mendatang apa Ibu punya rencana untuk ganti KB?		

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Welvira Handayani  
NIM : 405110043  
Tempat/Tanggal Lahir : Bekasi, 30 April 1993  
Alamat : Perum. Mayanggi Pratama Blok E5 no.7 RT 007/08, Bekasi Timur.  
Riwayat Pendidikan : - TK Kartika Jaya XIII Bekasi  
- SDN Cikiwul 1 Bekasi  
- SDN Mustikasari 3 Bekasi  
- SMP Abdi Negara Bekasi  
- SMPN 16 Bekasi  
- SMAN 9 Bekasi