

## Lampiran 1

### **NASKAH PENJELASAN PENELITIAN**

Dengan hormat,

Saya adalah mahasiswa jurusan DIV kebidanan politeknik Kesehatan Kemenkes Riau yang sedang melakukan penelitian untuk mengetahui “Hubungan Dukungan Suamidansikap Ibu Terhadap Pemakaian Kontrasepsi IUD Pada Akseptor Di Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru Tahun 2022 ”

Untuk keperluan penelitian tersebut saya mengharapkan kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Partisipasi ibu dalam penelitian ini bersifat bebas untuk responden atau menolak tanpa ada sanksi apapun itu. Jika ibu bersedia menjadi responden, saya mohon kesediaan ibu menjadi responden. Diharapkan ibu-ibu membaca Lampiran penjelasan ini sebelum memberikan persetujuan ini. Bersama lampiran ini saya akan menjelaskan hal-hal mengenai penelitian ini sebagai berikut :

1. Keikutsertaan ibu-ibu dalam penelitian ini didasarkan sukarela tanpa ada paksaan dari siapapun ibu bebas untuk menolak ikut serta dan menarik diri dari penelitian ini tanpa ada hukuman atau tekanan.
2. Ibu-ibu yang di pilih karena ibu menggunakan kontrasepsi pada saat penelitian bulan February-April atau selama penelitian ini di laksanakan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Dukungan Suamidansikap Ibu Terhadap Pemakaian Kontrasepsi IUD Pada Akseptor Di Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru Tahun 2022.
3. Di harapkan penelitian ini dapat memberikan sumbangan pengetahuan ilmiah dalam bidang kesehatan.
4. Hal apapun yang berkaitan dengan privasi ibu maupun suami akan di jaga kerahasiannya selama dan setelah penelitian ini di lakukan.
5. Apabila ibu diketahui oleh pihak lain yang bersumber dari saya langsung dan saya selaku peneliti, maka ibu berhak melakukan tuntutan kepada saya

atas pelanggaran undang-undang perlindungan hak pasien tercantum dalam UU No. 44 Tahun 2009 pasal 32.

6. Jika responden ingin bertanya atau ditemukan masalah yang berhubungan tentang penelitian ini, responden dapat menghubungi kontak dibawah ini:

Nama : Muthia Arinda

No Hp : 082268697217

Alamat Institusi : Poltekkes Kemenkes Riau Jl. Melur No. 103  
Sukajadi

Alamat Rumah : Jl. Rajawali Sakti 1 Pekanbaru

Demikianlah penjelasan ini, atas kesediaan ibu-ibu menjadi responden saya ucapkan terimakasih.

Pekanbaru

Responden

Peneliti

Muthia Arinda

## Lampiran 2

### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Umur :  
No. Telp :  
Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti yang bernama Muthia Arinda dengan judul Hubungan Dukungan Suami Dan Sikap Ibu Terhadap Pemakaian Kontrasepsi IUD Pada Akseptor Di Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru. Sehubungan dengan hal tersebut diatas saya secara sukarela dan tanpa paksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian tersebut.

Demikianlah surat persetujuan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

Pekanbaru,.....2022

Ibu / Suami

Responden

---

---

### **Lampiran 3**

**KUISIONER PENELITIAN**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DAN SIKAP IBU TERHADAP**  
**PEMAKAIAN KONTRASEPSI IUD PADA AKSEPTOR DI PUSKESMAS**  
**GARUDA KOTA PEKANBARU TAHUN 2022**

**Petunjuk pengisian isilah data dibawah ini dengan tepat dan benar.**

Tanggal Penelitian :

No. Responden :

Kode Responden :

#### **A. Identitas Responden**

Nama :

1. Umur :

2. Agama :

3. Suku :

4. Pekerjaan :

a. Pegawai Negeri Sipil

b. Pegawai Swasta

c. Wiraswasta

d. Ibu Rumah Tangga

e. Petani

5. Pendidikan

a. Tidak Sekolah/TidakTamat SD

- b. Tamat SD
- c. Tamat SMP/MTs
- d. Tamat SMA/MA
- e. Tamat Akademik/ Diploma
- f. Tamat Sarjana

6. Jumlah anak :

7. Jenis KB yang digunakan :

- a. Suntik
- b. Kb Pil
- c. Iud
- d. Kondom

**B. Dukungan Suami**

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Suami saya bersedia mengantarkan saat pemasangan kontrasepsi		
2.	Suami saya menganjurkan saya memakai salah satu kontrasepsi jangka panjang		
3.	Suami bersedia membiayai dalam pemasangan Kontrasepsi		
4.	Suami saya memberikan dukungan saat saya merasa takut pada proses pemasangan kontrasepsi		
5.	Suami menanyakan kekhawatiran saya dalam pemasangan kontrasepsi		

6.	Suami saya perhatian saat saya takut memilih kontrasepsi karena efek samping dari pemakaian tersebut		
7.	Suami memberikan kesempatan untuk diskusi mengenai kontrasepsi yang ingin saya gunakan		
8.	Suami membantu mencari informasi mengenai kontrasepsi yang ingin saya gunakan kepada orang yang pernah menggunakan		
9.	Suami bersedia ikut serta mendengarkan penjelasan tentang kontrasepsi dari petugas kesehatan		
10.	Suami memberikan kesempatan untuk diskusi mengenai kontrasepsi yang ingin saya gunakan		
11.	Suami membantu mencari informasi mengenai kontrasepsi yang ingin saya gunakan kepada orang yang pernah menggunakan		
12.	Suami bersedia ikut serta mendengarkan penjelasan tentang kontrasepsi dari petugas kesehatan		

### C. Sikap

**Petunjuk pengisian:**

**Berilah tanda centang (√) pada salah yang ibu yakinin dibawah ini!**

**SS = Sangat Setuju**

**S = Setuju**

**TS = Tidak Setuju**

**STS = Sangat Tidak Setuju**

No	Uraian Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Bila ingin menggunakan IUD bisa datang ke dokter/bidan				
2.	Kontrasepsi IUD sangat efektif untuk jangka panjang yaitu bila ingin menjarangkan jarak anak/tidak ingin mempunyai anak lagi				
3.	Efek samping IUD tidak terlalu berat/ jarang terjadi karena tidak mengandung hormon				
4.	Menggunakan IUD dapat mencegah penyakit seksual menular				
5.	Pemasangan IUD sebaiknya dilakukan saat belum mempunyai anak				
6.	Menggunakan alat kontrasepsi IUD tidak boleh bekerja terlalu lelah (mencangkul)				
7.	Menurut saya, penggunaan IUD lebih praktis daripada alat kontrasepsi lainnya.				
8.	Pandangan masyarakat yang melarang atau mengharamkan pemasangan atau penggunaan IUD sesungguhnya adalah				

	pernyataan yang keliru/tidak benar				
9.	Saya menggunakan alat kontrasepsi karena paham keuntungan dan kerugiannya				
10.	Ibu yang tidak menggunakan alat kontrasepsi dikarenakan takut akan efek samping dari alat kontrasepsi				



## B. Dukungan Suami

	Pernyataan	Ya	Tidak
<b>Dukungan Instrument</b>			
1.	Suami saya bersedia mengantarkan saat pemasangan kontrasepsi		
2.	Suami saya menganjurkan saya memakai salah satu kontrasepsi jangka panjang		
3.	Suami bersedia membiayai dalam pemasangan Kontrasepsi		
<b>Dukungan Emosional</b>			
1.	Suami saya memberikan dukungan saat saya merasa takut pada proses pemasangan kontrasepsi		
2.	Suami menanyakan kekhawatiran saya dalam pemasangan kontrasepsi		
3.	Suami saya perhatian saat saya takut memilih kontrasepsi karena efek samping dari pemakaian tersebut		
<b>Dukungan Informasional</b>			
1.	Suami memberikan kesempatan untuk diskusi mengenai kontrasepsi yang ingin saya gunakan		

2.	Suami membantu mencari informasi mengenai kontrasepsi yang ingin saya gunakan kepada orang yang pernah menggunakan		
3.	Suami bersedia ikut serta mendengarkan penjelasan tentang kontrasepsi dari petugas kesehatan		
<b>Dukungan Penghargaan</b>			
1.	Suami mendorong saya untuk melakukan konsultasi dengan tenaga kesehatan mengenai alat kontrasepsi yang ingin saya gunakan		
2.	Sikap suami yang positif membuat saya lebih percaya diri dalam memilih kontrasepsi yang saya inginkan		
3.	Suami membantu mencari solusi saat saya kebingungan dengan alat kontrasepsi yang saya akan saya gunakan		

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Suami saya setuju bila saya menggunakan IUD.		
2.	Suami saya turut serta dalam menentukan alat kontrasepsi yang ingin saya gunakan.		
3.	Suami saya mengeluhkan efek samping dari penggunaan IUD.		
4.	Suami saya tidak mempermasalahkan efek samping dari penggunaan IUD		
5.	Suami saya suka mendiskusikan tentang alat kontrasepsi yang saya gunakan.		
6.	Suami mendukung saya secara material (biaya) dalam penggunaan IUD		
7.	suami saya mau menyarankan untuk mengganti jenis alat kontrasepsi yang saya gunakan jika saya mengalami keluhan		
8.	Suami mendampingi saya dalam pemasangan KB IUD?		
9.	Suami mengingatkan saya untuk ber-KB?		
10.	Suami saya memahami informasi seputar KB yang saya gunakan		

MASTER TABEL  
 Hubungan Dukungan Suami Dan Ship Ibu Terhadap Pemilihan Konsepsi IUD Pada Aseptor Di Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru Tahun 2022

NOI	Penggunaan IUD	DUKUNGAN SUAMI										SIKAP																	
		TD4	D11	D12	D13	DE4	DE5	DE6	DE7	DE8	DE9	DE10	DE11	DE12	TOTAL	KATEGORI	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	TOTAL	KATEGORI	
1 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	22	1
2 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	1	4	1	1	3	3	3	3	3	26	1
3 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	3	3	3	3	19	1	
4 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	3	3	3	3	4	4	3	30	0	
5 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	4	4	4	4	3	3	4	1	34	0	
6 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	3	3	3	3	3	4	2	28	1	
7 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	3	3	3	3	3	1	1	1	23	1	
8 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	3	1	27	1	
9 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	2	3	3	3	3	3	3	1	1	22	1	
10 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	4	2	28	1	
11 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	4	4	4	4	3	1	3	2	3	32	0	
12 v	v	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	2	2	3	2	27	1	
13 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	4	4	2	3	2	3	2	28	1	
14 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	34	0	
15 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	4	3	2	28	1	
16 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	4	4	4	4	4	4	4	34	0	
17 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	2	3	2	26	1	
18 v	v	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	4	4	4	4	4	4	36	0	
19 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	3	4	4	4	4	4	4	4	37	0	
20 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	0	
21 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	3	3	3	3	2	2	2	28	1	
22 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	3	2	3	2	26	1	
23 v	v	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	39	0	
24 v	v	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	3	3	3	3	3	4	3	3	27	1	
25 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	27	1	
26 v	v	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	39	0	
27 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	4	4	4	27	1	
28 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	4	4	3	4	4	4	4	38	0	
29 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	3	4	3	4	1	27	1	
30 v	v	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	3	3	1	1	1	20	1	
31 v	v	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	3	3	1	1	1	20	1	
32 v	v	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	4	3	4	3	2	3	2	29	0	
33 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	3	4	3	24	1	
34 v	v	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	4	4	4	4	4	4	4	39	0	
35 v	v	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	4	3	4	4	4	4	4	36	0	
36 v	v	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	37	0	
37 v	v	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	1	1	3	4	4	4	1	28	1	
38 v	v	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3	3	1	3	4	4	2	31	0	



## Lampiran 5

Lampiran 7

### OUTPUT ANALISIS DATA PENELITIAN

#### A. UNIVARIAT

##### DUKUNGAN SUAMI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid mendukung	15	33.3	33.3	33.3
tidak mendukung	30	66.7	66.7	100.0
Total	45	100.0	100.0	

##### KELOMPOK SIKAP

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid positif	20	44.4	44.4	44.4
negatif	25	55.6	55.6	100.0
Total	45	100.0	100.0	

##### Penggunaan RUD

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	16	35.6	35.6	35.6
tidak	29	64.4	64.4	100.0
Total	45	100.0	100.0	

B. Analisis Bivariat

**DUKUNGAN SUAMI \* penggunaaniud**

Crosstab

			penggunaaniud		Total
			ya	tidak	
KELDUKSUAMI	mendukung	Count	10	5	15
		% within KELDUKSUAMI	66.7%	33.3%	100.0%
	tidak mendukung	Count	6	24	30
		% within KELDUKSUAMI	20.0%	80.0%	100.0%
Total		Count	16	29	45
		% within KELDUKSUAMI	35.6%	64.4%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.504 <sup>a</sup>	1	.002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.577	1	.006		
Likelihood Ratio	9.454	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.003
Linear-by-Linear Association	9.293	1	.002		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	45				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,33.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KELDUKSUAMI (mendukung / tidak mendukung)	8.000	1.978	32.358
For cohort penggunaaniud = ya	3.333	1.498	7.420
For cohort penggunaaniud = tidak	.417	.199	.871
N of Valid Cases	45		

**KELOMPOK SIKAP \* penggunaaniud**

**Crosstab**

			penggunaaniud		Total
			ya	tidak	
KELOMPOK SIKAP positif	Count	12	8	20	
	% within KELOMPOK SIKAP	60.0%	40.0%	100.0%	
negatif	Count	4	21	25	
	% within KELOMPOK SIKAP	16.0%	84.0%	100.0%	
Total	Count	16	29	45	
	% within KELOMPOK SIKAP	35.6%	64.4%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.388 <sup>a</sup>	1	.002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	7.566	1	.006		
Likelihood Ratio	9.670	1	.002		
Fisher's Exact Test				.004	.003
Linear-by-Linear Association	9.179	1	.002		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	45				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,11.

b. Computed only for a 2x2 table

**Risk Estimate**

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KELOMPOK SIKAP (positif / negatif)	7.875	1.953	31.748
For cohort penggunaaniud = ya	3.750	1.426	9.861
For cohort penggunaaniud = tidak	.476	.271	.836
N of Valid Cases	45		



## Lampiran 6



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**



Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos 28122

Telepon: (0761)36581 Fax: (0761) 20656 Website : www.pkr.ac.id Email : kepk.pkr@pkr.ac.id

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK  
ETHICAL CLEARANCE

No : LB.02.03/6/43.5/2022

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Riau, setelah membaca dan menelaah dengan teliti, menyatakan bahwa

*The Health Research Ethics Committee (KEPK) of Poltekkes Kemenkes Riau, has carefully readed and reviewed, States that*

Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami dan Sikap Ibu Terhadap  
*Title of Reseach Protocol* Pemakaian Kontrasepsi IUD Pada Akseptor di Puskesmas  
Garuda Kota Pekanbaru Tahun 2022  
Peneliti Utama : Muthia Arinda  
*Principle Investigator*  
Anggota Peneliti : -  
*Participating Investigator (s)*  
Pembimbing : 1. Lailiyana, SKM, MKM  
*Supervisor* 2. Fatiyani Alyensi, SST, M.Kes  
Institusi Peneliti : Poltekkes Kemenkes Riau  
*Institution(s) of Investigator*  
Tanggal Persetujuan : 25 Februari 2022  
*Date of Approval* (valid for one year beginning from the date of approval)

Telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki tahun 2008 dan dapat dilaksanakan dengan memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.  
*Has fulfilled the ethical principle outline in the Declaration of Helsinki 2008 and therefor can be carried out.*

Komisi Etik Penelitian Kesehatan berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.  
*The Health Research Ethics Committee (KEPK) has the right to monitor the research activites.*

Pekanbaru, February 25<sup>th</sup> 2022

Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Riau

*Principal of KEPK Poltekkes Kemenkes Riau*



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes  
NIP. 197107252000031001

## Lampiran 7



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLTEKES KEMENKES RIAU  
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761)  
20656  
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.03.03/3.5/1193/2022  
Hal : Pengambilan Data Penelitian/Skripsi

24 Maret 2022

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Provinsi Riau  
di Pekanbaru

Sesuai Dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2021/2022 Prodi D-IV  
Kebidanan, bahwa Mahasiswa D-IV Kebidanan Alih Jenjang diharuskan melakukan  
Penelitian sebagai Tugas Akhir/ Skripsi yang merupakan salah satu syarat  
menyelesaikan pendidikan Prodi D-IV Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes  
Kemenkes Riau.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas kami mohon Bapak/Ibu dapat memberi izin dan  
memfasilitasi Mahasiswa Prodi D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau yang  
namanya tersebutdi bawah ini dalam pengambilan data untuk penyusunan Skripsi yaitu :

Nama : Muthia Arinda  
NIM : P032115301028  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami dan Sikap Ibu Terhadap Pemakaian  
Kontrasepsi IUD pada Akseptor di Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru  
Tujuan : Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru

Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima  
kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Riau,



Husnan, S.Kp, MKM

## Lampiran 8



**PEMERINTAH PROVINSI RIAU**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Gedung Menara Lancang Kuning Lantai I dan II Kompleks Kantor Gubernur Riau  
Jl. Jend. Sudirman No. 460 Telp. (0781) 39064 Fax. (0781) 39117 P E K A N B A R U  
Email : [dpmptsp@riau.go.id](mailto:dpmptsp@riau.go.id)

### REKOMENDASI

Nomor : 503/DPMPSTP/NON IZIN-RISET/46572  
T E N T A N G



**PELAKSANAAN KEGIATAN RISET/PRA RISET  
DAN PENGUMPULAN DATA UNTUK BAHAN SKRIPSI**

1.04.02.01

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Riau, setelah membaca Surat Permohonan Penelitian dari : **Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau, Nomor : PP.03.03/3.5/1193/2022 Tanggal 24 Maret 2022**, dengan ini memberikan rekomendasi kepada:

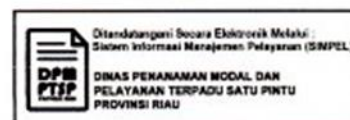
1. Nama : MUTHIA ARINDA
2. NIM / KTP : 032115301028
3. Program Studi : KEBIDANAN
4. Jenjang : DIV
5. Alamat : PEKANBARU
6. Judul Penelitian : HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DAN SIKAP IBU TERHADAP PEMAKAIAN KONTRASEPSI IUD PADA AKSEPTOR DI PUSKESMAS GARUDA KOTA PEKANBARU
7. Lokasi Penelitian : PUSKESMAS GARUDA

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Tidak melakukan kegiatan yang menyimpang dari ketentuan yang telah ditetapkan.
2. Pelaksanaan Kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data ini berlangsung selama 6 (enam) bulan terhitung mulai tanggal rekomendasi ini diterbitkan.
3. Kepada pihak yang terkait diharapkan dapat memberikan kemudahan serta membantu kelancaran kegiatan Penelitian dan Pengumpulan Data dimaksud.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dibuat di : Pekanbaru  
Pada Tanggal : 30 Maret 2022



#### Tembusan :

Disampaikan Kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Riau di Pekanbaru
2. Walikota Pekanbaru
3. Up. Kaban Kesbangpol dan Linmas di Pekanbaru
4. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau di Pekanbaru
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 9



**PEMERINTAH KOTA PEKANBARU**  
**DINAS KESEHATAN**

Perkantoran Tenayan Raya Jl. Abdul Rahman Hamid  
Gedung B-2 Lantai 1 – 2  
Pekanbaru

Pekanbaru, 21 April 2022

Kepada  
Yth : Kepala Puskesmas Garuda

Nomor : 071/Diskes-Umum/ 1721 /2022  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Riset/Prariset

di-  
Pekanbaru

Menindak Lanjuti surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu nomor : 503.1/DPMPSTP/NON IZIN- Riset/46572 pada Tanggal 30 Maret 2022, tentang rekomendasi penelitian kepada :

Nama : Muthia Arinda  
NIM : 032115301028  
Instansi : Poltekkes Kemenkes  
Fakultas/Jurusan : Kebidanan  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami dan Sikap Ibu Terhadap Pemakaian Kontrasepsi IUD Pada Akseptor di Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru.

Sehubungan dengan hal tersebut di atas, kami mengharapkan kepada Saudara untuk dapat membantu kelancaran pengumpulan data dan penelitian kepada yang bersangkutan di atas.

Atas perhatian dan kerja sama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Sekretaris Dinas Kesehatan  
Kota Pekanbaru

  
Indah Vidya Astuti, S.STP  
Pembina  
NIP. 19830803 200112 2 003

Tembusan :  
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Riau di Pekanbaru



## Lampiran 10



PEMERINTAH KOTA PEKANBARU  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS GARUDA**

Jalan Garuda Nomor 12 A Telepon (0761) 7874769 Kode Pos 28282  
Email : puskesmasgaruda12a@gmail.com  
PEKANBARU



### **SURAT KETERANGAN**

Nomor : 445/PKM-G/TU/ 14 /VI/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Puskesmas Garuda, dengan ini merangkan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :


Nama : Muthia Arinda  
NIM : 032115301028  
Program Studi : Kebidanan Universitas Riau  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami Dan Sikap Ibu Terhadap Pemakaian Kontrasepsi IUD Pada Akseptor di Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru

Adalah benar telah menyelesaikan Penelitian di Puskesmas Garuda Kota Pekanbaru.

Demikian Surat Keterangan ini kami sampaikan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 23 Mei 2022

Kepala Puskesmas Garuda

  
**dr. DEDY KHAIRUL RAY**  
Pembina ( IV/b )  
NIP. 198008312009021001

Lampiran 11

DOKUMENTASI



## Lampiran 12



### LEMBAR KONSULTASI PENYUSUNAN PROPOSAL/SKRIPSI

#### Pembimbing I

Nama : Muthia Arinda  
NIM : P032115301028  
Jurusan/Program Studi : DIV Kebidanan  
Judul : Hubungan Dukungan Suami Dan Sikap Ibu Terhadap  
Pemilihan Kontrasepsi IUD Pada Akseptor Di Puskesmas  
Garuda Kota Pekanbaru  
Pembimbing I : Lailiyana, SKM, MKM  
Pembimbing II : Fatiyani Alyensi, SST, M.Kes  
Kegiatan Konsultasi

No.	Hari/tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Jum'at / 24-12-2021	Konsul judul proposal	Cari judul skripsi yang lain	
2	Senin / 24-01-2022	Konsul judul proposal	ACC judul acc dan lanjut buat bab I-IV	
3	Senin / 07-02-2022	BAB I-IV	Perbaikan	
4	Jum'at / 18-02-2022	BAB I-IV	Perbaikan	

5	Senin / 28-02-2022	BAB I-IV Lembar Kuesioner	Perbaikan	4
6	Selasa / 01-03-2022	BAB I-IV	ACC Ujian Proposal	4
7	Senin / 07-03-2022	Konsul Perbaikan setelah ujian	Perbaikan	4
8	Selasa / 26-04-2022	BAB V-VI Abstrak	Perbaikan	4
9	Rabu / 27-04-2022	BAB V-VI Master Tabel	ACC Ujian Skripsi	4
10	Kamis / 28-04-2022	BAB V-VI	Perbaikan	4
11	Kamis / 28-04-2022	BAB V-VI	ACC Skripsi	4

Catatan:

1. Lembar ini harus dibawa dan diisi setiap melakukan konsultasi
2. Lembar ini harus dibawa sewaktu seminar proposal skripsi dan ujian skripsi





**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**JURUSAN KEBIDANAN**



Jalan Melur Nomor 103 Pekanbaru Telepon (0761) 36581 Faksimile (0761) 20656  
Email [poltekkespkanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespkanbaru@yahoo.co.id) Website: [www.poltekkesriau.ac.id](http://www.poltekkesriau.ac.id)

**LEMBAR KONSULTASI PENYUSUNAN PROPOSAL/SKRIPSI**

**Pembimbing II**

Nama : Muthia Arinda  
NIM : P032115301028  
Jurusan/Program Studi : DIV Kebidanan  
Judul : Hubungan Dukungan Suami Dan Sikap Ibu Terhadap  
Pemilihan Kontrasepsi IUD Pada Akseptor Di Puskesmas  
Garuda Kota Pekanbaru  
Pembimbing I : Lailiyana, SKM, MKM  
Pembimbing II : Fatiyani Alyensi, SST, M.Kes  
Kegiatan Konsultasi

No.	Hari/tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1	Rabu / 23-02-2022	Konsul BAB I-V	Perbaikan	
2	Jum'at / 25-02-2022	Konsul BAB I-V	Perbaikan	
3	Senin / 28-02-2022	Konsul BAB I-V	Perbaikan	
4	Selasa / 01-03-2022	BAB I-V	ACC ujian proposal	
5	Selasa / 15-	Konsul perbaikan setelah	perbaikan	

	03-2022	ujian		
6	Selasa / 22-03-2022	BAB V-VI	perbaikan	h
7	Selasa / 26-04-2022	BAB V-VI Abstrak	ACC ujian skripsi	h
8	Rabu / 11-05-2022	BAB V-VI	Perbaikan	h
9	Rabu / 11-05-2022	BAB V-VI	ACC SKRIPSI	h
10				

**Catatan:**

1. Lembar ini harus dibawa dan diisi setiap melakukan konsultasi
2. Lembar ini harus dibawa sewaktu seminar proposal skripsi dan ujian skripsi