

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

Kegiatan	September-juni (Tahun 2022-2023)								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1. Penyusunan Proposal	X	X							
2. Penyusunan Instrument		X							
3. Seminar proposal			X						
4. Perbaikan proposal				X					
5. Persiapan lapangan					X				
6. Penelitian					X				
7. Pengumpulan data					X				
8. Pengolahan data					X				
9. Analisa data						X			
10. Penyusunan laporan							X		
11. Uji sidang							X		



Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Surat Permohonan Untuk Berpartisipasi Menjadi Responden Penelitian

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Fajar Surya Lesmana

NIM : 20.11.15

Mahasiswa : Program Studi D3 Keperawatan ITSK RS dr
Soepraoen

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Ibu untuk menjadi responden penelitian yang akan saya lakukan dengan judul “Gambaran Dukungan Suami Terhadap Keikutsertaan Program KB-MKJP Pada Istri Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagak Kabupaten Malang”.

Penelitian ini bertujuan mengetahui Dukungan Suami Terhadap Keikutsertaan Program KB-MKJP Pada Istri. Penelitian ini diharapkan dapat memberi manfaat berupa penggunaan MKJP yang meningkat dan tercapainya program KB (Keluarga Berencana).

Keikutsertaan Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Identitas dan informasi mengenai Ibu akan dijaga kerahasiaannya. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian bagi Ibu sebagai responden. Jika selama penelitian ini Ibu mengalami ketidaknyamanan, maka Ibu dapat mengundurkan diri tanpa ada konsekuensi apapun.

Demikian permohonan ini dibuat, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Malang _____
Peneliti

Fajar Surya Lesmana

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BERPARTISIPASI SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____ Kode :

Umur : _____

Alamat : _____

Telah membaca permohonan dan mendapatkan penjelasan tentang penelitian yang akan dilakukan oleh Saudara Fajar Surya Lesmana, mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan ITSK RS dr Soepraoen dengan judul “Gambaran Dukungan Suami Terhadap Keikutsertaan Progam KB-MKJP Pada Istri Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagak Kabupaten Malang”.

Saya telah mengerti dan memahami tujuan, manfaat, serta dampak yang mungkin terjadi dari penelitian yang akan dilakukan. Saya mengerti dan saya yakin bahwa peneliti akan menghormati hak-hak saya sebagai responden penelitian. Keikutsertaan saya sebagai responden penelitian dengan penuh kesadaran tanpa paksaan dari pihak manapun.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti,

Malang, _____

Responden,

(Fajar Surya Lesmana)

(Nama & Tanda tangan)

Lampiran 4 Kisi-kisi kuisioner

KISI-KISI KUESIONER

Judul	: “Gambaran Dukungan Suami Terhadap Keikurserstaan Progam Kb Mkjp Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagak Kecamatan Malang”.	
Variabel Penelitian	Dukungan Suami	No Soal
Gambaran Dukungan Suami Terhadap Keikurserstaan Progam Kb Mkjp Pada Istri Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagak kabupaten Malang	Dukungan Emosional	
	Kepercayaan	1
	Perhatian	2
	Mendengarkan	3
	Mendukung	4
	Pujian	5
	Memahami	6
	Motivasi	7
	Agama	8
	Dukungan Informasi	
	Nasehat	9
	Usulan	10
	saran	11
	pemberian informasi	12
	Dukungan Instrumental	
	Mengizinkan	13
	Memahami	14
	Membiayai	15
	menyiappkan keperluan	16
	pemecahan masalah	17
Dukungan Penghargaan		
Suport	18	
Penghargaan	19	
Perhatian	20	

Lampiran 5 Lembar Kuisisioner

Gambaran Dukungan Suami Terhadap Keikutsertaan Program Kb Mkjp Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagak Kabupaten Malang

A. Data Pribad

Petunjuk:

Berilah tanda *check* (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban saudara

No responden :

Tanggal pengisian :

1. Usia ibu saat ini
 1. Usia 20-25 Tahun
 2. Usia 26-35 Tahun
 3. Usia 36-40 Tahun
 4. Usia 41-45 Tahun
2. Pendidikan
 1. SD
 2. SMP
 3. SMA/SMK
 4. Perguruan Tinggi
3. Pekerjaan
 1. Petani
 2. TNI/Polri/PNS
 3. Wiraswasta
 4. Tidak Bekerja/Ibu Rumah Tangga
4. Sedang Menggunakan Alat Kontrasepsi
 - ya
 - tidak
5. Alat Kontrasepsi yang digunakan
 - a. Non MKJP
 - Pil KB
 - Suntik KB
6. Jumlah anak
 1. 1 anak
 2. 2 anak
 3. >2 anak

KUESIONER DUKUNGAN SUAMI

Beri tanda silang (x) pada pilihan jawaban anda Sesuai dengan pernyataan dibawah ini.

No	Pernyataan	Jawaban	
		S	TS
	Dukungan Emosional		
1	Suami mempercayai pilihan yang dibuat istri tentang pemilihan alat KB-MKJP		
2	Suami mau diajak berdiskusi terkait pemilihan alat KB-MKJP yang ingin istri gunakan		
3	Suami mau mendengarkan curhatan istri saat merasa stres atau tidak enak badan dampak dari KB-MKJP		
4	Suami mendukung pilihan KB-MKJP yang digunakan oleh istri		
5	Suami memberikan pujian kepada istri ketika mau menggunakan KB-MKJP		
6	Suami memahami apapun pilihan istri terkait kb mkjp		
7	Suami memotivasi istrinya tentang pemilihan alat KB-MKJP		
	Dukungan informasi		
8	Tidak ada pentangan alam keyakinan yang di anut Suami dalam mengikuti KB-MKJP		
9	Suami memberikan nasehat terkait pemilihan alat KB-MKJP		
10	Suami Bersedia memberikan nasehat usulan tentang pemilihan alat KB-MKJP		
11	Suami menyarankan tentang salah satu alat KB-MKJP		
12	Suami bersedia mencarikan sumber informasi (buku, makalah, dll) terkait KB-MKJP		
	Dukungan instrumental		
13	Suami mengizinkan istri untuk mengikuti penyuluhan KB-MKJP.		
14	Suami memaami pilian istri terkait pemasangan KB-MKJP		
15	Suami membiayai semua kebutuhan istri saat pemasangan KB-MKJP		
16	Suami Menyiapppkan semua keperluan istri saat pemasangan KB-MKJP		
17	Suami bersedia menyelesaikan masala saat mengikuti kb mkjp		
	Dukungan penghargaan		
18	Suami selalu meberikan suport pada istrinya untuk menggunkan kb mkjp		
19	Suami memberikan penghargaan pada pada istrinya jika menggunkan kb mkjp		
20	Suami memberikan perhatian yang cukup pada istrinya terkait kb mkjp		

Lampiran 6 lembar Persetujuan Pembimbing KTI

FORM KARYA TULIS ILMIAH

6.1 Form Persetujuan Menjadi Pembimbing

Institut Teknologi Sains dan Kesehatan
Program Studi Keperawatan

PERSETUJUAN KOMISI PEMBIMBING KARYA TULIS ILMIAH

Dengan ini kami menyatakan bersedia menjadi pembimbing mahasiswa yang tertera sebagai berikut :

Nama Mahasiswa : Fajar Surya Laksana.....
 N I M : 201115.....

No	Nama Pembimbing	Pembimbing	Tanda tangan	Tanggal
1	Riki Ristanto, S.Kep.,Ners,M.kep	Pembimbing 1		22-9-22
2	Indari M. Kep	Pembimbing 2		22-9-22

Malang, 22-9-2022

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan


 Riki Ristanto, S.Kep.,Ners M.Kep
 NIDN. 071028304

Nb. Form setelah di ttd diserahkan ke Koord KTI
 6.2 Form Pengajuan Judul

Lampiran 7 lembar Persetujuan Judul KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAIN DAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Fajar Surya Lesmana
N I M : 201115

Judul KTI : Gambaran dukungan Serawi Terhadap Keikutsertaan
Program KB MKJP Pada Istri Di Wilayah Kerja Puskesmas
Pegah Kecamatan Malang

Malang, - - 2022

Mengetahui

Pembimbing I


Riki Ristanto S.Kep Ners M.Kep

Pembimbing II


Indah M.Kep



Nb. Form diserahkan Ke koord KTI
6.3 Form Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

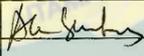
Lampiran 8 lembar Bimbingan KTI

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : Fajar Surya Lesmana
 Nim : 201115
 Mulai bimbingan. : 20 oktober 2022
 Akhir bimbingan. :

Judul Studi Kasus : Gambaran Perbullyngan Serami Terhadap Keikutsertaan
 Program KB - MK JP Pada Istri Di Wilayah Kerja
 Puskesmas Pagar Kemaman Malang

Nama Pembimbing I : Ns Rini Ristanto M Kep
 Nama Pembimbing II : Indah M Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
20/10/22	I	Acc Judul	
10/11/22	I	Revisi Bab 1,2,3	
11/2/23	I	Revisi Bab 2	
13/3/23	I	Revisi Kuesioner	
10/3/23	I	Revisi Bab 3	
25/3/23	I	Angka	
30/5/23	I	Revisi Semprom	
9/5/23	I	Revisi Kuesioner	
19/6/23	I	Revisi Bab 9	
11/8/23	I	Revisi Tabulasi	
13/8/23	I	Revisi Tabulasi	
			

Catatan:

.....

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa. : Fajar Surya Lesmana
 Nim : 201115
 Mulai bimbingan. : 10 oktober 2022
 Akhir bimbingan. :

Judul Studi Kasus : Gambaran dukungan Seami Terhadap Keikutsertaan
 Program KB MKJP Pada Istri Di Wilayah Kerja Puskesmas
 Pagak Kecamatan Malang

Nama Pembimbing I : NS. Riki Rianto M. Kep
 Nama Pembimbing II : Inolan M. Kep

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
20/10/22	II	Acc Judul	
30/1/23	II	Revisi Bab 1, 2, 3	
19/2/23	II	Revisi Bab 2	
10/3/23	II	Revisi Bab 3 + Kuesioner	
25/3/23	II	Acc Sem	
30/5/23	II	Revisi Sempro	
5/5/23	II	Revisi Kuesioner	
19/6/23	II	Revisi bab 4	
11/8/23	II	Revisi tabulasi	
13/8/23	II	Revisi tabulasi	
		Acc Seluruh	

Catatan:

.....

.....

.....

Lampiran 9. Surat Ijin Penelitian

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
 INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS DAN KESEHATAN RS dr.SOEPRAOEN

Malang, 09 Juni 2023

Nomor : B / 141 / III / 2023
 Klasifikasi : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala Desa Pagak
 di
 Kab. Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2019 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen TA. 2022/2023 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2022/2023 a.n. Fajar Surya Lesmana NIM. 201115 dengan judul "Gambaran Dukungan Suami Terhadap
3. Keikutsertaan Progam Kb Mkjp pada istri Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagak kabupaten Malang
4. Demikian mohon dimaklumi.

Rektor
 Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. Soepraoen

Arief Efendi,  S.M.P.B., S.H(Adv), S.Kep.,Ners.,M.M.,M.Kes
 NIDK 8807901019

Lampiran 10 Surat Balasan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN PAGAK
DESA SUMBEREJO**

Jl. Pertukangan Dusun Bandaragin RT. 13 RW. 04 Desa Sumberejo
E-mail : desasumberejo10@gmail.Com
Kode Pos 65168

Sumberejo, 12 Juni 2023

Nomor : 470/023/35.07.02.008/2023
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan

Kepada
Yth. Rektor Institut Teknologi Sain
Dan Kesehatan RS dr Soepraoen
di-
Malang

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat Permohonan Ijin dari Yayasan Wahana Bhakti Karya Husada Institut Teknologi, Sains dan Kesehatan RS dr. SOEPRAOEN Nomor B/141/III/2023 tanggal 09 Juni 2023 tentang Permohonan Ijin Penelitian Atas Nama :

Nama : FAJAR SURYA LESMANA
NIM : 201115
Judul Penelitian : Gambaran Dukungan Suami Terhadap Keikutsertaan Program Kbmj pada Istri di Wilayah Kerja Puskesmas Pagak Kabupaten Malang

Maka bersama ini kami selaku Kepala Desa pada prinsipnya tidak keberatan untuk dilaksanakannya kegiatan tersebut di atas.

Demikian surat balasan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

An. Kepala Desa Sumberejo
Kaur TU dan Umum

Lampiran 11 Bukti Revisi Ujian KTI

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

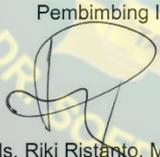
BUKTI REVISI UJIAN SEMHAS

Nama : Fajar Surya Lesmana

NIM : 201115

Judul KTI : Gambaran Dukungan Suami Terhadap Keikutsertaan Program
Kb Mkjp Pada Istri Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagak
Kabupaten Malang

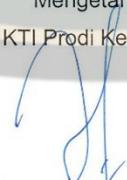
Telah melakukan revisi Semhas sebagai syarat lulus KTI:

1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal	Tanggal
Penguji I	Penguji II
	
Amin Zakariya, S.Kep Ners M.Kes	Ratna Roesdhayanti S.Kep Ners M.Kep
3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal	Tanggal
Pembimbing I	Pembimbing II
	
Ns. Riki Ristanto, M.Kep	Indari M.kep

Malang, 26 Oktober 2023

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Indari, S.Kep., M.Kep

Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian

Gambar. 1 Menjelaskan cara pengisian kuisisioner



Gambar. 2 Membantu responden dalam pengisian kuisisioner



Gambar. 3 Membantu responden dalam pengisian kuisioner

