

*Lampiran 1*

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

**Kepada :  
Yth. Calon Responden Penelitian  
Di -  
TEMPAT**

Dengan Hormat,

Saya adalah mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, bermaksud melaksanakan penelitian mengenai, “Gambaran Pengetahuan Tentang Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan di Polindes Desa Nglumpang Puskesmas Mlarak Kabupaten Ponorogo”.

Penelitian ini dilaksanakan untuk mendapatkan gelar ahli madya kebidanan dan untuk menyelesaikan tugas akhir Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Saya mengharap tanggapan atau jawaban yang Bapak/Ibu berikan sesuai dengan pendapat Bapak/Ibu sendiri tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas Bapak/Ibu. Informasi yang Bapak/Ibu berikan hanya akan dipergunakan untuk mengembangkan ilmu kebidanan dan tidak akan dipergunakan untuk maksud-maksud lain.

Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimakasih.

Hotmat saya,  
Peneliti

**MALA AZIZAH**  
**NIM : 10621085**

*Lampiran 2*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Tentang Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan di Polindes Desa Nglumpang Puskesmas Mlarak Kabupaten Ponorogo

Peneliti : Mala Azizah

NIM : 10621085

Saya bersedia menjadi responden pada penelitian. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui Gambaran Pengetahuan Tentang Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan di Polindes Desa Nglumpang Puskesmas Mlarak Kabupaten Ponorogo.

Saya telah diberitahu bahwa partisipasi atau penolakan ini tidak merugikan saya dan saya mengerti bahwa tujuan dari penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi saya maupun bagi dunia kesehatan.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta di dalam penelitian ini.

Peneliti

Ponorogo, 2013

Responden

**MALA AZIZAH**  
**NIM : 10621085**

( \_\_\_\_\_ )

Lampiran 3

**KISI-KISI KUESIONER**

Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan di Polindes Desa Nglumpang Puskesmas Mlarak Kabupaten Ponorogo

<b>Variabel</b>	<b>Indikator</b>	<b>Nomor Soal</b>	<b>Nilai</b>	<b>Jenis</b>	<b>Kata Kunci</b>
Gambaran Pengetahuan Tentang kontrasepsi KB suntik1 Bulan	1. Pengetahuan	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15	Ya: 1 Tidak: 0	Positif	Ya
				Negatif	Tidak
				Negatif	Tidak
				Positif	Ya
				Positif	Ya
				Positif	Ya
				Negatif	Tidak
				Positif	Ya
				Negatif	Tidak
				positif	Ya
				Positif	Ya
				Positif	Ya
				Negatif	Tidak

*Lampiran 4*

**KUISIONER PENELITIAN**

Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan di Polindes Desa Nglumpang Puskesmas Mlarak Kabupaten Ponorogo

**A. Petunjuk Dan Data Responden!**

Berikan tanda "√" pada kotak yang disediakan sesuai dengan jawaban Ibu.

**1. Data Umum Responen**

- a. No. Responden :  (Di isi oleh peneliti)
- b. Nama Ibu :
- c. Umur Ibu :  < 21 Tahun  
 22-35 Tahun  
 > 35 Tahun
- d. Pendidikan Ibu :  Tidak Sekolah  
 SD  
 SMP  
 SMA  
 PT

## 2. Pengetahuan Kontrasepsi Suntik 1 bulan

No	Pertanyaan Pengetahuan	Ya	Tidak
1	Kontrasepsi adalah upaya untuk mencegah terjadinya kehamilan yang dapat bersifat sementara, atau dapat pula bersifat permanen.		
2	Kontasepsi adalah segala sesuatu yang dilakukan untuk mencegah terjadinya kehamilan termasuk dengan metoda pijit di daerah perut		
3	KB suntik 1 bulan efektif untuk usia lebih dari 30 tahun		
4	Apakah usia ibu di bawah 20 tahun di bolehkan menggunakan KB suntik 1 bulan		
5	Kontrasepsi suntik 1 bulan hanya berlaku untuk jangka pendek saja		
6	Penggunaan kontrasepsi suntik 1 bulan dapat mengurangi nyeri pada saat haid		
7	Kontrasepsi suntik 1 bulan harus dilakukan secara rutin,		
8	Kontrasepsi suntik 1 bulan dapat mengurangi berat badan		
9	Jika pemakaian Kontasepsi suntik 1 bulan dihentikan, maka terdapat kemungkinan terlambatnya pemulihan kesuburan		
10	Kontrasepsi suntik 1 bulan hanya boleh digunakan oleh mereka yang sudah memiliki anak		
11	Ibu berusia muda cenderung lebih memilih kontrasepsi jangka pendek dari pada jangka panjang		
12	Usia reproduksi 20-30 tahun dianjurkan memakai KB suntik 1 bulan		
13	Suntikan kombinasi dapat diberikan Pasca keguguran, atau dalam waktu 7 hari setelah keguguran		
14	Untuk ibu yang sudah menggunakan metode kontrasepsi lain, maka suntikan dapat diberikan sewaktu-waktu sesuai keinginan klien		
15	Benarkah KB suntik 1 bulan boleh digunakan pada ibu yang masih diduga hamil atau kemungkinan hamil		

Lampiran 5

**TABULASI DATA UMUM**

No Res	Umur	Pendidikan
1	19	SMP
2	31	SMA
3	23	SMA
4	32	SD
5	25	SMP
6	32	SMA
7	17	SMP
8	28	SD
9	33	SD
10	27	SMP
11	31	SMA
12	26	SMA
13	18	SD
14	34	SMA
15	33	Perguruan Tinggi
16	33	SD
17	19	SMP
18	30	SMA
19	19	SMP
20	30	SMP
21	20	SMA
22	34	SD
23	30	SMA
24	32	SMA
25	33	SMA
26	28	Perguruan Tinggi

27	30	SD
28	33	SMA
29	29	SMA
30	27	SMP
31	33	SD
32	35	SMP
33	33	SMP
34	39	SMA
35	28	SD
36	38	SMP
37	33	Perguruan tinggi
38	28	SMA
39	18	SD
40	31	SMP

Keterangan :

Umur :

< 21 tahun : 10 (25%)

22-35 tahun : 18 (45%)

> 35 tahun : 12 (30%)

Pendidikan :

SD : 10 (25%)

SMP : 12 (30%)

SMA : 15 (37.5%)

Perguruan Tinggi : 3 (7.5%)

Tidak sekolah : -

## TABULASI DATA FAKTOR PENGETAHUAN

No Res	No Soal															Jumlah Skor	Kategori
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11	baik
2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12	baik
3	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	8	buruk
4	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	baik
5	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	baik
6	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	baik
7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	baik
8	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10	buruk
9	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	9	buruk
10	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	buruk
11	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	baik
12	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	10	buruk
13	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	baik
14	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	10	buruk
15	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	11	baik
16	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	10	buruk
17	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	baik
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	13	baik
19	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	10	buruk
20	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	buruk
21	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	10	buruk
22	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	baik
23	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	9	buruk
24	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	11	baik
25	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12	baik
26	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	11	baik
27	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	11	baik
28	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	9	buruk
29	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	8	buruk
30	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11	baik
31	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	11	baik
32	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	8	buruk
33	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	10	buruk
34	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	11	baik
35	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	baik
36	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	buruk
37	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12	baik
38	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	baik
39	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	9	buruk
40	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	baik

Keterangan :

Baik : 23 (57.5%)

Buruk : 17 (42.5%)

Jika &gt; mean Baik

Jika ≤ mean Buruk

$$Me = \frac{\sum xi}{n}$$

$$Me = \frac{419}{40} = 10,47$$

Lampiran 7

**TABULASI SILANG KONTRASEPSI KB SUNTIK 1 BULAN**

A. Tabulasi Silang Usia dengan Pengetahuan

No	Usia	Pengetahuan				Jumlah	
		Baik		Buruk		F	%
		F	%	F	%		
1	< 21	5	50%	5	50%	10	100%
2	22-35	14	77.8%	4	22.5%	18	100%
3	>35	4	33.3%	8	66.6%	12	100%
	jumlah	23	57.5%	17	42.5%	40	100%

B. Tabulasi Silang Pendidikan dengan Pengetahuan

No	Pendidikan	Pengetahuan				Jumlah	
		Baik		Buruk		F	%
		F	%	F	%		
1	SD	2	20%	8	80%	10	100%
2	SMP	7	58.3%	5	41.7%	12	100%
3	SMA	11	73.3%	4	26.7%	15	100%
4	PT	3	100%	0	0	3	100%
	Jumlah	23	57.5%	17	42.5%	40	100%

Lampiran 8

**JADWAL PENELITIAN**

Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan di Polindes Desa Nglumpang Puskesmas Mlarak Kabupaten Ponorogo.

NO	Jadwal	Jan	Feb	Mar	April	Mei	Juni	Juli	Agustus	Sept
1	Persiapan penyusunan proposal									
2	Pengurusan ijin									
3	Penyusunan Proposal									
4	Ujian proposal									
5	Pengumpulan Data									
6	Pengolahan hasil									
7	Penyusunan Laporan									
9	Ujian KTI									
10	Revisi dan Penggandaan									

Lampiran 9





**LEMBAR KONSULTASI**

NAMA : MALA AZIZAH  
 NIM : 10621085  
 JUDUL : FAKTOR- FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGGINYA  
 AKSEPTOR KB SUNTIK 1 BULAN DI POLINDES DESA  
 NGLUMPANG KECAMATAN MLARAK KABUPATEN  
 PONOROGO.  
 PEMBIMBING I : SRININGSIH ,S.ST, M.Kes

Tanggal Konsul	Rekomendasi	Tanda Tangan Pembimbing
4-12-2012	Konsultasi Judul	
8-12-2012	ACC Judul Persiapan BAB I	
6-2-2013	BAB I : Lengkapi	
25-2-2013	BAB I : - Tujuan - Manfaat	
	BAB II : Sumbernya th yang baru Tinjauan Pustaka disesuaikan dg judul	
27-2-2013	BAB I : skala data polindes BAB II : Lengkapi tinjauan Pustaka	
4-3-2013	BAB II : kerangka konsep BAB III : kerangka kerja Pemerin Operasional Jadwal	
30-7-2013	BAB III kerangka konsep BAB III - Revisi	
20-8-2013	BAB III Revisi	
24-8-2013	BAB III & Lampiran Revisi	
26-8-2013	Acc usia Proposal	







### LEMBAR KONSUL

NAMA : MALA AZIZAH  
 NIM : 10621085  
 JUDUL : FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMILIHAN  
 KONTRASEPSI KB SUNTIK 1 BULAN DI POLINDES DESA  
 NGLUMPANG KECAMATAN MLARAK KABUPATEN  
 PONOROGO  
 PEMBIMBING I : SRININGSIH, S.ST, M.Kes

Tanggal Konsul	Rekomendasi	Tanda Tangan Pembimbing
21-9-2013	Revisi Dari Awal sampai Akhir	
23-9-2013	Revisi BAB 4, BAB 5, Kesimpulan	
26-9-2013	TABELASI DATA lengkap	
28-9-2013	ke ujini KTI	





## LEMBAR KONSUL

NAMA : MALA AZIZAH  
 NIM : 10621085  
 JUDUL : FAKTOR -FAKTOR YANG MEMPENGARUHI TINGGINYA  
 AKSEPTOR KB SUNTIK 1 BULAN DI POLINDES DESA  
 NGLUMPANG KECAMATAN MLARAK KABUPATEN  
 PONOROGO  
 PEMBIMBING II : INNA SHOLICHA F, S.ST

Tanggal Konsul	Rekomendasi	Tanda Tangan Pembimbing
05/12/12	ACC	
15/07/13	Bab I Revisi LTB, tujuan khusus	
17/07/13	Bab I sistem penulisan referensi yang salah	
22/07/13	Bab I penulisan referensi masih salah	
26/07/2013	Bab II, III Revisi sistem penulisan	
30/7/2013	Acc	

## LEMBAR KONSUL

NAMA : MALA AZIZAH  
 NIM : 10621085  
 JUDUL : FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PEMILIHAN  
 KONTRASEPSI KB SUNTIK 1 BULAN DI POLINDES DESA  
 NGLUMPANG KECAMATAN MLARAK KABUPATEN  
 PONOROGO  
 PEMBIMBING II : INNA SHOLICHA F, S.ST

Tanggal Konsul	Rekomendasi	Tanda Tangan Pembimbing
19.09.13	Bab IV Revisi	
28.09.13	Bab IV Revisi	
28.09.13	Bab V Revisi	
28.09.2013	See	

*Lampiran 10*

**RINCIAN ANGGARAN PENELITIAN**

Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan di Polindes Desa Nglumpang Puskesmas Mlarak Kabupaten Ponorogo.

**Rincian Anggaran Dana**

1. Penyusunan proposal	: Rp.	200.000,00
2. Foto copy + prin	: Rp.	200.000,00
3. Ujian Proposal	: Rp.	400.000,00
4. Transpotasi	: Rp.	100.000,00
5. Ujian KTI	: Rp.	500.000,00
6. Pengandaan KTI	: Rp.	200.000,00
7. Lain-lain	: Rp.	100.000,00
<b>JUMLAH</b>		<hr/> <b>Rp. 1. 600. 000, 00</b>

Lampiran 11



**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

Izin : Kep. Men. Kes. RI. HK. 00.06.1.1.01922

Kep. Mendiknas RI No. 101 / D / 0 / 2006

Alamat : Jl. Budi Utomo No. 10 Telp. (0352) 487662, Fax. (0352) 461796 Ponorogo 63471

Website : www.unmuh-ponorogo.org e-mail : akper-ponorogo@plasa.com

Nomor : ~~1087~~/VII-1/G.1/VII/2013

Ponorogo, 25 Juli 2013

Lamp. : -

Hal : **Permohonan Ijin Penelitian dan  
Pengambilan Data Awal Penelitian**

Kepada :

Yth. 1. Kepala Bakesbang Pollinmas  
2. Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Ponorogo

di-

PONOROGO

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2012 / 2013, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun *Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana)* lingkup kebidanan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mengadakan survey / kunjungan guna mencari data pada penyusunan *Karya Tulis Ilmiah*. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Mala Azizah  
NIM : 10621085  
Lokasi Penelitian : Polindes Desa Nglumpang Kec. Mlarak, Kab. Ponorogo  
Waktu Penelitian : 5 Bulan  
Judul Penelitian/Riset : Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Pemilihan Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan di Polindes Desa Nglumpang Kecamatan Mlarak Kabupaten Ponorogo

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Dekan,  


**SITI MUNAWAROH, S.Kep.Ns.,M.Kep**  
NIK. 19701004 199611 12

Lampiran 12



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
BADAN KESATUAN BANGSA,  
POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT  
Jl. Aloun-aloun Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852  
PONOROGO

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**

Nomor : 072 / 992 / 405.19 / 2013

Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo tanggal 25 Juli 2013 Nomor : 1087/VII-1/G.1/VII/2013, perihal permohonan ijin penelitian dan pengambilan data awal penelitian.

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti : **MALA AZIZAH.**  
Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.  
Alamat : Jl. Sekartejo. Suprpto RT/RW. 01/02 Des/Kel. Nglumpang Kec. Mlarak Kab. Ponorogo.  
Thema / Acara Survey / Research / PKL/ Pengumpulan data/Magang : " **Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pemilihan Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan di Polindes Desa Nglumpang Kecamatan Mlarak Kabupaten Ponorogo** ".  
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Polindes Desa Nglumpang Kec. Mlarak  
Tujuan Penelitian : Tugas Akhir / Karya Tulis Ilmiah  
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 5 (Lima) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan.  
Bidang Penelitian : Kesehatan  
Status Peneliti : Mahasiswa  
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : Siti Munawaroh, S.Kep.Ns.M.Kep. (Dekan Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo)  
Anggota Peneliti : ----  
Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesucilaan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan membenarkan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :  
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 26 Juli 2013

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA,  
POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT  
KABUPATEN PONOROGO



Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Mlarak
2. Kepala Desa Nglumpang Kec. Mlarak
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Ponorogo
4. Dekan Fak. Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo

Lampiran 13



**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO**  
**PUSKESMAS MLARAK**  
Jl. Raya Mlarak Nomor 181  
MLARAK Kode Pos 63472

Ponorogo, 26 September 2013

Nomor : 440.02/137/405.09.16/2013  
Lamp : -  
Perihal : Pemberian Ijin Penelitian

Kepada :  
Yth. Dekan Fakultas Ilmu  
Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo  
di -

**Tempat**

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa Politik Dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo tanggal 26 Juli 2013 Nomor : 072/ 992/ 405.19/ 2013, tentang Permohonan Ijin penelitian, maka kami selaku Kepala Puskesmas Mlarak Kec. Mlarak, Kab. Ponorogo dengan ini menyatakan TIDAK KEBERATAN untuk dijadikan tempat penelitian/ pencarian data kepada mahasiswa saudara, atas nama :

Nama : MALA AZIZAH  
NIM : 10621085  
Judul : Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Pemilihan Kontrasepsi KB  
Suntik 1 Bulan  
Pelaksanaan : 5 (lima) bulan sejak surat dikeluarkan

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala Puskesmas Mlarak *cc*  
  
dr. ZULFITA RIYANTI  
Np. 19721108 200212 2 004

Lampiran 14



**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO  
DINAS KESEHATAN**

Jalan Trunojoyo 147 Ponorogo Telp. (0352) 481438, 487718, Fax. (0352) 484550

Ponorogo, 25 Juli 2013

Nomor : 440.02/130/405.09/2013  
Lampiran : 1 (satu) bendel  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada ;  
Yth. Kepala Puskesmas Mlarak

Di-

**PONOROGO**

Menindaklanjuti Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik Dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Ponorogo Tanggal 12 Juli 2013 Nomor : 072/992/405.19/2013 perihal Rekomendasi ijin penelitian (terlampir), maka dengan ini dihadapkan kepada Saudara Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, guna ijin Penelitian di Puskesmas yang saudara pimpin, atas :

Nama : Mala Azizah  
NIM : 10621085  
Judul : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pemilihan Kontrasepsi KB Suntik 1 Bulan

Pelaksanaan : 5 ( Lima ) Bulan sejak surat di keluarkan

Demikian atas bantuan dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

**Tembusan :**

1. Yth. Dekan FIK Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Yth. Sdr. Mala Azizah
3. Arsip



KEPALA DINAS KESEHATAN  
KABUPATEN PONOROGO

**H. SUHADI PRAYITNO, SKM, MM**

Pembina Utama Muda  
NIP. 19570516 198003 1 013