

LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN

| No | Kegiatan | Agustus 2024 | | | | September 2024 | | | | Oktober 2024 | | | | November 2024 | | | | Desember 2024 | | | | Januari 2025 | | | | Februari 2025 | | | | Maret 2025 | | | | April 2025 | | | | Mei 2025 | | | | Juni 2025 | | | | Juli 2026 | | | |
|----|--|--------------|---|---|---|----------------|---|---|---|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|---------------|---|---|---|--------------|---|---|---|---------------|---|---|---|------------|---|---|---|------------|---|---|---|----------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|--|--|--|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | |
| 1 | Pengajuan Judul | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Proses bimbingan dan Penyusunan Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Pendaftaran Seminar Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Seminar Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Revisi dan Persetujuan Proposal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Ethical Clarence | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Pengambilan Data Penelitian | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Proses Bimbingan dan Penyusunan Skripsi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Seminar Hasil | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Revisi dan Persetujuan Skripsi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Pengumpulan Skripsi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING


Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Rita Yulifah, S.KP.,M.Kes
2. NIP : 196607271991032003
3. Pangkat dan Golongan : Pembina Tk I/IV c
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi :
 1. Rumah : Jalan Wilis No.12 Batu
 2. Telepon /HP : 081333294330
 3. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No.77C Malang
 4. Telepon kantor : (0341) 551893

Dengan ini menyatakan (~~tidak bersedia~~ bersedia) menjadi pembimbing Skripsi bagi mahasiswa:

- Nama : Salsabila Balqis Nur'aini
NIM : P17311211022
Judul Skripsi : Pengembangan ABPK dalam Bentuk *E-booklet* Sebagai Alat Bantu pengambilan Keputusan Ber-KB pada Wanita Usia Subur (WUS)".

Malang, 23 Juni 2025


Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes
NIP. 19660727199103 2 003

SURAT STUDI PENDAHULUAN



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C

Malang, Jawa Timur 65112

(0341) 546075

<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XXI.16/1237/2024 13 Desember 2024
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Pimpinan TPMB Sumariyah, S.Tr.Keb
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi Pelaksanaan **Studi Pendahuluan** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Salsabila Balqis Nur'aini
NIM : P17311211022
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VII (Tujuh)
Periode : 17 Desember 2024 s.d 17 Januari 2025
Judul : **"Pengembangan Booklet ABPK Sebagai Media Informasi Untuk Wanita Usia Subur"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang.



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



SURAT PERMOHONAN PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Jalan Besar Jen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 556073
<http://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIII.16/186/2025 7 Februari 2025
Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Pimpinan TPMB Sumariyah, STR.Keb
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Salsabila Balqis Nur'aini
NIM : P17311211022
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan)
Periode : 10 Februari s.d 10 April 2025
Judul : **"Pengembangan ABPK Dalam Bentuk E-Booklet Sebagai Alat Bantu Pengambilan Keputusan Ber-KB Pada Wanita Usia Subur"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



KETERANGAN LAYAK ETIK



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Malang
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Besar Jem Nomor 77 C Malang
(0341) 568075
@komisatki@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.30/00289/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Salsabila Balqis Nur'aini
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengembangan ABPK dalam Bentuk E-booklet Sebagai Alat Bantu Pengambilan Keputusan Ber-KB pada Wanita Usia Subur"

"Development of ABPK in the form of an e-booklet as a tool to assist family planning decision making for women of childbearing age"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 16 Mei 2025 sampai dengan tanggal 16 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 16, 2025 until May 16, 2026.



May 16, 2025
Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

SURAT BALASAN PENELITIAN



**PRAKTIK MANDIRI BIDAN
SUMARIYAH, STr.Keb., Bd**
Jl. Slamet RT.05 RW.03 Kelurahan Cemorokandang,
Kecamatan Kedungkandang, Kota Malang



SURAT KETERANGAN

Nomor: 017/VII/ 2025

Yang bertanda tangan dibawah ini, Pemilik Prakti Mandiri Bidan Sumariyah, STr.
Keb., Bd menerangkan bahwa:

Nama : Salsabila Balqis Nur'aini
NIM : P17311211022
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Universitas : Poltekkes Kemenkes Malang

Yang tersebut diatas benar-benar telah melakukan penelitian di Praktik Mandiri Bidan
Sumariyah, STr. Keb., Bd pada tanggal 10 Februari s.d 17 Juni 2025 dengan judul
"Pengembangan ABPK dalam Bentuk *E-booklet* Sebagai Alat Bantu Pengambilan
Keputusan Ber-KB pada Wanita Usia Subur(WUS)".

Demikian surat keterangan disampaikan agar dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Malang, 17 juni 2025

Pemilik Praktik Mandiri Bidan

**PRAKTIK MANDIRI BIDAN
SUMARIYAH, STr.Keb.**
Jl. Slamet RT.05 RW.03 Kelurahan Cemorokandang,
Kecamatan Kedungkandang, Kota Malang
Telp. 0341 823245 / 0341 234 229 214
Sumariyah, STr.Keb., Bd

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Salsabila Balqis Nur'aini

NIM : P17311211022

Judul Skripsi : Pengembangan ABPK dalam Bentuk *E-booklet* Sebagai Alat Bantu pengambilan Keputusan Ber-KB pada Wanita Usia Subur (WUS)

Dengan ini mengharap atas kesediaan saudara untuk ikut serta membantu dalam penelitian ini sebagai responden, untuk melakukan pengisian kuesioner identitas umum, lembar kepatuhan dan lembar observasi. Adapun identitas saudara akan saya jaga kerahasiaannya. Apabila saudara bersedia menjadi responden dan dikemudian hari saudara tidak berkenan menjadi responden maka diperbolehkan mengundurkan diri. Atas kesediaan dan bantuan saudara kami ucapkan terima kasih.

Demikian permohonan ini kami buat, atas perhatian dan kesedian saudara saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Salsabila Balqis Nur'aini

NIM. P17311211022

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)/INFORMED CONSENT

Saya Salsabila Balqis Nur'aini adalah peneliti dari **Poltekkes Kemenkes Malang/Jurusan Kebidanan**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Pengembangan ABPK dalam bentuk *E- booklet* Sebagai Alat Bantu Pengambilan Keputusan Ber-KB pada Wanita Usia Subur (WUS)"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengembangkan media edukasi *e-booklet* "SIMANIS" dalam upaya meningkatkan pengetahuan WUS tentang metode dan alat kontrasepsi , dengan metode/prosedur penelitian pengembangan (R&D)
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda merupakan Wanita Usia Subur (WUS) yang sesuai dengan kriteria pemilihan subjek penelitian. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 hari untuk pengambilan data yang dilakukan di PMB "S" Kecamatan Kedungkandang Kota Malang pada bulan April 2025 dengan subjek penelitian berjumlah 15 WUS. Dalam penelitian ini, peneliti akan melakukan uji coba penggunaan *e-booklet* kepada subjek penelitian untuk digunakan.

Cara penggunaan *e-booklet* , yaitu:

- 1) *E-booklet* dapat digunakan jika pengguna memiliki akses internet
 - 2) *E-booklet* tersedia dapat digunakan dengan cara membaca secara mandiri dan didengarkan
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa tumbler untuk semua responden, makanan ringan, minum dan uang tunai sebesar 20.000,00 atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
 6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
 7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel penelitian dilakukan.
 8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan materi yang kurang jelas selama penelitian ini.
 9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali data disimpan untuk melihat dan mengetahui hasil atau respon penggunaan media dari responden.

10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan melibatkan seluruh WUS di wilayah kerja PMB “S”, Kec. Kedungkandang, Kota Malang berjumlah 15 WUS, serta melibatkan bidan menjadi subjek penelitian untuk melakukan uji coba E- booklet “SIMANIS”. Cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh bidan dan subjek dari tindakan yang diterima selama penelitian akibat keikutsertaan dalam penelitian. Resiko yang mungkin terjadi pada subjek penelitian ketika dilakukan uji coba penggunaan *e-booklet* “SIMANIS” adalah tersitanya waktu pada subjek penelitian ketika dilakukan uji coba *e-booklet* “SIMANIS”.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah sebagai bahan edukasi kepada masyarakat, khususnya Wanita Usia Subur (WUS), mengenai metode dan alat kontrasepsi KB sehingga dapat mendukung mereka dalam mengambil keputusan yang tepat.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat
 - 1) Bagi responden yaitu dapat informasi dan menjadi alat belajar yang menyenangkan, serta menambah pengetahuan WUS terkait pemilihan metode kontrasepsi. Sehingga, menjadikan WUS lebih berdaya dalam memilih metode kontrasepsi yang digunakan.
 - 2) Bagi bidan yaitu sebagai bahan edukasi kepada masyarakat, khususnya Wanita Usia Subur (WUS), mengenai metode dan alat kontrasepsi KB sehingga dapat mendukung mereka dalam mengambil keputusan yang tepat.
 - 3) Bagi institusi yaitu sebagai salah satu sumber rujukan dalam matakuliah asuhan kebidanan keluarga berencana dan kesehatan reproduksi (KBKR) serta asuhan kebidanan komunitas tentang edukasi pemilihan metode dan alat kontrasepsi.
 - 4) Bagi peneliti selanjutnya yaitu penelitian ini dapat memberikan informasi dan sumber referensi bagi peneliti lain yang ingin melakukan penelitian tentang pengembangan media edukasi kesehatan
 - 5) Bagi Peneliti
Menambah wawasan dalam mengembangkan media edukasi kesehatan dan sebagai bahan rujukan informasi untuk praktik mengenai program keluarga berencana atau kesehatan reproduksi.
13. Setelah penelitian ini selesai, Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena intervensi yang diberikan dalam penelitian ini tidak menimbulkan resiko yang berbahaya.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner respon pengguna dan uji coba penggunaan media *e-booklet* “SIMANIS”.

15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner respon pengguna dan uji coba penggunaan media *e- booklet* “SIMANIS”.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk digital berupa file dokumen, serta penyimpanan fisik dalam bentuk arsip kertas selama bulan April tahun 2024 hingga bulan Agustus tahun 2025.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mendapatkan intervensi dengan resiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner respon pengguna dan uji coba penggunaan media *e-booklet* “SIMANIS”.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mendapatkan intervensi dengan resiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner respon pengguna dan uji coba penggunaan media *e-booklet* “SIMANIS”.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini tidak mendapatkan intervensi dengan resiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner respon pengguna dan uji coba penggunaan media *e-booklet* “SIMANIS” dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini, dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan siap bertanggung jawab.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner respon pengguna dan uji coba penggunaan media *e-booklet* “SIMANIS”.
Pada awal penelitian, peneliti akan melakukan FGD (Focus Group Discussion) kepada 6 WUS yang sesuai dengan kriteria untuk menganalisis

kebutuhan tentang informasi yang dibutuhkan WUS dalam e-booklet, sebelum dilakukan FGD peneliti memberikan konseling kepada WUS menggunakan media standar yaitu lembar balik ABPK milik BKKBN dan Kemenkes sebagai media pengambilan keputusan ber-kb. Hal ini dilakukan untuk memastikan WUS pernah menggunakan ABPK sebagai alat bantu pengambilan keputusan ber-kb dan mempermudah WUS dalam menganalisis media informasi yang dibutuhkan dalam pelayanan KB.

Selanjutnya setelah kebutuhan WUS telah diketahui yaitu penggunaan *e-booklet* sebagai media alat bantu pengambilan keputusan ber-kb, peneliti akan melakukan uji coba penggunaan *e-booklet*, uji coba penggunaan *e-booklet* ini dilakukan kepada 15 WUS yang sesuai kriteri penelitian.

Cara penggunaan *e-booklet* , yaitu:

- 1) *E-booklet* dapat digunakan jika pengguna memiliki akses internet
- 2) *E-booklet* tersedia dapat digunakan dengan cara membaca secara mandiri dan mendengarkan penjelasan efek suara.

Setelah semua subjek penelitian telah selesai melakukan uji coba penggunaan *e-booklet*, maka subjek penelitian akan menilai uji coba *e-booklet* “SIMANIS” dengan cara memberi tanda ceklist pada kolom dibawah bilangan 1,2,3, dan 4 serta memberikan saran pada kuisisioner. Kuisisioner respon penggunaan ini berisikan 10 butir pertanyaan yang harus dijawab oleh subjek penelitian.

28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Hasil pengisian kuisisioner oleh subjek penelitian akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas ijin anda sebagai subjek penelitian.
30. Penelitian ini hanya menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya menggunakan instrument kuisisioner respon pengguna dan uji coba penggunaan media *e-booklet* “SIMANIS”, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.

34. Penelitian ini hanya menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online namun, menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Dengan hormat
Peneliti

.....

.....

**PEDOMAN WAWANCARA NEED ASESSMENT
PENGEMBANGAN ABPK DALAM BENTUK *E-BOOKLET*
SEBAGAI ALAT BANTU PENGAMBILAN KEPUTUSAN BER-KB
PADA WANITA USIA SUBUR (WUS)**

A. Petunjuk Umum Wawancara

1. Ucapkan salam
2. Perkenalkan diri
3. Beri penjelasan tentang tujuan wawancara

B. Karakteristik Partisipan

1. Nama :
2. Usia :
3. Pendidikan Terakhir :
4. Pekerjaan :

C. Pedoman Wawancara *Need Assesment*

a. Pertanyaan pendahuluan

- 1) Selama ini apakah ibu pernah menggunakan KB ?
 - Ya menggunakan
 - Tidak belum pernah menggunakan KB
- 2) Pada saat memilih metode KB, apakah Ibu mendapatkan konseling dari tenaga kesehatan (bidan/dokter)?
 - Ya
 - Tidak
- 3) Saat menerima konseling, apakah Ibu pernah diberikan media bantu atau alat bantu edukasi oleh tenaga kesehatan?
 - Ya
 - Tidak
- 4) Media apa yang digunakan tenaga kesehatan saat konseling KB?
 - Lembar balik
 - Poster
 - Leaflet/brosur

b. Aspek Format

- 5) Bagaimana pendapat Ibu tentang format ukuran lembar balik yang pernah digunakan saat konseling?
 - Terlalu besar atau tidak praktis
 - Terlalu kecil dan sulit dibaca
 - Ukurannya sudah sesuai

c. Aspek Konten

- 6) Saat membaca materi tersebut, apakah ibu merasa isinya mudah dipahami?
 - Ya
 - Tidak
- 7) Menurut Ibu, apakah informasi dalam media tersebut sudah cukup untuk membantu dalam memahami pilihan KB?
 - Sudah cukup
 - Masih kurang

- 8) Bagaimana menurut Ibu bahasa yang digunakan dalam media tersebut?
- Mudah dimengerti dan santai
 - Terlalu formal atau sulit dipahami

d. Aspek Desain

- 9) Bagaimana tampilan media tersebut menurut Ibu? (warna, gambar, tata letak)
- Menarik dan membantu pemahaman
 - Biasa saja, tidak terlalu menarik
 - Kurang mendukung untuk dipahami

e. Aspek Algoritma

- 10) Saat menerima penjelasan menggunakan media tersebut, apakah informasi disampaikan secara berurutan dan memandu Ibu untuk memilih metode KB?
- Ya
 - Tidak
- 11) Apakah Ibu merasa diarahkan untuk memilih metode KB sesuai kondisi pribadi (seperti sedang menyusui, belum punya anak, dll) saat menggunakan media tersebut?
- Ya
 - Tidak

f. Aspek Aksesibilitas

- 12) Apakah Ibu merasa bisa memahami isi media tersebut tanpa penjelasan dari bidan atau tenaga kesehatan?
- Ya
 - Tidak
- 13) Menurut ibu, apakah lembar balik tersebut mudah digunakan oleh semua orang?
- Ya
 - Tidak

**PEDOMAN PELAKSANAAN FGD (FOCUS GROUP DISCUSSION)
PENGEMBANGAN ABPK DALAM BENTUK *E-BOOKLET* SEBAGAI
ALAT BANTU PENGAMBILAN KEPUTUSAN BER-KB
PADA WANITA USIA SUBUR (WUS)**

A. Petunjuk umum FGD

1. Ucapkan salam
2. Beri penjelasan tentang tujuan FGD
3. Dijelaskan bahwa semua pendapat sangat penting dan diharapkan semua peserta dapat mengeluarkan pendapat dengan bebas
4. Dalam melakukan pembicaraan diharapkan saling bergantian

B. Pelaksanaan

1. Pedoman Pertanyaan FGD

| Aspek | Pertanyaan |
|---------------|---|
| Format | 1. Menurut ibu, seperti apa format media yang dibutuhkan untuk membantu memahami informasi dan mengambil keputusan ber-KB? |
| Konten | 2. Menurut pendapat ibu, materi apa saja yang perlu ditambahkan sehingga dapat membantu ibu untuk memahami informasi dan mengambil keputusan ber-KB? 3. Apakah ibu lebih menyukai bahasa yang santai dan mudah dimengerti? |
| Desain | 4. Menurut Ibu, seperti apa desain media yang menarik dan mudah dipahami? dari segi warnanya, gambar, dan tata letaknya |
| Algoritma | 5. Menurut pendapat ibu, bagaimana alur atau langkah-langkah penyampaian informasi yang paling mudah dipahami dan sesuai kebutuhan Ibu? |
| Aksesibilitas | 6. Menurut pendapat ibu, seperti apa akses media yang dibutuhkan untuk mempermudah ibu dalam memahami informasi dan membantu ibu dalam mengambil keputusan ber-KB? |

2. Formulir Pencatatan Pelaksanaan

| | | |
|--|---|--|
| Tanggal / Waktu/Tempat | : | |
| Pemandu | : | |
| Pencatat | : | |
| <p>Hasil FGD (tempat untuk mencatat)</p> | | |

KISI-KISI KUISIONER**Kisi-kisi Instrumen Ahli Materi**

| No | Kriteria | Indikator | No. Butir Penilaian | Jumlah Item |
|------------------------|------------------|--------------------------------------|---------------------|-------------|
| 1 | Kelayakan Isi | Kelengkapan dan kejelasan isi materi | 1 | 4 |
| | | Penyajian sistematis | 2 | 1 |
| | | Mudah dipahami | 3 | 1 |
| | | Kesesuaian ejaan | 4 | 1 |
| 2 | Bahasa | Bahasa yang komunikatif | 5,6,7,8 | 4 |
| 3 | Pemilihan gambar | Pemilihan gambar yang menarik | 9 | 1 |
| | | Kesesuaian gambar dan materi | 10 | 1 |
| Jumlah butir penilaian | | | | 13 |

Kisi-kisi Instrumen Ahli Media

| No | Kriteria | Indikator | No. Butir Penilaian | Jumlah Item |
|------------------------|------------------------------------|---|---------------------|-------------|
| 1 | Kemudahan dan kesederhanaan desain | Kualitas fisik media | 1,2,3 | 3 |
| 2 | Aspek tampilan | Desain cover | 4,5,6,7 | 4 |
| | | Warna dan huruf media | 8,9,10,11,12,13 | 6 |
| | | Kualitas gambar | 14,15 | 2 |
| | | Komposisi suara | 16,17 | 2 |
| 3 | Aspek pembelajaran | Media relevan dengan materi | 18 | 1 |
| | | Kejelasan petunjuk penggunaan media | 19 | 1 |
| | | Media dapat digunakan kembali dan alternatif media pembelajaran | 20 | 1 |
| Jumlah butir penilaian | | | | 20 |

Kisi-kisi Instrumen Responden

| No | Kriteria | Indikator | No. Butir Penilaian | Jumlah Item |
|------------------------|------------|-----------|---------------------|-------------|
| 1 | Respon WUS | Teknis | 1,2,3 | 2 |
| | | Materi | 4,5,6 | 4 |
| | | Desain | 7,8,9,10 | 4 |
| Jumlah butir penilaian | | | | 10 |

**KUISIONER VALIDASI AHLI MATERI PENGEMBANGAN ABPK
DALAM BENTUK *E-BOOKLET* SEBAGAI ALAT BANTU PENGAMBILAN
KEPUTUSAN BER-KB PADA WANITA USIA SUBUR (WUS)**

IDENTITAS

Nama :
NIP :
Instansi :

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

1. Isi nama dan instansi pada kolom yang disediakan
2. Berikanlah pendapat Bapak/Ibu dengan sejujur-jujurnya
3. Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda cheklist (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut:

Skor 4 : Sangat Baik

Skor 3 : Baik

Skor 2 : Tidak Baik

Skor 1 : Sangat Tidak Baik

| No | Pernyataan | Penilaian | | | |
|-------------------------------|---|-----------|----|---|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | STB | TB | B | SB |
| Aspek Kelayakan Materi | | | | | |
| 1 | Kelengkapan dan kejelasan isi materi | | | | |
| | e. Kelengkapan materi pengertian keluarga berencana | | | | |
| | f. Kelengkapan materi tujuan dan manfaat keluarga berencana | | | | |
| | g. Kelengkapan materi informasi masing-masing tentang metode kontrasepsi KB | | | | |
| | h. Kelengkapan materi keefektifan metode dan alat kontrasepsi KB | | | | |
| 2 | Penyajian sistematis | | | | |
| 3 | Mudah dipahami | | | | |
| 4 | Kesesuaian ejaan penulisan | | | | |
| Aspek Kelayakan Bahasa | | | | | |
| 5 | Bahasa mudah dipahami | | | | |
| 6 | Tulisan mudah dibaca | | | | |
| Pemilihan gambar | | | | | |
| 7 | Pemilihan gambar yang menarik perhatian | | | | |
| 8 | Kesesuaian gambar dengan materi | | | | |
| Total nilai = | | | | | |

$$\text{Presentase Jawaban Responden} = \frac{\text{Jumlah skor pengumpulan data}}{\text{Skor tertinggi}} \times 100 \%$$

Jumlah skor pengumpulan data = 44

Jumlah seluruh item = 11

Perbaikan :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Malang,
Validator Materi,

NIP.

**KUISIONER VALIDASI AHLI MEDIA PENGEMBANGAN ABPK DALAM
BENTUK *E-BOOKLET* SEBAGAI ALAT BANTU PENGAMBILAN
KEPUTUSAN BER-KB PADA WANITA USIA SUBUR (WUS)**

IDENTITAS

Nama :
NIP :
Instansi :

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

1. Isi nama dan instansi pada kolom yang disediakan
2. Berikanlah pendapat Bapak/Ibu sejujur-jujurnya
3. Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda cheklist (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut:

Skor 4 : Sangat Baik

Skor 3 : Baik

Skor 2 : Tidak Baik

Skor 1 : Sangat Tidak Baik

| No | Pernyataan | Penilaian | | | |
|------------------------------------|---|-----------|----|---|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | STB | TB | B | SB |
| Kemudahan dan kesederhanaan desain | | | | | |
| 1 | Kemudahan penggunaan <i>e-booklet</i> | | | | |
| 2 | Kesederhanaan desain <i>e-booklet</i> | | | | |
| 3 | Kejelasan untuk dibaca <i>e-booklet</i> | | | | |
| Aspek Tampilan | | | | | |
| 4 | Cover <i>e-booklet</i> menarik | | | | |
| 5 | Komposisi dan tata letak tulisan pada cover | | | | |
| 6 | Komposisi huruf pada judul menarik dan mudah dibaca | | | | |
| 7 | Komposisi warna pada cover | | | | |
| 8 | Jenis huruf yang digunakan dalam media <i>e-booklet</i> | | | | |
| 9 | Ukuran huruf yang digunakan dalam <i>e-booklet</i> | | | | |
| 10 | Warna tulisan yang digunakan dalam <i>e-booklet</i> | | | | |
| 11 | Kejelasan tulisan yang digunakan dalam <i>e-booklet</i> | | | | |
| 12 | Warna <i>backround</i> yang digunakan pada media <i>e-booklet</i> | | | | |
| 13 | Letak penampilan tulisan dalam media <i>e-booklet</i> | | | | |
| 14 | Gambar dapat mendukung pemahaman materi | | | | |
| 15 | Gambar yang digunakan berkualitas | | | | |

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| 16 | Suara yang ditampilkan dalam media sesuai dengan isi materi | | | | |
| 17 | Latar suara pada media menambah ketertarikan | | | | |
| Aspek Pembelajaran | | | | | |
| 18 | Media relevan dengan materi | | | | |
| 19 | Kejelasan petunjuk penggunaan media | | | | |
| 20 | Media dapat digunakan kembali dan alternatif media pembelajaran | | | | |
| Total nilai = | | | | | |
| $\text{Presentase Jawaban Responden} = \frac{\text{Jumlah skor pengumpulan data}}{\text{Skor tertinggi}} \times 100 \%$ | | | | | |
| <p>Jumlah skor pengumpulan data = 80 Jumlah seluruh item = 20</p> | | | | | |

Perbaikan :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Malang,
Validator Materi,

NIP.

**KUISIONER PENILAIAN PENGGUNA E-BOOKLET SIMANIS
SEBAGAI MEDIA EDUKASI PADA WUS**

Petunjuk Pengisian Angket:

Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan dalam angket sebelum anda memberikan penilaian. Melalui instrumen ini Anda dimohon untuk memberikan penilaian yang akan digunakan sebagai masukan untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas media ini. Isilah menggunakan tandan checklist (✓) pada kolom yang sudah disediakan dengan keterangan sebagai berikut:

Skor 4 : Sangat Setuju

Skor 3 : Setuju

Skor 2 : Tidak Setuju

Skor 1 : Sangat Tidak Setuju

| No | Pernyataan | Penilaian | | | |
|---|---|-----------|----|---|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | STS | TS | S | SS |
| 1 | Media mudah saya gunakan | | | | |
| 2 | Media dapat saya gunakan secara mandiri | | | | |
| 3 | Petunjuk penggunaan media jelas | | | | |
| 4 | Materi membuat saya mudah belajar | | | | |
| 5 | Materi pada media mudah saya pahami | | | | |
| 6 | Materi pada media menarik | | | | |
| 7 | Huruf yang digunakan mudah saya baca | | | | |
| 8 | Warna pada media menarik | | | | |
| 9 | Gambar pada media menarik | | | | |
| 10 | Tampilan suara jelas dan menambah pemahaman terhadap materi | | | | |
| Nilai total = | | | | | |
| $\text{Presentase Jawaban Responden} = \frac{\text{Jumlah skor pengumpulan data}}{\text{Skor tertinggi}} \times 100 \%$ | | | | | |
| Jumlah skor pengumpulan data = 40 | | | | | |
| Jumlah seluruh item = 10 | | | | | |

HASIL VALIDASI AHLI MATERI

ANGKET VALIDASI (AHLI MATERI) PENGEMBANGAN ABPK DALAM BENTUK *E-BOOKLET* SEBAGAI ALAT BANTU PENGAMBILAN KEPUTUSAN BER-KB PADA WANITA USIA SUBUR (WUS)

IDENTITAS

Nama : Aqi Kurmiwiyati, SST, M. Keb.
 NIP : 198106212009012001
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

1. Isi nama dan instansi pada kolom yang disediakan
2. Berikanlah pendapat Bapak/Ibu dengan sejujur-jujurnya
3. Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda checklist (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut:

Skor 4 : Sangat Baik

Skor 3 : Baik

Skor 2 : Tidak Baik

Skor 1 : Sangat Tidak Baik

| No | Pernyataan | Penilaian | | | |
|-------------------------------|---|-----------|---------|--------|---------|
| | | 1 STB | 2 TB | 3 B | 4 SB |
| Aspek Kelayakan Materi | | | | | |
| 1 | Kelengkapan dan kejelasan isi materi | | | ✓ | |
| | a. Kelengkapan materi pengertian keluarga berencana | | | | ✓ |
| | b. Kelengkapan materi tujuan dan manfaat keluarga berencana | | | | ✓ |
| | c. Kelengkapan materi informasi masing-masing tentang metode kontrasepsi KB | | | ✓ | |
| | d. Kelengkapan materi keefektifan metode dan alat kontrasepsi KB | | | ✓ | |
| 2 | Penyajian sistematis | | | | ✓ |
| 3 | Mudah dipahami | | | | ✓ |
| 4 | Kesesuaian ejaan penulisan | | | | ✓ |
| Aspek Kelayakan Bahasa | | | | | |
| 5 | Bahasa mudah dipahami | | | ✓ | |
| 6 | Tulisan mudah dibaca | | | | ✓ |
| Pemilihan gambar | | | | | |
| 7 | Pemilihan gambar yang menarik perhatian | | | | ✓ |
| 8 | Kesesuaian gambar dengan materi | | | | ✓ |
| Total nilai = | | | | | |

$$\text{Presentase Jawaban Responden} = \frac{\text{Jumlah skor pengumpulan data}}{\text{Skor tertinggi}} \times 100\%$$


Jumlah skor pengumpulan data = 44
 Jumlah seluruh item = 11

Perbaikan :

Di sini harus ada referensi dan tahun yang menyertai, tujuannya dilihat di ABPK yang terbawa di partikan, metodenya modern atau lama panjang di revisikan di ABPK. Bagian AKDR di rapikan....
 Kembali untuk tulisannya waktu kontrol yang di tulis di "yang perlu diperhatikan" bagian AKDR. Syarat penggunaan pil dicet di ABPK, "menggunakan pil" selama tidak hamil, kecuali lain untuk hancur di jelaskan. Perhatian itu di revisikan yang bagian untuk 3 bulan boleh ibu menyusui, pruror berdampak pada menstruasi, kalo 1 bulan, kan tidak boleh yang menyusui, pruror ada menstruasi walaupun hanya reguler, implan dapat berpindah".
 di revisi tambah, V asektomi (ini di revisikan dengan target) "alternatif kontrasepsi bagi perempuan" di bawah di faling bawah raja untuk membedakan,

* Metode yang tidak bisa di kembalikan * bisa diganti "metode tidak mudah dikembalikan" dengan menghilangkan "akan kehilangan kejantanan" yang memotong alat kelamin di hapus, yang referensinya terbawa dilihat ke efektifitasnya.

Malang, 17 April 2025
 Validator Materi,


 Ari Kusmiwiyati, SST, M. Keb.
 NIP. 19810621 200401 2001

HASIL VALIDASI AHLI MEDIA

ANGKET VALIDASI (AHLI MEDIA) PENGEMBANGAN ABPK DALAM BENTUK *E-BOOKLET* SEBAGAI ALAT BANTU PENGAMBILAN KEPUTUSAN BER-KB PADA WANITA USIA SUBUR (WUS)

IDENTITAS

Nama : Handy Lata, SKM, MPT
 NIP : 197909112006041008
 Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

1. Isi nama dan instansi pada kolom yang disediakan
2. Berikanlah pendapat Bapak/Ibu sejujur-jujurnya
3. Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda checklist (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut:

Skor 4 : Sangat Baik

Skor 3 : Baik

Skor 2 : Tidak Baik

Skor 1 : Sangat Tidak Baik

| No | Pernyataan | Penilaian | | | |
|----|--|-----------|----|---|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | STB | TB | B | SB |
| | Kemudahan dan kesederhanaan desain | | | | ✓ |
| 1 | Kemudahan penggunaan <i>e-booklet</i> | | | | ✓ |
| 2 | Kesederhanaan desain <i>e-booklet</i> | | | | ✓ |
| 3 | Kejelasan untuk dibaca <i>e-booklet</i> | | | | ✓ |
| | Aspek Tampilan | | | | |
| 4 | Cover <i>e-booklet</i> menarik | | | | ✓ |
| 5 | Komposisi dan tata letak tulisan pada cover | | | | ✓ |
| 6 | Komposisi huruf pada judul menarik dan mudah dibaca | | | | ✓ |
| 7 | Komposisi warna pada cover | | | | ✓ |
| 8 | Jenis huruf yang digunakan dalam media <i>e-booklet</i> | | | | ✓ |
| 9 | Ukuran huruf yang digunakan dalam <i>e-booklet</i> | | | | ✓ |
| 10 | Warna tulisan yang digunakan dalam <i>e-booklet</i> | | | | ✓ |
| 11 | Kejelasan tulisan yang digunakan dalam <i>e-booklet</i> | | | | ✓ |
| 12 | Warna <i>background</i> yang digunakan pada media <i>e-booklet</i> | | | | ✓ |
| 13 | Letak penampilan tulisan dalam media <i>e-booklet</i> | | | | ✓ |
| 14 | Gambar dapat mendukung pemahaman materi | | | | ✓ |
| 15 | Gambar yang digunakan berkualitas | | | | ✓ |

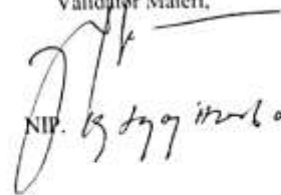
| | | | | | |
|--|---|--|--|--|-----|
| 16 | Suara yang ditampilkan dalam media sesuai dengan isi materi | | | | ✓ |
| 17 | Latar suara pada media menambah ketertarikan | | | | ✓ |
| Aspek Pembelajaran | | | | | |
| 18 | Media relevan dengan materi | | | | ✓ |
| 19 | Kejelasan petunjuk penggunaan media | | | | ✓ |
| 20 | Media dapat digunakan kembali dan alternatif media pembelajaran | | | | ✓ |
| Total nilai = | | | | | 100 |
| $\text{Presentase Jawaban Responden} = \frac{\text{Jumlah skor pengumpulan data}}{\text{Skor tertinggi}} \times 100\%$ | | | | | |
| Jumlah skor pengumpulan data = 80 Jumlah seluruh item = 20 | | | | | |

Perbaikan :

Sudah sesuai type & tampilan halaman
 dengan yang benar saja

Sudah ok. sesuai li dan design

Malang, 11 April 2025
 Validator Materi,


 NIP. 63 499 1226 911

MASTER TABEL KARAKTERISTIK SUBJEK**RAW DATA HASIL PENELITIAN WUS****PARTISIPAN *NEED ASESMENT* DAN FGD TAHUN 2025**

| NO | Nama WUS | Tanggal Lahir | | | usia | Pendidikan | Pekerjaan |
|----|----------|---------------|-----|-----|------|------------|-----------|
| | | Thn | Bln | Tgl | | | |
| 1 | R1 | 1998 | 3 | 16 | 27 | SMA | IRT |
| 2 | R2 | 2002 | 12 | 22 | 23 | SMK | IRT |
| 3 | R3 | 1999 | 10 | 15 | 25 | SD | IRT |
| 4 | R4 | 1998 | 8 | 5 | 26 | SMK | IRT |
| 5 | R5 | 1997 | 8 | 1 | 27 | SMK | IRT |
| 6 | R6 | 1999 | 10 | 15 | 25 | SD | IRT |
| 7 | R7 | 1997 | 3 | 28 | 28 | SMK | IRT |

RAW DATA HASIL PENELITIAN WUS**PARTISIPAN UJI COBA KELOMPOK KECIL TAHUN 2025**

| NO | Nama WUS | Tanggal Lahir | | | Usia | Pendidikan Terakhir | Pekerjaan |
|----|----------|---------------|-----|-----|------|---------------------|--------------|
| | | Thn | Bln | Tgl | | | |
| 1 | R1 | 2002 | 12 | 22 | 23 | SMK | IRT |
| 2 | R2 | 1998 | 8 | 5 | 26 | SMK | IRT |
| 3 | R3 | 1997 | 3 | 28 | 28 | SMK | IRT |
| 4 | R4 | 1997 | 2 | 11 | 28 | SD | IRT |
| 5 | R5 | 1997 | 8 | 1 | 27 | SMK | IRT |
| 6 | R6 | 1999 | 10 | 15 | 25 | SD | IRT |
| 7 | R7 | 1998 | 3 | 16 | 27 | SMA | IRT |
| 8 | R8 | 1997 | 6 | 19 | 28 | SMK | IRT |
| 9 | R9 | 1996 | 1 | 12 | 29 | SMP | IRT |
| 10 | R10 | 1997 | 5 | 15 | 28 | SMP | IRT |
| 11 | R11 | 1996 | 8 | 21 | 28 | SMP | IRT |
| 12 | R12 | 1999 | 4 | 13 | 26 | SMA | IRT |
| 13 | R13 | 2002 | 5 | 27 | 24 | SMK | Make over |
| 14 | R14 | 1999 | 6 | 24 | 25 | SMK | IRT |
| 15 | R15 | 1998 | 8 | 20 | 26 | SMA | Penjaga toko |

TABULASI JAWABAN HASIL WAWANCARA *NEED ASESMENT*

Hasil Jawaban Wawancara *Need Aseessment*

| NO | Pertanyaan | | | | | | | | | | | | |
|----|------------|----|----|----------|------------|-------|-----------|------------|------------|-------|-------|-------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Ya mengg | Ya | Ya | Lembar b | Terlalu be | Ya | Masih kur | Mudah di | Biasa saja | Tidak | Tidak | Ya | Tidak |
| 2 | Ya mengg | Ya | Ya | Lembar b | Terlalu be | Ya | Masih kur | Terlalu fo | Kurang m | Ya | Ya | Tidak | Tidak |
| 3 | Ya mengg | Ya | Ya | Lembar b | Terlalu be | Tidak | Masih kur | Terlalu fo | Kurang m | Tidak | Ya | Ya | Ya |
| 4 | Ya mengg | Ya | Ya | Lembar b | Terlalu be | Tidak | Sudah cuk | Terlalu fo | Kurang m | Tidak | Ya | Tidak | Tidak |
| 5 | Ya mengg | Ya | Ya | Lembar b | Terlalu be | Tidak | Sudah cuk | Terlalu fo | Biasa saja | Tidak | Ya | Tidak | Tidak |
| 6 | Ya mengg | Ya | Ya | Lembar b | Terlalu be | Tidak | Masih kur | Terlalu fo | Biasa saja | Ya | Ya | Tidak | Tidak |
| 7 | Ya mengg | Ya | Ya | Lembar b | Terlalu be | Ya | Sudah cuk | Terlalu fo | Biasa saja | Ya | Ya | Tidak | Tidak |

Tabulasi Jawaban Wawancara *Need Aseessment*

| No | Aspek | Pertanyaan | Jawaban | Frekuensi | Persentase |
|----|---------------|------------|------------------------------------|-----------|-------------|
| 1 | Pendahuluan | P1 | Ya pernah menggunakan KB | 7 | 100% |
| | | | Tidak pernah menggunakan KB | 0 | 0 |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 2 | Pendahuluan | P2 | Ya | 7 | 100% |
| | | | Tidak | 0 | 0 |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 3 | Pendahuluan | P3 | ya | 7 | 100% |
| | | | Tidak | 0 | 0 |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 4 | Pendahuluan | P4 | Lembar balik | 7 | 100% |
| | | | Poster | 0 | 0% |
| | | | Leaflet | 0 | 0% |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 5 | Format | P5 | Terlalu besar atau tidak praktis | 6 | 86% |
| | | | Terlalu kecil dan sulit dibaca | 0 | 0% |
| | | | Ukurannya sesuai | 1 | 14% |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 6 | Konten | P6 | Ya | 3 | 43% |
| | | | Tidak | 4 | 57% |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 7 | Konten | P7 | Sudah cukup | 3 | 43% |
| | | | Kurang | 4 | 57% |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 8 | Konten | P8 | Mudah dimengerti | 1 | 14% |
| | | | Terlalu formal atau sulit dipahami | 6 | 86% |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 9 | Desain | P9 | Menarik dan membantu pemahaman | 0 | 0% |
| | | | Biasa saja, tidak terlalu menarik | 4 | 57% |
| | | | Kurang mendukung untuk dipahami | 3 | 43% |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 10 | Algoritma | P10 | Ya | 3 | 43% |
| | | | Tidak | 4 | 57% |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 11 | Algoritma | P11 | Ya | 6 | 86% |
| | | | Tidak | 1 | 14% |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 12 | Aksesibilitas | P12 | Ya | 2 | 29% |
| | | | Tidak | 5 | 71% |
| | | | Total | 7 | 100% |
| 13 | Aksesibilitas | P13 | Ya | 1 | 14% |
| | | | Tidak | 6 | 86% |
| | | | Total | 7 | 100% |

PENYAJIAN DATA HASIL PENELITIAN

| No | Pertanyaan | | | | | | | | | | Nilai | Nilai Maksimal | Presentase | Kategori |
|----|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-------|----------------|------------|--------------|
| | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | | | | |
| 1 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 39 | 40 | 97.5% | Sangat Layak |
| 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 40 | 40 | 100% | Sangat Layak |
| 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 31 | 40 | 77.5% | Layak |
| 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 36 | 40 | 90% | Sangat Layak |
| 5 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 3 | 33 | 40 | 82,50% | Sangat Layak |
| 6 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 40 | 40 | 100% | Sangat Layak |
| 7 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 | 40 | 75% | Layak |
| 8 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 39 | 40 | 97.5% | Sangat Layak |
| 9 | 4 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 37 | 40 | 92,50% | Sangat Layak |
| 10 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 39 | 40 | 97,50% | Sangat Layak |
| 11 | 4 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 34 | 40 | 85% | Sangat Layak |
| 12 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 39 | 40 | 97.5% | Sangat Layak |
| 13 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 40 | 40 | 100% | Sangat Layak |
| 14 | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 37 | 40 | 92,50% | Sangat Layak |
| 15 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 4 | 4 | 4 | 39 | 40 | 97,50% | Sangat Layak |

DOKUMENTASI




| No | Tahap Penelitian | Dokumentasi |
|----|--|--|
| 1 | <i>Need Assessment</i> (Wawancara bersama WUS) diwilayah PMB “S”, Kecamatan Kedungkandang, Kota Malang |  |
| 2 | <i>FGD (Focus Group Discussion)</i> bersama WUS dan bidan selaku pakar |   |
| 3 | Validasi ahli media |  |

| | | |
|---|--|---|
| 4 | Validasi ahli materi |  A photograph showing two women sitting at a desk. One woman is wearing an orange hijab and a patterned top, while the other is wearing a white hijab and a white top. They are both looking at a document on the desk, with one pointing at it. There are various items on the desk, including a smartphone and some papers. |
| 4 | Uji coba kelompok kecil bersama calon pengguna / WUS (Wanita usia Subur) |    Three photographs illustrating a small group trial. The top photo shows a woman in a green hijab and dark top presenting a document to a group of women sitting on a red carpet. The middle photo shows a larger group of women sitting on a red carpet in a room with patterned wallpaper. The bottom photo shows a group of women sitting around a table, looking at documents and talking. |

LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Sulfahia Baiqir Nurwani
 NIM : 1721121022
 Nama Pembimbing : Rika Yuliana, S.Kp, M.Kep
 Judul Skripsi : Pengaruh ABPK dan Bersih E-behance (E-book) Alu bantu Pengambilan Keputusan Ber-keB pada Wanita Usia subur (WV)

| Bimbingan ke | Tanggal | Pembimbing | |
|--------------|-----------|--|---|
| | | Saran | Tanda tangan |
| 1 | 13-9-2014 | revisi kembali Apdi kasi → pertimbanglah pengembangan ABPK yg di berikan & GPa digunakan oleh WMS / masyarakat. |  |
| 2 | 18-9-2014 | acc jurnal. Play Studi penelitian anat anat I - III. |  |
| 3 | 5-12-2014 | konten: BAB 1,2, dan 3. Revisi Bab 1,2, dan 3 BAB 1 Sesuai dengan kerangka latar belakang yaitu, Introduction, masalah, efek/dampak, kasus yang sudah dilakukan, alasan mengapa mengambil judul. Rumusan masalah pada. Penelitian RAD tidak ada. Tujuan umum ditambahkan dengan judul, Tujuan khusus (seuai langkah, Manfaat |  |

LEMBAR KONSULTASI







Nama Mahasiswa : Salsabila Balqis, Nuraini
 NIM : 117311211022
 Nama Pembimbing : Rita Yulifah, S.Kp., M.Fos
 Judul Skripsi : Pengembangan ABPR dalam bentuk E-book
kebangun Arah Baru Pengambilan Keputusan
BER-KB pada Wanita Usia Subur (WUS)





| Bimbingan ke | Tanggal | Pembimbing | |
|--------------|------------|---|--------------|
| | | Saran | Tanda tangan |
| 1 | 19/10/2024 | <p>Pembahasan. Kurur diungkapkan secara operasional.</p> <p>BAB I Mengulas tentang Indikator secara kuantitatif & kualitatif ditambah tahapan seseorang. Kerangka konsep menggunakan pendekatan sistem (input, proses, output). Hipotesis Rnd. takada</p> <p>BAB II Langkah-langkah penelitian. sesuai tujuan kurur, populasi dan sampel sesuai dengan uji coba kelompok kecil dan jumlah subjek (ahli materi, ahli media dan WUS). Variabel penelitian penelitian terdahulu sesuai judul, pengolahan data, analisis Rnd yaitu uji validitas dan reliabilitas, pengolahan data tidak ada.</p> <p>Revisi: Bab I → Introduction, fokuskan pada baby boom, reproduksi perempuan, jumlah pengguna KB, masalah yang ada saat penelitian KB.</p> <p>Bab II - media digital, tidak ada kerangka konsep, tambahkan konsep prototipe</p> | |

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa
NIM
Nama Pembimbing
Judul Skripsi

Salabila Balqis Nuraini
17311211022
Rita Yulifah (k.p. M. Kes
Pembimbingan ABK dalam bentuk C-baaset
sebagai Alat Bantu Pengambilan Keputusan Berbasis
pada Wanita Usia Sempit (WUS)

| Pembimbing | | | |
|--------------|------------|--|---|
| Bimbingan ke | Tanggal | Saran | Tanda tangan |
| | | - Bab II Tidak ada tabel langsung tentu: tujuan khusus, definisi operasional di buat klarifikasi - Penulisan kutipan dalam bentuk (a). |  |
| 5 | 27/11/2024 | Ace sempit |  |
| 6 | 04/12/2025 | Revisi paragraf sempit dan Permasalahan TTD untuk pengujian turut penelitian. |  |
| 7 | 25/12/2025 | Bimbingan konfirmasi pelatran aan need assessment dan TGD |  |
| 8 | 28/12/2025 | Bimbingan pengambilan data pada uji coba kelompok kecil. |  |
| 9 | 13/1/2026 | Revisi Bab 3, 4, dan 5. A. BAB 3. - operasionalisasi B. BAB 4. - Hasil need assessment wawancara dengan WUS - Hasil tersebut di tabulasi - FGD hasilnya didapatkan dari dikusi yang disajikan dalam bentuk tabel. - Tambahkan terapan yang ada - Pedagogi di bedakan antara data umum dan khusus - Data umum tentang karakteristik subjek, data khusus tentang pelaksanaan pengabdian |  |

| Pembimbing | | | |
|--------------|------------|--|---|
| Bimbingan ke | Tanggal | Saran | Tanda tangan |
| 10. | 18/6/2025 | Revisi Bab 1 1). Data Umum . - penyajian tabel . harus dirumuskan dengan kata data subjek penelitian . - Buat raw data sebelum subjek Penelitian . 2). Data khusus . - Penggunaan / Penyajian data . disajikan dalam bentuk tabel . 1). Hasil Evaluasi Media standar . 2). Need assessment 3). FGD . - Hasil FGD - Terapan . 4). Hasil pengemb ngan media . |  |
| 11 | 23/06/2025 | Acc Seminar Hasil |  |
| 12 . | 08/07/2025 | Revisi paragraf seminar |  |
| 13 | 19/07/2025 | Acc revisi paragraf seminar . |  |

E-BOOKLET SIMANIS



Daftar Isi

| | |
|-----------------------------|----|
| Keluarga Berencana | i |
| Metode dan Alat Kontrasepsi | 4 |
| Perbandingan Keefektifan | 23 |
| Catatan | 28 |

Kata Pengantar

Puji syukur kebalik Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memampukan kami dan keluarga kami, sehingga "E-booklet SIMANIS (Informasi Metode dan Alat Kontrasepsi Minimalis)" dapat terwujud. E-booklet ini disusun untuk dijadikan petunjuk dan acuan bagi pendidik kesehatan keluarga berencana wanita usia subur.

E-booklet ini disusun oleh mahasiswa Prodi Sarjana Terpadu Pendidikan, Kajian Kesehatan Masyarakat, Kesehatan Masyarakat, dengan arahan e-booklet ini, kami sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah berperan serta dalam penulisan e-booklet ini.

Kami berharap bahwa e-booklet ini mudah dibaca, menyenangkan, dan karena itu, kami mengharapkan kritik dan saran. Semoga e-booklet ini bermanfaat dalam penyuluhan dan pelaksanaan pendidikan kesehatan keluarga berencana bagi Wanita Usia Subur (WUS).

Penyusun



Keluarga Berencana

Pengertian Keluarga Berencana (KB)



KB adalah tindakan yang membantu pasangan suami istri untuk mengontrol kelahiran yang tidak diinginkan, menunda kelahiran yang memang sangat diinginkan, mengatur interval antara kelahiran, mengatur waktu saat kelahiran dalam hubungan dengan umur suami istri serta menentukan jumlah anak dalam keluarga (RHK (2019) dalam Kementerian (2021)).

Tujuan Keluarga Berencana (KB)

| | | | | |
|---|---|---|--|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Mengontrol kelahiran sesuai dengan keinginan pasangan | Menjaga kesehatan dan memajukan angka harapan hidup, dan anak | Meningkatkan akses informasi, konseling, pendidikan, serta layanan BK & layanan | Meningkatkan partisipasi dan pemberdayaan suami dalam perencanaan KB | Mengoptimalkan pelayanan ab jawa dan keluarga dalam perencanaan KB |

(Undang Undang Nomor 52 tahun 2009 dalam Kementerian (2021)).

Manfaat Keluarga Berencana (KB)

| | |
|----------|--------------------------------------|
| 1 | Mencegah kelahiran tidak diinginkan |
| 2 | Mencegangi angka kematian bayi (AKB) |
| 3 | Mendukung kesehatan jiwa (MKB) |
| 4 | Membantu kesehatan masyarakat |
| 5 | Mengurangi kelahiran berlebih |
| 6 | Mempromosikan pemerataan penduduk |

(WHO, 2018)

2

E-booklet SIMANS

Jenis metode kontrasepsi program KB

| Jenis Metode Kontrasepsi | |
|--|--|
| Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP) | Non Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (Non-MKJP) |
| 1 IUD (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim/AKDR) | Kondom |
| 2 Implan | MSI (Metode Amnion Laktasi) |
| 3 Tubektomi | Suntik 1 Bulan |
| 4 Vasektomi | Suntik Kombinasi |
| 5 | PI |

3

E-booklet SIMANS

BAB 2



Metode & Alat Kontrasepsi

4

E-booklet SIMANS

Metode & Alat Kontrasepsi

1. Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP)

AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)/IUD



- Alat kecil yang dipasang dalam rahim sangat efektif, dan aman
- Bertahan hingga 10 tahun
- Dapat membantu pencegahan saat menstruasi
- Tidak melindungi dari HIV/AIDS dan IMS

Apasaja syarat menggunakan AKDR?

Sebagian besar perempuan bisa menggunakan AKDR

| | | | | |
|------------------------------|---------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Cairan serviks sedang normal | Sisa menstruasi < 28 hari | Menstruasi tidak IMS | Misokerasi yang tak biasa | Infeksi pada organ reproduksi |

Bagaimana efek samping penggunaannya?

| Setelah Pemasangan | | Efek samping umum | |
|-------------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Kelelahan beberapa hari | Perut sakit beberapa minggu | Perut sakit terus dan lebih banyak | Perut sakit terus dan lebih banyak |

5

E-booklet SIMANS

Bagaimana cara pemakaiannya?



1. Permisasi Pengisi
2. Dibersihkan vagina dan mulut rahim
3. Memasang AKDR dalam rahim

Yang diperhatikan!

Saat Perisajian

- Tidak bisa nyaman, di area tempat perisajian
- Rasa tidak enak karena ada

Setelah Perisajian

- Tidak ada rasa perisajian
- Tidak ada rasa sakit atau tidak nyaman
- Tidak ada rasa sakit

Kapan waktu tepat untuk memasang AKDR?

1. Saat siklus haid
2. Saat siklus haid

Perlu diingat!

- Jika AKDR yang dipasang
- Waktu untuk melepas AKDR
- Jika ada perubahan hasil pemeriksaan USG atau MRI
- Setelah kontrol dalam 3-4 minggu atau setelah masa haid berakhir

Bagaimana cara memeriksa benang?

1. Perhatikan dengan pengalir air dan cahaya
2. Tidak ada rasa sakit
3. Tidak ada rasa sakit

PENTING!!

Harus tahu menaruh benang, dan benang yang ada di dalam rahim akan menggantung benang pada di dalam

Mitos atau Fakta??

1. Mitos: AKDR akan terpasang sendiri. **Fakta**
2. Mitos: AKDR bisa berakut atau berakut. **Fakta**
3. Mitos: AKDR menggantung rahim. **Fakta**

TEMUI BIDAN JIKA

- Benang tidak ada atau terputus
- Benang AKDR menggantung atau terputus
- Benang AKDR menggantung atau terputus
- Benang AKDR menggantung atau terputus

6

E-booklet SIMANS

Implan



- 1-2 batang kecil yang ditanamkan di bawah kulit lengan atas
- Dikik selama 3-5 tahun, tergantung jenis implan
- Mudah dikik lagi kembali
- Aman untuk semua ibu
- Biasanya menggunakan hormon
- Tidak melindungi dari HIV/AIDS dan IMS

Apasaja syarat menggunakan implan?

Selagian besar perempuan bisa menggunakan **implan** jika:

1. Tidak hamil saat ini
2. Tidak hamil saat ini
3. Tidak hamil saat ini

Bagaimana efek samping penggunaannya?

Efek samping **IPAD** berbahaya **BUMILAH** tanda-tandanya yaitu

| Sangat Umum | Umum | Jarang |
|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Perubahan pada siklus menstruasi | Head tidak teratur dan tidak haid | Sakit kepala, Pusing, nyeri payudara, mual |

7

E-booklet SIMANS

Bagaimana cara pemakaiannya?



1. Menunggu anestesi sekitar 1-20 menit
2. Pemakaian waktu sekitar 10 menit
3. Tidak ada rasa sakit
4. Perawatan dilakukan di rumah sakit atau klinik
5. Tidak ada rasa sakit
6. Tidak ada rasa sakit

Anda bisa menggunakan IUD dalam waktu 2-3 minggu setelah

Perlu Diingat !!!

1. Benang harus dikik setiap 3-5 tahun
2. Benang harus dikik setiap 3-5 tahun
3. Benang harus dikik setiap 3-5 tahun

Mitos atau Fakta??

1. Mitos: IUD akan menggantung rahim. **Fakta**
2. Mitos: IUD bisa berakut atau berakut. **Fakta**
3. Mitos: IUD menggantung rahim. **Fakta**
4. Mitos: IUD menggantung rahim. **Fakta**
5. Mitos: IUD menggantung rahim. **Fakta**

TEMUI BIDAN JIKA

- Benang tidak ada atau terputus
- Benang AKDR menggantung atau terputus
- Benang AKDR menggantung atau terputus
- Benang AKDR menggantung atau terputus

8

E-booklet SIMANS

Tubektomi



- Merupakan tindakan operasi
- Rahim tidak diangkat, itu masih menstruasi
- Tidak mudah untuk mengikik kembali karena seperti amelia
- Aman untuk semua ibu dan sangat efektif
- Tanpa efek samping lainnya kemungkinan kecil
- Diperuntuk bagi wanita yang tidak mengikik anak
- Tidak melindungi dari HIV/AIDS dan IMS

Apasaja syarat melakukan tubektomi??

Selagian besar wanita bisa melakukan operasi jika **BUMILAH** jika:

1. Tidak hamil saat ini
2. Tidak hamil saat ini
3. Tidak hamil saat ini

Perlu Diingat !!!

1. Tubektomi bisa dilakukan di rumah sakit
2. Tubektomi bisa dilakukan di rumah sakit
3. Tubektomi bisa dilakukan di rumah sakit
4. Tubektomi bisa dilakukan di rumah sakit

Apa manfaat dan risiko yang terjadi?

| Manfaat | Risiko |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Tidak membutuhkan biaya tinggi • Tidak ada rasa sakit • Bisa mencegah kehamilan | <ul style="list-style-type: none"> • Infeksi, peradangan, luka pada organ • Perilaku pembiasaan lebih lanjut • Risiko infeksi karena infeksi bakteri |

9

E-booklet SIMANS

Bagaimana cara pemakaiannya?

1. Cuci tangan dengan sabun sebelum dan sesudah.
2. Pastikan kondom benar-benar terpasang dan tidak ada gelembung.
3. Pastikan kondom benar-benar terpasang dan tidak ada gelembung.
4. Setelah selesai berhubungan seksual, tarik kondom keluar dengan hati-hati.
5. Setelah selesai berhubungan seksual, tarik kondom keluar dengan hati-hati.

Apa saja hal yang harus diperhatikan setelah tindakan?

1. Bersihkan kondom dengan air dingin dan jangan dicuci dengan air panas.
2. Jangan menyimpan kondom dalam suhu yang terlalu panas atau dingin.
3. Tidak menggunakan kondom yang sudah rusak.

Mitos atau Fakta??

1. Tidak dapat melindungi 100% **Mitos**
2. Dapat melindungi 100% **Fakta**
3. Tidak dapat melindungi 100% **Mitos**
4. Dapat melindungi 100% **Fakta**
5. Tidak dapat melindungi 100% **Mitos**
6. Dapat melindungi 100% **Fakta**

TEMUI BIDAN JIKA

Revisi minggu pertama

- Mengalami demam tinggi dan menggigil
- Rasa sakit dan bengkak di bagian perut
- Pusing, kejang, muntah, atau pusing
- Rasa sakit di bagian perut

Revisi di minggu kedua

- Muntah hebat
- Rasa sakit dan bengkak di bagian perut

2. Non Metoda Kontrasepsi Jangka Panjang (Non-MKJP)

Kondom

- Mengandung lateks
- Sangat efektif jika digunakan MTMP 98% ketika berkeinginan
- Bisa digunakan bersama dengan metode KB lainnya
- Mudah didapatkan dan digunakan
- Pengguna bisa di dikayakan bersama pasangan
- Melindungi dari HIV/AIDS dan IMS

Bagaimana cara menggunakan kondom?

1. Buka paket kondom dengan hati-hati.
2. Pastikan kondom benar-benar terpasang dan tidak ada gelembung.
3. Pastikan kondom benar-benar terpasang dan tidak ada gelembung.
4. Setelah selesai berhubungan seksual, tarik kondom keluar dengan hati-hati.
5. Setelah selesai berhubungan seksual, tarik kondom keluar dengan hati-hati.

Perlu Diingat!!!

1. Selalu pakai kondom setiap berhubungan seksual.
2. Pastikan kondom benar-benar terpasang dan tidak ada gelembung.
3. Jangan pakai kondom yang sudah rusak.
4. Pastikan kondom benar-benar terpasang dan tidak ada gelembung.
5. Simpan agar terhindar dari sinar matahari langsung.

Mitos atau Fakta??

1. Tidak dapat melindungi 100% **Mitos**
2. Dapat melindungi 100% **Fakta**
3. Tidak dapat melindungi 100% **Mitos**
4. Dapat melindungi 100% **Fakta**
5. Tidak dapat melindungi 100% **Mitos**
6. Dapat melindungi 100% **Fakta**

MAL (Metode Amenore Laktasi)

- Metode kontrasepsi dengan cara menyusui
- Efektif selama 6 bulan sejak melahirkan
- Tidak memberikan perlindungan terhadap HIV/AIDS dan IMS
- Selalu memberi ASI yang dan母乳
- Bayi tidak diberi makanan atau minuman selain ASI

Apa saja yang diperhatikan pada metode ini?

1. Bayi sudah lahir dan sudah menyusui
2. Bayi tidak diberi makanan atau minuman selain ASI
3. Sebelum hamil, pastikan status kesehatan

Perlu Diingat!!!

JIKA MENDERITA HIV/AIDS

- HIV bisa ditularkan pada bayi melalui ASI (jarang terjadi)
- Jika sudah ada keluhan penyakit yang serius (seperti demam, nafsu makan hilang, berat badan menurun, dan sebagainya), berdiskusi dengan dokter mengenai metode lain.
- Jika menderita penyakit yang serius (seperti demam, nafsu makan hilang, berat badan menurun, dan sebagainya), berdiskusi dengan dokter mengenai metode lain.

Bagaimana cara penggunaan KB MAL?

- 1** 

KB MAL bisa dilakukan segera setelah persalinan
- 2** 

Persalinan 421 kepada ibu harus dilakukan secara rutin
- 3** 

Mulai beri makan tambahan saat usia bayi 6 bulan atau setelah hamil
- 4** 

Pakulah metode KB lain pada saat sang tepat

Mitos atau Fakta??

- 1** Memiliki risiko leukemia lebih tinggi Mitos Fakta
- 2** Tidak jika ibu menyusui secara eksklusif Mitos Fakta
- 3** Menyebabkan ASI berkurang atau tidak keluar Mitos Fakta
- 4** Saat hamil ibu tidak bisa menyusui Mitos Fakta

PII

- Minum satu pil setiap hari
- Mulai jika ingin berhamil dalam perkahwinannya
- Aman, efektif berkil 99%
- Membantu menguragi perubahan mood dan kram
- Tidak melindungi dari HIV/AIDS dan IMS

Apasaja syarat menggunakan pil?

Sebagian besar perempuan bisa menggunakan pil dengan aman **tanpa**

- 1** 

Merokok dan tidak merokok lebih dari 35 tahun
- 2** 

Kejang migren dengan aura
- 3** 

Ada risiko penyakit hati atau ginjal
- 4** 

Ada riwayat stroke atau penyakit jantung

Hindari penyakit!!

- Menstruasi panjang
- Penyakit hati (gatal)
- Migrasi
- Penyakit ginjal
- Stroke
- Hipertensi

Bagaimana efek samping penggunaannya?

- 1** 

Mual/muntah
- 2** 

Sakit kepala/migren
- 3** 

Berat badan bertambah
- 4** 

Tidak toleransi dengan pil
- 5** 

Merah jerawat
- 6** 

Berat badan bertambah

Efek samping **LEBIH** berbahaya **DARIPADA** tanda-tanda penyakit!

Bagaimana cara penggunaannya?

1-3-3-3-3-3

Minum satu pil setiap hari pada waktu yang sama

Siapa saja minum pil apa yang ditunjukkan?

Terdapat minum 1 pil

- 1 Minum 1 pil segera setelah lahir
- 2 Minum pil berketetapan sesuai jadwal

Terdapat minum 2 pil atau lebih

- 1 **RUANGKAWAN** 11 yang terdahulu, dan yang akan menerima pil seperti biasa
- 2 Hamil, menyusui atau telah melahirkan, 1 hari setelah melahirkan

Kapan waktu tepat untuk menggunakan pil?

Bisa menerima kapan saja dalam siklus haid selama yakin tidak sedang hamil

Perlu Diingat!!!

- 1** Minum 1 pil setiap hari. Pastikan minum satu pil setiap hari. Jika lupa minum, itu tidak berarti. Pastikan mengambil satu pil setiap hari. Jika lupa minum, itu tidak berarti.
- 2** Efek samping tidak berbahaya. Efek samping tidak berbahaya. Jika mengalami efek samping, segera hubungi dokter.
- 3** Hindari penggunaan pil selama menyusui.
- 4** Hindari penggunaan pil selama hamil.

Mitos atau Fakta??

- 1** KB MAL berkesan penuh Mitos Fakta
 - 2** Menyebabkan risiko tidak boleh hamil Mitos Fakta
 - 3** KB MAL tidak berkesan jika sang sedang hamil Mitos Fakta
 - 4** Tidak boleh minum pil jika sedang hamil Mitos Fakta
- TEMUI BIDAN JIKA**
- Terasa sakit perut di pinggang, dada, dan leher
 - Nafsu makan menurun
 - Mengalami perubahan siklus
 - Perdarahan berkecukupan
 - Mengalami sakit kepala

Suntik 3 bulan (Progestin)

- Suntik diberikan setiap 3 bulan
- Sangat efektif
- Mulai jika ingin berhamil
- Aman
- Membantu haid teratur, bisa jarang haid
- Tidak melindungi dari HIV/AIDS dan IMS

Apasaja syarat menggunakan suntik 3 bulan?

Sebagian besar perempuan bisa menggunakan **tanpa**

- 1** 

Merokok dan tidak merokok lebih dari 35 tahun
- 2** 

Kejang migren dengan aura
- 3** 

Ada risiko penyakit hati atau ginjal
- 4** 

Ada riwayat stroke atau penyakit jantung

Bagaimana efek samping penggunaannya?

Efek samping **LEBIH** berbahaya **DARIPADA** tanda-tanda penyakit!

| Sangat Umum | Umum | Tidak Umum |
|--|--|--|
|  |  |  |
| Perubahan haid bulanan | Berat badan naik | Kekurangan susu |
| Meningkatkan risiko venous thromboembolism dan stroke | Berat badan naik 3,2 kg atau lebih berat dibanding jika tidak, dan bisa meningkatkan mengenyak lemak | Sakit kepala/migren, nyeri payudara, masalah haid berabak, mual, jerawat, jerawat, jerawat |

Bagaimana cara pemakaian suntik KB?



1. Suntik diberikan oleh Dokter atau Bidan
2. Diambil di belakang
3. Jangan menggosok bagian yang disuntik

Kapan harus kembali suntik?



1. Setiap 3 bulan (90%) sekali
2. Tetap kembali walau sudah melahirkan atau menyusui

Perlu Diingat!!!

1. Nama suntik yang digunakan
Harus sesuai dengan yang tertera pada kemasan atau buku yang menyertai suntik yang digunakan
2. Kurangnya kembali
Jika terdapat suntik yang tidak kembali, segera hubungi Dokter atau Bidan dengan cara datang ke Unit Layanan

1. Efek samping tidak berbahaya
Efek samping suntik KB adalah mual, muntah, pusing, sakit kepala, sakit perut, dan demam, demam ringan
2. Kembali suntik sangat berbahaya
Kembali suntik sangat berbahaya karena akan menimbulkan infeksi dan ketidakpastian kehamilan

Mitos atau Fakta??

1. Sangat berbahaya jika menyuntikkan suntik KB ke otot atau ke tulang
Mitos **Fakta**
2. Menyakitkan
Mitos **Fakta**
3. Menyakitkan otot
Mitos **Fakta**
4. Tidak aman bagi ibu menyusui
Mitos **Fakta**

TEMUI BIDAN JIKA

- Merasakan yang lama dan berat
- Mengalami sakit kepala berat
- Sakit dan mual karena kehausan
- Mengalami gangguan kesehatan serius

Suntik 1 Bulan (Kombinasi)



- Suntik diberikan setiap 1 bulan
- Sangat efektif
- Mudah jika ingin berkecil
- Aman untuk semua ibu hamil dan menyusui
- Efek samping tidak berbahaya dan ringan hilang
- Tidak melindungi dari HIV/AIDS dan STIS

Apasaja syarat menggunakan suntik 1 bulan?

Sebagian besar perempuan bisa menggunakan **suntik**



1. Menentukan dosis suntik > 80 tahun



2. Menentukan cara suntik yang baik



3. Dilakukan suntik oleh orang yang terlatih



4. Menentukan lokasi suntik yang tepat



5. Menentukan waktu suntik yang tepat



6. Menghindari gangguan kesehatan serius

Bagaimana Efek samping penggunaannya?

Efek samping **IRAM** beresby **BURUK** dan **randu** pengidit



1. Mual-mual



2. Sakit kepala ringan



3. Tidak ada efek samping



4. Tidak ada efek samping



5. Tidak ada efek samping



6. Tidak ada efek samping

Bagaimana cara pemakaian suntik KB 1 bulan?



1. Suntik diberikan oleh Dokter atau Bidan
2. Diambil di belakang
3. Jangan menggosok bagian yang disuntik

Kapan harus kembali suntik?



1. Setiap 3 minggu sekali
2. Tetap kembali walau sudah melahirkan dan menyusui

Perlu Diingat!!!

1. Nama suntik yang digunakan
Harus sesuai dengan yang tertera pada kemasan atau buku yang menyertai suntik yang digunakan
2. Kurangnya kembali
Jika terdapat suntik yang tidak kembali, segera hubungi Dokter atau Bidan dengan cara datang ke Unit Layanan

1. Efek samping tidak berbahaya
Efek samping suntik KB adalah mual, muntah, pusing, sakit kepala, sakit perut, dan demam, demam ringan
2. Kembali suntik sangat berbahaya
Kembali suntik sangat berbahaya karena akan menimbulkan infeksi dan ketidakpastian kehamilan

Mitos atau Fakta??

1. Sangat berbahaya jika menyuntikkan suntik KB ke otot atau ke tulang
Mitos **Fakta**
2. Menyakitkan
Mitos **Fakta**
3. Menyakitkan otot
Mitos **Fakta**
4. Tidak aman bagi ibu menyusui
Mitos **Fakta**

TEMUI BIDAN JIKA

- Terasa sangat sakit di bagian dada, dan lain
- Pandangan buram dan pusing
- Sakit dan mual karena kehausan
- Mengalami gangguan kesehatan serius

Alternatif kontrasepsi bagi pasangan

Vasektomi



- Perlu pembastaraan
- Sangat efektif
- Metode kontrasepsi jangka panjang pada pria
- Tidak mudah untuk mengembalikan kesuburan seperti wanita
- Tanpa efek samping terhadap kemampuan seksual
- Dipaparkan bagi pria yang tidak menginginkan anak
- Tidak melindungi dari HIV/AIDS dan STIS

Apasaja syarat melakukan vasektomi??

Sebagian besar pria bisa menggunakan kontrasepsi **Metode Vasektomi**



1. Pria yang sudah menikah



2. Tidak ada efek samping

Perlu Diingat!!!

1. Kontrasepsi ini adalah tindakan permanen
2. Tidak bisa dikembalikan ke keadaan semula
3. Tidak mudah untuk mengembalikan kesuburan seperti wanita
4. Tidak melindungi dari HIV/AIDS dan STIS

Bagaimana cara pemakaiannya?



1. Dokter atau ahli kesehatan melakukan prosedur



2. Tidak ada efek samping



3. Tidak ada efek samping



Tovayan ditutup kembali dengan dilipit dan disimpan



Setelah selesai digunakan untuk kontrasepsi 13-30 menit

Apasaja yang harus diperhatikan setelah tindakan?

1 Bertambahlah waktu 2-3 hari
Tahan bantut waktu untuk menyeduk dan jangan melakukan seks dengan prosedur standar

2 Hindari kerja berat selama beberapa hari
Sesenggap agar perut tidak bertambah dalam memelihara prosedur standar setelah seksual

3 Pakailah kondom hingga 24 jam setelah
Kerana setelah tindakan seks di lakukan, tidak harus normal kembali

Mitos atau Fakta??

- 1 Tidak dapat mengesan kehamilan **Fakta**
- 2 Menuntut kelahiran normal tidak perlu **Fakta**
- 3 Bergegas atau berkejaran ke hospital **Fakta**
- 4 Dapat melindungi dari penyakit menular **Fakta**

TEMUI BIDAN JIKA



Terdapat perubahan ketidapan jangkitan setelah tindakan



Terdapat masalah atau darah yang keluar dari luka perdarahan



Respon tidak 9 hari pertama setelah tindakan perdarahan



Rasa sakit, bengkak, gatal, atau kemerahan

BAB 3



Perbandingan Keefektifan

Keefektifan Pemakaian Metode Kontrasepsi

Piramida efektifitas alat kontrasepsi



Keterangan

- Piramida ini menunjukkan tingkat efektifitas berbagai metode kontrasepsi dalam mencegah kehamilan.
- Semakin ke atas posisi suatu metode dalam piramida, maka metode tersebut semakin efektif dalam mencegah kehamilan (dengan tingkat kegagalan yang sangat rendah).
- Sebaliknya, semakin ke bawah, efektifitasnya semakin rendah kerana lebih bergantung pada penggunaan yang konsisten dan benar oleh pengguna.

CATATAN

Penyediaan penggunaan metode kontrasepsi (PUSK, suami, dan keluarga)

| Mitigasi Keselamatan (MAMPU, suami, dan keluarga) | Ya | Tidak |
|---|----|-------|
| Apakah MAMPU 7 hari yang lalu atau lebih? | | |
| Menyuka dan buang Air K dengan menggunakan? | | |
| Apakah mengambil 'spring' pemindahan antara hari-hari setelah kelahiran atau tidak? | | |
| Apakah pernah mengalami gangguan pengaliran dan nyeri kepala yang tak tertahankan? | | |
| Apakah pernah merasakan nyeri yang tidak pada betis, perut, atau otot-otot pada tangan? | | |
| Apakah pernah mengalami demam di atas 38.5°C (sebelumnya)? | | |
| Apakah ada mual atau berpuas pada payudara? | | |
| Apakah ibu sedang menggunakan obat anti kencing? | | |
| Menyuka dan buang Air K dengan menggunakan? | | |

CATATAN

Daftar Isi (Konten/ Judul)

Daftar Isi (Konten/ Judul)

Y. 2020

| Daftar Isi (Konten/ Judul) | Y. | 2020 |
|---|----|------|
| Apakah IPAT? Apa yang itu? | | |
| Apakah itu? Bagaimana membuat pasangan apa itu? | | |
| Apakah jenis-jenisnya IPAT? | | |
| Apakah peran tanggapan beberapa orang atau orang-orang lainnya? | | |
| Apakah peran tanggapan masyarakat dalam bentuk lain? (1-2 paragraf setiap 4 paragraf) | | |
| Apakah peran tanggapan masyarakat lain? (1-2 paragraf) | | |
| Apakah peran tanggapan beberapa orang yang membuat/membuat/membuat/membuat? | | |
| Apakah peran tanggapan perubahan-perubahan atau perubahan lain untuk beberapa orang? | | |
| Apakah peran tanggapan pada pribadi pribadi orang-orang lain? | | |

26

E-booklet SIMANIS

DAFTAR PUSTAKA

Perjan, A.A., et al. (2021). *Kelembagaan dan*

Kelembagaan. Jakarta: Sains Indonesia.

Perjan, A.A., et al. (2021). *Kelembagaan dan*

Kelembagaan. Jakarta: Sains Indonesia.

Perjan, A.A., et al. (2021). *Kelembagaan dan*

Kelembagaan. Jakarta: Sains Indonesia.

Perjan, A.A., et al. (2021). *Kelembagaan dan*

Kelembagaan. Jakarta: Sains Indonesia.

Perjan, A.A., et al. (2021). *Kelembagaan dan*

Kelembagaan. Jakarta: Sains Indonesia.

Perjan, A.A., et al. (2021). *Kelembagaan dan*

Kelembagaan. Jakarta: Sains Indonesia.

Perjan, A.A., et al. (2021). *Kelembagaan dan*

Kelembagaan. Jakarta: Sains Indonesia.

27

E-booklet SIMANIS

SIMANIS

Informasi Pustaka & Alat Komunikasi & Media

Kecil langkahnya, besar dampaknya

-Minis

28

E-booklet SIMANIS

E-booklet SIMANIS