

## LAMPIRAN

## LAMPIRAN

**Lampiran 1.** Sertifikat etik atau ethical clearance yang dikeluarkan oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan

	<b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA</b> <b>KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN</b> Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113. Telp. (031) 3811966 - 3811967 Fax. (031) 3813096
<b>KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN</b> <b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA</b>	
<b>KETERANGAN KELAIKAN ETIK</b> ( <i>Ethical Clearance</i> ) No. Protocol: 35781525111132019082100007	
0764.3/SER /11.3AU/A/2019	
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA TELAH MEMPELAJARI SECARA SEKSAMA RANCANGAN PENELITIAN YANG DIUSULKAN, MAKA DENGAN INI MENYATAKAN BAHWA PENELITIAN DENGAN JUDUL:	
"PERBANDINGAN KENAIKAN BERAT BADAN PADA AKSEPTOR KB SUNTIK 1 BULAN DAN SUNTIK 3 BULAN DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI F. SRI RETNANINGTYAS KECAMATAN TAMBAKSARI SURABAYA"	
PENELITI UTAMA : Khairiya Ardiani PENELITI LAIN : - TEMPAT PENELITIAN : Bidan Praktek Mandiri F. Sri Retnaningtyas Kecamatan Tambaksari Surabaya	
DINYATAKAN LAIK ETIK,	
Berlaku sejak	: 12/9/2019 sampai dengan 12/9/2020
Surabaya, 12 September 2019 KETUA  dr. H.M. Subkhan, Sp.P NIK. 012.09.1.1974.16.203	

**Lampiran 2.** Pernyataan persetujuan publikasi tugas akhir untuk kepentingan publikasi

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya (UM Surabaya) saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Khoriya ardiani  
NIM : 20161880015  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UMSurabaya Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul : **“Perbandingan Kenaikan Berat Badan Pada Akseptor Kb Suntik 1 bulan Dan Suntik 3 Bulan Dalam Periode (Januari-September 2019) Di Bidan Praktek Mandiri F. Sri Retnaningtyas Kecamatan Tambaksari Surabaya”** beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan hak bebas royalti non-eksklusif ini, Program Studi Pendidikan Dokter UMSurabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya dan atau pembimbing saya sebagai penulis dan Pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 14 Desember 2019

Yang membuat pernyataan

**Khoriya ardiani**

**Lampiran 3.** Surat permohonan izin pengambilan data atau iziZN penelitian ke instansi terkait

 **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp (031) 3811966, Fax. (031) 3813096

Surabaya, 25 September 2019

Nomor : 527/II.3.AU/A/FK/2019  
Lamp. : 1 benda  
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth.  
**Bidan Praktek Mandiri F. Sri Retnanintyas**  
Kecamatan Tambaksari Surabaya  
di tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Segala puji bagi Allah SWT atas segala karunia-Nya kepada kita, sholawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Rasulullah SAW.

Dengan hormat, sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir (Skripsi) bagi mahasiswa Program Studi S-1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya, kami bermaksud untuk memohon kepada Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin untuk dilaksanakannya penelitian atas nama :

Nama : Khoiriya Ardiani  
NIM : 20161880015  
Judul Penelitian : Perbandingan Kenaikan berat Badan pada Akseptor KB Suntik 1 bulan dan suntik 3 bulan di Bidan Praktek Mandiri F.Sri Retnanintyas Kecamatan Tambaksari Surabaya  
Pembimbing I : dr. Eko Nursucahyo, Sp.OG(K)  
Pembimbing II : dr. Tjatur Prijambodo, M.Kes

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb*

  
Dekan,  
dr. H. M. Jusuf Widisono, Sp. P (K), FCCP, FIRS

Tembusan :  
1. Pembimbing I dan II Mahasiswa  
2. Yang Bersangkutan

**Lampiran 4.** Surat pemberian izin melakukan penelitian dari instansi terkait

 Bidan Delima	<b>PRAKTIK MANDIRI BIDAN (PMB)</b> <b>F. SRI RETNANINGTYAS, S.ST</b> <b>JL. KALIKEPITING JAYA 3 NO.22 SURABAYA</b> <b>TELP. (031)-3820400</b>	
10 Oktober 2019		
<p>Yth. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya Jl. Sutorejo No 59 Surabaya</p> <p>Berdasarkan surat saudara 527/II.3.AU/A/FK/2019 pada tanggal 25 September 2019. Perihal permohonan ijin penelitian untuk Penyusunan Tugas Akhir, maka kami menerima permohonan tersebut dari mahasiswa :</p> <p>Nama : Khoiriya ardiani Nim : 20161880015 Jurusan : Program Study S-1 Pendidikan Dokter Judul Penelitian : Perbandingan Kenaikan Berat Badan Pada Akseptor KB Suntik 1 Bulan dan 3 Bulan Dalam Periode (Januari-September 2019) Di Bidan Praktek Mandiri F. Sri Retnaningtyas Kecamatan Tambaksari Surabaya</p> <p>Demikian surat ini kami sampaikan, dan atas kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih</p>		
<p>Surabaya, 10 Oktober 2019 Yang bertandatangan  <b>F. Sri Retnaningtyas, S.ST</b></p>		

**Lampiran 5.** Surat bukti telah melakukan penelitian yang dikeluarkan oleh tempat penelitian atau pengambilan data

 Bidan Delima	<b>PRAKTIK MANDIRI BIDAN (PMB)</b> <b>F. SRI RETNANINGTYAS, S.ST</b> <b>JL. KALIKEPITING JAYA 3 NO.22 SURABAYA</b> <b>TELP. (031)-3820400</b>	
<hr/>		
<b>SURAT KETERANGAN</b>		
Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan di PMB F. Sri Retnaningtyas, S.ST mencerangkan bahwa:		
Nama : Khoiriya ardiani	Nim : 20161880015	Program studi : S1 Pendidikan Dokter Universitas Muhammadiyah Surabaya
Telah melakukan penelitian di PMB F. Sri Retnaningtyas, S.ST dengan judul :		
<b>"PERBANDINGAN KENAIKAN BERAT BADAN PADA AKSEPTOR KB SUNTIK 1 BULAN DAN 3 BULAN DALAM PERIODE (JANUARI-SEPTEMBER 2019) DI BIDAN PRAKTEK MANDIRI F. SRI RETNANINGTYAS KECAMATAN TAMBAKSARI SURABAYA"</b>		
Pada bulan September-Oktober 2019 di PMB F. Sri Retnaningtyas, S.ST. Demikian surat ini untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya		
Surabaya, 10 Oktober 2019		
<b>Yang Bertandatangan</b>		
 <b>F. Sri Retnaningtyas, S.ST</b>		

## Lampiran 6. Informed consent

### INFORMED CONSENT (PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Perbandingan Kenaikan Berat Badan Pada Akseptor KB Suntik 1 bulan Dan Suntik 3 Bulan Dalam Periode (Januari-September 2019) Di Bidan Praktek Mandiri F. Sri Retnaningtyas Kecamatan Tambaksari Surabaya”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya **bersedia/tidak bersedia\***) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Surabaya, ..... 2019

Peneliti,

Responden,

Khoiriya ardiani

.....

Saksi,

.....

**Lampiran 7.** Dokumentasi saat melakukan penelitian



Nomor	4/16			
Nama Aseptor	Ny Handisah			
Tanggal Lahir	31 thn			
Nama Suami	Tri Hartono			
Alamat	Br. Suhu 96/15A			
Metode KB	Cyclofem			
Awal suntik				
Dokter / Bidan				
(.....)				
<i>Jadwal Suntik KB</i>				
No.	Tanggal	Berat Badan	Sistol/Diastol	Kembali Suntik
1	12-1-19	63,1	120/80	10-2-19
2	14-2-19	62,2	130/80	14-3-19
3	20-3-19	61,6	120/80	17-4-19
4	20-4-19	60,9	130/80	18-5-19
5	20-5-19	60,1	130/80	18-6-19
6	22-6-19	60,9	110/80	20-7-19
7	22-7-19	60,1	130/80	19-8-19
8	21-8-19	63,3	130/80	18-9-19
9	27-9-19	64,3	130/80	24-10-19

<b>BIDAN PRAKTEK SWASTA</b>																																																																																																																			
"J.S. Retnaningtyas, S.ST"																																																																																																																			
SIPB. 503.446/17503/0443/PBD/436.6.3/X/2011																																																																																																																			
"W.L. Ida Ratna Susanti, A.Md.Keb"																																																																																																																			
SIPB. 503.446/9445/SIPB/436.6.3/2017																																																																																																																			
Jl. Kalikeping Jaya VI/31 atau 3/22 Sby. Telp. (031) 3811059 / 3820400																																																																																																																			
<b>KARTU PESERTA KB</b>																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Nama Aseptor : Ny Handisah Umur : 32 thn</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Nama Suami : Tri Hartono</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Pekerjaan : Pemilik rumah tangga</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Alamat : Br. Suhu 96/15A</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Jumlah Anak : Laki-laki 1 / Perempuan :</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Peserta KB : Baru / Lama</td> </tr> </table>				Nama Aseptor : Ny Handisah Umur : 32 thn				Nama Suami : Tri Hartono				Pekerjaan : Pemilik rumah tangga				Alamat : Br. Suhu 96/15A				Jumlah Anak : Laki-laki 1 / Perempuan :				Peserta KB : Baru / Lama																																																																																											
Nama Aseptor : Ny Handisah Umur : 32 thn																																																																																																																			
Nama Suami : Tri Hartono																																																																																																																			
Pekerjaan : Pemilik rumah tangga																																																																																																																			
Alamat : Br. Suhu 96/15A																																																																																																																			
Jumlah Anak : Laki-laki 1 / Perempuan :																																																																																																																			
Peserta KB : Baru / Lama																																																																																																																			
PERSETUJUAN PELAYANAN KONTRASEPSI (INFORMED CONSENT)																																																																																																																			
KB. YANG DIPILIH: Suntik cytotoper																																																																																																																			
<p>Kami yang bertanda tangan dibawah ini Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta setelah kami sepakati berdua suami/istri, bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih untuk dilayani kontrasepsi :</p>																																																																																																																			
Yang Memberikan Penjelasan BIDAN		Suami/Istri Calon Peserta KB																																																																																																																	
<i>Handisah</i>																																																																																																																			
<i>I. Hartono</i>																																																																																																																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tanggal</th> <th>Berat</th> <th>Badan</th> <th>Tensi</th> <th>Metode</th> <th>KELUHAN</th> <th>Kembali</th> <th>Tanggal</th> <th>Berat</th> <th>Badan</th> <th>Tensi</th> <th>Metode</th> <th>KELUHAN</th> <th>Kembali</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1/1/19</td><td>63</td><td>120/80</td><td>CYC</td><td>F2.2</td><td></td><td></td><td>10-9-19</td><td>60</td><td>120/80</td><td>CYC</td><td>F2.2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1/2/19</td><td>62.2</td><td>130/80</td><td>4+6</td><td>F2.2</td><td></td><td></td><td>14/3/19</td><td>61.6</td><td>130/80</td><td>CYC</td><td>F2.2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1/3/19</td><td>61.4</td><td>120/80</td><td>CYC</td><td>F2.2</td><td></td><td></td><td>17/3/19</td><td>60.9</td><td>120/80</td><td>CYC</td><td>F2.2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1/4/19</td><td>60.9</td><td>130/80</td><td>CYC</td><td>F2.2</td><td></td><td></td><td>1/11/19</td><td>60.9</td><td>120/80</td><td>CYC</td><td>F2.2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1/5/19</td><td>60.1</td><td>110/80</td><td>0/2/6</td><td>F2.2</td><td></td><td></td><td>1/6/19</td><td>60.1</td><td>110/80</td><td>0/2/6</td><td>F2.2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1/6/19</td><td>60.1</td><td>110/80</td><td>0/2/6</td><td>F2.2</td><td></td><td></td><td>1/6/19</td><td>60.1</td><td>110/80</td><td>0/2/6</td><td>F2.2</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>1/7/19</td><td>60.1</td><td>110/80</td><td>0/2/6</td><td>F2.2</td><td></td><td></td><td>1/7/19</td><td>60.1</td><td>110/80</td><td>0/2/6</td><td>F2.2</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				Tanggal	Berat	Badan	Tensi	Metode	KELUHAN	Kembali	Tanggal	Berat	Badan	Tensi	Metode	KELUHAN	Kembali	1/1/19	63	120/80	CYC	F2.2			10-9-19	60	120/80	CYC	F2.2			1/2/19	62.2	130/80	4+6	F2.2			14/3/19	61.6	130/80	CYC	F2.2			1/3/19	61.4	120/80	CYC	F2.2			17/3/19	60.9	120/80	CYC	F2.2			1/4/19	60.9	130/80	CYC	F2.2			1/11/19	60.9	120/80	CYC	F2.2			1/5/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2			1/6/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2			1/6/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2			1/6/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2			1/7/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2			1/7/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2		
Tanggal	Berat	Badan	Tensi	Metode	KELUHAN	Kembali	Tanggal	Berat	Badan	Tensi	Metode	KELUHAN	Kembali																																																																																																						
1/1/19	63	120/80	CYC	F2.2			10-9-19	60	120/80	CYC	F2.2																																																																																																								
1/2/19	62.2	130/80	4+6	F2.2			14/3/19	61.6	130/80	CYC	F2.2																																																																																																								
1/3/19	61.4	120/80	CYC	F2.2			17/3/19	60.9	120/80	CYC	F2.2																																																																																																								
1/4/19	60.9	130/80	CYC	F2.2			1/11/19	60.9	120/80	CYC	F2.2																																																																																																								
1/5/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2			1/6/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2																																																																																																								
1/6/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2			1/6/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2																																																																																																								
1/7/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2			1/7/19	60.1	110/80	0/2/6	F2.2																																																																																																								

<b>BIDAN PRAKTEK SWASTA</b>																																																																									
"J.S. Retnaningtyas, S.ST"																																																																									
SIPB. 503.446/17503/0443/PBD/436.6.3/X/2011																																																																									
"W.L. Ida Ratna Susanti, A.Md.Keb"																																																																									
SIPB. 503.446/9445/SIPB/436.6.3/2017																																																																									
Jl. Kalikeping Jaya VI/31 atau 3/22 Sby. Telp. (031) 3811059 / 3820400																																																																									
<b>KARTU PESERTA KB</b>																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Nama Aseptor : Ny Nur Fatma Umur : 20 thn</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Nama Suami : Tri Saputro</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Pekerjaan : PKT</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Alamat : Mojoklongru no. 148</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Jumlah Anak : 1 / Perempuan :</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">Peserta KB : Baru / Lama</td> </tr> </table>				Nama Aseptor : Ny Nur Fatma Umur : 20 thn				Nama Suami : Tri Saputro				Pekerjaan : PKT				Alamat : Mojoklongru no. 148				Jumlah Anak : 1 / Perempuan :				Peserta KB : Baru / Lama																																																	
Nama Aseptor : Ny Nur Fatma Umur : 20 thn																																																																									
Nama Suami : Tri Saputro																																																																									
Pekerjaan : PKT																																																																									
Alamat : Mojoklongru no. 148																																																																									
Jumlah Anak : 1 / Perempuan :																																																																									
Peserta KB : Baru / Lama																																																																									
PERSETUJUAN PELAYANAN KONTRASEPSI (INFORMED CONSENT)																																																																									
KB. YANG DIPILIH: Depo progeston .																																																																									
<p>Kami yang bertanda tangan dibawah ini Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal-hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta setelah kami sepakati berdua suami/istri, bersama ini kami menyatakan secara sukarela memilih untuk dilayani kontrasepsi :</p>																																																																									
Yang Memberikan Penjelasan BIDAN		Suami/Istri Calon Peserta KB																																																																							
<i>Nur Fatma</i>																																																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Tanggal</th> <th>Berat</th> <th>Badan</th> <th>Tensi</th> <th>Metode</th> <th>KELUHAN</th> <th>Kembali</th> <th>Tanggal</th> <th>Berat</th> <th>Badan</th> <th>Tensi</th> <th>Metode</th> <th>KELUHAN</th> <th>Kembali</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>11-1-19</td><td>71.9</td><td>110/80</td><td>D</td><td>taa. mulus ②</td><td>5/10</td><td></td><td>1/2/19</td><td>71.9</td><td>110/80</td><td>D</td><td>taa</td><td>2/6/19</td><td></td></tr> <tr><td>5/2/19</td><td>71.7</td><td>110/80</td><td>D</td><td>taa</td><td>2/6/19</td><td></td><td>5/2/19</td><td>70.9</td><td>110/80</td><td>D</td><td>taa</td><td>2/6/19</td><td></td></tr> <tr><td>7/2/19</td><td>70.9</td><td>110/80</td><td>D</td><td>taa</td><td>2/6/19</td><td></td><td>7/2/19</td><td>70.9</td><td>110/80</td><td>D</td><td>taa</td><td>2/6/19</td><td></td></tr> <tr><td>20/2/19</td><td>70.9</td><td>100/80</td><td>D</td><td>taa</td><td>2/6/19</td><td></td><td>20/2/19</td><td>70.9</td><td>100/80</td><td>D</td><td>taa</td><td>2/6/19</td><td></td></tr> </tbody> </table>				Tanggal	Berat	Badan	Tensi	Metode	KELUHAN	Kembali	Tanggal	Berat	Badan	Tensi	Metode	KELUHAN	Kembali	11-1-19	71.9	110/80	D	taa. mulus ②	5/10		1/2/19	71.9	110/80	D	taa	2/6/19		5/2/19	71.7	110/80	D	taa	2/6/19		5/2/19	70.9	110/80	D	taa	2/6/19		7/2/19	70.9	110/80	D	taa	2/6/19		7/2/19	70.9	110/80	D	taa	2/6/19		20/2/19	70.9	100/80	D	taa	2/6/19		20/2/19	70.9	100/80	D	taa	2/6/19	
Tanggal	Berat	Badan	Tensi	Metode	KELUHAN	Kembali	Tanggal	Berat	Badan	Tensi	Metode	KELUHAN	Kembali																																																												
11-1-19	71.9	110/80	D	taa. mulus ②	5/10		1/2/19	71.9	110/80	D	taa	2/6/19																																																													
5/2/19	71.7	110/80	D	taa	2/6/19		5/2/19	70.9	110/80	D	taa	2/6/19																																																													
7/2/19	70.9	110/80	D	taa	2/6/19		7/2/19	70.9	110/80	D	taa	2/6/19																																																													
20/2/19	70.9	100/80	D	taa	2/6/19		20/2/19	70.9	100/80	D	taa	2/6/19																																																													

### Lampiran 8. Hasil analisis statistik

**Rataan dan standar deviasi pada usia, BB awal KB 1 bulan, BB Akhir KB 1 bulan, BB awal KB 3 bulan dan BB akhir KB 3 bulan di Bidan Praktek Mandiri F. Sri Retnaningtyas Kecamatan Tambaksari Surabaya**

**Descriptive Statistics**

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia KB 3 Bulan	55	21,00	35,00	30,8182	4,00042
BB awal KB 3 Bulan	55	40,00	75,60	57,4309	8,95598
BB akhir KB 3 Bulan	55	43,70	79,00	60,3800	9,17398
Usia KB 1 Bulan	55	22,00	35,00	31,0545	3,28531
BB awal KB 1 Bulan	55	44,00	79,00	58,9418	8,48049
BB akhir 1 Bulan	55	45,80	80,80	61,1018	8,32534
Valid N (listwise)	55				

### Uji Normalitas dan paired t pada KB Suntik 1 bulan

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
BB awal KB 1 Bulan	,118	55	,055	,963	55	,086
BB akhir 1 Bulan	,088	55	,200*	,974	55	,270

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

**Paired Samples Statistics**

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	BB awal KB 1 Bulan	58,9418	8,48049	1,14351
	BB akhir 1 Bulan	61,1018	8,32534	1,12259

**Paired Samples Correlations**

	N	Correlation	Sig.
Pair 1	BB awal KB 1 Bulan & BB akhir 1 Bulan	55	,971 ,000

**Paired Samples Test**

	Paired Differences						t	df	Sig. (2-tailed)			
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference								
				Lower	Upper							
Pair 1	BB awal KB 1 Bulan - BB akhir 1 Bulan	-2,16000	2,01748	,27204	-2,70540	1,61460	-7,940	54	,000			

### Uji Normalitas dan paired t pada KB Suntik 3 bulan

#### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
BB awal KB 3 Bulan	,071	55	,200*	,982	55	,590
BB akhir KB 3 Bulan	,083	55	,200*	,978	55	,397

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

#### Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	BB awal KB 3 Bulan	57,4309	55	8,95598
	BB akhir KB 3 Bulan	60,3800	55	9,17398

#### Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1	BB awal KB 3 Bulan & BB akhir KB 3 Bulan	55	,977

#### Paired Samples Test

	Paired Differences						t	df	Sig. (2-tailed)			
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference								
				Lower	Upper							
Pair 1	BB awal KB 3 Bulan - BB akhir KB 3 Bulan	-2,94909	1,94221	,26189	-3,47414	-2,42404	-11,261	54	,000			

**Analisis dengan menggunakan Independent sampel t test, perbandingan kenaikan berat badan Akseptor KB Suntik 1 Bulan dan 3 Bulan**

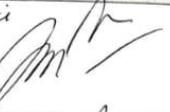
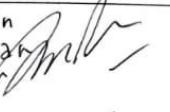
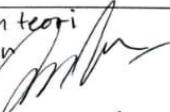
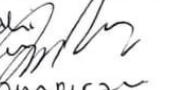
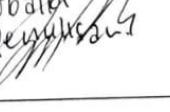
**Group Statistics**

	Kategori	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Kenaikan Berat Badan	Kenaikan BB KB 1 Bulan	55	2,1600	2,01748	,27204
	Kenaikan BB KB 3 Bulan	55	2,9491	1,94221	,26189

**Independent Samples Test**

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower Upper	
Kenaikan Berat Badan	Equal variances assumed	,043	,835	-2,090	108	,039	-,78909	,37761	1,5375 8	,0406 0
	Equal variances not assumed			-2,090	107,844	,039	-,78909	,37761	1,5375 9	,0405 9

Lampiran 9. Fotokopi kartu bimbingan skripsi

<b>KARTU BIMBINGAN SKRIPSI</b>		
Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surabaya		
Nama : <u>Khoirya Ardiani</u> NIM : <u>20161880018</u>		
	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 1	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 2
<b>I. PROPOSAL PENELITIAN</b>		
Bagian Awal	- memperbaiki Penulisan 	memperbaiki penulisan 
BAB I Pendahuluan	- Membentuk tujuan penelitian 	mengukur dan Permasalahan Penelitian 
BAB II Tinjauan Pustaka	- Menambah teori pada tinjauan pustaka 	Menambah teori pd tinjauan pustaka 
Bab III Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian	- Menambah faktor lain pd kerangka konseptual 	Memperbaiki kerangka konseptual 
BAB IV Metode Penelitian	- Membentuk kriteria inclusi serta tambahan kriteria drop out 	membentuk besar sampel 
Daftar Pustaka dan Lampiran	- tambahkan lampiran. 	membentuk anggaran dana lampiran 
<b>II. UJIAN PROPOSAL PENELITIAN</b>		
Tanggal Pelaksanaan:	Pembimbing 1 	Pembimbing 2 
<b>III. LAPORAN AKHIR SKRIPSI</b>		
	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 1	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 2
Bagian Awal	- memperbaiki Abstrak 	- Memperbaiki Jarak penulisan 

	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 1	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 2		
BAB I - IV	- Memastikan uji penelitian / metode penelitian	- Rumusan masalah harus sejalan dengan kerangka konseptual		
BAB V Hasil Penelitian	- Perbaiki penulisan	- Perbaiki referanggar pd tabel		
BAB VI Pembahasan	- tambahkan hasil penelitian sebelumnya pd bab vi	- tambahkan teori yg mendukung hasil penelitian		
BAB VII Penutup	- Penutup disertasi sarang	- Cengcapi Penutup		
Daftar Pustaka	- Perbaiki penulisan pd daftar pustaka	- Penulisan daftar pustaka untuk jurnal perlu diperbaiki		
Lampiran	- hasil output spes dimanfaatkan dalam lampiran	- tambahkan dokumentasi pd saat melakukan penelitian		
<b>IV. SIDANG SKRIPSI</b>				
Tanggal Pelaksanaan:	Pembimbing 1 	Pembimbing 2 	Penguji ke-3 	
<b>V. PENGUMPULAN SKRIPSI</b>				
Tim Skripsi (+CD)	Perpustakaan (+CD)	Pembimbing 1 	Pembimbing 2 	Rg Baca Fakultas
<b>MENGETAHUI</b>				
Kaprodi S1 Pendidikan Dokter, dr. Nurma Yuliyanasari, M.Si			Koordinator Skripsi, dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil	