

## DAFTAR PUSTAKA

1. Indonesia KKR. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015 Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. 2016;
2. Khoiriah A. Hubungan Penambahan Berat Badan Pada Akseptor Kontrasepsi Hormonal Di BPM Zuniawati Palembang. *J Kesehat.* 2016;7(2):271–6.
3. Astuti D, Ilyas H. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemilihan Alat Kontrasepsi Suntik. *J Keperawatan.* 2017;11(2):233–43.
4. Wijayanti E. Asuhan Kebidanan Pada Ny “I” Pada Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Neonatus Dan Keluarga Berencana Di UPT Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto. *KTI D3 Kebidanan.* 2017;
5. Septalia R, Puspitasari N. Faktor Yang Memengaruhi Pemilihan Metode Kontrasepsi. *J Biometrika Dan Kependud.* 2017;5(2):91–8.
6. Heldayani E, Saputra D, Mala Vy. Pemanfaatan Sistem Informasi Geografi Untuk Integrasi Capaian Dan Target Pada Program Perkembangan Kependudukan Dan Pembangunan Keluarga (KKBPK) Di Provinsi Sumatera Selatan. *Demogr J Sriwij.* 2018;5(2):1–14.
7. Bappenas. Evaluasi Paruh Waktu RPJMN 2015-2019. Jakarta; 2017.
8. Dinas Kesehatan. Profil Kecamatan Batahan Kabupaten Mandailing Natal. 2016.
9. Puskesmas Batahan. PUS Dan Keikutsertaan KB. 2018.
10. Dewi K. Kesehatan Reproduksi Dan Keluarga Berencana. Jakarta Cv Trans Info Media. 2013;
11. Mulyani Ns, Rinawati M. Keluarga Berencana Dan Alat Kontrasepsi. Yogyakarta Nuha Med. 2013;
12. Mega, Wijayanegara H. Mega. Jakarta Timur: Cv. Trans Info Medika; 2017.
13. Setiyaningrum E, Aziz Zb. Pelayanan Keluarga Berencana Dan Kesehatan Reproduksi. Jakarta Trans Info Media. 2014;
14. Pratiwi D, Syahredi S, Erkadius E. Hubungan Antara Penggunaan Kontrasepsi Hormonal Suntik Dmpa Dengan Peningkatan Berat Badan Di Puskesmas Lapai Kota Padang. *J Kesehat Andalas.* 2014;3(3).
15. Liando H, Kundre R, Bataha Y. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Peningkatan Berat Badan Ibu Pengguna Alat Kontrasepsi Suntik Dmpa (Depo Medroksi Progesteron Esetat) Di Puskesmas Kumelembuai Kabupaten Minahasa Selatan. *J Keperawatan.* 2015;3(2).
16. Moloku M, Hutagaol E, Masi G. Hubungan Lama Pemakaian Lama Kontrasepsi Suntik 3 Bulan Dengan Perubahan Berat Badan Di Puskesmas Ranomuut Manado. *J Keperawatan.* 2016;4(1).
17. Province Vpdbr. Faktor Yang Berhubungan Dengan Penggunaan Metode Kontrasepsi Hormonal Pada Akseptor KB Di Kelurahan Pasarwajo Kecamatan Pasarwajo Kabupaten Buton Sulawesi Tenggara Related Factor To The Use Of Hormonal Contraceptive. 2013;
18. Irianto K. Pelayanan Keluarga Berencana. Bandung Alf. 2014;

19. Sulistyawati A. Pelayanan Keluarga Berencana. Jakarta Salemba Med. 2013;55–8.
20. Zebua Nn. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemilihan Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (Mkjp) Pada Wanita Usia Subur (Wus) Di Desa Tebing Tinggi Kecamatan Tanjung Beringin Serdang Bedagai Tahun 2017. 2017;
21. Siswosudarmo H, Anwar M, Emilia O. Teknologi Kontrasepsi. Ugm Press; 2013.
22. Setyorini A. Kesehatan Reproduksi Dan Pelayanan Keluarga Berencana. Bogor: In Media. 2014;
23. Priyantini S, Syalfina Ad. Buku Ajar Kesehatan Reproduksi Dan Keluarga Berencana. E-B Stikes-Poltekkes Majapahit. 2017;
24. Purwoastuti Te, Walyani Es. Panduan Materi Kesehatan Reproduksi & Keluarga Berencana. Pustaka Baru Press; 2015.
25. Purnamasari D. Hubungan Lama Pemakaian Kb Suntik Depo Medroksi Progesteron Asetat (Dmpa) Dengan Perubahan Berat Badan Di Bps (Bidan Praktek Swasta)“Yossi Trihana” Jogonalan Klaten. Universitas Sebelas Maret; 2013.
26. Muliarini P. Pola Makan Dan Gaya Hidup Sehat Selama Kehamilan. Yogyakarta: Nuha Medika; 2014.
27. Ariani Ap. Aplikasi Metodologi Penelitian Kebidanan Dan Kesehatan Reproduksi. Yogyakarta Nuha Med. 2014;
28. Muhammad I. Panduan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah Bidang Kesehatan Menggunakan Metode Ilmiah Hal 92-98. Bandung: Citapustaka Media Perintis; 2016.
29. Muhammad I. Pemanfaatan Spss Dalam Penelitian Bidang Kesehatan. Bandung: Citapustaka Media Perintis; 2013.

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini : Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya bersedia dengan sukarela dalam kegiatan penelitian dengan judul Faktor Penggunaan Kontrasepsi Suntik Terhadap Peningkatan Berat Badan Pada Akseptor Keluarga Berencana Di Puskesmas Batahan Kecamatan Batahan Kabupaten Mandailing Natal.

Saya memahami bahwa keikutsertaan saya menjadi partisipan pada penelitian ini akan bermanfaat bagi peningkatan upaya kesehatan khususnya dalam kontrasepsi suntik. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, dan dengan penuh kesadaran/tanpa paksaan dari siapapun.

Tanda Tangan Responden.....

Tanggal : .....

Tanda tangan peneliti .....

Tanggal : .....

**KUISIONER****FAKTOR PENGGUNAAN KONTRASEPSI SUNTIK TERHADAP  
PENINGKATAN BERAT BADAN PADA AKSEPTOR  
KELUARGA BERENCANA DI PUSKESMAS  
BATAHAN KECAMATAN BATAHAN  
KABUPATEN MANDAILING  
NATAL****PETUNJUK PENGISIAN**

1. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap item pertanyaan
2. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut saudara paling sesuai dengan kondisi yang dialami dengan memberi tanda ceklist (√) pada pilihan yang dipilih
3. Kerahasiaan saudara akan dijaga oleh peneliti
4. Jika ada yang kurang dimengerti anda boleh bertanya kepada peneliti

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

1. Nama \_\_\_\_\_ :
2. Umur \_\_\_\_\_ : ..... tahun
3. Pendidikan terakhir :
  - a. Tidak bersekolah
  - b. SD/Sederajat
  - c. SMP/Sederajat
  - d. SMA/Sederajat
  - e. Perguruan tinggi
4. Berapa jumlah anak Anda saat ini?
  - a. 2 orang
  - b. > 2 orang

## B. Pola Makan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Dalam sehari apakah anda mengkonsumsi makanan pokok 3 kali/hari?		
2.	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan pokok seperti nasi, roti, mie setiap hari?		
3.	Apakah anda sering mengkonsumsi lauk pauk seperti ikan, telur, dan daging setiap hari?		
4.	Apakah anda selalu mengkonsumsi sayur seperti bayam, kacang-kacangan, tahu, dan tempe setiap hari?		
5.	Apakah anda mengkonsumsi buah-buahan?		
6.	Apakah anda makan tepat pada waktunya?		
7.	Apakah anda mengkonsumsi makanan ringan di sela-sela jam makan?		
8.	Apakah anda mengkonsumsi makanan pokok dengan menggunakan teh manis/kopi?		
9.	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan cepat saji setiap hari?		
10.	Apakah anda mempunyai kebiasaan mengkonsumsi makanan di malam hari?		
11.	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan ringan di sela-sela jam makan?		
12.	Apakah anda suka mengkonsumsi coklat?		
13.	Apakah anda makan dengan sesuai selera?		

## C. Aktivitas Fisik

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Selama seminggu terakhir, apakah anda melakukan aktivitas fisik berat? Misal : angkat berat, senam aerobik, olahraga, voli dan basket		
2	Apakah anda melakukan aktivitas fisik berat setiap hari?		
3	Apakah anda melakukan aktivitas fisik berat dalam waktu 60 menit?		
4	Selama seminggu terakhir, apakah anda melakukan aktivitas fisik ringan? Misal : membawa beban ringan < 20 kg, bersepeda dengan kecepatan sedang, menari, berkebun, menyapu, mengepel lantai atau bermain badminton? (tidak termasuk berjalan)		
5	Apakah anda melakukan aktivitas fisik ringan tersebut setiap hari?		

- 6 Apakah anda melakukan aktivitas fisik ringan tersebut dalam waktu 30-60 menit?
- 7 Apakah selama seminggu terakhir anda berjalan kaki dalam waktu 30-60 menit?
- 8 Apakah selama seminggu terakhir, anda selalu melakukan tidur disiang hari dalam waktu 30-60?
- 9 Apakah selama seminggu terakhir, anda menghabiskan untuk duduk dalam sehari dalam waktu 30-60 setiap harinya?

#### **D. Dukungan Suami**

<b>No</b>	<b>Pertanyaan</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1.	Apakah suami Anda mendukung untuk menggunakan kontrasepsi suntik?		
2.	Apakah suami Anda menyarankan untuk mengikuti konseling tentang kontrasepsi suntik?		
3.	Apakah suami Anda pernah mengantar/ menemani untuk penggunaan kontrasepsi suntik?		
4.	Apakah suami ikut mengambil keputusan dalam penggunaan kotrasepsi suntik?		
5.	Apakah suami bersedia mendengar keluhan ibu selama pemakaian kontrasepsi suntik?		
6.	Apakah suami memberikan informasi mengenai kontrasepsi suntik?		
7.	Apakah suami mengingatkan jadwal penggunaan kontrasepsi suntik?		
8.	Apakah suami membiayai dalam penggunaan kontrasepsi suntik?		
9.	Apakah ada dukungan suami dalam menentukan jumlah anak?		
10.	Apakah ada dukungan suami dalam menentukan jarak anak?		

#### **E. Lama Pemakaian KB Suntik**

- 1-2 tahun :
- >2-4 tahun :
- >4 tahun :

#### **F. Peningkatan Berat Badan**

1. Berat badan ibu Sebelum Pemakaian KB suntik : ..... Kg
2. Berat badan ibu Setelah Pemakaian KB Suntik : ..... Kg
3. Kenaikan Berat Badan ibu Selama Pemakaian KB Suntik : ..... Kg