

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

[illegible]

Lampiran 2

RENCANA ANGGARAN PENELITIAN

NO	Kegiatan Proposal dan Penelitian	Biaya (Rp)
1.	Tahap Persiapan	
	Penggunaan data internet saat penyusunan proposal	Rp.200.000
	Penggandaan proposal	Rp.100.000
	Perbaikan proposal	Rp.100.000
2	Tahap Pelaksanaan	
	<i>Ethical Clearance</i>	Rp.100.000
	Pengumpulan data	Rp.200.000
	Pembelian sovenir	Rp.500.000
	Analisis data	Rp.300.000
3	Tahap Pengakhiran Data	
	Penyusunan skripsi	Rp.300.000
	Seminar hasil penelitian	Rp.200.000
	Perbaikan hasil penelitian	Rp.100.000
	TOTAL	Rp.2.000.000

Lampiran 3

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Pengetahuan Calon Akseptor Keluarga Berencana dengan Motivasi Menggunakan <i>Intra Uterine Device</i>
Peneliti Utama	Ni Luh Sutiani
Institusi	Poltekes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas II Denpasar Utara
Sumber pendanaan	Swadana

Kontrasepsi *Intra Uterine Device* (IUD) adalah salah satu metode kontrasepsi berjangka panjang berupa alat kecil berbentuk T yang dimasukkan ke dalam rahim wanita untuk mencegah kehamilan. IUD bekerja dengan cara menghambat pergerakan sperma, mencegah pembuahan dan mengubah lapisan rahim sehingga tidak mendukung implantasi. Penggunaan kontrasepsi IUD meskipun sangat efektif namun masih sedikit yang menggunakannya di Indonesia. Terdapat beberapa faktor yang mempengaruhi pemilihan alat kontrasepsi IUD pada wanita usia subur diantaranya yaitu umur, pendidikan, pekerjaan, sumber informasi, dukungan suami, motivasi dan pengetahuan. Pengetahuan merupakan domain yang sangat penting dalam membentuk motivasi seseorang. Pengetahuan didasari dari pendidikan seseorang, pendidikan yang tinggi akan lebih memahami tentang kontrasepsi IUD serta akan membentuk motivasi positif terhadap penerimaannya.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan calon akseptor keluarga berencana dengan motivasi menggunakan IUD. Jenis penelitian ini yaitu analisis kuantitatif dengan rancangan penelitian secara *cross sectional*. Penelitian ini meneliti pengetahuan calon akseptor keluarga berencana dengan motivasi menggunakan IUD dengan pengukuran variabel pada satu saat tertentu. Setiap subyek akan diobservasi satu kali datang berkunjung ke Puskesmas atau fasilitas kesehatan. Teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian ini dengan menggunakan metode *Purposive Random Sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 52 orang yang sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi.

Kepesertaan dalam penelitian ini memberikan manfaat secara langsung yaitu dapat menjadi bahan komunikasi dan persuasi kepada masyarakat sehingga masyarakat bersedia menggunakan kontrasepsi IUD. Responden akan diminta mengisi kuesioner Tingkat pengetahuan dan motivasi dengan waktu pengisian kurang lebih 5-10 menit yang dipandu oleh peneliti.

Penelitian ini tidak memiliki resiko karena penelitian ini hanya berupa pengisian kuesioner tingkat pengetahuan calon akseptor keluarga berencana dengan mengisi 20 pernyataan benar dan salah dan kuesioner motivasi menggunakan *Intra Uterine Device* (IUD) dengan mengisi 10 pernyataan dengan skala likert serta prosedur ini tidak memerlukan pencatatan khusus.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa botol minum (*tumbler*) sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini dan terima kasih peneliti atas keikutsertaan responden sebagai subjek penelitian.

Kepesertaan wanita usia subur pada penelitian ini bersifat sukarela. Wanita usia subur dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan wanita usia subur untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan penelitian.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, wanita usia subur diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali' setelah wanita usia subur benar-benar memahami tentang

penelitian ini. Wanita usia subur akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini. Selain wanita usia subur, suami dapat menjadi pengisi *informed consent* dalam konteks tindakan yang akan diberikan dalam mendukung Keputusan kesehatannya. Secara hukum dan etika suami dapat memberikan persetujuan secara langsung. Keterlibatan suami bertujuan untuk memastikan bahwa keputusan yang diambil mencerminkan kepentingan dan keinginan pasien serta untuk memberikan dukungan moral yang diperlukan selama proses pemberian kuesioner.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Wanita usia subur untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Wanita usia subur. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Luh Sutiani dengan no HP 085337467110.

Tanda tangan Wanita usia subur di bawah ini menunjukkan bahwa wanita usia subur telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Peneliti

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN CALON AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA DENGAN MOTIVASI
MENGGUNAKAN *INTRA UTERINE DEVICE*

A. Pengetahuan

Variabel	Tingkat Kognitif	Indikator	Jumlah Butir	Nomor Butir
Pengetahuan tentang <i>Intra Uterine Device</i> (IUD)	C1 (Pengetahuan)	1. Mengingat definisi IUD 2. Mengenali jenis-jenis IUD 3. Mengingat durasi efektivitas IUD	3	1, 2, 13
	C2 (Pemahaman)	1. Memahami cara kerja IUD 2. Menjelaskan fungsi IUD 3. Memahami prosedur pemasangan IUD	3	3, 4, 14
	C3 (Penerapan)	1. Menerapkan pemahaman tentang waktu pemasangan IUD 2. Menggunakan pemahaman dalam konseling kontrasepsi 3. Menggunakan pemahaman dalam penanganan efek samping IUD 4. Menerapkan pemahaman dalam pemantauan IUD	4	5, 6, 15, 19
	C4 (Analisis)	1. Menganalisis keuntungan dan kerugian IUD 2. Menilai risiko penggunaan IUD	3	7, 8, 16

		3. Menganalisis dampak jangka panjang IUD		
	C5 (Sintesis)	1. Merancang edukasi penggunaan IUD 2. Mengembangkan strategi pemantauan efek samping IUD 3. Mengembangkan kebijakan terkait kontrasepsi IUD 4. Menyusun strategi dalam edukasi kesehatan reproduksi	4	9, 10, 17, 20
	C6 (Evaluasi)	1. Menilai efektivitas IUD dibanding metode kontrasepsi lain 2. Menentukan pilihan kontrasepsi terbaik bagi individu 3. Menilai manfaat dan risiko IUD	3	11, 12, 18

B. Motivasi

Pernyataan	Favourable	Unfavourable	Jumlah	Skor Tertinggi
Motivasi Menggunakan IUD	No 1, 2, 3, 6, 7 dan 10 adalah pernyataan positif yang timbul dari diri sendiri, keluarga maupun petugas kesehatan	No 4, 5, 8 dan 9 adalah pernyataan negatif yang timbul dari dalam diri atau yang dipengaruhi orang lain	10	50

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN CALON AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA DENGAN MOTIVASI
MENGUNAKAN *INTRA UTERINE DEVICE*

Nomor Responden : (Diisi oleh Peneliti)
Tanggal Pengisian :

A. Identitas Responden

Nama :

Umur :

Pendidikan : 1. () SD 3. () SMA
2. () SMP 4. () Diploma/Sarjana

Pekerjaan : 1. () PNS 4. () Tidak Bekerja/IRT
2. () Swasta 5. () Lain-lain,
3. () Wiraswasta

Sumber Informasi : 1. () Keluarga 3. () Media Sosial
2. () Tenaga Kesehatan 4. () Lain-lain,

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah dengan teliti pertanyaan di bawah ini.
2. Pada kolom pertanyaan pengetahuan, pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling tepat dan sesuai pendapat ibu dengan memberi tanda check (✓) pada kolom jawaban, dengan keterangan pilihan jawaban Benar dan Salah.
3. Apabila ada yang kurang jelas/tidak dimengerti, ibu dipersilahkan untuk bertanya. Setelah selesai, periksa kembali jawaban ibu sebelum dikumpulkan.

B. Pengetahuan tentang KB IUD (*Intra Uterine Device*)

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	IUD adalah alat kontrasepsi yang ditempatkan dalam rahim.		
2.	IUD memiliki dua jenis, yaitu hormonal dan non-hormonal.		
3.	IUD hormonal mencegah sperma masuk ke rahim.		
4.	IUD tembaga bekerja dengan menimbulkan peradangan di rahim sehingga sperma tidak bisa membuahi sel telur		
5.	IUD bisa dipasang oleh dokter atau bidan kapan saja, tanpa bergantung pada siklus menstruasi.		
6.	Wanita yang baru melahirkan dapat memasang IUD segera setelah persalinan.		
7.	IUD lebih efektif dibandingkan kontrasepsi suntik dalam mencegah kehamilan.		
8.	IUD dapat menyebabkan infeksi menular seksual pada penggunaanya.		
9.	Bidan harus menjelaskan efek samping IUD sebelum pemasangan.		
10.	Wanita yang mengalami perdarahan hebat setelah pemasangan IUD sebaiknya menunggu beberapa bulan sebelum berkonsultasi ke dokter.		
11.	IUD merupakan metode kontrasepsi yang lebih efektif dibanding metode alami.		
12.	Semua wanita bisa menggunakan IUD, tanpa harus mempertimbangkan kondisi medisnya.		
13.	IUD tembaga dapat digunakan hingga 10 tahun.		
14.	IUD dapat dipasang sendiri oleh pengguna tanpa bantuan tenaga kesehatan.		
15.	Wanita yang mengalami nyeri perut setelah pemasangan IUD harus segera menghubungi tenaga medis.		
16.	IUD dapat menyebabkan kemandulan setelah pemakaian jangka panjang.		
17.	Bidan harus menyesuaikan kontrasepsi dengan kebutuhan dan kondisi pasien.		
18.	Wanita dengan anemia berat sebaiknya tidak memakai IUD tembaga		
19.	Pengguna IUD harus memeriksa benang IUD secara berkala untuk memastikan posisinya tidak berubah.		
20.	Bidan harus menganjurkan semua pasien memakai IUD, tanpa memperhatikan pilihan mereka.		

C. Motivasi dalam Menggunakan IUD

Silakan baca setiap pernyataan dengan seksama, kemudian pilih jawaban yang paling sesuai dengan pendapat atau perasaan Ibu. Tidak ada jawaban benar atau salah, sehingga diharapkan Ibu menjawab dengan jujur sesuai dengan keadaan yang sebenarnya. Gunakan tanda (✓) untuk memilih salah satu jawaban berikut :

- **SS** = Sangat Setuju
- **S** = Setuju
- **RR** = Ragu-Ragu
- **TS** = Tidak Setuju
- **STS** = Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	RR	TS	STS
1.	Saya merasa yakin bahwa IUD adalah metode kontrasepsi yang efektif.					
2.	Saya tertarik menggunakan IUD karena tidak perlu sering mengganti alat kontrasepsi.					
3.	Saya percaya bahwa IUD lebih praktis dibandingkan pil KB atau suntik KB.					
4.	Saya khawatir apabila prosedur pemasangan IUD dapat menimbulkan rasa nyeri.					
5.	Saya tidak ingin menggunakan alat kontrasepsi IUD karena khawatir alat tersebut dapat bergeser dari posisinya di dalam rahim.					
6.	Saya yakin IUD adalah pilihan terbaik setelah mendengar penjelasan yang baik dari tenaga kesehatan dan penyuluh KB					
7.	Saya termotivasi menggunakan IUD karena mendapat dukungan dari pasangan saya.					
8.	Saya memiliki niat untuk tidak menggunakan IUD karena khawatir terhadap dampaknya bagi kesuburan.					
9.	Saya khawatir penggunaan IUD akan menimbulkan rasa tidak nyaman saat beraktivitas.					
10.	Saya yakin bahwa IUD adalah pilihan terbaik untuk mencegah kehamilan jangka panjang.					

Lampiran 6

KUNCI JAWABAN KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN CALON AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA DENGAN MOTIVASI
MENGUNAKAN *INTRA UTERINE DEVICE*

1.	B	11.	B
2.	B	12.	S
3.	B	13.	B
4.	B	14.	S
5.	S	15.	B
6.	B	16.	S
7.	B	17.	B
8.	S	18.	B
9.	B	19.	B
10.	S	20.	S

Efektivitas Kontrasepsi

Metode Keluarga Berencana	Angka Kehamilan Tahun Pertama ^a (Trusell & Aiken ^b)		Angka Kehamilan 12 bulan ^c (Polis et al ^d)
	Penggunaan konsisten dan benar	Penggunaan biasa	Penggunaan biasa
Implan	0,1	0,1	0,6
Vasektomi	0,1	0,15	
Tubektomi	0,5	0,5	
AKDR Levonorgestrel	0,5	0,7	
AKDR Copper	0,6	0,8	1,4
MAL (6 bulan)	0,9 ^e	2 ^e	
Kontrasepsi Suntik Kombinasi	0,05 ^e	3 ^e	
Kontrasepsi Suntik Progestin	0,2	4	1,7
Kontrasepsi Pil Kombinasi	0,3	7	5,5
Kontrasepsi Pil Progestin	0,3	7	
Kondom Pria	2	13	5,4
Sadar Masa Subur			
Metode Hari Standar	2	12	
Metode 2 Hari	4	14	
Metode Ovulasi	3	23	
Sanggama Terputus	4	20	13,4
Kondom Perempuan	5	21	
Tanpa Metode	85	85	

0 – 0,9	Sangat Efektif
1 – 9	Efektif
10 – 19	Efektif Sedang
20 +	Kurang Efektif

^a Angka Sebagian besar dari Amerika Serikat, Data dari sumber yang tersedia yang dirasa terbaik oleh penulis.

^b Trussell J and Aiken ARA. Contraceptive efficacy. In: Hatcher RA et al. Contraceptive Technology, 21st revised edition. New York, Ardent Media, 2018.

^c Angka dari negara-negara berkembang. Data dari self-report survey berbasis populasi.

^d Polis CB et al. Contraceptive failure rates in the developing world: an analysis of Demographic and Health Survey data in 43 countries. New York: Guttmacher Institute, 2016.

^e Hatcher R et al. Contraceptive technology, 20th ed, New York, Ardent Media, 2011

Sumber : Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana (Kemenkes RI, 2020)

Lampiran 8

HASIL UJI VALIDITAS

VALIDITAS KUESIONER PENGETAHUAN

		Correlations																			TOT AL
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	
P1	Pearson Correlation	1	.088	1.000**	.294	.367	1.000**	.139	-.131	-.131	-.053	-.131	-.247	-.175	.088	-.131	-.088	-.131	-.088	-.015	.400
	Sig. (2-tailed)		.645	.000	.115	.046	.000	.465	.491	.491	.782	.491	.188	.354	.645	.491	.645	.491	.645	.938	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.088	1	.088	.000	.060	.088	.063	.447	.447	.150	.447	.176	.520	-.200	.447	-.200	.447	-.200	.760	-.418
	Sig. (2-tailed)	.645		.645	1.000	.754	.645	.740	.013	.013	.428	.013	.352	.003	.289	.013	.289	.013	.289	.000	.022
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	1.000**	.088	1	.294	.367	1.000**	.139	-.131	-.131	-.053	-.247	-.175	.088	-.131	-.088	-.131	-.088	-.015	.400	
	Sig. (2-tailed)	.000	.645		.115	.046	.000	.465	.491	.491	.782	.491	.188	.354	.645	.491	.645	.491	.645	.938	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.294	.000	.294	1	.301	.294	.177	-.167	-.167	-.404	-.512	.000	.447	-.167	.447	-.447	-.447	.000	.452	.509
	Sig. (2-tailed)	.115	1.000	.115		.106	.115	.350	.379	.379	.027	.379	.004	1.000	.013	.379	.013	.379	.013	1.000	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.367	.060	.367	.301	1	.367	.661	-.134	-.134	-.683	-.134	-.200	.120	.239	-.134	.239	-.134	.239	.120	-.265
	Sig. (2-tailed)	.046	.754	.046	.106		.046	.001	.481	.481	.001	.481	.289	.529	.203	.481	.203	.481	.203	.529	.162
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	1.000**	.088	1.000**	.294	.367	1	.139	-.131	-.131	-.053	-.247	-.175	.088	-.131	-.088	-.131	-.088	-.015	.400	
	Sig. (2-tailed)	.000	.645	.000	.115	.046		.465	.491	.491	.782	.491	.188	.354	.645	.491	.645	.491	.645	.938	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.139	.063	.139	.177	.661	.139	1	.000	.000	.666	.000	.111	.063	.063	.000	.253	.000	.063	.213	.480
	Sig. (2-tailed)	.465	.740	.465	.350	.000	.465		1.000	1.000	.000	1.000	.558	.740	.740	1.000	.177	1.000	.740	.258	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	-.131	.447	-.131	.167	.134	.131	-.000	1	1.000**	-.067	1.000**	-.184	.745	-.149	1.000**	-.149	1.000**	-.149	.745	-.201
	Sig. (2-tailed)	.491	.013	.491	.379	.481	.491	1.000		.000	.724	.000	.331	.000	.432	.000	.432	.000	.432	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	-.131	.447	-.131	.167	.134	.131	-.000	1.000**	1	-.067	1.000**	-.184	.745	-.149	1.000**	-.149	1.000**	-.149	.745	-.201
	Sig. (2-tailed)	.491	.013	.491	.379	.481	.491	1.000	.000		.724	.000	.331	.000	.432	.000	.432	.000	.432	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.053	.150	.053	.404	.683	.053	.663	-.067	.067	1	-.067	-.472	.030	.331	-.067	.331	-.067	.331	-.385	.577
	Sig. (2-tailed)	.782	.428	.782	.020	.000	.782	.000	.724	.724		.724	.008	.875	.074	.724	.074	.724	.074	.875	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	-.131	.447	-.131	.167	.134	.131	-.000	1.000**	1.000**	-.067	1	-.184	.745	-.149	1.000**	-.149	1.000**	-.149	.745	-.201

	Sig. (2-tailed)	.491	.013	.491	.379	.481	.491	1.000	.000	.000	.724		.331	.000	.432	.000	.432	.000	.432	.000	.287	.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	.247	.176	.247	.512**	.200	.247	.111	-	.184	.472**	.184	1	.035	.388	.184	.388	.184	.388	.176	.380	.484**
	Sig. (2-tailed)	.188	.352	.188	.004	.289	.188	.558	.331	.331	.008	.331		.853	.034	.331	.034	.331	.034	.352	.038	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	-.175	.520**	-.175	.000	-.120	.175	-.063	.745**	.745**	-.030	-.745**	-.035	1	.040	.745**	.040	.745**	.040	.760**	-.067	.494**
	Sig. (2-tailed)	.354	.003	.354	1.000	.529	.354	.744	.000	.000	.875	.000	.853		.834	.000	.834	.000	.834	.000	.723	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.088	-.200	.088	.447*	.239	.088	.063	-.149	.149	-.331	-.149	-.388	.040	1	.149	.760**	.149	1.000**	.200	.742**	.494**
	Sig. (2-tailed)	.645	.289	.645	.013	.203	.645	.745	.432	.432	.074	.432	.034	.834		.432	.000	.432	.000	.289	.000	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	-.131	.447*	-.131	-.167	.134	-.131	-.000	1.000**	1.000**	-.067	1.000**	-.184	.745**	1	.149	1.000**	.149	1.000**	.745**	.201	.450**
	Sig. (2-tailed)	.491	.013	.491	.379	.481	.491	1.000	.000	.000	.724	.000	.331	.000	.432		.432	.000	.432	.000	.287	.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P16	Pearson Correlation	.088	-.200	.088	.447*	.239	.088	.253	-.149	.149	-.331	-.149	.388	.040	1	.149	.760**	.149	1.000**	.200	.742**	.494**
	Sig. (2-tailed)	.645	.289	.645	.013	.203	.645	.177	.432	.432	.074	.432	.034	.834	.000	.432	.000	.432	.000	.289	.000	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P17	Pearson Correlation	-.131	.447*	-.131	.167	.134	-.131	-.000	1.000**	1.000**	-.067	1.000**	-.184	.745**	1	.149	1.000**	.149	1.000**	.745**	.201	.450**
	Sig. (2-tailed)	.491	.013	.491	.379	.481	.491	1.000	.000	.000	.724	.000	.331	.000	.432	.000	.432	.000	.432	.000	.287	.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P18	Pearson Correlation	.088	-.200	.088	.447*	.239	.088	.063	-.149	.149	-.331	-.149	.388	.040	1	.149	.760**	.149	1.000**	.200	.742**	.494**
	Sig. (2-tailed)	.645	.289	.645	.013	.203	.645	.745	.432	.432	.074	.432	.034	.834	.000	.432	.000	.432	.000	.289	.000	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P19	Pearson Correlation	.088	.760**	.088	.000	.120	.088	.063	.745**	.745**	.030	.745**	.176	.760**	.200	.745**	.200	.745**	.200	1	-.270	.519**
	Sig. (2-tailed)	.645	.000	.645	1.000	.529	.645	.745	.000	.000	.875	.000	.352	.000	.289	.000	.289	.000	.289	.000	.150	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P20	Pearson Correlation	-.015	-.270	-.015	.452*	.262	-.015	.213	-.201	-.201	.385	-.201	.380	-.067	1	.742**	.201	.742**	.201	.742**	.270	.422*
	Sig. (2-tailed)	.938	.150	.938	.012	.162	.938	.258	.287	.287	.035	.287	.038	.723	.000	.287	.000	.287	.000	.150		.020
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.400	.418	.400	.509**	.522**	.400	.480**	.450**	.450**	.577**	.450**	.484**	.494**	.454**	.454**	.454**	.454**	.454**	.519**	.422*	1
	Sig. (2-tailed)	.029	.022	.029	.004	.003	.029	.007	.013	.013	.001	.013	.007	.006	.013	.006	.013	.006	.013	.006	.020	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Pertanyaan Pengetahuan	R Hitung	R Tabel	Hasil
1	0,400	0,361	Valid
2	0,418	0,361	Valid
3	0,400	0,361	Valid
4	0,509	0,361	Valid
5	0,522	0,361	Valid
6	0,400	0,361	Valid
7	0,480	0,361	Valid
8	0,450	0,361	Valid
9	0,450	0,361	Valid
10	0,577	0,361	Valid
11	0,450	0,361	Valid
12	0,484	0,361	Valid
13	0,494	0,361	Valid
14	0,494	0,361	Valid
15	0,450	0,361	Valid
16	0,494	0,361	Valid
17	0,450	0,361	Valid
18	0,494	0,361	Valid
19	0,519	0,361	Valid
20	0,422	0,361	Valid

VALIDITAS KUESIONER MOTIVASI

Correlations

[illegible]

M10	Pearson Correlation	.414*	.259	.444*	.416*	.117	.600*	.500*	.459*	.059	1	.604**
	Sig. (2-tailed)	.023	.167	.014	.022	.539	.000	.005	.011	.756		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.840*	.632*	.808*	.738*	.471*	.816*	.742*	.580*	.517*	.604*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.009	.000	.000	.001	.003	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Pertanyaan Motivasi	R Hitung	R Tabel	Hasil
1	0,840	0,361	Valid
2	0,632	0,361	Valid
3	0,808	0,361	Valid
4	0,738	0,361	Valid
5	0,471	0,361	Valid
6	0,816	0,361	Valid
7	0,742	0,361	Valid
8	0,580	0,361	Valid
9	0,571	0,361	Valid
10	0,604	0,361	Valid

Lampiran 9

HASIL UJI RELIABILITAS KUESIONER

RELIABILITAS PENGETAHUAN

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.810	20

Nilai cronbach alpha 0,810 ($> 0,80$) berarti kuisisioner pengetahuan dinyatakan reliabel atau konsisten.

RELIABILITAS MOTIVASI

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.867	10

Nilai cronbach alpha 0,867 ($> 0,80$) berarti kuisisioner motivasi dinyatakan reliabel atau konsisten.

Lampiran 10

MASTER TABEL

No. Res.	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Sumber Informasi	Pengetahuan	Motivasi
1	2	1	1	2	2	2
2	2	2	1	1	1	1
3	3	3	1	1	1	1
4	2	3	2	2	1	1
5	3	1	1	2	1	2
6	2	2	2	2	1	1
7	3	1	1	1	1	1
8	2	1	2	1	2	1
9	3	2	1	1	1	1
10	2	1	2	2	1	1
11	2	3	1	1	1	1
12	2	2	1	1	1	1
13	2	2	1	1	1	1
14	2	1	2	2	2	2
15	2	3	2	1	1	1
16	2	1	1	1	2	2
17	2	2	1	2	1	1
18	2	2	2	1	1	1
19	3	2	2	1	1	1
20	2	2	2	2	2	2
21	2	1	1	2	3	3
22	2	2	1	1	1	2
23	2	2	1	1	1	2
24	3	1	2	1	1	2
25	2	1	1	2	2	2
26	2	1	2	1	2	2
27	2	1	1	2	1	2
28	2	2	1	2	1	1
29	2	2	1	1	1	1
30	2	2	2	1	1	1
31	2	1	2	2	1	1
32	2	2	2	2	1	2
33	2	2	1	2	1	1
34	2	1	1	2	2	2
35	3	2	1	1	1	1
36	3	1	2	2	1	1
37	2	2	1	2	2	2

No. Res.	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Sumber Informasi	Pengetahuan	Motivasi
38	2	1	1	1	1	2
39	2	2	1	2	2	2
40	2	2	1	2	3	2
41	2	2	2	2	2	2
42	2	2	2	1	2	2
43	3	2	2	2	2	2
44	2	2	1	1	1	2
45	3	2	1	2	2	2
46	3	3	1	1	1	1
47	3	3	1	1	1	1
48	2	3	1	1	1	1
49	2	1	1	1	2	2
50	2	1	2	2	2	2
51	3	2	2	1	1	2

Lampiran 11

HASIL ANALISIS SPSS

Hasil Uji Univariat

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	38	74.5	74.5	74.5
	>35 tahun	13	25.5	25.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar	18	35.3	35.3	35.3
	Menengah	26	51.0	51.0	86.3
	Perguruan Tinggi	7	13.7	13.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	31	60.8	60.8	60.8
	Tidak Bekerja	20	39.2	39.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		Sumber Informasi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Formal	27	52.9	52.9	52.9
	Informal	24	47.1	47.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		Pengetahuan			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Baik	33	64.7	64.7	64.7
	Cukup	16	31.4	31.4	96.1
	Kurang	2	3.9	3.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		Motivasi			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Kuat	25	49.0	49.0	49.0
	Sedang	25	49.	49.0	98.0
	Lemah	1	2.0	2.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Hasil Uji Bivariat

Pengetahuan * Motivasi Crosstabulation

			Motivasi			
			Kuat	Sedang	Lemah	Total
Pengetahuan	Baik	Count	24	9	0	33
		% of Total	47.1%	17.6%	0.0%	64.7%
	Cukup	Count	1	15	0	16
		% of Total	2.0%	29.4%	0.0%	31.4%
	Kurang	Count	0	1	1	2
		% of Total	0.0%	2.0%	2.0%	3.9%
Total		Count	25	25	1	51
		% of Total	49.0%	49.0%	2.0%	100.0%

Correlations

		Pengetahuan		Motivasi	
Spearman's rho	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000	.641**	
		Sig. (2-tailed)	.	.000	
		N	51	51	
	Motivasi	Correlation Coefficient	.641**	1.000	
		Sig. (2-tailed)	.000	.	
		N	51	51	

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 477 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Pengetahuan Calon Akseptor Keluarga Berencana (KB) dengan Motivasi menggunakan Intra Uterine Device (IUD)

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Luh Sutiani

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 30 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

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



Lampiran Ethical Approval

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 477 /2025

Tanggal : 30 April 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Luh Sutiani	Hubungan Pengetahuan Calon Akseptor Keluarga Berencana (KB) dengan Motivasi menggunakan Intra Uterine Device (IUD)	Penelitian dapat dilanjutkan	Pada PSP agar dijelaskan teknik pengumpulan data dan waktu yang dibutuhkan responden untuk mengikuti penelitian

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 13



Denpasar, Anggara Paing Tolu, 11 Maret 2025

Nomor : 000.9.2/627/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Mohon Izin Melaksanakan Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Utara.

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.14/0913/2025, Perihal mohon izin melaksanakan penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Luh Sutiani
NIM : P07124224127
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Calon Akseptor Keluarga Berencana (KB) dengan Motivasi Menggunakan Intra Uterine Device (IUD) Di Wilayah Kerja Puskesmas Denpasar Utara II.

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 14



SURAT REKOMENDASI

Nomor : 400.7.7.2 / 1972 / Pusk.II DU

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara :

Nama : dr. Ni Putu Ari Widayani
NIP : 197211112006042007
Pangkat/ Gol. : Pembina Utama Muda/IVc
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara.

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Ni Luh Sutiani

Bahwa memang benar yang bersangkutan diberikan ijin penelitian di wilayah kerja Puskesmas II Denpasar Utara dari tanggal 5 Mei - 14 Mei 2025

Demikian Surat rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas II Dinas
Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara



dr. Ni Putu Ari Widayani
Pembina Utama Muda
NIP. 197211112006042007

Lampiran 15



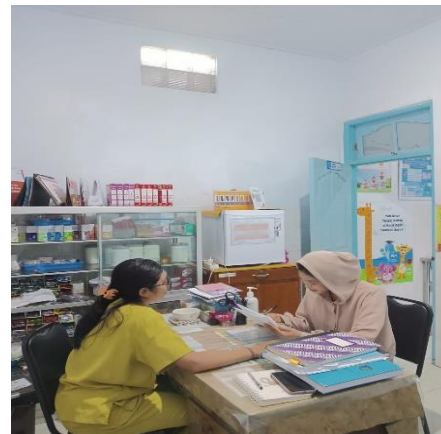
Pemberian tumbler pada responden



Pemberian tumbler pada responden



Penjelasan cara pengisian kuesioner pada responden



Pengisian kuesioner oleh responden



Pengisian kuesioner oleh responden



Pengisian kuesioner oleh responden

Lampiran 16

HUBUNGAN PENGETAHUAN CALON AKSEPTOR KELUARGA BERENCANA DENGAN MOTIVASI MENGGUNAKAN INTRA UTERINE DEVICE

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

12%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

14%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Universitas Sumatera Utara

Student Paper

4%

2

Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part II

Student Paper

2%

3

123dok.com

Internet Source

1%

4

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

1%

5

repository.radenfatah.ac.id

Internet Source

1%

6

Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan

Student Paper

1%

7

repo.stikesicme-jbg.ac.id

Internet Source

1%

8

Submitted to Universitas Negeri Medan

Student Paper

<1%

9

Submitted to University of Wollongong

Student Paper

<1%

10

Submitted to Universitas Pakuan

Student Paper

<1%

11	Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper	<1 %
12	repository.upstegal.ac.id Internet Source	<1 %
13	repository.uinsu.ac.id Internet Source	<1 %
14	Submitted to IAIN Pontianak Student Paper	<1 %
15	Submitted to Universitas Islam Riau Student Paper	<1 %
16	ecampus.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
17	www.scribd.com Internet Source	<1 %
18	text-id.123dok.com Internet Source	<1 %
19	Submitted to University of Oklahoma Student Paper	<1 %
20	Submitted to Kumoh National Institute of Technology Graduate School Student Paper	<1 %
21	Submitted to Lincoln High School Student Paper	<1 %
22	core.ac.uk Internet Source	<1 %
23	jurnal.unigal.ac.id Internet Source	<1 %
24	Submitted to Universitas Respati Indonesia Student Paper	<1 %

25	ojs.uho.ac.id Internet Source	<1 %
26	Submitted to Politeknik Negeri Jember Student Paper	<1 %
27	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	<1 %
28	Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia Student Paper	<1 %
29	Submitted to Linfield Christian School Student Paper	<1 %
30	fr.scribd.com Internet Source	<1 %
31	repository2.stikesayani.ac.id Internet Source	<1 %
32	Submitted to Purdue University Student Paper	<1 %
33	journal.um-surabaya.ac.id Internet Source	<1 %
34	Submitted to Universitas Bengkulu Student Paper	<1 %
35	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur Student Paper	<1 %
36	repository.unhas.ac.id Internet Source	<1 %
37	www.jurnal.akperdharmawacana.ac.id Internet Source	<1 %

38	garuda.kemdikbud.go.id Internet Source	<1 %
39	repository.unismabekasi.ac.id Internet Source	<1 %
40	www.jurnal.umsb.ac.id Internet Source	<1 %
41	digitallib.iainkendari.ac.id Internet Source	<1 %
42	ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1 %
43	repository.helvetia.ac.id Internet Source	<1 %
44	repository.iainkudus.ac.id Internet Source	<1 %
45	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1 %
46	siakpel.bppsdmk.kemkes.go.id:8102 Internet Source	<1 %
47	Submitted to UIN Raden Intan Lampung Student Paper	<1 %
48	digilibadmin.unismuh.ac.id Internet Source	<1 %
49	docobook.com Internet Source	<1 %
50	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	<1 %
51	repository.iainpalopo.ac.id Internet Source	<1 %

52	repository.unsri.ac.id	<1 %
Internet Source		

53	sahabatmahasiswa2017.blogspot.com	<1 %
Internet Source		

54	eprints.walisongo.ac.id	<1 %
Internet Source		

Exclude quotes	Off
----------------	-----

Exclude matches	Off
-----------------	-----

Exclude bibliography	Off
----------------------	-----



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124224127

Nama Mahasiswa Ni Luh Sutiani

Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan
Kebidanan Program RPL
Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Bimbingan terkait pelaksanaan penelitian		8 Mei 2025	✓	
2	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan terkait pelaksanaan uji validitas dan penelitian		9 Mei 2025	✓	
3	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Bimbingan skripsi		12 Mei 2025	✓	
4	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan terkait pelaksanaan penelitian		12 Mei 2025	✓	
5	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan skripsi BAB V dan BAB VI		16 Mei 2025	✓	
6	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Bimbingan skripsi BAB V dan BAB VI		17 Mei 2025	✓	
7	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan perbaikan skripsi		19 Mei 2025	✓	
8	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Bimbingan skripsi		19 Mei 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Sutiani
NIM : P07124224127
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Dinas Yeha, Desa Sebudi, Kecamatan Selat,
Kabupaten Karangasem, Provinsi Bali
Nomor HP/Email : 085337467110 / niluhsutiani0806@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Hubungan Pengetahuan Calon Akseptor Keluarga Berencana dengan Motivasi Menggunakan *Intra Uterine Device*

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 September 2025
Yang Membuat Pernyataan



Ni Luh Sutiani
NIM. P07124224127