

SKRIPSI

**MODEL ARIMA UNTUK MEMPREDIKSI JUMLAH AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA BARU DAMPAK PANDEMI COVID-19**

(Studi Kasus di Kabupaten Pamekasan)



Oleh :

KURNIA ILAHI

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**MODEL ARIMA UNTUK MEMPREDIKSI JUMLAH AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA BARU DAMPAK PANDEMI COVID-19**

(Studi Kasus di Kabupaten Pamekasan)



Oleh :

KURNIA ILAHI

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
Diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
pada tanggal 19 Agustus 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat


Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.
NIP. 196609271997022001

Tim Penguji :

- a) Riris Diana Rachmayanti, S.KM., M.Kes.,
- b) Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes.
- c) Nailul Izza, A.md., S.KM., M.Kes.,

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Departemen Epidemiologi, Biostatistika, Kependudukan dan Promosi Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh:

KURNIA ILAHI
NIM. 101811133018

Surabaya, 31 Agustus 2022

Menyetujui,
Pembimbing,



Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes.
NIP 196901101993032002

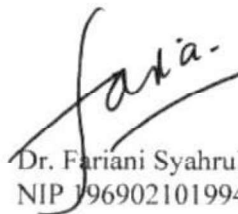
Koordinator Program Studi



Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., M.Kes.
NIP 197311151999032002

Mengetahui,

Ketua Departemen



Dr. Fariani Syahrul, S.KM., M.Kes.
NIP 19690210199432002

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Kurnia Ilahi
NIM : 101811133018
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

**MODEL ARIMA UNTUK MEMPREDIKSI JUMLAH AKSEPTOR
KELUARGA BERENCANA BARU DAMPAK PANDEMI COVID-19
(STUDI KASUS DI KABUPATEN PAMEKASAN)**

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 31 Agustus 2022



(Kurnia Ilahi)
NIM 101811133018

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya skripsi dengan judul “MODEL ARIMA UNTUK MEMPREDIKSI JUMLAH AKSEPTOR KELUARGA BERENCANA BARU DAMPAK PANDEMI COVID-19 (Studi Kasus di Kabupaten Pamekasan)”, sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.

Skripsi ini menjabarkan tentang analisis *time series* dengan model ARIMA untuk memprediksi jumlah Akseptor KB Baru dampak Pandemi Covid-19 di Kabupaten Pamekasan, Provinsi Jawa Timur. Karena pandemi Covid-19, membuat terhambatnya Program Keluarga Berencana salah satunya adalah layanan kontrasepsi. Hal ini berpotensi terjadinya kelahiran atau kehamilan yang tidak diinginkan akan meningkat. Maka dari itu, memprediksi jumlah akseptor KB baru sebagai dampak pandemi Covid-19 merupakan langkah yang tepat untuk mengetahui estimasi jumlah Akseptor KB Baru yang akan datang, sehingga pemerintah dapat mengambil langkah yang tepat untuk meningkatkan jumlah Akseptor KB Baru.

Pada kesempatan ini disampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Dr. Mahmudah, Ir., M.Kes, selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, koreksi serta saran hingga terwujudnya skripsi ini.

Terima kasih dan penghargaan juga disampaikan pula kepada yang terhormat:

1. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
2. Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., M.Kes., selaku Koordinator Program Studi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
3. Dr. Fariani Syahrul, S.KM., M.Kes., selaku Ketua Departemen Epidemiologi, Biostatistika, Kependudukan dan Promosi Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
4. Orang tua saya yang tersayang, Dula'mat dan Sari'ah yang tidak pernah berhenti mendoakan kelancaraan kuliah saya, selalu menjadi *support system* untuk saya, dan tidak pernah bosan mengingatkan serta menasehati saya agar tidak lengah.
5. Kakak dan adik saya tercinta, Farid Ferdi, Moh. Erfin dan Imarotus Shalehah yang sudah memberikan semangat serta doa untuk saya.
6. Teman-teman di Peminatan Biostatistika dan Kependudukan 2021
7. Pihak lain yang tidak bisa disebutkan satu persatu

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga skripsi ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Surabaya, 31 Agustus 2022

Penulis

ABSTRACT

ARIMA is a time series model can be used to predict data. ARIMA is widely used in predicting data, because it can predict future events. One of them is to predict the number of new family planning acceptors as a result of the Covid-19 pandemic in Pamekasan Regency. Starting from the emergence of the Covid-19 pandemic on March 11, 2020, the proportion of the number of new family planning acceptors decreased from March to April 2020. This decline will hinder the increase in the achievement of the prevalence rate of modern/ Modern Contraceptive Prevalence Rate (mCPR) contraception as the target of the 2020-2024 National Medium Term Development Plan (RPJMN). Therefore, the purpose of this study is to develop the best ARIMA model to predict the number of new family planning acceptors as a result of the Covid-19 pandemic in Pamekasan Regency.

This research has a non-reactive research or does not require feedback from research subjects. The population and samples used are all monthly New Family Planning Acceptors in Pamekasan Regency. The data used is secondary data on the number of new family planning acceptors monthly from January 2016 to December 2021 at the Pamekasan Regency Women's Empowerment, Child Protection and Family Planning Office.

The results of the three ARIMA modeling that has been done, the two best models were found, including ARIMA(1,0,0) and ARIMA(1,1,1). Then the two models were compared using paired t-test. The best model obtained is ARIMA(1,1,1) with the equation $0.0011(B)11Z_t = 0.006 + 0.0001(B)a_t$. Prediction results using the ARIM(1,1,1) model show that the number of new family planning acceptors tends to increase from January 2022 to December 2022.

The conclusion of this study has that the increasing number of new family planning acceptors shows that the impact of the Covid-19 pandemic is not yet clear. However, the prediction results can be used as reference material in formulating a policy. In addition, future researchers should use the ARIMAX model with exogenous variables.

Keywords : ARIMA, new family planning, prediction

ABSTRAK

ARIMA merupakan salah satu model dari *time series* yang dapat digunakan untuk memprediksi data. ARIMA banyak digunakan dalam memprediksi suatu data, dikarenakan dapat memperkirakan kejadian di masa yang akan datang, salah satunya untuk memprediksi jumlah Akseptor KB Baru dampak pandemi Covid-19 di Kabupaten Pamekasan. Mulai kemunculan pandemi Covid-19 pada 11 Maret 2020, proporsi jumlah Akseptor KB Baru menurun dari Maret sampai April 2020. Penurunan tersebut akan menghambat peningkatan pencapaian angka prevalensi kontrasepsi modern/ *Modern Contraceptive Prevalence Rate* (mCPR) sebagai target Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) tahun 2020-2024. Oleh karena itu, tujuan penelitian ini adalah menyusun model ARIMA terbaik untuk memprediksi jumlah Akseptor KB Baru dampak pandemi Covid-19 di Kabupaten Pamekasan.

Penelitian ini merupakan penelitian non-reaktif atau tidak memerlukan umpan balik dari subjek penelitian. Populasi dan sampel yang digunakan adalah seluruh Akseptor KB Baru bulanan di Kabupaten Pamekasan. Data yang digunakan adalah data sekunder jumlah Akseptor KB Baru bulanan Januari 2016 hingga Desember 2021 Dinas Pemberdayaan Perempuan, Perlindungan Anak, dan Keluarga Berencana Kabupaten Pamekasan.

Hasil penelitian dari ketiga pemodelan ARIMA yang telah dilakukan, ditemukan dua model terbaik, diantaranya ARIMA(1,0,0) dan ARIMA(1,1,1). Kemudian kedua model tersebut dibandingkan dengan menggunakan uji t tes berpasangan. Model terbaik yang didapatkan adalah ARIMA(1,1,1) dengan persamaan $0.001_1(B)1^1Z_t = 0.006 + 0.000_1(B)a_t$. Hasil prediksi dengan model ARIM(1,1,1) menunjukkan bahwa jumlah Akseptor KB Baru cenderung meningkat pada bulan Januari 2022 sampai Desember 2022.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah meningkatnya jumlah Akseptor KB Baru menunjukkan bahwa belum terlihat jelas dampak dari adanya pandemi Covid-19. Namun, hasil prediksi dapat digunakan sebagai bahan rujukan dalam merumuskan suatu kebijakan. Disamping itu, untuk peneliti selanjutnya sebaiknya menggunakan model ARIMAX dengan variabel *exogen*.

Kata kunci : ARIMA, KB Baru, prediksi

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRACT.....	vii
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH.....	xvi
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	5
1.3 Pembatasan dan Rumusan Masalah.....	7
1.3.1 Batasan Masalah.....	7
1.3.2 Rumusan Masalah	7
1.4 Tujuan Penelitian	8
1.4.1 Tujuan Umum.....	8
1.4.2 Tujuan Khusus.....	8
1.5 Manfaat Penelitian	9
1.5.1 Bagi Instansi	9
1.5.2 Bagi Fakultas.....	9
1.5.3 Bagi Diri Sendiri.....	9
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 9
2.1 <i>Autoregressive Integrated Moving Average</i> (ARIMA)	9
2.1.1 Model <i>Autoregressive</i> (AR).....	9
2.1.2 Model <i>Moving Average</i> (MA).....	10
2.1.3 Model <i>Autoregressive Moving Average</i> (ARMA).....	11
2.1.4 Model <i>Autoregressive Integrated Moving Average</i> (ARIMA)	12
2.1.5 Identifikasi Model ARIMA	13
2.2 Keluarga Berencana	18
2.2.1 Definisi Keluarga Berencana.....	18
2.2.2 Akseptor Keluarga Berencana	19
2.3 <i>Corona Virus Disease 2019</i>	20
2.3.1 Definisi <i>Corona Virus Disease 2019</i>	20
2.3.2 Pencegahan Penularan Covid-19.....	21

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL	23
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	23
BAB IV METODE PENELITIAN	24
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	24
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian.....	24
4.3 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	24
4.4 Variabel, Definisi Operasional, dan Skala Data	24
4.5 Teknik Pengumpulan Data	25
4.6 Kerangka Operasional	26
4.7 Teknik Analisis Data	27
BAB V HASIL PENELITIAN	28
5.1 Pemodelan ARIMA Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan	28
5.1.1 Gambaran Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan	28
5.1.2 Pemeriksaan Stasioneritas Data Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan.....	29
5.1.3 Identifikasi Model Sementara Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan.....	32
5.1.4 Estimasi Parameter Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan.....	32
5.1.5 Uji Diagnostik Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan	34
5.1.6 Pemilihan Model Terbaik Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan.....	35
5.1.7 Hasil Prediksi Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan	36
5.2 Pemodelan ARIMA Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	37
5.2.1 Gambaran Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	38
5.2.2 Pemeriksaan Stasioneritas Data Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan.....	38

5.2.3 Identifikasi Model Sementara Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan.....	41
5.2.4 Estimasi Parameter Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan.....	42
5.2.5 Pemodelan Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan dengan <i>Exponential Smoothing</i>	43
5.3 Pemodelan ARIMA Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	44
5.3.1 Gambaran Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan.....	44
5.3.2 Pemeriksaan Stasioneritas Data Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan.....	45
5.3.3 Identifikasi Model Sementara Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan.....	49
5.3.4 Estimasi Parameter Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan.....	49
5.3.5 Uji Diagnostik Jumlah Akseptor KB Baru Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	51
5.3.6 Pemilihan Model Terbaik Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan.....	52
5.3.7 Hasil Prediksi Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021	53
5.4 Perbandingan Model Jumlah Akseptor KB Baru Sebelum Pandemi Covid-19, Saat Pandemi Covid-19, dan Gabungan Sebelum dan Saat Pandemi Covid-19 di Kabupaten Pamekasan.....	54
5.5 Hasil Prediksi Jumlah Akseptor KB Baru Dampak Pandemi Covid-19 di Kabupaten Pamekasan.....	58
BAB VI PEMBAHASAN	60
6.1 Pemodelan ARIMA Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	60
6.2 Pemodelan ARIMA Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2022 di Kabupaten Pamekasan	64

6.3	Pemodelan ARIMA Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	68
6.4	Perbandingan Model Jumlah Akseptor KB Baru Sebelum Pandemi Covid-19, Saat Pandemi Covid-19, dan Gabungan Sebelum dan Saat Pandemi Covid-19 di Kabupaten Pamekasan.....	72
6.5	Hasil Prediksi Jumlah Akseptor KB Baru Dampak Pandemi Covid-19 di Kabupaten Pamekasan.....	74
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN		77
7.1	Kesimpulan.....	77
7.2	Saran	78
DAFTAR PUSTAKA.....		79
LAMPIRAN		

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
2.1	Model ARIMA Berdasarkan Pola ACF dan PACF	14
4.1	Variabel, Definisi Operasional, dan Skala Data	24
5.1	Estimasi Parameter Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020	33
5.2	Uji <i>White Noise</i> Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020	34
5.3	Pemilihan Model Terbaik Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020	35
5.4	Prediksi Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021	37
5.5	Estimasi Parameter Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	42
5.6	Estimasi Parameter Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan dengan <i>Exponential Smoothing</i>	43
5.7	Estimasi Parameter Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	50
5.8	Uji <i>White Noise</i> Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	51
5.9	Pemilihan Model Terbaik Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan ..	52
5.10	Prediksi Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	54
5.11	Data Faktual Juli 2021 sampai Desember 2021, Prediksi ARIMA (1,0,0) dan Prediksi ARIMA(1,1,1)	55
5.12	Uji Normalitas Faktual Juli 2021 sampai Desember 2021, Prediksi ARIMA(1,0,0) dan Prediksi ARIMA(1,1,1)	55
5.13	Statistik Sampel Berpasangan Faktual Juli 2021 sampai Desember 2021 dengan Data Januari 2016 sampai Februari 2020 dan Data Januari 2016 sampai Desember 2021	56
5.14	Uji T Sampel Berpasangan Faktual Juli 2021 sampai Desember 2021 dengan Data Januari 2016 sampai Februari 2020 dan Data Januari 2016 sampai Desember 2021	57
5.15	Hasil Prediksi Januari 2022 sampai Desember 2022.....	59

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
5.1	Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan	28
5.2	Plot <i>Box-Cox</i> Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan	29
5.3	Plot <i>Box-Cox</i> Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan <i>Transformasi Log</i>	30
5.4	Grafik <i>Autocorrelation Function</i> Akseptor KB Baru Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan	31
5.5	Grafik <i>Partial Autocorrelation Function</i> Akseptor KB Baru Januari 2016 sampai Februari 2020 di Kabupaten Pamekasan	31
5.6	Hasil Prediksi Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Februari 2020	36
5.7	Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	38
5.8	Plot <i>Box-Cox</i> Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	39
5.9	Plot <i>Box-Cox</i> Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan <i>Transformasi Log</i>	39
5.10	Grafik <i>Autocorrelation Function</i> Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	40
5.11	Grafik <i>Partial Autocorrelation Function</i> Akseptor KB Baru Bulan Maret 2020 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasa	41
5.12	Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	45
5.13	Plot <i>Box-Cox</i> Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	46
5.14	Plot <i>Box-Cox</i> Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan <i>Transformasi Log</i>	46
5.15	Grafik <i>Autocorrelation Function</i> Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	47
5.16	Grafik <i>Autocorrelation Function</i> Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan <i>Difference 1</i>	48

5.17	Grafik <i>Partial Autocorrelation Function</i> Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan <i>Difference 1</i>	48
5.18	Grafik Prediksi Jumlah Akseptor KB Baru Bulan Januari 2016 sampai Desember 2021 di Kabupaten Pamekasan	53
5.19	Grafik Hasil Prediksi ARIMA(1,1,1)	58
6.1	Piramida Penduduk Indonesia Tahun 2020	75

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1.	Surat Ijin Penelitian	101
2.	Sertifikat Kode Etik	102
3.	Data Bulanan Jamlah Akseptor KB Baru di Kabupaten Pamekasan	103

ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

&	= dan
%	= persen
/	= per
<	= kurang dari
α	= alfa
$\neq$	= tidak sama dengan
a_t	= asumsi <i>White Noise</i>

Daftar Singkatan

ACF	= <i>Autocorrelation Function</i>
AKDR	= Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AR	= <i>Autoregressive</i>
ARMA	= <i>Autoregressive Moving Average</i>
ARIMA	= <i>Autoregressive Integrated Moving Average</i>
BKKBN	= Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana
BPS	= Badan Pusat Statistik
Covid-19	= <i>Coronavirus Disease 2019</i>
H_0	= Hipotesis Nol
H_1	= Hipotesis Alternatif
IUD	= <i>Intra Uterine Device</i>
KB	= Keluarga Berencana
KBA	= Keluarga Berencana Alamiah
KEMENKES	= Kementerian Kesehatan
MA	= <i>Moving Average</i>
MAL	= Metode Amonera Laktasi
MAPE	= <i>Mean Percentage Error</i>
MERS	= <i>Middle East Respiratory Syndrome</i>
MKJP	= Metode Kontrasepsi Jangka Panjang
MLE	= <i>Maximum Likelihood Method</i>
MOW	= Metode Operasi Wanita
MOP	= Metode Operasi Pria
OLS	= <i>Ordinary Least Square</i>
PACF	= <i>Partial Autocorrelation Function</i>
PSBB	= Pembatasan Sosial Berskala Besar
RI	= Republik Indonesia
RPJMN	= Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
SARS	= <i>Severe Acute Respiratory Syndrome</i>
SDMK	= Sumber Daya Manusia Kesehatan
TFR	= <i>Total Fertility Rate</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>

Daftar Istilah

db	= derajat bebas
dkk	= dan kawan kawan
et al.	= and others
n.d	= no date
SARS-CoV-2	= <i>the novel coronavirus that causes coronavirus disease 2019</i>
NL63	= <i>alpha coronavirus</i>
OC43	= <i>beta coronavirus</i>
HKU1	= <i>beta coronavirus</i>
MERS-CoV	= <i>the beta coronavirus that causes MiddleRespiratory Syndrome, or MERS</i>
SARS-CoV	= <i>the beta coronavirus that causes severe acyte Respiratory Syndrome, or SARS</i>
229E	= <i>alpha coronavirus</i>