

## DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, I. M. S., Trisnadewi, N. W., Oktaviani, N. P. W., & Munthe, S. A. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Ari Rahmat Aziz, Jannaim, R. F. (2023). *Hubungan Pengetahuan, Sikap, dan Persepsi Pasien HIV/AIDS Terhadap Pencegahan Penularan*. 3, 812–821. <https://doi.org/https://doi.org/10.33024/mahesa.v3i3.9997>
- Astuti Dhesi Ari, D. (2023). HIV & AIDS. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (Vol. 2).
- Awalia, S. T. (2022). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Antenatal Care Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Puskesmas Setu Tahun 2022*. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (Vol. 2). Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah.
- Baiq Dewi Harnani, S. W. (2022). *Kesehatan Reproduksi Dan Keluarga Berencana*. <https://repository.um-surabaya.ac.id/8312/2/003>. HKI\_Buku Ajar Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana.pdf
- Berutu, N. K. (2022). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan HIV Oleh Ibu Hamil Pada Program Kesehatan Ibu Dan Anak Puskesmas Deli Tua Kabupaten Deli Serdang*.
- Binus. (2021). *Memahami Composite Reliability Dalam Penelitian Ilmiah*. Binus University. <https://accounting.binus.ac.id/2021/08/12/memahami-composite-reliability-dalam-penelitian-ilmiah/>
- Carolin, B. T., Hisni, D., & Afif, F. (2023). *Factors Associated With Participation of Pregnant Women In Examination VCT (Voluntary Counseling And Testing)*. *Health and Technology Journal (HTechJ)*, 1(1), 1–8. <https://doi.org/10.53713/htechj.v1i1.1>
- Dewi, A., Supodo, T., & Kartini, K. (2022). *Relationship Between Support of Husband and Health Officers and Hiv Testing in Pregnant Mothers in Kendari City Health Centre*. *Indonesian Journal of Health Sciences Research and Development (Ijhsrd)*, 3(2), 178–184. <https://doi.org/10.36566/ijhsrd/vol3.iss3/111>
- Dewi, R. R., Ardian, J., & Lastyana, W. (2023). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Pemberian Asi Eksklusif pada Bayi Usia 0-6 Bulan Relationship between Family Support and Exclusive Breastfeeding on Babies 0-6 Months*. 04(22), 39–44.
- Dinkes Provsu. (2022). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara (Vol. 01)*.
- Endang Setyaningsih, Fhathia Avisha, N. K. (2022). *Upaya Preventif dan Promotif Dalam Pencegahan Penularan HIV AIDS pada Anak*. Universitas Indonesia. <https://rs.ui.ac.id/umum/berita-artikel/artikel-populer/upaya-preventif-dan-promotif-dalam-pencegahan-penularan-hiv-aids-pada-anak>

- Ertiana, D. (2020). *Dukungan Petugas Terhadap Perilaku Konseling Dan Tes Hiv ( Human Immunodeficiency Virus ) Ibu Hamil Healthy Service To Counseling Behavior And Test Hiv ( Human Immunodeficiency Virus ) Pregnancy*. 9(2), 120–129.
- Fauziani, Nadapdap, T., & Safitri, M. E. (2021). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ibu Hamil dalam Pemeriksaan HIV di Puskesmas IDI Rayeuk Kabupaten Aceh Timur Tahun 2020*. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 7(1), 352–363.
- Firmansyah, D., & Dede. (2022). *Teknik Pengambilan Sampel Umum dalam Metodologi Penelitian: Literature Review*. *Jurnal Ilmiah Pendidikan Holistik (JIPH)*, 1(2), 85–114. <https://doi.org/10.55927/jiph.v1i2.937>
- Friskawati Purba, R. S. (2023). *Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang HIV-AIDS di Puskesmas Air Teluk Kiri Kecamatan Teluk Dalam*. *MIRACLE Journal Of Public Health*, 3(1), 9–15.
- Gozali, W., Pratiwi, P. I., Sekarini, N. N. A. D., & Astuti, A. T. (2022). *Hubungan Pengetahuan Terhadap Pemanfaatan Layanan Tes HIV pada Ibu Hamil Saat Kunjungan Antenatal Care di Puskesmas Sukasada I*. *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*, 5(2), 110–116. <https://jurnal.unw.ac.id/index.php/ijm/article/view/1899>
- Harahap, M., Pulungan, N. K., & Hasibuan, E. (2022). *The Determinants of Behavior of HIV Testing in Pregnant Mothers*. *International Journal of Public Health Excellence (IJPHE)*, 1(1), 21–26. <https://doi.org/10.55299/ijphe.v1i1.5>
- Hemiwati, Adius Kusnan, L. O. M. S. (2022). *Determinan Faktor Yang Berhubungan Dengan Motivasi Ibu Hamil Melakukan Pemeriksaan Hiv/Aids*. 13–23.
- Irshad Usama, Heba Mahdy, T. T. (2023). *HIV in Pregnancy*. National Library of Medicine. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558972/>
- Januarti, R. W. (2022). *Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Pencegahan Penularan HIV Ibu ke Anak (PPIA) Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan Human Immunodeficiency Virus (HIV) di Puskesmas Panjang Kota Bandar Lampung Tahun 2022*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>.
- Jonas, K., Beattie, D., Crutzen, R., & Mathews, C. (2023). *Who is Exposed to HIV Prevention Interventions? An Assessment of Associated Factors Among Adolescent Girls and Young Women in South Africa*. *AIDS and Behavior*, 27(9), 2997–3011. <https://doi.org/10.1007/s10461-023-04023-1>
- Josik, E., Kolibu, F. K., Korompis, G. E. C., Kesehatan, F., Universitas, M., Ratulangi, S., & Abstrak, M. (2022). *Hubungan Antara Faktor Organisasi dan Sarana Prasarana dengan Pelayanan Kesehatan pada Masa Pandemi Covid-19 di Puskesmas Bailang Kota Manado*. *Jurnal KESMAS*, 11(4), 102–107.

- Kemenkes. (2017). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2017 Tentang Eliminasi Penularan Human Deficiency Virus, Sifilis Dan Hepatitis B Dari Ibu Ke Anak*. *Progress in Physical Geography*, 14(7), 450. <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-01514176>
- Kemenkes RI. (2023). *Laporan Eksekutif Perkembangan Hiv Aids Dan Penyakit Infeksi Menular Seksual (Pims) Triwulan I Tahun 2023*. [https://hivaidspimsindonesia.or.id/download/file/Laporan\\_TW\\_I\\_2023.pdf](https://hivaidspimsindonesia.or.id/download/file/Laporan_TW_I_2023.pdf)
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Rencana Aksi Nasional Pencegahan dan Pengendalian HIV AIDS dan PIMS di Indonesia Tahun 2020-2024*. In *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2013). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 21 Tahun 2013 Tentang Penanggulangan Hiv Dan Aids*. *Journal of Petrology*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 74 Tahun 2014 Tentang Pedoman Pelaksanaan Konseling Dan Tes Hiv*. 17(3), 1–26.
- Kementerian Kesehatan RI. (2022). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 23 Tahun 2022 Tentang Penanggulangan Human Immunodeficiency Virus, Acquired Immuno- Deficiency Syndrome, Dan Infeksi Menular Seksual*. *Menteri Kesehatan Republik Indonesia Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*, 69(555), 1–53.
- Khasanah, W. (2021). *Kewajiban Menuntut Ilmu dalam Islam*. *Jurnal Riset Agama*, 1(2), 296–307. <https://doi.org/10.15575/jra.v1i2.14568>
- La Rangki, Eny Setyowati, Lilis Handayani, Niaty Sauria, H. (2023). *Kebijakan dan Manajemen Pelayanan Kesehatan*. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (Vol. 2).
- Meidella, N. (2021). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Talu Kecamatan Talamau*. *Universitas Islam Negeri Sumatera Utara*, 1–93.
- Mutaqin, Z. Z., Khatimah, H., & Al Hazim, M. F. (2023). *Prevention of The Spread of HIV/AIDS: Islamic Perspective*. *Jurnal Kajian Peradaban Islam*, 6(2), 175–181. <https://doi.org/10.47076/jkps.v6i2.190>
- Nababan, S., Papilaya, M. F., Achsan, M., & Sofro, U. (2020). *Hubungan Pengetahuan dan Persepsi Ibu dengan Pemanfaatan Layanan Provider Initiated HIV Testing Counselling di Maluku*. 7(1), 6–11.
- Nurkhotimah. (2023). *Hubungan Pengetahuan Dan Motivasi Dengan Perilaku Pemeriksaan Hiv / Aids Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Wanareja 1 Kabupaten Cilacap*. <https://repository.universitas alirsyad.ac.id/id/eprint/681/>
- Permenkes. (2013). *Berita Negara Menteri Kesehatan Republik Indonesia*

*Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, 69(1216), 1-4.*

- Profil, P. H. (2022). *Profil Kesehatan UPT Puskesmas Helvetia.*
- Purnamasari, N. I., Saimin, J., & Kusnan, A. (2022). *Health Counseling About Sexually Transmitted Diseases Penyuluhan Kesehatan Tentang Penyakit Menular Seksual ( PMS ). Jurnal Pengabdian Masyarakat, 3(4), 0-3.*
- Putri, S. A., Aryawati, W., & Sari, N. (2021). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tes Hiv Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Panjang Kota Bandar Lampung Tahun 2020. Indonesian Journal of Health and Medical, 1(4), 570-583. <http://rcipublisher.org/ijohm/index.php/ijohm/article/view/93>*
- Ramayanti, E., & Sulistyoningtyas, S. (2022). *The Factors Affecting The Behavior Of Pregnant Women In Conducting Triple Elimination Examinations During The Pandemic at Nani Rusnani Maternity Clinic. Menara Jurnal of Health Science, 1, 324-336.*
- Ratna Sari Dewi, Anis Satus Syarifah, R. (2023). *Hiv / Aids Pada Ibu Hamil.* Rena Cipta Mandiri.
- Raujatul Hasanah, Anwar Arbi, S. L. (2022). *Determinan Melakukan Tes Skrining HIV/AIDS Dengan Pemeriksaan PMCT Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja PUSKESMAS Kuta Alam Banda Aceh Tahun 2022. Journal of Health and Medical Science, 1(4), 196-206.*
- Rochmawati, L., Kuswanti, I., & Prabawati, S. (2021). *Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak (PPIA). In Angewandte Chemie International Edition, 6(11), 951-952. (Vol. 3, Issue 1). [http://repository.stikes-yogyakarta.ac.id/id/eprint/168/1/4\\_E-book\\_PPIA.pdf](http://repository.stikes-yogyakarta.ac.id/id/eprint/168/1/4_E-book_PPIA.pdf)*
- Sekeon, M. A., Kumampung, T. M. R., & Bawole, G. Y. (2023). *Penerima Pelayanan Kesehatan Yang Dirugikan Akibat Kesalahan Atau Kelalaian Tenaga Kesehatan Dapat Meminta Ganti Rugi Berdasarkan Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan. Lex Administratum, 11(2), 1-12.*
- Shadrina, A. (2023). *Hubungan Pengetahuan , Sikap , Dengan Perilaku Pencegahan Hiv / Aids Usia Remaja Pada Masa Pandemi Covid-19 Di Sma An-Nurmaniyah Kota Tangerang Tahun 2022 Disusun Oleh Almas Shadrina. Skripsi; Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.*
- Sitti Asiah Yaqup, Irwandi Rahmat, A. R. (2023). *Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan (Volunter Conseling Test) Vct Hiv Pada Ibu Hamil Peserta Anc Di Upt Puskesmas Taretta Kabupaten Bone. Jurnal Suara Kesehatan, 9(1), 36-40.*
- Susanti, R., & Mujahidah, Z. (2023). *Hubungan pengetahuan kesehatan reproduksi dan kesehatan mental terhadap sikap remaja dalam meningkatkan kesadaran hidup bersih dan sehat. Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health*

- Sciences Journal*, 14(01), 93–98. <https://doi.org/10.34305/jikbh.v14i01.699>
- Tarigan, A. A. (2022). *Diskursus Integrasi Ilmu (Dari Transdisipliner ke Wahdatul Ulum)*.
- Ulfira, L., Lastri, S., & Andria, D. (2023). *Kesehatan Pada Masyarakat Di Puskesmas Alue Pisang Kabupaten Aceh Barat Daya Tahun 2022*. 4, 6058–6065.
- UNAIDS. (2023). *Unaids 2023 Reference*. 1–463.
- Wardana, I. A. N. (2022). *Determinan Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Bagi Lansia di Puskesmas Tamamaung Kota Makassar*. [https://repositori.uin-alauddin.ac.id/22910/1/IRMA\\_AYU\\_NINGSIH\\_WARDANA\\_70200117096.pdf](https://repositori.uin-alauddin.ac.id/22910/1/IRMA_AYU_NINGSIH_WARDANA_70200117096.pdf)
- WHO. (2023). *People living with HIV People acquiring HIV People dying from HIV-related causes*. *Who*, 1–8. <https://cdn.who.int/media/docs/default-source/hq-hiv-hepatitis-and-stis-library/j0294-who-hiv-epi-factsheet-v7.pdf>
- Wulandari, R. D. (2022). *Tingkat Pendidikan Suami Penting Untuk Mendukung Kunjungan Antenatal Care*. *Universitas Airlangga*. <https://unair.ac.id/apakah-tingkat-pendidikan-suami-penting-untuk-mendukung-kunjungan-antenatal-care/>
- Zafira, D., Haliza, N., Aisyah, S., & Ismail, V. S. (2023). *Peran Ajaran Dan Pemikiran Islam Dalam Pencegahan Hiv / Aids*. 1, 427–437.
- Zanda, D. A., & Barkah, Q. (2022). *Perlindungan Hukum Bagi Anak Pengidap Hiv/Aids Menurut Perspektif Hukum Islam*. *Usroh: Jurnal Hukum Keluarga Islam*, 6(1), 38. <http://jurnal.radenfatah.ac.id/index.php/usroh/article/view/12246>

## LAMPIRAN

## Lampiran 1: Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KOTA MEDAN  
DINAS KESEHATAN**

Jalan Rotan Komplek Petisah Nomor 1, Medan Petisah, Medan, Sumatera Utara, Medan 20112.  
Telepon / Faksimil (061) 4520331

Laman [id.mn.pemerintah.go.id](http://id.mn.pemerintah.go.id), Pos-el [info@id.mn.pemerintah.go.id](mailto:info@id.mn.pemerintah.go.id)

Nomor : 440/ 56- 72 /IV 2024  
Lampiran :  
Perihal : Izin Riset  
Medan, 13 Februari 2024

Kepada Yth :  
Kepala UPT,  
Puskesmas Helvetia

di-  
Tempat

Sehubungan dengan surat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan, Nomor : B.260/Un.11/KM1/PP.00.9/02/2024, tanggal 02 Februari 2024, perihal Permohon Izin Riset di lingkungan Dinas Kesehatan Kota Medan kepada:

Nama : Winda Ayu Anggraini  
NIM : 0801201047  
Judul : Faktor yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan HIV Oleh Ibu Hamil Pada Program KIA Di Puskesmas Helvetia.

Berkenean dengan hal tersebut di atas, maka dengan ini kami sampaikan bahwa kami:

1. Dapat menyetujui kegiatan Penelitian/ Riset yang dilaksanakan oleh yang bersangkutan tersebut sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
2. Tempat Penelitian/ Riset membantu memberikan data dan informasi yang dibutuhkan sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku.
3. Surat Keterangan Penelitian/ Riset ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan dan dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.

Demikian kami sampaikan agar dapat dimaklumi, atas kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

**A. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MEDAN  
KABID SUMBER DAYA KESEHATAN,**  
  
**RIZKI RAMADANI** Br.KARO, SKM, M.K.M  
MEDAN T.K.I  
NIP. 19830706 201101 2 010

## Lampiran 2: Surat Balasan Selesai Penelitian Puskesmas



PEMERINTAH KOTA MEDAN  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS HELVETIA**

Jalan Kemuning Perumnas Helvetia Medan, 20124,  
Telepon (061) 845494,  
Pos-el : puskesmashelvetiamedan@gmail.com

Medan, 21 Mei 2024

Nomor : 445/107.01/MHS/V/2024  
Hal : Balasan Selesai Izin Riset

Kepada Yth,  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Medan  
di  
Medan

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat Dinas Kesehatan Kota Medan Nomor 445/56.31/II/2024 tertanggal 13 Februari 2024 perihal Permohonan Izin Riset, Adapun mahasiswa tersebut adalah

NO	NAMA	NIM	JUDUL
1	WINDI AYU ANGGRAINI	0801201047	FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN PEMERIKSAAN HIV OLEH IBU HAMIL PADA PROGRAM KIA DI PUSKESMAS HELVETIA

Berkonain dengan hal tersebut bersama ini kami beritahukan bahwa mahasiswa tersebut benar telah selesai melakukan izin Riset di lingkungan UPT Puskesmas Helvetia.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik, kami ucapkan terimakasih.

Kepala UPT Puskesmas Helvetia

dr. Heva Julietta Sinaga, M.Kes

Pembina Tk I

NIP 19690706 199903 2 005

**Lampiran 3: Informed Consent****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul "Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Tes HIV Oleh Ibu Hamil Pada Program KIA Di Puskesmas Helvetia".

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam paksaan siapapun dan dapat digunakan sebagaimana mestinya. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Medan, 2024

Responden



#### Lampiran 4: Kuesioner Penelitian

### FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN TES HIV OLEH IBU HAMIL PADA PROGRAM KESEHATAN IBU DAN ANAK (KIA) DI PUSKESMAS HELVETIA KOTAMEDAN

Tanggal wawancara :

#### IDENTITAS RESPONDEN

Nama (Inisial) :

Umur : Tahun

Usia kehamilan : Minggu

Pendidikan Terakhir : SD  SMP  SMA  PT

Pekerjaan : Bekerja  Tidak Bekerja

#### A. PENGETAHUAN

Berilah tanda silang pada jawaban yang anda anggap paling benar.

1. HIV merupakan ...
  - a. Virus yang menyerang organ tubuh manusia
  - b. Virus yang menyebabkan rusaknya sistem kekebalan tubuh manusia
  - c. Bakteri yang menyerang organ tubuh manusia
2. Bagaimana cara mengetahui seseorang yang mengidap HIV ...
  - a. Foto rontgen
  - b. Pemeriksaan urine
  - c. Pemeriksaan darah
3. Penularan HIV dapat dicegah melalui ...
  - a. Menjauhi hubungan seks yang tidak aman, penggunaan jarum suntik secara bergantian, transfusi darah yang steril
  - b. Menjauhi hubungan seks yang tidak aman, penggunaan jarum suntik secara bergantian
  - c. Menjauhi orang yang terkena HIV
4. Ibu hamil dapat tertular HIV dapat terjadi dari ...
  - a. Hubungan sex pada suami yang tertular HIV
  - b. Kebersihan diri yang kurang
  - c. Melalui pembicaraan dan tempat makan teman yang tertular HIV
5. Kapan sebaiknya pemeriksaan HIV dilakukan ...
  - a. Awal kehamilan
  - b. Saat persalinan
  - c. Pasca persalinan
6. Kapan sebaiknya ibu memanfaatkan layanan pemeriksaan tes HIV ...
  - a. Ketika ibu positif HIV
  - b. Kapan saja ibu hamil ketika ke pelayanan kesehatan yang memberikan pelayanan HIV

c. Ketika penyakit sudah parah dan tidak ada pilihan lagi.

## B. SIKAP

Pilihlah jawaban Sangat Setuju, Setuju, Tidak Setuju, atau Sangat tidak setuju dengan cara mencentok pada kolom yang diberikan.

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Deugan mengikuti tes HIV membuat saya merasa tenang				
2.	Saya akan mendukung Tes HIV ini diadakan dan wajib bagi semua ibu hamil				
3.	Melakukan tes HIV merupakan hal yang seharusnya saya lakukan, meskipun saya tidak beresiko HIV				
4.	Keinginan dari saya sendiri untuk melakukan tes HIV, tidak ada paksaan dari orang lain				
5.	Ibu hamil tidak perlu mengikuti tes HIV				
6.	Hanya ibu hamil pengguna narkoba yang harus melaksanakan pemeriksaan tes HIV				

## C. DUKUNGAN SUAMI

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah suami anda pernah memberikan informasi kepada anda tentang HIV ?		
2.	Apakah suami anda membantu anda mencari informasi tentang bahaya HIV, cara penularan dan pencegahannya ?		
3.	Apakah suami anda memberikan informasi tentang layanan tes HIV ?		
4.	Apakah suami anda pernah menyarankan anda untuk memanfaatkan layanan tes HIV ?		

## D. DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah petugas kesehatan pernah memberikan informasi bahwa HIV dapat ditularkan dari ibu ke bayi kepada anda saat melakukan pemeriksaan kehamilan ?		
2.	Apakah petugas kesehatan menjelaskan kepada ibu tentang pentingnya pemeriksaan tes HIV ?		
3.	Apakah petugas kesehatan menawarkan kepada ibu tentang konseling dan tes HIV ?		
4.	Apakah tenaga kesehatan selalu memberikan dukungan (memotivasi dan mendorong) ibu agar melaksanakan pemeriksaan tes HIV pada saat kunjungan periksa kehamilan ?		

**E. SARANA DAN PRASARANA**

No	Pertanyaan	Ada	Tidak Ada
1.	Tersedia ruangan yang nyaman untuk melakukan pemeriksaan tes HIV maupun konseling		
2.	Peralatan Tes HIV tersedia lengkap beserta alat-alat pendukung lainnya seperti kertas antiseptik, lanset/ jarum, pipet letes, buffer, dll.		
3.	Ketersediaan pemeriksaan CD4 dan Viral Load di laboratorium sehingga tidak memerlukan persetujuan untuk mengikuti tes HIV		
4.	Tersedia formulir persetujuan untuk mengikuti tes HIV		

**F. PERSEPSI KERENTANAN**

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Saya berisiko tinggi tertular dan menularkan HIV		
2.	Menggunakan kondom saat berhubungan seks akan mengurangi risiko terhadap penularan		
3.	Saya berisiko sulit sembuh dari penyakit yang menyerang saya		
4.	Tidak melakukan tes HIV membuat saya tidak mengetahui tinggi rendahnya risiko HIV		

Referensi : (Berutu, 2022)

**G. PEMANFAATAN PEMERIKSAAN HIV**

1. Apakah ibu sudah memanfaatkan layanan pemeriksaan HIV dengan melakukan tes HIV ?

Sudah melakukan tes HIV  Belum melakukan tes HIV

2. Alasan Ibu : ...

## Lampiran 5: Uji Validitas dan Rehabilitas

### I. Pengetahuan

#### 1. Pengetahuan

		Correlations						totalpengetahuan
		A1	A2	A3	A4	A5	A6	uan
A1	Pearson Correlation	1	.278	-.027	.408	.440	.351	.632 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)		.250	.912	.082	.059	.141	.004
	N	19	19	19	19	19	19	19
A2	Pearson Correlation	.278	1	.328	-.209	.025	.406	.466 <sup>*</sup>
	Sig. (2-tailed)	.250		.171	.391	.916	.085	.044
	N	19	19	19	19	19	19	19
A3	Pearson Correlation	-.027	.328	1	.069	.258	.036	.510 <sup>*</sup>
	Sig. (2-tailed)	.912	.171		.779	.285	.884	.026
	N	19	19	19	19	19	19	19
A4	Pearson Correlation	.408	-.209	.069	1	.651 <sup>**</sup>	.049	.596 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.082	.391	.779		.003	.841	.007
	N	19	19	19	19	19	19	19
A5	Pearson Correlation	.440	.025	.258	.651 <sup>**</sup>	1	.338	.788 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.059	.916	.285	.003		.157	.000
	N	19	19	19	19	19	19	19
A6	Pearson Correlation	.351	.406	.036	.049	.338	1	.544 <sup>*</sup>
	Sig. (2-tailed)	.141	.085	.884	.841	.157		.016
	N	19	19	19	19	19	19	19
totalpengetahuan	Pearson Correlation	.632 <sup>**</sup>	.466 <sup>*</sup>	.510 <sup>*</sup>	.596 <sup>**</sup>	.788 <sup>**</sup>	.544 <sup>*</sup>	1
	Sig. (2-tailed)	.004	.044	.026	.007	.000	.016	
	N	19	19	19	19	19	19	19

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

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

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.634	6

## 2. Sikap

		Correlations						
		B1	B2	B3	B4	B5	B6	totalsikap
B1	Pearson Correlation	1	.933**	.792**	.401	.634**	.661**	.789**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.089	.004	.002	.000
	N	19	19	19	19	19	19	19
B2	Pearson Correlation	.933**	1	.706**	.342	.604**	.635**	.749**
	Sig. (2-tailed)	.000		.001	.152	.006	.004	.000
	N	19	19	19	19	19	19	19
B3	Pearson Correlation	.792**	.706**	1	.718**	.750**	.799**	.906**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001		.001	.000	.000	.000
	N	19	19	19	19	19	19	19
B4	Pearson Correlation	.401	.342	.718**	1	.775**	.773**	.831**
	Sig. (2-tailed)	.089	.152	.001		.000	.000	.000
	N	19	19	19	19	19	19	19
B5	Pearson Correlation	.634**	.604**	.750**	.775**	1	.849**	.915**
	Sig. (2-tailed)	.004	.006	.000	.000		.000	.000
	N	19	19	19	19	19	19	19
B6	Pearson Correlation	.661**	.635**	.799**	.773**	.849**	1	.942**
	Sig. (2-tailed)	.002	.004	.000	.000	.000		.000
	N	19	19	19	19	19	19	19
totalsikap	Pearson Correlation	.789**	.749**	.906**	.831**	.915**	.942**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	19	19	19	19	19	19	19

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

Reliability Statistics	
Cronbach's	
Alpha	N of Items
.910	6

### 3. Dukungan suami

		Correlations				
		C1	C2	C3	C4	totaldksuami
C1	Pearson Correlation	1	.889**	1.000**	1.000**	.994**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000
	N	19	19	19	19	19
C2	Pearson Correlation	.889**	1	.889**	.889**	.936**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000
	N	19	19	19	19	19
C3	Pearson Correlation	1.000**	.889**	1	1.000**	.994**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000
	N	19	19	19	19	19
C4	Pearson Correlation	1.000**	.889**	1.000**	1	.994**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000
	N	19	19	19	19	19
totaldksuami	Pearson Correlation	.994**	.936**	.994**	.994**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	
	N	19	19	19	19	19

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

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.986	4

#### 4. Dukungan tenaga kesehatan

		Correlations				
		D1	D2	D3	D4	totaldukunakes
D1	Pearson Correlation	1	1.000**	.880**	1.000**	.992**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000
	N	19	19	19	19	19
D2	Pearson Correlation	1.000**	1	.880**	1.000**	.992**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000
	N	19	19	19	19	19
D3	Pearson Correlation	.880**	.880**	1	.880**	.933**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000
	N	19	19	19	19	19
D4	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	.880**	1	.992**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000
	N	19	19	19	19	19
totaldukunakes	Pearson Correlation	.992**	.992**	.933**	.992**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	
	N	19	19	19	19	19

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

Reliability Statistics	
Cronbach's	
Alpha	N of Items
.984	4

## 5. Sarana dan prasarana

		Correlations				totalsaranadnprasarana
		E1	E2	E3	E4	
E1	Pearson Correlation	1	.864**	.864**	1.000**	.963**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000
	N	19	19	19	19	19
E2	Pearson Correlation	.864**	1	1.000**	.864**	.968**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000
	N	19	19	19	19	19
E3	Pearson Correlation	.864**	1.000**	1	.864**	.968**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000
	N	19	19	19	19	19
E4	Pearson Correlation	1.000**	.864**	.864**	1	.963**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000
	N	19	19	19	19	19
totalsaranadnprasarana	Pearson Correlation	.963**	.968**	.968**	.963**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	
	N	19	19	19	19	19

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

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.975	4



## 6. Persepsi kerentanan

		Correlations				totalpersepsikerentanan
		F1	F2	F3	F4	
F1	Pearson Correlation	1	.073	.109	.351	.549*
	Sig. (2-tailed)		.766	.658	.141	.015
	N	19	19	19	19	19
F2	Pearson Correlation	.073	1	.440	.683**	.745**
	Sig. (2-tailed)	.766		.059	.001	.000
	N	19	19	19	19	19
F3	Pearson Correlation	.109	.440	1	.440	.718**
	Sig. (2-tailed)	.658	.059		.059	.001
	N	19	19	19	19	19
F4	Pearson Correlation	.351	.683**	.440	1	.847**
	Sig. (2-tailed)	.141	.001	.059		.000
	N	19	19	19	19	19
totalpersepsikerentanan	Pearson Correlation	.549*	.745**	.718**	.847**	1
	Sig. (2-tailed)	.015	.000	.001	.000	
	N	19	19	19	19	19
*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).						
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).						

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.667	4



### Lampiran 7: Output Analisis Data Karakteristik Responden

		Usia Responden			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 tahun	4	5.1	5.1	5.1
	20-30 tahun	61	77.2	77.2	82.3
	> 30 tahun	14	17.7	17.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

Usia Kehamilan (cth : TM II)					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TM I	29	36.7	36.7	36.7
	TM II	24	30.4	30.4	67.1
	TM III	26	32.9	32.9	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

Pendidikan terakhir responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PT	21	26.6	26.6	26.6
	SMA	50	63.3	63.3	89.9
	SMP	8	10.1	10.1	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	55	69.6	69.6	69.6
	Bekerja	24	30.4	30.4	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

### Lampiran 8: Output Analisis Univariat

		Pemanfaatan Tes HIV		
		Frequency	Percent	Valid Percent
Valid	tidak memanfaatkan	46	58.2	58.2
	memanfaatkan	33	41.8	41.8
	Total	79	100.0	100.0

		Pertanyaan Pengetahuan 1			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	35	44.3	44.3	44.3
	1	44	55.7	55.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

		Pertanyaan Pengetahuan 2			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	20	25.3	25.3	25.3
	1	59	74.7	74.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

		Pertanyaan Pengetahuan 3			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	49	62.0	62.0	62.0
	1	30	38.0	38.0	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

		Pertanyaan Pengetahuan 4			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	42	53.2	53.2	53.2
	1	37	46.8	46.8	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Pengetahuan 5</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	45	57.0	57.0	57.0
	1	34	43.0	43.0	100.0
Total		79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Pengetahuan 6</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	41	51.9	51.9	51.9
	1	38	48.1	48.1	100.0
Total		79	100.0	100.0	

<b>Tingkat Pengetahuan</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	kurang baik	56	70.9	70.9	70.9
	baik	23	29.1	29.1	100.0
Total		79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Sikap 1</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	4	5.1	5.1	5.1
	2	12	15.2	15.2	20.3
	3	37	46.8	46.8	67.1
	4	26	32.9	32.9	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Sikap 2</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	8	10.1	10.1	10.1
	2	15	19.0	19.0	29.1
	3	27	34.2	34.2	63.3
	4	29	36.7	36.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Sikap 3</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	14	17.7	17.7	17.7
	2	20	25.3	25.3	43.0
	3	24	30.4	30.4	73.4
	4	21	26.6	26.6	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Sikap 4</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	13	16.5	16.5	16.5
	2	15	19.0	19.0	35.4
	3	23	29.1	29.1	64.6
	4	28	35.4	35.4	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Sikap 5</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	17	21.5	21.5	21.5
	2	25	31.6	31.6	53.2
	3	23	29.1	29.1	82.3
	4	14	17.7	17.7	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Sikap 6</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	32	40.5	40.5	40.5
	2	10	12.7	12.7	53.2
	3	24	30.4	30.4	83.5
	4	13	16.5	16.5	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

		<b>Sikap</b>			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	negatif	38	48.1	48.1	48.1
	positif	41	51.9	51.9	100.0
Total		79	100.0	100.0	

		<b>Pertanyaan Dukungan Suami 1</b>			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	0	49	62.0	62.0	62.0
	1	30	38.0	38.0	100.0
Total		79	100.0	100.0	

		<b>Pertanyaan Dukungan Suami 2</b>			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	0	56	70.9	70.9	70.9
	1	23	29.1	29.1	100.0
Total		79	100.0	100.0	

		<b>Pertanyaan Dukungan Suami 3</b>			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	0	52	65.8	65.8	65.8
	1	27	34.2	34.2	100.0
Total		79	100.0	100.0	

		<b>Pertanyaan Dukungan Suami 4</b>			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	0	52	65.8	65.8	65.8
	1	27	34.2	34.2	100.0
Total		79	100.0	100.0	

		DukunganSuami			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak mendukung	53	67.1	67.1	67.1
	mendukung	26	32.9	32.9	100.0
Total		79	100.0	100.0	

		Pertanyaan Dukungan Nakes 1			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	34	43.0	43.0	43.0
	1	45	57.0	57.0	100.0
Total		79	100.0	100.0	

		Pertanyaan Dukungan Nakes 2			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	37	46.8	46.8	46.8
	1	42	53.2	53.2	100.0
Total		79	100.0	100.0	

		Pertanyaan Dukungan Nakes 3			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	35	44.3	44.3	44.3
	1	44	55.7	55.7	100.0
Total		79	100.0	100.0	

		Pertanyaan Dukungan Nakes 4			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	36	45.6	45.6	45.6
	1	43	54.4	54.4	100.0
Total		79	100.0	100.0	



		<b>TenagaKesehatan</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak mendukung	36	45.6	45.6	45.6
	mendukung	43	54.4	54.4	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

		<b>Pertanyaan Sarana dan Prasarana 1</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	32	40.5	40.5	40.5
	1	47	59.5	59.5	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

		<b>Pertanyaan Sarana dan Prasarana 2</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	34	43.0	43.0	43.0
	1	45	57.0	57.0	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

		<b>Pertanyaan Sarana dan Prasarana 3</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	33	41.8	41.8	41.8
	1	46	58.2	58.2	100.0
	Total	79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Sarana dan Prasarana 4</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	35	44.3	44.3	44.3
	1	44	55.7	55.7	100.0
Total		79	100.0	100.0	

<b>SaranaDanPrasarana</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak memadai	37	46.8	46.8	46.8
	memadai	42	53.2	53.2	100.0
Total		79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Persepsi Kerentanan 1</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	38	48.1	48.1	48.1
	1	41	51.9	51.9	100.0
Total		79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Persepsi Kerentanan 2</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	11	13.9	13.9	13.9
	1	68	86.1	86.1	100.0
Total		79	100.0	100.0	

<b>Pertanyaan Persepsi Kerentanan 3</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	38	48.1	48.1	48.1
	1	41	51.9	51.9	100.0
Total		79	100.0	100.0	

Pertanyaan Persepsi Kerentanan 4					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	24	30.4	30.4	30.4
	1	55	69.6	69.6	100.0
Total		79	100.0	100.0	

Persepsi Kerentanan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	persepsi negatif	38	45.6	45.6	45.6
	persepsi positif	43	54.4	54.4	100.0
Total		79	100.0	100.0	

### Lampiran 9: Output Analisis Bivariat

#### 1. Hubungan Pengetahuan Dengan Pemanfaatan Tes HIV

Tingkat Pengetahuan * Pemanfaatan Tes HIV Crosstabulation					
		Pemanfaatan Tes HIV		Total	
		tidak memanfaatkan	memanfaatkan		
Tingkat Pengetahuan	kurang baik	Count	36	18	56
		Expected Count	32.6	23.4	56.0
		% within Tingkat Pengetahuan	67.9%	32.1%	100.0%
Tingkat Pengetahuan	baik	Count	8	15	23
		Expected Count	13.4	9.6	23.0
		% within Tingkat Pengetahuan	34.8%	65.2%	100.0%
Total		Count	46	33	79
		Expected Count	46.0	33.0	79.0
		% within Tingkat Pengetahuan	58.2%	41.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	7.333 <sup>a</sup>	1	.007		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.036	1	.014		
Likelihood Ratio	7.319	1	.007		
Fisher's Exact Test				.011	.007
Linear-by-Linear Association	7.240	1	.007		
N of Valid Cases	79				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.61.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tingkat Pengetahuan (kurang baik / baik)	3.958	1.420	11.033
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = tidak memanfaatkan	1.951	1.084	3.512
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = memanfaatkan	.493	.304	.799
N of Valid Cases	79		

## 2. Hubungan Sikap Dengan Pemanfaatan Tes HIV

			Pemanfaatan Tes HIV		Total
			tidak memanfaatkan	memanfaatkan	
Sikap	negatif	Count	28	10	38
		Expected Count	22.1	15.9	38.0
		% within Sikap	73.7%	26.3%	100.0%
	positif	Count	18	23	41
		Expected Count	23.9	17.1	41.0
		% within Sikap	43.9%	56.1%	100.0%
Total	Count	46	33	79	
	Expected Count	46.0	33.0	79.0	
	% within Sikap	58.2%	41.8%	100.0%	

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.192 <sup>a</sup>	1	.007		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.019	1	.014		
Likelihood Ratio	7.340	1	.007		
Fisher's Exact Test				.012	.007
Linear-by-Linear Association	7.101	1	.008		
N of Valid Cases	79				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.87.  
b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap (negatif / positif)	3.579	1.384	9.249
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = tidak memanfaatkan	1.878	1.131	2.481
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = memanfaatkan	.469	.258	.852
N of Valid Cases	79		

### 3. Hubungan Dukungan Suami dengan Pemanfaatan Tes HIV

Dukungan Suami * Pemanfaatan Tes HIV Crosstabulation					
			Pemanfaatan Tes HIV		
			tidak memanfaatkan	memanfaatkan	Total
Dukungan Suami	tidak mendukung	Count	38	14	53
		Expected Count	30.9	22.1	53.0
		% within Dukungan Suami	72.9%	26.4%	100.0%
	mendukung	Count	7	19	26
		Expected Count	15.1	10.9	26.0
		% within Dukungan Suami	29.4%	73.1%	100.0%
Total	Count	45	33	79	
	Expected Count	46.0	33.0	79.0	
	% within Dukungan Suami	56.2%	41.8%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.614 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	13.755	1	.000		
Likelihood Ratio	15.879	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.417	1	.000		
N of Valid Cases	79				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.86.

b. Computed only for a 2x2 table

			Risk Estimate		
			Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper	
Odds Ratio for DukunganSuami (tidak mendukung / mendukung)		.7561	2.619	21.827	
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = tidak memanfaatkan		2.733	1.422	5.254	
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = memanfaatkan		.361	.218	.600	
N of Valid Cases		79			

#### 4. Hubungan Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Pemanfaatan Tes HIV

			Crosstab		
			Pemanfaatan Tes HIV		Total
			tidak memanfaatkan	memanfaatkan	
TenagaKesehatan	tidak mendukung	Count	30	8	38
		Expected Count	21.0	15.0	36.0
		% within TenagaKesehatan	83.3%	18.7%	100.0%
	mendukung	Count	18	27	45
		Expected Count	25.0	15.0	40.0
		% within TenagaKesehatan	57.2%	82.8%	100.0%
Total	Count	48	35	83	
	Expected Count	46.0	33.0	79.0	
	% within TenagaKesehatan	56.2%	41.8%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	17.13 g <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	15.29 5	1	.000		
Likelihood Ratio	18.18 3	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.92 2	1	.000		
N of Valid Cases	79				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.04.

b. Computed only for a 2x2 table.

Risk Estimate					
			Value	95% Confidence Interval	
				Lower	Upper
Odds Ratio for Terpaparkesehatan (tidak mendukung / mendukung)			8.438	2.886	24.665
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = tidak memanfaatkan			2.240	1.479	3.391
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = memanfaatkan			.265	.123	.571
N of Valid Cases			79		

## 5. Hubungan Sarana dan Prasarana Dengan Pemanfaatan Tes HIV



			Pemeriksaan Tes HIV		
			baik		Total
SaranaDanPrasarana	tidak memadai	Count	31	8	
			Expected Count	21.5	15.5
		% within	83.8%	18.2%	100.0%
		SaranaDanPrasarana			
	memadai	Count	15	27	42
		Expected Count	24.5	17.5	42.0
		% within	35.7%	64.3%	100.0%
		SaranaDanPrasarana			
Total		Count	46	33	79
		Expected Count	46.0	33.0	79.0
		% within	58.2%	41.8%	100.0%
		SaranaDanPrasarana			

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	18.68 7 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	16.76 3	1	.000		
Likelihood Ratio	19.62 1	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.45 1	1	.000		
N of Valid Cases	79				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.46.

b. Computed only for a 2x2 table.

			Risk Estimate		
			Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper	
Odds Ratio for SaranaDanPrasarana (tidak memadai / memadai)		9.300	3.164	27.337	
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = tidak memanfaatkan		2.346	1.528	3.606	
For cohort Pemanfaatan Tes HIV = memanfaatkan		.252	.117	.543	
N of Valid Cases			79		

## 6. Hubungan Persepsi Kerentanan Dengan Pemanfaatan Tes HIV

			Pemanfaatan Tes HIV		
			tidak memanfaatkan	memanfaatkan	Total
PersepsiKerentanan	persepsi negatif	Count	27	9	36
		Expected Count	21.0	15.0	36.0
		% within PersepsiKerentanan	75.0%	25.0%	100.0%
	persepsi positif	Count	19	24	43
		Expected Count	26.0	17.0	43.0
		% within PersepsiKerentanan	44.2%	39.8%	100.0%
Total		Count	46	33	79
		Expected Count	46.0	33.0	79.0
		% within PersepsiKerentanan	58.2%	41.8%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.649 <sup>a</sup>	1	.006		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.435	1	.011		
Likelihood Ratio	7.852	1	.005		
Fisher's Exact Test				.007	.005
Linear-by-Linear Association	7.552	1	.006		
N of Valid Cases		79			

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.04.

b. Computed only for a 2x2 table.

Risk Estimate				
		Value	95% Confidence Interval	
			Lower	Upper
Odds Ratio for		3,789	1,444	9,947
Persepsi Kerentanan				
(persepsi negatif / persepsi positif)				
For cohort	Pemanfaatan Tes HIV = tidak memanfaatkan	1,697	1,155	2,495
For cohort	Pemanfaatan Tes HIV = memanfaatkan	,448	,240	,837
N of Valid Cases		79		