

Lampiran 1.1 Surat Permohonan Survey Awal



UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur

Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457

E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 313.03/B/UIM/IV/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Survei Awal

Kepada Yth, :

Bapak Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia

Jl. Bilal No. 24 Pulo Brayan Darat I

Medan

Dengan Hormat,

Bersama ini kami memohon kepada Bapak Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Restu Wati Telaumbanua
NIM : 2014201043
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Positif HIV Tentang Pencegahan Penularan HIV Kepada Anak (PPAJ) Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan HIV di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia

Untuk melakukan survei awal di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.




Medan, 03 April 2024

Rektor,

Dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp.,M.Pd.,MN

Cc : File

Lampiran 1.2 Izin Melakukan Survey Awal



PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA
RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA
Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457
Pulo Brayan Darat I Kec. Medan Timur Pos 20239
Email : ritonga.imelda@gmail.com
Website : <http://rsuimelda.co.id>

Medan, 18 Mei 2024

No : 0363/RSU.IPI/V/2024
Lamp : -
Hal : Izin Melakukan Survei Awal

Kepada Yth,
Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)
Di -
Tempat

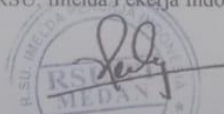
Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 313.03/B/UIM/IV/2024, tanggal 03 April 2024, perihal Permohonan Izin Survei Awal, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini Disetujui untuk melakukan Survei Awal di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Restu Wati Telaumbanua
NIM : 2014201043
Judul : Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Positif HIV Tentang Pencegahan Penularan HIV Kepada Anak (PPAI) Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan HIV Di RSU Imelda Pekerja Indonesia

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
RSU. Imelda Pekerja Indonesia


(dr. Hedy Tan, MARS, MOG, Sp. OG)
Direktur

Cc. File

Lampiran 1.3 Uji Kelayakan Etik



LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)

Jln Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayan Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos. 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 661845

PERSETUJUAN KOMITE ETIK **NO. 515/LPPM-UIM/VII/2024/e**

| | |
|--|--|
| Judul | Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Positif HIV Tentang Pencegahan Penularan HIV Kepada Anak (PPAI) Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan HIV Di Rumah Sakit Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2024. |
| Dokumen | Formulir Pengajuan dokumen |
| Nama Peneliti | Restu Wati Telaumbanua |
| NIM | 2014201043 |
| Dokter/Ahli Medis yang bertanggung jawab | - |
| Tanggal kelaikan | 8 Juli 2024 |
| Program Studi | S1 Keperawatan |

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan Deklarasi Helsinki 1975. Dan oleh karena itu penelitian ini dapat dilaksanakan.

Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit

Komisi Etik Penelitian Universitas Imelda Medan memiliki hak untuk memeriksa kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai dan laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.


Demikianlah surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua



Meriani Herlina, SKM., S.Kep., M.Biomed
NIDN: 0129056601

Lampiran 1.4 Surat Permohonan Izin Penelitian

 **UNIVERSITAS IMELDA MEDAN (UIM)**
Jln. Bilal No. 52 Kelurahan Pulo Brayon Darat I Kecamatan Medan Timur
Kode Pos 20239, Telepon (061) 6645670 Fax. (061) 6618457
E-mail : univ.imeldamedan@gmail.com

Nomor : 815.03/B/UIM/VII/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian


Kepada Yth. :
Bapak Direktur Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia
Jl. Bilal No. 24 Pulo Brayon Darat I
Medan

Dengan Hormat,
Bersama ini kami memohon kepada Bapak Direktur untuk berkenan memberikan izin bagi mahasiswa/i atas :

Nama : Restu Wati Telaumbanua
NIM : 2014201043
Program Studi : S1 Keperawatan
Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Positif HIV Tentang Pencegahan Penularan HIV Kepada Anak (PPAI) Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan HIV di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2024

Untuk melakukan penelitian di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia dengan tujuan penelitian Tugas Akhir Skripsi

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas bantuan dan kerjasama yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.


Medan, 06 Juli 2024
Direktur,
Dr. Imelda Liana Ritonga, S.Kp., M.Pd., MN

Cc : File

Lampiran 1.5 Surat Izin Melakukan Penelitian



PT. IMELDA PEKERJA INDONESIA RSU. IMELDA PEKERJA INDONESIA

Jl. Bilal No. 24, Telp. (061) 6610072 - 6631380 - 6630196 Fax. (061) 6618457

Pulo Brayon Darat I Kec. Medan Timur Pos 20239

Email : ritonga.imelda@gmail.com

Website : <http://rsuimelda.co.id>

Medan, 08 Juli 2024

No : 0606/RSU.IPI/VII/2024

Lamp : -

Hal : Ijin Melakukan Penelitian

Kepada Yth,

Rektor Universitas Imelda Medan (UIM)

Di -

Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor : 815.03/B/UIM/VII/2024, tanggal 06 Juli 2024, perihal Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan. Adapun nama mahasiswa/i tersebut adalah sebagai berikut :

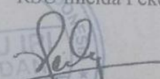
Nama : Restu Wati Telaumbanua

NIM : 2014201043

Judul : Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Positif HIV Tentang Pencegahan HIV Kepada Anak (PPA!) Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan HIV di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia Tahun 2024

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat saya,
RSU Imelda Pekerja Indonesia


dr. Hedy Tan, MARS, MOG, SpOG
Direktur



Cc. File

Lampiran 1.6 Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Sarjana Ilmu Keperawatan Universitas Imelda Medan yang bernama Restu Wati Telaumbanua dengan judul “Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Positif HIV Tentang Pencegahan HIV Kepada Anak (PPAI) Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan HIV di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia”. Saya memahami dan mengerti bahwa penelitian ini tidak berdampak buruk terhadap saya, maka dari itu saya bersedia menjadi responden peneliti.

Medan, Juli 2024

Saksi

Responden

()

()

Lampiran 1.7 Lembar Penjelasan Kepada Subjek Penelitian

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Restu Wati Telaumbanua
NIM : 2014201043
Program Studi : S1 Keperawatan
Telp/hp : 082276753113
Pembimbing : Syahrul Handoko Nainggolan, S.Kep., Ns., M.Kep

Akan melakukan penelitian dngan judul ”Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Positif HIV Tentang Pencegahan HIV Kepada Anak (PPAI) Dengan Pemanfaatan Pemeriksaan HIV di Rumah Sakit Umum Imelda Pekerja Indonesia”. Tujuan penelitian ini dilakukan adalah untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan dan sikap ibu hamil tentang cara pencegahan penularan HIV dari ibu ke bayi

Kusioner penelitian ini akan saya pergunakan sebagai bahan dandata dalam pembahasan laporan skripsi untuk memenuhi persyaratan mencapai derajat sarjana (S1) di Universitas Imelda jurusan Keperawatan Medan.

Oleh karena itu peneliti akan menjamin kerahasiaan identitas dan semua informasi yang diberikan, hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian saja dan peneliti menjamin tidak akan terjadi eksploitasi kepada Bapak/Ibu/Sdr/I sebagai responden. Jika bapak/ibu/sdr/I bersedia menjadi responden penelitian ini, saya persilahkan untuk mengisi kuesioner yang peneliti sediakan.

Medan, Juli 2024

Restu Wati Telaumbanua

Lampiran 1.8 Kuesioner Karakteristik Responden

Data Responden

Inisial Responden :
Tanggal Pengisian :
Umur :
Pendidikan :
Pekerjaan :

Petunjuk pengisian kuesioner

- Berilah tanda (√) pada kolom yang telah disediakan untuk pernyataan di bawah ini sesuai dengan yang ibu anggap benar
- Semua pertanyaan harus dijawab
- Setiap pertanyaan diisi dengan satu jawaban
- Bila ada yang kurang dimengerti, silahkan bertanya kepada peneliti

1. Kuesioner pengetahuan HIV dan pencegahan penularan HIV dari Ibu Ke Bayi

| NO | PERTANYAAN | YA (1) | TIDAK (0) |
|----|---|-----------|--------------|
| 1. | HIV adalah penyakit yang disebabkan oleh virus | | |
| 2. | Virus penyebab HIV menyerang kekebalan tubuh | | |
| 3. | Pada fase awal terinfeksi virus HIV nyaris tanpa Gejala | | |
| 4. | Pada masa AIDS orang yang menderita HIV sering mengalami diare kronis dan penurunan BB drastis | | |
| 5. | HIV menular melalui hubungan seksual, transfusi darah, dan pemakaian jarum suntik yang bergantian | | |
| 6. | HIV tidak menular melalui sentuhan berciuman atau Berpelukan | | |
| 7. | Cara pencegahan menularnya HIV adalah dengan setia pasangan, menghindari pemakaian jarum suntik secara bergantian | | |
| 8. | Melakukan pemeriksaan sedini mungkin pada ibu hamil dapat mencegah penularan HIV dari ibu ke bayi | | |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 9. | Mencegah kehamilan pada ibu yang menderita HIV salah satu cara mencegah penularan HIV dari ibu ke bayi | | |
| 10. | Cara persalinan dengan tindakan operasi dapat mengurangi resiko penularan ke bayi dari ibu hamil yang menderita HIV | | |
| 11. | Program PPIA adalah program pencegahan penularan infeksi dari ibu ke anak | | |
| 12. | Program PPIA sangat efektif untuk mencegah penularan infeksi dari ibu ke anak | | |
| 13. | Program PPIA meliputi pencegahan 3 (tiga) penyakit infeksi menular yaitu HIV, hepatitis dan sifilis | | |
| 14. | PPIA sangat baik dilakukan pada masa awal Kehamilan | | |
| 15. | Dalam PPIA yang diperiksa adalah ibu hamil dan Suaminya | | |
| 16. | PPIA bertujuan untuk mencegah penularan infeksi dari ibu ke anak | | |
| 17. | Program PPIA dapat membantu meningkatkan kelangsungan dan kualitas hidup ibu dan anak yang menderita HIV, Hepatitis, dan Sifilis | | |
| 18. | Tempat untuk melaksanakan pemeriksaan PPIA adalah di Puskesmas saja | | |

Petunjuk pengisian kuesioner:

- Berilah tanda (√) pada kolom yang telah disediakan untuk pernyataan di bawah ini sesuai dengan yang ibu anggap benar
- Semua pertanyaan harus dijawab
- Setiap pertanyaan diisi dengan satu jawaban
- Bila ada yang kurang dimengerti, silahkan bertanya kepada peneliti

Keterangan :

S : Setuju

TS : Tidak setuju

2. Kuesioner Sikap Ibu Hamil dalam Pemanfaatan PPIA

| No | Pernyataan | S (1) | TS (0) |
|----|---|----------|-----------|
| 1 | Ibu hamil tidak perlu memeriksakan test HIV | | |
| 2 | Memeriksakan test HIV mempunyai manfaat bagi kesehatan ibu | | |
| 3 | Memeriksakan test HIV mempunyai manfaat bagi kesehatan anak | | |
| 4 | Pemeriksaan est HIV harus dilakukan oleh tenaga kesehatan | | |
| 5 | Dapat dipastikan tanpa pemeriksaan test HIV ibu tidak akan mengetahui menderita HIV atau tidak | | |
| 6 | Hanya ibu hamil pengguna narkoba yang harus melaksanakan pemeriksaan test HIV | | |
| 7 | Hanya ibu hamil yang sering melakukan hubungan seksual kepada yang bukan pasangannya yang harus melaksanakan pemeriksaan test HIV | | |
| 8 | Ibu hamil akan mendengarkan penyuluhan tentang pemeriksaan test HIV yang dijelaskan tenaga kesehatan | | |
| 9 | Ibu hamil akan meminta persetujuan kepada keluarga untuk mengikuti pemeriksaan test HIV | | |
| 10 | Ibu hamil tidak perlu mengikuti test HIV | | |

Petunjuk pengisian kuesioner

Pilihlah salah satu jawaban sesuai yang ibu alami

3. Pemanfaatan Program pencegahan Penularan Dari ibu Ke Anak

Apakah ibu melakukan pemeriksaan HIV?

- Tidak
- Melakukan pada umur kehamilan 0-14 minggu
- Melakukan pada umur kehamilan >14 minggu

Keterangan Kolom Nilai Skor:

Kuesioner pengetahuan HIV dan pencegahan penularan HIV dari Ibu Ke

Bayi:

Ya = 1

Tidak = 0

Sikap Ibu Hamil dalam Pemanfaatan PPIA:

Setuju = 1

Tidak Setuju = 0

Pemanfaatan Program Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak:

- Tidak = 1
- Melakukan pada umur kehamilan 0-14 minggu = 2
- Melakukan pada umur kehamilan >14 minggu = 3

Lampiran 1.9 SATUAN OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

| | |
|----------------------|---|
| I. Definisi | HIV adalah Human Immunodeficiency Virus (HIV) yang menyerang sel-sel kekebalan tubuh. AIDS adalah Acquired Immunity Deficiency Syndrome (AIDS) yang merupakan kumpulan gejala akibat penurunan kekebalan tubuh yang disebabkan oleh infeksi HIV. |
| II. Tujuan | Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam pelaksanaan Kegiatan Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil |
| III. Kebijakan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1278/MENKES/SK/XII/2019 Tentang Pedoman Pelaksanaan Kolaborasi Pengendalian Penyakit TB dan HIV Menteri Kesehatan Republik Indonesia. 2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2017 Tentang Eliminasi Penularan Human Immunodeficiency Virus, Sifilis, Dan Hepatitis B Dari Ibu Ke Anak |
| IV. Referensi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2017 Tentang Eliminasi Penularan Human Immunodeficiency Virus, Sifilis, Dan Hepatitis B Dari Ibu Ke Anak 2. Petunjuk Teknis Program Pengendalian HIV Petunjuk Teknis Program Pengendalian HIV AIDS dan P AIDS dan PIMS di Fasilitas IMS di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Tahun 2016. 3. Pedoman Manajemen Program Pencegahan Penularan H Pedoman Manajemen Program Pencegahan Penularan HIV Dan Sifilis dari Ibu Ke Anak |
| V. Prosedur Tindakan | <p>A. Alat dan Bahan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Alat Tulis 2. Surat Pengantar Pemeriksaan Pemeriksaan Laboratorium. 3. Buku Catatan Hasil Pemeriksaan Pemeriksaan dengan HIV/AIDS <p>B. Langkah-langkah</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas menerima ibu hamil <ol style="list-style-type: none"> a) Petugas menjelaskan kepada Ibu Hamil tentang Penyakit HIV/AIDS dan Program Deteksi Dini HIV/AIDS B Ibu Hamil b) Petugas memberikan Surat Pengantar Pemeriksaan ke Laboratorium |

| | |
|-------------------------------------|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 2. Ibu Hamil melakukan pemeriksaan pemeriksaan darah untuk Deteksi Dini Hepatitis. 3. Ibu Hamil menyerahkan hasil dari Laboratorium kepada petugas KIA 4. Petugas menjelaskan hasil pemeriksaan Laboratorium kepada Ibu Hamil dan melakukan tindak lanjut sesuai hasil pemeriksaan Laboratorium <ol style="list-style-type: none"> a) HIV/AIDS Negatif Ibu Hamil disarankan untuk melakukan pemeriksaan ulang 6 (enam) bulan kemudian dan ANC rutin sesuai jadwal. b) HIV/AIDS Positif 1) Petugas melakukan KIE kepada Ibu Hamil 2) Petugas akan merujuk Ibu Hamil ke Rumah Sakit untuk mendapatkan penanganan lebih lanjut 3) Anc sesuai jadwal |
| VI. Hal-hal yang harus diperhatikan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Petugas memberitahukan kepada ibu hamil dengan hasil positif bahwa bayinya mendapat penanganan lebih lanjut di RS rujukan setelah dilahirkan. 2. Ibu hamil dengan HIV/AIDS positif harus segera melakukan pengobatan penyakitnya setelah melahirkan. |
| VII. Dokumen Terkait | <ol style="list-style-type: none"> 1. Hasil pemeriksaan laboratorium 2. Rekam Medik pasien 3. Register Pasien |

Deteksi Dini Hiv/Aids Pada Ibu Hamil (Puskesmas Tahai,2019)

Lampiran 1. 10 DOKUMENTASI



FREQUENCIES VARIABLES=usia pendidikan_terakhir pekerjaan
 tingkat_pengetahuan sikap
 pemanfaatan_pemeriksaan_HIV
 /NTILES=4
 /ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Statistics

| | | Usia | Pendidikan Terakhir | Pekerjaan | Tingkat Pengetahuan | Sikap | Pemanfaatan Pemeriksaan HIV |
|-------------|---------|------|---------------------|-----------|---------------------|-------|-----------------------------|
| N | Valid | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 | 35 |
| | Missing | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Percentiles | 25 | 1.00 | 1.00 | 2.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 |
| | 50 | 2.00 | 1.00 | 3.00 | 1.00 | 1.00 | 1.00 |
| | 75 | 2.00 | 2.00 | 3.00 | 2.00 | 2.00 | 2.00 |

Frequency Table

Usia

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 20-25 Tahun | 17 | 48.6 | 48.6 | 48.6 |
| | 26-30 Tahun | 14 | 40.0 | 40.0 | 88.6 |
| | >30 Tahun | 4 | 11.4 | 11.4 | 100.0 |
| | Total | 35 | 100.0 | 100.0 | |

Pendidikan Terakhir

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | SMP | 18 | 51.4 | 51.4 | 51.4 |
| | SMA | 14 | 40.0 | 40.0 | 91.4 |
| | S1 | 3 | 8.6 | 8.6 | 100.0 |
| | Total | 35 | 100.0 | 100.0 | |

Pekerjaan

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | PNS | 4 | 11.4 | 11.4 | 11.4 |

| | | | | | | |
|---|----|--------|---|------|----|--------|
| Tingkat Pengetahuan * Pemanfaatan Pemeriksaan HIV | 35 | 100.0% | 0 | 0.0% | 35 | 100.0% |
| Sikap * Pemanfaatan Pemeriksaan HIV | 35 | 100.0% | 0 | 0.0% | 35 | 100.0% |

Tingkat Pengetahuan * Pemanfaatan Pemeriksaan HIV

Crosstab

| | | | Pemanfaatan Pemeriksaan HIV | | | Total |
|---------------------|--------|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|--------------|
| | | | Tidak melakukan pemeriksaan HIV | Melakukan pemeriksaan HIV <14 minggu | Melakukan pemeriksaan HIV 0-14 minggu | |
| Tingkat Pengetahuan | Kurang | Count % within Tingkat Pengetahuan | 16 80.0% | 4 20.0% | 0 0.0% | 20 100.0% |
| | Baik | Count % within Tingkat Pengetahuan | 3 20.0% | 6 40.0% | 6 40.0% | 15 100.0% |
| Total | | Count % within Tingkat Pengetahuan | 19 54.3% | 10 28.6% | 6 17.1% | 35 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|------------------------------|---------------------|----|-----------------------------------|
| Pearson Chi-Square | 14.884 ^a | 2 | .001 |
| Likelihood Ratio | 17.769 | 2 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 14.448 | 1 | .000 |
| N of Valid Cases | 35 | | |

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.57.

Symmetric Measures

| | | Value | Asymptotic Standardized Error ^a | Approximate T ^b | Approximate Significance |
|--------------------|------------|-------|--|----------------------------|--------------------------|
| Nominal by Nominal | Phi | .652 | | | .001 |
| | Cramer's V | .652 | | | .001 |

| | | | | | |
|----------------------|-------------------------|------|------|-------|-------------------|
| | Contingency Coefficient | .546 | | | .001 |
| Interval by Interval | Pearson's R | .652 | .104 | 4.938 | .000 ^c |
| Ordinal by Ordinal | Spearman Correlation | .647 | .116 | 4.874 | .000 ^c |
| N of Valid Cases | | 35 | | | |

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Sikap * Pemanfaatan Pemeriksaan HIV

Crosstab

| | | Pemanfaatan Pemeriksaan HIV | | | Total |
|---------------|----------------|---------------------------------|---|--|--------|
| | | Tidak melakukan pemeriksaan HIV | Melakukan pemeriksaan HIV uk <14 minggu | Melakukan pemeriksaan HIV uk 0-14 minggu | |
| Sikap Negatif | Count | 17 | 4 | 0 | 21 |
| | % within Sikap | 81.0% | 19.0% | 0.0% | 100.0% |
| Positif | Count | 2 | 6 | 6 | 14 |
| | % within Sikap | 14.3% | 42.9% | 42.9% | 100.0% |
| Total | Count | 19 | 10 | 6 | 35 |
| | % within Sikap | 54.3% | 28.6% | 17.1% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|------------------------------|---------------------|----|-----------------------------------|
| Pearson Chi-Square | 17.544 ^a | 2 | .000 |
| Likelihood Ratio | 20.864 | 2 | .000 |
| Linear-by-Linear Association | 16.984 | 1 | .000 |
| N of Valid Cases | 35 | | |

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.40.

Symmetric Measures

| | | Value | Asymptotic Standardized Error ^a | Approximate T ^b | Approximate Significance |
|----------------------|-------------------------|-------|--|----------------------------|--------------------------|
| Nominal by Nominal | Phi | .708 | | | .000 |
| | Cramer's V | .708 | | | .000 |
| | Contingency Coefficient | .578 | | | .000 |
| Interval by Interval | Pearson's R | .707 | .094 | 5.739 | .000 ^c |
| Ordinal by Ordinal | Spearman Correlation | .705 | .106 | 5.707 | .000 ^c |
| N of Valid Cases | | 35 | | | |

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.