

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kisi - kisi kuesioner dan kuesioner penelitian

Variabel penelitian	Indikator	Jumlah butir	Nomor butir	Skor
Pengetahuan Ibu Hamil tentang <i>Triple Eliminasi</i>	Pengertian <i>Triple Eliminasi</i>	1	1	1
	Tujuan dan manfaat <i>Triple Eliminasi</i>	3	2, 3,4	1, 1
	Waktu pemeriksaan <i>Triple Eliminasi</i>	2	5,6	1, 1
	Cara pemeriksaan dan tempat pelayanan <i>Triple Eliminasi</i>	3	7,8,9	1,1, 1
	Cara penularan dari ibu ke anak	4	10,11,12,13	1, 1,1,1
	Penanganan ibu hamil terinfeksi penyakit menular	3	14,15,16	1, 1,1
Jumlah Soal		16		

Variabel penelitian	Indikator	Jumlah butir	Nomor butir	Skor
Pemeriksaan <i>Triple Eliminasi</i>	Bagaimana ibu hamil	1	1	1
	dalam pemeriksaan	1	2	1
	<i>Triple Eliminasi</i>	1	3	1
Jumlah soal		3		

Variabel penelitian	Indikator	Jumlah butir	Nomor butir	Skor
Sikap Ibu Hamil terhadap Pemeriksaan <i>Triple Eliminasi</i>		1	1	1
		1	2	1
		1	3	1
		1	4	1
		1	5	1
		1	6	1
		1	7	1
		1	8	1
		1	9	1
		1	10	1
Jumlah soal		10		

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI (HIV, HBSAG, SIFILIS) BERDASARKAN KARAKTERISTIK DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS BINONG KECAMATAN BINONG KABUPATEN SUBANG TAHUN 2024

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Usia:

Pendidikan :

Pekerjaan:

Alamat :

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.

No	Soal	Benar	Salah
1.	Pemeriksaan Triple Eliminasi adalah pemeriksaan yang bertujuan untuk mendeteksi infeksi penyakit HIV, Sifilis dan hepatitis B		
2.	Manfaat dari pemeriksaan Triple Eliminasi adalah mencegah penularan HIV, sifilis dan hepatitis B dari ibu ke anak		
3.	Penularan penyakit HIV, sifilis dan hepatitis B dari ibu ke bayi dapat dicegah dengan pemeriksaan Triple Eliminasi		
4.	Program screening penyakit menular ibu ke anak dapat membantu meningkatkan kelangsungan dan kualitas hidup ibu dan anak yang menderita HIV,Hepatitis, dan Sifilis.		
5.	Pemeriksaan Triple Eliminasi wajib dilakukan 1 kali pada masa kehamilan untuk deteksi dini HIV, Sfilis, Hepatitis B		

6.	Ibu hamil sebaiknya melakukan pemeriksaan deteksi dini penyakit menular ibu ke anak (Triple Eliminasi) di Puskesmas saat pemeriksaan kehamilan pertama kali		
7.	Pemeriksaan Triple Eliminasi dapat dilakukan oleh ibu hamil di Puskesmas dan Rumah Sakit		
8.	Cara pemeriksaan Triple Eliminasi pada ibu hamil adalah dengan mengambil sampel darah		
9.	Ibu mengidap HIV, sifilis dan hepatitis B dapat menularkan kepada bayinya pada saat hamil, melahirkan, menyusui		
10.	Penularan langsung penyakit HIV, sifilis dan hepatitis B dari ibu ke bayi melalui darah, ASI dan cairan ketuban dan vagina saat persalinan		
11.	Anak yang terlahir dari ibu yang mengidap HIV berpotensi mengalami gangguan pertumbuhan dan perkembangan yang lambat karena system kekebalan tubuh yang lemah sehingga mudah terserang penyakit.		
12.	Penyakit Hepatitis B yang ditularkan ibu kepada bayi sangat berbahaya karena : berkembang menjadi infeksi hati kronis dan berpotensi menularkan pada orang lain		
13.	HIV menular melalui hubungan sexual, transfusi darah, dan pemakaian jarum suntik yang bergantian		
14.	Cara pencegahan menularnya HIV adalah dengan setia pasangan, menghindari pemakaian jarum suntik secara bergantian		
15.	Ibu dengan positif HIV, sifilis dan hepatitis B tidak dianjurkan menyusui bayi karena ASI dapat menularkan penyakit pada bayi		
16.	Ibu hamil dengan positif HIV, sifilis dan Hepatitis B disarankan melahirkan dengan cara operasi Caesar		

Lampiran 2. Informed consent

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Surat yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (Inisial) :

Umur :

Menyatakan bersedia untuk menjadi responden yang dilakukan oleh:

Nama : Amanda Sasika Rani

NIM : 211FI06002

Judul : Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pemeriksaan Triple Eliminasi (HIV,HBsAg,Sifilis) di Wilayah Kerja Puskesmas Binong Kecamatan Binong Kabupaten Subang Tahun 2024.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak sedang dalam paksaan siapapun. Semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Subang, Maret 2024

Responden

.....

Lampiran 3. Surat Perizinan

No : 010/03.FIK-
K.SBG/UBK/III/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Hj. Ai Rosidah Indra,
S.Tr.,Keb
di
Tempat

Dalam rangka penyelesaian tugas akhir Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan PSDKU Subang Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana, mahasiswa diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI).

Sehubungan dengan itu, kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami :

Nama : Amanda Sasika Rani
NIM : 211FI06002
Judul KTI : Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil
Tentang Pemeriksaan Triple Eliminasi
(HIV,HBSAG,SIFILIS) Berdasarkan Karakteristik Di
Wilayah Kerja Puskesmas Binong Kecamatan Binong
Kabupaten Subang tahun 2024.

Demikian, atas perhatian serta kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Subang, 21 Maret 2024
Universitas Bhakti Kencana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Prodi D3 Kebidanan PSDKU Subang
Kaprodik,


Mela Mustika Sari, SST., M.Tr.Keb
NIK. 32016040017



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN SUBANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Email : sekretaris@bakesbangpol-subang.go.id / Website : bakesbangpol-subang.go.id
Jl. Ade Irma Suryani No. 4 Telp./Fax : (0260) 411109 SUBANG

Subang, 26 Februari 2024

Nomor : 400.14.5.4/324/SKP-Wasnas
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Subang
di.
Subang

Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168);
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

Menimbang

Surat dari Kaprodi FIK Universitas Bhakti Kencana Nomor : 006/03.FIK-K.SBG/UBK/I/2023 Tanggal 26 Februari 2024 Perihal Surat Pengantar Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal yang kami terima pada tanggal 26 Februari 2024.

Sehubungan hal di atas, kami hadapkan :

Nama : **AMANDA SASIKA RANI**
Penanggungjawab : Mela Mustika Sari, SST.,M.Tr.Keb
Peserta : 1 (Satu)
Lokasi : Kantor Dinas Kesehatan
Alamat : Kp. Kedung Talang RT/RW 045/014 Pabuaran

Yang akan melakukan Kegiatan Magang Mandiri di daerah/kantor yang Bapak/Ibu pimpin pada tanggal 26 Februari 2024 s/d 28 Februari 2024. Dengan Judul

"GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI (HIV, HBSAG, SIFILIS) DI PUSKESMAS BINONG KEC. BINONG KAB. SUBANG TAHUN 2024"

kami lanjutkan kepada Bapak/Ibu, apabila situasi dan kondisi memungkinkan kami tidak keberatan dilaksanakan.

Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar mengirimkan laporan kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Subang secara tertulis, paling lambat 1 (satu) minggu setelah kegiatan selesai.

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK
KABID IDEOLOGI, WAWASAN KEBANGSAAN
DAN KARAKTER BANGSA



Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Subang (Sebagai Laporan);
2. Kepala BP4D Kabupaten Subang;
3. Ketua Prodi FIK Universitas Bhakti Kencana

PDF Scanned with
MOBILE SCANNER

Lampiran 4. Hasil uji validitas, hasil SPSS penelitian

Item Soal	r Hitung	r Tabel	Keterangan
1	0.772	0.361	Valid
2	0.149	0.361	Tidak Valid
3	0.772	0.361	Valid
4	0.772	0.361	Valid
5	0.588	0.361	Valid
6	0.119	0.361	Tidak Valid
7	0.370	0.361	Valid
8	0.203	0.361	Tidak Valid
9	0.504	0.361	Valid
10	0.772	0.361	Valid
11	0.657	0.361	Valid
12	0.630	0.361	Valid
13	0.541	0.361	Valid
14	0.507	0.361	Valid
15	0.206	0.361	Tidak Valid
16	0.667	0.361	Valid
17	0.707	0.361	Valid
18	0.772	0.361	Valid
19	0.477	0.361	Valid
20	0.519	0.361	Valid

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.717	21

Pengetahuan Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik (76-100%)	8	26.7	26.7	26.7

Cukup (56-75%)	16	53.3	53.3	80.0
Kurang (<56%)	6	20.0	20.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

usia * Pengetahuan Ibu Crosstabulation

			Pengetahuan Ibu			Total
			Baik (76-100%)	Cukup (56-75%)	Kurang (<56%)	
usia	<20 Tahun	Count	1	3	1	5
		% within usia	20.0%	60.0%	20.0%	100.0%
	20-35 tahun	Count	5	12	4	21
		% within usia	23.8%	57.1%	19.0%	100.0%
	>35 Tahun	Count	2	1	1	4
		% within usia	50.0%	25.0%	25.0%	100.0%
	Total	Count	8	16	6	30
		% within usia	26.7%	53.3%	20.0%	100.0%

pendidikan * Pengetahuan Ibu Crosstabulation

			Pengetahuan Ibu			Total
			Baik (76-100%)	Cukup (56-75%)	Kurang (<56%)	
pendidikan	SD	Count	1	1	1	3
		% within pendidikan	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	SMP	Count	1	2	2	5
		% within pendidikan	20.0%	40.0%	40.0%	100.0%
	SMA	Count	5	12	3	20
		% within pendidikan	25.0%	60.0%	15.0%	100.0%
	PT	Count	1	1	0	2
		% within pendidikan	50.0%	50.0%	0.0%	100.0%
	Total	Count	8	16	6	30
		% within pendidikan	26.7%	53.3%	20.0%	100.0%

pekerjaan * Pengetahuan Ibu Crosstabulation

			Pengetahuan Ibu			Total
			Baik (76-100%)	Cukup (56-75%)	Kurang (<56%)	
pekerjaan	bekerja	Count	5	10	4	19
		% within pekerjaan	26.3%	52.6%	21.1%	100.0%
	tidak bekerja	Count	3	6	2	11
		% within pekerjaan	27.3%	54.5%	18.2%	100.0%
Total		Count	8	16	6	30
		% within pekerjaan	26.7%	53.3%	20.0%	100.0%

Lampiran 5.

Pendokumentasian

