

Lampiran 1

SURAT PENELITIAN

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/4.3/ 084 /2023 10 Januari 2023
Lamp. : Satu berkas
Perihal : PERMOHONAN IZIN UJI VALIDITAS

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Bragolan
Di -

PURWOREJO

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin uji validitas atas nama :

Nama	:	Elo Mariyah
NIM	:	P07124322126
Mahasiswa	:	Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	:	Puskesmas Bubutan, Kabupaten Purworejo
Judul Penelitian	:	Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Penyakit Menular Seksual dengan Kepatuhan Pemeriksaan Triple Eliminasi di Puskesmas Bubutan Kabupaten Purworejo tahun 2022

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.


Niken Meilani, S.SiT., M.Kes
NIP. 198205302006042002

Jurusan Gizi
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617679

Jurusan Kesehatan Lingkungan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-560962

Jurusan Kebidanan
Jl. Mangkuyudan MD III/304 Mantrijeron Yogyakarta
Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Keperawatan
Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
Telp./Fax : 0274-617885

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
Jl. Ngadinegaran MD III/62, Yogyakarta 55143
Telp/ Fax : 0274-374200

Jurusan Kesehatan Gigi
Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243
Telp/ Fax : 0274-514306





Nomor : PP.07.01/4.3/025 /2023
Lamp : 1 Bendel
Hal : **Permohonan Ethical Clearance**

03 Januari 2023

Kepada Yth. :
Ketua Komisi Etik
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Di

YOGYAKARTA

Dengan hormat,
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa yang akan melakukan tindakan intervensi kepada subjek penelitian, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan **Ethical Clearance** dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas nama mahasiswa :

Nama : Elo Mariyah
NIM : P07124322126
Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Keperluan Penelitian : Skripsi
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Penyakit Menular Seksual dengan Kepatuhan Pemeriksaan Triple Eliminasi di Puskesmas Bubutan Kabupaten Purworejo tahun 2022
Skema Penelitian : Cross sectional
Tempat Penelitian : Puskesmas Bubutan
Subjek Penelitian : Ibu Hamil Trimester I dan 3
Pembimbing Skripsi 1 : Sri Muryani, SKM, M.Kes
Pembimbing Skripsi 2 : Nur Djanah, S.SiT, M.Kes

Kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan. Demikian permohonan kami, Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terimakasih.


Ketua Jurusan Kebidanan
Dr. Yuni Kusmiyati, SST., MPH
NIP. 197606202002122001



Nomor : PP.07.01/4.3/026 /2023

03. Januari 2023

Lamp. : 1 bendel

Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Bubutan
Di

PURWOREJO

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama : Elo Maryah
NIM : P07124322126
Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Bubutan
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Penyakit Menular Seksual dengan Kepatuhan Pemeriksaan Triple Eliminasi di Puskesmas Bubutan Kabupaten Purworejo tahun 2022

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.



Ketua Jurusan Kebidanan

DR. Yuni Kusmiyati, SST., MPH
NIP. 197606202002122001



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/e-KEPK.2/368/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Elo Mariyah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Penyakit Menular Seksual dengan Kepatuhan pemeriksaan Triple Eliminasi di Puskesmas Bubutan Kabupaten Purworejo tahun 2022"

"The relationship between the level of knowledge of pregnant women about sexually transmitted diseases and adherence to triple elimination examinations at the Bubutan Health Center, Purworejo Regency, 2022"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Maret 2023 sampai dengan tanggal 14 Maret 2024.

This declaration of ethics applies during the period March 14, 2023 until March 14, 2024.



March 14, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.



**PEMERINTAH KABUPATEN PURWOREJO
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Proklamasi Nomor 2 Purworejo Kode Pos 54111 Telp/Fax. (0275) 325202
Email : dinpmptsp@purworejokab.go.id Website : <https://dinpmptsp.purworejokab.go.id>

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 562.42/065/2023

- I. Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
Peraturan Daerah Kabupaten Purworejo Nomor 4 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Purworejo (Lembaran Daerah Kabupaten Purworejo Tahun 2021 Nomor 4 Seri D Nomor 1).
- II. Menunjuk: No.DP.04.03/e-KEPK.2/368/2023
- III. Bupati Purworejo memberi Surat Keterangan Penelitian untuk melaksanakan Penelitian dalam Wilayah Kabupaten Purworejo kepada :
- | | |
|------------------------------------|--|
| v Nama | : ELO MARIYAH |
| v Pekerjaan | : Bidan (PNS) |
| v NIM/NIP/KTP/ dll. | : 3305035101870001 |
| v Instansi / Univ/ Perg.
Tinggi | : POLTEKKES KEMENKES YOGJAKARTA |
| v Program Studi | : ALIH JENJANG SARJANA TERAPAN
KEBIDANAN |
| v Jurusan | : KEBIDANAN |
| v Alamat | : DESA WATUKURO RT.01 RW.01,
KECAMATAN PURWODADI KABUPATEN
PURWOREJO |
| v No. Telp. | : 081326917487 |
| v Penanggung Jawab | : SUAMI |
| v Maksud / Tujuan | : Penelitian Skripsi |
| v Bidang Penelitian | : KUISONER |
| v Judul | : HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU
HAMIL TENTANG PENYAKIT MENULAR
SEKSUAL DENGAN KEPATUHAN
PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI DI
PUSKESMAS BUBUTAN KABUPATEN
PURWOREJO TAHUN 2022 |
| v Lokasi | : PUSKESMAS BUBUTAN |
| v Lama Penelitian | : 1 BULAN |
| v Jumlah Peserta | : 62 RESPONDEN |

*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR E
Dokumen ini dapat dibuktikan keasliannya dengan kode qr code yang terdaftar di <https://izin.purworejokab.go.id>
Dokumen ini tidak perlu dibubuhi cap basah instansi penerbit*

Dengan ketentuan - ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas daerah.
- b. Sebelum langsung kepada responden maka terlebih dahulu melapor kepada
 1. Kepala Kantor Kesbangpol Kabupaten Purworejo
 2. Kepala Pemerintahan setempat (Camat, Kades / Lurah)
- c. Sesudah selesai mengadakan Penelitian wajib menyampaikan hasil penelitiannya dalam bentuk hard atau soft copy Kepada Yth. Bupati Purworejo Cq :
 1. BADAN KESBANGPOL Kab. Purworejo
 2. BAPPEDALITBANG Kab. Purworejo.

Surat Keterangan Penelitian ini berlaku tanggal 21 Maret 2023 sampai dengan tanggal 21 April 2023.

Dikeluarkan di : Purworejo
Pada : 21 Maret 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh:
a.n BUPATI PURWOREJO
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN PURWOREJO,



AGUNG WIBOWO, AP., M.M
Pembina Utama Muda
NIP. 19740308 199311 1 002

- Tembusan , dikirim kepada Yth :
1. Kepala Kesbangpol Kab. Purworejo;
 2. Kepala Bapedalitbang;
 3. Kepala Puskesmas bubutan;
 4. Kepala Dias Kesehatan Purworejo.



**PEMERINTAH KABUPATEN PURWOREJO
DINAS KESEHATAN**

Jln Mayjend. Sutoyo No :17 Telp. (0275)-321034 Purworejo 54114
Fax : (0275) – 325141 Email : dinkes@dinkespurworejokab.go.id
Website : sikdinkes.purworejokab.go.id

Purworejo, 28 Maret 2023

Nomor : 562.42/2023 /2023
Lampiran :
Perihal : Jawaban Permohonan
Ijin Penelitian

Kepada YTH :
Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes
Yogyakarta
di
YOGYAKARTA

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Nomor: PP.07.01/4.3/026/2023, tanggal 03 Januari 2023 Perihal
Permohonan Ijin Penelitian atas nama :

Nama : Elo Mariyah
NIM : P07124322126
Judul : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang
Penyakit Menular Seksual dengan Kepatuhan
Pemeriksaan Triple Eliminasi di Puskesmas
Bubutan Kabupaten Purworejo Tahun 2022

dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut di atas dapat
melaksanakan Penelitian di Puskesmas Bubutan Kabupaten Purworejo
pada tanggal 21 Maret – 21 April 2023. Kami mohon sesudah selesai
pelaksanaan Penelitian wajib menyampaikan hasil laporan dalam
bentuk *hardcopy* dan *softcopy* Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten
Purworejo Cq: Subkoordinator Manajemen Informasi Dinas Kesehatan
Kab Purworejo. (Endah Setyaningsih, S.Si.T No. Hp: 0811 2633 079)

Demikian untuk menjadikan periksa atas perhatian
disampaikan terima kasih.



Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Bubutan



PEMERINTAH KABUPATEN PURWOREJO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BRAGOLAN PURWODADI

Alamat : Jl. Senopati.17 Desa Bragolan Kecamatan Purwodadi – Purworejo
Telp (0275)756076

SURAT KETERANGAN
No.145.2/117/I/2023

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat yang di keluarkan dari POLTEKES KEMENKES YOGYAKARTA, nomor PP.07.01/4.3/2023. Perihal Permohonan Uji Validitas dan Reabilitas 9 Januari 2023, maka Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr.Dewi Susilowardani, M.Sc

NIP : 19790521 200604 2 008

Jabatan : Kepala Puskesmas Bragolan

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Elo Maryah

Prodi : Alih Jenjang STr Kebidanan

Judul : HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL
TENTANG PENYAKIT MENULAR SEKSUAL DENGAN
KEPATUHAN PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI DI
PUSKESMAS BUBUTAN KABUPATEN PURWOREJO
TAHUN 2022

Telah melaksanakan Uji Validitas dan Reabilitas di Puskesmas Bragolan, guna menguji instrumen penelitian dalam penyusunan skripsi.

Demikian surat keterangan ini di buat dengan sebenarnya untuk dapat di pergunakan sebagaimana perlunya.

Purworejo, Januari 2023

Kepala Puskesmas Bragolan





PEMERINTAH KABUPATEN PURWOREJO
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS BUBUTAN PURWODADI

Alamat : Jl. Congot km 17 Desa Bubutan Kecamatan Purwodadi – Purworejo

SURAT KETERANGAN
No.241/024/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Bubutan Kabupaten Purworejo Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Elo Mariyah
Prodi : Alih Jenjang STR Kebidanan
Judul : HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU
HAMIL TENTANG PENYAKIT MENULAR SEKSUAL
DENGAN KEPATUHAN PEMERIKSAAN TRIPLE
ELIMINASI DI PUSKESMAS BUBUTAN KABUPATEN
PURWOREJO TAHUN 2022

Mahasiswa Pendidikan Kebidanan Program Studi Alih jenjang Terapan Kebidanan POLTEKES KEMENKES YOGYAKARTA tersebut telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Bubutan terhitung dari tanggal 23 Maret 2023 s/d 13 April 2023 dalam rangka penulisan skripsi
Demikian surat keterangan ini di buat dengan sebenarnya untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Purworejo, 13 April 2023

Kepala Puskesmas Bubutan

dr. Erni Yulianti

NIP. 19830705 200902 2 009

Lampiran 2

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

(PSP)

1. Saya adalah Elo Mariyah, mahasiswa berasal dari program studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Penyakit Menular Seksual Dengan Kepatuhan Pemeriksaan *Triple Eliminasi* di Puskesmas Bubutan, Kabupaten Purworejo”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan ibu hamil tentang penyakit menular seksual dengan kepatuhan pemeriksaan *triple eliminasi* menggunakan kuesioner.
3. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data penelitian apabila anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan/*informed consent* menjadi responden. Selanjutnya mengisi kuesioner.
4. Pada penelitian ini responden tidak ada risiko atau efek samping yang ditimbulkan, tidak perlu khawatir karena peneliti akan menjaga privasi, kerahasiaan responden dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
5. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah mendapatkan souvenir.
6. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
7. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi peneliti, Nomor Telepon 081338390616

PENELITI

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Elo Mariyah

Pendidikan : Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes
Kemenkes Yogyakarta

Dengan ini saya memohon kesediaan ibu untuk berkenan berpartisipasi dalam penelitian saya yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Penyakit Menular Seksual Dengan Kepatuhan Pemeriksaan *Triple Eliminasi* di Puskesmas Bubutan, Kabupaten Purworejo” dengan menjadi responden dalam penelitian ini dan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner yang peneliti ajukan.

Informasi dan hasil pengukuran ini akan dijadikan bahan untuk menyelesaikan skripsi. Identitas tidak akan dipublikasikan dan dijaga kerahasiaannya. Atas partisippasinya saya mengucapkan terima kasih.

Purworejo,

(Elo Mariyah)

Lampiran 4

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Dengan ini saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny. O
Usia : 33 tahun
Alamat : Buparas 01/01
No. HP : 08132697487

Menyatakan bersedia dengan sukarela menjadi responden dan mengisi kuesioner dalam penelitian yang berjudul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Penyakit Menular Seksual Dengan Kepatuhan Pemeriksaan Triple Eliminasi di Puskesmas Bubutan, Kabupaten Purworejo"

Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Purworejo,2023

Saksi

Responden


(.....MASNIA MASY.....)


(.....)

Peneliti



(Elo Mariyah)

Lampiran 5

KUESIONER

IDENTITAS RESPONDEN

1. NAMA : N.Y.O (Inisial)
 2. UMUR : 33 Tahun
 3. PENDIDIKAN : SD / SMP (SMA) PT
 4. PARITAS : 1
 5. PEKERJAAN : RT
 6. KEPATUHAN PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI : (YA) TIDAK

PETUNJUK UMUM

- Bacalah setiap pernyataan dengan baik dan teliti, pilihlah salah satu jawaban dengan memberikan tanda silang pada huruf (B) jika menurut anda pernyataan tersebut "benar" atau memberikan tanda silang pada huruf (S) jika menurut anda pernyataan tersebut "salah".
- Anda dimohon menjawab pertanyaan ini dengan jujur, apa adanya, sesuai dengan yang diketahui tanpa bertanya kepada orang lain.
Terimakasih atas perhatian dan kerjasamanya.

No	Pernyataan	Jawaban	
1	Pemeriksaan Triple Eliminasi dapat dilakukan pada kehamilan awal atau trimester I	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
2	Pemeriksaan Triple Eliminasi wajib dilakukan 1 kali pada masa kehamilan	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
3	Pemeriksaan Triple Eliminasi dilakukan untuk mencegah penularan virus dari ibu ke bayi	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
4	Pemeriksaan Triple Eliminasi dilakukan untuk mendeteksi virus HIV, Sifilis dan Hepatitis B	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> S
5	Pemeriksaan Triple Eliminasi dapat dilakukan setiap bulan sesuai permintaan ibu hamil	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
6	HIV disebabkan oleh perilaku seksual seperti berganti-ganti pasangan tanpa menggunakan kondom	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
7	Menjelang persalinan/melahirkan perlu juga untuk melakukan pemeriksaan Triple Eliminasi	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> S
8	HIV, Sifilis dan Hepatitis B tidak berbahaya untuk janin yang dikandung ibu	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
9	Pemeriksaan Triple Eliminasi hanya dilakukan kepada ibu hamil saja	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> S
10	Pemeriksaan Triple Eliminasi hanya dapat dilakukan di Puskesmas	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> S
11	Apabila ibu hamil mengalami positif HIV dan Sifilis harus melakukan persalinan dengan metode operasi (Sesar)	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
12	Apabila ibu hamil mengalami positif HIV dan Sifilis boleh menyusui bayinya secara langsung	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
13	HIV dapat ditularkan melalui udara	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> S
14	HIV dapat ditularkan melalui jarum suntik	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
15	Penyakit Sifilis yang dialami selama kehamilan dapat meningkatkan risiko keguguran	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> S
16	Hepatitis B disebabkan oleh infeksi virus dan bakteri	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S
17	Ibu hamil yang terkena HIV dapat sembuh	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> S
18	Ibu Nifas yang positif HIV tetap harus minum obat rutin	<input checked="" type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> S

Lampiran 6

KUNCI JAWABAN KUESIONER

No	Jawaban
1	B
2	B
3	B
4	B
5	S
6	B
7	B
8	S
9	B
10	S
11	B
12	S
13	S
14	B
15	B
16	B
17	S
18	B

Lampiran 7

MASTER TABEL

No Resp	Usia (Tahun)	Pekerjaan	Paritas	Pendidikan	Kategori Kepatuhan	Kepatuhan Triple Eliminasi
1	20	Swasta	2	SD	Cukup	Tidak
2	38	PNS	2	PT	Baik	Ya
3	29	IRT	1	PT	Cukup	Ya
4	32	PNS	1	PT	Baik	Ya
5	39	Swasta	2	PT	Baik	Ya
6	42	PNS	1	PT	Kurang	Ya
7	38	PNS	2	PT	Baik	Ya
8	19	IRT	2	SMP	Kurang	Tidak
9	24	IRT	2	SMP	Kurang	Tidak
10	36	IRT	1	SD	Cukup	Ya
11	30	IRT	1	SMA	Cukup	Tidak
12	31	IRT	2	SMP	Kurang	Ya
13	33	IRT	1	SMA	Cukup	Ya
14	19	IRT	1	SD	Kurang	Tidak
15	17	Swasta	3	SMA	Kurang	Tidak
16	25	IRT	2	SMP	Cukup	Ya
17	31	IRT	2	SMA	Cukup	Ya
18	29	IRT	1	SMA	Cukup	Ya
19	38	IRT	1	SD	Kurang	Ya
20	37	IRT	3	SMP	Kurang	Tidak
21	28	IRT	1	SMA	Kurang	Ya
22	30	IRT	3	SMP	Cukup	Ya
23	25	IRT	2	SMA	Cukup	Ya
24	22	IRT	3	SMA	Cukup	Ya
25	21	IRT	1	SMA	Kurang	Ya
26	20	IRT	2	SD	Kurang	Tidak
27	22	IRT	1	SMA	Kurang	Ya
28	32	IRT	1	SMA	Cukup	Ya
29	40	PNS	3	PT	Baik	Ya
30	35	PNS	2	PT	Baik	Ya
31	20	IRT	3	SMA	Kurang	Ya
32	24	PNS	1	PT	Kurang	Ya
33	39	IRT	4	SD	Kurang	Tidak
34	25	IRT	2	SMA	Cukup	Ya
35	29	IRT	1	SMA	Kurang	Ya
36	28	PNS	1	PT	Kurang	Ya
37	26	Swasta	2	PT	Baik	Ya
38	38	IRT	1	SD	Kurang	Tidak
39	37	IRT	2	SMA	Cukup	Ya
40	20	Swasta	1	SMA	Kurang	Ya
41	26	Swasta	2	SMP	Kurang	Tidak
42	37	IRT	3	SMP	Cukup	Tidak
43	36	IRT	4	SMA	Kurang	Tidak

No Resp	Usia (Tahun)	Pekerjaan	Paritas	Pendidikan	Kategori Kepatuhan	Kepatuhan Triple Eliminasi
44	34	IRT	2	SMP	Kurang	Ya
45	32	IRT	1	SMP	Cukup	Ya
46	19	IRT	2	SD	Cukup	Tidak
47	20	IRT	1	SD	Cukup	Ya
48	28	IRT	2	SMP	Kurang	Ya
49	29	IRT	2	SMP	Cukup	Ya
50	24	IRT	1	SD	Cukup	Ya
51	21	IRT	3	SMP	Kurang	Tidak
52	23	IRT	1	SMP	Cukup	Ya
53	41	IRT	3	SD	Kurang	Tidak
54	29	IRT	6	SD	Kurang	Tidak
55	31	IRT	2	SD	Cukup	Tidak
56	35	IRT	2	SMA	Kurang	Ya
57	38	IRT	3	SMA	Cukup	Ya
58	26	IRT	1	SMA	Cukup	Ya
59	37	PNS	1	PT	Baik	Ya
60	36	IRT	3	SD	Kurang	Tidak
61	37	IRT	4	SMP	Cukup	Ya
62	39	IRT	3	SMP	Kurang	Tidak

Lampiran 8

MASTER TABEL CODDING

No Resp	Usia (Tahun)	Pekerjaan	Paritas	Pendidikan	Kategori Kepatuhan	Kepatuhan Triple Eliminasi
1	2	3	1	1	2	2
2	3	2	1	3	3	1
3	2	1	1	3	2	1
4	2	2	1	3	3	1
5	3	3	1	3	3	1
6	3	2	1	3	1	1
7	3	2	1	3	3	1
8	1	1	1	1	1	2
9	2	1	1	1	1	2
10	3	1	1	1	2	1
11	2	1	1	2	2	2
12	2	1	1	1	1	1
13	2	1	1	2	2	1
14	1	1	1	1	1	2
15	1	3	2	2	1	2
16	2	1	1	1	2	1
17	2	1	1	2	2	1
18	2	1	1	2	2	1
19	3	1	1	1	1	1
20	3	1	2	1	1	2
21	2	1	1	2	1	1
22	2	1	2	1	2	1
23	2	1	1	2	2	1
24	2	1	2	2	2	1
25	2	1	1	2	1	1
26	1	1	1	1	1	2
27	2	1	1	2	1	1
28	2	1	1	2	2	1
29	3	2	2	3	3	1
30	2	2	1	3	3	1
31	1	1	2	2	1	1
32	2	2	1	3	1	1
33	3	1	2	1	1	2
34	2	1	1	2	2	1
35	2	1	1	2	1	1
36	2	2	1	3	1	1
37	2	3	1	3	3	1
38	3	1	1	1	1	2
39	3	1	1	2	2	1
40	1	3	1	2	1	1
41	2	3	1	1	1	2
42	3	1	2	1	2	2
43	3	1	2	2	1	2

No Resp	Usia (Tahun)	Pekerjaan	Paritas	Pendidikan	Kategori Kepatuhan	Kepatuhan Triple Eliminasi
44	2	1	1	1	1	1
45	2	1	1	1	2	1
46	1	1	2	1	2	2
47	1	1	1	1	2	1
48	2	1	1	1	1	1
49	2	1	1	1	2	1
50	2	1	1	1	2	1
51	2	1	2	1	1	2
52	2	1	1	1	2	1
53	3	1	2	1	1	2
54	2	1	2	1	1	2
55	3	1	1	1	2	2
56	2	1	1	2	1	1
57	3	1	2	2	2	1
58	2	1	1	2	2	1
59	3	2	1	3	3	1
60	3	1	2	1	1	2
61	3	1	2	1	2	1
62	3	1	2	1	1	2

Lampiran 9

HASIL OUTPUT ANALISIS SPSS

1. Hasil Uji Validitas

Correlations

	Jumlah	Keterangan
Item1	1	VALID
Item2	0,408	VALID
Item3	0,408	VALID
Item4	0,488	VALID
Item5	0,488	VALID
Item6	0,385	VALID
Item7	0,428	VALID
Item8	0,385	VALID
Item9	0,385	VALID
Item10	-0,043	TIDAK VALID
Item11	0,400	VALID
Item12	0,400	VALID
Item13	0,505	VALID
Item14	-0,017	TIDAK VALID
Item15	0,365	VALID
Item16	0,385	VALID
Item17	0,408	VALID
Item18	0,499	VALID
Item19	0,509	VALID
Item20	0,400	VALID

2. Hasil Uji Reliabilitas

```

RELIABILITY
/VARIABLES=Item1 Item2 Item3 Item4 Item5 Item6 Item7 Item8
Item9 Item11 Item12 Item13 Item15
Item16 Item17 Item18 Item19 Item20
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
/MODEL=ALPHA
/SUMMARY=TOTAL.

```

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,869	18

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item1	14,03	11,895	,779	,848
Item2	13,80	13,890	,350	,867
Item3	13,80	13,752	,425	,865
Item4	13,90	12,990	,543	,860
Item5	13,90	12,576	,705	,853
Item6	13,87	13,292	,478	,863
Item7	14,00	12,621	,561	,859
Item8	13,87	13,223	,506	,862
Item9	13,87	13,223	,506	,862
Item11	13,93	13,513	,314	,870
Item12	13,93	13,513	,314	,870
Item13	14,13	12,395	,562	,859
Item15	14,03	13,137	,374	,868
Item16	13,87	13,223	,506	,862
Item17	13,80	13,890	,350	,867
Item18	13,97	12,723	,557	,859
Item19	13,83	13,523	,446	,864
Item20	13,93	13,099	,459	,864

3. Hasil Deskriptif Statistik Karakteristik Responden

Usia Ibu Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 Tahun	8	12,9	12,9	12,9
	20-35 Tahun	34	54,8	54,8	67,7
	>35 Tahun	20	32,3	32,3	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Pekerjaan Ibu Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	47	75,8	75,8	75,8
	PNS/TNI/POLRI	9	14,5	14,5	90,3
	Karyawan Swata	6	9,7	9,7	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<3 kali	45	72,6	72,6	72,6
	≥3 kali	17	27,4	27,4	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Pendidikan Ibu Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (SD/SMP)	30	48,4	48,4	48,4
	SMA/SMK	20	32,3	32,3	80,6
	Perguruan Tinggi	12	19,4	19,4	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	29	46,8	46,8	46,8
	Cukup	25	40,3	40,3	87,1
	Baik	8	12,9	12,9	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

Kepatuhan Pemeriksaan Triple Eliminasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	42	67,7	67,7	67,7
	Tidak	20	32,3	32,3	100,0
	Total	62	100,0	100,0	

4. Hasil Deskriptif Statistik Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Penyakit Menular Seksual Dengan Kepatuhan Pemeriksaan Triple Eliminasi di Puskesmas Bubutan, Kabupaten Purworejo

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil * Kepatuhan Pemeriksaan Triple Eliminasi	62	100,0%	0	0,0%	62	100,0%

Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil * Kepatuhan Pemeriksaan Triple Eliminasi Crosstabulation

		Kepatuhan Pemeriksaan Triple Eliminasi			Total
		Ya	Tidak		
Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil	Kurang	Count	14	15	29
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil	48,3%	51,7%	100,0%
	Cukup	Count	20	5	25
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil	80,0%	20,0%	100,0%
	Baik	Count	8	0	8
		% within Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil	100,0%	0,0%	100,0%
Total	Count	42	20	62	
	% within Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil	67,7%	32,3%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	10,557 ^a	2	,005
Likelihood Ratio	12,783	2	,002
Linear-by-Linear Association	10,193	1	,001
N of Valid Cases	62		

a. 1 cells (16,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,58.

Lampiran 10

DOKUMENTASI PENELITIAN



Gambar 4. Ibu Hamil Sedang Mengisi Kuesioner Penelitian

DOKUMENTASI PENELITIAN



Gambar 5. Ibu Hamil Sedang Mengisi Persetujuan Menjadi Responden



Gambar 6. Ibu Hamil Menerima Souvenir sebagai Bentuk Rasa Terima Kasih