LAMPIRAN

Lampiran 1. Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit	Jumlah
1.	ATK dan Penggandaan				
	a. Fotocopy dan jilid proposal	6	Pkt	Rp.30.000,00	Rp. 180.000,00
	b. Fotocopy dan jilid proposal KTI	5	Pkt	Rp.50.000,00	Rp. 250.000,00
2.	Pelaksanaan Penelitian				
	a. Souvenir untuk responden	50	Bh	Rp.10.000,00	Rp. 500.000,00
	b. Print kuesioner	50	lbr	Rp. 500,00	Rp. 25.000,00
3.	Trasnport peneliti				Rp. 50.000,00
4.	Biaya tak terduga				Rp. 100.000,00
Jumlah					Rp. 1.105.000,00

Lampiran 3. Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yogyakarta,2025

Kepada :

Remaja Putra/Putri

Dusun Kepitu Kecamatan Sleman

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu syarat untuk mengikuti ujian akhir program studi DIII Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Melysha Rachmadany

NIM : P07124122003

Judul : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja tentang HIV/AIDS di Dusun Kepitu tahun 2025.

Maka sehubungan dengan hal tersebut saya memohon dengan hormat untuk kesediaan saudara/i untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner yang penulis ajukan. Jawaban saudara/i sangat kami butuhkan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan tidak ada maksud lainnya, identitas dan jawaban saudara/i akan kami rahasiakan.

Hormat kami,

(Melysha Rachmadany)

Lampiran 4. Penjelasan Mengikuti Penelitian

PENJELASAN MENGIKUTI PENELITIAN

(PSP)

1. Saya adalah Melysha Rachmadany berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta jurusan Kebidanan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja tentang HIV/AIDS di Dusun Kepitu tahun 2025”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan dan sikap tentang HIV/AIDS pada remaja di Dusun Kepitu Kecamatan Sleman.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara remaja Dusun Kepitu yang bersedia menjadi responden mengisi dan menandatangani pernyataan kesediaan menjadi responden kemudian mengisi kuesioner dalam waktu 30 menit.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah mendapatkan informasi dan souvenir.
5. Partisipasi saudara bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi apapun.
6. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama dan jati diri saudara akan tetap dirahasiakan.
7. Apabila ada hal-hal penting yang kurang jelas dapat menghubungi saya dengan no telp 08156869197.

Penulis

Lampiran 5. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Melysha Rachmadany dengan judul “Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja tentang HIV/AIDS d Dusun Kepitu tahun 2025”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,.....2025

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....)

(.....)

Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

**GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG
HIV/AIDS DI DUSUN KEPITU DESA TRIMULYO KECAMATAN
SLEMAN TAHUN 2025.**

IDENTITAS RESPONDEN

No. Responden :

Usia :

Jenis Kelamin :

Tingkat Pendidikan :

No. Hp :

Pilihlah salah satu kategori dibawah ini berdasarkan sumber informasi yang anda dapatkan mengenai HIV/AIDS dan beri tanda (✓) pada kolom.

No.	Sumber Informasi	
1.	Media Sosial	
2.	Media Elektronik	
3.	Tenaga Kesehatan	
4.	Keluarga	
5.	Guru/dosen	
6.	Teman	

PETUNJUK

1. Isi data diatas
2. Bacalah pertanyaan dengan teliti dan jawablah yang menurut anda benar.
3. Beri tanda (✓) pada jawaban yang menurut anda benar pada kolom jawaban benar dan salah jika jawaban yang menurut anda salah.
4. Data ini akan dirahasiakan dan hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian saja.
5. Mohon untuk menjawab pernyataan sesuai dengan pengetahuan anda. Jawab dengan sejujur mungkin dan tidak diperbolehkan bertanya kepada teman.

KUESIONER PENGETAHUAN TENTANG HIV/AIDS

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		B	S
1.	HIV melemahkan atau merusak pertahanan tubuh manusia.		
2.	HIV dan AIDS adalah penyakit yang berbeda.		
3.	HIV adalah kumpulan gejala penyakit akibat menurunnya daya tahan tubuh seseorang.		
4.	Seseorang yang telah tertular virus HIV tidak dapat menularkan kepada orang lain.		
5.	Kita dapat mengetahui seseorang yang sudah tertular HIV hanya dengan melihatnya.		
6.	Orang yang tertular HIV akan menjadi penderita AIDS dalam waktu 2-10 tahun.		
7.	Salah satu tanda pada penderita AIDS adalah berat badan menurun lebih dari 10% dalam 1 bulan.		
8.	Pada tahap AIDS, penderita diserang berbagai penyakit.		
9.	Seseorang yang melakukan hubungan seksual dengan penderita HIV/AIDS maka dapat ikut tertular HIV/AIDS.		
10.	HIV/AIDS dapat menular melalui bersalaman.		
11.	Ibu tidak dapat menularkan virus HIV kepada bayi yang dikandungnya.		
12.	Hubungan seks sebelum menikah akan sangat rentan tertular HIV		
13.	Pria atau wanita yang sering berganti-ganti pasangan sangat mudah tertular HIV/AIDS		
14.	Setia kepada pasangan yang dinikahnya bukan		

	salah satu cara pencegahan HIV/AIDS.		
15.	Ada upaya pencegahan HIV/AIDS, yaitu jangka pendek dan panjang		
16.	Salah satu upaya jangka panjang adalah dengan merubah sikap dan perilaku kita untuk meningkatkan kegiatan agama.		
17.	Sampai saat ini belum ditemukan obat yang dapat menghilangkan virus HIV dari tubuh manusia.		
18.	<i>Antiretroviral</i> (ARV) hanya dapat menghambat perkembangan virus HIV.		
19.	Pengidap HIV tidak selalu memerlukan terapi ARV.		
20.	Terapi ARV yang rutin akan memperpanjang kemampuan penderita bertahan hidup.		
21.	<i>Antiretrovirus</i> (ARV) dapat menyembuhkan AIDS.		

Petunjuk pengisian :

Bacalah pernyataan berikut, pilih salah satu jawaban yang sesuai dengan pendapat anda, pilih jawaban :

S : **SETUJU** **TS :** **TIDAK SETUJU**

Berilah tanda (x) pada salah satu pilihan jawaban yang tertera di samping pernyataan untuk menunjukkan jawaban yang Anda pilih.

KUESIONER SIKAP TENTANG HIV/AIDS

No.	Pernyataan sikap	Jawaban	
		S	TS
1.	Setia kepada pasangan ketika sudah menikah sangat diperlukan untuk mencegah HIV/AIDS.		
2.	Saya sangat perlu melakukan pencegahan HIV/AIDS.		
3.	Menurut saya narkoba suntik tidak dapat menularkan virus HIV.		
4.	Menurut saya yang akan terkena virus HIV hanya orang tua saja.		
5.	Menurut saya yang harus melakukan pencegahan hanya orang tua saja.		
6.	Menurut saya pencegahan HIV/AIDS hanya tanggungjawab tenaga kesehatan.		
7.	Saya merasa senang jika dapat mencegah HIV/AIDS.		
8.	Saya merasa bangga jika tidak melakukan hubungan seksual sebelum menikah.		
9.	Saya merasa harus melakukan pencegahan HIV/AIDS.		
10.	Menurut saya pencegahan HIV/AIDS dapat dilakukan oleh siapapun.		
11.	Saya merasa senang jika bisa memberikan informasi tentang pencegahan HIV/AIDS kepada teman.		
12.	Saya merasa tidak takut dengan penularan HIV/AIDS		
13.	Saya merasa pencegahan HIV/AIDS merupakan		

	hal yang sulit untuk saya lakukan		
14.	Saya merasa penyuluhan tentang HIV/AIDS itu tidak penting		
15.	Saya merasa tidak memerlukan informasi tentang HIV/AIDS		
16.	Saya merasa tidak bertanggungjawab terhadap pencegahan HIV/AIDS		
17.	Saya tidak akan melakukan hubungan seksual sebelum saya menikah.		
18.	Saya akan setia pada pasangan jika saya menikah kelak.		
19.	Saya akan menghindari penyakit HIV/AIDS.		
20.	Saya akan meningkatkan kegiatan keagamaan untuk mencegah penularan HIV/AIDS.		
21.	Saya akan berperilaku tidak sehat.		
22.	Saya tidak akan peduli jika kerabat atau teman saya terkena HIV/AIDS.		
23.	Saya akan menjauhi orang yang mengidap HIV/AIDS untuk mencegah penularan.		
24.	Saya akan tertutup (cuek) terhadap diskusi permasalahan HIV/AIDS.		

Lampiran 7. Kunci jawaban Pengetahuan dan Sikap

Kunci Jawaban Kuesioner Pengetahuan tentang HIV/AIDS

1.	B	11.	S	21.	S
2.	S	12.	B		
3.	B	13.	B		
4.	S	14.	B		
5.	S	15.	B		
6.	S	16.	B		
7.	B	17.	B		
8.	B	18.	B		
9.	B	19.	S		
10.	S	20.	S		

Kunci Jawaban Kuesioner Sikap tentang HIV/AIDS

1.	S = 1 TS = 0	11.	S = 1 TS = 0	21.	S = 0 TS = 1
2.	S = 1 TS = 0	12.	S = 0 TS = 1	22.	S = 0 TS = 1
3.	S = 0 TS = 1	13.	S = 0 TS = 1	23.	S = 0 TS = 1
4.	S = 0 TS = 1	14.	S = 0 TS = 1	24.	S = 0 TS = 1
5.	S = 0 TS = 1	15.	S = 0 TS = 1		
6.	S = 0 TS = 1	16.	S = 0 TS = 1		
7.	S = 1 TS = 0	17.	S = 1 TS = 0		
8.	S = 1 TS = 0	18.	S = 1 TS = 0		
9.	S = 1 TS = 0	19.	S = 1 TS = 0		
10.	S = 1 TS = 0	20.	S = 0 TS = 1		

Lampiran 9. Surat Permohonan Studi Pendahuluan

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

📍 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
☎️ (0274) 617601
🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : PP.07.01/F.XXVII.10/1681 /2024
Lamp. : -
Hal : **PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN**

21. November 2024

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
Di –

SLEMAN

Dengan Hormat,
Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama	: Melysha Rachmadany
NIM	: P07124122003
Mahasiswa	: Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
Untuk mendapatkan informasi data di	: Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman
Tentang data	: Kasus HIV/AIDS di Kabupaten Sleman tahun 2021 - 2024

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

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., .Keb
NIP. 19751123002122002

Lampiran 10. Surat Izin Penelitian

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 (0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

SURAT DINAS

NOMOR : BP.01.02/F.XIX.11/ 790 / 2025

Yth. : Kepla Dusun Kepitu Trimulyo Sleman
 Dari : Ketua Jurusan Kebidanan
 Hal : Permohonan Izin Melakukan Penelitian
 Tanggal : 19 Maret 2025

Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada:

Nama : Melysha Rachmadany
 NIM : P07124122003
 Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
 Untuk melakukan penelitian di : Di Dusun Kepitu, Desa Trimulyo, Kecamatan Sleman, Kabupaten Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta.
 Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja tentang HIV/AIDS di Dusun Kepitu Desa Trimulyo Kecamatan Sleman tahun 2025.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih
 Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.

Lampiran 11. Surat Izin Selesai Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KAPANEWON SLEMAN
LURAH TRIMULYO**

ꦭꦸꦫꦲꦠꦼꦩꦸꦭꦶꦪ

Jalan Salak Km 3, Trimulyo, Sleman, 55513
Telepon (0274) 869248, Surel : desatrimulyo.slemankab@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 070 / 123

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Cholik Harmoko, S.TP, NL.P
Jabatan : Lurah
Alamat instansi : Pemerintah Kalurahan Trimulyo

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa berikut:

Nama : Melysha Rachmadany
NIM : P07124122003
Prodi : Kebidanan Program Diploma Tiga
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan penelitian di Padukuhan Kepitu Kalurahan Trimulyo Kapanewon Sleman dengan Judul "Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja tentang HIV/AIDS di Dusun Kepitu Desa Trimulyo Kecamatan Sleman tahun 2025".

Demikian surat ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Trimulyo
Pada tanggal 09 Juli 2025
Lurah Trimulyo

Cholik Harmoko, S.TP, NL.P.

Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian