

DAFTAR PUSTAKA

- Anggarini, I. G. A. A., & Ary, G. A. (2014). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Pemeriksaan VCT pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas II Melaya Kabupaten Jembrana Provinsi Bali. *Retrieved from perpusnlu. web. id/karyailmiah/documents/3690. pdf.*
- Arniti, N. K., Wulandari, L. P. L., & Wirawan, D. N. (2014). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Penerimaan Tes HIV oleh Ibu Hamil di Puskesmas Kota Denpasar. *Public Heal Prev Med Arch*, 2(1), 81-8.
- Arwiyatnasari, W. R., Respati, S. H., & Pamungkasari, E. P. (2017). Biopsychosocial Determinants of Pregnant Women's Behaviour in Conducting Human Immunodeficiency Virus/Acquired Immunodeficiency Syndrome (HIV/AIDS) Tests in Madiun. *Journal of Health Promotion and Behavior*, 2(2), 112-123.
- Asmauryanah, R., Amiruddin, R., & Ansar, J. (2014). Pencegahan Penularan HIV Dari Ibu Ke Bayi Di Puskesmas Jumpandang Baru Makassar.
- Darmawan, F. H., Sukandar, H., & Husin, F. (2015). PERAN FAKTOR DEMOGRAFI DAN KARAKTERISTIK SOSIAL TERHADAP KESEDIAAN MENJALANI TES HIV PADA PEREMPUAN USIA REPRODUKSI. *Jurnal Ilmu Kebidanan (Journal of Midwivery Science)*, 3(3), 97-104.
- De Cock, K. M., Fowler, M. G., Mercier, E., De Vincenzi, I., Saba, J., Hoff, E., ... & Shaffer, N. (2000). Prevention of mother-to-child HIV transmission in resource-poor countries: translating research into policy and practice. *Jama*, 283(9), 1175-1182.
- De Paoli, M. M., Manongi, R., & Klepp, K. I. (2004). Factors influencing acceptability of voluntary counselling and HIV-testing among pregnant women in Northern Tanzania. *AIDS care*, 16(4), 411-425.
- Demissie, A., Deribew, A., & Abera, M. (2009). Determinants of acceptance of voluntary HIV testing among antenatal clinic attendees at Dil Chora Hospital, Dire Dawa, East Ethiopia. *Ethiopian Journal of Health Development*, 23(2).
- en, P. P., & RI, P. K. (2017). Laporan Perkembangan HIV-AIDS & Penyakit Infeksi Menular Seksual (PIMS) Triwulan I Tahun 2017.



- Edward C. MD, Klatt. (2016). *Pathology of HIV/AIDS 27th Version*. Savannah : Mercer University School of Medicine. 161-175.
- Ernawati, E., Suryoputro, A., & Mustofa, S. B. Niat Ibu Hamil untuk Tes HIV di UPT (Unit Pelayanan Terpadu) Puskesmas Alun-Alun Kabupaten Gresik. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 11(1), 38-50.
- Etoori, D., Kerschberger, B., Staderini, N., Ndlangamandla, M., Nhlabatsi, B., Jobanputra, K., ... & Pasipamire, M. (2018). Challenges and successes in the implementation of option B+ to prevent mother-to-child transmission of HIV in southern Swaziland. *BMC public health*, 18(1), 374.
- Fatimah, F., & Hati, F. S. (2015). Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang HIV/AIDS dengan Perilaku Pemeriksaan Test PITC (Provider Initiated Test and Counselling) di Puskesmas Sleman Yogyakarta. *Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia*, 3(1), 48-52.
- Gizaw, R., & Gebremdhin, S. (2018). Acceptance of HIV Counseling and Testing among Antenatal Clinic Attendees in Southern Ethiopia. *Ethiopian journal of health sciences*, 28(4).
- Glanz, K., & Bishop, D. B. (2010). The role of behavioral science theory in development and implementation of public health interventions. *Annual review of public health*, 31, 399-418.
- Halim, Y., Syamsulhuda, B. M., & Kusumawati, A. (2016). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Ibu Hamil dalam Pemeriksaan HIV di Wilayah Kerja Puskesmas Halmahera Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, 4(5), 395-405.
- Hikmah, T. F., Novitasari, D., & Aniroh, U. (2015). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ibu Hamil untuk Melakukan Screening Hiv/Aids Melalui Program Prevention Of Mother To Child Transmission (Pmtct) di Wilayah Kerja Puskesmas Kretek Bantul Yogyakarta. *Jurnal Keperawatan Maternitas*, 3(2), 126-135.
- Indonesia, K. K. (2015). Pedoman Pelaksanaan Pencegahan Penularan HIV dan Sifilis dari Ibu ke Anak Bagi Tenaga Kesehatan.



onesia, K. K. R. (2012). Pedoman Nasional pencegahan penularan HIV dari ibu ke anak (PPIA). Jakarta: Kemenkes RI.

onesia, K. K. R. (2018). Profil Kesehatan Indonesia 2017. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

- Isni, K. (2016). Dukungan Keluarga, Dukungan Petugas Kesehatan, dan Perilaku Ibu HIV dalam Pencegahan Penularan HIV/AIDS ke Bayi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat UNNES*, 2.
- Janz, N. K., & Becker, M. H. (1984). The health belief model: A decade later. *Health education quarterly*, 11(1), 1-47.
- Kementerian Kesehatan RI (2015) *Pedoman Manajemen Program Pencegahan Penularan HIV dan Sifilis Dari Ibu Ke Anak*. Jakarta
- Ketut, A. N. Factors related to Acceptance of HIV Testing by Pregnant Mothers in Health Centres in Denpasar City. *Public Health and Preventive Medicine Archive*, 2(1).
- Khosidah, A., & Purwanti, S. (2014). Persepsi Ibu Rumah Tangga Tentang Voluntary Councilling and Testing (VCT) terhadap Perilaku Pencegahan HIV-AIDS. *Bidan Prada: Jurnal Publikasi Kebidanan Akbid YLPP Purwokerto*, 5(2).
- Kridawati, A., Sriwitati, J. M., & Windyaningsih, C. (2015). DETERMINAN YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN PELAYANAN TES HIV PADA IBU HAMIL DI BPM WILAYAH KERJA PUSKESMAS II DENPASAR. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 5(2), 26.
- Kummar, V., Abbas, AK., Aster JC(2015) *Robbins and Cotran;Pathologic Basic of Disease Ninth edition* Philadelphia :Saunders Elsevier.
- Lamarque, K. J. (2013). *HIV testing of pregnant women in the Fort Dauphn region of Madagascar* (Doctoral dissertation, Stellenbosch: Stellenbosch University).
- Legiati, Titi dkk. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*. 2012, Vol. 7 No.2/Agustus 2012.
- Lemeshow, S., Hosmer, D. W., Klar, J., & Lwanga, S. K. (1997). Besar sampel dalam penelitian kesehatan. Yogyakarta: Gajah Mada University.
- Manuaba, I. A. C. IBG Fajar M., dan I. BG Manuaba, 2012. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan Edisi, 2*.
- Umbo, M., Penn, C., Peltzer, K., & Phaswana-Mafuya, N. (2018). Multiple perspectives on factors affecting early antenatal care attendance in the context of PMTCT in a rural district of South Africa. *Gender and Behaviour*, 16(1), 10646-10667.



- Moges, Z., & Amberbir, A. (2011). Factors associated with readiness to VCT service utilization among pregnant women attending antenatal clinics in Northwestern Ethiopia: a health belief model approach. *Ethiopian journal of health sciences*, 21(Suppl 1), 107.
- Mukandayisaba, D. (2017). *Utilization of PMTCT services by mothers attending PMTCT services in Ngoma District* (Doctoral dissertation, University of Rwanda).
- Notoatmodjo, S. (2012). Metodologi penelitian kesehatan (Cetakan VI). Jakarta: Penerbit PT. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2014). Ilmu Perilaku Kesehatan Penerbit PT Rineka Cipta.
- Nurjanah, N. A. L., & Wahyono, T. Y. M. Tantangan Pelaksanaan Program Prevention Of Mother To Child Transmission (PMTCT): Systematic Review. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 4(1), 55-64.
- Nursalam, D. K., Dian, N., & Ns, S. K. (2007). Asuhan keperawatan pada pasien terinfeksi HIV. Jakarta: Salemba Medika.
- Nursalam, dan Ninuk., 2007. Asuhan Keperawatan pada Pasien Terinfeksi HIV/AIDS. Salemba Medika Jakarta.
- Nurtikasari, A., & Soraya, R. (2017). Perbedaan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Penularan Human Immunodeficiency Virus (HIV) dari Ibu ke Anak (PPIA) Sebelum dan Sesudah Diberi Penyuluhan (Desa Gampeng Kecamatan Gampengrejo Kabupaten Kediri). *JURNAL KEBIDANAN*, 6(2), 94-99.
- Prawirohardjo, S. (2007). Maternal and neonatal.
- Priyoto, 2014, *Teori Sikap Dan Perilaku Dalam Kesehatan*, Nuha Mediaka: Yogyakarta.
- Sari, A. W. (2014). Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Niat Ibu Hamil Untuk memanfaatkan Layanan VCT (Voluntary Counseling and Testing) Di wilayah Kerja Puskesmas Ciputat, Kota Tangerang Selatan Provinsi Banten Tahun 2014.
- Ostroasmoro, S. & Ismael, S.(2014). *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis*, 365.



- Setiyawati, N., & Meilani, N. (2015). Determinan Perilaku Tes HIV pada Ibu Hamil. *Kesmas: National Public Health Journal*, 9(3), 201-206.
- Sinha, G., Dyalchand, A., Khale, M., Kulkarni, G., Vasudevan, S., & Bollinger, R. C. (2008). Low utilization of HIV testing during pregnancy: What are the barriers to HIV testing for women in rural India?. *JAIDS Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes*, 47(2), 248-252.
- Stang, 2017. Aplikasi statistik multivariat dalam penelitian kesehatan. Jakarta : Mitra wacana media
- Statistik, B. P., & BKKBN, K. K. (2007). Survei demografi kesehatan Indonesia Tahun 2007. *Pelayanan kesehatan ibu dan anak*.
- Suryavanshi, N., Mave, V., Kadam, A., Kanade, S., Sivalenka, S., Kumar, V. S., ... & Gupta, A. (2018). Challenges and opportunities for outreach workers in the Prevention of Mother to Child Transmission of HIV (PMTCT) program in India. *PLoS one*, 13(9), e0203425.
- Umar, F., & Erni, E. (2019). FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENERIMAAN TES HIV OLEH IBU HAMIL. *PROMOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 137-142.
- UNAIDS (2017). *AIDS info; Country factsheets Indonesia 2016*.
- UNAIDS (2019). *Global HIV & AIDS statistics*.
- United States Preventive Services Task Force. (2011) *Screening for HIV*.
- Wangwe, P. J. T., Nyasinde, M., & Charles, D. S. K. (2013). Counselling at primary health facilities and level of knowledge of antenatal attendees and their attitude on prevention of Mother to Child Transmission of HIV in Dar-es salaam, Tanzania. *African health sciences*, 13(4), 914-919.
- Wawan, A. M, Dewi. 2011. *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Wenny, D. M., Subronto, Y. W., & Hakimi, M. (2016). Faktor yang memengaruhi partisipasi ibu hamil melakukan skrining HIV di puskesmas Yogyakarta. *Berita Kedokteran Masyarakat*, 32(11), 435-442.

Workagegn, F., Kiros, G., & Abebe, L. (2015). Predictors of HIV-test utilization in PMTCT among antenatal care attendees in government health centers: institution-based cross-sectional study using health belief model in Addis Ababa, Ethiopia, 2013. *HIV/AIDS (Auckland, NZ)*, 7, 215.

World Health Organization. (2018). *World health statistics 2018*. World Health Organization.

Yunanto, F. 2015. *Perbedaan Tingkat Kecemasan Suami Terhadap Persalinan Istri Risiko Tinggi Primigravida dengan Multigravida pada Trimester Ketiga di RSUD Dr. Moewardi*.



LAMPIRAN



Optimization Software:
www.balesio.com

**RAHASIA
HANYA UNTUK
PENELITIAN**



KODE :

**PROGRAM PASCASARJANA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN**

Surat Persetujuan (*Informed Consent*)

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Suku :

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Bety Anisa Wulandari

Judul Penelitian : Faktor yang mempengaruhi Ibu Hamil Melakukan Pemeriksaan *Prevention of Mother to Child Transmission (PMTCT)* Di Kota Makassar Tahun 2019.

Demikian pernyataan ini kami buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Makassar, 2019

Responden



Optimization Software:
www.balesio.com

A. IDENTITAS RESPONDEN		
1	Umur	
2	Pendidikan Terakhir Responden	
	1. Tidak Bersekolah 2. SD/Sederajat 3. SMP/Sederajat 4. SMA/Sederajat 5. Perguruan Tinggi (PT)	
3	Pekerjaan Responden	
	1. Tidak Bekerja 2. Wiraswasta (Pedagang) 3. PNS 4. Guru 5. Buruh Harian 6. Nelayan 7. Pensiunan 8. Petani 9. Lainnya.....	
4	Pendapatan Responden	Rp.
5	Kehamilan Ke	

B. PEMERIKSAAN HIV PADA IBU HAMIL (PMTCT)		
1.	Apakah Ibu Pernah Memanfaatkan Layanan tes HIV (PMTCT)?	
	1. Ya 2. Tidak	

C. PENGETAHUAN UMUM TENTANG PMTCT DAN HIV/AIDS		
1.	Perilaku apa yang berpotensi untuk menularkan HIV/AIDS: 1. Seks Bebas, pemakaian NAPZA dengan pemakaian jarum suntik berganti-ganti 2. Berbicara, berbagi pakaian, dan berbagi toilet dengan penderita HIV/AIDS	
2.	Menurut ibu cairan tubuh apa yang dapat menularkan virus HIV? 1. Darah, air susu ibu, cairan kelamin dan cairan ketuban 2. Keringat, air mata, air liur	
3.	Bagaimakah cara yang paling tepat untuk mengetahui seseorang tertular HIV? 1. Pemeriksaan Lab/tes darah 2. Melihat tanda-tanda fisik	
4.	Apakah ibu tahu ada pelayanan PMTCT (pencegahan penularan HIV dari ibu ke bayi)? 1. Ya 2. Tidak	
5.	Apakah ibu tahu tentang konseling dan tes HIV untuk ibu hamil? 1. Ya 2. Tidak	
6.	Menurut ibu apakah ibu yang mengidap HIV dapat menularkan ke bayi yang dikandungnya? 1. Ya 2. Tidak	
7.	Ibu yang mengidap HIV dapat menularkan ke bayinya, melalui 1. Darah, cairan ketuban, dan ASI 2. Air ludah dan keringat	
8.	Bagaimana cara yang digunakan untuk mencegah terjadinya penularan HIV dari ibu ke bayi? 1. Minum obat HIV selama hamil 2. Minum vitamin selama hamil	



D. Pertanyaan berkaitan dengan *Health belief model*

Isilah pertanyaan di bawah ini dengan menggunakan *check list* (✓), jika menurut anda benar

- Pilihlah Sangat Setuju (SS) apabila pernyataan tersebut dirasakan terjadi pada diri anda
- Pilihlah Setuju (S) apabila pernyataan tersebut dirasakan terjadi sebagian besar pada diri anda
- Pilihlah Ragu-Ragu (R) jika pernyataan tersebut tidak meyakinkan terjadi atau tidak terjadi pada diri anda
- Pilihlah Tidak Setuju (TS) apabila pernyataan tersebut dirasakan sebagian kecil terjadi pada diri anda
- Pilihlah Sangat Tidak Setuju (STS) apabila pernyataan tersebut tidak dirasakan terjadi pada diri anda

1. Kerentanan yang dirasakan (*perceived susceptibility*)

No	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	Saya mempunyai masa lalu dalam hubungan seks tidak aman selain dengan suami saat ini					
2.	Saya pernah menggunakan narkoba jarum suntik					
3.	Pekerjaan suami saya mengharuskan untuk meninggalkan rumah lebih dari 3 hari					
4.	Saya merasa khawatir jika mungkin saya terkena infeksi HIV dan menular ke bayi saya					
5.	Saya tidak mempunyai risiko mengidap penyakit HIV					
6.	Saya tidak akan menderita penyakit HIV					
7.	Tahun berikutnya saya tidak akan terkena HIV/AIDS					



2. Keparahan yang dirasakan (*perceived severity*)

No	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	HIV/AIDS adalah penyakit tanpa harapan					
2.	Memikirkan tentang HIV membuat saya takut					
3.	HIV/AIDS akan membuat saya dikucilkan oleh teman-teman dan keluarga					
4.	Jika saya menderita HIV, seluruh hidup saya akan berubah					
5.	Keamanan ekonomi saya akan terancam jika terkena HIV					
6.	Jika saya mengidap HIV, maka akan kehilangan masa depan					
7.	Jika saya terkena HIV, itu akan lebih serius daripada penyakit lainnya					
8.	Kesempatan hidup bayi HIV lebih kecil dari orang dewasa					

3. Ancaman yang dirasakan (*perceived threat*)

No	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	Ibu hamil yang tidak melakukan tes HIV/ PMTCT kemungkinan akan menularkan ke bayi					
2.	Saya perlu melakukan pemeriksaan HIV agar mengetahui sedini mungkin keadaan saya					
3.	HIV/AIDS mengancam kelangsungan hidup ibu dan bayi					
	Bayi saya akan mengalami kesakitan akibat terinfeksi dari saya					



5.	Masa depan saya tidak akan baik karena HIV					
6.	Masa depan bayi saya tidak akan baik karena terpapar HIV					
7.	Masalah yang akan saya alami dari HIV akan bertahan lama					

4. Manfaat yang dirasakan (*perceived benefit*)

No	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	Pemeriksaan HIV (PMTCT) tidak membantu untuk mengetahui apakah saya terinfeksi HIV					
2.	Jika melakukan pemeriksaan HIV (PMTCT) saya mengurangi risiko bayi saya terkena HIV					
3.	Pemeriksaan HIV membuat saya merasa nyaman menjalani kehamilan					
4.	Saya melakukan pemeriksaan HIV agar menentukan pencegahan pada bayi saya					
5.	Banyak keuntungan dengan melakukan pemeriksaan HIV					
6.	Pemeriksaan HIV digunakan untuk pengambilan keputusan dalam proses persalinan saya					
7.	Saya tidak terlalu cemas tentang HIV, jika saya telah melakukan pemeriksaan HIV					



5. Hambatan yang dirasakan (*perceived barrier*)

No	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	Saya mendapat informasi tentang pemeriksaan HIV (PMTCT) dari petugas kesehatan					
2.	Pemeriksaan HIV terasa menyakitkan					
3.	Kedua jalan dari rumah menuju tempat pemeriksaan HIV susah ditempuh					
4.	Pemeriksaan HIV tidak akan memakan waktu dan mengganggu aktifitas saya					
5.	Saya mendapatkan izin dari suami untuk melakukan pemeriksaan HIV					
6.	Saya tidak merasa malu untuk melakukan pemeriksaan HIV					
7.	Hasil pemeriksaan HIV terjamin kerahasiaannya					
8.	Saya cemas jika melakukan pemeriksaan HIV, orang akan mencurigai terinfeksi HIV dan mengolok-olok saya					

6. Isyarat bertindak (*cues to action*)

No	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1.	Saya mendapat informasi dari media massa/sosial tentang pentingnya pemeriksaan HIV (PMTCT) pada ibu hamil					
2.	Orang tua / tetangga / teman saya nyarankan kepada saya agar melakukan pemeriksaan HIV					



	cara penularan, dan pencegahan HIV					
4.	Petugas kesehatan menjelaskan prosedur pemeriksaan tes HIV terhadap saya					
5.	Saya pernah mendapat informasi dan saran untuk tes HIV					
6.	Saya mengetahui tes HIV dari pengalaman ibu hamil lainnya					
7.	Mendeteksi HIV secara dini sangat penting dilakukan					

TERIMA KASIH...



LAMPIRAN TABEL SINTESA

No	Peneliti (Tahun)	Judul dan Nama Jurnal	Desain Penelitian	Sampel	Kesimpulan
1.	Atik Kridawati, dkk (2015)	Determinan yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Tes HIV pada Ibu Hamil Di BPM Wilayah Kerja Puskesmas II Denpasar. <i>Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan Vol. 6, No. 2, Desember 2015</i> ISSN : 1693-6868	Cros sectional	150 responden	Variable yang paling dominan berhubungan adalah dukungan suami/keluarga
2.	Tyan Ferdiana Hikmah, dkk (2015)	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Ibu Hamil Untuk Melakukan Screening HIV/AIDS Melalui Program Prevention Of Mother To Child Transmission (PMTCT) Di Wilayah Kerja Puskesmas Kretek Bantul Yogyakarta. <i>Jurnal Keperawatan Maternitas . Volume 3, No. 2, November 2015; 126-135</i>	Crosssectional	50 responden	Faktor yang paling dominan mempengaruhi perilaku ibu hamil untuk melakukan screening HIV/AIDS adalah pekerjaan.



3.	Ernawati, dkk (2016)	Niat Ibu Hamil untuk Tes HIV di UPT (Unit Pelayanan Terpadu) Puskesmas Alun-Alun Kabupaten Gresik <i>Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia</i> Vol. 11 / No. 1 / Januari 2016	Explanatory research dengan pendekatan cross sectional.	125 responden	Variabel yang berpengaruh secara signifikan terhadap niat ibu hamil untuk tes HIV, yaitu pengetahuan tentang tes HIV, persepsi keparahan penyakit HIV dan peran bidan dalam memberikan penyuluhan.
4.	Titi Legiati, dkk (2012)	Perilaku Ibu Hamil Untuk Tes HIV di Kelurahan Bandarharjo dan Tanjung Mas Kota Semarang. <i>Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia Vol. 7 / No. 1 / Januari 2012</i>	Explanatory research dengan pendekatan cross sectional.	180 responden	Faktor yang paling dominan berpengaruh terhadap perilaku ibu hamil untuk tes HIV adalah dukungan suami. Variabel yang berhubungan terhadap perilaku ibu hamil untuk tes HIV adalah variabel pengetahuan, persepsi kerentanan, persepsi halangan, persepsi manfaat, isyarat bertindak, akses informasi, dukungan suami, dukungan bidan dan dukungan kader.
	Mulia Wenny,	Faktor yang memengaruhi partisipasi ibu	cross sectional.	85	Hampir semua ibu hamil mendapat tes HIV di klinik walaupun tidak



	dkk (2016)	<p>hamil melakukan skrining HIV di puskesmas Yogyakarta.</p> <p>(<i>BKM Journal of Community Medicine and Public Health</i>)</p> <p>Volume 32 Nomor 11 Halaman 435-442</p>		responden	<p>semua ibu memiliki pengetahuan, kerentanan yang dirasakan, tingkat keparahan yang dirasakan, manfaat yang dirasakan, informasi paparan, dukungan tenaga kesehatan tinggi, dan persepsi resistansi rendah, hal ini karena tes HIV adalah ujian petugas kesehatan dan inisiatif program pemerintah.</p>
6.	Aprilia Nurtika Sari dan Rafika Soraya (2017)	<p>Perbedaan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Penularan <i>Human Immunodeficiency Virus</i> (HIV) dari Ibu ke Anak (PPIA) Sebelum dan Sesudah Diberi Penyuluhan (Desa Gampeng Kecamatan Gampengrejo Kabupaten Kediri)</p> <p>Jurnal Kebidanan Dharma Husada Vol. 6, No. 2 Oktober 2017</p>	pra-eksperimental	<p>35 responden</p>	<p>Ada perbedaan yang signifikan pada pengetahuan ibu hamil tentang PPIA sebelum dan sesudah diberi penyuluhan</p>



7.	Yunida Halim, dkk (2016)	<p>Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Ibu Hamil dalam Pemeriksaan HIV di Wilayah Kerja Puskesmas Halmahera Kota Semarang.</p> <p>Jurnal kesehatan Masyarakat Volume 4, Nomor 5, Oktober 2016 (ISSN: 2356-3346)</p>	Cross sectional	54 responden	Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku ibu hamil dalam pemeriksaan HIV yaitu pengetahuan, sikap, ketersediaan sarana dan prasarana dan dukungan tenaga kesehatan.
8.	Etoori D, Kerschberger (2018)	Challenges and swaziland successes in the implementation of opinion B+ to prevent mother to child transmission of HIV in Southern Swailand.	Cohort	655 responden	Program PMTCT dianggap berhasil dalam menekan penurunan virus pada ibu dan menurunkan kejadian penularan ke bayi, tantangan proram PMTCT diantaranya gangguan efek dari pegobatan yang tinggi, kurangnya partisipasi dari pasangan ibu bayi



					dalam mengecek jumlah VL dll.
9.	M.M de Paoli et all (2004)	Factors influencing acceptability of voluntary counselling and HIV-testing among pregnant women in Northern Tanzania	survei wawancara cross sectional dengan Fokus Diskusi Kelompok	500 responden	Persepsi kerentanan pribadi yang tinggi terhadap HIV / AIDS, hambatan terkait kerahasiaan dan keterlibatan pasangan, kemanjuran diri mengenai metode pemberian makan alternatif dan agama semuanya terbukti terkait dengan kesediaan untuk menerima VCT.
10.	Sinha, Gita, MD, MPH et all (2008)	Low Utilization of HIV Testing During Pregnancy, What Are the Barriers to HIV Testing for Women in Rural India?	cross-sectional	400 responden	Wanita pedesaan India yang baru hamil melaporkan tes HIV yang rendah. Hambatan untuk tes HIV selama kehamilan termasuk kurangnya diskusi oleh penyedia layanan antenatal dan kurangnya kesadaran tentang layanan pengujian yang ada.



LAMPIRAN MASTER TABEL

NO	Umur	Pendidikan	Pengetahuan (%)	Persepsi Kerentanan (%)	Persepsi Keparahan (%)	Persepsi Ancaman (%)	Persepsi Manfaat (%)	Persepsi Hambatan (%)	Isyarat Bertindak (%)	Status PMTCT
1	32	SMP	75	80	80	71	80	70	77	PMTCT
2	17	SMP	62.5	77	62.5	66	63	68	80	PMTCT
3	32	SMP	62.5	69	75	80	69	72.5	66	PMTCT
4	25	PT	75	100	65	89	100	93	51	Tidak PMTCT
5	21	PT	75	89	90	97	100	95	91	PMTCT
6	28	SMA	50	69	90	94	86	70	86	PMTCT
7	23	PT	100	94	77.5	89	91	82.5	89	PMTCT
8	25	SMA	25	89	90	66	74	70	51	PMTCT
9	45	SMA	87.5	89	50	51	71	87.5	63	PMTCT
10	28	SD	62.5	63	75	83	80	63	66	PMTCT
11	22	SMP	50	83	92.5	91	83	82.5	51	PMTCT
12	37	SMP	100	80	72.5	71	80	73	74	PMTCT
	22	SMP	62.5	74	77.5	91	89	85	71	PMTCT
	9	SMA	75	94	90	83	89	68	71	PMTCT



15	21	SMA	100	71	100	100	100	87.5	89	PMTCT
16	20	SMA	75	63	60	69	71	70	71	PMTCT
17	27	SMA	100	89	75	80	80	70	80	PMTCT
18	28	PT	100	54	100	100	89	90	66	PMTCT
19	22	SMA	87.5	91	92.5	91	91	85	89	PMTCT
20	18	TS	75	83	82.5	91	86	85	77	Tidak PMTCT
21	28	PT	87.5	83	62.5	71	77	80	69	PMTCT
22	23	PT	75	89	77.5	80	100	83	60	PMTCT
23	21	SMA	50	91	80	83	86	72.5	86	PMTCT
24	25	PT	100	80	85	97	100	78	80	PMTCT
25	27	PT	50	91	85	91	80	72.5	66	PMTCT
26	27	SMA	75	97	97.5	100	100	93	97	PMTCT
27	20	SMA	37.5	100	100	66	89	100	100	PMTCT
28	41	SMP	75	80	82.5	86	77	83	83	PMTCT
29	38	PT	75	86	97.5	94	97	90	86	PMTCT
30	28	PT	87.5	74	62.5	89	83	83	80	PMTCT
31	6	SMP	62.5	71	62.5	49	77	67.5	91	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

32	23	SMA	75	91	80	86	83	80	86	PMTCT
33	25	PT	75	86	87.5	77	77	80	60	PMTCT
34	26	SMA	75	89	97.5	100	100	85	100	PMTCT
35	37	SMA	100	83	100	60	31	77.5	31	PMTCT
36	17	SD	87.5	86	100	100	91	78	83	PMTCT
37	28	SMA	62.5	89	95	100	91	90	77	PMTCT
38	29	SMA	87.5	94	57.5	77	94	78	71	PMTCT
39	27	PT	87.5	49	82.5	74	74	65	74	PMTCT
40	42	SMP	87.5	83	70	66	71	63	74	PMTCT
41	39	SMA	37.5	71	77.5	74	71	80	74	PMTCT
42	17	SMP	62.5	46	52.5	69	51	60	49	Tidak PMTCT
43	27	PT	75	57	65	83	89	72.5	83	PMTCT
44	38	SD	75	83	100	100	97	75	74	PMTCT
45	43	SMA	75	77	82.5	77	71	65	71	PMTCT
46	37	SMA	62.5	89	87.5	91	77	80	77	PMTCT
47	7	PT	100	89	100	97	100	100	91	PMTCT
47	7	PT	87.5	89	100	100	97	78	86	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

49	23	SMA	62.5	97	100	89	94	72.5	89	PMTCT
50	21	SMA	25	83	60	80	91	83	66	PMTCT
51	26	PT	75	89	92.5	100	89	72.5	86	PMTCT
52	27	SMA	100	89	87.5	100	91	83	86	PMTCT
53	22	SMP	87.5	83	70	80	83	77.5	80	PMTCT
54	19	SMA	75	80	70	57	77	75	77	PMTCT
55	31	SMA	75	74	52.5	51	77	80	80	PMTCT
56	42	SMA	75	66	72.5	83	86	75	71	PMTCT
57	27	SMA	100	74	77.5	80	77	70	80	PMTCT
58	38	SMP	62.5	91	75	77	63	68	83	PMTCT
59	18	SMA	62.5	94	67.5	77	71	65	80	PMTCT
60	26	PT	87.5	89	82.5	69	80	75	83	PMTCT
61	35	SMA	50	97	85	86	77	80	80	PMTCT
62	27	SMP	75	86	82.5	77	94	83	77	PMTCT
63	19	SMA	62.5	97	67.5	77	83	65	77	PMTCT
64	23	SMA	62.5	74	62.5	66	71	68	57	PMTCT
65	9	SMA	87.5	86	100	100	83	77.5	71	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

66	26	PT	87.5	74	80	80	83	83	80	PMTCT
67	26	SMA	62.5	77	75	80	83	82.5	77	PMTCT
68	26	PT	87.5	89	95	80	94	93	89	PMTCT
69	25	PT	100	86	92.5	86	89	87.5	80	PMTCT
70	29	SMP	62.5	86	100	100	77	75	54	Tidak PMTCT
71	27	PT	75	89	87.5	89	94	92.5	100	PMTCT
72	29	PT	75	51	67.5	77	80	60	69	PMTCT
73	30	PT	100	74	75	80	80	75	57	PMTCT
74	21	SMA	62.5	86	67.5	86	80	78	69	PMTCT
75	38	SMA	75	74	72.5	74	71	70	71	PMTCT
76	28	SMP	50	80	60	66	66	63	63	PMTCT
77	45	PT	62.5	89	90	80	80	92.5	57	PMTCT
78	26	PT	100	89	95	97	94	98	91	PMTCT
79	25	PT	100	89	95	97	94	97.5	91	PMTCT
80	23	SD	100	91	92.5	89	80	83	80	PMTCT
85	25	PT	75	80	77.5	77	80	80	80	PMTCT
83	28	SMA	75	77	85	77	71	70	71	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

83	34	SMA	87.5	74	75	80	74	75	77	PMTCT
84	38	SD	50	77	75	80	74	83	77	PMTCT
85	32	PT	87.5	97	100	100	97	87.5	97	PMTCT
86	25	PT	75	89	95	100	91	83	63	PMTCT
87	27	PT	87.5	94	65	86	94	65	80	PMTCT
88	21	SMP	75	89	85	97	89	80	77	PMTCT
89	26	SMP	62.5	94	90	97	94	92.5	80	PMTCT
90	39	SMA	100	71	75	60	63	58	63	PMTCT
91	23	SMA	100	69	70	66	74	77.5	66	PMTCT
92	24	PT	100	86	87.5	97	100	93	83	PMTCT
93	42	SD	87.5	86	77.5	63	71	77.5	71	Tidak PMTCT
94	24	SMA	75	46	62.5	63	71	73	74	PMTCT
95	36	SMA	100	89	77.5	89	74	80	74	PMTCT
96	19	SMA	0	74	72.5	71	77	65	83	PMTCT
97	24	PT	75	57	77.5	69	77	65	63	PMTCT
98	1	SMA	87.5	83	97.5	97	77	83	94	PMTCT
99	1	SMA	62.5	74	92.5	100	97	77.5	77	PMTCT



100	26	PT	100	83	80	80	74	75	83	PMTCT
101	24	SMA	62.5	69	95	94	100	80	77	PMTCT
102	33	PT	100	89	72.5	86	80	80	74	PMTCT
103	31	PT	100	69	25	100	100	97.5	94	PMTCT
104	41	PT	75	66	97.5	100	89	65	77	PMTCT
105	35	SMP	75	71	70	83	71	80	54	PMTCT
106	32	SMA	75	77	75	80	80	80	77	PMTCT
107	21	SMA	37.5	63	65	100	94	90	97	PMTCT
108	31	SMP	100	80	82.5	100	86	85	83	PMTCT
109	43	SMA	75	94	92.5	100	91	85	60	PMTCT
110	37	PT	100	89	70	100	71	83	57	PMTCT
111	33	SMA	75	69	95	91	86	75	54	PMTCT
112	34	SMA	62.5	91	100	100	80	80	83	PMTCT
113	28	PT	100	89	82.5	94	83	75	77	PMTCT
114	22	SMA	62.5	89	70	80	83	80	83	PMTCT
115	26	SMA	75	83	82.5	91	80	80	83	PMTCT
116	1	SMA	87.5	89	70	80	83	80	83	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

117	31	SMA	87.5	66	80	80	80	82.5	77	PMTCT
118	31	PT	100	89	100	91	83	95	89	PMTCT
119	25	PT	100	80	55	60	80	72.5	71	PMTCT
120	17	SMP	62.5	83	82.5	91	80	83	83	PMTCT
121	28	PT	100	89	82.5	86	100	75	57	PMTCT
122	37	PT	100	83	80	91	83	78	97	PMTCT
123	28	SMA	75	86	100	100	91	95	100	PMTCT
124	30	PT	75	86	97.5	91	80	85	86	PMTCT
125	28	SMA	100	97	75	94	100	90	97	PMTCT
126	20	SMP	62.5	86	87.5	80	97	85	83	PMTCT
127	26	SMA	87.5	97	90	80	86	100	80	PMTCT
128	31	PT	62.5	77	87.5	89	83	75	80	PMTCT
129	19	SMP	50	74	77.5	77	74	75	71	PMTCT
130	24	SMA	100	80	72.5	80	80	78	80	PMTCT
131	30	PT	87.5	71	75	74	77	70	74	PMTCT
132	30	SMA	62.5	80	75	97	89	85	83	PMTCT
	4	PT	100	69	80	77	86	77.5	80	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

134	29	SMP	75	77	100	91	97	88	71	Tidak PMTCT
135	22	SD	62.5	97	60	66	80	80	74	PMTCT
136	27	SMA	75	89	77.5	97	80	70	83	PMTCT
137	35	SMA	62.5	97	100	100	100	80	77	Tidak PMTCT
138	34	PT	87.5	91	95	97	94	80	66	PMTCT
139	28	PT	87.5	91	82.5	74	89	82.5	80	PMTCT
140	32	SMA	62.5	80	72.5	80	80	85	80	PMTCT
141	23	SMA	87.5	86	80	80	74	75	80	PMTCT
142	30	PT	87.5	71	75	74	77	70	74	PMTCT
143	20	SMP	62.5	86	87.5	80	97	85	83	PMTCT
144	27	SMA	75	89	77.5	97	80	70	83	PMTCT
145	22	SMA	87.5	86	80	80	74	75	80	PMTCT
146	28	PT	87.5	91	82.5	74	89	83	80	PMTCT
147	35	SMA	62.5	97	100	100	100	80	77	Tidak PMTCT
	0	SMA	87.5	86	82.5	89	100	88	94	PMTCT
	6	SMA	50	86	92.5	89	100	72.5	94	PMTCT



150	40	SMA	87.5	91	77.5	89	100	100	100	PMTCT
151	20	SMA	75	83	45	31	83	87.5	77	PMTCT
152	28	PT	62.5	86	80	77	80	78	77	PMTCT
153	28	SMA	75	57	100	100	89	70	89	PMTCT
154	45	SMA	62.5	89	100	100	100	95	97	PMTCT
155	20	SMA	75	83	37.5	54	54	60	63	PMTCT
156	22	SMA	62.5	86	90	83	74	73	69	PMTCT
157	19	SMP	75	74	67.5	71	89	70	60	Tidak PMTCT
158	31	SMA	87.5	86	62.5	71	83	80	66	PMTCT
159	27	PT	100	83	80	80	80	80	69	PMTCT
160	25	SMA	75	69	77.5	80	80	80	80	PMTCT
161	32	PT	100	91	80	80	97	75	80	PMTCT
162	30	PT	75	80	80	83	74	75	66	PMTCT
163	24	PT	75	100	82.5	83	83	80	74	PMTCT
164	27	PT	100	83	80	80	80	80	69	PMTCT
21	21	SMA	87.5	86	62.5	71	83	80	66	PMTCT
22	22	SMA	62.5	86	90	83	74	73	69	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

167	21	SMA	62.5	97	77.5	83	80	75	77	PMTCT
168	36	SMA	62.5	74	95	83	91	80	74	PMTCT
169	25	SMA	75	69	77.5	80	80	80	80	PMTCT
170	27	PT	100	83	80	80	80	80	69	PMTCT
171	24	PT	75	100	82.5	83	83	80	74	PMTCT
172	23	SMA	75	83	90	80	74	75	80	PMTCT
173	28	SMA	50	83	60	91	83	82.5	74	PMTCT
174	32	SMA	87.5	91	80	80	97	80	80	Tidak PMTCT
175	23	SD	62.5	77	65	74	74	75	71	PMTCT
176	24	SMA	75	83	90	80	74	75	80	PMTCT
177	19	SMP	62.5	71	65	71	74	62.5	63	PMTCT
178	19	SD	50	71	65	71	74	63	63	PMTCT
179	24	SMA	100	80	72.5	80	80	77.5	80	PMTCT
180	23	SMA	75	83	90	80	74	75	80	PMTCT
181	29	SMA	50	83	60	91	83	82.5	74	PMTCT
	2	SMA	87.5	91	80	80	97	80	80	Tidak PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

183	30	PT	75	86	97.5	91	80	85	86	PMTCT
184	17	SMP	62.5	83	82.5	91	80	83	83	PMTCT
185	25	PT	100	80	55	60	80	72.5	71	PMTCT
186	31	PT	100	89	100	91	83	95	89	PMTCT
187	31	SMA	87.5	66	80	80	80	82.5	77	PMTCT
188	21	SMA	87.5	89	70	80	83	80	83	PMTCT
189	22	SMA	62.5	89	70	80	83	80	83	PMTCT
190	34	SMA	62.5	91	100	100	80	80	83	PMTCT
191	25	PT	100	89	95	97	94	97.5	91	PMTCT
192	25	SMA	100	74	75	74	91	78	80	PMTCT
193	27	PT	62.5	74	75	74	91	77.5	80	Tidak PMTCT
194	23	SMA	75	89	80	77	66	60	74	PMTCT
195	30	SMA	75	54	80	60	66	55	69	PMTCT
196	27	PT	75	97	85	86	83	88	74	Tidak PMTCT
197	30	PT	87.5	86	60	60	80	82.5	69	PMTCT
	3	SMA	75	89	70	89	80	80	77	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

199	24	SMA	100	60	87.5	80	77	75	71	PMTCT
200	27	PT	62.5	74	75	74	91	78	80	PMTCT
201	31	SMA	100	94	85	89	89	75	83	PMTCT
202	27	SMA	50	89	85	80	97	80	66	PMTCT
203	28	PT	62.5	80	85	91	80	80	69	PMTCT
204	23	SD	75	89	75	83	80	88	80	PMTCT
205	36	PT	100	89	85	100	100	92.5	91	PMTCT
206	31	SMA	100	94	85	89	89	75	83	PMTCT
207	25	PT	87.5	89	80	83	91	80	69	PMTCT
208	23	SMA	100	91	100	100	94	85	97	PMTCT
209	25	PT	75	83	85	89	86	72.5	71	PMTCT
210	36	PT	100	89	85	100	94	95	100	PMTCT
211	29	PT	62.5	80	85	91	80	80	69	PMTCT
212	38	SMA	50	77	87.5	86	91	85	80	PMTCT
213	28	SMA	50	89	85	80	97	80	66	PMTCT
214	35	SMA	87.5	91	75	83	66	75	80	PMTCT
	6	PT	100	89	85	100	100	92.5	91	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

216	22	SMA	62.5	89	70	80	83	80	83	PMTCT
217	31	SMA	87.5	66	80	80	80	82.5	77	PMTCT
218	32	PT	100	91	80	80	97	75	80	PMTCT
219	21	SMA	62.5	97	77.5	83	80	75	77	PMTCT
220	36	SMA	62.5	74	95	83	91	80	74	PMTCT
221	25	SMA	75	69	77.5	80	80	80	80	PMTCT
222	27	PT	100	83	80	80	80	80	69	PMTCT
223	23	SMA	75	89	80	77	66	60	74	PMTCT
224	30	SMA	75	54	80	60	66	55	69	PMTCT
225	25	PT	75	100	65	89	100	92.5	51	PMTCT
226	21	PT	75	89	90	97	100	95	91	PMTCT
227	28	SMA	50	69	90	94	86	70	86	PMTCT
228	23	PT	100	94	77.5	89	91	83	89	PMTCT
229	25	SMA	25	89	90	66	74	70	51	PMTCT
230	20	SMA	75	63	60	69	71	70	71	PMTCT
231	27	SMA	100	89	75	80	80	70	80	PMTCT
	3	PT	100	54	100	100	89	90	66	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

233	22	SMA	87.5	91	92.5	91	91	85	89	PMTCT
234	18	SMP	75	83	82.5	91	86	85	77	PMTCT
235	45	SMA	87.5	89	50	51	71	87.5	63	PMTCT
236	28	SD	62.5	63	75	83	80	63	66	PMTCT
237	22	SMP	50	83	92.5	91	83	82.5	51	PMTCT
238	37	SMP	100	80	72.5	71	80	73	74	PMTCT
239	22	SMP	62.5	74	77.5	91	89	85	71	PMTCT
240	29	SMA	75	94	90	83	89	68	71	PMTCT
241	28	SMA	50	77	75	80	74	82.5	77	PMTCT
242	21	SMA	87.5	97	100	100	97	88	97	PMTCT
243	25	PT	75	89	95	100	91	82.5	63	PMTCT
244	27	PT	87.5	94	65	86	94	65	80	PMTCT
245	25	PT	100	89	95	97	94	97.5	91	PMTCT
246	23	SD	100	91	92.5	89	80	83	80	PMTCT
247	25	PT	75	80	77.5	77	80	80	80	PMTCT
248	38	SMA	75	77	85	77	71	70	71	PMTCT
	3	SMA	62.5	97	100	89	94	72.5	89	PMTCT



Optimization Software:
www.balesio.com

250	21	SMA	25	83	60	80	91	83	66	PMTCT
251	26	PT	75	89	92.5	100	89	72.5	86	PMTCT
252	27	SMA	100	89	87.5	100	91	83	86	PMTCT
253	22	SMP	87.5	83	70	80	83	77.5	80	PMTCT
254	26	SMA	75	89	97.5	100	100	85	100	PMTCT
255	37	SMA	100	83	100	60	31	77.5	31	PMTCT
256	17	SMA	87.5	86	100	100	91	78	83	PMTCT
257	28	SMA	62.5	89	95	100	91	90	77	PMTCT
258	29	SMA	87.5	94	57.5	77	94	78	71	PMTCT
259	27	PT	87.5	49	82.5	74	74	65	74	PMTCT
260	24	SMA	87.5	83	70	66	71	63	74	PMTCT



UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Correlations

		Pg1	Pg2	Pg3	Pg4	Pg5	Pg6	Pg7	Pg8	Pengetahuan Total
Pg1	Pearson Correlation	1	.159	.732**	.167	.184	.216	.020	.216	.587**
	Sig. (2-tailed)		.438	.000	.416	.367	.290	.922	.290	.002
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Pg2	Pearson Correlation	.159	1	.364	.087	.480*	.470*	.324	-.077	.598**
	Sig. (2-tailed)	.438		.068	.674	.013	.015	.107	.708	.001
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Pg3	Pearson Correlation	.732**	.364	1	.293	.185	.260	.129	.055	.644**
	Sig. (2-tailed)	.000	.068		.147	.365	.199	.529	.789	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Pg4	Pearson Correlation	.167	.087	.293	1	.316	.081	.361	.404*	.600**
	Sig. (2-tailed)	.416	.674	.147		.116	.695	.070	.041	.001
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Pg5	Pearson Correlation	.184	.480*	.185	.316	1	.243	.286	-.089	.575**
	Sig. (2-tailed)	.367	.013	.365	.116		.232	.157	.664	.002
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Pg6	Pearson Correlation	.216	.470*	.260	.081	.243	1	.243	.150	.582**
	Sig. (2-tailed)	.290	.015	.199	.695	.232		.231	.464	.002
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Pg7	Pearson Correlation	.020	.324	.129	.361	.286	.243	1	.496**	.582**
	Sig. (2-tailed)	.922	.107	.529	.070	.157	.231		.010	.002
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.216	-.077	.055	.404*	-.089	.150	.496**	1	.464*
	Sig. (2-tailed)	.290	.708	.789	.041	.664	.464	.010		.017
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26



Pg	Pearson Correlation	.587**	.598**	.644**	.600**	.575**	.582**	.582**	.464*	1
TOTAL	Sig. (2-tailed)	.002	.001	.000	.001	.002	.002	.002	.017	
L	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26

**. 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
.707	8

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
PENGETAHUAN1	9.38	3.446	.408	.676
PENGETAHUAN2	9.42	3.454	.430	.671
PENGETAHUAN3	9.50	3.460	.508	.658
PENGETAHUAN4	9.19	3.362	.406	.677
PENGETAHUAN5	9.08	3.434	.382	.683
PENGETAHUAN6	9.35	3.435	.395	.679
PENGETAHUAN7	9.58	3.694	.464	.672
PENGETAHUAN8	9.35	3.675	.253	.711

Correlations

	Ker1	Ker2	Ker3	Ker4	Ker5	Ker6	Ker6	Kerentanan Total	
Ker1	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	1	.931** .000	.099 .632	-.106 .607	-.060 .771	.332 .098	.108 .601	.479*.013
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
Ker2	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	.931** .000	1	.085 -.293	-.293 -.071	-.071 .326	.326 .137	.137 .430*	
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	.099 .085	.085 1	.154 .325	.325 .369	.369 .360	.360 .522**		
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation Sig. (2-tailed)	.632 .681	.681 1	.451 .451	.451 .105	.105 .064	.064 .071	.071 .006	



	N	26	26	26	26	26	26	26	26
Ker4	Pearson	-.106	-.293	.154	1	.511**	.077	.139	.390*
	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.607	.146	.451		.008	.707	.500	.049
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
Ker5	Pearson	-.060	-.071	.325	.511**	1	.715**	.792**	.792**
	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.771	.729	.105	.008		.000	.000	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
Ker6	Pearson	.332	.326	.369	.077	.715**	1	.956**	.877**
	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.098	.104	.064	.707	.000		.000	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
Ker7	Pearson	.108	.137	.360	.139	.792**	.956**	1	.826**
	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.601	.503	.071	.500	.000	.000		.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.479*	.430*	.522**	.390*	.792**	.877**	.826**	1
Ker	Correlation								
TOTAL	Sig. (2-tailed)	.013	.029	.006	.049	.000	.000	.000	
	N	26	26	26	26	26	26	26	26

**. 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
.736	7

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
KERENTANAN1	24.04	18.358	.270	.745
KERENTANAN2	23.81	19.362	.264	.740
KERENTANAN3	24.42	18.574	.367	.722
JAN4	24.58	19.214	.160	.771
JAN5	24.58	13.694	.631	.654
JAN6	24.50	14.180	.801	.613
JAN7	24.38	15.206	.734	.638



Correlations

		Kep1	Kep2	Kep3	Kep4	Kep5	Kep6	Kep7	Kep8	KEPARAHAN TOTAL
Kep1	Pearson Correlation	1	.611**	.532**	.831**	.660**	.384	.366	.323	.869**
	Sig. (2-tailed)		.001	.005	.000	.000	.053	.066	.107	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Kep2	Pearson Correlation	.611**	1	.413*	.463*	.593**	.164	.208	.059	.672**
	Sig. (2-tailed)	.001		.036	.017	.001	.424	.307	.776	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Kep3	Pearson Correlation	.532**	.413*	1	.479*	.519**	.397*	.230	.119	.736**
	Sig. (2-tailed)	.005	.036		.013	.007	.044	.258	.562	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Kep4	Pearson Correlation	.831**	.463*	.479*	1	.617**	.288	.272	.253	.800**
	Sig. (2-tailed)	.000	.017	.013		.001	.153	.179	.212	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Kep5	Pearson Correlation	.660**	.593**	.519**	.617**	1	.415*	.234	.300	.801**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.007	.001		.035	.251	.136	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Kep6	Pearson Correlation	.384	.164	.397*	.288	.415*	1	.793**	.657**	.640**
	Sig. (2-tailed)	.053	.424	.044	.153	.035		.000	.000	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Kep7	Pearson Correlation	.366	.208	.230	.272	.234	.793**	1	.565**	.561**
	Sig. (2-tailed)	.066	.307	.258	.179	.251	.000		.003	.003
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Kep8	Pearson Correlation	.323	.059	.119	.253	.300	.657**	.565**	1	.417*
	Sig. (2-tailed)	.107	.776	.562	.212	.136	.000	.003		.034
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
		Pearson Correlation	.869**	.672**	.736**	.800**	.801**	.640**	.561**	.417*
		Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.003	.034	1
			26	26	26	26	26	26	26	26



**. 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
.849	8

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
KEPARAHAN1	28.50	21.620	.797	.806
KEPARAHAN2	27.81	24.242	.524	.838
KEPARAHAN3	28.50	21.380	.550	.841
KEPARAHAN4	28.46	20.738	.669	.821
KEPARAHAN5	28.15	21.815	.701	.816
KEPARAHAN6	27.88	23.786	.597	.831
KEPARAHAN7	27.85	24.775	.498	.841
KEPARAHAN8	28.19	25.362	.417	.849

Correlations

		Acm 1	Acm 2	Acm 3	Acm 4	Acm 5	Acm 6	Acm 7	ANCAMAN TOTAL
	Pearson Correlation	1	.530**	.327	.030	.448*	.550**	.241	.640**
Acm 1	Sig. (2-tailed)		.005	.103	.886	.022	.004	.235	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.530**	1	.484*	.294	.352	.593**	.265	.658**
Acm 2	Sig. (2-tailed)	.005		.012	.145	.078	.001	.191	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.327	.484*	1	.647**	.525**	.552**	.299	.736**
Acm 3	Sig. (2-tailed)	.103	.012		.000	.006	.003	.137	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.030	.294	.647**	1	.335	.273	.212	.533**
	Sig. (2-tailed)	.886	.145	.000		.095	.177	.298	.005
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.448*	.352	.525**	.335	1	.878**	.502**	.834**
	Sig. (2-tailed)	.022	.078	.006	.095		.000	.009	.000



	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.550**	.593**	.552**	.273	.878**	1	.529**	.889**
Acm 6	Sig. (2-tailed)	.004	.001	.003	.177	.000		.005	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.241	.265	.299	.212	.502**	.529**	1	.661**
Acm 7	Sig. (2-tailed)	.235	.191	.137	.298	.009	.005		.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
Acm	Pearson Correlation	.640**	.658**	.736**	.533**	.834**	.889**	.661**	1
Total	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.005	.000	.000	.000	
	N	26	26	26	26	26	26	26	26

**. 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
.819	7

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
ANCAMAN1	25.23	15.225	.462	.815
ANCAMAN2	24.27	17.325	.580	.802
ANCAMAN3	24.50	16.100	.650	.787
ANCAMAN4	25.00	16.720	.363	.826
ANCAMAN5	24.77	14.105	.750	.761
ANCAMAN6	24.69	13.262	.824	.744
ANCAMAN7	25.31	14.702	.473	.817

Correlations

	Man1	Man2	Man3	Man4	Man5	Man6	Man7	Manfaat Total
Pearson Correlation	1	.098	.269	.199	.220	.382	.045	.489*
Sig. (2-tailed)		.634	.185	.329	.281	.054	.826	.011
N	26	26	26	26	26	26	26	26
Pearson Correlation	.098	1	.122	.408*	.653**	.513**	.349	.716**



	Sig. (2-tailed)	.634		.551	.039	.000	.007	.080	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.269	.122	1	.655**	.145	.551**	.539**	.627**
Man3	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.185	.551		.000	.480	.003	.004	.001
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.199	.408*	.655**	1	.608**	.728**	.459*	.808**
Man4	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.329	.039	.000		.001	.000	.018	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.220	.653**	.145	.608**	1	.739**	.019	.735**
Man5	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.281	.000	.480	.001		.000	.928	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.382	.513**	.551**	.728**	.739**	1	.201	.856**
Man6	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.054	.007	.003	.000	.000		.324	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.045	.349	.539**	.459*	.019	.201	1	.519**
Man7	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.826	.080	.004	.018	.928	.324		.007
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.489*	.716**	.627**	.808**	.735**	.856**	.519**	1
Manfaat	Correlation								
Total	Sig. (2-tailed)	.011	.000	.001	.000	.000	.000	.007	
	N	26	26	26	26	26	26	26	26

*. 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
.784	7



Optimization Software:
www.balesio.com

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
MANFAAT1	25.46	13.298	.265	.810
MANFAAT2	25.35	10.795	.516	.766
MANFAAT3	24.81	13.202	.504	.760
MANFAAT4	24.73	12.445	.740	.727
MANFAAT5	24.81	11.922	.611	.737
MANFAAT6	25.08	11.274	.785	.704
MANFAAT7	24.92	13.594	.356	.784

Correlations

		Ham1	Ham2	Ham3	Ham4	Ham5	Ham6	Ham7	Ham8	Hambatan Total
Ham1	Pearson Correlation	1	.200	.232	.607**	.182	-.110	.324	.277	.574**
	Sig. (2-tailed)		.326	.255	.001	.375	.592	.106	.170	.002
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Ham2	Pearson Correlation	.200	1	.624**	.496**	.188	.298	.560**	.477*	.736**
	Sig. (2-tailed)	.326		.001	.010	.358	.140	.003	.014	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Ham3	Pearson Correlation	.232	.624**	1	.498**	.376	.374	.508**	.191	.746**
	Sig. (2-tailed)	.255	.001		.010	.058	.060	.008	.351	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Ham4	Pearson Correlation	.607**	.496**	.498**	1	.656**	.283	.480*	.458*	.862**
	Sig. (2-tailed)	.001	.010	.010		.000	.162	.013	.019	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
Ham5	Pearson Correlation	.182	.188	.376	.656**	1	.341	.355	.129	.606**
	Sig. (2-tailed)	.375	.358	.058	.000		.088	.075	.531	.001
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	-.110	.298	.374	.283	.341	1	.251	.354	.441*
	Sig. (2-tailed)	.592	.140	.060	.162	.088		.216	.076	.024
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.324	.560**	.508**	.480*	.355	.251	1	.163	.744**



	Sig. (2-tailed)	.106	.003	.008	.013	.075	.216		.425	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.277	.477*	.191	.458*	.129	.354	.163	1	.446*
Ham8	Sig. (2-tailed)	.170	.014	.351	.019	.531	.076	.425		.022
	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson Correlation	.574**	.736**	.746**	.862**	.606**	.441*	.744**	.446*	1
Hambatan	Sig. (2-tailed)	.002	.000	.000	.000	.001	.024	.000	.022	
Total	N	26	26	26	26	26	26	26	26	26

**. 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
.810	8

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
HAMBATAN1	28.12	18.346	.388	.812
HAMBATAN2	28.00	16.320	.625	.772
HAMBATAN3	27.50	18.340	.607	.779
HAMBATAN4	27.73	15.405	.787	.743
HAMBATAN5	27.38	19.846	.462	.798
HAMBATAN6	27.31	20.622	.353	.809
HAMBATAN7	27.73	17.645	.575	.781
HAMBATAN8	27.81	18.402	.446	.800

Correlations

	ISYARAT 1	ISYARAT 2	ISYARAT 3	ISYARAT 4	ISYARAT 5	ISYARAT 6	ISYARAT 7	ISYARAT TOTAL
Pearson Correlation	1	.150	.022	.258	.089	.228	.204	.404*
Sig. (2-tailed)		.464	.915	.204	.667	.263	.317	.041
N	26	26	26	26	26	26	26	26



	Pearson	.150	1	.532**	.331	.797**	.514**	.371	.858**
ISYARAT2	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.464		.005	.099	.000	.007	.062	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.022	.532**	1	-.028	.244	.059	.041	.456*
ISYARAT3	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.915	.005		.894	.230	.775	.841	.019
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.258	.331	-.028	1	.432*	.680**	.160	.644**
ISYARAT4	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.204	.099	.894		.027	.000	.436	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.089	.797**	.244	.432*	1	.507**	.359	.770**
ISYARAT5	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.667	.000	.230	.027		.008	.071	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.228	.514**	.059	.680**	.507**	1	.310	.759**
ISYARAT6	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.263	.007	.775	.000	.008		.124	.000
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.204	.371	.041	.160	.359	.310	1	.390*
ISYARAT7	Correlation								
	Sig. (2-tailed)	.317	.062	.841	.436	.071	.124		.049
	N	26	26	26	26	26	26	26	26
	Pearson	.404*	.858**	.456*	.644**	.770**	.759**	.390*	1
ISYARATT	Correlation								
OTAL	Sig. (2-tailed)	.041	.000	.019	.000	.000	.000	.049	
	N	26	26	26	26	26	26	26	26

*. 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
.753	7



Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
ISYARAT1	20.92	23.674	.225	.771
ISYARAT2	21.19	17.362	.762	.648
ISYARAT3	21.96	22.838	.229	.778
ISYARAT4	21.15	21.495	.479	.722
ISYARAT5	21.38	18.806	.667	.677
ISYARAT6	21.38	18.966	.602	.691
ISYARAT7	21.08	22.794	.367	.743



Optimization Software:
www.balesio.com

HASIL OUTPUT SPSS

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17	6	2.3	2.3	2.3
	18	3	1.2	1.2	3.5
	19	7	2.7	2.7	6.2
	20	7	2.7	2.7	8.8
	21	15	5.8	5.8	14.6
	22	15	5.8	5.8	20.4
	23	20	7.7	7.7	28.1
	24	12	4.6	4.6	32.7
	25	22	8.5	8.5	41.2
	26	14	5.4	5.4	46.5
	27	26	10.0	10.0	56.5
	28	22	8.5	8.5	65.0
	29	10	3.8	3.8	68.8
	30	10	3.8	3.8	72.7
	31	13	5.0	5.0	77.7
	32	9	3.5	3.5	81.2
	33	2	.8	.8	81.9
	34	4	1.5	1.5	83.5
	35	5	1.9	1.9	85.4
	36	7	2.7	2.7	88.1
	37	7	2.7	2.7	90.8
	38	9	3.5	3.5	94.2
	39	2	.8	.8	95.0
	40	2	.8	.8	95.8
	41	2	.8	.8	96.5
	42	3	1.2	1.2	97.7
	43	2	.8	.8	98.5
	45	4	1.5	1.5	100.0
	Total	260	100.0	100.0	



Statistics

UMUR_Karakteristik

N	Valid	260
	Missing	0
Mean		1.15
Median		1.00

UMUR_Karakteristik

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 17-35 tahun	222	85.4	85.4	85.4
> 35 tahun	38	14.6	14.6	100.0
Total	260	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PT	85	32.7	32.7	32.7
SD	12	4.6	4.6	37.3
SMA	130	50.0	50.0	87.3
SMP	32	12.3	12.3	99.6
TS	1	.4	.4	100.0
Total	260	100.0	100.0	

Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid kurang	25	9.6	9.6	9.6
Cukup	235	90.4	90.4	100.0
Total	260	100.0	100.0	



Kriteria kerentanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	12	4.6	4.6	4.6
	Cukup	248	95.4	95.4	100.0
	Total	260	100.0	100.0	

Kriteria keparahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	20	7.7	7.7	7.7
	Cukup	240	92.3	92.3	100.0
	Total	260	100.0	100.0	

Kriteria Ancaman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	15	5.8	5.8	5.8
	Cukup	245	94.2	94.2	100.0
	Total	260	100.0	100.0	

Kriteria Manfaat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	3	1.2	1.2	1.2
	Cukup	257	98.8	98.8	100.0
	Total	260	100.0	100.0	



Kriteria Hambatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	8	3.1	3.1	3.1
	Cukup	252	96.9	96.9	100.0
	Total	260	100.0	100.0	

Kriteria Isyarat Bertindak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	21	8.1	8.1	8.1
	Cukup	239	91.9	91.9	100.0
	Total	260	100.0	100.0	

PMTCT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak PMTCT	13	5.0	5.0	5.0
	PMTCT	247	95.0	95.0	100.0
	Total	260	100.0	100.0	



OUTPUT BIVARIAT

Umur

Crosstab

		PMTCT_kategori		Total
		Tidak PMTCT	PMTCT	
umur	Muda	Count	12	223
		% within umur	5.4%	94.6% 100.0%
	Tua	Count	1	37
		% within umur	2.7%	97.3% 100.0%
Total		Count	13	260
		% within umur	5.0%	95.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.479 ^a	1	.489		
Continuity Correction ^b	.081	1	.776		
Likelihood Ratio	.557	1	.456		
Fisher's Exact Test				.700	.423
Linear-by-Linear Association	.477	1	.490		
N of Valid Cases	260				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.85.

b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan

Crosstab

		PMTCT_kategori		Total
		Tidak PMTCT	PMTCT	
Kriteria Pendidikan	Rendah	Count	6	45
		% within Kriteria Pendidikan	13.3%	86.7% 100.0%
	Tinggi	Count	7	215
		% within Kriteria Pendidikan	3.3%	96.7% 100.0%
Total		Count	13	260
		% within Kriteria Pendidikan	5.0%	95.0% 100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.956 ^a	1	.005		
Continuity Correction ^b	5.976	1	.015		
Likelihood Ratio	6.171	1	.013		
Fisher's Exact Test				.013	.013
Linear-by-Linear Association	7.925	1	.005		
N of Valid Cases	260				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.25.

b. Computed only for a 2x2 table

Pengetahuan

Crosstab

		PMTCT_kategori		Total
		Tidak PMTCT	PMTCT	
Pengetahuan	kurang	Count	0	25
		% within Pengetahuan	0.0%	100.0%
	Cukup	Count	13	222
		% within Pengetahuan	5.5%	94.5%
	Total	Count	13	247
		% within Pengetahuan	5.0%	95.0%
				260

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.456 ^a	1	.228		
Continuity Correction ^b	.524	1	.469		
Likelihood Ratio	2.700	1	.100		
Fisher's Exact Test				.621	.260
Linear-by-Linear Association	1.450	1	.229		
N of Valid Cases	260				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.25.

b. Computed only for a 2x2 table



Persepsi Kerentanan (*Perceived Susceptibility*)

Crosstab

			PMTCT_kategori		Total
			Tidak PMTCT	PMTCT	
Kriteria kerentanan	Cukup	Count	12	236	248
		% within Kriteria kerentanan	4.8%	95.2%	100.0%
	Kurang	Count	1	11	12
		% within Kriteria kerentanan	8.3%	91.7%	100.0%
	Total	Count	13	247	260
		% within Kriteria kerentanan	5.0%	95.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.294 ^a	1	.587		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.250	1	.617		
Fisher's Exact Test				.467	.467
N of Valid Cases	260				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .60.

b. Computed only for a 2x2 table

Persepsi Keparahan (*Perceived Severity*)

Crosstab

			PMTCT_kategori		Total
			Tidak PMTCT	PMTCT	
Kriteria keparahan	Cukup	Count	12	228	240
		% within Kriteria keparahan	5.0%	95.0%	100.0%
	Kurang	Count	1	19	20
		% within Kriteria keparahan	5.0%	95.0%	100.0%
	Total	Count	13	247	260
		% within Kriteria keparahan	5.0%	95.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.656
N of Valid Cases	260				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Persepsi Ancaman (*Perceive Threat*)

Crosstab

		PMTCT_kategori		Total
		Tidak PMTCT	PMTCT	
Kriteria Ancaman	Cukup	Count	13	245
		% within Kriteria Ancaman	5.3%	94.7% 100.0%
	Kurang	Count	0	15 15
		% within Kriteria Ancaman	0.0%	100.0% 100.0%
Total		Count	13	247 260
		% within Kriteria Ancaman	5.0%	95.0% 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.838 ^a	1	.360		
Continuity Correction ^b	.093	1	.760		
Likelihood Ratio	1.586	1	.208		
Fisher's Exact Test				1.000	.453
N of Valid Cases	260				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .75.

b. Computed only for a 2x2 table



Persepsi Manfaat (*Perceived Benefit*)

Crosstab

			PMTCT_kategori		Total
			Tidak PMTCT	PMTCT	
Kriteria Manfaat	Cukup	Count	12	245	257
		% within Kriteria Manfaat	4.7%	95.3%	100.0%
	Kurang	Count	1	2	3
		% within Kriteria Manfaat	33.3%	66.7%	100.0%
Total		Count	13	247	260
		% within Kriteria Manfaat	5.0%	95.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.129 ^a	1	.024		
Continuity Correction ^b	.870	1	.351		
Likelihood Ratio	2.438	1	.118		
Fisher's Exact Test				.143	.143
N of Valid Cases	260				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .15.

b. Computed only for a 2x2 table

Persepsi Hambatan (*Perceived Barrier*)

Crosstab

			PMTCT_kategori		Total
			Tidak PMTCT	PMTCT	
Kriteria Hambatan	Cukup	Count	12	240	252
		% within Kriteria Hambatan	4.8%	95.2%	100.0%
	Kurang	Count	1	7	8
		% within Kriteria Hambatan	12.5%	87.5%	100.0%
Total			13	247	260
			% within Kriteria Hambatan	5.0%	95.0%
					100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.977 ^a	1	.323		
Continuity Correction ^b	.027	1	.869		
Likelihood Ratio	.712	1	.399		
Fisher's Exact Test				.340	.340
N of Valid Cases	260				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .40.

b. Computed only for a 2x2 table

Isyarat Bertindak (*Cues to action*)

Crosstab

			PMTCT_kategori		Total	
			Tidak PMTCT	PMTCT		
Kriteria Isyarat	Cukup	Count	9	230	239	
		% within Kriteria Isyarat	3.8%	96.2%	100.0%	
	Kurang	Count	4	17	21	
		% within Kriteria Isyarat	19.0%	81.0%	100.0%	
Total		Count	13	247	260	
		% within Kriteria Isyarat	5.0%	95.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.491 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	6.546	1	.011		
Likelihood Ratio	6.095	1	.014		
Fisher's Exact Test				.014	.014
N of Valid Cases	260				

1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.05.

b. Computed only for a 2x2 table



OUTPUT MULTIVARIAT

Logistic Regression

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	260	100.0
	Missing Cases	0	.0
	Total	260	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		260	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
Tidak PMTCT	0
PMTCT	1

Block 0: Beginning Block

Classification Table^{a,b}

		Observed	Predicted		Percentage Correct	
			PMTCT_kategori			
			Tidak PMTCT	PMTCT		
Step 0	PMTCT_kategori	Tidak PMTCT	0	13	.0	
		PMTCT	0	247	100.0	
Overall Percentage					95.0	

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500



Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0 Constant	2.944	.285	107.071	1	.000	19.000

Variables not in the Equation

	Score	df	Sig.
Step 0 Variables Pendidikan	7.956	1	.005
Isyarat	9.491	1	.002
Overall Statistics	16.038	2	.000

Block 1: Method = Forward Stepwise (Conditional)**Omnibus Tests of Model Coefficients**

	Chi-square	df	Sig.
Step 1 Step	6.095	1	.014
	6.095	1	.014
	6.095	1	.014
Step 2 Step	5.104	1	.024
	11.199	2	.004
	11.199	2	.004

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	97.133 ^a	.023	.071
2	92.029 ^a	.042	.129

a. Estimation terminated at iteration number 6 because parameter estimates changed by less than .001.

Hosmer and Lemeshow Test

Chi-square	df	Sig.
.000	0	.
.333	1	.564



Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		PMTCT_kategori = Tidak PMTCT		PMTCT_kategori = PMTCT		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
Step 1	1	4	4.000	17	17.000	21
	2	9	9.000	230	230.000	239
Step 2	1	4	4.000	17	17.000	21
	2	3	3.826	36	35.174	39
	3	6	5.174	194	194.826	200

Classification Table^a

		Predicted		Percentage Correct	
		PMTCT_kategori			
		Tidak PMTCT	PMTCT		
Step 1	PMTCT_kategori	0	13	.0	
	PMTCT	0	247	100.0	
Overall Percentage				95.0	
Step 2	PMTCT_kategori	0	13	.0	
	PMTCT	0	247	100.0	
Overall Percentage				95.0	

a. The cut value is .500

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I.for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	Isyarat	1.794	.651	7.585	1	.006	6.013	1.677	21.555
	Constant	-.347	1.162	.089	1	.765	.707		
Step 2 ^b	Pendidikan	1.410	.598	5.552	1	.018	4.097	1.268	13.239
	Isyarat	1.653	.673	6.025	1	.014	5.221	1.395	19.539
	Constant	-2.497	1.496	2.785	1	.095	.082		

a. Variable(s) entered on step 1: Isyarat.

b. Variable(s) entered on step 2: Pendidikan.



Model if Term Removed^a

Variable	Model Log Likelihood	Change in -2 Log Likelihood	df	Sig. of the Change
Step 1 Isyarat	-51.855	6.576	1	.010
Step 2 Pendidikan	-48.750	5.472	1	.019
Isyarat	-48.665	5.301	1	.021

a. Based on conditional parameter estimates

Variables not in the Equation

	Score	df	Sig.
Step 1 Variables Pendidikan	6.228	1	.013
Overall Statistics	6.228	1	.013



DOKUMENTASI



Gambar 1. Proses Tanya jawab dengan responden ibu hamil di Puskesmas Sudiang Raya Kota Makassar



2. Pengisian kuesioner oleh responden di kelas ibu hamil wilayah kerja Puskesmas Antang Perumnas



Gambar 3. Proses tanya jawab bersama responden dengan panduan kuesioner di wilayah kerja Puskesmas Sudiang Raya.



4. Pengisian kuesioner oleh responden



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005, Fax (0411) 586013
E-mail : dekanfkmuhi@gmail.com, website : www.fkmunhas.com

No : 8006/UN4.14.2/PT.01.04/2019
 Lamp : Proposal
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

26 September 2019

Kepada Yth.
Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Kepala UPT P2T, BKPM
Provinsi Sulawesi Selatan
 Di –
 Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

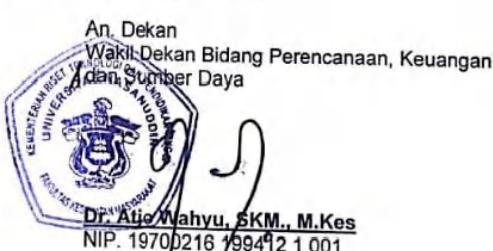
Nama : Bety Anisa Wulandari
 Nomor Pokok : K012172046
 Program Studi : Kesehatan Masyarakat
 Konsentrasi : Kesehatan Reproduksi

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Faktor Yang Mempengaruhi Ibu Hamil Melakukan Pemeriksaan Prevention of Mother to Child Transmission (PMTCT) di Kota Makassar Tahun 2019"

Pembimbing : 1. Dr. dr. Arifin Seweng, MPH (Ketua)
 2. Prof. Dr. M. Arif Tiro, M.Sc (Anggota)
 Waktu Penelitian : Oktober – Desember 2019

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Perlengkap





120191914214061

**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN**

Nomor : 23655/S.01/PTSP/2019
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Walikota Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 8006/UN4.14.2/PT.01.40/2019 tanggal 26 September 2019 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama	: BETY ANISA WULANDARI
Nomor Pokok	: K012172046
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa(S2)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :

"FAKTOR YANG MEMPENGARUHI IBU HAMIL MELAKUKAN PEMERIKSAAN PREVENTION OF MOTHER TO CHILD TRANSMISSION (PMTCT) DI KOTA MAKASSAR TAHUN 2019"

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 03 Oktober s/d 01 November 2019

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 27 September 2019

**A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu**

A. M. YAMIN, SE., MS.
Pangkat : Pembina Utama Madya
Nip : 19610513 199002 1 002

Tembusan Yth
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar;
2. Portigal;

SIMAP PTSP 27-09-2019

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : [pmsp@sulselprov.go.id](mailto:pmsp@ sulselprov.go.id)
Makassar 90231





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111
Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867
Email : Kesbang@makassar.go.id Home page : <http://www.makassar.go.id>

Makassar, 30 September 2019

K e p a d a

Nomor : 070 /3905-II/BKBP/IX/2019
Sifat :
Perihal : Izin Penelitian

**Yth. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MAKASSAR**

Di-

MAKASSAR

Dengan Hormat,

Menunjuk Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor : 23620/S.01/PTSP/2019 Tanggal 27 September 2019, Perihal tersebut di atas, maka bersama ini disampaikan kepada Bapak bahwa :

Nama	:	BETY ANISA WULANDARI
NIM / Jurusan	:	K012172046 / Kesehatan masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa(S2) / UNHAS
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Judul	:	"FAKTOR YANG MEMPENGARUHI IBU HAMIL MELAKUKAN PEMERIKSAAN PREVENTION OF MOTHER TO CHILD TRANSMISSION (PMTCT) DI KOTA MAKASSAR TAHUN 2019"

Bermaksud mengadakan **Penelitian** pada Instansi / Wilayah Bapak, dalam rangka **Penyusunan Tesis** sesuai dengan judul di atas, yang akan dilaksanakan mulai tanggal **03 Oktober s/d 01 November 2019**.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya kami dapat **menyetujui** dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini.

Demikian disampaikan kepada Bapak untuk dimaklumi dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota Makassar Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.

A. n. WALIKOTA MAKASSAR
KEPALA BADAN,



Tembusan :

epala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar;
epala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar,
ekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar,
ahasiswa yang bersangkutan;
rsip.





**DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR
PUSKESMAS SUDIANG RAYA**

Bumi Sudiang Permai Jl. Perumnas Raya No. 5 Telp.(0411) – 4812686 Fax. (0411)-4812686
MAKASSAR

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
No : 329 -TU/ PKM – SR / XI /2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	:	dr. H. Muhammad Sofyan
NIP	:	19790504 200502 1 005
Pangkat/GOL	:	Penata Tk.I / III.d
Jabatan	:	Kepala Puskesmas Sudiang Raya

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	:	BETY ANISA WULANDARI
NIM/Jurusan	:	K012172046 / KESEHATAN MASYARAKAT
Institusi	:	UNHAS MAKASSAR

Benar telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Sudiang Raya Kota Makassar dengan judul "**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI IBU HAMIL MELAKUKAN PEMERIKSAAN PREVENTION OF MOTHER TO CHILD TRANSMISSION (PMTCT) DI KOTA MAKASSAR**", Pada tanggal 03 Oktober s/d 05 November 2019

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 18 November 2019
Kepala Puskesmas Sudiang Raya



dr. H. Muhammad Sofyan
NIP .19790504 200502 1 005





PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS ANTANG PERUMNAS
 Jln. Lasuloro Raya Blok I No. 19 Perumnas Antang Kode Pos : 90234
 Tlp (0411) 492490 Call Center:085104551301 Email :anperpkm@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor : 445/432-/PKM-ANPER/XI/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Puskesmas Antang Perumnas menerangkan
bahwa Mahasiswa Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar, atas nama:

BETY ANISA WULANDARI

NIM : K012172046

BENAR telah selesai melaksanakan penelitian di wilayah kerja kami sejak tanggal 3 Oktober 2019 s/d 1 Nopember 2019 dengan judul "*Faktor yang Mempengaruhi Ibu Hamil Melakukan Pemeriksaan Prevention Of Mother To Child Transmission (PMTCT) Di Kota Makassar 2019*"

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 20 Nopember 2019



Optimization Software:
www.balesio.com

CURICULUM VITAE



A. Data Pribadi

1. Nama : Bety Anisa Wulandari
2. Tempat/Tanggal Lahir : Teomokole/ 19 Oktober 1992
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Alamat : Perumnas / Waruruma, Kota Baubau, Sulawesi Tenggara

B. Riwayat Pendidikan

1. 1999-2005 : SD Negeri Tomba
2. 2005-2008 : SMP Negeri 5 Baubau
3. 2008-2011 : SMA Negeri 1 Baubau
4. 2011-2014 : Diploma III Kebidanan Universitas Muslim Indonesia
5. 2015-2016 : Diploma IV Kebidanan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta
6. 2017-2019 : Magister (S2) Kesehatan Reproduksi, UNHAS



Optimization Software:
www.balesio.com