

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraeni, L., & Lubis, D. R. (2023). Pengaruh Dukungan Suami Terhadap Minat Wus Dalam Deteksi Dini Ca Servik Melalui Pemeriksaan Iva Test. *Jurnal Education and Development*, 11(1), 73–76.
- Anggraeni, N., Janurwasti, D. E., & Tiyas, D. W. (2020). Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat Untuk Deteksi Kaner Serviks. *JURNAL PARADIGMA (Pemberdayaan & Pengabdian Kepada Masyarakat)*, 2(1), 28–32.
- Arifin, S., Mutisari, D., & Putra, R. A. A.-H. (2020). *Peta teori ilmu kesehatan masyarakat*.
- Arnas, N. S., Septiani, R., & Agustina. (2022). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Deteksi Dini Kanker Serviks pada Pasangan Usia Subur Melalui Metode IVA Tes di Wilayah Kerja Puskesmas Batoh Kota Banda Aceh. *Journal of Healthcare Technology and Medicine*, 8(2), 931–944.
- Asmin, E. (2020). TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP WUS TERHADAP MINAT PEMERIKSAAN IVA DI PUSKESMAS CH. M. TIAHAHU. *Syifa Medika*, 11(1), 15–22.
- Ayu Titisari, I., Riyanti, E., & Nugraha, P. P. (2018). Aplikasi Teori Helath Belief Model pada Partisipasi Wanita Usia Subur (WUS) dalam Pemeriksaan IVA di Kelurahan Kalibanteng Kulon. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(5), 751–759.
- Azene, G. K. (2021). Visual inspection with acetic-acid (VIA) service utilization and associated factors among women in Hawassa city, southern Ethiopia: a community based cross-sectional study. *Women's Midlife Health*, 7(1), 1–9.
- Azmi, D. L. U., Wuringsih, A. Y., Rahayu, T., & Distinarista, H. (2023). Pendidikan Kesehatan Wish and Drive Meningkatkan Pengetahuan Dan Sikap Deteksi Dini Kanker Serviks Pada Wanita Usia Subur (Wus). *Jurnal Ilmiah Sultan Agung, Deteksi Dini Kanker Servik*, 530–544.
- Bruni, L., Albero, G., Serrano, B., Mena, M., Collado, J., Gómez, D., Muñoz, J., Bosch, F., & de Sanjosé, S. (2023). *Human Papillomavirus and Related Diseases in the World. Summary Report 10 March 2023*ICO/IARC Information Centre on HPV and Cancer (HPV Information Centre). (Issue March).
- Dewi, P. I. S., Purnami, L. A., Ariana, P. A., & Arcawati, N. K. A. (2021). Tingkat Pengetahuan WUS dengan Keikutsertaan Tes IVA sebagai Upaya Deteksi Dini Kanker Serviks. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 3(1), 103–109.
- Diana, E., Mastina, Dhamayanti, R., & Desmansyah. (2023). Hubungan Usia Ibu, Peran Tenaga Kesehatan dan Jarak Tempuh dengan Pemeriksaan IVA Test. *Jurnal Kesehatan Saintika Meditory*, 6(2), 36–43.
- Dinkes Kota Makassar. (2023). Data Pemeriksaan IVA dan Sadanis. *Dinas Kesehatan Kota Makassar*.
- Ferlay, J., Colombet, M., Soerjomataram, I., Parkin, D. M., Piñeros, M., Znaor, A., & Bray, F. (2024). Cancer statistics for the year 2022: An overview. *International Agency for Research on Cancer*, 149(4), 778–789.
- Fitria, S., Ningsih, M. P., & Rustam, Y. (2021). Hubungan Sikap Ibu Pus dan Dukungan Petugas Kesehatan Dengan Pelaksanaan Tes IVA. *Jurnal Kesehatan As-Shiha*, 1, 47–53.
- Hadi, F. S., Utami, S., & Lestari, W. (2022). Hubungan Persepsi Terhadap Perilaku Melakukan Pemeriksaan IVA Pada Wanita Usia Subur. *JUKEJ: Jurnal Kesehatan Jompa*, 1(2), 23–29.

- Handayani, P. (2017). Teknik Pengukuran (Human Factor Test and Evaluation) MODUL 4 Health Belief Model. In *Human Error Theory - Helath Belief Model* (Vol. 4, Issue 2).
- Hanriko, R., Saputra, O., & Suharmanto. (2024). Pengetahuan Berhubungan Dengan Pemeriksaan Metode Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) Pada Wanita Usia Subur. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 6(3), 931–938.
- Hasanuddin, H., & Rusniati. (2021). Pengaruh Penyuluhan Tentang Kanker Serviks Terhadap Motivasi Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat di Puskesmas Bululoe Kabupaten Jeneponto. *IMJ: Indonesia Midwifery Journal*, 4(2), 24–28.
- Hayu, R., Jesica, F., & Amir, A. Y. (2022). PENGARUH KETERPAPARAN MEDIA INFORMASI TERHADAP KEIKUTSERTAAN WUS DALAM MELAKUKAN IVA TEST PUSKESMAS GUNUNG LABU KECAMATAN KAYU ARO BARAT TAHUN 2022. *Jurnal Kesehatan Medika Sainatika*, 13(Desember), 29–35.
- Islamiyati, N. (2022). Hubungan Pengetahuan Dan Akses Informasi Terhadap Perilaku Wus Melakukan Pemeriksaan Iva. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia (Indonesian Health Scientific Journal)*, 7(1), 96.
- Jaya, A., Supodo, T., & Fatmawati. (2020). Faktor Yang Berhubungan Dengan Cakupan Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat (Iva) Di Kota Kendari. *Jurnal Ilmiah Kebidanan (Scientific Journal of Midwifery)*, 6(2), 85–94.
- Kalia, N., & Muhani, N. (2020). Faktor Health Belief Model (HBM) yang Berhubungan Dengan Self Efficacy Melakukan Tes IVA pada Pasangan Usia Subur Usia 30-50 tahun The Health Belief Model (HBM) Factor Related To Self-Efficacy Conducted IVA Test On Couples Of Reproductive Aged 30-50 Years. *Jurnal Dunia Kesmas*, 9(3), 326–335.
- Kemendes RI. (2015). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 34 Tahun 2015 Tentang Penanggulangan Kanker Payudara dan Kanker Leher Rahim. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*.
- Kemendes RI. (2017). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 29 Tahun 2017 tentang Penanggulangan Kanker Payudara dan Kanker Leher Rahim. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia*.
- Kemendes RI. (2023). *Profil Kesehatan 2022*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Khosidah. (2015). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Ibu Rumah Tangga Dalam Melakukan Tes Iva Sebagai Upaya Deteksi Dini Kanker Serviks. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 6(2), 94–105.
- Komite Penanggulangan Kanker Nasional. (2019). Panduan Penatalaksanaan Kanker Serviks. In *Kementerian Kesehatan RI* (Vol. 2, Issue 1).
- Mouliza, N., & Maulidanita, R. (2020). Pengetahuan Ibu tentang Kanker Serviks terhadap Pemeriksaan IVA. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia*, 10(02), 42–47.
- Nisa, W., Ginting, R., & Girsang, E. (2019). Faktor yang Memengaruhi Pemanfaatan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) pada Wanita Usia Subur di Wilayah Kerja Puskesmas Mandala Kecamatan Medan Tembung Kota Medan. *Jurnal Kesehatan Global*, 2(2), 72.
- Nurlela. (2018). Determinan Perilaku Wanita Usia Subur Dalam Melakukan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) Di Wilayah Kerja Puskesmas Pangale Kabupaten Mamuju Tengah Tahun 2017. In *Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta*.

- Octaliana, H., Wathan, F. M., Aisyah, S., & Januar, R. (2022). Analisis Determinan Keikutsertaan WUS Dalam Pemeriksaan IVA Untuk Deteksi Dini Kanker Serviks Dengan HBM. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 10(2), 315–327.
- Pramono, S. D., Sinaga, M., & Sirait, R. W. (2023). Determinan Pemanfaatan Layanan Deteksi Dini Kanker Serviks dengan Metode IVA oleh Wanita Pasangan Usia Subur di Wilayah Kerja Puskesmas Oepoi. *Jurnal Kesehatan*, 12(1), 1–11.
- Pratiwi, D. I., Kusumastuti, I., & Munawaroh, M. (2023). Hubungan Pengetahuan, Persepsi, Dukungan Suami, Dukungan Tenaga Kesehatan Dengan Motivasi Wanita Usia Subur Dalam Melaksanakan Deteksi Dini Kanker Serviks Di Puskesmas Kecamatan Matraman Jakarta Timur Tahun 2022. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 2(1), 277–291. <https://doi.org/10.55681/sentri.v2i1.493>
- Putra, D. P. (2019). Hubungan Persepsi Dan Dukungan Sosial Keluarga Terhadap Keikutsertaan Wanita Usia Subur Melakukan Pemeriksaan Papsmear Dan Iva Di Kelurahan Kenjeran. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Rizani, A. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemeriksaan IVA (Inspeksi Visual Asam Asetat) pada PUS (Pasangan Usia Subur). *Jurnal Skala Kesehatan*, 12(2), 115–125.
- Sahr, L. A., & Kusumaningrum, T. A. I. (2018). Persepsi dan Perilaku Wanita Usia Subur dalam Melakukan Tes Inspeksi Visual Asam Asetat. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 13(2), 114.
- Sari, H. A., Aswan, Y., Pohan, S. Y., Program, D., Kebidanan, S., Sarjana, P., Aufa, U., & Padangsidimpuan, R. (2020). Minat Melakukan IVA Test Di Wilayah Kerja Puskesmas Wek I Kota Padangsidimpuan Tahun 2020. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia*, 6(2), 134–139.
- Simanjuntak, Y. T., Siahaan, J., & Panjaitan, M. (2021). Hubungan Faktor Predisposing, Enabling Dan Reinforcing Dengan Keikutsertaan Wus Melaksanakan Pemeriksaan Iva. *Jurnal Surya Muda*, 3(1), 12–22. <https://doi.org/10.38102/jsm.v3i1.73>
- Siwi, R. ., & Trisnawati, Y. (2017). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perilaku Pemeriksaan IVA (Inspeksi Visual Asam Asetat) dalam Deteksi Dini Kanker Serviks pada Pasangan Usia Subur. *Global Health Science*, 2(3), 220–225.
- Stang, & Sumarni. (2015). *Statistik Untuk Kebidanan*. Masagena Press.
- Suariyani, N. L. P., & Dewi, M. I. (2019). Determinan Perilaku Deteksi Dini Kanker Serviks pada Pegawai di Pemerintah Kabupaten Badung. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 47(2), 107–114.
- Sung, H., Ferlay, J., Siegel, R. L., Laversanne, M., Soerjomataram, I., Jemal, A., & Bray, F. (2021). Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 71(3), 209–249.
- Supini, R., Duarsa, D. P., & Ani, L. S. (2020). Persepsi wus dan intensitas pelaksanaan deteksi dini kanker serviks metode iva di wilayah kerja puskesmas aikmel lombok timur. *Jurnal Penelitian Dan Kajian Ilmiah Kesehatan*, 6(1), 75–84.
- Utomo, E. K., Wahyudi, T., Soleman, S. R., & Livana. (2022). Intervensi Keperawatan Dalam Menurunkan Gangguan Citra Tubuh Pada Pasien Kanker Payudara : Literatur Review. *Jurnal Keperawatan*, 14(2), 439–448.

- Veridiana, N. N. (2019). *Determinan Keikutsertaan Wanita Usia Subur dalam Deteksi Dini Kanker Serviks di Wilayah Kerja Puskesmas Singgani Kota Palu*. Universitas Hasanuddin.
- Wakhidah, M. S., Budihastuti, U. R., & Dewi, Y. L. R. (2017). The Influence of Personal Factor, Husband's support, Health Workers and Peers toward the Use of IVA Screening among Women of Reproductive Age in the Regency of Karanganyar. *Journal of Health Promotion and Behavior*, 02(02), 124–137.
- Were, E., Nyaberi, Z., & Buziba, N. (2011). Perceptions of risk and barriers to cervical cancer screening at Moi Teaching and Referral Hospital (MTRH), Eldoret, Kenya. *African Health Sciences*, 11(1), 58–64.
- World Health Organization. (2022). *Cancer*. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/cancer>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian

No. Responden:
Tanggal :

KUESIONER PENELITIAN DETERMINAN PEMANFAATAN LAYANAN IVA PADA WANITA USIA 30-50 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANAMBUNGAN TAHUN 2024

A. IDENTITAS RESPONDEN

Petunjuk pengisian : Isilah identitas berikut ini dengan sebenar-benarnya

A.1	Nama :	
A.2	Umur :	
A.3	Status: 1. Menikah 2. Cerai Hidup 3. Cerai Mati	<input type="checkbox"/>
A.4	Pendidikan Terakhir: 1. Tidak tamat SD 2. Tamat SD 3. Tamat SLTP/MTs 4. Tamat SLTA/MA 5. Tamat D1/D2/D3, dan D4 6. Tamat S1/S2/S3	<input type="checkbox"/>
A.5	Pekerjaan: 1. PNS/TNI/Polri/BUMN 2. Pegawai Swasta 3. Wiraswasta 4. Buruh 5. Petani 6. IRT	<input type="checkbox"/>
A.6	Nama Suami :	
A.7	Pendidikan Terakhir Suami: 1. Tidak tamat SD 2. Tamat SD 3. Tamat SLTP/MTs 4. Tamat SLTA/MA 5. Tamat D1/D2/D3, dan D4 6. Tamat S1/S2/S3	<input type="checkbox"/>
A.8	Pekerjaan Suami: 1. PNS/TNI/Polri/BUMN 2. Pegawai Swasta 3. Wiraswasta 4. Buruh 5. Petani 6. Lainnya	<input type="checkbox"/>

B. PEMANFAATAN LAYANAN IVA

Petunjuk pengisian : Jawablah pertanyaan berikut ini dengan sebenar benarnya dengan memberi angka pada kolom yang tersedia

B.1	Apakah anda sudah pernah melakukan pemeriksaan IVA ? 1. Pernah 2. Tidak Pernah → Lanjut B.5	<input type="checkbox"/>
B.2	Berapa kali anda telah melakukan pemeriksaan IVA? kali	
B.3	Kapan terakhir kali anda melakukan pemeriksaan IVA? 1. < 1 tahun 2. 1 tahun 3. 2-3 tahun 4. 4-5 tahun	<input type="checkbox"/>
B.4	Alasan anda mau melakukan pemeriksaan IVA?	
B.5	Alasan anda tidak mau melakukan pemeriksaan IVA?	

C. PENGETAHUAN

Petunjuk pengisian : Jawablah pernyataan berikut ini dengan memberi tanda (√) pada kolom **B** (jika pernyataan benar) dan kolom **S** (jika pernyataan salah)

No	Pernyataan	Benar	Salah
C.1	Kanker serviks adalah kanker yang terjadi akibat adanya sel-sel ganas pada leher rahim	√	
C.2	Gejala kanker serviks yang paling utama adalah keputihan yang terus menerus dan pendarahan setelah senggama	√	
C.3	Faktor resiko yang dapat meningkatkan menderita serviks diantaranya wanita dengan ibu atau saudara perempuan yang menderita kanker serviks		√
C.4	Melakukan hubungan seksual sebelum usia 20 tahun dan banyak pasangan seksual merupakan faktor resiko terkena kanker serviks	√	
C.5	Pencegahan kanker serviks dilakukan dengan imunisasi, hubungan seks yang sehat, periksa IVA/papsmear	√	
C.6	Pencegahan kanker serviks dapat dilakukan dengan minum obat		√
C.7	Manfaat pemeriksaan IVA adalah mencegah kehamilan		√
C.8	Salah satu syarat pemeriksaan IVA adalah ibu tidak sedang menstruasi	√	
C.9	Pemeriksaan IVA dilakukan secara gratis	√	
C.10	Pemeriksaan IVA dilakukan 1 kali seumur hidup		√

D. SIKAP

Petunjuk pengisian : Jawablah pernyataan berikut ini dengan memberi tanda (√) pada kolom **SS** (jika sangat setuju), kolom **S** (jika setuju), kolom **TS** (jika tidak setuju), dan **STS** (jika sangat tidak setuju)

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
D.1	Perempuan yang rutin melakukan pemeriksaan IVA dapat terhindar dari kanker serviks yang terjadi akibat adanya sel ganas pada leher rahim	4	3	2	1
D.2	Pemeriksaan IVA perlu dilakukan setelah ada gejala keputihan yang terus menerus dan pendarahan setelah senggama	4	3	2	1
D.3	Pemeriksaan IVA penting untuk dilakukan ketika memiliki ibu atau saudara perempuan yang menderita kanker serviks	1	2	3	4
D.4	Pemeriksaan IVA perlu dilakukan ketika melakukan hubungan seksual sebelum usia 20 tahun dan suka berganti pasangan	4	3	2	1
D.5	Pemeriksaan IVA penting untuk dilakukan sebagai upaya pencegahan kanker serviks	4	3	2	1
D.6	Pemeriksaan IVA tidak perlu dilakukan karena pencegahan kanker serviks dapat dilakukan dengan minum obat	1	2	3	4
D.7	Pemeriksaan IVA penting untuk dilakukan sebagai upaya mencegah kehamilan	1	2	3	4
D.8	Pemeriksaan IVA sebaiknya dilakukan pada saat tidak dalam kondisi menstruasi atau haid	4	3	2	1
D.9	Pemeriksaan IVA sebaiknya dilakukan karena tidak memungut biaya	4	3	2	1
D.10	Pemeriksaan IVA sebaiknya dilakukan hanya 1 kali seumur hidup	1	2	3	4

E. PERSEPSI KERENTANAN

Petunjuk pengisian : Jawablah pernyataan berikut ini dengan memberi tanda (√) pada kolom **SS** (jika sangat setuju), kolom **S** (jika setuju), kolom **TS** (jika tidak setuju), dan **STS** (jika sangat tidak setuju)

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
E.1	Seseorang yang menikah pada usia muda perlu melakukan pemeriksaan IVA	4	3	2	1
E.2	Seseorang yang sehat tidak perlu melakukan pemeriksaan IVA	1	2	3	4
E.3	Seseorang yang sering mengalami keputihan perlu melakukan pemeriksaan IVA	4	3	2	1
E.4	Seseorang yang pernah didiagnosa menderita penyakit menular seksual, perlu melakukan pemeriksaan IVA	4	3	2	1
E.5	Seseorang yang sudah melakukan imunisasi HPV tidak perlu melakukan pemeriksaan IVA	1	2	3	4
E.6	Seseorang yang pernah menikah lebih dari satu kali perlu melakukan pemeriksaan IVA	4	3	2	1

F. PERSEPSI MANFAAT

Petunjuk pengisian : Jawablah pernyataan berikut ini dengan memberi tanda (√) pada kolom **SS** (jika sangat setuju), kolom **S** (jika setuju), kolom **TS** (jika tidak setuju), dan **STS** (jika sangat tidak setuju)

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
F.1	Melakukan pemeriksaan IVA dapat mencegah terkena kanker serviks	4	3	2	1
F.2	Pemeriksaan IVA dapat mengurangi kasus kematian akibat kanker serviks	4	3	2	1
F.3	Pemeriksaan IVA dapat menemukan adanya kelainan pada serviks sedini mungkin sehingga lebih mudah diobati	4	3	2	1
F.4	Dengan melakukan pemeriksaan IVA dapat diketahui kondisi kesehatan	4	3	2	1
F.5	Pemeriksaan IVA sangat penting dilakukan oleh wanita yang sudah menikah	4	3	2	1
F.6	Dengan melakukan pemeriksaan IVA dapat mengetahui informasi tentang kesehatan reproduksi	4	3	2	1

G. PAPARAN INFORMASI

Petunjuk pengisian : Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberi tanda (√) pada kolom **Ya** (jika pernah) dan kolom **Tidak** (jika tidak pernah)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
G.1	Apakah anda pernah mendapatkan informasi mengenai kanker serviks dan pemeriksaan IVA?	√	
G.2	Apakah anda pernah mendapatkan informasi mengenai kanker serviks dan pemeriksaan IVA dari media cetak (majalah, koran, leaflet, pamflet)?	√	
G.3	Apakah anda pernah mendapatkan informasi mengenai kanker serviks dan pemeriksaan IVA dari media elektronik (televisi, radio)?	√	
G.4	Apakah anda pernah mendapatkan informasi mengenai kanker serviks dan	√	

	pemeriksaan IVA dari media sosial (instagram, facebook, whatsapp)?		
G.5	Dalam kurun waktu 1 tahun, anda pernah memperoleh informasi mengenai kanker serviks dan pemeriksaan IVA?	√	
G.6	Setelah mendapat informasi mengenai kanker serviks dan pemeriksaan IVA, apakah anda tertarik untuk melakukan pemeriksaan IVA?	√	

H. KEMUDAHAN AKSES PELAYANAN KESEHATAN

Petunjuk pengisian : Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberi tanda (√) pada kolom **Ya** (jika merasa mudah) dan kolom **Tidak** (jika tidak merasa mudah)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
H.1	Apakah pelayanan IVA mudah untuk di akses?	√	

I. DUKUNGAN SUAMI

Petunjuk pengisian : Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberi tanda (√) pada kolom **Ya** (jika pernah) dan kolom **Tidak** (jika tidak pernah)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
DUKUNGAN EMOSIONAL			
I.1	Apakah suami pernah menanyakan tentang kesehatan anda dan masalah yang anda alami?	√	
I.2	Apakah suami pernah memberikan anda motivasi melakukan pemeriksaan IVA?	√	
DUKUNGAN INFORMASIONAL			
I.3	Apakah suami pernah memberikan informasi mengenai kanker serviks atau pemeriksaan IVA?	√	
I.4	Apakah suami pernah membantu anda mencari informasi kanker serviks atau pemeriksaan IVA?	√	
DUKUNGAN INSTRUMENTAL			
I.5	Apakah suami pernah mengantar anda untuk melakukan pemeriksaan IVA?	√	
DUKUNGAN PENILAIAN			
I.6	Apakah suami pernah mengingatkan anda untuk menjaga kesehatan dan melakukan pemeriksaan IVA?	√	

J. DUKUNGAN PETUGAS KESEHATAN

Petunjuk pengisian : Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberi tanda (√) pada kolom **Ya** (jika pernah) dan kolom **Tidak** (jika tidak pernah)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
DUKUNGAN EMOSIONAL			
J.1	Apakah petugas kesehatan memberikan dorongan pada anda untuk melakukan pemeriksaan IVA?	√	
DUKUNGAN INFORMASIONAL			
J.2	Apakah petugas kesehatan memberikan informasi mengenai kanker serviks dan pemeriksaan IVA?	√	
J.3	Apakah petugas kesehatan memberikan jadwal pemeriksaan IVA?	√	
DUKUNGAN PENILAIAN			
J.4	Apakah petugas kesehatan selalu mengajak anda untuk mau melakukan pemeriksaan IVA?	√	

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Fakultas



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 03374/UN4.14.1/PT.01.04/2024
Lampiran: 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Izin Penelitian

26 April 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
di-Makassar

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi. Sehubungan dengan itu, kami mohon kiranya bantuan Bapak dapat memberikan izin untuk penelitian kepada:

Nama Mahasiswa : Dewi Apriyanti
Nomor Pokok : K011201051
Program Studi : S1 - Kesehatan Masyarakat
Departemen : Biostatistik/KKB
Judul Penelitian : Determinan Pemanfaatan Layanan IVA pada Wanita Usia 30-50 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Panambungan Tahun 2024.
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Panambungan
Tim Pembimbing : 1. Prof. Dr. Masni, Apt., MSPH
2. Dr. Apik Indarty Moedjiono, S.K.M., M.Si
No. Telp : 0823-4863-7643

Demikian surat permohonan izin ini, atas bantuan dan kerjasama yang baik kami sampaikan banyak terima kasih.

a.n. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, S.K.M., M.Kes
NIP 19760407 200501 1 004

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat
3. Kepala Bagian Tata Usaha
4. Kepala Subbagian Akademik dan Kemahasiswaan
5. Mahasiswa yang bersangkutan

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
 Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
 Makassar 90231

Nomor	: 9832/S.01/PTSP/2024	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Walikota Makassar
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 03374/UN4.14.1/PT.01.04/2024 tanggal 26 April 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: DEWI APRIYANTI
Nomor Pokok	: K011201051
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S1)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km., 10 Makassar



PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" DETERMINAN PEMANFAATAN LAYANAN IVA PADA WANITA USIA 30-50 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANAMBUNGAN TAHUN 2024 "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **26 April s.d 26 Juli 2024**

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 26 April 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
 Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
 Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Pemerintah Kota Makassar



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
 DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jl. Jendral Ahmad Yani No. 2 Makassar 90171
 Website: dpmpstp.makassarkota.go.id



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor: 070/2057/SKP/SB/DPMPSTP/4/2024

DASAR:

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 9832/S.01/PTSP/2024, Tanggal 26 April 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 2057/SKP/SB/BKBP/4/2024

Dengan Ini Menerangkan Bahwa :

Nama	:	DEWI APRIYANTI
NIM / Jurusan	:	K011201051 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin Makassar
Alamat	:	Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar
Lokasi Penelitian	:	Terlampir,-
Waktu Penelitian	:	26 April 2024 - 26 Juli 2024
Tujuan	:	Skripsi
Judul Penelitian	:	DETERMINAN PEMANFAATAN LAYANAN IVA PADA WANITA USIA 30-50 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANAMBUNGAN TAHUN 2024.

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangekosobudkesbangpolmks@gmail.com.
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Ditetapkan di Makassar

Pada tanggal: 2024-04-30 13:52:28

Ditandatangani secara elektronik oleh
 KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 KOTA MAKASSAR
 HELMY BUDIMAN, S.STP., M.M.

Tembusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Pertinggal,-

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Makassar



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
DINAS KESEHATAN

Jl. TeduhBersinar No. 1 Telp. (0411) 881549 Fax (0411) 887710 Makassar 90221
email: dnkeskotamakassar@yahoo.co.id home page: dnkeskotamakassar.com

Makassar, 08 Mei 2024

Nomor : 440/04/PSDK/DKK/V/2024
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Panambungan

Di.
Tempat

Sehubungan dengan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar, No Surat : 070/2057/SKP/SB/DPMPSTP/4/2024 Tanggal 30 April 2024, maka disampaikan kepada saudara/(i) :

Nama : **DEWI APRIYANTI**
NIM / Jurusan : K011201051 / Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan : S1 / UNHAS Makassar
Judul : DETERMINAN PEMANFAATAN LAYANAN IVA PADA WANITA USIA 30-50 TAHUN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PANAMBUNGAN TAHUN 2024.

Bermaksud Untuk melakukan penelitian di wilayah Puskesmas yang saudara/(i) pimpin. Demikianlah disampaikan,atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Kepala Dinas Kesehatan
Kota Makassar
dr. Nursatdah Sirajuddin, M.Kes
 Pangkat Pembina TK I / IV B
 NIP : 19730112 2006042012

	Sig. (2-tailed)	.013	.142	.971	.002		.298	.994	.478	.000	.196	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
D6	Pearson Correlation	.036	.065	.405*	-.136	-.196	1	.515**	.284	-.257	.449*	.476**
	Sig. (2-tailed)	.851	.733	.027	.475	.298		.004	.128	.170	.013	.008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
D7	Pearson Correlation	.158	.078	.487**	.140	.001	.515**	1	.093	.129	.785**	.652**
	Sig. (2-tailed)	.403	.681	.006	.459	.994	.004		.624	.498	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
D8	Pearson Correlation	.093	.164	.031	.200	.135	.284	.093	1	.163	.209	.408*
	Sig. (2-tailed)	.626	.388	.872	.289	.478	.128	.624		.391	.268	.025
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
D9	Pearson Correlation	.372*	.144	.224	.386*	.678**	-.257	.129	.163	1	.214	.556**
	Sig. (2-tailed)	.043	.449	.235	.035	.000	.170	.498	.391		.256	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
D10	Pearson Correlation	.078	.048	.412*	.222	.243	.449*	.785**	.209	.214	1	.716**
	Sig. (2-tailed)	.682	.800	.024	.239	.196	.013	.000	.268	.256		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.403*	.437*	.542**	.460*	.540**	.476**	.652**	.408*	.556**	.716**	1
	Sig. (2-tailed)	.027	.016	.002	.011	.002	.008	.000	.025	.001	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations Persepsi Kerentanan

		E1	E2	E3	E4	E5	E6	TOTAL
E1	Pearson Correlation	1	-.094	.336	.684**	-.068	.819**	.756**
	Sig. (2-tailed)		.622	.070	.000	.721	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
E2	Pearson Correlation	-.094	1	.564**	-.085	.401*	-.025	.370*
	Sig. (2-tailed)	.622		.001	.654	.028	.894	.044
	N	30	30	30	30	30	30	30
E3	Pearson Correlation	.336	.564**	1	.355	.511**	.453*	.752**
	Sig. (2-tailed)	.070	.001		.054	.004	.012	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
E4	Pearson Correlation	.684**	-.085	.355	1	.050	.803**	.766**
	Sig. (2-tailed)	.000	.654	.054		.792	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
E5	Pearson Correlation	-.068	.401*	.511**	.050	1	.120	.423*
	Sig. (2-tailed)	.721	.028	.004	.792		.528	.020
	N	30	30	30	30	30	30	30
E6	Pearson Correlation	.819**	-.025	.453*	.803**	.120	1	.856**
	Sig. (2-tailed)	.000	.894	.012	.000	.528		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.756**	.370*	.752**	.766**	.423*	.856**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.044	.000	.000	.020	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations Persepsi Manfaat

		F1	F2	F3	F4	F5	F6	TOTAL
F1	Pearson Correlation	1	.835**	.856**	.687**	.708**	.471**	.867**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.009	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
F2	Pearson Correlation	.835**	1	.776**	.621**	.631**	.291	.794**

	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.119	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
F3	Pearson Correlation	.856**	.776**	1	.762**	.714**	.511**	.884**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000	.004	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
F4	Pearson Correlation	.687**	.621**	.762**	1	.814**	.688**	.882**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
F5	Pearson Correlation	.708**	.631**	.714**	.814**	1	.796**	.899**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
F6	Pearson Correlation	.471**	.291	.511**	.688**	.796**	1	.705**
	Sig. (2-tailed)	.009	.119	.004	.000	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.867**	.794**	.884**	.882**	.899**	.705**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations Paparan Informasi

		G1	G2	G3	G4	G5	G6	TOTAL
G1	Pearson Correlation	1	.530**	.272	.272	.641**	.118	.658**
	Sig. (2-tailed)		.003	.146	.146	.000	.534	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
G2	Pearson Correlation	.530**	1	.577**	.577**	.533**	.279	.844**
	Sig. (2-tailed)	.003		.001	.001	.002	.136	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
G3	Pearson Correlation	.272	.577**	1	.722**	.277	.032	.717**
	Sig. (2-tailed)	.146	.001		.000	.138	.866	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
G4	Pearson Correlation	.272	.577**	.722**	1	.277	.193	.752**
	Sig. (2-tailed)	.146	.001	.000		.138	.307	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
G5	Pearson Correlation	.641**	.533**	.277	.277	1	.380	.728**
	Sig. (2-tailed)	.000	.002	.138	.138		.038	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
G6	Pearson Correlation	.118	.279	.032	.193	.380	1	.463**
	Sig. (2-tailed)	.534	.136	.866	.307	.038		.010
	N	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.658**	.844**	.717**	.752**	.728**	.463**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.010	
	N	30	30	30	30	30	30	30

Correlations Kemudahan Akses

		H	TOTAL
H	Pearson Correlation	1	1.000**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	1.000**	1
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations Dukungan Suami

		I1	I2	I3	I4	I5	I6	TOTAL
I1	Pearson Correlation	1	.631**	.552**	.516**	.420*	.515**	.729**
	Sig. (2-tailed)		.000	.002	.004	.021	.004	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
I2	Pearson Correlation	.631**	1	.740**	.683**	.665**	.659**	.895**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
I3	Pearson Correlation	.552**	.740**	1	.668**	.623**	.408*	.817**
	Sig. (2-tailed)	.002	.000		.000	.000	.025	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
I4	Pearson Correlation	.516**	.683**	.668**	1	.813**	.491**	.855**
	Sig. (2-tailed)	.004	.000	.000		.000	.006	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
I5	Pearson Correlation	.420*	.665**	.623**	.813**	1	.621**	.850**
	Sig. (2-tailed)	.021	.000	.000	.000		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
I6	Pearson Correlation	.515**	.659**	.408*	.491**	.621**	1	.754**
	Sig. (2-tailed)	.004	.000	.025	.006	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.729**	.895**	.817**	.855**	.850**	.754**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations Dukungan Petugas Kesehatan

		J1	J2	J3	J4	TOTAL
J1	Pearson Correlation	1	.906**	.516**	.843**	.949**
	Sig. (2-tailed)		.000	.004	.000	.000
	N	30	30	30	30	30
J2	Pearson Correlation	.906**	1	.468**	.764**	.908**
	Sig. (2-tailed)	.000		.009	.000	.000
	N	30	30	30	30	30
J3	Pearson Correlation	.516**	.468**	1	.321	.683**
	Sig. (2-tailed)	.004	.009		.084	.000
	N	30	30	30	30	30
J4	Pearson Correlation	.843**	.764**	.321	1	.846**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.084		.000
	N	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.949**	.908**	.683**	.846**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability Pengetahuan

Cronbach's Alpha	N of Items
.715	10

Reliability Persepsi Kerentanan

Cronbach's Alpha	N of Items
.733	6

Reliability Sikap

Cronbach's Alpha	N of Items
.701	10

Reliability Persepsi Manfaat

Cronbach's Alpha	N of Items
.926	6

Reliability Paparan Informasi	
Cronbach's Alpha	N of Items
.788	6

Reliability Kemudahan Akses	
Cronbach's Alpha	N of Items
1.000	2

Reliability Dukungan Suami	
Cronbach's Alpha	N of Items
.901	6

Reliability Dukungan Petugas Kesehatan	
Cronbach's Alpha	N of Items
.863	4

Hasil Analisis Univariat

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-35 tahun	96	40.0	40.0	40.0
	36-40 tahun	56	23.3	23.3	63.3
	41-45 tahun	24	10.0	10.0	73.3
	46-50 tahun	64	26.7	26.7	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tamat SD	16	6.7	6.7	6.7
	Tamat SD	20	8.3	8.3	15.0
	Tamat SLTP/MTs	51	21.3	21.3	36.3
	Tamat SLTA/MA	112	46.7	46.7	82.9
	Tamat D1/D2/D3 dan D4	14	5.8	5.8	88.8
	Tamat S1/S2/S3	27	11.2	11.2	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS/TNI/Polri/BUMN	23	9.6	9.6	9.6
	Pegawai Swasta	12	5.0	5.0	14.6
	Wiraswasta	9	3.7	3.7	18.3
	IRT	196	81.7	81.7	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Suami					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tamat SD	13	5.4	5.4	5.4
	Tamat SD	17	7.1	7.1	12.5
	Tamat SLTP/MTs	50	20.8	20.8	33.3
	Tamat SLTA/MA	121	50.4	50.4	83.8
	Tamat D1/D2/D3 dan D4	6	2.5	2.5	86.3
	Tamat S1/S2/S3	33	13.8	13.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Pekerjaan Suami					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS/TNI/Polri/BUMN	24	10.0	10.0	10.0
	Pegawai Swasta	19	7.9	7.9	17.9
	Wiraswasta	32	13.3	13.3	31.3
	Buruh	113	47.1	47.1	78.3
	Petani/Nelayan	2	.9	.9	79.2
	Lainnya	50	20.8	20.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Pemanfaatan Layanan IVA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Memanfaatkan	176	73.3	73.3	73.3
	Memanfaatkan	64	26.7	26.7	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Frekuensi Pemeriksaan IVA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Kali	60	25.0	25.0	25.0
	2 Kali	1	.4	.4	25.4
	3 Kali	1	.4	.4	25.8
	>3 Kali	2	.9	.9	26.7
	5	176	73.3	73.3	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Terakhir Kali Pemeriksaan IVA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 Tahun	27	11.3	11.3	11.3
	1 Tahun	26	10.8	10.8	22.1
	2-3 Tahun	7	2.9	2.9	25.0
	4-5 Tahun	4	1.7	1.7	26.7
	5	176	73.3	73.3	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Alasan Tidak Melakukan Pemeriksaan IVA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mengetahui IVA	69	39.2	39.2	39.2
	Tidak Mengetahui Lokasi Pemeriksaan	15	8.5	8.5	47.7
	Malu	35	19.9	19.9	67.6
	Takut Hasilnya Positif	19	10.8	10.8	78.4
	Takut Pemeriksaannya	38	21.6	21.6	100.0
	Total	176	100.0	100.0	

Pengertian

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	58	24.2	24.2	24.2
	Baik	182	75.8	75.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	105	43.8	43.8	43.8
	Positif	135	56.2	56.2	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Persepsi Kerentanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	111	46.2	46.2	46.2
	Cukup	129	53.8	53.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Persepsi Manfaat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	59	24.6	24.6	24.6
	Cukup	181	75.4	75.4	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

		Paparan Informasi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Terpapar	135	56.2	56.2	56.2
	Terpapar	105	43.8	43.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

		Kemudahan Akses Pelayanan Kesehatan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sulit	104	43.3	43.3	43.3
	Mudah	136	56.7	56.7	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

		Dukungan Suami			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	178	74.2	74.2	74.2
	Mendukung	62	25.8	25.8	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

		Dukungan Petugas Kesehatan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung	138	57.5	57.5	57.5
	Mendukung	102	42.5	42.5	100.0
	Total	240	100.0	100.0	

Hasil Analisis Bivariat

Crosstab Pengetahuan * Pemanfaatan IVA

		Pemanfaatan IVA		Total	
		Memanfaatkan	Tidak Memanfaatkan		
Pengetahuan	Kurang	Count	1	57	58
		Expected Count	15.5	42.5	58.0
		% within Pengetahuan	1.7%	98.3%	100.0%
	Baik	Count	63	119	182
		Expected Count	48.5	133.5	182.0
		% within Pengetahuan	34.6%	65.4%	100.0%
Total	Count	64	176	240	
	Expected Count	64.0	176.0	240.0	
	% within Pengetahuan	26.7%	73.3%	100.0%	

Chi-Square Tests Pengetahuan * Pemanfaatan IVA

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	24.332 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	22.679	1	.000		
Likelihood Ratio	33.464	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	24.231	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.47.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab Sikap * Pemanfaatan IVA

		IVA		Total	
		Memfaatkan	Tidak Memfaatkan		
Sikap	Negatif	Count	9	96	105
		Expected Count	28.0	77.0	105.0
		% within Sikap	8.6%	91.4%	100.0%
	Positif	Count	55	80	135
		Expected Count	36.0	99.0	135.0
		% within Sikap	40.7%	59.3%	100.0%
Total	Count	64	176	240	
	Expected Count	64.0	176.0	240.0	
	% within Sikap	26.7%	73.3%	100.0%	

Chi-Square Tests Sikap * Pemanfaatan IVA

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	31.255 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	29.632	1	.000		
Likelihood Ratio	34.439	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	31.125	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab Persepsi Kerentanan * Pemanfaatan IVA

		IVA		Total	
		Memfaatkan	Tidak Memfaatkan		
Persepsi Kerentanan	Kurang	Count	22	89	111
		Expected Count	29.6	81.4	111.0
		% within Persepsi Kerentanan	19.8%	80.2%	100.0%
	Cukup	Count	42	87	129
		Expected Count	34.4	94.6	129.0
		% within Persepsi Kerentanan	32.6%	67.4%	100.0%
Total	Count	64	176	240	
	Expected Count	64.0	176.0	240.0	
	% within Persepsi Kerentanan	26.7%	73.3%	100.0%	

Chi-Square Tests Persepsi Kerentanan * Pemanfaatan IVA

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.951 ^a	1	.026		
Continuity Correction ^b	4.321	1	.038		
Likelihood Ratio	5.027	1	.025		
Fisher's Exact Test				.029	.018
Linear-by-Linear Association	4.930	1	.026		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 29.60.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab Persepsi Manfaat * Pemanfaatan IVA

		IVA			
		Memanfaatkan	Tidak Memanfaatkan	Total	
Persepsi Manfaat	Kurang	Count	3	56	59
		Expected Count	15.7	43.3	59.0
		% within Persepsi Manfaat	5.1%	94.9%	100.0%
	Cukup	Count	61	120	181
		Expected Count	48.3	132.7	181.0
		% within Persepsi Manfaat	33.7%	66.3%	100.0%
Total	Count	64	176	240	
	Expected Count	64.0	176.0	240.0	
	% within Persepsi Manfaat	26.7%	73.3%	100.0%	

Chi-Square Tests Persepsi Manfaat * Pemanfaatan IVA

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	18.634 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	17.199	1	.000		
Likelihood Ratio	23.310	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.556	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.73.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab Paparan Informasi * Pemanfaatan IVA

		Pemanfaatan IVA			
		Memanfaatkan	Tidak Memanfaatkan	Total	
Paparan Informasi	Tidak Terpapar	Count	2	133	135
		Expected Count	36.0	99.0	135.0
		% within Paparan Informasi	1.5%	98.5%	100.0%
	Terpapar	Count	62	43	105
		Expected Count	28.0	77.0	105.0
		% within Paparan Informasi	59.0%	41.0%	100.0%
Total	Count	64	176	240	
	Expected Count	64.0	176.0	240.0	
	% within Paparan Informasi	26.7%	73.3%	100.0%	

Chi-Square Tests Paparan Informasi * Pemanfaatan IVA

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	100.087 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	97.165	1	.000		
Likelihood Ratio	115.437	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	99.670	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab Kemudahan Akses Pelayanan Kesehatan * Pemanfaatan IVA

		IVA			
		Memanfaatkan	Tidak Memanfaatkan	Total	
Kemudahan Akses Pelayanan Kesehatan	Sulit	Count	4	100	104
		Expected Count	27.7	76.3	104.0
		% within Kemudahan Akses	3.8%	96.2%	100.0%
Kemudahan Akses Pelayanan Kesehatan	Mudah	Count	60	76	136
		Expected Count	36.3	99.7	136.0
		% within Kemudahan Akses	44.1%	55.9%	100.0%
Total		Count	64	176	240
		Expected Count	64.0	176.0	240.0
		% within Kemudahan Akses	26.7%	73.3%	100.0%

Chi-Square Tests Kemudahan Akses * Pemanfaatan IVA

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	48.875 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	46.837	1	.000		
Likelihood Ratio	57.801	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	48.671	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 27.73.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab Dukungan Suami * Pemanfaatan IVA

		Pemanfaatan IVA			
		Memanfaatkan	Tidak Memanfaatkan	Total	
Dukungan Suami	Tidak Mendukung	Count	21	157	178
		Expected Count	47.5	130.5	178.0
		% within Dukungan Suami	11.8%	88.2%	100.0%
Dukungan Suami	Mendukung	Count	43	19	62
		Expected Count	16.5	45.5	62.0
		% within Dukungan Suami	69.4%	30.6%	100.0%
Total		Count	64	176	240
		Expected Count	64.0	176.0	240.0
		% within Dukungan Suami	26.7%	73.3%	100.0%

Chi-Square Tests Dukungan Suami * Pemanfaatan IVA

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	77.898 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	74.983	1	.000		
Likelihood Ratio	72.763	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	77.574	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.53.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab Dukungan Petugas Kesehatan * Pemanfaatan IVA

		Pemanfaatan IVA			
		Memanfaatkan	Tidak Memanfaatkan	Total	
Dukungan Petugas Kesehatan	Tidak	Count	5	133	138
		Expected Count	36.8	101.2	138.0
		% within Dukungan Petugas Kesehatan	3.6%	96.4%	100.0%
	Mendukung	Count	59	43	102
		Expected Count	27.2	74.8	102.0
		% within Dukungan Petugas Kesehatan	57.8%	42.2%	100.0%
Total	Count	64	176	240	
	Expected Count	64.0	176.0	240.0	
	% within Dukungan Petugas Kesehatan	26.7%	73.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	88.169 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	85.418	1	.000		
Likelihood Ratio	96.483	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	87.802	1	.000		
N of Valid Cases	240				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 27.20.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian

Lampiran 8. Riwayat Hidup***CURRICULUM VITAE*****A. Data Pribadi**

- | | |
|--------------------------|-----------------------------|
| 1. Nama | : Dewi Apriyanti |
| 2. NIM | : K011201051 |
| 3. Tempat, Tanggal Lahir | : Makassar, 30 April 2002 |
| 4. Agama | : Islam |
| 5. Jenis Kelamin | : Perempuan |
| 6. Suku | : Makassar |
| 7. Alamat | : Jl. Kalumpang Lr. 9 No. 3 |

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SLTA tahun 2020 di SMA Negeri 1 Makassar
2. Tamat SLTP tahun 2017 di SMP Negeri 10 Makassar
3. Tamat SD tahun 2014 di SD Negeri Pongtiku 1 Makassar