

## DAFTAR PUSTAKA

- Anteneh, et all. (2021). Hepatitis B Virus Infection & Its Determinants Among HIV Positive Pregnant Women. *Plos One*.
- Chanyalew, H., Girma, E., Birhane, T., & Chanie, M. G. (2021). Male partner involvement in HIV testing and counseling among partners of pregnant women in the Delanta District, Ethiopia. *PLoS ONE*, 16(3 March). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0248436>.
- Chairani. (2019). Analisis Manajemen Sumber Daya Manusia (Studi Kasus Kinerja Perawat Rumah Sakit). Yogyakarta : Zifatama
- Chasanah, S., Dewanti, L., & Anis, W. (2021). THE INFLUENCE OF INTERNAL FACTORS OF PREGANT WOMEN ON TRIPLE ELIMINATION EXAMINATION. *Indonesian Midwifery and Health Sciences Journal*, 5(1), 88–102. <https://doi.org/10.20473/imhsj.v5i1.2021.88-102>.
- Darma Sari, S., & Anggeriani, R. (2022). *PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINATION UNTUK MENCEGAH PENYAKIT MENULAR SEKSUAL PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PKM SABOKING-KING PALEMBANG*. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPM>.
- Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit. (2019). Laporan Perkembangan HIV AIDS & Infeksi Menular Seksual (IMS) Triwulan IV Tahun 2018. Jakarta: Kemenkes RI.
- Dulla, D., Meseret, Y., & Nega, B. (2019). Prevalence and factors affecting disclosure of HIV status among pregnant women attending antenatal care in Addis Ababa public health centres: a cross sectional survey. *Obstetrics & Gynecology International Journal*, 10(4). <https://doi.org/10.15406/ogij.2019.10.00460>.
- Ejigu, Y., & Tadesse, B. (2018). HIV testing during pregnancy for prevention of mother-to-child transmission of HIV in Ethiopia. *PLoS ONE*, 13(8). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0201886>.
- Ernawati, E., Sudiman, H., & Widodo, S. (2020). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kesediaan Ibu Hamil Melakukan Tes Hiv Di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Cimanggis Depok Tahun 2019. In *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS) e-ISSN* (Vol. 4, Issue 1). <http://ejurnal.urindo.ac.id/index.php/jukmas>
- Fatimah, M., Respati, S. H., & Pamungkasari, E. P. (2020). Determinants of Pregnant Women Participation on Triple Elimination of HIV, Syphilis, and Hepatitis B, in Semarang. *Journal of Health Promotion and Behavior*, 5(2), 124–134. <https://doi.org/10.26911/thejhp.2020.05.02.07>.
- Fatimah Soli, S., Nadapdap, T. P., Syafitri Nasution, R., Fakultas Kesehatan Masyarakat, K., & Kesehatan Helvetia, I. (2021). ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEIKUTSERTAAN IBU HAMIL DALAM MELAKUKAN SKRINING HIV/AIDS DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS STABAT LAMA Analysis of Factors Affecting the Participation of Pregnant Women in Implementing Hiv/Aids Screening in The Working Area of UPT Puskesmas Stabat Lama. In *Journal of Healthcare Technology and Medicine* (Vol. 7, Issue 2).

- Fauziani, e. a. (2021). faktor-faktor yang mempengaruhi ibu hamil dalam pemeriksaan HIV di puskesmas IDI Rayeuk kabupaten aceh timur tahun 2020. *journal of healthcare technology and medicine*.
- Harahap, M., Pulungan, N. K., & Hasibuan, E. (2022). The Determinants of Behavior of HIV Testing in Pregnant Mothers. *International Journal of Public Health Excellence (IJPHE)*, 1(1), 21–26. <https://doi.org/10.55299/ijphe.v1i1.5>.
- Hidayati, A., Nurul, Rosyid, A. Nur, Nugroho, C. Wibisono, Asmawati, Ardhiansyah, A. Okta, Bahtiar, Amin, M., & Nasronudin. (2019). *Manajemen HIV/AIDS: Terkini, Komprehensif Dan Multidisplin*. Surabaya: Universitas Airlangga
- Ian & Marcus. (2011). *Psikologi Kesehatan Panduan Lengkap dan Komprehensif Bagi Studi Psikologi Kesehatan*. Cetakan I. Yogyakarta:Palmall.
- Isah A, Adibe MO, Anosike C, Aluh DO, Onyekwelu PO, Okonta MJ, Ukwe CV (2019). Kesediaan untuk menerima dan kesediaan untuk membayar rasio layanan pencegahan penularan dari ibu ke anak di rumah sakit Nigeria; studi penilaian kontinjenji lintas sektoral. *Nilai Masalah Reg Kesehatan*. (19): 112–121. <https://doi.org/10.1016/j.vhri.2019.->
- Kemenkes RI, 2017. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2017 Tentang Eliminasi Penularan Human Immunodeficiency Virus, Sifilis, Dan Hepatitis B Dari Ibu Ke Anak. Jakarta : Kemenkes RI.
- Kemenkes RI (2019. Pedoman Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak (PPIA).
- Kemenkes RI. (2020). *Laporan Riskesdas Sulawesi Selatan 2020*. Kemenkes RI
- Kemenkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indonesia 2020. In *Kementerian Republik Indonesia*.
- Kemenkes RI. (2022). Profil Kesehatan Indonesia 2021. Jakarta: Kemenkes RI.<https://www.kemkes.go.id/downloads/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-2021.pdf>.
- Kundaryanti, R., Fakultas, A. S., Kesehatan, I., Nasional, U., Sawo, J., No, M., 61, R. W., & Minggu, P. B. P. (2022a). *FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMERIKSAAN TRI ELIMINASI PADA IBU HAMIL*.
- Leida, I., Milayanti, W., & Amiruddin, R. (2020). Faktor Dukungan Sosial terhadap Pencegahan HIV pada Ibu Hamil. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16(2), 239. <https://doi.org/10.30597/mkmi.v16i2.9754>.
- Muliati, E. (2020) *Pedoman Pelayanan Antenatal Terpadu*. 3rd edn. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Nadapdap, T., & Elisa Safitri, M. (2021). *FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI IBU HAMIL DALAM PEMERIKSAAN HIV DI PUSKESMAS IDI RAYEUK KABUPATEN ACEH TIMUR TAHUN 2020* Influence Factors Pregnant Women In Hiv Testing In Idi Rayeuk Health Centre East Aceh. In *Journal of Healthcare Technology and Medicine* (Vol. 7, Issue 1).
- Nasronudin. (2020). Pendekatan biologi, molekuler, klinis, dan sosial HIV dan AIDS. Surabaya: Airlangga University Press.

- Notoatmodjo. (2014). Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan (edisi revisi 2012). Jakarta: Rineka Cipta.
- Ngocho, J. S., Watt, M. H., Minja, L., Knottel, B. A., Mmbaga, B. T., Williams, P., & Sorsdahl, K. (2019). Depression and anxiety among pregnant women living with HIV in Kilimanjaro region, Tanzania. *PLoS ONE*, 14(10). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0224515>.
- Nurmala, I. et al. (2018) Promosi Kesehatan. Airlangga University Press. ISBN :978-602- 473-040-6.
- Nursalam. (2013). *Metodelogi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* : Jakarta: salemba Medika.
- Petalina, B. 2020. Determinan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pemeriksaan Triple Eliminasi. *Jurnal Kesehatan*. Volume V No. 2, 85-91
- Profil Kesehatan Kota Makassar. (2023). *Laporan Tahunan HIV/AIDS Pada Ibu Hamil 2023*.
- Profil Kesehatan Kota Makassar. (2023). *Laporan Tahunan Hepatitis B Pada Ibu Hamil 2023*.
- Profil Kesehatan Kota Makassar. (2023). *Laporan Tahunan Sifilis Pada Ibu Hamil 2023*.
- Puspitasari, I. & Indrianingrum, I. (2020). Ketidaknyamanan Keluhan Pusing Pada Ibu Hamil di Wilayah kerja Puskesmas Gribig Kabupaten Kudus. *Jurnal Ilmu Keperawatan dan Kebidanan*, 11(2), 108-114 [Online] ejr.stikesmuhkudus.ac.id.
- Ramayanti, E., Sulistyoningtyas, S., S1, P., Universitas 'aisyiyah, K., & Coresponding, Y. (2022). *The Factors Affecting The Behavior Of Pregnant Women In Conducting Triple Elimination Examinations During The Pandemic at Nani Rusnani Maternity Clinic Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Ibu Hamil Dalam Melakukan Pemeriksaan Triple Eliminasi Pada Masa Pandemi di Klinik Bersalin Nani Rusnani*. <http://jurnal.iakmkudus.org/index.php/mjhs>.
- Rezeki, S., & Sasanti, H. (2018). Necrotizing Ulcerative Stomatitis Associated WithHIV/AIDS: Clinical Findings and Management (Case Report). *Cakradonya Dental Journal*, 9(2), 127–134.
- Riana Septiyani, 2022. Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemeriksaan Triple Eliminasi pada Ibu Hamil di Puskesmas Cibeber Kota Cimahi. <https://jurnal.unej.ac.id/index.php/biograph-i/article/view/38017>.
- Rukiyah, Ai Yeyeh. (2010). Asuhan Kebidanan Patologi Kebidanan 4. Jakarta: Trans Info Media.
- Sabilla, F. F., Agustina, T., Lestari, N., & Raharja, S. (2020). HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN DAN USIA IBU HAMIL TERHADAP PERILAKU KUNJUNGAN PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI DI PUSKESMAS SUMBERLAWANG SRAGEN. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 11(2), 93. <https://doi.org/10.36419/jkebin.v11i2.377>.
- Schumann, H., Rubagumya, K., Rubaihayo, J., Harms, G., Wanyenze, R. K., & Theuring, S. (2020). The incidence of HIV and associated risk factors among

- pregnant women in Kabarole District, Uganda. *PLoS ONE*, 15(6). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0234174>
- Scovia N. Mbalinda, Dan K. Kaye, Mathew Nyashanu & NoahKiwanuka. (2020). *Using Andersen's Behavioral Model Of Health Care Utilization To Assess Contraceptive Use Among Sexually Active Perinatally HIV- Infected Adolescents In Uganda. International Journal Of Reproductive Medicine*. Vol.2 No.9. <https://doi.org/10.1155/2020/8016483>
- Septiyani, R., Karlina, I., Dua, M. A., Program, B., Kebidanan, S. S., Kesehatan, I., & Bandung, R. (2023). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemeriksaan Triple Eliminasi pada Ibu Hamil di Puskesmas Cibeber Kota Cimahi Tahun 2022 Factors Related to Triple Elimination Examination in Pregnant Women at Cibeber Health Center Cimahi, 2022. *Journal of Biostatistics and Demographic Dynamic*, 3. <https://doi.org/10.19184/biograph-i.v3i1>.
- Shamizadeh T, Jahangiry L, Sarbakhsh P, Ponnet K (2019). Intervensi berbasis teori kognitif sosial untuk meningkatkan aktivitas fisik di kalangan masyarakat pedesaan pradiabetes; Uji coba terkontrol secara acak cluster. *BMC*. 20(1): 1–10. <https://doi.org/10.1186/s13063-019- 3220-z>.
- Siana Dondi, M. (2022). FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN UPAYA IBU HAMIL DALAM PENCEGAHAN PENULARAN HIV DARI IBU KE BAYI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ABEPANTAI KOTA JAYAPURA. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 10.
- Suganda, Y., Silvia, E., & Rita Aninora, N. (2024). PENGARUH PEMBERIAN EDUKASI TENTANG TRIPLE ELIMINASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL DI PUSKESMAS PASAR USANG. *Ensiklopedia of Journa*, 6(2), 1–8. <http://jurnal.ensiklopediaku.org>.
- Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik Dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran Edisi 2*. Jakarta: Mitra Wacana Media.
- Surya. (2017). *Kehamilan Dengan Hepatitis B (1<sup>st</sup> ed)*. Jakarta: Sagungseto.
- Tambunan, M., Sarumpaet, S., & Kesehatan Kota Medan, D. (2020). *Factors Associated with the Use of HIV Screening in the PMTCT Program by Pregnant Women*.
- Triani, H., Faktor-Faktor, :, Mempengaruhi, Y., & Jurnal STIKES Muhammadiyah Ciamis: Jurnal Kehatan. (2019). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Ibu Hamil Dalam Melakukan Pemeriksaan Test HIV Di Puskesmas Ibrahim Adji Bandung 2019*.
- Umi Qalsum et all. (2023). The Effect Of Providing Health Education Using Video Media On Pregnant Womens Knowledge Of Hepatitis B In The Work Area Of The Melak health Center. *Formosa Journal Of Science and Technology*.
- United National Programme on HIV and AIDS (UNAIDS). (2021). Global AIDS Update 2021 Confronting Inequalities. WHO: UNAIDS.
- Veradilla, (2019). Gambaran Kadar HB Ibu Hamil Trimester II di Puskesmas Kertapati Palembang Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan dan Pengembangan*, 9(18), 123-129.

- Wardani, H. W., Agustina, R. & Astika, E. (2018). Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Ibu Hamil Primigravida Trimester III. *Dunia Keperawatan*. 6(1), 1-10.
- Warliana, et. All. (2023). Pemanfaatan Pelayanan Triple Eliminasi Dalam Deteksi Dini Risiko Infeksi HIV, Sifilis, Dan Hepatitis B Dari Ibu Ke Anak. *Jurnal Riset Kesehatan*, Vol 15(1).
- Wijhati. E R, 2020. Pengetahuan HIV pada Ibu Rumah Tangga HIV Knowledge Amoung Housewives. *Journal of Health Studies* Vol 4, No. 2, September 2020, pp. 85-89. DOI: <https://doi.org/10.31101/jhes.1658>.
- Wilda Akademi Kebidanan Sempena Negeri Pekanbaru, I. (2020). Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Ibu Hamil dalam Pemeriksaan HIV. *Jurnal Endurance : Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 5(2), 345–355. <https://doi.org/10.22216/jen.v5i2.5293>
- Wulandari, F. C., & Kusumaningsih, T. P. (2022). FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI PADA IBU HAMIL DI MASA PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS PURWOREJO. *Jurnal Kesehatan Karya Husada*, 10(2), 1–9.
- Wulandari, F. Chandra. K. T. P. (2022). FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI PADA IBU HAMIL DI MASA PANDEMI COVID-19 DI PUSKESMAS PURWOREJO. *Jurnal Kesehatan Karya Husada*, 10 (2).
- Wulandari, L. A. (2023a). FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI (HIV/AIDS/SIFILIS DAN HEPATITIS B) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAY MILI KABUPATEN LAMPUNG TIMUR. *Jurnal Bidan*, 2(1), 1–11.
- Yuliyanasari, N. (2017). Global Burden Disease-Human Immunodeficiency Virus – Acquired Immune Deficiency Syndrome ( HIV-AIDS ). Qanun Medika,01(1),6577.

**LAMPIRAN****Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden****Lembar Permohonan Menjadi Responden**

Kepada :

Yth. ibu hamil

di Puskesmas Jongaya

Untuk memenuhi tahap menyelesaikan tugas akhir program Magister Kesehatan Masyarakat, maka saya :

NAMA : RISKA

NIM : K012221002

Akan melakukan penelitian tentang "Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Ibu Hamil Dalam Melakukan Pemeriksaan HIV, Sifilis dan Hepatitis B Di Puskesmas Jongaya Di Kota Makassar". Manfaat penelitian ini adalah memberi informasi tentang hubungan, sikap, pekerjaan, paritas, dukungan suami dan dukungan tenaga kesehatan dengan pemeriksaan HIV, Sifilis dan Hepatitis B pada ibu hamil. Untuk melakukan kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan Ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian dengan cara mengisi lembar pernyataan informed consent (terlampir). Nama dan alamat Ibu tidak akan dicantumkan pada hasil penelitian.

Dengan penjelasan yang telah disampaikan, peneliti mengharapkan Ibu untuk bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Semoga Ibu mendapat balasan dari Tuhan Yang Maha Esa atas kesediaannya dan bantuan yang diberikan. Atas perhatian, kesempatan, dan kesediaannya, peneliti menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya.

Makassar, Desember 2023

Peneliti

RISKA

**Lampiran 2. Informen Consent****Lembar Persetujuan Untuk Menjadi Responden (Informed Consent)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....

Umur : ..... tahun

Dengan ini menyatakan bersedia mengikuti penelitian tentang "Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Ibu Hamil Dalam Melakukan Pemeriksaan HIV, Sifilis dan Hepatitis B Di Puskesmas Jongaya Di Kota Makassar", yang dilakukan oleh Mahasiswa Kesehatan Masyarakat yang bernama: RISKA, dengan NIM: K012221002. Demikian lembar persetujuan kami ini untuk dapatnya digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Desember 2023

Responden

### Lampiran 3

#### **KISI-KISI KUESIONER ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL DALAM MELAKUKAN PEMERIKSAAN HIV, Sifilis dan Hepatitis B DI PUSKESMAS JONGAYA**

Adapun makna dari C1 adalah kemampuan mengetahui (knowing ), C2 adalah

Indikator	Jumlah Soal						N o S o al
	C1	C2	C3	C4	C5	C6	
Definisi Penyakit HIV, Sifilis dan Hepatitis B	2	1					1,2,3
Penyebab Penyakit HIV, Sifilis dan Hepatitis B	2	1					4,5,6,
Gejala Penyakit HIV, Sifilis dan Hepatitis B	2	1					7,8 ,9
Penularan virus HIV, Sifilis dan Hepatitis B dari ibu ke bayi	2	1					10,11,12
Pencegahan Penularan HIV, Sifilis dan Hepatitis B	2	2					13,14,1 5,16
Penanganan / pengobatan bila ibu hamil positif terinfeksi virus	2	1					17,18,1 9
Definisi <i>Triple Eliminasi</i> (HIV, Sifilis dan Hepatitis B)	3						20,21,2 2
Waktu pemeriksaan <i>Triple Eliminasi</i>	2	1					23,24
Manfaat dilakukan pemeriksaan <i>Triple</i> <i>Eliminasi</i> (HIV, Sifilis dan Hepatitis B )	2	2					25,26,2 7,28
Dampak <i>Triple Eliminasi</i> (HIV, Hepatitis B, Sifilis)	2			2			29,30,3 1,32

kemampuan memahami (understanding), C3 adalah menerapkan (aplying), C4 adalah kemampuan menganalisis (analyzing), C5 adalah kemampuan mengevaluasi (evaluating) dan C6 adalah kemampuan mengkreasi (creating).

#### Lampiran 4. Kuesioner

#### LEMBAR KUESIONER

#### **ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL DALAM MELAKUKAN PEMERIKSAAN HIV, Sifilis dan Hepatitis B DI PUSKESMAS JONGAYA KOTA MAKASSAR**

No. Responden :

Nama : .....

NIK : .....

Usia ibu : .....

- 1) Berapa kali ibu menjalani persalinan?
  - a. 1 kali
  - b. 2-3 kali
  - c. < 3 kali
- 2) Umur kehamilan: ..... Minggu/bulan
- 3) Pekerjaan
  - a. Tidak bekerja/IRT
  - b. Wiraswasta
  - c. PNS
  - d. Pegawai Swasta
- 4) Pendidikan terakhir
  - a. Tidak sekolah
  - b. SD
  - c. SMP
  - d. SMA
  - e. Perguruan Tinggi
- 5) Jarak rumah ke pelayanan Kesehatan :
  - a. Dekat
  - b. Jauh
- 6) Apakah ibu hamil melakukan pemeriksaan HIV?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 7) Apakah ibu hamil melakukan pemeriksaan Sifilis?
  - a. Ya
  - b. Tidak
- 8) Apakah ibu melakukan pemeriksaan Hepatitis B?
  - 4.3 Ya
  - 4.4 Tidak
- 9) Jika tidak, mengapa?
- 10) Kapan ibu melakukan pemeriksaan HIV, Sifilis, dan Hepatitis B (Triple Eliminasi)?
  - a. Pada saat pertama di trimester 1 (K1 Murni)
  - b. Pada saat pertama di trimester II/III (K1 Akses)

**Berikan tanda (✓) pada salah satu kolom jawaban yang disediakan**

a. Pengetahuan tentang pemeriksaan HIV, Sifilis dan Hepatitis B ibu hamil

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Nama lain penyakit HIV adalah AIDS, Sifilis adalah Raja Singa, Hepatitis adalah Liver Hati (sakit kuning). Ketiganya merupakan penyakit menular.		
2.	HIV (AIDS) adalah penyakit yang menyerang sistem kekebalantubuh manusia.		
3.	Sifilis atau dikenal penyakit raja singa adalah infeksi penyakitmenular seksual yang ditularkan lewat hubungan seksual dan darah.		
4.	HIV dan Sifilis disebabkan oleh perilaku seksual yang beresiko seperti berganti-ganti pasangan seksual serta tidak menggunakan kondom		
5.	Liver Hati (sakit kuning) merupakan penyakit hati dalam bentukperadangan yang disebabkan oleh infeksi virus Hepatitis B		
6.	Penyebab HIV (AIDS), Sifilis (Raja singa), Hepatitis B (Liver Hati) adalah virus yang sama.		
7.	Gejala HIV, Sifilis, Hepatitis B seringkali tidak dirasakan penderita.		
8.	Gejala HIV, Sifilis, Hepatitis B lambat tahun tidak mempengaruhi kondisi daya tahan tubuh		
9.	Gejala sifilis (raja singa) seringkali ditandai dengan gejala gatal, nyeri dan panas pada area kemaluan.		
10.	HIV, Sifilis, Hepatitis B merupakan penyakit yang ditularkan ibupe bayi selama kehamilan.		
11.	Penularan ketiga penyakit tersebut bisa ditularkan ke bayi melalui jalur lahir proses persalinan normal		
12.	Selain menularkan ke bayi, HIV, Sifilis, dan Hepatitis juga dapat menularkan pasangan/orang lain.		
13.	Pencegahan penularan hepatitis B dari ibu ke bayi dapat diberikan tambahan vaksinasi Hepatitis saat bayi lahir.		
14.	Pencegahan penularan virus HIV dan sifilis dari ibu ke bayi dapat dicegah dengan tidak menyusui langsung setelah persalinan.		
15.	Penyakit HIV, Sifilis, Hepatitis B dapat dicegah penularannya melalui proses persalinan sesar		
16.	Resiko penularan sifilis pada kehamilan semakin besar terjadi pada kehamilan trimester II		
17.	Ibu hamil dengan sifilis yang tidak dapat pengobatan akan berisiko menularkan pada bayinya		

18.	Ibu hamil dengan HIV positif wajib rutin mengkonsumsi ARV (Anti Retro Viral) untuk sistem kekebalan tubuhnya		
19.	Ibu dengan sifilis akan mendapatkan pengobatan suntikan Benzatin Penicillin selama hamil sebanyak 3 kali		
20.	Triple eliminasi adalah program pemerintah untuk menanggulangi penularan HIV, Sifilis, Hepatitis B pada ibu hamil terhadap bayinya.		
21.	Hepatitis B disebabkan oleh infeksi virus dan bakteri		
22.	Program pengobatan triple eliminasi dibiayai oleh pemerintah		
23.	Pemeriksaan triple eliminasi dapat dilakukan pada kehamilan 20 minggu atau trimester II		
24.	Pemeriksaan triple eliminasi wajib dilakukan minimal 1 kali pada masa kehamilan untuk deteksi dini HIV, Sifilis, Hepatitis B		
25.	Manfaat dilakukannya pemeriksaan Triple Eliminasi salah satunya untuk mencegah terjadinya penularan dari ibu ke bayi		
26.	Pemberian obat Benzatin Penisilin selama kehamilan tidak memberi manfaat saat terdeteksi penyakit sifilis		
27.	Pemeriksaan triple eliminasi (HIV, Sifilis, Hepatitis B) tidak memberi manfaat yang penting selama kehamilan		
28.	Ibu hamil dengan HIV positif wajib rutin mengkonsumsi ARV (Anti Retro Viral) karena dapat menyembuhkan ibu		
29.	Hepatitis B dapat berdampak pada kelahiran mati karena virus dapat menembus ari-ari		
30.	Sifilis dapat berdampak kebutaan pada mata bayi jika dilahirkan secara persalinan normal		
31.	HIV dapat berdampak kebutaan pada mata bayi jika dilahirkan secara persalinan normal		
32.	HIV, Sifilis, dan Hepatitis B dapat berdampak kematian pada ibu dan bayi saat persalinan		

b. Sikap ibu hamil terhadap pemeriksaan HIV, Sifilis dan Hepatitis B

No	Pertanyaan	SS	S	R	TS	STS
1.	Pemeriksaan ini merepotkan	1	2	3	4	5
2.	Pemeriksaan ini penting demi kesehatan janin saya	5	4	3	2	1
3.	Saya akan memeriksakan diri hanya jika ada imbalan	1	2	3	4	5
4.	Saya merasa perlu untuk mendapatkan pemeriksaan ini	5	4	3	2	1
5.	Pemeriksaan ini bermanfaat untuk kelangsungan hidup saya dan janin	5	4	3	2	1
6.	Saya penasaran dan ingin tahu status kesehatan saya dengan melakukan pemeriksaan ini	5	4	3	2	1
7.	Pemeriksaan ini berbahaya karena dapat menularkan penyakit HIV, Sifilis dan Hepatitis B	1	2	3	4	5
8.	Menurut saya deteksi dini terhadap penyakit HIV, Sifilis dan Hepatitis B pada ibu hamil adalah kebutuhan	5	4	3	2	1
9.	Saya yakin pemeriksaan ini banyak memberikan manfaat	5	4	3	2	1
10.	Saya tidak perlu berfikir ulang untuk melakukan pemeriksaan ini segera	5	4	3	2	1

- c. Dukungan Suami terhadap ibu hamil dalam melakukan pemeriksaan HIV, Sifilis, dan Hepatitis B

No	Pernyataan	Ya	Tidak
	<b>Emosional</b>		
1.	Apakah sebelumnya suami pernah mengatakan bahwa pemeriksaan ini perlu dilakukan?		
2.	Apakah suami mendorong ibu untuk melakukan pemeriksaan triple eliminasi (HIV, Sifilis dan Hepatitis B) segera?		
3.	Apakah suami bersedia mendampingi dan menemani ibu selama pemeriksaan?		
	<b>Informasi</b>		
4.	Apakah suami pernah mengingatkan ibu jadwal pemeriksaan kehamilan?		
5.	Apakah suami ibu pernah memberitahu mengenai pemeriksaan ini?		
6.	Apakah suami memberikan informasi tambahan mengenai penyakit HIV, Sifilis dan Hepatitis B?		
	<b>Instrumental</b>		
7.	Apakah suami memfasilitasi transportasi untuk mengantar ibu melakukan pemeriksaan darah di puskesmas?		
8.	Apakah suami akan ikut mengantar ibu ke puskesmas?		
	<b>Penghargaan</b>		
9.	Apakah suami melarang untuk melakukan pemeriksaan ini?		
10.	Apakah suami ikut serta dalam menjaga kesehatan ibu dan janin?		
11.	Apakah suami akan membantu ibu selama pemeriksaan berlangsung?		

- d. Dukungan petugas kesehatan terhadap ibu hamil dalam melakukan pemeriksaan HIV, Sifilis dan Hepatitis B

No	Pernyataan	Ya	Tidak
	<b>Komunikator</b>		
1.	Apakah bidan/dokter memberikan infomasi kepada ibu mengenai program pemeriksaan HIV, Sifilis dan Hepatitis B selama masa kehamilan?		
2.	Apakah bidan/dokter memberitahu tujuan dari pemeriksaan ini?		
3.	Apakah ibu diberitahu prosedur pemeriksaan ini?		
	<b>Fasilitator</b>		
4.	Apakah bidan/dokter menyarankan ibu untuk melakukan pemeriksaan ini sejak awal kehamilan?		
5.	Apakah ibu diberi kesempatan bertanya mengenai pemeriksaan ini?		
6.	Apakah bidan/dokter mendengarkan pendapat dan pertanyaan ibu mengenai pemeriksaan ini?		
	<b>Motivator</b>		
7.	Apakah setiap pemeriksaan ibu diingatkan untuk melakukan pemeriksaan ini?		
8.	Apakah bidan/dokter tidak memberikan penjelasan pentingnya pemeriksaan ini?		
9.	Apakah nakes memaksa ibu untuk melakukan pemeriksaan ini?		
	<b>Konselor</b>		
10.	Ketika ibu bertanya, apakah bidan/dokter tidak dapat memberikan jawaban memuaskan mengenai pemeriksaan ini?		
11.	Apakah bidan/dokter memberikan akses pada ibu untuk melakukan pemeriksaan ini?		
12.	Apakah bidan dokter memberikan jalan keluar atau solusi mengenai kendala ibu belum melakukan pemeriksaan ini?		

## Lampiran 5. Uji Univariat, Uji Bivariat, dan Uji Multivariat

### Frequency Table

		Usia_Ibu			
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	17-31	118	72.4	72.4	72.4
	31-45	45	27.6	27.6	100.0
	Total	163	100.0	100.0	
Pendidikan					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Rendah	112	68.7	68.7	68.7
	Tinggi	51	31.3	31.3	100.0
	Total	163	100.0	100.0	
Pekerjaan					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Tidak Bekerja	110	67.5	67.5	67.5
	Bekerja	53	32.5	32.5	100.0
	Total	163	100.0	100.0	
Umur_Kehamilan					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Tidak Beresiko	95	58.3	58.3	58.3
	Beresiko	68	41.7	41.7	100.0
	Total	163	100.0	100.0	
Kepatuhan					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Tidak Patuh	109	66.9	66.9	66.9
	Patuh	54	33.1	33.1	100.0
	Total	163	100.0	100.0	
Paritas					
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	Tidak Beresiko	123	75.5	75.5	75.5
	Beresiko	40	24.5	24.5	100.0

Total	163	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

		Pengetahuan			Cumulative Percent
	Frequency	Percent	Valid Percent		
Valid	Kurang	111	68.1	68.1	68.1
	Baik	52	31.9	31.9	100.0
	Total	163	100.0	100.0	

		Sikap			Cumulative Percent
	Frequency	Percent	Valid Percent		
Valid	Negatif	125	76.7	76.7	76.7
	Positif	38	23.3	23.3	100.0
	Total	163	100.0	100.0	

		Jarak_Pelayanan_Kesehatan			Cumulative Percent
	Frequency	Percent	Valid Percent		
Valid	Jauh	60	36.8	36.8	36.8
	Dekat	103	63.2	63.2	100.0
	Total	163	100.0	100.0	

		Dukungan_Suami			Cumulative Percent
	Frequency	Percent	Valid Percent		
Valid	Mendukung	48	29.4	29.4	29.4
	tidak Mendukung	115	70.6	70.6	100.0
	Total	163	100.0	100.0	

		Dukungan_Petugas_Kesehatan			Cumulative Percent
	Frequency	Percent	Valid Percent		
Valid	Mendukung	38	23.3	23.3	23.3
	Tidak Mendukung	125	76.7	76.7	100.0
	Total	163	100.0	100.0	

### Uji Bivariat

#### Crosstabs

##### 1. Variabel Pekerjaan

Pekerjaan \* Kepatuhan Crosstabulation

			Kepatuhan		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	80	30	110
		Expected Count	73.6	36.4	110.0
		% within Pekerjaan	72.7%	27.3%	100.0%
	Bekerja	Count	29	24	53
		Expected Count	35.4	17.6	53.0
		% within Pekerjaan	54.7%	45.3%	100.0%
Total		Count	109	54	163
		Expected Count	109.0	54.0	163.0
		% within Pekerjaan	66.9%	33.1%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.237 <sup>a</sup>	1	.022		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.456	1	.035		
Likelihood Ratio	5.128	1	.024		
Fisher's Exact Test				.032	.018
Linear-by-Linear Association	5.205	1	.023		
N of Valid Cases	163				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.56.

b. Computed only for a 2x2 table

##### 2. Variabel Usia Kehamilan

Umur\_Kehamilan \* Kepatuhan Crosstabulation

			Kepatuhan		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Umur_Kehamilan	Tidak Beresiko	Count	66	29	95
		Expected Count	63.5	31.5	95.0
		% within Umur_Kehamilan	69.5%	30.5%	100.0%
	Beresiko	Count	43	25	68
		Expected Count	45.5	22.5	68.0
		% within Umur_Kehamilan	63.2%	36.8%	100.0%
Total		Count	109	54	163

Expected Count	109.0	54.0	163.0
% within	66.9%	33.1%	100.0
Umur_Kehamilan		%	

Chi-Square Tests				
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.696 <sup>a</sup>	1	.404	
Continuity Correction <sup>b</sup>	.443	1	.506	
Likelihood Ratio	.693	1	.405	
Fisher's Exact Test				.500 .252
Linear-by-Linear Association	.692	1	.406	
N of Valid Cases	163			

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22.53.

b. Computed only for a 2x2 table

### 3. Variabel Pengetahuan

Pengetahuan \* Kepatuhan Crosstabulation

Pengetahuan	Kurang	Kepatuhan			Total
		Tidak Patuh		Patuh	
		Count	Expected Count	% within Pengetahuan	
Total	Kurang	82	29	111	
		74.2	36.8	111.0	
		73.9%	26.1%	100.0 %	
	Baik	27	25	52	
		34.8	17.2	52.0	
		51.9%	48.1%	100.0 %	
	Count		109	54	163
	Expected Count		109.0	54.0	163.0
	% within Pengetahuan		66.9%	33.1%	100.0 %

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.702 <sup>a</sup>	1	.006		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.743	1	.009		
Likelihood Ratio	7.517	1	.006		
Fisher's Exact Test				.007	.005
Linear-by-Linear Association	7.655	1	.006		
N of Valid Cases	163				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.23.  
 b. Computed only for a 2x2 table

#### 4. Variabel Sikap

**Sikap \* Kepatuhan Crosstabulation**

Sikap			Kepatuhan		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Sikap	Negatif	Count	90	35	125
		Expected Count	83.6	41.4	125.0
		% within Sikap	72.0%	28.0%	100.0%
	Positif	Count	19	19	38
		Expected Count	25.4	12.6	38.0
		% within Sikap	50.0%	50.0%	100.0%
Total		Count	109	54	163
		Expected Count	109.0	54.0	163.0
		% within Sikap	66.9%	33.1%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.367 <sup>a</sup>	1	.012		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.412	1	.020		
Likelihood Ratio	6.121	1	.013		
Fisher's Exact Test				.018	.011
Linear-by-Linear Association	6.328	1	.012		
N of Valid Cases	163				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.59.

- b. Computed only for a 2x2 table

#### 5. Variabel Paritas

**Paritas \* Kepatuhan Crosstabulation**

Paritas			Kepatuhan		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Paritas	Tidak Beresiko	Count	83	40	123
		Expected Count	82.3	40.7	123.0
		% within Paritas	67.5%	32.5%	100.0%
	Beresiko	Count	26	14	40
		Expected Count	26.7	13.3	40.0
		% within Paritas	65.0%	35.0%	100.0%
Total		Count	109	54	163
		Expected Count	109.0	54.0	163.0
		% within Paritas	66.9%	33.1%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.084 <sup>a</sup>	1	.772		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.009	1	.923		
Likelihood Ratio	.083	1	.773		
Fisher's Exact Test				.847	.457
Linear-by-Linear Association	.083	1	.773		
N of Valid Cases	163				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.25.

b. Computed only for a 2x2 table

## 6. Variabel Jarak Pelayanan Kesehatan

### Jarak\_Pelayanan\_Kesehatan \* Kepatuhan Crosstabulation

		Kepatuhan		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Jarak_Pelayanan_Kesehatan	Jauh	Count	47	13
	Jauh	Expected Count	40.1	19.9
	Jauh	% within Jarak_Pelayanan_Kesehatan	78.3%	21.7%
	Dekat	Count	62	41
	Dekat	Expected Count	68.9	34.1
	Dekat	% within Jarak_Pelayanan_Kesehatan	60.2%	39.8%
	Total	Count	109	54
	Total	Expected Count	109.0	54.0
	Total	% within Jarak_Pelayanan_Kesehatan	66.9%	33.1%
	Total			163
	Total			163.0
	Total			100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.631 <sup>a</sup>	1	.018		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.842	1	.028		
Likelihood Ratio	5.843	1	.016		
Fisher's Exact Test				.024	.013

Linear-by-Linear Association	5.597	1	.018		
N of Valid Cases	163				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.88.

b. Computed only for a 2x2 table

#### 7. Dukungan Suami

**Dukungan\_Suami \* Kepatuhan Crosstabulation**

Dukungan_Suami	Mendukung	Kepatuhan		Total
		Tidak Patuh	Patuh	
Total	Mendukung	Count	26	48
		Expected Count	32.1	48.0
		% within Dukungan_Suami	54.2%	100.0%
	tidak Mendukung	Count	83	115
		Expected Count	76.9	115.0
		% within Dukungan_Suami	72.2%	100.0%
	Count		109	163
	Expected Count		109.0	163.0
	% within Dukungan_Suami		66.9%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.957 <sup>a</sup>	1	.026		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.177	1	.041		
Likelihood Ratio	4.830	1	.028		
Fisher's Exact Test				.030	.021
Linear-by-Linear Association	4.926	1	.026		
N of Valid Cases	163				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 15.90.

b. Computed only for a 2x2 table

#### 8. Variabel dukungan petugas Kesehatan

### Dukungan\_Petugas\_Kesehatan \* Kepatuhan Crosstabulation

			Kepatuhan		Total
			Tidak Patuh	Patuh	
Dukungan_Petugas_Kesehatan	Mendukung	Count	19	19	38
		Expected Count	25.4	12.6	38.0
		% within Dukungan_Petugas_Kesehatan	50.0%	50.0%	100.0%
	Tidak Mendukung	Count	90	35	125
		Expected Count	83.6	41.4	125.0
		% within Dukungan_Petugas_Kesehatan	72.0%	28.0%	100.0%
Total		Count	109	54	163
		Expected Count	109.0	54.0	163.0
		% within Dukungan_Petugas_Kesehatan	66.9%	33.1%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.367 <sup>a</sup>	1	.012		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5.412	1	.020		
Likelihood Ratio	6.121	1	.013		
Fisher's Exact Test				.018	.011
Linear-by-Linear Association	6.328	1	.012		
N of Valid Cases	163				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.59.

b. Computed only for a 2x2 table

## Logistic Regression

### Uji Multivariat

#### Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)		
							Lower	Upper	
Step 1 <sup>a</sup>	Pekerjaan	.869	.411	4.469	1	.035	2.383	1.065	5.332
	Pengetahuan	1.080	.406	7.068	1	.008	2.945	1.328	6.528
	Jarak_Pelayanan_Kesehatan	1.520	.465	10.688	1	.001	4.572	1.838	11.372
	Dukungan_Suami	-1.054	.410	6.608	1	.010	.348	.156	.778
	Dukungan_Petugas_Kesehatan	-.899	.432	4.327	1	.038	.407	.174	.949
	Sikap	.993	.448	4.926	1	.026	2.700	1.123	6.492
	Constant	-3.785	1.686	5.038	1	.025	.023		

a. Variable(s) entered on step 1: Pekerjaan, Pengetahuan, Jarak\_Pelayanan\_Kesehatan, Dukungan\_Suami, Dukungan\_Petugas\_Kesehatan, Sikap.

## Lampiran 6. Surat Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
E-mail : [fkm.unhas@gmail.com](mailto:fkm.unhas@gmail.com), website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

### **REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor: 6533/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 27 Desember 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik:

No.Protokol	151223022293	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Riska	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Melakukan Pemeriksaan Triple Eliminasi (HIV, Sifilis Dan Hepatitis B) di Wilayah Kerja Puskesmas Jongaya Kota Makassar</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	15 Desember 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	15 Desember 2023
Tempat Penelitian	<b>Wilayah Kerja Puskesmas Jongaya Kota Makassar</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 27 Desember 2023 sampai 27 Desember 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 27 Desember 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal  27 Desember 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## Lampiran 7. Surat Izin Penelitian 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 : 00025/UN4.14.1/PT.01.04/2024

Lamp. : ---

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. : **Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan  
Provinsi Sulawesi Selatan**  
Di

Tempat

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

Nama : Riska

Nomor Pokok : K012221002

Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Melakukan Pemeriksaan Triple Eliminasi (HIV, Sifilis Dan Hepatitis B) di Wilayah Kerja Puskesmas Jongaya Kota Makassar"

Pembimbing Utama : Prof. Dr. Masni, Apt.,MSPH.

Pembimbing Pendamping : Dr. Apik Indarty Moedjiono, SKM.,M.Si

Waktu Penelitian : Januari - Maret 2024

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

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 3 Januari 2024

an. Dekan.

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.  
NIP 197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.



Catatan :

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 6 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti yang sah."
2. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh SSKM



## Lampiran 8. Surat PTSP Kota



### SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor: 070/1014/SKP/SB/DPMPTSP/1/2024

#### 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 Pendeklegasian 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 070/1014/SKP/SB/DPMPTSP/1/2024, Tanggal 04 Januari 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 1015/SKP/SB/BKBP/1/2024

#### Dengan Ini Menerangkan Bawa :

Nama	:	RISKA
NIM / Jurusan	:	K012221002 / Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S2) / Universitas Hasanuddin
Alamat	:	Jl. P. Kependidikan Km., 10 Makassar
Lokasi Penelitian	:	Tujuan
Waktu Penelitian	:	10 Januari 2024 - 10 Februari 2024
Tujuan	:	Tesis
Judul Penelitian	:	"ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN IBUHAMI DALAM MELAKUKAN PEMERIKSAAN TRIPLE ELIMINASI (HIV, SIFILIS DAN HEPPITIS B) DI PUSKESMAS JONGAYA KOTA MAKASSAR "

Dalam melakukan kegiatan agar 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 [bidangpoldagrikesbangpolmks@gmail.com](mailto:bidangpoldagrikesbangpolmks@gmail.com).
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Ditetapkan di Makassar

Pada tanggal: 2024-01-15 12:18:27

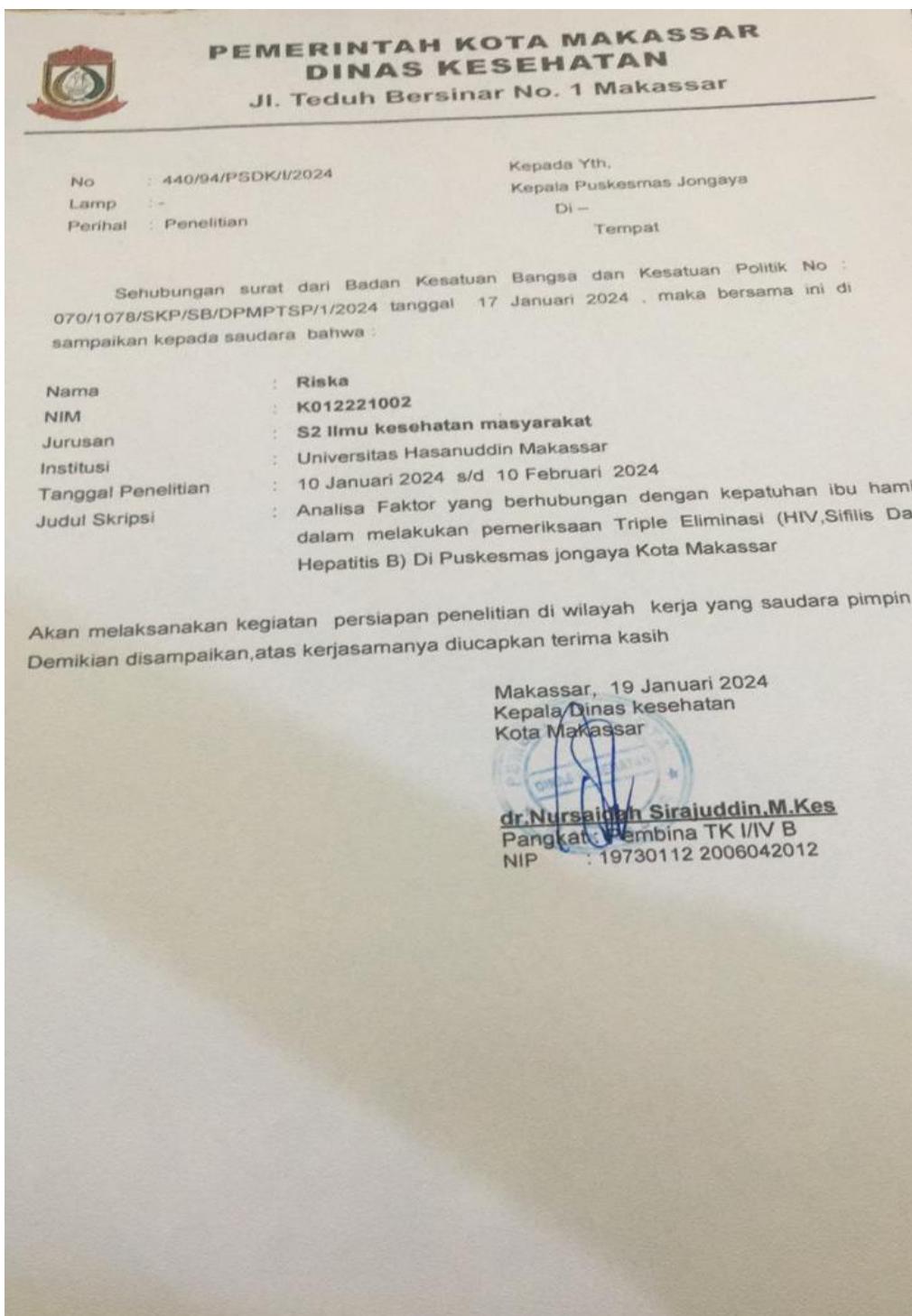
Ditandatangani secara elektronik oleh  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KOTA MAKASSAR

HELMI BUDIMAN, S.STP., M.M.

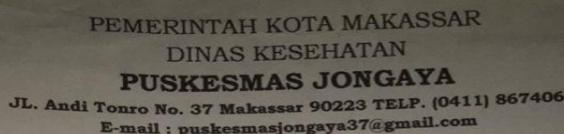
Tembusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;

## Lampiran 9. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kota



## Lampiran 10. Surat Selesai Penelitian



**SURAT KETERANGAN SELESAI MENELITI**  
No: 120 / PKM-JGY/II/2024

Berdasarkan Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar No: 440/94/PSDK/II/2024, Tanggal 19 Februari 2024, perihal izin penelitian, maka dengan ini Kepala Puskesmas Jongaya menerangkan bahwa :

Nama	: Riska
NIM/Jurusan	: K012221002/S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
Institusi	: Universitas Hasanuddin Makassar
Judul	: Analisa Faktor yang berhubungan dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam melakukan pemeriksaan Triple Eliminasi (HIV, Sifilis, dan Hepatitis B) di Puskesmas Jongaya Kota Makassar.

Telah selesai melaksanakan Penelitian di Puskesmas Jongaya yang dilaksanakan pada tanggal 10 Januari 2024 Sampai 10 Februari 2024.

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

Makassar, 21 Februari 2024

an. Pit. Kepala Puskesmas Jongaya  
Kepala Tata Usaha.



Haslindah, S.KM  
NIP. 19931027 202203 2 004

**Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian**

Wawancara bersama ibu hamil di Puskesmas Jongaya



Wawancara bersama ibu hamil di Puskesmas Jongaya

**Lampiran 12. Daftar Riwayat Hidup****RIWAYAT HIDUP PENULIS****A. IDENTITAS**

Nama	: RISKA
Jenis kelamin	: Perempuan
Tempat tanggal lahir	: Sibualong, 14 Juli 1999
Kebangsaan	: Indonesia
Status	: Belum menikah
Agama	: Islam
Tinggi,Berat Badan	: 155 cm, 50 kg
Alamat Asal	: Desa Sibualong, Kec. Balaesang, Kab. Donggala Sulawesi Tengah
Alamat Domisili	: Jln. Nunu, Kota Palu Sulawesi Tengah
Email	: riskaika1407@gmail.com

**B. RIWAYAT PENDIDIKAN**

2004-2005	: TK Mandiri Kab. Donggala
2005-2011	: SDN 2 Sibualong
2011-2014	: SMPN 5 Palu
2014-2017	: SMAN 3 Palu
2017-2021	: S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Tadulako
2022-2024	: S2 Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin