

## DAFTAR PUSTAKA

- A. Muhartini., D. d. (2013). *Pengaruh Faktor Predisposing, Enabling dan Reinforcing Orang dengan HIV/AIDS Terhadap Pemanfaatan VCT di Kabupaten Bulukumba*. *e-Journal Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin*, 1 - 14.
- Agustina, S. (2010). *Hubungan Asal Inisiatif dan Kesiediaan Tes HIV (Human Immunodeficiency Virus) pada Orang Berisiko Tinggi Terinfeksi HIV di Surakarta*. Skripsi Universitas Sebelas Maret.
- Ananda, J. N. (2012). *Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan VCT di RSP Jumpandang Baru Kota Makassar Tahun 2012*. *Jurnal MKMI*, 8(4), 225 - 232.
- Burhan, R. (2013). *Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan oleh Perempuan Terinfeksi HIV/AIDS*. Volume 8, No. 1, Halaman 33-38.
- Bustan, N. (2012). *Pengantar Epidemiologi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Depkes RI. (2006). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1507/MENKES/SK/X/2005 Tentang Pedoman Pelayanan Konseling dan Testing HIV/AIDS Secara Sukarela*. Jakarta.
- Dinas Kesehatan Kota Makassar. (2018). *Data Situasi Kasus HIV AIDS Kota Makassar*.
- Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan. (2003). *Pedoman Nasional Perawatan, Dukungan dan Pengobatan bagi ODHA Buku Pedoman untuk Petugas Kesehatan dan Petugas Lainnya*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Ermardini, A. (2013). *Faktor - Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Layanan VCT pada Populasi Berisiko Tinggi HIV/AIDS di Provinsi Banten tahun 2013*. Tesis. Magister Fakultas Kesehatan Masyarakat.
- Fajar, Sofro, E. a., & A.U, M. (2013). *Hubungan Antara Stadium Klinis, Viral Load Dan Jumlah CD4 Pada Pasien Human Immunodeficiency Virus (HIV)/Acquired Immuno Deficiency Syndrome (AIDS) Di RSUP Dr. Kariadi Semarang*. Program Pendidikan Sarjana Kedokteran UNDIP.
- Fatmala, R. D. (2016). *Faktor Predisposing, Enabling dan Reinforcing dalam Pemanfaatan VCT oleh Laki - Laki Seks dengan Laki - Laki (LSL)*. 4(1), 88 - 150.

, M. (2010). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga Riset, Teori dan Praktek disisi Ketiga*. Jakarta: EGC.



- Hardiyatmi. (2016). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Program Pengobatan Penderita HIV/AIDS di Poliklinik VCT (Voluntary Counseling Test) RSUD dr. Soediran Mangun Sumarso Wonogiri*. Skripsi: Stikes Kusuma Husada.
- Hidayah, L. N. (2016). *Faktor yang Berhubungan dengan Praktik Voluntary Counseling and Testing (VCT) pada Ibu Rumah Tangga (Studi Kasus di Kawasan Resosiliasi Argorejo Kota Semarang)*. Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat UNNES.
- Indriyani, A. (2012). *Gambaran dan Faktor yang Berhubungan dengan Partisipasi VCT (Voluntary Counseling and Testing HIV) pada Warga Binaan Pemasyarakatan di Rumah Tahanan Negara Klas IIA Pondok Bambu Tahun 2012*. Skripsi. Universitas Indonesia.
- Kamila, S. N. (2010). *Persepsi Orang Dengan HIV dan AIDS Terhadap Peran Kelompok Dukungan Sebaya*. Jurnal Kemas, 6(1), 36-43.
- Kamalia, S. N. (2015). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Praktik Voluntary Counseling And Testing (Vct) Hiv/Aids Pada Kelompok Laki-Laki Yang Berhubungan Seks Dengan Laki-Laki (LSL) Di Kota Semarang*. Universitas Negeri Semarang.
- Katili, S. C. (2014). *Studi Pelaksanaan Pelayanan Voluntary Counselling And Testing (VCT) HIV dan AIDS Di Puskesmas Kota Makassar*. 1-12.
- Kemenkes. (2012). *Buku Petunjuk Penggunaan media KIE versi Pekerja dan Mahasiswa "Aku Bangga Aku Tahu"*. Jakarta: Kementarian Kesehatan RI.
- Kemenkes. (2012). *Pedoman Nasional Tatalaksana Klinis Infeksi HIV dan Terapi Antriretroviral pada Orang Dewasa dan Remaja*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan. (2012). *Laporan Perkembangan Situasi HIV&AIDS di Indonesia s/d 30 Juni 2012*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan. (2015). *Laporan Situasi Perkembangan HIV&AIDS di Indonesia Tahun 2015*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan. (2016). *Infodatin Pusat Data dan Informasi Kesehatan RI Situasi penyakit HIV AIDS di Indonesia*. Kementarian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan. (2016). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

Kementerian Kesehatan. (2017). *Laporan Situasi Perkembangan HIV&AIDS di Indonesia Tahun 2017*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.



- Kementerian Kesehatan. (2017). *Laporan Situasi Perkembangan HIV-AIDS & PIMS di Indonesia Januari - Maret 2017*. Jakarta: Kemeterian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. (2013). *Pedoman Nasional Tes dan Konseling HIV dan AIDS*. Jakarta.
- Kementerian Pendidikan RI. (2009). *Pendidikan Pencegahan HIV*. Jakarta: Sekretariat Komisi Nasional Indonesia untuk UNESCO Kementerian Pendidikan Nasional RI.
- Khairurrahmi. (2009). *Pengaruh Faktor Predisposisi, Dukungan Keluarga dan Level Penyakit Orang Dengan HIV/AIDS terhadap Pemanfaatan VCT di Kota Medan*. Tesis.Universitas Sumatera Utara.
- Komalasari, S. (2016). *Hubungan antara Persepsi Ibu Hamil dan Potensi Hambatan terhadap Pemanfaatan Layanan VCT (Vountary Counseling and Testing) HIV/AIDS*. Semarang: Skripsi. Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Semarang.
- KPAN. (2014). *Kurikulum dan Modal Mata Kuliah HIV dan AIDS*. Jakarta: Komisi Penanggulangan AIDS Nasiona.
- Kurniawati, L. (2014). *Analisis Hambatan Pemanfaatan Voluntary Counseling and Testing (VCT) pada Pekerja Seks Komersial di Surakarta dalam Rangka Mewujudkan MDG's 2015*. Jurnal Kesmadaska, 35-41.
- Maskuniawan. (2018). Faktor - Faktor yang Berhubungan dengan Praktik Tes HIV pada Waria Pekerja Seks di Kota Semarang. *Journal of Health Education*, 3(1), 7 - 16.
- Nasronudin. (2012). *HIV&AIDS Pendekatan Biologi Molekuler, Klinis, dan Sosial*. Surabaya: Pusat Penerbitan dan Percetakan Unair (AUP).
- Notoadmodjo. (2007). *Perilaku Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Notoatmodjo. (2010). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT Asdi Mahasatya.
- Notoatmodjo. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2003). *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan (Vol. Cetakan Pertama)*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- , A. (2018). *Faktor - Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Tes HIV oleh Pasangan Pengantin di KUA Kota Cirebon*. Jurnal Ilmiah Indonesia.3(15 - 28).



- Nurihwani. (2017). *Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Pengobatan Antiretroviral (ARV) pada Orang dengan HIV dan AIDS (ODHA) di Puskesmas Jumpandang Baru Tahun 2017*. Makassar: Skripsi. Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Alauddin Makassar.
- Nurliana. (2009). *Pemanfaatan Layanan VCT (Voluntary Counseling and Testing) oleh Pekerja Seks Komersial di Kabupaten Sintang Tahun 2009*. Skripsi. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.
- Peraturan Menteri Kesehatan RI. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 74 Tahun 2014 tentang Pedoman Pelaksanaan Konseling dan Tes HIV*. Jakarta.
- Permenkes RI . (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 74 Tahun 2014 Tentang Pedoman Pelaksanaan Konseling dan Tes HIV*. Jakarta.
- Priyoto. (2014). *Teori Sikap dan Perilaku dalam Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Purwaningsih. (2011). *Analisis Faktor Pemanfaatan VCT pada Orang Risiko Tinggi HIV/AIDS*. Jurnal Ners, 6(1), 58 - 67.
- Puspitasari, R. (2016). *Hubungan Pengetahuan, Sikap Tentang HIV/AIDS dan VCT serta Peran Petugas dengan Kesiediaan Melakukan VCT pada Wanita Pekerja Seks di Wilayah Gilingan Kecamatan Banjarsari Surakarta*. Skripsi: Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Rahmadani. (2014). *Analisis Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Layanan VCT pada Kelompok Risiko Tinggi Tertular HIV-AIDS di Kota Makassar*. Tesis. Kesehatan Masyarakat Program Pasca Sarjana Universitas Hasanuddin.
- Romadhani, R. K. (2017). *Dinamika Dukungan Sosial Bagi Orang Dengan HIV/AIDS*. Jurnal Penelitian Humaniora, 22(2), 99 - 110.
- Roza, J. (2013). *Faktor yang Berhubungan dengan Status HIV Klien VCT (Voluntary Counselling and Testing HIV) di RSUD Mandau Kabupaten Bengkalis Tahun 2013*. Depok: Skripsi. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia .
- 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*.
- (2002). *Perceptions of Health Care among Persons Living with HIV/AIDS Who Are Not Receiving Antiretroviral Medications*. *AIDS Patient Care and STDs*, 16(5).



- Setiawan, B. (2011). *Determinan Pemanfaatan Pelayanan Klinik Voluntary Counselling and Testing (VCT) Keliling Bagi Wanita Pekerja Seks (WPS) di kabupaten Pelalawan Provinsi Riau Tahun 2011*. Depok: Tesis. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.
- Simboh, F. K., Bidjuni, H., & Lolong, J. (2015). *Hubungan Dukungan Keluarga Bagi Kualitas Hidup Orang Dengan Hiv/Aids (Odha) Di Klinik Vct Rsu Bethesda Gmim Tomohon*. eJournal Keperawatan, 1-6.
- Siwi, A. P. (2018). *Hubungan Dukungan Tenaga Kesehatan dengan Pemanfaatan Layanan VCT di RSUD Dr. Moewardi*. Skripsi. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Stang. (2014). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran*. Jakarta: Mitra Wacana Medis.
- Sumarlin, H. (2013). *Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Perubahan Perilaku pada Pasien HIV/AIDS di Klinik VCT Bunga Harapan RSUD Banyumas Tahun 2013*. Skripsi. Fakultas Kedokteran dan Ilmu - Ilmu Kesehatan Jurusan Keperawatan Universitas Jendral Soedirman.
- Su-Rin Shin *et al.* (2007). *Characteristics Of Individuals Seeking Voluntary Counselling and Testing For HIV Infection In South Korea*. *Journal of the association of nurse in AIDS care, Vol 18*.
- Suriyani. (2014). *Faktor Pendorong Terhadap Pemanfaatan Layanan VCT HIV dan AIDS di Kabupaten Jayapura*. Skripsi. Bagian Promosi Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat.
- Syahrir, W. (2013). *Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Klinik Voluntary Counseling and Testing (VCT) di Puskesmas Kota Makassar*. Bagian Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, 1 - 15.
- Syuciati. (2018). *Pengaruh Faktor Predisposing, Enabling dan Reinforcing Terhadap Pemanfaatan Klinik VCT oleh Kelompok Lelaki Seks Lelaki (LSL) di Puseksmas Tanjung Morawa Tahun 2017*. Skripsi. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara.
- Tasa, Y. (2016). *Pemanfaatan Voluntary Counseling and Testing oleh Ibu Rumah Tangga Terinfeksi Human Immunodeficiency Virus*. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(2).
- Titi, L. (2012). *Perilaku Ibu Hamil untuk Tes HIV di Kelurahan Bandarharjo dan Tanjung Mas Kota Semarang*. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 1(1), 4 - 85.
- (2017). *HIV/AIDS*. Retrieved December 30, 2018, from World Health Organization: <http://www.who.int/hiv/data/en/>



Widiyanto, G. (2008). *Faktor - Faktor yang Berhubungan dengan Praktik Wanita Pekerja Seks (WPS) dalam VCT Ulang di Lokalisasi Sunan Kuning Semarang*. Tesis. Universitas Diponegoro.

Yaumin. (2014). *Kejadian Gangguan Depresi pada Penderita HIV/AIDS yang Mengunjungi Poli VCT RSUP dr.M.Djamil Padang Periode Januari-September 2013*. Jurnal kesehatan Andalas, 3(2), 244-247.



# LAMPIRAN



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

**Lampiran 1. *Informed Consent***

**PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(*INFORMED CONSENT*)**

---

Yang bertandatangan dibawah ini,

Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
Alamat :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “**ANALISIS FAKTOR PEMANFAATAN KLINIK *VOLUNTARY COUNSELING AND TESTING (VCT)* PADA ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) DI KOTA MAKASSAR**”, saya telah diberitahu peneliti bahwa jawaban angket ini bersifat sukarela, rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Wawancara ini akan berlangsung selama kurang lebih 20 menit. Informasi yang Anda berikan akan dijamin kerahasiaannya. Setelah selesai maka data akan dimusnahkan oleh peneliti. Demikian pernyataan ini untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 2019

Hormat saya,

Peneliti

Responden



(Ilyani Risal)

(.....)

**Lampiran 2. Kuesioner Penelitian**



**KUESIONER PENELITIAN**

**ANALISIS FAKTOR PEMANFAATAN KLINIK *VOLUNTARY COUNSELING AND TESTING* (VCT) PADA ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) DI KOTA MAKASSAR**

<b>A. KARAKTERISTIK RESPONDEN</b>			
No. Responden : ..... ( <i>diisi oleh peneliti</i> )			
Nama Pewawancara : .....			
Tanggal Wawancara : ...../...../.....			
<i>Petunjuk pengisian:</i> <i>Isilah data berikut sesuai dengan identitas diri Bapak/Ibu/Sdr/i dengan baik dan benar</i>			
A1	Nama ( <i>inisial</i> )	.....	
A2	Jenis Kelamin	(1) Laki – laki (2) Perempuan	.....
A3	Puskesmas	(1) Jumpandang Baru (2) Jongaya (3) Andalas (4) Makkasau	.....
A4	Umur ( <i>sesuai dengan KTP</i> )	..... tahun	
A5	Alamat ( <i>berdasarkan tempat tinggal sekarang</i> )	.....	
A6	Jarak rumah dari Puskesmas	..... km	
A7	Status Perkawinan	(1) Kawin (2) Belum Kawin (3) Cerai hidup/cerai mati	.....
	endidikan	(1) Tidak tamat SD (2) SD (3) Tidak tamat SMP (4) SMP	.....



		(5) Tidak tamat SMA (6) SMA/SMK (7) Sarjana/Diploma (8) Tidak sekolah	.....
A9	Status Pekerjaan	(1) Mahasiswa/pelajar (2) PNS (3) Pegawai swasta (4) Wiraswasta (5) TNI/Polri (6) Tidak bekerja (7) Lainnya, .....	.....
A10	Perilaku berisiko yang pernah dilakukan	(1) Penasun/IDU (2) WPS (3) Pelanggan seks (4) LSL (5) Waria (6) Pasangan ODHA (7) Anak yang lahir dari ibu HIV positif	.....
A11	Kapan pertama sekali Anda dinyatakan telah positif HIV?	.....hari/bulan/tahun yang lalu	

### B. INFORMASI

*Petunjuk pengisian:*

*Pilihlah salah satu jawaban yang sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu/Sdr/i serta berikan alasan Bapak/Ibu/Sdr/i mengenai pemilihan jawaban apabila pertanyaan tersebut memerlukan alasan*

B1	Untuk pertama kali, Anda mendengar informasi mengenai HIV/AIDS dari mana?	(1) Keluarga (2) Saudara (3) Teman (4) Petugas kesehatan (5) Pendamping (ODHA) (6) Media massa (televisi, radio, buku, Koran dll) (7) Internet	.....
B2	Informasi apa yang .. ngar .. kali .. ai .. DS?	.....	



B3	Untuk pertama kali, Anda mendengar informasi mengenai Klinik VCT dari mana?	(1) Keluarga (2) Saudara (3) Teman (4) Petugas kesehatan (5) Pendamping ( sesame ODHA) (6) Media massa (televisi, radio, buku, Koran dll) (7) Internet	.....
B4	Informasi apa yang Anda dengar pertama kali mengenai Klinik VCT?	.....	
B5	Sebelum pengambilan sampel darah, apakah petugas memberikan konseling <i>pra test</i> atau edukasi sebelum test?	(1) Ya (2) Tidak ( <i>lanjut ke B7</i> )	.....
B6	Materi apa saja yang diberikan oleh konselor VCT dalam memberikan konseling <i>pra test</i> atau edukasi sebelum test?	.....	
B7	Pada saat pengambilan sampel hasil, apakah petugas memberikan konseling <i>post test</i> atau edukasi setelah test?	(1) Ya (2) Tidak ( <i>lanjut ke C1</i> )	.....
B8	Materi apa saja yang diberikan oleh konselor VCT dalam memberikan konseling <i>post test</i> atau edukasi setelah test?	.....	



B9	Menurut Anda bagaimana informasi yang disampaikan dari segi kejelasan?	(1) Jelas (2) Kurang jelas (3) Tidak jelas	.....
----	------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-------

Alasan :

.....  
 .....  
 .....

B10	Menurut Anda bagaimana cara penyampaian si pemberi informasi?	(1) Baik (2) Kurang baik (3) Tidak baik	.....
-----	---------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------

Alasan :

.....  
 .....  
 .....

### C. PERSEPSI KEPARAHAN PENYAKIT

*Petunjuk pengisian:*

*Beri tanda centang ( √ ) pada kolom yang tersedia sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu/Sdr/i*

NO.	PERTANYAAN	YA	TIDAK
C1	Penyakit HIV/AIDS merupakan penyakit yang menimbulkan rasa malu		
C2	Penyakit HIV/AIDS merupakan penyakit yang mematikan		
C3	Penyakit HIV/AIDS sangat berbahaya dan tidak bisa disembuhkan		
C4	Penyakit HIV/AIDS terkadang membuat Anda kesulitan dalam beraktivitas		
C5	Penyakit HIV/AIDS akan membuat saya dijauhi oleh keluarga		
C6	Penyakit HIV/AIDS akan membuat saya dikucilkan oleh teman-teman		
C7	Penyakit HIV/AIDS akan membuat saya dicemooh oleh masyarakat		
C8	Saya akan kehilangan pekerjaan jika terkena HIV/AIDS		
	kesehatan saya akan menjadi buruk jika saya tidak ke klinik		



#### D. DUKUNGAN KELUARGA

Petunjuk pengisian:

Beri tanda centang (√) pada kolom yang tersedia sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu/Sdr/i

NO.	PERTANYAAN	YA	TIDAK
D1	Keluarga kecil saya mengetahui status HIV saya		
D2	Keluarga mendampingi saya pada saat melakukan VCT		
D3	Keluarga bersedia akan menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan		
D4	Keluarga bersedia akan berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya		
D5	Saya tidak memperoleh diskriminasi dari keluarga saya saat mengetahui status saya pertama kali		
D6	Keluarga memberikan informasi tentang HIV/AIDS dan pelayanan VCT		
D7	Keluarga pernah menyarankan untuk melakukan VCT		
D8	Keluarga sering mengingatkan untuk tidak mengulang perilaku negatif tentang HIV/AIDS		

#### E. DUKUNGAN PETUGAS KESEHATAN

Petunjuk pengisian:

Beri tanda centang (√) pada kolom yang tersedia sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu/Sdr/i

NO.	PERTANYAAN	YA	TIDAK
E1	Petugas VCT menyampaikan hasil tes HIV Anda dengan jelas dan sederhana		
E2	Sebelum pemeriksaan tes HIV, tenaga kesehatan memberikan informasi dasar mengenai HIV/AIDS		
E3	Petugas VCT dan Anda menyusun rencana tentang kehidupan yang harus dijalani dengan menurunkan perilaku berisiko		
E4	Petugas kesehatan yang menganjurkan saya mengikuti VCT		
E5	Petugas kesehatan memberikan pelayanan yang baik dan ramah pada saat melakukan tes HIV		
E6	Petugas kesehatan selalu memberikan waktu dan kesempatan jika saya ingin bertanya tentang HIV		
E7	Petugas kesehatan memberikan penjelasan mengenai cara menghindari penularan HIV kepada orang lain		

#### F. DUKUNGAN TEMAN SEBAYA

Petunjuk pengisian:

Beri tanda centang (√) pada kolom yang tersedia sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu/Sdr/i

NO.	PERTANYAAN	YA	TIDAK
F1	Temannya mengetahui status HIV saya		
F2	Temannya secara aktif membantu saya untuk membantu		



	mencari informasi mengenai HIV/AIDS ataupun VCT		
F3	Teman saya memberi memberikan saran untuk tidak mengulangi perilaku negatif tentang HIV/AIDS		
F4	Saya tidak mendapat stigma dan diskriminasi dari teman saya pada saat mereka mengetahui status saya		
F5	Saya memanfaatkan klinik VCT salah satunya karena merupakan dorongan teman		
F6	Teman saya mendampingi saya selama saya memanfaatkan Klinik VCT		
F7	Temansaya membantu saya untuk tetap bisa beraktivitas secara normal		

~ SELESAI ~

*“Terima kasih atas partisipasi Anda dalam pengisian kuesioner ini”*



### Lampiran 3. Pedoman Observasi



## **PEDOMAN OBSERVASI**

### **ANALISIS FAKTOR PEMANFAATAN KLINIK *VOLUNTARY COUNSELING AND TESTING (VCT)* PADA ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) DI KOTA MAKASSAR**

---

Melihat segala sesuatu yang ada di dalam proses kegiatan pemanfaatan Klinik VCT yang dilakukan oleh ODHA, terkhusus dalam hal kegiatan Dukungan Petugas Kesehatan dan Dukungan Teman/Kelompok Sebaya.

A. Melihat proses kegiatan dalam rangka dukungan petugas kesehatan sebagai berikut :

- 1.
- 2.

B. Melihat proses kegiatan dalam rangka dukungan teman/kelompok sebaya sebagai berikut :

- 1.
- 2.

C. Melihat sarana dan prasarana yang digunakan dalam mendukung setiap kegiatan



## Lampiran 4. Hasil Observasi



### **HASIL OBSERVASI** **ANALISIS FAKTOR PEMANFAATAN KLINIK *VOLUNTARY*** ***COUNSELING AND TESTING (VCT)* PADA ORANG DENGAN HIV/AIDS** **(ODHA) DI KOTA MAKASSAR**

---

Nama Responden :

Fokus Observasi :

Waktu Observasi :

Tempat Observasi :

Orang yang terlibat :

<b>NO.</b>	<b>WAKTU</b>	<b>DESKRIPSI</b>	<b>MAKNA</b>



## Lampiran 5. Hasil Pengolahan Data

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	78	74.3	74.3	74.3
	Perempuan	27	25.7	25.7	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

### Puskesmas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jumpandang Baru	70	66.7	66.7	66.7
	Jongaya	13	12.4	12.4	79.0
	Andalas	6	5.7	5.7	84.8
	Makkasau	16	15.2	15.2	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

### Perilaku berisiko yang pernah dilakukan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Penasun/IDU	23	21.9	21.9	21.9
	WPS	9	8.6	8.6	30.5
	Pelanggan seks	9	8.6	8.6	39.0
	LSL	16	15.2	15.2	54.3
	Waria	6	5.7	5.7	60.0
	Tertular dari suami/istri yang ODHA	10	9.5	9.5	69.5
	Anak yang lahir dari ibu HIV positif	6	5.7	5.7	75.2
	Seks bebas tanpa pengaman	26	24.8	24.8	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



### Status Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	1	1.0	1.0	1.0
	Tidak tamat SD	2	1.9	1.9	2.9
	SD	9	8.6	8.6	11.4
	Tidak tamat SMP	1	1.0	1.0	12.4
	SMP	14	13.3	13.3	25.7
	SMA/SMK	52	49.5	49.5	75.2
	Sarjana/Diploma	26	24.8	24.8	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

### Status Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	17	16.2	16.2	16.2
	Mahasiswa/pelajar	9	8.6	8.6	24.8
	IRT	14	13.3	13.3	38.1
	Pegawai swasta	8	7.6	7.6	45.7
	Wiraswasta	18	17.1	17.1	62.9
	Lainnya	39	37.1	37.1	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**Umur Responden saat memanfaatkan VCT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4	1	1.0	1.0	1.0
	5	1	1.0	1.0	1.9
	13	2	1.9	1.9	3.8
	15	1	1.0	1.0	4.8
	17	2	1.9	1.9	6.7
	18	1	1.0	1.0	7.6
	19	1	1.0	1.0	8.6
	20	3	2.9	2.9	11.4
	21	4	3.8	3.8	15.2
	22	8	7.6	7.6	22.9
	23	3	2.9	2.9	25.7
	24	3	2.9	2.9	28.6
	25	6	5.7	5.7	34.3
	26	10	9.5	9.5	43.8
	27	9	8.6	8.6	52.4
	28	5	4.8	4.8	57.1
	29	4	3.8	3.8	61.0
	30	6	5.7	5.7	66.7
	31	4	3.8	3.8	70.5
	32	6	5.7	5.7	76.2
	33	4	3.8	3.8	80.0
	34	3	2.9	2.9	82.9
	35	2	1.9	1.9	84.8
	36	1	1.0	1.0	85.7
	37	1	1.0	1.0	86.7
	38	2	1.9	1.9	88.6
	39	1	1.0	1.0	89.5
	40	2	1.9	1.9	91.4
	42	1	1.0	1.0	92.4
	43	2	1.9	1.9	94.3
	44	1	1.0	1.0	95.2
	45	3	2.9	2.9	98.1
	46	1	1.0	1.0	99.0
	47	1	1.0	1.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**Kapan pertama kali Anda dinyatakan HIV positif**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 bulan	2	1.9	1.9	1.9
	1 tahun	7	6.7	6.7	8.6
	10 tahun	3	2.9	2.9	11.4
	11 tahun	1	1.0	1.0	12.4
	12 tahun	7	6.7	6.7	19.0
	13 tahun	1	1.0	1.0	20.0
	14 tahun	3	2.9	2.9	22.9
	15 tahun	2	1.9	1.9	24.8
	17 tahun	1	1.0	1.0	25.7
	18 tahun	1	1.0	1.0	26.7
	19 tahun	1	1.0	1.0	27.6
	2 bulan	1	1.0	1.0	28.6
	2 tahun	12	11.4	11.4	40.0
	20 tahun	2	1.9	1.9	41.9
	21 tahun	1	1.0	1.0	42.9
	22 tahun	1	1.0	1.0	43.8
	25 tahun	1	1.0	1.0	44.8
	3 bulan	2	1.9	1.9	46.7
	3 tahun	20	19.0	19.0	65.7
	4 tahun	6	5.7	5.7	71.4
	5 bulan	1	1.0	1.0	72.4
	5 tahun	11	10.5	10.5	82.9
	6 bulan	1	1.0	1.0	83.8
	6 tahun	8	7.6	7.6	91.4
	7 tahun	2	1.9	1.9	93.3
	8 tahun	3	2.9	2.9	96.2
	9 tahun	4	3.8	3.8	100.0
Total		105	100.0	100.0	



Jarak rumah dari Puskesmas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	1.0	1.0	1.0
	1	1	1.0	1.0	1.9
	1	1	1.0	1.0	2.9
	1	4	3.8	3.8	6.7
	1	1	1.0	1.0	7.6
	1	3	2.9	2.9	10.5
	2	2	1.9	1.9	12.4
	2	2	1.9	1.9	14.3
	2	1	1.0	1.0	15.2
	2	2	1.9	1.9	17.1
	3	1	1.0	1.0	18.1
	3	1	1.0	1.0	19.0
	3	1	1.0	1.0	20.0
	3	2	1.9	1.9	21.9
	3	2	1.9	1.9	23.8
	3	1	1.0	1.0	24.8
	3	1	1.0	1.0	25.7
	3	1	1.0	1.0	26.7
	4	1	1.0	1.0	27.6
	4	1	1.0	1.0	28.6
	4	2	1.9	1.9	30.5
	4	1	1.0	1.0	31.4
	4	1	1.0	1.0	32.4
	4	1	1.0	1.0	33.3
	5	2	1.9	1.9	38.1
	5	3	2.9	2.9	41.0
	5	1	1.0	1.0	41.9
	6	1	1.0	1.0	42.9
	6	2	1.9	1.9	44.8
	6	1	1.0	1.0	45.7
	7	1	1.0	1.0	46.7
	7	1	1.0	1.0	47.6
	7	2	1.9	1.9	49.5
	7	1	1.0	1.0	50.5
	8	1	1.0	1.0	51.4
	8	2	1.9	1.9	53.3
	8	2	1.9	1.9	55.2
	8	1	1.0	1.0	56.2
	9	1	1.0	1.0	57.1
	9	1	1.0	1.0	58.1
	9	1	1.0	1.0	59.0
	10	1	1.0	1.0	60.0
	10	2	1.9	1.9	61.9
	10	3	2.9	2.9	64.8



11	1	1.0	1.0	65.7
12	2	1.9	1.9	67.6
13	1	1.0	1.0	68.6
13	1	1.0	1.0	69.5
15	2	1.9	1.9	71.4
16	2	1.9	1.9	73.3
18	1	1.0	1.0	74.3
18	2	1.9	1.9	76.2
20	2	1.9	1.9	78.1
20	2	1.9	1.9	80.0
23	1	1.0	1.0	81.0
24	1	1.0	1.0	81.9
26	1	1.0	1.0	82.9
29	1	1.0	1.0	83.8
29	1	1.0	1.0	84.8
38	1	1.0	1.0	85.7
50	2	1.9	1.9	87.6
50	1	1.0	1.0	88.6
54	2	1.9	1.9	90.5
56	4	3.8	3.8	94.3
57	1	1.0	1.0	95.2
57	1	1.0	1.0	96.2
59	1	1.0	1.0	97.1
87	1	1.0	1.0	98.1
103	1	1.0	1.0	99.0
150	1	1.0	1.0	100.0
Total	105	100.0	100.0	

**Sebelum pengambilan sampel darah, apakah petugas memberikan konseling pra test?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	81	77.1	77.1	77.1
Tidak	24	22.9	22.9	100.0
Total	105	100.0	100.0	



**Pada saat pengambilan hasil, apakah petugas memberikan konseling pasca test?**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	81	77.1	77.1	77.1
Tidak	24	22.9	22.9	100.0
Total	105	100.0	100.0	

**Pemanfaatan Klinik VCT**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid memanfaatkan	73	69.5	69.5	69.5
tidak memanfaatkan	32	30.5	30.5	100.0
Total	105	100.0	100.0	

**Kategori jarak**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid jarak dekat	32	30.5	30.5	30.5
jarak jauh	73	69.5	69.5	100.0
Total	105	100.0	100.0	

**Kategori pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak bekerja	40	38.1	38.1	38.1
Bekerja	65	61.9	61.9	100.0
Total	105	100.0	100.0	

**Kategori pendidikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pendidikan rendah	27	25.7	25.7	25.7
Pendidikan tinggi	78	74.3	74.3	100.0
Total	105	100.0	100.0	



### Statistics

		Skor Persepsi Keparahan Penyakit	Skor Dukungan Petugas Kesehatan	Skor Dukungan Keluarga	Skor Dukungan Teman Sebaya
N	Valid	105	105	105	105
	Missing	0	0	0	0
Mean		5.70	5.52	3.08	3.11
Median		6.00	7.00	3.00	4.00
Sum		598	580	323	327

### Kategori keparahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Persepsi lemah	48	45.7	45.7	45.7
	Persepsi kuat	57	54.3	54.3	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

### Kategori keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak mendukung	56	53.3	53.3	53.3
	Mendukung	49	46.7	46.7	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

### Kategori petugas2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak mendukung	31	29.5	29.5	29.5
	Mendukung	74	70.5	70.5	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

### Kategori teman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak mendukung	49	46.7	46.7	46.7
	Mendukung	56	53.3	53.3	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**HIV/AIDS merupakan penyakit yang menimbulkan rasa malu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	31	29.5	29.5	29.5
	Ya	74	70.5	70.5	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**HIV/AIDS merupakan penyakit yang mematikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	35	33.3	33.3	33.3
	Ya	70	66.7	66.7	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**HIV/AIDS sangat berbahaya dan tidak bisa disembuhkan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	28	26.7	26.7	26.7
	Ya	77	73.3	73.3	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**HIV/AIDS terkadang membuat anda kesulitan dalam beraktivitas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	61	58.1	58.1	58.1
	Ya	44	41.9	41.9	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**HIV/AIDS akan membuat saya dijauhi oleh keluarga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	56	53.3	53.3	53.3
	Ya	49	46.7	46.7	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**HIV/AIDS akan membuat saya dikucilkan oleh teman saya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	41	39.0	39.0	39.0
	Ya	64	61.0	61.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**HIV/AIDS akan membuat saya dicemooh oleh masyarakat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	41	39.0	39.0	39.0
	Ya	64	61.0	61.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Saya akan kehilangan pekerjaan jika terkena HIV/AIDS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	44	41.9	41.9	41.9
	Ya	61	58.1	58.1	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Kondisi kesehatan saya akan menjadi buruk jika saya tidak datang ke klinik**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	10	9.5	9.5	9.5
	Ya	95	90.5	90.5	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**Keluarga mendampingi saya pada saat melakukan VCT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	61	58.1	58.1	58.1
	Ya	44	41.9	41.9	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Keluarga bersedia akan menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan pada saat pengobatan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	48	45.7	45.7	45.7
	Ya	57	54.3	54.3	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Keluarga bersedia akan berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan saya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	51	48.6	48.6	48.6
	Ya	54	51.4	51.4	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Saya tidak memperoleh diskriminasi dari keluarga saya saat mengetahui status saya pertama kali**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	56	53.3	53.3	53.3
	Ya	49	46.7	46.7	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Keluarga memberikan informasi tentang HIV/AIDS dan pelayanan VCT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	75	71.4	71.4	71.4
	Ya	30	28.6	28.6	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**Keluarga menyarankan untuk melakukan VCT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	81	77.1	77.1	77.1
	Ya	24	22.9	22.9	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Keluarga sering mengingatkan untuk tidak mengulang perilaku negatif tentang HIV/AIDS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	40	38.1	38.1	38.1
	Ya	65	61.9	61.9	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Petugas kesehatan menyampaikan hasil tes anda dengan jelas dan sederhana**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	22	21.0	21.0	21.0
	Ya	83	79.0	79.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Sebelum pemeriksaan tes HIV, tenaga kesehatan memberikan informasi dasar mengenai HIV/AIDS**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	21	20.0	20.0	20.0
	Ya	84	80.0	80.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Petugas kesehatan dan Anda menyusun rencana tentang kehidupan yang harus dijalani dengan menurunkan perilaku berisiko**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	26	24.8	24.8	24.8
	Ya	79	75.2	75.2	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**Petugas kesehatan yang menganjurkan saya mengikuti VCT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	49	46.7	46.7	46.7
	Ya	56	53.3	53.3	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Petugas kesehatan memberikan pelayanan yang baik dan ramah pada saat melakukan tes HIV**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	22	21.0	21.0	21.0
	Ya	83	79.0	79.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Petugas kesehatan selalu menyediakan waktu dan kesempatan jika saya ingin bertanya tentang HIV dan keadaan saya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	2	1.9	1.9	1.9
	Ya	103	98.1	98.1	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Petugas kesehatan memberikan penjelasan mengenai cara menghindari penularan HIV kepada orang lain**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	13	12.4	12.4	12.4
	Ya	92	87.6	87.6	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**Teman saya secara aktif untuk mencari informasi mengenai HIV/AIDS dan pengobatannya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	45	42.9	42.9	42.9
	Ya	60	57.1	57.1	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Teman saya memberikan saran untuk tidak mengulangi perilaku negatif saya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	41	39.0	39.0	39.0
	Ya	64	61.0	61.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Saya tidak mendapat stigma dan diskriminasi dari teman saya saat pertama kali mengetahui status saya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	48	45.7	45.7	45.7
	Ya	57	54.3	54.3	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**Saya memanfaatkan klinik HIV salah satunya karena merupakan dorongan teman**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	66	62.9	62.9	62.9
	Ya	39	37.1	37.1	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Teman saya mendampingi saya pada saat memanfaatkan klinik VCT**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	60	57.1	57.1	57.1
	Ya	45	42.9	42.9	100.0
	Total	105	100.0	100.0	

**Teman saya membantu saya untuk bisa beraktivitas secara normal**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	43	41.0	41.0	41.0
	Ya	62	59.0	59.0	100.0
	Total	105	100.0	100.0	



**Kategori pekerjaan \* Pemanfaatan Klinik VCT Crosstabulation**

			Pemanfaatan Klinik VCT		Total
			memanfaatk an	tidak memanfaatk an	
Kategori pekerjaan	Tidak bekerja	Count	25	15	40
		% within Kategori pekerjaan	62.5%	37.5%	100.0%
		% of Total	23.8%	14.3%	38.1%
	Bekerja	Count	48	17	65
		% within Kategori pekerjaan	73.8%	26.2%	100.0%
		% of Total	45.7%	16.2%	61.9%
Total	Count	73	32	105	
	% within Kategori pekerjaan	69.5%	30.5%	100.0%	
	% of Total	69.5%	30.5%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.504 <sup>a</sup>	1	.220		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.017	1	.313		
Likelihood Ratio	1.487	1	.223		
Fisher's Exact Test				.276	.157
Linear-by-Linear Association	1.490	1	.222		
N of Valid Cases	105				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,19.

b. Computed only for a 2x2 table



**Kategori pendidikan \* Pemanfaatan Klinik VCT Crosstabulation**

			Pemanfaatan Klinik VCT		Total
			memanfaatkan	tidak memanfaatkan	
Kategori pendidikan	Pendidikan rendah	Count	17	10	27
		% within Kategori pendidikan	63.0%	37.0%	100.0%
		% of Total	16.2%	9.5%	25.7%
	Pendidikan tinggi	Count	56	22	78
		% within Kategori pendidikan	71.8%	28.2%	100.0%
		% of Total	53.3%	21.0%	74.3%
Total	Count	73	32	105	
	% within Kategori pendidikan	69.5%	30.5%	100.0%	
	% of Total	69.5%	30.5%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.738 <sup>a</sup>	1	.390		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.380	1	.537		
Likelihood Ratio	.722	1	.396		
Fisher's Exact Test				.468	.266
Linear-by-Linear Association	.731	1	.392		
N of Valid Cases	105				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,23.

b. Computed only for a 2x2 table



**Kategori jarak \* Pemanfaatan Klinik VCT Crosstabulation**

			Pemanfaatan Klinik VCT		Total
			memanfaatka n	tidak memanfaatka n	
Kategori jarak	jarak dekat	Count	21	11	32
		% within Kategori jarak	65.6%	34.4%	100.0%
		% of Total	20.0%	10.5%	30.5%
	jarak jauh	Count	52	21	73
		% within Kategori jarak	71.2%	28.8%	100.0%
		% of Total	49.5%	20.0%	69.5%
Total	Count	73	32	105	
	% within Kategori jarak	69.5%	30.5%	100.0%	
	% of Total	69.5%	30.5%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.330 <sup>a</sup>	1	.566		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.119	1	.731		
Likelihood Ratio	.326	1	.568		
Fisher's Exact Test				.647	.362
Linear-by-Linear Association	.327	1	.567		
N of Valid Cases	105				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,75.

b. Computed only for a 2x2 table



**Kategori keparahan \* Pemanfaatan Klinik VCT Crosstabulation**

			Pemanfaatan Klinik VCT		Total
			memanfaatka n	tidak memanfaatka n	
Kategori keparahan	Persepsi lemah	Count	31	17	48
		% within Kategori keparahan	64.6%	35.4%	100.0%
		% of Total	29.5%	16.2%	45.7%
	Persepsi kuat	Count	42	15	57
		% within Kategori keparahan	73.7%	26.3%	100.0%
		% of Total	40.0%	14.3%	54.3%
Total	Count	73	32	105	
	% within Kategori keparahan	69.5%	30.5%	100.0%	
	% of Total	69.5%	30.5%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.019 <sup>a</sup>	1	.313		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.634	1	.426		
Likelihood Ratio	1.017	1	.313		
Fisher's Exact Test				.395	.213
Linear-by-Linear Association	1.009	1	.315		
N of Valid Cases	105				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,63.

b. Computed only for a 2x2 table



**Kategori keluarga \* Pemanfaatan Klinik VCT Crosstabulation**

			Pemanfaatan Klinik VCT		Total
			memanfaatka n	tidak memanfaatka n	
Kategori keluarga	Tidak mendukung	Count	34	22	56
		% within Kategori keluarga	60.7%	39.3%	100.0%
		% of Total	32.4%	21.0%	53.3%
	Mendukung	Count	39	10	49
		% within Kategori keluarga	79.6%	20.4%	100.0%
		% of Total	37.1%	9.5%	46.7%
Total	Count	73	32	105	
	% within Kategori keluarga	69.5%	30.5%	100.0%	
	% of Total	69.5%	30.5%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.395 <sup>a</sup>	1	.036		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.550	1	.060		
Likelihood Ratio	4.488	1	.034		
Fisher's Exact Test				.055	.029
Linear-by-Linear Association	4.353	1	.037		
N of Valid Cases	105				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,93.

b. Computed only for a 2x2 table



**Kategori petugas2 \* Pemanfaatan Klinik VCT Crosstabulation**

			Pemanfaatan Klinik VCT		Total
			memanfaatkan	tidak memanfaatkan	
Kategori petugas2	Tidak mendukung	Count	1	30	31
		% within Kategori petugas2	3.2%	96.8%	100.0%
		% of Total	1.0%	28.6%	29.5%
	Mendukung	Count	72	2	74
		% within Kategori petugas2	97.3%	2.7%	100.0%
		% of Total	68.6%	1.9%	70.5%
Total	Count	73	32	105	
	% within Kategori petugas2	69.5%	30.5%	100.0%	
	% of Total	69.5%	30.5%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	91.249 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	86.863	1	.000		
Likelihood Ratio	101.893	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	90.380	1	.000		
N of Valid Cases	105				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,45.

b. Computed only for a 2x2 table

**Symmetric Measures**

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Phi	-.932	.000
	Cramer's V	.932	.000
N of Valid Cases		105	



**Kategori teman \* Pemanfaatan Klinik VCT Crosstabulation**

			Pemanfaatan Klinik VCT		Total
			memanfaatka n	tidak memanfaatka n	
Kategori teman	Tidak mendukung	Count	30	19	49
		% within Kategori teman	61.2%	38.8%	100.0%
		% of Total	28.6%	18.1%	46.7%
	Mendukung	Count	43	13	56
		% within Kategori teman	76.8%	23.2%	100.0%
		% of Total	41.0%	12.4%	53.3%
Total	Count	73	32	105	
	% within Kategori teman	69.5%	30.5%	100.0%	
	% of Total	69.5%	30.5%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.987 <sup>a</sup>	1	.084	.094	.065
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.297	1	.130		
Likelihood Ratio	2.992	1	.084		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	2.958	1	.085		
N of Valid Cases	105				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,93.

b. Computed only for a 2x2 table



## Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian







Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)



**Lampiran 7. Surat – Surat Penelitian**





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710  
**MAKASSAR**



Nomor : 440/ 299 /PSDK/XII/2018      Kepada Yth.  
Lampiran :  
Perihal : Pengambilan data      Ka.Puskesmas Jongaya

Di

Tempat

Sehubungan dengan surat dari program studi Epidemiologi ,Fakultas Kesehatan masyarakat UHHAS Makassar,No surat 188/UN4.14.7.3/2018, tanggal 13 desember 2018 ,perihal tersebut diatas,maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Ariyani Risal  
NIM : K11115303  
Jurusan : Epidemiologi/Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Institusi : UNHAS Makassar  
Jucul : Analisis Pemanfaatan klinik VCT (voluntary Couinseling and testing) pada ODHA (orang dengan HIV/AIDS) di Kota Makassar

1. Data jumlah penderita HIV/AIDS di puskesmas Jongaya Baru tahun 2017 -2018
2. Data Pelayaran VCT di Puskesmas Jongaya tahun 2017 -2018

Demikianlah disampaikan ,agar diberikan bantuan seperlunya .

Makassar, 13 Desember 2018  
an.Kepala Dinas kesehatan

Kota Makassar  
Sekretaris



dr. M. Kasim Kes  
Nip.196207011989011002





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
**DEPARTEMEN EPIDEMIOLOGI**

Jl. Perintis Kemerdekaan KM. 10 Makassar 90245, ruangan KA.307 lt. III FKM Unhas  
e-mail: epid@fkm.unhas.ac.id

Nomor : 288 / UN4.14.7.3 / 2018  
Lamp. : -  
Perihal : Izin Pengambilan Data Awal

11 Desember 2018

Yth,  
**Kepala Dinas Kesehatan**  
**Kota Makassar**  
Di -  
Tempat

Dengan hormat, Kami ajukan mahasiswa Jurusan Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin :

Nama : Arlyani Risal

NIM : K111 15 303

Bermaksud untuk melakukan pengambilan data di **Puskesmas Jumpandang Baru dan Puskesmas Jongaya** dalam rangka penyusunan Skripsi dengan judul penelitian :

**“Analisis Pemanfaatan Klinik VCT (Voluntary Counseling and Testing) pada ODHA (Orang dengan HIV/AIDS) di Kota Makassar”**

Untuk Proses ini, kiranya Bapak/Ibu berkenan membantu mahasiswa kami dalam proses perizinannya. Adapun data yang ingin diambil sebagai berikut :

1. Data jumlah penderita HIV/AIDS di Puskesmas Jumpandang Baru dan Puskesmas Jongaya tahun 2017-2018
2. Data pelayanan VCT di Puskesmas Jumpandang Baru dan Puskesmas Jongaya tahun 2017-2018

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

  
Dit. Kota Departemen Epidemiologi  
**Asariadi, Ph.D**  
NIP. 19720109 199703 1 004





PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS JUMPANDANG BARU**

Jalan Ir. H. Juanda No. 01 KodePos : 90211  
Tlp.(0411) 448359 Fax.(0411) 421154. Email : [pkmjumbar@yahoo.com](mailto:pkmjumbar@yahoo.com)



SURAT KETERANGAN  
Nomor : 72/PKM-JB/III/2019

Yang bertandatangan dibawah ini, Kepala Puskesmas Jumpandang Baru Kota Makassar dengan ini, menerangkan bahwa :

Nama : ARLYANI RISAL  
NIM / Jurusan : K11115303 / EPIDEMIOLOGI  
Instansi / Fakultas : UNHAS MAKASSAR

Benar telah melakukan PENELITIAN sejak tanggal, 1 MARET 2019 di Puskesmas Jumpandang Baru, dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul :  
**“ANALISIS FAKTOR PEMANFAATAN KLINIK VOLUNTARY AND TESTING (VCTO PADA ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) DI KOTA MAKASSAR“**

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dipergunakan seperlunya.

Makassar 26 Maret 2019

Kepala Puskesmas Jumpandang Baru



dr. H. ENY MURTINI, M.Kes

Pangkat : Pembina Tk I

NIP. 19591110 198911 2 001





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

Nomor : 11871/S.01/PTSP/2019  
Lampiran : -  
Perihal : **Izin Penelitian**

KepadaYth.  
Walikota Makassar

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 1901/UN4.14.1/PL.00.00/2019 tanggal 25 Februari 2019 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **ARLYANI RISAL**  
Nomor Pokok : K11115303  
Program Studi : Epidemiologi  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

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

**" ANALISIS FAKTOR PEMANFAATAN KLINIK VOLUNTARY AND TESTING (VCT) PADA ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) DI KOTA MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **01 s/d 30-Maret 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 : 26 Februari 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 di Makassar;  
2. *Pertinggal.*





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](mailto:Kesbang@makassar.go.id) Home page : <http://www.makassar.go.id>



Makassar, 28 Februari 2019

K e p a d a

Nomor : 070 / 498-III/BKBP/III/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 : 11871/S.01/PTSP/2019 Tanggal 26 Februari 2019, Perihal tersebut di atas, maka bersama ini disampaikan kepada Bapak bahwa :

Nama : **ARLYANI RISAL**  
Nim/Jurusan : K11115303 / Epidemiologi  
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS  
Alamat : Jl.P. Kemerdekaan Km.10, Makassar  
Judul : **"ANALISIS FAKTOR PEMANFAATAN KLINIK VOLUNTARY AND TESTING (VCT) PADA ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) DI KOTA MAKASSAR"**

Bermaksud mengadakan **Penelitian** pada Instansi / Wilayah Bapak, dalam rangka **Penyusunan Skripsi** sesuai dengan judul di atas, yang akan dilaksanakan mulai tanggal **01 s/d 30 Maret 2019**.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya kami dapat **menyetujui dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini** dan harap diberikan bantuan dan fasilitas seperlunya.

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  
Pit. KEPALA BADAN

BADAN KESATUAN  
BANGSA DAN POLITIK

**Drs. AKHMAD NAMSUM, M.M.**

Pangkat : Pembina

NIP : 1967052420060410





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710  
**MAKASSAR**



Nomor : 440/17/PSDK/III/2019

Kepada Yth

Lampiran : -

Perihal : Penelitian

1. Puskesmas Andalas
2. Puskesmas Makkasau
3. Puskesmas Jongaya
4. Puskesmas Jumpandang baru

Di -

Tempat

Sehubungan dengan surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Kesatuan Politik,  
No : 070/488 -II-BKBP/IX/2019, tanggal 1 Maret 2019 perihal tersebut di atas, maka  
bersama ini di sampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Arlyani Risal

NIM : K11115303

Jurusan : Epidemiologi

Institusi : UNHAS Makassar

Judul : Analisis faktor pemanfaatan klinik voluntary and Testing  
(VCT) pada orang dengan HIV/AIDS (ODHA) di kota Makassar

Akan melaksanakan penelitian di wilayah kerja saudara yang akan dilaksanakan  
pada tanggal 1 maret 2019 s.d 30 Maret 2019

Demikianlah disampaikan atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Makassar, 1 Maret 2019  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Makassar



dr. Hj. A. Naisyah T Azikin, M.Kes  
NIP. 19601014 198902 2 001



## RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Arlyani Risal

Tempat/tanggal lahir : Makassar, 03 Maret 1998

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Katolik

Alamat : Jalan A. P. Pettarani II Lorong I No. 9

No. Handphone : 082290156057

E-mail : arlyani.risal@aiesec.net

Riwayat pendidikan :

1. SD Santo Joseph Rajawali Tahun 2009
2. SMP Katolik Rajawali Tahun 2012
3. SMA Katolik Rajawali Tahun 2015
4. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin (Tahun 2015 hingga sekarang)



Riwayat organisasi :

1. Staff Physical Marketing AIESEC in Universitas Hasanuddin 16/17
2. Organizing Committee President of Hometown Project AIESEC in Universitas Hasanuddin 2017
3. Staff Talent Management AIESEC in Universitas Hasanuddin 16/17
4. Organizing Committee Vice President of Heroes For Life Project AIESEC in Universitas Hasanuddin 2017
5. IR& Matching Manager of Incoming Global Volunteer AIESEC in Universitas Hasanuddin 17/18
6. Local Committee Vice President of Incoming Global Volunteer AIESEC in Universitas Hasanuddin 18/19

