

Nomor : 4518 / 234 / 03.3.1.6
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Cilacap, 10 Desember 2024

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Wanareja I
di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan dilaksanakannya Penelitian Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan RPL Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025, yaitu :

Nama : **Anggita Mey Rahayuningsih**
NIM : 31221232001
Judul : "Hubungan Persepsi dengan Kebutuhan Informasi Bidan Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil di Puskesmas Wanareja Kabupaten Cilacap Tahun 2024"

Maka dengan ini kami mohon izin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di **Puskesmas Wanareja I**.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian serta kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr.Wb.



Nomor : 4518 / 234 / 03.3.1.6
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Cilacap, 10 Desember 2024

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Wanareja I
di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan dilaksanakannya Penelitian Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan RPL Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025, yaitu :

Nama : **Anggita Mey Rahayuningsih**
NIM : 31221232001
Judul : "Hubungan Persepsi dengan Kebutuhan Informasi Bidan Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil di Puskesmas Wanareja Kabupaten Cilacap Tahun 2024"

Maka dengan ini kami mohon izin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di **Puskesmas Wanareja I**.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian serta kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr.Wb.



Lampiran 2. Instrumen Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN
PENDUDUK DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS WANAREJA I**

Jalan Tanjung Nomor. 6, Wanareja, Cilacap, Jawa Tengah 53265 Telepon (0280)

6260312 Faksimile (0280) 6260111

Pos-el: pkmwanareja1@gmail.com. Laman: puskesmaswanareja1.cilacapkab.go.id

SURAT KETERANGAN

No: 000.9.2/082/16.44

Dasar surat permohonan ijin penelitian dari Universitas Al-Irsyad Cilacap nomor 4518/234/03.3.16 tanggal 10 Desember 2024.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

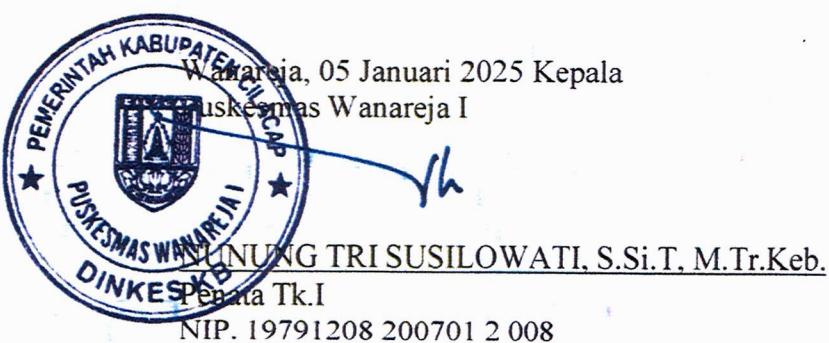
Nama : Nunung Tri Susilowati, S.Si.T, M.Tr.Keb.
NIP : 19791208 200701 2 008
Pangkat/Gol. : Penata Tk.I / III/d
Jabatan : Kepala Puskesmas Wanareja I

Menerangkan bahwa :

Nama : Anggita Mey Rahayuningsih
NIM/Prodi : 31221232001 / S-1 Kebidanan
Asal Universitas : Fakultas Ilmu Kesehatan - Universitas Al-Irsyad Cilacap

Dengan ini kami memberi ijin untuk melaksanakan penelitian karya tulis ilmiah mengenai **“Hubungan Persepsi dengan Kebutuhan Informasi Bidan Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil di Puskesmas Wanareja Kabupaten Cilacap Tahun 2024”**.

Demikian surat ini kami sampaikan dan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.



Nomor : 4518 / 234 / 03.3.1.6
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Cilacap, 10 Desember 2024

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Wanareja II
di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan dilaksanakannya Penelitian Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan RPL Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025, yaitu :

Nama : **Anggita Mey Rahayuningsih**
NIM : 31221232001
Judul : "Hubungan Persepsi dengan Kebutuhan Informasi Bidan Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil di Puskesmas Wanareja Kabupaten Cilacap Tahun 2024"

Maka dengan ini kami mohon izin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di **Puskesmas Wanareja II**.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian serta kerjasama yang baik, kami ucapkan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr.Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb.
NP.10310 03 469



PEMERINTAH KABUPATEN CILACAP
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
PUSKESMAS WANAREJA II

Jl. Raya Meluwung Tarisi, Wanareja, Cilacap, Jawa Tengah 53265.

Telepon : 085643325974

Pos-el : puskeswanareja2@gmail.com. Laman : <https://puskesmaswanareja2.cilacapkab.go.id>

SURAT KETERANGAN
No: 000.9.2/0010.a/16.45

Dasar surat permohonan ijin penelitian dari Universitas Al- Irsyad Cilacap - Fakultas Ilmu Kesehatan, Nomor 4518/234/03.3.16 tanggal 10 Desember 2024.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : SITI FATIMAH, SKM., M.Kes.
NIP : 19740606 199903 2 005
Pangkat/ Gol : Pembina Utama Muda / IV c
Jabatan : Kepala Puskesmas Wanareja II

Menerangkan bahwa :

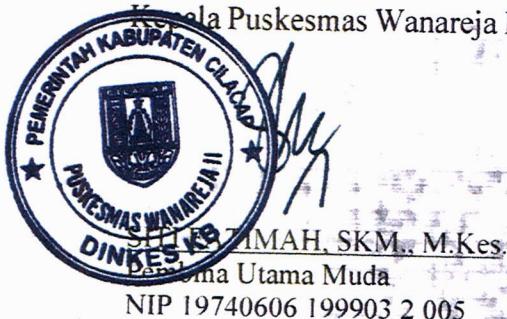
Nama : Anggita Mey Rahayuningsih
NIM/Prodi : 31221232001 / S-1 Kebidanan
Asal Universitas : Fakultas Ilmu Kesehatan - Universitas Al-Irsyad Cilacap

Dengan ini kami memberi ijin untuk melaksanakan penelitian karya tulis imiah mengenai **“Hubungan Persepsi Dengan Kebutuhan Informasi Bidan Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Wanareja Kabupaten Cilacap Tahun 2024”**

Demikian surat ini kami sampaikan dan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Wanareja, 05 Januari 2025

Kepala Puskesmas Wanareja II



SITI FATIMAH, SKM., M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP 19740606 199903 2 005

Lampiran 3. Instrumen Penelitian

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapat penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian:
“Hubungan Persepsi dengan Kebutuhan Informasi Bidan tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil di Puskesmas Wanareja”.
2. Setelah saya memahami penjelasan tersebut, dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun bersedia ikut serta dalam penelitian ini dengan kondisi:
 - a) Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah.
 - b) Apabila saya inginkan, saya boleh memutuskan untuk keluar/tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Cilacap,20...

Peneliti

Responden

(.....)

(.....)

SKALA PENELITIAN

Saudara/i yang kami hormati, mohon kiranya saudara/i berkenan untuk mengisi skala dibawah ini. Skala ini disebarluaskan dalam rangka penggerjaan skripsi. Saudara/i dipersilahkan untuk memilih jawaban yang dirasa paling cocok atau sesuai dengan keadaan saudara/i saat ini. Perlu diketahui bahwa dalam pengisian skala ini tidak ada jawaban benar maupun salah pada setiap pernyataan yang diajukan. Oleh karena itu, saudara/i dimohon untuk mengisi skala ini sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

Perlu diketahui juga bahwa kerahasiaan data diri **Saudara/i dalam mengisi skala ini akan terjamin**. Nama responden dan identitas diri yang disertakan dalam skala ini tidak akan tersebar ke pihak yang tidak berkepentingan. Skala ini dibuat murni untuk kepentingan akademik. Oleh karena itu, kami mohon kesediaan saudara/i untuk mengisi skala ini.

Kami mengucapkan terima kasih atas waktu dan kerja samanya.

Hormat Kami,

Peneliti

IDENTITAS DIRI

Nama/inisial :

Usia :

Jenis Kelamin : L/P

Lama Kerja :

Jabatan :

*Coret yang tidak perlu

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

1. Berikut ini ada sejumlah pernyataan. Berilah tanda silang (X) pada salah satu pilihan jawaban yang berada di sebelah kanan.
 - Bacalah dengan teliti sebelum mengisi pernyataan yang ada.
 - Pilihlah jawaban yang sesuai dengan diri Anda sendiri.
 - Tidak ada jawaban yang salah, semua jawaban benar. Adapun empat pilihan yang disediakan yaitu:
SS : Bila pernyataan tersebut **SANGAT SETUJU** dengan diri Anda
S : Bila pernyataan tersebut **SETUJU** dengan diri Anda.
TS : Bila pernyataan tersebut **TIDAK SETUJU** dengan diri Anda.
STS : Bila pernyataan tersebut **SANGAT TIDAK SETUJU** dengan diri Anda.
2. Usahakanlah untuk tidak melewati satu nomor pun dalam memberi jawaban pada pernyataan-pernyataan ini.

SELAMAT MENGERJAKAN

Kuesioner Persepsi

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Memanfaatkan alat untuk mendeteksi HIV/AIDS pada ibu hamil jika ibu hamil sendiri yang memintanya				
2	Memahami bahwa deteksi dini HIV pada ibu hamil untuk mengurangi risiko penularan HIV dari ibu ke anak				
3	Memahami bahwa pemeriksaan HIV pada kehamilan harus dilakukan secara rutin dan menyeluruh				
4	Kurang memahami bagaimana menerapkan terapi ARV yang tepat pada ibu hamil				
5	Membantu ibu hamil menjalani kehamilan yang sehat dan melahirkan bayi yang tidak terinfeksi HIV				
6	Takut melakukan deteksi dini HIV pada ibu hamil				
7	Memberikan infomasi yang tepat untuk mengurangi risiko penularan HIV pada ibu hamil				
8	Tidak yakin bahwa penularan HIV dari ibu ke anak dapat terjadi selama kehamilan				
9	Ragu bahwa penularan HIV dari ibu ke anak dapat terjadi selama proses kelahiran atau melalui air susu ibu.				
10	Meminta ibu hamil untuk memulai pengobatan <i>antiretroviral</i> (ARV) setelah melakukan cek deteksi dini HIV				

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
11	Memahami bahwa cek deteksi dini HIV pada ibu hamil tidak dapat mengurangi <i>viral load</i> (jumlah virus dalam darah)				
12	Memahami deteksi dini HIV pada ibu hamil tidak menurunkan risiko penularan				
13	Dengan mengetahui status HIV, dapat merawat ibu hamil dengan perawatan medis yang tepat				
14	Tidak mampu melakukan pengelolaan kondisi kesehatan yang mungkin timbul sebagai akibat infeksi HIV				
15	Membantu melakukan pemeriksaan HIV pada kehamilan hanya jika diminta oleh pasien				
16	Tidak meminta ibu hamil untuk menjalani tes HIV pada saat kunjungan antenatal pertama (kehamilan awal)				
17	Kurang paham kapan dilakukan tes HIV pada ibu hamil yang belum pernah dites sebelumnya				
18	Menghindari terjadi kesalahan baik technical error maupun human error dan administrative error pada saat tes HIV pada ibu hamil				

Kuesioner Kebutuhan Informasi

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya mendapatkan informasi - informasi atau berita ter-update tentang HIV pada ibu hamil dari media massa				
2	Saya sering mendapatkan informasi terkini dari dinas kesehatan sesuai dengan kebutuhan saya				
3	Saya senang berinteraksi dengan admin situs konsultasi kesehatan online baik melalui <i>comment</i> maupun <i>direct message</i> .				
4	Saya selalu mendapatkan atau memperoleh informasi-informasi darurat maupun mendesak terbaru di <i>story</i> dinas kesehatan tentang HIV pada ibu hamil				
5	Dinas kesehatan selalu mengemas informasi dengan mengikuti <i>trend</i> .				
6	Setiap hari Saya mendapatkan informasi dari Puskemas tentang perkembangan HIV pada ibu hamil				
7	Setiap hari saya mendapatkan informasi yang detail tentang HIV pada ibu hamil dari petugas kesehatan di Puskesmas				
8	Saya sering lebih dahulu mendapatkan informasi tentang deteksi dini HIV pada ibu hamil dari dinas kesehatan daripada akun <i>instagram</i> lainnya				
9	Setiap hari saya selalu mengakses atau melihat perkembangan HIV pada ibu hamil baik sekilas maupun lama pada media sosial				
10	Dinas kesehatan seringkali terlambat dalam memberikan informasi				

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
11	Saya mendapatkan informasi yang detail tentang deteksi dini HIV pada ibu hamil dari tenaga kesehatan di Puskesmas				
12	Bahasa yang digunakan sangat mudah dimengerti sehingga informasinya dapat diterima dengan jelas.				
13	Informasi-informasi yang diberikan oleh dinas kesehatan adalah informasi yang benar, akurat dan dapat dipercaya				
14	Saya mendapatkan informasi, isu, topik, serta peristiwa terkini yang dikupas tuntas pada penjelasan <i>caption</i> postingan di media sosial Puskesmas.				
15	Saya selalu mengharapkan informasi dari Puskesmas tentang seputar deteksi dini HIV pada ibu hamil				
16	Saya mendapatkan informasi yang singkat, padat, dan jelas dari Puskesmas				
17	Saya mendapatkan informasi-informasi berupa pengaduan, pencarian dan lain-lain pada pada <i>comment</i> di IG Puskesmas.				
18	Saya tetap mengerti dan paham dengan informasi singkat yang diberikan baik pada <i>story</i> , <i>feed</i> (gambar & caption), dan IGTV Puskesmas				
19	Puskesmas selalu memberikan informasi atau pesan pada postingan yang bersifat informatif walaupun singkat				
20	Saya tidak pernah melihat perkembangan HIV ibu hamil di Puskesmas				

Lampiran 4. Data Penelitian

DATA PENELITIAN PERSEPSI

No	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Total	Koding
1	4	4	3	4	3	3	4	3	3	1	3	4	3	3	3	1	4	3	56	1
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54	1
3	1	1	2	1	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	1	1	2	33	2
4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	1	3	61	1
5	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	3	3	3	48	1
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	53	1
7	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	53	1
8	3	1	3	4	3	3	1	2	1	3	1	4	4	1	1	4	3	3	45	1
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	53	1
10	3	1	3	3	2	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	35	2
11	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	49	1
12	3	4	4	1	3	1	4	3	3	3	4	4	4	1	4	4	3	4	57	1
13	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	51	1
14	4	4	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	53	1
15	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	51	1
16	3	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	3	3	2	32	2
17	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	52	1
18	3	3	3	3	2	2	4	2	1	3	3	3	4	3	1	3	2	3	48	1
19	1	2	1	2	2	3	1	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	2	33	2
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	51	1
21	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	49	1
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54	1
23	4	3	1	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	3	1	3	4	4	52	1
24	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54	1
25	1	3	1	3	2	2	1	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	34	2
26	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	3	52	1
27	4	4	3	4	3	3	4	3	1	3	3	4	3	3	3	4	4	3	59	1
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54	1
29	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	52	1
30	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	66	1
31	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	56	1
32	4	4	3	3	3	3	4	3	1	3	3	3	3	1	3	3	2	3	52	1
33	2	1	2	1	3	3	1	1	2	2	1	1	1	3	1	2	2	2	31	2
34	4	3	3	3	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	51	1
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	52	1
36	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	51	1

DATA PENELITIAN KEBUTUHAN INFORMASI

N0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total	Koding	
1	3	2	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	1	3	3	3	61	1	
2	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	1	3	3	52	1	
3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	56	1	
4	2	2	3	1	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	64	1
5	3	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	3	51	1
6	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	58	1
7	3	2	3	3	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	57	1
8	1	2	2	2	1	2	2	2	3	1	1	2	1	2	2	1	3	1	1	2	34	2	
9	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	55	1
10	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	49	1
11	4	2	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	54	1
12	3	2	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	2	2	3	66	1	
13	1	2	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	51	1	
14	2	2	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	56	1	
15	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	55	1	
16	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	2	3	3	2	3	2	3	51	1
17	4	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	59	1	
18	3	2	3	3	2	2	4	2	1	3	3	3	4	3	3	3	2	1	2	2	51	1	
19	1	2	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	1	1	3	3	3	2	3	39	2	
20	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	56	1	
21	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	2	3	2	3	52	1	
22	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	59	1	
23	3	2	1	3	3	3	4	3	3	2	2	1	3	3	3	1	4	4	3	4	55	1	
24	2	2	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	58	1	
25	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	32	2	
26	4	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	56	1	
27	2	2	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	2	4	4	3	3	3	62	1	
28	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56	1	
29	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	56	1
30	4	2	4	2	2	2	4	4	3	2	4	4	1	2	3	3	4	1	4	3	58	1	
31	1	2	3	4	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	55	1	
32	1	2	3	3	3	3	4	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	54	1	
33	1	2	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	3	3	1	2	2	2	2	2	36	2	
34	4	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	3	57	1	
35	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	2	3	54	1	
36	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	55	1	

Lampiran 5. Output SPSS

Crosstabs

Case Processing Summary						
	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Persepsi *	36	100,0%	0	0,0%	36	100,0%

Persepsi * Kebutuhan Informasi Crosstabulation

		Kebutuhan Informasi		Total
		Butuh	Tidak butuh	
Persepsi	Positif	29	1	30
	Negatif	3	3	6
Total		32	4	36

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,025 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	6,806	1	,009		
Likelihood Ratio	8,029	1	,005		
Fisher's Exact Test				,010	,010
Linear-by-Linear Association	10,719	1	,001		
N of Valid Cases	36				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,67.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

	Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	,553	,196	3,874
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	,553	,196	3,874
N of Valid Cases		36		

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

c. Based on normal approximation.

Tests of Homogeneity of the Odds Ratio

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Breslow-Day	,000	0	.
Tarone's	,000	0	.

Tests of Conditional Independence

	Chi-Squared	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Cochran's	11,025	1	,001
Mantel-Haenszel	6,617	1	,010

Under the conditional independence assumption, Cochran's statistic is asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution, only if the number of strata is fixed, while the Mantel-Haenszel statistic is always asymptotically distributed as a 1 df chi-squared distribution. Note that the continuity correction is removed from the Mantel-Haenszel statistic when the sum of the differences between the observed and the expected is 0.

Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			29,000
In(Estimate)			3,367
Standard Error of ln(Estimate)			1,304
Asymptotic Significance (2-sided)			,010
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	2,250
		Upper Bound	373,770
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	,811
		Upper Bound	5,924

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1,000 assumption. So is the natural log of the estimate.

Frequencies Persepsi

Statistics

Persepsi

N	Valid	36
	Missing	0

Persepsi

Valid	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Positif	30	83,3	83,3	83,3
Negatif	6	16,7	16,7	100,0
Total	36	100,0	100,0	

Kebutuhan Informasi

Statistics

Kebutuhan Informasi

N	Valid	36
	Missing	0

Kebutuhan Informasi

Valid	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Butuh	32	88,9	88,9	88,9
Tidak butuh	4	11,1	11,1	100,0
Total	36	100,0	100,0	

Lampiran 5. Log Book



LOG BOOK

BIMBINGAN SKRIPSI

NAMA : ANGGITA MEY RAHA YUNINGSIH
NIM : 31221232001

**PROGRAM STUDI S1 KEBIDANAN RPL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS AL-
IRSYAD CILACAP
TAHUN AKADEMIK 2024-2025**

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anggita Mey Rahayuningsih
 NIM : 31221232001
 Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Dengan Kebutuhan Informasi Bidan Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Wanareja, Kabupaten Cilacap Tahun 2024

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1.	23 Januari 2025	Konsul Bab IV, V, dan VI	✓
2.	27 Januari 2025	Revisi Bab IV, V, dan VI - tambahkan persentase di tabel 4.1 - format krl. - pembahasan seputar ilmu pengetahuan	✓
3.	30 Januari 2025	Revisi Bab IV, V, dan VI - pembahasan seputar ilmu pengetahuan - format krl.	✓
4.	7 Februari 2025	Konsul Revisi Bab IV, V, dan VI Hilangkan kolom persepsi sub di bold.	✓
5.	10 Februari 2025	All v/s sidang Hasil	✓

Pembimbing,



(Dr. Johariyah, S.ST., M.Keb.)

REKAPITULASI KONSULTASI SKRIPSI

NO	TANGGAL	POKOK BAHASAN	PARAF
1.	23 Januari 2025	Konsul Bab IV, V dan VI	q
2.	27 Januari 2025	Konsul Revisi IV, V dan VI	q
3.	30 Januari 2025	Pembahasan IV, V dan VI	q
4.	7 Februari 2025	Revisi IV, V dan VI	q
5.	10 Februari 2025	Konsul Bab IV, V dan VI	q
1.	23 Januari 2025	Konsul Bab IV, V dan VI	q
2.	27 Januari 2025	Revisi Bab IV, V dan VI	q
3.	30 Januari 2025	Revisi Bab IV, V dan VI	q
4.	10 Februari 2025	Konsul Bab IV, V dan VI	q

Ketua Program Studi
S1 Kebidanan

(Dr. Johariyah, S.ST., M. Keb.)
NIP. 10310 03 470

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Anggita Mey Rahayuningsih
 NIM : 31221232001
 Judul Skripsi : Hubungan Persepsi Dengan Kebutuhan Informasi Bidan .
 Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS Pada Ibu Hamil Di
 Puskesmas Wanareja, Kabupaten Cilacap Tahun 2024

NO	TANGGAL	MATERI KONSUL	PARAF
1.	23 Januari 2025	Konsul BAB IV, V dan VI	G
2.	27 Januari 2025	Revisi BAB IV, V dan VI → hubungan signifikan antara persepsi bidan 2, kebutuhan informasi	G
		→ tidak dituliskan kesimpulan, cukup ditampilkan hasil penelitian kesimpulan yg mizahas tujuan penelitian	
3.	30 Januari 2025	Revisi BAB IV, V dan VI → OK.	G
4.	10 Februari 2025	Ace, ujians!	G -

Pembimbing,

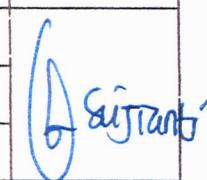
(Sujianti, S.ST., Bdn. M.Keb.)



BUKTI KEHADIRAN MAHASISWA MENGIKUTI
SEMINAR PROPOSAL DAN HASIL SKRIPSI

NAMA : Anggita Mey Rahayuningsih
NIM : 31221232001

SEMINAR PROPOSAL		Paraf
Hari/ Tanggal	: Jumat / 22 November 2024	
Nama Pemateri	: Sukanti	
NIM	: 31221232003	
Judul Proposal :		
Hubungan usia ibu dengan kejadian hipertensi dalam kehamilan di UOBF Puskesmas Sidareja, Tahun 2024		

SEMINAR HASIL		Paraf
Hari/ Tanggal	: Jumat, 07 Februari 2025	
Nama Pemateri	: Oktavia Setya Pamungki	
NIM	:	
Judul Hasil :		
Implementasi Screening hipotiroid kongenital pada bayi baru lahir di RSIA Ummu Hani Purbalingga Tahun 2024		

Catatan:

1. Bukti kehadiran ini harus selalu dibawa pada saat mengikuti seminar proposal dan hasil
2. Digunakan sebagai persyaratan mengadakan seminar proposal dan hasil
3. Paling sedikit mengikuti 1 (satu) kali seminar proposal dan 1 (satu) kali seminar hasil
4. Bukti kehadiran ini ditunjukkan ke bidang humas saat mengumpulkan berkas



LAPORAN DAFTAR TAGIHAN PERWALIAN

ter	: Semua Periode	Unit Kerja	: Universitas Al-Irsyad Cilacap
	: Semua Status	Jenis Tagihan	: Semua Jenis Tagihan
	: Semua tahun	Bulan	: Semua Bulan

	Nama	Program Studi	Periode / Semester	Status Semester	Jenis Tagihan	ID Tagihan	Bulan Tagihan	Nominal Tagihan	Denda	Potongan	Total Tagihan	Total Bayar	Sisa Tagihan	Status
1	ANGGITA MEY RAHAYUNINGSIH	S1 - Kebidanan	20232 / 1	Akhir	Formulir	INV/20232/0000021		250.000	0	0	250.000	250.000	0	Lunas
					DPP	INV/20232/0000023		5.300.000	0	0	5.300.000	5.300.000	0	Lunas
					SERAGAM	INV/20232/0000024		300.000	0	0	300.000	300.000	0	Lunas
					PPSKK	INV/20232/0000025		300.000	0	0	300.000	300.000	0	Lunas
					APP	INV/20232/0000026		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20232/0009070		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20232/0009071		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20232/0009072		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20232/0009073		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20232/0009074		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
01	ANGGITA MEY RAHAYUNINGSIH	S1 - Kebidanan	20241 / 2	Akhir	APP	INV/20241/0008503		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20241/0008504		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20241/0008505		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20241/0008506		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20241/0008507		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
						INV/20241/0008508		1.500.000	0	0	1.500.000	1.500.000	0	Lunas
								24.150.000	0	0	24.150.000	24.150.000		



Destian Aldi Yusti