

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Asisten

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :
Usia :
Jenis Kelamin :
Pendidikan :
Pekerjaan : Bidan

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi **asisten peneliti** dalam penelitian yang berjudul:

Hubungan Pengetahuan Bidan tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil dengan Implementasi Asuhan Kebidanan di Wilayah Kerja Puskesmas Cimanggu I Cilacap, Jawa Tengah,

yang akan dilaksanakan oleh:

Nama Peneliti : Sari Nurhayati
Institusi : Program Studi S 1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap

Sebagai asisten peneliti, saya bersedia membantu proses pelaksanaan penelitian sesuai dengan tugas yang diberikan, dengan tetap menjaga kerahasiaan data responden, menjunjung etika penelitian, dan mematuhi prosedur yang telah ditetapkan.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya paksaan dari pihak manapun dan dengan kesadaran penuh.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, Juni 2025
Yang Menyatakan,

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul:

Hubungan Pengetahuan Bidan tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil dengan Implementasi Asuhan Kebidanan di Wilayah Kerja Puskesmas Cimanggu I Cilacap, Jawa Tengah

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat hubungan antara tingkat pengetahuan bidan mengenai deteksi dini HIV/AIDS pada ibu hamil dengan pelaksanaan asuhan kebidanan di wilayah kerja tersebut.

Saya telah mendapatkan penjelasan yang lengkap mengenai maksud dan tujuan penelitian ini, serta memahami bahwa:

1. Partisipasi saya bersifat sukarela.
2. Saya berhak menolak atau menghentikan partisipasi kapan saja tanpa konsekuensi apapun.
3. Data yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
4. Identitas saya sebagai responden akan dirahasiakan dan tidak dicantumkan dalam hasil penelitian.
5. Penelitian ini tidak akan menimbulkan resiko yang merugikan secara fisik maupun psikologis.

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut.

.

Cilacap,

Responden

Lampiran 3. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bahwa:

1. Saya telah mendapat penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian:
Hubungan Pengetahuan Bidan tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil dengan Implementasi Asuhan Kebidanan di Wilayah Kerja Puskesmas Cimanggu I Cilacap, Jawa Tengah.
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

(.....)

(.....)

Lampiran 4. Instrumen Penelitian

PETUNJUK PENGISIAN KUESIONER

A. Petunjuk Pengisian

1. Berikut ini ada sejumlah pernyataan. Berilah tanda centang (✓) pada salah satu pilihan jawaban yang berada di sebelah kanan.
2. Usahakanlah untuk tidak melewati satu nomor pun dalam memberi jawaban pada pernyataan-pernyataan ini.
3. Isikan data yang sesuai pada kolom jawaban di atas.
4. Pastikan semua informasi yang diberikan adalah benar dan akurat.

B. Demografi Responden

Nama :

Usia : Tahun

Pendidikan Terakhir:

☐ D3 Kebidanan ☐ S1 Kebidanan ☐ Lainnya: _____

Lama Bekerja : Tahun

Unit Kerja :

C. Kuesioner Pengetahuan tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil

Jawaban: Beri tanda centang (✓) pada kolom Benar atau Salah

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	HIV/AIDS dapat ditularkan dari ibu ke bayi selama kehamilan, persalinan, dan menyusui.		
2	Deteksi dini HIV/AIDS pada ibu hamil cukup dilakukan saat ibu menunjukkan gejala.		
3	Pemeriksaan HIV/AIDS pada ibu hamil memerlukan persetujuan dan konseling terlebih dahulu.		
4	Rapid test tidak selalu memberikan hasil yang akurat dalam mendeteksi HIV/AIDS pada ibu hamil, sehingga masih menimbulkan keraguan dalam diagnosis awal		

5	VCT adalah singkatan dari Voluntary Counseling and Testing.		
6	Ibu hamil yang terinfeksi HIV/AIDS tidak memerlukan tindak lanjut khusus dalam kehamilan.		
7	Semua ibu hamil harus diberikan informasi mengenai risiko HIV/AIDS.		
8	Bidan tidak memiliki peran dalam pelaksanaan VCT HIV/AIDS di puskesmas.		
9	Deteksi dini HIV/AIDS pada ibu hamil berperan dalam mencegah penularan ke bayi.		
10	Pemeriksaan HIV/AIDS dilakukan satu kali saja selama kehamilan, tidak perlu diulang.		

D. Kuesioner Implementasi Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil

Jawaban menggunakan skala Likert:

TP = Tidak Pernah

KK = Kadang-kadang

SR = Sering

SL = Selalu

No	Pernyataan	TP	KK	SR	SL
1	Saya memberikan konseling tentang HIV/AIDS kepada ibu hamil.				
2	Saya menyarankan ibu hamil untuk melakukan tes HIV/AIDS.				
3	Saya melakukan rujukan ibu hamil HIV/AIDS positif ke fasilitas kesehatan rujukan.				
4	Saya terlibat dalam pemantauan ibu hamil HIV/AIDS positif selama kehamilan.				

5	Saya mengikuti pedoman Kemenkes dalam menangani ibu hamil HIV/AIDS positif.				
6	Saya tidak secara konsisten mendokumentasikan status HIV/AIDS ibu hamil dalam catatan <i>antenatal care</i> , sehingga informasi penting sering terlewatkan.				
7	Saya berkolaborasi dengan petugas lain untuk merencanakan persalinan ibu dengan HIV/AIDS.				
8	Saya kurang memberikan informasi secara menyeluruh tentang pencegahan penularan HIV/AIDS dari ibu ke anak (PMTCT)				
9	Saya mengikuti pelatihan atau penyuluhan terbaru tentang HIV/AIDS.				
10	Saya membantu dalam merujuk bayi dari ibu HIV/AIDS positif untuk mendapatkan profilaksis antiretroviral.				

SELAMAT MENGERJAKAN

KUNCI JAWABAN

KUESIONER PENGETAHUAN TENTANG DETEKSI DINI HIV/AIDS PADA IBU HAMIL

No.	Pernyataan	Kunci Jawaban	Keterangan
1.	HIV dapat ditularkan dari ibu ke bayi selama kehamilan, persalinan, dan menyusui.	Benar	Penularan vertikal dari ibu ke anak dapat terjadi selama kehamilan, persalinan, dan menyusui.
2.	Deteksi dini HIV pada ibu hamil cukup dilakukan saat ibu menunjukkan gejala.	Salah	Deteksi dini dilakukan meskipun tanpa gejala, karena HIV bisa asimtomatik.
3.	Pemeriksaan HIV pada ibu hamil memerlukan persetujuan dan konseling terlebih dahulu.	Benar	Sesuai prosedur VCT, pemeriksaan dilakukan atas dasar informed consent dan konseling.
4.	Rapid test tidak selalu memberikan hasil yang akurat dalam mendeteksi HIV pada ibu hamil, sehingga masih menimbulkan keraguan dalam diagnosis awal.	Benar	Rapid test bersifat skrining awal; hasil reaktif perlu konfirmasi dengan tes lanjutan.
5.	VCT adalah singkatan dari Voluntary Counseling and Testing.	Benar	VCT adalah metode sukarela untuk tes HIV disertai konseling prates dan pascates.
6.	Ibu hamil yang terinfeksi HIV tidak memerlukan tindak lanjut khusus dalam kehamilan.	Salah	Ibu hamil HIV-positif perlu terapi ARV, pemantauan, dan rencana persalinan khusus.
7.	Semua ibu hamil harus diberikan informasi mengenai risiko HIV/AIDS.	Benar	Edukasi tentang HIV/AIDS penting untuk pencegahan dan deteksi dini pada ibu hamil.
8.	Bidan tidak memiliki peran dalam pelaksanaan VCT HIV di puskesmas.	Salah	Bidan berperan aktif dalam konseling, skrining, dan rujukan dalam layanan VCT.
9.	Deteksi dini HIV pada ibu hamil berperan dalam mencegah penularan ke bayi.	Benar	Deteksi dini memungkinkan penatalaksanaan untuk

			mencegah transmisi ke bayi.
10.	Pemeriksaan HIV dilakukan satu kali saja selama kehamilan, tidak perlu diulang.	Salah	Pemeriksaan dapat diulang terutama pada ibu hamil berisiko tinggi atau hasil awal non-reaktif.

Lampiran 5. Data Penelitian

DATA BIDAN DI WILAYAH KERJA PKM CMG 1

NO	NAMA	TEMPAT KERJA
1	LL	PKM Cmg I
2	YS	PKM Cmg I
3	NA	PKM Cmg I
4	PPT	PKM Cmg I
5	ESP	PKM Cmg I
6	HLR	PKM Cmg I
7	MA	PKM Cmg I
8	DAT	PKM Cmg I
9	SNA	PKM Cmg I
10	APR	PKM Cmg I
11	HSU	PKM Cmg I
12	IST	PKM Cmg I
13	WUR	PKM Cmg I
14	ROL	PKM Cmg I
15	NJY	PKM Cmg I
16	SNH	PKM Cmg I
17	FI	PKM Cmg I
18	RE	PKM Cmg I
19	CAS	PKM Cmg I
20	LST	PKM Cmg I
21	SMI	PKM Cmg I
22	ODA	PKM Cmg I
23	NSY	PKM Cmg I
24	RRJ	PKM Cmg I
25	RAP	PKM Cmg I
26	DAG	PKM Cmg I
27	DMR	PKM Cmg I
28	YLS	PMB Pesahangan
29	ASU	PMB Cilempuyang
30	DED	PMB Rejodadi
31	CRS	Klinik Gunungjati Medika
32	MLW	Klinik Gunungjati Medika
33	KAR	Klinik Gunungjati Medika
34	PLS	Klinik Gunungjati Medika
35	HHT	Klinik Saeful Majid
35	TIK	Klinik Saeful Majid
36	NHS	Klinik Saeful Majid

Karakteristik Responden					
No.	Inisial	Usia	Pendidikan	Lama Kerja	Unit Kerja
1	LL	49	D3	30	PKM CMG1
2	YS	46	D3	17	PKM CMG1
3	NA	39	D3	16	PKM CMG1
4	PPT	33	D3	12	PKM CMG1
5	ESP	44	S1	20	PKM CMG1
6	HLR	33	D3	10	PKM CMG1
7	MA	42	S1	16	PKM CMG1
8	DAT	58	D3	38	PKM CMG1
9	SNA	47	D3	20	PKM CMG1
10	APR	40	D3	15	PKM CMG1
11	HSU	44	S1	20	PKM CMG1
12	IST	58	D3	37	PKM CMG1
13	WUR	56	D3	36	PKM CMG1
14	ROL	40	D3	18	PKM CMG1
15	NJY	52	D3	32	PKM CMG1
16	SNH	42	D3	20	PKM CMG1
17	FI	33	D3	10	PKM CMG1
18	RE	52	D3	30	PKM CMG1
19	CAS	36	D3	12	PKM CMG1
20	LST	41	D3	19	PKM CMG1
21	SMI	48	D3	20	PKM CMG1
22	ODA	35	D3	13	PKM CMG1
23	NSY	33	D3	11	PKM CMG1
24	RRJ	36	D3	13	PKM CMG1
25	RAP	49	D3	30	PKM CMG1
26	DAG	33	D3	11	PKM CMG1
27	DMR	47	D3	22	PKM CMG1
28	YLS	52	D3	31	PKM CMG1
29	ASU	64	D3	45	PMB.CL
30	DED	59	D3	35	PMB.R

REKAPITULASI DATA PENELITIAN

Pengetahuan												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Σ	%	Koding
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	70	2
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	80	3
1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60	2
1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	50	1
1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60	2
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	70	2
1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	50	1
1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	50	1
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	70	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60	2
1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	60	2
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	70	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	50	1
1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	70	2
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	80	3
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60	2
0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	7	70	2
1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	7	70	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	50	1
1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	60	2
1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	60	2

Implementasi												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Σ	%	Koding
4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	34	85	3
4	4	4	4	1	2	4	1	1	4	29	72,5	2
3	3	4	3	3	2	3	1	4	3	29	72,5	2
4	4	4	1	4	1	4	1	2	1	26	65	2
3	4	4	3	4	1	4	1	4	4	32	80	3
4	4	3	4	1	1	4	1	3	1	26	65	2
4	4	2	4	4	3	4	1	1	1	28	70	2
3	4	1	1	4	4	1	4	1	1	24	60	2
4	4	4	3	4	1	4	1	1	2	28	70	2
4	4	1	4	4	4	4	2	1	4	32	80	3
3	4	4	3	4	1	4	1	4	4	32	80	3
3	4	1	1	4	4	1	4	1	1	24	60	2
3	4	1	4	3	1	4	1	1	1	23	57,5	2
3	3	3	3	3	1	3	1	2	2	24	60	2
2	4	2	2	3	1	3	2	1	1	21	52,5	1
4	4	4	2	4	1	4	1	2	1	27	67,5	2
4	4	4	4	4	1	4	1	4	4	34	85	3
4	4	4	3	4	1	4	1	3	3	31	77,5	3
4	4	1	4	4	4	4	2	1	4	32	80	3
4	4	4	4	4	1	4	1	4	4	34	85	3
4	4	4	4	4	1	4	1	2	3	31	77,5	3
2	1	2	2	4	2	4	2	1	1	21	52,5	1
3	3	3	3	4	1	4	1	3	4	29	72,5	2
3	3	3	3	4	1	4	1	3	4	29	72,5	2
2	2	1	1	3	4	4	1	1	1	20	50	1
4	4	4	4	4	1	4	1	4	4	34	85	3
3	4	4	4	4	1	4	1	3	3	31	77,5	3
4	4	4	2	4	1	4	1	2	1	27	67,5	2
4	4	2	4	4	3	4	1	1	1	28	70	2
4	4	4	4	4	1	4	1	4	4	34	85	3

Lampiran 6. Hasil Uji Statistik

Frequencies

Usia

Statistics

Usia		
N	Valid	30
	Missing	0

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	33	5	16,7	16,7	16,7
	35	1	3,3	3,3	20,0
	36	2	6,7	6,7	26,7
	39	1	3,3	3,3	30,0
	40	2	6,7	6,7	36,7
	41	1	3,3	3,3	40,0
	42	2	6,7	6,7	46,7
	44	2	6,7	6,7	53,3
	46	1	3,3	3,3	56,7
	47	2	6,7	6,7	63,3
	48	1	3,3	3,3	66,7
	49	2	6,7	6,7	73,3
	52	3	10,0	10,0	83,3
	56	1	3,3	3,3	86,7
	58	2	6,7	6,7	93,3
	59	1	3,3	3,3	96,7
	64	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Pendidikan

Statistics

Pendidikan		
N	Valid	30
	Missing	0

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	27	90,0	90,0	90,0
	S1	3	10,0	10,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Lama Kerja

Statistics

Lama Kerja

N	Valid	30
	Missing	0

		Lama Kerja			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10,00	2	6,7	6,7	6,7
	11,00	2	6,7	6,7	13,3
	12,00	2	6,7	6,7	20,0
	13,00	2	6,7	6,7	26,7
	15,00	1	3,3	3,3	30,0
	16,00	2	6,7	6,7	36,7
	17,00	1	3,3	3,3	40,0
	18,00	1	3,3	3,3	43,3
	19,00	1	3,3	3,3	46,7
	20,00	5	16,7	16,7	63,3
	22,00	1	3,3	3,3	66,7
	30,00	3	10,0	10,0	76,7
	31,00	1	3,3	3,3	80,0
	32,00	1	3,3	3,3	83,3
	35,00	1	3,3	3,3	86,7
	36,00	1	3,3	3,3	90,0
	37,00	1	3,3	3,3	93,3
	38,00	1	3,3	3,3	96,7
	45,00	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Unit Kerja

Statistics

Unit Kerja

N	Valid	30
	Missing	0

		Unit Kerja			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PKM CMG1	28	93,3	93,3	93,3
	PMB.CL	1	3,3	3,3	96,7
	PMB.R	1	3,3	3,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Frequencies

Pengetahuan Deteksi Dini HIV/AIDS

Statistics

Pengetahuan Deteksi Dini HIV/AIDS

N	Valid	30
	Missing	0

Pengetahuan Deteksi Dini HIV/AIDS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	5	16,7	16,7	16,7
	Cukup	23	76,7	76,7	93,3
	Baik	2	6,7	6,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Implementasi Asuhan Kebidanan

Statistics

Implementasi Asuhan Kebidanan

N	Valid	30
	Missing	0

Implementasi Asuhan Kebidanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Efektif	2	6,7	6,7	6,7
	Cukup Efektif	17	56,7	56,7	63,3
	Efektif	11	36,7	36,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan Deteksi Dini HIV/AIDS * Implementasi Asuhan Kebidanan	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%

Pengetahuan Deteksi Dini HIV/AIDS * Implementasi Asuhan Kebidanan Crosstabulation

Count		Implementasi Asuhan Kebidanan			Total
		1	2	3	
Pengetahuan Deteksi Dini HIV/AIDS	1	2	3	0	5
	2	0	12	11	23
	3	0	2	0	2
Total		2	17	11	30

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	14,102 ^a	4	,007
Likelihood Ratio	13,645	4	,009
Linear-by-Linear Association	3,534	1	,060
N of Valid Cases	30		

a. 7 cells (77,8%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,13.

Lampiran 7. Surat Ijin Survei Pendahuluan



UNAIC
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP

FAKULTAS
ILMU KESEHATAN

Jl. Cernae No.24 Cilacap 53223
Telp. (0282) 532975
bmms@universitasalirsyad.ac.id
www.universitasalirsyad.ac.id

Nomor : 1228 / 234 / 03.3.1.6
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Survey Pendahuluan

Cilacap, 5 Mei 2025

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Cimanggu I
di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr. Wb.

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

Nama : **Sari Nurhayati**
NIM : 31221241012
Judul : "Hubungan Pengetahuan Bidan Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS pada Ibu Hamil dengan Implementasi Asuhan Kebidanan di Wilayah Kerja Puskesmas Cimanggu I Cilacap Jawa Tengah"

Maka dengan ini kami mohon izin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan survey pendahuluan dan pengambilan data pra penelitian di **Puskesmas Cimanggu I**.

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

Wassalaamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan

Schimah, S.ST., Bdn., M.Keb.
NP.10310 03 489

Lampiran 8. Surat Ijin Penelitian

 UNAIC UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP	FAKULTAS ILMU KESEHATAN	Jl. Cermee No.24 Cilacap 53223 Telp. (0282) 532975 humas@universitasalirsyad.ac.id www.universitasalirsyad.ac.id
Nomor : 1669 / 234 / 03.3.1.6 Lampiran : - Perihal : <u>Permohonan Izin Penelitian</u> Cilacap, 4 Juni 2025		
Kepada Yth. Kepala Puskesmas Cimanggu I di - <u>Tempat</u>		
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 : Sari Nurhayati NIM : 31221241012 Judul : "Hubungan Pengetahuan Bidan Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS Ibu Hamil dengan Implementasi Asuhan Kebidanan di Wilayah Kerja Puskesmas Cimanggu I Cilacap Jawa Tengah" Maka dengan ini kami mohon izin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di Puskesmas Cimanggu I. 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

Lampiran 9. Surat Keterangan Penelitian



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

Jalan Raya Cilempuyang, Cimanggu, Cilacap, Jawa Tengah 53256
Telepon (0280) 6261072 Faksimile (0280) 6261072

Pos-el: cimanggu1_dp@yahoo.com laman : puskesmascimanggu1.cilacapkab.go.id

Cimanggu, 5 Juni 2025

Nomor : 400.7.22/869.f/16.40
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : **Balasan Penelitian**

Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap

di-

CILACAP

Berdasarkan surat Saudara Tanggal 4 Juni 2025 nomor : 1669/234/03.3.1.6, Perihal permohonan ijin penelitian mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan RPL Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025. Pada Prinsipnya kami mengijinkan dan tidak keberatan.

Adapun Mahasiswa yang melaksanakan Penelitian tersebut adalah :

Nama : **Sari Nurhayati**
NIM : 31221241012
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Bidan Tentang Deteksi Dini HIV/AIDS Ibu Hamil dengan Implementasi Asuhan Kebidanan di Wilayah Kerja Puskesmas Cimanggu I Cilacap Jawa Tengah.

Penanggung Jawab : Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb

Lokasi Penelitian : Puskesmas Cimanggu I

Dengan Ketentuan Sebagai Berikut :

1. Pelaksanaan penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu ketenangan dan ketertiban Masyarakat.
2. Sebelum pelaksanaan penelitian langsung kepada responden, harus terlebih dahulu melaporkan kepada Kepala Puskesmas Cimanggu I.
3. Setelah pelaksanaan penelitian selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Puskesmas Cimanggu I.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



PUSKESMAS CIMANGGU I

AGUNG BUDIYONO, S.KM., M.M

Pemula Utama Muda

DIKIR 19660605 198802 1 003

Lampiran 10. Log Book Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/SKRIPSI

TANGGAL	KEGIATAN BIMBINGAN	PARAF
19/3 2025	Pengajuan judul proposal	Jh.
2/3 2025	Konsultasi Bab I	Jh.
10/4 25	Revisi Bab I, lanjut mengerjakan Bab II	Jh.
3/5 25	Revisi Bab II, lanjut Bab III Konsultasi Bab III	Jh.
14/5 25	Revisi Bab III dan melengkapi keterangan spt tabel, analisis	Jh.
19/5 25	Revisi Bab III	Jh.
24/5 25	Acc cejkan proposal skripsi	Jh.
7/7 25	Konsultasi Bab IV, Bab V, Bab VI	Jh.
15/7 25	Revisi Bab IV, Bab V, bab VI	Jh.

Pembimbing 1



Rochany S., S.ST., MPH.

Lampiran 10. Log Book Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/SKRIPSI

TANGGAL	KEGIATAN BIMBINGAN	PARAF
17/7 '25	Revisi penulisan isi buku panduan	Jh.
18/7 '25	lengkap. rekap data mentah dan lampiran	Jh.
24/7 '25	AEC ujian tulis	Jh.

Pembimbing 1



Rochany S., S.ST., MPH.

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/SKRIPSI

TANGGAL	KEGIATAN BIMBINGAN	PARAF
20/3 '25	Pengajuan judul proposal	
22/3 '25	Konsultasi Bab 1	
12/4 '25	Revisi bab 1, lanjut mengerjakan bab II	
5/5 '25	Revisi Bab II, lanjut Bab III	
13/5 '25	Revisi Bab III	
19/5 '25	Melengkapi kekurangan Bab III	
24/5 '25	ACC Ujian Sempro	
11/7 '25	Konsultasi Bab IV, Bab V, Bab VI	
14/7 '25	Revisi bab IV, bab V, bab VI	

Pembimbing 2



Susilawati, S.ST., M.Keb.

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI/SKRIPSI

TANGGAL	KEGIATAN BIMBINGAN	PARAF
16/7 '25	Revisi penulisan di lengkapi	
17/7 '25	Revisi Abstrak	
18/7 '25	Buat halaman bimbingan	
19/7 '25	Ace seminar hasil	
1/8 '25	Ace skripsi	

Pembimbing 2



Susilawati, S.ST., M.Keb.