#### DAFTAR PUSTAKA

- Akhbar, 2014 ibu hamil positif HIV/AIDS meningkat 2 kali lipat
- Antika, Amelia. 2019. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Hiv/Aids Serta Dukungan Suami Dengan Kesediaan Ibu Dalam Melakukan Vct Di Puskesmas Baloi Permai Kota Batam. Batam
- Burhan, R. 2015. Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan oleh Perempuan Terinfeksi HIV/AIDS. Jurnal Kesmas Nasional, 8 (1):33-38.
- Diah, 2017. Faktor-faktor yang mempengaruhi Perilaku Ibu Hamil dalam Memanfaatkan Layanan Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak (PPIA) di Wilayah Kerja Puskesmas Teladan Kota Medan, Universitas Sumatera Utara. <a href="http://repositori.usu.ac.id">http://repositori.usu.ac.id</a> (diakses 10 Juli 2021).
- Dinas Kesehatan. Kabupaten Dairi. 2020. *Profil Dinas Kesehatan Kabupaten Dairi*. Sidikalang.
- Dinas Kesehatan. Provinsi Sumatera Utara. 2019. Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. Medan.
- Gallant, J. 2016. 100 Tanya JawabMengenai HIV dan AIDS, Jakarta : PT Indeks A.
- Halim. 2015. Analisis Situasi HIV & AIDS di Indonesia. Jakarta: KPA.
- Hariyanti, 2015. Hubungan Stigma HIV/AIDS pada Ibu Rumah Tangga dengan Minat Melakukan Pelaksanaan Skrining HIV/AIDS di Kelurahan Kricak Tegalrejo. Skripsi. Yogyakarta: Stikes Aisyiyah Yogyakarta.
- https://www.beritasatu.com/kesehatan/704503/selama-pandemi-5100-ibu-hamil-positif-hiv
- Imam, 2015. Metode penelitian Repository USM
- Katiandagho, Desmon. 2017. Epidemiologi HIV/AIDS. Bogor: In Media.
- Kemenkes, RI. 2021. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020*. Katalog dalam Terbitan.Kementerian Kesehatan RI. Jakarta.
- Khairani, Makmun. 2017. Psikologi Belajar. Yogyakarta: AswajaPressindo.

- Khosidah. 2015. Persepsi Ibu Rumah Tangga Tentang Pelaksanaan Skrining Terhadap Perilaku Pencegahan HIV/AIDS. Bidan Prada. Jurnal Ilmiah Kebidanan. Vol. 5.No. 2.Desember. 2014.
- Legiati 2014. Hubungan pengetahuan ibu hamil tentang HIV/AIDS dan pelaksanaan skrining serta motivasi ibu hamil di kabupaten Pati. Program studi D3 Kebidanana akbid bakti utama pati info@akbidup.ac.id (diakses 10 September 2020)
- Mujiati, 2013. Gambaran Pelaksanaan Layanan Skrining HIV/AIDS di Kota Bandung Tahun 2015. Bandung :Pusat Teknologi Intervensi Kesehatan. Badan Litbangkes, Kemenkes RI.
- Notoatmodjo S. 2014. Kesehatan Masyarakat :Ilmu dan Seni. Rineka Cipta Kedua. Trans Info Media. Jakarta.
- Noviana.2017. Catatan Kuliah Kesehatan Reproduksi & HIV/AIDS. Cetakan Kedua. Trans Info Media. Jakarta.
- Partini. 2016. Hubungan Antara Dukungan suami Ibu Hamil Tentang HIV/AIDS dan Tes HIV/AIDS Secara Sukarela di Puskesmas Gedong Tengen Yogyakarta Tahun 2016. Program Studi Bidan Pendidik D-IV Sekolah Tinggi Kesehatan Aisyiyah. Yogyakarta.
- Putri, Shilvia. 2020. Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Tes Hiv Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Panjang Kota Bandar Lampung Tahun 2020. Lampung
- Saifuddin, Abdul Bari. 2014. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Sari. 2016. Sikap Manusia Perubahan Serta Pengukurannya. Jakarta: Ghalia Indonesia.
- Soli, Siti. 2021. Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Keikutsertaan Ibu Hamil Dalam Melakukan Skrining Hiv/Aids Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Stabat Lama. Binjai
- Walyani, ES. 2015. Asuhan Kebidanan pada Kehamilan. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Wawan & Dewi. 2017. *Teori dan Pengukuran, Sikap, dan Perilaku Manusia*. Cetakan II. Yogyakarta : Nuha Medika.
- WHO, 2021. *HIV/AIDS*. <a href="https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids">https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids</a>, diakses pada 17 Juli 2021

Willis. 2018. Faktor yang Berhubungan dengan Upaya Ibu Hamil dalam Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Jumpandang Baru Kota Makassar, Universitas Hasanuddin.(diakses 14 Juni 2021)

## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti maka saya menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang berjudul "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pelaksanaan Skrining HIV/AIDS pada Ibu Hamil di Puskesmas Berampu Tahun 2021."

No. Responden :

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Tanggal :

Responden

(

# FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PELAKSANAAAN SKRINING HIV/AIDS PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS BERAMPU KABUPATEN DAIRI TAHUN 2021

Tanggal kunjungan :
No. Responden :
Tanggal wawancara :

# I. Identitas Responden

| Nama                |        |              |            |          |           |
|---------------------|--------|--------------|------------|----------|-----------|
| Umur                | Tahun  |              |            |          |           |
| Usia Kehamilan      | Minggu |              |            |          |           |
| Paritas             |        |              |            |          |           |
| Pendidikan Terakhir | 1.     | Pendidikan   | Tinggi     | (Lulusan | Perguruan |
|                     |        | Tinggi)      |            |          |           |
|                     | 2.     | Pendidikan N | Menengah   | (SMA)    |           |
|                     | 3.     | Pendidikan I | Dasar (SD- | -SMP)    |           |
| Pekerjaan           | 1.     | Bekerja      |            |          |           |
|                     | 2.     | Tidak bekerj | a          |          |           |

### II. Pengetahuan

Pilihlah salah satu jawaban dari setiap pertanyaan di bawah ini yang dianggap paling sesuai

- 1. Virus HIV terdapat dalam
  - a. Darah, cairan vagina, air mani
  - b. Makanan dan minuman
  - c. Pakaian dan handuk
- 2. Penularan HIV dapat dicegah melalui
  - a. Menjauhi hubungan seks yang tidak aman, penggunaan jarum suntik secara bergantian, transfusi darah yang steril
  - b. Menjauhi hubungan seks yang tidak aman, penggunaan jarum suntik secara bergantian
  - c. Menjauhi orang yang terkena HIV
- 3. Penularan HIV ibu hamil kepada bayi disebabkan oleh cairan
  - a. Keringat
  - b. Air Susu Ibu (ASI)
  - c. Pakaian
- 4. Ibu hamil dapat tertular HIV terjadi dari
  - a. Hubungan seks pada suami yang tertular HIV
  - b. Kebersihan diri yang kurang
  - c. Melalui pembicaraan dan tempat makan teman yang tertular HIV
- 5. Menurut ibu pelaksanaan skrining HIV AIDS pada ibu hamil merupakan
  - a. Program penyembuhan HIV/AIDS
  - b. Program deteksi dini untuk yang berpotensi menularkan pada bayinya
  - c. Program pengobatan ibu dan anak
- 6. Menurut ibu tujuan pelaksanaan skrining HIV/AIDS pada ibu hamil adalah
  - a. Mencegah terjadinya penularan HIV dari ibu hamil kepada bayinya
  - b. Mengobati penyakit HIV
  - c. Apotek dan praktek dokter

- 7. Menurut ibu siapa saja yang termasuk ke dalam peserta pelaksanaan skrining HIV AIDS pada ibu hamil
  - a. Seluruh wanita yang memiliki suami
  - b. Seluruh ibu hamil di daerah yang melaksanakan program tersebut
  - c. Laki-laki dan perempuan yang sudah dewasa
- 8. Menurut ibu tempat pelaksanaan pelaksanaan skrining HIV/AIDS pada ibu hamil dilaksanakan di
  - a. Klinik balai pengobatan
  - b. Puskesmas dan Rumah Sakit
  - c. Apotek dan praktek dokter
- 9. Pelaksanaan skrining HIV/AIDS pada ibu hamil dapat mencegah penularan HIV/AIDS pada
  - a. Ibu hamil kepada anaknya
  - b. Suami kepada istri
  - c. Penularan HIV dari istri kepada suami
- 10. Menurut ibu kapan seharusnya memanfaatkan pelaksanaan skrining HIV/AIDS pada ibu hamil?
  - a. Ketika ibu sudah positif
  - b. Kapan saja ibu hamil datang ke pelayanan kesehatan yang memberikan pelayanan HIV
  - c. Ketika penyakit sudah parah dan tidak ada pilihan lagi

# III. Sikap

Pilihlah jawaban dengan cara menceklist/contreng (v) pada kolom yang telah disediakan.

| No. | Pernyataan                                   | SS | S | TS | STS |
|-----|--|----|---|----|-----|
| 1.  | Ibu hamil tidak perlu memeriksakan tes       |    |   |    |     |
|     | HIV/AIDS                                     |    |   |    |     |
| 2.  | Memeriksakan tes HIV mempunyai manfaat       |    |   |    |     |
|     | bagi kesehatan ibu                           |    |   |    |     |
| 3.  | Memeriksakan test HIV mempunyai manfaat      |    |   |    |     |
|     | bagi kesehatan anak                          |    |   |    |     |
| 4.  | Skrining HIV/AIDS harus dilakukan kepada     |    |   |    |     |
|     | tenaga kesehatan                             |    |   |    |     |
| 5.  | Dapat dipastikan tanpa pemeriksaan test HIV  |    |   |    |     |
|     | ibu tidak akan mengetahui menderita HIV      |    |   |    |     |
| 6.  | Hanya ibu hamil pengguna narkoba yang        |    |   |    |     |
|     | harus melaksanakan pemeriksaan test HIV      |    |   |    |     |
| 7.  | Hanya ibu hamil yang sering melakukan        |    |   |    |     |
|     | hubungan seksual kepada yang bukan           |    |   |    |     |
|     | pasangannya yang harus melaksanakan          |    |   |    |     |
|     | pemeriksaan test HIV                         |    |   |    |     |
| 8.  | Ibu hamil akan mendengarkan penyuluhan       |    |   |    |     |
|     | tentang pemeriksaan test HIV yang dijelaskan |    |   |    |     |
|     | tenaga kesehatan                             |    |   |    |     |
| 9.  | Ibu hamil akan meminta persetujuan kepada    |    |   |    |     |
|     | keluarga untuk mengikuti pemeriksaan test    |    |   |    |     |
|     | HIV  |    |   |    |     |
| 10. | Ibu hamil tidak perlu mengikuti test HIV     |    |   |    |     |

# Keterangan:

SS : Sangat Setuju TS : Tidak Setuju

S : Setuju STS : Sangat Tidak Setuju

IV. Minat

Pilihlah jawaban dengan cara menceklist/contreng (v) pada kolom yang telah disediakan.

| No. | Pernyataan                                    | SS | S | TS | STS |
|-----|---|----|---|----|-----|
| 1.  | Cara pencegahan penularan HIV/AIDS dari       |    |   |    |     |
|     | ibu ke anak yang paling baik untuk ibu hamil  |    |   |    |     |
|     | adalah melakukan skrining HIV/AIDS            |    |   |    |     |
| 2.  | Perilaku beresiko tinggi dalam penularan      |    |   |    |     |
|     | HIV/AIDS adalah mempunyai banyak              |    |   |    |     |
|     | pasangan seksual                              |    |   |    |     |
| 3.  | Orang yang sudah terinfeksi virus HIV tidak   |    |   |    |     |
|     | akan menularkan jika berjabat tangan dengan   |    |   |    |     |
|     | orang sehat                                   |    |   |    |     |
|     |   |    |   |    |     |
| 4.  | Program untuk HIV/AIDS tidak perlu            |    |   |    |     |
|     | dilakukan melalui konseling dan tes sukarela  |    |   |    |     |
| 5.  | Melaksanakan skrining HIV/AIDS pada wal       |    |   |    |     |
|     | kehamilan agar bayi terhindar virus yang      |    |   |    |     |
|     | mematikan yang berasal dari ibunya            |    |   |    |     |
| 6.  | Penularan virus HIV/AIDS dari ibu ke          |    |   |    |     |
|     | janinnya dapat terjadi kapan saja di masa     |    |   |    |     |
|     | kehamilan, persalinan, bahkan melalui ASI     |    |   |    |     |
| 7.  | Saya merasa tidak perlu memanfaatkan          |    |   |    |     |
|     | program pelaksanaan skrining HIV/AIDS         |    |   |    |     |
|     | untuk pencegahan HIV/AIDS dari ibu ke         |    |   |    |     |
|     | anak  |    |   |    |     |
| 8.  | Kegunaan skrining HIV/AIDS tidak memberi      |    |   |    |     |
|     | pengetahuan/edukasi tentang cara penularan    |    |   |    |     |
|     | dan pencegahan HIV/AIDS untuk                 |    |   |    |     |
|     | mengetahui status ibu hamil positif HIV/tidak |    |   |    |     |

| 9.  | Konseling diperlukan sebelum ibu hamil     |  |  |
|-----|--|--|--|
|     | mengikuti skrining HIV/AIDS karena dapat   |  |  |
|     | mencegah penularan HIV/AIDS                |  |  |
| 10. | Penyuluhan kesehatan tidak perlu dilakukan |  |  |
|     | secara teratur oleh petugas kesehatan      |  |  |

## Keterangan:

SS : Sangat Setuju TS : Tidak Setuju

S : Setuju STS : Sangat Tidak Setuju

## V. Dukungan Suami

- 1. Apakah suami mendukung ibu melaksanakan skrining HIV/AIDS?
  - a. Ya
  - b. Tidak

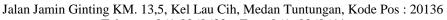
## VI. Pelaksanaan Skrining

- 1. Apakah ibu sudah melaksanakan skrining HIV/AIDS?
  - a. Ya
  - b. Tidak



## KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

## BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN



Telepon: 061-8368633 - Fax: 061-8368644

Website: www.poltekkes-medan.ac.id, email: poltekkes\_medan@yahoo.com



### LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Lasmarianti Lumbanbatu

Nim : P07524521 022

Judul Skripsi : Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Pelaksanaan

Skrining HIV/AIDS pada Ibu Hamil di Puskesmas

Sitinjo Kabupaten Dairi Tahun 2021

Dosen Pembimbing : 1. Suswati SST, M.Kes

2. Fitryani Pulungan SST, M.Kes

| No | Tanggal      | Kegiatan Bimbingan         | Uraian Bimbingan                  | Paraf                 |
|----|--------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------|
| 1  | 23 Juni 2021 | Konsul judul proposal      | ACC judul Proposal                |                       |
|    |              | Skripsi                    | Skripsi                           |                       |
|    |              |                            |                                   | 71                    |
|    |              |                            |                                   | 15                    |
|    |              |                            |                                   | Suswati SST,          |
| 2  | 06 Juli 2021 | Konsul Proposal BAB I      | Revisi Proposal                   | M.Kes                 |
| 2  | 00 Juli 2021 | dan II                     | BAB I dan II                      |                       |
|    |              |                            |                                   | 70                    |
|    |              |                            |                                   | 1/2                   |
|    |              |                            |                                   | Suswati SST,          |
|    |              |                            |                                   | M.Kes                 |
| 3  | 11 Juli 2021 | Konsul Revisi Proposal     | Revisi Proposal                   |                       |
|    |              | BAB II dan III             | BAB II dan III                    |                       |
|    |              |                            |                                   | N                     |
|    |              |                            |                                   | 1                     |
|    |              |                            |                                   | Suswati SST,          |
| 4  | 05 Oktober   | Konsul Proposal BAB I, II, | Pavisi Proposal                   | M.Kes                 |
| 4  | 2021         | III                        | Revisi Proposal<br>BAB I, II, III |                       |
|    |              |                            |                                   | 70                    |
|    |              |                            |                                   | 1/2                   |
|    |              |                            |                                   | Suswati SST,<br>M.Kes |
|    |              |                            |                                   | IVI. NES              |

| 5  | 08 Oktober<br>2021 | Konsul Ujian Proposal<br>Skripsi   | ACC maju ujian<br>Skripsi          |                                  |
|----|--------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
|    |                    |                                    |                                    | Suswati SST,<br>M.Kes            |
| 6  | 23 Juni 2021       | Konsul Penulisan BAB I<br>dan II   | Revisi Penulisan<br>BAB I dan II   | Fitryadi Pulungan<br>SST, M.Kes  |
| 7  |                    | Konsul Penulisan BAB III           | Revisi Penulisan<br>BAB III        | Fitryani Pulungan<br>SST, M.Kes  |
| 8  |                    | Konsul Penulisan BAB I,<br>II, III | REvisi Penulisan<br>BAB III        | Fitryani Pulungan<br>SST, M.Kes  |
| 9  | 5 Oktober 2021     | Konsul Penulisan BAB I,<br>II, III | Revisi Penulisan<br>BAB I, II, III | Fitryani Pulungan<br>SST, M. Kes |
| 10 | 8 Oktober 2021     | Konsul Ujian Proposal<br>Skripsi   | ACC Maju ujian<br>Skripsi          | Suswati SST,<br>M.Kes            |
| 11 | 20 Oktober<br>2021 | Konsul Perbaikan Proposal          | Perbaikan Proposal                 | Suswati SST, M.<br>Kes           |

|    |                     |                           |                              | <del>,</del>                    |
|----|---------------------|---------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| 12 | 10 november<br>2021 | Konsul Perbaikan Proposal | Perbaikan Proposal           | Just                            |
|    |                     |                           |                              | Fitryani Pulungan<br>SST, M.Kes |
| 13 | 20 Desember         | Konsul Revisi Proposal    | ACC Lanjut                   | SS1, W.Kes                      |
|    | 2021                |                           | Penelitian                   |                                 |
|    |                     |                           |                              | 70                              |
|    |                     |                           |                              | Suswati SST,                    |
|    |                     |                           |                              | M.Kes                           |
| 14 | 12 februari         | Konsul BAB IV dan V       | Perbaikan BAB IV             |                                 |
|    | 2022                |                           | dan V                        |                                 |
|    |                     |                           |                              | <b></b> .                       |
|    |                     |                           |                              | /h                              |
|    |                     |                           |                              | Suswati SST,                    |
| 15 | 19 Maret 2023       | Konsul BAB IV dan V       | Perbaikan BAB IV             | M.Kes                           |
| 13 | 19 Maiet 2023       | Kolisul DAD IV dali V     | dan V                        | ia n                            |
|    |                     |                           |                              | AAAA A S                        |
|    |                     |                           |                              |                                 |
|    |                     |                           |                              | Fityadi Pulungan<br>SST, M.Kes  |
| 16 | 27 maret 2023       | Konsul Untuk Maju         | ACC Maju Seminar             | 331, W.Kes                      |
|    |                     | Seminar Hasil             | Hasil                        |                                 |
|    |                     |                           |                              |                                 |
|    |                     |                           |                              | ~                               |
|    |                     |                           |                              | Suswati SST,                    |
|    |                     |                           |                              | M.Kes                           |
| 17 | 20 April 2022       | Konsul Perbaikan BAB I,   | Revisi Perbaikan             |                                 |
|    |                     | II, III, IV, dan V        | BAB I, II, III, IV,<br>dan V |                                 |
|    |                     |                           | dan v                        | NH. Co                          |
|    |                     |                           |                              | 1 NAMES                         |
|    |                     |                           |                              | Yusrawati                       |
|    |                     |                           |                              | Hasibuan SKM,<br>M.Kes          |
| 18 | 25 Juni 2022        | Konsul Perbaikan BAB I,   | Revisi BAB I, II, III,       | IVI.IXCS                        |
|    |                     | II, III, IV, dan V        | IV dan V                     |                                 |
|    |                     |                           |                              | 70                              |
|    |                     |                           |                              | 1/2                             |
|    |                     |                           |                              | Suswati SST,                    |
|    |                     |                           |                              | M.Kes                           |
| 19 | 11 Juli 2022        | Konsul Perbaikan BAB I,   | Revisi BAB I, II, III,       | <u>α</u> Λ                      |
|    |                     | II, III, IV, dan V        | IV dan V                     |                                 |
|    |                     |                           |                              | ( (my) )                        |
|    |                     |                           |                              |                                 |
|    |                     |                           |                              | Fitryani Pulungan               |
|    |                     |                           |                              | SST, M. Kes                     |

# Mengetahui

Pembimbing Utama

Suswati, SST, M.Kes NIP.196505011988032001 Pembimbing Pendamping

Fitriyani Pulungan, ST, M.Kes NIP.198008132003122003

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



### A. DATA PRIBADI

Nama

: Lasmarianti Lumbanbatu

Tempat/Tanggal Lahir : Medan / 14 Januari 1977

Jenis Kelamin

: Perempuan

Alamat

: Panji Bako

Kewarganegaraan

: Indonesia

Status

: Menikah

Agama

: Kristen Protestan

Nama Orangtua

Ayah

: Alm.Aston Lumbanbatu

Ibu

: Tianur Br.Manullang

Anak ke

: 5 dari 7 Bersaudara

No. Hp

: 081 361 055 053

Email

: lasmariantilumbanbatu 1997@gmail.com

## B. PENDIDIKAN FORMAL

| No | Nama Sekolah   | Tahun Masuk | Tahun Tamat |
|----|--|-------------|-------------|
| 1  | SD Negeri 3 Langsa   | 1983        | 1989        |
| 2  | SMP Negeri 2 Langsa  | 1989        | 1992        |
| 3  | SMK Pemda Asahan   | 1992        | 1995        |
| 4  | D1 Kebidanan Depkes RI Medan                                   | 1995        | 1996        |
| 5. | Poltekkes Kemenkes RI Medan<br>Jurusan D-III Kebidanan Medan   | 2020        | 2021        |
| 6  | Poltekkes Kemenkes RI Medan<br>Jurusan D-IV Kebidanan Medan    | 2021        | 2022        |
| 7  | Poltekkes Kemenkes RI Medan<br>Jurusan Profesi Kebidanan Medan | 2022        | 2023        |