

LAMPIRAN



Lampiran 1

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada Yth.

Bpk/Ibu/Sdr/Sdri

Di RS Paru dr. Ario Wirawan Salatiga

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Dwi Purwanti

NIM : 2010121159.

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang sedang melakukan penelitian dengan judul “Hubungan pengetahuan HIV/AIDS dengan perilaku seksual orang dengan HIV/AIDS di RS Paru dr. Ario Wirawan Salatiga”.

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang dapat merugikan bagi saudara sebagai responden. Semua informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya mengharapkan peran serta Bapak/Ibu/Sdr/Sdri dalam melaksanakan penelitian ini. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela dan Bpk/Ibu/Sdr/Sdri sewaktu-waktu bebas untuk tidak mengikuti kegiatan ini.

Apabila Bpk/Ibu/Sdr/Sdri menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Dwi Purwanti

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa dari Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta, yang bernama Dwi Purwanti, dengan judul “Hubungan pengetahuan HIV/AIDS dengan perilaku seksual orang dengan HIV/AIDS di RS Paru dr. Ario Wirawan Salatiga”.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat negatif terhadap diri saya. Oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Responden

(.....)

Jadwal Penelitian

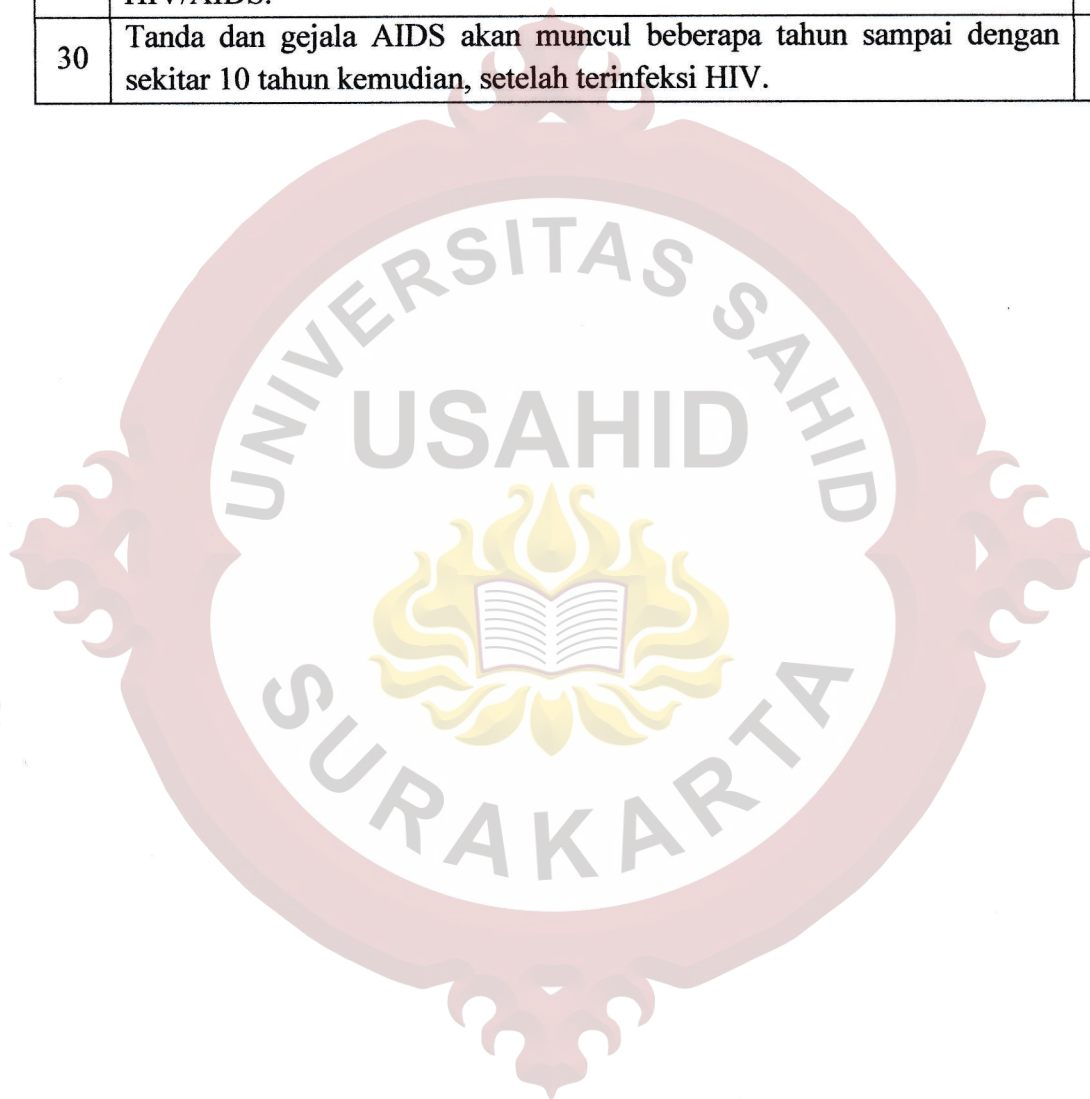
[illegible]

Kuesioner B : Pengetahuan HIV/AIDS**Petunjuk :**

Berilah tanda (√) pada jawaban yang telah disediakan (B : Benar, S : Salah) !

No	Pernyataan	Jawaban	
		B	S
1	Penggunaan jarum suntik secara bersama-sama dapat menularkan HIV.		
2	Berhubungan seksual dengan pengguna NAPZA suntik, dapat mengurangi risiko tertular HIV.		
3	HIV/AIDS dapat ditularkan melalui tranfusi darah.		
4	HIV/AIDS dapat disembuhkan.		
5	Penderita HIV/AIDS dapat menularkan HIV melalui batuk atau bersin.		
6	Orang yang baru terinfeksi HIV tidak menunjukkan gejala sakit.		
7	Bertukar pakaian dengan penderita HIV/AIDS dapat menyebabkan seseorang tertular HIV.		
8	HIV dapat ditularkan oleh ibu pada anak yang dikandungnya.		
9	ODHA dapat menularkan HIV melalui air liurnya.		
10	HIV/AIDS dapat menyebabkan kematian.		
11	Berenang di kolam bersama penderita HIV/AIDS dapat menyebabkan seseorang tertular.		
12	HIV/AIDS merupakan penyakit menular yang menyerang sistem kekebalan tubuh manusia.		
13	HIV/AIDS dapat menular apabila berciuman di bibir.		
14	Hubungan seksual merupakan salah satu cara penularan HIV.		
15	HIV/AIDS dapat menular melalui dudukan toilet.		
16	HIV merupakan virus penyebab AIDS.		
17	Penderita HIV dapat terlihat seperti orang sehat.		
18	Konsumsi obat antiretroviral (ARV) tidak dapat mencegah penularan HIV/AIDS dari ibu ke anak.		
19	Gejala awal infeksi HIV sama dengan serangan penyakit yang disebabkan oleh virus.		
20	Penderita AIDS akan sangat mudah terinfeksi penyakit menular lainnya.		
21	Penderita AIDS akan mengalami diare lebih dari satu bulan.		
22	Nyamuk dapat menjadi perantara penularan HIV.		
23	Penularan HIV/AIDS dari ibu ke anak dapat dicegah dengan melakukan persalinan melalui sectio caesarea.		
24	Berjabat tangan dengan penderita HIV/AIDS dapat menularkan HIV.		
25	Penggunaan kondom saat berhubungan seksual tidak dapat menurunkan risiko tertular HIV.		

No	Pernyataan	Jawaban	
		B	S
26	Penderita AIDS akan mengalami batuk pilek lebih dari satu bulan.		
27	Orang yang baru terinfeksi HIV menunjukkan gejala sakit karena penurunan daya tahan tubuh.		
28	Penularan HIV/AIDS dari ibu ke anak dapat dicegah dengan melakukan persalinan normal.		
29	Minum obat antiretroviral (ARV) secara teratur, dapat menyembuhkan HIV/AIDS.		
30	Tanda dan gejala AIDS akan muncul beberapa tahun sampai dengan sekitar 10 tahun kemudian, setelah terinfeksi HIV.		



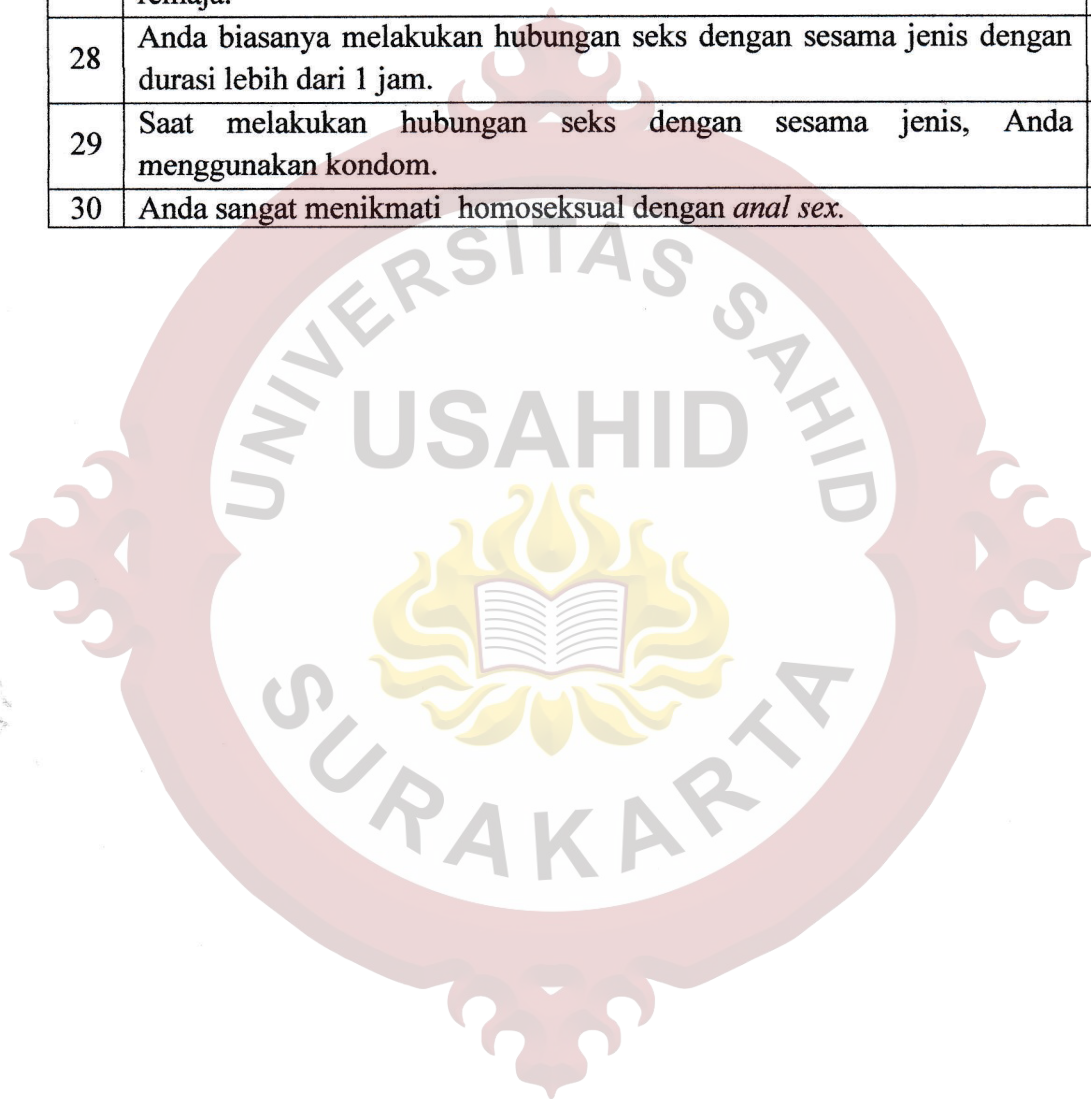
Kuesioner C : Perilaku Seksual Orang dengan HIV/AIDS

Petunjuk :

Berilah tanda (✓) pada jawaban yang telah disediakan (B : Benar, S : Salah) !

No	Pernyataan	Jawaban	
		B	S
1	Untuk memenuhi hasrat seksual, jika pasangan tidak mau melayani, maka Anda tidak melakukannya dengan orang lain.		
2	Jika Anda terpaksa melakukan hubungan seksual dengan orang lain, Anda akan menggunakan kondom.		
3	Anda tidak suka berganti-ganti pasangan seks.		
4	Sampai sekarang, Anda berganti-ganti pasangan seks sudah tidak terhitung jumlahnya.		
5	Untuk memperluas pengalaman seksual dan pergaulan, maka Anda berganti-ganti pasangan seks.		
6	Anda sangat keberatan memasukkan atau dimasuki alat kelamin teman dekat.		
7	Anda berganti-ganti pasangan seks sejak masih remaja.		
8	Hubungan seks dengan menggunakan kondom tetap menyenangkan.		
9	Anda memakai kondom hanya saat akan ejakulasi.		
10	Hubungan seksual dengan menggunakan kondom tidak menyenangkan.		
11	Anda tidak biasa mengawali hubungan seks dengan ciuman kering dan basah.		
12	Saat melakukan oral seks, Anda tidak pernah menggigit alat kelamin pasangan.		
13	Aktivitas seksual Anda tetap memuaskan meskipun tidak melakukan <i>oral sex</i> .		
14	Anda tidak menikmati hubungan intim dengan <i>oral sex</i> .		
15	Aktivitas seksual Anda biasanya dimulai dengan ciuman bibir, ciuman leher dan menempelkan alat kelamin saja tanpa harus melakukan hubungan seksual.		
16	Saat melakukan ciuman basah, Anda tidak pernah tergigit oleh pasangan.		
17	Aktivitas seksual Anda terasa puas, meskipun tidak melakukan <i>anal sex</i> .		
18	Anda tidak menikmati hubungan intim dengan <i>anal sex</i> .		
19	Saat melakukan <i>anal sex</i> , area anus (dubur) pernah mengalami luka.		
20	Anda tidak biasa melakukan hubungan seksual saat mabuk.		
21	Untuk memenuhi hasrat seksual, jika pasangan tidak mau melayani, maka Anda akan melakukannya dengan orang lain di lokalisasi.		
22	Anda suka berganti-ganti pasangan seks.		
23	Anda biasa melakukan hubungan seks setelah menggunakan NAPZA dengan jarum suntik secara bersama-sama.		
24	Anda suka melakukan hubungan seks dengan sesama jenis.		

No	Pernyataan	Jawaban	
		B	S
25	Saat melakukan hubungan seks dengan sesama jenis, Anda melakukan <i>anal sex</i> .		
26	Anda melakukan <i>oral sex</i> , saat melakukan hubungan seks dengan sesama jenis.		
27	Anda melakukan hubungan seks dengan sesama jenis sejak masih remaja.		
28	Anda biasanya melakukan hubungan seks dengan sesama jenis dengan durasi lebih dari 1 jam.		
29	Saat melakukan hubungan seks dengan sesama jenis, Anda menggunakan kondom.		
30	Anda sangat menikmati homoseksual dengan <i>anal sex</i> .		



VALIDITAS DAN RELIABILITAS

No	Tingkat Pengetahuan																														Jml
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30
2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	27
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	25
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30
6	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	20
7	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	23
8	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	10
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28
10	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	9
11	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	19
12	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	11
13	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	22
14	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	7
15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	24
16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27
17	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	13
18	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
19	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	9
20	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	12



FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No.154, Jajar, Surakarta 57144, Telp. 0271.743493, Faks. 0271.742047
www.usahidsolo.ac.id

omor : 1021/DK/FIK/USS/XII/2014
mpiran : -
erihal : Ijin Riset/Penelitian

epada Yth.

Harry Trimurjatno, MM., MARS
irektur RS Paru dr. Ario Wirawan
a. Jl. Hasanudin 806
ALATIGA

engan hormat,

Guna memenuhi persyaratan perkuliahan program S-1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk mengambil Skripsi, yang pelaksanaannya berbentuk riset/penelitian di perusahaan/instansi yang terkait dengan bidang yang ditekuni.

alam rangka melaksanakan Skripsi tersebut, bersama ini kami menyampaikan ijin bahwa,

Nama	: DWI PURWANTI
NIM	: 2010121159/ A 13
Program Studi	: Ilmu Keperawatan
Judul Skripsi	: "Hubungan Tingkat Pengetahuan HIV/AIDS dengan Perilaku Seksual Orang dengan HIV/AIDS di Rumah Sakit Paru dr. Ario Wirawan, Salatiga "

untuk dapat melakukan riset/penelitian di perusahaan/instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

kemudian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Surakarta, 22 Desember 2014

Hormat kami,


Sumarsono, M.Kes
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

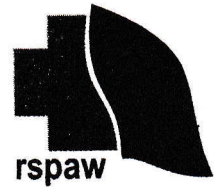
busan

1. Arsip Fakultas
2. Mahasiswa Ybs



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT PARU dr. ARIO WIRAWAN SALATIGA

Jl. Hasanudin 806, Telp. (0298) 326130, Fax. (0298) 322703
Website : www.rspaw.or.id, E-mail : rsp_salatiga@rspaw.or.id



SURAT KETERANGAN
Nomor : DL.02.02/1.3/...../2015

Direktur Utama Rumah Sakit Paru dr. Ario Wirawan Salatiga, menerangkan
dengan sesungguhnya bahwa ,

nama : **Dwi Purwanti**

IM : **2010121159**

fakultas / Prodi : **Ilmu Keperawatan**

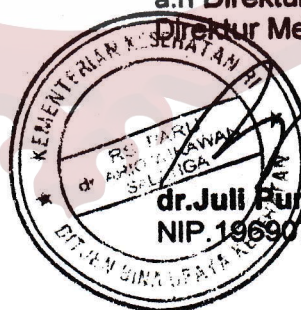
adalah mahasiswa S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Keperawatan Universitas Sahid
Surakarta dan telah melaksanakan penelitian bulan Januari 2015 di Rumah Sakit Paru
dr. Ario Wirawan Salatiga.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana
perlu.

Salatiga, 2 Februari 2015

a.n Direktur Utama

Direktur Medik & Keperawatan



dr. Juli Purnomo, Sp.P

NIP. 196907142001121001



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto No.154, Jajar, Surakarta 57144, Telp. 0271.743493, Faks. 0271.742047
www.usahidsolo.ac.id

Nomor : 1021/DK/FIK/USS/XII/2014
Tempat : -
Tanggal : Ijin Riset/Penelitian

Kepada Yth.

Dr. Harry Trimurjatno, MM., MARS
Direktur RS Paru dr. Ario Wirawan
/a. Jl. Hasanudin 806
ALATIGA

Dengan hormat,

Guna memenuhi persyaratan perkuliahan program S-1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, mahasiswa diwajibkan untuk mengambil Skripsi, yang pelaksanaannya berbentuk riset/penelitian di perusahaan/instansi yang terkait dengan bidang mu yang ditekuni.

Dalam rangka melaksanakan Skripsi tersebut, bersama ini kami menyampaikan ijin bahwa,


Nama	: DWI PURWANTI
NIM	: 2010121159/ A 13
Program Studi	: Ilmu Keperawatan
Judul Skripsi	: "Hubungan Tingkat Pengetahuan HIV/AIDS dengan Perilaku Seksual Orang dengan HIV/AIDS di Rumah Sakit Paru dr. Ario Wirawan, Salatiga "

Untuk dapat melakukan riset/penelitian di perusahaan/instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Kemudian atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Surakarta, 22 Desember 2014

Hormat kami,


Ir. Sumarsono, M.Kes
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

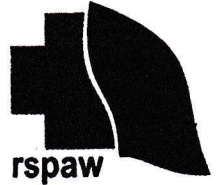
Penyembutan

1. Arsip Fakultas
2. Mahasiswa Ybs



KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN
RUMAH SAKIT PARU dr. ARIO WIRAWAN SALATIGA

Jl. Hasanudin 806, Telp. (0298) 326130, Fax. (0298) 322703
Website : www.rspaw.or.id, E-mail : rsp_salatiga@rspaw.or.id



SURAT KETERANGAN
Nomor :DL.02.021.3/1514/2015

Direktur Utama Rumah Sakit Paru dr. Ario Wirawan Salatiga, menerangkan
dengan sesungguhnya bahwa ,

nama : Dwi Purwanti

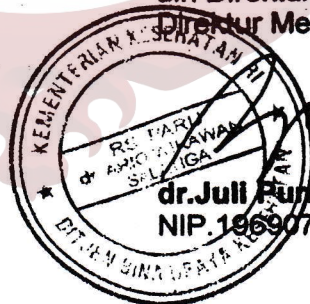
IM : 2010121159

fakultas / Prodi : Ilmu Keperawatan

adalah mahasiswa S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi Keperawatan Universitas Sahid
Surakarta dan telah melaksanakan penelitian bulan Januari 2015 di Rumah Sakit Paru
dr. Ario Wirawan Salatiga.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana
keperluannya.

Salatiga, 2 Februari 2015
a.n Direktur Utama
Direktur Medik & Keperawatan



dr. Juli Purnomo, Sp.P
NIP.196907142001121001