

### DAFTAR PUSTAKA

- Azwar, S. (2012) *Metode Penelitian*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Baratawidjaja. (2010). *Imunologi Dasar*. Jakarta: Balai Penerbit FKUI.
- Bock.(2008). *Factors Influencing The Uptake of HIV Voluntary Counseling and Testing in Namibia*. Thesis.Vrijie University Amsterdam. Netherlands
- Bucher, L. &. (1999). *Critical care nursing*. Philadelphia: WB. Saunders Company.
- Budiono, I. (2012). Konsistensi Pengguna Kondom oleh Wanita Pekerja Seks/Pelanggannya. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*.
- Departemen Kesehatan RI. (2004). *Modul Pelatihan Konseling & Tes Sukarela HIV (Voluntary Counseling & Testing =VCT) untuk Konselor Profesional*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Departemen Kesehatan RI. (2006). *Buku Pedoman untuk petugas Kesehatan dan Petugas Lainnya*. Jakarta: Departemen Kesehatan R.I.
- Departemen Kesehatan RI. (2007). *Pedoman Nasional Terapi Antiretroviral Edisi Kedua*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Departemen Kesehatan RI. (2008). *Pedoman Pelayanan Konseling dan Testing HIV/AIDS Secara Sukarela (Voluntary Counseling and Testing)*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Departemen Kesehatan Provinsi Jawa Timur. (2013). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2012*. Surabaya: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur.
- Departemen Kesehatan RI. (2014, Oktober 17). *Laporan Terakhir Kemenkes*. Retrieved 2 19, 2015, from Spiritia: <http://www.spiritia.or.id/Stats/StatCurr.php?lang=id&gg=1>
- Departemen Kesehatan RI. (2011). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana HIV/AIDS*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Direktorat Jendral 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.
- Direktorat Jendral Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan. (2011). *Pedoman Pencegahan Penularan HIV dari ibu ke Anak*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

- Direktorat Jendral Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan. (2011). *Survei Terpadu Biologis dan Perilaku*. Jakarta: Kementrian Kesehatan RI
- Fibriana, A. I. (2012). Keikutsertaan Pelayanan Wanita Pekerja Seks dalam Voluntary Conseling and Testing (VCT). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*.
- Glanz K , K. Rimer B, Viswanath K (2008). *Health Behaviour and Health Education : Theory, Research and Practice*, 4<sup>th</sup> edition, America: Josey-Bass Publiser
- Green, C. (2008). *Seri Buku Kecil, Pengobatan untuk AIDS: Ingin Mulai?* Jakarta: Yayasan Spiritia.
- Indriyani, Ayu. (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*. Depok : Universitas Indonesia
- Kambu, Y. (2012). *Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tindakan Pencegahan Penularan HIV oleh ODHA di Sorong*. Depok: Universitas Indonesia.
- Kusuma, Henni. (2011). *Hubungan Antara Depresi dan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien HIV/AIDS yang Menjalani Perawatan di RSUPN Cipto Mangunkusumo Jakarta*. Depok: Universitas Indonesia.
- Mujiati. (2013). *Gambaran Pelaksanaan Layanan Voluntary Counseling and Testing (VCT) dan Sarana Prasarana Klinik VCT di Kota Bandung Tahun 2013*. Jakarta: Pusat Teknologi Intervensi Kesehatan, Badan Litbangkes, Kemenkes RI.
- Muma, R. (1997). *HIV: manual for health care profesional*. Jakarta: EGC.
- Murni, S. (2009). *Hidup dengan HIV/AIDS*. Jakarta: Yayasan Spiritia.
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis Edisi 3*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nursalam & Kurniawati. (2009). *Asuhan Keperawatan pada Pasien Terinfeksi HIV/AIDS*. Jakarta: Salemba Medika.
- Notoadmodjo, S. (2010). *Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi, Edisi Revisi*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Price, & Wilson. (2006). *Pathofysiology Clinical Concepts of Disease Proseses (6th Ed)*. St. Louis: Mosby Year Book, Inc.
- Riduwan & Akdon 2010. *Rumus dan data dalam aplikasi statistika*. Alfabeta, Bandung.

- Rustana, G. R. (2012). *Perancangan sistem informasi surveilans HIV/AIDS di Dinas Kesehatan Kabupaten Cirebon = Information system development of HIV/AIDS surveillance in Cirebon Health District*. Depok: Universitas Indonesia.
- Setiawan, B. (2011). *Determinan Pemanfaatan Pelayanan Klinik Voluntary Counseling and Testing (VCT) Keliling Bagi Wanita Pekerja Seks (WPS) di Kabupaten Pelalawan-Propinsi Riau Tahun 2011 (Tesis)*. Depok: Universitas Indonesia.
- Sugiyono, D. (2007). *Statistik untuk Penelitian*. Bandung: Alfabeta.
- Syafitri, L. (2012). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan PITC Bagi Tahanan dan Warga Binaan Pemasyarakatan (WBP) Berisiko Tinggi HIV/AIDS di Poliklinik Rutan Klas I Cipinang Tahun 2012*. Depok: Universitas Indonesia.
- Ubra, R. (2012). *Faktor Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Pengobatan Minum ARV pada Pasien HIV di Kabupaten Mimika - Provinsi Papua*. Depok: Universitas Indonesia.
- UNAIDS. (2000). *Voluntary Counselling and Testing (VCT) UNAIDS Technical Update*. Geneva: UNAIDS.
- UNICEF. (2015, January 16). *Prevention of Mother to Child Transmission (PMTCT)*. Retrieved February 19, 2015, from Unicef Supplies and Logistics: [http://www.unicef.org/supply/index\\_42855.html](http://www.unicef.org/supply/index_42855.html)
- WHO. (2015). *Global Health Observatory (GHO) data*. Retrieved February 1, 2015, from World Health Organization: <http://www.who.int/gho/hiv/en/>

## Lampiran 1



UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756, 5913752 Fax. (031) 5913257, 5913752  
Website <http://ners.unair.ac.id> | email : [dekan@fkip.unair.ac.id](mailto:dekan@fkip.unair.ac.id)

Nomor : 016 /UN3.1.12/PPd/2015 23 Maret 2015  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Fasilitas  
Pengambilan Data Awal**

Kepada Yth.  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Surabaya

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengumpulkan data awal sebagai bahan penyusunan proposal penelitian.

Nama : Rohmatulloh Putra Amwinsyah  
NIM : 131111104  
Judul Skripsi : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Suami dengan Istri Positif HIV dalam Melakukan Tes VCT  
Pembimbing 1 : Purwaningsih, S.Kp., M.Kes.  
Pembimbing 2 : Deni Yasmara, Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan I,



Mera Isyharini, S.Kp., M.Kep.  
N.P. 167993242006042002

Tembusan:

1. Kepala Puskesmas Sememi
2. Kepala Puskesmas Dupak Surabaya
3. Kepala Puskesmas Putat Jaya Surabaya
4. Kepala Puskesmas Jagir Surabaya
5. Kepala Puskesmas Dukuh Kupang Surabaya

## Lampiran 2



## PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60243  
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8483393

### SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor : 072 / 7451 / 436.6.3 / 2015

Memperhatikan Surat  
 Dari : Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan UNAIR  
 Nomor : 1016/UN3.1.12/PPd/2015  
 Tanggal : 23 Maret 2015  
 Hal : Pengambilan Data  
 Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :  
 Nama : **Rohmatulloh Putra Amwinsyah**  
 NIM : 131111104  
 Pekerjaan : Mahasiswa Fakultas Keperawatan UNAIR  
 Alamat : Medokan Ayu Surabaya  
 Tujuan Penelitian : Menyusun Proposal  
 Tema Penelitian : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Suami Dengan Istri  
 Positif HIV Dalam Melakukan Tes VCT  
 Lamanya Penelitian : Bulan Maret s/d Bulan Mei Tahun 2015  
 Daerah / tempat Penelitian : 1. Puskesmas Sememi  
 2. Puskesmas Dupak  
 3. Puskesmas Putat Jaya  
 4. Puskesmas Jagir  
 5. Puskesmas Dukuh kupang

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.

Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 4 Maret 2015  
 a.n. KEPALA DINAS  
 Sekretaris,  
  
 Nahik Sukristina, SKM  
 Pembina  
 NIP. 197001171994032008

## Lampiran 3



UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Kampus C Mulyorejo Surabaya 60115 Telp. (031) 5913754, 5913257, 5913756, 5913752 Fax. (031) 5913257, 5913752  
Website <http://ners.unair.ac.id> | email : [dekan@fkip.unair.ac.id](mailto:dekan@fkip.unair.ac.id)

Nomor : 1346 /UNS.1.12/PPd/2015 15 Juni 2015  
Lampiran : 1 berkas  
Perihal : **Permohonan Fasilitas  
Pengambilan Data Penelitian**

Kepada Yth.  
Kepala Couple Comunity Surabaya  
Jl Kebonsari IA No.74  
Surabaya


Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, maka kami mohon kesediaan Bapak/ Ibu memberikan kesempatan kepada mahasiswa kami di bawah ini untuk mengambil data penelitian sebagai bahan penyusunan skripsi.

Nama : Syafaur Rosyidin  
NIM : 131111121  
Judul Skripsi : Analisis Faktor yang Mempengaruhi Resiliensi Keluarga pada Keluarga yang Memiliki Anak HIV Positif di Surabaya

Atas perhatian dan kerjasama Bapak/ Ibu, kami sampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan I  
  
Miri Tjharini, S.Kp.,M.Kep  
NIR 197904242006042002 cet

## Lampiran 4



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FACULTY OF NURSING UNIVERSITAS AIRLANGGA

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

**"ETHICAL APPROVAL"**  
No : 66-KEPK

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*The Ethics Committee of the Faculty of Nursing Universitas Airlangga, with regards of the protection of Human Rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

**"ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU SUAMI DENGAN ISTRI POSITIF HIV DALAM MELAKUKAN TES VOLUNTARY COUNSELING TEST BERDASARKAN TEORI HEALTH BELIEF MODEL DI SURABAYA".**

Peneliti utama : ROHMATULLOH PUTRA AMWINSYAH  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga  
*Name of the Institution*

Dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.  
*And approved the above-mentioned protocol*

Surabaya, 26 Juni 2015

Ketua, (CHAIRMAN)



Prof. Dr. Nursalam, M.Nurs (Hons)  
NIP. 196612251989031004

## Lampiran 5



Nomor : 27/CC/VIII/2015  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Kepada Yth,

Dosen pembimbing skripsi

Fak. Keperawatan Universitas Airlangga

Surabaya.

Bersama surat ini kami memberitahukan bahwa mahasiswa di bawah ini :

**Nama : ROHMATULLAH PUTRA AMWINSYAH**

**Nim : 131111104**

Telah melakukan penelitian di Couple Community Surabaya dengan judul skripsi :

**“ ANALISIS FAKTOR YANG SUAMI DENGAN ISTRI POSITIF HIV DALAM MELAKUKAN TES VOLUNTARY CONSELING AND TESTING BERDASARKAN TEORI HEALTH BELIEF MODEL DI SURABAYA ’**

Pada tanggal 10 Juni 2015 dengan jumlah responden 10 orang ( Suami positif HIV).

Demikian surat keterangan dari kami untuk diperiksa dan digunakan seperlunya.

Mengetahui.

Koordinator Couple Community Surabaya

Dra. Aniek Purwantini



Lampiran 6

### LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian penyusunan skripsi Program Studi Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, dengan ini saya:

Nama : ROHMATULLOH PUTRA AMWINSYAH

NIM : 131111104

Akan melakukan penelitian dengan judul **“Analisis Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Suami dengan Istri Positiv HIV dalam Melakukan Tes Voluntary Counseling and Test Berdasarkan Teori Health Belief Model diSurabaya”**.

Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan partisipasi suami dari istri dengan HIV/AIDS dalam menjalani test VCT diSurabaya. Manfaat penelitian ini dapat dijadikan wacana dan memberikan gambaran tentang faktor-faktor yang mempengaruhi partisipasi test VCT pada suami dari istri dengan HIV positif dan dapat dijadikan acuan dalam perbaikan layanan VCT di masa yang akan datang sehingga pelayanan VCT dapat lebih optimal.

Penelitian ini merupakan penelitian dengan kuesioner dengan merahasiakan identitas responden, sehingga tidak ada perlakuan apapun pada subyek dan tidak mempengaruhi penilaian kerja responden. Subyek hanya terlibat sebagai responden yang akan diminta untuk mengisi kuesioner yang dibagikan.

Untuk kepentingan tersebut, maka saya memohon kesediaan Saudara untuk berpartisipasi menjadi responden dengan sukarela dan menjawab pertanyaan dengan sejujur-jujurnya sesuai dengan apa yang Saudara alami/rasakan/lakukan. Semua jawaban dan data Anda akan dirahasiakan dan tidak ada maksud kegunaan lain.

Demikian atas bantuan dan kerjasama Saudara/i, saya mengucapkan terima kasih.

Surabaya,  
Hormat saya

2015

ROHMATULLOH PUTRA A  
NIM. 131111104

Lampiran 7

**INFORMED CONSENT**  
**(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :  
Umur :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara rinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Analisis Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Suami dengan Istri Positif HIV dalam Melakukan Tes Voluntary Counseling and Test Berdasarkan Teori Health Belief Model di Surabaya”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur penelitian

Dan mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut, oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia\*) secara sukarela untuk menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Surabaya, .....

Responden, Peneliti,

\_\_\_\_\_

Rohmatulloh Putra Amwinsyah

Saksi,

\*) coret salah satu

\_\_\_\_\_

## Lampiran 8

**KUESIONER**  
**ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERILAKU SUAMI**  
**DENGAN ISTRI POSITIV HIV DALAM MELAKUKAN TES**  
**VOLUNTARY COUNSELING AND TEST BERDASARKAN TEORI**  
**HEALTH BELIEF MODEL DI SURABAYA**

| <b>IDENTITAS RESPONDEN</b>   |  |  |
|--|--|--|
| 1  | Umur   |  |
| 2  | Pendidikan   | 1. Tidak Sekolah    5. SLTA<br>2. Tidak Tamat SD   6. D3/S1 Keatas<br>3. SD<br>4. SLTP                             |
| 3  | Pekerjaan  | 1. PNS<br>2. TNI/Polri<br>3. Wiraswasta/Pedagang<br>4. Petani<br>5. Tidak Bekerja<br>6. Lainnya, sebutkan<br>..... |
| <b>KUESIONER PERCEIVED SUSCEPTIBILITY</b>  |  |  |
| <b>(Setiap jawaban cukup dilingkari satu saja jawaban yang menurut Anda benar)</b> |  |  |
| 1  | Saya merasa perlu menambah pengetahuan tentang HIV dan AIDS              | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju   |
| 2  | Saya merasa perlu mengetahui status HIV saya dengan datang ke klinik VCT | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju   |
| 3  | Saya merasa butuh untuk melakukan konseling tentang HIV & AIDS           | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju   |

|  |   |  |
|--|---|--|
|  |   | 4. Sangat tidak setuju   |
| 4  | Saya menilai bahwa selamaini perilaku saya jauh dari perilakuyang berisiko untuk tertularHIV        | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju |
| 5  | Saya butuh mengetahui statusHIV saya agar jika ternyata sayatertular HIV saya dapat langsungdiobati | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju |
| 6  | Sangat penting bagi sayauntuk mengetahui status HIVsaya   | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju |
| 7  | Saya merasa belum perluuntuk memeriksakan status HIVsaya  | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju |
| 8  | Saya menilai bahwa selamaini perilaku saya jauh dari perilakuyang berisiko untuk tertularHIV        | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju |
| <b>KUESIONER PERCEIVED SEVERITY</b>  |   |  |
| <b>(Setiap jawaban cukup dilingkari satu saja jawaban yang menurut Anda benar)</b> |   |  |
| 1  | AIDS menyebabkan kematian   | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju |
| 2  | Saya lebih memilih memiliki penyakit kronis daripada AIDS   | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju |
| 3  | Saya lebih baik mati dengan   | 1. Sangat setuju   |

|   |  |  |
|---|--|--|
|   | kekerasan (misalnya, tembakan, kecelakaan mobil, dll) dibandingkan terkena AIDS. | 2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju                     |
| 4   | AIDS adalah penyakit terburuk yang diderita seseorang                            | 1. Sangat setuju<br>2. Setuju<br>3. Tidak setuju<br>4. Sangat tidak setuju |
| <b>KUESIONER CUES TO ACTION</b><br><b>(Setiap jawaban cukup dilingkari satu saja jawaban yang menurut Anda benar)</b>               |  |  |
| 1   | Apakah dokter/perawat di poliklinik pernah menyarankan Anda untuk menjalani VCT? | 1. Ya<br>2. Tidak  |
| 2   | Adakah teman dekat/keluarga yang pernah menjalani VCT?                           | 1. Ya<br>2. Tidak  |
| 3   | Apakah teman/keluarga Anda pernah memberikan informasi tentang VCT?              | 1. Ya<br>2. Tidak  |
| 4   | Apakah teman/keluarga Anda pernah menyarankan Anda untuk menjalani VCT?          | 1. Ya<br>2. Tidak  |
| <b>KUESIONER PERILAKU DALAM MELAKUKAN VCT</b><br><b>(Setiap jawaban cukup dilingkari satu saja jawaban yang menurut Anda benar)</b> |  |  |
| 1   | Apakah Bapak pernah melakukan tes VCT  | 1. Ya<br>2. Tidak  |

Tanda Tangan Responden

Tanda Tangan Pewawancara

(.....)

(.....)

## Lampiran 9

**TABULASI DATA PENELITIAN**1. Variabel Kerentanan (*Perceived susceptibility*)

| No | Kode Responden | No Soal    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | Total skor | Rerata | Kategori | Koding |
|----|----------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|--------|----------|--------|
|    |                | Nilai Maks | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |            |        |          |        |
| 1  | S1             |            | 4 | 2 | 2 | 2 | 3 | 2 | 4 | 2 | 21         | 65.625 | Cukup    | 3      |
| 2  | S2             |            | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 26         | 81.25  | Tinggi   | 4      |
| 3  | S3             |            | 4 | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 24         | 75     | Cukup    | 3      |
| 4  | S4             |            | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 24         | 75     | Cukup    | 3      |
| 5  | S5             |            | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 27         | 84.375 | Tinggi   | 4      |
| 6  | S6             |            | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 4 | 3 | 2 | 27         | 84.375 | Tinggi   | 4      |
| 7  | S7             |            | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 25         | 78.125 | Tinggi   | 4      |
| 8  | S8             |            | 4 | 4 | 4 | 2 | 4 | 3 | 3 | 2 | 26         | 81.25  | Tinggi   | 4      |
| 9  | S9             |            | 3 | 4 | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 3 | 26         | 81.25  | Tinggi   | 4      |
| 10 | S10            |            | 3 | 3 | 3 | 1 | 3 | 4 | 3 | 2 | 22         | 68.75  | Cukup    | 3      |

2. Variabel Keseriusan (*perceived severity*)

| No | Kode Responden | No Soal    | 1 | 2 | 3 | 4 | Total skor | Rerata | Kategori | Koding |
|----|----------------|------------|---|---|---|---|------------|--------|----------|--------|
|    |                | Nilai Maks | 4 | 4 | 4 | 4 |            |        |          |        |
| 1  | S1             |            | 2 | 1 | 4 | 3 | 10         | 62.5   | Cukup    | 3      |
| 2  | S2             |            | 3 | 2 | 3 | 1 | 9          | 56.25  | Cukup    | 3      |
| 3  | S3             |            | 4 | 4 | 1 | 1 | 10         | 62.5   | Cukup    | 3      |
| 4  | S4             |            | 2 | 3 | 3 | 3 | 11         | 68.75  | Cukup    | 3      |
| 5  | S5             |            | 1 | 1 | 4 | 4 | 10         | 62.5   | Cukup    | 3      |
| 6  | S6             |            | 2 | 3 | 3 | 3 | 11         | 68.75  | Cukup    | 3      |
| 7  | S7             |            | 1 | 1 | 4 | 4 | 10         | 62.5   | Cukup    | 3      |
| 8  | S8             |            | 4 | 2 | 4 | 1 | 11         | 68.75  | Cukup    | 3      |
| 9  | S9             |            | 2 | 3 | 3 | 3 | 11         | 68.75  | Cukup    | 3      |
| 10 | S10            |            | 2 | 2 | 3 | 3 | 10         | 62.5   | Cukup    | 3      |

3. Variabel petunjuk untuk bertindak (*cues to action*)

| No | Kode Responden | No Soal    | 1 | 2 | 3 | 4 | Total skor | Rerata | Kategori | Koding |
|----|----------------|------------|---|---|---|---|------------|--------|----------|--------|
|    |                | Nilai Maks | 4 | 4 | 4 | 4 |            |        |          |        |
| 1  | S1             |            | 0 | 1 | 0 | 0 | 1          | 25     | Buruk    | 1      |
| 2  | S2             |            | 0 | 1 | 0 | 0 | 1          | 25     | Buruk    | 1      |
| 3  | S3             |            | 0 | 0 | 0 | 0 | 0          | 0      | Buruk    | 1      |
| 4  | S4             |            | 1 | 0 | 1 | 0 | 2          | 50     | Buruk    | 1      |
| 5  | S5             |            | 1 | 1 | 1 | 1 | 4          | 100    | Baik     | 2      |
| 6  | S6             |            | 1 | 1 | 1 | 1 | 4          | 100    | Baik     | 2      |
| 7  | S7             |            | 1 | 1 | 1 | 0 | 3          | 75     | Baik     | 2      |
| 8  | S8             |            | 1 | 1 | 1 | 1 | 4          | 100    | Baik     | 2      |
| 9  | S9             |            | 1 | 1 | 1 | 1 | 4          | 100    | Baik     | 2      |
| 10 | S10            |            | 1 | 0 | 0 | 0 | 1          | 25     | Buruk    | 1      |

## 4. Partisipasi VCT

| No | Kode Responden | No Soal    | 1 | Total skor | Rerata | Kategori | Koding |
|----|----------------|------------|---|------------|--------|----------|--------|
|    |                | Nilai Maks | 1 |            |        |          |        |
| 1  | S1             |            | 0 | 0          | 0      | Belum    | 1      |
| 2  | S2             |            | 0 | 0          | 0      | Belum    | 1      |
| 3  | S3             |            | 0 | 0          | 0      | Belum    | 1      |
| 4  | S4             |            | 1 | 1          | 100    | Sudah    | 2      |
| 5  | S5             |            | 1 | 1          | 100    | Sudah    | 2      |
| 6  | S6             |            | 1 | 1          | 100    | Sudah    | 2      |
| 7  | S7             |            | 1 | 1          | 100    | Sudah    | 2      |
| 8  | S8             |            | 1 | 1          | 100    | Sudah    | 2      |
| 9  | S9             |            | 1 | 1          | 100    | Sudah    | 2      |
| 10 | S10            |            | 1 | 1          | 100    | Sudah    | 2      |

Lampiran 10

**HASIL UJI ANALISIS CHI SQUARE****Case Processing Summary**

|                               | Cases |         |         |         |       |         |
|-------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
|                               | Valid |         | Missing |         | Total |         |
|                               | N     | Percent | N       | Percent | N     | Percent |
| Keseriusan *<br>Keikutsertaan | 10    | 100.0%  | 0       | .0%     | 10    | 100.0%  |
| Kerentanan *<br>Keikutsertaan | 10    | 100.0%  | 0       | .0%     | 10    | 100.0%  |
| Dukungan *<br>Keikutsertaan   | 10    | 100.0%  | 0       | .0%     | 10    | 100.0%  |

1. Hasil analisis hubungan Analisis hubungan keseriusan (*perceived severity*) suami dari istri dengan HIV positif terhadap partisipasi VCT di Surabaya.

**Crosstab**

Count

|            |       | Keikutsertaan |    | Total |
|------------|-------|---------------|----|-------|
|            |       | Tidak         | Ya |       |
| Keseriusan | Cukup | 3             | 7  | 10    |
| Total      |       | 3             | 7  | 10    |

**Chi-Square Tests**

|                    | Value          |
|--------------------|----------------|
| Pearson Chi-Square | . <sup>a</sup> |
| N of Valid Cases   | 10             |

a. No statistics are computed because Keseriusan is a constant.



2. Analisis hubungan kerentanan(*perceived susceptibility*) suami dari istri dengan HIV positif terhadap partisipasi VCT di Surabaya.

**Crosstab**

Count

|            |        | Keikutsertaan |    | Total |
|------------|--------|---------------|----|-------|
|            |        | Tidak         | Ya |       |
| Kerentanan | Cukup  | 2             | 2  | 4     |
|            | Tinggi | 1             | 5  | 6     |
|            | Total  | 3             | 7  | 10    |

**Chi-Square Tests**

|                                    | Value              | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 1.270 <sup>a</sup> | 1  | .260                  | .500                 | .333                 |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | .179               | 1  | .673                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 1.265              | 1  | .261                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                       |                      |                      |
| Linear-by-Linear Association       | 1.143              | 1  | .285                  |                      |                      |
| N of Valid Cases                   | 10                 |    |                       |                      |                      |

a. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.20.

b. Computed only for a 2x2 table

3. Analisis hubungan petunjuk untuk bertindak (*cues to action*) suami dari istri dengan HIV positif terhadap partisipasi VCT di Surabaya.

**Crosstab**

Count

|          |       | Keikutsertaan |    | Total |
|----------|-------|---------------|----|-------|
|          |       | Tidak         | Ya |       |
| Dukungan | Buruk | 3             | 2  | 5     |
|          | Baik  | 0             | 5  | 5     |
|          | Total | 3             | 7  | 10    |

**Chi-Square Tests**

|                                    | Value              | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|--------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square                 | 4.286 <sup>a</sup> | 1  | .038                  |                      |                      |
| Continuity Correction <sup>b</sup> | 1.905              | 1  | .168                  |                      |                      |
| Likelihood Ratio                   | 5.487              | 1  | .019                  |                      |                      |
| Fisher's Exact Test                |                    |    |                       | .167                 | .083                 |
| Linear-by-Linear Association       | 3.857              | 1  | .050                  |                      |                      |
| N of Valid Cases                   | 10                 |    |                       |                      |                      |

a. 4 cells (100.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

b. Computed only for a 2x2 table