

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin penelitian dari Prodi Farmasi FK UNISSULA



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)
Jl. Raya Karangayu Km.4 Semarang 50132 Telp. (024) 6581574 (0) Sali Fax (024) 6582455
email: informasi@unissula.ac.id web: www.unissula.ac.id



PRODI FARMASI FK Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 058/KTI/SA-K-Fa/III/2019 **FORM-SA-K-FARMASI-024**

Lampiran :-

Perihal : Surat Pengantar

Kepada : Yth. Kepala Desa Sidogemah
Kecamatan Sayung Kabupaten Demak
Di Tempat

Assalamu'alaikum wr. wb.

Dengan ini kami hadapkan mahasiswa Fakultas Kedokteran Prodi Farmasi Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Semarang berikut :

Nama : Wilujeng Siti Fatmala
NIM : 33101500414
Semester : VIII (Delapan)

Mohon diijinkan untuk melakukan penelitian berupa pengambilan data angket tentang hubungan pengetahuan dengan perilaku pencegahan infeksi saluran kemih pada penduduk wanita di desa sidogemah sebagai bahan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul :

Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Pencegahan Infeksi Saluran Kemih (ISK) Pada Penduduk Wanita Di Desa Sidogemah Kecamatan Sayung Kabupaten Demak

Pembimbing I : Nisa Febrinasari, M.Sc., Apt
Pembimbing II : Arifin Santoso, M.Sc., Apt

Demikian atas bantuan serta kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Semarang, 14 Maret 2019
Prodi Farmasi



Abdur Rosyid, M.Sc., Apt

Lampiran 2. Surat Selesai Penelitian dari Desa Sidogemah

 **PEMERINTAHAN KABUPATEN DEMAK**
KECAMATAN SAYUNG
DESA SIDOGEMAH
Alamat : Jl.Raya Sayung No.158 (Kode Pos 59563)

SURAT KETERANGAN
Nomor : 045.2/VI/40/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : KHANAFI
Jabatan : Kepala Desa Sidogemah Kecamatan Sayung Kabupaten Demak

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa mahasiswa program studi Farmasi fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang atas :

Nama : WILUJENG SITI FATMALA
NIM : 33101500414
Judul : Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan Infeksi Saluran Kemih (ISK) pada Penduduk Wanita di Desa Sidogemah Kecamatan Sayung Kabupaten Demak

yang bersangkutan benar-benar telah selesai melaksanakan penelitian di lingkungan wilayah kerja desa Sidogemah kecamatan Sayung kabupaten Demak mulai bulan Maret - April 2019 dengan laporan terlampir.

Demikian untuk menjadikan maklum bagi yang berkepentingan.

Demak, 25 Juni 2019
KEPALA DESA SIDOGEMAH



Lampiran 3. Surat *Etical Clearance*

KOMISI BIOETIKA PENELITIAN KEDOKTERAN/KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG SEMARANG
 Sekretariat : Gedung C Lantai I Fakultas Kedokteran Unissula
 Jl. Raya Kaligawe Km 4 Semarang, Telp. 024-6583584, Fax 024-6594366

Ethical Clearance

No. 330/VII/2019/Komisi Bioetik

Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang, setelah melakukan pengkajian atas usulan penelitian yang berjudul :

HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN INFEKSI SALURAN KEMIH (ISK) PADA PENDUDUK WANITA DI DESA SIDOGEMAH KECAMATAN SAYUNG KABUPATEN DEMAK

Peneliti Utama : Wilujeng Siti Fatmala
 Pembimbing : Nisa Febrina, M.Sc., Apt
 Arifin Santoso, M.Sc., Apt
 Tempat Penelitian : Desa Sidogemah Rw 2 Kecamatan Sayung Kabupaten Demak

dengan ini menyatakan bahwa usulan penelitian diatas telah memenuhi prasyarat etik penelitian. Oleh karena itu Komisi Bioetika merekomendasikan agar penelitian ini dapat dilaksanakan dengan mempertimbangkan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki dan panduan yang tertuang dalam Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI tahun 2004.

Semarang, 4 Juli 2019
 Komisi Bioetika Penelitian Kedokteran/Kesehatan
 Fakultas Kedokteran Unissula

Ketua,

 (Dr. Sofwan Bahlan, Sp.F(K))

Lampiran 4. *Informed Consent*

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

(*Informed Consent*)

Kepada Yth. Responden

di Tempat

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa S1 program studi farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Nama : Wilujeng Siti Fatmala

Nim : 33101500414

bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Hubungan Pengetahuan Dan Perilaku Dalam Upaya Pencegahan Infeksi Saluran Kemih (ISK) Pada Penduduk Wanita Di Desa Sidogemah Kecamatan Sayung Kabupaten Demak”.

Adapun segala informasi yang saudara berikan akan dijamin kerahasiaan karena itu saudara bebas untuk mencantumkan nama atau tidak.

Sehubungan dengan hal tersebut peneliti meminta kesediaan saudara untuk mengisi kuisioner ini dengan menandatangani kolom di bawah ini.

Atas kesediaannya dan kerja samanya saya ucapkan terima kasih.

Responden

Peneliti

()

()

Lampiran 5. Kuesioner Penelitian

PETUNJUK PENGISIAN

Isilah dan beri tanda silang (X) pada jawaban yang telah tersedia sesuai pilihan anda.

A. DATA DEMOGRAFI

1.	Nama responden	
2.	Usia Tahun
3.	Riwayat pendidikan	a. SD c. SMA/SMK/MA b. SMP/M d. Perguruan Tinggi
4.	Pekerjaan	a. Guru f. Petani b. Wiraswasta g. PNS c. Nelayan h. Buruh d. Ibu Rumah Tangga i. Pelajar e. Belum/tidak bekerja
5.	Riwayat penyakit	
6.	Pendapatan per bulan	a. <1 juta e. 5 – 10 juta b. 1 – 2,5 juta f. >10 juta c. 2,5-5 juta g. Belum bekerja
7.	Sudah mengerti apa yang dimaksud dengan Infeksi Saluran Kemih (ISK)?	a. sudah b. belum
8.	Sudah pernah mengalami ISK?	a. sudah b. belum

B. KUISIONER TENTANG PENGETAHUAN ISK

No	Pernyataan	Jawaban
1.	ISK (anyang-anyangan) adalah infeksi yang disebabkan oleh kurangnya perhatian terhadap kesehatan dan kebersihan saluran kemih	a. Benar b. Salah c. Tidak tahu
2.	ISK (anyang-anyangan) adalah infeksi yang disebabkan oleh kemasukannya mikroorganisme (bakteri, virus, jamur dan sebagainya) kedalam saluran kemih	a. Benar b. Salah c. Tidak tahu
3.	ISK (anyang-anyangan) lebih sering terjadi pada	a. Wanita b. Pria c. Tidak tahu
4.	Alasan dari jawaban nomer 3 yaitu:	a. Uretra pria lebih pendek sehingga bakteri kontaminan lebih mudah menuju kandung kemih b. uretra wanita lebih pendek sehingga bakteri kontaminan lebih mudah menuju kandung kemih c. Tidak tahu
5.	Perasaan sakit atau terbakar pada saat berkemih termasuk gejala ISK	a. Benar b. Salah c. Tidak tahu
6.	Cara membersihkan daerah genetalia/kelamin setelah BAK dan BAB yaitu:	a. menyapu dengan jari tangan dari belakang kedepan (dari anus ke vagina) b. menyapu dengan jari tangan dari belakang kedepan (dari vagina ke anus) c. Tidak tahu
7.	Menahan BAK dapat menimbulkan penyakit terutama ISK	a. Benar b. Salah c. Tidak tahu
8.	Membersihkan daerah vagina yang salah/buruk dapat meningkatkan risiko terjadinya ISK	a. Benar b. Salah c. Tidak tahu
9.	Mengonsumsi air putih dengan banyak setiap hari membantu mencegah ISK	a. Benar b. Salah c. Tidak tahu
10.	Meningkatkan hygenitas pada diri sendiri terutama hygenitas pada alat kelamin dapat mencegah terjadinya ISK	a. Benar b. Salah c. Tidak tahu
11.	Hygenitas alat kelamin dapat dilakukan dengan cara sering mengganti celana dalam dan pembalut setiap hari	a. Benar b. Salah c. Tidak tahu
12.	Vagina harus dijaga agar selalu kering dan lembab setiap saat	a. Benar b. Salah c. Tidak tahu

*BAK: Buang Air Kecil

BAB: Buang Air Besar

C. KUISONER PERILAKU DALAM MENCEGAH ISK

No	Pernyataan	Jawaban
1.	Apakah anda memiliki kebiasaan menahan BAK?	a. Tidak b. Iya
2.	Apakah anda selalu membersihkan daerah genitalia/kelamin setelah BAK?	a. Tidak b. Iya
3.	Apakah anda selalu membersihkan alat genitalia/kelamin setelah BAB?	a. Tidak b. Iya
4.	Bagaimana cara anda membersihkan alat kelamin anda setelah BAK/BAB?	a. dari depan kebelakang (dari vagina ke rektal) b. belakang kedepan (dari rektal ke vagina)?
5.	Apakah anda sering menahan BAK ketika sedang bekerja diluar rumah?	a. Tidak b. Iya
6.	Apakah anda sering menahan BAK ketika sedang memasak?	a. Tidak b. Iya
7.	Saat dalam keadaan haid, berapa kali anda mengganti pembalut?	a. 1-2 pembalut sehari b. 3 pembalut sehari c. 4-6 pembalut sehari
8.	Apakah anda sering menjaga kebersihan kamar mandi anda?	a. Tidak b. Iya
9.	Apakah anda sering memakai celana/rok berbahan jeans/levis ?	a. Tidak b. Iya
10.	Apakah anda sering memakai celana/rok ketat setiap saat?	a. Tidak b. Iya
11.	Apakah anda sering menggunakan celana/rok berbahan katun?	a. Tidak b. Iya
12.	Seberapa banyak air putih yang anda konsumsi setiap hari?	a. 1-3 gelas perhari b. 4-6 gelas perhari c. 7-8 gelas perhari d. 9-10 gelas perhari
13.	Berapa kali anda menggantikan celana dalam adnda dalam sehari?	a. <2 helai sehari b. >2 helai sehari
14.	Apakah anda selalu BAK setelah melakukan hubungan seksual	a. Tidak b. Iya

*BAK: Buang Air Kecil

BAB: Buang Air Besar

Lampiran 6. Hasil Validitas dan Reliabilitas Keusioner

Tabel 1. Validitas kuesioner pengetahuan terkait ISK

Variabel	Nilai R Hitung	Nilai R Tabel	Keterangan
Pengetahuan 1	0,587	0,361	VALID
Pengetahuan 2	0,426	0,361	VALID
Pengetahuan 3	0,394	0,361	VALID
Pengetahuan 4	0,639	0,361	VALID
Pengetahuan 5	0,663	0,361	VALID
Pengetahuan 6	0,477	0,361	VALID
Pengetahuan 7	0,496	0,361	VALID
Pengetahuan 8	0,853	0,361	VALID
Pengetahuan 9	0,719	0,361	VALID
Pengetahuan 10	0,734	0,361	VALID
Pengetahuan 11	0,403	0,361	VALID
Pengetahuan 12	0,514	0,361	VALID

Tabel 2. Validitas kuesioner perilaku pencegahan ISK

Variabel	Nilai R Hitung	Nilai R Tabel	Keterangan
Perilaku 1	0,744	0,361	VALID
Perilaku 2	-	0,361	TIDAK VALID
Perilaku 3	-	0,361	TIDAK VALID
Perilaku 4	0,682	0,361	VALID
Perilaku 5	0,403	0,361	VALID
Perilaku 6	0,636	0,361	VALID
Perilaku 7	0,455	0,361	VALID
Perilaku 8	-	0,361	TIDAK VALID
Perilaku 9	0,570	0,361	VALID
Perilaku 10	0,130	0,361	TIDAK VALID
Perilaku 11	0,390	0,361	VALID
Perilaku 12	0,490	0,361	VALID
Perilaku 13	0,454	0,361	VALID
Perilaku 14	0,497	0,361	100,0

Tabel 3. Reliabilitas kuesioner pengetahuan terkait ISK

	<i>Cronbach's Alpha Based on Standardized Items</i>	%
Reliabilitas	.745	74.5

Tabel 4. Reliabilitas kuesioner perilaku pencegahan ISK

	<i>Cronbach's Alpha Based on Standardized Items</i>	%
Reliabilitas	.705	70.5

P_8	Pearson Correlation	.508**	.148	.247	.579**	.591**	.247	.402*	1	.636**	.791**	.257	.484**	.853**
	Sig. (2-tailed)	.004	.434	.189	.001	.001	.189	.028		.000	.000	.171	.007	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P_9	Pearson Correlation	.289	.391*	.476**	.538**	.238	.190	.253	.636**	1	.433*	.154	.354	.719**
	Sig. (2-tailed)	.122	.032	.008	.002	.206	.314	.177	.000		.017	.416	.055	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P_10	Pearson Correlation	.306	.056	.165	.480**	.384*	.302	.365*	.791**	.433*	1	.356	.442*	.734**
	Sig. (2-tailed)	.101	.767	.384	.007	.036	.105	.047	.000	.017		.053	.014	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P_11	Pearson Correlation	.208	.045	-.161	.196	.161	.279	.098	.257	.154	.356	1	.218	.403*
	Sig. (2-tailed)	.270	.812	.394	.299	.394	.136	.608	.171	.416	.053		.247	.027
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P_12	Pearson Correlation	.102	.208	-.067	.208	.404*	.269	.000	.484**	.354	.442*	.218	1	.514**
	Sig. (2-tailed)	.591	.271	.724	.271	.027	.150	1.000	.007	.055	.014	.247		.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.587**	.426*	.394*	.639**	.663**	.477**	.496**	.853**	.719**	.734**	.403*	.514**	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.019	.031	.000	.000	.008	.005	.000	.000	.000	.027	.004	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.745	13

PR_9	Pearson Correlation	.471**	.a	.a	.591**	.110	.164	.009	.a	1	.009	.145	.030	.211	.247	.570**
	Sig. (2-tailed)	.009	.	.	.001	.563	.385	.962	.		.962	.444	.875	.264	.189	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
PR_10	Pearson Correlation	-.134	.a	.a	-.259	-.191	-.200	-.071	.a	.009	1	.223	.120	-.060	.259	.130
	Sig. (2-tailed)	.481	.	.	.167	.312	.289	.708	.	.962		.237	.529	.754	.167	.493
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
PR_11	Pearson Correlation	.196	.a	.a	.095	.320	.015	.223	.a	.145	.223	1	.351	-.175	-.095	.390*
	Sig. (2-tailed)	.299	.	.	.618	.084	.935	.237	.	.444	.237		.057	.354	.618	.033
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
PR_12	Pearson Correlation	.268	.a	.a	.155	.000	.388*	.478**	.a	.030	.120	.351	1	-.200	.217	.490**
	Sig. (2-tailed)	.152	.	.	.414	1.000	.034	.008	.	.875	.529	.057		.289	.250	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
PR_13	Pearson Correlation	.268	.a	.a	.340	.183	.599**	-.060	.a	.211	-.060	-.175	-.200	1	.402*	.454*
	Sig. (2-tailed)	.152	.	.	.066	.334	.000	.754	.	.264	.754	.354	.289		.028	.012
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
PR_14	Pearson Correlation	.208	.a	.a	.148	.056	.234	-.018	.a	.247	.259	-.095	.217	.402*	1	.497**
	Sig. (2-tailed)	.271	.	.	.434	.767	.212	.923	.	.189	.167	.618	.250	.028		.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
total_PR	Pearson Correlation	.744**	.a	.a	.682**	.403*	.636**	.455*	.a	.570**	.130	.390*	.490**	.454*	.497**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.	.	.000	.027	.000	.011	.	.001	.493	.033	.006	.012	.005	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

a. Cannot be computed because at least one of the variables is constant.

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.704	15

Lampiran 7. Hasil jawaban responden tentang pengetahuan ISK

Kategori Penilaian	Item Benar		Item salah	
	N	%	N	%
ISK (anyang-anyangan) adalah infeksi yang disebabkan oleh kurangnya perhatian terhadap kesehatan dan kebersihan saluran kemih	54	63,5	31	36,5
ISK (anyang-anyangan) adalah infeksi yang disebabkan oleh kemasukannya mikroorganisme (bakteri, virus, jamur dan sebagainya) kedalam saluran kemih	42	49,4	43	50,6
ISK (anyang-anyangan) lebih sering terjadi pada	53	62,4	32	37,6
Alasan dari jawaban nomer 3 yaitu:	49	57,6	36	42,4
Perasaan sakit atau terbakar pada saat berkemih termasuk gejala ISK	59	69,4	26	30,6
Cara membersihkan daerah genetalia/kelamin setelah BAK dan BAB yaitu:	44	51,8	41	48,2
Menahan BAK dapat menimbulkan penyakit terutama ISK	72	84,7	13	15,3
Membersihkan daerah vagina yang salah/buruk dapat meningkatkan risiko terjadinya ISK	62	72,9	23	27,1
Mengonsumsi air putih dengan banyak setiap hari membantu mencegah ISK	58	68,2	27	31,8
Meningkatkan hygenitas/kebersihan pada diri sendiri terutama hygenitas pada alat kelamin dapat mencegah terjadinya ISK	51	60,0	34	40,0
Hygenitas/kebersihan alat kelamin dapat dilakukan dengan cara sering mengganti celana dalam dan pembalut setiap hari	71	83,5	14	16,5
Vagina harus dijaga agar selalu kering dan lembab setiap saat	71	83,5	14	16,5

Lampiran 8. Hasil jawaban responden tentang perilaku pencegahan ISK

Kategori Penilaian	Item Benar		Item salah	
	N	%	N	%
Apakah anda memiliki kebiasaan menahan BAK?	38	44,7	47	55,3
Bagaimana cara anda membersihkan alat kelamin anda setelah BAK/BAB?	41	48,2	44	51,8
Apakah anda sering menahan BAK ketika sedang bekerja diluar rumah?	38	44,7	47	55,3
Apakah anda sering menahan BAK ketika sedang memasak?	71	83,5	14	16,5
Saat dalam keadaan haid, berapa kali anda mengganti pembalut?	18	21,2	67	78,8
Apakah anda sering memakai celana/rok berbahan jeans/levis ?	48	56,5	37	43,5
Apakah anda sering menggunakan celana/rok berbahan katun?	63	74,1	22	25,9
Seberapa banyak air putih yang anda konsumsi setiap hari?	59	69,4	26	30,6
Berapa kali anda menggantikan celana dalam anda dalam sehari?	71	83,5	14	16,5
Apakah anda selalu BAK setelah melakukan hubungan seksual	58	68,2	27	31,8

Lampiran 9. Frekuensi Demografi Responden

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 18-40	45	52.9	52.9	52.9
41-65	40	47.1	47.1	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD/Sederajat	37	43.5	43.5	43.5
SLTP/Sederajat	28	32.9	32.9	76.5
SLTA/Sederajat	17	20.0	20.0	96.5
Perguruan Tinggi	3	3.5	3.5	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Guru	1	1.2	1.2	1.2
Wiraswasta	26	30.6	30.6	31.8
Ibu Rumah Tangga	35	41.2	41.2	72.9
Petani	2	2.4	2.4	75.3
Buruh	18	21.2	21.2	96.5
Pelajar	1	1.2	1.2	97.6
Tdk/Blm Bekerja	2	2.4	2.4	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Guru	1	1.2	1.2	1.2
Wiraswasta	26	30.6	30.6	31.8
Ibu Rumah Tangga	35	41.2	41.2	72.9
Petani	2	2.4	2.4	75.3
Buruh	18	21.2	21.2	96.5
Pelajar	1	1.2	1.2	97.6
Tdk/Blm Bekerja	2	2.4	2.4	100.0
Total	85	100.0	100.0	

Penyakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	62	72.9	72.9	72.9
	Hipertensi	10	11.8	11.8	84.7
	Diabetes	1	1.2	1.2	85.9
	TBC	1	1.2	1.2	87.1
	Magh	2	2.4	2.4	89.4
	Vertigo	3	3.5	3.5	92.9
	Asam Urat	2	2.4	2.4	95.3
	Paru-paru	1	1.2	1.2	96.5
	Kanker	1	1.2	1.2	97.6
	Kolesterol	1	1.2	1.2	98.8
	11	1	1.2	1.2	100.0
	Total	85	100.0	100.0	

Lampiran 10. Hubungan Pengetahuan dengan Usia

Pengetahuan Responden	Usia Responden				Total		P-Value
	18-40 Tahun		41-65 Tahun		Ni	%	
	N	%	N	%			
Buruk	6	7,1	18	21,2	24	28,2	0,001
Baik	39	45,9	22	25,9	31	71,8	
Total	46	52,9	39	47,1	85	100,0	

Crosstab

			Usia		Total
			18-40	41-65	
Kategori_P	P_Buruk	Count	6	18	24
		Expected Count	12.7	11.3	24.0
		% within Kategori_P	25.0%	75.0%	100.0%
		% within Usia	13.3%	45.0%	28.2%
		% of Total	7.1%	21.2%	28.2%
	P_Baik	Count	39	22	61
		Expected Count	32.3	28.7	61.0
		% within Kategori_P	63.9%	36.1%	100.0%
		% within Usia	86.7%	55.0%	71.8%
		% of Total	45.9%	25.9%	71.8%
Total	Count	45	40	85	
	Expected Count	45.0	40.0	85.0	
	% within Kategori_P	52.9%	47.1%	100.0%	
	% within Usia	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	52.9%	47.1%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.480 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.975	1	.003		
Likelihood Ratio	10.786	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	10.357	1	.001		
N of Valid Cases ^b	85				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,29.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 11. Hubungan Pengetahuan dengan Riwayat Pendidikan Pendidikan

Jenis Pendidikan	Pengetahuan Responden				Total		P-Value
	Buruk		Baik		N	%	
	N	%	N	%			
SD/Sederajat	17	20,0	20	23,5	37	45,4	0,012
SLTP/Sederajat	3	3,5	25	29,4	28	32,9	
SLTA/Sederajat	3	3,5	14	16,5	17	20,0	
PT	1	1,2	2	2,4	3	3,5	
Total	24	28,2	61	71,8	85	100	

Crosstab

			Pendidikan				Total
			SD/ Sederajat	SLTP/ Sederajat	SLTA/ Sederajat	Perguruan Tinggi	
Kategori_P	P_ Buruk	Count	17	3	3	1	24
		Expected Count	10.4	7.9	4.8	.8	24.0
		% within Kategori_P	70.8%	12.5%	12.5%	4.2%	100.0%
		% within Pendidikan	45.9%	10.7%	17.6%	33.3%	28.2%
		% of Total	20.0%	3.5%	3.5%	1.2%	28.2%
P_ Baik	Baik	Count	20	25	14	2	61
		Expected Count	26.6	20.1	12.2	2.2	61.0
		% within Kategori_P	32.8%	41.0%	23.0%	3.3%	100.0%
		% within Pendidikan	54.1%	89.3%	82.4%	66.7%	71.8%
		% of Total	23.5%	29.4%	16.5%	2.4%	71.8%
Total	Total	Count	37	28	17	3	85
		Expected Count	37.0	28.0	17.0	3.0	85.0
		% within Kategori_P	43.5%	32.9%	20.0%	3.5%	100.0%
		% within Pendidikan	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	43.5%	32.9%	20.0%	3.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.949 ^a	3	.012
Likelihood Ratio	11.397	3	.010
Linear-by-Linear Association	4.958	1	.026
N of Valid Cases	85		

a. 3 cells (37,5%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,85.

Lampiran 12. Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku Pencegahan ISK

Pengetahuan Responden	Perilaku Responden				Total		P-Value
	Baik		Buruk		N	%	
	N	%	N	%			
Buruk	9	10,6	15	17,6	24	28,2	0,021
Baik	9	10,6	52	61,2	31	71,8	
Total	18	21,2	67	78,8	85	100,0	

Crosstab

			Kategori_PR		Total
			PR_Buruk	PR_Baik	
Kategori_P	P_Buruk	Count	9	15	24
		Expected Count	5.1	18.9	24.0
		% within Kategori_P	37.5%	62.5%	100.0%
		% within Kategori_PR	50.0%	22.4%	28.2%
		% of Total	10.6%	17.6%	28.2%
P_Baik	Count	9	52	61	
	Expected Count	12.9	48.1	61.0	
	% within Kategori_P	14.8%	85.2%	100.0%	
	% within Kategori_PR	50.0%	77.6%	71.8%	
	% of Total	10.6%	61.2%	71.8%	
Total	Count	18	67	85	
	Expected Count	18.0	67.0	85.0	
	% within Kategori_P	21.2%	78.8%	100.0%	
	% within Kategori_PR	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	21.2%	78.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.338 ^a	1	.021		
Continuity Correction ^b	4.063	1	.044		
Likelihood Ratio	4.966	1	.026		
Fisher's Exact Test				.036	.025
Linear-by-Linear Association	5.276	1	.022		
N of Valid Cases ^b	85				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,08.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 13. Dokumentasi Pengambilan Data



