



**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth : Bapak/Ibu

Nama saya : Magdalena Audrey Clarissa Kora mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu Angkatan XVII melaksanakan penelitian dengan judul **“Studi Deskriptif Pengetahuan Dan Stigma Masyarakat Terhadap Orang Degan HIV AIDS (ODHA) Di Kelurahan Matawai Kabupaten Sumba Timur”** Tujuan penelitian ini adalah Untuk mengetahui Gambaran Pengetahuan Dan Stigma Masyarakat Terhadap Orang Dengan HIV AIDS (ODHA) Di Kelurahan Matawai Kabupaten Sumba Timur

Apabila bapak/ibu menyetujui, maka dengan ini saya minta kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan ini dan saya mohon bapak/ibu dapat menjawab pertanyaan yang saya berikan. Pada saat ini bapak/ibu boleh menolak berpartisipasi dalam peneliian ini.

Atas perhatian bapak/ibu, saya ucapkan terima kasih.

Waingapu, 2019

Pemohon

**MAGDALENA A C KORA**  
**PO.530320317345**

**STUDI DESKRIPTIF PENGETAHUAN DAN STIGMA MASYARAKAT  
TERHADAP ORANG DEGAN HIV AIDS (ODHA) DI KELURAHAN  
MATAWAI KABUPATEN SUMBA TIMUR**

---

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

**OLEH**

**MAGDALENA AUDREY CLARISSA KORA  
PO. 530320317345**

Setelah saya membaca permohonan diatas, maka saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dibawah ini saya bubuhkan tanda tangan saya :

Waingapu, 2019

Tanda Tangan Responden

(.....)

## KUSIONER PENELITIAN

### STUDI DESKRIPTIF PENGETAHUAN DAN STIGMA MASYARAKAT TERHADAP ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) DI KELURAHAN MATAWAI KABUPATEN SUMBA TIMUR

Tanggal penelitian : ...../...../2019

#### A. Data Umum Responden

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

#### B. Pengetahuan masyarakat terhadap penyakiy HIV/AIDS

Jawablah pernyataan dibawah ini dengan tepat dan berilah tanda lingkaran pada salah satu jawaban yang telah disediakan.

1. Apakah pengertian dari HIV ?
  - a. Suatu virus yang menyerang sistem kekebalan manusia
  - b. Suatu virus yang menyerang organ manusia
  - c. Suatu racun yang menyebabkan rusaknya sistem kekebalan manusia
  - d. Tidak tahu
2. AIDS adalah kepanjang dari apa ?
  - a. Acquired Immunodeficiency Sistem
  - b. Acquired Immunodeficiency Syndrome
  - c. Acquired Immunedifferential Sistem
  - d. Tidak tahu
3. Apakah pengertian dari ODHA ?
  - a. Orang-orang yang telah mengidap HIV/AIDS
  - b. Orang salah mengerti tentang HIV/AIDS
  - c. Orang yang terkutuk
  - d. Tidak tahu

4. Gejala-gejala seseorang kemungkinan terjangkit HIV ?
  - a. Rasa Lelah Berkepanjangan
  - b. Berat badan turun secara mencolok
  - c. Bercak merah kebiruan pada kulit
  - d. Tidak tahu
5. Reaksi yang mungkin di tunjukan pada ODHA saat mnegetahui hasil tes?
  - a. Memarahi diri sendiri
  - b. Tertawa
  - c. Senyum-senyum sendiri
  - d. Tidak tahu
6. Jangka waktu bertahan hidup bagi ODHA ?
  - a. 2-10 hari
  - b. 2-6 minggu
  - c. 5-10 tahun
  - d. Tidak tahu
7. Apakah orang yang menderita HIV dapat sembuh ?
  - a. Tidak akan sembuh
  - b. Sembuh dengan berobat
  - c. Sembuh tanpa berobat
  - d. Tidak tahu
8. Virus HIV menyerang pada system ?
  - a. System pernapasan
  - b. System reproduksi
  - c. System kekebalan tubuh
  - d. Tidak tahu
9. Bagaimana penularan HIV terjadi ?
  - a. Melalui perkongsian pinggan dan gelas
  - b. Melalui air liur
  - c. Cairan sperma
  - d. Tidak tahu
10. Gejala klinis pada orang yang terinfeksi Virus HIV timbul pada jangka waktu ?
  - a. 1-5 hari
  - b. 2-4 minggu
  - c. 1-4 bulan
  - d. Tidak tahu

11. Virus HIV terdapat dalam :
  - a. Cairan vagina, air mata
  - b. Darah, cairan vagina
  - c. Cairan semen, cairan vagina, air liur
  - d. Tidak tahu
12. Virus HIV membutuhkan berapa lama untuk mengembangkan kepada AIDS?
  - a. 1 tahun
  - b. 10 tahun
  - c. 6 tahun
  - d. Tidak tahu
13. Bagaimana pencegahan HIV ?
  - a. Berhubungan tanpa menggunakan kondom
  - b. Menggunakan jarum suntik bergantian dengan penderita
  - c. Hindari seks bebas
  - d. Tidak tahu
14. Untuk mendeteksi virus HIV di dalam tubuh dilakukan tes apa?
  - a. Tes Antibodi
  - b. Tes Kehamilan
  - c. Tes Jalan
  - d. Tidak tahu
15. Bagaimana pengobatan pada seseorang yang sudah terkena penyakit HIV?
  - a. Pemberian vaksin anti retroviral
  - b. Memberikan obat paracetamol
  - c. Istirahat yang cukup
  - d. Tidak tahu

### C. Stigma masyarakat terhadap Orang Dengan HIV/AIDS

Jawablah pernyataan dibawah ini dengan tepat dan berilah tanda checklist atau conteng (√) pada salah satu kolom yang telah disediakan.

Keterangan :

**SSS** : Sangat Sangat Setuju

**SS** : Sangat Setuju

**R** : Ragu-ragu

**TS** : Tidak Setuju

**STS** : Sangat Tidak Setuju

NO	Item Pertanyaan	Pilihan Jawaban				
		SSS	SS	R	TS	STS
1	pengidap penyakit HIV perlu dikucilkan					
2	HIV merupakan penyakit kutukan					
3	Tidak pantas bergaul dengan pengidap HIV					
4	HIV adalah sebuah kesalahan yang perlu mendapat hukuman mati					
5	HIV dapat tertular melalui berhubungan sex					
6	HIV menular melalui bersalaman, menyentuh, berpelukan atau cium pipi					
7	HIV adalah kesalahan moral, seperti bergonta-ganti pasangan					

8	HIV dinilai sebagai penyakit yang di buat sendiri					
9	HIV menular melalui bersalaman atau berjabat tangan					
10	HIV menular melalui makanan, udara dan air (kolam renang, toilet )					



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
 BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
 SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
 Direktorat : Jln. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang, Telp : (0380) 8800256  
 Fax (0380) 8800256; email : poltekkeskupang@yahoo.com

Nomor : KH.03.02/61 740 12019  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan Pengambilan Data Awal

Waingapu, 05 November 2019

Yang terhormat :  
 Kepala Puskesmas Waingapu  
 di-  
 Waingapu

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal penelitian oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waingapu tahun ajaran 2019/2020, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami atas nama:

Nama : Magdalena Audrey Clarissa Kora  
 NIM : PO. 530320317 345

Untuk mendapatkan data awal yang berkaitan dengan Penyakit HIV/AIDS di Kecamatan Kota Waingapu dengan rincian kebutuhan data sebagai berikut :

- ✓ Jumlah Penderita HIV/AIDS tahun 2017 – 2019 di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kecamatan Kota Waingapu Kabupaten Sumba Timur.

Demikian untuk maklum, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur;  
 Ketua Program Studi Keperawatan  
 Waingapu

  
 Magdalena Audrey Clarissa Kora, S.Kep.Ns, M.Kes  
 NIP. 19670210 198903 2 001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang, Telp : (0380) 8800256  
Fax (0380) 8800256; email : poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : LB.02.01/61/2019  
Lampiran : --  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Waingapu, 20 Desember 2019

Yang terhormat :  
Bupati Sumba Timur  
Cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur  
di-

Waingapu

Bersama ini kami menghadapkan seorang mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waingapu :

Nama : Magdalena Audrey C. Kora  
NIM : PO.530320317 345  
Tahun Akademik : 2019/2020

Mahasiswa tersebut berkehendak membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berkaitan dengan :

**“Studi Deskriptif Pengetahuan dan Stigma Masyarakat  
Terhadap Orang dengan HIV AIDS (ODHA) di Kelurahan Matawai  
Kabupaten Sumba Timur”**

Berkenaan dengan hal tersebut, kami mohon Bapak memberikan bantuan kepada mahasiswa yang bersangkutan untuk melaksanakan penelitian dan mendapatkan data yang dibutuhkan dalam rangka pembuatan KTI-nya.

Atas perhatian dan bantuan Bapak, kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur,  
Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.M.Kes  
NIP. 196702101498903 2 001

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Waingapu di Waingapu;
2. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jl. Jend. Soeharto No 42. Tlp. 0387-61793  
**WAINGAPU**

**SURAT IZIN PENELITIAN**

Nomor : 169/DPMPTSP-IP/XII/2019

Menindaklanjuti Surat Ketua Program Study Keperawatan Waingapu Nomor : LB.02.01/6/844//2019 tanggal 20 Desember 2019, Perihal Izin Penelitian, dengan ini Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **MAGDALENA AUDREY C.KORA**  
NIM : PO.530320317345  
Program Studi : Keperawatan  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan penelitian dengan judul sebagai berikut :

**“ STUDY DESKRIPTIF PENGETAHUAN DAN STIGMA MASYARAKAT TERHADAP ORANG DENGAN HIV AIDS (ODHA ) DI KELURAHAN MATAWAI KAB.SUMBA TIMUR ”**

Jangka Waktu : 1 (Satu) bulan  
Lokasi Penelitian : Kelurahan Matawai Wilayah kerja Puskesmas Waingapu

Penanggungjawab : Ketua Program Study Keperawatan Waingapu.

Bagi para pihak yang terkait penelitian ini dimintakan untuk memberikan dukungan dan atau data yang diperlukan.

Peneliti diharapkan :

1. Menghormati dan mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku pada instansi yang dituju.
2. Menghormati kebiasaan budaya masyarakat di lokasi penelitian.
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Cq Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur.

Waingapu, 23 Desember 2019

Kepala DPMPTSP  
Kabupaten Sumba Timur,

**Ir. Yunus Denny Wulang, M.Si**

Pembina Utama Muda  
NIP. 19620704 199209 1 001

Tembusan; disampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu;
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Timur di Waingapu;
3. Kepala Puskesmas Waingapu di Waingapu
4. Lurah Matawai di Matawai
5. Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu di Waingapu
6. Pertiinggal



DINAS KESEHATAN KABUPATEN SUMBA TIMUR  
PUSKESMAS WAINGAPU  
JLN. AHMAD YANI NO.- WAINGAPU



**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**  
NO: 20 /PKM.W/TU/ I/ 2019

Yang bertanda tangan di bawah ;

Nama : **Tjokorda G.A.Dhanuja ,SKM**  
NIP : 19731101 199402 1 001  
Jabatan : Kepala Puskesmas Waingapu

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Magdalena Audrey .C.Kora**  
NIM : PO. 530320317345  
Umur : 21 Tahun  
Pekerjaan : Mahasiswa Akper

Yang bersangkutan telah selesai melakukan Penelitian dari tanggal, 3 s/d 6 Januari 2020 dengan penelitian berjudul: **STUDI DESKRIPTIF PENGETAHUAIN DAN STIGMA MASYARAKAT TERHADAP ORANG DENGAN HIV-AIDS ( ODHA ) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU KABUPATEN SUMBA TIMUR** Setelah selesai penelitian yang bersangkutan diharapkan mengirimkan kembali hasil penelitian ke Puskesmas Waingapu sebagai hasil penelitian.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Waingapu, 6 / 01 / 2020

Kepala Puskesmas Waingapu,

= **Tjokorda G.A.Dhanuja ,SKM** =  
NIP. 19731101 199402 1 001.

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sumba Timur
3. Kepala KesbangPol Kabaupataen Sumba Timur di Waingapu
4. Kepala DPMTSP Kcamatan Sumba Timur di Waingapu
5. Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu di Waingapu
6. Yang Bersangkutan di tempat
7. Arsip.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang, Telp. (0380) 881880; 880880

Fax : (0380) 8553418, Email : poltekkeskupang@yahoo.com



**DAFTAR HADIR DOSEN  
UJIAN PROPOSAL TUGAS AKHIR MAHASISWA  
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

Hari/Tanggal : *Senin, 22 Februari 2021*

Jam : *10.15*

Ruang/ Melalui Aplikasi Online : *Zoom Meeting*

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1	<i>Achro Noto, SSi.T. M.Kes</i>	Penguji I	<i>[Signature]</i>
2	<i>Yuneli O. Nyoto, SKM.M.Kes</i>	Penguji II	<i>[Signature]</i>
3	<i>Mardiana, A.C. Koro</i>	Mahasiswa	<i>[Signature]</i>

Mengetahui,  
Ketua Prodi Keperawatan Waingapu

*[Signature]*  
**Maria Karen Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes**  
NIP. 196702101989032001

Penanggung Jawab Akademik

*[Signature]*  
**Nayamanto Nanna Natu, SKM, MKM**  
NIP. 197211161992031001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITIKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang, Telp. (0380) 881880; 880880

Fax : (0380) 8553418, Email : poltekkeskupang@yahoo.com



**BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL TUGAS AKHIR**  
NO. PP.08.02/6/ /2021

Pada hari ini Senin tanggal 20 bulan Februari  
tahun dua ribu 21 telah dilaksanakan Ujian Proposal Tugas Akhir

mahasiswa :

Nama : Megdalena Audrey C. Koro

NIM : P. 530320317395

Judul : STUDI DESKRIPSI PENGETAHUAN DAN STIGMA

MASYARAKAT TERHADAP ORANG DENGAN HIV/AIDS

DI KELURAHAN MATAWAI KAB. SEMBA TIMUR

Pembimbing : Yurati O. Noto, SKM., M.Kes

Pada jam 10.15 WITA di Ruang/Melalui Aplikasi Online

Zoom Meeting Program Studi Keperawatan Waingapu.

Mahasiswa tersebut dinyatakan : **\*LULUS / LULUS DENGAN PERBAIKAN / TIDAK LULUS dan \*DAPAT / TIDAK DAPAT** melanjutkan ke tahap penelitian.

Demikian berita acara ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Waingapu, .....

Penguji I : Adria Nro SSIT, M.Kes (.....)

Penguji II : Yurati O. Noto, SKM, M.Kes (.....)

Mahasiswa : Megdalena A.C. Koro (.....)

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Waingapu

Maria Karen Hara, S.Kep.Ns., M.Kes  
NIP. 196702101989032001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang, Telp. (0380) 881880; 880880  
Fax : (0380) 8553418, Email : poltekkeskupang@yahoo.com



**DAFTAR HADIR DOSEN  
UJIAN PROPOSAL TUGAS AKHIR MAHASISWA  
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

Hari/Tanggal : *Senin, 22 Februari 2021*

Jam : *10.15*

Ruang/ Melalui Aplikasi Online : *zoom meeting*

No	Nama	Jabatan	Tanda Tangan
1	<i>Astrida Hara, SSi.T., M.Kes</i>	Penguji I	<i>[Signature]</i>
2	<i>Yusuf O. Noko, SKM, M.Kes</i>	Penguji II	<i>[Signature]</i>
3	<i>Magdalena, A.C. Kara</i>	Mahasiswa	<i>[Signature]</i>

Mengetahui,  
Ketua Prodi Keperawatan Waingapu

*[Signature]*  
Maria Karen Hara, SKep.Ns., M.Kes  
NIP. 196702101989032001

Penanggung Jawab Akademik

*[Signature]*  
Nayamanto Narmu Natu, SKM, M.KM  
NIP. 197211161992031001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Direktorat : Jln. Piet A. Tallo, Liliba - Kupang, Telp. (0380) 881880; 880880

Fax : (0380) 8553418, Email : poltekkeskupang@yahoo.com



**BERITA ACARA UJIAN HASIL TUGAS AKHIR**  
**NO. PP.08.02/6/ /2021**

Pada hari ini Senin tanggal 22 bulan Februari  
tahun dua ribu 20 telah dilaksanakan Ujian Hasil Tugas Akhir

mahasiswa :

Nama : Martiana Audrey Clarisa Koro

NIM : P0530320317345

Judul : STUDI DESKRIPTIF PENGETAHUAN  
DAN STIGMA MASYARAKAT TERHADAP ORANG  
DENGAN HIV AIDS DI KELURAHAN MATAWAI, KAB. SOMBAT

Pembimbing : Yuneti O. Nyoko, SKM, M.Kes

Pada jam 10.15 WITA di Ruang/Melalui Aplikasi Online  
Zoom Meeting, Program Studi Keperawatan Waingapu.

Mahasiswa tersebut dinyatakan : **\*LULUS / LULUS DENGAN PERBAIKAN / TIDAK LULUS**

Demikian berita acara ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Waingapu, .....

Penguji I : Adhono Nara, SSIT, M.Kes ( [Signature] )

Penguji II : Yuneti O. Nyoko, SKM, M.Kes ( [Signature] )

Mahasiswa : Martiana A. C. Koro ( [Signature] )

Mengetahui  
Ketua Prodi Keperawatan Waingapu

[Signature]  
Maria Karen Hara, S.Kep.Ns, M.Kes  
NIP. 196702101989032001