

## DAFTAR PUSTAKA

1. WHO. Human Immunodeficiency Virus HIV/AIDS: WHO, 2014. [ cited 2014 Nov 8 ]. Available from: <http://www.who.int/features/qa/71/en/>
2. Epidemiological fact sheet on HIV and AIDS Indonesia: UNAIDS,WHO, 2014.
3. Direktorat Jendral PP dan PL Kementerian Kesehatan RI. Laporan Situasi Perkembangan HIV/AIDS di Indonesia sampai dengan September 2014. Jakarta, 2014.
4. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Pedoman Nasional Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI, 2012.
5. Nasronudin. HIV & AIDS Pendekatan Biologi Molekuler, Klinis dan Sosial. Surabaya: Pusat penerbit dan Percetakan UNAIR, 2012.
6. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Pedoman Nasional Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI 2013.
7. Prawirohardjo S. Ilmu Kebidanan., Edition 4 ed. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, 2010.
8. Trisetiyono Y. Kehamilan Dan Persalinan Dengan Infeksi HIV Di RSUP Dr. Kariadi Periode 1 Januari 2006 – 31 Desember 2010. RSUP Dr. Kariadi Semarang, Indonesia: Universitas Diponegoro, 2011.

9. Purnaningtyas Dewi A. Faktor Resiko Kejadian HIV Pada Anak Dari Ibu Hamil Yang Terinfeksi HIV. RSUP Dr. Kariadi Semarang, Indonesia: Universitas Diponegoro, 2011.
10. Ezechi OC et al. Pregnancy, Obstetric and Neonatal Outcomes in HIV Positive Nigerian Women. 2013.
11. Hoffmann C, Rockstroh J.K. The Structure of HIV-1 Infection.In. HIV 2012/2013. Hamburg: Medizin Fokus Verlag, 2012.
12. Centers for Disease Control and Prevention. Basic information about HIV/AIDS.
13. Kanabus A, Allen S. Dari Mana HIV berasal. Diambil dari: <http://childrenhivaid.wordpress.com/2010/03/03/darimana-hiv-berasal>
14. Sofro MAU, Anurogi D. Kewaspadaan Universal dalam menangani penderita HIV/AIDS. In: 5 Menit Memahami 55 Problematika Kesehatan. . Jogjakarta: D-Medika, 2013.
15. Strategi dan rencana aksi nasional penanggulangan HIV dan AIDS tahun 2010-2014. Jakarta: Komisi Penanggulangan AIDS Nasional, 2010.
16. UNAIDS. Global Report : State of epidemic. The global epidemic at glance. Geneva, 2013.
17. UNAIDS. Global Report 2014, 2014. Available from: <http://www.slideshare.net/UNAIDS/unaidsglobalreport2012epidemiology-slides-15262667>
18. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2013. Jakarta: Departemen Kesehatan Republik Indonesia

- Direktorat Jendral Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan., 2014:171.
19. Dinas Kesehatan Kota Semarang. Profil Kesehatan Kota Semarang. Semarang: Dinas Kesehatan Kota Semarang, 2013.
  20. Landers DV, Duarte G. The mode of delivery and the risk of vertical transmission of Human Immunodeficiency Virus type 1. *The New England Journal of Medicine* 1999.
  21. How AIDS Works Google. Available from: [Health.howstuffworks.com/aids2.htm](http://Health.howstuffworks.com/aids2.htm)
  22. Baratawidjaja KG, Rengganis I. *Imunologi dasar*. Jakarta: Balai Penerbit, 2009.
  23. Djoerban Z. *Membidik AIDS Ikhtiar Memahami HIV dan ODHA*. Yogyakarta: Penerbit Galang Press, 2001.
  24. Nursalam, Kurniawati Ninuk D. *Asuhan Keperawatan pada Pasien Terinfeksi HIV/AIDS*. Jakarta: Penerbit Salemba Medika., 2007.
  25. Mansjoer A, dkk. *Kapita Selekta Kedokteran*, edisi 3 ed. Jakarta: Penerbit Media Aesculapius, 2001.
  26. Elvier. *Abbas & Celluler and Moleculer Immunology*. Google, 2005.
  27. Kusmiran E. *Kesehatan Reproduksi Remaja dan Wanita*. . Jakarta: Salemba Medika, 2013.
  28. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. Direktorat Jendral. *Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan Pedoman Nasional*

- Pencegahan Penularan HIV dari Ibu ke Anak. Jakarta: Kementerian kesehatan RI, 2012.
29. Giles Michelle, Woekman C. Clinical Manifestation and the Natural history of HIV. Australia: HIV Management in Australia a Guide for Clinical Care., 2009.
  30. Gabbe SG, Nielbyl JR, Simpson JL. Maternal and Perinatal Infection. Philadelphia: Churchill Livingstone, 2002.
  31. Merati TP DS. Respons imun infeksi HIV. Jakarta: Division of Allergy & Clinical Immunology FKUI, 2009.
  32. UNAIDS. Fast Facts About HIV Treatment Geneva ( Switzerland), 2009.
  33. Hinkoff HL. Maternal-Fetal Medicine Principles and Practice., 5 ed. Philadelphia: Elsevier Saunders, 2004.
  34. Marino T. HIV in Pregnancy. Emedicine, 2010.
  35. Komisi Penanggulangan AIDS Nasional. Situasi HIV dan AIDS di Indonesia. . Jakarta, 2009.
  36. Foster C, Lyall H. Current guidelines for the management of UK infants born to HIV-1 infected mothers. UK: Early Human Development, 2005.
  37. Zorilla CD, Tamayo AV. Pharmacologic and Non-Pharmacologic Options for The Management of HIV Infection During Pregnancy. 2009.
  38. Green-top Guideline. Management of HIV in Pregnancy. Royal College of Obstetricians and Gynecologists, 2010:1 - 28.
  39. Saifuddin AB. Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, 2001.

40. Sudiarta I Gede. Bakteriuri Asimtomatis Meningkatkan Risiko Terjadinya Ketuban Pecah Dini Preterm. Bali: Universitas Udayana, 2014.
41. Prawirohardjo S. Ilmu Kebidanan. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo, 2002.
42. John R et al. A New Method for Deriving Global Estimates of Maternal Mortality. . 2010;3.
43. Ghai dkk. Pencegahan Dan Penatalaksanaan Asfiksia Neonatorum. Jakarta: Health Technology Assessment Indonesia Departemen Kesehatan Republik Indonesia., 2010.
44. Dahlan Sopiudin M. Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan: deskriptif, bivariat, dan multivariat, 5 ed. Jakarta: Salemba Medika, 2013.
45. Clara Calvert CR. HIV and the Risk of Direct Obstetric Complications: A Systematic Review and Meta-Analysis. Department of Infectious Disease Epidemiology, London School of Hygiene and Tropical Medicine, London, United Kingdom 2013;8.
46. USAID. Maternal Mortality and HIV: An Overview.
47. Meena Anshul Khatri. Premature rupture of membranes in HIV infected women. Sri Lanka Journal of Obstetrics and Gynaecology 2011;33:150-153.
48. Kjersti M. Aagaard-Tillery, Virginia Lupo, Alan Buchbinder, and Patrick S. Ramsey. Preterm Premature Rupture of Membranes in Human Immunodeficiency Virus-Infected Women: A Novel Case Series. Hindawi

Publishing Corporation Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology 2006:1-7.

49. Rachel M. Zack JG, Said Aboud, Gernard Msamanga, Donna Spiegelman, and Wafaie Fawzi. Risk Factors for Preterm Birth among HIV-Infected Tanzanian Women: A Prospective Study. 2014.
50. McIntyre J. Mothers infected with HIV. British Medical Bulletin, Perinatal HIV Research Unit, University of the Witwatersrand, Johannesburg, South Africa 2003;67:127 - 135.
51. Chweneyagae D, Farina Z, Fawcus S, Godi N, et al. The impact of HIV infection on maternal deaths in South Africa: South African Journal of Obstetrics and Gynaecology, 2012.
52. Monebenimp Francisca, Zoung-Kany Bissek Anne-Cecile, Chelo David, Tetanye Ekoe. HIV exposure and related newborn morbidity and mortality in the University Teaching Hospital of Yaoundé, Cameroon. Cameroon: 16/04/2011.
53. Departement Kesehatan Republik Indonesia. Materi Advokasi Bayi Baru Lahir. Jakarta: Depkes RI, 2009.
54. Siza J. Risk factors associated with low birth weight of neonates among pregnant women attending a referral hospital in northern Tanzania. National Institute for Medical Research, Mwanza Research Centre, Tanzania 2008;10.
55. Anne Esther Njom Nlend1 CZ, Suzie Moyo, Annie Nga Motaze. Birth Outcomes in HIV-1-Infected Women Receiving Highly Active

- Antiretroviral Therapy (HAART) Prior to Conception versus During Pregnancy in Yaoundé, Cameroon. Yaoundé, Cameroon 2014;6 (3):135-138.
56. Eleanor Turnbull , M. Brad Guffey, Carolyn Bolton-Moore, Mwangelwa et al. Causes of stillbirth, neonatal death and early childhood death in rural Zambia by verbal autopsy assessments. Centre for Infectious Disease Research in Zambia, Lusaka, Zambia 2011;16:894-901.
57. Indongo N. RISK FACTORS AND CAUSES OF NEONATAL DEATHS IN NAMIBIA. European Scientific Journal 2014.

Lampiran 1. *Ethical clearance*

	<p style="text-align: center;"><b>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG</b> Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3 Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang Telp/Fax. 024-8318350</p>	
<p><b>ETHICAL CLEARANCE</b> <b>No. 209/EC/FK-RSDK/2015</b></p>		
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro- RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian :</p>		
<b>Judul</b>	: Luaran Maternal dan Neonatal pada ibu bersalin dengan infeksi HIV di RSUP dr. Kariadi Semarang tahun 2012-2014	
<b>Peneliti</b>	: <b>Silva Dwinta Junnisa</b>	
<b>Judul</b>	: Luaran Maternal dan Perinatal pada persalinan dengan perdarahan antepartum akibat kelainan lokasi implantasi plasenta di RSUP dr. Kariadi Semarang tahun 2013-2014	
<b>Peneliti</b>	: <b>Tinjung Jatiningrum</b>	
<b>Pembimbing</b>	: 1. dr. Putri Sekar Wiyati, Sp. OG(K) 2. dr. Noor Wijayahadi, M.Kes, PhD	
<b>Penelitian</b>	: Dilaksanakan di Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Kariadi Semarang	
<p>Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011</p>		
<p>Penelitian ini adalah Rekam Medik, jadi tidak memerlukan Informed Consent Peneliti diwajibkan menyerahkan :</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Laporan kemajuan penelitian (<i>clinical trial</i>)</li> <li>- Laporan kejadian efek samping jika ada</li> <li>- Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai &amp; dilampiri Abstrak Penelitian</li> </ul>		
<p>Semarang, <b>15 APR 2015</b> Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi Sekretaris</p>		
 <p><b>Dr.dr.Selamat Budijitno, M.Si.Med, Sp.B, Sp.B(K), Onk, FICS</b> NIP. 19710807 200812 1 001</p>		



## Lampiran 2. Surat izin penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**DIREKTORAT JENDERAL BINA UPAYA KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DOKTER KARIADI**

Jl. Dr. Sutomo No. 16 Semarang, PO Box 1104

Telepon : (024) 8413993, 8413476, 8413764 Fax : (024) 8318617

Website : <http://www.rskariadi.co.id> email : [humas\\_rskariadi@yahoo.co.id](mailto:humas_rskariadi@yahoo.co.id), [rsdk@indosat.net.id](mailto:rsdk@indosat.net.id)



**SURAT IZIN**  
**MELAKSANAKAN PENELITIAN**

DL.00.02 / I.II / 1307 / 2015

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dr. Darwito, SH, Sp.B, SpB(K), Onk  
 N I P : 19600203 198803 1 003  
 Jabatan : Direktur Umum & Operasional RSUP Dr. Kariadi

Memberikan ijin melakukan penelitian untuk :

Nama peneliti : Silva Dwinta Junnisa  
 Pembimbing : dr. Putri Sekar Wiyati, Sp. OG(K)  
 dr. Noor Wijayahadi, M. Kes, Ph.D  
 Institusi peneliti : FK UNDIP

Judul penelitian : Luaran Maternal dan Neonatal pada Ibu bersalin dengan infeksi HIV di RSUP dr Kariadi Semarang tahun 2012-2014

Lokasi penelitian : Instalasi Rekam Medis

Untuk melaksanakan kegiatan penelitian selama 4 bulan, terhitung mulai sejak diterbitkannya surat ijin penelitian ini.

Peneliti wajib melakukan :

1. Informed Consent dilampirkan pada rekam medis responden
2. Laporan monitoring evaluasi penelitian secara periodik
3. Laporan selesai penelitian dengan menyerahkan monitoring evaluasi penelitian
4. Menyerahkan laporan hasil akhir penelitian (1 berkas)

Semarang, 06 MAY 2015

An. Direktur Utama  
 Direktur Umum & Operasional



Dr. Darwito, SH, Sp.B, SpB(K), Onk  
 NIP. 19600203 198803 1 003



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jalan Prof. H. Soedarto, SH. Tembalang Semarang Kotak Pos 1269, Kode Pos 50275  
Telepon (024) 76928010 Faksimile (024) 76928011 Email : dean\_fmdu@undip.ac.id

Nomor : 1738 /UN7.3.4/D1/PP/2015

Lampiran : 1 bendel

Perihal : Permohonan ijin penelitian dan peminjaman data rekam medik

07 APR 2015

Yth. Direktur Utama  
RSUP Dr. Kariadi  
Semarang

Bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang :

Nama/ NIM : Silva Dwinta Junnisa / 22010111110097

Semester : VIII (delapan)

Mohon diijinkan melakukan penelitian dan meminjam data rekam medik di instalasi rekam medik RSUP Dr. Kariadi Semarang, dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa. Terlampir proposal mahasiswa yang bersangkutan.

Judul/ Topik : Luaran Maternal dan Neonatal pada Ibu Bersalin dengan Infeksi HIV di RSUP Dr. Kariadi Semarang Tahun 2012-2014

Pembimbing : dr. Putri Sekar Wiyati, Sp.OG(K)/ dr. Noor Wijayahadi, M.Kes, Ph.D

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



an Dekan,  
Pembantu Dekan I,

*Herman Kristanto*

dr. Herman Kristanto, MS, Sp.OG(K)  
NIP. 196305051989031003<sub>uy</sub>

Tembusan :

1. Dekan (sebagai laporan)
2. Ketua Tim Karya Tulis Ilmiah
3. Kepala Bagian Diklit RSUP Dr. Kariadi Semarang
4. Kepala Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Kariadi Semarang
5. Pembimbing
6. Mahasiswa Yang Bersangkutan

### Lampiran 3. Output analisis program statistik

#### Frequency Table

Tahun				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2012	12	26.1	26.1
	2013	22	47.8	73.9
	2014	12	26.1	100.0
	Total	46	100.0	100.0

Usia				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 35 tahun	39	84.8	84.8
	>= 35 tahun	7	15.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0

Pendidikan				
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	12	26.1	26.1
	SMP	10	21.7	47.8
	SMA	19	41.3	89.1
	Perguruan Tinggi	5	10.9	100.0
	Total	46	100.0	100.0

**Pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Buruh	4	8.7	8.7	8.7
Gelandangan	1	2.2	2.2	10.9
Ibu Rumah Tangga	32	69.6	69.6	80.4
Pegawai Swasta	4	8.7	8.7	89.1
Petani	2	4.3	4.3	93.5
PNS	2	4.3	4.3	97.8
PSK	1	2.2	2.2	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Jumlah Kehamilan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tunggal	46	100.0	100.0	100.0

**Paritas**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid grande multipara	1	2.2	2.2	2.2
Multipara	13	28.3	28.3	30.4
primipara	14	30.4	30.4	60.9
Nulipara	18	39.1	39.1	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Pemeriksaan Antenatal**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 4 kali	9	19.6	19.6	19.6
>= 4 kali	37	80.4	80.4	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Riwayat penyakit dahulu**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	1	2.2	2.2	2.2
Valid tidak	45	97.8	97.8	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Jumlah CD4**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <=350	14	30.4	77.8	77.8
Valid >350	4	8.7	22.2	100.0
Total	18	39.1	100.0	
Missing System	28	60.9		
Total	46	100.0		

**Riwayat ARV**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak	18	39.1	39.1	39.1
Valid ya	28	60.9	60.9	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Infeksi Oportunistik**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	2	4.3	4.3	4.3
Valid tidak	44	95.7	95.7	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Asal Rujukan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bidan	3	6.5	6.5	6.5
Puskesmas	2	4.3	4.3	10.9
RS pemerintah / swasta	17	37.0	37.0	47.8
Sp.OG	3	6.5	6.5	54.3
Datang Sendiri	21	45.7	45.7	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Cara Persalinan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid pervaginam	4	8.7	8.7	8.7
Seksio Sesarea	42	91.3	91.3	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Perdarahan Post Partum**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak	46	100.0	100.0	100.0

**Infeksi Nifas**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak	46	100.0	100.0	100.0

**Ketuban Pecah Dini**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	9	19.6	19.6	19.6
tidak	37	80.4	80.4	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Prematuritas**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ya	4	8.7	8.7	8.7
Valid tidak	42	91.3	91.3	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Kematian Maternal**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak	46	100.0	100.0	100.0

**Asfiksia Neonatal**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid APGAR 7-9	46	100.0	100.0	100.0

**Berat Badan Bayi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 2500	10	21.7	21.7	21.7
Valid >= 2500	36	78.3	78.3	100.0
Total	46	100.0	100.0	

**Kematian Neonatal**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak	46	100.0	100.0	100.0

### JumlahCD4 \* Perdarahan Post Partum

Crosstab

			Perdarahan Post Partum	Total
			tidak	
JumlahCD4	Rendah	Count	14	14
		Expected Count	14.0	14.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
	cukup	Count	4	4
		Expected Count	4.0	4.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
Total	Count	18	18	
	Expected Count	18.0	18.0	
	% within JumlahCD4	100.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	18

a. No statistics are computed because Perdarahan Post Partum is a constant.

### JumlahCD4 \* Infeksi Nifas

Crosstab

			Infeksi Nifas	Total
			tidak	
JumlahCD4	Rendah	Count	14	14
		Expected Count	14.0	14.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
	cukup	Count	4	4
		Expected Count	4.0	4.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
Total	Count	18	18	
	Expected Count	18.0	18.0	
	% within JumlahCD4	100.0%	100.0%	



**Chi-Square Tests**

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	18

a. No statistics are computed because  
Infeksi Nifas is a constant.

**JumlahCD4 \* Ketuban Pecah Dini****Crosstab**

		Ketusan Pecah Dini		Total	
		ya	tidak		
JumlahCD4	Rendah	Count	3	11	14
		Expected Count	2.3	11.7	14.0
		% within JumlahCD4	21.4%	78.6%	100.0%
JumlahCD4	cukup	Count	0	4	4
		Expected Count	.7	3.3	4.0
		% within JumlahCD4	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	3	15	18
		Expected Count	3.0	15.0	18.0
		% within JumlahCD4	16.7%	83.3%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.029 <sup>a</sup>	1	.310		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.064	1	.800		
Likelihood Ratio	1.672	1	.196		
Fisher's Exact Test				1.000	.446
Linear-by-Linear Association	.971	1	.324		
N of Valid Cases	18				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .67.

b. Computed only for a 2x2 table

## JumlahCD4 \* Prematuritas

Crosstab

			Prematuritas		Total
			ya	tidak	
JumlahCD4	Rendah	Count	1	13	14
		Expected Count	.8	13.2	14.0
		% within JumlahCD4	7.1%	92.9%	100.0%
	cukup	Count	0	4	4
		Expected Count	.2	3.8	4.0
		% within JumlahCD4	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	1	17	18	
	Expected Count	1.0	17.0	18.0	
	% within JumlahCD4	5.6%	94.4%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.303 <sup>a</sup>	1	.582		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.519	1	.471		
Fisher's Exact Test				1.000	.778
Linear-by-Linear Association	.286	1	.593		
N of Valid Cases	18				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .22.

b. Computed only for a 2x2 table

## JumlahCD4 \* Kematian Maternal

**Crosstab**

			Kematian Maternal	Total
			tidak	
JumlahCD4	Rendah	Count	14	14
		Expected Count	14.0	14.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
	cukup	Count	4	4
		Expected Count	4.0	4.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
Total	Count	18	18	
	Expected Count	18.0	18.0	
	% within JumlahCD4	100.0%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	18

a. No statistics are computed because Kematian Maternal is a constant.

### JumlahCD4 \* Asfiksia Neonatal

Crosstab

			Asfiksia Neonatal	Total
			APGAR 7-9	
JumlahCD4	Rendah	Count	14	14
		Expected Count	14.0	14.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
	cukup	Count	4	4
		Expected Count	4.0	4.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
Total	Count	18	18	
	Expected Count	18.0	18.0	
	% within JumlahCD4	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	18

a. No statistics are computed because Asfiksia Neonatal is a constant.

### JumlahCD4 \* Berat Badan Bayi

Crosstab

			Berat Badan Bayi		Total
			< 2500	>= 2500	
JumlahCD4	Rendah	Count	1	13	14
		Expected Count	1.6	12.4	14.0
		% within JumlahCD4	7.1%	92.9%	100.0%
	cukup	Count	1	3	4
		Expected Count	.4	3.6	4.0
		% within JumlahCD4	25.0%	75.0%	100.0%
Total	Count	2	16	18	
	Expected Count	2.0	16.0	18.0	
	% within JumlahCD4	11.1%	88.9%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.004 <sup>a</sup>	1	.316		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.010	1	.920		
Likelihood Ratio	.854	1	.355		
Fisher's Exact Test				.405	.405
Linear-by-Linear Association	.949	1	.330		
N of Valid Cases	18				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .44.

b. Computed only for a 2x2 table

### JumlahCD4 \* Kematian Neonatal

#### Crosstab

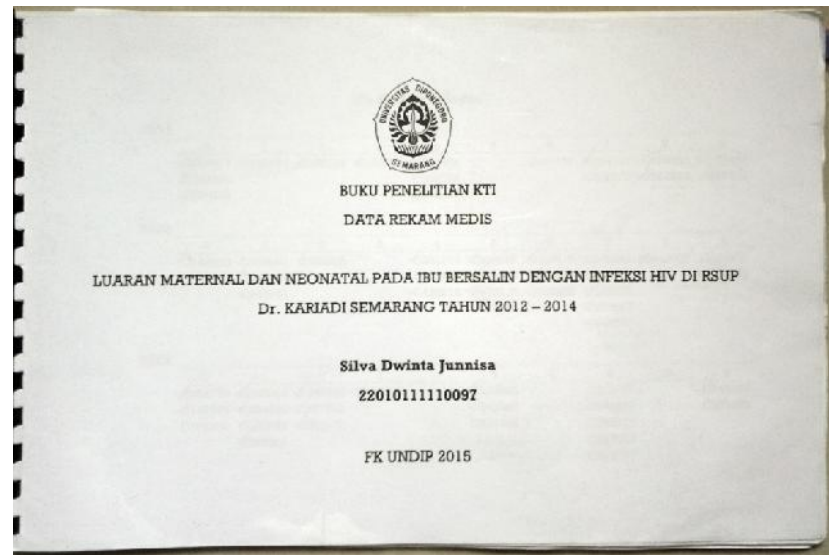
			Kematian Neonatal	Total
			tidak	
JumlahCD4	Rendah	Count	14	14
		Expected Count	14.0	14.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
	cukup	Count	4	4
		Expected Count	4.0	4.0
		% within JumlahCD4	100.0%	100.0%
Total	Count	18	18	
	Expected Count	18.0	18.0	
	% within JumlahCD4	100.0%	100.0%	

#### Chi-Square Tests

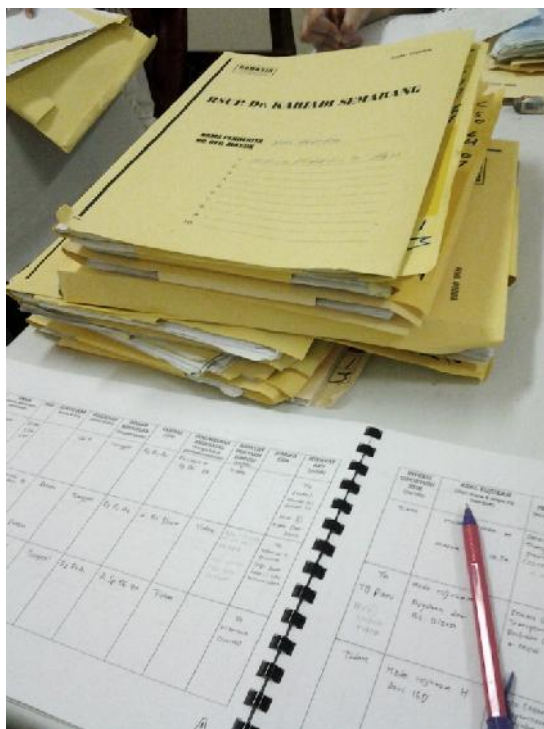
	Value
Pearson Chi-Square	. <sup>a</sup>
N of Valid Cases	18

a. No statistics are computed because Kematian Neonatal is a constant.

#### Lampiran 4. Dokumentasi Penelitian



Semua data yang diambil dari catatan medik yang berhubungan dengan penelitian di salin atau di tulis di buku penelitian KTI ini.



Beberapa tumpukan catatan medis dari ibu bersalin dengan infeksi HIV di RSUP. Dr. Kariadi Semarang Tahun 2012 – 2014.



Saat mencatat dan menyalin data yang diambil dari catatan medis ke dalam buku penelitian KTI.



Teman satu kelompok KTI yang sama sama mengambil data untuk penelitian masing masing di ruang rekam medis RSUP. Dr. Kariadi Semarang.

## **Lampiran 5. Biodata Mahasiswa**

### **Identitas**

Nama : Silva Dwinta Junnisa  
NIM : 22010111110097  
Tempat/tanggal lahir : Sukabumi, 25 Juni 1993  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Jalan Karamat Anyar No. 05 rt 01/03 Kelurahan  
Karamat Kecamatan Gunung Puyuh, Kota  
Sukabumi.  
No. HP : 085721574477  
e-mail : [silvadwinta@gmail.com](mailto:silvadwinta@gmail.com)

### **Riwayat Pendidikan Formal**

1. SD : SDN Brawijaya Kota Sukabumi Lulus tahun : 2005
2. SMP : SMP Negeri 2 Kota Sukabumi Lulus tahun : 2008
3. SMA : SMA Negeri 3 Kota Sukabumi Lulus tahun : 2011
4. FK UNDIP : S1 Program Studi Pendidikan Dokter Lulus tahun : 2015

### **Pengalaman Organisasi**

1. Staf Kementerian Minat dan Bakat BEM FK UNDIP 2011/2012
2. Wakil Menteri Kementerian Minat dan Bakat BEM FK UNDIP 2012/2013



**Pengalaman Penelitian**

Belum ada

**Pengalaman Publikasi Tulisan Ilmiah**

Belum ada

**Pengalaman Presentasi Karya Ilmiah**

Belum ada

**Pengalaman Mengikuti Lomba karya Ilmiah**

Belum ada