

Lampiran 1

PENJELASAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Program Ambulansi Gawat Darurat Layanan *Call Centre* SPGDT 119 pada Pendamping Pasien di UGD RSAB Harapan Kita Tahun 2018

Peneliti : I Nyoman Pradnya Nugraha / 2015-31-366

No. Hp : 0811-831-8787

Perkenalkan, nama saya I Nyoman Pradnya Nugraha mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat, Universitas Esa Unggul. Saat ini saya sedang melakukan penelitian mengenai “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Program Ambulansi Gawat Darurat Layanan *Call Centre* SPGDT 119 pada Pendamping Pasien di UGD RSAB Harapan Kita Tahun 2018” sebagai persyaratan meraih gelar sarjana. Secara umum penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi pemanfaatan program ambulansi gawat darurat layanan *Call Centre* SPGDT (Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu) 119 pada pendamping pasien di Unit Gawat Darurat RSAB Harapan Kita Tahun 2018. Penelitian ini dilakukan di Unit Gawat Darurat RSAB Harapan Kita dengan melibatkan kurang lebih 99 Pendamping Pasien.

Peneliti menjamin penelitian ini tidak akan berdampak negatif bagi responden. Peneliti sangat menghargai dan menjamin kerahasiaan identitas responden selegal mungkin sehingga hanya peneliti yang mengetahui kerahasiaan data yang diberikan.

Melalui penjelasan singkat ini, peneliti mengharapkan partisipasi dari saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi kuisisioner yang telah tersedia. Atas partisipasi saudara, saya ucapkan terimakasih.

Jakarta, Januari 2018

Peneliti

I Nyoman Pradnya Nugraha

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan untuk turut berpartisipasi menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh I Nyoman Pradnya Nugraha, mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi Kesehatan Masyarakat tentang “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Program Ambulansi Gawat Darurat Layanan *Call Centre* SPGDT 119 pada Pendamping Pasien di UGD RSAB Harapan Kita Tahun 2018”

Tanda tangan di bawah ini menunjukkan sikap saya bahwa saya telah diberi informasi tentang penelitian ini berupa latar belakang penelitian yaitu Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Program Ambulansi Gawat Darurat Layanan *Call Centre* SPGDT 119.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya, oleh karena itu saya bersedia menandatangani lembar persetujuan ini secara sadar, sukarela, dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun.

Jakarta, Januari 2018

Responden

(.....)

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN

“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN PROGRAM AMBULANSI GAWAT DARURAT LAYANAN *CALL CENTRE* SPGDT 119 PADA PENDAMPING PASIEN DI UGD RSAB HARAPAN KITA TAHUN 2018”

Bagian Pertama

Bagian ini berisi data terkait identitas diri Anda

Petunjuk Pengisian : Beri tanda *checklist* (✓) pada kotak pilihan yang tersedia

***No. Responden** :

Karakteristik Responden

Nama :

Umur : tahun

Jenis Kelamin : Laki – laki
 Perempuan

Pendidikan Terakhir : SD SMA
 SMP Diploma/S1/S2/S3

Pekerjaan : PNS
 TNI, POLRI
 Swasta
 Wiraswasta
 Pensiunan
 Mahasiswa/i
 Belum/Tidak Bekerja

Pentunjuk Pengisian : Beri tanda (X) pada jawaban yang menurut Anda paling benar.

1. PENGETAHUAN

1. Apakah kepanjangan dari SPGDT?
 - a. Sistem Pelayanan Gawat Darurat Terpadu
 - b. Sistem Penanggulangan Gawat Darurat Terpadu
 - c. Sistem Pemulihan Gawat Darurat Terbaik
2. Apa yang dimaksud gawat darurat?
 - a. Suatu keadaan yang terjadinya mendadak mengakibatkan seseorang atau banyak orang memerlukan penanganan / pertolongan segera dalam arti pertolongan secara cermat, tepat dan cepat.
 - b. Suatu keadaan yang terjadinya tiba-tiba dan harus secepatnya ditangani oleh petugas kesehatan.
 - c. Suatu keadaan yang sifatnya terencana mengakibatkan seseorang atau banyak orang memerlukan perencanaan pertolongan yang dapat dijadwalkan dikemudian hari.
3. Siapa yang berpotensi mengalami kejadian gawat darurat?
 - a. Remaja
 - b. Lansia
 - c. Semua Orang
4. Kejadian apa yang termasuk gawat darurat?
 - a. Kecelakaan lalu lintas
 - b. Banjir
 - c. Malaria, Meningitis, DBD
5. Pelayanan apa yang anda ketahui tentang gawat darurat?
 - a. P3K
 - b. Puskesmas keliling
 - c. Pelayanan *call center*

6. Apa itu layanan *call center* gawat darurat?
 - a. Sistem dan teknologi yang merupakan layanan berbasis jaringan telekomunikasi yang terhubung untuk menangani kasus kegawatdaruratan.
 - b. Sistem dan teknologi yang merupakan layanan berbasis program untuk menangani kasus kegawatdaruratan.
 - c. Sistem dan teknologi yang merupakan layanan berbasis internet untuk menangani kasus kegawatdaruratan.
7. Layanan *call center* apa yang anda hubungi jika terjadi kasus kecelakaan lalu lintas?
 - a. Layanan 223333
 - b. Layanan 119
 - c. Layanan 112
8. Apabila anda mengakses layanan 119, anda dapat mengetahui informasi tentang?
 - a. Pelayanan KB
 - b. Pelayanan Rumah Duka
 - c. Pelayanan Ambulans Gawat Darurat

2. SIKAP

No.	Pernyataan	Pilihan Jawaban			
		Sangat Setuju	Setuju	Kurang Setuju	Tidak Setuju
2.1.	Sistem pelayanan gawat darurat saat ini sudah baik dan bermanfaat bagi masyarakat.				
2.2.	Pemerintah masih kurang berinovasi dalam pembangunan sistem terpadu untuk pelayanan kegawatdaruratan.				
2.3.	Layanan <i>call center</i> berbasis kegawatdaruratan hanya akan menyulitkan jika terjadi kasus kegawatdaruratan.				
2.4.	Setiap orang berpotensi mengalami kejadian gawat darurat?				
2.5.	Pada saat kejadian gawat darurat diperlukan adanya layanan <i>call center</i> gawat darurat.				

3. PEMANFAATAN

3.1 Apakah saat ini anda datang ke RSAB Harapan Kita menggunakan Layanan *Call Centre* SPGDT 119?

- a. Ya
- b. Tidak

3.2 Apakah anda pernah menggunakan Layanan *Call Centre* SPGDT 119?

- a. Ya, Pernah
- b. Tidak Pernah

Lampiran 4



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0016-17.72/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/XII/2017

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN PROGRAM
AMBULANSI GAWAT DARURAT LAYANAN CALL CENTRE SPGDT 119 PADA PENDAMPING
PASIE DI UGD RSAB HARAPAN KITA TAHUN 2017**

Peneliti Utama : I Nyoman Pradnya Nugraha
Pembimbing : Gisely Vionalita, SKM., M.Sc.
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 14 Desember 2017

Ketua

Universitas Esa Unggul
Dewan Penegakan Kode Etik

Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Lampiran 5



Nomor : 137/FIKES/KESMAS/UEU/1 /2018
Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 17 Januari 2018

Kepada Yth,
Direktur RSAB Harapan Kita
Jl. Letjen S. Parman Jakarta

Dengan Hormat,

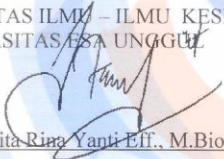
Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	I Nyoman Pradnya Nugraha	2015-31-366	08118318787	Faktor-faktor yang berhubungan dengan pemanfaatan program ambulanci gawa darurat layanan call center SPGDT 119 pada pendamping pasien di UGD RSAB Harapan Kita Tahun 2017

Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL


Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed. Apt.
Dekan

Lampiran 6


**UNIT PELAKSANA PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT**

SURAT IZIN PENELITIAN
Nomor: 22/16.12/19.73/-1.862.9/e/2017

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: JOHAN GIRSANG
Jabatan	: KEPALA UNIT PELAKSANA PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada:

Nama	: I NYOMAN PRADNYA NUGRAHA
NIK	: 5171032509940005
Alamat	: JL. IMAM BONJOL / AIR MANCUR 83 DPS, BR/LINK. T KEL. PEMECUTAN KELOD KEC. DENPASAR BARAT, KOTA DENPASAR, BALI
Pekerjaan	: Mahasiswa
Instansi / Lembaga	: Universitas Esa Unggul
Alamat Instansi / Lembaga	: Jl. Arjuna Utara No.9, RT.1/RW.2, 11510 KEL. DURI KEPA KEC. KEBON JERUK, KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT, DKI JAKARTA

Untuk melaksanakan survey/penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian	: Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Program Ambulansi Gawat Darurat Layanan Call Centre SPGDT 119 pada Pendamping Pasien di UGD RSAB Harapan Kita
Instansi/Lembaga Lokasi Penelitian	: RSAB Harapan Kita Jakarta Barat
Bidang Penelitian	: Unit Gawat Darurat
Lokasi Penelitian	: KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT
Waktu Pelaksanaan	
a. Mulai	: 18 Desember 2017
b. Berakhir	: 18 Mei 2018

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat setempat/lembaga swasta yang akan dijadikan obyek penelitian.
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokasi penelitian.
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud di atas.
4. Setelah selesai pelaksanaan kegiatan penelitian, supaya menyerahkan hasilnya kepada Kepala Badan/Kantor PTSP penerbit izin.
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanggal : 19 Desember 2017
KEPALA UNIT PELAKSANA
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA BARAT,


JOHAN GIRSANG
NIK: 196411101989031028





Lampiran 7

A. HASIL UJI VALIDITAS

No.	r hitung (Corrected Item-Total Correlation)	r tabel	Kesimpulan
1	0,714	0,444	Valid
2	0,489	0,444	Valid
3	0,597	0,444	Valid
4	0,497	0,444	Valid
5	0,697	0,444	Valid
6	0,652	0,444	Valid
7	0,709	0,444	Valid
8	0,576	0,444	Valid
9	0,131	0,444	Tidak Valid
10	0,340	0,444	Tidak Valid
11	0,483	0,444	Valid
12	0,471	0,444	Valid
13	0,475	0,444	Valid
14	0,530	0,444	Valid
15	0,445	0,444	Valid
16	0,799	0,444	Valid
17	0,799	0,444	Valid

B. HASIL UJI VALIDITAS FINAL

No.	r hitung (Corrected Item-Total Correlation)	r tabel	Kesimpulan
1	0,714	0,444	Valid
2	0,489	0,444	Valid
3	0,597	0,444	Valid
4	0,497	0,444	Valid
5	0,697	0,444	Valid
6	0,652	0,444	Valid
7	0,709	0,444	Valid
8	0,576	0,444	Valid
11	0,483	0,444	Valid
12	0,471	0,444	Valid
13	0,475	0,444	Valid
14	0,530	0,444	Valid
15	0,445	0,444	Valid
16	0,799	0,444	Valid
17	0,799	0,444	Valid

C. HASIL UJI RELIABILITAS

Variabel	Cronbach's Alpha	Kesimpulan
Pengetahuan	0,836	Reliabel
Sikap	0,836	Reliabel
Pemanfaatan	0,836	Reliabel

D. HASIL UJI NORMALITAS

Variabel	Kolmogorov-Smirnov		Min	Max	p-Value	Kesimpulan
	Mean	Median				
Pengetahuan	3,75	3,00	2	7	0,000	Tidak Normal
Sikap	13,98	14,00	10	19	0,000	Tidak Normal

Lampiran 8

Analisis Univariat

Frequency Table

umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja Awal s/d Remaja Akhir (jika 12-25 tahun)	39	39.4	39.4	39.4
	Dewasa s/d Lansia (jika 26-65 tahun)	60	60.6	60.6	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

jeniskelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	49	49.5	49.5	49.5
	Laki-laki	50	50.5	50.5	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan Rendah, jika SD-SMP	5	5.1	5.1	5.1
	Pendidikan Tinggi, jika SMA dst	94	94.9	94.9	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	8	8.1	8.1	8.1
	Bekerja	91	91.9	91.9	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

kodpeng

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan Rendah	22	22.2	22.2	22.2
	Pengetahuan Baik	77	77.8	77.8	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

kodsik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	49	49.5	49.5	49.5
	Positif	50	50.5	50.5	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

odpem

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Memanfaatkan	83	83.8	83.8	83.8
	Memanfaatkan	16	16.2	16.2	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

Lampiran 9

Analisis Bivariat
umur * kodpem

Crosstab

		kodpem		Total	
		Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan		
umur	Remaja Awal s/d Remaja Akhir (jika 12-25 tahun)	Count	36	3	39
		Expected Count	32.7	6.3	39.0
		% within umur	92.3%	7.7%	100.0%
	Dewasa s/d Lansia (jika 26-65 tahun)	Count	47	13	60
		Expected Count	50.3	9.7	60.0
		% within umur	78.3%	21.7%	100.0%
Total		Count	83	16	99
		Expected Count	83.0	16.0	99.0
		% within umur	83.8%	16.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.407 ^a	1	.065		
Continuity Correction ^b	2.453	1	.117		
Likelihood Ratio	3.712	1	.054		
Fisher's Exact Test				.093	.055
Linear-by-Linear Association	3.372	1	.066		
N of Valid Cases ^b	99				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.30.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for umur (Remaja Awal s/d Remaja Akhir (jika 12-25 tahun) / Dewasa s/d Lansia (jika 26-65 tahun))	3.319	.879	12.529
For cohort kodpem = Tidak Memanfaatkan	1.178	1.003	1.384
For cohort kodpem = Memanfaatkan	.355	.108	1.166
N of Valid Cases	99		

jeniskelamin * kotpem

Crosstab

			kotpem		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
jeniskelamin	Perempuan	Count	42	7	49
		Expected Count	41.1	7.9	49.0
		% within jeniskelamin	85.7%	14.3%	100.0%
	Laki-laki	Count	41	9	50
		Expected Count	41.9	8.1	50.0
		% within jeniskelamin	82.0%	18.0%	100.0%
Total		Count	83	16	99
		Expected Count	83.0	16.0	99.0
		% within jeniskelamin	83.8%	16.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.252 ^a	1	.616		
Continuity Correction ^b	.052	1	.819		
Likelihood Ratio	.253	1	.615		
Fisher's Exact Test				.786	.410
Linear-by-Linear Association	.249	1	.617		
N of Valid Cases ^b	99				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.92.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for jeniskelamin (Perempuan / Laki-laki)	1.317	.448	3.868
For cohort kodpem = Tidak Memanfaatkan	1.045	.879	1.243
For cohort kodpem = Memanfaatkan	.794	.321	1.963
N of Valid Cases	99		

pendidikan * kodpem

Crosstab

			kodpem		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
pendidikan	Pendidikan Rendah, jika SD-SMP	Count	4	1	5
		Expected Count	4.2	.8	5.0
		% within pendidikan	80.0%	20.0%	100.0%
	Pendidikan Tinggi, jika SMA dst	Count	79	15	94
		Expected Count	78.8	15.2	94.0
		% within pendidikan	84.0%	16.0%	100.0%
Total		Count	83	16	99
		Expected Count	83.0	16.0	99.0
		% within pendidikan	83.8%	16.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.057 ^a	1	.811		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.054	1	.816		
Fisher's Exact Test				1.000	.594
Linear-by-Linear Association	.057	1	.812		
N of Valid Cases ^b	99				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .81.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pendidikan (Pendidikan Rendah, jika SD-SMP / Pendidikan Tinggi, jika SMA dst)	.759	.079	7.277
For cohort kotpem = Tidak Memfaatkan	.952	.609	1.488
For cohort kotpem = Memfaatkan	1.253	.204	7.684
N of Valid Cases	99		

Crosstab

			kodpem		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	6	2	8
		Expected Count	6.7	1.3	8.0
		% within pekerjaan	75.0%	25.0%	100.0%
	Bekerja	Count	77	14	91
		Expected Count	76.3	14.7	91.0
		% within pekerjaan	84.6%	15.4%	100.0%
Total	Count	83	16	99	
	Expected Count	83.0	16.0	99.0	
	% within pekerjaan	83.8%	16.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.502 ^a	1	.479		
Continuity Correction ^b	.043	1	.836		
Likelihood Ratio	.449	1	.503		
Fisher's Exact Test				.612	.382
Linear-by-Linear Association	.497	1	.481		
N of Valid Cases ^b	99				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.29.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for pekerjaan (Tidak Bekerja / Bekerja)	.545	.100	2.982
For cohort kotpem = Tidak Memanfaatkan	.886	.588	1.335
For cohort kotpem = Memanfaatkan	1.625	.446	5.923
N of Valid Cases	99		

kodpeng * kodpem

Crosstab

			kodpem		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
kodpeng	Pengetahuan Rendah	Count	22	0	22
		Expected Count	18.4	3.6	22.0
		% within kodpeng	100.0%	.0%	100.0%
	Pengetahuan Baik	Count	61	16	77
		Expected Count	64.6	12.4	77.0
		% within kodpeng	79.2%	20.8%	100.0%
Total		Count	83	16	99
		Expected Count	83.0	16.0	99.0
		% within kodpeng	83.8%	16.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.453 ^a	1	.020		
Continuity Correction ^b	4.027	1	.045		
Likelihood Ratio	8.887	1	.003		
Fisher's Exact Test				.019	.012
Linear-by-Linear Association	5.398	1	.020		
N of Valid Cases ^b	99				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.56.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort kodpem = Tidak Memanfaatkan	1.262	1.126	1.415
N of Valid Cases	99		

kodsik * kodpem

Crosstab

			kodpem		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
kodsik	Negatif	Count	49	0	49
		Expected Count	41.1	7.9	49.0
		% within kodsik	100.0%	.0%	100.0%
	Positif	Count	34	16	50
		Expected Count	41.9	8.1	50.0
		% within kodsik	68.0%	32.0%	100.0%
Total		Count	83	16	99
		Expected Count	83.0	16.0	99.0
		% within kodsik	83.8%	16.2%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	18.703 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	16.416	1	.000		
Likelihood Ratio	24.896	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.514	1	.000		
N of Valid Cases ^b	99				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.92.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort kodpem = Tidak Memanfaatkan	1.471	1.216	1.779
N of Valid Cases	99		