DAFTAR PUSTAKA

Alvita, G. W., Hartini, S., Winarsih, B.D., & F. (2021). Pemberdayaan Dukungan Keluarga dalam Meningkatkan Pemahaman Pengetahuan Covid19 di Masyarakat Kabupaten Demak. *Jurnal Pengabdian Kesehatan*, *4*, 1–11.

Anisah, S. N. (2020). *Implementasi Program Pelayanan Kesehatan Peduli remaja (PKPR) Di Puskesmas Muntilan I Kabupaten Magelang*. Universitas Negeri Semarang.

Azwar. (2016). *Sikap Manusia teori dan pengukurannya* (II). Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

BNN. (2020). *Infografis Survei Prevalensi Penyalahgunaan Narkoba Tahun 2019*. BNN (Badan Narkotika Nasional Republik Indonesia).

Dahlan, S. (2017). *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan: Deskriptif, Bivariat, dan Multivariat Dilengkapi Aplikasi Menggunakan SPSS*. Jakarta: Epidemiologi Indonesia.

Dewi, P. S. nugrahaning … Suryawati, C. (2020). Analisis Implementasi Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (Pkpr) Di Puskesmas. *Jurnal Kesmas (Kesehatan Masyarakat) Khatulistiwa*, *7*(3), 98. https://doi.org/10.29406/jkmk.v7i3.2146

Dinkes, S. (2019). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*.

Dinkes, S. (2020). *Profil Kesehatan Profinsi Sumatera Utara*.

Elkarimah, M. F. (2016). Kajian Al-Qur'an dan Hadits Tentang Kesehatan Jasmani dan Ruhani. *Tajdid Kajian Al-Quran Dan Hadits Tentang Kesehatan*, *XV*(1).

Gangga, Desak Ayu, Evander, J. G. (2020). Kontroversi Perzinahan Di Mata Agama Dan Hukum Yang Berlaku Di Indonesia Dengan Fakta Lapangan. *Jurnal Supremasi : Jurnal Ilmiah Ilmu Hukum*, *10*(1), 47–54.

Irwan. (2017). *Etika dan Perilaku Kesehatan*. CV. Absolute Media: Yogyakarta.

Jaenullah, J., & Sudadi, S. (2020). The Spritual Role Of Pesantren In Shaping Indonesian Civilized Muslims. *Teosofia: Indonesian Journal of Islamic Mysticism*, *7*(2), 95–114.

Karina, C. Al … Herawati, Y. T. (2020). Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) oleh Remaja Sekolah di Wilayah Kerja Puskesmas Bondowoso. *Pustaka Kesehatan*, *8*(2),

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN

93. https://doi.org/10.19184/pk.v8i2.15812

Kemenkes. (2018). *Pedoman Standar Nasional Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR)*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

Kirana. (2020). Partisipasi Remaja dalam Kegiatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja. *Journal of Public Health*.

Laili, A. N. … BM, S. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Praktik Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (Pkpr) Oleh Remajadi Wilayah Kerja Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*, *7*(1), 421–429.

Lestari, E. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Kehadiran Remaja Di Posyandu Remaja Desa Bedikulon Kabupaten Ponorogo. *Skripsi. Fakultas Kesehatan Masyarakat, Stikes Bhakti Husada Madiun.* http://repository.stikes-bhm.ac.id/581/

Martina, P. dkk. (2021). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Yayasan Kita Menulis.

Meidella, N. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Wilayah Kerja Puskesmas Talu Kecamatan Talamau. *Universitas Islam Negeri Sumatera Utara*.

Misgiyanto, & Susilawati, D. (2014). *Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan Penderita Kanker Serviks Paliatif*. Semarang: Universitas Diponegoro.

Nabillah, A. N. (2020). Strategi Dakwah Islam Komunitas Remaja Dan Pemuda Islam Masjid Raya Bintaro Jaya Dalam Membangun Kesadaran Remaja Terhadap Masjid. *Repository.Uinjkt.Ac.Id*. http://repository.uinjkt.ac.id/dspace/handle/123456789/52364%0Ahttp://repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/52364/1/AN-NISA NABILLAH-FDK.pdf

Notoatmodjo. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta: Jakarta.

Permenkes. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 25 Tentang Upaya Kesehatan Anak*.

Putri, G. … Mustofa, F. L. (2020). Sosiodemografi Dengan Kepatuhan Peserta Prolanis Di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, *12*(2), 654–664. https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.380

Rahmah, Hasmi, A. Rizki Amelia, W., & Hamzah. (2020). Faktor Yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja di SMA Muhammadiyah 7 Makassar. *Window of Public Health Journal*,

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN

01(02), 111–120.

Rosuliana, N. E. (2020). *Paket Edukasi Pada Remaja Terhadap Kecenderungan Menikah Dini*. Jawa Timur: Uwais Inspirasi Indonesia.

Sarwono. (2016). *Psikologi Remaja*. Raja Grafindo Persada: Jakarta.

Sharif Ishak, S. I. Z. … Mohd Shariff, Z. (2020). Effectiveness of a school-based intervention on knowledge, attitude and practice on healthy lifestyle and body composition in Malaysian adolescents. *BMC Pediatrics*, *20*(1), 1–12. https://doi.org/10.1186/s12887-020-02023-x

Sofiyulloh. (2017). *Gambaran Implementasi Program Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) Di Dinas Kesehatan Kota Tangerang Selatan Dan Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang Tahun 2017*. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta.

Suharni, M. haramen. (2020). Dampak Negatif Pergaulan Bebas Terhadap Generasi Muda Menurut Tinjauan Pendidikan Agama Islam. *Jurnal Pengajaran Dan Kajian Islam*, *1*(1), 27–46. https://journal.iaima.ac.id/madrasatuna/article/view/10/9

Suryani, Iis Sopiah. Sulastri, M. (2021). *Konseling Anemia Remaja*. Edu Publisher.

Syafitri, Dianty Ufieta., & R. L. (2021). Pelatihan Konselor Sebaya Daring Untuk Meningkatkan Literasi Kesehatan Mental Siswa di SMA Islam XY Semarang. *Journal of Professional Psychology*, *7*(1), 39–54.

Utami, D. A. (2022). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Program Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) Di Wilayah Kerja Puskesmas Bangko Kecamatan Bangko Kabupaten Merangin Tahun 2021*. Universitas Andalas.

Whilia, F. aodina. (2019). Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) di Puskesmas Getasan. In *Higeia Journal Of Public Health Research And Development,: Vol. 4(2)*.

WHO. (2020). *Adolescent and young adult health*. https://www.who.int

WHO. (2021). *Promoting adolescent well-being*. World Health Organization. https://www.who.int/health-topics/adolescent-health#tab=tab_3

Yuslianur. (2019). *Konsep Umur Milenial Menurut Para Mufassir*. Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau.

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

LAMPIRAN

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian

PEMERINTAH KOTA TEBING TINGGI
DINAS KESEHATAN
Jl. Gunung Leuser No. 5 Tebing Tinggi 20614
Telepon (0621) 326864 Fax. (0621) 326864

ESA HILANG DUA TERBILANG

Tebing Tinggi, 15 Agustus 2022

Nomor : 440/4021. /PSDK/DKK-TT/2022
Lampiran : -
Perihal : Izin Riset

Kepada Yth
Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara
di
Tempat

1. Menindaklanjuti surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kelembagaan Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Nomor B.2460/Un.11/KM.I/PP.00.9/08/2022 Tanggal 8 Agustus 2022 Hal Izin Riset
2. Berkenaan dengan hal tersebut, pihak kami pada prinsipnya menyetujui pelaksanaan riset tersebut pada tanggal 15 s.d 20 Agustus 2022 **an. Penny Mawaddah** dengan judul FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN PEDULI REMAJA (PKPR) DI PUSKESMAS SRI PADANG KOTA TEBING TINGGI di wilayah kerja Dinas Kesehatan Kota Tebing Tinggi. Selanjutnya setelah selesai melaksanakan riset melalui Bidang PSDK agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Tebing Tinggi dan menyerahkan 1 eksemplar hasil riset yang dibuat oleh yang bersangkutan.
3. Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA TEBING TINGGI

dr. MUHAMMAD IQBAL, Sp.P
PEMBINA
NIP. 19780220 201001 1011

Tembusan:
- Kepala UPTD Puskesmas Sri Padang
- Arsip

Lampiran 2: Surat Selesai Penelitian

PEMERINTAH KOTA TEBING TINGGI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SRI PADANG
Jl. Taman Bahagia Kel Sri Padang Kecamatan Rambutan Kota Tebing Tinggi 20616
Telepon : 08116722500 email : pusk.spdg@gmail.com

ESA HILANG DUA TERBILANG

UPTD PUSKESMAS SRI PADANG

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN RISET
Nomor : 800 / 901 / Pusk.SPdg/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rahmayani Lubis, S.Tr.Keb
NIP : 19731001 199303 2 005
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Sri Padang Kota Tebing Tinggi

Dengan ini menerangkan :

Nama : Penny Mawaddah
Nim : 0801183376
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Universitas / PT : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara

bahwa nama tersebut di atas telah melakukan riset di UPTD Puskesmas Sri Padang pada tanggal 15 s/d 20 Agustus 2022 dengan judul " FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN PEDULI REMAJA (PKPR) DI PUSKESMAS SRI PADANG KOTA TEBING TINGGI"

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tebing Tinggi, 20 Agustus 2022
Kepala UPTD Puskesmas Sri Padang
Kota Tebing Tinggi

PEMERINTAH KOTA TEBING TINGGI DINAS KESEHATAN PUSKESMAS SRI PADANG

Rahmayani Lubis, S.Tr.Keb
NIP 19731001 199303 2 005

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Medan, 2022

Kepada :

Yth. Saudara/i Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Peneliti	: Penny Mawaddah
NIM	: 0801183376
Judul Penelitian	: Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) Di Puskesmas Sri Padang Kota Tebing Tinggi

Peneliti merupakan mahasiswi dengan jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kesehatan Masyarakat (FKM) Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UIN-SU). Dengan ini memohon kesediaan saudara/i untuk berkenan berpartisipasi mengisi kuesioner sebagai responden dalam penelitian saya. Penelitian ini merupakan tugas akhir untuk memenuhi syarat mendapatkan gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat. Kuesioner ini berisikan pertanyaan-pertanyaan dan dapat diisi selama 2-5 menit. Informasi yang saudara/i berikan akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya untuk kepentingan penelitian.

Peneliti mengucapkan terimakasih dan besar harapan peneliti kepada saudara/i agar berkenan bersedia dalam mengisi kuesioner ini.

Medan, 2022

Peneliti

Penny Mawaddah

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 4:

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(*INFORMED CONSENT)*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Penny Mawaddah

NIM : 0801183376

Alamat : Jl. Damar Sari No.13 Kec Padang Hilir
Kota Tebing Tinggi Sumatera Utara

Judul Penelitian : Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) Di Puskesmas Sri Padang Kota Tebing Tinggi

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya akan maksud dan tujuan pengisian kuesioner guna penelitian ini. Dengan ketentuan, data yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Saya menyatakan bersedia menjadi responden untuk kepentingan peneliti ini. Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani atas dasar kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hormat saya
(responden)

(……..……..)

UNIVERSITAS MEDAN AREA
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 5:

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

Identitas Karakteristik Responden:

- ***Berikan tanda √ (cheklist) jika jawaban dianggap sesuai***

1. Nama :
2. Jenis Kelamin :

	Laki-laki
	Perempuan

3. Umur: : …….tahun
4. Pendidikan :

	Tidak sekolah
	SD
	SMP
	SMA

A. PENGETAHUAN

Pilih salah satu jawaban dibawah ini untuk setiap pernyataan: (berikan tanda √ (cheklist) jika jawaban dianggap sesuai)

B : Benar

S : Salah

NO	PERNYATAAN	PILIHAN JAWABAN	
		B	S
1.	Kegiatan yang dilakukan di klinik Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) kepada remaja adalah Pemeriksaan kehamilan bagi remaja dan masalah kesehatan reproduksi saja		
2.	Tujuan dari program PKPR/ posyandu remaja adalah hanya untuk kegiatan konseling/curhat bersama remaja saja		
3.	Petugas kesehatan terlatih adalah orang yang bisa memberikan konseling dalam Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR)		
4.	Manfaat posyandu remaja bagi keluarga adalah untuk membantu keluarga dalam membentuk anak yang sopan dan santun		
5.	Kegiatan PKPR hanya berupa penyuluhan yang dilakukan oleh petugas Puskesmas ke Sekolah		

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA MEDAN

6.	Pengukuran berat badan, tinggi badan, lingkar pinggang dan lingkar lengan adalah untuk menilai bentuk tubuh		
7.	Posyandu remaja membantu remaja meningkatkan pengetahuan tentang kesehatan jiwa dan penyalahgunaan NAPZA		
8.	Posyandu remaja bermanfaat untuk meningkatkan pengetahuna dan keterampilan mengatasi masalah kesehatan yang dihadapi remaja		

B. SIKAP

Pilih salah satu jawaban dibawah ini untuk setiap pernyataan: (berikan tanda √ (cheklist) jika jawaban dianggap sesuai)
SS: Sangat Setuju
S: Setuju
TS : Tidak Setuju
STS : Sangat Tidak Setuju

NO	PERNYATAAN	PILIHAN JAWABAN			
		SS	S	TS	STS
1.	Saya memerlukan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) agar saya mengetahui kondisi kesehatan saya terutama yang berhubungan dengan kesehatan pada remaja				
2.	Menurut saya Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) sangat ribet				
3.	Menurut anda sebagai remaja apakah setiap remaja boleh melakukan seks bebas sebelum nikah?				
4.	Jika ada teman anda ingin mengikuti posyandu remaja. Bagaimana sikap anda?				
5.	Saya mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD) untuk mencegah anemia				
6.	Saya mengikuti Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) karena tidak dipungut biaya (gratis)				
7.	Kegiatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) menarik dan menimbulkan keingintahuan saya untuk mengunjunginya				

C. DUKUNGAN KELUARGA/ORANG TUA

Pilih salah satu jawaban dibawah ini untuk setiap pernyataan: (berikan tanda √ (cheklist) jika jawaban dianggap sesuai)

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

SS : Sangat Setuju **S : Setuju** **TS : Tidak Setuju** **STS : Sangat Tidak Setuju**					
NO.	PERNYATAAN	PILIHAN JAWABAN			
		SS	S	TS	STS
1.	Saya sangat bergantung kepada keluarga atau orangtua, sehingga saya harus meminta persetujuan dalam melakukan suatu hal, termasuk untuk mengikuti Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR)				
2.	Keluarga atau orangtua pernah memberikan informasi tentang Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR)				
3.	Demi kebaikan dan kesehatan, apakah sikap anda jika keluarga atau orangtua menyuruh untuk mengikuti Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR)?				
4.	Keluarga atau orangtua saya termasuk orang yang peduli tentang masalah kesehatan pada saya sebagai remaja				

D. DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN

Pilih salah satu jawaban dibawah ini untuk setiap pernyataan: (berikan tanda √ (cheklist) jika jawaban dianggap sesuai) **SS : Sangat Setuju** **S : Setuju** **TS : Tidak Setuju** **STS : Sangat Tidak Setuju**					
NO.	PERNYATAAN	PILIHAN JAWABAN			
		SS	S	TS	STS
1.	Tenaga kesehatan melakukan penyuluhan tentang kesehatan pada remaja dalam sekali sebulan				
2.	Petugas memberikan informasi kesehatan dengan Bahasa yang mudah saya pahami				
3.	Tenaga kesehatan memberikan bimbingan tentang pentingnya perilaku hidup sehat				
4.	Petugas mampu memberikan tindakan sesuai dengan masalah dan keluhan remaja dengan baik dan ramah				

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

E. PERSEPSI SAKIT

Pilih salah satu jawaban dibawah ini untuk setiap pernyataan: (berikan tanda √ (cheklist) jika jawaban dianggap sesuai)

SS : Sangat Setuju
S : Setuju
TS : Tidak Setuju
STS : Sangat Tidak Setuju

NO.	PERTANYAAN	PILIHAN JAWABAN			
		SS	S	TS	STS
	Menurut anda kapan seseorang disebut sakit?				
1.	Kondisi tubuh tidak seperti biasanya pada saat merasa sakit				
2.	Merasa sangat lemah dan lesu				
3.	Tidak dapat bekerja				
4.	Tidak bisa berbuat apa-apa/tidak bisa bangun dari tempat tidur				
	Menurut anda kapan seseorang yang sakit harus dibawa ke pelayanan kesehatan?				
5.	Sakitnya sangat parah sampai tidak bisa bangun				
6.	Sakitnya sudah lebih dari 3 hari namun belum sembuh juga				
7.	Sakitnya belum sembuh padahal sudah diobati oleh dukun/pengobatan trasisional				
8.	Merasa sakit walaupun belum begitu parah				

F. PEMANFAATAN PELAYANAN KESEHATAN PEDULI REMAJA (PKPR)

Pilih salah satu jawaban dibawah ini untuk setiap pernyataan: (berikan tanda √ (cheklist) jika jawaban dianggap sesuai)

NO.	PERNYATAAN	PILIHAN JAWABAN	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda memanfaatkan pelayanan posyandu remaja sebelumnya?		
2.	Apakah anda pernah berpartisipasi/datang ketika pihak Puskesmas melakukan penyuluhan?		
3.	Apakah anda pernah berkunjung ke klinik PKPR (Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja) di Puskesmas?		
4.	Apakah Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) atau posyandu remaja bermanfaat untuk anda?		

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Lampiran 6: Uji Validitas Dan Reliabilitas

1. Pengetahuan

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	Total
P1	Pearson Correlation	1	.548**	-.267	.120	.438*	-.079	.426*	-.267	.547**
	Sig. (2-tailed)		.006	.207	.578	.033	.713	.038	.207	.006
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
P2	Pearson Correlation	.548**	1	-.293	.044	.548**	-.115	.389	-.293	.535**
	Sig. (2-tailed)	.006		.165	.840	.006	.591	.060	.165	.007
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
P3	Pearson Correlation	-.267	-.293	1	.447*	-.267	.845**	-.114	1.000**	.462*
	Sig. (2-tailed)	.207	.165		.028	.207	.000	.596	.000	.023
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
P4	Pearson Correlation	.120	.044	.447*	1	.299	.302	-.255	.447*	.628**
	Sig. (2-tailed)	.578	.840	.028		.156	.151	.229	.028	.001
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
P5	Pearson Correlation	.438*	.548**	-.267	.299	1	-.316	.107	-.267	.494*
	Sig. (2-tailed)	.033	.006	.207	.156		.132	.620	.207	.014
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
P6	Pearson Correlation	-.079	-.115	.845**	.302	-.316	1	.270	.845**	.547**
	Sig. (2-tailed)	.713	.591	.000	.151	.132		.203	.000	.006
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
P7	Pearson Correlation	.426*	.389	-.114	-.255	.107	.270	1	-.114	.369
	Sig. (2-tailed)	.038	.060	.596	.229	.620	.203		.596	.076
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
P8	Pearson Correlation	-.267	-.293	1.000**	.447*	-.267	.845**	-.114	1	.462*
	Sig. (2-tailed)	.207	.165	.000	.028	.207	.000	.596		.023
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
Total	Pearson Correlation	.547**	.535**	.462*	.628**	.494*	.547**	.369	.462*	1
	Sig. (2-tailed)	.006	.007	.023	.001	.014	.006	.076	.023	
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24

**. 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
.702	8

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

2. Sikap

Correlations

		S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	Total_S
S1	Pearson Correlation	1	.215	.092	.259	.150	.482*	.041	.449*
	Sig. (2-tailed)		.312	.668	.222	.484	.017	.850	.028
	N	24	24	24	24	24	24	24	24
S2	Pearson Correlation	.215	1	.426*	.286	.088	.526**	.572**	.742**
	Sig. (2-tailed)	.312		.038	.175	.682	.008	.003	.000
	N	24	24	24	24	24	24	24	24
S3	Pearson Correlation	.092	.426*	1	.116	.569**	.342	.289	.690**
	Sig. (2-tailed)	.668	.038		.589	.004	.102	.171	.000
	N	24	24	24	24	24	24	24	24
S4	Pearson Correlation	.259	.286	.116	1	.131	.307	.153	.525**
	Sig. (2-tailed)	.222	.175	.589		.542	.144	.475	.008
	N	24	24	24	24	24	24	24	24
S5	Pearson Correlation	.150	.088	.569**	.131	1	.307	-.114	.508*
	Sig. (2-tailed)	.484	.682	.004	.542		.144	.595	.011
	N	24	24	24	24	24	24	24	24
S6	Pearson Correlation	.482*	.526**	.342	.307	.307	1	.423*	.777**
	Sig. (2-tailed)	.017	.008	.102	.144	.144		.040	.000
	N	24	24	24	24	24	24	24	24
S7	Pearson Correlation	.041	.572**	.289	.153	-.114	.423*	1	.574**
	Sig. (2-tailed)	.850	.003	.171	.475	.595	.040		.003
	N	24	24	24	24	24	24	24	24
Total_S	Pearson Correlation	.449*	.742**	.690**	.525**	.508*	.777**	.574**	1
	Sig. (2-tailed)	.028	.000	.000	.008	.011	.000	.003	
	N	24	24	24	24	24	24	24	24

*. 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
.722	7

3. Dukungan Keluarga

Correlations

		DK1	DK2	DK3	DK4	Total_DK
DK1	Pearson Correlation	1	.208	.626**	.223	.495*
	Sig. (2-tailed)		.330	.001	.294	.014
	N	24	24	24	24	24
DK2	Pearson Correlation	.208	1	.271	.229	.631**
	Sig. (2-tailed)	.330		.200	.282	.001
	N	24	24	24	24	24
DK3	Pearson Correlation	.626**	.271	1	.564**	.731**
	Sig. (2-tailed)	.001	.200		.004	.000
	N	24	24	24	24	24
DK4	Pearson Correlation	.223	.229	.564**	1	.533**
	Sig. (2-tailed)	.294	.282	.004		.007
	N	24	24	24	24	24
Total_DK	Pearson Correlation	.495*	.631**	.731**	.533**	1
	Sig. (2-tailed)	.014	.001	.000	.007	
	N	24	24	24	24	24

**. 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
.645	4

4. Dukungan Tenaga Kesehatan

Correlations

		DTK1	DTK2	DTK3	DTK4	Total_DTK
DTK1	Pearson Correlation	1	.840**	.936**	.741**	.949**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000
	N	24	24	24	24	24
DTK2	Pearson Correlation	.840**	1	.826**	.637**	.912**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.001	.000
	N	24	24	24	24	24
DTK3	Pearson Correlation	.936**	.826**	1	.861**	.975**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000
	N	24	24	24	24	24
DTK4	Pearson Correlation	.741**	.637**	.861**	1	.860**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.000		.000
	N	24	24	24	24	24
Total_DTK	Pearson Correlation	.949**	.912**	.975**	.860**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	
	N	24	24	24	24	24

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.743	4

5. Persepsi Sakit

Correlations

		PRSP1	PRSP2	PRSP3	PRSP4	PRSP5	PRSP6	PRSP7	PRSP8	TotalPer
PRSP1	Pearson Correlation	1	.906**	.472*	.687**	.722**	.564**	-.202	-.151	.657**
	Sig. (2-tailed)		.000	.020	.000	.000	.004	.343	.481	.000
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
PRSP2	Pearson Correlation	.906**	1	.634**	.783**	.686**	.581**	-.094	-.117	.744**
	Sig. (2-tailed)	.000		.001	.000	.000	.003	.661	.587	.000
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
PRSP3	Pearson Correlation	.472*	.634**	1	.563**	.407*	.484*	.494*	.351	.804**
	Sig. (2-tailed)	.020	.001		.004	.048	.016	.014	.093	.000
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
PRSP4	Pearson Correlation	.687**	.783**	.563**	1	.680**	.819**	.287	.256	.888**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.004		.000	.000	.175	.227	.000
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
PRSP5	Pearson Correlation	.722**	.686**	.407*	.680**	1	.767**	.090	-.123	.692**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.048	.000		.000	.675	.566	.000
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
PRSP6	Pearson Correlation	.564**	.581**	.484*	.819**	.767**	1	.411*	.302	.842**
	Sig. (2-tailed)	.004	.003	.016	.000	.000		.046	.152	.000
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
PRSP7	Pearson Correlation	-.202	-.094	.494*	.287	.090	.411*	1	.882**	.555**
	Sig. (2-tailed)	.343	.661	.014	.175	.675	.046		.000	.005
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
PRSP8	Pearson Correlation	-.151	-.117	.351	.256	-.123	.302	.882**	1	.476*
	Sig. (2-tailed)	.481	.587	.093	.227	.566	.152	.000		.019
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24
TotalPer	Pearson Correlation	.657**	.744**	.804**	.888**	.692**	.842**	.555**	.476*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.005	.019	
	N	24	24	24	24	24	24	24	24	24

**. 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
.844	8

6. Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR)

Correlations

		PMF1	PMF2	PMF3	PMF4	Total
PMF1	Pearson Correlation	1	.577**	.447*	.516**	.835**
	Sig. (2-tailed)		.003	.028	.010	.000
	N	24	24	24	24	24
PMF2	Pearson Correlation	.577**	1	.602**	.224	.831**
	Sig. (2-tailed)	.003		.002	.294	.000
	N	24	24	24	24	24
PMF3	Pearson Correlation	.447*	.602**	1	.115	.755**
	Sig. (2-tailed)	.028	.002		.591	.000
	N	24	24	24	24	24
PMF4	Pearson Correlation	.516**	.224	.115	1	.565**
	Sig. (2-tailed)	.010	.294	.591		.004
	N	24	24	24	24	24
Total	Pearson Correlation	.835**	.831**	.755**	.565**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.004	
	N	24	24	24	24	24

**. 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
.933	4

Lampiran 7: Analisis Univariat

Kelompok usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Remaja Madya	91	88.3	88.3	88.3
	Remaja Akhir	12	11.7	11.7	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	26	25.2	25.2	25.2
	Perempuan	77	74.8	74.8	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan Dasar	48	46.6	46.6	46.6
	Pendidikan Menengah	55	53.4	53.4	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	58	56.3	56.3	56.3
	Baik	45	43.7	43.7	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sikap negatif	58	56.3	56.3	56.3
	Sikap positif	45	43.7	43.7	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Kelompok Dukungan Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Mendukung	60	58.3	58.3	58.3
	Mendukung	43	41.7	41.7	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Dukungan Tenaga Kesehatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang mendukung	43	41.7	41.7	41.7
	Mendukung	60	58.3	58.3	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Persepsi Sakit

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	55	53.4	53.4	53.4
	Positif	48	46.6	46.6	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Pemanfaatan PKPR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Memanfaatkan	56	54.4	54.4	54.4
	Memanfaatkan	47	45.6	45.6	100.0
	Total	103	100.0	100.0	

Lampiran 8: Hasil Uji *Chi-Square*

1. Usia

Kelompok usia * Pemanfaatan PKPR Crosstabulation

			Pemanfaatan PKPR		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
Kelompok usia	Remaja Madya	Count	57	34	91
		% of Total	55.3%	33.0%	88.3%
	Remaja Akhir	Count	5	7	12
		% of Total	4.9%	6.8%	11.7%
Total		Count	62	41	103
		% of Total	60.2%	39.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.946[a]	1	.163		
Continuity Correction[b]	1.169	1	.280		
Likelihood Ratio	1.900	1	.168		
Fisher's Exact Test				.213	.140
Linear-by-Linear Association	1.927	1	.165		
N of Valid Cases	103				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.78.

b. Computed only for a 2x2 table

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kelompok usia (Remaja Madya / Remaja Akhir)	2.347	.690	7.979
For cohort Pemanfaatan PKPR = Tidak Memanfaatkan	1.503	.756	2.991
For cohort Pemanfaatan PKPR = Memanfaatkan	.641	.371	1.107
N of Valid Cases	103		

2. Jenis Kelamin

Jenis Kelamin * Pemanfaatan PKPR Crosstabulation

			Pemanfaatan PKPR		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	19	7	26
		% of Total	18.4%	6.8%	25.2%
	Perempuan	Count	43	34	77
		% of Total	41.7%	33.0%	74.8%
Total		Count	62	41	103
		% of Total	60.2%	39.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.409[a]	1	.121		
Continuity Correction[b]	1.743	1	.187		
Likelihood Ratio	2.497	1	.114		
Fisher's Exact Test				.165	.092
Linear-by-Linear Association	2.386	1	.122		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.35.

b. Computed only for a 2x2 table

SUMATERA UTARA MEDAN

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Jenis Kelamin (Laki-laki / Perempuan)	2.146	.808	5.698
For cohort Pemanfaatan PKPR = Tidak Memanfaatkan	1.309	.963	1.778
For cohort Pemanfaatan PKPR = Memanfaatkan	.610	.309	1.205
N of Valid Cases	103		

3. Pengetahuan

Pengetahuan * Pemanfaatan PKPR Crosstabulation

			Pemanfaatan PKPR		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
Pengetahuan	Kurang Baik	Count	43	15	58
		% of Total	41.7%	14.6%	56.3%
	Baik	Count	19	26	45
		% of Total	18.4%	25.2%	43.7%
Total		Count	62	41	103
		% of Total	60.2%	39.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.772[a]	1	.001		
Continuity Correction[b]	9.482	1	.002		
Likelihood Ratio	10.880	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	10.668	1	.001		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.91.

b. Computed only for a 2x2 table

SUMATERA UTARA MEDAN

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (Kurang Baik / Baik)	3.923	1.704	9.031
For cohort Pemanfaatan PKPR = Tidak Memanfaatkan	1.756	1.208	2.552
For cohort Pemanfaatan PKPR = Memanfaatkan	.448	.271	.740
N of Valid Cases	103		

4. Sikap

Sikap * Pemanfaatan PKPR Crosstabulation

			Pemanfaatan PKPR		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
Sikap	Sikap negatif	Count	39	19	58
		% of Total	37.9%	18.4%	56.3%
	Sikap positif	Count	17	28	45
		% of Total	16.5%	27.2%	43.7%
Total		Count	56	47	103
		% of Total	54.4%	45.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.867[a]	1	.003		
Continuity Correction[b]	7.719	1	.005		
Likelihood Ratio	8.969	1	.003		
Fisher's Exact Test				.005	.003
Linear-by-Linear Association	8.781	1	.003		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20.53.

b. Computed only for a 2x2 table

SUMATERA UTARA MEDAN

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap (Sikap negatif / Sikap positif)	3.381	1.497	7.636
For cohort Pemanfaatan PKPR = Tidak Memanfaatkan	1.780	1.174	2.698
For cohort Pemanfaatan PKPR = Memanfaatkan	.526	.341	.812
N of Valid Cases	103		

5. Dukungan Keluarga

Kelompok Dukungan Keluarga * Pemanfaatan PKPR Crosstabulation

			Pemanfaatan PKPR		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
Kelompok Dukungan Keluarga	Kurang Mendukung	Count	43	17	60
		% of Total	41.7%	16.5%	58.3%
	Mendukung	Count	19	24	43
		% of Total	18.4%	23.3%	41.7%
Total		Count	62	41	103
		% of Total	60.2%	39.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.895[a]	1	.005		
Continuity Correction[b]	6.789	1	.009		
Likelihood Ratio	7.920	1	.005		
Fisher's Exact Test				.008	.005
Linear-by-Linear Association	7.818	1	.005		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.12.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kelompok Dukungan Keluarga (Kurang Mendukung / Mendukung)	3.195	1.403	7.277
For cohort Pemanfaatan PKPR = Tidak Memanfaatkan	1.622	1.118	2.352
For cohort Pemanfaatan PKPR = Memanfaatkan	.508	.313	.822
N of Valid Cases	103		

6. Dukungan Tenaga Kesehatan

Dukungan Tenaga Kesehatan * Pemanfaatan PKPR Crosstabulation

			Pemanfaatan PKPR		Total
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	
Dukungan Tenaga Kesehatan	Kurang mendukung	Count	28	15	43
		% of Total	27.2%	14.6%	41.7%
	Mendukung	Count	28	32	60
		% of Total	27.2%	31.1%	58.3%
Total		Count	56	47	103
		% of Total	54.4%	45.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.437[a]	1	.064		
Continuity Correction[b]	2.733	1	.098		
Likelihood Ratio	3.472	1	.062		
Fisher's Exact Test				.074	.049
Linear-by-Linear Association	3.403	1	.065		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.62.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Dukungan Tenaga Kesehatan (Kurang mendukung / Mendukung)	2.133	.952	4.779
For cohort Pemanfaatan PKPR = Tidak Memanfaatkan	1.395	.985	1.976
For cohort Pemanfaatan PKPR = Memanfaatkan	.654	.408	1.049
N of Valid Cases	103		

7. Persepsi Sakit

Persepsi Sakit * Pemanfaatan PKPR Crosstabulation

			Pemanfaatan PKPR		
			Tidak Memanfaatkan	Memanfaatkan	Total
Persepsi Sakit	Negatif	Count	40	15	55
		% of Total	38.8%	14.6%	53.4%
	Positif	Count	22	26	48
		% of Total	21.4%	25.2%	46.6%
Total		Count	62	41	103
		% of Total	60.2%	39.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.737[a]	1	.005		
Continuity Correction[b]	6.655	1	.010		
Likelihood Ratio	7.813	1	.005		
Fisher's Exact Test				.008	.005
Linear-by-Linear Association	7.662	1	.006		
N of Valid Cases	103				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.11.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Persepsi Sakit (Negatif / Positif)	3.152	1.386	7.165
For cohort Pemanfaatan PKPR = Tidak Memanfaatkan	1.587	1.121	2.246
For cohort Pemanfaatan PKPR = Memanfaatkan	.503	.304	.833
N of Valid Cases	103		

Lampiran 9: Dokumentasi Lapangan

Gambar 1 Pelaksanaan PKPR di Kantor Lurah

Gambar 2 Pelaksanaan PKPR di Kantor Lurah

Gambar 3 Remaja Mengisi Kuesioner Penelitian

Gambar 3 Remaja Mengisi Kuesioner Penelitian