

**MODEL DETERMINAN KESEHATAN REPRODUKSI  
PADA REMAJA YANG SUDAH MENIKAH DALAM UPAYA  
PROMOSI KESEHATAN REPRODUKSI**

**DISERTASI**

**Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Mencapai Gelar Doktor  
Program Studi Penyuluhan Pembangunan/Pemberdayaan Masyarakat  
Minat Promosi Kesehatan**



**Oleh**

**ENY RETNA AMBARWATI**

**T611108010**

**PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET**


**SURAKARTA**

*commit to user*  
**2016**

**MODEL DETERMINAN KESEHATAN REPRODUKSI PADA  
REMAJA YANG SUDAH MENIKAH DALAM UPAYA  
PROMOSI KESEHATAN REPRODUKSI**


**DISERTASI**

**Oleh  
Eny Retna Ambarwati  
T611108010**

Komisi Pembimbing	Nama	Tanda Tangan
Promotor	Prof. Dr. AA Subiyanto, dr NIP 194811071 1973101 003	
Ko Promotor 1	Dr. Sapja Anantanyu, M.Si NIP 196812271 994031 002	
Ko Promotor 2	Dr. Supriyadi, dr SpOG (K) NIP 196103091 988021 001	

**Telah dinyatakan memenuhi syarat pada tanggal 19 Oktober 2016**







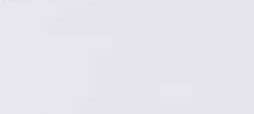
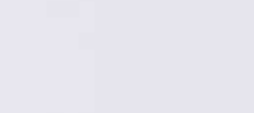
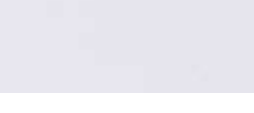
Kepala Program Studi Penyuluhan Pembangunan/Pemberdayaan Masyarakat  
Program Pascasarjana UNS

  
Dr. Sapja Anantanyu, M Si  
NIP 196812271 994031 002

**MODEL DETERMINAN KESEHATAN REPRODUKSI PADA  
REMAJA YANG SUDAH MENIKAH DALAM UPAYA  
PROMOSI KESEHATAN REPRODUKSI**

**DISERTASI**

**Oleh  
Eny Retna Ambarwati  
T611108010**

Jabatan	Nama	Tanda Tangan
Ketua	Prof. Drs. Sutarno, M.Sc., Ph.D NIP 19600809 1986121 001	
Sekretaris	Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd NIP 19600727 1987021 001	
Anggota Penguji	Prof. Dr. Hartono, dr. M.Si NIP 19650727 1997021 001	
	Prof. Dr. Bhisma Murti, dr, MPH, M.Sc, Ph.D NIP 19551021 1994121 001	
	Prof. Dr. AA Subiyanto, dr NIP 194811071 1973101 003	
	Dr. Sapja Anantanyu, M.Si NIP 196812271 994031 002	
	Dr. Supriyadi, dr.SpOG (K) NIP 196103091 988021 001	
	Dr. Soetrisno, dr.SpOG (K) NIP 19530331 1982021 003	
	Prof. Dr. Tina Afiatin, M.Si. Psi NIP 131851330	

**Telah dipertahankan didepan penguji pada sidang Senat Terbuka Terbatas  
Universitas Sebelas Maret dan dinyatakan telah memenuhi syarat pada  
tanggal 19 Oktober 2016**

Mengetahui  
Universitas Sebelas Maret Surakarta  
Rektor,



Prof. Dr. Ravik Karsidi, MS  
NIP 19570707 198103 1006

## KATA PENGANTAR

Puji syukur hanya bagi Allah atas limpahan rahmat-Nya berkat disertasi dengan judul, “Model Determinan Kesehatan Reproduksi pada Remaja yang Sudah Menikah dalam Upaya Promosi Kesehatan Reproduksi” dapat tersusun. Disertasi ini untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat Doktor pada Program Studi Penyuluhan Pembangunan/Pemberdayaan Masyarakat Minat Promosi Kesehatan.

Disertasi ini telah dapat diselesaikan, atas bimbingan, arahan, dan bantuan berbagai pihak terutama dari para pembimbing yang terhormat. Pada kesempatan ini, dengan penuh kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi, Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan yang telah memberikan beasiswa Pendidikan Pascasarjana (BPPS), sehingga penulis dapat melanjutkan studi lanjut S3.
2. Prof. Dr. Ravik Karsidi, M.S sebagai Rektor Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah membuka kesempatan seluas-luasnya untuk menempuh studi di Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Prof. Drs. M. Sutarno, M.Sc., Ph.D selaku Wakil Rektor I Universitas Sebelas Maret Surakarta sekaligus penguji, dengan kepakaran yang melekat telah meluangkan waktu dan memberikan kontribusi bagi terwujudnya penelitian disertasi ini.
4. Prof. Dr. Hartono, dr., M.Si selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret Surakarta sekaligus penguji, dengan kepakaran yang melekat telah meluangkan waktu dan memberikan kontribusi bagi terwujudnya penelitian disertasi ini.
5. Prof. Dr. M. Furqon Hidayatullah, M.Pd selaku Direktur PPs Universitas Sebelas Maret yang telah memberikan kesempatan untuk belajar S3 di PPs UNS.

*commit to user*

6. Dr. Sapja Anantanyu, M.Si sebagai Kepala Program Studi Penyuluhan Pembangunan/Pemberdayaan Masyarakat sekaligus Ko Promotor yang telah menyadarkan betapa pentingnya menyelesaikan disertasi di Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.
7. Prof. Dr. AA Subiyanto, dr sebagai Promotor yang dengan penuh kearifan dan kesabaran, tidak saja mencerahkan, namun juga telah memberikan tambahan ilmu yang sangat berharga.
8. Dr. Supriyadi, dr. Sp.OG (K) sebagai Ko Promotor II berkenan meluangkan waktu pada saat sibuk menjalankan rutinitas pekerjaannya untuk memberikan bimbingan dan masukan untuk mempertajam substansi disertasi ini.
9. Dr. Soetrisno, dr. Sp.OG (K) sebagai penguji dan telah menyampaikan pertanyaan kritis dan saran konstruktif yang sangat berharga bagi kesempurnaan disertasi ini.
10. Prof. Bhisma Murti, dr. MPH, M.Sc, Ph.D sebagai penguji, dengan kepakaran yang melekat telah meluangkan waktu dan memberikan kontribusi bagi terwujudnya penelitian disertasi ini.
11. Prof. Dr. Tina Afiatin, M.Si. Psikolog sebagai penguji dan telah menyampaikan pertanyaan kritis dan saran konstruktif yang sangat berharga bagi penyempurnaan disertasi ini.
12. Yusniar Dwi Rahayu, S.Psi, Laboratorium Bioantropologi dan paleantropologi Universitas Gajah Mada yang telah membantu menyempurnakan tata bahasa disertasi ini.
13. Drs. Purwadi, M.Pd dosen Fakultas Ilmu Pendidikan Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah membantu menyempurnakan tata bahasa disertasi ini.
14. Almarhum Bapak Sriyono dan Ibu Sri Asmirah, orang tua yang senantiasa menjadi sumber motivasi dalam penyelesaian disertasi ini.
15. Muhammad Fajar Hari Wibowo, MT selaku pendamping hidup yang penuh kesetiaan dan kesabaran mengawal serta membangkitkan semangat untuk penyelesaian disertasi.

*commit to user*

16. Nisrina Zahiyah Mumtaz, Anak yang menjadi sumber inspirasi dan pembangkit semangat untuk penyelesaian disertasi.

Akhirnya, kami panjatkan doa semoga amal kebaikan mereka dilipatgandakan oleh Allah SWT.

Yogyakarta, 19 Oktober 2016



## PERNYATAAN KEASLIAN DAN PERSYARATAN PUBLIKASI

Dengan ini penulis menyatakan bahwa:

1. Disertasi yang berjudul ; “Model Determinan Kesehatan Reproduksi pada Remaja yang Sudah Menikah dalam Upaya Promosi Kesehatan Reproduksi” ini adalah karya penelitian penulis sendiri, dan tidak ada karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain dalam memperoleh gelar akademik serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain kecuali yang ditulis dengan acuan yang disebutkan sumbernya, baik dalam naskah karangan maupun daftar pustaka. Apabila ternyata di dalam naskah disertasi ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiasi, penulis bersedia menerima sanksi, baik disertasi maupun gelar doctor penulis dibatalkan serta diproses sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
2. Publikasi sebagian atau keseluruhan isi disertasi pada jurnal atau forum ilmiah harus menyertakan tim promotor sebagai *author* dan PPS UNS sebagai institusinya. Apabila penulis melakukan pelanggaran dari ketentuan publikasi ini, penulis bersedia mendapatkan sanksi akademik yang berlaku.

Yogyakarta, 19 Oktober 2016

Eny Retna Ambarwati  
T 611108010



## ABSTRAK

Eny Retna Ambarwati, 2016. Model Determinan Kesehatan Reproduksi pada Remaja yang sudah Menikah dalam upaya Promosi Kesehatan Reproduksi. Disertasi. Pembimbing 1: Prof. Dr. AA Subiyanto, dr; II: Dr. Sapja Anantanyu, M.Si; III: Dr. Supriyadi, dr. SpOG (K). Program Studi Penyuluhan Pembangunan/Pemberdayaan Masyarakat. Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Data *World Health Organization* menunjukkan terdapat 140 juta anak perempuan menikah sebelum berusia 18 dan 50 juta di bawah usia 15 tahun. Data menunjukkan kejadian pernikahan usia muda di Indonesia masih tinggi, hal ini dapat mempengaruhi kesehatan reproduksi pada masa perkawinan, yang meliputi perawatan kehamilan, pertolongan persalinan, perawatan nifas. Perkawinan usia muda menjadi perhatian penentu kebijakan serta perencanaan program karena berisiko tinggi terhadap kegagalan perkawinan, kehamilan usia muda yang berisiko kematian maternal, serta risiko tidak siap mental untuk membina perkawinan dan menjadi orang tua yang bertanggung jawab yang berdampak pada rendahnya kualitas keluarga. Penelitian ini bertujuan untuk merumuskan model determinan kesehatan reproduksi pada remaja yang sudah menikah di Kabupaten Sleman. Hipotesis yang diajukan adalah determinan tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi, pola asuh demokratis orang tua, penyuluhan PIKR, dukungan teman sebaya secara simultan berpengaruh secara langsung maupun tidak langsung terhadap kesehatan reproduksi pada remaja wanita yang sudah menikah yang dimediasi tingkat kedewasaan perkawinan.

Penelitian ini menggunakan survei dengan rancangan *cross sectional*. Sampel penelitian ini adalah remaja wanita yang telah menikah sejumlah 208 orang, menggunakan kuesioner sebagai alat pengumpul data. Pengambilan sampel menggunakan *multistage proportional random sampling* dengan analisis Structural Equation Model (SEM) program Amos 20.

*Hasil Goodness of fit model* menunjukkan chi square 277.650, probabilitas signifikansi = 0.063, relative chi-square = 1.143, RMSEA = 0.026, GFI = 0.905, = GFI = 0.879, NFI = 0.676, TLI 0.712. Tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi, pola asuh demokratis orang tua, penyuluhan PIKR, dukungan teman sebaya berpengaruh signifikan secara langsung maupun tidak langsung terhadap tingkat kesehatan reproduksi pada remaja yang sudah menikah dengan dimediasi tingkat kedewasaan perkawinan.

Kesimpulan: Model promosi kesehatan untuk meningkatkan kesehatan reproduksi pada remaja yang sudah menikah melalui kedewasaan perkawinan dengan mengoptimalkan penyuluhan PIKR, pengetahuan kesehatan reproduksi, pola asuh demokratis orang tua, dukungan teman sebaya.

Kata kunci: kesehatan reproduksi, remaja yang sudah menikah



## ABSTRACT

Eny Retna Ambarwati, 2016. *Model of The Determinants of Reproductive Health in Married Teenagers in Reproductive Health Promotion Efforts*. Dissertation. Supervisor I: Prof. Dr. AA Subiyanto, dr; II: Dr. Sapja Anantanyu, M.Si; III: Dr. Supriyadi, dr. SpOG (K). Study Program of Community Empowerment/ Development Counseling. Graduate Program, Sebelas Maret University, Surakarta.

The data from World Health Organization indicate that there are 140 million teenage females who got married before the age of 18, and 50 million below the age of 15. The reproductive health at marital period includes prenatal care, delivery assistance, and postnatal care. Early marriage has come to the attention of policy makers and program planners, for the high risk of failure in marriages, early pregnancy leading to maternal death, and risks of mental unpreparedness to raise a family and be responsible parents which result in the poor family quality.

This study was aimed to formulate a model of health promotion in improving reproductive health in married teenagers in Sleman Regency using determinant hypotheses: knowledge level of reproductive health, the democratization level of parenting, PIKR counseling, and peer support simultaneously have indirect effects on the reproductive health of married teenage females, mediated with their maturity level. This research employed a survey with cross sectional design. The research samples were 208 married teenage females, using questionnaires as data collection tool. The sampling used multistage proportional random sampling with Structural Equation Model (SEM) analysis with program Amos 20.

Goodness of fit model result indicates that chi square is 277.650; probability of significance = 0.063; relative chi-square = 1,143; RMSEA = 0.026, GFI = 0.905; = GFI = 0.879; NFI = 0.879; CFI 0.983. The knowledge level of reproductive health, democratic parenting, PIKR counseling, and peer support significantly affect the level of reproductive health in married teenagers, mediated by the maturity level of marriage.

Conclusion: The model of health promotion to improve reproductive health in married teenagers through marital maturity is done by PIKR counseling, reproductive health knowledge, optimizing democratic parenting and peer support.

**Keywords:** reproductive health, Teenagers

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	iii
<b>PERNYATAAN KEASLIAN DAN PERSYARATAN PUBLIKASI.....</b>	vi
<b>ABSTRAK .....</b>	vii
<b>ABSTRACT .....</b>	viii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	ix
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xi
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xiv
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	xvii
 <b>BAB I. PENDAHULUAN.....</b>	 1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	7
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian.....	9
E. Kebaruan Penelitian.....	9
 <b>BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	 19
A. Pemberdayaan Masyarakat dalam Promosi Kesehatan .....	19
B. Promosi Kesehatan .....	19
C. Kesehatan Reproduksi pada Remaja yang Sudah Menikah .....	23
D. Determinan yang Mempengaruhi Kesehatan Reproduksi pada Remaja yang Sudah Menikah .....	25
E. Kerangka Berpikir .....	63
F. Hipotesis .....	66

<b>BAB III. METODE PENELITIAN .....</b>	<b>67</b>
A. Rancangan Penelitian .....	67
B. Lokasi Penelitian .....	67
C. Populasi dan Sampel .....	68
D. Variabel Penelitian .....	70
E. Definisi Operasional .....	70
F. Teknik Pengumpulan Data.....	76
G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	77
H. Teknik Analisis Data .....	83
I. Langkah Penelitian .....	87
<b>BAB IV. HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>90</b>
A. Gambaran Umum Wilayah Penelitian.....	90
B. Profil PIKR Wilayah Penelitian .....	92
C. Deskripsi Karakteristik Responden .....	95
D. Hasil .....	99
E. Pembahasan .....	143
<b>BAB V. PENUTUP.....</b>	<b>169</b>
A. Kesimpulan .....	169
B. Implikasi .....	170
C. Saran .....	171
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>174</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Distribusi PIKR di Kabupaten Sleman .....	24
Tabel 3.1	Jumlah sampel penelitian .....	69
Tabel 3.2	Parameter dan indikator tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi.....	70
Tabel 3.3	Parameter dan indikator pola asuh demokratis orang tua .....	71
Tabel 3.4	Parameter dan indikator penyuluhan PIKR .....	72
Tabel 3.5	Parameter dan indikator dukungan teman sebaya.....	73
Tabel 3.6	Parameter dan indikator tingkat kedewasaan perkawinan .....	74
Tabel 3.7	Parameter dan indikator tingkat kesehatan reproduksi .....	75
Tabel 3.8	Data yang diperlukan, sifat data, sumber data .....	76
Tabel 3.9	Hasil uji validitas butir pertanyaan tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi.....	77
Tabel 3.10	Hasil uji validitas butir pertanyaan pola asuh demokratis orang tua	78
Tabel 3.11	Hasil uji validitas butir pertanyaan penyuluhan PIKR.....	79
Tabel 3.12	Hasil uji validitas butir pertanyaan dukungan teman sebaya.....	79
Tabel 3.13	Hasil uji validitas butir pertanyaan tingkat kedewasaan perkawinan	80
Tabel 3.14	Hasil uji validitas butir pertanyaan tingkat kesehatan reproduksi .	81
Tabel 3.15	Hasil uji reliabilitas .....	82
Tabel 4.1	Diskripsi karakteristik responden.....	96
Tabel 4.2	Hasil uji normalitas .....	99
Tabel 4.3	Hasil uji multikolinearitas .....	100
Tabel 4.4	Hasil pengujian faktor tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi	102
Tabel 4.5	Estimasi parameter <i>unstandardied loading factor</i> dan <i>critical ratio</i> indikator faktor tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi.....	103
Tabel 4.6	Hasil pengujian faktor pola asuh demokratis orang tua.....	104
Tabel 4.7	Estimasi parameter <i>unstandardied loading factor</i> dan <i>critical ratio</i> indikator faktor pola asuh demokratis orang tua.....	105
Tabel 4.8	Hasil pengujian faktor penyuluhan PIKR .....	106

Tabel 4.9	Estimasi parameter <i>unstandardied loading factor</i> dan <i>critical ratio</i> indikator faktor penyuluhan PIKR.....	107
Tabel 4.10	Hasil pengujian faktor dukungan teman sebaya .....	108
Tabel 4.11	Estimasi parameter <i>unstandardied loading factor</i> dan <i>critical ratio</i> indikator faktor dukungan teman sebaya .....	109
Tabel 4.12	Hasil pengujian faktor tingkat kedewasaan perkawinan.....	110
Tabel 4.13	Estimasi parameter <i>unstandardied loading factor</i> dan <i>critical ratio</i> indikator faktor tingkat kedewasaan perkawinan.....	111
Tabel 4.14	Hasil pengujian faktor tingkat kesehatan reproduksi.....	112
Tabel 4.15	Estimasi parameter <i>unstandardied loading factor</i> dan <i>critical ratio</i> indikator faktor tingkat kesehatan reproduksi.....	113
Tabel 4.16	Tingkat kesehatan reproduksi .....	114
Tabel 4.17	Tingkat kedewasaan perkawinan .....	115
Tabel 4.18	Tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi.....	118
Tabel 4.19	Pola asuh demokratis orang tua .....	120
Tabel 4.20	Penyuluhan PIKR.....	122
Tabel 4.21	Dukungan teman sebaya .....	124
Tabel 4.22	Pengaruh usia awal perkawinan, pendidikan terakhir, jenis pekerjaan, tingkat pendapatan, sumber informasi kesehatan, keterpaparan informasi kesehatan terhadap tingkat kesehatan reproduksi pada remaja yang telah menikah.....	125
Tabel 4.23	Pengaruh usia awal perkawinan, pendidikan terakhir, jenis pekerjaan, tingkat pendapatan, sumber informasi kesehatan, keterpaparan informasi kesehatan terhadap tingkat kedewasaan perkawinan pada remaja yang telah menikah .....	130
Tabel 4.24	Hasil pengujian pengaruh tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi, pola asuh demokratis orang tua, penyuluhan PIKR, dukungan teman sebaya terhadap tingkat kesehatan reproduksi pada remaja yang telah menikah .....	137
Tabel 4.25	Ringkasan hasil uji hubungan antar variabel laten.....	140
Tabel 4.26	Pengaruh langsung, pengaruh tidak langsung dan pengaruh total	

tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi, pola asuh demokratis orang tua, penyuluhan PIKR, dukungan teman sebaya tingkat kesehatan reproduksi pada remaja yang sudah menikah.....	141
---	-----



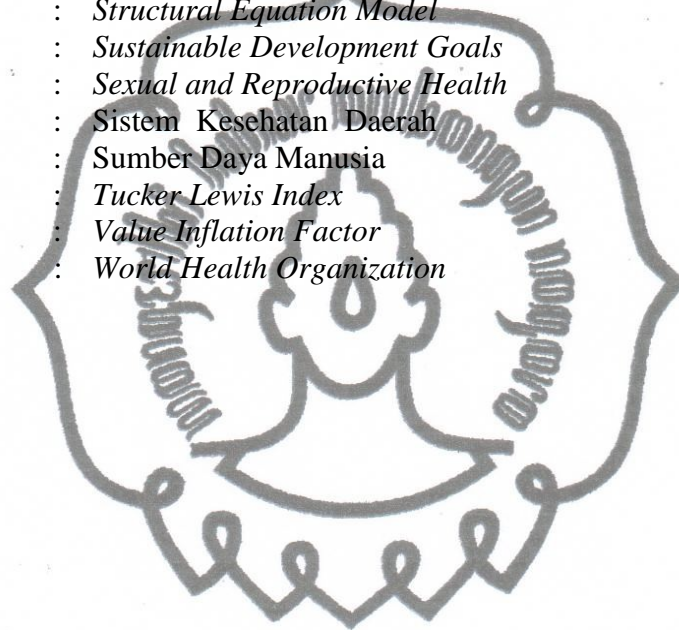


## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Model <i>Precede dan Proceed</i> .....	23
Gambar 2.2	Hubungan antar variabel .....	65
Gambar 3.1	Model hubungan antar variabel dalam hipotesis satu.....	86
Gambar 3.2	Model hubungan antar variabel dalam hipotesis dua.....	87
Gambar 4.1	Hasil CFA variabel tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi	102
Gambar 4.2	Hasil CFA variabel pola asuh demokratis orang tua.....	104
Gambar 4.3	Hasil CFA variabel penyuluhan PIKR.....	106
Gambar 4.4	Hasil CFA variabel dukungan teman sebaya .....	108
Gambar 4.5	Hasil CFA variabel tingkat kedewasaan perkawinan.....	110
Gambar 4.6	Hasil CFA variabel tingkat kesehatan reproduksi pada remaja yang telah menikah.....	112
Gambar 4.7	Paradigma penelitian.....	135
Gambar 4.8	Struktur model penelitian.....	136
Gambar 4.9	Model penelitian.....	138
Gambar 4.10	Model determinan kesehatan reproduksi pada remaja yang sudah menikah.....	164

AKI	: Angka Kematian Ibu
AKB	: Angka Kematian Bayi
AGFI	: <i>Adjusted Goodness of Fit Index</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAPPENAS	: Badan Perencanaan Pembangunan Nasional
BAPPEDA	: Badan Perencanaan Pembangunan Daerah
BKKBN	: Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional
BKR	: Bina Keluarga Remaja
BPS	: Biro Pusat Statistik
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BPPN	: Badan Perencanaan Pembangunan Nasional
CFA	: <i>Confirmatory Factor Analysis</i>
CFI	: <i>Comparative Fit Indeks</i>
RMSEA	: <i>The Root Mean Square Error of Approximation</i>
DIY	: Daerah Istimewa Yogyakarta
DINKES	: Dinas Kesehatan
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DF	: <i>Degree of freedom</i>
EFA	: <i>Exploratory Factor Analysis</i>
GFI	: <i>Goodness of Fit Index</i>
HAM	: Hak Asasi Manusia
KUA	: Kantor Urusan Agama
KLR	: Kanker Leher Rahim
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KRR	: Kesehatan Reproduksi Remaja
KMO	: <i>Kaiser Meyer Olkin Measure of Sampling Edequacy.s</i>
LISREL	: <i>Linear Structural Relations</i>
L-MMPI	: <i>Lie-scale Minnesota Multiphasic Personality Inventory</i>
MDG's	: <i>Millenium Development Goal's</i>
MMR	: <i>Maternal Mortality Rate</i>
Mi	: Madrasah Ibtidaiyah
MTS	: Madrasah Tsanawiyah
MSI	: Metode Sukses Internal
MA	: Madrasah Aliyah
PIK-KRR	: Pusat Informasi dan Konseling Kesehatan Reproduksi Remaja
PIK-Remaja	: Pusat Informasi dan Konseling Remaja
PIK-R/M	: Pusat Informasi dan Konseling Remaja/ Mahasiswa
PKBR	: Perencanaan Kehidupan Berkeluarga Bagi Remaja
PUP	: Pendewasaan Usia Perkawinan
PLS	: <i>Partial Least Square</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
UHH	: Umur Harapan Hidup
UNICEF	: <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
UNPF	: <i>United Nations Population Fund</i>

UMK	: Upah Minimum Kabupaten
USAID	: <i>United States Agency for International Development</i>
UU	: Undang-Undang
UUP	: Undang-Undang Perkawinan
RMSEA	: <i>The Root Mean Square Error of Approximation</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SD	: Sekolah Dasar
SMK	: Sekolah Menengah Kejuruan
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SPSS	: <i>Statistical Package for Sosial Science</i>
SEM	: <i>Structural Equation Model</i>
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SRH	: <i>Sexual and Reproductive Health</i>
SKD	: Sistem Kesehatan Daerah
SDM	: Sumber Daya Manusia
TLI	: <i>Tucker Lewis Index</i>
VIF	: <i>Value Inflation Factor</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	SKALA L-MMPI / Lie-scale Minnesota Multiphasic Personality Inventory.....	187
Lampiran 2	Kuisisioner penelitian.....	188
Lampiran 3	Kisi kisi instrumen.....	203
Lampiran 4	Uji validitas.....	204
Lampiran 5	Uji reliabilitas.....	213
Lampiran 6	Hasil uji pengaruh karakteristik remaja terhadap tingkat kesehatan reproduksi pada remaja yang sudah menikah.....	217
Lampiran 7	Hasil uji pengaruh karakteristik remaja terhadap tingkat kedewasaan perkawinan pada remaja yang sudah menikah.....	220
Lampiran 8	Analisis univariat.....	221
Lampiran 9	Uji prasyarat (asumsi) analisis.....	240
Lampiran 10	Hasil uji <i>confirmatory factor analysis</i> .....	241
Lampiran 11	Uji struktural Equation Model.....	269
Lampiran 12	Biodata penulis.....	289
Lampiran 13	Peta lokasi penelitian.....	294
Lampiran 14	Luaran penelitian.....	295