

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PEMBUATAN SKRIPSI
HUBUNGAN PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL DENGAN TINGKAT PENGETAHUAN KESEHATAN REPRODUKSI
REMAJA

Di SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo

| No | Kegiatan | Sept | Okt | Nov | Des | Jan | Feb | Mar | Apr | Mei | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt |
|----|----------------------------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|------|-----|
| 1. | Pengumpulan FUD | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Penyusunan Konsul Proposal | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | Ujian Proposal | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Pengambilan Data | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Penyusunan Konsul Skripsi | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Ujian Skripsi | | | | | | | | | | | | | | |

Lampiran 2



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 1759/IV.6/PN/2019

Ponorogo, 12 November 2019

H a l : Permohonan Data Awal Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala SMK 1 Muhammadiyah Ponorogo
 Kabupaten Ponorogo
 Di
 PONOROGO

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2019 / 2020, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan.

Berdasarkan rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo. Maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal penelitian, dengan pokok permasalahan. **Perijinan dan pengambilan data awal jumlah siswa.** Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Riko Ari Cahyono
 NIM : 16631538
 Jurusan : S1 Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes.
 NIK 19791215 200302 12

Lampiran 3



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email akademik@umpo.ac.id website
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT – B
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 490/IV 6/PN/2020
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Ponorogo, 3 Juni 2020

Kepada
 Yth. Kepala SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo
 Di
 PONOROGO

Assalamu'alaikum w. w.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi S-1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2019 / 2020, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Skripsi lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan izin penelitian kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam rangka menyusun Skripsi lingkup Keperawatan. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

| | |
|------------------------|---|
| Nama | : Rika Ari Cahyono |
| NIM | : 16631538 |
| Lokasi Penelitian | : SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo |
| Waktu Penelitian | : 4 bulan |
| Judul Penelitian/Riset | : Hubungan penggunaan media social dengan tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi remaja. (Kuisisioner Online) |

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum w. w.



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.
 NIK. 19791215 200302 12

Lampiran 4



MAJLIS PENDIDIKAN DASAR DAN MENENGAH
 SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN
SMK MUHAMMADIYAH 1 PONOROGO
 STATUS : TERAKREDITASI

NSS 322051101003 NPSN 20510105
 Alamat Gedung I Jln. K. Khazan Boxari No. 04 Telp. (0352) 461713 Ponorogo
 Gedung II Jln. Niken Candini No. 19 Telp. (0352) 481161 Ponorogo

SURAT IJIN PENELITIAN

Nomor : 490/04.19/SMK.M1/06/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NUR HAMID, ST
 Jabatan : KEPALA SEKOLAH
 Unit Kerja : SMK MUHAMMADIYAH 1 PONOROGO

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : RIKA ARI CAHYONO
 NIM : 16631538
 Fakultas : Ilmu Kesehatan
 Nama Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Diberikan ijin untuk melaksanakan Penelitian di SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo dengan nama Judul Penelitian "Hubungan Penggunaan Media Sosial dengan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Remaja. (Kuisisioner Online)"

Demikian surat ini kami buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



*Lampiran 5***PENJELASAN PENELITIAN***(informed)*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Riko Ari Cahyono

NIM : 16631538

Alamat : RT 01 RW 02 Dsn. Sugih Waras Ds. Ponggok Kec. Pacitan Kab.
Pacitan

Status : Mahasiswa Program Sarjana (S1) Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Bermaksud mengadakan penelitian secara online tentang “Hubungan Penggunaan Media Sosial Dengan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Remaja di SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo”. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif korelasional. Oleh karena itu, berikut ini saya menjelaskan beberapa hal terkait dengan penelitian yang akan saya lakukan:

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Penggunaan Media Sosial Dengan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Remaja di SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo
2. Manfaat penelitian ini secara garis besar adalah untuk mengetahui Hubungan Penggunaan Media Sosial Dengan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Remaja di SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo
3. Responden dalam penelitian ini adalah siswa kelas XI SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo

4. Responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengajukan keberatan pada peneliti jika terdapat hal-hal yang tidak berkenan dan selanjutnya akan dicari penyelesaian masalahnya berdasarkan kesepakatan antara peneliti dan responden
5. Saat proses pengambilan data, peneliti menggunakan sistem online dengan menggunakan media *Google* Formulir, yang nantinya akan di bagikan kepada calon responden, namun untuk semua keputusan berada pada peneliti
6. Peneliti menggunakan sistem online dengan menggunakan media *Google* Formulir untuk melakukan penelitian
7. Peneliti menggunakan *Non probability sampling* dengan teknik *Purposive sampling*. *Purposive sampling* adalah teknik penetapan sampel dengan cara memilih sampel di antara populasi sesuai dengan yang dikehendaki peneliti (tujuan/masalah dalam penelitian), sehingga sampel tersebut dapat mewakili karakteristik populasi yang telah dikenal sebelumnya.
8. Peneliti menggunakan rumus Slovin untuk menentukan jumlah sampel, yaitu 45 responden
9. Peneliti memilih calon responden dengan cara online dengan kriteria inklusi sebagai berikut :
 - a. Siswa-siswi yang mempunyai Handphone (*Android* atau sejenisnya) yang bisa akses media sosial dan mempunyai akun media sosial.
10. Peneliti masuk grup *Whatsapp* kelas untuk mewawancarai secara singkat siswa kelas XI. Peneliti mewawancarai satu persatu siswa yang menurut peneliti sesuai dengan kriteria yang sudah peneliti tentukan

11. Peneliti kemudian menulis nama dan nomor *Whatsapp* siswa-siswi yang memenuhi kriteria, lalu siswa yang memenuhi kriteria dimasukkan pada media grup *Whatsapp* yang sudah dibuat oleh peneliti, untuk selanjutnya menjadi responden penelitian
12. Peneliti akan menghentikan pengambilan sampel sekiranya sampel sudah memenuhi sampel yang ditentukan oleh peneliti, dengan jumlah sebanyak 45 sampel.
13. Peneliti memastikan kembali responden sudah sesuai dengan kriteria sampel. Peneliti menjelaskan tujuan dan prosedur penelitian kemudian responden mengisi lembar persetujuan secara online pada media *Google* Formulir yang bersedia menjadi responden penelitian.
14. Peneliti memberikan alamat/*link* kuesioner online pada responden berisi penggunaan media sosial dan tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi remaja
15. Semua catatan dan data yang berhubungan dengan penelitian akan disimpan dan dijaga kerahasiannya.

*Lampiran 6***LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada

Yth. Calon Responden Penelitian

Ditempat

Dengan hormat,

Saya sebagai mahasiswa program studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, menyatakan bahwa saya mengadakan penelitian ini sebagai salah satu kegiatan penelitian untuk memenuhi tugas akhir studi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Tujuan penelitian ini untuk mengidentifikasi “Hubungan Penggunaan Media Sosial Dengan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Remaja di SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo”

Sehubungan dengan hal tersebut diatas saya mengharapkan kesediaan responden untuk memberikan tanggapan. Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas anda dan informasi yang anda berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud-maksud lain.

Partisipasi anda dalam penelitian ini bersifat bebas artinya anda bebas ikut atau tidak tanpa sangsi apapun. Atas perhatian dan kesediaan saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

(Riko Ari Cahyono)



*Lampiran 7***SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN MENGISI KUESIONER**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Bahwa telah mendapat penjelasan yang lengkap dan jelas mengenai tujuan penelitian dengan judul Hubungan Penggunaan Media Sosial dengan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Remaja di SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo, maka saya menyadari manfaat dan resiko penelitian tersebut bersedia untuk menjadi subjek penelitian dan memberikan jawaban yang sebenar-benarnya.

Ponorogo,.....

(nama terang)

Lampiran 8

LEMBAR KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN**HUBUNGAN PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL DENGAN TINGKAT
PENGETAHUAN KESEHATAN REPRODUKSI REMAJA**

di SMK Muhammadiyah 1 Ponorogo

KISI-KISI KUESIONER

| Variabel | Definisi | Σ Soal | Indikator | No. Soal | | Jawaban |
|---|---|--------|--|--------------------|------------------|--|
| Penggunaan media sosial | Lama mengakses media sosial yang dihitung dalam penggunaan satu hari (24 jam) | 5 | 1. Penggunaan media sosial untuk mengakses kesehatan reproduksi remaja 2. Topik kesehatan reproduksi remaja yang diakses 3. Lama penggunaan 4. Media sosial yang menjadi sumber informasi kesehatan reproduksi remaja | 1 2 3,4 5 | | Jika penggunaan > 3,33 jam perhari = Tinggi Jika penggunaan ≤ 3,33 jam perhari = Rendah |
| Tingkat pengetahuan kesehatan reproduksi remaja | Suatu kondisi sehat yang menyangkut sistem, fungsi, dan proses | 25 | 1. Organ reproduksi | Favorable 1 | Unfavorable 2 | 1. BENAR (Karena salah satu fungsi vagina adalah untuk mengeluarkan cairan atau darah yang dihasilkan dari dalam Rahim) |

| | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|--------------|--|---|
| | <p>reproduksi, serta sehat secara mental, sosial dan budaya yang dimiliki oleh remaja.</p> | | <p>2. Tumbuh kembang pada remaja</p> | <p>3,4,5</p> | | <p>2. SALAH (Karena hymen atau selaput dara adalah selaput tipis yang menutupi lubang vagina bagian dalam)</p> <p>3. BENAR (Karena ciri-ciri yang terjadi pada remaja putra adalah perubahan suara, tumbuhnya bulu-bulu halus didaerah wajah dan di tempat lain dan timbulnya jakun)</p> <p>4. BENAR (Karena hormon yang dihasilkan oleh alat reproduksi laki-laki adalah testosteron dan androgen)</p> <p>5. BENAR (Karena hormon yang dihasilkan oleh alat reproduksi perempuan adalah progesterone)</p> <p>6. BENAR (Karena mimpi basah merupakan tanda lain pada remaja putra bahwa remaja tersebut mulai akhil baligh atau pubertas)</p> <p>7. BENAR (Karena mimpi basah biasanya terjadi pada remaja laki-laki usia antara 12-16 tahun)</p> |
| | | | <p>3. Mimpi basah</p> | <p>6,7</p> | | |

| | | | | | | |
|--|--|--|------------------|-------|-----------------|--|
| | | | 4. Menstruasi | 8 | 9,10 | <p>8. BENAR (Karena ciri-ciri remaja mulai akhil baligh adalah terjadinya menstruasi atau haid pada remaja putri)</p> <p>9.SALAH (Karena masa subur pada wanita adalah masa dimana ovum siap dibuahi dan tidak mungkin menstruasi)</p> <p>10. SALAH (Karena masa subur pada wanita terjadi sekitar 12-14 hari sebelum datangnya menstruasi yang akan datang)</p> |
| | | | 5. Kehamilan | 11,12 | | <p>11.BENAR (Karena tempat terjadinya pembuahan atau pertemuan antara sel telur dengan sel sperma di tuba falopi dan disebut rahim atau uterus)</p> <p>12. BENAR (Karena kejadian pertemuan sel telur dan sel sperma disebut dengan fertilisasi)</p> |
| | | | 6. Seks pranikah | 13,18 | 14,15,16, 17,19 | <p>13. BENAR (Yaitu keinginan menggebu untuk memperoleh perasaan yang menyenangkan dengan tujuan hubungan seksual adalah masturbasi)</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | <p>atau onani</p> <p>14. SALAH (Karena seksual bebas tidak boleh dilakukan pada remaja sekolah walaupun ada persetujuan dan tidak diketahui oleh orang tua dan guru di sekolah)</p> <p>15. SALAH (Karena walapun seksual pra nikah hanya dilakukan 1-2 kali, sangat beresiko menimbulkan kehamilan dan resiko negatif bagi remaja)</p> <p>16. SALAH (Karena pemakaian alat kontrasepsi bagi remaja merupakan suatu upaya yang tepat untuk menghindari kehamilan yang tidak dikehendaki)</p> <p>17. SALAH (Karena aborsi bukan merupakan tindakan yang baik untuk melindungi remaja dari ancaman kehamilan pranikah)</p> <p>18. BENAR (Karena aborsi sangat berbahaya bagi kesehatan dan menimbulkan gangguan untuk organ reproduksi)</p> <p>19. SALAH (Karena aborsi tidak boleh dilakukan walaupun ada persetujuan oleh</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|----------------------------|--------|----|--|
| | | | | | | pasangan remaja) |
| | | | 7. Infeksi menular seksual | 20, 21 | | <p>20. BENAR (Karena berciuman, berpegangan tangan, dan berpelukan bukan cara penularan infeksi menular seksual)</p> <p>21. BENAR (Syphilis, gonorrhea, dan <i>Condiloma akuminata</i> (jengger ayam) merupakan penyakit infeksi menular seksual)</p> |
| | | | 8. HIV/AIDS | 22 | 23 | <p>22. BENAR (Karena hal yang perlu dilakukan agar tidak tertular HIV dan AIDS yaitu tidak melakukan hubungan seksual sebelum menikah dan menghindari penggunaan obat-obatan terlarang, jarum suntik, tato dan tindik)</p> <p>23. SALAH (Karena HIV/AIDS tidak menular melalui sisa makanan dan pakaian bekas orang yang terkena HIV/AIDS)</p> |
| | | | 9. NAPZA | 25, 24 | | <p>24. BENAR (NAPZA adalah singkatan dari narkotika, psikotropika, dan zat adiktif lainnya)</p> |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | <p>25.BENAR (Karena salah satu upaya untuk menghindari penyalahgunaan NAPZA adalah selalu berpererat diri dan keimanan serta menolak bujukan teman yang mengarah terhadap perilaku penyalahgunaan NAPZA)</p> |
|--|--|--|--|--|--|--|



Lampiran 9

INSTRUMEN PENELITIAN**LEMBAR KUESIONER**

Biodata responden

1. No responden :
2. Umur :
3. Jenis kelamin : laki-laki perempuan

I. Pertanyaan Penggunaan media sosial

Isi dan jawablah pertanyaan dibawah ini dengan tanda () pada kolom yang menurut anda benar !!

1. Apakah anda memiliki kebiasaan mencari berbagai informasi yang berkaitan dengan kesehatan reproduksi remaja di media sosial ?
 Ya Tidak
2. Jika ya, topik apa saja yang pernah anda dapatkan ? (jawaban boleh lebih dari satu)
 - Organ reproduksi
 - Tumbuh kembang pada remaja
 - Mimpi basah
 - Menstruasi
 - Kehamilan
 - Seks pranikah
 - Infeksi menular seksual
 - HIV/AIDS
 - NAPZA
3. Dalam satu bulan seberapa sering anda mengakses media sosial untuk memperoleh informasi kesehatan reproduksi remaja dari media sosial ?
 - Setiap hari
 - 3-4 hari sekali
 - Seminggu sekali
 - 2-3 minggu sekali
 - Sebulan sekali
4. Jika dalam satu hari, berapa lama anda mengakses media sosial untuk memperoleh informasi kesehatan reproduksi remaja dari media sosial ?
 - ≤3,33 jam sehari
 - >3,33 jam sehari
5. Media sosial yang paling sering anda gunakan untuk mencari informasi kesehatan reproduksi remaja ? (jawaban boleh lebih dari satu)
 - Facebook
 - Instagram

- Twitter
- Line
- Whatsapp
- YouTube

II. Pertanyaan Pengetahuan

Petunjuk pengisian kuesioner

Pilihan jawaban adalah : B: Benar, S: Salah

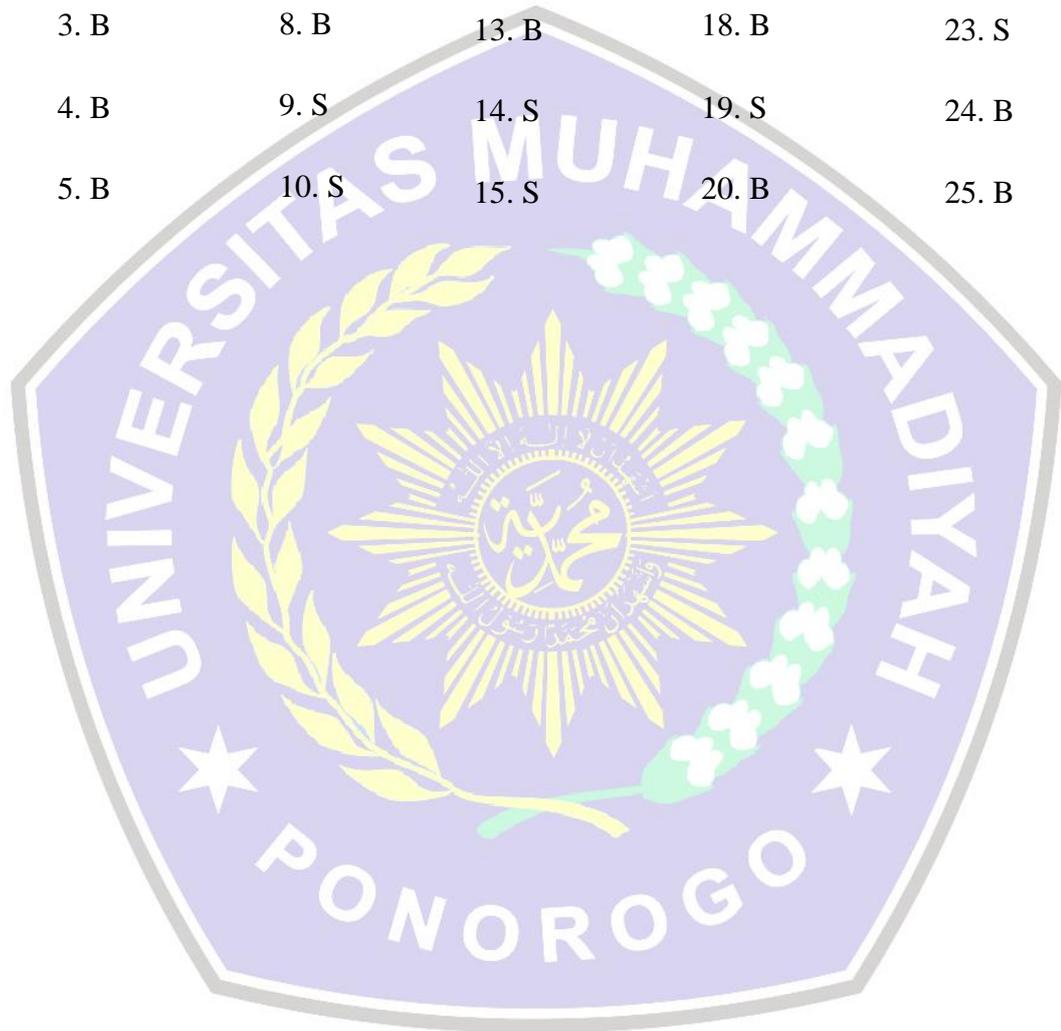
1. Pilihlah salah satu jawaban yang saudara anggap paling sesuai dengan pendapat saudara seperti yang telah digambarkan oleh pertanyaan yang tersedia.
2. Berilah tanda () pada salah satu pilihan yang tertera dibelakang pertanyaan untuk menunjukkan jawaban yang saudara pilih.

| NO | PERTANYAAN | B | S |
|----|--|---|---|
| 1 | Salah satu fungsi vagina adalah untuk mengeluarkan cairan atau darah yang dihasilkan dari dalam rahim | | |
| 2 | Hymen atau selaput dara adalah selaput tipis yang menutupi seluruh vagina bagian luar | | |
| 3 | Ciri-ciri yang terjadi pada remaja putra adalah perubahan suara, tumbuhnya bulu-bulu halus didaerah wajah dan di tempat lain dan timbulnya jakun | | |
| 4 | Hormon yang dihasilkan oleh alat reproduksi laki-laki adalah tertosteron dan androgen | | |
| 5 | Hormon yang dihasilkan oleh alat reproduksi perempuan adalah progesterone | | |
| 6 | Mimpi basah merupakan tanda lain pada remaja putra bahwa remaja tersebut mulai akhil baligh atau pubertas | | |
| 7 | Mimpi basah biasanya terjadi pada remaja laki-laki usia antara 12-16 tahun | | |
| 8 | Ciri-ciri remaja mulai akhil baligh adalah terjadinya menstruasi atau haid pada remaja putri | | |
| 9 | Masa subur pada wanita adalah masa yang sangat mungkin bagi seorang wanita bisa menstruasi | | |
| 10 | Masa subur pada wanita terjadi sekitar 30 hari sebelum datangnya menstruasi yang akan datang | | |
| 11 | Tempat terjadinya pembuahan atau pertemuan antara sel telur dengan sel sperma disebut Rahim atau uterus | | |
| 12 | Kejadian pertemuan sel telur dan sel sperma disebut dengan fertilisasi | | |
| 13 | Keinginan menggebu untuk memperoleh perasaan yang menyenangkan dengan tujuan hubungan seksual adalah masturbasi atau onani | | |
| 14 | Seksual bebas bisa dilakukan pada remaja sekolah asalkan ada persetujuan dan tidak diketahui oleh orang tua dan guru di sekolah | | |
| 15 | Seksual pra nikah hanya dilakukan 1-2 kali tidak | | |

| | | | |
|----|--|--|--|
| | menimbulkan kehamilan dan resiko negatif bagi remaja | | |
| 16 | Pemakaian alat kontrasepsi bagi remaja merupakan suatu upaya negatif dan tidak tepat untuk menghindari kehamilan yang tidak dikehendaki | | |
| 17 | Aborsi merupakan suatu tindakan yang baik untuk melindungi remaja dari ancaman kehamilan pranikah | | |
| 18 | Resiko aborsi sangat berbahaya bagi kesehatan dan menimbulkan gangguan untuk organ reproduksi | | |
| 19 | Aborsi bisa dilakukan asalkan adanya persetujuan oleh pasangan remaja secara diam-diam | | |
| 20 | Berciuman, berpegangan tangan, dan berpelukan bukan cara penularan infeksi menular seksual | | |
| 21 | Syphilis, gonorrhoea, dan <i>Condiloma akuminata</i> (jengger ayam) merupakan penyakit infeksi menular seksual | | |
| 22 | Hal yang perlu dilakukan agar tidak tertular HIV dan AIDS yaitu tidak melakukan hubungan seksual sebelum menikah dan menghindari penggunaan obat-obatan terlarang, jarum suntik, tato dan tindik | | |
| 23 | HIV/AIDS menular melalui sisa makanan dan pakaian bekas orang yang terkena HIV/AIDS | | |
| 24 | NAPZA adalah singkatan dari narkotika, psikotropika, dan zat adiktif lainnya | | |
| 25 | Salah satu upaya untuk menghindari penyalahgunaan NAPZA adalah selalu memperingatkan diri dan keimanan serta menolak bujukan teman yang mengarah terhadap perilaku penyalahgunaan NAPZA | | |

*Lampiran 10***KUNCI JAWABAN KUESIONER PENGETAHUAN**

| | | | | |
|------|-------|-------|-------|-------|
| 1. B | 6. B | 11. B | 16. S | 21. B |
| 2. S | 7. B | 12. B | 17. S | 22. B |
| 3. B | 8. B | 13. B | 18. B | 23. S |
| 4. B | 9. S | 14. S | 19. S | 24. B |
| 5. B | 10. S | 15. S | 20. B | 25. B |



Lampiran 12

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.72/EA/KEPK/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : RIKO ARI CAHYONO
Principal In Investigator

Nama Institusi : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
PONOROGO
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
**"HUBUNGAN PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL DENGAN TINGKAT PENGETAHUAN
KESEHATAN REPRODUKSI REMAJA"**
*"THE RELATIONSHIP OF THE USE OF SOCIAL MEDIA WITH THE LEVEL OF YOUTH
REPRODUCTION OF HEALTH"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Mei 2020 sampai dengan tanggal 12 Mei 2021.

This declaration of ethics applies during the period May 12, 2020 until May 12, 2021.


Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep.
Professor and Chairperson,

Lampiran 13

HASIL UJI VALIDITAS DAN REABILITAS**TABULASI DATA UMUM**

| Responden | Jenis kelamin | Umur | Penggunaan media sosial | Tingkat pengetahuan |
|-----------|---------------|------|-------------------------|---------------------|
| 1 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 2 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 3 | L | 17 | Tinggi | Baik |
| 4 | L | 16 | Rendah | Baik |
| 5 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 6 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 7 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 8 | P | 17 | Rendah | Baik |
| 9 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 10 | P | 17 | Rendah | Baik |
| 11 | P | 16 | Rendah | Baik |
| 12 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 13 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 14 | P | 17 | Rendah | Baik |
| 15 | L | 17 | Tinggi | Baik |
| 16 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 17 | P | 17 | Rendah | Baik |
| 18 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 19 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 20 | P | 18 | Tinggi | Baik |
| 21 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 22 | L | 17 | Tinggi | Baik |
| 23 | L | 20 | Tinggi | Baik |
| 24 | L | 17 | Tinggi | Kurang |
| 25 | L | 18 | Tinggi | Baik |
| 26 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 27 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 28 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 29 | L | 17 | Tinggi | Baik |
| 30 | L | 18 | Rendah | Kurang |
| 31 | L | 17 | Tinggi | Baik |
| 32 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 33 | L | 20 | Tinggi | Baik |
| 34 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 35 | L | 18 | Rendah | Baik |

| | | | | |
|----|---|----|--------|------|
| 36 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 37 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 38 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 39 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 40 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 41 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 42 | L | 17 | Rendah | Baik |
| 43 | L | 19 | Rendah | Baik |
| 44 | L | 18 | Rendah | Baik |
| 45 | L | 17 | Rendah | Baik |

TABULASI DATA AKSES MEDIA SOSIAL

| No. Res. | Memiliki kebiasaan mencari informasi kesehatan reproduksi remaja di media sosial | Berapa kali dalam sebulan | Lama akses dalam satu hari | Penggunaan media sosial | Tingkat pengetahuan |
|----------|--|---------------------------|----------------------------|-------------------------|---------------------|
| 1 | Ya | Sebulan sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 2 | Ya | 2-3 minggu sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 3 | Ya | Sebulan sekali | >3,33 jam sehari | Tinggi | Baik |
| 4 | Tidak | Sebulan sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 5 | Ya | Sebulan sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 6 | Ya | Seminggu sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 7 | Ya | 3-4 hari sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 8 | Ya | 2-3 minggu sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 9 | Tidak | Sebulan sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 10 | Ya | 2-3 minggu sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 11 | Ya | Sebulan sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 12 | Ya | Seminggu sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 13 | Ya | Sebulan sekali- | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 14 | Tidak | Sebulan sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 15 | Tidak | Sebulan sekali | >3,33 jam sehari | Tinggi | Baik |
| 16 | Ya | Seminggu sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 17 | Ya | Sebulan sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 18 | Tidak | 2-3 minggu sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 19 | Ya | Sebulan sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 20 | Ya | Seminggu sekali | >3,33 jam sehari | Tinggi | Baik |
| 21 | Ya | Sebulan sekali | ≤3,33 jam sehari | Rendah | Baik |
| 22 | Tidak | 2-3 minggu sekali | >3,33 jam sehari | Tinggi | Baik |
| 23 | Ya | Setiap hari | >3,33 jam sehari | Tinggi | Baik |
| 24 | Ya | 3-4 hari sekali | >3,33 jam sehari | Tinggi | Kurang |
| 25 | Ya | Seminggu sekali | >3,33 jam sehari | Tinggi | Baik |

| | | | | | |
|----|-------|-------------------|------------------------|--------|--------|
| 26 | Ya | Sebulan sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 27 | Ya | Setiap hari | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 28 | Ya | Sebulan sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 29 | Ya | Sebulan sekali | $> 3,33$ jam sehari | Tinggi | Baik |
| 30 | Tidak | 3-4 hari sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Kurang |
| 31 | Tidak | Sebulan sekali | $> 3,33$ jam sehari | Tinggi | Baik |
| 32 | Ya | Seminggu sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 33 | Ya | Sebulan sekali | $> 3,33$ jam sehari | Tinggi | Baik |
| 34 | Tidak | Seminggu sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 35 | Ya | Sebulan sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 36 | Ya | Seminggu sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 37 | Ya | Sebulan sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 38 | Ya | Sebulan sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 39 | Ya | 3-4 hari sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 40 | Ya | Sebulan sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 41 | Ya | Sebulan sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 42 | Ya | Sebulan sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 43 | Ya | 2-3 minggu sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 44 | Ya | 3-4 hari sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |
| 45 | Ya | Seminggu sekali | $\leq 3,33$ jam sehari | Rendah | Baik |



DATA KHUSUS PENGETAHUAN KESEHATAN REPRODUKSI

| No Re s. | No Soal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Skor yang dida pat | Skor mak sima l | Pros enta se | Pengeta huan |
|----------|---------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------------|-----------------|--------------|--------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | | | | |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 16 | 25 | 64 | Baik |
| 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 19 | 25 | 76 | Baik |
| 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 20 | 25 | 80 | Baik | |
| 4 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 20 | 25 | 80 | Baik | |
| 5 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 19 | 25 | 76 | Baik |
| 6 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 16 | 25 | 64 | Baik |
| 7 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 14 | 25 | 56 | Baik |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 19 | 25 | 76 | Baik |
| 9 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 14 | 25 | 56 | Baik |
| 10 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 17 | 25 | 68 | Baik |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 18 | 25 | 72 | Baik |
| 12 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 19 | 25 | 76 | Baik |
| 13 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 14 | 25 | 56 | Baik |
| 14 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 25 | 76 | Baik |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 25 | 76 | Baik |
| 16 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 15 | 25 | 60 | Baik |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 18 | 25 | 72 | Baik |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 23 | 25 | 92 | Baik |
| 19 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 21 | 25 | 84 | Baik |
| 20 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 15 | 25 | 60 | Baik |
| 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 18 | 25 | 72 | Baik |
| 22 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 16 | 25 | 64 | Baik |
| 23 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 17 | 25 | 68 | Baik |
| 24 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 13 | 25 | 52 | Kurang |
| 25 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 16 | 25 | 64 | Baik |
| 26 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 25 | 68 | Baik |
| 27 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 17 | 25 | 68 | Baik |
| 28 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 17 | 25 | 68 | Baik |
| 29 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 17 | 25 | 68 | Baik |
| 30 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 13 | 25 | 52 | Kurang |
| 31 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 16 | 25 | 64 | Baik |
| 32 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 19 | 25 | 76 | Baik |
| 33 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 19 | 25 | 76 | Baik |
| 34 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 25 | 68 | Baik |
| 35 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 18 | 25 | 72 | Baik |
| 36 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 14 | 25 | 56 | Baik |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|----|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|------|
| 37 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 17 | 25 | 68 | Baik |
| 38 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 18 | 25 | 72 | Baik |
| 39 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 18 | 25 | 72 | Baik |
| 40 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 17 | 25 | 68 | Baik |
| 41 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 16 | 25 | 64 | Baik |
| 42 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 15 | 25 | 60 | Baik |
| 43 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 18 | 25 | 72 | Baik |
| 44 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 16 | 25 | 64 | Baik |
| 45 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 18 | 25 | 72 | Baik |
| Jumlah | 4 | 12 | 44 | 33 | 38 | 44 | 39 | 43 | 5 | 10 | 42 | 35 | 36 | 25 | 22 | 5 | 22 | 41 | 27 | 32 | 35 | 39 | 12 | 43 | 41 | | | | |



```

GET
  FILE='D:\ \SKRIPSI\HORE\data umur dan jenkel.sav'.
DATASET NAME DataSet0 WINDOW=FRONT.
DESCRIPTIVES VARIABLES=responden jenis_kelamin umur penggunaan_media_sosia
al pengetahuan

  /STATISTICS=MEAN SUM STDDEV RANGE MIN MAX SEMEAN.

FREQUENCIES VARIABLES=responden jenis_kelamin umur penggunaan_media_sosia
l pengetahuan
  /STATISTICS=STDDEV RANGE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN MODE SUM

/ORDER=ANALYSIS.

```

Frequencies

[DataSet1] D:\ \SKRIPSI\HORE\data umur dan jenkel.sav

Statistics

| | RESPONDEN | jenis_kelamin | umur | PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL | TINGKAT PENGETAHUAN |
|--------------------|----------------|---------------|-------|----------------------------|------------------------|
| N Valid | 45 | 45 | 45 | 45 | 45 |
| Missing | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mean | 23.00 | 1.13 | 17.47 | 1.22 | 1.96 |
| Std. Error of Mean | 1.958 | .051 | .121 | .063 | .031 |
| Median | 23.00 | 1.00 | 17.00 | 1.00 | 2.00 |
| Mode | 1 ^a | 1 | 17 | 1 | 2 |
| Std. Deviation | 13.134 | .344 | .815 | .420 | .208 |
| Range | 44 | 1 | 4 | 1 | 1 |
| Minimum | 1 | 1 | 16 | 1 | 1 |
| Maximum | 45 | 2 | 20 | 2 | 2 |
| Sum | 1035 | 51 | 786 | 55 | 88 |

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Frequency Table

| | | RESPONDEN | | | |
|-------|----|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 1 | 1 | 2.2 | 2.2 | 2.2 |
| | 2 | 1 | 2.2 | 2.2 | 4.4 |
| | 3 | 1 | 2.2 | 2.2 | 6.7 |
| | 4 | 1 | 2.2 | 2.2 | 8.9 |
| | 5 | 1 | 2.2 | 2.2 | 11.1 |
| | 6 | 1 | 2.2 | 2.2 | 13.3 |
| | 7 | 1 | 2.2 | 2.2 | 15.6 |
| | 8 | 1 | 2.2 | 2.2 | 17.8 |
| | 9 | 1 | 2.2 | 2.2 | 20.0 |
| | 10 | 1 | 2.2 | 2.2 | 22.2 |
| | 11 | 1 | 2.2 | 2.2 | 24.4 |
| | 12 | 1 | 2.2 | 2.2 | 26.7 |
| | 13 | 1 | 2.2 | 2.2 | 28.9 |
| | 14 | 1 | 2.2 | 2.2 | 31.1 |
| | 15 | 1 | 2.2 | 2.2 | 33.3 |
| | 16 | 1 | 2.2 | 2.2 | 35.6 |
| | 17 | 1 | 2.2 | 2.2 | 37.8 |
| | 18 | 1 | 2.2 | 2.2 | 40.0 |
| | 19 | 1 | 2.2 | 2.2 | 42.2 |
| | 20 | 1 | 2.2 | 2.2 | 44.4 |
| | 21 | 1 | 2.2 | 2.2 | 46.7 |
| | 22 | 1 | 2.2 | 2.2 | 48.9 |
| | 23 | 1 | 2.2 | 2.2 | 51.1 |
| | 24 | 1 | 2.2 | 2.2 | 53.3 |
| | 25 | 1 | 2.2 | 2.2 | 55.6 |
| | 26 | 1 | 2.2 | 2.2 | 57.8 |
| | 27 | 1 | 2.2 | 2.2 | 60.0 |
| | 28 | 1 | 2.2 | 2.2 | 62.2 |

| | | | | |
|-------|----|-------|-------|-------|
| 29 | 1 | 2.2 | 2.2 | 64.4 |
| 30 | 1 | 2.2 | 2.2 | 66.7 |
| 31 | 1 | 2.2 | 2.2 | 68.9 |
| 32 | 1 | 2.2 | 2.2 | 71.1 |
| 33 | 1 | 2.2 | 2.2 | 73.3 |
| 34 | 1 | 2.2 | 2.2 | 75.6 |
| 35 | 1 | 2.2 | 2.2 | 77.8 |
| 36 | 1 | 2.2 | 2.2 | 80.0 |
| 37 | 1 | 2.2 | 2.2 | 82.2 |
| 38 | 1 | 2.2 | 2.2 | 84.4 |
| 39 | 1 | 2.2 | 2.2 | 86.7 |
| 40 | 1 | 2.2 | 2.2 | 88.9 |
| 41 | 1 | 2.2 | 2.2 | 91.1 |
| 42 | 1 | 2.2 | 2.2 | 93.3 |
| 43 | 1 | 2.2 | 2.2 | 95.6 |
| 44 | 1 | 2.2 | 2.2 | 97.8 |
| 45 | 1 | 2.2 | 2.2 | 100.0 |
| Total | 45 | 100.0 | 100.0 | |

jenis_kelamin

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Laki-laki | 39 | 86.7 | 86.7 | 86.7 |
| | Perempuan | 6 | 13.3 | 13.3 | 100.0 |
| Total | | 45 | 100.0 | 100.0 | |

umur

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 16 | 2 | 4.4 | 4.4 | 4.4 |
| | 17 | 25 | 55.6 | 55.6 | 60.0 |
| | 18 | 15 | 33.3 | 33.3 | 93.3 |
| | 19 | 1 | 2.2 | 2.2 | 95.6 |
| | 20 | 2 | 4.4 | 4.4 | 100.0 |
| | Total | 45 | 100.0 | 100.0 | |

PENGUNAAN MEDIA SOSIAL

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | rendah | 35 | 77.8 | 77.8 | 77.8 |
| | tinggi | 10 | 22.2 | 22.2 | 100.0 |
| | Total | 45 | 100.0 | 100.0 | |

TINGKAT PENGETAHUAN

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | pengetahuan kurang | 2 | 4.4 | 4.4 | 4.4 |
| | pengetahuan baik | 43 | 95.6 | 95.6 | 100.0 |
| | Total | 45 | 100.0 | 100.0 | |

```

CROSSTABS
  /TABLES=jenis_kelamin BY penggunaan_media_sosial pengetahuan
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /STATISTICS=CHISQ CC
  /CELLS=COUNT ROW

  /COUNT ROUND CELL.

```

Crosstabs

[DataSet1] D:\ \SKRIPSI\HORE\data umur dan jenkel.sav

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|---|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| jenis_kelamin * PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL | 45 | 100.0% | 0 | .0% | 45 | 100.0% |
| jenis_kelamin * TINGKAT PENGETAHUAN | 45 | 100.0% | 0 | .0% | 45 | 100.0% |

TABULASI SILANG JENIS KELAMIN DENGAN PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL

Crosstab

| | | | PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL | | Total |
|---------------|-----------|------------------------|-------------------------|--------|--------|
| | | | rendah | Tinggi | |
| jenis_kelamin | Laki-laki | Count | 30 | 9 | 39 |
| | | % within jenis_kelamin | 76.9% | 23.1% | 100.0% |
| | Perempuan | Count | 5 | 1 | 6 |
| | | % within jenis_kelamin | 83.3% | 16.7% | 100.0% |
| Total | | Count | 35 | 10 | 45 |
| | | % within jenis_kelamin | 77.8% | 22.2% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | Df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | .124 ^a | 1 | .725 | | |
| Continuity Correction ^b | .000 | 1 | 1.000 | | |
| Likelihood Ratio | .131 | 1 | .718 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | 1.000 | .598 |
| Linear-by-Linear Association | .121 | 1 | .728 | | |
| N of Valid Cases ^b | 45 | | | | |

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,33.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

| | Value | Approx. Sig. |
|--|-------|--------------|
| Nominal by Nominal Contingency Coefficient | .052 | .725 |
| N of Valid Cases | 45 | |

TABULASI SILANG JENIS KELAMIN DENGAN TINGKAT PENGETAHUAN

Crosstab

| | | | TINGKAT PENGETAHUAN | | Total |
|---------------|-----------|------------------------|---------------------|------------------|--------|
| | | | pengetahuan kurang | pengetahuan baik | |
| jenis_kelamin | Laki-laki | Count | 2 | 37 | 39 |
| | | % within jenis_kelamin | 5.1% | 94.9% | 100.0% |
| | Perempuan | Count | 0 | 6 | 6 |
| | | % within jenis_kelamin | .0% | 100.0% | 100.0% |
| Total | | Count | 2 | 43 | 45 |
| | | % within jenis_kelamin | 4.4% | 95.6% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | df | Asymp. Sig. (2-sided) | Exact Sig. (2-sided) | Exact Sig. (1-sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Pearson Chi-Square | .322 ^a | 1 | .570 | | |
| Continuity Correction ^b | .000 | 1 | 1.000 | | |
| Likelihood Ratio | .587 | 1 | .444 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | 1.000 | .748 |
| Linear-by-Linear Association | .315 | 1 | .575 | | |
| N of Valid Cases ^b | 45 | | | | |

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,27.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

| | Value | Approx. Sig. |
|---------------------------------|-------|--------------|
| Nominal Contingency Coefficient | .084 | .570 |
| N of Valid Cases | 45 | |



```

CROSSTABS
  /TABLES=umur BY penggunaan_media_sosial pengetahuan
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /STATISTICS=CHISQ CC
  /CELLS=COUNT ROW

```

```

/COUNT ROUND CELL.

```

Crosstabs

[DataSet1] D:\ \SKRIPSI\HORE\data umur dan jenkel.sav

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|--------------------------------|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| umur * PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL | 45 | 100.0% | 0 | .0% | 45 | 100.0% |
| umur * TINGKAT PENGETAHUAN | 45 | 100.0% | 0 | .0% | 45 | 100.0% |

TABULASI SILANG USIA DENGAN PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL

Crosstab

| | | | PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL | | Total |
|-------|---------------|---------------|-------------------------|--------|--------|
| | | | rendah | tinggi | |
| umur | 16 | Count | 2 | 0 | 2 |
| | | % within umur | 100.0% | .0% | 100.0% |
| 17 | Count | 19 | 6 | 25 | |
| | % within umur | 76.0% | 24.0% | 100.0% | |
| 18 | Count | 13 | 2 | 15 | |
| | % within umur | 86.7% | 13.3% | 100.0% | |
| 19 | Count | 1 | 0 | 1 | |
| | % within umur | 100.0% | .0% | 100.0% | |
| 20 | Count | 0 | 2 | 2 | |
| | % within umur | .0% | 100.0% | 100.0% | |
| Total | Count | 35 | 10 | 45 | |
| | % within umur | 77.8% | 22.2% | 100.0% | |

Chi-Square Tests

| | Value | Df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|--------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | 8.589 ^a | 4 | .072 |
| Likelihood Ratio | 8.339 | 4 | .080 |
| Linear-by-Linear Association | 2.153 | 1 | .142 |
| N of Valid Cases | 45 | | |

a. 7 cells (70,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,22.

Symmetric Measures

| | Value | Approx. Sig. |
|--|-------|--------------|
| Nominal by Nominal Contingency Coefficient | .400 | .072 |
| N of Valid Cases | 45 | |

TABULASI SILANG USIA DENGAN TINGKAT PENGETAHUAN

Crosstab

| | | TINGKAT PENGETAHUAN | | Total | |
|-------|----|---------------------|------------------|--------|--------|
| | | pengetahuan kurang | pengetahuan baik | | |
| umur | 16 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | | % within umur | .0% | 100.0% | 100.0% |
| | 17 | Count | 1 | 24 | 25 |
| | | % within umur | 4.0% | 96.0% | 100.0% |
| | 18 | Count | 1 | 14 | 15 |
| | | % within umur | 6.7% | 93.3% | 100.0% |
| | 19 | Count | 0 | 1 | 1 |
| | | % within umur | .0% | 100.0% | 100.0% |
| | 20 | Count | 0 | 2 | 2 |
| | | % within umur | .0% | 100.0% | 100.0% |
| Total | | Count | 2 | 43 | 45 |
| | | % within umur | 4.4% | 95.6% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | Df | Asymp. Sig. (2-sided) |
|------------------------------|-------------------|----|-----------------------|
| Pearson Chi-Square | .419 ^a | 4 | .981 |
| Likelihood Ratio | .619 | 4 | .961 |
| Linear-by-Linear Association | .004 | 1 | .953 |
| N of Valid Cases | 45 | | |

a. 8 cells (80,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,04.

Symmetric Measures

| | Value | Approx. Sig. |
|--|-------|--------------|
| Nominal by Nominal Contingency Coefficient | .096 | .981 |
| N of Valid Cases | 45 | |

```
GET
FILE='C:\Users\HP\Documents\percobaan 3x3.sav',
DATASET NAME DataSet0 WINDOW=FRONT.
CROSSTABS
  /TABLES=penggunaan_media_sosial BY tingkat_pengetahuan
  /FORMAT=AVALUE TABLES
  /STATISTICS=CHISQ RISK
  /CELLS=COUNT ROW
  /COUNT ROUND CELL.
```

Crosstabs

[DataSet1] C:\Users\HP\Documents\percobaan 3x3.sav

Case Processing Summary

| | Cases | | | | | |
|---|-------|---------|---------|---------|-------|---------|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL * TINGKAT PENGETAHUAN | 45 | 100.0% | 0 | .0% | 45 | 100.0% |

**TABULASI SILANG PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL DENGAN TINGKAT
PENGETAHUAN KESEHATAN REPRODUKSI**

PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL * TINGKAT PENGETAHUAN Crosstabulation

| | | | TINGKAT PENGETAHUAN | | Total |
|----------------------------|--------|-------------------------------------|---------------------|-------|--------|
| | | | kurang | baik | |
| PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL | rendah | Count | 1 | 34 | 35 |
| | | % within PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL | 2.9% | 97.1% | 100.0% |
| | tinggi | Count | 1 | 9 | 10 |
| | | % within PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL | 10.0% | 90.0% | 100.0% |
| Total | | Count | 2 | 43 | 45 |
| | | % within PENGGUNAAN MEDIA SOSIAL | 4.4% | 95.6% | 100.0% |

Chi-Square Tests

| | Value | Df | Asymp. Sig. (2- sided) | Exact Sig. (2- sided) | Exact Sig. (1- sided) |
|------------------------------------|-------------------|----|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Pearson Chi-Square | .934 ^a | 1 | .334 | | |
| Continuity Correction ^b | .009 | 1 | .923 | | |
| Likelihood Ratio | .780 | 1 | .377 | | |
| Fisher's Exact Test | | | | .399 | .399 |
| Linear-by-Linear Association | .914 | 1 | .339 | | |
| N of Valid Cases ^b | 45 | | | | |

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,44.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran15

SURAT KETERANGAN HASIL PLAGIASI SKRIPSI



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
UNIT PELAKSANA TEKNIS PERPUSTAKAAN
 Jalan Budi Utomo 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp (0352) 481124, 487662 Fax (0352) 461796, Website: *library.umpo.ac.id*
TERAKREDITASI A
 (SK Nomor 00012/ LAP.PT/ I.2017)

SURAT KETERANGAN HASIL PEMERIKSAAN PLAGIASI SKRIPSI MAHASISWA UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa skripsi dengan rincian sebagai berikut:

Nama : Riko Ari Cahyono

NIM : 16631538

Prodi : S1 Keperawatan

Judul : Hubungan Penggunaan Media Sosial Dengan Tingkat Pengetahuan Kesehatan Reproduksi Remaja

Dosen pembimbing :

1. Hery Ernawati, S.Kep.Ns.,M.Kep

email : heryernawati@gmail.com

2. Eky Okviana Amyati, M.Psikolog

email : ekyvivi80@gmail.com

Telah dilakukan check plagiasi di UPT. Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan prosentase plagiasi sebesar 25%

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 9 September 2020

Pemeriksa



(Mohamad Ulil Albab, SIP)

NIK.1989092720150322

Nb: Dosen pembimbing dimohon untuk mengecek kembali keaslian soft file karya ilmiah yang telah dicek di perpustakaan.

LEMBAR KONSUL PEMBIMBING SKRIPSI

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI**

Pembimbing ID : *Okviana* *L. Pr. M. Pa.*
~~Okviana~~ *Okviana*
~~Mr. Fickoel Prati~~

Nama Mahasiswa : *RIKO ARI CAHYONO*

NIM : *16031538*

Eky OKVIANA ARMYATI C.Pr. M. Pa. Prati
0901098003.

PRODI S1 KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 2019-2020

3

LEMBAR KONSULTASI

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|-------------------|--|--------------------|
| 1 | <i>20-11-2019</i> | <i>Revisi BAB I - bab #1 ke mull nt plus - Bab #2 ke - Bab #3 ke - Bab #4 ke</i> | <i>[Signature]</i> |
| 2 | <i>22-12-2019</i> | <i>- Revisi BAB II - Revisi BAB I - penulisan judul</i> | <i>[Signature]</i> |
| 3 | <i>3-1-2020</i> | <i>- Revisi BAB - Revisi - Revisi</i> | <i>[Signature]</i> |

6

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|--------------|----------------------|--|---|
| 9 | 22/1/2020 | Ade Wijn prepared |  |
| 9 | 22/1/2020 | <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan faktor pemungkin - Bar 5 - Bar 5 by Email | |
| 5. | 29/5/2020 | <p>Online</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menunjukkan skripsi Bar 5 by Email |  |
| 6. | 30/5/2020 | <ul style="list-style-type: none"> - Penambahan penjelasan di bar 3 pd proses Pengambilan data by Email |  |
| 7. | 16/1/2020 | <ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan faktor pemungkin pd bar 5 - Bar 6 ditambahkan pada Kesimpulan by Email |  |

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|--------------|----------------|---|
| 8 | 7/8/2020 | Ade Wijn Berpm |  |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
SKRIPSI

Pembimbing 1 : Hery Ernawati S.kep Ns. M.kep
 Nama Mahasiswa : RIKU ARI CAHYONO
 NIM : 16631538

PRODI S I KEPERAWATAN
 FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 2019-2020

3

LEMBAR KONSULTASI

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|--------------|--|---|
| 1. | 14/10/2019 | Acc judul |  |
| 2. | 21/10/2019 | BAB I |  |
| 3. | 31/10/2019 | Paragraf bab I |  |
| 4. | 11/11/2019 | Partisipasi vertikal bmt - Keahlian penelitian WJ, di penuhi perbaikan. |  |

6

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|------------------|--|--------------|
| 5 | 15 11 2019 | Page 1: Ase Lampiran bab 2 | |
| 7 | 23 11 2019 | Page 2: Struktur sesuai dgn. awal gml 4 | |
| 8 | 2 12 2019 | Page 2: perbaikan bagian teori Page 3: kerangka konseptual Lampiran bab 4 | |
| 9 | 21 12 2019 | - perbaikan bab 4 - Buat kisi-kisi kuesioner & kuesi utk wawancara. - Revisi tabel / gambar | |

7



| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|-----------------|--|--------------|
| 10 | 27 1 2020 | Konsep keseluruhan | |
| 11 | 28 1 2020 | Revisi uraian proposal kuesioner dan tes | |
| 12 | | Revisi bab 4 - Bab 4 - Antarmuka bab 4 | |
| 13 | 17 7 2020 | - uji validasi terdiperbaiki - Gambaran lokasi penelitian - Bab 5 perbaikan penulisan - Definisi operasional di bab 4 - perbaikan lampiran | |
| 14 | 23 7 2020 | - Lembar diinterpretasikan - perbaikan uraian tabel - perbaikan tabel 5 - Tambahan opini dan teori | |

8

| NO. | HARI/TANGGAL | REKOMENDASI | TANDA TANGAN |
|-----|--------------|---|---|
| 3 | 8/2020 | - perbaikan kurikulum - kemasalahan Ape unan shugri |  |

