

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdi Fauji Hadiono. (2018). *Pernikahan Dini Dalam Perspektif Psikologi Komunikasi*. IX(2), 385–397.
- Aholiab Watloly, Tontji Saumokil, Fransina Matakana, Simona Ch.H.Litaay, Ishaka Lalihun, Prapti Murwani, Sarmalina Rieuwpasa, R. R. H. (2016). *Perdamaian Berbasis adat Orang Basudara* (Rosa Delima (Ed.); Pertama). PT Kanisius.
- Ary, Donald, Jacobs, Lucy Cheser, Razavieh, A. (2010). *Introduction to Research in Education 8th edition*.
- Afriliyanti, Herlina, Rahmalia. S. (2015). *Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dengan Status Identitas Diri Remaja*. JOM Vol 2 no 2
- Ahmed K, Saeed A, Alawad A. (2015). *Knowledge, attitude and practice of preconception care among Sudanese women in reproductive age about rheumatic heart disease*. Int J Public Health.;3(5):223–7.
- Ajzen, Icek (1988). *Attitudes, Personality, and Behavior*. Milton-Keynes, England: Open University Press & Chicago, IL: Dorsey Press.
- Ajzen, Icek dan Fishbein, Martin (1980) *Understanding Attitudes and Predicting Social Behavior*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, Inc.
- Ajzen, Icek dan Madden, Thomas J. (1986). *Prediction of Goal-Directed Behavior: Attitudes, Intentions, and Perceived Behavioral Control*. *Journal of Experimental Social Psychology*, Vol. 22, 453 – 474.
- Ajzen, Icek dan Fishbein, Martin (2005) *Theory-based Behavior Change Interventions: Comments on Hobbis and Sutton*. *Journal of Health Psychology* Vol. 10, No. 1, 27–31
- Access. (2014). *Assesment of adolescent communication on sexual and reproductive helath matters with parents and associated factor among secondary and preparatory scholls students in debremarkostown, nort west Ethiopia*
- Andargachew Kassa\* and Zemenu Yohannes. (2018). *Women’s knowledge and associated factors on preconception care at Public Health Institution in Hawassa City, South Ethiopia*. *BMC Res Notes*. 11:841 <https://doi.org/10.1186/s13104-018-3951-z>.

- Andreas Gunawan. (1986). *Hukum Nduwe-Uranak dan Beberapa Sikap Hidup Orang Tanimbar*. Skripsi Fisafat-Teologia, Sekolah Tinggi Filsafat Seminar Pineleng.
- Andika Priastana & Sugiarto. (2018). *Correlation between knowledge Of HIV/AIDS and Prevention Attitude against HIV/AIDS In Adolescents*
- Atrash, H.K., Johnson, K., Adams, M., Cordero, J. and Howse, J. (2006), “*Preconception care for improving perinatal outcomes: the time to act*”, *Maternal & Child Health Journal*, Vol. 10 No. 1, pp. 3-11.
- B, B. (2010). *Penelitian kualitatif untuk ilmu komunikasi dan ilmu-ilmu Sosial Humaniora*. Predana Group.
- Baffour K Takyi. ( 2003). *Religion and women’s health in ghana: insights into HIV/AIDS Preventive and protective behavior*
- Blackemore, Barrenbaum, & Liben, (2009). *Gender Development*. Psychology Press
- Best Start Resource Centre (2009a), *Preconception Health: Public Health Initiatives in Ontario*, Best Start Resource Centre, Toronto.
- Bello et al. (2017). Adolescent and parental reactipns to puberty in Nigeria and Kenya : a cross-cultural and intergenerational comparison
- Bhutta ZA, Ahmed T, Black RE, et al. (2008). *What works? Interventions for maternal and child undernutrition and survival. Lancet* .371:417–440
- Biermann, J., Dunlop, A., Brady, C., Dubin, C., & Breann, A. (2006). *Promising practices in preconception care for women at risk for poor health and pregnancy outcomes. Maternal Child Health Jour- nal*, 10, S21-S28.
- Black R, Laxminarayan R, Temmerman M, Walker N. (2016). *Disease control priorities, (Volume 2): reproductive, maternal, newborn, and child health. The World Bank*.
- Boama V, Arulkumaran S. (2009). *Safer childbirth: a rights-based approach*. *Int J Gynaecol Obstet*;106:125–127.
- Bugin, B. (2015). *analisis data penelitian kualitatif pemahaman filosofi dan metodologis kearah penguasaan model aplikasi*.

- Centers for Disease Control and Prevention. (2006). *Recommendations to improve preconception health and health care-United States: A report of the CDC/ATSDR Preconception Care Work Group and the Select Panel on Preconception Care. Morbidity and Mortality Weekly Report, 55(RR-6), 1-23.*
- Centers for Disease Control & Prevention. (2009). *Core state preconception health indicators — pregnancy risk assessment monitoring system and behavioral risk factor surveillance system.*
- Chamberlain, G. (1980), "The pregnancy clinic", *British Medical Journal*, Vol. 281 No. 6232, pp. 29-30.
- Charron-Prochownik, D., Sereika, S., Wang, S., Hannan, M., Fischl, A., Stewart, S., et al. (2006). *Reproductive health and preconception counseling awareness in adolescents with diabetes: What they don't know can hurt them. The Diabetes Educator, 32(2), 235-242.*
- Charles Abraham et al. (1992). *Health Beliefs and Promotion of HIV-Preventive Intentions Among Teenagers : A Scottish Perspective*
- Crosby, R., DiClemente, R., Wingood, G., Harrington, K., Davies, S., Hook, E., et al. (2002). *Psychosocial predictors of pregnancy among low-income African-American adolescent females. Journal of Pediatric and Adolescent Gynecology, 15, 293-299.*
- Curtis MG. Preconception care. (2010). *Clinical and policy implications of the preconception agenda. JCOM; 17(4):30–8.*
- Creswell, J. W. (2015). *QUALITATIVE Choosing Among Five Approaches.*
- Dean S, Imam A, Ilassi ZS, Bhutta Z. (2013). *Importance of intervening in the preconception period to impact pregnancy outcomes. Nestle Nutr Inst Workshop Ser. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23887104>*
- Dean S, Rudan I, Althabe F, Webb Girard A, Howson C, et al. (2013) *Setting Research Priorities for Preconception Care in Low and Middle-Income Countries: Aiming to Reduce Maternal and Child Mortality and Morbidity. PLoS Med 10(9): e1001508. doi: 10.1371/journal.pmed.1001508.*
- Drabbe, MSC. 2016. *Etnografi Tanimbar (Kehidupan Orang Tanimbar Di Zaman Dahulu). Gunung Sopai. Yogyakarta. Bahasa Indonesia. Edisi revisi*

- Elsinga J, de Jong-Potjer LC, van der Pal-de KM, le Cessie S, Assendelft WJ, Buitendijk SE. (2008). The effect of preconception counselling on lifestyle and other behaviour before and during pregnancy. *Womens Health Issues* ;18(6):S117–25.
- Epstein M (2008) *Adolescents in Conflict: Associations between Gender Socialization, Gender Conflict, and Well-being. A dissertation submitted in partial fulfillment of the requirements for the degree of Doctor of Philosophy (Education and Psychology) in The University of Michigan*
- Elsinga J, van der Pal-de Bruin KM, le Cessie S, et al. (2006). *Preconception counselling initiated by general practitioners in the Netherlands: reaching couples contemplating pregnancy.* *BMC Fam Pract.*;7:41.
- Freda, M.C., Moos, M. and Curtis, M. (2006), “The history of preconception care: evolving guidelines and standards”, *Maternal & Child Health Journal*, Vol. 10 No. 1, pp. 43-52.
- Fine A, Kotelchuck M. Rethinking MCH. (2010). The life course model as an ongoing framework concept paper. U.S. Department of Health and Human Services, Health Resources and Services Administration, Maternal and Child Health Bureau
- Garna, J. . (2009). *Dasar dan Proses Penelitian Sosial. Bandung : Primaco Akademika dan Juditira Garna Foundation.*
- Godfrey, J.R. and Nachtigall, M.J. (2009), “Toward optimal health: an update on preconception care”, *Journal of Women’s Health*, Vol. 18 No. 6, pp. 779-83.
- Halfon N, et al. (2014). Life course health development: past, present and future. *Matern Child Health J.*
- Heyes T, Long S, Mathers N. (2004). Preconception care: practice and beliefs of primary care workers. *Fam Prac.* ;21(1):22–7.
- Hilton, J. (2007). A comparison of folic acid awareness and intake among young women ages 18-24. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*, 19(10), 516-522.
- Hood JR, Parker C, Atrash HK. (2007). Recommendations to improve preconception health and health care: strategies for implementation. *J Womens Health*;16(4):454–7.

- Huynh, L., Gysler, M., Loutfy, M.R., Margolese, S., Yudin, M.H., Conway, T., Maxwell, J., Muchenje, M., O'Brien-Teengs, D., Shapiro, H. and Librach, C. (2012), "Access to conception planning information and services for people living with HIV in Ontario, Canada: a community-based research study", *Vulnerable Children and Youth Studies*, Vol. 7 No. 1, pp. 6-19.
- Hisyam, C. J. (2021). *Sistem Sosial Budaya Indonesia* (Bunga Sari Fatmawati (Ed.); Cetakan Pe). Bumi Aksara.
- Huberman AM, M. M. (1992). *Analisis data Kualitatif*. Universitas Indonesia.
- James T. (2015). Preconception/inter-conception caretraining curriculum. Illions department of human services.
- Johnson KA. (2006). *Public finance policy strategies to increase access to preconception care*. *Matern Child Health J*. 10:85–91.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2014). Data Jumlah Kematian Ibu. Depkes RI : Jakarta
- Korenbrott CC, Steinberg A, Bender C, et al. (2002). *Preconception care: a systematic review*. *Matern Child Health J* 2002;6:75–88.
- Kramer, A. (2007). Stages of change: Surviving intimate partner violence during and after pregnancy. *The Journal of Perinatal and Neonatal Nursing*, 21(4), 285-295.
- KEPUTUSAN LATUPATI. (2002).
- Koentjaraningrat. (1996). *Pengantar Anthropologi*.
- Komaria A, S. Da. (2009). *Metodologi Penelitian Kualitatif*. Alfabeta.
- Koritelu, P. (2009). Perubahan hubungan sosial Duan dan Lolat di Olilit Tanimbar MTB dalam kurun waktu 1995-2004. Disertasi Fisip UI.
- Kresbinor Labobar. (2005). *Studi Sosio-Teologis dan Kritik terhadap Perbedaan Posisi dalam Tradisi Perkawinan Adat di Waturu Kecamatan Tanimbar Utara Kabupaten Maluku Tenggara Barat Provinsi Maluku*. Kristen Satya Wacana.
- Lawrence Green. (1980). Health Education; A Diagnosis Approach, The John Hopkins University. In *Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi* (Revisi, pp. 27–30). PT Rineka

Cipta.

- Lydia dan simanihুরু. (2015). *Dimensi budaya dan penyebaran penyakit HIV/AIDS di perkumpulan kasih rakyat*
- Lozano R, Wang H, Foreman KJ, et al. (2011). *Progress towards Millennium Development Goals 4 and 5 on maternal and child mortality: an updated systematic analysis*. Lancet. 378: 1139–1165.
- Melaku, et al. (2014). *Sexual and reproduction health communication and awareness of contraceptive methods among secondary scholl female students, northern Ethiopia*.
- Moos MK, Dunlop AL, Jack BW, et al. (2008). *Healthier women, healthier reproductive outcomes: recommendations for the routine care of all women of reproductive age*. Am J Obstet Gynecol;199:S280–S289.
- Moos M-K. *From concept to practice*. (2010). *Reflections on the preconception health agenda*. J Womens Health;19(3):561–7.
- Moh Umam, dkk. (2017). *Perceptions about HIV Prevention behaviors among university students in indonesia*
- Mursal Sigiq dkk.(2012). *Efektivitas rateional emotive behavior therapy (REBT) untuk meningkatkan self acceptance pada ibu rumah tangga yang terinfeksi HIV/AIDS*
- Nelson et al. (2014). *The unintended consequences of sex edocation an ethnography of a development intervention in latin America*
- Nitert MD, Barrett H, de Jersey S, Matusiak K, McIntyre H, Callaway L. (2014). *Preconception care and barriers to addressing overweight and obesity: a focus on weight loss advice and weight loss strategies*. In: Hollins-Martin C, van den Akker O, Martin C, Preedy VR (eds) *Handbook of diet and nutrition in the menstrual cycle, periconception and fertility*. Wageningen, Netherlands: Wageningen Academic. 568. <https://doi.org/10.3920/978-90-8686-767-7>.
- Nypaver C, Arbour M, Niederegger E.(2016). *Preconception care: improving the health of women and families*. J Midwifery Womens Health.
- Nikmah, J. (2021). *Pernikahan Dini Akibat Hamil di Luar Nikah Pada Masa Pandemi : Studi Kasus Di Desa Ngunut*. 5(3).

- Olayinka OA, Achi OT, Amos AO, Chiedu EM. (2014). *Awareness and barriers to utilization of maternal health care services among reproductive women in Amassoma community, Bayelsa State. Int J Nurs Midwifery*.;6(1):10–5.
- Oppong Asante, et al. (2013). *HIV/AIDS Knowledge among undergraduate university students : implication for health education programs in ghana*
- Ooo M Anwas. (2019). *Pemberdayaan Masyarakat Di Era Global (Kedua)*. Alfabeta.
- P Drabbe. (2016). *Etnografi Tanimbar: Kehidupan Orang Tanimbar Di Zaman Dulu* (Konelis Srlarat dan Ignasius Refo (Ed.); Pertama). Gunung Sepoi.
- Pletsch, P. (2006). *A model for postpartum smoking resumption prevention for women who stop smoking while pregnant. Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing*, 35(2), 215-222
- Pratiwi & Basuki. (2011). *Hubungan karakteristik remaja terkait risiko penularan HIV/AIDS dan perilaku seks tidak aman di Indonesia*
- Rashid, M., Caine, V., & Goetz, H. (2015). *The Encounters and Challenges of Ethnography as a Methodology in Health Research*. 1–16.  
<https://doi.org/10.1177/1609406915621421>
- Reifsnider, E., & Gill, S. (2000). Nutrition for the childbearing years. *Journal of Obstetric, Gynecologic and Neonatal Nursing*, 29, 43-53. Rosenberg, K., Gelow, J., & Sandoval, A. (2003). Pregnancy intended-ness and the use of periconceptional folic acid. *Pediatrics*, 111(5),1142-1145.
- Ronsmans C, Graham WJ. (2006). Maternal mortality: who, when, where, and why. *Lancet*; 368:1189–1200.
- Ruggiero, L., Webster, K., Peipert, J., & Wood, C. (2003). Identification and recruitment of low-income pregnant smokers: Who are we missing? *Addictive Behaviors*, 28, 1497-1505.
- Sarkar, N. N. (2008). *The impact of intimate partner violence on women's reproductive health and pregnancy outcome. Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 28(3), 266-271.
- Sian Cotton, Ph.D et al. (2006). *Religion/spirituality and adolescent health outcomes : a review*

- Schiavo, R. (2007), *Health Communication: From Theory to Practice*, 1st ed., Jossey-Bass, San Francisco, CA.
- Sein T, Rafei UM. (2002). *No more cradles in the graveyards*. Regional Health Forum.6: 1–18.
- Siega-Riz, A., & Laraia, B. (2006). *The implications of maternal over-weight and obesity on the course of pregnancy and birth outcomes*. *Maternal Child Health Journal*, 10, S153-S156.
- Shraboni and Rakesh Kumar. (2015). *Knowledge and behavioural factor associates eith gender gap in acquiring HIV among youth Uganda*
- Sohn & Park. (2012). HIV/AIDS knowledge, stigmatizing attitudes, and related behaviors and factors that affect stigmatizing attitudes against HIV/AIDS among Korean adolescent
- Steen, M. (2007). Wellbeing and beyond. *Midwives: The Official Journal of the Royal College of Midwives*, 10(3), 116-117.
- Szwajcer, E., Hiddink, G., Koelen, M., & Cees, M. (2006). *Nutrition awareness and pregnancy: Implications for the life course perspective*. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 135, 58-64.
- S. Naar-king et al. (2008). *Transtheoretical model and risky sexual behavior in HIV+ Youth in Thailand*.
- Shagrir. (2017). *SpringerBriefs in Education*. 9.
- Sianturi Henra, H. J. (2019). *Kepulauan Tanimbar* (P. J. Syaranamual Hillary (Ed.); 1st ed.). Cipta Mitratama Indonesia.
- Sulaeman, M. (2018). *Ilmu Budaya Dasar* (Rachmi (Ed.); 13 Revisi). Pt Refika Aditama.
- Suryono, A. (2020). *Teori & Startegi Perubahan Sosial* (Bunga sari fatmawati (Ed.); Pertama, p. 11). Bumi Aksara.
- Susan McKinnon. (1991). *From a Shattered Sun: Hierarchy, Gender, and Allieance in the Tanimbar Islands*.
- SZ, S. (2005). *Konsep Sehat Sakit dan Penyakit dalam Konteks sosial budaya*. 149.



- Tabloidskandal.com. (2021). Darurat, Kasus Anak Di Bawah Umur Peringkat Pertama Di Tanimbar. *Gema Nusa*. <https://www.tabloidskandal.com/gemanusa/darurat-kasus-anak-di-bawah-umur-peringkat-pertama-di-tanimbar.html>
- Tasya anggraeni. (2020). *Kasus Pernikahan Dini Meningkat Selama Masa Pandemi*. Logo yoursay.
- Teran et al. (2015). *Knowledge, attitudes and practices on HIV/AIDS and prevalence of HIV in the general population of surce*
- Thomas, R.K. (2006), *Health Communication*, Springer, New York, NY.
- Xiaohui Gao, et al. (2012). *Effectiveness of school-based education on HIV/AIDS Knowledge, Attitude, and Behavior among Secondary School Students in Wuhan, China*
- Wallace WL. (2009). *The Logic of Science in Sociologi*. A Division of Transaction.
- Weisman, C., Hillemeier, M., Chase, G., Misra, D., Chuang, C., Parrott, R., et al. (2008). *Women's perceived control of their birth outcomes in the central Pennsylvania Women's Health Study: Implications for use of preconception care. Women's Health Issues 18, 17-25.*
- Whitworth M, Dowswell T. (2009). *Routine prepregnancy health promotion for improving pregnancy outcomes*. Cochrane Database Syst Rev. ;CD007536.
- Wijaya, H. (2014). *Analisis Data Kualitatif Model Spradley ( Etnografi )*. 283–284.
- World Health Organization. (2008). *Adolescent Pregnancy*. Geneva.
- World Health Organization. (2013). *Preconception care. Maximizing the gains for maternal and child health*. Geneva: World Health Organization.
- World Health Organization. (2013). *Meeting to develop a global consensus on preconception care to reduce maternal and childhood mortality and morbidity*. Geneva.
- Zeinab Ghaempanah et al (2020). *Spiritual Interventions for preventing HIV/AIDS in Iran*

Lampiran 1



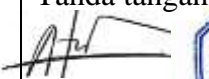



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN  
MASYARAKAT**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : **10644/UN4.14.1/TP.01.02/2021**

Tanggal : 5 Maret 2021

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	221020093025	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Adriana Sainafat</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Perilaku Pencegahan HIV AIDS pada Remaja dengan Pendekatan Duan Lolat di Kabupaten Kepulauan Tanimbar</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	22 Oktober 2020
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	22 Oktober 2020
Tempat Penelitian	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Kabupaten Kepulauan Tanimbar</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>5 Maret 2021 Sampai 5 Maret 2022</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal  5 Maret 2021
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal  5 Maret 2021

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)

6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

**Lampiran 2**

**LEMBAR PENJELASAN UNTUK INFORMAN**

**Shalom.....**

**Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh**

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya **Adriana Sainafat**, Mahasiswa Program Doktor Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Bapak/Ibu terkait dengan penelitian disertasi saya dengan judul **“Perilaku Pencegahan HIV/AIDS Pada Remaja Dengan Pendekatan Duan Lolat Di Kabupaten Kepulauan Tanimbar Tahun 2020”**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh nilai yang terdapat pada duan lolat sebagai sebuah kearifan lolat Kabupaten Kepulauan Tanimbar untuk itu dari bapak/ibu dan kami mengumpulkan informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan permasalahan-permasalahan berisiko yang terjadi di Kabupaten Kepulauan Tanimbar. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Bapak/Ibu jika bersedia menjadi informan dan responden, sehingga saya sangat berharap Bapak/Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Bapak/Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden atau informan dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Adriana Sainafat, S.ST.,M.Kes. No Hp. 0812-4734-9637**).

Larat, Maret 2021

Peneliti,

**Adriana Sainafat, S.ST.,M.Kes**

(No Hp ) 0812-4734-9637)

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI INFORMAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : M.  
Alamat : Bonaki  
Umur : 27 thn.

Dengan ini menyatakan kesediaan untuk menjadi informan dan bersedia diwawancarai pada penelitian yang berjudul "**Perilaku Pencegahan HIV/AIDS Pada Remaja Dengan Pendekatan Duan Lolat Di Kabupaten Kepulauan Tanimbar**".

Yang dilakukan oleh:

Nama : Adriana Sainafat  
NIM : K013181098

Demikian pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Saumlaki, 2020  
Yang membuat pernyataan



---

LEMBAR PENJELASAN UNTUK ORANG TUA RESPONDEN

**Shalom.....**

**Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh**

Mohon maaf saya menyita waktu Bapak/Ibu beberapa menit. Saya **Adriana Sainafat**, Mahasiswa Program Doktor Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin bermaksud untuk meminta izin kepada orang tua responden terkait dengan penelitian disertasi saya dengan judul **“Perilaku Pencegahan HIV/AIDS Pada Remaja Dengan Pendekatan Duan Lolat Di Kabupaten Kepulauan Tanimbar Tahun 2020”**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh nilai yang terdapat pada duan lolat sebagai sebuah kearifan lolat Kabupaten Kepulauan Tanimbar untuk itu dari bapak/ibu dan kami mengumpulkan informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan permasalahan-permasalahan berisiko yang terjadi di Kabupaten Kepulauan Tanimbar. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh informan dan responden, sehingga saya sangat berharap keterbukaan, kejujur tanpa keraguan serta penelitian ini dilaksanakan sesuai dengan protocol kesehatan covid-19 yang dianjurkan oleh pemerintah..

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden atau informan dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Adriana Sainafat, S.ST.,M.Kes. No Hp. 0812-4734-9637**).

Larat,   Maret 2021

Peneliti

**Adriana Sainafat, S.ST.,M.Kes**

(No Hp ) 0812-4734-9637)

**FORMULIR PERSETUJUAN ORANG TUA RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Adriana Sainafat, S.ST.,M.Kes  
 Tanggal lahir/umur : Lamdesar Barat, 09 Desember 1990/29  
 Alamat : Jl. Mesjid Muhajiri, Macini, Makassar, Sulawesi Selatan  
 No. Hp : 081247349637

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul “Perilaku Pencegahan HIV/AIDS pada remaja dengan pendekatan duan lolat di Kabupaten Kepulauan Tanimbar”, maka saya sebagai orang tua/wali bersedia memberikan izin kepada responden (anak) untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Saya sebagai orang tua dari responden percaya bahwa keamanan dalam situasi covid-19 peneliti telah mempertimbangkan itu dan kerahasiaan data yang diperoleh sebagai responden akan terjamin, dengan ini saya menyetujui semua informasi dari saya dan anak yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Larat, Maret 2021

Responden

(\_\_\_\_\_)

**Penanggung Jawab Penelitian :**

Nama : Adriana Sainafat, S.ST.,M.Kes  
 Alamat : J Jl. Mesjid Muhajiri, Macini, Makassar, Sulawesi Selatan  
 Tlp/HP : 081247349637  
 Email : [asainafat09@gmail.com](mailto:asainafat09@gmail.com)/[asainafat@yahoo.co.id](mailto:asainafat@yahoo.co.id)

## Lampiran 3

TABEL SINTESA PENELITIAN

No	Judul (Peneliti,Tahun)	Desain Penelitian	Temuan
1.	Health Beliefs and Promotion of HIV-Preventive Intentions Among Teenagers : A Scottish Perspective (Charles Abraham et al, 1992)	cross-sectional	Remaja yang memiliki perilaku berisiko mempunyai keinan untuk menggunakan kondom dengan mitra seksual
2.	Religion and women's health in ghana: insights into HIV/AIDS Preventive and protective behavior (Baffour K Takyi, 2003).	cross-sectional	Agama berpengaruh terhadap pengetahuan HIV/AIDS, namun perubahan perilaku perlindungan (pemakaian kondom) tidak berhubungan dengan afiliasi agamanya, karena bertentangan dengan budaya kepercayaan Kristen katolik.
3.	HIV/AIDS Knowledge among undergraduate university students : implication for health education programs in ghana (Oppong Asante, et al. 2013)	cross-sectional	Sangat sedikit penelitian yang menilai ekuitas dampak intervensi/kebijakan pengendalian tembakau terhadap kaum muda. Kenaikan harga/pajak paling konsisten memiliki dampak ekuitas positif. Ada kebutuhan untuk memperkuat bukti dasar untuk dampak ekuitas tembakau pada kelompok pemuda yang diintervensi.
4.	Correlation between knowledge Of HIV/AIDS and Prevention Attitude against HIV/AIDS In Adolescents (Andika Priastana & Sugiarto, 2018)	cross-sectional	Ada hubungan antara tingkat pengetahuan tentang HIV/AIDS dengan sikap pencegahan HIV/AIDS. Remaja yang memiliki pengetahuan tinggi cenderung lebih baik dalam menentukan sikap terhadap pencegahan HIV/AIDS
5.	Effectiveness of school-based education on HIV/AIDS Knowledge, Attitude, and Behavior among Secondary School Students in Wuhan, China (Xiaohui Gao, et al. 2012)	cross-sectional	Intervensi HIV/AIDS yang diberikan di sekolah menunjukkan hasil yng efektif yakni
6.	Efektivitas rateional emotive behavior therapy (REBT) untuk meningkatkan self acceptance pada ibu rumah tangga yang terinfeksi	Studi Kuantitatif	REBT efektif untuk meningkatkan self acceptance pada IRT yang terinfeksi HIV/AIDS. Hal ini ditunjukkan dari peningkatan skor self acceptance setelah diberikan intervensi

HIV/AIDS (Mursal Sigiq dkk. )			
7.	Perceptions about HIV Prevention behaviors among university students in indonesia (Moh Umam, dkk. 2017)	Studi Kuantitatif	Hasil menunjukkan bahwa persepsi tentang keuntungan dari perilaku pencegahan HIV (Benefits) dan persepsi hambatan untuk pencegahan HIV/AIDS signifikan dengan perilaku abstinence dan penggunaan condom. Maka sangat diperlukan promosi kesehatan tentang pencegahan HIV/AIDS harus tepat bagi remaja terutama mahasiswa untuk meningkatkan perilaku pencegahan HIV/AIDS.
8.	Hubungan karakteristik remaja terkait risiko penularan HIV/AIDS dan perilaku seks tidak aman di Indonesia (Pratiwi & Basuki, 2011)	cross-sectional	Sangat perlu meningkatkan strategi sosialisasi dan penyuluhan pada kelompok remaja terkait dengan faktor-faktor perilaku berisiko HIV/AIDS dan perilaku pencegahan HIV/AIDS. Dan untuk orang tua, perlu meluangkan waktu berkomunikasi dengan anaknya terutama bagi usia remaja tentang upaya pencegahan HIV/AIDS
9.	Dimensi budaya dan penyebaran penyakit HIV/AIDS di perkumpulan kasih rakyat (Lydia dan simanihuruk, 2015)	Analisa data	Melihat persoalan HIV/AIDS disumatra yang semakin rumi, maka perlu adanya perhatian khusus dalam penanganan kasus tersebut dan upaya preventif dengan melibatkan lintas sectoral baik pemerintah atau lembaga swata dan juga masyarakat batak dalam meningkatkan pengetahuan HIV/AIDS melalui pendidikan seks sarasanya kaum muda.
10.	The quality of life of adolescents in family with HIV/AIDS in Indonesia	cross-sectional	Keberadaan penderita ODHA dalam keluarga berdampak buruk yaitu menurunkan kualitas hidup remaja, maka perlu peranan pengasuhan dalam keluarga dengan HIV/AIDS, maka perlu dikembangkan program pengasuhan yang dapat dilakukan bagi organisasi terkait seperti kementerian sosial kesehatan, BKKBN, pendidikan nasional dan serta kementerian negara pemberdayaan perempuan dan perlindungan anak termasuk juga LSM .
11	Knowledge and behavioural factor associates eith gender gap in acquiring HIV among youth Uganda (Shraboni and Rakesh Kumar, 2015)	cross-sectional	Faktor yang turut menyebabkan tingginya kasus HIV/AIDS yaitu perilaku berisiko dan kurangnya kesadaran peran gender, dimana perempuan tidak memiliki hak untuk menolak hubungan seksual dengan pasangannya, dan pria lebih didominasi atas kesehatan seksual wanita dan hak-hak reproduksi, maka sangat perlu meningkatkan program pencegahan HIV/AIDS dengan memberikan pendidikan seksual dan layanan



			kesehatan reproduksi serta mengurangi kekerasan seksual pada remaja putri
12	HIV/AIDS knowledge, stigmatizing attitudes, and related behaviors and factors that affect stigmatizing attitudes against HIV/AIDS among Korean adolescent (Sohn & Park, 2012)	Studi cross-sectional	Tingkat pengetahuan remaja tentang HIV/AIDS di Korea tergolong rendah dan perilaku berisiko (melakukan hubungan seksual) yang tinggi, maka sangat diperlukan untuk dapat memberikan pendidikan kesehatan yang berfokus pada seks yang aman
13	Knowledge, attitudes and practices on HIV/AIDS and prevalence of HIV in the general population of surce (Teran et al, 2015)	cross-sectional	Pengetahuan yang rendah mengenai HIV/AIDS dan sikap diskriminatif terhadap ODHA masih sangat tinggi, hubungan seks yang tidak aman. Maka sangat diperlukan intervensi pendidikan kesehatan terkait kasus tersebut
14	Sexual and reproduction health communication and awareness of contraceptive methods among secondary scholl female students, northern Ethiopia. (Melaku, et al, 2014)	cross-sectional	Masalah tentang kesehatan seksual dan reproduksi dengan keluarga yang memiliki efek positif terhadap kesadaran siswa. Maka strategi ini dapat meningkatkan komunikasi orang tua dengan remaja secara terbuka tentang kesehatan reproduksi dan seksual perlu ditingkatkan
15	Assesment of adolescent communication on sexual and reproductive helath matters with parents and associated factor among secondary and preparatory scholls students in debremarkostown, nort west Ethiopia (Access, 2014)	Studi kuantitatif berbasis sekolah	Penelitian ini mengungkapkan bahwa komunikasi antara orang tua dengan remaja tentang kesehatan rproduksi masih tergolong rendah, maka sangat perlu pendidikan yang diterapkan dalam keluarga yang komprefensif
16	The unintended consequences of sex edocation an ethnography of a development intervention in latin America (nelson et al, 2014)	Studi kualitatif	Tujuan penelitian ini adalah menciptakan komunikasi terbuka antara orang tua dengan remaja mngeuai seks adalah kunci perilaku sehat

---

17	Adolescent and parental reactions to puberty in Nigeria and Kenya : a cross-cultural and intergenerational comparison (Bello et al, 2017)	Studi kualitatif	Budaya antar generasi remaja dan orang tua terhadap pubertas dan hubungan seksual. Hasilnya remaja cenderung menginginkan privasi dalam hal tersebut, tetapi pendekatan dan komunikasi yang kurang baik orang tua kepada remaja terkesan menakut-nakuti
----	--	------------------	---

---

*Lampiran 4*

**PANDUAN FOKUS GROUP DISCUSSION (FGD)  
PERILAKU PENCEGAHAN HIV/AIDS PADA REMAJA  
DENGAN PENDEKATAN DUAN LOLAT DI  
KABUPATEN KEPULAUAN TANIMBAR**

Hari dan Tanggal :  
Waktu :  
Tempat : Aula SMP Negeri I Tanimbar Selatan  
Moderator/Co : Adriana Sainafat  
Daftar Peserta/Narsum : daftar hadir terlampir

No	Rincian Aktivitas FGD
1	Pengantar dari peneliti
2	Pembukaan dan sambutan dari pejabat structural
3	Perkenalan tim untuk penyusunan strategi <b>Perilaku Pencegahan HIV/AIDS Pada Remaja Dengan Pendekatan Duan Lolat Di Kabupaten Kepulauan Tanimbar</b>
4	Paparan kajian/FGD strategi peningkatan oleh moderator
5	Perkenalan peneliti, narasumber dan pemaparan tentang isu-isu strategis program upaya pencegahan HIV/AIDS pada remaja
6	Diskusi yang dipandu oleh Moderator dan Co Moderator

**Narasumber FGD dari OPD (Organisasi Perangkat Daerah)**

No	Nama narasumber	Nama Instansi*)	Jabatan
1		Dinas Kesehatan Kabupaten Kepulauan Tanimbar	
2		Dinas Pendidikan Kabupaten Kepulauan Tanimbar	
3		Dinas Sosial Kabupaten Kepulauan Tanimbar	
4		Camat Tanimbar Selatan	

5		Kepala Puskesmas Tanimbar selatan	
6		Kepala sekolah SMP Negeri I Tanimbar Selatan	
7		Kepala sekolah SMP Negeri II Tanimbar Selatan	
8		Kepala desa olilit (Mewakili)	
9		Kepala desa Sifnana (Mewakili)	
10		Kepala desa Lauran (Mewakili)	

Note : \*) di isi sesuai dengan kehadiran, termasuk pejabat yang mewakili.

#### Tujuan Pelaksanaan FGD :

1. Mendapatkan informasi tentang kebijakan pemerintah khususnya di dinas kesehatan kabupaten kepulauan tanimbar terkait dengan program-program yang direncanakan dan dilakukan serta disosialisasikan untuk remaja didaerah setempat tentang pencegahan HIV/AIDS dan informasi kesehatan reproduksi.
2. Mendapatkan informasi mengenai tumbuh kembang dan perkembangan emosi yang terjadi dan hal apa saja yang mempengaruhi tumbuh kembang pada remaja.
3. Memperoleh informasi dari dinas pendidikan, apakah ada pembelajaran disekolah yang menggambarkan budaya kearifan lokal
4. Memperoleh informasi yang terkait dengan pembelajaran disekolah yang telah diberikan mengenai kesehatan reproduksi, perilaku-perilaku berisiko dan HIV/AIDS, serta sanksi sanksi atau hukuman apa saja yang diberikan dari pihak sekolah terhadap siswa yang melakukan tindakan menyimpang.
5. Mendapatkan gambaran tentang program kesehatan dari narasumber yang kompeten dan kredibel, beragam, dan pelibatan masyarakat atau sebuah komunitas untuk upaya pencegahan HIV/AIDS pada remaja dan sebagai masukan untuk perancangan strategis dan program kesehatan di kabupaten kepulauan tanimbar.
6. Mendapatkan informasi kegiatan-kegiatan keagamaan dan sosial kemasyarakatan sudah diimplementasikan dan direncanakan untuk kegiatan-kegiatan kedepannya, sebagai suatu upaya pencegahan HIV/AIDS pada remaja.
7. Mendapatkan gambaran secara umum kearifan lokal Duan Lolat dalam penerapan kehidupan masyarakat KKT dan sejauh mana pengaruh budaya terhadap remaja pada zaman modernisasi

Berdasarkan tujuan FGD diatas, maka beberapa pertanyaan yang diajukan dan dibahas dalam FGD, antara lain :

**A. Implementasi kebijakan dan program kesehatan lainnya tentang pencegahan HIV dan AIDS**

1. Mohon dirinci tugas pokok dan fungsi (Tupoksi) jabatan atau instansi bapak/Ibu terkait dengan upaya pencegahan, khususnya upaya-upaya preventif dan promotif perilaku yang berakibat HIV/AIDS pada remaja ?
2. Mohon dijelaskan siapa saja para pemangku kepentingan (stakeholder) terkait kesehatan reproduksi khususnya upaya pencegahan HIV/AIDS, apa saja peran masing-masing pemangku kepentingan khususnya HIV dan AIDS dan bagaimana kondisi lintas program dan lintas sector yang perlu dilakukan dengan para pemangku kepentingan ?
3. Apa saja faktor-faktor pendukung dan hambatan yang mungkin dihadapi dalam menjalan program atau promosi kesehatan tentang kesehatan reproduksi terutama aspek pencegahan HIV/AIDS pada remaja ?

**B. Identifikasi permasalahan dan isu-isu HIV/AIDS pada remaja**

4. Apa saja permasalahan atau isu-isu kesehatan reproduksi pada remaja yang semakin meningkat ?
5. Apa saja strategi yang telah dilakukan terkait dengan isu-isu kesehatan yang telah diketahui, khususnya HIV dan AIDS ?
6. Apa saja nilai-nilai khas budaya daerah atau kearifan budaya lokal yang perlu dimanfaatkan untuk tercapainya kegiatan perilaku pencegahan HIV/AIDS ?
7. Bagaimana pendapat Bapak/Ibu tentang hubungan antara norma atau nilai-nilai budaya dengan struktur pemerintah kabupaten kepulauan tanimbar dalam rangka meningkatkan pengetahuan dan kesadaran pada remaja mengenai pencegahan HIV/AIDS ?

**C. Elemen-elemen peningkatan persepsi tentang HIV/AIDS**

8. Sarana dan prasarana apa yang dapat dengan mudah dilakukan oleh masyarakat untuk mewujudkan upaya pencegahan HIV/AIDS dalam jangka panjang ? mohon disertai penjelasan sesuai kondisi lokal.
9. Sepengetahuan Bapak/Ibu, siapa pemberi/penyampaian pesan yang paling disukai/disegani dan dapat dipercaya bagi remaja mengenai kesehatan reproduksi dan HIV/AIDS ?
10. Apa saja faktor pendukung dan penghambat yang ditemui dalam pelaksanaan pemberian materi dalam upaya pencegahan dan perubahan perilaku beisiko HIV/AIDS pada remaja ?

11. Menurut bapak/ibu, media apa saja yang paling efektif untuk penyebaran informasi mengenai perilaku menyimpang yang berisiko terhadap HIV dan AIDS pada remaja
  - a. Orang tua/ interpersonal, media cetak dan online atau media sosial ?
  - b. Apakah pernah ada promosi kesehatan atau penyuluhan kesehatan menggunakan media tradisional (pergelaran seni budaya, ritual adat atau keagamaan) ?
12. Bagaimana cara melibatkan khalayak/public atau komunitas agar aktif berpartisipasi dalam menggemakan program/kegiatan pencegahan HIV/AIDS diberbagai lapisan masyarakat khususnya para remaja ?

FGD diakhiri dengan mengucapkan terima kasih kepada para peserta/narasumber yang berkenan hadir dalam diskusi dan mohon maaf bila ada hal-hal yang kurang berkenan atau pilihan kata yang kurang pas dengan bahasa lokal.

## Lampiran 5

**MATRIKS HASIL WAWANCARA KAJIAN ENTOGRAFI DUAN LOLAT SEBAGAI  
UPAYA PREVENTIF HIV/AIDS**

<b>Data Penelitian Informan</b>			
Pertanyaan	Jawaban	Reduksi	Kesimpulan
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apa saja isu-isu kesehatan reproduksi pada remaja yang semakin meningkat</li> <li>- Strategi yang telah dilakukan terhadap isu-isu kespro terlebih khusus HIV/AIDS</li> <li>- Kearifan lokal yang dimanfaatkan untuk tercapainya kegiatan perilaku pencegahan HIV/AIDS</li> <li>- Faktor pendukung dan hambatan dalam menjalankan promosi kesehatan</li> </ul>	<p>Dinas Kesehatan, Puskesmas Tanimbar Selatan, Puskesmas Lamdesar Barat :</p> <p>Informan Pertama:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Isu kesehatan untuk saat ini bagi kaum remaja lebih dominannya pergaulan bebas, akibat kurang kontroling orang tua..misalnya anak yang merantau (meninggalkan kampung halaman dan memilih sekolah, baik SMP atau SMA di kota), untuk memenuhi kebutuhan ekonomi sebagai wanita panggilan ditempat karaokean dll. Akibat-nya, hamil dan hal ini sebagai faktor pemicu terkena penyakit HIV (sebagaian)</li> <li>✓ Strategi yang katong jalankan sekarang yaitu pada tahun lalu sebelum Covid-19, ada memberikan edukasi kesekolah-sekolah tentang kesehatan reproduksi, HIV/AIDS, dan untuk puskesmas tanimbar selatan, serta membuka konseling untuk remaja terkait permasalahan yang dihadapi misalnya gangguan haid, permasalahan yang dihadapi keluarga dan juga yang sudah</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Informan mengatakan bahwa perilaku kebebasan anak dalam pergaulan sebab kurangnya kontroling orang Tua sehingga peristiwa atau kasus menikah diusia mudah, hamil saat sekolah dan terjangkit kasus HIV/AIDS</li> <li>✓ Program pencegahan tidak berjalan secara efektif disebabkan karena pandemi Covid-19, Pendanaan terbatas, pihak sekolah sebgain tidak merespon dengan baik</li> <li>✓ Pendekatan nilai kearifan lokal duan lolat tidak berperan dalam program pencegahan HIV/AIDS</li> </ul>	<p>Pergaulan bebas bagi kaum remaja sehingga menimbulkan kasus dan penyakit yang mematikan akan impian masa depan maka sangat perlu adanya suatu pendekatan nilai kearifan lokal yang mampu mereduksi/mencegah persoalan tersebut dengan adanya pembentukan karakter yang berbudaya</p>

<p>tentang kespro terutama HIV/AIDS</p>	<p>terinfeksi HIV/AIDS</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pelaksanaan penyuluhan disekolah, ada beberapa sekolah yang memang tidak merespon dengan baik dan sepertinya mereka menganggap kegiatan yang kami lakukan mungkin tidak terlalu penting, atau mungkin waktu yang disediakan dipadatkan dengan kegiatan sekolah, sehingga kami dari tenaga kesehatan agak sulit dalam melaksanakan kegiatan tersebut.</li> <li>✓ Selain kami melakukan sosialisasi di sekolah, ada beberapa tempat lagi diantaranya tempat-tempat beribadah, tempat karaokean</li> <li>✓ Untuk keterlibatan nilai duan lolat, kami sepertinya belum memahami dan bahkan tidak melibatkan unsur kebudayaan dalam penanganan persoalan-persoalan ini. Kami berharap penelitian dari Nona bisa membantu kami untuk dapat melibatkan dan memanfaatkan nilai duan lolat dalam program penanggulangan HIV/AIDS sehingga katong generasi mudah ini atau anak-anak remaja menjadi anak yang berkarakter.</li> </ul> <p>Informan 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Kasus yang paling banyak di tempat tugas saya ini, ibu hamil muda dan menikah</li> </ul>		
---	--	--	--



	<p>diusia mudah juga bahkan ada yang 14 tahun sudah menikah, kampung ini sebagai sasaran atau perhatian dari salah satu program puskesmas namun karena situasi covid katong belum bisa jalankan edukasi</p> <p>✓ Anak-anak ini dong terlalu bebas bergaul dan orang tua mungkin sucape karena dong bakabon (berkebun) sehingga dong su cape su seng peduli lay deng pung anak, terserah anak pulang jam berapa (malam hari)</p>		
<p>- Apakah muatan lokal pada satuan pendidikan mengga mbarkan budaya kearifan lokal atau memanfaatkan kearifan lokal</p> <p>- Apakah pernah ada promosi kesehata n atau penyuluh</p>	<p>Dinas pendidikan Kepala sekolah : Kepala sekolah SMP Negeri 1 TANSEL Kepala sekolah SMP Negeri 2 TANSEL Kepala sekolah SMP Negeri 3 TANUT Kepala sekolah SMP Negeri 1 ATAP TANUT Informan 3</p> <p>✓ Muatan lokal pada satuan pendidikan dengan memanfaatkan kearifan lokal kita yaitu bahasa daerah dan ketrampilan menenun. Mengapa karena bahasa merupakan identitas dari suatu dari dan tenun merupakan warisan budaya tertinggi yang menggambarkan kehidupan sosial masyarakat tanimbar baik dalam kegiatan adat,</p>	<p>Muatan lokal pada satuan Satuan pendidikan memanfaatkan kearifan lokal diantaranya :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penggunaan bahasa daerah</li> <li>2. Ketrampilan tenun ikat</li> <li>3. Tarian adat pada moment<sup>2</sup> memperingati hari<sup>2</sup> nasional, gerejawi dan adat</li> <li>4. Kendala yang dihadapi keterbatasan guru MULOK</li> </ol>	<p>Pada satuan pendidikan diterapkan muatan lokal, namun berhubungan dengan keterbatasan guru sehingga tidak merata dalam diimplementasikan secara menyeluruh</p>

<p>an kesehatan dengan menggunakan media tradisional dengan mengadakan pertunjukan seni tari, ritual adat, atau keagamaan</p>	<p>keagamaan, dan kegiatan lainnya. mulai dari proses persalinan, pertumbuhan/perkembangan, perkawinan hingga kematian. Ya dapat dikatakan tenun ikat memiliki peranan yang sangat penting untuk kita orang tanimbar.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Untuk hubungan duan lolat fungsinya duan memberikan kain tenun kepada lolat agar terlindung dari bahaya sakit atau tantangan atau kesulitan lainnya.</li> <li>✓ Dan instruksi dari bupati setiap hari rabu para pegawai baik swasta maupun pemerintahan wajib menggunakan pakean tenun dengan tujuan agar tetap melestarikan budaya lokal orang tanimbar serta menghargai akan para lelehur orang tanimbar.</li> <li>✓ Pergelaran seni seperti tarian adat itu sering dilaksanakan pada kegiatan-kegiatan nasional misalnya memperingati 17 Agustus, hari HUT Tanimbar, kegiatan keagamaan dll, tarian yang sering digunakan yaitu Nabaar ila'a dan seperti lantunan syair yang katong sebut foruk ini sering berbalasan syair atau pantun baik itu dalam itu dalam lingkup pendidikan atau</li> </ul>		
---	---	--	--

perkawinan dan acara adat lainnya.

Informan 4:

- ✓ Disekolah yang saya ampuh untuk muatan lokal bahasa daerah dan melakukan anyaman. Karena menurut kami Bahasa daerah itu sangat penting agar kita tidak melupakan jati diri sebagai orang tanimbar, orang yang beradat, orang yang memiliki jiwa karakter kebudayaan yang sangat melekat pada pribadi tiap orang.
- ✓ Kearifan lokal duan lolat yang diterapkan dalam dunia pedidikan dimana nilai menghargai derajat seorang limditi (perempuan) yaitu bagaimana siswa perempuan menggunakan rok dibawah lutut, berpakaian yang sopan, dari hal tersebut siswa diajarkan untuk menghargai akan diri sendiri dan menjaga akan identitas sebagai limditi yang memiliki harga diri tinggi.
- ✓ Sanksi yang diberikan bila seorang siswa tidak menuruti tata terbit sekolah yaitu dibebankan 1 sak semen atau pasir 1 ret, sehingga siswa tidak dirotani dan orang dipanggil bersama siswa kesekolah

Informan ke 5:

- ✓ Untuk muatan lokal itu kita juga sama dengan yang lain-

nya ada bahasa daerah dan tenun dan juga tari-tarian namun yang menjadi kendala mungkin bukan saja sekolah kami, tetapi yang lain juga, kendala yang dialami yaitu tidak tersedia atau kekurangan tenaga pengajar terampil yang khusus mengajar muatan-muatan lokal tersebut. Jadi kadangkala tidak berjalan dengan rutin

Informan ke 6

- ✓ berbicara karakterter terlepas dari budaya kearifan lokla, kita disini untuk menanamkan nilai karakter biasa dalam kehidupan sehari-hari siswa disekolah menerapkan nilai ramah, sopan santun dan meningkatkan minat siswa melalui kegiatan olahraga voli ball baik itu laki-laki dan perempuan serta kegiatan lokal karya. Kegiatan lokal karya yaitu siwa diajarkan untuk menanam seperti layaknya orang berkebun. Tanaman yang diolah diantaranya jenis umbi-umbian, cili, dan sayur-sayuran dan lain-lain selayaknya orang bertani”
- ✓ Kegiatan lokal karya dilakukan dengan tujuan : melatih siswa bekerja keras, menjaga dan melestarikan yang dimiliki dan ketekunan.

	<p>Dan juga mereka dapat merasakan hal yang sama yang dilakukan orang tua mereka, yang pekerjaannya sebagai petani. Bagaimana orang tua bekerja dikebun, tidak peduli dengan teriknya matahari, membersihkan kebunnya dan lain-lain. Dari hal ini,, kadang saya sering bercanda kepada siswa saya kalau cabut rumput dikebun, dan menanam dengan keadaan panas seperti ini, rasa cape dan panas tidak, dan mereka menjawab cape serta tidak bisa menahan teriknya matahari...Nahhh,,untuk itu kamong harus belajar bae-bae supaya bisa jadi orang, bisa menggapai kamong punya cita-cita, jadi guru, perawat dan lain-lain.</p>		
<p>Apa saja isu-isu terkini yang mencerminkan pergeseran nilai kearifan duan lolat dan apakah bagi generasi mudah secara teori atau praktik memahami akan tatanan nilai duan lolat</p>	<p>Dinas Sosial Informan 8</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Duan lolat itu sampai kapanpun tidak bakalan hilang dalam kehidupan kita orang tanimbar, akan selalu ada, yang terlihat dalam kehidupan sehari-hari masyarakat tanimbar.</li> <li>✓ Terkait pergeseran nilai sangat jelas terlihat dalam penyelesaian perkara/ masalah yang dialami oleh duan maupun lolat, seakan dapat berjalan sendiri, hal ini mungkin tidak menyeluruh,</li> </ul>		

	<p>namun ada, sangat jelas nampak pada proses pembayaran harta (harta buang) kasus nafdodo (perselingkuhan).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Dalam tahun 2020 terdapat dua puluh lebih kasus pelsecehan seksual, persetubuhan dll dibawah ini, persoalan ini menunjukkan bahwa nilai duan lolat sebagai pelindung seakan dipertanyakan, ini kasus yang dilaporkan, dan mungkin ada kasus yang tidak dilaporkan sehingga dalam proses penyelesaian secara adat dan masalah selesai.</li> <li>✓ Kasus ini juga secara langsung dapat memberikan peluang menikah pada usia mudah, sehingga berhenti dari sekolah, harapan masa depan hilang.</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Apa itu Duan Lolat</li> <li>✓ Apakah terjadi pergerseran nilai budaya duan lolat saat ini.</li> <li>✓ Faktor penyebab pergeseran budaya duan</li> </ul>	<p>Tokoh adat Lauran informan 9</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Duan lolat itu hubungan yang terjadi dalam suatu hubungan pernikahan, Dimana dengan kesatuan tersebut pihak perempuan saudara laki-lakinya disebut sebagai duan, sedangkan saudara/ keluarga dari laki-laki disebut sebagai lolat. Dengan status tersebut maka, kedua belah pihak saling melengkapi, saling membantu, menolong dan mengayomi.</li> <li>✓ Duan lolat katong bisa bilang</li> </ul>	<p>Nilai Duan Lolat :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sebagai hukum adat tertinggi</li> <li>2. Sebagai Nilai sosial yakni aturan, norma, atau nilai selalu dianut demi kebaikan diantaranya tolong menolong, mengayomi, menghargai antar sesama dengan menjunjung tinggi nilai dan norma tersebut.</li> </ol>	<p>Duan lolat sebagai sistem life values terhadap sistem sosial sosiokultural masyarakat tanimbar dengan memaknai keadatan, sehingga sebagai upaya preventif perilaku menyimpang untuk <u>minimalisir</u> problem di KKT</p>

<p>lolat</p> <p>✓ Fakta terjadinya pergeseran duan lolat</p> <p>✓ Penerapan budaya duan lolat dalam penanganan perilaku berisiko</p>	<p>itu hukum adat tertinggi di Kabupaten Kepulauan Tanimbar, kalau katong benar-benar memaknai nilai-nilai yang tercantum dalam duan lolat itu, Maka masalah-masalah yang terjadi seperti kekerasan seksual dibawah umur, anak-anak nikah mudah, perzinaan dll ini tidak bakalan terjadi, karena katong satu sama lain saling melindungi dan menghargai. Sekarang berangsur bergeser dimana peranan duan atau lolat itu seakan diabaikan karena faktor keegoisan, duan ataupun mampu menyelesaikan persoalan tanpa melibatkan duan maupun lolat.</p> <p>Lauran informan 9</p> <p>✓ Duan lolat saat ini sangat jelas sudah terjadi perubahan bila katong bandingkan dengan kehidupan yang dolo-dolo</p> <p>✓ Yang menyebabkan kekerabatan duan lolat ini bergeser itu.....sejak keputusan latupati yang doloeeee, dong bilang pembayaran harta kawin, harta buang dan sebagainya itu diganti dengan uang, akang pung dampak sampai sakarang ini. Pembayaran harta di katong pung kampung akang bisa sampai 50 juta dan bahkan lebih dan</p>	<p>Realita penyebab pergeseran :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perubahan yang terjadi, diakibatkan perubahan pembayaran harta kawin dari benda adat diungkan sejak adanya keputusan latupati No 1 Tahun 1989</li> <li>2. Fakta perubahan terkait point pertama :       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Dalam hal pembayaran harta lolat dapat melakukan sendiri tanpa melibatkan duan maupun sebaliknya karena merasa mampu melakukan sendiri</li> <li>b. Problem/kasus perzinaan, kekerasan seksual, pernikahan anak, pergaulan bebas. Persoalan ini sebagai faktor pemicu HIV di KKT semakin tinggi setiap tahunnya.</li> </ol> </li> </ol>	
--	--	---	--

	<p>katong sebagai duan katong harus berusaha untuk bisa membayar, padahal pendidikan untuk katong pung anak-anak itu penting lay, namun mau bagaimana harus katong penuhi.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tapi sakarang ini, untuk bayar harta kalau lolat punya masalah dong pung uang banyak ya dong bayar sendiri seng perlu duan-duan lay..... dan pastinya bukan satu kali saja bisa berulang kali,,, karena dong pung uang nih,,,</li> <li>✓ Jadi beta bisa bilang meskipun pembayartan harta itu semakin tinggi akan seng pung pengaruh untuk dong melakukan perilaku- perilaku seng bae seperti selingku, cerai, ...</li> <li>✓ Maka beta sangat berharap katong pemerintah coba lihat akang kembali, harus bagaimana sebaiknya, karena.....kalau begini tarus nilai limditi yang sangat katong hargai dan rela mati untuk katong saudara parampuan akang seng ternilai sedikitpun/ berharga.</li> <li>✓ Beta bisa bilang,.....kalau perempuan atau limditi dihargai dengan uang seperti barang dagangan, beta pribadi sangat kecewa dan sedih karena ini katong pung anak parampuan.</li> </ul>	<p>c. Maksudnya media internet di daerah sehingga anak lebih menghabiskan waktu dengan penggunaan gadget</p>	
--	--	--	--



Sifnana informan 10

Olilit informan 11

Lamdesar Barat informan 12

- ✓ Budaya duan lolat sampai kapanpun tidak akan hilang, karena itu seperti katong pung nafas, sebab kalau ada yang langgar bisa-bisa katong pung anak cucu yang dapat bahaya, kalau bilang bergeser kemaknaannya ia. Karena seakan peranan lolat atau duan tidak berjalan seperti dolo-dolo lay, karena menganggap su bisa tanggung masalah sendiri tanpa campur tangan duan ataupun lolat
- ✓ Kebiasaan dolo kalau ada masalah atau membutuhkan pertolongan pasti bawa sopi ke duan untuk bantu atau kain tenun ikat diberikan ke lolat sebagai perlindungan kepada lolatnya bila hendak merantau menuntut ilmu bagi anaknya.
- ✓ Kebiasaan yang berubah seperti buka kabong baru atau panen hasil biasanya lolat dan duan saling membantu/ bertolerensi namun sekarang harus katong bayar dong lay baru dong bisa bantu.
- ✓ Untuk perilaku berisiko seperti badodo (selingku) dong orang maitua atau suami itu masalah yang

sudah sering terjadi dikampung ini, lalu bikin harta buang, untuk keputusan latupati yang baru ini Rp 27,500.000, tapi sebagian masyarakat bilang akang belum disahkan tapi katong pung katong su jalankan dengan harga bagitu, katong orang kampung jadi iko sa. Tapi beta su bandingkan akang nih, harta kawin akang jumlah atau harga su tinggi bagitu tapi masih tetap bikin masalah terus sah, bahkan bisa sampai ulang 2 sampe 3 kali.

- ✓ Fakta berikut, katong pung anak-anak mudah ini dong, masih SMP saja ada yang su kaweng, ada yang su hamil, katong larang dong seng boleh kawin karena masih mudah sakali tapi nanti dong bunuh diri sakali lay, katong sebagai orang tua serba salah
- ✓ Sekarang internet su sampe dikampung, anak-anak kamana tuh selalu bawa hp, waktu tidur, belajar selalu bawa hp. Jadi bikin apa-apa sadiki hp dan hp tarus, katong orang tua mau tau apa deng hp ini. Dong bilang dong pigi belajar, dong pulang lay katong su tidur malam, barang katong karja kabon.
- ✓ Katong pung kampung ini talalu banyak anak yang

	menikah di bawah usia 18 tahun, seng kenapa sampai begini sekali, apakah katong pung kampung ini dapat kutukan ?		
--	--	--	--

## Lampiran 6

**Hasil Penelitian Eksplorasi Budaya Duan Lolat  
Kabupaten Kepulauan Tanimbar  
2020 s/d 2021**

No	Indikator	Hasil Interview
1	Duan Lolat	<p>Reference 1 - 1,88% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Duan Lolat Itu Hubungan Yang Terjadi Dalam Suatu Hubungan Pernikahan, Dimana Dengan Kesatuan Tersebut Pihak Perempuan Saudara Laki-Lakinya Disebut Sebagai Duan, Sedangkan Saudara/ Keluarga Dari Laki-Laki Disebut Sebagai Lolat. Dengan Status Tersebut Maka, Kedua Belah Pihak Saling Melengkapi, Saling Membantu, Menolong Dan Mengayomi.</li> </ul> <p>Reference 2 - 0,60% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Duan Lolat Adalah Nilai Atau Norma Yang Patut Dipatuhi Dan Dijalankan Dalam Kehidupan Sosial Orang Tanimbar</li> </ul> <p>Reference 3 - 0,50% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Budaya Duan Lolat Sampai Kapanpun Tidak Akan Hilang, Karena Itu Seperti Katong Pung Nafas</li> </ul> <p>Reference 4 - 1,27% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Kebiasaan Dulu Kalau Ada Masalah Atau Membutuhkan Pertolongan Pasti Bawa Sopi Ke Duan Untuk Bantu Atau Kain Tenun Ikat Diberikan Ke Lolat Sebagai Perlindungan Kepada Lolatnya Bila Hendak Merantau Menuntut Ilmu Bagi Anaknya.</li> </ul> <p>Reference 5 - 0,62% Coverage</p> <p>Duan Lolat Itu Adalah Hubungan Antara Duan Dan Lolat Yang Pada Dasarnya Terbentuk Dari Sebuah Ikatan Perkawinan</p>
2	Fungsi Duan Lolat	<p>&lt;<a href="#">Files\Fgd\Focus Group Discussion Topik 12</a>&gt; - § 6 References Coded [3,42% Coverage]</p> <p>Reference 5 - 0,30% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Duan Lolat Katong Bisa Bilang Itu Hukum Adat Tertinggi</li> </ul> <p>Reference 4 - 0,35% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Saling Melengkapi, Saling Membantu, Menolong Dan Mengayomi.</li> </ul> <p>Reference 1 - 0,76% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Duan Lolat Fungsinya Duan Memberikan Kain Tenun Kepada Lolat Agar Terlindung Dari Bahaya Sakit Atau Tantangan Atau Kesulitan Lainnya.</li> </ul> <p>Reference 6 - 0,45% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Orang Tua Sebagai Duan Yang Patut Dihargai Serta Melindungi Dan Mengontrol Anak</li> </ul> <p>Reference 2 - 0,62% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Duan Lolat Yang Diterapkan Dalam Dunia Pedidikan</li> </ul>

		<p>Dimana Nilai Menghargai Derajat Seorang Limditi (Perempuan)</p> <p>Reference 3 - 0,94% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Duan Lolat Itu Sampai Kapanpun Tidak Bakalan Hilang Dalam Kehidupan Kita Orang Tanimbar, Akan Selalu Ada, Yang Terlihat Dalam Kehidupan Sehari-Hari Masyarakat Tanimbar.</li> </ul>
3	Pergeseran Nilai	<p><a href="#">&lt;Files\\FGD\\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 12 references coded [10,52% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,54% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• penyelesaian perkara/ masalah yang dialami oleh duan maupun lolat, seakan dapat berjalan sendiri,</li> </ul> <p>Reference 2 - 0,91% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kasus pelsecehan seksual &amp; kekerasan seksual, persetubuhan dll dibawah ini, persoalan ini menunjukkan bahwa nilai duan lolat sebagai pelindung seakan dipertanyakan</li> </ul> <p>Reference 3 - 0,84% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• peranan duan atau lolat itu seakan diabaikan karena faktor keegoisan, duan ataupun mampu menyelesaikan persoalan tanpa melibatkan duan maupun lolat.</li> </ul> <p>Reference 4 - 0,62% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Duan lolat saat ini sangat jelas sudah terjadi perubahan bila katong bandingkan dengan kehidupan yang dolo-dolo</li> </ul> <p>Reference 5 - 0,83% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sebagian kegiatan yang sudah tidak melibatkan duan maupun sebaliknya, nilai gotong royong, peduli, sebagai pengamon kadang kita jarang melihat itu,</li> </ul> <p>Reference 6 - 0,71% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sejak keputusan latupati yang doloeeee, dong bilang pembayaran harta kawin, harta buang dan sebagainya itu diganti dengan uang</li> </ul> <p>Reference 7 - 1,20% Coverage</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tapi sakarang ini, untuk bayar harta kalau lolat punya masalah dong pung uang banyak ya dong bayar sendiri seng perlu duan-duan lay.....dan pastinya bukan satu kali saja bisa berulang kali,,, karena dong pung uang nih</li> </ul> <p>Reference 8 - 0,94% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jadi beta bisa bilang meskipun pembayartan harta itu semakin tinggi akan seng pung pengaruh untuk dong melakukan perilaku- perilaku seng bae seperti selingku, cerai, ...</li> </ul> <p>Reference 9 - 0,96% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• efek dari perubahan zaman modernisasi, sosial media, seakan sosial media dapat mengendalikan kehidupan anak-anak, sehingga tidak dapat dipungkiri bahwa kasus putus sekolah</li> </ul> <p>Reference 10 - 1,08% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• masih SMP saja ada yang su kaweng, ada yang su hamil, katong larang dong seng boleh kawin karena masih mudah sakali tapi nanti dong bunuh diri sakali lay, katong sebagai orang tua serba salah</li> </ul> <p>Reference 11 - 1,21% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• perubahan tersebut bisa jadi hilangnya jati diri sebagai katong anak daerah KKT yang dipenuhi karakter budaya dengan memiliki nilai sebagai penopang atau panutan hidup dalam bersosialisasi dalam kehidupan sehari-hari</li> </ul> <p>Reference 12 - 0,68% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• berduit tidak akan menghiraukan peranan antara duan maupun dan bahkan bisa melakukan perbuatan zina beberapa kalipun bisa</li> </ul>
4	Pergaulan Bebas	<p><a href="#">&lt;Files\\FGD\\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 2 references coded [1,15% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,43% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• remaja lebih dominannya pergaulan bebas, akibat kurang kontroling orang tua.</li> </ul>

		<p>Reference 2 - 0,72% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bebas bergaul dan orang tua mungkin sucape karena dong bakabon (berkebun) sehingga dong su cape su seng peduli lay deng pung anak</li> </ul>
5	Menikah Muda	<p><a href="#">&lt;Files\FGD\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 2 references coded [1,08% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,46% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• menikah pada usia mudah, sehingga berhenti dari sekolah, harapan masa depan hilang</li> </ul> <p>Reference 2 - 0,62% Coverage</p> <p>menikah di bawah usia 18 tahun, seng kenapa sampai begini sekali, apakah katong pung kampung ini dapat kutukan</p>
6	Media	<p><a href="#">&lt;Files\FGD\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 1 reference coded [0,57% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,57% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• internet su sampe dikampung, anak-anak kamana tuh selalu bawa hp, waktu tidur, belajar selalu bawa hp</li> </ul>
7	Kehamilan remaja	<p><a href="#">&lt;Files\FGD\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 1 reference coded [0,47% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,47% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ibu hamil muda dan menikah diusia mudah juga bahkan ada yang 14 tahun sudah menikah</li> </ul>
		<p><a href="#">&lt;Files\FGD\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 2 references coded [1,26% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,42% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• memenuhi kebutuhan ekonomi sebagai wanita panggilan ditempat karokeyan dll.</li> </ul> <p>Reference 2 - 0,84% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kalau perempuan atau limditi dihargai dengan uang seperti barang dagangan, beta pribadi sangat kecewa dan sedih karena ini katong pung anak parampuan.</li> </ul>
8	Kebutuhan Ekonomi	<p><a href="#">&lt;Files\FGD\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 2</p>

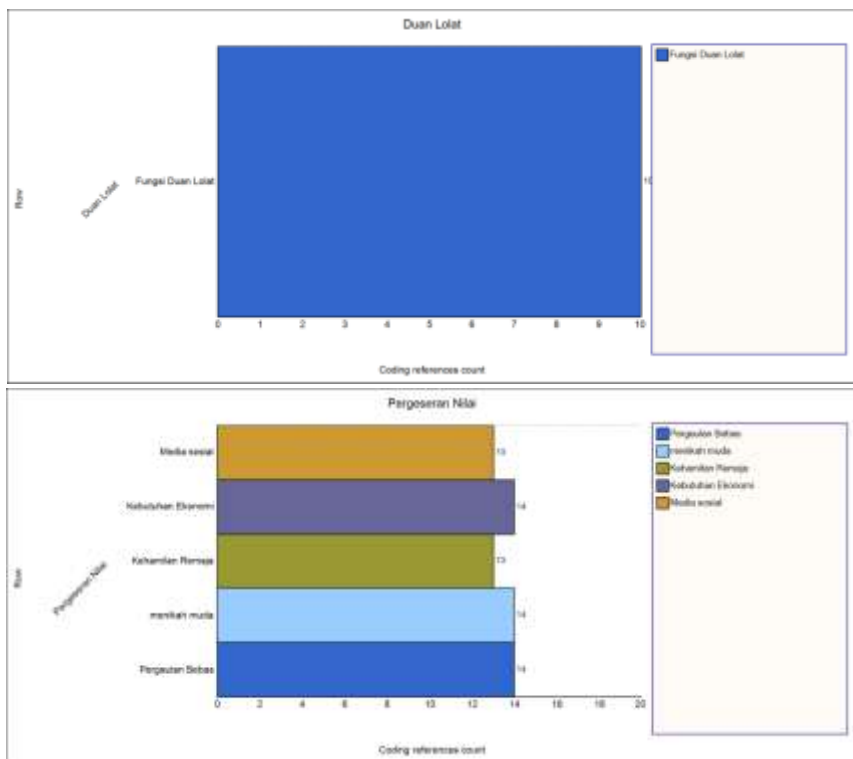
		<p>references coded [1,26% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,42% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• memenuhi kebutuhan ekonomi sebagai wanita panggilan ditempat karaokean dll.</li> </ul> <p>Reference 2 - 0,84% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kalau perempuan atau limditi dihargai dengan uang seperti barang dagangan, beta pribadi sangat kecewa dan sedih karena ini katong pung anak parampuan.</li> </ul>
9	Kebijakan Pemerintah	<p><a href="#">&lt;Files\\FGD\\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 4 references coded [4,39% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 1,26% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• katong pemerintah coba lihat akang kembali, harus bagaimana sebaiknya, karena.....kalau begini tarus nilai limditi yang sangat katong hargai dan rela mati untuk katong saudara parampuan akang seng ternilai sedikitpun/berharga</li> </ul> <p>Reference 2 - 0,52% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• disertasi dari ade ini bisa menjadi acuan penerapan yang dijadikan sebagai budaya disekolah</li> </ul> <p>Reference 3 - 0,92% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mungkin sebaiknya, katong Tua2 adat, tokoh agama dan sekolah musti punya suara satu for mengatasi masalah-masalah pernikahan anak di bawah umur, dan perzinaan ini.</li> </ul> <p>Reference 4 - 1,70% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pemerintah daerah baik dari tananan pemerintah kabupaten sampe daerah duduk bersama untuk membicarakan persoalan-persoalan ini, karena belum ada dasar hukum tertulis yang mengisahkan bahwa kita KKT yang merupakan bumi duan lolat sepatutnya hidup berperilaku kita didasarkan pada tatanan nilai duan lolat.</li> </ul>
10	Pelestarian Budaya Lokal	<p><a href="#">&lt;Files\\FGD\\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 2 references coded [1,83% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,79% Coverage</p>

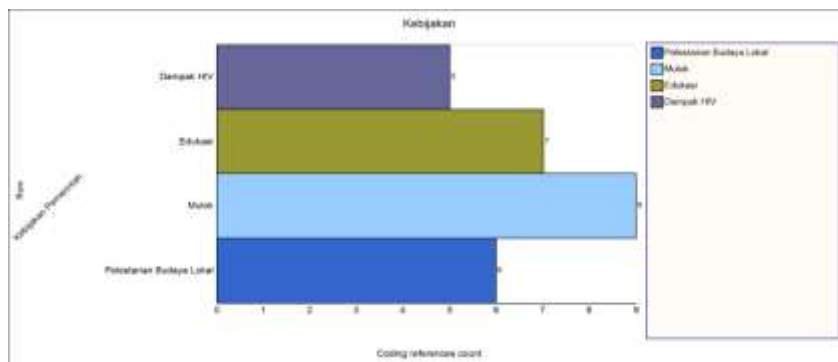


		<ul style="list-style-type: none"> <li>• menggunakan pakean tenun dengan tujuan agar tetap melestarikan budaya lokal orang tanimbar serta menghargai akan para lelehur orang tanimbar</li> </ul> <p>Reference 2 - 1,04% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nabaar ila'a dan seperti lantunan syair yang katong sebut foruk ini sering berbalasan syair atau pantun baik itu dalam itu dalam lingkup pendidikan atau perkawinan dan acara adat lainnya</li> </ul>
11	Mulok	<p><a href="#">&lt;Files\\FGD\\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 5 references coded [2,95% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,67% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Muatan lokal pada satuan pendidikan dengan memanfaatkan kearifan lokal kita yaitu bahasa daerah dan ketrampilan menenun</li> </ul> <p>Reference 2 - 0,18% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bahasa merupakan identitas diri</li> </ul> <p>Reference 3 - 0,87% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tenun merupakan warisan budaya tertinggi yang menggambarkan kehidupan sosial masyarakat tanimbar baik dalam kegiatan adat, keagamaan, dan kegiatan lainnya</li> </ul> <p>Reference 4 - 0,75% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kendala yang dialami yaitu tidak tersedia atau kekurangan tenaga pengajar terampil yang khusus mengajar muatan-muatan lokal tersebut.</li> </ul> <p>Reference 5 - 0,49% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kegiatan lokal karya yaitu siwa diajarkan untuk menanam seperti layaknya orang berkebun</li> </ul>
12	Edukasi	<p><a href="#">&lt;Files\\FGD\\Focus Group Discussion Topik 12&gt;</a> - § 3 references coded [2,28% Coverage]</p> <p>Reference 1 - 0,85% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• memberikan edukasi kesekolah-sekolah tentang kesehatan reproduksi, HIV/AIDS, dan untuk</li> </ul>

		<p>puskesmas tanimbar selatan, serta membuka konseling untuk remaja</p> <p>Reference 2 - 0,57% Coverage</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sosialisasi di sekolah, ada beberapa tempat lagi diantaranya tempat-tempat beribadah, tempat karaokean</li> </ul> <p>Reference 3 - 0,85% Coverage</p> <p>Strategi yang dilakukan, biasanya puskesmas pada tingkat kecamatan melakukan sosialisasi ke desa setahun sekali, namun itu tidak menjadi satu rutinitas.</p>
--	--	--

**Grafik 4.1 Penelitian Kualitatif dengan Program In-Vivo**





*Lampiran 7*

**EMIK DAN ETIK PENELITIAN  
DUAN LOLAT SEBAGAI UPAYA PREVENTIF HIV**

Emik dan Etik penelitian merupakan kedua sudut pandang dalam penelitian etnografi yang cukup mengundang perdebatan. Emik (*native point of view*) adalah fenomena atau realitas perilaku masyarakat dipandang/ digambarkan melalui sudut pandang masyarakat itu sendiri. Sedangkan Etik merupakan penggunaan sudut pandang orang luar atau yang mengamati (peneliti) untuk menjelaskan fenomena yang terjadi di masyarakat setempat.

No	Item	Emik	Etik
1	Duan lolat merupakan hokum adat tertinggi di tanimbar	√	√
2	Duan lolat sebagai tata kelola kehidupan orang tanimbar	√	√
3	Duan lolat memiliki nilai sosial budaya (saling melindungi, menghargai, toleransi)	√	√
4	Duan lolat menciptakan perdamaian	√	√
5	Pendekatan penanggulangan HIV dengan pendekatan budaya local duan lolat	—	√
6	Pravelensi HIV/AIDS setiap tahun terjadi peningkatan	√	√
7	Program penanggulan selama ini dilakukan hasilnya belum efektif	√	√
8	Penyimpangan perilaku sosial dapat dikendalikan dengan sosialisasi dengan menggunakan budaya local	—	√
9	Keterlibatan petinggi semua elemen masyarakat	—	√
10	Kasus HIV memprihatinkan di KKT	√	√
11	Perlu suatu program terobosan untuk meningkatkan kesejahteraan rakyat	√	√
12	HIV/AIDS tanggung jawab seluruh elemen masyarakat di KKT terutama generasi muda	√	√
13	Faktor pencetus HIV yang tertinggi melalui hubungan seks	√	√
14	Peran keluarga, gereja, satuan pendidikan sebagai duan mengayomi generasi mudah sebagai lolat	—	√
15	Perlu adanya regulasi local	√	√

16	Peluang bisnis seks	√	√
17	Sosialisasi di tempat karaoke atau potensi terjadi perilaku menyimpang	√	√
18	Pemeriksaan dini, wajib melakukan pemeriksaan HIV bagi yang berpotensi	√	√
19	Program belum berjalan maksimal	√	√
20	Kebijakan pemerintah tentang program yang direncanakan dan telah jalankan tentang penanggulangan HIV/AIDS	√	√
21	Satuan pendidikan perlu adanya penerapan muatan lokal daerah duan lolat yang berfokus pada pendidikan karakter anak	√	√
22	Generasi mudah sebagai asset pembangunan daerah kedepan yang berkualitas dan bermoral	√	√
23	Problem kekerasan seksual dibawah umur merupakan fakta pergeseran nilai duan lolat	√	√
24	Perkawinan dibawah umur 18 tahun, disetujui gereja maupun adat untuk menghindari budaya malu	√	—
25	Pergaulan bebas tidak memandang usia, realitas yang terjadi perihal perzinaan semakin gencar mewarnai bumi duan lolat	√	√
26	Pembayaran harta dengan nominal cukup besar/tinggi 27.500.000 sebagai salah satu bentuk menghargai martabat seorang perempuan	√	—
27	Pembayaran harta sebagai pemenuhan kebutuhan ekonomi sepihak	√	√
28	Lolat tidak melibatkan duan dalam perihal pembayaran harta, karena lolat mampu memenuhi atau melunasinya	√	√
29	Remaja kurang memahami atau tidak memahami kesehatan reproduksi	√	√
30	Orang tua memberikan kebebasan kepada anak/ kurangnya kontroling orang tua kepada anak	√	√

## Lampiran 7

## Daftar hadir

NARASUMBER FGD DARI OPD  
(ORGANISASI PERANGKAT DAERAH)

No	Nama narasumber	Nama instansi*)	Jabatan
1	HERMANTO KELIDAR	KANTOR CAMBANG	KASIE PEMERINTAHAN KEC. TANJAT
2	THOMAS LARAT	DJ. KABUS LAND-DARAI	DJ. KAWAS
3	GONY KEY, S.Pd	SMP NEGERI 3 TANJAT	KARUS KEBUDUDYAN
4	DAVID KAWARNIDY	SMP. N. SATAP LANDISSAR BARAT	Kep. Sek.
5	Alexander L. Saiafeti		Pemuda.
6	REINHART RAHUNWATTY, S.Pd	PEMUDA KELIDAR	ANGGOTA
7	Sandra Kaya	Tenaga medis	Kepala Pustu
8	David P. ONGIRWALU	Tua Adat	1 Ketua RW
9	Rend. Seran	"	anggota.
10	R. A. Fur	"	Anggota.
11	Dionitius Ongirwalu	RT. 002/RW. 01	Setretaris
12	Petrus Ongirwalu	Tua Adat	KETUA.
13	Ferdinand Basacir	"	Bendahara
14	Adias Basacir	"	"
15	MELKI. K. SERXX	- PEMUDA	"
16	DAVID ONGIRWALU	- PEMUDA	"
17	AGUSTINUS. BASAUR	PEMUDA	"

## Lampiran 8

## Dokumentasi penelitian







**PEMERINTAH KABUPATEN KEPULAUAN TANIMBAR  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jln. Ir. Soekarno - Saumlaki, Kode Pos 97664 Saumlaki.  
Tlp.(0918)22010 - 22234 Fax. (0918)21270

**IZIN PENELITIAN**

Nomor : 070/699 -BKBP/X/2020

- Dasar** :
1. Peraturan Menteri dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkup Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah;
  2. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2019 tentang Perubahan Nama Kabupaten Maluku Tenggara Barat menjadi Kabupaten Kepulauan Tanimbar;
  3. Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Tanimbar 04 Tahun 2019 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kepulauan Tanimbar;
  4. Peraturan Bupati Kepulauan Tanimbar Nomor 53 Tahun 2019 tentang Kedudukan Susunan Organisasi Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kepulauan Tanimbar.
- Menimbang** : Surat Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi Universitas Hasanudin Nomor : 6566/UN4.14.1/PT.01/2020 tanggal 31 Agustus 2020 tentang Izin Penelitian.
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kepulauan Tanimbar memberikan Izin Kepada :**
- Nama** : **ADRIANA SAINAFAT**  
**Nomor Pokok** : **K013181008**  
**Prodi** : **Program Pendidikan Doktor (S3) Ilmu Kesehatan Universitas Hasanudin**  
**Untuk** : **1) Melakukan Kegiatan Penelitian dengan judul "Perilaku Pencegahan HIV/AIDS Pada Remaja Dengan Pendekatan Duan Lolat di Kabupaten Kepulauan Tanimbar"**  
**2) Lokasi Penelitian** : Dinas Pendidikan dan Kebudayaan KKT, Dinas Kesehatan KKT, Dinas Sosial KKT, RSUD. PP. Magretti Saumlaki, SMP N. I Tanimbar Utara  
**3) Waktu/lama Penelitian** : 1 (satu) Bulan.

Sehubungan dengan maksud diatas, maka dalam pelaksanaan Penelitian agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Melaporkan kepada instansi terkait untuk mendapat petunjuk yang diperlukan.
  2. Mentaati semua ketentuan atau peraturan yang berlaku.
  3. Tidak menyimpang dari maksud yang diajukan, serta tidak keluar dari lokasi penelitian.
  4. Memperhatikan keamanan, ketertiban umum selama pelaksanaan kegiatan berlangsung.
  5. Memperhatikan dan mentaati budaya dan adat istiadat setempat.
  6. Setelah melaksanakan Penelitian hasilnya dilaporkan kepada Bupati Kepulauan Tanimbar melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Kepulauan Tanimbar.
  7. Surat Izin Penelitian ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan sampai dengan tanggal, 31 Desember 2020 serta dicabut apabila terdapat penyimpangan atau pelanggaran dari ketentuan tersebut.
- Demikian Surat Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Dikeluarkan di : Saumlaki  
Pada tanggal : 01 Oktober 2020

a.n. Bupati Kepulauan Tanimbar  
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kabupaten Kepulauan Tanimbar,

**BRAMPI MORIOJ KOSU, SH**  
Pembina  
NIP. 19750407 200502 1 002

**Tembusan disampaikan Kepada Yth :**

1. Bupati Kepulauan Tanimbar di Saumlaki sebagai Laporan;
2. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanudin di Makasar;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kepulauan Tanimbar di Saumlaki;
4. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kabupaten Kepulauan Tanimbar di Saumlaki;
5. Kepala Dinas Sosial Kabupaten Kepulauan Tanimbar di Saumlaki;
6. Direktur RSUD.PP.Magretti Saumlaki di Saumlaki;
7. Camat Tanimbar Utara di Larat;
8. Kepala SMP Negeri I Tanimbar Utara di Larat;
9. Sdr. Adriana Sainafat di Tempat.



**SURAT PERMOHONAN**

Nomor : -  
 Lampiran : 1 Lembar  
 Perihal : **Mohon Kesediaan Narasumber**  
**FGD Explorasi Budaya Duan Lolat**

25 September 2020

Yth : Kepada  
**Bupati Kabupaten Kepulauan Tanimbar**  
 Di -  
 Saumlaki.

Dengan Hormat,

Menindak lanjuti surat Rekomendasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik No: 070/207-BKBP/IX/2020 tentang Penelitian tertanggal 15 September 2020 maka saya sebagai mahasiswa Program Doktor (S3) Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin Makassar akan melaksanakan *Focus Group Discussion* (FGD) tentang:

1. Explorasi Budaya Duan Lolat yang akan dijadikan sebagai satu modul penelitian yang berfokus pada karakter anak yang mencerminkan budaya
2. Penyampaian isu-isu aktual yang berhubungan erat dengan perilaku berisiko pada anak yang dapat melumpuhkan generasi penerus kkt
3. Strategi yang diambil nilai-nilai kearifan lokal dalam proses pembelajaran sebagai payung pendidikan karakter bangsa

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, maka saya memohon kesediaan kepada Bapak Bupati Kabuapten Kepulauan Tanimbar untuk berkenaan menjadi Narasumber pada kegiatan dimaksud. Kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada:

Hari/Tanggal : Rabu, 30 September 2020  
 Tempat : Aula SMP Negeri 1 Tanimbar Selatan  
 Waktu : 08.00 WIT- Selesai

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas bantuan dan kehadiran Bapak saya ucapkan terima kasih.

Yang Memohon  
  
**Adriana Sainafat, S.ST., M.Kes**

## Lampiran 10

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP****A. Data Pribadi**

1. Nama : Adriana Sainafat, S.ST.,M.Kes
2. Tempat/Tgl Lahir : Lamdesar Barat, 09 Desember 1990
3. NIDN : 1409129001
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Agama : Kristen Protestan
6. Nama Ibu : Ombri Sainafat/Ongirwalu
7. Nama Ayah : Alfons Sainafat

**B. Riwayat pendidikan**

1. Tamat SD Tahun : 2002, di SD Negeri 2 Impres Larat
2. Tamat SMP Tahun : 2005, di SMP Negeri I Tanimbar Utara
3. Tamat SMA Tahun : 2008, di SMA Negeri I Tanimbar Utara
4. Tamat D III Kebidanan : 2011, di Poltekes Kemenkes Maluku
5. Tamat D4 Bidan Pendidik : 2013, di Universitas Respati Yogyakarta (UNRIYO)
6. Magister Kesehatan : 2015, di Universitas Respati Indonesia (URINDO)
7. Program Doktor Kesehatan Masyarakat 2021 di Universitas Hasanuddin Makassar

**C. Riwayat pekerjaan**

1. Dosen di STIKes Jayapura tahun 2016 S/d 2019
2. Dosen di Universitas Kristen Maluku Indonesia (UKIM), 2020 sampai sekarang

D. Karya Ilmiah/Artikel Jurnal Yang telah dipublikasikan (5 Tahun terakhir)

1. Preconception care in adolescents (Scopus Q3)
2. Behavior Of Hiv/Aids Prevention In Adolescents With The Duan Lolat Cultural Approach In The District Of Tanimbar Islands (Scopus Q4)
3. The Meaning of Life for Soldiers with HIV/AIDS (Phenomenology Study) Teori Maslow in Papua (Scopus Q4)
4. Parity Relationship with Pregnant Women's Knowledge About Anemia in The Sentani Health Center of Jayapura Regency 2018 (Proceeding)
5. Hubungan Aspek Sosial, Ekonomi, Psikologi dan Pelayanan Kesehatan dengan Motivasi Hidup ODHA di RSPI Sulianti Saroso Jakarta Utara 2015 (Proceeding)

E. Aktivitas Lain : Belajar Dan Mengasah Tulisan Baik itu Tulisan Fiksi Maupun Non Fiksi

1. Non fiksi
  - a. Book Chapter Metodologi Penelitian Kesehatan
  - b. Book Chapter Metodologi Penelitian Kebidanan
  - c. Book Chapter Persiapan Menjadi Orang Tua
2. Fiksi
  - a. Buku Antologi : Tinggal Kenangan
  - b. Buku Antologi : Kado untuk Mama & Papa (Cinta Tak Bertepi)