**Kuesioner Perilaku WUS Dalam lingkup Kebutuhan Pelayanan Kesehatan Reproduksi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan** | **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
| 1 | Saya merasa penting untuk mendapatkan informasi tentang kesehatan reproduksi wanita |  |  |  |  |
| 2 | Informasi tentang kesehatan reproduksi wanita terbatas  |  |  |  |  |
| 3 | Pelayanan kesehatan reproduksi wanita dilakukan hanya bagi wanita yang sudah menikah |  |  |  |  |
| 4 | Pelayanan dan informasi tentang kesehatan reproduksi Wanita tidak perlu diperkenalkan dalam masyarakat |  |  |  |  |
| 5 | Ada dukungan dari keluarga dan komunitas saat menghadapi masalah kesehatan reproduksi wanita |  |  |  |  |
| 6 | Konseling / penyuluhan terkait dengan kesehatan reproduksi dilakukan di fasilitas kesehatan saja |  |  |  |  |
| 7 | Pelayanan dan pemeriksaan kesehatan reproduksi dilakukan hanya berdasarkan masalah dan keluhan saja  |  |  |  |  |
| 8 | Saya akan merasa nyaman berdiskusi dengan tenaga medis jika ada yang mendampingi saya terkait masalah kesehatan reproduksi  |  |  |  |  |
| 9 | Masyarakat perlu mendukung Perempuan dalam menjalani perawatan kesehatan reproduksi |  |  |  |  |
| 10 | Setiap wanita berhak untuk membuat keputusan tentang tubuh dan kesehatannya sendiri. |  |  |  |  |

**\*KET : SS (4): Sangat setuju, S (3): Setuju. TS (2): Tidak Setuju, STS (1): Sangat tidak setuju**