



LAMPIRAN



LAMPIRAN

Lampiran 1 Keterangan Layak Etik



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113. Telp. (031) 3811966 - 3811967 Fax. (031) 3813096

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.005/KET/II.3.AU/F/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Lina Nur Hidayatur Rohma
Principal In Investigator

Nama Institusi : universitas muhammadiyah surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Pendidikan Kesehatan (Health Promotion) Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Terhadap Perilaku (Pengetahuan, Sikap, Dan Tindakan) Sadari Siswi Madrasah Aliyah Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono Dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara"

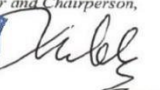
"Pengaruh Pendidikan Kesehatan (Health Promotion) Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Terhadap Perilaku (Pengetahuan, Sikap, Dan Tindakan) Sadari Siswi Madrasah Aliyah Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono Dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara"

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 07 Januari 2020 sampai dengan tanggal 07 Januari 2021.

This declaration of ethics applies during the period January 07, 2020 until January 07, 2021.

January 07, 2020
Professor and Chairperson,

Mohammad Subkhan, dr., Sp.P., MM

Lampiran 2 Persetujuan Publikasi

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Surabaya (UM Surabaya), saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Lina Nur Hidayatur Rohmah

NIM 20161880008

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UMSurabaya Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Pengaruh Pendidikan Kesehatan (*Health Promotion*) Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Terhadap Perilaku (Pengetahuan, Sikap, dan Tindakan) SADARI Siswi Madrasah Aliyah Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono Dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara”** beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan hak bebas bebas royalti non-eksklusif ini, Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UMSurabaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola, dalam bentuk penggalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya dan atau pembimbing saya sebagai penulis dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.


Surabaya, 23 Juli 2020

Yang membuat pernyataan,

A 6000 Rupiah stamp with a signature and Arabic calligraphy. The stamp is yellow and green, with the text 'METERAI KEPPEL' at the top, '4597DAHFS8522153' in the middle, and '6000 ENAM RIBU RUPIAH' at the bottom. The signature is in black ink, and there is Arabic calligraphy to the right of the stamp.

LINA NUR H.R

Lampiran 3 Surat Permohonan Izin Penelitian

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**
FAKULTAS KEDOKTERAN
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp (031) 3811966, Fax. (031) 3813099

Surabaya, 23 Desember 2019

Nomor : 793/11.3.AU/A/TK/2019
Lamp : 1 bendel
Hal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth
Pimpinan Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono
di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.


Segala puji bagi Allah SWT atas segala karunia-Nya kepada kita, sholawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Rasulullah SAW

Dengan hormat, sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir (Skripsi) bagi mahasiswa Program Studi S-1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya, kami bermaksud untuk memohon kepada Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin untuk dilaksanakannya penelitian dan pengambilan data atas nama :

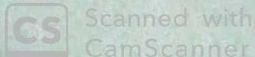
Nama : Lina Nur Hidayatur Rohmah
NIM : 20161880008
Judul Penelitian : Pengaruh Pendidikan Kesehatan (Health Promotion) Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) terhadap Perilaku (Pengetahuan, Sikap dan Tindakan) SADARI Siswa MA Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara
Pembimbing I : dr. Nurma Yuliyanasari, M.Si
Pembimbing II : dr. Musa Ghufron, MMR

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjnsama yang baik kami ucapkan terima kasih

Wassalamu'alaikum Wr. Wb


dr. H. M. Jusuf Wibisono Sp. I (K), FCCP, FIRS

Tembusan
Mahasiswa yang bersangkutan



Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Instansi Terkait



«السُّوْضَةُ الْعِلْمِيَّةُ»
YAYASAN TAMAN PENGETAHUAN KERTOSONO
Akte Notaris : H. Ainur Rofiq, SH. Kertosono
No. 39 Tanggal 14 Maret 2011
Jl. K.H. Wachid Hasyim (Timur Pasar) No. 20 Telp. (0358) 551697, 551684
Kertosono Kab. Nganjuk 64311

Nomor : 153/ C/ PP.RI/ XII/ 2019
Lampiran : -
Perihal : Persetujuan Penelitian

Nganjuk, 30 Desember 2019

Yth.
Bapak Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya
di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : K.H. ALI MANSYUR
Jabatan : Pimpinan Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono

Berdasarkan surat yang telah disampaikan tertanggal 23 Desember 2019 dengan nomor surat 795/II.3AU/A/FK/2019 perihal permohonan izin penelitian dan pengambilan data skripsi, maka kami menyetujui dan menerima mahasiswa:

Nama : Lina Nur Hidayahur Rohmah
NIM : 20161880008
Program Studi : S-1 Pendidikan Dokter
Judul Penelitian : Pengaruh Pendidikan Kesehatan (Health Promotion) Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) terhadap Perilaku (Pengetahuan, Sikap, dan Tindakan) SADARI Siswa MA Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara.

untuk melakukan penelitian skripsi di Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono dari 16 Januari 2020 sampai dengan selesai.


Demikian surat ini disampaikan, atas perkenan dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Pimpinan Pondok Pesantren,



Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian



السُّوْصَةُ الْعِلْمِيَّةُ
YAYASAN TAMAN PENGETAHUAN KERTOSONO
Akte Notaris : H. Ainur Rofiq, SH. Kertosono
No. 39 Tanggal 14 Maret 2011
Jl. K.H. Wachid Hasyim (Timur Pasar) No. 20 Telp. (0358) 551697, 551684
Kertosono Kab. Nganjuk 64311

Nomor : 154/ C/ PP.RI/ IV/ 2020
Lampiran : -
Perihal : Surat Selesai Penelitian

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : K.H. ALI MANSYUR
Alamat : Jl. K.H. Wachid Hasyim No. 20 Banaran Kertosono Nganjuk
Jabatan : Pimpinan Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono


Menerangkan bahwa:

Nama : Lina Nur Hidayatur Rohmah
NIM : 20161880008
Program Studi : S-1 Pendidikan Dokter
Asal Instansi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Adalah mahasiswa yang telah melakukan penelitian di Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono mulai tanggal 16 Januari sampai dengan 19 Februari 2020 guna menyusun skripsi yang berjudul: **Pengaruh Pendidikan Kesehatan (Health Promotion) Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) terhadap Perilaku (Pengetahuan, Sikap, dan Tindakan) SADARI Siswa MA Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara.**

Dengan demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Nganjuk, 29 April 2020
Pimpinan Pondok Pesantren,



K.H. ALI MANSYUR
KERTOSONO - KAB. NGANJUK

Lampiran 6. Lembar Informed Consent

**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan (*Health Promotion*) Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Terhadap Perilaku (Pengetahuan, Sikap, Dan Tindakan) Sadari Siswi Madrasah Aliyah Pondok Pesantren Ar-Raudlatul Ilmiah Kertosono Dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur Penelitian

dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya **bersedia/tidak bersedia***) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Kertosono,..... 2019

Peneliti,

Responden,

Lina Nur Hidayahatur Rohmah

.....

.....

Lampiran 7. Instrumen Penelitian

a. Kuisisioner penelitian

KUISISIONER PENELITIAN
PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN (*HEALTH PROMOTION*)
PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI (SADARI) TERHADAP
PERILAKU SADARI SISWI MADRASAH ALIYAH PONDOK
PESANTREN AR-RAUDLATUL ILMIAH KERTOSONO DALAM
UPAYA DETEKSI DINI KANKER PAYUDARA

Identitas Subjek (wajib di isi)

Nama : _____

Usia : _____ tahun

Jurusan: _____

Usia Menstruasi Pertama : _____

Riwayat keluarga menderita kanker : 1. Ada (sebutkan apa)
2. tidak ada

Sudah pernah ikut penyuluhan SADARI : Pernah/Tidak Pernah (Lingkari yang benar)

Perlu diketahui SADARI yang dimaksud disini adalah pemerikSAan payuDAra sendiRI

Pilihlah salah satu jawaban a, b, c, pada jawaban yang menurut anda paling benar dengan memberi tanda (X)

I. Pengetahuan Mengenai SADARI

1. Apakah pemeriksaan payudara sendiri dengan cara SADARI untuk mendeteksi benjolan di payudara dapat dilakukan sendiri oleh setiap wanita?
 - a. Ya
 - b. Mungkin
 - c. Tidak tahu
2. Apa yang dimaksud dengan SADARI (Pemeriksaan Payudara Sendiri)?
 - a. Upaya untuk mengetahui sedini mungkin adanya benjolan di payudara yang dilakukan dengan meraba payudara sendiri
 - b. Upaya untuk mengetahui adanya benjolan di payudara oleh petugas kesehatan
 - c. Upaya untuk mempercantik payudara
3. Mengapa SADARI perlu dilakukan?
 - a. Untuk mencegah terjadinya kanker payudara
 - b. Untuk mengetahui sedini mungkin adanya kanker payudara (penyakit keganasan)
 - c. Untuk mengobati kanker
4. Perempuan sebaiknya mulai melakukan pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) mulai usia...
 - a. Usia 18-20 tahun
 - b. Usia 30 -32 tahun
 - c. Usia > 40 tahun
5. Kapankah seorang wanita penting untuk melakukan SADARI?
 - a. Sebelum menderita kanker payudara
 - b. Apabila ada keluarga yang pernah menderita kanker payudara
 - c. Apabila sudah pernah menderita kanker payudara
6. Kapan waktu yang tepat untuk melakukan SADARI secara teratur setiap bulan?
 - a. Seminggu sebelum haid setiap bulan

- b. Pada hari ke 10 setelah haid yang dihitung dari hari pertama haid
 - c. Satu minggu setelah haid setiap bulan
- 7. Bagi wanita yang telah berhenti haid (menopause) kapan sebaiknya melakukan SADARI?
 - a. Setiap bulan secara teratur pada tanggal yang sama
 - b. Setiap bulan pada tanggal yang sama tapi tidak teratur
 - c. Seminggu sekali pada hari yang sama
- 8. Peralatan yang digunakan untuk melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)?
 - a. Jari tangan sendiri yakni ujung jari tengah, jari manis, dan jari telunjuk
 - b. Jari tangan dan telapak tangan
 - c. Alat peraga yang dibeli di apotik
- 9. Pada saat melakukan SADARI pertama-tama kita berdiri di depan cermin. Dengan bahu lurus disamping tubuh, selanjutnya tangan dipinggang (seperti bertolak pinggang) dengan meregangkan otot ketiak dan membusungkan dada, gerakan ini bertujuan untuk memeriksa...
 - a. Bentuk ukuran dan kulit payudara
 - b. Perubahan bentuk, ukuran payudara, apakah ada kerutan di puting atau lekukan pada puting
 - c. Keseimbangan ukuran payudara kiri dan kanan
- 10. Pada saat melakukan SADARI kita berdiri di depan cermin, kedua tangan diangkat ke atas, gerakan ini dilakukan untuk memeriksa...
 - a. Untuk mempermudah melihat adanya kerutan pada payudara akibat adanya perlekatan tumor pada payudara bagian bawah
 - b. Untuk melihat adanya kelainan pada payudara bagian bawah
 - c. Untuk mengencangkan otot payudara
- 11. Saat melakukan SADARI kita masih di depan cermin, lalu kita menekan atau memencet puting susu dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk, gerakan ini dilakukan untuk memeriksa....
 - a. Untuk melihat apakah ada cairan, nanah, dan darah yang keluar

- b. Untuk merasakan apakah ada nyeri saat ditekan atau terasa hangat pada puting
 - c. Tidak tahu
12. Pada saat melakukan SADARI dengan posisi berbaring, sewaktu kita memeriksa payudara sebelah kanan, maka kita meletakkan bantal di bawah bahu kanan dan lengan kanan diposisikan di atas kepala, gerakan ini bertujuan untuk...
- a. Meratakan jaringan payudara di dada dan mempermudah perabaan jika tumbuh benjolan
 - b. Membuat payudara lebih datar, dan apabila ada kelainan terasa mengganjal
 - c. Membuat payudara melebar ke samping
13. Pada saat melakukan SADARI kita melakukan perabaan terhadap payudara dengan menekan secara mantap namun lembut dengan jari-jari yang saling rapat dengan gerakan dari atas ke bawah, sisi ke sisi (seperti mengepel lantai) dan selanjutnya melingkar seperti lingkaran obat nyamuk pada setiap gerakan, pastikan seluruh bagian payudara anda teraba seluruhnya, gerakan ini bertujuan untuk...
- a. Mendapatkan apakah ada benjolan pada payudara
 - b. Merasakan nyeri pada payudara
 - c. Meratakan payudara
14. Pada saat melakukan SADARI, perlu dilakukan perabaan ketiak, hal ini dilakukan untuk mengetahui...
- a. Adanya kotoran pada ketiak
 - b. Adanya benjolan pada ketiak
 - c. Adanya penyebaran
15. Apabila saat melakukan perabaan pada payudara kita menemukan adanya benjolan dan kadang-kadang disertai rasa nyeri pada benjolan tersebut, maka tindakan kita selanjutnya adalah...
- a. Periksa ke dokter umum untuk pemeriksaan lanjutan
 - b. Periksa ke dokter bedah untuk pemeriksaan lanjutan
 - c. Periksa ke laboratorium

16. Pelaksanaan SADARI dilakukan dengan urutan posisi pemeriksaan sebagai berikut :
 - a. Berdiri-berbaring-serong
 - b. Berbaring-berdiri-serong
 - c. Berdiri-berbaring
17. Bagian tangan yang digunakan untuk meraba payudara karena bagian ini memiliki sensitifitas yang tinggi adalah bagian...
 - a. Ujung jari-jari tengah, jari telunjuk, dan jari manis dengan posisi dirapatkan
 - b. Seluruh jari tangan dengan posisi regang
 - c. Telapak tangan
18. Tahapan pemeriksaan payudara sendiri secara lengkap adalah terdiri dari...
 - a. Memperhatikan payudara – meraba payudara – meraba ketiak
 - b. Memperhatikan payudara – melihat payudara – meraba ketiak
 - c. Meraba ketiak – memperhatikan payudara – melihat payudara
19. Bagaimana teknis pelaksanaan SADARI?
 - a. Sederhana, singkat, murah, mudah, tidak nyeri, dan tidak merasa malu karena diperiksa sendiri
 - b. Sederhana, singkat, murah, mudah, tidak nyeri, dan oleh petugas kesehatan di fasilitas kesehatan terdekat
 - c. Teknis pelaksanaannya rumit, dan memerlukan waktu yang lama untuk melakukannya
20. Mengapa pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) setiap bulan sangat penting dilakukan secara teratur?
 - a. Untuk mengetahui sedini mungkin adanya benjolan atau kelainan pada payudara sendiri dimana lebih cepat terdeteksi (benjolan masih kecil) lebih mudah diobati dan kemungkinan sembuh lebih tinggi (80-90%)
 - b. Dengan memeriksa payudara sendiri setiap bulan, maka perempuan mengetahui kondisi payudaranya dalam keadaan sehat/baik-baik saja

- c. Dengan memeriksa payudara sendiri setiap bulan, dapat memperbaiki bentuk payudara

II. Sikap Mengenai SADARI

Berilah tanda (☐) pada satu jawaban yang menurut anda paling benar

Keterangan : Sangat tidak Setuju (STS), Tidak Setuju (TS), Setuju (S) dan

Sangat Setuju (SS)

No	Pernyataan	STS	TS	RR	S	SS
1.	Sebagai seorang wanita (berusia >20 Tahun), kita harus waspada terhadap bahaya kanker payudara dengan teratur melakukan SADARI.					
2.	Sadari mudah dan murah maka sebaiknya dilaksanakan karena tidak menggunakan alat dan Biaya					
3.	Pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) penting dilakukan untuk deteksi dini kanker Payudara					
4	Dengan mengetahui lebih dini adanya benjolan pada payudara dan ternyata adalah kanker maka harapan untuk sembuh akan lebih besar maka sebaiknya melakukan SADARI secara teratur					
5	Jika kita menemukan benjolan di payudara saat melakukan SADARI, kita jangan menunda/takut untuk melakukan pemeriksaan lanjutan ke dokter untuk penanganan selanjutnya					

III. Tindakan mengenai SADARI

Menggunakan checklist pemeriksaan SADARI dan kartu penghubung

a. Checklist tindakan sadari

NO	BUTIR YANG DINILAI	NO PUNGGUNG		
		0	1	2
1.	Memposisikan diri di depan kaca 0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan dengan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna			
2.	Memposisikan kedua lengan lurus ke bawah. Mengamati dengan teliti adanya perubahan bentuk pada payudara 0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan dengan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna			
3.	Memposisikan kedua tangan di belakang kepala. Dorong siku ke depan, kemudian dorong siku belakang. Mengamati dengan teliti ada atau tidaknya benjolan maupun tarikan pada permukaan kulit payudara 0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan dengan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna			
4.	Mengarahkan kedua siku ke samping, bungkukkan badan hingga payudara menggantung. Kemudian rasakan bila ada yang mengayun di dalam payudara. Setelah selesai tegakkan badan kembali. 0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan dengan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna			
5.	Pegang bagian atas punggung dengan tangan kiri. Gunakan ujung jari telunjuk, jari tengah dan jari manis tangan kanan kemudian cermati area payudara hingga ketiak kiri . (lakukan juga pada payudara kanan dengan posisi tangan kanan di atas punggung dan gunakan ujung jari telunjuk, jari tengah, dan jari manis tangan kiri untuk mencermati area payudara dan ketiak kanan) 0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan dengan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna			

6.	<p>Tetap pada posisi seperti point 5. Kemudian cermati payudara dengan melakukan gerakan di bawah ini (bisa pilih salah satu):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Memijat ke atas dan ke bawah - Memijat dengan gerakan memutar mengelilingi payudara <p>Kemudian lakukan memijat lurus dari arah tepi payudara ke arah puting dan sebaliknya. (Lakukan pada kedua payudara)</p> <p>0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna</p>			
7.	<p>Memijat/ memencet secara gentle daerah nipple di kedua mammae secara bergantian amati dengan teliti ada atau tidaknya discharge/keluarnya cairan abdominal dari nipple</p> <p>0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan dengan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna</p>			
8.	<p>Meminta klien untuk berbaring, tangan kiri di bawah kepala, punggung kiri diganjal dengan bantal kecil</p> <p>0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan dengan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna</p>			
9.	<p>Meraba seluruh permukaan payudara kanan dengan tiga ujung jari tengah tangan kiri yang dirapatkan</p> <p>0 Tidak dikerjakan 1 Dikerjakan dengan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna</p>			
10.	<p>Meraba axilla kanan menyeluruh sampai ke daerah klavikula. Mengamati dengan teliti ada atau tidaknya benjolan yang mencurigakan.</p> <p>0 Tidak dikerjakan 1 dikerjakan tidak sempurna 2 Dikerjakan dengan sempurna</p>			
TOTAL SCORE : 20				

b. Kartu penghubung tindakan SADARI



KARTU PENGHUBUNG TINDAKAN SADARI SISWI MADRASAH
ALIAH PONDOK PESANTREN AR-RAUDLATUL ILMIAH
KERTOSONO

Usia :
 Alamat :
 Tempat, Tanggal, Lahir :
 Usia awal menstruasi :
 Kelompok : A/B

Bulan I			
Tanggal Menstruasi :			
Tanggal pemeriksaan:			
Pemeriksaan berdiri di depan cermin			
No.	Langkah SADARI	✓ / x	Temuan (Amati, perubahan bentuk, ukuran, permukaan, dan puting payudara)
1.	Berdiri tegak menghadap cermin dengan posisi kedua tangan lurus ke bawah dan amati kedua payudara.		
2.	Letakan kedua tangan di belakang kepala, dorong siku ke depan kemudian dorong siku ke belakang. Lalu amati kedua payudara		
3.	Letakkan tangan di pinggang, bungkukkan badan hingga payudara menggantung. Kemudian rasakan bila ada yang mengayun di dalam payudara. Setelah selesai tegakkan badan kembali.		
4.	Pegang bagian atas punggung dengan tangan kiri. Gunakan ujung jari telunjuk, jari tengah dan jari manis tangan kanan kemudian cermati area		

	payudara hingga ketiak kiri . (lakukan juga pada payudara kanan dengan posisi tangan kanan di atas punggung dan gunakan ujung jari telunjuk, jari tengah, dan jari manis tangan kiri untuk mencermati area payudara dan ketiak kanan)		
5.	Tetap pada posisi point seperti 4. Kemudian cermati payudara dengan melakukan gerakan di bawah ini (bisa pilih salah satu): <ul style="list-style-type: none"> - Memijat ke atas dan ke bawah - Memijat dengan gerakan memutar mengelilingi payudara Kemudian lakukan memijat lurus dari arah tepi payudara ke arah puting dan sebaliknya. (Lakukan pada kedua payudara)		
6.	Pijat puting payudara dan tekan payudara untuk melihat apakah ada cairan atau darah yang keluar dari puting payudara. Lakukan hal di atas pada payudara kanan maupun kiri.		
Pemeriksaan dengan posisi berbaring			
1.	Letakkan bantal di bawah pundak kanan, angkat tangan kanan ke atas, kemudian gunakan ujung jari telunjuk, jari tengah, dan jari manis tangan kiri untuk menekan dan merasakan seluruh bagian payudara hingga di sekitar ketiak. (gunakan arah tangan yang berlawanan untuk memeriksa payudara kiri).		

2.	Tetap pada posisi berbaring, cermati payudara dengan melakukan pola gerakan yang sama seperti pada point 5. Lakukan pada kedua payudara.		
----	--	--	--

c. Poster Penyuluhan

Langkah-Langkah SADARI

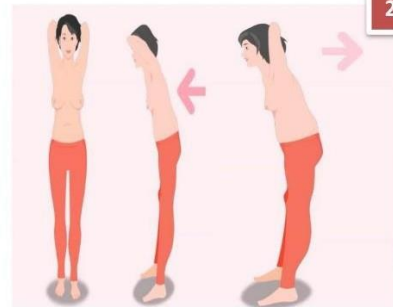


1 Berdiri tegak menghadap cermin dengan posisi kedua tangan lurus ke bawah dan amati kedua payudara.

1

2

- Memposisikan kedua tangan di belakang kepala.
- Dorong siku ke depan, kemudian dorong siku belakang.
- Mengamati dengan teliti ada atau tidaknya benjolan maupun tarikan pada permukaan kulit payudara



2

3



- Mengarahkan kedua siku ke samping
- Bungkukkan badan hingga payudara menggantung.
- Kemudian rasakan bila ada yang mengayun di dalam payudara. Setelah selesai tegakkan badan kembali.

3

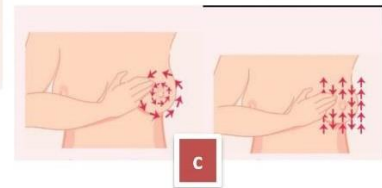
4

- Pegang bagian atas punggung dengan tangan kiri.
- Gunakan ujung jari telunjuk, jari tengah dan jari manis tangan kanan kemudian cermati area payudara hingga ketiak kiri
- Kemudian cermati payudara dengan melakukan gerakan di bawah ini (bisa pilih salah satu):
 - Memijat ke atas dan ke bawah
 - Memijat dengan gerakan memutar mengelilingi payudara.
- Kemudian lakukan memijat lurus dari arah tepi payudara ke arah puting dan sebaliknya

Lakukan langkah di atas pada kedua payudara



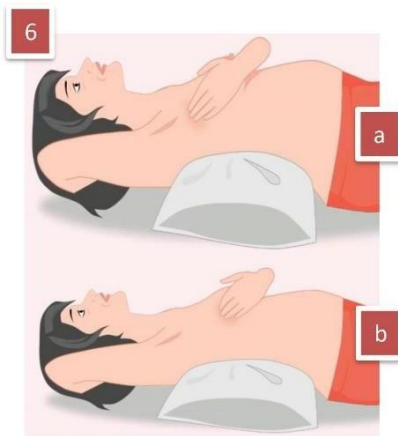
4





Memijat/ memencet secara gentle daerah puting di kedua payudara secara bergantian amati dengan teliti ada atau tidaknya discharge/keluarnya cairan dari puting

*Lakukan pada kedua puting payudara



- a. Meminta klien untuk berbaring, tangan kiri di bawah kepala, punggung kiri diganjal dengan bantal kecil
- b. Meraba seluruh permukaan payudara kanan hingga ketiak dengan tiga ujung jari tengah tangan kiri yang dirapatkan

*Lakukan pada kedua payudara

d. PPT Penyuluhan SADARI



KANKER PAYUDARA

Disusun oleh : Lina Nur H.R
FK Universitas Muhammadiyah Surabaya

Lina Nur Hidayahur R
 Kediri, 03 Juni 1997
 081916734720
 Lina_nhr

This is me
Difficult to understanding

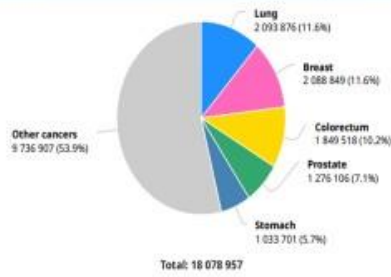


Mengapa saya harus menyampaikan materi ini???

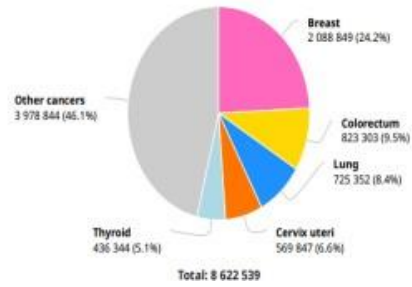
- Kanker Payudara saat ini tidak hanya menyerang wanita usia tua, namun juga wanita usia muda (Sinaga & Ardayani, 2016)
- Data GLOBOCAN 2018, menunjukkan kasus kanker payudara menjadi kanker pada wanita nomor 1 di dunia
- Gejala awal kanker payudara hampir tidak ada



Number of new cases in 2018, both sexes, all ages



Number of new cases in 2018, females, all ages



Apa itu Kanker Payudara???

penyakit tidak menular yang memiliki ciri-ciri klinis berupa **benjolan yang makin membesar oleh karena pertumbuhan sel secara abnormal dan tidak terkendali** yang dapat merusak jaringan sekitarnya dan menyebar ke tempat yang jauh dari asalnya (Arafah dan Notobroto, 2017).

Apa Penyebabnya???

Semua perempuan memiliki risiko untuk terkena kanker payudara, namun risiko tersebut lebih besar dimiliki oleh :



Menstruasi Dini (<12 tahun)
Terlambat Menopause (>50 tahun)



Kontrasepsi Oral



Hamil di Usia Tua



Pola Hidup Tidak Sehat



Tidak Menyusui



Faktor Genetik

Terus gejalanya gimana kak???





SADARI
(pemerik**SA**an payu**DARA**
sendi**RI**)

All About SADARI



PROSEDUR



JANGAN PANIK!

Dan lakukan langkah di bawah ini:

1. Berilah tanda atau mengingat tempat ditemukannya kelainan sebagai bahan evaluasi bulan berikutnya.
2. Apabila pada bulan berikutnya masih ditemukan kelainan di tempat yang sama maka segera periksakan diri ke dokter.



Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian





Lampiran 9. Hasil Analisis Statistik

Hasil Uji Validitas Kuisiener Pengetahuan

		Correlations													
		Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14
Item1	Pearson Correlation	1	-,140	,404	,327	,608*	-,210	,081	,327	,327	,490*	,327	-,140	,404	-,176
	Sig. (2-tailed)		,556	,077	,160	,004	,374	,735	,160	,160	,028	,160	,556	,077	,457
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item2	Pearson Correlation	-,140	1	,192	,444*	-,140	,250	,577*	,444*	,444*	,250	,444*	,444*	,192	,793*
	Sig. (2-tailed)	,556		,416	,050	,556	,288	,008	,050	,050	,288	,050	,050	,416	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item3	Pearson Correlation	,404	,192	1	,577*	,404	,289	,200	,577*	,192	,000	-,192	-,192	,467*	,404
	Sig. (2-tailed)	,077	,416		,008	,077	,217	,398	,008	,416	1,000	,416	,416	,038	,077
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item4	Pearson Correlation	,327	,444*	,577*	1	,327	,250	,577*	1,000	,444*	,250	-,111	-,111	,192	,327
	Sig. (2-tailed)	,160	,050	,008		,160	,288	,008	,000	,050	,288	,641	,641	,416	,160
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item5	Pearson Correlation	,608*	-,140	,404	,327	1	,140	,404	,327	-,140	,140	-,140	,327	,404	-,176
	Sig. (2-tailed)	,004	,556	,077	,160		,556	,077	,160	,556	,556	,556	,160	,077	,457
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item6	Pearson Correlation	-,210	,250	,289	,250	,140	1	,289	,250	,250	-,250	-,167	,250	,000	,490*
	Sig. (2-tailed)	,374	,288	,217	,288	,556		,217	,288	,288	,288	,482	,288	1,000	,028
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item7	Pearson Correlation	,081	,577*	,200	,577*	,404	,289	1	,577*	,192	,289	,192	,577*	,200	,404
	Sig. (2-tailed)	,735	,008	,398	,008	,077	,217		,008	,416	,217	,416	,008	,398	,077
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

Item8	Pearson Correlation	,327	,444*	,577* *	1,00 0**	,327	,250	,577* *	1	,444*	,250	-,111	-,111	,192	,327
	Sig. (2-tailed)	,160	,050	,008	,000	,160	,288	,008		,050	,288	,641	,641	,416	,160
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item9	Pearson Correlation	,327	,444*	,192	,444*	-,140	,250	,192	,444*	1	,250	,444*	-,111	-,192	,327
	Sig. (2-tailed)	,160	,050	,416	,050	,556	,288	,416	,050		,288	,050	,641	,416	,160
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item10	Pearson Correlation	,490*	,250	,000	,250	,140	-,250	,289	,250	,250	1	,667* *	,250	,289	,140
	Sig. (2-tailed)	,028	,288	1,00 0	,288	,556	,288	,217	,288	,288		,001	,288	,217	,556
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item11	Pearson Correlation	,327	,444*	-,192	-,111	-,140	-,167	,192	-,111	,444*	,667* *	1	,444*	,192	,327
	Sig. (2-tailed)	,160	,050	,416	,641	,556	,482	,416	,641	,050	,001		,050	,416	,160
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item12	Pearson Correlation	-,140	,444*	-,192	-,111	,327	,250	,577* *	-,111	-,111	,250	,444*	1	,192	,327
	Sig. (2-tailed)	,556	,050	,416	,641	,160	,288	,008	,641	,641	,288	,050		,416	,160
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item13	Pearson Correlation	,404	,192	,467* *	,192	,404	,000	,200	,192	-,192	,289	,192	,192	1	,404
	Sig. (2-tailed)	,077	,416	,038	,416	,077	1,00 0	,398	,416	,416	,217	,416	,416		,077
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item14	Pearson Correlation	-,176	,793* *	,404	,327	-,176	,490* *	,404	,327	,327	,140	,327	,327	,404	1
	Sig. (2-tailed)	,457	,000	,077	,160	,457	,028	,077	,160	,160	,556	,160	,160	,077	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item15	Pearson Correlation	,327	-,111	,192	-,111	-,140	,250	-,192	-,111	,444*	,250	,444*	-,111	,192	,327
	Sig. (2-tailed)	,160	,641	,416	,641	,556	,288	,416	,641	,050	,288	,050	,641	,416	,160
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

Item16	Pearson Correlation	,140	,333	,115	,000	,140	,500*	,115	,000	,333	,250	,333	,333	,115	,420
	Sig. (2-tailed)	,556	,151	,628	1,000	,556	,025	,628	1,000	,151	,288	,151	,151	,628	,065
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item17	Pearson Correlation	,327	-,111	-,192	-,111	,327	,250	,192	-,111	,444*	,250	,444*	,444*	-,192	-,140
	Sig. (2-tailed)	,160	,641	,416	,641	,160	,288	,416	,641	,050	,288	,050	,050	,416	,556
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item18	Pearson Correlation	-,140	,444*	,192	-,111	-,140	,250	,192	-,111	-,111	,250	,444*	,444*	,577*	,793*
	Sig. (2-tailed)	,556	,050	,416	,641	,556	,288	,416	,641	,641	,288	,050	,050	,008	,000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item19	Pearson Correlation	,490*	-,167	,289	-,167	,490*	,375	,000	-,167	,250	,062	,250	,250	,289	,140
	Sig. (2-tailed)	,028	,482	,217	,482	,028	,103	1,000	,482	,288	,794	,288	,288	,217	,556
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Item20	Pearson Correlation	,404	-,192	,200	,192	,404	,289	,200	,192	,192	,289	,192	,192	,200	,081
	Sig. (2-tailed)	,077	,416	,398	,416	,077	,217	,398	,416	,416	,217	,416	,416	,398	,735
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
total	Pearson Correlation	,510*	,494*	,516*	,494*	,473*	,474*	,578*	,494*	,494*	,507*	,494*	,449*	,516*	,622*
	Sig. (2-tailed)	,022	,027	,020	,027	,035	,035	,008	,027	,027	,023	,027	,047	,020	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

Correlations

		Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	total
Item1	Pearson Correlation	,327	,140	,327	-,140	,490*	,404	,510*
	Sig. (2-tailed)	,160	,556	,160	,556	,028	,077	,022
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item2	Pearson Correlation	-,111	,333	-,111	,444*	-,167	-,192	,494*
	Sig. (2-tailed)	,641	,151	,641	,050	,482	,416	,027
	N	20	20	20	20	20	20	20

Item3	Pearson Correlation	,192	,115	-,192	,192	,289	,200	,516*
	Sig. (2-tailed)	,416	,628	,416	,416	,217	,398	,020
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item4	Pearson Correlation	-,111	,000	-,111	-,111	-,167	,192	,494*
	Sig. (2-tailed)	,641	1,000	,641	,641	,482	,416	,027
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item5	Pearson Correlation	-,140	,140	,327	-,140	,490*	,404	,473*
	Sig. (2-tailed)	,556	,556	,160	,556	,028	,077	,035
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item6	Pearson Correlation	,250	,500*	,250	,250	,375	,289	,474*
	Sig. (2-tailed)	,288	,025	,288	,288	,103	,217	,035
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item7	Pearson Correlation	-,192	,115	,192	,192	,000	,200	,578**
	Sig. (2-tailed)	,416	,628	,416	,416	1,000	,398	,008
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item8	Pearson Correlation	-,111	,000	-,111	-,111	-,167	,192	,494*
	Sig. (2-tailed)	,641	1,000	,641	,641	,482	,416	,027
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item9	Pearson Correlation	,444*	,333	,444*	-,111	,250	,192	,494*
	Sig. (2-tailed)	,050	,151	,050	,641	,288	,416	,027
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item10	Pearson Correlation	,250	,250	,250	,250	,062	,289	,507*
	Sig. (2-tailed)	,288	,288	,288	,288	,794	,217	,023
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item11	Pearson Correlation	,444*	,333	,444*	,444*	,250	,192	,494*
	Sig. (2-tailed)	,050	,151	,050	,050	,288	,416	,027
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item12	Pearson Correlation	-,111	,333	,444*	,444*	,250	,192	,449*
	Sig. (2-tailed)	,641	,151	,050	,050	,288	,416	,047
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item13	Pearson Correlation	,192	,115	-,192	,577**	,289	,200	,516*
	Sig. (2-tailed)	,416	,628	,416	,008	,217	,398	,020
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item14	Pearson Correlation	,327	,420	-,140	,793**	,140	,081	,622**
	Sig. (2-tailed)	,160	,065	,556	,000	,556	,735	,003
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item15	Pearson Correlation	1	,333	,444*	,444*	,667**	,577**	,494*
	Sig. (2-tailed)		,151	,050	,050	,001	,008	,027
	N	20	20	20	20	20	20	20

Item16	Pearson Correlation	,333	1	,333	,333	,500*	,115	,574**
	Sig. (2-tailed)	,151		,151	,151	,025	,628	,008
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item17	Pearson Correlation	,444*	,333	1	-,111	,667**	,577**	,449*
	Sig. (2-tailed)	,050	,151		,641	,001	,008	,047
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item18	Pearson Correlation	,444*	,333	-,111	1	,250	,192	,494*
	Sig. (2-tailed)	,050	,151	,641		,288	,416	,027
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item19	Pearson Correlation	,667**	,500*	,667**	,250	1	,577**	,607**
	Sig. (2-tailed)	,001	,025	,001	,288		,008	,005
	N	20	20	20	20	20	20	20
Item20	Pearson Correlation	,577**	,115	,577**	,192	,577**	1	,578**
	Sig. (2-tailed)	,008	,628	,008	,416	,008		,008
	N	20	20	20	20	20	20	20
Total	Pearson Correlation	,494*	,574**	,449*	,494*	,607**	,578**	1
	Sig. (2-tailed)	,027	,008	,047	,027	,005	,008	
	N	20	20	20	20	20	20	20

Hasil Uji Reabilitas Kuisisioner Pengetahuan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,852	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item1	15,70	13,484	,434	,846
Item2	15,65	13,713	,429	,846
Item3	15,80	13,221	,424	,847
Item4	15,65	13,713	,429	,846
Item5	15,70	13,589	,394	,847
Item6	15,75	13,461	,385	,848
Item7	15,80	13,011	,493	,843
Item8	15,65	13,713	,429	,846
Item9	15,65	13,713	,429	,846
Item10	15,75	13,355	,421	,847
Item11	15,65	13,713	,429	,846

Item12	15,65	13,818	,382	,848
Item13	15,80	13,221	,424	,847
Item14	15,70	13,168	,558	,841
Item15	15,65	13,713	,429	,846
Item16	16,05	12,787	,473	,845
Item17	15,65	13,818	,382	,848
Item18	15,65	13,713	,429	,846
Item19	15,75	13,039	,533	,841
Item20	15,80	13,011	,493	,843

Hasil Uji Validitas Kuisiener Sikap

		Correlations					
		Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Total
Item1	Pearson Correlation	1	,560*	,572**	,545*	,545*	,756**
	Sig. (2-tailed)		,010	,008	,013	,013	,000
	N	20	20	20	20	20	20
Item2	Pearson Correlation	,560*	1	,572**	,787**	,787**	,868**
	Sig. (2-tailed)	,010		,008	,000	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20
Item3	Pearson Correlation	,572**	,572**	1	,728**	,728**	,816**
	Sig. (2-tailed)	,008	,008		,000	,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20
Item4	Pearson Correlation	,545*	,787**	,728**	1	1,000**	,938**
	Sig. (2-tailed)	,013	,000	,000		,000	,000
	N	20	20	20	20	20	20
Item5	Pearson Correlation	,545*	,787**	,728**	1,000**	1	,938**
	Sig. (2-tailed)	,013	,000	,000	,000		,000
	N	20	20	20	20	20	20
Total	Pearson Correlation	,756**	,868**	,816**	,938**	,938**	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,000	,000	,000	
	N	20	20	20	20	20	20

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

Hasil Uji Reabilitas Kuisisioner Sikap

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,911	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item1	15,00	2,526	,609	,928
Item2	15,00	2,316	,777	,891
Item3	14,80	2,695	,735	,901
Item4	14,90	2,305	,897	,865
Item5	14,90	2,305	,897	,865

Hasil Uji Validitas Kuisisioner Tindakan

Correlations

		Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6
Item1	Pearson Correlation	1	-,099	,642**	,229	-,057	,404
	Sig. (2-tailed)		,679	,002	,332	,811	,077
	N	20	20	20	20	20	20
Item2	Pearson Correlation	-,099	1	,066	,287	,492*	,174
	Sig. (2-tailed)	,679		,783	,220	,027	,463
	N	20	20	20	20	20	20
Item3	Pearson Correlation	,642**	,066	1	,134	,134	,126
	Sig. (2-tailed)	,002	,783		,574	,574	,597
	N	20	20	20	20	20	20
Item4	Pearson Correlation	,229	,287	,134	1	,167	,236
	Sig. (2-tailed)	,332	,220	,574		,482	,317
	N	20	20	20	20	20	20
Item5	Pearson Correlation	-,057	,492*	,134	,167	1	,000
	Sig. (2-tailed)	,811	,027	,574	,482		1,000
	N	20	20	20	20	20	20
Item6	Pearson Correlation	,404	,174	,126	,236	,000	1
	Sig. (2-tailed)	,077	,463	,597	,317	1,000	
	N	20	20	20	20	20	20
Item7	Pearson Correlation	,140	,050	,218	-,153	,102	,289
	Sig. (2-tailed)	,556	,833	,355	,519	,669	,217

	N	20	20	20	20	20	20
Item8	Pearson Correlation	,031	,066	-,190	,134	,134	,378
	Sig. (2-tailed)	,898	,783	,421	,574	,574	,100
	N	20	20	20	20	20	20
Item9	Pearson Correlation	,229	,082	,356	,167	,375	,000
	Sig. (2-tailed)	,332	,731	,123	,482	,103	1,000
	N	20	20	20	20	20	20
Item10	Pearson Correlation	,279	,179	,206	,043	-,171	,061
	Sig. (2-tailed)	,234	,450	,384	,858	,471	,800
	N	20	20	20	20	20	20
Total	Pearson Correlation	,518*	,496*	,519*	,467*	,467*	,508*
	Sig. (2-tailed)	,019	,026	,019	,038	,038	,022
	N	20	20	20	20	20	20

Correlations

		Item7	Item8	Item9	Item10	Total
Item1	Pearson Correlation	,140	,031	,229	,279	,518*
	Sig. (2-tailed)	,556	,898	,332	,234	,019
	N	20	20	20	20	20
Item2	Pearson Correlation	,050	,066	,082	,179	,496*
	Sig. (2-tailed)	,833	,783	,731	,450	,026
	N	20	20	20	20	20
Item3	Pearson Correlation	,218	-,190	,356	,206	,519*
	Sig. (2-tailed)	,355	,421	,123	,384	,019
	N	20	20	20	20	20
Item4	Pearson Correlation	-,153	,134	,167	,043	,467*
	Sig. (2-tailed)	,519	,574	,482	,858	,038
	N	20	20	20	20	20
Item5	Pearson Correlation	,102	,134	,375	-,171	,467*
	Sig. (2-tailed)	,669	,574	,103	,471	,038
	N	20	20	20	20	20
Item6	Pearson Correlation	,289	,378	,000	,061	,508*
	Sig. (2-tailed)	,217	,100	1,000	,800	,022
	N	20	20	20	20	20
Item7	Pearson Correlation	1	,491*	,102	,419	,506*
	Sig. (2-tailed)		,028	,669	,066	,023
	N	20	20	20	20	20
Item8	Pearson Correlation	,491*	1	,134	,206	,471*
	Sig. (2-tailed)	,028		,574	,384	,036

	N	20	20	20	20	20
Item9	Pearson Correlation	,102	,134	1	,257	,557*
	Sig. (2-tailed)	,669	,574		,274	,011
	N	20	20	20	20	20
Item10	Pearson Correlation	,419	,206	,257	1	,489*
	Sig. (2-tailed)	,066	,384	,274		,029
	N	20	20	20	20	20
Total	Pearson Correlation	,506*	,471*	,557*	,489*	1
	Sig. (2-tailed)	,023	,036	,011	,029	
	N	20	20	20	20	20

Hasil Uji Reabilitas Kuisisioner Tindakan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,661	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Item1	11,90	18,726	,388	,629
Item2	12,50	18,053	,303	,642
Item3	12,20	18,063	,348	,632
Item4	12,40	18,358	,274	,648
Item5	12,40	18,358	,274	,648
Item6	12,10	18,305	,346	,633
Item7	12,00	18,526	,358	,632
Item8	12,20	18,484	,292	,643
Item9	12,40	17,516	,380	,625
Item10	12,30	18,221	,305	,641

Karakteristik Subjek Penelitian Kelompok Perlakuan

Statistics

		Usia	Usia menarache	Kedisiplinan pemeriksaan SADARI	Riwayat kanker pada keluarga	Riwayat penyuluhan SADARI
N	Valid	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0

Mean	16,43	2,13	1,40	
Std. Error of Mean	,190	,115	,091	
Median	16,00	2,00	1,00	
Std. Deviation	1,040	,629	,498	
Variance	1,082	,395	,248	
Range	3	2	1	
Minimum	15	1	1	
Maximum	18	3	2	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15	6	20,0	20,0	20,0
	16	11	36,7	36,7	56,7
	17	7	23,3	23,3	80,0
	18	6	20,0	20,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Usia menarache

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 12 tahun	4	13,3	13,3	13,3
	> 12 tahun	18	60,0	60,0	73,3
	12 tahun	8	26,7	26,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Riwayat kanker pada keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ada	1	3,3	3,3	3,3
	tidak ada	29	96,7	96,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Kedisiplinan pemeriksaan SADARI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	hari ke-7-10 menstruasi	18	60,0	60,0	60,0
	> hari ke-10 menstruasi	12	40,0	40,0	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Riwayat penyuluhan SADARI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	belum	30	100,0	100,0	100,0

Karakteristik Subjek Penelitian Kelompok Kontrol

Statistics

		Usia	Usia menarche	Kedisiplinan pemeriksaan SADARI	Riwayat kanker pada keluarga	Riwayat penyuluhan SADARI
N	Valid	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		16,30	2,20	1,70		
Std. Error of Mean		,193	,130	,085		
Median		16,00	2,00	2,00		
Std. Deviation		1,055	,714	,466		
Variance		1,114	,510	,217		
Range		3	2	1		
Minimum		15	1	1		
Maximum		18	3	2		

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15	9	30,0	30,0	30,0
	16	7	23,3	23,3	53,3
	17	10	33,3	33,3	86,7
	18	4	13,3	13,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Usia menarache

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 12 tahun	5	16,7	16,7	16,7
	> 12 tahun	14	46,7	46,7	63,3
	12 tahun	11	36,7	36,7	100,0
Total		30	100,0	100,0	

Kedisiplinan pemeriksaan SADARI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	hari ke-7-10 menstruasi	9	30,0	30,0	30,0
	> hari ke-10 menstruasi	21	70,0	70,0	100,0
Total		30	100,0	100,0	

Riwayat kanker pada keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada	30	100,0	100,0	100,0

Riwayat penyuluhan SADARI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	belum	30	100,0	100,0	100,0

Hasil Uji Normalitas dan Homogenitas Skor Pengetahuan

Case Processing Summary

	K	Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
P	perlakuan	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%
	kontrol	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%

Descriptives

		K		Statistic	Std. Error
P	perlakuan	Mean		16,47	,248
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	15,96	
			Upper Bound	16,97	
		5% Trimmed Mean		16,46	
		Median		16,50	
		Variance		1,844	
		Std. Deviation		1,358	
		Minimum		14	
		Maximum		19	
		Range		5	
		Interquartile Range		2	
		Skewness		,031	,427
		Kurtosis		-,682	,833
		kontrol	Mean		13,80
	95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	13,08	
			Upper Bound	14,52	
	5% Trimmed Mean			13,83	
	Median			14,00	
	Variance			3,752	
	Std. Deviation			1,937	
	Minimum			10	
	Maximum			17	
	Range			7	
	Interquartile Range		3		
Skewness		-,307	,427		
Kurtosis		-,627	,833		

Tests of Normality

	K	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
P	perlakuan	,153	30	,072	,944	30	,117
	kontrol	,141	30	,131	,955	30	,235

a. Lilliefors Significance Correction

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
P	Based on Mean	3,405	1	58	,070
	Based on Median	2,557	1	58	,115
	Based on Median and with adjusted df	2,557	1	48,230	,116
	Based on trimmed mean	3,259	1	58	,076

Hasil Uji Normalitas dan Homogenitas Skor Sikap

Case Processing Summary

	K	Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
S	perlakuan	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%
	kontrol	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%

Descriptives

	K	Statistic		Std. Error
S	perlakuan	Mean	17,67	,251
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	17,15
			Upper Bound	18,18
		5% Trimmed Mean	17,69	
		Median	18,00	
		Variance	1,885	
		Std. Deviation	1,373	
		Minimum	15	
		Maximum	20	
		Range	5	
		Interquartile Range	2	
		Skewness	-,117	,427
		Kurtosis	-,494	,833
		kontrol	Mean	15,07
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		14,14	
	Upper Bound		16,00	
5% Trimmed Mean	15,07			
Median	15,00			
Variance	6,202			

	Std. Deviation	2,490	
	Minimum	10	
	Maximum	20	
	Range	10	
	Interquartile Range	3	
	Skewness	,091	,427
	Kurtosis	,259	,833

Tests of Normality

	K	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
S	perlakuan	,163	30	,042	,943	30	,113
	kontrol	,177	30	,017	,947	30	,141

a. Lilliefors Significance Correction

Test of Homogeneity of Variance

S		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
		Based on Mean	3,440	1	58
	Based on Median	3,400	1	58	,070
	Based on Median and with adjusted df	3,400	1	43,389	,072
	Based on trimmed mean	3,496	1	58	,067

Hasil Uji Normalitas dan Homogenitas Skor Tindakan

Case Processing Summary

	K	Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
T	perlakuan	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%
	kontrol	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%

Descriptives

	K	Statistic	Std. Error
T	perlakuan	Mean	13,73
		Lower Bound	,258

	95% Confidence Interval for Mean	Upper Bound	14,26	
	5% Trimmed Mean		13,78	
	Median		14,00	
	Variance		1,995	
	Std. Deviation		1,413	
	Minimum		10	
	Maximum		16	
	Range		6	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-,434	,427
	Kurtosis		,240	,833
kontrol	Mean		12,80	,357
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	12,07	
		Upper Bound	13,53	
	5% Trimmed Mean		12,83	
	Median		13,00	
	Variance		3,821	
	Std. Deviation		1,955	
	Minimum		9	
	Maximum		16	
	Range		7	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		-,412	,427
	Kurtosis		-,493	,833

Tests of Normality

	K	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
T	perlakuan	,175	30	,020	,937	30	,076
	kontrol	,174	30	,021	,934	30	,064

a. Lilliefors Significance Correction

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
T	Based on Mean	2,255	1	58	,139
	Based on Median	1,898	1	58	,174

Based on Median and with adjusted df	1,898	1	53,370	,174
Based on trimmed mean	2,202	1	58	,143

Hasil Uji Normalitas dan Homogenitas Skor Total

Case Processing Summary

	Kelompok	Valid		Cases Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Skor Total	kontrol	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%
	perlakua	30	100,0%	0	0,0%	30	100,0%

Descriptives

	Kelompok		Statistic	Std. Error	
Skor Total	kontrol	Mean	41,67	,699	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	40,24	
			Upper Bound	43,10	
		5% Trimmed Mean		41,74	
		Median		42,00	
		Variance		14,644	
		Std. Deviation		3,827	
		Minimum		34	
		Maximum		48	
		Range		14	
		Interquartile Range		7	
		Skewness		-,296	,427
		Kurtosis		-,721	,833
		perlakua		Mean	47,87
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound			47,12	
	Upper Bound			48,61	
5% Trimmed Mean				47,94	
Median				48,00	
Variance				3,982	
Std. Deviation				1,995	
Minimum				43	
Maximum				51	
Range				8	

Interquartile Range	2	
Skewness	-,501	,427
Kurtosis	,158	,833

Tests of Normality

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skor Total	kontrol	,101	30	,200*	,965	30	,403
	perlakua	,160	30	,048	,953	30	,200

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Skor Total	Based on Mean	12,369	1	58	,001
	Based on Median	11,286	1	58	,001
	Based on Median and with adjusted df	11,286	1	47,199	,002
	Based on trimmed mean	12,265	1	58	,001

Hasil Uji T independent skor peengetahuan

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
P.1	Perlakua	30	16,47	1,358	,248
	Kontrol	30	13,80	1,937	,354

Independent Samples Test

Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
							Lower	Upper

P.1	Equal variances assumed	3,405	,070	6,175	58	,000	2,667	,432	1,802	3,531
	Equal variances not assumed			6,175	51,958	,000	2,667	,432	1,800	3,533

Hasil uji T independent skor sikap

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Sikap	perlakua	30	17,67	1,373	,251
	kontrol	30	15,07	2,490	,455

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Sikap	Equal variances assumed	3,440	,069	5,008	58	,000	2,600	,519	1,561	3,639
	Equal variances not assumed			5,008	45,137	,000	2,600	,519	1,554	3,646

Hasil uji T independent skor tindakan

Group Statistics

	kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
T	perlakua	30	13,73	1,413	,258
	kontrol	30	12,80	1,955	,357

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
T	Equal variances assumed	2,255	,139	2,120	58	,038	,933	,440	,052	1,815
	Equal variances not assumed			2,120	52,800	,039	,933	,440	,050	1,817

Hasil uji T independent skor total

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Total	perlakua	30	47,87	1,995	,364
	kontrol	30	41,67	3,827	,699

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Tot	Equal variances assumed	12,369	,001	7,869	58	,000	6,200	,788	4,623	7,777
al	Equal variances not assumed			7,869	43,685	,000	6,200	,788	4,612	7,788

Lampiran 10. Fotokopi Kartu Bimbingan Skripsi



KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah Surabaya

Nama : Lina Nur H.R
 NIM : 20161880008

	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 1	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 2	
I. PROPOSAL PENELITIAN			
Bagian Awal	- Menentukan topik & Judul <i>[Signature]</i>	- konsultasi judul <i>[Signature]</i>	
BAB I Pendahuluan	- Membuat latar belakang tujuan, & manfaat <i>[Signature]</i>	- konsultasi latar belakang tujuan & manfaat <i>[Signature]</i>	
BAB II Tinjauan Pustaka	- Pembetulan sitasi <i>[Signature]</i>	- Pembetulan sitasi <i>[Signature]</i>	
Bab III Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian	- Revisi kerangka konseptual <i>[Signature]</i>	- Revisi kerangka konseptual <i>[Signature]</i>	
BAB IV Metode Penelitian	- penentuan design penelitian - penentuan uji & analisis data - penentuan besar sampel <i>[Signature]</i>	- konsultasi besar sampel & teknik pemilihan sampel. <i>[Signature]</i>	
Daftar Pustaka dan Lampiran	- konsultasi format daftar pustaka & format kartu penghubung sebagai instrumen penelitian <i>[Signature]</i>	- konsultasi checklist instrumen penelitian sendiri sebagai instrumen penelitian <i>[Signature]</i>	
II. UJIAN PROPOSAL PENELITIAN			
Tanggal Pelaksanaan:	Pembimbing 1	Pembimbing 2	Penguji ke-3
III. LAPORAN AKHIR SKRIPSI			
	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 1	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 2	
Bagian Awal			



KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Fakultas Kedokteran, Universitas Muhammadiyah
Surabaya

Nama : Lina Nur Hidayahatur Rohmah

NIM : 20161880008

LAPORAN AKHIR SKRIPSI		
	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 1	TTD DAN CATATAN PEMBIMBING 2
Bagian Awal	Accepted	accepted
BAB I-IV	Accepted	accepted
BAB V HASIL PENELITIAN	<ul style="list-style-type: none"> - Point yang dimasukkan dalam bab 5 : 1. Deskriptif karakter subjek 2. Rerata skor pengetahuan, sikap, dan tindakan 3. Pengaruh pendidikan dengan pengetahuan, sikap, dan tindakan 4. Pengaruh pendidikan dengan skor total Accepted pada tanggal 20 Mei 2020 (Via WA)	Accepted
BAB VI PEMBAHASAN	Point di Bab 6 <ul style="list-style-type: none"> - Terkait hasil di bab 5 (urut dari point awal) dan dibandingkan dengan penelitian lain - Kelebihan dan kekurangan dengan penelitian lain - Potensi pengembangan Accepted pada tanggal 8 Juli 2020 (Via WA)	Accepted
BAB VII Penutup	Revisi bagian kesimpulan ditambah kata “ signifikan” Accepted tanggal 20 juli 2020	Accepted
Daftar Pustaka	Accepted	Accepted
Lampiran	Accepted	Accepted

SIDANG SKRIPSI

Tanggal Pelaksanaan:	Pembimbing 1	Pembimbing 2	Penguji ke-3

