

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent**INFORMED CONSENT**

Kepada Yth.

Orang tua siswi kelas 5 dan 6 MI Mathalaul Athfal Kota Bandung

Di Tempat

Dengan Hormat.

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama: Vidya Nur Latifah

NIM: 211FK03045

Saya, mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung, sedang melakukan penelitian dengan judul “Efektivitas Pendidikan Dengan Media Buku Saku Terhadap Persepsi dan Pengetahuan Tentang Vaksinasi HPV Pada Orangtua Siswi Di MI Mathalaul Athfal Kota Bandung”. Penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi orangtua siswi kelas 5 dan 6 yang menjadi responden. Saya mengharapkan partisipasi orangtua siswi kelas 5 dan 6 dalam membantu penelitian ini. Saya menjamin kerahasiaan semua informasi yang orangtua siswi kelas 5 dan 6 berikan. Jika orangtua siswi kelas 5 dan 6 bersedia, mohon tandatangani lembar persetujuan. Terima kasih atas perhatian dan kerjasamanya.

Bandung, Juni 2025
Hormat Saya,

Vidya Nur Latifah

Lampiran 2. Surat kesediaan menjadi responden

SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
 Usia :
 Alamat :
 Pendidikan Terakhir :
 No. Telpon :

Dengan demikian saya menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh:

Nama : Vidya Nur Latifah
 NIM : 211FK03045
 Insitusi Pendidikan : Universitas Bhakti Kencana

Dengan judul penelitian “Efektivitas Pendidikan Kesehatan Dengan Media Buku Saku Terhadap Persepsi Dan Pengetahuan Mengenai Vaksinasi HPV Pada Orangtua Siswa Di MI Mathalaul Athfal Kota Bandung”. Maka ini surat pernyataan kesediaan yang saya buat dengan sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak peneliti. Responden bisa beri tanda (✓) salah satunya:

☐ : Bersedia

☐ : Tidak Bersedia

Bandung, Juni 2025
 Responden

()

Lampiran 3. Kuesioner

LEMBAR KUESIONER PERSEPSI DAN PENGETAHUAN

Lengkapi Data Diri Dibawah ini!

1. Karakteristik Responden

a) Nama :

b) Umur :

2. Karakteristik Anak (Murid)

a) Nama :

b) Umur :

c) Kelas :

Berikan tanda silang (X) Dengan Pilihan Yang Sesuai!

3. Pendidikan terakhir Responden

a) SD/ Sederajat

b) SMP/ Sederajat

c) SMA/ Sederajat

d) Perguruan Tinggi

4. Pekerjaan Responden

a) Bekerja

b) Tidak Bekerja

5. Apakah anak anda sudah menerima Vaksinasi HPV dari sekolah?

a) Ya

b) Tidak

6. Hubungan anak dengan anda?

a) Ibu

b) Wali

7. Kuesioner Persepsi Orangtua Tentang Vaksinasi HPV

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda (√) pada kotak jawaban yang sesuai dengan pendapat anda:

(SS): Sangat Setuju

(S): Setuju

(TS): Tidak Setuju

(STS): Sangat Tidak Setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Vaksinasi merupakan upaya efektif mencegah penyakit menular pada anak-anak dan orang dewasa				
2	Vaksinasi HPV adalah jalan terbaik bagi anak saya untuk mencegah terkena kanker serviks				
3	Jika anak saya melakukan vaksinasi HPV, saya tidak khawatir lagi mengenai kanker serviks.				
4	Saya takut memvaksinasi anak saya karena efek sampingnya				
5	Vaksinasi HPV tidak memberikan efek pencegahan apapun bagi anak saya				
6	Sulit bagi saya memberikan vaksinasi HPV Pada anak saya karena keterbatasan informasi				
7	Vaksinasi HPV perlu diberikan kepada anak perempuan sebagai pencegahan primer kanker serviks				
8	Saya tidak takut memvaksinasi anak saya karena sebelumnya sudah dapat informasi dari petugas kesehatan				
9	Orang tua yang tidak memvaksinasi anak mereka akan membahayakan anaknya				
10	Saya tidak takut memvaksinasi anak saya karena sebelumnya sudah dapat informasi dari guru				

8.Kuesioner Pengetahuan Orangtua Tentang Vaksinasi HPV

Petunjuk pengisian: Berilah tanda (X) dan Pilihlah salah satu jawaban yang menurut anda paling benar!

1. Apa yang dimaksud dengan vaksinasi HPV?
 - a. Pencegahan primer kanker serviks dengan tingkat keberhasilan dapat mencapai 100 persen jika diberikan dua kali pada kelompok umur wanita

yang belum terinfeksi virus HPV yaitu pada populasi anak perempuan umur 9-13 tahun

- b. Pencegahan primer kanker serviks pada kelompok umur wanita yang sudah terinfeksi virus HPV
 - c. Pengobatan kanker serviks pada populasi anak perempuan umur 9-13 tahun
2. Kanker serviks disebabkan oleh?
 - a. Infeksi virus HPV (human papilloma virus) yang ditularkan melalui hubungan seksual
 - b. Infeksi virus HIV (Human immunodeficiency virus)
 - c. Infeksi bakteri
3. Pencegahan primer kanker serviks dapat dilakukan dengan?
 - a. Vaksinasi HPV
 - b. Pemeriksaan pap smear
 - c. Tes IVA (inspeksi visual asam asetat)
4. Apa manfaat dari vaksinasi HPV?
 - a. Memberi perlindungan terhadap virus HPV penyebab kanker serviks
 - b. Memberi perlindungan terhadap HIV/AIDS.
 - c. Mengobati kanker serviks
5. Apa efek samping ringan dari vaksinasi HPV?
 - a. Nyeri dan bengkak pada lengan bekas suntikan
 - b. Mual, muntah, sakit kepala dan demam
 - c. Kecacatan dan lumpuh
6. Vaksinasi HPV diberikan pada anak perempuan Sekolah Dasar kelas berapa?
 - a. Kelas 3 dan 4
 - b. Kelas 4 dan 5
 - c. Kelas 5 dan 6
7. Berapa kali pemberian vaksinasi HPV pada anak perempuan sekolah dasar?
 - a. Satu kali yang diberikan pada anak perempuan kelas 5
 - b. Dua kali yang diberikan pada anak kelas 5 untuk dosis pertama dan pada anak kelas 6 untuk dosis kedua

- c. Tiga kali yang diberikan pada anak kelas 4 untuk dosis pertama, kelas 5 untuk dosis kedua dan kelas 6 untuk dosis ketiga
8. Vaksin HPV paling efektif diberikan pada kondisi?
- a. Pada perempuan yang belum pernah berhubungan seks
 - b. Diberikan pada wanita yang sudah pernah berhubungan seks
 - c. Pada saat telah terinfeksi kanker serviks
9. Pemberian vaksinasi HPV dapat diberikan dua kali apabila?
- a. Dosis pertama diberikan pada anak perempuan usia dibawah 15 tahun
 - b. Dosis pertama diberikan pada anak perempuan usia diatas 15 tahun
 - c. Dosis pertama diberikan pada anak perempuan diatas 20 tahun
10. Berapa jarak waktu pemberian vaksinasi HPV pada anak perempuan usia dibawah 15 tahun dari dosis pertama ke dosis kedua?
- a. 6-12 bulan
 - b. 1-2 bulan
 - c. 0-1 bulan

Lampiran 4. Kisi-Kisi Kuesioner

KISI-KISI KUESIONER PERSEPSI DAN PENGETAHUAN

a. Kisi-kisi kuesioner persepsi

Kategori	No. Soal	Jumlah
Pernyataan Positif (Favorable)	1,4,3,7,9,10	6
Pernyataan Negatif (Unfavorable)	2,5,6,8	4

b. Kisi-kisi kuesioner pengetahuan

Indikator	Pertanyaan	No. Soal	Jawaban
Definisi vaksinasi HPV	Apa yang dimaksud dengan vaksinasi HPV?	1	A
Penyebab kanker serviks	Kanker serviks disebabkan oleh?	2	A
Pencegahan kanker serviks	Pencegahan primer kanker serviks dapat dilakukan dengan?	3	A
Manfaat vaksinasi HPV	Apa manfaat dari vaksinasi HPV?	4	A
Efek samping HPV	Apa efek samping ringan dari vaksinasi HPV?	5	A
Sasaran vaksinasi HPV	Vaksinasi HPV diberikan pada anak perempuan Sekolah Dasar kelas berapa?	6	C
Dosis vaksinasi HPV	Berapa kali pemberian vaksinasi HPV pada anak perempuan sekolah dasar?	7	B
Efektif vaksinasi HPV	Vaksin HPV paling efektif diberikan pada kondisi?	8	A
Frekuensi vaksinasi HPV	Pemberian vaksinasi HPV dapat diberikan dua kali apabila?	9	A
Lamanya vaksinasi HPV	Berapa jarak waktu pemberian vaksinasi HPV pada anak perempuan usia dibawah 15 tahun dari dosis pertama ke dosis kedua?	10	A

Lampiran 5. Pedoman Intervensi

PEDOMAN INTERVENSI
PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA BUKU SAKU TENTANG
VAKSINASI HPV

Jenis Kegiatan	Pendidikan Kesehatan
Definisi	Kegiatan penyuluhan atau pendidikan kesehatan kepada orang tua siswi kelas 5 dan 6 di MI Mathalaul Athfal berupa pemberian materi mengenai kanker serviks meliputi penyakit dan pencegahan.
Tujuan	Untuk mengubah persepsi dan menambah pengetahuan orangtua mengenai penyakit pada sistem reproduksi yaitu kanker serviks serta cara pencegahannya dengan vaksinasi HPV melalui pendidikan kesehatan dengan media buku saku.
Peserta/Sasaran	48 orangtua siswi kelas 5 dan 6
Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 4. Mengkondisikan orangtua siswi 5 dan 6 5. Membuka acara dengan memperkenalkan diri dan membuat suasana yang nyaman 6. Menjelaskan kegiatan tersebut dan tujuannya 7. Kemudian membagikan pretest persepsi dan pengetahuan selama 20 menit 8. Setelah itu, membagikan buku saku dan menjelaskan agar selalu dibaca selama sepuluh hari 9. Dan para orangtua siswi kelas 5 dan 6 masuk grup whatsapp untuk memantau. 10. Kemudian dilakukannya evaluasi dengan menggunakan posttest persepsi dan pengetahuan selama 20 menit

Lampiran 6. Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA BUKU SAKU TENTANG VAKSINASI HPV

Pokok Bahasan	: Pentingnya Pencegahan Primer : Vaksinasi HPV
Tempat	: MI Mathalaul Athfal
Sasaran	: Orangtua siswi kelas 5 dan 6
Waktu	: 13 Juni -23 Juni 2025

1. Pendahuluan

Intervensi ini bertujuan untuk mengubah persepsi dan menambah pengetahuan orangtua mengenai dari penyakit pada sistem reproduksi yaitu kanker serviks samapi vaksinasi HPV melalui pendidikan kesehatan dengan media buku saku. Pendidikan kesehatan akan diberikan dalam beberapa tahapan yang dirancang secara sistematis agar efektif dalam mencapai tujuna penelitian.

2. Tujuan Intruksional Umum

Setelah selesai mengikuti Pendidikan kesehatan selama seminggu peserta diharapkan dapat mengubah terhadap persepsi dan menambah pengetahuan mengenai pentingnya pencegahan vaksinasi HPV.

3. Tujuan Intruksional Khusus

- a. Memahami dan pengetahui mengenai pengertian kanker serviks
- b. Memahami dan pengetahui mengenai penyebab kanker serviks
- c. Memahami dan pengetahui mengenai tanda gejala kanker serviks
- d. Memahami dan pengetahui mengenai komplikasi kanker serviks
- e. Memahami dan pengetahui mengenai penalataksanaan kanker serviks
- f. Memahami dan pengetahui mengenai pencegahan kanker serviks
- g. Memahami dan pengetahui mengenai faktor resiko kanker serviks
- h. Memahami dan pengetahui mengenai pengertian vaksinasi HPV
- i. Memahami dan pengetahui mengenai manfaat vaksinasi HPV
- j. Memahami dan pengetahui mengenai macam -macam vaksinasi HPV
- k. Memahami dan pengetahui mengenai sasaran dan dosis vaksinasi HPV

1. Memahami dan pengetahui mengenai Tantangan adopsi pemberian vaksinasi HPV
4. Indikator Materi
 - a. Pengertian kanker serviks
 - b. Penyebab kanker serviks
 - c. Tanda gejala kanker serviks
 - d. Komplikasi kanker serviks
 - e. Penatalaksanaan kanker serviks
 - f. Pencegahan kanker serviks
 - g. Faktor resiko kanker serviks
 - h. Pengertian vaksinasi HPV
 - i. Manfaat vaksinasi HPV
 - j. Macam -macam vaksinasi HPV
 - k. Sasaran dan Dosis vaksinasi HPV
 1. Tantangan adopsi pemberian vaksinasi HPV
5. Metode
 - a. Ceramah
 - b. Diskusi
 - c. Tanya jawab
6. Media

Buku saku
7. Pelaksanaan Kegiatan

No.	Tahap dan waktu	Durasi	Kegiatan Pendidikan	Kegiatan peserta
1.	Pembukaan	5'	Pembukaan Mengucapkan salam Menyampaikan maksud dan tujuan dari pendidikan kesehatan Menyebutkan materi pendidikan kesehatan yang diberikan	Menjawab salam Menyimak

			Tim penelitian Kontrak waktu	
2.	Inti (30 menit)	30'	Pemateri Pembagian buku saku Penyampaian vaksinasi hpv Pengisian kuesioner	- Menerima buku saku yang diberikan dan menyimak serta mengisi kuesioner
3	Penutup 10 menit		Diskusi dan tanya jawab Evaluasi Penutup	-peserta aktif menjawab

8. Kriteria Evaluasi

- a. Peserta mampu menjelaskan mengenai poin-poin materi kanker serviks
- b. Peserta mampu menjelaskan mengenai poin-poin materi vaksinasi HPV

9. Materi Pendidikan Kesehatan

a. Pengertian Kanker Serviks

Di Indonesia kasus kanker serviks pada tahun 2020 meningkat hampir 15 persen dibandingkan pada tahun 2018 dengan total kasus sebesar 36.633 dan total kematian sebesar 21.003 kasus (GLOBOCAN, 2020). *Kanker serviks* adalah penyakit yang disebabkan oleh pertumbuhan sel abnormal secara tidak terkendali di leher rahim. Penyakit ini umumnya terjadi akibat infeksi HPV yang berlangsung dalam waktu lama dan tidak ditangani dengan baik (Kemeskes RI, 2022).

b. Penyebab Kanker Serviks

Kanker serviks terutama disebabkan oleh infeksi persisten dengan tipe 16 dan 18 *human papillomavirus* (HPV) kedua jenis virus ini yang menyebabkan 70 persen kasus *kanker serviks*

c. Tanda Gejala Kanker Serviks

Sering kali, kemunculan gejala terjadi saat kanker sudah memasuki stadium akhir. Gejala yang muncul pada stadium akhir diantaranya, pendarahan pada vagina yang tidak normal, termasuk flek gejala yang sering terjadi pada *kanker serviks*. Gejala lainnya seperti, cairan yang keluar tanpa berhenti dari vagina dengan bau yang tidak sedap, rasa sakit tiap kali melakukan hubungan seksual, perubahan siklus menstruasi tanpa diketahui penyebabnya, misalnya menstruasi lebih dari 7 hari atau 3 bulan, atau pendarahan dalam jumlah yang sangat banyak, serta terjadi hematuria atau darah dalam urin, bermasalah saat buang air kecil, penurunan berat badan, kehilangan selera makan, nyeri pada tulang, kehilangan nyeri pada punggung yang disebabkan oleh pembengkakan pada ginjal. kondisi ini disebut sebagai hidronefrosis (Hasdianah, dkk 2017).

d. Komplikasi Kanker Serviks

Komplikasi yang akan muncul pada pasien kanker serviks seperti, rasa sakit akibat penyebaran kanker, pendarahan yang berlebihan, penggumpalan darah setelah pengobatan, gagal ginjal, produksi cairan vagina yang tidak normal, fistula adalah terbentuknya sambungan atau saluran abnormal antara dua bagian dari tubuh antara kandung kemih dan vagina terkadang fistula bisa terjadi antara vagina dan rectum. fistula termasuk komplikasi yang tidak umum hingga gangguan psikologis.

e. Penatalaksanaan Kanker Serviks

Pengobatan atau penatalaksanaan kanker serviks tergantung pada beberapa faktor. Misalnya stadium kanker, usia pasien, keinginan untuk memiliki anak, kondisi medis lain yang sedang dihadapi dan pilihan pengobatan yang diinginkan. Jenis penanganan menurut stadium kanker terbagi dua. Yang pertama adalah penanganan kanker serviks tahap awal, yaitu operasi pengangkatan sebagian atau seluruh organ rahim, radioterapi, atau kombinasi keduanya. Dan yang kedua adalah penanganan kanker serviks stadium lanjut, yaitu radioterapi dan kemoterapi, kadang operasi juga perlu dilakukan (Hasdianah, dkk 2017). Jika diagnosis kanker serviks sudah diketahui sejak awal, kemungkinan pulih sepenuhnya cukup bagus. Tapi jika kanker sudah menyebar, peluang pulih total akan berkurang. Pada kasus kanker serviks yang tidak bisa disembuhkan, bisa dilakukan perawatan paliatif.

f. Pencegahan Kanker Serviks

Maka dari itu perlunya pencegahan sejak dini sangat perlu dilakukan diantara lain:

1. Pencegahan primer bertujuan untuk mencegah terjadinya infeksi Human Papilloma Virus yang penyebab utama kanker serviks,yaitu pemberian vaksinasi HPV yang sudah tersedia seperti vaksinasi bivalen untuk HPV 16 dan 18 atau vaksinasi kuadriavalen untuk HPV 6,11,16 DAN 18.Vaksinasi ini direkomendasikan untuk diberikan sebelum aktif secara seksual. Dan edukasi dan promosi kesehatan untuk meningkatkan kesadaran masyarakat tentang faktor resiko kanker serviks.Edukasi ini bertujuan untuk mengurangi paparan terhadap faktor-faktor yang dapat meningkatkan risiko infeksi HPV (P2PTM Kemenkes, 2016).
2. Pencegahan sekunder merupakan fokus pada deteksi dini perubahan pra-kanker atau kanker serviks stadium awal melalui skrining, sehingga pengobatan dapat dilakukan sebelum penyakit berkembang lebih lanjut dengan metode pap smear (tes pap) adalah prosedur yang melibatkan sampel sel dari serviks untuk diperiksa di laboratorium guna mendeteksi adanya perubahan seluler yang mengarah pada kanker.tes pap direkomendasikan dilakukan secara rutin,terutama bagi wanita yang telah aktif secara seksual dan ada juga inspeksi visual dengan asam asetat (IV) merupakan metode skrining sederhana di mana serviks diolesi dengan larutan asam asetat 3-5%. Adanya perubahan warna pada area serviks setelah aplikasi asam asetat dapat mengindikasikan lesi pra-kanker.IVA merupakan alternatif skrining yang efektif dan dapat dilakukan di fasilitas kesehatan dengan sumber daya terbatas (P2PTM Kemenkes, 2016).

g. Faktor Resiko Kanker Serviks

Faktor resiko yang bisa meningkatkan risiko kanker serviks antara lain :

1. Memiliki HIV atau kondisi lainnya yang dapat membuat tubuh sulit untuk melawan masalah Kesehatan (CDC,2021)
2. Infeksi HPV, khususnya tipe tinggi seperti HPV-16 dan HPV-18, adalah penyebab utama kanker serviks. Sebagian besar wanita yang terinfeksi HPV tidak akan mengembangkan kanker, tetapi infeksi yang berlangsung lama dapat merusak sel-sel serviks dan berpotensi menyebabkan kanker (American Cancer Society, 2022).
3. Melahirkan anak : makin banyak anak yang dilahirkan seorang wanita,maka resiko makin tinggiwanita yang punya tiga anak tiga lebih kali berisiko terkena kanker

serviks daripada wanita yang tidak punya anak sama sekali. Diperkirakan bahwa perubahan hormone saat sedang hamil membuat leher rahim lebih rentan terserang HPV (Hasdianah,dkk.2017).

4. Aktivitas Seksual pada Usia Muda: Melakukan hubungan seksual pada usia kurang dari 20 tahun dapat meningkatkan risiko kanker serviks (Hasdianah,dkk.2017).
5. Berganti-ganti Pasangan Seksual: Memiliki banyak pasangan seksual atau berhubungan dengan pria yang memiliki banyak pasangan seksual meningkatkan risiko infeksi HPV dan, pada gilirannya, kanker serviks. (Hasdianah,dkk.2017).
6. Merokok: Kebiasaan merokok dapat meningkatkan risiko kanker serviks hingga dua kali lipat. Zat-zat dalam rokok dapat merusak DNA sel serviks dan menurunkan efektivitas sistem kekebalan tubuh dalam melawan infeksi (CDC ,2021).
7. Penggunaan pil KB dalam jangka panjang dapat meningkatkan risiko kanker serviks. Ini mungkin disebabkan oleh pengaruh hormon dalam pil KB yang dapat mempercepat pertumbuhan sel-sel abnormal di serviks. (American Cancer Society, 2022).
8. Riwayat Keluarga : Wanita yang memiliki riwayat keluarga dengan kanker serviks mungkin memiliki risiko yang lebih tinggi untuk mengembangkan penyakit ini. Faktor genetik dapat memainkan peran dalam kerentanannya terhadap infeksi HPV atau perkembangan kanker (Kemenkes RI ,2017).
9. Jumlah Pasangan Seksual : Wanita yang memiliki banyak pasangan seksual atau yang memiliki pasangan seksual yang banyak cenderung memiliki risiko yang lebih tinggi terkena infeksi HPV, yang pada gilirannya meningkatkan kemungkinan terkena kanker serviks (Kemenkes RI ,2017).

h. Pengertian Vaksinasi HPV

Vaksinasi HPV ialah pencegahan primer kanker serviks dimana tingkat keberhasilan dapat mencapai 100 persen jika di berikan sebanyak dua kali pada kelompok umur wanita yang belum pernah terinfeksi HPV yaitu pada populasi anak perempuan umur 9-13 tahun yang merupakan usia Sekolah Dasar (Kemenkes RI, 2023).

i. Jenis Vaksinasi HPV

Terdapat dua jenis vaksin HPV yang beredar di Indonesia yaitu bivalen dan tetravalen. Bivalen dapat mencegah kanker rahim karena mengandung dua tipe virus HPV 16 dan 18, sedangkan tetravalent dapat mencegah sekaligus kanker rahim dan juga kutil kelamin atau genital wart karena mengandung empat tipe virus HPV 6, 11, 16, dan 18 (IDAI, 2017).

Terdapat beberapa jenis vaksin HPV yang berbeda, di antaranya:

1. Vaksin bivalen: Melindungi terhadap HPV-16 dan HPV-18.
2. Vaksin quadrivalen: Melindungi terhadap HPV-6, HPV-11 (penyebab kutil kelamin), serta HPV-16 dan HPV-18.
3. Vaksin nonavalent: Melindungi terhadap sembilan tipe HPV yang meliputi HPV-16, HPV-18, HPV-6, HPV-11, serta lima tipe HPV berisiko tinggi lainnya (HPV-31, HPV-33, HPV-45, HPV-52, dan HPV-58).

j. Sasaran dan Dosis Vaksinasi HPV

Menurut world Health Organization merekomendasikan untuk melakukan vaksinasi HPV pada anak perempuan usia 9-12 tahun dikarenakan menurut WHO pada usia tersebut sebagian besar belum memulai aktivitas seksual (WHO, 2022).

1. Vaksinasi Bivalent HPV

a. Cervarix

Vaksin HPV yang dapat diberikan pada anak laki-laki dan perempuan usia 9-14 tahun, diberikan sebanyak 2 dosis dengan interval 5-13 bulan. Pada usia ≥ 15 tahun, vaksin diberikan dalam 3 dosis pada 0, 1-2, 5 bulan dan 5-12 bulan (interval pemberian) (Ichlas, dkk 2023).

b. Cecolin

Vaksin HPV yang dapat diberikan pada anak perempuan pada usia 9-14 tahun, diberikan sebanyak 2 dosis dengan interval 6 bulan. Pada anak usia ≥ 15 tahun, vaksin diberikan dalam 3 dosis pada 0, 1-2 bulan dan 5-8 bulan (interval pemberian) (Ichlas, dkk 2023).

c. Walrivax

Vaksin HPV yang dapat diberikan pada anak perempuan pada usia 9-14 tahun, diberikan sebanyak 2 dosis dengan interval 5-6 bulan. Pada anak usia

≥ 15 tahun, vaksin diberikan dalam 3 dosis pada 0,2–3 bulan dan 6–7 bulan (interval pemberian) (Ichlas ,dkk 2023).

2. Vaksinasi Quadrivalent HPV

a. Gardasil

Vaksin HPV yang dapat diberikan pada anak laki-laki dan perempuan pada usia 9-13 tahun, diberikan sebanyak 2 dosis dengan interval 6 bulan. Pada anak usia 15 tahun, vaksin diberikan dalam 3 dosis pada 0, 1-2 dan 4-6 bulan (interval pemberian) (Ichlas, dkk 2023).

b. Cervavax

Vaksin HPV yang dapat diberikan pada anak laki-laki dan perempuan pada usia 9-13 tahun, diberikan sebanyak 2 dosis dengan interval 6 bulan. Pada anak usia 15 tahun, vaksin diberikan dalam 3 dosis pada 0, 2 dan 6 bulan (interval pemberian) (Ichlas ,dkk 2023).

3. Vaksinasi Nonavalen

a. Gardasil 9

Vaksin HPV yang dapat diberikan pada anak laki-laki dan perempuan pada usia 9-14 tahun, diberikan sebanyak 2 dosis dengan interval 5-13 bulan. Pada anak usia 15 tahun, vaksin diberikan dalam 3 dosis pada 0, 1-2 dan 4-6 bulan (interval pemberian) (Ichlas ,dkk 2023).

4. Individu yang Berisiko Tinggi

Vaksinasi juga disarankan untuk individu yang memiliki risiko tinggi terhadap infeksi HPV, seperti mereka yang memiliki banyak pasangan seksual, atau mereka yang terpapar dengan HPV melalui hubungan seksual yang tidak terlindungi. Orang dengan gangguan sistem kekebalan tubuh (misalnya, HIV positif) juga disarankan untuk menerima vaksin. Dosis Vaksinasi HPV ((NCI, 2021).

k. Manfaat Vaksinasi HPV

1. Mencegah kanker serviks : HPV adalah penyebab utama kanker serviks, dengan lebih dari 99% kasus terkait dengan infeksi HPV. Vaksin HPV melindungi dari HPV tipe 16 dan 18, yang menyebabkan sekitar 70% kasus kanker serviks (Kemenkes RI, 2023)

2. Mencegah Kanker Lain yang Disebabkan oleh HPV : Selain kanker serviks, HPV juga dapat menyebabkan kanker lain, dan vaksinasi dapat membantu mencegah: kanker anus, kanker vulva dan vagina, kanker penis dan kanker orofaring (bagian belakang tenggorokan, termasuk pangkal lidah dan amandel (WHO, 2023) .
3. Mencegah Kutil Kelamin : HPV tipe 6 dan 11 bertanggung jawab atas sekitar 90% kasus kutil kelamin. Vaksin HPV yang mencakup tipe ini dapat secara signifikan mengurangi risiko kutil kelamin (Kemenkes RI, 2023).
4. Perlindungan Jangka Panjang : Studi menunjukkan bahwa efek perlindungan vaksin berlangsung lama dan tidak berkurang secara signifikan seiring waktu. Vaksinasi lebih efektif jika diberikan sebelum individu terpapar virus, sehingga dianjurkan untuk anak usia 9–14 tahun (CDC, 2023)

I. Tantangan Adopsi Pemberian Vaksinasi HPV

1. Pengetahuan tentang Vaksinasi HPV

Pemahaman tentang HPV Banyak orang masih kurang memahami bahwa HPV adalah virus yang dapat menyebabkan infeksi jangka panjang dan berkembang menjadi kanker serviks. Meskipun beberapa tipe HPV dapat menyebabkan kutil kelamin, jenis yang berisiko tinggi (seperti HPV-16 dan HPV-18) dapat menyebabkan perubahan sel serviks yang berujung pada kanker serviks. Pengetahuan yang lebih mendalam tentang bahaya infeksi HPV dapat meningkatkan kesadaran akan pentingnya vaksinasi (Notoatmodjo, 2020).

2. Pengetahuan tentang Keamanan Vaksin

Beberapa individu memiliki keraguan terkait keamanan vaksin HPV karena efek samping yang mungkin timbul, meskipun penelitian menunjukkan bahwa vaksin ini sangat aman dan memiliki efek samping yang sangat jarang dan ringan nyeri, bengkak dilokasi penyuntikan vaksin. Kemudian efek samping sedang dari vaksin ini yaitu mual, muntah, sakit kepala, dan demam. Selain itu adapun efek samping berat dari vaksin ini yaitu kecacatan, lumpuh, bahkan kematian (Riksani, 2016).. Namun sebagian besar efek samping yang ditimbulkan dari penerima vaksin HPV bersifat ringan, bahkan efek samping berat pun dapat disangkal berdasarkan distribusi yang telah dilihat sebagian

besar penerima vaksin sebelumnya. Sehingga perempuan penerima vaksin HPV dapat lebih merasa aman untuk mendapatkan vaksin HPV (Suryoadji dkk, 2022).

3. Persepsi terhadap Vaksinasi HPV

Pandangan Masyarakat Tentang Vaksinasi HPV Persepsi masyarakat terhadap vaksinasi HPV dapat bervariasi. Di beberapa negara, terutama dengan budaya konservatif, vaksinasi HPV dapat dianggap tabu karena terkait dengan aktivitas seksual. Beberapa orang tua mungkin merasa ragu memberikan vaksin kepada anak-anak mereka karena berpikir bahwa itu akan mendorong perilaku seksual di usia muda. Persepsi yang keliru ini dapat mempengaruhi keputusan untuk memberikan vaksinasi (Kemenkes RI, 2023).

4. Pengaruh Pendidikan Kesehatan

Pendidikan kesehatan memainkan peran penting dalam membentuk persepsi masyarakat. Kampanye edukasi yang jelas dan berbasis bukti dapat mengubah pandangan masyarakat tentang vaksinasi HPV. Penyuluhan yang baik akan meningkatkan pengetahuan orang tua mengenai risiko kanker serviks dan pentingnya vaksinasi untuk anak perempuan dan laki-laki (Notoatmodjo, 2020)

m. Daftar Pustaka

GLOBOCAN. (2020). Global cancer statistics: Estimated cancer incidence, mortality, and prevalence worldwide in 2020. International Agency for Research on Cancer (IARC). <https://globocan.iarc.fr>

Kemenkes RI. (2022). Definisi dan etiologi kanker serviks. <https://www.kemkes.go.id>

Hasdianah, H.R. & Apin, S. dkk (2017). Buku Kesehatan Reproduksi : Pengenalan Penyakit Menular Reproduksi dan Pencegahan. Malang : Intimedia

P2P, T. H. (2023). Cegah kanker leher rahim, kemenkes canangkan perluasan imunisasi HPV secara nasional. Diakses, dari <https://p2p.kemkes.go.id/cegah-kanker-leher-rahim-kemenkes-canangkan-perluasan-imunisasi-hpv-secara-nasional/>

American Cancer Society. (2020a). Prevention of cervical cancer <https://www.cancer.org>

- Centers for Disease Control and Prevention. (2023). HPV vaccine: What you need to know. CDC. <https://www.cdc.gov/hpv/parents/vaccine.html>
- IDAI. (2017). Panduan Vaksinasi untuk Anak-anak. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). Pedoman pelaksanaan vaksinasi HPV di Indonesia. Kemenkes RI.
- Kemenkes RI. (2017). Epidemiologi kanker serviks dan pencegahannya. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- National Cancer Institute. (2021). Human Papillomavirus (HPV) Vaccines. Retrieved from <https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/infectious-agents/hpv-fact-sheet>
- Tribakti,I.Nelwetis, & Noflidaputri,A.dkk (2023).Vaksin dan Imunisasi.Padang : PT Global Eksekutif Teknologi
- Notoatmodjo, S. (2020). Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku. Jakarta: Rineka Cipta.
- World Health Organization. (2023). Human papillomavirus (HPV) and cervical cancer. WHO. [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-\(hpv\)-and-cervical-cancer](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/human-papillomavirus-(hpv)-and-cervical-cancer)

Lampiran 7. Uji Validitas Buku Saku

Topik	Setuju		Tidak setuju	
	Jumlah	Persentase	Jumlah	Persentase
Mudah dibawa dan ukurannya kecil	10	100%		
Bahasa yang digunakan mudah dipahami dan sederhana	10	100%		
Desain yang digunakan apa menarik	10	100%		
Tulisannya terbaca	10	100%		
Berisi informasi yang padat, singkat dan relevan	10	100%		

Lampiran 8. Media Pendidikan Kesehatan



BUKU SAKU
PENTINGNYA PENCEGAHAN
PRIMER: VAKSINASI HPV

YUDIA NUR LATEPAH, ZILFX03045
Program Studi Sarjana Keguruan
Fakultas Keguruan
Universitas Sholahudin Wahid

DAFTAR ISI

A. Tujuan dan Manfaat	1
B. Latar Belakang	2
C. Pengertian Kanker Serviks	3
D. Penyebab Kanker Serviks	4
E. Tanda dan Gejala Kanker Serviks	5
F. Faktor Risiko Kanker Serviks	6
G. Komplikasi Kanker Serviks	7
H. Penatalaksanaan Kanker Serviks	8
I. Pencegahan Kanker Serviks	9
J. Pengertian Vaksinasi HPV	10

A. Tujuan dan Manfaat

Tujuan Buku Saku

1. Menyediakan informasi ringkas tentang vaksinasi HPV.
2. Meningkatkan pengetahuan vaksinasi HPV dan kesadaran orang tua.
3. Mengubah persepsi negatif dan mengurangi keagresan.
4. Mendorong partisipasi orang tua dalam vaksinasi HPV.

Manfaat Buku Saku

1. Mudah diakses, praktis, dan hemat biaya.
2. Membantu orang tua memahami dan mengingat materi.
3. Bisa dijadikan referensi jangka panjang.

B. Latar Belakang

Kanker serviks adalah salah satu jenis kanker yang paling banyak menyerang perempuan, terutama di negara berpendapatan rendah dan tengah termasuk Indonesia. Di Indonesia kanker serviks adalah kanker kedua terbanyak dengan lebih dari 36.000 kasus baru per tahun (WHO, 2020). Sebanyak 90% penderitanya meninggal akibat penyakit ini. Penyebab utama kanker serviks adalah infeksi Human Papillomavirus (HPV), yang dapat dicegah melalui vaksinasi sejak dini dan deteksi dini dengan pap smear atau IVA test. Namun, masih banyak perempuan yang belum menyadari pentingnya vaksinasi dan skrining, sehingga pendidikan kesehatan ini bertujuan untuk meningkatkan kesadaran serta mendorong tindakan pencegahan.

C. Pengertian Kanker Serviks

Kanker serviks adalah kanker yang terjadi pada leher rahim (serviks), yaitu bagian bawah rahim yang menghubungkan rahim dengan vagina. Kanker ini berkembang secara perlahan dan sering kali tidak menunjukkan gejala pada tahap awal (Kemeras, 2022).



D. Penyebab Kanker Serviks

Penyebab utama kanker serviks adalah infeksi Human Papillomavirus (HPV), terutama tipe 16 dan 18, yang menyumbang sekitar 70% kasus kanker serviks. HPV ditularkan melalui kontak seksual dan dapat bertahan lama di dalam tubuh (Hasdianah, dkk 2017).



E. Tanda dan Gejala Kanker Serviks

Pada tahap awal, kanker serviks sering kali tidak menimbulkan gejala. Namun, jika sudah berkembang, beberapa gejala yang bisa muncul menurut Hasdianah, dkk (2017) meliputi:

- Perdarahan vagina yang tidak normal misalnya setelah berhubungan seksual atau di luar siklus menstruasi.
- Keputihan yang berbau tidak sedap dan bercampur darah.
- Nyeri saat berhubungan seksual.
- Nyeri panggul yang berkapur-jangan.
- Gangguan buang air kecil atau besar pada stadium lanjut.



F. Faktor Risiko Kanker Serviks

Beberapa faktor yang dapat meningkatkan risiko kanker serviks adalah:

- Infeksi HPV yang persisten.
- Hubungan seksual di usia muda.
- Memiliki banyak pasangan seksual.
- Riwayat keluarga dengan kanker serviks.
- Konsumsi merokok.
- Penyakit yang melemahkan sistem imun seperti HIV/AIDS.
- Faktor pola makan seperti mengonsumsi makanan yang tidak seimbang seperti makanan yang tinggi lemak dan gula serta kurangnya vitamin C dan E dari mineral.

Sumber: American Cancer Society (2020) dan Centers for Disease Control and Prevention (2023); Kemeras, (2022).



G. Komplikasi Kanker Serviks

Jika tidak ditangani, kanker serviks dapat menyebabkan komplikasi seperti:

- Penyebaran kanker ke organ lain (metastasis).
- Infeksi dan perdarahan yang sulit dihentikan.
- Gangguan fungsi ginjal akibat penyumbatan saluran kemih. (Hasdianah, dkk 2017)



H. Penatalaksanaan Kanker Serviks

Menurut Hasdianah, dkk (2017) Pengobatan kanker serviks bergantung pada stadium penyakit dan kondisi pasien, yang meliputi:

Obat 24 siklus (terapi) Prinsipnya: melakukan kasus stadium awal.



Radikal: pengangkatan rahim, serviks, dan saluran telur.



Kemoterapi: pemberian obat untuk menghancurkan sel kanker, sering dilakukan bersamaan dengan radioterapi.



Terapi Target dan Imunoterapi: Digunakan pada kasus lanjut atau kanker yang sudah metastase.



I. Pencegahan Kanker Serviks

Kanker serviks dapat dicegah dengan cara berikut:

1. Vaksinasi HPV: Melindungi dari infeksi HPV penyebab kanker serviks.
2. Edukasi dan promosi kesehatan untuk meningkatkan kesadaran masyarakat tentang faktor risiko kanker serviks. Edukasi ini bertujuan untuk mengurangi paparan terhadap faktor-faktor yang dapat meningkatkan risiko infeksi HPV.
3. Skrining Rutin: Melakukan pap smear atau IVA test secara berkala.
4. Perilaku Seksual Sehat: Menggunakan kondom dan menghindari berganti-ganti pasangan.
5. Berhenti Merokok: Mengurangi risiko perkembangan kanker.
6. Menjaga Sistem Imun: Dengan pola hidup sehat dan nutrisi yang baik. (PPTM Kemeras, 2022)



J. Pengertian Vaksinasi HPV

Vaksinasi HPV ialah pencegahan primer kanker serviks dimana tingkat keberhasilan dapat mencapai 90 persen jika di berikan sebanyak dua kali pada kelompok umur remaja yang belum pernah terinfeksi HPV yaitu pada populasi anak perempuan umur 9-15 tahun yang merupakan usia sekolah dasar (Kemeras, 2022).



K. Manfaat Vaksinasi HPV

Manfaat vaksinasi secara umum, diantaranya:

- Melindungi dari infeksi HPV tipe 16 dan 18 yang menyebabkan 70% kanker serviks.
 - Mengurangi risiko jenis kanker lain yang disebabkan oleh HPV, seperti kanker anus, vagina, vulva, penis, dan orofaring.
 - Mencegah kutil kelamin yang disebabkan oleh HPV tipe 6 dan 11. (WHO, 2024)
- Manfaat vaksinasi bagi umur 9-12 tahun, diantaranya:
- Mengurangi resiko kanker serviks sebesar 70-80%
 - Mencegah penyebaran HPV
 - Mencegah infeksi HPV pada usia muda karena sebelum terjadi kontak seksual
 - Karena sistem kekebalan tubuh masih kuat sehingga dapat merespon vaksin dengan baik (IDAI, 2017)



11

12

L. Macam-Macam Vaksinasi HPV

Saat ini terdapat tiga jenis vaksin HPV yang tersedia:

1. Vaksin Bivalen (Cervarix): Melindungi dari HPV tipe 16 dan 18.
2. Vaksin Quadrivalen (Gardasil): Melindungi dari HPV tipe 6, 11, 16, dan 18.
3. Vaksin Nonavalent (Gardasil 9): Melindungi dari HPV tipe 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, dan 58. (IDAI, 2017)



M. Sasaran dan Dosis Vaksinasi HPV

Sasaran:

- Anak perempuan usia 9-14 tahun (paling efektif sebelum aktif secara seksual).
- Wanita usia 15-26 tahun masih dapat menerima vaksinasi.
- Individu yang beresiko : yang memiliki risiko tinggi terhadap infeksi HPV, seperti mereka yang memiliki banyak pasangan seksual, atau mereka yang terpapar dengan HPV melalui hubungan seksual yang tidak terlindungi.

Dosis:

- Usia 9-14 tahun: 2 dosis (jarak 6-12 bulan).
- Usia 15 tahun ke atas: 3 dosis (bulan ke-0, 1-2, dan 6).

sumber: kchias, dkk (2023), National Cancer Institute (2021)



13

N. Tantangan Adopsi Pemberian Vaksinasi HPV

- Kurangnya Kesadaran: Banyak orang belum tahu manfaat vaksinasi HPV.
- Mitos dan Hoaks: Kesalahpahaman bahwa vaksin HPV menyebabkan kemandulan atau efek samping berbahaya.
- Biaya Vaksin yang Mahal: Tidak semua daerah memiliki program vaksin gratis.
- Kurangnya Dukungan Orang Tua: Beberapa orang tua ragu memberikan vaksin kepada anak mereka mengenai efek samping vaksinasi HPV. Padahal efek samping yang muncul sangat jarang dan ringan seperti nyeri dan bengkak di lokasi penyuntikan.
- Akses ke Fasilitas Kesehatan: Tidak semua daerah memiliki layanan vaksinasi HPV yang mudah dijangkau.

sumber: Kemenkes (2023), Noctamodjo (2020)



14

O. Mengapa Vaksinasi HPV Penting??

- 1 WHO menyatakan vaksinasi HPV terbukti mencegah lebih dari 70% kasus kanker serviks jika diberikan sebelum terpapar virus (Hello Sehat, 2023).
- 2 Menurut Center for Disease Control And Prevention (2021), vaksinasi HPV pada anak remaja menjadi penting dilaksanakan sebagai pencegahan primer kanker serviks yang mana tingkat keberhasilannya mencapai 100 persen apabila diberikan sebanyak dua kali pada kelompok umur perempuan yang belum pernah terinfeksi HPV yaitu anak-anak usia 9-12 tahun karena memiliki respon imun yang lebih kuat terhadap vaksin HPV dibandingkan individu yang lebih tua.

“ Dengan angka kejadian yang tinggi, vaksinasi HPV menjadi langkah pencegahan yang sangat penting untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian akibat kanker serviks. ”

15

P. Dimana Bisa Mendapatkan Vaksinasi HPV ??

Vaksinasi HPV (Human Papillomavirus) tersedia di berbagai fasilitas kesehatan, termasuk rumah sakit, klinik, dan pusat kesehatan masyarakat (puskesmas). Beberapa rumah sakit dan klinik swasta menawarkan layanan vaksinasi HPV dengan biaya tertentu. Selain itu, vaksinasi HPV gratis dapat diperoleh di beberapa tempat, antara lain:

- Puskesmas: Puskesmas menyediakan vaksinasi HPV gratis sebagai bagian dari program imunisasi rutin.
- Sekolah: Siswa perempuan kelas 5 dan 6 SD dapat menerima vaksinasi HPV gratis di sekolah mereka.
- Posyandu: Posyandu juga menyediakan vaksinasi HPV gratis sebagai bagian dari program imunisasi rutin. (Kemenkes, 2022)



16

Q. PESAN

Jaga kesehatan, lindungi diri, dan sebarkan informasi ini!
Kanker serviks bukanlah takdir yang tak bisa dihindari. Dengan vaksinasi HPV dan deteksi dini, kita bisa melawan kanker ini! Jangan ragu untuk memeriksakan diri ke dokter dan ajak orang-orang di sekitarmu untuk ikut serta dalam program pencegahan ini.

Ingat 3 langkah utama untuk mencegah kanker serviks:

- 1 Vaksinasi HPV sejak dini.
- 2 Skrining rutin dengan Pap Smear atau IVA test.
- 3 Gaya hidup sehat untuk menjaga daya tahan tubuh.



17



Mari kita wujudkan generasi yang lebih sehat, bebas dari kanker serviks! Sebarkan informasi ini kepada teman dan keluarga. Bersama, kita bisa melindungi masa depan!

Sehatkan diri, lindungi generasi!



Lampiran 9. Data Vaksinasi HPV

Nama Sekolah	Kelas 5			Kelas 6		
	Sasaran P	Yang diimun P	%	Sasaran P	Yang diimun P	%
Sdn 169 Pelita	42	37	88.10	55	53	96.36
Sdn 168 Cipadung	47	45	95.74	49	47	95.92
Sdn 186 Cipadung	29	25	86.21	41	37	90.24
Sdn 125 Taruna Karya	30	23	76.67	25	25	100.00
Sdn 153 Taruna Karya	42	36	85.71	54	44	81.84
Sdn 247 Sukapura	29	27	93.10	32	27	84.38
Mi Al Misbah	32	29	90.63	27	20	74.07
Mi Mathlaul Athfal	28	18	64.29	21	4	19.05

Lampiran 10. Tabulasi Data

Responden	Umur	pendidikan terakhir	pekerjaan	orangtua kelas	vaksinasi HPV	pretest persepsi	pretest pengetahuan	posttest persepsi	posttest pengetahuan	Keterangan
1	1	3	2	2	2	1	1	2	2	Umur : 1=26-35tahun 2=36-45tahun 3=46-55tahun
2	2	4	1	2	2	1	2	2	2	
3	2	3	1	2	2	2	1	2	2	
4	2	1	1	2	1	1	1	2	1	Pendidikan: 1=SD/Sederajat 2=SMP/Sederajat 3=SMA/Sederajat 4=Perguruan Tinggi
5	1	3	1	2	1	2	2	2	2	
6	2	4	2	2	1	2	2	2	2	
7	2	3	1	2	1	2	2	2	2	Kelas: 1= Kelas 5 2=Kelas 6
8	2	2	2	2	2	1	1	2	1	
9	1	4	2	2	2	1	1	2	2	
10	2	3	2	2	2	1	1	2	2	

11	3	3	2	2	2	1	2	1	2	Vaksinasi HPV 1=Ya 2=Tidak
12	3	3	1	2	2	1	1	1	2	
13	2	2	2	2	2	1	1	2	1	Pre-Post Persepsi 1= 0-29 2= 30-40
14	1	2	1	2	2	1	1	1	2	
15	1	3	1	2	2	1	1	1	2	Pre-Post Pengetahuan 1= 0-7 2= > 7
16	2	2	2	2	2	1	2	2	2	
17	2	3	2	2	2	1	1	2	1	
18	3	1	2	2	2	1	1	1	1	
19	3	2	2	2	2	1	1	1	1	
20	3	3	1	2	2	1	1	2	2	
21	2	4	1	1	1	1	2	1	2	
22	1	4	2	1	1	1	2	2	2	
23	1	3	2	1	1	2	2	2	2	
24	2	4	1	1	1	2	2	2	2	

25	3	3	2	1	1	2	1	2	2
26	2	1	2	1	1	1	2	1	2
27	3	1	2	1	1	1	1	2	2
28	2	2	2	1	1	2	2	2	2
29	2	3	2	1	1	2	2	2	2
30	1	3	1	1	1	2	2	2	2
31	1	2	1	1	1	1	2	2	2
32	2	2	2	1	1	1	1	2	2
33	2	1	2	1	1	1	1	2	2
34	2	3	2	1	1	1	2	2	2
35	2	1	2	1	1	2	1	2	2
36	2	4	1	1	1	2	2	2	2
37	2	3	2	1	1	1	2	2	2
38	1	3	2	1	1	2	1	2	2
39	1	3	2	1	2	1	1	2	2
40	1	3	1	1	2	2	1	2	2
41	1	3	1	1	2	1	1	2	2
42	2	3	2	1	2	1	1	2	2

43	1	1	1	1	2	1	2	2	2
44	1	3	2	1	2	1	1	2	2
45	3	2	2	1	2	1	1	2	2
46	2	1	2	1	2	1	1	2	2
47	3	2	2	1	2	1	1	2	2
48	2	1	2	1	2	1	1	2	2

Lampiran 11. Hasil Pengolaan Data**Pretest Persepsi**

Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	Skor
1	3	1	4	3	1	1	4	1	3	3	24	60
2	3	2	3	3	2	3	2	3	4	3	28	70
3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	31	77.5
4	1	2	3	1	3	1	3	3	4	3	24	60
5	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3	31	77.5
6	3	4	3	3	2	1	3	4	4	3	30	75
7	3	3	3	2	2	4	2	4	3	4	30	75
8	2	1	2	2	1	1	2	1	2	2	16	40
9	3	3	4	4	1	1	3	4	2	4	29	72.5
10	3	1	4	1	1	1	3	1	4	2	21	52.5
11	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	13	32.5
12	3	1	3	2	1	1	3	2	2	3	21	52.5
13	2	1	3	3	2	1	3	2	2	3	22	55
14	3	1	3	2	2	2	3	1	3	3	23	57.5
15	1	3	3	4	1	1	4	3	3	1	24	60
16	2	1	3	2	1	1	3	1	2	3	19	47.5
17	3	1	3	2	2	1	4	1	3	3	23	57.5
18	4	1	2	2	1	1	3	1	3	2	20	50
19	4	1	1	3	1	3	4	2	2	1	22	55
20	4	2	2	1	2	2	4	1	3	2	23	57.5
21	3	1	3	2	2	2	3	2	4	3	25	62.5

22	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20	50
23	4	2	4	2	3	2	4	2	4	3	30	75
24	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	33	82.5
25	3	3	3	3	3	4	2	2	4	3	30	75
26	4	3	2	2	3	4	2	2	3	4	29	72.5
27	4	3	3	2	1	1	3	1	3	3	24	60
28	2	2	3	3	4	3	3	3	3	4	30	75
29	4	3	4	2	3	2	3	4	4	2	31	77.5
30	4	1	4	4	3	3	4	3	2	4	32	80
31	4	1	3	3	2	2	4	2	3	3	27	67.5
32	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	20	50
33	4	2	3	3	2	1	3	2	3	3	26	65
34	3	2	3	3	1	1	3	2	3	3	24	60
35	3	4	3	2	4	2	3	3	3	3	30	75
36	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	30	75
37	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	26	65
38	4	2	4	3	3	2	4	2	4	3	31	77.5
39	3	1	2	2	3	3	3	2	2	3	24	60
40	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	75
41	4	2	3	3	3	3	2	2	4	1	27	67.5
42	4	1	3	3	1	2	3	2	3	3	25	62.5
43	2	1	3	3	2	2	3	2	3	3	24	60
44	3	2	3	3	3	2	3	3	1	3	26	65
45	3	2	3	4	1	1	4	2	4	3	27	67.5
46	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	25	62.5

47	2	1	3	2	2	1	1	4	1	1	18	45
48	2	1	3	2	2	1	2	3	1	1	18	45
	146	94	140	122	101	95	141	112	134	131	1216	

Hasil Pretest Pengetahuan

Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	Skor
1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6	60
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90
3	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	50
4	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	4	40
5	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90
6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	80
7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90
8	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	4	40
9	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	60
10	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	4	40
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
12	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	3	30
13	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	5	50

14	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	70
15	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	70
16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	80
17	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	60
18	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	70
19	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	4	40
20	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7	70
21	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90
22	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	8	80
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
24	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90
25	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	7	70
26	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80
27	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	60
28	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90
29	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	80
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
31	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80

32	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	6	60
33	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	70
34	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80
35	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	60
36	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90
37	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80
38	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	60
39	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	60
40	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	60
41	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	7	70
42	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	5	50
43	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90
44	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	70
45	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5	50
46	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	7	70
47	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	6	60
48	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	6	60
	40	39	37	38	27	31	32	33	30	29	336	

Hasil Posttest Persepsi

Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	Skor
1	4	2	2	4	4	1	2	4	4	4	31	77.5
2	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	37	92.5
3	4	2	3	4	3	3	4	3	3	3	32	80
4	3	3	3	2	2	4	2	3	4	4	30	75
5	4	2	2	3	3	4	1	4	4	4	31	77.5
6	4	2	3	4	4	3	3	3	4	2	32	80
7	4	2	4	4	1	3	2	4	3	4	31	77.5
8	3	4	4	3	4	3	4	3	1	4	33	82.5
9	4	3	2	1	4	3	4	2	4	4	31	77.5
10	4	2	2	4	3	4	2	2	4	4	31	77.5
11	4	2	4	4	1	3	3	2	2	1	26	65
12	3	2	4	3	3	2	2	4	4	2	29	72.5
13	4	3	4	3	4	2	2	4	3	3	32	80
14	4	3	4	2	1	4	2	2	1	4	27	67.5

15	4	2	3	3	2	1	4	2	4	3	28	70
16	3	3	4	3	4	3	3	3	4	3	33	82.5
17	4	2	4	3	3	3	3	3	4	1	30	75
18	3	2	4	2	3	3	2	4	3	3	29	72.5
19	1	3	2	4	3	2	1	3	3	3	25	62.5
20	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	33	82.5
21	4	1	3	3	3	3	4	2	4	4	31	77.5
22	4	3	4	3	4	3	4	4	1	4	34	85
23	4	4	3	2	3	3	3	3	4	4	33	82.5
24	4	2	3	2	4	4	3	3	3	3	31	77.5
25	3	4	4	2	3	4	3	4	3	3	33	82.5
26	4	2	3	2	3	3	3	2	4	2	28	70
27	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	30	75
28	4	4	3	3	3	2	3	2	3	4	31	77.5
29	4	2	2	3	4	3	4	3	3	4	32	80
30	4	2	2	3	4	4	3	3	4	3	32	80
31	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	36	90
32	4	3	2	4	3	3	4	2	4	3	32	80

33	3	4	3	3	2	4	3	3	3	3	31	77.5
34	4	2	2	4	4	2	4	3	3	4	32	80
35	4	4	3	4	3	3	4	2	4	4	35	87.5
36	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	34	85
37	4	4	4	1	1	4	4	4	3	4	33	82.5
38	4	3	3	3	4	3	4	3	3	4	32	80
39	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	31	77.5
40	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	32	80
41	3	4	3	3	4	1	4	2	3	3	30	75
42	4	4	4	4	4	2	3	3	3	3	34	85
43	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	34	85
44	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	30	75
45	4	2	3	3	4	4	4	3	3	2	32	80
46	3	2	3	4	2	4	4	3	3	3	31	77.5
47	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	31	77.5
48	4	3	2	3	4	4	4	3	3	4	30	75
	177	135	150	150	150	148	154	143	158	157	1506	

Hasil Posttest Pengetahuan

Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	Skor
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90
3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90
4	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7	70
5	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	80
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
8	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	7	70
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
11	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80
12	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90
13	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7	70
14	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80
15	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80

16	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	80
17	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	6	60
18	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	5	50
19	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	70
20	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	80
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
22	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	80
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
24	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90
25	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80
26	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80
27	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
29	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
32	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80
33	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	80

34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
35	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	80
36	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
39	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90
40	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	80
41	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	80
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100
44	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	8	80
45	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	80
46	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90
47	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	80
48	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	80
	44	41	42	41	39	33	38	43	44	46	411	

Lampiran 12. Hasil Pengolaan Data

Karakteristik Responden

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 tahun	15	31.3	31.3	31.3
	36-45 tahun	24	50.0	50.0	81.3
	46-55 tahun	9	18.8	18.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD/Sederajat	9	18.8	18.8	18.8
	SMP/Sederajat	10	20.8	20.8	39.6
	SMA/Sederajat	22	45.8	45.8	85.4
	Perguruan Tinggi	7	14.6	14.6	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	17	35.4	35.4	35.4
	Tidak Bekerja	31	64.6	64.6	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

		Orang tua Kelas			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kelas 5	28	58.3	58.3	58.3
	Kelas 6	20	41.7	41.7	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Vaksinasi HPV

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	22	45.8	45.8	45.8
	Tidak	26	54.2	54.2	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Distribusi Frekuensi Persepsi Dan Pengetahuan

Statistics

		pretest_persepsi	posttest_persepsi	pretest_pengetahuan	posttest_pengetahuan
N	Valid	48	48	48	48
	Missing	0	0	0	0
Mean		1.292	1.8542	1.3958	1.8750
Median		1.000	2.0000	1.0000	2.0000
Std. Deviation		.4593	.35667	.49420	.33422

pretest_persepsi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	34	70.8	70.8	70.8
	Positif	14	29.2	29.2	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

posttest_persepsi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	7	14.6	14.6	14.6
	Positif	41	85.4	85.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Hasil Uji Normalitas

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pretest_Persepsi	48	100.0%	0	0.0%	48	100.0%
Posttest_Persepsi	48	100.0%	0	0.0%	48	100.0%
Pretest_Pengetahuan	48	100.0%	0	0.0%	48	100.0%
Posttest_Pengetahuan	48	100.0%	0	0.0%	48	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pretest_Persepsi	Mean	63.33	1.675
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	59.96
		Upper Bound	66.70
	5% Trimmed Mean	63.80	
	Median	62.50	
	Variance	134.663	
	Std. Deviation	11.604	
	Minimum	33	
	Maximum	83	
	Range	50	
	Interquartile Range	19	
	Skewness	-.464	.343
	Kurtosis	-.306	.674
Posttest_Persepsi	Mean	78.44	.831
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	76.77
		Upper Bound	80.11
	5% Trimmed Mean	78.54	
	Median	77.50	
	Variance	33.145	
	Std. Deviation	5.757	
	Minimum	63	
	Maximum	93	
	Range	30	
	Interquartile Range	8	

	Skewness		-.351	.343
	Kurtosis		1.150	.674
Pretest_Pengetahuan	Mean		69.58	2.543
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	64.47	
	Mean	Upper Bound	74.70	
	5% Trimmed Mean		69.77	
	Median		70.00	
	Variance		310.461	
	Std. Deviation		17.620	
	Minimum		30	
	Maximum		100	
	Range		70	
	Interquartile Range		20	
	Skewness		-.178	.343
	Kurtosis		-.630	.674
Posttest_Pengetahuan	Mean		85.63	1.708
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	82.19	
	Mean	Upper Bound	89.06	
	5% Trimmed Mean		86.39	
	Median		80.00	
	Variance		140.027	
	Std. Deviation		11.833	
	Minimum		50	
	Maximum		100	
	Range		50	
	Interquartile Range		20	
	Skewness		-.517	.343
	Kurtosis		.375	.674

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	Df	Sig.
Pretest_Persepsi	.134	48	.030	.956	48	.072
Posttest_Persepsi	.164	48	.002	.958	48	.087
Pretest_Pengetahuan	.123	48	.065	.956	48	.067
Posttest_Pengetahuan	.224	48	.000	.863	48	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	pretest_persepsi	63.333	48	11.6044	1.6750
	posttest_persepsi	78.438	48	5.7572	.8310

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	pretest_persepsi & posttest_persepsi	48	.320	.026

Paired Samples Test

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	pretest_persepsi - posttest_persepsi	-15.1042	11.1798	1.6137	-18.3505	-11.8579	-9.360	47	.000

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks		N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest_pengetahuan - pretest_pengetahuan	Negative Ranks	4 ^a	13.50	54.00
	Positive Ranks	35 ^b	20.74	726.00
	Ties	9 ^c		
	Total	48		

a. posttest_pengetahuan < pretest_pengetahuan

b. posttest_pengetahuan > pretest_pengetahuan

c. posttest_pengetahuan = pretest_pengetahuan

Test Statistics^a

posttest_pengetahuan - pretest_pengetahuan	
Z	-4.735 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian

Pengisian kuesioner dan pembagian buku saku



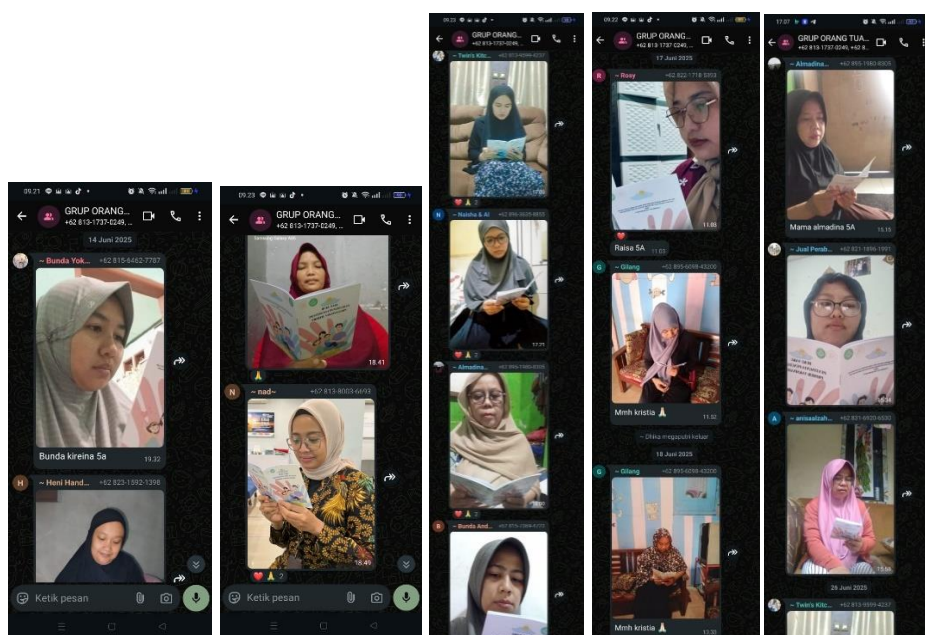
Informed consent kepada orang tua siswi



Persamaan persepsi dengan enumerator



Pemantauan buku saku di WhatsApp



Lampiran 14. Matriks Evaluasi



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760, 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

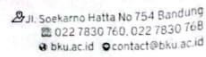
Matriks Evaluasi Sidang Ujian Proposal / Skripsi Program Studi Sarjana Keperawatan Tahun Akademik 2024/2025

Nama Mahasiswa : Vidya Nur Laila
NIM : 240601041
Pembimbing : P. Nety Sukirayanti S.Kep., N.Kep., I. Denna Fransiska H.M., S.Kep., M.Kep.
Penguji : Yutun Samudra S.Kep., Nety M.Kep.

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	Perbaiki kata pengantar ✓	diperbaiki halaman iv
2.	Perbaiki abstrak terkait penggunaan Vaksin HPV dan Ulat hasil	diperbaiki halaman xiv
3.	Perbaiki kata yang dihilangkan	diperbaiki halaman 1,5
4.	Perbaiki kalimat	diperbaiki halaman 4
5.	Tambahkan manfaat untuk sekolah	ditambahkan halaman 9.
6.	diperbaiki untuk kerangka kerja penelitian	diperbaiki halaman 37
7.	Definisi konseptual sesuai dengan teori	diperbaiki halaman 29
8.	etika penelitian ^{sesuai} dim. proses penelitian.	diperbaiki halaman 46.
9.	Pembatasan lebih ada maknanya ke rata-rata.	
10.	dispendon dgn yg lainnya disusutkan to hancir	halaman 40, 89
S		

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa : <u>[Signature]</u>	1. Mahasiswa : <u>[Signature]</u>
2. Pembimbing : <u>[Signature]</u>	2. Pembimbing : <u>[Signature]</u>
3. Penguji : <u>[Signature]</u>	3. Penguji : <u>[Signature]</u>



Nama Mahasiswa : Yuda Nur Kencana
NIM : 211001048
Pembimbing : Dr. Nelly [REDACTED] Puliapayanti, S.P., M.Kep / Denny Fransiska M., S.Kep., M.Kep
Penguji : Ingrid Durgahayu, S.Kep., M.Kem

No	Perbaikan / Masukan (diisi pada saat ujian oleh Penguji)	Hasil Revisi (diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban perbaikan/masukan Penguji)
1.	kebersamaan di tabulasi	di Perbaiki di halaman 107 - 109
2.	Perbaiki Daftar di SAT	diperbaiki di halaman 99 - 100
3.	Pada Ujian Dikr mengadl frekuensi	diperbaiki di halaman 88
4.	Perbaiki Lambaian angka 65,33 apa maka knanya benar di Perbaiki .	diperbaiki di halaman 58
5.	Perbaiki kata pengantar	diperbaiki di halaman iv
S		

Mengetahui,

Sebelum Revisi	Setelah Revisi
1. Mahasiswa : 1	1. Mahasiswa : 1
2. Pembimbing : 1 , Ummi	2. Pembimbing : 1 , Ummi
3. Penguji : 1	3. Penguji : 1

Lampiran 15. Plagiasme

efektivitas pendidikan kesehatan dengan media buku saku terhadap persepsi dan pengetahuan tentang vaksinasi HPV pada orangtua siswi di MI Mathalaul Atfhal Kota Bandung

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

10%

PUBLICATIONS


7%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan <small>Student Paper</small>	1%
2	Roslina Heryani Sutansyah, Fenti Yulianti. "Pengaruh Media Buku Saku Digital Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Pencegahan ISPA Pada Balita", Jurnal Kesehatan Siliwangi, 2023 <small>Publication</small>	1%
3	jurnal.isagi.or.id <small>Internet Source</small>	1%
4	jurnal.polkesban.ac.id <small>Internet Source</small>	1%
5	www.scribd.com <small>Internet Source</small>	1%
6	repository.usu.ac.id <small>Internet Source</small>	<1%
7	ejurnalmalahayati.ac.id <small>Internet Source</small>	<1%
8	ejurnal.ung.ac.id <small>Internet Source</small>	<1%
9	repo.unand.ac.id <small>Internet Source</small>	<1%
10	repository.unair.ac.id <small>Internet Source</small>	

Lampiran 16. Lembar Persetujuan Judul/Topik



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

PERSETUJUAN JUDUL / TOPIK PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

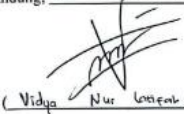
Nama Mahasiswa : Vidya Nur Latifah
NIM : 211FK03045
Kelas : FA 2
Program Studi : Sarjana Keperawatan


Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka topik/ judul penelitian yang disetujui adalah:


**EFEKTIVITAS PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA BUKU SAKU
TERHADAP PERSEPSI DAN PENGETAHUAN ORANG TUA TENTANG
VAKSINASI HPV**

Demikian untuk diketahui.

Bandung, 28 November 2024


 (Vidya Nur Latifah)


Pembimbing Utama
R. Netv Rustikavanti, S.Kp., M.Kep.
 NIDN. 413097601


Pembimbing Pendamping
Denni Fransiska Helena, M.S.Kp., M.Kep.
 NIDN. 406127502

Jl. Sriwijaya Hatta No. 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
✉ bku.ac.id • contact@bku.ac.id

Lampiran 17. Surat Izin Studi Pendahuluan



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 091/03.S1-KEP/UBK/II/2025
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
 Yang terhormat
 Kepala sekolah MI MATHLAUL ATHFAL
 Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT. Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan Studi pendahuluan kepada mahasiswa kami :

Nama : Vidya Nur Latifah
 NIM : 211FK03045
 Judul Penelitian : Efektivitas pendidikan kesehatan dengan media buku saku terhadap persepsi dan pengetahuan orangtua tentang vaksinasi HPV

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 19 Februari 2025

Hormat Kami

Fakultas Keperawatan
 Dekan,


 Vida Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep
 NIK. 02004020117





Nomor : 350/03.S1-KEP/UBK/XI/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Survei/Data/Wawancara

Kepada
 Yang terhormat

Drs.H.Bambang Sukardi,M.Si Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung Jl. Wastukencana No.2,Babakan Ciamis,Kec,Sumur Bandung,Kota Bandung Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT. Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan Studi pendahuluan kepada mahasiswa kami :

Nama : **Vidya Nur Latifah**
 NIM : 211FK03045
 Judul Penelitian : Efektivitas Pendidikan Kesehatan Dengan Media Buku Saku Terhadap Persepsi dan Pengetahuan Orang Tua Tentang Vaksinasi HPV

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 03 Desember 2024

Hormat Kami

Fakultas Keperawatan

Dekan,


Vini Viniawati, S.Kep., Ners., M.Kep
 NIK. 02004020117



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Wastukanjana No. 2, Telp. (022) 4234793

Email : kesbangpol@bandung.go.id Website : portal.kesbangpol.bandung.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor PK.03.04.05/1491-BKBP/XI/2024

- Dasar : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 350/03.S1-KEP/UBK/XI/2024, Tanggal 03 Desember 2024, Perihal Permohonan Mencari Data dan Wawancara

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : VIDYA NUR LATIFAH
- b. Alamat Lengkap : Jl cipadung rt03 RW 12 kecamatan cibiru kota bandung , Cipadung Cibiru Kota Bandung
- No. Identitas, HP : NPM. 0026313588 No. HP 089631698557
- c. Untuk : 1) Melakukan Permohonan Mencari Data dan Wawancara, tentang "Vaksinasi HPV di Tingkat Sekolah"
2) Lokasi : Dinas Kesehatan , Kecamatan Cibiru, Puskemas Cipadung Kota Bandung
3) Anggota Tim : -
4) Bidang Penelitian : -
5) Waktu Pelaksanaan : 04 Desember 2024 s.d 04 Mei 2025
- d. Melaporkan hasil Permintaan Data dan Wawancara kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai waktu pelaksanaan,
- Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya

Bandung, 5 Desember 2024
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN
BANGSA DAN POLITIK
Sekretaris



Sony Teguh Prasetya, S.Sos.M.M
Pembina TK I
NIP. 196806011197031003

Catatan :

- UU ITE No.11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/hasil cetakannya merupakan bukti hukum yang sah."
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSE Badan Siber dan Sandi Negara.





Nomor : 416/03.S1-KEP/UBK/XII/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
 Yang terhormat
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung
 Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Salam sejahtera semoga Bapak / Ibu senantiasa dalam lindungan Allah SWT. Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan Studi pendahuluan kepada mahasiswa kami :

Nama : **Vidya Nur Latifah**
 NIM : 211FK03045
 Judul Penelitian : Efektivitas pendidikan kesehatan dengan media buku saku terhadap persepsi dan pengetahuan orangtua tentang vaksinasi HPV

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Bandung, 4 Desember 2024

Hormat Kami
 Fakultas Keperawatan
 Dekan,


Vifa Vitniawati, S.Kep., Ners., M.Kep
 NIK. 02004020117



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Supratman No.73, Cihapit, Kec. Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa Barat 40114 Telp. 02224234793, Fax 02224234793
e – mail : dinkes@bandung.go.id

**SURAT KETERANGAN
NOMOR B/PP.06.02/14574-Dinkes/XII/2024**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **ANHAR HADIAN, SKM.,M.Tr.A.P**
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **VIDYA NUR LATIFAH**
Alamat : Jl cipadung rt03 RW 12 kecamatan cibiru kota bandung
Maksud : Melakukan Permohonan Mencari Data dan Wawancara. tentang "Vaksinasi HPV di Tingkat Sekolah"
Anggota : -
Waktu Pelaksanaan : Terhitung mulai tanggal 04 Desember 2024 s.d 04 Mei 2025

Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:

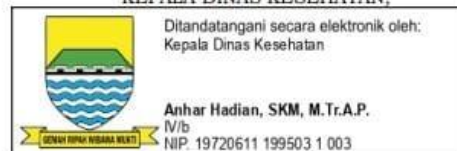
- Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: PK.03.04.05/1491/XII/2024 tanggal 05 Desember 2024
- Surat permohonan dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 350/03.S 1-KEP /UBK/XI/2024, Tanggal 03 Desember 2024

Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 16 Desember
2024



KEPALA DINAS KESEHATAN,



CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan:



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSSN Badan Siber dan Sandi Negara

- Yth.**
1. Sekretaris Dinas;
 2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan;
 3. Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit;
 4. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
 5. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan;
 6. Kepala UPTD Puskesmas Cipadung.



Lampiran 18. Lembar Surat Keterangan Layak Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754. Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
191/09.KEPK/UBK/VII/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti Utama : Vidya nur latifah
Principal In Investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

Efektivitas pendidikan kesehatan dengan media buku saku terhadap persepsi dan pengetahuan tentang vaksinasi HPV pada orang tua siswi di MI Mathalaul Athfal Kota Bandung

The effectiveness of health education using pocket book media on the perception and knowledge of HPV vaccination among parents of students at the Athfal Elementary School in Bandung City

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 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 Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 07 Juli 2025 sampai dengan tanggal 07 Juli 2026.

This declaration of ethics applies during the period 7th July 2025 until 7th July 2026.

07 Juli 2025
Professor and Chairperson

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
NIK. 02019010336

Lampiran 19. Lembar Bimbingan

Dosen Pembimbing Utama : R.Nety Rustikayanti.,S.Kp.,M.Kep

10.17.00/PM/03/SKIP-3111

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Vidyia Nur Lailah
NIM : 211802045
Judul Skripsi :
Pembimbing Utama : R. Nety Rustikayanti., M. Kep
Pembimbing Serta : Dennis Fransiska H., M. Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Rabu / 11-2024, 18	Konsultasi judul skripsi dan pengajuan judul skripsi	<i>[Signature]</i>
2.	Kamis / 12-2024, 18	- Perbaiki alur dan kesinambungan paragraf - sumber : pakai primer - hit + batasan sesuaikan ⊕ bab 2 - Nanti dari sumber pengetahuan yang sama Pengaruh lavender.	<i>[Signature]</i>
3.	12 / 02 - 2025	- Perbaiki alur dan kesinambungan latar belakang - konsultasi bab 2 dan Perbaiki isi dan bab 2 - Perbaiki kerangka konseptual (tema)	<i>[Signature]</i>
4.	21 / 02 - 2025	- Perbaiki bab 1 - kerangka konseptual - Pedoman intervensi dan media - Instrumen dan analisis datanya.	<i>[Signature]</i>
5.	07 / 03 - 2025	- Rumus analisis data dan kerangka konseptual. - tambahan skripsi di latar belakang - Perbaiki Penulisan - Perbaiki Mediasi (isinya).	<i>[Signature]</i>



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Vridya Nur Lameah
NIM : 211603045
Judul Skripsi :

Pembimbing Utama : R. Nety Rusdikyanis, M. Kep
Pembimbing Pendamping : Denny Fransiska H., M. Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Senin / -03-2021 10	- Acc Daftar sidang Up	f
2.	Senin / -04-2021 10	- Perbaiki kalimatnya di bab 1 - lanjut bimbingan ke Pembimbing 2 dan Pengui lalu penelitian	df df
3.	Senin / -04-2021 10	- Perbaiki tabel - pembahasan	df
4.	Rabu / -04-2021 10	- Perbaiki pembahasan lebih dijelaskan sebelum dan sesudah dikaitkan dengan kuesioner - sedangkan efektifitas kaitkan dengan kei buku satu dan kaitkannya berupa point	df
5.	Selasa / -07-2021 15	- Perbaiki bab 3 disesuaikan sama hasil penelitian - tambahkan pembahasan acc skripsi	df df
6.	Kamis / -07-2021 19		

Pembimbing Serta, Denni Fransiska Helena M.,S.Kp.,M.Kep

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Vdya Nur Latipah
 NIM : 211703095
 Judul Skripsi :
 Pembimbing Utama : R. Nelly Rusdikantoro, M.Kep
 Pembimbing Serta : Denni Fransiska H., M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Rabu / 06 - 11 - 2024	- Mengonsultasikan judul / topik	Denni
2	Kamis / 11 - 2024 / 28	- konsultasi bab 1 - Berhati-hatilah alurnya harus ada benang merahnya - Dalam satu paragraf 5 kalimat - Dituliskan sumbernya.	Denni
3	Selasa / 02 - 2025 / 25	- konsultasi bab 1, 2, 3 - Rumus Tujuan, Analisa data (Rumus) - Rapihkan - Media harus sudah ada - kisi-kisi instrument.	Denni
4	Senin / 03 - 2025 / 10	- Ate Daftar sidang UP	Denni
5	21 Mei 2025	- Samakan antara judul tujuan, desain penelitian dan hipotesis penelitian mau seperti apa? (one group / two group) (efektifitas / pengaruh) - lain-lain ate	Denni



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Vridya Nur latifah
NIM : 201602045
Judul Skripsi :
Pembimbing Utama : P. Netty Kurniayanti, M.Kep
Pembimbing Pendamping : Denny Fransiska H. Mket

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6	14 Juli 2025	- Perbaiki pembahasan - BAB III sertakan dengan yg telah dilakukan - Abstrak perbaiki - Lengkapi draf	Uenni
7	16 Juli 2025	- Daftar pustaka dan Daftar Isi perbaiki	Uenni
8	17 Juli 2025	Att Daftar Sidang Akhir	Uenni

Lampiran 20. Daftar Riwayat Hidup



Nama Lengkap : Vidya Nur Latipah
 NIM : 211FK03045
 Tempat, tanggal lahir : Bandung, 26 Agustus 2002
 Alamat : Jl. Cipadung, RT/RW 003/012, Kecamatan Cibiru,
 Kota Bandung
 Email : 211fk03045@bku.ac.id
 No.Hp : 089631698557

Riwayat Pendidikan

1. SDN CIPADUNG 68 : Tahun 2009 - 2015
2. MTs Kifayatul Achyar : Tahun 2015 - 2018
3. MAN 2 Kota Bandung : Tahun 2018 - 2021
4. Universitas Bhakti Kencana
 Program Studi Sarjana Keperawatan : Tahun 2021 - Sekarang