

LAMPIRAN

Lampiran 1



Universitas Bhakti Kencana
Fakultas Keperawatan
Jl. Raya Kencana No. 100, Bandung 40132
Telp. (022) 25000000, Fax. (022) 25000001
Email: info@ubk.ac.id, website: www.ubk.ac.id

Nomor : 081/03.FKP/UBK/1/2022
Lampiran :
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Puskemas Panca
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

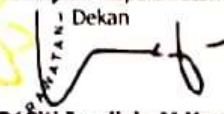
Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Sani Ascipa Sya'adah
Nim : AK118163
Pembimbing : R.Nety Rustikayanti.,S.KpM.Kep
Judul : Pengaruh pendidikan kesehatan media video terhadap sikap melakukan
Skripsi : Skrining kanker serviks pada wanita usia subur

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 17 Januari 2022

Hormat Kami,
Fakultas Keperawatan
Dekan

R. Siti Jundiah, M. Kep
NIK. 02007020132

Lampiran 2



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/ 536 /Bid. Wasbang

- a. Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia, Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian .
 2. Peraturan Gubernur No. 36 Tahun 2020, tentang Pedoman Pembatasan Sosial Bersekala Besar Secara Proporsional Sesuai LevelKewaspadaan Daerah Kabupaten / Kota Sebagai Persiapan Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru untuk Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) (berita daerah Provinsi Jawa Barat Tahun 2020 Nomor 46);
 3. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas , Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung;
 4. Peraturan Bupati Nomor 98 Tahun 2020 tentang Pedoman Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru dalam Rangka Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019
- b. Menimbang :
- Surat Permohonan dari UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA, Nomor: 11062/03.FKP/UBK/VI/2022, Tanggal 06 Juli 2022, Perihal Permohonan Studi Pendahuluan.

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : SANI ASCIPTA SYA'ADAH
 2. Alamat Kampus : Jln. Soekarno Hatta No, 754 Bandung
 3. No. Telpn/HP : 022-7830760
 4. Untuk :
 1. Melaksanakan Kegiatan Penelitian dengan judul: "*Pengaruh Pendidikan Kesehatan Media Vidio Terhadap Sikap Melakukan Skrining Kanker Serviks di Desa Tanjung Wangi Kabupaten Bandung*"
 2. Lokasi/Instansi : Desa Tanjung Wangi, Kec Pacet Kabupaten Bandung
 3. Waktu Kegiatan : 06 Juli s/d 31 Agustus 2022
 4. Status : Baru
 5. Penanggungjawab : R. Siti Jundiah, M. Kep.
 5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
 6. Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakat selama Melaksanakan kegiatan.
 7. Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19 yaitu :
 - Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan kegiatan
 - Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
 - Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)
- Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Soreang, 06 Juli 2022

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
SEKRETARIS



Lampiran 3



**PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
KECAMATAN PACET
DESA TANJUNGWANGI**

Jl. Majalaya-Lemburawi No.13 Kecamatan Pacet Kabupaten Bandung 40385

SURAT PENGANTAR IZIN

Nomor : 145 / 377 / VII / Pemdes / 2022

Yang bertandatangan di bawah ini :

N a m a : AGUS SUPARMAN

Jabatan : Sekdes

Menerangkan bahwa :

Nama : SANI ASCIPA SYA'ADAH
Tempat Tanggal Lahir : Bandung, 13-11-1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Status Perkawinan : Belum Kawin
Asal Sekolah/Universitas : Universitas Bhakti Kencana
Alamat : Kp, cipadaulun RT 001 RW 002 Desa Tanjungwangi
Kecamatan Pacet Kabupaten Bandung

Menindak lanjuti Nomor Surat 1106/03.FKP/VI?2022 dalam rangka penyusunan laporan tugas akhir maka dengan ini kami pemerintah Desa Tanjungwangi memberikan Izin kepada yang bersangkutan di atas untuk penelitian di wilayah Desa Tanjungwangi

Demikian Surat Pengantar Izin ini kami buat dengan sebenarnya, kepada pihak yang bersangkutan/berkepentingan agar menjadi tahu dan maklum

Tanjunwangi, 05 Juli 2022



Lampiran 4

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**
FAKULTAS ILMU DAN TEKNOLOGI KESEHATAN
UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI CIMAH
Jl. Terusan Jenderal Sudirman- Cimahi 40533, Telp (022)-6631622 Fax (022) 6631624

PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL CLEARANCE
Nomor: 017/ KEPK/FITKES-UNJANI/VIII/2022

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Ilmu dan Teknologi Kesehatan (Fitkes) Universitas Jenderal Achmad Yani Cimahi, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan dan menjamin bahwa penelitian berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji dengan teliti Proposal penelitian berjudul:

"PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN MEDIA VIDEO TERHADAP SIKAP MELAKUKAN SKRINING KANKER SERVIKS PADA WANITA USIA SUBUR DI WILAYAH KERJA PUSKEMAS PANCA KABUPATEN BANDUNG"

Nama Peneliti Utama : Sani Ascipa Syaadah
Peneliti Lain : R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
Tri Nur Jayanti, S.Kep.,Ners., M.Kep
Program Studi : Keperawatan
Nama Institusi : Universitas Bhakti Kencana Bandung

Penelitian ini telah memenuhi prinsip-prinsip *Good Clinical Practice* dan dapat disetujui pelaksanaannya.

Ditetapkan di : Cimahi
Tanggal : 1 Agustus 2022

Ketua,


Teguh Budiana, SKM., M.Gizi

Keterangan:
Persetujuan etik ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.
Pada akhir penelitian, laporan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fitkes-Unjani Cimahi.
Jika ada perubahan/penyimpangan protokol dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.
Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fitkes-Unjani Cimahi.

Tembusan :
1. Yth. Dekan Fakultas Keperawatan
2. Arsip

Lampiran 5

LEMBAR VALIDASI VIDEO PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG SKRINING KANKER SERVIKS

Pendidikan kesehatan sendiri memiliki arti segala upaya yang direncanakan untuk mempengaruhi orang lain, baik individu, kelompok masyarakat, sehingga mereka melakukan apa yang diharapkan oleh pelaku pendidikan atau promosi kesehatan. Sedangkan di dalam proses penyampaian suatu pendidikan kesehatan diperlukan media atau alat bantu untuk meningkatkan penyampaian informasi kepada orang lain dari pemberi materi. Alat bantu sendiri merupakan alat-alat yang digunakan oleh petugas dalam menyampaikan bahan, materi atau pesan kesehatan. Salah satunya media yang digunakan media video (Notoatmodjo, 2014).

Menurut penelitian para ahli dalam penelitian Mulyati et al (2015) , indra yang paling banyak menyalurkan pengetahuan ke dalam otak adalah mata. Kurang lebih 75% sampai 87% pengetahuan manusia diperoleh dari mata, sedangkan 13% sampai 25% lainnya tersalur melalui indra yang lain. Dari sini dapat disimpulkan bahwa alat-alat visual lebih mempermudah cara penyampaian dan penerimaan informasi kesehatan.

Berdasarkan hal tersebut, di mohon penilaian dan validasi dari Bapak/Ibu sebagai ahli dibidang kesehatan reproduksi terhadap Pendidikan kesehatan media video skrining kanker serviks tersebut. Penilaian Bapak/Ibu sangat penting di dalam pengembangan Pendidikan kesehatan media video untuk menghasilkan video Pendidikan kesehatan yang baik dari segi materi, kualitas, dan sesuai dengan karakteristik Pendidikan kesehatan media video skrining kanker serviks pada Wanita usia subur.

Penilaian menggunakan "skala Penilaian" dengan rentang skor sebagai berikut :

1. Skor 1 berarti sangat kurang jelas/ sesuai/ memenuhi/ dipahami mendukung.
2. Skor 2 berarti kurang jelas/ sesuai/ memenuhi/ menarik/ dipahami/ mendukung
3. Skor 3 berarti jelas/ sesuai/ memenuhi/ menarik/ dipahami/ mendukung
4. Skor 4 berarti sangat jelas/ sesuai/ memenuhi/ menarik/ dipahami/ mendukung

Beri tanda cek (✓) pada kolom 'Skala Penilaian' yang bersesuaian dengan item aspek yang akan dinilai dan divalidasi.

Aspek Validasi	Skala Penilaian			
	1	2	3	4
Isi Video				
Kejelasan tujuan Pendidikan kesehatan			✓	
Kesesuaian indikator Pendidikan dengan tingkat sikap WUS			✓	
Video berisi rangsangan agar WUS merespon video dalam memperhatikan materi			✓	
Masalah disajikan merupakan masalah autentik				✓
Materi yang sesuai dengan pokok pembahasan				✓
Sistematika penyajian materi pada media video sesuai dengan materi				✓
Kesesuaian isi materi dengan tujuan Pendidikan kesehatan				✓
Kesesuaian ilustrasi yang disajikan dengan materi			✓	
Penjelasan materi pada video ditampilkan dengan jelas				✓
Bahasa yang digunakan sesuai dengan kaidah Bahasa Indonesia dan mudah dipahami				✓
TAMPILAN VIDEO				
Tampilan media video pembelajaran yang menarik				✓
Menumbuhkan minat wus dalam melakukan skrining				✓
Kesesuaian memilih ukuran dan bentuk huruf				✓
Ketepatan music atau lagu pengiring video pembelajaran			✓	
Keterbacaan teks pada video				✓
Tata letak teks pada video				✓
Kualitas gambar pada video				✓
Kualitas suara pada media video				✓

Berdasarkan penilaian atau validasi Bapak/Ibu di atas, maka berilah nilai tanda (✓) pada pilihan dibawah ini yang menunjukkan penilaian secara umum dari aspek kelayakan dan validasi video yang dikembangkan.

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ | Layak digunakan tanpa revisi |
| ☒ | Layak digunakan namun dengan revisi |
| ☐ | Tidak layak digunakan |

Catatan :

Bila terdapat komentar ataupun saran terkait dengan video yang dikembangkan, Bapak/Ibu dapat menuliskannya pada ruangan yang telah disediakan berikut. Jika ruangan berikut tidak cukup, Bapak/Ibu dapat menuliskannya dibalik halaman ini atau menggunakan kertas lain.

Tambahan untuk materi di Screening
materi di penguatan dan Uoik julus

Atas bantuan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Bandung, 06 Agustus 2022

Validator


(..... Sapta Andika)

Beri tanda cek (√) pada kolom 'Skala Penilaian' yang bersesuaian dengan item aspek yang akan dinilai dan divalidasi.

Aspek Validasi	Skala Penilaian			
	1	2	3	4
Isi Video				
Kejelasan tujuan Pendidikan kesehatan				√
Kesesuaian indicator Pendidikan dengan tingkat sikap WUS				√
Video berisi rangsangan agar WUS merespon video dalam memperhatikan materi				√
Masalah disajikan merupakan masalah autentik				√
Materi yang sesuai dengan pokok pembahasan				√
Sistematika penyajian materi pada media video sesuai dengan materi				√
Kesesuaian isi materi dengan tujuan Pendidikan kesehatan				√
Kesesuaian ilustrasi yang disajikan dengan materi				√
Penjelasan materi pada video ditampilkan dengan jelas				√
Bahasa yang digunakan sesuai dengan kaidah Bahasa Indonesia dan mudah dipahami				√
TAMPILAN VIDEO				
Tampilan media video pembelajaran yang menarik				√
Menumbuhkan minat wus dalam melakukan skrining				√
Kesesuaian memilih ukuran dan bentuk huruf				√
Ketepatan music atau lagu pengiring video pembelajaran				√
Keterbacaan tesk pada video				√
Tata letak tesk pada video			√	
Kualitas gambar pada video				√
Kualitas suara pada media video			√	

Berdasarkan penilaian atau validasi Bapak/Ibu di atas, maka berilah nilai tanda (✓) pada pilihan dibawah ini yang menunjukkan penilaian secara umum dari aspek kelayakan dan validasi video yang dikembangkan.

- | |
|--|
| ☒ Layak digunakan tanpa revisi
☐ Layak digunakan namun dengan revisi
☐ Tidak layak digunakan |
|--|

Catatan :

Bila terdapat komentar ataupun saran terkait dengan video yang dikembangkan, Bapak/Ibu dapat menuliskannya pada ruangan yang telah disediakan berikut. Jika ruangan berikut tidak cukup, Bapak/Ibu dapat menuliskannya dibalik halaman ini atau menggunakan kertas lain.

.....

.....

.....

.....

Atas bantuan Bapak/Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Bandung, 05 Agustus 2022

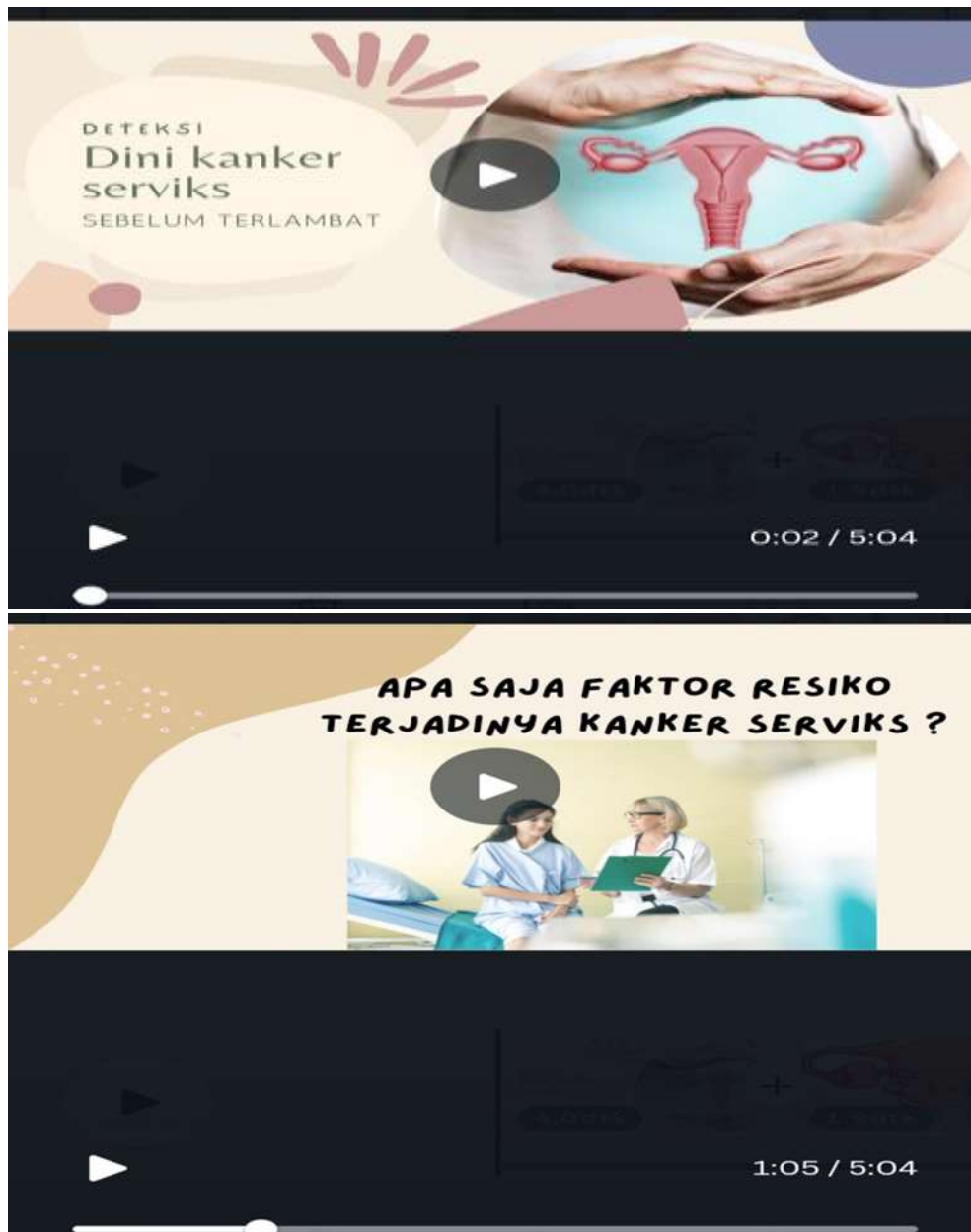
Validator



(Rizky padillah, A.md.Ds)

Lampiran 6 Gambar Media Video

PENYULUHAN MEDIA VIDEO TENTANG DETEKSI DINI KANKER SERVIKS



Lampiran 7

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya Sani Ascipa Sya'adah, mahasiswa tingkat 4 Program Studi sarjana Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung angkatan 2018.

Saya bermaksud akan melaksanakan penelitian dengan judul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Media Video Terhadap Sikap Melakukan Skrining Kanker Serviks pada Wanita Usia Subur Di Desa Tanjung Wangi Kabupaten Bandung”. Penelitian ini berisi mengenai penyuluhan skrining atau deteksi dini kanker serviks menggunakan media video pada Wanita Usia Subur (WUS). Penelitian ini bersifat sukarela dan tidak menimbulkan dampak yang berbahaya bagi partisipan. Diharapkan responden dapat mengisi semua pertanyaan dalam bentuk kuesioner dengan sejujur-jujurnya sesuai dengan kondisi yang dialami. Semua data dan informasi yang peneliti ambil akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kebutuhan penelitian.

Sehubungan dengan hal tersebut, apabila anda setuju untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimohon untuk menandatangani kolom yang telah disediakan. Atas kesediaan dan kerjasamanya saya sampaikan terimakasih.

Responden

Peneliti

()

Sani Ascipa Sa'adah

Lampiran 8

KISI-KISI KUESIONER SIKAP SKRINING KANKER SERVIKS

No	Variabel	Nomor Item		Jumlah Item
		<i>Favorable</i>	<i>Unfavorable</i>	
1	Kognitif	1,3,17,2	18,21,24	7
2	Afektif	6,7,19,23,4	8,20,5,9	9
3	Konatif	10,11,16	13,14,15,22,12	8
Jumlah				24

Lampiran 9

KUESIONER PENELITIAN PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN MEDIA VIDEO TERHADAP SIKAP MELAKUKAN SKRINING KANKER SERVIKS PADA WANITA USIA SUBUR DI DESA TANJUNG WANGI KABUPATEN BANDUNG

Peneliti ingin mengetahui penilaian ibu dalam pelaksanaan Skrining Kanker Serviks menurut pendapat ibu, dari pernyataan berikut tidak ada nilai benar salah. Pilihlah jawaban yang paling sesuai menurut ibu dengan memberikan tanda checklist (✓) pada salah satu pilihan jawaban. Sangat Tidak Setuju (STS), Tidak Setuju (TS), Setuju (S), Sangat Setuju (SS).

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1	Menurut saya, deteksi dini kanker serviks sangat penting untuk kesehatan wanita				
2	Menurut saya, deteksi dini kanker serviks dapat mengurangi angka kematian akibat kanker serviks				
3	Saya merasa senang jika sudah melakukan deteksi dini kanker serviks				
4	Menurut saya, deteksi dini merupakan pemeriksaan yang aman				
5	Menurut saya, deteksi dini kanker serviks memalukan karena kewanitaan saya akan dibuka dan dilihat				
6	Sebaiknya saya melakukan deteksi dini kanker serviks setiap tahun				
7	Saya perlu melakukan deteksi dini kanker serviks, jika mengalami ketidak normalan pada kewanitaan saya				
8	Menurut saya, saya tidak perlu melakukan deteksi dini kanker serviks meskipun saya telah melakukan hubungan seksual secara aktif				
9	Menurut saya, saya tidak perlu melakukan deteksi dini kanker meskipun saya sudah menikah				
10	Menurut saya, saya tidak perlu melakukan deteksi dini kanker serviks meskipun saya perokok aktif/pasif				
11	Menurut saya, saya tidak akan malu dan tetap akan periksa skrining kanker serviks ke puskesmas apabila diperiksa oleh bidan				
12	Menurut saya, setiap wanita yang telah				

	melakukan hubungan seksual tidak berpeluang besar terkena kanker serviks				
13	Menurut saya, kanker serviks merupakan penyakit yang berbahaya				
14	Menurut saya, tidak ada untungnya mengetahui kanker serviks hanya akan menambah beban pikiran saya				
15	Menurut saya, deteksi dini kanker serviks membutuhkan biaya yang mahal				
16	Saya tidak perlu melakukan deteksi dini kanker serviks meskipun saya memiliki riwayat kanker serviks dari keluarga				
17	Menurut saya, wanita perokok pasif/aktif berisiko terkena kanker serviks				
18	Menurut saya, kanker serviks dapat menular melalui udara				
19	Menurut saya, kejadian kanker serviks di Indonesia cukup banyak				
20	Menurut saya, kanker serviks harus segera dideteksi dini agar dapat segera diobati				
21	Menurut saya, jika tidak mempunyai jaminan kesehatan tidak diwajibkan melakukan deteksi dini kanker serviks				
22	Menurut saya, sebaiknya tidak melakukan deteksi dini kanker serviks karena jika saya mengetahui hasil (+), hal itu membuat saya takut				
23	Menurut saya, deteksi dini kanker serviks membutuhkan biaya banyak dan bukan kebutuhan penting				
24	Setelah mengetahui bahaya kanker serviks saya hendaknya mengajak kerabat dan teman perempuan saya yang sudah menikah untuk melakukan deteksi dini kanker serviks				

Lampiran 10

**SATUAN ACARA PENYULUHAN
PENGARUH PENDIDIKAN MEDIA VIDEO TERHADAP
SIKAP MELAKUKAN SKRINING KANKER SERVIKS PADA
WANITA USIA SUBUR DI DESA TANJUNGWANGI
KABUPATEN BANDUNG**

**DISUSUN OLEH :
SANI ASCIPA SYA'ADAH
NIM AK118163**



**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN DAN
PROFESI NERS FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
2022**

1. Tujuan Instruksional Umum
Setelah proses penyuluhan diharapkan Wanita Usia Subur (WUS) dapat mengerti pengertian, faktor risiko, penyebab, gejala kanker serviks, skrining kanker serviks dan upaya preventif kuratif kanker serviks.
2. Tujuan instruksional Khusus
Setelah diberikan penyuluhan diharapkan peserta mampu :
 1. Menyebutkan pengertian kanker serviks
 2. Menyebutkan penyebab kanker serviks
 3. Menyebutkan tanda dan gejala kanker serviks
 4. Mengetahui deteksi dini kanker serviks
 5. Mengetahui cara pencegahan kanker serviks.
 6. Memiliki sikap positif terhadap pencegahan kanker serviks.
3. Materi
 - a. Pengertian kanker serviks
 - b. Penyebab kanker serviks
 - c. Stadium kanker serviks
 - d. Penyebab kanker serviks dan faktor risiko kanker serviks
 - e. Tanda dan gejala kanker serviks
 - f. Tujuan deteksi dini kanker serviks
 - g. Dimana dilakukan deteksi dini kanker serviks
4. Metode
 - a. Diskusi
 - b. Tanya jawab
5. Media
 - a. LCD/Flipchart
 - b. Leptop
 - c. Video
6. Pengorganisasian
Penyaji : Sani Ascipa Sya'adah
Moderator : Retno Asih

Observer : kader 1

Fasilitator : kader 2

Job Description

- a. Moderator : Mengarahkan jalannya acara
- b. Penyaji : Menyampaikan materi penyuluhan dan menjawab pertanyaan
- c. Fasilitator : Membantu mengarahkan peserta untuk bergerak secara aktif dalam diskusi
- d. Observer : Mengamati dan mencatat proses jalannya penyuluhan, mengevaluasi jalannya penyuluhan

7. Kegiatan Penyuluhan

No	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1	5 menit	Pembukaan a. membuka kegiatan dengan mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri c. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan d. Menyebutkan materi yang akan diberikan e. Menyampaikan kontrak waktu	Mendengarkan pembukaan yang disampaikan oleh moderator
2	5 menit	Menjelaskan cara mengisi form identitas kepada responden dan informed consent.	Memperhatikan cara mengisi form identitas responden dan mengisi informed consent.
3	10 menit	Melakukan <i>pretest</i> dengan menggunakan kuesioner sikap kepada peserta kelompok eksperimen media video selama 10 menit dan kelompok kontrol media ppt selama 10 menit	Mengerjakan soal pre test
4	5 menit	Penatalaksanaan pada kelompok eksperimen di hari rabu - kamis menggunakan penyuluhan media video berdurasi 5 menit : a. Menggali pengetahuan peserta tentang kanker serviks b. Menjelaskan tentang angka kejadian kanker serviks dan	Mendengarkan dan memberikan umpan balik terhadap materi yang disampaikan.

		pengertian kanker serviks c. Menyebutkan stadium kanker serviks d. Menyebutkan penyebab kanker serviks e. Menyebutkan tanda dan gejala kanker serviks f. Menjelaskan tentang deteksi dini kanker serviks g. Menjelaskan tentang pencegahan kanker serviks h. Menjelaskan tujuan dan syarat deteksi dini kanker serviks	
5	10 menit	Tanya jawab Memberikan kesempatan kepada peserta untuk bertanya tentang materi yang kurang dipahami evaluasi	Mengajukan pertanyaan
6	15 menit	Melakukan posttest kepada peserta mengenai materi yang sudah diberikan	Menjelaskan soal posttest
7	2 menit	Menanyakan Kembali kepada peserta tentang materi yang telah diberikan dan <i>reinforcement</i> kepada peserta yang dapat menjawab pertanyaan.	Menjawab pertanyaan
8	3 menit	Penutup a. Menjelaskan kesimpulan dari materi penyuluhan b. Ucapan terima kasih c. Salam penutup	Mendengarkan seksama dan menjawab salam
9	60 menit	Jumlah Waktu	

8. Kriteria Evaluasi

1. Evaluasi Struktur
 - a) Peserta hadir di tempat penyuluhan
 - b) Penyelenggaraan penyuluhan dilaksanakan di rumah ibu dusun cipadaulun penyelenggaraan penyuluhan dilakukan sebelumnya.
2. Evaluasi Proses
 - a) Peserta antusias terhadap materi penyuluhan.
 - b) Peserta mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar.
3. Evaluasi Hasil

Setelah penyuluhan diterapkan peserta penyuluhan mampu mengerti, memahami dan memiliki sikap positif mengenai kanker serviks dan deteksi dini kanker serviks.

MATERI PENYULUHAN KESEHATAN SKRINING KANKER SERVIKS

A. Angka Kejadian Kanker serviks

Data kanker serviks *Global Cancer Observatory* (GLOBOCAN) (2021) diperkirakan 32.649 kasus per tahun dan setiap satu jam satu wanita meninggal akibat kanker serviks.

B. Pengertian Kanker Serviks

Savitri et al (2015) kanker serviks merupakan salah satu kanker yang paling umum mengenai organ reproduksi wanita, beberapa jenis *Human Papilloma Virus* (HPV), suatu infeksi menular seksual, mempunyai peran penting dalam kebanyakan kasus kanker serviks. Kanker serviks adalah kanker yang terjadi pada uterus, suatu daerah organ reproduksi wanita yang merupakan pintu masuk ke arah rahim yang terletak antara rahim dan liang vagina.

C. Penyebab Kanker Serviks

Savitri et al (2015) penyebab langsung dari karsinoma serviks belum diketahui. Faktor ekstrinsik yang diduga berhubungan dengan insiden kanker serviks adalah infeksi *Human Papilloma Virus* (HPV). Lebih dari 99% kanker serviks berkaitan erat dengan infeksi HPV yang ditularkan melalui aktivitas seksual dan HPV tipe 16 dan 18.

D. Stadium Kanker Serviks

Pembagian tahapan kanker serviks yang paling umum digunakan adalah sistem *International Federation of Gynecology, and Obstetric* (FIGO), dalam Savitri et al (2015) :

1. Stadium 0

Stadium ini disebut juga karsinoma in situ yang berarti kanker belum menyerang bagian yang lain. Sel abnormal hanya ditemukan pada permukaan serviks. Dimana tumor masih dangkal, hanya tumbuh di lapisan sel serviks. Ini termasuk kondisi pra kanker yang bisa diobati dengan tingkat kesembuhan mendekati 100%.

2. Stadium I

Kanker tumbuh dalam serviks, namun belum membayar kemana pun. Stadium I dibagi menjadi stadium IA dan IB. dimana stadium IA pertumbuhan kanker serviks begitu kecil sehingga hanya bisa dilihat dengan sebuah mikroskop atau kolposkop. Stadium IB jika kanker serviks lebih luas, tetapi belum menyebar dalam jaringan serviks.

3. Stadium II

Pada stadium II, kanker serviks telah menyebar diluar serviks tetapi tidak dinding panggul atau sepertiga dinding panggul.

4. Stadium III

Pada stadium III, kanker serviks telah menyebar ke jaringan lunak sekitar vagina dan serviks sepanjang dinding panggul.

5. Stadium IV

Kanker serviks stadium adalah kanker yang paling parah. Kanker telah menyebar ke organ-organ tubuh di luar serviks dan rahim. Stadium IVA apabila kanker serviks telah menyebar ke organ, seperti kandung kemih dan rektum (dubur). Stadium IV B jika kanker telah menyebar ke organ-organ tubuh yang sangat jauh, seperti paru-paru.

E. Faktor Risiko Kanker Serviks

Riksani dan ria (2016) faktor risiko yang memicu terjadinya kanker serviks yaitu :

a. Usia

Hubungan seks pada usia muda atau pernikahan pada usia muda, semakin muda seseorang wanita melakukan hubungan seks, semakin besar risikonya untuk terkena kanker serviks.

b. Perilaku Seksual

Resiko terkena kanker serviks akan meningkat apabila seseorang perempuan memiliki mitra seksual atau sama saja Ketika pasangannya memiliki mitra seksual multiple.

c. Merokok

Perempuan perokok aktif mempunyai risiko dua setengah kali lebih besar untuk menderita kanker serviks dibandingkan dengan tidak merokok (Kemenkes, 2018).

F. Gejala dan Tanda

Rahayu (2014) pasien mungkin saja tidak mengalami gejala kanker serviks apapun. Kanker serviks dini biasanya tidak memberikan gejala dan tanda. Semakin kanker berkembang, semakin terlihatlah tanda dan gejala dari kanker serviks. Gejala tersebut dapat berupa :

1. Perdarahan vagina setelah berhubungan sex, atau diantara dua periode menstruasi, atau setelah menopause.
2. Sekret encer disertai darah dapat berat dan keputihan yang memiliki bau yang busuk.
3. Nyeri pinggang atau nyeri pada saat hubungan sex.

G. Skrining Kanker Serviks

Rajsidi (2010) jika kanker serviks terdeteksi pada stadium yang lebih awal, penatalaksanaan seperti ini lebih berhasil. Skrining kanker serviks regular dan perubahan prekanker pada serviks direkomendasikan untuk semua wanita. Skrining untuk membedakan orang-orang yang

kelihatannya sehat, benar-benar sehat, dan tampak sehat tapi sebenarnya menderita kelainan.

1. *Pap smear*

Savitri et al (2015) pap smear merupakan metode screening ginekologi yang dilakukan untuk menemukan proses premalignant (pra keganasan) dan malignancy (keganasan) diektoservix (leher Rahim bagian luar), infeksi dalam endosent (leher Rahim bagian dalam) dan endometrium pemeriksaan akan dilakukan dengan menggunakan mikroskop. Prosedur pemeriksaan pap smear dengan cara pengambilan sampel (sediaan) dengan cara menghisap vagina untuk mengambil lendir leher rahim pengambilan ini menggunakan spatula atau jenis sikat halus dan selanjutnya dioleskan dan diletakkan pada kaca hasilnya di laboratorium.

2. *Inspeksi Visual Asetat (IVA)*

IVA merupakan tes visual menggunakan larutan asam cuka (asam asetat 2%) dan larutan iodium lugol pada serviks dan melihat perubahan warna yang terjadi setelah dilakukan olesan. IVA yaitu suatu pemeriksaan serviks secara langsung (dengan mata telanjang) setelah pemberian asam asetat (cuka) 3-5%.

3. *Servikografi*

Metode servikalogi ini merupakan pemeriksaan untuk melihat kelainan porsio dengan membuat foto pembesaran porsio yang diberi ucapan dengan menggunakan asam asetat 3-5%. Servikografi terdiri dari kamera mm dengan lensa 100mm dan lensa extensi 50 mm. pengambilan foto dilakukan oleh dokter, perawat, bidan, atau tenaga kesehatan yang ahli. Sedangkan slide hasil foto (servikogram) diaca oleh yang mahir dengan kolposkopi. Hasil pemeriksaan disebut negatif atau curiga apabila tidak menunjukkan kelainan abnormal.

4. *Kolposkopi*

Tes ini merupakan perkembangan dari servikografi. Tes ini dilakukan bila pada tes pap smear sebelumnya ditemukan tanda-tanda lesi prakanker atau kanker invasif atau abnormal. Kemudian dilakukan pemeriksaan lanjutan menggunakan metode kolposkopi dan pemeriksaan lainnya.

5. *Bioskopi*

Biopsi adalah pengambilan sampel jaringan yang akan diperiksa oleh dokter ahli patologi anatomi. Jaringan akan dilihat dibawah mikroskop sehingga dapat ditentukan ada tidaknya sel kanker. Tujuan utama

biopsi adalah mengenali sifat sifat kanker. Karena setiap kanker memiliki laju pertumbuhan dan kecenderungan penyebaran sendiri-sendiri.

H. Syarat sebelum melakukan Skrining Kanker Serviks

Widyastuti (2012) syarat sebelum dilakukan pemeriksaan skrining kanker serviks yaitu :

1. Tidak melakukan hubungan seksual 24 jam sebelum pemeriksaan.
2. Tidak dalam kondisi haid atau hamil.
3. Tidak menggunakan sabun pembersih keawnitaaan.

I. Pencegahan Kanker Serviks

Malehere et al (2019) pencegahan kanker serviks terdiri dari beberapa tahap, yaitu :

1. Pencegahan Primer
Pencegahan primer yaitu upaya dalam mengurangi atau menghilangkan kontak individu, dan juga dapat dilakukan dengan menghindari berbagai faktor risiko, seperti dengan penundaan aktivitas seksual di usia muda, berhubungan secara monogami, serta penggunaan vaksin HPV.
2. Pencegahan Sekunder
Pencegahan sekunder bertujuan untuk mencegah kanker serviks secara dini dengan cara skrining kanker serviks, seperti : pap smear, IVA, kolposkopi, bioskopi, dan servikografi.
3. Pencegahan Tresier
Pencegahan tersier merupakan pencegahan komplikasi klinik dan kematian. Pencegahan dapat dilakukan dengan memberikan pengobatan yang tepat berupa operasi, kemoterapi, atau radioterapi.

J. Tempat Melakukan Skrining kanker serviks

Tempat pelayanan yang menyediakan peralatan untuk melakukan skrining kanker serviks yang sudah mempunyai peralatan lengkap dan memadai yaitu :

1. Rumah sakit
2. Puskesmas
3. Klinik
4. Klinik Bidan mandiri

DAFTAR PUSTAKA

- Malehere, J. (2019). Analisis Perilaku Pencegahan Kanker Serviks pada Wanita Pasangan Usia Subur Berdasarkan Teori Health Promotion Model. Skripsi. *Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Surabaya*
- Riksani, Ria. (2016). Kenali Kanker Serviks Sejak Dini Yogyakarta: Rapha Publishing
- Rasjidi imam. Deteksi dini dan pencegahan kanker pada wanita. 200. Jakarta : CV Sugeng Seto; 2010
- Savitri, Astrid. et al (2015). Kupas Tuntas Kanker Payudara, Leher Rahim dan Rahim. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Widyastuti, Y. Rahmawati, A., Purnamaningrum, Y.E. dkk. Buku Ajar Kesehatan Reproduksi. Yogyakarta: Fitramaya 62,63,64 (2012). Doi : 10.1002/anie.20120069

Lampiran 11 Hasil Analisis Data

Biodata Responden						
No	Inisial	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Menikah < 20 tahun	Menikah ≥ 20 tahun
1	R1	30	SMP	IRT	Ya	Tidak
2	R2	45	Tidak Sekolah	Tani	Ya	Tidak
3	R3	50	SD	IRT	Ya	Tidak
4	R4	48	SD	IRT	Ya	Tidak
5	R5	37	Tidak Sekolah	IRT	Ya	Tidak
6	R6	32	PT	Wiraswasta	Ya	Tidak
7	R7	34	SMA	Wiraswasta	Ya	Tidak
8	R8	42	SMA	Wiraswasta	Ya	Tidak
9	R9	46	SMP	Tani	Ya	Tidak
10	R10	34	SD	IRT	Ya	Tidak
11	R11	30	SD	Tani	Ya	Tidak
12	R12	32	SD	IRT	Ya	Tidak
13	R13	35	SD	Tani	Ya	Tidak
14	R14	48	SMP	IRT	Ya	Tidak
15	R15	44	Tidak Sekolah	Tani	Ya	Tidak
16	R16	33	SMP	IRT	Ya	Tidak
17	R17	49	PT	PNS	Ya	Tidak
18	R18	44	SMP	Tani	Ya	Tidak
19	R19	47	SMA	IRT	Ya	Tidak
20	R20	39	SD	Tani	Ya	Tidak
21	R21	45	SD	IRT	Ya	Tidak
22	R22	46	SD	Tani	Ya	Tidak
23	R23	35	SMA	Wiraswasta	Ya	Tidak
24	R24	39	SD	Tani	Ya	Tidak
25	R25	33	SMP	IRT	Ya	Tidak
26	R26	47	SMA	Tani	Ya	Tidak
27	R27	33	SMP	IRT	Ya	Tidak
28	R28	42	SMA	Tani	Ya	Tidak
29	R29	46	SD	IRT	Ya	Tidak
30	R30	39	SMP	IRT	Ya	Tidak
31	R31	34	SMP	IRT	Ya	Tidak
32	R32	41	SD	IRT	Ya	Tidak
33	R33	38	SD	IRT	Ya	Tidak
34	R34	40	SMP	Tani	Ya	Tidak
35	R35	32	SD	IRT	Ya	Tidak
36	R36	42	SMP	IRT	Ya	Tidak
37	R37	36	SMP	Tani	Ya	Tidak
38	R38	33	SMA	IRT	Ya	Tidak
39	R39	38	SMP	IRT	Ya	Tidak
40	R40	40	SD	IRT	Ya	Tidak
41	R41	49	SD	Tani	Ya	Tidak
42	R42	39	SMA	IRT	ya	Tidak

Inisial	Pre Test																									Sikap
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total	
R1	2	2	1	1	3	2	2	3	2	2	1	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	44	Negatif
R2	2	2	1	2	3	2	2	2	1	3	1	3	1	3	1	2	2	2	3	2	1	2	3	2	48	Positif
R3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	1	2	1	2	1	2	2	1	1	3	45	Negatif
R4	2	1	1	3	2	2	1	2	2	3	3	2	1	3	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	47	Positif
R5	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	43	Negatif
R6	3	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	3	2	2	1	47	Positif
R7	2	3	3	1	3	3	2	2	1	2	2	3	2	2	1	1	2	3	1	1	2	2	2	1	47	Positif
R8	3	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	1	3	1	3	2	1	3	2	1	2	3	51	Positif
R9	2	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	3	3	2	1	2	1	2	3	2	47	Positif
R10	2	2	2	3	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	1	2	1	49	Negatif
R11	2	3	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	3	1	3	3	2	3	2	2	3	3	2	52	Positif
R12	3	2	1	2	2	3	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	1	47	Positif
R13	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	3	3	2	2	1	2	2	3	2	2	3	2	45	Negatif
R14	3	1	3	3	2	3	2	3	1	1	1	3	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	47	Positif
R15	2	3	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	3	3	2	2	1	3	2	3	49	Positif
R16	1	3	2	2	3	2	2	2	3	1	1	2	3	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	3	48	Negatif
R17	3	1	2	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	46	Negatif
R18	1	2	2	2	2	2	1	2	1	3	3	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	46	Negatif
R19	3	2	2	2	2	2	2	3	3	1	1	3	2	1	1	1	3	2	2	2	2	1	2	3	48	Positif
R20	1	2	3	3	2	3	1	1	2	2	1	2	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	45	Negatif
R21	1	2	2	3	1	2	2	1	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1	43	Negatif
R22	3	1	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	1	3	3	3	1	2	2	2	1	53	Positif
R23	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	43	Negatif
R24	2	3	2	2	3	3	3	1	2	2	1	3	2	2	2	3	2	2	1	3	1	3	2	2	52	Positif
R25	3	2	3	2	3	2	1	3	3	1	3	2	2	2	3	1	3	2	3	2	3	1	1	3	54	Positif
R26	3	3	3	2	2	3	1	2	1	1	1	3	1	2	3	1	3	3	3	2	1	3	3	3	53	Positif
R27	2	2	1	1	2	3	2	3	3	1	3	2	1	2	2	2	3	1	1	2	1	3	3	1	47	Positif
R28	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	1	1	2	2	3	1	3	3	2	48	Positif

R29	2	3	3	1	1	3	1	3	2	3	3	2	1	1	2	1	3	2	2	1	2	1	1	1	45	Negatif
R30	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	3	1	2	2	2	1	3	3	2	3	3	1	51	Positif
R31	3	3	2	3	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	3	2	2	54	Positif
R32	2	2	1	2	2	3	1	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	3	2	1	2	2	44	Negatif
R33	3	1	1	1	2	2	1	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	47	positif
R34	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	3	46	Negatif
R35	3	2	2	1	1	1	2	2	3	1	1	2	1	2	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	41	Negatif
R36	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	1	3	2	1	2	1	1	3	2	2	1	2	1	2	47	Positif
R37	2	2	3	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	1	3	3	1	3	2	1	3	2	2	47	Positif
R38	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2	3	53	Positif
R39	3	2	1	3	3	3	3	1	3	2	2	3	1	2	2	2	1	2	3	3	1	2	2	2	52	Positif
R40	3	1	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	1	3	1	2	2	1	3	2	2	52	Positif
R41	3	1	1	1	2	1	2	3	2	3	1	2	1	2	3	2	2	2	2	1	3	3	2	1	46	Negatif
R42	1	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	2	2	1	1	44	Negatif
Total	93	89	83	83	88	91	77	87	82	81	80	90	79	86	80	72	88	81	81	85	76	86	85	80		

Inisial	Posttest																									Sikap
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total	
R1	3	4	4	2	4	4	3	4	3	2	3	4	2	2	4	4	3	4	4	3	2	4	3	4	79	Positif
R2	4	4	2	3	4	4	2	2	4	2	3	4	4	2	2	3	3	4	4	2	2	3	4	2	73	Positif
R3	2	4	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	2	4	4	4	3	3	2	3	3	4	4	70	Positif
R4	2	2	2	3	3	4	4	2	4	4	2	3	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	3	79	Positif
R5	4	4	3	4	4	2	2	4	4	2	4	4	4	2	2	2	2	4	2	4	4	4	3	4	78	Positif
R6	2	4	2	3	2	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	2	3	3	4	2	3	80	Positif
R7	2	2	4	4	4	3	2	3	3	3	2	2	4	4	2	2	4	2	3	4	4	4	4	4	75	Positif
R8	3	3	2	4	2	4	2	4	3	4	2	4	4	4	4	2	3	2	3	2	3	4	2	4	74	Positif
R9	2	2	3	4	2	4	4	4	4	3	3	2	3	3	4	3	4	4	3	4	3	2	3	2	75	Positi
R10	4	4	4	4	2	4	4	4	4	2	4	3	4	4	2	3	3	4	3	4	3	4	4	4	85	Positif
R11	4	2	3	4	3	4	4	3	2	3	3	4	2	4	2	4	2	4	4	4	4	4	3	4	80	Positif
R12	4	4	4	4	3	4	3	3	2	4	4	3	3	4	2	3	4	4	3	4	4	4	4	3	84	Positif

R13	2	4	4	4	2	4	3	3	4	4	2	4	4	4	3	3	3	4	3	2	4	4	4	4	82	Positif
R14	2	4	4	2	3	2	3	4	4	4	4	2	4	3	4	4	3	2	2	4	3	2	3	4	76	Positif
R15	2	4	3	4	2	4	4	3	3	4	4	2	2	4	2	3	4	3	2	3	2	4	4	3	75	Positif
R16	2	4	4	2	3	4	2	2	4	3	2	2	3	2	3	3	4	4	4	3	3	2	4	4	73	Positif
R17	4	4	3	4	4	4	2	4	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	88	Positif
R18	4	3	3	2	4	4	2	4	3	4	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	4	3	4	70	Positif
R19	3	4	2	4	4	2	4	4	3	4	3	4	2	4	4	4	3	4	4	2	4	4	2	4	82	Positif
R20	4	3	4	4	4	4	2	4	2	4	4	3	4	4	4	4	2	2	3	4	4	4	4	2	83	Positif
R21	3	3	3	2	4	3	3	4	2	2	3	2	4	2	2	4	2	3	4	3	3	4	4	3	72	Positif
R22	4	4	4	4	2	4	4	4	3	2	2	3	3	2	4	4	4	3	4	4	2	3	4	2	79	Positif
R23	3	3	4	4	4	3	4	4	2	3	3	4	2	4	3	4	2	4	2	2	4	3	2	4	77	Positif
R24	3	2	2	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	2	4	81	Positif
R25	3	2	4	3	4	4	2	2	4	2	3	3	4	2	4	4	3	4	2	4	4	2	2	4	75	Positif
R26	4	2	4	4	4	4	2	4	4	2	3	4	2	4	4	2	2	4	2	3	3	4	2	4	77	Positif
R27	4	3	2	3	4	2	3	2	2	3	3	2	2	3	3	4	2	2	3	3	2	4	4	3	68	Positif
R28	2	4	3	2	2	4	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	2	4	4	4	4	3	3	74	Positif
R29	3	2	2	4	3	3	3	4	4	4	3	2	2	3	2	2	4	2	2	2	4	4	3	4	71	Positif
R30	4	4	2	3	4	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2	4	4	2	4	83	Positif
R31	4	4	3	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	86	Positif
R32	3	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	2	4	4	4	3	3	2	79	Positif
R33	3	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	3	3	2	3	4	2	2	4	4	4	2	4	2	77	Positif
R34	4	3	4	4	4	4	2	2	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	2	4	2	4	3	3	80	Positif
R35	3	4	2	2	3	2	3	4	3	3	4	2	4	2	4	4	4	4	2	4	4	3	3	4	77	positif
R36	4	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	4	2	3	4	3	3	83	Positif
R37	4	3	3	3	4	4	2	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	2	4	4	3	4	2	4	83	Positif
R38	4	4	2	2	3	4	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	3	4	2	81	Positif
R39	3	4	4	2	4	2	3	4	3	4	4	3	3	4	3	2	2	3	4	4	4	2	4	3	78	Positif
R40	2	3	4	2	2	4	4	4	2	4	3	2	4	2	4	2	4	4	2	4	3	4	4	2	75	Positif
R41	2	4	4	2	4	2	4	4	2	4	4	3	2	2	4	3	2	2	4	4	3	4	4	3	76	Positif
R42	3	2	3	2	4	3	2	4	3	2	4	2	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	79	Positif
Total	131	139	129	134	137	142	129	147	130	135	136	142	136	133	138	140	133	137	133	139	140	148	138	138		Positif

Hasil sikap skrining kanker serviks berdasarkan komponen

Variable	Komponen	Nomor soal	Nilai pretest/ soal	Nilai posttest/ soal
Sikap	Komponen kognitif	1	93	131
		3	82	129
		17	88	133
		2	89	139
		18	81	137
		21	76	140
		24	80	138
	Komponen afektif	6	91	142
		7	77	129
		19	82	133
		22	86	148
		4	83	134
		8	87	147
		20	85	139
		5	88	137
		9	82	130
	Komponen konatif	10	81	135
		11	80	136
		16	72	140
		13	79	136
		14	86	133
		15	80	138
		23	85	138
		12	90	142

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-Test	42	100,0%	0	0,0%	42	100,0%
Post-Test	42	100,0%	0	0,0%	42	100,0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pre-Test	Mean	47,6905	,51740
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	46,6456
		Upper Bound	48,7354
	5% Trimmed Mean	47,6561	
	Median	47,0000	
	Variance	11,243	
	Std. Deviation	3,35311	
	Minimum	41,00	
	Maximum	54,00	
	Range	13,00	
	Interquartile Range	6,00	
	Skewness	,332	,365
	Kurtosis	-,678	,717
Post-Test	Mean	77,9048	,70982
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	76,4713
		Upper Bound	79,3383
	5% Trimmed Mean	77,8968	
	Median	78,0000	
	Variance	21,161	
	Std. Deviation	4,60016	
	Minimum	68,00	
	Maximum	88,00	
	Range	20,00	
	Interquartile Range	6,25	
	Skewness	-,023	,365
	Kurtosis	-,393	,717

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-Test	,177	42	,002	,943	42	,038
Post-Test	,070	42	,200*	,990	42	,974

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

a. Lilliefors Significance Correction

		Statistics					
		Usia Responden	Pendidikan Responden	Pekerjaan Responden	Pernikahan	Pre-Test	Post-Test
N	Valid	42	42	42	42	42	42
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		1,9286	2,7619	1,9762	1,0000	47,6905	77,9048
Std. Error of Mean		,11997	,15546	,17540	,00000	,51740	,70982
Median		2,0000	3,0000	1,0000	1,0000	47,0000	78,0000
Mode		2,00	2,00	1,00	1,00	47,00	75,00 ^a
Std. Deviation		,77752	1,00752	1,13671	,00000	3,35311	4,60016
Variance		,605	1,015	1,292	,000	11,243	21,161
Range		2,00	4,00	3,00	,00	13,00	20,00
Minimum		1,00	1,00	1,00	1,00	41,00	68,00
Maximum		3,00	5,00	4,00	1,00	54,00	88,00
Sum		81,00	116,00	83,00	42,00	2003,00	3272,00

Usia Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<35 Tahun	14	33,3	33,3	33,3
	36-45 Tahun	17	40,5	40,5	73,8
	46-50 Tahun	11	26,2	26,2	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Pendidikan Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	3	7,1	7,1	7,1
	SD	16	38,1	38,1	45,2

	SMP	13	31,0	31,0	76,2
	SMA	8	19,0	19,0	95,2
	PT	2	4,8	4,8	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Pekerjaan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	23	54,8	54,8	54,8
	PNS	1	2,4	2,4	57,1
	Tani	14	33,3	33,3	90,5
	Wiraswasta	4	9,5	9,5	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah kurang dari 20 Tahun	42	100,0	100,0	100,0

Pre-Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sikap Negatif	15	35,7	35,7	35,7
	Sikap Positif	27	64,3	64,3	100,0
	Total	42	100,0	100,0	

Post-Test

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sikap Positif	42	100,0	100,0	100,0

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-Test - Pre-Test	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	42 ^b	21,50	903,00
	Ties	0 ^c		
	Total	42		

a. Post-Test < Pre-Test

b. Post-Test > Pre-Test

c. Post-Test = Pre-Test

Test Statistics^a

Post-Test - Pre-Test

Z	-5,649 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-Test * Post-Test	42	100,0%	0	0,0%	42	100,0%

Pre-Test * Post-Test Crosstabulation

Count

		Post-Test	Total
		Sikap Positif	
Pre-Test	Sikap Negatif	15	15
	Sikap Positif	27	27
Total		42	42

Lampiran 12



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/51KEP-SPMI

Jl. Sekeloa Utara No. 154 Bandung
Telp. (022) 75 80 765, 75 80 766
Email: info@bhaktikencana.ac.id

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Sani Ascipa Sya'adah
NIM : AK.1.18.1163
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Media Video Terhadap Sikap Melakukan Skrining Kanker Serviks Pada wanita Usia Subur di Desa Tanjungwangi Kabupaten Bandung
Pembimbing I : R.Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
Pembimbing II : Tri Nur Jayanti, S.Kep., Ners., M.kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Rabu, 9 febuari 2022	- Acc judul ppengaruh Pendidikan kesehatan media video terhadap sikap melakukan skrining kanker serviks di Desa Tanjungwangi Kabupaten Bandung - Lanjut BAB 1	
2	Selasa, 14 Maret 2022	- Revisi BAB 1 perbaikan semua data, penempatan cara penulisan, tambahan kasus dampak terjadinya kanker serviks, skrining kanker serviks, perbaikan cara tata penulisan	
3	Kamis, 14 April 2022	- Revisi BAB 1 dan 2 penambahan materi pedoman Azwar terhadap sikap. - BAB 1 perbaikan judul, penambahan presentase didunia tentang kanker serviks dan penambahan kanker serviks di kabupaten Bandung.	
4	Kamis, 19 Mei 2022	- Perbaikan judul BAB 1 dan 2 harus pake kalimat sederhana - Tambahin data kejadian kanker serviks pada wanita usia subur - Data kejadian didunia - Dapaus diperbaiki lagi	
5	Senin, 23 Mei 2022	- Perbaikan BAB 1 penempatan pengarang atau jurnal - BAB 2 penempatan tempat materi dan tinjauan pustaka dengan benar dan dapus dilengkapi lagi	
6	Senin, 06 Juni 2022	- Revisi BAB 1,2,3, dan 4 - Penepatan garis dibenarkan - Cari lagi cara menghitung populasi sampel purposive sampling. - Penggunaan nilai sikap menggunakan apa rasio	

7	Jumat, 10 Juni 2022	- Perbaikan BAB 1,2,3, dan 4. - Dilengkapi lagi dibab 2 banyak yang harus ditambahin dan harus mana yang dihapus atau yang tidak sesuai dengan yg akan diteliti	<i>prof</i>
8	Selasa, 12 Juni 2022	- Perbaikan BAB 3 dan 4 - Lengkapi pejelasan penelitian - Rumus populasi sampel diperbaiki - Nilai skor sikap diperbaiki	<i>prof</i>
9	Rabu, 22 Juni 2022	- Perbaikan BAB 2,3, dan 4 - Perbaiki skor sikap 24-96 - Lengkapi lampiran-lampiran	<i>prof</i>
10	Kamis, 30 Juni 2022	Acc UP	<i>prof</i>
11	Selasa, 2 Agustus 2022	Konsul Revisi proposal terkait pengambilan data	<i>prof</i>
12	Senin, 8 Agustus 2022	Konsul pengambilan data dan uji instrument penelitian, ngambil data	<i>prof</i>
13	Senin, 15 Agustus 2022	- Perbaikan skor nilai menjadi ordinal - Perbaikan dipembahasan dan hasil sikap	<i>prof</i>
18	Kamis, 18 Agustus 2022	Penambahan dipembahasan minimal pembahasan 5 jurnal perpembahasan, pembahasan tolak sikap dicantumkan di pembahasan hasil	<i>prof</i>
19	Kamis, 25 Agustus 2022	- Perbaikan dibab 3, 4, 5, dan 6 untuk penjelsan penelitian. - Perbaikan di bab 5 untuk pembahan komponen kognitif, afektif, dan konatif - Perbaikan dibab 3 dan 4 untuk lebih dijelaskan Kembali tujuan penelitian	<i>prof</i>
	Rabu, 31-8-2022	Lengkapi draf Siapkan sidang	<i>prof</i>



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

© 2019 Universitas Bhakti Kencana
All rights reserved.
Ditandatangani oleh: [Signature]
Tanggal: 10.17.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Sani Ascipa Sya'adah
NIM : AK118163
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Media Video Terhadap Sikap Melakukan Skrining Kanker Serviks Pada wanita Usia Subur
Pembimbing I : R Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
Pembimbing II : Tri Nur Jayanti, S.Kep., Ners., M.kep

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Rabu, 9 Februari 2022	- Ace judul pengaruh Pendidikan kesehatan media video terhadap sikap melakukan skrining kanker serviks pada wanita usia subur di Desa Tanjungwangi Kabupaten Bandung - Lanjut BAB 2	
2	Senin, 28 Maret 2022	- Perbaikan judul BAB 1 - Penempatan nama pengarang - Penambahan materi permasalahan kesehatan reproduksi - Tambahin dampak biologis, psikologis, psikiatris - Penempatan garis miring di bab 1 - Tambahin materi klasifikasi persn kanker serviks	
3	Kamis, 14 April 2022	- Revisi BAB 1 tambahin materi ruang lingkup kanker serviks - Penambahan presentase dan data kejadian kanker serviks di Indonesia - Justifikasi harus ditambahkan di BAB 1 - Tambahin faktor terjadinya kanker serviks	
4	Jumat, 27 Mei 2022	- Revisi BAB 1 - Perbaikan mulai dari kata-kata yang kurang tepat penempatannya - Perbaikan materinya kebanyakan typo - Penambahan presentase kebanyakan kanker reproduksi terjadi pada wanita usia subur - BAB 2 perbaikan kebanyakan typo dan penempatan materi	
5	Senin, 30 Mei 2022	- Perbaikan BAB 1 - Perbaikakan judul di Desa Tanjungwangi Kabupaten Bandung - Perbaikan huruf kapital di judul - Perbaikan cara penempatan kata katan yang rancu diperbaiki lagi - Pmambahan manifestasi ciri khas gejala yang muncul di kanker serviks	

6	Senin, 10 Juni 2022	- Revisi BAB 1,2,3,dan 4 - Perbaiki huruf kapital di bab 3 banyak yang salah - Perbaiki perhitungan atau pengambilan populasi sampel - Perbaiki penjelasan pembuatan video secara singkat saja	
7	Senin, 29 Juni 2022	- Perbaiki BAB 1,2,3 dan 4 - Perbaiki di bab 3 cara penilaian skor - Lengkapi dimana kita meneliti - Ganti kata nama hari pertama jadi ke hari apa contoh ahri sabtu dan hari minggu - Lengkapi lagi data pustaka dan penempatan pebatas anatar datar pustaka dan lampiran.	
8	Senin, 4 Juli 2022	- Acc Up	
9	Sabtu, 20 Agustus 2022	- Di lampiran hasil sikap, tambahkan kolom interpretasi sikap, misalnya sikap positif atau negative dengan skor yg diperoleh.	
10	Minggu, 21 Agustus 2022	- Perbaiki nama gelar - Perbaiki di abstrak tambahkan ruang lingkup, dan rancangan penelitian.tambahkan saran di abstrak - Perbaiki redaksi kata pada desain penelitian pretest posttest without control group design. - Perbaiki kata kata akan yang harus di hapus. - Tambahkan drap singkatan - Perbaiki di penyuluhan diperjelas di penatalaksanaan.	
10	Senin, 22 Agustus 2022	- Perbaiki di penulisan gelar - Perbaiki di abstrak harus minimal 250-275 jangan lebih dari itu. - Perbaiki dilampiran disusun sesuai penelitian. - Tambahkan justifikasi kenapa penelitian dilakukan intervensinya 2 hari. - Perbaiki di bab 4& 3 yang typo - Perbaiki di tampilan lampiran diperkecil	

Selasa, 23 Agustus 2022	- Perbaiki abstrak : fenomena, analisis jumlah sampel discuss, dan saran - Rapihkan numebring daftar isi - Definisi konseptual sikap - Justifikasi inklusi 30-50 thn, sudah menikah inklusi - Perbaiki autonomi, confidentiality - diskusikan terkait judul - penjelasan cara mendapat responden.	
Selasa, 30 Agustus 2022	- perbaikan bab 3 di definisi oprasional tentang penilaian sikap - perbaikan typo di bab 3,4,dan 5 - perbaikan di abstrak lebih dilengkapin lagi.	
Rabu, 31/8 2021	Acc editing akhir	

LAMPIRAN 16

BULAN	JAN	FEB	MARET	APRIL	MEI	JUNI	JULI	AGUSTUS
-------	-----	-----	-------	-------	-----	------	------	---------

TIME TABLE PROPOSAL

Dokumentasi



Riwayat Hidup



Nama : Sani Ascipa Sya'adah

NIM : AK118163

Tempat/Tinggal Lahir : Bandung, 13 November 1999

Alamat : Kp Cipadaulun rt.01/rw.02 Desa.
Tanjungwangi Kecamatan. Pacet
Kabupaten Bandung

Kontak : 083191752903

Email : saniascipa19@gmail.com

Pendidikan

1. SD Negeri Toblong 1 : Tahun 2006-2012
2. SMP Negeri 1 Pacet : Tahun 2012-2015
3. SMK Bhakti Kencana Majalaya : Tahun 2015-2018
4. Universitas Bhakti kencana Bandung

Jurusan S1 Fakultas Keperawatan : Tahun 2018-202

DONE SIDANG SKRIPSI BISMILLAH (Repaired).docx

ORIGINALITY REPORT

13%	12%	5%	6%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.bku.ac.id Internet Source	2%
2	ejournal.stikesadvaita.ac.id Internet Source	1%
3	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	1%
4	www.coursehero.com Internet Source	1%
5	digilib2.unisayogya.ac.id Internet Source	1%
6	repositori.usu.ac.id Internet Source	1%
7	www.scribd.com Internet Source	<1%
8	text-id.123dok.com Internet Source	<1%
9	infokep.blogspot.com Internet Source	<1%