

DAFTAR PUSTAKA

- Ahyani, Latifah Nur dan Dwi Astuti. 2018. *Psikologi Perkembangan Anak Dan Remaja*. Kudus: Badan Penerbit Universitas Muria Kudus Kampus.
- Dati, Theresia Yuliana dkk. 2021. “Faktor Risiko Kanker Payudara di RSUD PROF . DR . W . Z.” (November): 265–71.
<https://ejurnal.undana.ac.id/index.php/CMJ/article/view/5979/3311>
- Dhawo, Maria Silvana., dan Ana Pratiwi. 2019. “Pengaruh Pendidikan Kesehatan terhadap Tingkat Pengetahuan Remaja Puteri tentang SADARI.” *JKSI* 4(1): 1–47.
https://drive.google.com/file/d/1pK8-ZTMKoomdbsmn_aORSM-qvKuTAtlc/view?usp=sharing
- Efni, Nel., dan Tina Yuli Fatmawati. 2021. “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Remaja Putri Dalam Deteksi Dini Kanker Payudara Melalui Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Di SMA.N 8 Kota Jambi.” *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi* 21(1): 52–55.
<http://ji.unbari.ac.id/index.php/ilmiah/article/view/1195/796>
- Farlina, Siska. dkk. 2023. “Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Tentang Deteksi Dini Kanker Payudara Melalui Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI).” *Napande: Jurnal Bidan* 2: 9–18.
<https://drive.google.com/file/d/1m4LkFmrYVuDHo7SGM7ALSRAgnkuYOY6A/view?usp=sharing>
- Gaol, Rut Lumban. 2018. “Pengaruh Edukasi Kesehatan: Media Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Tentang SADARI Pada Siswa SMA Budi Murni 2 Medan.”(Skripsi Sarjana, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Santa Elisabeth).
https://drive.google.com/file/d/10J23BmEioWLbDo_UhoaRygoYLdc3xCX8/view?usp=sharing
- Hidayati, Titiek. 2021. *Epidemiologi Biomolekuler Kanker*. Jakarta: Perum Bukit
- Indarwati dkk. 2019. *Penerapan Metode Penelitian Dalam Praktik Keperawatan Komunitas Lengkap Dengan Contoh Proposal*. Surakarta: CV Indotama Solo.
- Istiqomah, Risma Nur., Anggit Eka Ratnawati., dan Elfrida Iriyani. 2023. “Pengaruh Penyuluhan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Melalui Media Video

- Terhadap Tingkat Pengetahuan Tentang Sadari Pada Remaja Putri.” *JURNAL Ilmiah Multi Disiplin Indonesia* 2(11): 2369–74.
<https://journal.ikopin.ac.id/index.php/humantech/article/view/3770/3045>
- Kemendes. 2015. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 34 Tahun 2015 Tentang Penanggulangan Kanker Payudara Dan Kanker Leher Rahim*
https://drive.google.com/file/d/1UPa8If6_PscPnB6pLD_51ZKGJtkpEKWD/view?usp=sharing
- Kementerian Kesehatan. 2016. *Pedoman Teknis Pengendalian Kanker Payudara & Kanker Leher Rahim*. Jakarta: Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular.
<https://p2ptm.kemkes.go.id/dokumen-ptm/pedoman-teknis-pengendalian-kanker-payudara-kanker-leher-rahim>
- Kementerian Kesehatan, RI. 2015. *Panduan Program Nasional Gerakan Pencegahan Dan Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Dan Kanker Payudara*. Jakarta.
<https://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/2016/10/Panduan-Program-Nasional-Gerakan-Pencegahan-dan-Deteksi-Dini-Kanker-Kanker-Leher-Rahim-dan-Kanker-Payudara-21-April-2015.pdf>
- Kumalasari, Intan., Indah Dewi Ridawati., dan Herawati Jaya. 2022. “Efektifitas Pemanfaatan Komik Elektronik Dalam Mengenal Penyebab, Tanda, Gejala, Upaya Dan Perilaku Pencegahan Keputihan Patologis.” *Jurnal Kesehatan Komunitas* 8(1): 102–8.
<https://repository.poltekkespalembang.ac.id/files/original/b4adf67034f1331392146370242e1e6c.pdf>
- Kurniasih, Hesti. 2021. *Buku Saku Deteksi Dini Kanker Payudara*. Purwokerto: Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang.
- Pakpahan, Martina dkk. 2021. *Promosi Kesehatan Dan Perilaku Kesehatan*. Yayasan Kita Menulis.
- Pratiwi, Ayu., Septy Ariani., dan Rahmah Karina. 2018. “Pendidikan Kesehatan Mengenai Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Terhadap Nilai Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri.” *Jurnal Kesehatan* 7(1).
<https://jurnal.uym.ac.id/index.php/kesehatan/article/view/19/10>
- Purwati, Yuni dan Devi Andiani. 2023. “Penerapan Komik Digital Pada Edukasi Kanker Payudara Terhadap Minat Pemeriksaan Payudara Sendiri.” *Jurnal Kesehatan Tadulako* 9(3): 273–78.
<https://jurnal.fk.untad.ac.id/index.php/htj/article/view/796/508>

- Putri, Dewi Muwdiyanti Prihatin. 2022. *Buku Pengantar Riset Keperawatan Lengkap*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Qomariah, Siti Nur. 2016. *Buku Ajar Riset Keperawatan*. Gresik: Universitas Gresik.
- Ratminingsih, Ni Made. 2010. "Penelitian Eksperimental Dalam Pembelajaran Bahasa Kedua." *PRASI* 6(11): 30–40.
<https://drive.google.com/file/d/1s3cJNoa8SQDbzslG9IG0n3FgpbqS374F/view?usp=sharing>
- S, Andiani Devi. 2022. "Pengaruh Edukasi Ca Mammae Menggunakan Komik Digital Terhadap Minat Sadari Pada Mahasiswi Fakultas Sains Dan Teknologi Di Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.'"(Skripsi Sarjana, Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta).
https://drive.google.com/file/d/1GjMW5JnF0y1ZT8H5_3yUGNU_hM9QIBqt/view?usp=sharing
- Sarwono, Aris Eddy dan Handayani Asih. 2021. *Metode Kuantitatif*. Banjarmasin: UNISRI Press.
- Septiani, Sinta Nur. 2023. "Pengaruh Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Komik Terhadap Peningkatan Pengetahuan Santri Terkait Manfaat Air Minum Di Pondok Pesantren Madinatunnajah Tahun 2022." (Skripsi Sarjana, Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah).
https://drive.google.com/file/d/1KmQjYgRNWScK3ucTWJIgop7efMfsQ6_Z/view?usp=sharing
- Sukmayenti., Arafah Diba Faisal., dan Putri Engla Pasalina. 2023. "Edukasi Remaja Putri Pesantren Darul Ulum Tentang Kanker Payudara Dan Upaya Pencegahannya Dengan Menggunakan Model Sukma." *Jurnal Abdimas Sainika* 5(2): 51–60.
<https://drive.google.com/file/d/1Ulg-r2mYrOkbptwydIHRVnalvn7S0ST/view?usp=sharing>
- Trisutrisno, Ichsan dkk. 2022. *Pendidikan Dan Promosi Kesehatan*. Bone: Penerbit Yayasan Kita Menulis.
- Widyati. 2020. *Buku Ajar Promosi Kesehatan Untuk Mahasiswa Keperawatan*. Medan: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Binalti Sudama Medan.
- Yuslikhah, Aronida Mutia., Yuni Wijayanti., dan Eunike Raffy Rustiana. 2022. "Efektivitas Metode Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan, Sikap Dan

Perilaku Deteksi Dini Carcinoma Mammae pada Remaja Putri.” *Public Health Perspectives Journal*: 1–11.

https://drive.google.com/file/d/162UKOFpax6_4zNoXZoKL65E4Wi3N_HOo/view?usp=sharing

L
A
M
P
I
R
A
N

Lampiran 1 Kuesioner Pengetahuan

No. Responden : ... (diisi oleh peneliti)

KUESIONER

Identitas Responden

Nama :

Umur :

Kelas :

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah Pernyataan dengan baik dan teliti sebelum menjawab pertanyaan.
2. Berilah tanda centang (V) pada kolom benar apabila pernyataan tersebut anda anggap benar dan beri tanda centang (V) pada kolom salah apabila pernyataan tersebut anda anggap salah.
3. Untuk kelancaran penelitian, mohon isilah jawaban sesuai dengan pengetahuan dan pemahaman anda.
4. Kerahasiaan jawaban anda kami jamin.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Menstruasi Pertama \leq 12 tahun mempunyai resiko terkena kanker payudara		
2	Kanker Payudara adalah kanker yang menular		
3	Minum minuman beralkohol merupakan pemicu terkena kanker payudara		
4	Apabila nenek dan ibu terkena kanker payudara maka si anak juga akan terkena kanker payudara		
5	Salah satu upaya deteksi dini kanker payudara yang efektif, mudah dan murah untuk dilakukan adalah SADARI		
6	SADARI dapat dilakukan sebulan sekali untuk mendeteksi kelainan yang ada di payudara		
7	SADARI dilakukan dengan biaya mahal		
8	SADARI dapat dilakukan setelah mandi		
9	SADARI hanya dilakukan oleh wanita yang sudah menikah		
10	Seorang wanita penting melakukan SADARI jika sudah pernah menderita kanker payudara		
11	SADARI sebaiknya dilakukan teratur setelah haid pada hari ke 7-10 pada siklus menstruasi		
12	SADARI hanya diperlukan untuk wanita yang telah menopause		
13	Pemeriksaan payudara sendiri berguna untuk memastikan payudara seseorang masih normal		
14	SADARI dilakukan sebagai pengobatan kanker Payudara		
15	SADARI harus dilakukan oleh 2 orang		

16	Jika ingin meraba payudara kanan pada saat berbaring maka tangan kanan terletak di bawah kepala		
17	Pemeriksaan payudara dapat dilakukan dengan posisi berdiri dan berbaring		
18	Cekungan atau lipatan pada puting susu dapat ditemukan saat melakukan pemeriksaan payudara sendiri pada tahap memperhatikan bentuk Payudara		
19	Gerakan yang dilakukan saat melakukan SADARI adalah memijat keatas dan kebawah, mengelilingi payudara dengan membentuk lingkaran-lingkaran kecil dan gerakan lurus dari tepi atas payudara ke puting.		
20	Kelainan yang tampak saat melakukan pemeriksaan payudara sendiri di sekitar puting susu adalah puting susu tertarik ke dalam		
21	Kelainan yang dapat ditemukan saat melakukan perabaan dengan jari-jari tangan pada payudara adalah benjolan yang terasa pada payudara		
22	Keluar cairan pada puting susu merupakan salah satu gejala kanker payudara		
23	Bentuk payudara yang normal adalah ada kerutan pada payudara		
24	Saat berdiri di depan cermin, dengan posisi kedua tangan lurus ke bawah di samping badan untuk memperhatikan bentuk, ukuran, permukaan dan puting payudara		
25	Perabaan payudara hanya dilakukan pada bagian puting		
26	SADARI sebaiknya dilakukan setelah menstruasi karena pada saat itu jaringan pada payudara tidak terlalu sensitif		

27	Memperbanyak konsumsi buah-buahan dan sayur-sayuran dapat mencegah terjadinya kanker payudara		
28	Wanita sering mengonsumsi makanan yang mengandung kadar lemak tinggi akan mencegah terjadinya kanker payudara		

Lampiran 2 Kuesioner Sikap

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

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

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1	Sebagai seorang wanita (berusia <20 Tahun), kita harus waspada terhadap bahaya kanker payudara dengan teratur melakukan SADARI.				
2	Sadari mudah dan murah maka sebaiknya dilaksanakan karena tidak menggunakan alat dan biaya				
3	Pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) penting dilakukan untuk deteksi dini kanker payudara				
4	Dengan mengetahui lebih dini adanya benjolan pada payudara dan ternyata adalah kanker maka harapan untuk sembuh akan lebih besar maka sebaiknya melakukan SADARI secara teratur				
5	Jika kita menemukan benjolan di payudara saat melakukan SADARI, kita jangan menunda/takut untuk melakukan pemeriksaan lanjutan ke dokter untuk penanganan selanjutnya				
6	Sadari sebaiknya dilakukan setiap bulan yaitu 1 minggu setelah haid terakhir				
7	Pada saat mendapatkan informasi tentang sadari untuk pemeriksaan dini kanker payudara sebaiknya anda segera melakukannya				
8	Jika keluarga melarang anda untuk melakukan sadari,maka anda akan tetap melakukannya				
9	Semakin dini ditemukan kanker payudara semakin mudah untuk disembuhkan				
10	Kita yang paling tahu dan dapat merasakan perubahan yang terjadi pada payudara kita				
11	Sebaiknya informasi mengenai SADARI diperoleh langsung dari petugas kesehatan				
12	Dukungan teman sebaya sangat penting dalam pelaksanaan SADARI				


Lampiran 3 Daftar Hadir Responden


Daftar Hadir Responden

No	Nama Responden	Umur	Kelas
1	Alexandra LP	14 thn	VIII B
2	Ayuda Naulatna	14 thn	VIII B
3	Jahry W. Wansobu	14 thn	VIII B
4	Ak. Neke Lasi	14 thn	8C
5	Mardiana Bai	14 tahun	8D
6	Esa W. Nduong	14 tahun	8E
7	Nisa L. J. Murni	14 thn	8B
8	Beritika Nurina	24 thn	8A
9	Zeny Nurin Nabak	13 thn	8A
10	Dhany P. 1021	12 thn	8A
11	Leticia Batuvu	14 thn	8A
12	Gracia A. Ngason	14 thn	VIII A
13	P141 J. Wonsobu	13 thn	VIII A
14	Alexandra kollo	13 thn	8A
15	Fery Gus Leno	14 tahun	VIII A
16	Sely Ngadan	15 thn	8A
17	Quontia Ngadan	14 thn	8A
18	Jahona M. N. Keldi	15 thn	8A
19	Lisiana V. L. Bong	14 thn	8C
20	Dyia Bonori	14 thn	8C
21	Maria Woodia	14 thn	8E
22	Mariam S. Fery	14 thn	8E
23	Grace M. A. Nidja	14 thn	8C
24	Zahwa M. Josyiah	14 thn	8B
25	Wahdi Lassa	14 thn	8E
26	Greca Naula	14 thn	8F
27	Fery Wani	15 thn	8B
28	Jakira Harbi	14 thn	8D
29	Jaelina	14 thn	8C

30	Bathia Dute	14 thn	8D
31	Maria Pina	14 thn	8D
32	Timotea Doo	14 thn	8C
33	Martina Helang	14 thn	8C
34	Nafasya Maw	15 thn	8D
35	Nafasya Sani	15 thn	8C
36	Amberlyna Maw	14 thn	8C
37	Juni Adn	15 tahun	8D
38	Nice Astina	14 tahun	8C
39	Nalendra Fery	15 tahun	8C
40	Selma Kandi	14 tahun	8D
41	Jelita Kandi	14 thn	8E
42	Zahwa M. Josyiah	14 thn	8E
43	Amelia Maw	15 thn	8D
44	Jaelina Maw	14 thn	8E
45	Juni Efi	15 thn	8E
46	Maria Efi	14 thn	8C
47	Juni Kandi	15 thn	8B
48	Ni Nyctina Logo	15 thn	8A
49	Ni	14 thn	8B
50	Wendy Maw	14 thn	8C
51	Maria Kandi	14 thn	8E
52	Jane Naula	14 thn	8A

Lampiran 4 Surat Pengambilan Data Awal

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256
Fax: (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com




Nomor : PP.08.02/1/10064/2023
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal 24 November 2023


Yth. Kepala SMP Negeri 16 Kota Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Proposal Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Tahap Akademik Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin pengambilan data awal bagi :

Nama Peneliti : Dina Mariana Haumeni
NIM : PO5303209201178
Jurusan/Prodi : Keperawatan/PPN
Judul : "Pengaruh Pemberian Media Edukasi Komik Terhadap Pencegahan Dini Kanker Payudara Pada Remaja Puteri Di SMP Negeri 16 Kota Kupang"
Waktu Penelitian : November 2023.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang,

Irfan, SKM., M.Kes





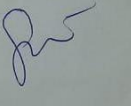


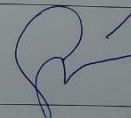
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

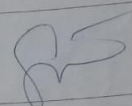
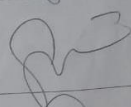
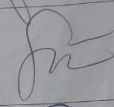
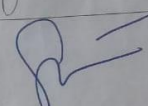
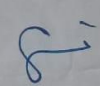


Lampiran 5 Lembar Bimbingan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN PENDIDIKAN PROFESI NERS

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA**

NAMA MAHASISWA : Dina Hamman
NIM : 2053052052011#8
NAMA PEMBIMBING : Sabirus Kedang, S.Kep., Ns., M.Kep (UTAMA/PENDAMPING)

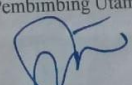
NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	02-11-2022	Men cari 15 sumber data yang mendukung masalah penelitian yang lanjut!	
2.	09-11-2022	Acc masalah keaslian.	
3.	selasa, 13/Nov. 2022	Kejelasan dan masalah serta lokasi penelitian.	
4.	Kamis, 16 Desember 2022	- Mulai bab 3. revisi latar belakang	
5.	Rabu, 20 Desember 2022	- Acc bab 1 - Mulai bab 2	
6.	Selasa, 9 Januari 2023	Perbaiki bab 2.	

7	Kamis, 11-07-2024	Pelebaran bab 2 Lampir Sub 3	
8	Jumat, 12-07-2024	Pelebaran bab 3. Ade Bab Ke pembimbing 2.	
9	Jumat, 15-07-2024	lampir ke rambu.	
10	Kamis, 18-07-2024	awal magu penelity komisi ke P. 2 dan lampir	
11	Jumat, 19 Juni	Keputusan hasil pilihan	
12	Kamis, 20 Juni	Keputusan bab 4	
13	Selas, 25 Juni		

Mengetahui
Ketua Program Studi

Ns. Yoani Maria V.B.Aty., S.Kep., M.Kep
NIP. 197908052001122001

Pembimbing Utama


Sabinus Kedang, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197304101997031002



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat. Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp. (0380) 8800256,
Fax (0380) 8800256, Email: poltekkeskupang@yahoo.com




LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN
PROPOSAL/SKRIPSI MAHASISWA


Nama Mahasiswa : Dina Mariana Haumeni
NIM : PO5303209201178
Nama Dosen Pembimbing (Pendamping): Yustinus Rindu, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO	Hari/Tanggal	Topik Bimbingan	Paraf Pembimbing
1	23 November 2023	Acc Judul	
2	Selasa, 16-01-2024	Revisi bab 1-3	
3	Kelabu 12-01-2024	ACC BAB 1-3	
4	Kelabu, 20-02-2024	Konultasi Kain PPT dan	
5	Jumat 28-06-2024	ACC bab 4 dan 5	
6			
7			
8			
9			
10			

Lampiran 6 Lembar ACC Judul

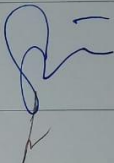



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
 Direktorat: Jln.PietA.TalloLiliba – Kupang, Telp :
 (0380)8800256; Fax (0380) 8800256; Email:
 poltekkeskupang@yahoo.com



BUKTI ACC JUDUL SKRIPSI


NamaMahasiswa : Dina Mariana Haumeni
 NIM : PO5303209201178

NO	Hari/Tanggal	Judul Skripsi	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 13 November 2023	Pengaruh Pemberian Media Edukasi Komik Terhadap pencegahan Dini Kanker Payudara Pada Remaja Putri	
2	Rabu, 15 November 2023	Pengaruh Pemberian Media Edukasi Komik Terhadap pencegahan Dini Kanker Payudara Pada Remaja Putri	

Kupang, 13 November 2023

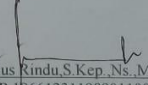
Mengetahui

Pembimbing Utama



Sabinus Kedah, S.Kep.,Ns.,M.Kep
 NIP. 197303101997031002

Pembimbing Pendamping



Yustinus Rindu, S.Kep.,Ns.,M.Kep
 NIP. 196612311989011001

Lampiran 7 Penjelasan Mengikuti Penelitian (PSP)

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)

1. Kami adalah peneliti yang berasal dari POLTEKKES Kupang Jurusan Keperawatan Program Studi D-IV Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberian Media Edukasi Komik Terhadap Pencegahan Dini Kanker Payudara Pada Remaja Putri di SMPN 16 Kota Kupang”.
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah untuk mengetahui adanya pengaruh pemberian media edukasi komik terhadap pencegahan dini kanker payudara pada remaja putri di SMPN 16 Kota Kupang yang dapat memberi manfaat berupa pengetahuan tentang pencegahan dini kanker payudara.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara pengisian kuesioner secara mandiri. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah Anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp:085338188903

PENELITI

Dina Mariana Haumeni

Lampiran 8 Lembar Informed Consent

INFORMED CONSENT
(Persetujuan menjadi Responden)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Dina Mariana Haumeni dengan judul “Pengaruh Pemberian Media Edukasi Komik Terhadap Pencegahan Dini Kanker Payudara Pada Remaja Putri di SMPN 16 Kota Kupang”.

Nama :

Alamat :

No. Telp/Hp :

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun

Kupang, Februari 2024

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....) (.....)

Peneliti

(Dina Mariana Haumeni)

Lampiran 9 SAP Kanker Payudara

**SATUAN ACARA PENYULUHAN
KANKER PAYUDARA**



OLEH

**DINA MARIANA HAUMENI
PO5303209201178**

**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS
JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES KUPANG
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
2024**

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik	: Kanker Payudara
Sasaran	: Siswi SMPN 16 Kota Kupang Kelas 8
Penyuluh	: Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kupang Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Hari/Tanggal	: Jumat, 19 April 2024
Waktu	: 30 Menit
Tempat	: SMPN 16 Kota Kupang

A. TUJUAN

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti proses penyuluhan diharapkan Siswi SMPN 16 Kota Kupang dapat mengetahui dan memahami mengenai kanker payudara

2. Tujuan Intruksional Khusus (TIK)

Siswi SMPN 16 Kota Kupang mampu memahami tentang:

- a. Pengertian kanker payudara
- b. Tanda dan gejala kanker payudara
- c. Faktor resiko kanker payudara
- d. Pencegahan kanker payudara dengan SADARI
- e. Langkah-langkah SADARI

B. MATERI

1. Pengertian kanker payudara
2. Tanda dan gejala kanker payudara
3. Faktor resiko kanker payudara
4. Pencegahan kanker payudara dengan SADARI
5. Langkah-langkah SADARI

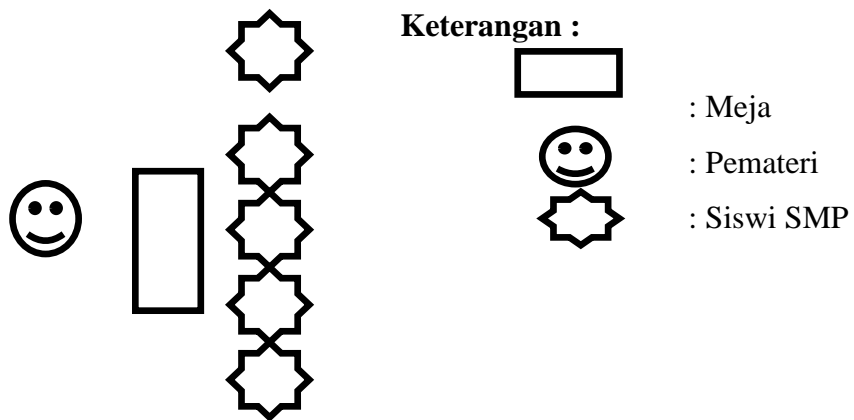
C. METODE

- 1. Diskusi

D. Media penyuluhan :

- 1. SAP
- 2. Power Point
- 3. Komik

E. Setting Tempat



F. Strategi Pelaksanaan

Tahap	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
Pembukaan (5 menit)	<ul style="list-style-type: none">1. Memberi salam2. Memperkenalkan diri3. Menjelaskan tujuan penyuluhan dan media yang digunakan4. Kontrak waktuMenggali pengetahuan	<ul style="list-style-type: none">a) Menjawab salamb) Memperhatikan dan mendengarc) Memperhatikan dan menjawabd) Memperhatikan dan menjawab
Tahap Pelaksanaan (15 menit)	<ul style="list-style-type: none">1. Menjelaskan materi melalui komik mengenai :<ul style="list-style-type: none">a. Pengertian kanker payudarab. Tanda dan gejala kanker payudarac. Faktor resiko kanker payudarad. Pencegahan kanker payudara dengan SADARIe. Langkah-langkah SADARI2. Diskusi	<ul style="list-style-type: none">Membaca komik1) Bertanya2) Memperhatikan

	<ul style="list-style-type: none"> a. Memberi kesempatan kepada sasaran untuk menanyakan hal- hal yang belum jelas. b. Menjelaskan pertanyaan sasaran 	
Tahap Penutup (10 menit)	Evaluasi : <ul style="list-style-type: none"> 1. Memberikan pertanyaan kepada peserta 2. Menyimpulkan materi yang telah disampaikan 3. Memberi salam dan terima kasih 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Menjawab pertanyaan 2. Memperhatikan penjelasan penyuluh 3. Menjawab salam

G. Evaluasi

Setelah mendapatkan penyuluhan selama 30 menit siswi SMPN 16 Kota Kupang dapat:

1. Pengertian kanker payudara
2. Tanda dan gejala kanker payudara
3. Faktor resiko kanker payudara
4. Pencegahan kanker payudara dengan SADARI
5. Langkah-langkah SADARI

MATERI KANKER PAYUDARA

A. Pengertian Kanker Payudara

Kanker payudara adalah tumor ganas yang terbentuk dari sel-sel payudara yang tumbuh dan berkembang tanpa terkendali sehingga menyebar di antara jaringan atau organ ke bagian tubuh lainnya. Kanker payudara ini berasal dari sel kelenjar, saluran kelenjar dan jaringan penunjang payudara (Kurniasih 2021).

B. Faktor Resiko Kanker Payudara

1) Faktor resiko yang berhubungan dengan diet

Faktor risiko ini dapat dibagi dalam 2 (dua) katagori yaitu faktor risiko yang memperberat terjadinya kanker dan yang mengurangi terjadinya kanker. Beberapa faktor yang memperberat seperti (Kemenkes 2015):

- a) Peningkatan berat badan yang bermakna pada saat paska menopause
- b) Diet ala barat yang tinggi lemak (western style)
- c) Minuman beralkohol
- d) Perokok aktif maupun pasif
- e) Peningkatan konsumsi serat
- f) Peningkatan konsumsi buah dan sayur
- g) Peningkatan aktivitas fisik

2) Hormon dan faktor reproduksi

- a) Menarche atau menstruasi pertama pada usia relatif muda (kurang dari 12 tahun)
- b) Menopause atau mati haid pada usia relatif lebih tua (lebih dari 50 tahun)
- c) Belum pernah melahirkan
- d) Infertilitas

- e) Melahirkan anak pertama pada usia relatif lebih tua (lebih dari 35 tahun)
 - f) Pemakaian kontrasepsi oral dalam waktu lama
 - g) Tidak menyusui
- 3) Riwayat radiasi pada daerah payudara/dada

Riwayat radiasi sebelumnya pada daerah payudara atau dada, terutama bila didapat pada masa pertumbuhan saat payudara masih berkembang, meningkatkan risiko terjadinya Kanker Payudara.

- 4) Riwayat keluarga

Pada Kanker Payudara, telah diketahui beberapa gen yang dikenali mempunyai kecenderungan untuk terjadinya Kanker Payudara yaitu gen BRCA1, BRCA2. Pada masyarakat umum yang tidak dapat memeriksakan gen dan faktor proliferasinya, maka riwayat kanker pada keluarga merupakan salah satu faktor risiko terjadinya penyakit:

- a) Tiga (3) atau lebih keluarga (saudara ibu/klien atau bibi) dari sisi keluarga yang sama terkena Kanker Payudara atau ovarium.
 - b) Dua (2) atau lebih keluarga dari sisi yang sama terkena Kanker Payudara atau ovarium usia di bawah 40 tahun.
 - c) Adanya keluarga dari sisi yang sama terkena Kanker Payudara dan ovarium.
 - d) Adanya riwayat Kanker Payudara bilateral pada keluarga.
- 5) Riwayat Adanya Penyakit Tumor Jinak

Beberapa tumor jinak pada payudara dapat bermutasi menjadi ganas, seperti termasuk atipikal duktal hiperplasia.

C. Tanda dan Gejala Kanker Payudara

Tanda-tanda yang terlihat dengan memperhatikan payudara antara lain (Kurniasih 2021):

1. Penambahan ukuran/besar yang tak biasa pada payudara.

2. Salah satu payudara menggantung lebih rendah dari biasanya.
3. Lekukan seperti lesung pipit pada kulit payudara
4. Cekungan atau lipatan pada puting
5. Perubahan penampilan puting payudara
6. Keluar cairan seperti susu atau darah dari salah satu puting
7. Adanya benjolan pada payudara
8. Pembesaran kelenjar getah bening pada lipat ketiak atau leher
9. Pembengkakan pada lengan bagian atas

D. Pencegahan Kanker Payudara dengan SADARI

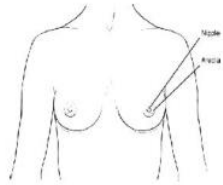
Pencegahan dengan penemuan dini (early diagnosis), adalah upaya pemeriksaan pada masyarakat yang telah merasakan adanya gejala. Oleh karena itu edukasi untuk meningkatkan kesadaran tentang tanda-tanda awal kemungkinan kanker di antara petugas kesehatan, kader masyarakat, maupun masyarakat secara umum merupakan kunci utama keberhasilannya. Salah satu bentuk peningkatan kesadaran masyarakat tentang gejala dan tanda-tanda kanker adalah pemberian edukasi masyarakat tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (yang dikenal dengan istilah SADARI) (Kementerian Kesehatan 2016).

E. Langkah –langkah SADARI

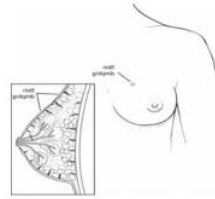
Inspeksi

1. Lihatlah bentuk dan ukuran payudara (Gambar 1). Perhatikan apakah ada perbedaan bentuk, ukuran, puting atau kerutan atau lekukan pada kulit (Gambar 2). Walaupun beberapa perbedaan dalam ukuran payudara bersifat normal, ketidakberaturan atau perbedaan ukuran dan bentuk dapat mengindikasikan adanya massa. Pembengkakan, kehangatan, atau nyeri yang meningkat pada salah satu atau kedua payudara dapat berarti adanya infeksi, khususnya jika si perempuan tersebut sedang menyusui (Kementerian Kesehatan 2015).

Gambar – 1 Tampilan Payudara
(Kedua Tangan di Sisi Tubuh)



Gambar – 2 Kerutan atau
Lekukan Pada Payudara

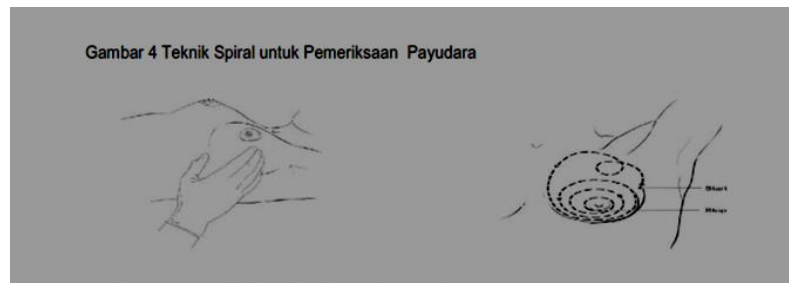


2. Lihat puting susu dan perhatikan ukuran dan bentuknya serta arah jatuhnya (misalnya apakah kedua payudara menggantung secara seimbang?). Periksa juga apakah terdapat ruam atau nyeri pada kulit dan apakah keluar cairan dari puting. Minta ibu/klien untuk mengangkat kedua tangan ke atas kepala (Gambar 3a) kemudian menekan kedua tangan di pinggang untuk mengencangkan otot dadanya (m.pectoral/otot pektoralis) (Gambar 3b). Pada setiap posisi, periksa ukuran, bentuk dan simetri, lekukan puting atau kulit payudara dan lihat apakah ada kelainan. (Kedua posisi tersebut juga dapat terlihat jeruk atau lekukan pada kulit jika ada). Kemudian minta klien untuk membungkukkan badannya ke depan untuk melihat apakah kedua payudara tergantung secara seimbang (Gambar 3c).



Palpasi

1. Minta klien untuk berbaring di meja periksa.
2. Dengan meletakkan sebuah bantal di bawah punggung pada sisi yang akan diperiksa akan membuat jaringan ikat payudara menyebar, sehingga dapat membantu pemeriksaan payudara.
3. Letakkan kain bersih di atas perut ibu/klien
4. Letakkan lengan kiri ibu ke atas kepala. Perhatikan payudaranya untuk melihat apakah tampak sama dengan payudara sebelah kanan dan apakah terdapat lipatan atau lekukan.
5. Gunakan permukaan tiga jari tengah Anda (Gambar 4a), lakukan palpasi payudara dengan menggunakan teknik spiral. Mulai pada sisi terluar payudara (Gambar 4b). Tekan jaringan ikat payudara dengan kuat pada tulang rusuk setelah selesai tiap satu putaran dan secara bertahap pindahkan jari-jari Anda menuju areola. Lanjutkan sampai semua bagian selesai diperiksa. Perhatikan apakah terdapat benjolan atau nyeri (tenderness).



6. Dengan menggunakan ibu jari dan jari telunjuk, tekan puting payudara dengan lembut (Gambar 5). Lihat apakah keluar cairan: bening, keruh, atau berdarah. Cairan keruh atau berdarah yang keluar dari puting harus ditulis dalam catatan ibu/klien. Walaupun cairan keruh dari salah satu atau kedua payudara dianggap normal sampai selama 1 tahun setelah melahirkan atau berhenti menyusui, hal tersebut jarang disebabkan karena kanker, infeksi, tumor, atau kista jinak

Gambar 5 Memeriksa Cairan Puting (Payudara Kiri)

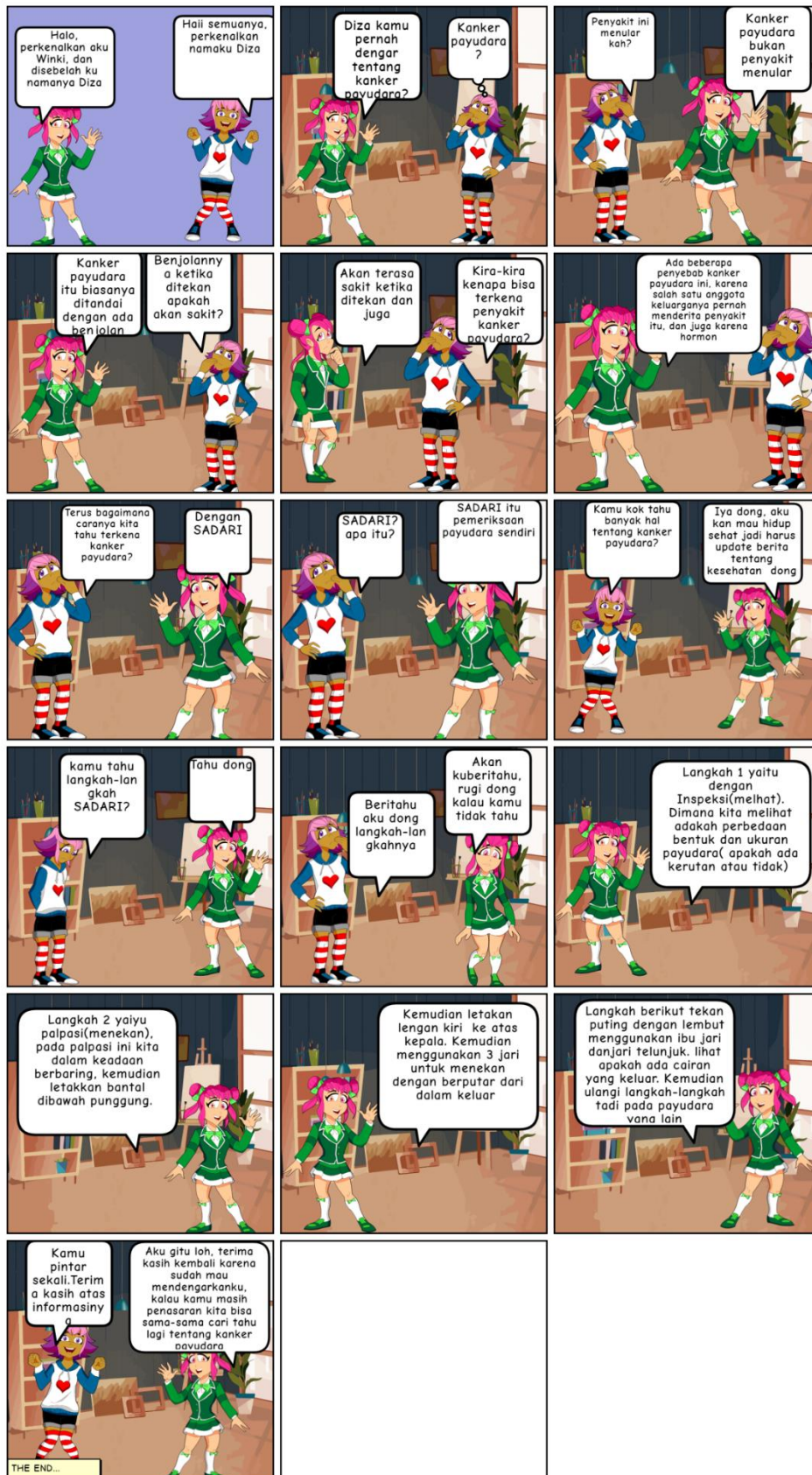


7. Ulangi langkah tersebut pada payudara sebelah kiri.
8. Jika ada keraguan tentang temuan (misalnya apakah terdapat benjolan) ulangi langkah-langkah, ibu duduk dengan kedua lengan di sisi badannya.
9. Untuk memalpasi bagian pangkal payudara, minta ibu duduk dan mengangkat lengan kirinya setinggi bahu. Bila perlu, minta ibu meletakkan tangannya di bahu Anda. Tekan sisi luar dari otot pektoralis sambil bertahap menggerakkan jari-jari ke pangkal ketiak untuk memeriksa apakah terdapat pembesaran kelenjar getah bening (lymph nodes) atau kekenyalan (Gambar 6). Penting untuk melakukan palpasi pada pangkal payudara karena disini biasanya terdapat kanker.

Gambar 6 Memeriksa Pangkal Payudara (Payudara Kiri)



10. Ulangi langkah tersebut untuk payudara sebelah kiri.
11. Jelaskan temuan kelainan jika ada, dan hal yang perlu dilakukan. Jika pemeriksaan sepenuhnya normal, katakanlah bahwa semua normal dan sehat dan waktunya untuk kembali melakukan pemeriksaan (misalnya tiap tahun atau jika ibu menemukan adanya perubahan pada pemeriksaan payudara sendiri). Untuk memudahkan pemeriksaan, dapat menggunakan cairan pelicin seperti minyak kelapa, baby oil atau lotion



KANKER PAYUDAR

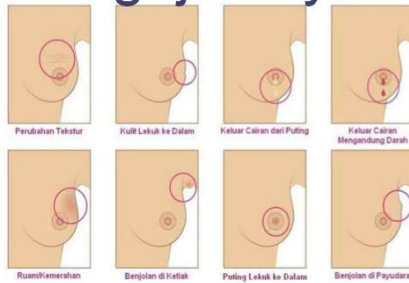
Oleh : Dina Faumeni

Sudah tau apa itu kanker payudara?

Kanker payudara adalah tumor ganas yang terbentuk dari sel-sel payudara yang tumbuh tanpa terkendali sehingga menyebar diantara jaringan atau organ ke bagian tubuh lain



Apa saja sih tanda dan gejalanya?



Bagaimana sah kita mendeteksi lebih dini kanker payudara?



Cara untuk mendeteksi dini kanker payudara adalah dengan SADARI (Pemeriksaan Payudara Sendiri)




Ada 2 teknik dalam melakukan SADARI yaitu inspeksi dan palpasi



DAFTAR PUSTAKA

- Kementerian Kesehatan. 2016. *Pedoman Teknis Pengendalian Kanker Payudara & Kanker Leher Rahim*. Jakarta: Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular.
<https://p2ptm.kemkes.go.id/dokumen-ptm/pedoman-teknis-pengendalian-kanker-payudara-kanker-leher-rahim>
- Kementerian Kesehatan, RI. 2015. *Panduan Program Nasional Gerakan Pencegahan Dan Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Dan Kanker Payudara*. Jakarta.
<https://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/2016/10/Panduan-Program-Nasional-Gerakan-Pencegahan-dan-Deteksi-Dini-Kanker-Kanker-Leher-Rahim-dan-Kanker-Payudara-21-April-2015.pdf>
- Kurniasih, Hesti. 2021. *Buku Saku Deteksi Dini Kanker Payudara*. Purwokerto: Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang.

Lampiran 10 Surat Ijin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

 **PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Nakolain
(Gedung B Lantai 1, II Kompleks Kantor Gubernur Loro)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpmsp.ntprov.id Email : dpmpsp.ntprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 070/1019/DPMPSTP.4.3/03/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Dina Mariana Haumeni
NIM : PO.5303209201178
Jurusan/Prodi : Keperawatan/PPN Tahap Akademik
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENGARUH PEMBERIAN MEDIA EDUKASI KOMIK TERHADAP PENCEGAHAN DINI KANKER PAYUDARA PADA REMAJA PUTRI DI SMPN 16 KOTA KUPANG

Lokasi Penelitian : SMP Negeri 16 Kota Kupang

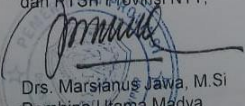
Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 02 April 2024
b. Berakhir : 30 Mei 2024


Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :


1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokasi penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 27 Maret 2024
a.n. Pj Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal dan RTSR Provinsi NTT,

Drs. Marsianus Jawa, M.Si
Pembina Utama Madya
NP 196608041995031003

Lampiran 11 Surat Selesai Penelitian

 **PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UPTD SMP NEGERI 16 KUPANG
Jl. Supul Raya Kel. Pasir Panjang Kec. Kota Lama Kupang – NTT
Kode POS 85227 Telepon : 0380823392
Surel : smpnegeri16kotakupang@gmail.com



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
NOMOR : SMP 16 421 /080/VI/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : **Johanes Suni, S.Pd, M. Pd**
NIP : 19660504 199702 1 002
Pangkat / Gol. Ruang : Pembina Tk. 1 - IV/b
Jabatan : Kepala UPTD SMP Negeri 16 Kupang

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : **Dina Mariana Haumeni**
NIM : PO5303209201178
Jurusan : Keperawatan

Menerangkan bahwa yang bersangkutan telah menyelesaikan penelitian pada tanggal 5 Juni 2024 sesuai surat Nomor : PP.08.02/1/10064/2024 dengan judul : **"Pengaruh Pemberian Media Edukasi Komik Terhadap Pencegahan Dini Kanker Payudara Pada Remaja Putri di SMP Negeri 16 Kupang"**.

Demikian surat keterangan ini di buat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

 Kupang, 15 Juni 2024
Kepala UPTD SMPN 16 Kupang
JOHANES SUNI, S.Pd, M. Pd
Pembina Tk. 1
NIP. 19660504 199702 1 002

Tembusan disampaikan kepada :

1. Koorprodi PPN;
2. Ketua Jurusan;
3. Mahasiswa yang bersangkutan;
4. Arsip.

Lampiran 12 Uji Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0197/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Astuti Marini Miha Lena
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Pemberian Edukasi dengan Metode Demonstrasi SADARI untuk deteksi dini kanker Payudara pada remaja putri di SMP Negeri 6 Nekamese Kabupaten Kupang"

"The influence of providing education using the BSE Demonstration Method for early detection of breast cancer in adolescent girls at SMP Negeri 6 Nekamese, Kupang Regency"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 08 Juli 2024 sampai dengan tanggal 08 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period July 08, 2024 until July 08, 2025.

July 08, 2024
Chairperson,



Dr. Yuanita Clara Luhi Rogaleli, S.Si, M.Kes

Lampiran 13 Uji SPSS

Frekuensi Sikap

kriteriapre

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Positif	5	9,8	9,8	9,8
Negatif	46	90,2	90,2	100,0
Total	51	100,0	100,0	

Kriteriapost

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Positif	49	96,1	96,1	96,1
Negatif	2	3,9	3,9	100,0
Total	51	100,0	100,0	

Uji normalitas sikap

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kriteriapre	,530	51	,000	,340	51	,000
Kriteriapost	,540	51	,000	,196	51	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Wilcoxon Sikap

Test Statistics^a

	Post - Pre
Z	-6,188 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Frekuensi Pengetahuan

kriteriapre

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	6	11,8	11,8	11,8
Cukup	38	74,5	74,5	86,3
Kurang	7	13,7	13,7	100,0
Total	51	100,0	100,0	

kriteriapost

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	29	56,9	56,9	56,9
Cukup	20	39,2	39,2	96,1
Kurang	2	3,9	3,9	100,0
Total	51	100,0	100,0	

Uji normalitas pengetahuan

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kriteriapre	,378	51	,000	,685	51	,000
kriteriapost	,361	51	,000	,700	51	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Uji wilcoxon

Test Statistics^a

	Posttest - Pretest
Z	-3,886 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Tabulasi Hasil Pre Test Sikap Kelompok Intervensi

No Responden	Pernyataan												Skor	Kriteria	Kode
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12			
1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	17	Negatif	2
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	Negatif	2
3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	40	Positif	1
4	2	1	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2	20	Negatif	2
5	3	2	1	3	2	4	2	3	1	3	2	2	28	Negatif	2
6	4	3	3	3	1	2	2	1	3	1	2	3	28	Negatif	2
7	1	1	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	17	Negatif	2
8	3	2	2	3	3	1	2	1	1	3	3	2	26	Negatif	2
9	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	3	29	Negatif	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Negatif	2
11	1	2	2	2	3	1	2	2	1	4	4	3	27	Negatif	2
12	3	4	3	2	3	3	3	1	3	3	4	2	34	Positif	1
13	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	19	Negatif	2
14	1	3	3	3	1	2	3	1	3	3	4	1	28	Negatif	2
15	4	3	4	4	2	3	1	1	1	2	3	1	29	Negatif	2
16	3	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	3	23	Negatif	2
17	2	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	27	Negatif	2
18	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	17	Negatif	2
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Negatif	2
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	Negatif	2
21	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	16	Negatif	2
22	2	2	3	2	1	3	3	2	2	2	4	3	29	Negatif	2
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Negatif	2
24	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	18	Negatif	2
25	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	1	2	19	Negatif	2
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Negatif	2
27	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	16	Negatif	2
28	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	22	Negatif	2
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Negatif	2
30	2	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1	19	Negatif	2
31	3	4	3	4	3	2	1	3	4	2	4	3	36	Positif	1
32	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	23	Negatif	2
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Negatif	2
34	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	Negatif	2
35	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	18	Negatif	2
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Negatif	2
37	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	Negatif	2
38	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	23	Negatif	2
39	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	15	Negatif	2
40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Negatif	2
41	2	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	18	Negatif	2
42	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	34	Positif	1
43	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24	Negatif	2
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Negatif	2
45	1	3	2	2	3	2	3	2	2	1	1	1	23	Negatif	2
46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	23	Negatif	2
47	1	1	1	1	3	1	2	1	2	1	2	1	17	Negatif	2
48	1	3	1	2	3	3	3	2	2	1	2	4	27	Negatif	2
49	1	3	1	2	3	3	3	2	2	1	2	4	27	Negatif	2
50	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	41	Positif	1
51	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	18	Negatif	2

Tabulasi Hasil Post Test Sikap 1

Kode Responden	Pernyataan												Skor	T	Kriteria	kode
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12				
1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	45	45	positif	1
2	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	41	41	positif	1
3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	46	46	positif	1
4	4	3	4	2	3	1	2	4	3	2	4	1	33	33	positif	1
5	3	2	4	3	2	4	2	3	2	2	3	4	34	34	positif	1
6	3	3	3	2	2	4	4	4	2	2	1	2	32	32	positif	1
7	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	38	38	positif	1
8	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	1	3	32	32	positif	1
9	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	46	46	positif	1
10	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	45	45	positif	1
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
12	3	1	4	3	3	4	3	1	3	1	2	1	29	29	negatif	2
13	3	3	3	2	1	2	2	4	1	3	1	4	29	29	negatif	2
14	4	3	3	4	3	3	3	2	3	3	4	3	38	38	positif	1
15	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	4	4	41	41	positif	1
16	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	47	47	positif	1
17	3	3	3	2	2	4	4	4	1	1	1	3	31	31	positif	1
18	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	39	39	positif	1
19	4	4	4	3	4	3	3	2	4	3	3	3	40	40	positif	1
20	4	4	4	4	3	2	3	4	3	4	3	3	41	41	positif	1
21	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	42	42	positif	1
22	2	3	3	2	1	1	3	2	4	2	2	2	27	27	negatif	2
23	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	38	38	positif	1
24	2	3	2	4	2	3	2	1	3	3	1	3	29	29	negatif	2
25	1	1	1	3	1	4	2	1	4	1	4	1	24	24	negatif	2
26	3	4	3	4	3	2	4	4	1	3	3	2	36	36	positif	1
27	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	18	18	negatif	2
28	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	38	38	positif	1
29	1	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	43	43	positif	1
30	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	39	39	positif	1
31	4	3	3	4	4	2	4	3	4	1	3	4	39	39	positif	1
32	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	3	41	41	positif	1
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	34	34	positif	1
34	4	4	4	1	4	2	4	4	4	4	2	1	38	38	positif	1
35	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	47	47	positif	1
36	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	47	47	positif	1
37	3	4	4	4	4	3	2	1	3	3	3	2	36	36	positif	1
38	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	43	43	positif	1
39	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	40	40	positif	1
40	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	42	42	positif	1
41	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	35	35	positif	1
42	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	48	positif	1
43	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	47	47	positif	1
44	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
45	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	47	47	positif	1
46	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	2	1	41	41	positif	1
47	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	42	42	positif	1
48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	48	positif	1
49	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
50	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	44	44	positif	1
51	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	43	43	positif	1

Tabulasi Hasil Post Test Sikap 2

Kode Responden	nyataan												Skor	T	Kriteria	kode	
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12					
1	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	45	45	positif	1
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
3	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	45	45	positif	1
4	4	4	3	2	3	3	3	2	2	4	4	4	4	38	38	positif	1
5	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	45	45	positif	1
6	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	45	45	positif	1
7	4	4	4	2	4	4	1	4	4	4	3	4	4	42	42	positif	1
8	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	1	4	4	39	39	positif	1
9	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	45	45	positif	1
10	4	4	4	4	3	3	1	4	3	4	4	3	4	41	41	positif	1
11	3	3	4	4	4	3	1	4	4	4	3	4	4	41	41	positif	1
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
13	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	43	43	positif	1
14	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	2	4	4	35	35	positif	1
15	3	3	4	4	3	3	3	1	3	3	4	4	4	38	38	positif	1
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	35	35	positif	1
17	3	4	3	3	4	4	1	4	4	3	4	4	2	40	40	positif	1
18	3	4	4	3	2	2	1	3	4	3	3	3	3	35	35	positif	1
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
20	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	38	38	positif	1
21	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	41	41	positif	1
22	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	42	42	positif	1
23	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	37	37	positif	1
24	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	1	4	41	41	positif	1
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	35	35	positif	1
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
27	3	4	4	4	4	4	1	4	3	4	4	2	4	41	41	positif	1
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
30	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	38	38	positif	1
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1
32	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	41	41	positif	1
33	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	2	4	42	42	positif	1
34	3	2	3	3	1	2	3	2	4	3	2	1	2	29	29	negatif	2
35	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	46	46	positif	1
36	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	4	45	45	positif	1
37	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	44	44	positif	1
38	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	43	43	positif	1
39	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	1	3	35	35	positif	1
40	4	3	4	3	4	4	1	4	2	2	4	3	3	38	38	positif	1
41	4	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	34	34	positif	1
42	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	1	3	38	38	positif	1
43	4	4	4	4	4	4	1	3	3	4	3	3	4	41	41	positif	1
44	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	2	4	41	41	positif	1
45	4	4	4	4	3	3	3	2	3	4	4	4	4	42	42	positif	1
46	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	37	38	positif	1
47	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	1	3	38	38	positif	1
48	3	3	1	3	1	3	3	3	1	3	4	3	3	31	31	positif	1
49	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	40	40	positif	1
50	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	1	4	41	41	positif	1
51	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	36	positif	1

Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian

1. Pre intervensi



2. Intervensi



3. Post Intervensi



4. Post intervensi ke 2

