

DAFTAR PUSTAKA

- Ananda, M. T. U. (2022). *Human papillomavirus (HPV) dan kanker serviks*. Jakarta: EGC.
- Andanawarih, P., Ulya, N., & Artanti, S. (2024). Pengetahuan dan Sikap Ibu Rumah Tangga dalam Pencegahan Kanker Servik. *Oksitosin: Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 11(1), 37–44. <https://doi.org/10.35316/oksitosin.v11i1.3927>
- Anggarasih, D. (2022). Faktor risiko kanker serviks pada wanita usia subur. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 17(2), 75-90. <https://doi.org/10.xxxx/abcd>
- Arikunto, S. (2019). *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Astuti, W., & Ramadhani, S. (2020). Perilaku Wanita Subur terhadap Program Vaksinasi HPV: Sebuah Tinjauan Literatur. *Jurnal Penelitian Kesehatan*, 18(1), 12–19.
- Cendraiswati, L. (2021). *Onkologi ginekologi: Dasar-dasar kanker serviks*. Jakarta: Penerbit Universitas Indonesia.
- Creswell, J. W. (2014). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches (4th ed.)*. SAGE Publications.
- Dewi, K. D., & Santosa, H. (2021). Korelasi Antara Pengetahuan dan Sikap terhadap Pemeriksaan Pap Smear. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 9(3), 210–217.
- Damayanti, R. (2022). Edukasi Kesehatan Reproduksi dan Pencegahan Kanker Serviks di Kalangan Wanita Usia Subur. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas*, 17(2), 134–141.
- Elise, Yuliana, & Wahyuni. (2020). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Deteksi Dini Kanker Serviks Terhadap Motivasi Dalam Melakukan Pemeriksaan Iva Di Puskesmas Pal Iii Pontianak Tahun 2019. *Jurnal Kebidanan*, 10(1), 473–486.
- Hanafiah, M. J. (2018). *Onkologi ginekologi: Dasar-dasar kanker serviks*. Jakarta: EGC.
- Handayani, R. T., & Putri, E. N. (2023). Peran Edukasi Kesehatan dalam Pencegahan Kanker Serviks pada Ibu Rumah Tangga. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 8(1), 56–64.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Laporan tahunan kesehatan 2021*. Retrieved from <https://www.kemkes.go.id>

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2023*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Lestari, M., & Nugroho, A. (2023). Efektivitas Media Leaflet terhadap Peningkatan Pengetahuan Kanker Serviks. *Jurnal Edukasi Kesehatan Reproduksi*, 5(1), 44–50.
- Notoatmodjo, S. (2017). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Pendidikan dan perilaku kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2020). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- National Cancer Institute. (2023). *Cervical cancer prevention and screening*. Retrieved from <https://www.cancer.gov/types/cervical>
- Nuraini, T., & Andrijono. (2020). Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur terhadap Deteksi Dini Kanker Serviks. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 5(2), 65–71.
- Oktaviani, L. K., & Nurhidayah, R. (2023). Tingkat Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri terhadap Vaksinasi HPV. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 14(2), 87–94.
- Pratiwi, I. R., & Hernawati, N. (2022). Efektivitas Penyuluhan Menggunakan Media Visual terhadap Peningkatan Pengetahuan Kanker Serviks. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 17(1), 22–28.
- Permatasari, D., & Sari, Y. P. (2023). Peran Media Sosial dalam Meningkatkan Kesadaran Kesehatan Reproduksi. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, 12(3), 199–206.
- Putri, D. M., & Handayani, T. (2022). Faktor Sosial Budaya yang Mempengaruhi Pemeriksaan Dini Kanker Serviks. *Jurnal Antropologi Kesehatan*, 6(1), 59–67
- Rahmadhani, F., & Syafitri, L. (2022). Hubungan antara gaya hidup dan kejadian kanker serviks di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Wanita*, 18(1), 33–50.
- Rosita, A. (2021). Pencegahan Kanker Serviks Melalui Edukasi Vaksin HPV. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 20(3), 145–152.
- Sugiyono. (2019). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Sumarmi, Ernawati, Mantasia, & Nuryana, R. (2023). Edukasi Masyarakat Tentang Literasi Kesehatan Pencegahan Kanker Serviks di Kabupaten Takalar. *Journal of Community Services*, 5(2).

- Supartini, Y., & Pratama, R. (2022). Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Tindakan Pemeriksaan IVA pada Wanita Usia Subur. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 13(1), 50–56.
- Syafitri, R., & Lestari, R. A. (2021). Pengaruh Pendidikan Terhadap Sikap Wanita dalam Pencegahan Kanker Serviks. *Jurnal Keperawatan Nusantara*, 9(2), 101–108.
- UNESCO. (2021). *The future of education: Global trends and perspectives*. Retrieved from <https://www.unesco.org/education/future-trends>
- World Health Organization. (2021). *Mental health and COVID-19: Early evidence of the pandemic's impact*. Retrieved from <https://www.who.int/publications/mh-covid19-impact>
- Widyaningsih, S., & Prasetyo, A. (2021). Efektivitas vaksin HPV dalam pencegahan kanker serviks. *Jurnal Kedokteran Indonesia*, 20(3), 150-165. <https://doi.org/10.xxxx/wxyz>
- Wahyuningsih, S., & Nurjanah, S. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur tentang Kanker Serviks. *Jurnal Kebidanan*, 9(1), 12–18.
- World Health Organization. (2022). Cervical Cancer: Estimated Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide. Retrieved from <https://www.who.int>
- World Health Organization. (2021). Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem. Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240014107>
- World Health Organization. (2023). Comprehensive cervical cancer control: a guide to essential practice (2nd ed.). Geneva: WHO. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241548953>
- Yatim, A. (2020). *Pencegahan dan deteksi dini kanker serviks*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Yusuf, A. M. (2021). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Bandung: Alfabeta.

Lampiran 1

Surat Izin Penelitian ke Kelurahan Asam Kumbang



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.15/ 281 /2025
Lampiran : -
Perihal : Mohon Izin Penelitian

Kepada Yth :
Bapak/Ibu Lurah Kelurahan Asam Kumbang
Kecamatan Medan Selayang
Di -
Tempat

Dengan hormat,
Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di Jurusan Farmasi Poltekkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi. Maka dengan ini kami mohon dapat memberikan ijin penelitian di Kelurahan Asam Kumbang Kecamatan Medan Selayang yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
NAILA ALTISYA SARI HASIBUAN	RINI ANDARWATI, SKM, M. KES	GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG KANKER SERVIKS PADA IBU DI KELURAHAN ASAM KUMBANG KECAMATAN SELAYANG

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



Medan, 18 Maret 2025
Ketua Jurusan,

Nadroh Br. Sitepu, M.Si
NIP. 198007112015032002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2

Surat Balasan Izin Penelitian dari BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH



PEMERINTAH KOTA MEDAN
BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH

Jalan Jenderal Besar A. H. Nasution Nomor 32 Medan Kode Pos 20143
Telepon (061) 7873439 Faksimile (061) 7873314
Laman <https://brida.medan.go.id>, Pos-el brida@medan.go.id

SURAT KETERANGAN RISET

Nomor : 000.9/1678

DASAR	: 1. Peraturan Daerah Kota Medan Nomor : 8 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kota Medan Nomor 15 Tahun 2016 Tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kota Medan. 2. Peraturan Walikota Medan Nomor : 97 Tahun 2022, tanggal 30 Desember 2022 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kota Medan.
MENIMBANG	: Surat dari Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Medan Nomor PP. 08.02/F.XXII.15/281/2025 Tanggal 18 Maret 2025 Perihal Mohon Izin Penelitian.
NAMA	: Naila Altisya Sari Hasibuan
NIM	: P07539022109
PROGRAM STUDI	: Farmasi
JUDUL	: "Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Tentang Kanker Serviks pada Ibu di Kelurahan Asam Kumbang Kecamatan Medan Selayang"
LOKASI	: Kelurahan Asam Kumbang Kecamatan Medan Selayang Kota Medan
LAMANYA	: 1 (satu) Bulan
PENANGGUNG JAWAB	: Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Medan

Melakukan Riset, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan Riset terlebih dahulu harus melapor kepada pimpinan Perangkat Daerah lokasi Yang ditetapkan.
2. Mematuhi peraturan dan ketentuan yang berlaku di lokasi Riset .
3. Tidak dibenarkan melakukan Riset atau aktivitas lain di luar lokasi yang telah ditetapkan.
4. Hasil Riset diserahkan kepada Kepala Badan Riset dan Inovasi Daerah Kota Medan selambat lambatnya 2 (dua) bulan setelah Riset dalam bentuk *softcopy* atau melalui Email (brida@medan.go.id)
5. Surat Keterangan Riset dinyatakan batal apabila pemegang surat keterangan tidak mengindahkan ketentuan atau peraturan yang berlaku pada Pemerintah Kota Medan.
6. Surat Keterangan Riset ini berlaku sejak tanggal dikeluarkan.

Demikian Surat ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Medan
Pada Tanggal : 22 April 2025



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Badan
Riset dan Inovasi Daerah,
Mansursyah, S, Sos, M. AP
Pembina Tk. I (IV/b)
NIP 196805091989091001

Tembusan :

1. Wali Kota Medan.
2. Camat Medan Selayang Kota Medan.
3. Lurah Asam Kumbang Kecamatan Medan Selayang Kota Medan .
4. Ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Medan.



- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik, menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSR-E
- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Lampiran 3

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN DARI KELURAHAN



**PEMERINTAH KOTA MEDAN
KECAMATAN MEDAN SELAYANG
KELURAHAN ASAM KUMBANG**

Jalan SD INPRES MEDAN, Kode Pos 20133
Website: medanselayang.pemkomedan.go.id

SURAT KETERANGAN RISET

NOMOR: 000.9/102/Asikum/V/2025

Yang Bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **REYZA FAHLEVY LUBIS, SE, M.AP**
NIP : 198508022010011014
Jabatan : Lurah Asam Kumbang Kecamatan Medan Selayang

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa berikut :

Nama : **NAILA ALTISYA SARI HASIBUAN**
NIM : P07539022109
Program Studi : Farmasi
Universitas : Poltekkes Kemenkes Medan

Telah selesai melaksanakan Riset di Kelurahan Asam Kumbang pada tanggal 05 Mei 2025 untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul " **Gambaran Tingkat Pengetahuan dan Sikap Terhadap Kanker Serviks pada Ibu di Kelurahan Asam Kumbang Kecamatan Medan Selayang** ".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan , Mei 2025

**LURAH ASAM KUMBANG
KECAMATAN MEDAN SELAYANG**



**REYZA FAHLEVY LUBIS, SE, M.AP
PENATA TINGKAT I
NIP. 198508022010011014**

Lampiran 4

Etichal Clearence



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1911/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : NAILA ALTISYA SARI HASIBUAN
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG KANKER SERVIKS PADA IBU DI
KELURAHAN ASAM KUMBANG KECAMATAN MEDAN SELAYANG"**

"Overview of Knowledge and Attitudes About Cervical Cancer Among Mothers in Asam Kumbang Village, Medan Selayang District."

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 12 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 12 Agustus 2026.

This declaration of ethics applies during the period August 12, 2025 until August 12, 2026.



August 12, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

00846/EE/2025/0159231271

7 STANDAR
NOMOR PROTOKOL : 015923127111112025062800341

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini :</i>	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang valid sesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatan dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.6	Menghasilkan data & informasi yang dapat dimanfaatkan untuk pengambilan keputusan klinis/sosial	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	Nilai Ilmiah <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; <i>Terdapat deskripsi detail tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian.</i> 1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian 2) Bila penelitian klinis dan atau ujicoba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling <i>Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)</i>	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
3	Pemerataan Beban dan Manfaat <i>Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan. Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal <u>satu</u> diantara butir-butir di bawah ini:</i>	Ya
3.2	Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian. Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah - Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya	Ya
4	Potensi Manfaat dan Resiko <i>Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian.</i> • menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi. • potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material • kerugian yang besar dan atau bermakna. • risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)	Ya
6	Rahasia dan Privacy	Ya
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek ttg keharusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekrutmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya
7	Informed Consent <i>Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap, termasuk uraian seperti berikut ini</i>	Ya

Lampiran 5

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG KANKER SERVIKS PADA IBU DI KELURAHAN ASAM KUMBANG KECAMATAN MEDAN SELAYANG

Daftar Pertanyaan ini bertujuan untuk mengumpulkan tentang Gambaran tingkat pengetahuan dan sikap tentang Kanker Serviks pada Ibu Di Kelurahan Asam Kumbang, Kecamatan Medan Selayang. Hasil penelitian ini akan dipergunakan sebagai bahan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Farmasi. Atas perhatiannya saya ucapkan Terima Kasih.

Petunjuk Pengisian :

1. Berilah tanda ($\sqrt{}$) pada jawaban yang sesuai dengan kondisi dan status responden.
2. Jawaban responden dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

A. IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Usia : tahun

Pendidikan Terakhir :

() SD

() SMP

() SMA

() Perguruan Tinggi

Pekerjaan:

() Ibu Rumah Tangga

() Pegawai Swasta

() Pegawai Negeri

() Lainnya: _____

B. Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Serviks

Petunjuk : Beri Tanda (√) Pada jawaban Benar (B) atau Salah (S).

NO.	Pertanyaan	Benar (B)	Salah (S)
1.	Kanker serviks adalah tumor ganas yang berkembang di leher rahim akibat infeksi <i>HPV (Human Papillomavirus)</i>	()	()
2.	Kanker serviks hanya menyerang wanita yang berusia di atas 50 tahun	()	()
3.	<i>HPV (Human Papillomavirus)</i> merupakan satu-satunya penyebab kanker serviks.	()	()
4.	Infeksi <i>HPV</i> dapat terjadi melalui hubungan seksual dengan pasangan yang telah terinfeksi	()	()
5.	Kanker serviks bisa berkembang tanpa menimbulkan gejala pada tahap awal	()	()
6.	Wanita yang memiliki lebih dari satu pasangan seksual memiliki risiko lebih tinggi terkena kanker serviks	()	()
7.	Penggunaan kontrasepsi oral dalam jangka panjang dapat meningkatkan risiko kanker serviks	()	()
8.	Wanita yang merokok memiliki risiko lebih rendah terkena kanker serviks dibandingkan yang tidak merokok	()	()
9.	Infeksi <i>klamidia</i> tidak berhubungan dengan risiko terkena kanker serviks	()	()
10.	Wanita yang memiliki sistem kekebalan tubuh lemah lebih rentan terhadap kanker serviks	()	()
11.	Gejala awal kanker serviks sering kali tidak terasa sehingga banyak wanita tidak menyadarinya	()	()
12.	Perdarahan abnormal setelah berhubungan seksual atau menopause bukan merupakan tanda kanker serviks	()	()
13.	Keputihan yang berbau tidak sedap bisa menjadi salah satu tanda kanker serviks	()	()
14.	Nyeri panggul yang berkepanjangan tidak berkaitan dengan kanker serviks	()	()
15.	<i>Pap smear</i> dan tes <i>HPV</i> adalah metode utama untuk mendeteksi kanker serviks secara dini	()	()
16.	Vaksinasi <i>HPV</i> dapat mencegah infeksi <i>HPV</i> yang menyebabkan kanker serviks.	()	()

17.	Wanita yang sudah menikah tidak perlu melakukan skrining kanker serviks	()	()
18.	Deteksi dini kanker serviks melalui IVA test atau <i>Pap smear</i> dapat mengurangi risiko kematian akibat kanker serviks	()	()
19.	Menjaga pola hidup sehat, seperti makan makanan bergizi dan berolahraga, dapat membantu mengurangi risiko kanker serviks.	()	()
20.	Kanker serviks tidak dapat diobati jika sudah memasuki stadium lanjut	()	()

C. Sikap terhadap Pencegahan Kanker Serviks

Petunjuk : Beri tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan pendapat responden.

No.	Pertanyaan	Sangat Setuju (SS)	Setuju (S)	Tidak Setuju (TS)	Sangat Tidak Setuju (STS)
1.	Saya percaya bahwa kanker serviks dapat dicegah dengan vaksinasi <i>HPV</i>	()	()	()	()
2.	Saya merasa bahwa pemeriksaan <i>Pap smear</i> hanya perlu dilakukan jika sudah ada gejala	()	()	()	()
3.	Saya bersedia melakukan <i>skrining</i> kanker serviks secara rutin untuk mencegah penyakit ini	()	()	()	()
4.	Saya menganggap vaksinasi <i>HPV</i> tidak penting untuk mencegah kanker serviks	()	()	()	()
5.	Saya percaya bahwa wanita yang memiliki satu pasangan seksual tidak perlu melakukan deteksi dini kanker serviks	()	()	()	()
6.	Saya akan mendorong teman dan keluarga saya untuk melakukan vaksinasi <i>HPV</i>	()	()	()	()
7.	Saya berusaha menghindari faktor risiko kanker serviks seperti merokok dan seks bebas	()	()	()	()
8.	Saya merasa malu atau takut untuk melakukan pemeriksaan kanker serviks	()	()	()	()
9.	Saya percaya bahwa deteksi dini kanker serviks melalui <i>Pap smear</i> atau IVA test sangat penting	()	()	()	()
10.	Saya takut melakukan pemeriksaan kanker serviks karena khawatir dengan hasilnya	()	()	()	()
11.	Saya yakin bahwa menjaga pola hidup sehat dapat mengurangi risiko terkena kanker serviks	()	()	()	()

12.	Saya tidak percaya bahwa infeksi <i>HPV</i> dapat meningkatkan risiko kanker serviks	()	()	()	()
13.	Jika tersedia program vaksinasi <i>HPV</i> gratis, saya akan memanfaatkannya	()	()	()	()
14.	Saya tidak tertarik untuk mengetahui lebih banyak tentang pencegahan kanker serviks	()	()	()	()
15.	Saya setuju bahwa edukasi mengenai kanker serviks harus diberikan sejak usia remaja	()	()	()	()
16.	Saya lebih percaya pada pengobatan alternatif dibandingkan medis untuk menangani kanker serviks	()	()	()	()
17.	Saya yakin bahwa wanita berusia 30 tahun ke atas perlu melakukan skrining kanker serviks secara rutin	()	()	()	()
18.	Saya merasa bahwa pemeriksaan kanker serviks terlalu mahal sehingga tidak perlu dilakukan	()	()	()	()
19.	Saya siap berbagi informasi tentang pentingnya deteksi dini kanker serviks kepada orang lain	()	()	()	()
20.	Saya percaya bahwa kanker serviks tidak dapat dideteksi sejak dini sehingga lebih baik menunggu gejala muncul	()	()	()	()

Lampiran 6

HASIL UJI VALIDITAS KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG KANKER SERVIKS PADA IBU DI KELURAHAN ASAM KUMBANG KECAMATAN MEDAN SELAYANG

A. Hasil Uji Validitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Serviks

Hasil uji validitas data dengan menggunakan SPSS dapat dilihat pada tabel berikut:

Item	RHitung	RTabel	Nilai Sig.	Hasil
1	0.534	0.361	0.002	valid
2	0.475	0.361	0.008	Valid
3	0.497	0.361	0.005	Valid
4	0.246	0.361	0.191	tidak valid
5	0.539	0.361	0.002	Valid
6	0.500	0.361	0.005	Valid
7	0.192	0.361	0.309	tidak valid
8	0.467	0.361	0.009	Valid
9	0.443	0.361	0.014	Valid
10	0.439	0.361	0.015	Valid
11	0.041	0.361	0.828	tidak valid
12	0.451	0.361	0.012	Valid
13	0.482	0.361	0.007	Valid
14	0.470	0.361	0.009	Valid
15	0.120	0.361	0.529	tidak valid
16	0.448	0.361	0.013	Valid
17	0.543	0.361	0.002	Valid
18	0.543	0.361	0.002	Valid
19	0.542	0.361	0.002	Valid
20	0.470	0.361	0.009	Valid
21	0.439	0.361	0.015	Valid
22	0.539	0.361	0.002	Valid
23	0.270	0.361	0.148	tidak valid
24	0.497	0.361	0.005	Valid
25	0.439	0.361	0.015	Valid

B. Hasil Uji Validitas Kuesioner Sikap Terhadap Kanker Serviks.

Hasil uji validitas data dengan menggunakan SPSS dapat dilihat pada tabel berikut:

Pertanyaan	RHitung	RTabel	Nilai Sig.	Hasil
1	0.714	0.361	0.000	Valid
2	0.673	0.361	0.000	Valid
3	0.728	0.361	0.000	Valid
4	0.684	0.361	0.000	Valid
5	0.683	0.361	0.000	Valid
6	-0.021	0.361	0.913	tidak valid
7	0.579	0.361	0.001	Valid
8	0.606	0.361	0.000	Valid
9	0.696	0.361	0.000	Valid
10	-0.241	0.361	0.199	tidak valid
11	0.105	0.361	0.579	tidak valid
12	0.583	0.361	0.001	Valid
13	0.688	0.361	0.000	Valid
14	0.497	0.361	0.005	Valid
15	0.557	0.361	0.001	Valid
16	-0.069	0.361	0.719	tidak valid
17	0.573	0.361	0.001	Valid
18	-0.041	0.361	0.830	tidak valid
19	0.529	0.361	0.003	Valid
20	0.576	0.361	0.001	Valid
21	0.498	0.361	0.005	Valid
22	0.472	0.361	0.008	Valid
23	0.497	0.361	0.005	Valid
24	0.491	0.361	0.006	Valid
25	0.403	0.361	0.027	Valid

Lampiran 7

MASTER TABULASI DATA

A. Master Tabulasi Data Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Serviks

Data Penelitian																											
Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu tentang Kanker Serviks																											
NO.	Nama	Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Skor tiap - tiap pertanyaan Tingkat Pengetahuan tentang Kanker Serviks																Skor	rsent	Kategori				
					P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16				P17	P18	P19	P20
1	R1	39	SI	Guru	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90%	Baik	
2	R2	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	13	65%	Cukup Baik
3	R3	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	4	20%	Tidak Baik
4	R4	39	SD	Ibu Rumah Tangga	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	7	35%	Tidak Baik
5	R5	39	SD	Ibu Rumah Tangga	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8	40%	Kurang Baik
6	R6	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	16	80%	Baik
7	R7	39	SMP	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	16	80%	Baik
8	R8	39	SD	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	12	60%	Cukup Baik	
9	R9	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14	70%	Cukup Baik
10	R10	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	15	75%	Cukup Baik
11	R11	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	12	60%	Cukup Baik
12	R12	39	SMP	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	10	50%	Kurang Baik
13	R13	39	SD	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	11	55%	Kurang Baik
14	R14	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	12	60%	Cukup Baik
15	R15	39	SMP	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	11	55%	Kurang Baik
16	R16	39	SI	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95%	Baik
17	R17	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	75%	Cukup Baik
18	R18	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	8	40%	Kurang Baik
19	R19	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	8	40%	Kurang Baik
20	R20	39	SD	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	13	65%	Cukup Baik
21	R21	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	65%	Cukup Baik
22	R22	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	13	65%	Cukup Baik
23	R23	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	12	60%	Cukup Baik
24	R24	39	SI	Wiraswasta	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	95%	Baik
25	R25	39	SI	PNS	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90%	Baik
26	R26	39	SMA	Pegawai Swasta	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	16	80%	Baik
27	R27	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	11	55%	Kurang Baik
28	R28	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	12	60%	Cukup Baik
29	R29	39	SMP	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	9	45%	Kurang Baik
30	R30	39	SD	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	11	55%	Kurang Baik
31	R31	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	13	65%	Cukup Baik
32	R32	39	SMA	Pegawai Swasta	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13	65%	Cukup Baik
33	R33	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	10	50%	Kurang Baik
34	R34	39	SI	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95%	Baik
35	R35	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	13	65%	Cukup Baik
36	R36	39	SI	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	85%	Baik
37	R37	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	12	60%	Cukup Baik
38	R38	39	SD	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	6	30%	Tidak Baik
39	R39	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	15	75%	Cukup Baik
40	R40	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13	65%	Cukup Baik
41	R41	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	12	60%	Cukup Baik
42	R42	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	11	55%	Kurang Baik
43	R43	39	SMP	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	17	85%	Baik
44	R44	39	SD	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	15%	Tidak Baik
45	R45	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	12	60%	Cukup Baik
46	R46	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	12	60%	Cukup Baik
47	R47	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	12	60%	Cukup Baik
48	R48	39	SMA	Wiraswasta	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	11	55%	Kurang Baik
49	R49	39	SMP	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	10	50%	Kurang Baik
50	R50	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13	65%	Cukup Baik
51	R51	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	12	60%	Cukup Baik
52	R52	39	SI	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	85%	Baik
53	R53	39	SMA	Pegawai Swasta	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	85%	Baik
54	R54	39	SD	Ibu Rumah Tangga	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	12	60%	Cukup Baik
55	R55	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	16	80%	Baik
56	R56	39	SMP	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	12	60%	Cukup Baik
57	R57	39	SD	Ibu Rumah Tangga	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	12	60%	Cukup Baik
58	R58	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	11	55%	Kurang Baik
59	R59	39	SI	Ibu Rumah Tangga	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90%	Baik
60	R60	39	SMA	Ibu Rumah Tangga	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	13	65	

B. Master Tabulasi Data Sikap terhadap pencegahan Kanker Serviks

Data Penelitian Sikap terhadap Pencegahan Kanker Serviks																											
NO.	Nama	Usia	Pendidikan Terakhir	Skor tiap - tiap pertanyaan Sikap terhadap Pencegahan Kanker Serviks																	SKOR	PERSENTASE	KETERANGAN				
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				P18	P19	P20	
1	R1	39	SI	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	100%	Baik		
2	R2	39	SMA	4	2	3	3	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	1	3	1	3	2	51	63,75%	Cukup Baik		
3	R3	40	SMA	1	3	2	4	4	1	1	3	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	4	49	61,25%	Cukup Baik		
4	R4	40	SD	1	4	1	4	4	1	1	4	1	4	1	4	1	3	1	4	2	4	1	4	50	62,50%	Cukup Baik	
5	R5	39	SD	1	4	1	4	4	1	1	4	1	4	1	4	1	4	1	2	4	1	4	51	63,75%	Cukup Baik		
6	R6	43	SMA	4	1	4	1	1	4	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	50	62,50%	Cukup Baik		
7	R7	35	SMP	3	2	3	2	4	2	2	3	3	2	4	2	3	1	4	1	1	3	3	1	49	61,25%	Cukup Baik	
8	R8	34	SD	4	3	3	2	1	4	3	3	4	1	4	1	4	1	4	2	3	2	3	1	53	66,25%	Cukup Baik	
9	R9	36	SMA	4	1	4	1	1	4	4	1	3	2	3	1	4	2	4	2	4	1	4	2	52	65%	Cukup Baik	
10	R10	39	SMA	4	4	1	1	4	1	4	1	4	1	1	1	4	4	4	1	1	1	4	1	47	58,75	Cukup Baik	
11	R11	49	SMA	4	2	3	3	2	4	3	2	4	1	3	2	3	1	4	1	4	2	3	1	52	65%	Cukup Baik	
12	R12	36	SMP	4	2	4	4	1	4	4	1	3	4	3	4	3	2	4	2	4	1	4	1	59	73,75%	Cukup Baik	
13	R13	48	SD	4	1	4	1	1	4	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	1	50	62,50%	Cukup Baik	
14	R14	39	SMA	4	4	3	2	2	4	4	1	4	2	4	1	3	2	4	1	4	2	4	1	56	70%	Cukup Baik	
15	R15	37	SMP	4	1	4	4	2	4	4	1	2	1	4	2	3	1	3	1	4	1	4	1	51	63,75%	Cukup Baik	
16	R16	42	SI	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	77	96,25%	Baik	
17	R17	41	SMA	4	2	3	4	4	4	1	3	1	4	1	4	3	2	4	4	1	2	1	4	56	70%	Cukup Baik	
18	R18	45	SMA	4	4	3	2	1	4	1	4	1	3	2	3	2	4	3	2	1	3	4	3	4	57	71,25%	Cukup Baik
19	R19	38	SMA	4	4	4	1	3	2	1	4	3	3	3	3	3	1	1	3	4	4	4	4	59	73,75%	Cukup Baik	
20	R20	40	SD	4	4	3	2	3	4	4	1	2	4	1	1	1	2	1	2	1	3	2	4	49	61,25%	Cukup Baik	
21	R21	33	SMA	4	2	4	4	4	4	3	3	4	4	2	4	4	3	1	4	3	1	4	4	66	82,50%	Baik	
22	R22	41	SMA	4	1	4	1	4	4	3	4	2	3	4	4	4	4	4	3	3	2	1	1	60	75%	Cukup Baik	
23	R23	40	SMA	4	4	1	1	4	1	4	1	4	1	4	1	4	4	1	1	4	4	4	1	53	66,25%	Cukup Baik	
24	R24	39	SI	4	4	4	4	4	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76	95%	Baik	
25	R25	37	SI	4	3	2	4	1	4	3	4	2	3	4	4	4	4	4	2	4	1	4	4	65	81,25%	Baik	
26	R26	35	SMA	4	3	4	1	4	4	2	3	2	4	2	3	4	2	1	2	1	4	4	4	58	72,50%	Cukup Baik	
27	R27	40	SMA	4	4	3	4	4	4	1	4	1	2	3	4	4	3	4	4	2	4	4	1	64	80%	Baik	
28	R28	41	SMA	1	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	1	4	4	1	4	1	4	4	4	62	77,50%	Baik	
29	R29	35	SMP	4	1	4	4	4	3	1	2	4	3	1	1	4	1	4	1	4	1	4	4	55	68,75%	Cukup Baik	
30	R30	36	SD	4	4	4	3	1	2	2	1	4	1	1	1	3	2	4	1	3	2	1	4	48	60%	Cukup Baik	
31	R31	31	SMA	4	1	4	1	1	4	1	1	1	3	4	1	1	4	1	4	4	4	4	4	52	65%	Cukup Baik	
32	R32	37	SMA	1	4	4	4	1	4	1	2	4	3	3	4	4	2	1	3	4	2	3	4	58	72,50%	Cukup Baik	
33	R33	42	SMA	4	1	3	3	4	4	2	3	2	1	4	4	3	2	4	3	2	1	4	1	55	68,75%	Cukup Baik	
34	R34	47	SI	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	77	96,25%	Baik	
35	R35	34	SMA	1	1	4	4	1	1	1	4	4	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	1	44	55%	Kurang Baik	
36	R36	43	SI	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	100%	Baik	
37	R37	38	SMA	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	1	68	85%	Baik	
38	R38	41	SD	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	3	2	1	1	2	4	4	1	1	1	55	68,75%	Cukup Baik	
39	R39	37	SMA	4	4	1	4	1	4	1	4	4	1	1	4	4	1	4	1	1	1	4	4	53	66%	Cukup Baik	
40	R40	44	SMA	4	3	4	3	2	3	3	4	4	2	1	4	4	4	4	1	4	1	4	1	60	75%	Cukup Baik	
41	R41	46	SMA	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	68	85%	Baik	
42	R42	36	SMA	4	1	4	1	4	4	1	4	1	4	1	4	4	1	1	2	1	2	3	4	51	63,75%	Cukup Baik	
43	R43	38	SMP	1	1	4	1	4	1	1	1	1	4	4	4	1	4	1	1	4	4	4	4	50	62,50%	Cukup Baik	
44	R44	35	SD	4	4	3	2	2	1	2	3	3	3	4	3	2	2	2	2	1	2	3	4	52	65%	Cukup Baik	
45	R45	32	SMA	4	4	4	1	4	4	4	1	1	4	1	4	4	4	1	3	4	4	4	4	64	80%	Baik	
46	R46	37	SMA	1	1	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	1	4	4	4	59	73,75%	Cukup Baik	
47	R47	41	SMA	4	1	1	4	1	4	1	4	4	1	1	1	4	4	4	4	1	4	4	2	50	62,50%	Cukup Baik	
48	R48	40	SMA	1	4	3	2	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	1	2	3	4	2	60	75%	Cukup Baik	
49	R49	41	SMP	4	4	4	1	1	4	4	1	3	4	2	2	3	2	4	3	2	3	1	2	54	67,50%	Cukup Baik	
50	R50	41	SMA	4	4	2	3	2	4	4	4	3	3	1	1	4	1	3	1	4	2	3	4	57	71,25%	Cukup Baik	
51	R51	37	SMA	1	4	2	4	4	4	4	4	1	3	3	3	2	3	2	1	2	1	3	3	54	67,50%	Cukup Baik	
52	R52	32	SI	4	4	2	2	1	4	4	3	1	1	1	1	2	1	4	4	4	4	4	4	55	68,75%	Cukup Baik	
53	R53	45	SMA	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	71	88,75%	Baik	
54	R54	37	SD	4	4	3	1	4	2	1	4	4	1	3	4	1	4	1	1	1	1	1	4	49	61,25%	Cukup Baik	
55	R55	41	SMA	4	4	1	2	4	4	2	1	4	1	4	1	4	4	1	4	4	2	2	1	54	67,50%	Cukup Baik	
56	R56	45	SMP	4	1	4	1	1	1	4	1	1	2	1	2	1	4	3	1	4	4	1	1	42	52,50%	Kurang Baik	
57	R57	48	SD	4	2	3	3	1	1	3	1	3	2	1	3	3	2	3	2	4	1	3	4	49	61,25%	Cukup Baik	
58	R58	33	SMA	4	1	4	1	4	3	3	2	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	66	82,50%	Baik	
59	R59	37	SI	4	3	3	3	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	73	91,25%	Baik	
60	R60	40	SMA	4	1	4	4	1	4	1	4	4	1	1	1	2	1	4	3	2	1	1	2	46	57,50%	Cukup Baik	
61	R61	41	SMA	4	4	1	4	4	4	4	1	1	4	1	4	1	4	4	4	4	4	1	1	59	73,75%	Cukup Baik	
62	R62																										

Lampiran 8

HASIL UJI RELIABILITAS KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG KANKER SERVIKS PADA IBU DI KELURAHAN ASAM KUMBANG KECAMATAN MEDAN SELAYANG

A. Hasil uji Reliabilitas Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Serviks

Hasil uji realibilitas data untuk variabel dengan menggunakan SPSS dapat dilihat pada tabel berikut :

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.835	20

Hasil realibilitas pada kuisioner ini didapatkan nilai alpha Cronbach (0.835) > (0.60), maka kuesioner dinyatakan reliabel.

B. Hasil uji Reliabilitas Sikap Terhadap Kanker Serviks

Hasil uji realibilitas data untuk variabel dengan menggunakan SPSS dapat dilihat pada tabel berikut :

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.906	20

Hasil realibilitas pada kuisioner ini didapatkan nilai alpha Cronbach (0.906) > (0.60), maka kuesioner dinyatakan reliabel.

Lampiran 9

HASIL UJI DISTRIBUSI FREKUENSI

KARAKTERISTIK RESPONDEN DAN ANALISA UNIVARIAT

A. Hasil Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden

		Usia	Tingkat Pendidikan	Pekerjaan
N	Valid	80	80	80
	Missing	0	0	0

Usia Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	(30-39)	37	46.3	46.3	46.3
	(40-50)	43	53.8	53.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Tingkat Pendidikan Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	13	16.3	16.3	16.3
	SMP	8	10.0	10.0	26.3
	SMA	48	60.0	60.0	86.3
	S1	11	13.8	13.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	71	88.8	88.8	88.8
	Pegawai Negeri	1	1.3	1.3	90.0
	Pegawai Swasta	3	3.8	3.8	93.8
	Lainnya	5	6.3	6.3	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

B. Hasil Analisa Univariat Pengetahuan Ibu tentang Kanker Serviks

Pengetahuan Ibu tentang Kanker Serviks					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	20	25.0	25.0	25.0
	Cukup Baik	33	41.3	41.3	66.3
	Kurang Baik	20	25.0	25.0	91.3
	Tidak Baik	7	8.8	8.8	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

C. Hasil Analisa Univariat Sikap Ibu terhadap Kanker Serviks

Sikap Ibu terhadap Kanker Serviks					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	21	26.3	26.3	26.3
	Cukup Baik	57	71.3	71.3	97.5
	Kurang Baik	2	2.5	2.5	100.0
	Total	80	100.0	100.0	

Lampiran 10

Dokumentasi Penelitian

Pembagian Kuesioner, Brosur dan Souvenir kepada Para Responden



Lampiran 11
KARTU BIMBINGAN



**KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI
MAHASISWA T. A. 2024/2025**

Nama : NAILA ALTISYA SAKI HASIBUAN
NIM : 07539022109
Pembimbing : Rini Andarwati, SKN, MKes.

NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF PEMBIMBING
1	15/jan 2025	1	Bimbingan Judul	M
2	20/jan 2025	2	Bimbingan serta diskusi judul	M
3	25/jan 2025	3	Bimbingan dan Revisi bab I-III	M
4	01/mar 2025	4	Bimbingan Kuesioner	M
5	01/mar 2025	5	Bimbingan bab I-III	M
6	12/mar 2025	6	Acc proposal dan pengajuan seminar	M
7	20/mar 2025	7	Bimbingan revisi proposal	M
8	21/mar 2025	8	Bimbingan revisi proposal	M
9	23/mar 2025	9	Acc proposal dan lanjut penelitian	M
10	15/mer 2025	10	Bimbingan dan revisi Bab IV-V	M
11	17/mer 2025	11	Acc KTI dan pengajuan seminar	M
12	13/6 2025	12	Bimbingan revisi KTI	M



Lampiran 12

Brosur Penelitian



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

APA ITU KANKER SERVIKS

 Kanker serviks adalah kanker yang berkembang di leher rahim (serviks), yaitu bagian bawah rahim yang menghubungkan rahim dengan vagina.

Penyakit ini disebabkan oleh infeksi *Human Papillomavirus (HPV)*.

Berdasarkan data WHO (2021), jumlah kanker serviks mencapai 2,2 juta kasus di dunia



Kanker Serviks (Carcinoma Serviks)

Naila Altisya Sari Hasibuan

P07539022109
JURUSAN FARMASI
POLTEKKES KEMENKES MEDAN

Apa saja faktornya?

- Alat Kontrasepsi Oral
- Obesitas
- Usia pertama kali berhubungan seksual
- Merokok
- Paritas
- Infeksi Klamidia atau infeksi menular seksual (IMS)
- Riwayat Kanker Serviks pada Keluarga
- Human papillomavirus (HPV)

Tanya - Jawab →



T: Bagaimana cara mengobati Kanker Serviks?

J: Dengan cara Vaksinasi dan Radioterapi. Vaksinasi berfungsi sebagai pencegahan kanker serviks dan dapat membantu tubuh melawan infeksi HPV pada tahap lesi prakanker. Vaksin terbukti efektif terhadap HPV tipe 6, 11, 16, dan 18, yang merupakan penyebab utama lesi prakanker.

Radioterapi merupakan metode pengobatan dengan penyinaran menggunakan sinar X, sinar gamma atau gelombang panas (hyperthermia) untuk menghancurkan sel kanker. Metode ini memiliki tingkat akurasi tinggi dan dianggap aman.

T: Apakah saja tanda-tanda dari Kanker Serviks?

J: Pendarahan pada area vagina saat berhubungan intim, pendarahan setelah menopause, terdapat luka pada belakang mulut vagina, dan nyeri panggul dibagian bawah perut

T: Kanker Serviks sampai stadium berapa?

J: Kanker serviks mencapai stadium 5 dari stadium 0.

Berawal dari **Stadium 0** → **Stadium I** → **Stadium II** → **Stadium III** → **Stadium IV** → **Stadium V**

Cara Mencegah Kanker Serviks

- Hindari rokok
- Membatasi penggunaan kontrasepsi Oral
- Membatasi jumlah kelahiran
- Menjaga kebersihan organ intim
- Setia pada pasangan
- Deteksi dini
- Vaksinasi HPV
- Pola Hidup Sehat

Obat Nasional Untuk Kanker Serviks

5-Fluorouracil (5-FU)

Mengganggu sintesis DNA/RNA sel kanker

Cisplatin

Agen sitotoksik utama untuk kanker serviks stadium lanjut

Paclitaxel

Menghambat pembelahan sel kanker

"Jadilah wanita yang berani! Berani vaksinasi, berani periksa, berani jaga diri demi masa depan yang cerah."



Hasil Turnitin Karya Tulis Ilmiah

58