

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT LITERASI KESEHATAN DENGAN PENGETAHUAN
PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI (SADARI) PADA
REMAJA PUTRI DI SMA UNGGUL
BINA KASIH NUSANTARA**



OLEH:

RAHELIA FEBIANA SAMOSIR
NIM. P07524422072

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI SARJANA TERAPAN
TAHUN 2026**

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT LITERASI KESEHATAN DENGAN PENGETAHUAN PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI (SADARI) PADA REMAJA PUTRI DI SMA UNGGUL BINA KASIH NUSANTARA

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Sarjana Terapan Kebidanan (S.Tr. Keb)
pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**RAHELIA FEBIANA SAMOSIR
NIM. P07524422072**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI SARJANA TERAPAN
TAHUN 2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT LITERASI KESEHATAN DENGAN PENGETAHUAN
PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI (SADARI) PADA
REMAJA PUTRI DI SMA UNGGUL
BINA KASIH NUSANTARA**

Diusulkan Oleh

RAHELIA FEBIANA SAMOSIR
NIM. P07524422072

Telah disetujui di Medan

Pada tanggal 08 Mei 2026

Pembimbing Utama,



Dr. Bebaskita br Ginting, S.SiT, MPH
NIP.197307291993032001

Pembimbing Pendamping.



Betty Mangkuji, SST, M.Keb
NIP.196609101994032001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan Medan



Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT LITERASI KESEHATAN DENGAN PENGETAHUAN
PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI (SADARI) PADA
REMAJA PUTRI DI SMA UNGGUL
BINA KASIH NUSANTARA**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

RAHELIA FEBIANA SAMOSIR
NIM. P07524422072

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal Pada tanggal 20 Mei 2026

Tim Penguji:

1. Ketua: Dr. Bebaskita br Ginting, S.SiT, M.PH ()
NIP. 197307291993032001
2. Penguji 1: Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes ()
NIP.197002131998032001
3. Penguji 2: Betty Mangkuji, SST.M.Keb ()
NIP.196609101994032001

 Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan Medan


Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Rahelia Febiana Samosir
NIM : P07524422072
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Medan
Jurusan : Kebidanan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Proposal Skripsi saya yang berjudul:

HUBUNGAN TINGKAT LITERASI KESEHATAN DENGAN PENGETAHUAN PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI (SADARI) PADA REMAJA PUTRI DI SMA UNGGUL BINA KASIH NUSANTARA

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan,

Penulis,

Rahelia Febiana Samosir
NIM. P07524422072

BIODATA PENULIS



Nama : Rahelia Febiana Samosir
Tempat/Tgl Lahir : Batam, 28 Mei 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Komp. Bukit Ayu Lestari Blk. Z no. 125
Nomor HP : 081268853552

RIWAYAT PENDIDIKAN

1.SD : SDS LAKSAMANA BATAM
2.SMP : SMP NEGERI 16 MEDAN
3.SMA : SMA NEGERI 16 MEDAN

ABSTRAK

HUBUNGAN TINGKAT LITERASI KESEHATAN DENGAN PENGETAHUAN PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI (SADARI) PADA REMAJA PUTRI DI SMA UNGGUL BINA KASIH NUSANTARA

Rahelia Febiana Samosir, Bebaskita br Ginting
(Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan)
rahelsamosir05@gmail.com

Latar Belakang: Kanker payudara merupakan penyebab kematian tertinggi pada perempuan di Indonesia akibat keterlambatan deteksi dini. Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) adalah langkah preventif yang krusial, namun efektivitasnya sangat bergantung pada literasi kesehatan sebagai. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan tingkat literasi kesehatan dengan pengetahuan SADARI pada remaja putri di SMA Unggul Bina Kasih Nusantara Tahun 2026.

Jenis Penelitian: Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan desain observasional analitik melalui pendekatan *crosssectional*. Populasi penelitian adalah seluruh siswi kelas XI di SMA Unggul Bina Kasih Nusantara sebanyak 61 Pnelitianerang yang diambil menggunakan teknik *total sampling*. Instrumen penelitian meliputi kuesioner literasi kesehatan dan kuesioner pengetahuan SADARI yang telah diuji validitasnya. Analisis data menggunakan uji *Pearson Chi-Square*.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian menunjukkan mayoritas responden memiliki literasi kesehatan tinggi (57,4%) dan pengetahuan SADARI kategori baik (77,0%). Uji statistik membuktikan adanya hubungan signifikan dan searah antara literasi kesehatan dengan pengetahuan SADARI dengan nilai *Asymp. Sig (2-sided)* 0,002 ($p < 0,05$).

Kesimpulan: Literasi kesehatan berfungsi sebagai "gerbang kognitif" dalam menyerap informasi medis. Sesuai teori Nutbeam, literasi yang matang memungkinkan siswi menganalisis informasi secara kritis guna membangun pengetahuan SADARI yang akurat dan menghindari disinformasi. Sebaliknya, literasi rendah menjadi penghambat penyerapan prosedur kesehatan yang benar.

Kata Kunci: Literasi Kesehatan, Pengetahuan SADARI, Remaja Putri, Kanker Payudara.

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN HEALTH LITERACY LEVELS AND KNOWLEDGE OF BREAST SELF-EXAMINATION (SADARI) AMONG ADOLESCENT GIRLS AT SMA UNGGUL BINA KASIH NUSANTARA

RAHELIA FEBIANA SAMOSIR

Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health Bachelor Program
of Applied Health Science In Midwifery

rahelsamosir05@gmail.com

Background: Breast cancer is the leading cause of death among women in Indonesia due to delays in early detection. Breast Self-Examination (SADARI) is a crucial preventive measure, yet its effectiveness heavily relies on health literacy. This study aims to analyze the relationship between health literacy levels and SADARI knowledge among adolescent girls at SMA Unggul Bina Kasih Nusantara.

Methods: This research employs a quantitative method with an analytical observational design using a cross-sectional approach. The research population consisted of all 61 eleventh-grade female students at SMA Unggul Bina Kasih Nusantara, selected using a total sampling technique. The research instruments included a health literacy questionnaire and a SADARI knowledge questionnaire, both of which had been tested for validity. Data analysis was conducted using the Pearson Chi-Square test.

Results: The results showed that the majority of respondents possessed high health literacy (57.4%) and a good level of SADARI knowledge (77.0%). The statistical test proved a significant and positive correlation between health literacy and SADARI knowledge, with an Asymp. Sig (2-sided) value of 0.002 ($p < 0.05$).

Conclusion: Health literacy functions as a "cognitive gateway" in absorbing medical information. In accordance with Nutbeam's theory, mature literacy enables students to critically analyze information to build accurate SADARI knowledge and avoid disinformation. Conversely, low literacy serves as a barrier to absorbing correct health procedures.

Keywords: Health Literacy, SADARI Knowledge, Adolescent Girls, Breast Cancer.



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan, sehingga penyusunan skripsi yang berjudul “Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan dengan Pengetahuan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada Remaja Putri di SMA Unggul Bina Kasih Nusantara” dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga penulis sampaikan kepada ibu Dr. Bebaskita br Ginting, S.SiT, M.PH selaku pembimbing utama dan ibu Betty Mangkuji, SST.M.Keb selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya skripsi ini, perkenankan pula penulis untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Dr. Bebaskita br Ginting, S.SiT, M.PH, selaku dosen pembimbing utama yang dengan penuh keikhlasan, kesabaran, dan perhatian yang luar biasa telah meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, dan ilmu yang sangat berharga kepada penulis. Terima kasih atas setiap kritik membangun, saran, dan motivasi yang telah beliau berikan sehingga penulis mampu melewati setiap tahapan sejak awal perencanaan penelitian hingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
5. Betty Mangkuji, SST.M.Keb, selaku dosen pembimbing pendamping yang dengan penuh perhatian dan kesabaran telah memberikan bimbingan, saran, serta kritik. Penulis sangat berterima kasih atas ilmu, waktu, dan motivasi yang beliau berikan dalam membantu penulis menyelesaikan skripsi ini.
6. Arihta Br Sembiring, SST, M.Kes, selaku penguji utama yang telah bersedia menguji dan memberikan masukan, kritik dan saran dalam penyusunan skripsi ini.
7. Seluruh Dosen dan Staf Jurusan Kebidanan serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi.
8. Bapak/Ibu guru di sekolah SMA Unggul Bina Kasih Nusantara yang telah memberikan izin penelitian.

9. Remaja putri kelas XI di sekolah SMA Unggul Bina Kasih Nusantara yang sudah bersedia menjadi responden di penelitian ini.
10. Teristimewa dan yang paling utama, ucapan terima kasih yang tak terhingga penulis haturkan kepada orang tua tercinta, Bapak Ramlan Samosir dan Mamak Meli br Gultom, yang sepanjang hidupnya selalu mencurahkan cinta kasih yang luar biasa. Terima kasih atas segala pengorbanan yang tak ternilai, kesabaran yang tiada batas, serta doa-doa yang tidak pernah putus mengiringi setiap langkah penulis dalam menuntut ilmu. Tanpa semangat, motivasi, dan dukungan penuh dari Bapak dan Mamak, penulis tidak akan mungkin bisa menyelesaikan skripsi dan pendidikan ini. Semoga Tuhan selalu memberkati, memberikan kesehatan, dan kebahagiaan yang melimpah bagi keduanya.
11. Kepada saudara kandung penulis yaitu Junius Fernando Samosir dan Natanael Nago Samosir yang telah memberikan saya semangat dan motivasi.
12. Teman-teman seperjuangan penulis, seluruh mahasiswi Prodi Sarjana Terapan Kebidanan khususnya angkatan 2022, yang telah memberikan dukungan moral, bantuan, dan kebersamaan yang luar biasa selama proses penyusunan skripsi ini.
13. Kepada para sahabat terkasih, Salsabina, Lamtiur, Vany, Ellisa, Amanda, Deswita, Nurul, Yosi, Asela, Dilla, Afilia Ayu serta teman-teman lain yang tidak dapat disebutkan satu per satu, terima kasih atas segala tawa, semangat, bantuan, dan kebersamaan yang telah kalian bagikan. Kehadiran kalian sangat berarti dan menjadi kekuatan luar biasa bagi penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Skripsi ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan Skripsi ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan,

Rahelia Febiana Samosir
NIM. P07524422072

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
BIODATA PENULIS.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Ruang Lingkup Penelitian.....	4
E. Manfaat Penelitian	4
F. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Kanker Payudara.....	7
B. Konsep Literasi Kesehatan	12
C. Konsep Remaja Putri	13
D. Pengetahuan.....	15
E. Landasan Teori	15
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	23
A. Desain Penelitian	23
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	23
C. Populasi dan Sampel	24
D. Variabel Penelitian.....	24
E. Definisi Operasional Variabel.....	24
F. Instrumen Pengumpulan Data.....	25
G. Uji Validitas dan Uji Reliabilitas.....	27
H. Prosedur Pengumpulan Data.....	28
I. Teknik Analisis Data.....	29
J. Pertimbangan Etika Penelitian.....	31

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	33
A. Hasil Penelitian	33
B. Pembahasan	35
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	40
A. Kesimpulan	40
B. Saran	40
DAFTAR PUSTAKA	42
LAMPIRAN.....	44

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2 Klasifikasi Stadium Kanker Payudara (Berdasarkan Kategori T).....	9
Tabel 3 Definisi Operasional.....	24
Tabel 4 Kisi-Kisi Kuesioner Penelitian.....	26
Tabel 5 Uji Reliabel Instrumen	28
Tabel 6 Distribusi Frekuensi Karakteristik Usia Responden (n=61)	33
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Tingkat Literasi Kesehatan (n=61)	33
Tabel 8 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan SADARI (n=61).....	34
Tabel 9 Distribusi Silang Literasi Kesehatan terhadap Pengetahuan SADARI....	34
Tabel 10 Tabulasi Silang Literasi Kesehatan terhadap Pengetahuan SADARI (Tabel 2 x 2)	35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Cara Melakukan SADARI	11
Gambar 2 Model Health Literacy (HL)	16
Gambar 3 Componen Health Belief Model	19
Gambar 4 Kerangka Teori	21
Gambar 5 Kerangka Konsep	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	44
Lampiran 2 Surat Balasan dari Sekolah	45
Lampiran 3 Lembar Kesediaan menjadi Responden	46
Lampiran 4 Kuesioner Penelitian.....	47
Lampiran 5 Tabel Rubrik Penilaian Esai Literasi Kesehatan.....	51
Lampiran 6 Uji Validitas	53
Lampiran 7 Ethical Clearance	54
Lampiran 8 Hasil Olah Data SPSS.....	55
Lampiran 9 Master Tabel	57
Lampiran 10 Dokumentasi	58
Lampiran 11 Hasil Turnitin	59
Lampiran 12 Draft Jurnal	60
Lampiran 13 Kartu Bimbingan Skripsi	66