

DAFTAR PUSTAKA

- Ada, K., Setiap, D. I., & Anda, L. (2022). *Panduan perawatan kanker payudara*.
- Andi Herawati, et al. (2021). *Fakumi medical journal*. 1(1), 44–53.
- Andi Nurul Amalia, Arni Rizqiani Rusyidi, & Nukman. (2021). Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) di SMAN 8 Sidrap. *Window of Public Health Journal*, 2(4), 699–706. <https://doi.org/10.33096/woph.v2i4.222>
- Anindya. (2019). *Buku Ajar Kesehatan Reproduksi Remaja*.
- Anugerah, Suhartatik, & Mato, R. (2021). Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri Sebagai Tindak Deteksi Dini Kanker Payudara. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa & Penelitian Keperawatan*, 1(4), 555–561. <https://jurnal.stikesnh.ac.id/index.php/jimpk/article/view/625/618>
- Ashariati, A. (2019). Manajemen Kanker Payudara Komprehensif. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Asmalinda, W., Jasmi, J., Setiawati, D., Khatimah, K., & Sapada, E. (2022). Deteksi Dini Kanker Payudara Menggunakan Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari). In *ABDIKEMAS: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat* (Vol. 4, Issue 1 Juni). <https://doi.org/10.36086/j.abdikemas.v4i1.1174>
- Azizah. (2020). *Standar Operasional Prosedur (Sop) Pemeriksaan Payudara Sendiri*.
- Darsini, Fahrurrozi, & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan ; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 97.
- Delita Angraini. (2022). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Perilaku Sadari Di Sma Negeri 4 Kota Bengkulu Tahun 2022. *Ubungan Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Perilaku SADARI Di SMA Negeri 4 Kota Bengkulu Tahun 2022*.
- Dinas Kesehatan Pemerintah Provinsi Sumut. (2021). *Profil Kesehatan Kabupaten Deli Serdang*.
- Diorarta, R., & Mustikasari. (2020). Tugas Perkembangan Remaja Dengan Dukungan Keluarga: Studi Kasus. *Carolus Journal of Nursing*, 2(2), 111–120. <https://doi.org/10.37480/cjon.v2i2.35>

- Hamidah, S., & Rizal, M. S. (2022). Edukasi Kesehatan Reproduksi dan Perkembangan Remaja di Panti Asuhan Yatim Muhammadiyah Kecamatan Gresik Kabupaten Gresik Jawa Timur. *Journal of Community Engagement in Health*, 5(2), 237–248. <https://doi.org/10.30994/jceh.v5i2.384>
- Kemenkes, R. (2023). *Profil Kesehatan*.
- Lestari. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Remaja Putri Tentang Deteksi Dini Kanker Payudara (Sadari) Kelas X Dan Xi Di Sman 1 Kerinci Kanan Kabupaten Siak the Effect of Health Education on Adolescent Knowledge on Early Detection of Breast Cancer. *Jurnal Kesehatan Maharatu*, 2(1), 125–135.
- Maresa, A., Riski, M., & Ismed, S. (2023). Hubungan sikap dan keterpaparan informasi dengan pengetahuan remaja putri tentang kanker payudara. *Jurnal 'Aisyiyah Palembang*, 8(1), 233–243.
- Meitria, et al. (2020). *Panduan kesehatan reproduksi pada remaja*.
- Nastion, Rahmi ananda, L. K. N. dan N. S. (2023). Tindakan Deteksi Dini Kanker Payudara Pada Batang Angkola. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Darmas (JKMD)*, 2(1), 20–23.
- Nuiva, U., Nuraini, T., & Gayatri, D. (2024). Pengaruh Edukasi Self Management terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 6(1), 1433–1441. <https://doi.org/10.31539/joting.v6i1.9843>
- Pingkan, W., Kaunang, J., Pakaya, T., Pasundung, J., & Vinza, J. E. (2024). *Buku Kanker Payudara. December*.
- Rochmawati, L. (2021). Pemeriksaan Payudara Sendiri. In *Mediko.Id* (Vol. 20, Issue 3).
- Rochmawati, L., Prabawati, S., & Djalaluddin, M. N. (2023). Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari). In *Napande: Jurnal Bidan* (Vol. 2, Issue 1).
- Saputra, B. (2019). *Spriritual bibliotherapy*.
- Soekidjo Notoatmodjo. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Rineka Cipta* (pp. 1–242).
- Soelaiman, D. A. (2019). *Filsafat Ilmu Pengetahuan Pespektif Barat dan Islam*.
- Suparna, K., & Sari, L. M. K. K. S. (2022). Kanker Payudara: Diagnostik, Faktor Risiko, Dan Stadium. *Ganesha Medicine*, 2(1), 42–48. <https://doi.org/10.23887/gm.v2i1.47032>

- Suryani, D. Y. (2020). Kanker payudara. *Sustainability (Switzerland)*, 11(1), 1–14. http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciu rbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484 _Sistem_Pembetulan_Terpusat_Strategi_Melestari
- Umi Fadhlilah, D. (2023). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Kanker Payudara Dengan.pdf*.
- World Health.Organization.(WHO) 2024. *Kanker Payudara*, <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>

LAMPIRAN

Lampiran 1: Surat izin melakukan survei

	 Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan Jalan Jember Gunung KM. 13.5 Medan, Sumatera Utara 20132 Telp. 9156634 https://poltekkes-medan.ac.id
Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/8848/2024	06 November 2024
Perihal : <u>Izin Melakukan Survei Penelitian</u>	
 Yang terhormat, Kepala Sekolah SMAN 17 Medan di- Tempat	
 Dengan hormat, Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak untuk memberi izin penelitian kepada:	
Nama	: INDAH SARI
NIM	: P07524421065
Judul Penelitian	: "Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Pelaksanaan SADARI di SMAN 17 Medan , Medan Tuntungan tahun 2025"
 Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.	
 Arihta br.Sem. 1976, SST, M.Kes NIP. 197601011998032001	
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://sbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tta.keminfo.go.id/verifyPDF.	
	

Lampiran 2: Surat izin penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Lamin Tengah KM 14,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368613
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/0859/2025
Perihal : Izin Penelitian

24 Februari 2025

Yang terhormat,
Kepala Sekolah SMAN 17 Medan
di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan
Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian.
Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu
untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : Indah sari
NIM : P07524421065
Judul Penelitian : "Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker
Payudara Dengan Pelaksanaan SADARI di SMAN 17
Medan ,Medan tuntungan tahun 2025"

Jurusan Kebidanan
KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL
TENAGA KESEHATAN
Dokter br.Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 19700631998032001

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 3 : Surat Balasan Selesai Penelitian

	PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA DINAS PENDIDIKAN SEKOLAH MENENGAH ATAS (SMA) NEGERI 17 MEDAN Jln. Letjend. Jamin Ginting Km. 13.5 Telp. (061) 88389238 Medan (20136) Website : www.smanegeri17medan.sch.id, email : smanegeri17mdn@yahoo.co.id, Facebook Pangkalan Pendidikan Keluarga NPSN 10210851	 
---	---	---

SURAT KETERANGAN
No : 09. 912/SMAN.17/II/2025

Berdasarkan surat Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Medan Nomor PP.08.02/F.XXII.10/0859/2025 tanggal 24 Februari 2025 Perihal Izin Penelitian, maka dengan ini Kepala Sekolah Menengah Atas (SMA) Negeri 17 Medan Provinsi Sumatera Utara menerangkan :

Nama : **INDAH SARI**
NIM : **P07524421065**
Program Studi : **Kebidanan – Kemenkes Poltekkes**
Judul Penelitian : **Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Pelaksanaan SADARI di SMAN 17 Medan, Medan Tuntungan Tahun 2025.**

adalah benar telah melakukan Penelitian pada tanggal 26 Februari 2025 di SMA Negeri 17 Medan.

Demikian surat keterangan ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 26 Februari 2025
Kepala SMA Negeri 17 Medan

Jusuf Ginting, S.Pd., M.Si
Pembina Tk. I
NIP. 196712041990011001

Lampiran 4 : Etchical Clearance



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

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.1791/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : INDAH SARI
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik kesehatan Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Pelaksanaan Sadari Di Sman 17 Medan ,
Medan Tuntungan Tahun 2025"**

*"Relationship Between Adolescent Female Knowledge About Breast Cancer And Implementation Of Bse In Sman 17 Medan,
Medan Tuntungan In 2025"*

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 05 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 05 Agustus 2026.

This declaration of ethics applies during the period August 05, 2025 until August 05, 2026.



August 05, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Anggota Peneliti : INDAH SARI

00093/EA/2025/0159231271

Lampiran 5:Informed Consent

INFORMED CONSENT

Kepada Yth, calon responden

Di tempat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Indah sari

Nim : P07524421065

Semester :VII (Tujuh)

Saya mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang sedang melaksanakan penelitian skripsi dengan judul " Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Pelaksanaan Sadari di Sman 17 Medan , Medan Tuntungan Tahun 2025".

Tujuan penelitian ini untuk pengembangan ilmu pengetahuan. Sehubungan dengan hal diatas, saya mohon pada saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan atau semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian serta tidak akan mempengaruhi nilai yang ada dalam proses pembelajaran.

Apabila saudara menyetujui, maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan responden. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

(Indah sari)

Lampiran 6 :Formulir Persetujuan Perlakuan

FORMULIR PERSETUJUAN PERLAKUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

No. Telpon :

Menyatakan bahwa telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Fadilah Azizah dengan judul **“Hubungan Pengetahuan Kanker Payudara Dengan Pelaksanaan Sadari Di SMAN 17 Medan, Medan Tuntungan Tahun 2025”**

Saya menyadari bahwa informasi yang dikumpulkan dalam penelitian ini akan diperlakukan sebagai rahasia. Saya juga menyadari bahwa saya tidak akan dibebani biaya apapun untuk keperluan penelitian ini. Dan saya juga menyadari bahwa saya setiap waktu dapat menghentikan keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa adanya paksaan.

Saya telah diberi kesempatan untuk mengajukan pertanyaan terkait dengan tatacara penelitian ini, dan saya menyetujui untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Medan 2025

()

Lampiran 7 : Lembar Kuisisioner

KISI- KISI KUESIONER
HUBUNGAN PENGETAHUAN REMAJA PUTRI TENTANG KANKER
PAYUDARA DENGAN PELAKSANAAN SADARI DI SMAN 17 MEDAN,
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2025.

A. Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan

NO	Pengetahuan	No soal	Jumlah soal
1.	Defenisi kanker payudara	1	1
2,	Tanda dan gejala	2	1
3.	Faktor resiko	3,4,5,6,7,8,10	7
4.	Pengobatan	9	1
5.	Defenisi SADARI	11,	2
6.	Teknik SADARI	12,15,16,20	4
7.	Waktu	13,14	2
8.	Manfaat	17,18	2
	Jumlah		20

B. Kisi-Kisi Kuesioner Pelaksanaan

NO	Pelaksanaan	No soal	Jumlah soal
1.	Pelaksanaan SADARI	1,9	2
2,	Tahapan SADARI	2,3,4,5,6,7,8,10	8
	Jumlah		10

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN PENGETAHUAN REMAJA PUTRI TENTANG KANKER
PAYUDARA DENGAN PELAKSANAAN SADARI DI SMAN 17 MEDAN,
MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2025.

Kode Responden : (disii oleh peneliti)

Tanggal Pengisian :

A. Petunjuk Pengisian

1. Baca pertanyaan dan pernyataan dibawah ini dengan teliti.
2. Berilah tanda centang (✓) pada jawaban yang anda anggap benar.
3. Setiap pertanyaan harus dijawab sendiri tanpa diwakili oleh orang lain.

B. Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Umur : 17-19 Tahun
3. Kelas :

C. Pengetahuan Kanker Payudara

Berikan tanda centang (✓) pada jawaban yang menurut anda paling tepat.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Kanker payudara adalah tumor ganas yang telah berkembang dari sel-sel yang ada didalam payudara		
2.	Salah satu ciri dari kanker payudara adalah terdapat benjolan pada payudara		
3.	Kanker payudara juga dapat menyerang laki-laki		

4.	Kanker payudara tidak dapat meningkat pada orang yang sering menghadapi stres		
5.	Penyebab terjadinya kanker payudara adalah menyusui		
6.	Menjauhi rokok dan alkohol adalah salah satu faktor mengurangi risiko penyebab kanker payudara		
7.	Konsumsi makanan berlemak secara berlebihan dapat meningkatkan faktor risiko penyebab kanker Payudara		
8.	Kanker payudara tidak dapat menyerang wanita usia Remaja		
9.	Pembedahan adalah tindakan yang tepat apabila kanker payudara diketahui sejak dini		
10.	Kanker payudara merupakan penyakit keturunan		
11.	SADARI adalah pemeriksaan payudara yang dilakukan oleh diri sendiri		
12.	Tekniknya sulit adalah kelebihan dari SADARI		
13.	Dua minggu setelah haid adalah waktu yang tepat untuk melakukan SADARI		
14.	SADARI dilakukan oleh wanita mulai usia 20 tahun		
15.	Meremas dan meraba adalah teknik yang dilakukan saat SADARI		
16.	Perabaan SADARI dilakukan dengan gerakan menekan		
17.	Tujuan utama SADARI adalah menemukan sedini mungkin adanya benjolan		
18.	Mencegah kanker payudara adalah manfaat dari SADARI		
19.	SADARI dilakukan setiap 3 bulan sekali		
20.	SADARI dapat dilakukan oleh semua orang tanpa menggunakan alat apapun		

D. Pelaksanaan SADARI

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda pernah melakukan SADARI untuk memeriksa kanker payudara ?		
2.	Apakah anda mengangkat tangan ketika melakukan SADARI ?		
3.	Apakah anda melakukan SADARI minimal sekali dalam sebulan, seminggu setelah haid?		
4.	Apakah anda melakukan SADARI didepan cermin untuk memeriksa payudara?		
5.	Apakah anda melihat bentuk payudara ketika melakukan SADARI?		
6.	Apakah anda memijat sampai ke puting untuk mengetahui adanya cairan yang keluar dari puting?		
7.	Apakah anda melakukan SADARI dengan posisi berbaring?		
8.	Apakah anda melakukan SADARI dengan memijat mulai dari daerah ketiak?		
9.	Apakah anda memperhatikan adanya pengerutan pada kulit payudara pada saat melakukan SADARI?		
10.	Apakah anda meraba seluruh bagian payudara dengan variasi tekanan ketika melakukan SADARI ?		

Lampiran 8 : SOP Pemeriksaan SADARI

PENGERTIAN	Suatu tindakan pemeriksaan yang dilakukan sendiri untuk melihat dan meraba payudara
TUJUAN	Deteksi dini adanya kelainan pada payudara
KEBIJAKAN	Bidan dan tenaga kesehatan lainnya dapat melakukan sesuai dengan standar prosedur kerja yang berlaku
PROSEDUR	A. PERSIAPAN ALAT 1. Bantal kecil 2. Baby oil 3. Cermin B. PERSIAPAN DIRI Mencuci tangan dengan air yang mengalir C. PELAKSANAAN 1. Berdiri di depan cermin buka pakaian bagian atas 2. Perhatikan dengan teliti payudara dimuka cermin dengan kedua tangan lurus kebawah. Perhatikan bila ada penebalan kulit, pengerutan kulit, penarikan puting susu, benjolan atau perubahan bentuk dan ukuran pada payudara (payudara kanan dan kiri secara normal tidak persis sama). 3. Angkatlah kedua lengan keatas sampai kedua tangan berada di belakang kepala. Perhatikan apakah ada benjolan atau perubahan bentuk payudara. 4. Kemudian tekan kedua tangan kuat-kuat pada panggul dan gerakan kedua lengan dan siku kedepan sambil mengangkat bahu. Cara ini akan menegangkan otot-

	otot dada dan perubahan seperti cekungan (dekok) dan benjolan akan lebih kelihatan. 5. Angkat lengan kiri, rabalah payudara kiri dengan telapak tangan kanan dengan jari-jari yang dirapatkan yang sudah memakai pelumas. 6. Lakukan gerakan memutar dengan tekanan lembut tetapi mantap dimulai dari pinggir atas (posisi jam 12) dengan mengikuti arah jarum jam bergerak ketengah kearah putting susu. Ulangi gerakan ini paling sedikit 3 kali, payudara bagian bawah yang terasa agak kencang adalah normal. 7. Angkat lengan kanan, rabalah payudara kanan dengan telapak tangan kiri dengan jari-jari yang dirapatkan yang sudah memakai pelumas. 8. Lakukan gerakan memutar dengan tekanan lembut tetapi mantap dimulai dari pinggir atas (posisi jam 12) dengan mengikuti arah jarum jam bergerak ketengah kearah putting susu. Ulangi gerakan ini paling sedikit 3 kali. Payudara bagian bawah yang terasa agak kencang adalah normal. 9. Pencetlah pelan-pelan daerah sekitar putting pada kedua payudara dan amatilah apakah keluar cairan yang tidak normal/tidak biasa . 10. Berbaringlah dan letakan bantal kecil dibawah bahu. 11. Letakan tangan kiri dibawah kepala. 12. Rabalah seluruh permukaan payudara kiri dengan gerakan memutar mulai dari pinggir atas bergerak ketengah kearah putting susu.
--	--

	13. Letakan tangan kanan dibawah kepala. 14. Raba seluruh permukaan payudara kanan dengan gerakan memutar mulai dari pinggir atas bergerak ketengah kearah putting susu. Perhatikan bila ada benjolan yang mencurigakan. 15. Berilah perhatian khusus pada seperempat bagian payudara sebelah luar atas karena daerah tersebut banyak ditemukan tumor payudara. D. HAL-HAL YANG HARUS DIPERHATIKAN 1. Teraba benjolan 2. Penebalan kulit 3. Perubahan ukuran dan bentuk pada payudara 4. Pengerutan kulit 5. Keluar cairan dari putting susu 6. Penarikan putting susu 7. Nyeri 8. Pembengkakan lengan atas 9. Teraba benjolan pada ketiak atau di leher
Daftar Pustaka	1. (Azizah, 2020)<i>SOP SADARI. 1</i>, 1–3. https://www.scribd.com/document/344465557/Standar-Operasional-Prosedur-Sadari 2. Suastiari, N. K. A. (2022). SOP Sadari. <i>Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents</i>, 63–65.

Lampiran 9: Master Tabel

MASTER TABEL PENGETAHUAN KANKER PAYUDARA																											
NO	NAMA INISIAL	UMUR	KELAS	PERTANYAAN																				JAWABAN BENAR	PRESENTASE	KATEGORI	KODE
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
1	AN	18	XII MIA 1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	85%	Pengetahuan baik	2
2	R	18	XII MIA 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	85%	Pengetahuan baik	2
3	AT	18	XII MIA 1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	15	75%	Pengetahuan baik	2
4	T	18	XII MIA 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	19	95%	Pengetahuan baik	2
5	AS	18	XII MIA 1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	80%	Pengetahuan baik	2
6	A	18	XII MIA 1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	80%	Pengetahuan baik	2
7	C	18	XII MIA 1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	15	75%	Pengetahuan baik	2
8	R	18	XII MIA 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	16	80%	Pengetahuan baik	2
9	N	18	XII MIA 1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	15	75%	Pengetahuan baik	2
10	PSM	18	XII MIA 1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	17	85%	Pengetahuan baik	2
11	AM	18	XII MIA 1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	15	75%	Pengetahuan baik	2
12	GY	18	XII MIA 1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	16	80%	Pengetahuan baik	2
13	CK	18	XII MIA 1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	9	45%	kurang baik	1	
14	HE	18	XII MIA 1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	10	50%	kurang baik	1
15	VY	18	XII MIA 1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	12	60%	Pengetahuan baik	2	
16	FS	18	XII MIA 1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	80%	Pengetahuan baik	2
17	PI	18	XII MIA 1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	16	80%	Pengetahuan baik	2
18	IM	18	XII MIA 1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	16	80%	Pengetahuan baik	2
19	RL	18	XII MIA 1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	45%	kurang baik	1
20	LS	18	XII MIA 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90%	Pengetahuan baik	2	
21	AS	18	XII MIA 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	18	90%	Pengetahuan baik	2	
22	RV	18	XII MIA 2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	16	80%	Pengetahuan baik	2
23	CA	17	XII MIA 2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	14	70%	Pengetahuan baik	2
24	DL	18	XII MIA 2	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	13	65%	Pengetahuan baik	2	
25	CA	18	XII MIA 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	14	70%	Pengetahuan baik	2
26	TM	18	XII MIA 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	18	90%	Pengetahuan baik	2	
27	R	18	XII MIA 2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	16	80%	Pengetahuan baik	2	
28	GS	18	XII MIA 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	18	90%	Pengetahuan baik	2
29	NI	17	XII MIA 2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	85%	Pengetahuan baik	2
30	SZ	18	XII MIA 2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	17	85%	Pengetahuan baik	2
31	CL	18	XII MIA 6	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	8	40%	kurang baik	1	
32	GS	18	XII MIA 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	90%	Pengetahuan baik	2	
33	SB	18	XII MIA 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	90%	Pengetahuan baik	2	
34	LH	17	XII MIA 6	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	7	35%	kurang baik	1	
35	RJ	18	XII MIA 6	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	7	35%	kurang baik	1	
36	QV	18	XII MIA 6	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	9	45%	kurang baik	1	
37	EM	18	XII MIA 6	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	8	40%	kurang baik	1	
38	ES	18	XII MIA 6	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	9	45%	kurang baik	1	
39	WVD	18	XII MIA 6	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	9	45%	kurang baik	1	
40	JO	18	XII MIA 6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	85%	Pengetahuan baik	2	
41	YA	18	XII MIA 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	17	85%	Pengetahuan baik	2	
42	FS	18	XII MIA 6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	16	80%	Pengetahuan baik	2	
43	DP	18	XII MIA 6	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	9	45%	kurang baik	1	
44	LS	18	XII MIA 6	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	7	35%	kurang baik	1	
45	DT	18	XII MIA 6	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	6	30%	kurang baik	1	
46	MC	18	XII MIA 6	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	9	45%	kurang baik	1		
47	CS	18	XII MIA 6	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	10	50%	kurang baik	1	
48	M	18	XII MIA 6	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	9	45%	kurang baik	1	
49	PB	18	XII MIA 6	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	9	45%	kurang baik	1	
50	LC	18	XII MIA 6	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	10	50%	kurang baik	1	

Lampiran 10: Hasil Pengolahan Data

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan1 * Pelaksanaan1	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Pengetahuan1 * Pelaksanaan1 Crosstabulation

			Pelaksanaan1		
			Kurangmendukung	Mendukung	Total
Pengetahuan1	Kurang baik	Count	18	0	18
		Expected Count	11.2	6.8	18.0
		% within Pengetahuan1	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Pelaksanaan1	58.1%	0.0%	36.0%
		% of Total	36.0%	0.0%	36.0%
	Baik	Count	13	19	32
		Expected Count	19.8	12.2	32.0
		% within Pengetahuan1	40.6%	59.4%	100.0%
		% within Pelaksanaan1	41.9%	100.0%	64.0%
		% of Total	26.0%	38.0%	64.0%
Total	Count	31	19	50	
	Expected Count	31.0	19.0	50.0	
	% within Pengetahuan1	62.0%	38.0%	100.0%	
	% within Pelaksanaan1	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	62.0%	38.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	17.238 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	14.810	1	.000		
Likelihood Ratio	23.177	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	16.893	1	.000		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.84.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 11: Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah Untuk Kepentingan Akademis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Medan, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Indah sari
NIM : P07524421065
Program Studi/Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan/Jurusan Kebidanan
Judul Tugas akhir : Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Pelaksanaan Sadari Di SMAN 17 Medan, Medan Tuntungan Tahun 2025.

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Medan **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty - Free Right*)** atas Skripsi saya yang berjudul :

Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Pelaksanaan Sadari Di SMAN 17 Medan, Medan Tuntungan Tahun 2025.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Medan berhak menyimpan, mengalih media / format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Medan pada Tanggal :
Juni 2025
Yang menyatakan

(Indah sari)

Lampiran 12 :Draf Jurnal

HUBUNGAN PENGETAHUAN REMAJA PUTRI TENTANG KANKER PAYUDARA DENGAN PELAKSANAAN SADARI DI SMAN 17 MEDAN, MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2025

Indah sari

Poltekkes Kemenkes Medan
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Medan
email : indahsari12190402@gmail.com

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan jenis kanker dengan prevalensi tertinggi pada wanita di Indonesia dan menjadi penyebab utama kematian akibat kanker secara global. Remaja putri merupakan kelompok usia yang rentan terhadap benjolan pada payudara, sehingga deteksi dini melalui Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) sangat penting dilakukan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan remaja putri tentang kanker payudara dengan pelaksanaan SADARI di SMAN 17 Medan, Kecamatan Medan Tuntungan. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan deskriptif dan rancangan cross sectional. Jumlah responden sebanyak 50 siswi yang dipilih melalui teknik total sampling. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner dan dianalisis dengan uji Chi-square. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 64% responden memiliki pengetahuan yang baik, namun hanya 38% yang melakukan SADARI secara mendukung. Uji statistik menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara pengetahuan tentang kanker payudara dengan pelaksanaan SADARI ($p = .000$). Dapat disimpulkan bahwa peningkatan pengetahuan berkontribusi baik terhadap pelaksanaan SADARI di kalangan remaja putri.

Kata kunci: Pengetahuan, kanker payudara, remaja putri, SADARI

ABSTRACT

Breast cancer is a type of cancer with the highest prevalence in women in Indonesia and is the leading cause of cancer death globally. Adolescent girls are an age group that is susceptible to breast lumps, so early detection through Breast Self-Examination (SADARI) is very important. This study aims to determine the relationship between teenage girls' knowledge about breast cancer and the implementation of SADARI in SMAN 17 Medan, Medan Tuntungan District. This study used a quantitative design with a descriptive approach and a cross-sectional design. The number of respondents was 50 female students selected through a total sampling technique. Data were collected using a questionnaire and analyzed using the Chi-square test. The results of the study showed that 64% of respondents had good knowledge, but only 38% performed SADARI in a supportive manner. Statistical tests showed a significant relationship between knowledge about breast cancer and the implementation of SADARI ($p = .000$). It can be concluded that increasing knowledge contributes well to the implementation of SADARI among teenage girls.

Keywords: Knowledge, breast cancer, teenage girls, SADARI

PENDAHULUAN

Kementerian Kesehatan Indonesia (2022) mengatakan bahwa kanker payudara adalah yang paling umum berkontribusi terhadap jumlah kasus kanker di kalangan wanita Indonesia. Saat kanker payudara terdiagnosis pada stadium lanjut, angka kematian akibat penyakit ini meningkat karena kurangnya upaya deteksi dini melalui pemeriksaan payudara secara klinis maupun mandiri.

Jenis kanker yang paling umum di antara wanita di seluruh dunia adalah kanker payudara (Nulva et al., 2024). Kanker payudara menduduki posisi teratas sebagai kasus terbanyak dan menjadi penyebab utama kematian wanita secara global (Herawati et al., 2021). Termasuk dalam kategori penyakit tidak menular, kanker payudara terus meningkat setiap tahunnya (Lestari et al., 2021).

Menurut laporan Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) Sebanyak 2,3 juta wanita di seluruh dunia diperkirakan mengidap kanker payudara pada tahun 2022, dengan 670.000 kematian secara global. Menjadikan perempuan merupakan faktor risiko utama dalam perkembangan kanker payudara, di mana sekitar 99% kasus dialami oleh wanita, sementara hanya 0,5 hingga 1% kasus terjadi pada pria.

Data *World Cancer Research Fund Internasional* WCRF (2022) prevalensi kanker payudara tertinggi di dunia terdapat di negara Cina sebanyak 357.161 orang dengan *Age-Standardized Rate* (ASR) 33,0, Inggris Raya memiliki angka terendah ke-10 sebanyak 58.756 orang dengan ASR 94,0, sedangkan Indonesia berada di peringkat ke-8 sebanyak 66.271 orang dengan ASR 41,8. India merupakan negara yang paling tinggi dengan angka kejadian sebanyak 98.337 orang dengan ASR 13,7, sedangkan angka kematian terendah ke-10 adalah Pakistan sebanyak 15.552 orang dengan ASR 18,6, Indonesia berada di peringkat ke-4 sebanyak 22.598 orang dengan ASR 14,4. WHO mengungkapkan bahwa kemungkinan di tahun 2040, jumlah kasus kanker akan melonjak hingga mencapai 28 juta orang.

Di Indonesia, jumlah kasus kanker payudara telah mencapai 201.143 kasus dalam lima tahun terakhir. Jumlah kasus yang ditemukan pada tahun 2020 mencapai 65.858 kasus dan 22.430 kematian akibat kanker payudara (Globocan, 2020).

Pada tahun 2023, ada 393 orang penderita kanker payudara di Sumatera Utara. menurut data (Dinas Kesehatan Pemerintah Provinsi Sumut, 2021), total kasus kanker di Medan tahun 2021 berjumlah 1.768. Dari total itu, kanker payudara menempati peringkat teratas dengan 824 kasus.

Langkah-langkah deteksi dini sederhana dan efektif seperti Pemeriksaan payudara seperti SADARI dan SADANIS, misalnya, dapat membantu mencegah kanker payudara. Jika terdapat benjolan pada payudara, segera mencari penanganan sangat penting untuk mencegah kondisi berkembang ke tahap yang lebih serius.

Selama rentang waktu 2021 hingga 2023, tercatat sebanyak 2.277.470 perempuan berusia 30–50 tahun, atau sekitar 13,7% dari total target populasi, telah mengikuti pemeriksaan deteksi dini kanker payudara melalui metode SADANIS. Tingkat partisipasi tertinggi dalam cakupan tercatat di Nusa Tenggara Barat dengan 36,4%, kemudian diikuti oleh Sumatera Selatan dan Lampung yang masing-masing mencapai 32,9% dan 32,5%. Sebaliknya, provinsi dengan pencapaian paling rendah berada di wilayah timur, yaitu Papua Tengah, Papua Selatan, dan Papua Pegunungan. Provinsi Sumatera Utara berada di peringkat ke-10 dengan persentase cakupan sebesar 16,6% (Kemenkes, 2023).

Menurut penelitian yang dilakukan Umi Fadhlilah (2023) dengan judul *"Hubungan tingkat Pengetahuan Kanker Payudara dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)"* ada korelasi yang signifikan antara pengetahuan tentang kanker payudara dan kebiasaan melakukan pemeriksaan payudara sendiri, atau SADARI. Hasil uji chi-square menunjukkan bahwa nilai $p = 0,001$. Singkatnya, keduanya memiliki hubungan yang signifikan satu sama lain.

Studi yang dilakukan oleh Anugerah (Anugerah et al., 2021) dan rekan-rekannya pada tahun 2021 berjudul *"Hubungan antara tingkat pengetahuan dan perilaku pemeriksaan payudara sendiri sebagai upaya deteksi dini kanker payudara"*, penelitian ini menyoroti kaitan antara tingkat pengetahuan seseorang dan pelaksanaan pemeriksaan payudara secara mandiri sebagai upaya skrining awal terhadap kanker payudara dengan Analisis bivariat menunjukkan hubungan yang signifikan antara pemahaman individu tentang perilaku SADARI sebagai pendekatan untuk mendeteksi kanker payudara pada tahap awal, dengan $p = 0,001$.

Penelitian ini dilakukan di tingkat Sekolah Menengah Atas karena rentang usia 15 hingga 25 tahun merupakan kelompok yang paling sering mengalami kemunculan benjolan pada payudara, dan siswi sekolah menengah atas berusia antara 15 dan 18 tahun. Hasil survei pendahuluan terhadap 10 siswi di SMAN 17 Medan menunjukkan bahwa 9 dari 10 remaja mempunyai pemahaman cukup mengenai kanker payudara, namun hanya 2 orang yang melakukan

pemeriksaan payudara sendiri (SADARI), itu pun tidak dilakukan secara rutin. Temuan ini cukup mengkhawatirkan karena dapat berkontribusi terhadap risiko perkembangan kanker payudara di kalangan remaja. Melihat permasalahan yang ada, peneliti terdorong untuk mengkaji lebih lanjut mengenai "Hubungan pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker payudara dengan pelaksanaan SADARI di SMAN 17 Medan, Medan Tuntungan Tahun 2025".

METODE PENELITIAN

Dalam penelitian ini digunakan metode kuantitatif berpendekatan deskriptif untuk menelaah keterhubungan antara variabel bebas dan variabel terikat. Rancangan penelitian yang dipilih adalah cross sectional, di mana seluruh data dikumpulkan pada satu periode waktu, yaitu bentuk

Dalam penelitian ini, populasi yang dijadikan fokus adalah siswi kelas XII di SMAN 17 Medan. Jumlah keseluruhan remaja putri kelas XII jurusan MIA adalah 130 orang tapi dalam penelitian ini peneliti memilih kelas XII MIA 1,2 dan MIA 6 untuk di teliti, yang berjumlah 50 siswi, dikarenakan keterbatasan yang dialami peneliti disebabkan kelas XII akan melaksanakan ujian akhir sehingga peneliti hanya bisa menggunakan sebanyak 50 siswi sebagai sampel penelitian.

HASIL

1. Analisis Univariat

- Pengetahuan remaja tentang Kanker payudara

Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Remaja putri tentang Kanker payudara di SMAN 17 Medan ,Medan tuntungan Tahun 2025

Pengetahuan	Frekuensi	Persentase (%)
Kurang baik	18	36
Baik	32	64
Total	50	100

Berdasarkan Tabel 4.1, diketahui bahwa jumlah responden dengan Pengetahuan baik tentang Kanker payudara berjumlah 32 orang (64%).

- Pelaksanaan SADARI

Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Pelaksanaan SADARI di SMAN 17 Medan ,Medan tuntungan Tahun 2025

Pelaksanaan	Frekuensi	Persentase (%)
Tidak melaksanakan	31	62
Melaksanakan	19	38
Total	50	100

Berdasarkan Tabel 4.2, sebanyak 19 responden (38%) diketahui telah melakukan tindakan SADARI.

2. Analisis Bivariat

Tabel 4.3 Hasil uji Pengetahuan Remaja putri tentang Kanker payudara dengan Pelaksanaan SADARI di SMAN 17 Medan ,Medan tuntungan Tahun 2025

Kategori Pengetahuan	Kategori Pelaksanaan						P Value
	Tidak Melaksana	Melaksana	Tot	F	%	F	
Kurang baik	18	0	18	58.1	0.0	36.0	.000
Baik	13	19	32	41.9	100.0	64.0	
Total	31	19	50	100	100	100	

Tabel 4.3 Data menunjukkan dari 32 responden dengan tingkat pengetahuan yang kurang baik tentang kanker payudara, sejumlah 18 orang (58,1%) tidak melakukan SADARI dan tidak ada satu pun (0,0%) yang melakukannya. Sementara itu, dari 18 responden yang memiliki pengetahuan baik, seluruhnya (100,0%) melaksanakan pemeriksaan SADARI.

PEMBAHASAN

1. Pengetahuan remaja putri tentang Kanker payudara

Penelitian ini membagi pengetahuan ke dalam dua kategori: pengetahuan baik dan pengetahuan kurang. Tujuan kelompok ini adalah untuk menilai sejauh mana remaja putri memahami kanker payudara. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pengetahuan remaja putri tentang kanker payudara sebanyak 18 orang (58.1%), sedangkan 32 orang (64%) responden

dengan tingkat pengetahuan yang baik mengenai kanker payudara.

Menurut Notoatmodjo (2018), pengetahuan adalah salah satu predisposisi yang dapat memengaruhi sikap dan perilaku seseorang dalam menjaga kesehatan. Pengetahuan yang memadai memungkinkan seseorang menilai situasi kesehatannya secara bijak dan memilih tindakan yang paling sesuai untuk menjaga kesehatannya, seperti melakukan tindakan pencegahan seperti SADARI. Namun, masih terdapat 36% siswi yang memiliki pengetahuan kurang baik. Hal ini mengindikasikan perlunya peningkatan sosialisasi dan edukasi yang menyeluruh dan berkelanjutan di lingkungan sekolah agar seluruh siswi memiliki tingkat pengetahuan yang memadai.

Studi sebelumnya, yang berjudul "Hubungan Pengetahuan Siswi Dengan Perilaku Sadari Sebagai Tindakan Deteksi Dini Kanker Payudara Pada Siswi Kelas X Di SMA Negeri 1 Batang Angkola", sejalan dengan ini (Nastion, Rahmi ananda, 2023) Hasil penelitian menunjukkan adanya korelasi yang signifikan antara kesadaran remaja putri tentang pemeriksaan payudara sendiri dan tingkat pengetahuan mereka, dengan nilai $P = 0,001$ kurang dari 0,005. Keterlibatan yang baik menunjukkan bahwa responden memahami berbagai aspek kanker payudara, termasuk definisi, faktor risiko, tanda dan gejala, serta cara mencegah kanker dengan mendeteksi awal. Hal ini dapat disebabkan oleh fakta bahwa responden telah memperoleh pengetahuan yang cukup tentang kanker payudara dari berbagai sumber (Nastion, Rahmi ananda, 2023).

Rendahnya tingkat pengetahuan responden disebabkan oleh minimnya informasi yang mereka peroleh, sehingga tidak muncul dorongan untuk mencari tahu lebih lanjut mengenai kanker payudara dan pemeriksaan SADARI. Keterbatasan akses atau paparan terhadap informasi ini berkontribusi terhadap kurangnya pemahaman responden terkait kedua hal tersebut. Kurangnya pemahaman mengenai prosedur, teknik, atau tahapan SADARI menyebabkan responden tidak melakukan pemeriksaan tersebut, karena mereka tidak mengetahui cara pelaksanaannya. Kondisi ini terjadi akibat informasi yang diperoleh kurang jelas dan tidak adanya materi pembelajaran yang membahas hal tersebut. Edukasi mengenai SADARI memiliki peran krusial dalam meningkatkan pemahaman, khususnya terkait dengan tata cara pelaksanaan SADARI yang benar. Pengetahuan memegang peranan krusial dalam membentuk perilaku seseorang. Ketika

remaja telah memahami pentingnya melakukan SADARI, mereka cenderung lebih konsisten dan teratur dalam menerapkannya sebagai upaya deteksi dini. Hal ini berpotensi menurunkan tingkat kejadian serta angka kematian akibat kanker payudara.

2. Pelaksanaan SADARI

Pada penelitian pelaksanaan SADARI dapat dibedakan menjadi dua kategori yaitu mendukung dan kurang mendukung. Berdasarkan penelitian pelaksanaan SADARI, hasil penelitian yang diperoleh menunjukkan bahwa diketahui bahwa jumlah responden dengan melaksanakan SADARI sebanyak 19 orang (38%). Sedangkan tidak melaksanakan sebanyak 31 orang (62%). Hal ini mengindikasikan bahwa mayoritas responden tidak setuju untuk melakukan SADARI. Sikap tersebut muncul akibat rendahnya kesadaran akan pentingnya SADARI sebagai langkah pencegahan kanker payudara. Akibatnya, diperlukan komponen atau kondisi yang mendorong pelaksanaannya. Beberapa faktor yang memengaruhi di antaranya adalah rasa enggan yang masih dimiliki responden, terutama karena merasa malu saat harus meraba payudara sendiri, terlebih lagi ketika melakukannya sambil bercermin.

Salah satu cara paling sederhana namun berhasil untuk menemukan kanker payudara pada tahap awal adalah pemeriksaan payudara sendiri, juga dikenal sebagai SADARI. Pengetahuan mengenai cara ini memungkinkan perempuan melakukan pemeriksaan secara mandiri tanpa memerlukan biaya, sekaligus meningkatkan kewaspadaan terhadap adanya perubahan atau benjolan yang tidak normal pada payudara. Informasi terkait SADARI dan kanker payudara membantu perempuan lebih mengenal kondisi payudaranya, serta menjadi dasar dalam memperluas pengetahuan tentang pemeriksaan tersebut. Peningkatan pengetahuan ini berkontribusi pada terbentuknya perilaku yang lebih baik dalam melakukan SADARI (Andi Nurul Amalia et al., 2021).

Remaja putri yang belum pernah melakukan SADARI maka akan beresiko tidak tahu tentang tanda dan gejala kanker payudara dan cara mendeteksinya sendiri mungkin. Perilaku remaja putri yang kurang terhadap SADARI akan sangat berdampak untuk kedepannya, dimana dengan bertambahnya usia maka akan semakin beresiko untuk terkena kanker payudara. Perilaku remaja putri tidak melakukan SADARI karena tidak didasari oleh

pengetahuan. Oleh karena itu, sangat penting bagi tenaga kesehatan untuk memberi tahu remaja perempuan tentang SADARI sehingga mereka tahu bagaimana mendeteksi kanker payudara sejak dini.

3. Hubungan pengetahuan remaja putri tentang Kanker Payudara dengan pelaksanaan SADARI di SMAN 17 Medan .

Setelah dilakukan uji statistik chi square dengan tingkat kepercayaan 95%, diperoleh nilai $p=0,000$, yang dalam konteks statistik $<0,000$ itu artinya p -value sangat kecil, biasanya kurang dari 0.001, artinya H_0 ditolak yang menunjukkan ada hubungan antara pengetahuan Kanker payudara dengan pelaksanaan SADARI pada remaja putri di SMA N 17 Medan, Medan tuntungan 2025. Meskipun sebagian responden memiliki pengetahuan yang baik, mereka tidak secara rutin melaksanakan tindakan SADARI setiap bulan. Hal ini bisa disebabkan oleh kurangnya pengalaman pribadi atau ketidak terpapar terhadap kasus nyata kanker payudara, misalnya tidak adanya anggota keluarga, teman dekat, atau individu lain di sekitar mereka yang pernah mengalami penyakit tersebut.

Temuan ini selaras dengan hasil penelitian oleh (Umi Fadhlilah, 2023) yang berjudul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Kanker Payudara dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)", Ada hubungan signifikan antara tingkat pengetahuan seseorang dan rutinitas melakukan SADARI, menurut hasil analisis menggunakan uji Chi-Square, dengan nilai signifikansi $p = 0,001$. Kesimpulannya adalah bahwa ada hubungan yang signifikan antara tingkat pemahaman tentang kanker payudara dan jumlah orang yang melakukan pemeriksaan payudara secara mandiri. Selain itu, penelitian Anugerah yang melibatkan Suhartatik dan Rusni Mato (Anugerah et al., 2021) meneliti hubungan antara pengetahuan dan perilaku melakukan pemeriksaan payudara sendiri sebagai cara untuk mendeteksi kanker payudara lebih awal. Hasil analisis bivariat menunjukkan hubungan yang signifikan antara tingkat pengetahuan dan perilaku melakukan SADARI sebagai langkah pertama untuk mendeteksi kanker payudara lebih awal, dengan nilai $p = 0,001$.

Semakin tinggi pengetahuan akan bahaya dan risiko kanker payudara membuat seorang remaja putri akan semakin giat menjalankan kegiatan SADARI. Untuk menghindari risiko akan bahaya akan kanker payudara. Minimnya pengetahuan ini

kemungkinan disebabkan oleh keterbatasan akses atau paparan informasi, baik melalui media massa maupun sumber lainnya, yang diterima oleh remaja. Sehingga semakin banyak dan tinggi pengetahuan kanker payudara dengan pelaksanaan payudara sendiri (SADARI) terhadap remaja maka akan meningkatkan kesadaran dan pentingnya SADARI, sehingga akan rutin memperhatikan tanda dan gejala dari resiko kanker (Rahmadhani et al., 2020).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa responden tahu banyak tentang kanker payudara, tetapi mereka tidak memahami SADARI. Kondisi ini memberikan dampak terhadap perilaku responden dalam melakukan SADARI. Oleh karena itu, pemberian informasi terkait SADARI menjadi hal yang penting guna membantu responden dalam mengingat serta memahami aspek-aspek yang berkaitan dengan pemeriksaan tersebut

KESIMPULAN

1. Tingkat pengetahuan yang kurang tentang kanker payudara ditemukan pada 18 dari 36 remaja putri. Sementara itu, mayoritas responden, yaitu 32 orang (64%), menunjukkan pemahaman yang baik mengenai kanker payudara.
2. Sebagian besar remaja putri tidak melaksanakan SADARI, yaitu 31 orang (62%), dan sebagian kecil melaksanakannya, yaitu 19 orang (38%).
3. Adanya korelasi antara pelaksanaan SADARI pada remaja putri di SMAN 17 Medan dan pengetahuan umum tentang kanker payudara. Uji Chi-Square menunjukkan korelasi statistik yang signifikan dengan nilai signifikansi 0,000 ($p = 0,05$).

DAFTAR PUSTAKA

- Ada, K., Setiati, D. I., & Anda, L. (2022). *Panduan perawatan kanker payudara*.
 Andi Herawati, et al. (2021). *Fakultas medical journal*. 1(1), 44–53.
 Andi Nurul Amalia, Arni Rizqiani Rusyidi, & Nukman. (2021). Hubungan Pengetahuan dan Sikap dengan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) di SMAN 8 Sidrap. *Window of Public Health Journal*, 2(4), 699–706.
<https://doi.org/10.33096/woph.v2i4.222>
 Anindya. (2019). *Buku Ajar Kesehatan Reproduksi Remaja*.
 Anugerah, Suhartatik, & Mato, R. (2021).

- Hubungan Pengetahuan Dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri Sebagai Tindak Deteksi Dini Kanker Payudara. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa & Penelitian Keperawatan*, 1(4), 555–561. <https://jurnal.stikesnh.ac.id/index.php/jimpk/article/view/625/618>
- Ashariati, A. (2019). Manajemen Kanker Payudara Komprehensif. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Asmalinda, W., Jasmi, J., Setiawati, D., Khatimah, K., & Sapada, E. (2022). Deteksi Dini Kanker Payudara Menggunakan Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari). In *ABDIKEMAS: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat* (Vol. 4, Issue 1 Juni). <https://doi.org/10.36086/j.abdikemas.v4i1.1174>
- Azizah. (2020). *STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI*.
- Darsini, Fahrurrozi, & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 97.
- Delita Angraini. (2022). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Perilaku Sadari Di Sma Negeri 4 Kota Bengkulu Tahun 2022. *Ubungan Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Perilaku SADARI Di SMA Negeri 4 Kota Bengkulu Tahun 2022*.
- Dinas Kesehatan Pemerintah Provinsi Sumut. (2021). *Profil Kesehatan Kabupaten Deli Serdang*.
- Diorarta, R., & Mustikasari. (2020). Tugas Perkembangan Remaja Dengan Dukungan Keluarga: Studi Kasus. *Carolus Journal of Nursing*, 2(2), 111–120. <https://doi.org/10.37480/cjon.v2i2.35>
- Hamidah, S., & Rizal, M. S. (2022). Edukasi Kesehatan Reproduksi dan Perkembangan Remaja di Panti Asuhan Yatim Muhammadiyah Kecamatan Gresik Kabupaten Gresik Jawa Timur. *Journal of Community Engagement in Health*, 5(2), 237–248. <https://doi.org/10.30994/jceh.v5i2.384>
- Kemkes, R. (2023). *Profil Kesehatan*.
- Lestari. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Remaja Putri Tentang Deteksi Dini Kanker Payudara (Sadari) Kelas X Dan Xi Di Sman 1 Kerinci Kanan Kabupaten Slak the Effect of Health Education on Adolescent Knowledge on Early Detection of Breast Cancer. *Jurnal Kesehatan Maharatna*, 2(1), 125–135.
- Maresa, A., Riski, M., & Ismed, S. (2023). Hubungan sikap dan keterpaparan informasi dengan pengetahuan remaja putri tentang kanker payudara. *Jurnal 'Alsyiyah Palembang*, 8(1), 233–243.
- Meltira, et al. (2020). *Panduan kesehatan reproduksi pada remaja*.
- Nastion, Rahmi ananda, L. K. N. dan N. S. (2023). Tindakan Deteksi Dini Kanker Payudara Pada Batang Angkola. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Darmas (JKMD)*, 2(1), 20–23.
- Nulva, U., Nuraini, T., & Gayatri, D. (2024). Pengaruh Edukasi Self Management terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 6(1), 1433–1441. <https://doi.org/10.31539/joting.v6i1.9843>
- Pingkan, W., Kaunang, J., Pakaya, T., Pasundung, J., & Vinza, J. E. (2024). *Buku Kanker Payudara. December*.
- Rochmawati, L. (2021). Pemeriksaan Payudara Sendiri. In *Medika.Id* (Vol. 20, Issue 3).
- Rochmawati, L., Prahawati, S., & Djalaluddin, M. N. (2023). Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari). In *Napade: Jurnal Bidan* (Vol. 2, Issue 1).
- Saputra, B. (2019). *Spiritual bibliography*.
- Soekidjo Notoatmodjo. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan. In *Rineka Cipta* (pp. 1–242).
- Soelaiman, D. A. (2019). *Filsafat Ilmu Pengetahuan Pespektif Barat dan Islam*.
- Suparna, K., & Sari, L. M. K. K. S. (2022). Kanker Payudara: Diagnostik, Faktor Risiko, Dan Stadium. *Ganesha Medicine*, 2(1), 42–48. <https://doi.org/10.23887/gm.v2i1.47032>
- Suryani, D. Y. (2020). Kanker payudara. *Sustainability (Switzerland)*, 11(1), 1–14. http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng-8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsclurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_Sistem_Pemhetungan_Terpusat_Strategi_Melestari
- Umi Fadhlilah, D. (2023). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Kanker Payudara Dengan.pdf*.
- World Health Organization (WHO). 2024. *Kanker Payudara*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/breast-cancer>

Lampiran 13 :Hasil turnitine

 Page 2 of 75 - Integrity Overview

Submission ID: tm:aid::1:3367398714

15% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 14% Internet sources
- 8% Publications
- 5% Submitted works (Student Papers)

 Page 3 of 75 - Integrity Overview

Submission ID: tm:aid::1:3367398714

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	2%
2	Internet	journal.lpkd.or.id	<1%
3	Internet	id.123dok.com	<1%
4	Internet	repository.helvetia.ac.id	<1%
5	Internet	repository.poltekkes-kdi.ac.id	<1%
6	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	<1%
7	Internet	journal.ummat.ac.id	<1%
8	Internet	123dok.com	<1%
9	Internet	www.scribd.com	<1%
10	Internet	media.neliti.com	<1%
11	Student papers	Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah	<1%

12	Student papers	iGroup	<1%
13	Internet	eprints.poltekkesjogja.ac.id	<1%
14	Publication	Rosyita Rosyita, Nova Sumaini Prihatin, Hendrika Wijaya Kartini Putri, Nurmila N...	<1%
15	Internet	repository.umsu.ac.id	<1%
16	Internet	repository.unjaya.ac.id	<1%
17	Publication	Siti Maysaroh, Ana Mariza. "PENGETAHUAN TENTANG KEPUTIHAN PADA REMAJA ...	<1%
18	Internet	etd.iain-padangsidempuan.ac.id	<1%
19	Internet	repository.ltekes-bali.ac.id	<1%
20	Internet	text-id.123dok.com	<1%
21	Internet	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	<1%
22	Internet	e-journal.uniflor.ac.id	<1%
23	Internet	hayusakola.com	<1%
24	Internet	idoc.pub	<1%
25	Internet	jurnal.stikes-aisyiyah-palembang.ac.id	<1%

40	Student papers	Universitas PGRI Semarang	<1%
41	Internet	es.slideshare.net	<1%
42	Internet	synapse.koreamed.org	<1%
43	Internet	core.ac.uk	<1%
44	Internet	jurnal.stikmuhptk.ac.id	<1%
45	Internet	repository.uph.edu	<1%
46	Internet	scholar.unand.ac.id	<1%
47	Internet	tahuilahkesehatan.blogspot.com	<1%
48	Publication	Sylfa Rahmi Fadhiha, Ailla Karyus, Bambang Setiaji, Sugeng Eko Irianto, Ammar Za'...	<1%
49	Internet	hellosehat.com	<1%
50	Internet	jurnal.unimus.ac.id	<1%
51	Internet	norma07dp.wordpress.com	<1%
52	Internet	ojs.poltekkes-medan.ac.id	<1%
53	Internet	repository.ar-rum.ac.id	<1%

54	Internet	repository.poltekkes-tjk.ac.id	<1%
55	Internet	repository.ulinsu.ac.id	<1%
56	Internet	repository.unusa.ac.id	<1%
57	Internet	www.antaranews.com	<1%
58	Publication	Mega Mega, Andi Siswandi, Festy Ladyani, Resti Arania. "Hubungan Faktor Jenis K...	<1%
59	Publication	Rina Juliana, Dedi Yuisman. "Pengaruh Strategi Pembelajaran Pemecahan Masala...	<1%
60	Internet	desymawinda.blogspot.com	<1%
61	Internet	ejurnal.stikeseub.ac.id	<1%
62	Internet	fr.scribd.com	<1%
63	Internet	iktikebidanancom.wordpress.com	<1%
64	Internet	repository.stikes-bhm.ac.id	<1%
65	Internet	dspace.uil.ac.id	<1%
66	Internet	ejournal.uhb.ac.id	<1%
67	Internet	ejurnal.poltekkesjakarta3.ac.id	<1%

68	Internet	elibrary.almaata.ac.id	<1%
69	Internet	etd.uinsyahada.ac.id	<1%
70	Internet	lib.ui.ac.id	<1%
71	Internet	mendengkur.wordpress.com	<1%
72	Internet	nurhabrianti.blogspot.co.id	<1%
73	Internet	rama.binahusada.ac.id:81	<1%
74	Internet	repositori.uin-alauddin.ac.id	<1%
75	Internet	repository.unair.ac.id	<1%
76	Internet	www.slideshare.net	<1%
77	Publication	Andi Nurul Amalia, Arni Rizqiani Rusydi, Nukman. "Hubungan Pengetahuan dan ...	<1%

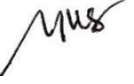
Lampiran 14 : Waktu Penelitian

No.	KEGIATAN	2024												2025																											
		September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1.	Pengajuan Judul																																								
2.	Survei Awal																																								
3.	Penyusunan Proposal Skripsi																																								
4.	Seminar Proposal																																								
5.	Revisi Proposal Skripsi																																								
6.	Perijinan Penelitian																																								
7.	Persiapan Penelitian																																								
8.	Pelaksanaan Penelitian																																								
9.	Pengolahan Data																																								
10.	Laporan Skripsi																																								
11.	Sidang Skripsi																																								
12.	Revisi Laporan Skripsi																																								

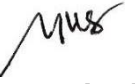
Lampiran 15: Kartu Bimbingan Skripsi

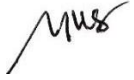
KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Indah sari
Nim : P07524421065
Judul Skripsi : Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang
Kanker Payudara Dengan Pelaksanaan Sadari di
Sman 17 Medan , Medan Tuntungan Tahun 2025
Pembimbing Utama : Yusrawati Hasibuan SKM.M,Kes
Pembimbing Pendamping : Ardiana BatuBara SST.M,Keb

No	Hari,Tanggal dan Tahun	Uraian Kegiatan Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Kamis 19 September 2024	Arahan /konsultasi dalam menentukan judul	Memperbanyak mencari data dan membaca jurnal	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
2.	Jumat 20 september 2024	Arahan menulis latar belakang yang dituliskan berdasarkan kerucut terbalik	Banyak membaca jurnal	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
3.	Selasa 24 september 2024	Arahan /konsultasi cara penulisan yang baik dan benar	Penulisan berdasarkan panduan skripsi	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes

4.	Kamis 26 september 2024	Arahan mengenai penentuan judul skripsi	Menentukan judul sesuai permasalahan	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
5.	Jumat 27 september 2024	Acc judul	Melanjutkan Bab 1	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
6.	Selasa 01 Oktober 2024	Arahan /konsultasi dalam menuliskan Bab 1 latar belakang	Memperbaiki pennisan dan mencari data terbaru	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
7.	Selasa 01 Oktober 2024	Arahan /konsultasi dalam menuliskan Bab 1 latar belakang	Memperbaiki pennisan dan mencari data terbaru	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
8.	Rabu 30 Oktober 2024	Arahan /konsultasi Bab 1 dan lanjut ke Bab 2	Memperbaiki bagian tujuan penulisan	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
9.	Selasa 12 September 2024	Revisi Bab 2	Memperbaiki penulisan dan kerangka teori	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes

10.	Senin 18 November 2024	Arahan/konsultasi Bab 2 dan Bab 3	Memperbaiki penulisan dan menambahkam kuisisioner	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
11.	Selasa 19 November 2024	Konsultasi Bab 3	Memperbaiki penulisan	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
12.	Senin 25 November 2024	Konsultasi Bab 3	Memperbaiki devenisi operasional	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
13.	Selasa 03 Desember 2024	Konsultasi Bab 3	Memperbaiki penulisan di kart bimbingan	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
14.	Rabu 04 Desember 2024	Konsultasi ke ibu pembimbing II mengenai penulisan	Memperbaiki penulisan sesuai dengan panduan skripsi	 Ardiana BatuBara SST.M,Keb
15.	Jumat 06 Desember 2024		Acc Proposal	 Ardiana BatuBara SST.M,Keb

16.	Selasa 21 Januari 2025	Revisi Proposal	Memperbaiki kosioner dan isi proposal	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
17.	Kamis 23 Januari 2025		Acc Revisi Proposal	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
18.	Selasa 04 Februari 2025	Konsultasi ke pembimbing II mengenai penulisan revsi proposal	Memperbaiki penulisan sesuai panduan skripsi	 Ardiana BatuBara SST.M,Keb
19.	Selasa 29 April 2025	Konsultasi Bab 4	Memperbaiki Bab 4	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes
20.	Senin 05 Mei 2025	Konsultasi kepembimbing II	Memperbaiki penulisan sesuai panduan skripsi	 Ardiana BatuBara SST.M,Keb
21.	Jumat 09 Mei 2025		ACC Skripsi	 Yusrawati hasibuan SKM,M.Kes

22.	Rabu 14 Mei 2025		ACC Skripsi Dosen pembimbing II	 Ardiana BatuBara SST.M,Keb
23.	Kamis 22 Mei 2025		Ujian seminar Hasil	

Lampiran 16:Dokumentasi



Lampiran 17: Daftar riwayat hidup

Daftar Riwayat Hidup



A. Data Pribadi

Nama : Indah sari
Tempat/Tanggal Lahir : Kampung lima 16 Maret 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Dusun III Desa Gambus laut ,
Kecamatan Lima Puluh Pesisir,
Kabupaten Batu Bara, Provinsi Sumatera Utara
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Menikah
Agama : Islam
Nama Orang Tua :
Ayah : Ruslan
Ibu : Karuniati
Anak ke : 3 dari 6 bersaudara
No. Hp : 082298334803
Email : indahsari12190402@gmail.com

B. Pendidikan Formal

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SDN 010197 Lubuk cuik	2008	2014
2.	SMPN 3 Lima Puluh	2014	2017
3.	SMAN 1 Tanjung Tiram	2017	2020
4.	Poltekkes Kemenkes Medan	2021	2025