

**BIODATA MAHASISWA BIMBINGAN SKRIPSI FK UKI TAHUN  
AKADEMIK 2016-2017**

NAMA MAHASISWA : I GUSTI AGUNG AYU D. WEDHANI

NIM MAHASISWA : 1461050104

TEMPAT/TGL LAHIR : YOGYAKARTA/28 FEBRUARI 1996

**RIWAYAT PENDIDIKAN**

1. SD : SDS ANGKASA 1 JAKARTA
2. SLTP : SMP NEGERI 80 JAKARTA
3. SLTA : SMA NEGERI 5 JAKARTA
4. UNIVERSITAS : UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

**SURAT IZIN MELAKUKAN PENELITIAN DI LINGKUNGAN RW 013 KOMPLEK  
DWIKORA, KELURAHAN HALIM PERDANAKUSUMA**

Nomor : 72/III/013/2018

Yang betanda tangan dibawah ini

Nama : H. Amir Hidayat S.Sos. M. AP.  
Jabatan : Ketua RW 013 Komplek Dwikora Halim Perdanakusuma  
Alamat : Jl. Stradaga No, 16 Komplek Dwikora Halim Perdanakusuma

Dengan ini menerangkan bahwa :

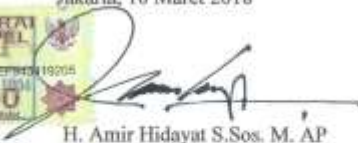
Nama : I Gusti Agung Ayu D. Wedhani  
NIM : 1461050104  
NIK/KK : 3175086802960001/ 3175081301098396  
Fak/Jurusan : Fakultas Kedokteran/ Kedokteran  
Universitas : Universitas Kristen Indonesia

Adalah benar warga RW 013 komplek Dwikora yang beralamat di jalan Dwikora Raya no. 26 komplek Dwikora Halim Perdanakusuma dan yang bersangkutan akan melakukan penelitian tentang "Gambaran Perilaku pada Wanita terhadap Pemeriksaan dini dengan Pap Smear di RW 013 komplek Dwikora Halim Perdanakusuma, Jakarta Timur tahun 2018".

Demikian surat pernyataan ini dibuat. Untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 10 Maret 2018



  
H. Amir Hidayat S.Sos. M. AP



**Universitas Kristen Indonesia**  
Fakultas Kedokteran

Jl. Mayjen Sutoyo no.2  
Cawang - Jakarta 13630  
INDONESIA

Tel. 021.29362033  
Tel. Langsung 021.29362038  
Faks. 021.29362036  
E-mail: [fr-ukr@uki.ac.id](mailto:fr-ukr@uki.ac.id)  
<http://www.uki.ac.id>

Nomor : 061 /031009.F5.D/PP.5.2/2018  
Hal : Permohonan Ijn Penelitian

4 Feb 2018

Yth.  
Ketua Rukun Warga 013  
Kelurahan Halim Perdanakusuma  
Di-Jakarta Timur

Sehubungan dengan penyusunan skripsi berjudul "Gambaran Perilaku pada Wania Terhadap Pemeriksaan Dini dengan *Pap Smear* di RW 013 Kelurahan Halim Perdanakusuma" oleh mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia tersebut di bawah ini :

Nama : I Gusti Agung Ayu D. Wedhani  
NIM : 1461050104  
No. Tlp : 0815 8586242

Maka dengan ini kami mohon agar kiranya yang bersangkutan dapat di ijinakan melakukan penelitian di masyarakat Wilayah Rukun Warga 013 untuk menyelesaikan skripsi tersebut.

Atas perkenan dan ijin yang Saudara berikan diucapkan terima kasih.

Dekan,  
  
dr. Marwito Wiyanto, M.Biomed, AIFM  
NIP UKI 971 442

Tembusan :

1. Dosen Pembimbing Skripsi Mahasiswa bersangkutan
2. Mahasiswa bersangkutan

## LAMPIRAN

### HASIL UJI VALIDITAS

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
<b>.867</b>	.877	38

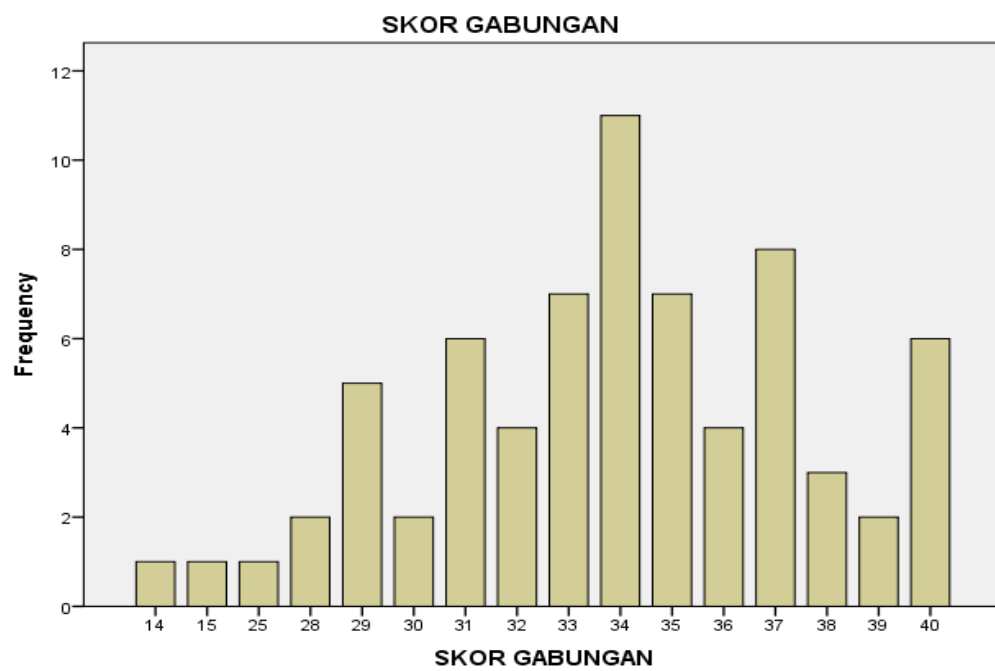
#### Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
64.75	73.461	8.571	38

## Statistics

### SKOR GABUNGAN

N	Valid	70
	Missing	0
Mean		33.59
Median		<b>34.00</b>
Mode		34
Std. Deviation		4.732
Minimum		14
Maximum		40
Sum		2351



### Statistics

#### SKOR SIKAP

N	Valid	70
	Missing	0
Mean		26.00
Median		<b>26.00</b>
Mode		26
Std. Deviation		1.341
Minimum		21
Maximum		28
Sum		1820

#### SKOR SIKAP

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21	1	1.4	1.4	1.4
	22	1	1.4	1.4	2.9
	23	2	2.9	2.9	5.7
	24	2	2.9	2.9	8.6
	25	13	18.6	18.6	27.1
	26	25	35.7	35.7	62.9
	27	20	28.6	28.6	91.4
	28	6	8.6	8.6	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

### Statistics

#### SKOR TINDAKAN

N	Valid	70
	Missing	0
Mean		5.11
Median		<b>5.00</b>
Mode		6
Std. Deviation		1.001
Minimum		3
Maximum		6
Sum		358

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	9	12.9	12.9	12.9
	4	4	5.7	5.7	18.6
	5	27	38.6	38.6	57.1
	6	30	42.9	42.9	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## LEMBAR PERSETUJUAN PENGISIAN KUESIONER

Saya selaku Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen  
Indonesia

Nama : I Gusti Agung Ayu D. Wedhani

Angkatan : 2014

Saya saat ini sedang melakukan penelitian untuk tugas skripsi. Judul penelitian yang saya lakukan adalah tentang “Gambaran Perilaku pada Wanita terhadap Pemeriksaan dini dengan Pap Smear di RW 013 komplek Dwikora Halim Perdanakusuma, Jakarta Timur tahun 2018”.

Dengan ini saya mohon untuk kesediaan saudara untuk menjadi responden pada penelitian ini. Jika saudara bersedia menjadi responden untuk penelitian saya, silahkan tanda tangani lembar persetujuan ini.

Terimakasih atas partisipasi saudara dalam penelitian ini.

Jakarta,

(peneliti)

(responden)



## LEMBAR KUESIONER

Nama :

Usia :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

**A.** Apakah Anda pernah mendengar mengenai Test Pap Smear ? (Lingkari untuk menjawab)

- a. Ya
- a. Tidak

**B. Pengetahuan**

Lingkari salah satu jawabannya untuk menjawab.

NO.	PERTANYAAN	JAWABAN
1.	Deteksi dini kanker adalah	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. usaha mengidentifikasi atau mengenali penyakit atau kelainan yang secara klinis belum jelas, dengan menggunakan tes (uji) maupun pemeriksaan.</li> <li>b. usaha untuk menghentikan perkembangan sel kanker.</li> <li>c. usaha untuk mendeteksi perkembangan jaringan abnormal pada tubuh.</li> </ul>
2.	Tujuan deteksi dini kanker adalah	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. untuk mendapatkan informasi mengenai perkembangan jaringan abnormal pada tubuh.</li> <li>b. untuk mengetahui adanya jaringan kanker yang berkembang dalam tubuh.</li> <li>c. mengidentifikasi penyakit pada stadium yang lebih awal atau dengan kata lain menemukan adanya kelainan sejak dini.</li> </ul>
3.	Deteksi dini kanker leher rahim dapat dilakukan dengan cara ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. test Pap Smear</li> <li>b. operasi</li> <li>c. vaksinasi</li> </ul>
4.	Apa akibat dari	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. mengakibatkan penyakit</li> </ul>

	keterlambatan dalam mendeteksi kanker serviks ?	komplikasi. b. mengakibatkan perubahan fisik pada tubuh. c. mengakibatkan perkembangan sel kanker (hingga pada stadium akhir).
5.	Apa yang anda ketahui tentang skrinning ?	a. tindakan pencegahan kanker leher rahim. b. tindakan terapi kanker leher rahim. c. tindakan deteksi dini kanker leher rahim.
6.	Kanker leher rahim (serviks) merupakan penyakit ?	a. Penyakit ganas yang disebabkan oleh bakteri dan menyerang rahim. b. Penyakit ganas yang disebabkan oleh virus dan menyerang leher rahim. c. Penyakit ganas yang menyerang leher rahim dengan pertumbuhan sel yang cepat.
7.	Apa penyebab kanker serviks?	a. virus HPV. b. bakteri. c. jamur
8.	Apa kepanjangan HPV ?	a. Human Papilloma Virus. b. Human Papil Virus. c. Human papilo Virus.
9.	Dari mana Anda mengetahui tentang penyakit kanker leher rahim dan pemeriksaannya ?	a. teman. b. Dokter atau petugas kesehatan. c. media cetak dan elektronik.
10.	Mengapa berganti-ganti pasangan dapat memperbesar resiko untuk terkena kanker serviks ?	a. Karena hubungan seks dapat menularkan virus HPV. b. Karena dengan banyak pasangan, kemungkinan untuk tertular virus HPV semakin besar. c. Karena dengan bersentuhan saja sudah menularkan virus HPV.
11.	Apakah ibu pernah mendapatkan informasi mengenai program puskesmas terkait deteksi dini kanker leher rahim?	a. pernah. b. tidak pernah. c. tidak tahu.
12.	Apakah yang dimaksud	a. upaya pengambilan jaringan

	dengan test Pap Smear ?	<p>pada permukaan serviks dengan cara mengambil sedikit jaringan serviks menggunakan Cytobrush dan spatula Ayre.</p> <p>b. upaya pemeriksaan leher rahim secara visual menggunakan asam asetat.</p> <p>c. cara melakukan test kanker leher rahim yang lebih sederhana dalam hal teknis.</p>
13.	Menurut Anda apakah manfaat dari pemeriksaan Test Pap Smear ?	<p>a. Dapat mengetahui kelainan pra kanker leher rahim secara dini atau lanjut, sehingga dapat dicegah dan ditangani dengan segera.</p> <p>b. Untuk mengetahui penyakit.</p> <p>c. Untuk mengetahui perkembangan sel kanker leher rahim.</p>
14.	Apakah Anda mengetahui kapan harus menjalani pemeriksaan Test Pap Smear?	<p>a. Sebaiknya tidak dalam keadaan haid.</p> <p>b. Kapan saja dalam siklus menstruasi, pada masa kehamilan, nifas atau pasca keguguran.</p> <p>c. Saat merasa ada gejala.</p>
15.	Apakah ibu mengetahui faktor resiko yang dapat menyebabkan terjadinya penyakit kanker leher rahim?	<p>a. Pasangan seksual yang berganti-ganti, sehingga mempunyai resiko untuk terjadinya infeksi pada leher rahim.</p> <p>b. Sosial ekonomi yang rendah dan kebersihan kurang.</p> <p>c. Melahirkan banyak anak.</p>
16.	Apakah penyakit kanker serviks dapat diturunkan ke anak ?	<p>a. tidak dapat diturunkan ke anak.</p> <p>b. ya dapat diturunkan ke anak.</p> <p>c. tidak tahu.</p>
17.	Dimulai sejak kapan pemeriksaan Pap Smear dapat dilakukan ?	<p>a. diatas usia 20 tahun dan sudah melakukan hubungan seksual.</p> <p>b. diatas usia 21 tahun.</p> <p>c. diatas 35 tahun.</p>
18.	Berapa kali idealnya Test Pap Smear dilakukan ?	<p>a. setiap 2 tahun.</p> <p>b. setiap 3 tahun.</p> <p>c. setiap 5 tahun.</p>

19.	Apakah dalam keterlambatan untuk periksa dini kanker serviks dapat mengakibatkan tidak tertolongnya penderita kanker serviks ?	a. ya b. tidak c. ragu-ragu
20.	Apabila dalam pemeriksaan test Pap Smear hasilnya negative, apakah kita tetap perlu untuk melaksanakan pemeriksaan berikutnya ?	a. ya b. tidak c. ragu-ragu

### C. Sikap

Beri tanda centang (√)

NO.	PERYATAAN	YA	TIDAK
1.	Pemeriksaan test Pap Smear penting dilakukan sebagai salah satu deteksi dini penyakit kanker leher rahim.		
2.	Seorang wanita yang terlihat sehat, bersih dari perilaku seksual yang buruk tidak perlu melakukan test Pap Smear.		
3.	Wanita yang belum aktif secara seksual bisa melakukan test Pap Smear.		
4.	Jika Anda mendapat informasi tentang test Pap Smear untuk pemeriksaan dini kanker leher rahim, sebaiknya ibu segera melakukannya.		
5.	Pemeriksaan test Pap Smear sebaiknya dilakukan secara berkala maksimal lima tahun sekali bila dinyatakan normal.		
6.	Manfaat dari pemeriksaan test Pap Smear yaitu dapat mengetahui kelainan pra kanker pada leher rahim secara dini atau lanjut, sehingga dapat dicegah dan ditangani dengan segera, setujukah ibu dengan pernyataan tersebut.		
7.	Apakah pemeriksaan test Pap Smear dilakukan setelah ada gejala-gejala kanker leher rahim.		
8.	Jika Anda sedang dalam kondisi menstruasi, ibu tidak boleh melakukan test Pap Smear.		
9.	Jika suami melarang ibu untuk tidak test Pap Smear, apakah ibu akan tetap menjalankan test Pap Smear.		
10.	Jika pemeriksaan test Pap Smear		

	dilakukan pada bagian kewanitaan bagian dalam dan dilakukan oleh bidan, perawat, ataupun dokter, ibu tidak akan malu dan tetap akan diperiksa.		
11.	Anda merasa malu melakukan test Pap Smear karena yang melakukan adalah petugas kesehatan laki-laki		
12.	Test Pap Smear dapat membantu mencegah kematian akibat kanker leher rahim.		
13.	Test Pap Smear dilakukan setelah ada gejala-gejala kanker leher rahim		
14.	Kanker serviks hanya terjadi pada wanita diatas usia 50 tahun.		

#### D. Tindakan

Lingkari salah satu jawabannya untuk menjawab.

4. Apakah Anda pernah melakukan Test Pap Smear ? (Lingkari untuk menjawab)
  - a. Ya
  - b. Tidak
5. Dimana ibu biasanya melakukan test Pap Smear?  
(Jika belum pernah melakukan, Dimanakah ibu nanti akan melakukan test Pap Smear?)
  - a. Puskesmas.
  - b. Rumah Sakit.
  - c. Praktik dokter/klinik.
6. Mengapa ibu melakukan test pap smear?
  - a. Karena dorongan suami.
  - b. Adanya ditemui keluhan.
  - c. Sebagai tindakan pencegahan kanker leher rahim.