

BIODATA MAHASISWA
BIMBINGAN SKRIPSI FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
KRISTEN INDONESIA TAHUNAKADEMIK 2016-2017

NAMA MAHASISWA : Intan Permatasari Naflalia
NIM MAHASISWA : 1361050110
TEMPAT/TANGGAL LAHIR : Jakarta, 22 Februari 1996

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SLTP : SMP 147 Jakarta, Jakarta Timur
2. SLTA : SMAN 64 Jakarta, Jakarta Timur
3. UNIVERSITAS : Universitas Kristen Indonesia, Jakarta

JUDUL SKRIPSI :

Hubungan Pengetahuan Pada Wanita Usia 25-50 Tahun Di RW 05 Cibubur Jakarta Timur Terhadap SADARI Sebagai Deteksi Dini Kanker Payudara.

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

Surat Permohonan Ijin Penelitian

	Universitas Kristen Indonesia Fakultas Kedokteran	
Jl. Mayjen Sutoyo no.2 Cawang - Jakarta 13630 INDONESIA Tel. 021.29362033 Tel. Langsung 021.29362038 Faks. 021.29362038 E-mail: fk-uki@uki.ac.id http://www.uki.ac.id	Nomor : <u>520</u> /FK UKI/10.2016 Hal : Permohonan izin penelitian Yth. Bapak Ketua RW. 05 Kelurahan Cibubur, Kecamatan Ciracas Jakarta Timur	20 Oktober 2016
<p>Sehubungan dengan penyusunan skripsi berjudul "Hubungan Pengetahuan pada Wanita Usia 25 – 50 Tahun di RW. 05 Cibubur - Jakarta Timur Terhadap Sadari Sebagai Deteksi Dini Kanker Payudara" oleh mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia tersebut di bawah ini:</p> <p style="text-align: center;"> Nama : Intan Permatasari Nafalia NIM : 1361050110 </p> <p>Maka dengan ini kami mohon agar kiranya yang bersangkutan dapat di ijinakan melakukan penelitian di wilayah RW. 05 Kelurahan Cibubur Kecamatan Ciracas, Jakarta Timur untuk menyelesaikan skripsi tersebut.</p> <p>Atas perkenan dan ijin yang Saudara berikan diucapkan terima kasih</p> <p>Dekan,</p> <p style="text-align: center;">  <u>dr. Marwito Wiyanto, M.Biomed, AIFM</u> NIP. UKI 971 442 </p> <p>Tembusan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ketua RT. 01 s.d RT. 18, RW. 05 Kel. Cibubur Kec. Ciracas, Jakarta Timur 2. Dosen Pembimbing Skripsi Mahasiswa bersangkutan 3. Mahasiswa bersangkutan 		
		

LAMPIRAN 2**Lembar Persetujuan Menjadi Responden****PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan ini saya,

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian mahasiswi Program Studi S1 Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia atas nama Intan Permatasari Naflalia dengan judul :

“ Hubungan Pegetahuan Wanita Usia 25-50 Tahun RW 05 Cibubur Jakarta Timur Terhadap SADARI Sebagai Deteksi Dini Kanker Payudara”

Saya sudah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi sebagai responden secara sukarela.

Jakarta , 2016

Responden

()

LAMPIRAN 3

Kuisisioner Penelitian

LAMPIRAN KUISISIONER

Kuisisioner Pengetahuan Kanker payudara dan Pengetahuan tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)

Identitas Responden

1. Nama :
2. Alamat :
3. Usia :

PETUNJUK PENGISIAN

1. Sebelum mengisi pertanyaan, bacalah petunjuk pengisian dengan cermat.
2. Kuisisioner ini terdiri dari **35 pertanyaan** .
3. Berilah tanda silang (X) pada kolom **Sangat Setuju (SS), Setuju (S), Ragu-Ragu (RR), Tidak Setuju (TS), Sangat Tidak Setuju (STS)** sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.
4. **Semua jawaban benar tidak ada yang salah**, oleh karena itu jawablah semua pertanyaan sesuai dengan keadaan yang kamu alami dengan **jujur**.

NO.	PERTANYAAN	SS	S	RR	TS	STS
1.	Kanker payudara merupakan kanker yang tumbuh pada payudara					
2.	Kanker payudara biasanya terjadi pada wanita usia kurang dari 30 tahun					
3.	Mutasi genetik bukan penyebab kanker payudara					
4.	Sebagian besar orang yang punya keturunan kanker payudara akan mengalami kanker payudara pada umur 70 tahun					
5.	Penggunaan esterogen eksogen pasca menopause (terapi sulih hormone) dapat menurunkan insidensi kanker payudara					
6.	Adanya radiasi ke dada saat umur masih dibawah 30 tahun dapat meningkatkan resiko terkena kanker payudara					
7.	Tumor rahim tidak ada hubungannya dengan kanker payudara					
8.	Gejala kanker payudara adalah timbulnya benjolan di payudara yang tidak nyeri					
9.	Kanker payudara tidak menimbulkan benjolan di ketiak					

10.	Salah satu gejala kanker payudara adalah kulit disekitar puting seperti tertarik (seperti kulit jeruk)					
11.	Kanker payudara memiliki III stadium					
12.	Kanker payudara ada yang tidak menyebar dan ada yang bisa menyebar ke organ lain melalui darah atau kelenjar getah bening					
13.	Deteksi dini dilakukan untuk mengetahui penyakit yang belum jelas contohnya dengan menggunakan test, pemeriksaan dan prosedur tertentu					
14.	Deteksi dini dilakukan untuk mengurangi angka kematian kanker					
15.	Pasien kanker payudara biasanya datang kedokter ketika stadiumnya masih awal/ belum parah					
16.	Orang yang beresiko kanker adalah orang yang mempunyai keluarga yang menderita kanker atau mereka yang pernah terkena kanker					
17.	Upaya deteksi dini kanker payudara berfokus pada mereka yang kesempatan hidupnya lebih baik jika didiagnosa lebih dini					
18.	Pemeriksaan payudara sendiri atau SADARI dilakukan 3 bulan sekali					

19.	SADARI dilakukan secara berkala sehingga pasien dapat menemukan perubahan pada payudaranya					
20.	SADARI dilakukan saat sudah berumur 25 tahun					
21.	SADARI dilakukan sebaiknya 5-7 hari setelah menstruasi					
22.	Bila sudah menopause tidak perlu melakukan SADARI					
23.	SADARI dilakukan sendiri atau dengan bantuan dokter					
24.	SADARI hanya dapat mendeteksi kanker payudara tapi tidak dapat mencegah					
25.	Wanita hamil dan menyusui dapat melakukan SADARI					
26.	Wanita hamil mengalami benjolan yang abnormal pada payudaranya					
27.	Pemeriksaan SADARI dilakukan di depan cermin, lalu memperhatikan besarnya, garis batas bawah, sama besar dan sama tingginya payudara					
28.	Cairan di payudara yang keluar saat melakukan SADARI walau sedang tidak menyusui merupakan hal yang normal					

29.	Pijitan pada payudara dilakuan untuk mengetahui adanya kemungkinan perubahan bentuk dan kelenturan pada payudara					
30.	SADARI merupakan hal yang penting untuk dilakukan					
31.	SADARI adalah satu- satunya cara untuk deteksi dini (awal) kanker payudara					
32.	Selain SADARI mendeteksi kanker payudara bisa dengan alat contoh: bisa menggunakan mammografi dan USG payudara					
33.	Penatalaksanaan yang dilakukan untuk kanker payudara adalah operasi yang bisa dilakukan dengan mengangkat seluruh benjolan atau sebagian					
34.	Selain terapi pembedahan ada juga kemoterapi yaitu dengan menggunakan obat yang diminum atau disuntikan					
35.	Semakin cepat kanker payudara terdeteksi, prognosisnya semakin baik					

PERTANYAAN WAWANCARA

36. SAUDARA MELAKUKAN SADARI ATAU TIDAK?

LAMPIRAN 4**JAWABAN KUISIONER**

1. SS	11. STS	21. SS	31. STS
2. STS	12. SS	22. STS	32. SS
3. STS	13. SS	23. SS	33. SS
4. SS	14. SS	24. SS	34. SS
5. STS	15. STS	25. STS	35. SS
6. SS	16. SS	26. STS	36. MELAKUKAN
7. STS	17. SS	27. SS	
8. SS	18. STS	28. STS	
9. STS	19. SS	29. SS	
10. SS	20. STS	30. SS	

LAMPIRAN 5**Analisis Data SPSS****Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.722	.770	36

Statistics

		Umur Responden	Pekerjaan Responden	Pendidikan Terakhir	Pengetahuan Gabungan	Pengetahuan SADARI	Pengetahuan Kanker Payudara
N	Valid	207	207	207	207	207	207
	Missing	0	0	0	0	0	0

Analisis Univariat

Umur Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 25 - 30 tahun	22	10.6	10.6	10.6
31 - 35 tahun	38	18.4	18.4	29.0
36 - 40 tahun	78	37.7	37.7	66.7
41- 45 tahun	48	23.2	23.2	89.9
46 - 50 tahun	21	10.1	10.1	100.0
Total	207	100.0	100.0	

Pekerjaan Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS	8	3.9	3.9	3.9
Pegawai Swasta	44	21.3	21.3	25.1
Ibu Rumah Tangga	134	64.7	64.7	89.9
Dokter	1	.5	.5	90.3
lain- lainnya	20	9.7	9.7	100.0
Total	207	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	1	.5	.5	.5
SMP	16	7.7	7.7	8.2
SMA	160	77.3	77.3	85.5
D3	2	1.0	1.0	86.5
S1	28	13.5	13.5	100.0
Total	207	100.0	100.0	

Statistics

Pengetahuan Gabungan

N	Valid	207
	Missing	0
Mean		127.17
Median		127.00
Std. Deviation		10.025

Pengetahuan Gabungan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid buruk	98	47.3	47.3	47.3
baik	109	52.7	52.7	100.0
Total	207	100.0	100.0	

Statistics

Pengetahuan SADARI

N	Valid	207
	Missing	0
Mean		52.61
Median		53.00
Std. Deviation		4.855

Pengetahuan SADARI

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid buruk	100	48.3	48.3	48.3
baik	107	51.7	51.7	100.0
Total	207	100.0	100.0	

Statistics

Pengetahuan Kanker Payudara

N	Valid	207
	Missing	0
Mean		74.55
Median		75.00
Std. Deviation		6.496

Pengetahuan Kanker Payudara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	100	48.3	48.3	48.3
	baik	107	51.7	51.7	100.0
	Total	207	100.0	100.0	

Saudara melakukan SADARI atau tidak?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak melakukan	112	54.1	54.1	54.1
	melakukan	95	45.9	45.9	100.0
	Total	207	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Saudara melakukan SADARI atau tidak? * Pengetahuan SADARI Crosstabulation

Count

		Pengetahuan SADARI		Total
		buruk	baik	
Saudara melakukan SADARI atau tidak?	tidak melakukan	97	15	112
	melakukan	3	92	95
Total		100	107	207

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	143.342 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	140.020	1	.000		
Likelihood Ratio	171.882	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	142.649	1	.000		
N of Valid Cases	207				

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standardized Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	.832	.037	21.485	.000 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.832	.037	21.485	.000 ^c
N of Valid Cases		207			