

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MELALUI MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP WANITA USI SUBUR TENTANG IVA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS TEMBUKU II BANGLI

NO	KEGIATAN	BULAN																				
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1.	Penyusunan Proposan																					
2.	Seminar Proposal Penelitian																					
3.	Revisi Proposal Penelitian																					
4.	Pengurusan Izin Penelitian																					
5.	Pengumpulan Data																					
6.	Pengolahan Data																					
7.	Analisis Data																					
8.	Penyusunan Skripsi																					
9.	Sidang Hasil Penelitian																					
10.	Revisi Skripsi																					
11.	Pengumpulan Skripsi																					

Keterangan: Warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN PENGARUH EDUKASI
KESEHATAN MELALUI MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP
PENGETAHUAN DAN SIKAP WUS TENTANG IVA DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS TEMBUKU II BANGLI**

NO.	KEGIATAN	HARGA	RINCIAN	JUMLAH
1.	Tahap Persiapan			
	Pembelian ATK	Rp 50.000,00	-	Rp 50.000,00
	Penggandaan Proposal	Rp 30.000,00	4 rangkap	Rp 120.000,00
	Revisi Proposal	Rp 30.000,00	4 rangkap	Rp 120.000,00
	Jasa edit video animasi	Rp 40.000,00	8 menit	Rp 320.000,00
2.	Tahap Pelaksanaan			
	Pengurusan ijin penelitian	Rp 100.000,00	-	Rp 100.000,00
	Penggandaan lembar pengumpulan data (kuisisioner)	Rp 2.000, 00	100 rangkap	Rp 200.000,00
	Penggandaan lembar <i>informed consent</i>	Rp 2.000,00	100 rangkap	Rp 200.000,00
	Souvenir untuk responden	Rp 7.000,00	100 pcs	Rp 700.000,00
	Transportasi	Rp 10.000,00	10 liter	Rp 100.000,00
3.	Tahap Akhir			
	Penggandaan laporan	Rp 50.000,00	5 rangkap	Rp 250.000,00
	Revisi laporan	Rp 50.000,00	5 rangkap	Rp 250.000,00
	Jilid cover skripsi	Rp 15.000,00	5 rangkap	Rp 75.000,00
Jumlah total				Rp 2.485.000,00

Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Saudara/Saudari/calon responden

Di-

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa program studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeksin Kesehatan Denpasar dengan:

Nama : Ni Nyoman Putri Rediasponi

NIM : P07120221080

Akan melakukan penelitian tentang “Pengaruh Edukasi Kesehatan Melalui Media Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur tentang Inspeksi Visual Asam Asetat di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tembuku II Tahun 2025”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediannya untuk menjadi responden pada penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya memohon untuk menandatangani lembar persetujuan. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Bangli,.....2025

Hormat saya,

Ni Nyoman Putri Rediasponi

NIM. P07120221080

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu/Saudari, peneliti memohon kesedian Ibu/Saudari untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Pengaruh Edukasi Kesehatan Melalui Media Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur tentang Inspeksi Visual Asam Asetat di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tembuku II Tahun 2025.
Peneliti Utama	Ni Nyoman Putri Rediasponi
Peneliti Lain	-
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Tembuku II Bangli
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh edukasi kesehatan melalui media video animasi terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap WUS tentang IVA di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tembuku II. Jumlah peserta sebanyak 96 orang. Peserta dipilih dengan syarat yaitu dengan kriteria inklusi WUS yang sudah menikah, bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed concent*, WUS yang belum pernah melakukan pemeriksaan IVA, WUS yang tinggal menetap di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tembuku II Kabupaten Bangli, dan kriteria eksklusi WUS yang bekerja sebagai perawat, dokter, dan bidan, serta WUS yang tidak bisa membaca dan menulis. Peserta akan diarahkan untuk mengisi *pretest* kemudian diberikan edukasi kesehatan melalui media video animasi tentang IVA selama 15-20 menit per individu, kemudian peserta diarahkan mengisi *posttest* setelah edukasi kesehatan diberikan.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa souvenir sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Keikutsertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung dapat memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang bagaimana edukasi kesehatan melalui video animasi dapat mempengaruhi pengetahuan dan sikap WUS tentang IVA.

Kepesertaan Ibu/Saudari pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu/Saudari dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Ibu/Saudari untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu/Saudari dimohon untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian’ setelah Ibu/Saudari benar benar memahami tentang penelitian ini. Ibu/Saudari akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Apabila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudari untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal tersebut kepada Ibu/Saudari.

Apabila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti: Ni Nyoman Putri Rediasponi dengan nomor *Handphone* 085792815033.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari di bawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Saudari telah membaca, telah memahami, dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada penulis tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi *peserta penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Tanda Tangan dan Nama
Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*** coret yang tidak perlu**

Lampiran 5 Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN
EDUKASI KESEHATAN KEPADA WUS TENTANG DETEKSI DINI
KANKER SERVIKS METODE IVA

Topik : Deteksi dini kanker serviks metode IVA
Tanggal : 11 April-28 April 2025
Waktu : 15-20 menit
Tempat : Puskesmas Tembuku II Bangli
Sasaran : Wanita Usia Subur (WUS) di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tembuku II

A. Tujuan

Setelah dilakukan edukasi kesehatan melalui media video animasi diharapkan pengetahuan dan sikap WUS tentang deteksi dini kanker serviks metode IVA dapat meningkat.

B. Pokok Materi

1. Definisi, penyebab, faktor risiko, serta tanda dan gejala kanker serviks.
2. Definisi pemeriksaan IVA
3. Cara melakukan pemeriksaan IVA
4. Hasil pemeriksaan IVA
5. Kelebihan pemeriksaan IVA
6. Syarat dan sasaran pemeriksaan IVA
7. Frekuensi pemeriksaan IVA

C. Metode

1. Pemberian edukasi melalui media video animasi

D. Media

1. Video Animasi

E. Rencana Kegiatan

No.	Tahap & Waktu	Kegiatan Edukasi	Kegiatan Responden
1.	Perkenalan	Memberi salam. Memperkenalkan diri. Menjelaskan tujuan Memberikan <i>pretest</i>	Menjawab salam, mendengarkan, dan memperhatikan penjelasan Menjawab <i>pretest</i>
2.	Tahap Kerja 15-20 menit	Memberikan edukasi kesehatan tentang deteksi dini kanker serviks metode IVA dengan media video animasi. Isi materi: Definisi, penyebab, faktor risiko, serta tanda dan gejala kanker serviks, definisi pemeriksaan IVA, cara melakukan pemeriksaan IVA, hasil pemeriksaan IVA, kelebihan pemeriksaan IVA, syarat dan sasaran pemeriksaan IVA, dan frekuensi pemeriksaan IVA. Memberikan kesempatan kepada responden untuk bertanya.	Menonton dan menyimak video animasi tentang deteksi dini kanker serviks metode IVA yang diberikan. Mendengarkan penjelasan. Mengajukan pertanyaan.
3.	Terminasi	Menyimpulkan materi tentang deteksi dini kanker serviks metode IVA Memberikan <i>posttest</i>	Mendengarkan dan menyimak penjelasan Menjawab <i>posttest</i>

		Menutup Mengucapkan salam	Menjawab salam
--	--	------------------------------	----------------

F. Evaluasi

Evaluasi hasil edukasi kesehatan sesuai dengan hasil pengisian kuisisioner *pretest* dan *posttest*.

G. Lampiran Materi

1. Definisi dan Penyebab Kanker Serviks

Tahun 2022 sekitar 350 ribu kematian di dunia disebabkan oleh kanker serviks. Di Indonesia, sekitar 20 ribu kematian disebabkan oleh kanker serviks pada tahun 2022. Kanker serviks adalah kanker yang terjadi ketika sel-sel di leher rahim mengalami pertumbuhan yang tidak normal. Penyebab utama kanker serviks adalah HPV (Human Papilloma Virus) yang dapat ditularkan melalui kontak seksual (Savitri, 2015).

2. Faktor Risiko Kanker Serviks :

- a. Menikah/melakukan hubungan seksual di usia muda (<20 tahun)
- b. Berganti-ganti pasangan seksual
- c. Penurunan kekebalan tubuh karena HIV/AIDS
- d. Merokok/terpapar asap rokok
- e. Riwayat Infeksi di daerah kelamin, seperti radang panggul
- f. Melahirkan banyak anak
- g. Kurang menjaga kebersihan alat reproduksi (Zhang *et al.*, 2020).

3. Tanda dan gejala kanker serviks

Pada tahap awal, biasanya kanker serviks jarang menunjukkan gejala. Gejala akan muncul ketika sel serviks berubah menjadi keganasan.

Tanda dan gejala yang dirasakan dapat berupa:

- a. Perdarahan diluar siklus menstruasi/menstruasi tidak teratur
 - b. Perdarahan pada masa menopause
 - c. Keputihan berbau menyengat mengandung darah
 - d. Nyeri panggul
 - e. Nyeri saat berhubungan seksual (Ariani, 2015).
4. Definisi dan cara melakukan pemeriksaan IVA

IVA adalah cara sederhana untuk mendeteksi kanker leher rahim sedini mungkin. Pemeriksaan IVA dilakukan dengan cara mengoleskan asam asetat 3-5% pada leher rahim. Dibutuhkan waktu 1-2 menit setelah pengolesan untuk memeriksa hasil apakah terdapat perubahan atau tidak pada leher rahim (Savitri, 2015).

5. Hasil pemeriksaan IVA

- a. Jika tidak ada perubahan pada leher rahim, maka hasil pemeriksaan IVA negatif atau normal
- b. Jika terdapat perubahan berupa adanya bercak putih pada leher rahim, maka hasil pemeriksaan IVA positif.
- c. Jika terdapat peradangan pada leher rahim maka dikatakan terjadi servisitis pada serviks.
- d. Jika terdapat luka yang berdarah atau bernanah atau bertumbuh seperti bunga kol, maka hasil dikatakan curiga kanker serviks (Divisi Onkologi Ginekologi FKUI-RSCM, 2023).

Petugas kesehatan akan memberikan rujukan medis sesuai hasil pemeriksaan.

6. Kelebihan pemeriksaan IVA

- a. Aman karena pemeriksaan dilakukan oleh tenaga kesehatan terlatih.
- b. Gratis bagi pengguna BPJS
- c. Hasil pemeriksaan dapat langsung diketahui setelah pemeriksaan
- d. Akurasi pemeriksaan IVA sama dengan pemeriksaan lain.

- e. Tersedia di puskesmas, bidan, atau dokter yang terlatih (Savitri, 2015).
7. Syarat dan Sasaran Pemeriksaan IVA
- a. Wanita yang sudah menikah dan pernah melakukan hubungan seksual.
 - b. Tidak sedang hamil
 - c. Tidak sedang menstruasi/datang bulan
 - d. Tidak melakukan hubungan seksual 24 jam sebelum pemeriksaan
8. Frekuensi Pemeriksaan IVA
- a. Wanita usia 35-40 tahun minimal melakukan pemeriksaan IVA 1 kali
 - b. Wanita usia 40-55 tahun melakukan pemeriksaan IVA 5-10 tahun sekali
 - c. Bila hasil pemeriksaan IVA positif, lakukan pemeriksaan tiap 1 tahun sekali
 - d. Bila hasil pemeriksaan IVA negatif, lakukan pemeriksaan tiap 3-5 tahun sekali
(Kementerian Kesehatan RI, 2019).

Daftar Pustaka

- Ariani, S. (2015) *Stop! Kanker*. 1st edn. Edited by Qoni. Yogyakarta: Istana Media.
- Divisi Onkologi Ginekologi FKUI-RSCM (2023) *Atlas IVA*. 1st edn. Jakarta: UI Publishing.
- Kementerian Kesehatan RI (2019) *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Kanker Serviks*. Jakarta.
- Savitri, A. (2015) *Kupas Tuntas Kanker Payudara Leher Rahim dan Rahim*. 1st edn. Edited by Mona. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Zhang, S. *et al.* (2020) ‘Cervical cancer: Epidemiology, risk factors and screening’, *Chinese Journal of Cancer Research*, 32(6), pp. 720–728. Available at: <https://doi.org/10.21147/j.issn.1000-9604.2020.06.05>.

KUISISIONER PENELITIAN
PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MELALUI MEDIA VIDEO
ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP WUS TENTANG
IVA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS TEMBUKU II
TAHUN 2025

No. Responden :(diisi oleh peneliti)

Tanggal : ... / ... /

I. Data Demografi

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda (√) pada pertanyaan dengan yang disediakan sesuai dengan data diri Ibu/Saudari.

a. Usia :

b. Pendidikan terakhir :

- Tidak Tamat SD
- Tamat SD
- Tamat SMP/Sederajat
- Tamat SMA/Sederajat
- Tamat Perguruan Tinggi/Sederajat

c. Pekerjaan :

- Ibu Rumah Tangga
- PNS
- Wiraswasta

- Pegawai Swasta
- Petani
- Buruh
- Lainnya...

II. Pengetahuan WUS tentang Pemeriksaan Dini Kanker Serviks Metode IVA

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda (√) pada kolom Benar atau Salah sesuai dengan jawaban yang menurut Ibu/Saudari benar.

No.	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	IVA merupakan deteksi dini untuk mencegah kanker serviks (leher rahim).		
2.	Pemeriksaan IVA dilakukan dengan cara mengoleskan asam asetat 3-5% pada leher rahim.		
3.	Kanker serviks adalah adanya pertumbuhan sel-sel yang tidak normal pada leher rahim.		
4.	Mempunyai banyak anak tidak meningkatkan risiko terkena kanker serviks.		
5.	Kontak seksual dibawah umur 20 tahun dapat meningkatkan risiko terkena kanker serviks.		
6.	Keputihan berbau menyengat mengandung darah bukan merupakan tanda dan gejala dari kanker serviks.		
7.	Dibutuhkan waktu berhari-hari untuk mendapatkan hasil dari pemeriksaan IVA.		
8.	Hasil pemeriksaan IVA dikatakan positif apabila terdapat perubahan warna berupa bercak putih pada leher rahim.		

9.	Wanita yang sudah pernah menikah dan melakukan hubungan seksual disarankan melakukan pemeriksaan IVA.		
10.	Apabila hasil pemeriksaan negatif, maka tidak perlu melakukan pemeriksaan lagi.		
11.	Perdarahan diluar siklus menstruasi dan nyeri saat berhubungan seksual merupakan gejala kanker serviks.		
12.	Pemeriksaan IVA tidak dapat dilakukan di puskesmas.		
13.	Wanita yang sedang hamil dapat melakukan pemeriksaan IVA		
14.	Pemeriksaan IVA tidak dikenakan biaya bagi peserta BPJS.		

III. Sikap WUS tentang Pemeriksaan Dini Kanker Serviks Metode IVA

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda (√) pada kolom SS, S, RR, TS, dan STS sesuai dengan pendapat Ibu/Saudari.

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

RR : Ragu-Ragu

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	Jawaban				
		SS	S	RR	TS	STS
1.	Saya merasa takut untuk melakukan deteksi dini kanker serviks metode IVA					

2.	Pemeriksaan dini kanker leher rahim metode IVA tidak akan merugikan saya					
3.	Saya merasa tidak perlu untuk melakukan pemeriksaan IVA karena tidak memiliki penyakit kanker serviks					
4.	Saya merasa perlu melakukan pemeriksaan IVA jika mengalami perdarahan diluar menstruasi dan keputihan yang berbau mengandung darah					
5.	Saya tidak akan melakukan pemeriksaan IVA karena takut dengan hasilnya					
6.	Pemeriksaan dini kanker serviks metode IVA penting untuk wanita usia subur					
7.	Pemeriksaan IVA wajib dilakukan pada seluruh wanita yang belum menikah					
8.	Saya sebaiknya melakukan pemeriksaan IVA minimal 1 kali sepanjang usia saya					
9.	Saya yakin hasil pemeriksaan IVA dapat dipercaya dan akurat					
10.	Saya yakin penyakit kanker serviks dapat dicegah melalui pemeriksaan dini kanker serviks metode IVA					

Lampiran 7 Kisi-Kisi dan Kunci Jawaban Kuisisioner Pengetahuan dan Sikap WUS tentang IVA

KISI KISI KUISISIONER PENELITIAN

Tabel kisi-kisi kuisisioner pengetahuan WUS tentang pemeriksaan IVA

Variabel	Indikator	Nomor Soal dan Sifat Item		Jumlah Soal
		Benar	Salah	
Pengetahuan WUS tentang pemeriksaan IVA	Pengertian kanker serviks	3		1
	Faktor risiko kanker serviks	5	4	2
	Gejala kanker serviks	11	6	2
	Pengertian IVA	1		1
	Prosedur pemeriksaan IVA	2	7	2
	Syarat pemeriksaan IVA	9	14	2
	Hasil pemeriksaan	8		1
	Kelebihan pemeriksaan IVA	15	13	2
	Frekuensi pemeriksaan IVA		10	1
Jumlah Total		8	6	14

Kunci jawaban kuisisioner pengetahuan WUS tentang pemeriksaan IVA

1. Benar	6. Salah	11. Benar
2. Benar	7. Salah	12. Salah
3. Benar	8. Benar	13. Salah
4. Salah	9. Benar	14. Benar
5. Benar	10. Salah	

Tabel kisi-kisi kuisioner sikap WUS terhadap pemeriksaan IVA

Variabel	Indikator	Nomor Soal dan Sifat Item		Jumlah Soal
		<i>Favorable</i>	<i>Unfavorable</i>	
Sikap WUS terhadap Pemeriksaan IVA	Komponen Kognitif	2,6,9,10	7	5
	Komponen Afektif	4	1,3	3
	Komponen Konatif	8	5	2
Jumlah Total		6	4	10

Kunci jawaban kuisioner sikap WUS terhadap pemeriksaan IVA

No Soal	Skor				
	Sangat Setuju	Setuju	Ragu-Ragu	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	1	2	3	4	5
2	5	4	3	2	1
3	1	2	3	4	5
4	5	4	3	2	1
5	1	2	3	4	5
6	5	4	3	2	1
7	1	2	3	4	5
8	5	4	3	2	1
9	5	4	3	2	1
10	5	4	3	2	1

Lampiran 8 Rekapitulasi Uji Validitas

A. Rekapitulasi Uji Validitas Kuisisioner Pengetahuan

Pernyataan	R Hitung	R Tabel	Keterangan
P1	0,418	0,361	Valid
P2	0,490	0,361	Valid
P3	0,414	0,361	Valid
P4	0,361	0,361	Valid
P5	0,448	0,361	Valid
P6	0,485	0,361	Valid
P7	0,431	0,361	Valid
P8	0,392	0,361	Valid
P9	0,553	0,361	Valid
P10	0,377	0,361	Valid
P11	0,404	0,361	Valid
P12	0,356	0,361	Tidak Valid
P13	0,418	0,361	Valid
P14	0,375	0,361	Valid
P15	0,392	0,361	Valid

B. Rekapitulasi Uji Validitas Kuisisioner Sikap

Pernyataan	R Hitung	R Tabel	Keterangan
P1	0,797	0,361	Valid
P2	0,628	0,361	Valid
P3	0,674	0,361	Valid
P4	0,479	0,361	Valid
P5	0,752	0,361	Valid
P6	0,520	0,361	Valid
P7	0,453	0,361	Valid
P8	0,559	0,361	Valid
P9	0,601	0,361	Valid
P10	0,530	0,361	Valid

Lampiran 9 Uji Validitas dan Reliabilitas Kuisiener Pengetahuan dan Sikap

A. *Output* Uji Validitas dan Reliabilitas Kuisiener Pengetahuan

Correlations

		Correlations															Total
		P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total
P01	Pearson Correlation	1	.313	.234	.234	.068	-.056	-	-	.247	.184	.015	.118	.068	.276	-.035	.418*
	Sig. (2-tailed)		.092	.212	.212	.720	.770	.866	.853	.188	.331	.935	.534	.720	.140	.853	.022
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P02	Pearson Correlation	.313	1	.451*	.172	-	-.048	.027	-	.053	.067	.251	.404*	.154	-	.150	.490*
	Sig. (2-tailed)	.092		.012	.363	.978	.803	.885	.875	.782	.724	.182	.027	.417	.724	.428	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P03	Pearson Correlation	.234	.451*	1	.426*	.071	.049	-	.031	.109	-	.312	.138	-	.035	.031	.414*
	Sig. (2-tailed)	.212	.012		.019	.710	.797	.230	.871	.568	.271	.093	.466	.626	.856	.871	.023
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P04	Pearson Correlation	.234	.172	.426*	1	.071	-.098	.056	-	.109	.254	.109	.138	-	-	.031	.361*
	Sig. (2-tailed)	.212	.363	.019		.710	.607	.767	.414	.568	.176	.568	.466	.626	.466	.871	.050
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P05	Pearson Correlation	.068	-	.071	.071	1	.279	.290	.176	.247	.184	.015	-	.255	.079	.176	.448*
	Sig. (2-tailed)	.720	.978	.710	.710		.136	.121	.352	.188	.331	.935	.679	.174	.679	.352	.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P06	Pearson Correlation	-	-	.049	-	.279	1	.433*	.253	.347	.236	.347	.000	.111	.177	.063	.485*
	Sig. (2-tailed)	.770	.803	.797	.607	.136		.017	.177	.061	.210	.061	1.000	.558	.350	.740	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P07	Pearson Correlation	-	.027	-	.056	.290	.433*	1	.183	.120	.408*	.120	.238	-	.102	.000	.431*
	Sig. (2-tailed)	.032		.226									.032				

	Sig. (2-tailed)	.866	.885	.230	.767	.121	.017		.334	.527	.025	.527	.205	.866	.591	1.000	.017
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P08	Pearson Correlation	-	-	.031	-	.176	.253	.183	1	.088	.149	.088	.000	.388*	.224	.280	.392*
	Sig. (2-tailed)	.853	.875	.871	.414	.352	.177	.334		.645	.432	.645	1.000	.034	.235	.134	.032
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P09	Pearson Correlation	.247	.053	.109	.109	.247	.347	.120	.088	1	.131	.423*	.049	.247	.196	.351	.553*
	Sig. (2-tailed)	.188	.782	.568	.568	.188	.061	.527	.645		.491	.020	.797	.188	.299	.057	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.184	.067	-	.254	.184	.236	.408*	.149	.131	1	-	.167	-	.111	.149	.377*
	Sig. (2-tailed)	.331	.724	.271	.176	.331	.210	.025	.432	.491		.299	.379	.679	.559	.432	.040
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.015	.251	.312	.109	.015	.347	.120	.088	.423*	-	1	.049	.015	-	.088	.404*
	Sig. (2-tailed)	.935	.182	.093	.568	.935	.061	.527	.645	.020	.299		.797	.935	.797	.645	.027
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	.118	.404*	.138	.138	-	.000	.238	.000	.049	.167	.049	1	.118	.042	-.224	.356
	Sig. (2-tailed)	.534	.027	.466	.466	.679	1.000	.205	1.000	.797	.379	.797		.534	.827	.235	.054
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	.068	.154	-	-	.255	.111	-	.388*	.247	-	.015	.118	1	.276	.388*	.418*
	Sig. (2-tailed)	.720	.417	.626	.626	.174	.558	.866	.034	.188	.679	.935	.534		.140	.034	.022
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.276	-	.035	-	.079	.177	.102	.224	.196	.111	-	.042	.276	1	.224	.375*
	Sig. (2-tailed)	.140	.724	.856	.466	.679	.350	.591	.235	.299	.559	.797	.827	.140		.235	.041
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	-	.150	.031	.031	.176	.063	.000	.280	.351	.149	.088	-	.388*	.224	1	.392*
	Sig. (2-tailed)	.035											.224				

	Sig. (2-tailed)	.853	.428	.871	.871	.352	.740	1.000	.134	.057	.432	.645	.235	.034	.235		.032
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.418*	.490*	.414*	.361*	.448*	.485**	.431*	.392*	.553*	.377*	.404*	.356	.418*	.375*	.392*	1
	Sig. (2-tailed)	.022	.006	.023	.050	.013	.007	.017	.032	.002	.040	.027	.054	.022	.041	.032	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.662	15

B. *Output* Uji Validitas dan Reliabilitas Kuisisioner Sikap

Correlations

		Correlations										
		S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	Total
S01	Pearson Correlation	1	.231	.666**	.236	.689**	.182	-.248	.258	.327	.163	.797**
	Sig. (2-tailed)		.219	.000	.209	.000	.335	.187	.169	.078	.389	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S02	Pearson Correlation	.231	1	.211	.528**	.245	.737**	-	.587**	.385*	.452*	.628**
	Sig. (2-tailed)	.219		.264	.003	.191	.000	.002	.001	.035	.012	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S03	Pearson Correlation	.666**	.211	1	.318	.635**	.003	-.118	-.075	.048	.113	.674**
	Sig. (2-tailed)	.000	.264		.087	.000	.988	.534	.695	.800	.551	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S04	Pearson Correlation	.236	.528**	.318	1	.129	.290	-.212	.076	.152	.237	.479**
	Sig. (2-tailed)	.209	.003	.087		.498	.120	.260	.690	.424	.207	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S05	Pearson Correlation	.689**	.245	.635**	.129	1	.043	-.146	.315	.255	.108	.752**
	Sig. (2-tailed)	.000	.191	.000	.498		.823	.443	.090	.173	.568	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S06	Pearson Correlation	.182	.737**	.003	.290	.043	1	-	.760**	.631*	.552*	.520**
	Sig. (2-tailed)	.335	.000	.988	.120	.823		.000	.000	.000	.002	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S07	Pearson Correlation	-.248	-	-.118	-.212	-.146	-	1	-	-	-	-.453*
	Sig. (2-tailed)	.187	.002	.534	.260	.443	.000		.001	.004	.013	.012
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S08	Pearson Correlation	.258	.587**	-.075	.076	.315	.760**	-	1	.602*	.465*	.559**
	Sig. (2-tailed)	.169	.001	.695	.690	.090	.000	.001		.000	.010	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
S09	Pearson Correlation	.327	.385*	.048	.152	.255	.631**	-	.602**	1	.740*	.601**
	Sig. (2-tailed)	.078	.035	.800	.424	.173	.000	.004	.000		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

S10	Pearson Correlation	.163	.452*	.113	.237	.108	.552**	-.447*	.465**	.740*	1	.530**
	Sig. (2-tailed)	.389	.012	.551	.207	.568	.002	.013	.010	.000		.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.797**	.628**	.674**	.479**	.752**	.520**	-.453*	.559**	.601*	.530*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.007	.000	.003	.012	.001	.000	.003	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Reliability

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.737	10

MASTER TABEL
PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MELALUI MEDIA VIDEO
ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP WUS
TENTANG IVA

No	Usia	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Total Nilai Pretest Pengetahuan	% Pre Pengetahuan	Kategori Pretest Pengetahuan	Total Nilai Posttest Pengetahuan	% Post Pengetahuan	Kategori Post Pengetahuan
1	3	2	1	9	64.3	2	12	85.7	1
2	3	4	1	8	57.1	2	12	85.7	1
3	2	3	1	9	64.3	2	13	92.9	1
4	2	2	1	8	57.1	2	11	78.6	1
5	3	4	3	11	78.6	1	13	92.9	1
6	2	2	1	8	57.1	2	10	71.4	2
7	2	4	1	11	78.6	1	13	92.9	1
8	2	3	1	9	64.3	2	11	78.6	1
9	2	3	1	7	50.0	3	11	78.6	1
10	3	2	1	7	50.0	3	10	71.4	2
11	3	3	3	9	64.3	2	12	85.7	1
12	2	2	1	6	42.9	3	10	71.4	2
13	2	1	1	7	50.0	3	10	71.4	2
14	3	3	1	5	35.7	3	10	71.4	2
15	2	2	1	6	42.9	3	10	71.4	2
16	2	3	1	5	35.7	3	11	78.6	1
17	3	4	3	5	35.7	3	9	64.3	2
18	3	2	1	6	42.9	3	10	71.4	2
19	3	2	1	7	50.0	3	11	78.6	1
20	3	3	1	8	57.1	2	11	78.6	1
21	2	4	1	9	64.3	2	10	71.4	2
22	2	4	1	8	57.1	2	12	85.7	1
23	2	5	3	6	42.9	3	9	64.3	2
24	1	3	1	10	71.4	2	12	85.7	1
25	3	2	5	7	50.0	3	11	78.6	1
26	3	5	3	7	50.0	3	10	71.4	2
27	4	4	3	7	50.0	3	11	78.6	1
28	2	2	1	9	64.3	2	11	78.6	1
29	2	2	1	5	35.7	3	7	50.0	3

30	2	4	1	6	42.9	3	10	71.4	2
31	2	4	1	8	57.1	2	11	78.6	1
32	3	1	1	11	78.6	1	14	100	1
33	4	2	5	6	42.9	3	9	64.3	2
34	3	4	1	9	64.3	2	11	78.6	1
35	3	2	5	6	42.9	3	9	64.3	2
36	3	2	5	8	57.1	2	10	71.4	2
37	2	4	1	9	64.3	2	12	85.7	1
38	3	2	4	8	57.1	2	10	71.4	2
39	3	3	1	8	57.1	2	10	71.4	2
40	3	2	1	10	71.4	2	12	85.7	1
41	4	2	5	8	57.1	2	11	78.6	1
42	2	4	1	8	57.1	2	11	78.6	1
43	3	4	1	7	50.0	3	9	64.3	2
44	1	1	1	9	64.3	2	10	71.4	2
45	3	3	1	9	64.3	2	10	71.4	2
46	3	4	3	11	78.6	1	13	92.9	1
47	1	3	1	9	64.3	2	9	64.3	2
48	3	4	1	13	92.9	1	14	100	1
49	1	2	1	7	50.0	3	10	71.4	2
50	2	4	1	6	42.9	3	9	64.3	2
51	3	2	6	5	35.7	3	8	57.1	2
52	4	2	1	10	71.4	2	11	78.6	1
53	4	3	1	6	42.9	3	11	78.6	1
54	2	4	1	7	50.0	3	10	71.4	2
55	3	3	1	5	35.7	3	11	78.6	1
56	2	4	3	6	42.9	3	7	50.0	3
57	3	3	1	8	57.1	2	12	85.7	1
58	3	3	4	8	57.1	2	10	71.4	2
59	4	3	6	9	64.3	2	12	85.7	1
60	1	3	1	8	57.1	2	10	71.4	2
61	3	3	1	10	71.4	2	13	92.9	1
62	4	2	5	6	42.9	3	10	71.4	2
63	2	4	1	7	50.0	3	10	71.4	2
64	3	1	1	9	64.3	2	11	78.6	1
65	2	4	1	5	35.7	3	10	71.4	2
66	2	3	1	7	50.0	3	11	78.6	1
67	2	4	1	7	50.0	3	10	71.4	2
68	2	4	1	8	57.1	2	11	78.6	1
69	2	3	3	8	57.1	2	11	78.6	1
70	3	2	1	8	57.1	2	10	71.4	2
71	3	3	1	7	50.0	3	12	85.7	1
72	2	2	1	8	57.1	2	11	78.6	1

73	3	3	1	7	50.0	3	10	71.4	2
74	3	4	1	9	64.3	2	12	85.7	1
75	2	4	1	5	35.7	3	7	50.0	3
76	2	3	3	8	57.1	2	12	85.7	1
77	2	2	5	9	64.3	2	14	100	1
78	2	2	1	8	57.1	2	11	78.6	1
79	2	4	1	9	64.3	2	12	85.7	1
80	2	4	1	9	64.3	2	11	78.6	1
81	3	3	1	8	57.1	2	12	85.7	1
82	2	4	1	9	64.3	2	11	78.6	1
83	3	2	1	8	57.1	2	11	78.6	1
84	2	4	2	6	42.9	3	7	50.0	3
85	3	2	1	9	64.3	2	14	100	1
86	2	4	1	8	57.1	2	11	78.6	1
87	3	2	5	8	57.1	2	11	78.6	1
88	3	2	1	8	57.1	2	12	85.7	1
89	2	3	7	8	57.1	2	8	57.1	2
90	2	3	1	9	64.3	2	10	71.4	2
91	3	3	1	7	50.0	3	10	71.4	2
92	3	4	4	9	64.3	2	10	71.4	2
93	2	5	1	8	57.1	2	12	85.7	1
94	2	2	1	8	57.1	2	10	71.4	2
95	2	4	1	9	64.3	2	12	85.7	1
96	2	4	1	10	71.4	2	11	78.6	1

No	Total Pretest Sikap	% Pretest Sikap	Kategori pretest sikap	Total Posttest Sikap	% Posttes Sikap	Kategori Posttest Sikap
1	35	70.0	1	41	82.0	1
2	31	62.0	2	39	78.0	1
3	33	66.0	1	38	76.0	1
4	31	62.0	2	40	80.0	1
5	38	76.0	1	41	82.0	1
6	34	68.0	1	46	92.0	1
7	36	72.0	1	42	84.0	1
8	33	66.0	2	39	78.0	1
9	30	60.0	2	41	82.0	1
10	28	56.0	2	33	66.0	2
11	36	72.0	1	39	78.0	1
12	30	60.0	2	36	72.0	2
13	32	64.0	2	36	72.0	2
14	32	64.0	2	38	76.0	1

15	36	72.0	1	36	72.0	2
16	30	60.0	2	39	78.0	1
17	30	60.0	2	35	70.0	2
18	32	64.0	2	38	76.0	1
19	28	56.0	2	36	72.0	2
20	34	68.0	1	39	78.0	1
21	30	60.0	2	40	80.0	1
22	34	68.0	1	37	74.0	2
23	30	60.0	2	32	64.0	2
24	35	70.0	1	39	78.0	1
25	28	56.0	2	38	76.0	1
26	36	72.0	1	39	78.0	1
27	34	68.0	2	42	84.0	1
28	30	60.0	2	38	76.0	1
29	28	56.0	2	40	80.0	1
30	26	52.0	2	36	72.0	2
31	36	72.0	1	38	76.0	1
32	30	60.0	2	38	76.0	1
33	32	64.0	2	39	78.0	1
34	36	72.0	1	36	72.0	2
35	34	68.0	1	34	68.0	2
36	30	60.0	2	34	68.0	2
37	30	60.0	2	40	80.0	1
38	38	76.0	1	38	76.0	1
39	28	56.0	2	34	68.0	2
40	32	64.0	2	38	76.0	1
41	28	56.0	2	35	70.0	2
42	34	68.0	1	34	68.0	2
43	32	64.0	2	35	70.0	2
44	34	68.0	1	38	76.0	1
45	32	64.0	2	40	80.0	1
46	36	72.0	1	39	78.0	1
47	32	64.0	2	34	68.0	2
48	36	72.0	1	38	76.0	1
49	34	68.0	1	36	72.0	2
50	29	58.0	2	40	80.0	1
51	32	64.0	2	38	76.0	1
52	30	60.0	2	36	72.0	2
53	33	66.0	1	38	76.0	1
54	32	64.0	2	36	72.0	2
55	30	60.0	2	38	76.0	1
56	36	72.0	1	39	78.0	1
57	32	64.0	2	40	80.0	1

58	32	64.0	2	38	76.0	1
59	30	60.0	2	37	74.0	2
60	30	60.0	2	36	72.0	2
61	32	64.0	2	38	76.0	1
62	32	64.0	2	36	72.0	2
63	32	64.0	2	40	80.0	1
64	32	64.0	2	32	64.0	2
65	28	56.0	2	33	66.0	2
66	32	64.0	2	40	80.0	1
67	32	64.0	2	39	78.0	1
68	38	76.0	1	40	80.0	1
69	36	72.0	1	39	78.0	1
70	28	56.0	2	38	76.0	1
71	30	60.0	2	39	78.0	1
72	32	64.0	2	40	80.0	1
73	36	72.0	1	40	80.0	1
74	34	68.0	1	38	76.0	1
75	30	60.0	2	36	72.0	2
76	38	76.0	1	41	82.0	1
77	32	64.0	2	40	80.0	1
78	38	76.0	1	38	76.0	1
79	30	60.0	2	36	72.0	2
80	38	76.0	1	41	82.0	1
81	38	76.0	1	42	84.0	1
82	38	76.0	1	40	80.0	1
83	32	64.0	2	33	66.0	2
84	32	64.0	2	41	82.0	1
85	34	68.0	1	34	68.0	2
86	38	76.0	1	40	80.0	1
87	30	60.0	2	40	80.0	1
88	32	64.0	2	36	72.0	2
89	32	64.0	2	36	72.0	2
90	38	76.0	1	38	76.0	1
91	38	76.0	1	40	80.0	1
92	38	76.0	1	38	76.0	1
93	36	72.0	1	40	80.0	1
94	30	60.0	2	34	68.0	2
95	38	76.0	1	38	76.0	1
96	30	60.0	2	40	80.0	1

Lampiran 11 *Output* Uji Statistik Wilcoxon Pengetahuan dan Sikap WUS

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Posttest Pengetahuan	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
- Total Pretest Pengetahuan	Positive Ranks	94 ^b	47.50	4465.00
	Ties	2 ^c		
	Total	96		
Total Posttest Sikap - Total Pretest Sikap	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	85 ^e	43.00	3655.00
	Ties	11 ^f		
	Total	96		

- a. Total Posttest Pengetahuan < Total Pretest Pengetahuan
- b. Total Posttest Pengetahuan > Total Pretest Pengetahuan
- c. Total Posttest Pengetahuan = Total Pretest Pengetahuan
- d. Total Posttest Sikap < Total Pretest Sikap
- e. Total Posttest Sikap > Total Pretest Sikap
- f. Total Posttest Sikap = Total Pretest Sikap

Test Statistics^a

	Total Posttest Pengetahuan - Total Pretest Pengetahuan	Total Posttest Sikap - Total Pretest Sikap
Z	-8.496 ^b	-8.023 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

Lampiran 12 Surat Ijin Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidabanya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/ 3120 /2024

18 November 2024

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli

di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Nyoman Putri Rediasponi	P07120221080	Pengetahuan Wanita Usia Subur (WUS) tentang deteksi dini Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tembuku II.

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

Tembusan : Kepala UPTD Puskesmas Tembuku II

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat pembatalan 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://tk.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 13 Surat Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas Kuisisioner



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sridakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎ 0360 719447
🌐 <http://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 2025 /2025 Denpasar, 04 Maret 2025
Hal : Mohon Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas Kuisisioner

Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli
Gg. I Gusti Ngurah Rai No. 18, Kawan, Kec. Bangli, Kabupaten Bangli, Bali

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir (Skripsi) pada mahasiswa semester VIII Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin melakukan uji validitas dan reliabilitas kuisisioner penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama	NIM	Judul Penelitian
Ni Nyoman Putri Rediasponi	P07120221080	Pengaruh Edukasi Kesehatan melalui Media Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur tentang Inspeksi Visual Asam Asetat di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tembuku II

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP: 196812311992031020

Tembusan:

1. Kepala UPTD Puskesmas Tembuku I

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://whis.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ita.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 14 Surat Ijin Penelitian Poltekkes Kemenkes Denpasar

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar Jalan Smitani No.1, Sclakarya Denpasar Selatan, Bali 80224 ☎ 0361 710447 🌐 https://www.poltekkes-denpasar.ac.id	
Nomor	: PP.06.02/F.XXIV.13/ 1014 /2025	Denpasar, 06 Maret 2025
Hal	: <u>Mohon Ijin Penelitian</u>	
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli Gg. I Gusti Ngurah Rai No. 18, Kawan, Kec. Bangli, Kabupaten Bangli, Bali		
Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :		
Nama	: Ni Nyoman Putri Rediasponi	
Nim	: P07120221080	
Judul penelitian	: Pengaruh Edukasi Kesehatan melalui Media Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur tentang Inspeksi Visual Asam Asetat	
Lokasi penelitian	: Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tembuku II	
Waktu penelitian	: Maret – April 2025	
Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih		
 a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Ketua Jurusan Keperawatan I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep NIP. 196812311992031020		
Tembusan:		
1. Kepala UPTD Puskesmas Tembuku II		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"><p>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://halo.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keabsahan tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tta.keminfo.go.id/verifikasi.</p></div> 		

Lampiran 16 Persetujuan Etik/*Ethical Approval*



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ETHICAL APPROVAL
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 276 /2025

Yang berlandaskan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Pengaruh Edukasi Kesehatan melalui Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur tentang Inspeksi Visual Asam Asetat di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tembuku II

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Nyoman Putri Rediasponi

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 10 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuri Rahyani, S.Si.T.,M.Kes

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://tts.kominfo.go.id/verifPDF>.



Lampiran Ethical Approval

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 276 /2025

Tanggal : 10 April 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Nyoman Putri Rediasponi	Pengaruh Edukasi Kesehatan melalui Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur tentang Inspeksi Visual Asam Asetat di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tembuku II	Penelitian bisa dilakukan	Bisa dilanjutkan ke penelitian. Pastikan responden mendapatkan kompensasi atau kesediaan menjadi responden

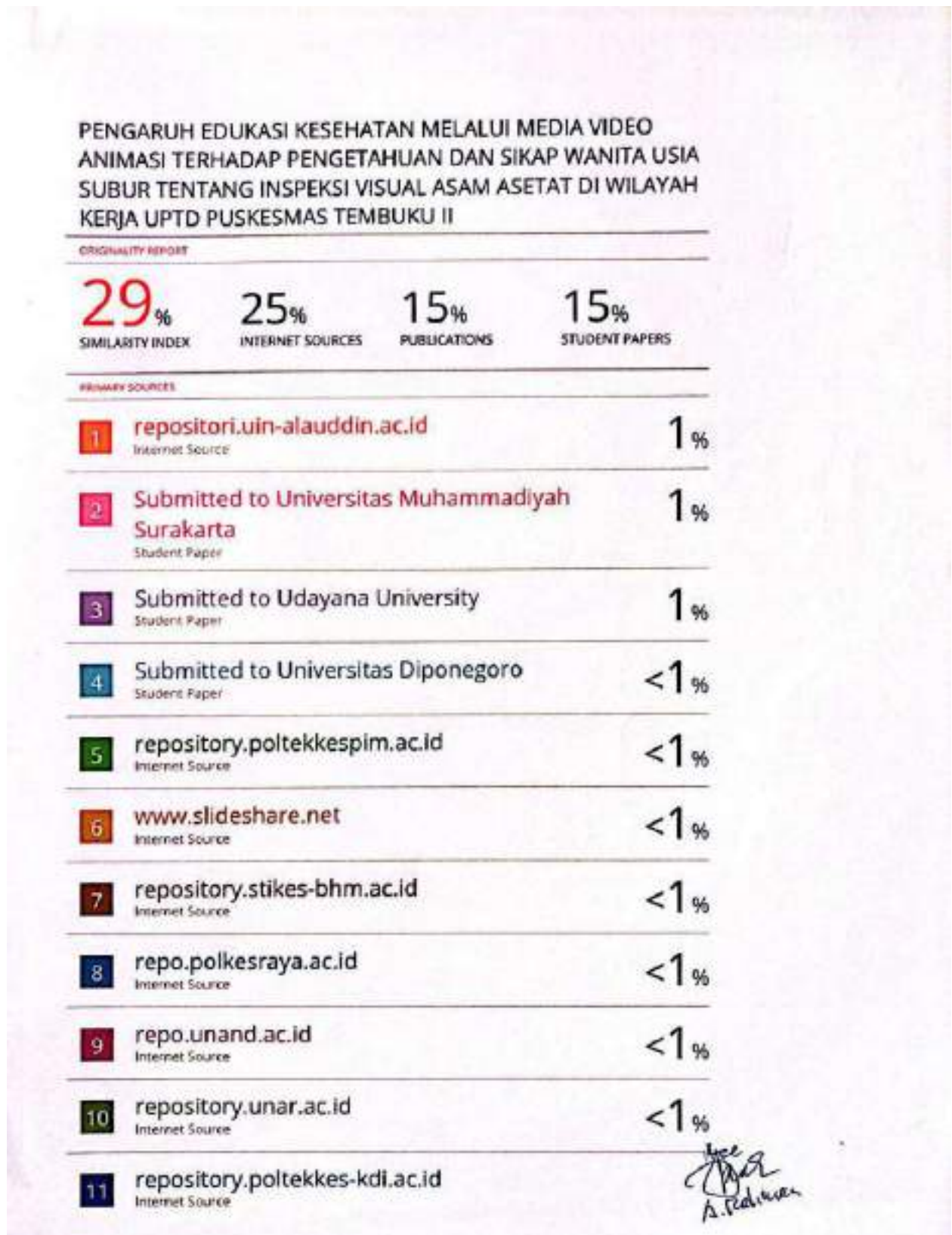
Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Handwritten signature of Dr. Ni Komang Yuni Rahyani

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.S., T., M.Kes

Lampiran 17 Hasil Turnitin Proposal



PENINGKATAN PENGETAHUAN DAN SIKAP
DENGAN METODE FGD PADA PASANGAN
USIA SUBUR (PUS) TERHADAP PEMERIKSAAN
INSPEKSI VISUAL ASETAT (IVA) DI WILAYAH
KABUPATEN MAGELANG", Jurnal Kesehatan
Tambusai, 2024

Publication

156

Yetty Dwi Fara, Damijah Damijah, Rosmianah
Rosmianah, Resti Dian Giyarmi, Ria Lusiana,
Nia Jasmilla, Vina Maryu Delena.

"Pemberdayaan Kesehatan Perempuan:
Pemeriksaan IVA dan Daun Sirih untuk
Keputihan", Jurnal Komunitas : Jurnal
Pengabdian kepada Masyarakat, 2024

Publication

<1%

157

repository.uinsu.ac.id

Internet Source

<1%



Exclude quotes

Exclude matches

Exclude bibliography

Lampiran 18 Hasil Turnitin Skripsi



TERHADAP PERILAKU SADARI", Maternal Child Health Care, 2022

Publication

35

Satiti Rahayu, Donel Suhaimi, Jasrida Yunita, Zainal Abidin, Syamsul Bahri Riva'i.

<1%

"Pelaksanaan Program Deteksi Dini Kanker Cerviks (Ca Cervix) dengan Metode Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) di Kabupaten Kampar", Jurnal Kesehatan Komunitas, 2018

Publication

see. Abidin.
A.R.
A.rahayu

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

Lampiran 19 Validasi Bimbingan SIAK

15/05/25, 11:57

Data Skripsi Mahasiswa

Portal Perkuliahan Perkuliahan (2016) Laporan (2016) Statistik (2016)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Exit

Data Skripsi Mahasiswa

N.I.P. : 190202020000
 Nama Mahasiswa : MENYAMANI PUTRI RENDASRISTY
 Info Akademik : **Profilis** - Jurusan: Keguruan - Jurusan Program Studi: Sarjana Teknik Keguruan dan Ilmu Pendidikan - **SMPN 001 - B**

Grup: **Bimbingan** Jurnal Online **Generasi Pengabdian** **Ekstensi Skripsi** **Sidang Gelar**

No	Dosen	Tugas	Masukan dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Nilai
1	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Mempunyai judul dan BAB I.	Uraian judul dengan memformulasikan ulang sebagai versi di artikel	4 Jan 2025	✓	
2	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Bimbingan BAB I yang sudah direvisi.	Revisi dan lagi koreksi pada BAB I agar tidak terlalu panjang	10 Jan 2025	✓	
3	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Bimbingan revisi BAB I.	BAB I sudah di acc, lanjutkan BAB II	14 Jan 2025	✓	
4	19142281094002001 - SUKATYANI, S.Kes., Ners., H.B.Scend.	Mengajukan judul penelitian dan BAB I	Perbaiki sesuai masukan dan lanjutkan	17 Jan 2025	✓	
5	19142281094002001 - SUKATYANI, S.Kes., Ners., H.B.Scend.	Mengajukan dan BAB I	Perbaiki sesuai masukan	21 Jan 2025	✓	
6	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Mempunyai BAB II Proposal	Tambahkan profil dan sebagainya sesuai dengan judul penelitian atau judul yang mirip dengan penelitian	23 Jan 2025	✓	
7	19142281094002001 - SUKATYANI, S.Kes., Ners., H.B.Scend.	Mengajukan dan BAB I revisi	Perbaiki sesuai masukan	24 Jan 2025	✓	
8	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Bimbingan revisi BAB II	BAB II sudah di acc, lanjutkan BAB III	30 Jan 2025	✓	
9	19142281094002001 - SUKATYANI, S.Kes., Ners., H.B.Scend.	Bimbingan BAB II Revisi	Perbaiki dan lanjutkan	31 Jan 2025	✓	
10	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Bimbingan BAB III	Revisi konsepsi konsep, teori definisi operasional, dan hipotesis dapat di revisi	3 Feb 2025	✓	
11	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Bimbingan BAB III Revisi	Revisi konsepsi a konsep lagi, di acc dan lagi lanjutkan ke BAB IV	5 Feb 2025	✓	
12	19142281094002001 - SUKATYANI, S.Kes., Ners., H.B.Scend.	Mengajukan dan BAB II	Perbaiki sesuai masukan	7 Feb 2025	✓	
13	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Bimbingan BAB III revisi dan BAB IV	BAB III sudah di acc, maka dan lanjutkan penelitian di bagian lain penulisan nya, di di acc dan dengan data variabel, lanjutkan proses sampai ke lampiran	10 Feb 2025	✓	
14	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Bimbingan BAB I - BAB IV dan lampiran	BAB telah diisi lagi dalam penyusunan lampiran dan tambahkan ke bab ke 5 ke 6 dan yang di buat	12 Feb 2025	✓	
15	1902020151002121001 - 1 DEINA HADE AL-SYUWAIM, S.Pd., H.B.Scend.	Bimbingan revisi BAB I - BAB IV serta lampiran	Acc, siap untuk proposal seminar proposal	19 Feb 2025	✓	
16	19142281094002001 - SUKATYANI, S.Kes., Ners., H.B.Scend.	Bimbingan proposal BAB I - BAB IV dan lampiran	Lanjutkan acc	14 Feb 2025	✓	

17	1900512190211001 - I DEWA NAD E RUSPRANAM, S.Kp, H.Somedi	Bintangin DAD V	Perbaiki label agar sesuai kutipan lain	30 Apr 2025	✓	
18	1900512190211001 - I DEWA NAD E RUSPRANAM, S.Kp, H.Somedi	Bintangin Revisi DAD V	Perbaiki judul label permateri dan kolongannya Ubahlah label	30 Apr 2025	✓	
19	1900512190211001 - I DEWA NAD E RUSPRANAM, S.Kp, H.Somedi	Bintangin DAD V revisi dan DAD VI	DAD V acc. Pada DAD VI tambahkan konten untuk sempat pada pembahasan pengelolaan	1 Mei 2025	✓	
20	1900512190211001 - I DEWA NAD E RUSPRANAM, S.Kp, H.Somedi	Bintangin revisi DAD VI	Perbaiki lagi kata-kata yang digunakan, tambahkan lagi dan juga pemilihan kata-kata serta cara dan lain-lain	5 Mei 2025	✓	
21	1900512190211001 - I DEWA NAD E RUSPRANAM, S.Kp, H.Somedi	Bintangin DAD VI Revisi dan konsultasi lapangan serta DAD VII	DAD VI di acc. Ringkas lagi untuk bab masalah, hasil uji hanya dibarengkan yang di wawancara saja pada bab DAD VII	7 Mei 2025	✓	
22	1900512190211001 - I DEWA NAD E RUSPRANAM, S.Kp, H.Somedi	Bintangin konsultasi laporan	Acc untuk lebih rapi dan ulam	9 Mei 2025	✓	
23	190112201994011001 - SUNATMAH, S. Esp., Mers, H.Somedi	Bintangin Skripsi DAD V	terakhir di buat rajuan dan hasil cek jajak situasi dengan DO	9 Mei 2025	✓	
24	190112201994011001 - SUNATMAH, S. Esp., Mers, H.Somedi	Bintangin revisi DAD V	lanjutan	9 Mei 2025	✓	
25	190112201994011001 - SUNATMAH, S. Esp., Mers, H.Somedi	Bintangin Revisi DAD V dan konsultasi DAD VI	perbaiki dan lanjutkan	7 Mei 2025	✓	
26	190112201994011001 - SUNATMAH, S. Esp., Mers, H.Somedi	Bintangin Revisi DAD VI	Lengkapi dan bereskan	8 Mei 2025	✓	
27	190112201994011001 - SUNATMAH, S. Esp., Mers, H.Somedi	Bintangin bab VI akhir dan konsultasi lapangan serta DAD VII	Lanjutan	8 Mei 2025	✓	
28	190112201994011001 - SUNATMAH, S. Esp., Mers, H.Somedi	Bintangin konsultasi laporan	acc	24 Mei 2025	✓	

Lampiran 20 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 713447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
 PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Nyoman Putri Rediasponi
 NIM : P07120221080

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	19 Mei 2025		ny. Rai Sukerni
2	Perpustakaan	15 Mei 2025		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	15 Mei 2025		Moch. Nasrullah
4	HMJ	15 Mei 2025		I Wayan Aditya P.
5	Keuangan	15 Mei 2025		I. A. Suwandi B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	15 Mei 2025		Burhan

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 19 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
 NIP. 196812311992031020

Lampiran 21 Dokumentasi Pengumpulan Data



Lampiran 22 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ni Nyoman Putri Rediasponi
NIM : P07120221080
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Bajing Ds. Tegak, Klungkung Bali
Nomor HP/Email : 085792815033/ putiradiasponi@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Pengaruh Edukasi Kesehatan melalui Media Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur tentang Inspeksi Visual Asam Asetat

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dala, pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 10 Juni 2025



Ni Nyoman Putri Rediasponi
NIM. P07120221080