

Lampiran 1: Jadwal Pelaksanaan Kegiatan

JADWAL PELAKSANAAN KEGIATAN

[illegible]

Lampiran 2: Realisasi Anggaran Penelitian

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

No.	Kegiatan	Biaya (Rp)
1.	Tahapan Persiapan	
	Penyusunan proposal, pengetikan dan penggandaan	200.000
	Transportasi	100.000
	Seminar proposal	80.000
	Perbaikan proposal	100.000
2.	Tahap Pelaksanaan	
	<i>Ethical clearence</i>	100.000
	Pelaksanaan penelitian	200.000
	Transportasi	50.000
	Analisa data	100.000
	Publikasi jurnal	250.000
	Bingkisan untuk responden	800.000
3.	Tahap Pengakhiran Data	
	Menyusun skripsi, pengetikan dan penggandaan	200.000
	Ujian skripsi	150.000
	Perbaikan skripsi	200.000
	Publikasi hasil penelitian	250.000
	Jumlah	2.385.000

Lampiran 3: Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

Calon Responden

di

Tempat

Dengan hormat,

Bersama dengan surat ini, peneliti bernama Nandita Wahyu Dewanti sebagai mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, bermaksud untuk melakukan penelitian tentang **“Hubungan Karakteristik (Usia, Pendidikan dan Pekerjaan) Dengan Tingkat Pengetahuan WUS Tentang Deteksi Dini Kanker Serviks Melalui Inspeksi Visual Asam Asetat”**. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan usia, pendidikan dan pekerjaan dengan tingkat pengetahuan wanita usia subur (WUS) tentang deteksi dini kanker serviks metode IVA di Majelis Taklim Nur Hidayah Ubung Denpasar Utara. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan pada program studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan ibu/saudari untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikianlah permohonan ini saya sampaikan, dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Lampiran 4: Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(Informed Consent)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Karakteristik (Usia, Pendidikan dan Pekerjaan) Dengan Tingkat Pengetahuan Wanita Usia Subur (WUS) Tentang Deteksi Dini Kanker Serviks Melalui Inspeksi Visual Asam Asetat
Peneliti Utama	Nandita Wahyu Dewanti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti lain	-
Lokasi Penelitian	Musola Al-Hidayah, Jl. Cokroaminoto Gg. Jempiring VI/6 Ubung
Sumber Dana	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara usia, pendidikan, dan pekerjaan dengan tingkat pengetahuan tentang deteksi dini kanker serviks melalui IVA pada wanita usia subur yang menjadi anggota Majelis Taklim Nur Hidayah Ubung Denpasar Utara. Jumlah peserta sebanyak 56 orang dengan syaratnya yaitu wanita usia subur (umur 15-49 tahun), anggota aktif Majelis Taklim Nur Hidayah Ubung Denpasar Utara, bersedia mengisi kuesioner, dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian.

Data akan dikumpulkan menggunakan kuesioner yang telah terstandar. Durasi pengisian kuesioner diperkirakan sekitar 5-10 menit. Tidak ada perlakuan khusus yang diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang deteksi dini kanker serviks melalui tes IVA. Hasil penelitian ini

diharapkan dapat memberikan kontribusi pada pengembangan program edukasi tentang deteksi dini kanker serviks yang lebih baik, sehingga dapat meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang pencegahan kanker serviks.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa souvenir sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik 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 kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Nandita Wahyu Dewanti dengan no HP 089604470685.

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta penelitian

Wali

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

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

Hubungan dengan Peserta Penelitian/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 invasif)

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 persetujuannya untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda Tangan

Tanggal

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

Lampiran 5: Kisi-Kisi Kuesioner

KISI-KISI KUESIONER

No	Variabel	Indikator	Deskriptor	Jumlah Item	Nomor Item
1.	Pengetahuan	Definisi tes IVA	Inspeksi Visual Asam Asetat adalah salah satu jenis deteksi kanker serviks dengan pengolesan asam asetat 3–5% pada serviks dan hasil akan terlihat dalam waktu 1 menit	2	1,2 (C ¹)
2.		Manfaat tes IVA	Manfaat dari pemeriksaan IVA adalah: a. Mendeteksi kanker leher rahim b. Skrining alternatif dari pap smear karena biasanya lebih murah, praktis, sangat mudah untuk dilaksanakan c. IVA dapat mendeteksi lesi tingkat pra kanker (<i>high-Grade Precancerous Lesions</i>) dengan sensitivitas sekitar 66-96% dan spesifitas 64-98%.	2	3,4 (C ³ dan C ²)
1.		Syarat tes IVA	Syarat dari tes IVA adalah: a. Sudah pernah melakukan hubungan seksual b. Tidak sedang datang bulan/haid c. Tidak sedang hamil d. 24 jam sebelumnya tidak melakukan hubungan seksual	3	5,6,15 (C ⁴ , C ¹ , C ²)
2.		Prosedur tes IVA	Prosedur dimulai dengan pasien berbaring dalam	2	7,8 (C ² , C ³)

		posisi litotomi, lalu tenaga kesehatan memasukkan spekulum untuk melihat kondisi serviks. Setelah itu, larutan asam asetat 3–5% dioleskan ke leher rahim dan dibiarkan selama sekitar satu menit untuk melihat perubahan pada sel.		
3.	Kategori temuan tes IVA	Menurut IARC (2021), hasil pemeriksaan IVA terbagi menjadi tiga kategori: - Negatif (serviks normal, tanpa lesi acetowhite), - Positif (lesi acetowhite samar akibat peradangan atau kelainan jinak) - Dicurigai kanker (bercak putih jelas, pendarahan, ulser, atau luka khas yang mengarah ke prakanker atau kanker serviks).	2	9,10 (C ¹ , C ⁴)
4.	Tempat pelayanan tes IVA	Pemeriksaan IVA dapat dilakukan di berbagai fasilitas kesehatan, seperti puskesmas, rumah sakit, klinik kesehatan, dan praktik dokter atau bidan.	2	11,12 (C ⁴ , C ¹)
5.	Kelebihan tes IVA	Tes IVA memiliki kelebihan karena dapat dilakukan kapan saja dalam siklus menstruasi, termasuk saat nifas atau pasca keguguran. Pemeriksaan ini juga dapat dilakukan pada perempuan dengan ISR/IMS atau HIV/AIDS. Dengan sensitivitas dan spesifisitas 50–90%, IVA menjadi metode skrining yang murah, praktis, dan mudah diakses di berbagai fasilitas kesehatan	2	13,14 (C ¹ , C ⁴)

ginekolog dengan peralatan
sederhana.

**KUESIONER PENGETAHUAN
TENTANG DETEKSI DINI KANKER SERVIKS MELALUI
INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT**

I. Karakteristik Responden

Nama Responden :

Umur Responden :

Pendidikan Responden : ☐ SD ☐ SMP ☐ SMA
☐ Perguruan Tinggi (Diploma/Sarjana)

Pekerjaan Responden :

II. Daftar Pertanyaan

Bacalah setiap pernyataan di bawah ini dan pilih apakah pernyataan tersebut **Benar (B)** atau **Salah (S)** dengan memberi tanda (✓) pada jawaban yang sesuai.

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Tes IVA (Inspeksi Visual Asam Asetat) adalah pemeriksaan leher rahim dengan mengoles larutan asam asetat 3-5%		
2.	Setelah diolesi larutan asam asetat, hasil akan terlihat setelah 1 menit		
3.	Pemeriksaan IVA memiliki tingkat akurat yang rendah dalam mendeteksi lesi prakanker		
4.	Pemeriksaan IVA dapat digunakan sebagai metode skrining alternatif dari Pap smear karena lebih murah, praktis, dan mudah dilakukan		
5.	Tes IVA dapat dilakukan kapan saja, termasuk saat seorang wanita sedang menstruasi		

6.	Syarat tes IVA adalah tidak melakukan hubungan seksual 24 jam sebelum pemeriksaan		
7.	Dalam pemeriksaan IVA, tenaga kesehatan menggunakan cocor bebek dan lampu untuk melihat kondisi leher rahim sebelum mengoleskan larutan asam asetat		
8.	Setelah larutan asam asetat dioleskan, perubahan warna leher rahim dapat terlihat langsung tanpa perlu menunggu		
9.	Hasil pemeriksaan IVA dikategorikan menjadi tiga, yaitu negatif, positif, dan dicurigai kanker.		
10.	Jika hasil IVA positif, dipastikan seseorang menderita kanker serviks		
11.	Pemeriksaan IVA hanya dapat dilakukan di rumah sakit besar		
12.	Tes IVA dapat dilakukan oleh tenaga kesehatan yang terlatih selain dokter kandungan		
13.	Tes IVA merupakan metode skrining kanker serviks yang murah, praktis, dan mudah diakses di berbagai fasilitas kesehatan		
14.	Wanita dengan Infeksi Menular Seksual boleh melakukan pemeriksaan IVA		
15.	Wanita yang belum pernah melakukan hubungan seksual tetap dapat menjalani pemeriksaan IVA untuk mendeteksi lesi pra-kanker serviks		

Lampiran 7: Kunci Jawaban Kuesioner

KUNCI JAWABAN KUESIONER

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

Lampiran 8: Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

Hasil Uji Validitas

		Correlations																
		P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL	
P01	Pearson Correlation	1	.117	.322	.874	.094	.169	.535 ^{**}	.094	.379	.039	.169	-.134	.169	.141	-.218	.377 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)		.539	.077	.888	.819	.373	.092	.819	.839	.955	.373	.481	.373	.457	.247	.840	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P02	Pearson Correlation	.117	1	-.099	.257	.154	.871 ^{**}	.038	.000	.154	.161	-.155	.218	-.017	.999	.209	.473 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.539		.640	.171	.818	< .001	.848	1.000	.416	.394	.414	.247	.928	.884	.270	.808	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P03	Pearson Correlation	.322	-.099	1	-.856	.008	.892	.272	.289	.144	.247	.832	-.058	.354	.123	.828	.382 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.077	.640		.767	1.000	.866	.146	.122	.447	.188	.866	.721	.655	.917	.894	.872	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P04	Pearson Correlation	.874	.257	-.099	1	.762 ^{**}	.234	.311	-.098	-.888	.033	-.263	.311	-.093	.480 ^{**}	.226	.504 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.888	.171	.767		< .001	.212	.044	.607	.867	.864	.626	.034	.626	.387	.230	.805	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P05	Pearson Correlation	.094	.154	.000	.762 ^{**}	1	.111	.354	-.200	-.850	-.048	-.223	.177	-.055	.533 ^{**}	.144	.429 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.819	.416	1.000	< .001		.558	.055	.289	.783	.823	.238	.358	.370	.882	.447	.818	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P06	Pearson Correlation	.169	.871 ^{**}	.032	.234	.111	1	.118	-.056	.279	.154	.255	.118	-.118	.324	.193	.475 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.373	< .001	.868	.212	.558		.534	.770	.136	.417	.174	.534	.535	.381	.307	.808	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P07	Pearson Correlation	.535 ^{**}	.038	.272	.311	.354	.118	1	.000	.177	.067	.118	.187	.118	.284	.102	.509 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.002	.848	.146	.884	.055	.534		1.000	.350	.724	.534	.378	.534	.159	.591	.804	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P08	Pearson Correlation	.094	.050	.289	-.888	-.298	-.058	.098	1	.250	.238	.446 ^{**}	.177	.813 ^{**}	-.187	.144	.424 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.819	1.000	.122	.867	.289	.770	1.000		.183	.206	.814	.358	< .001	.576	.447	.818	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P09	Pearson Correlation	.379	.154	.144	-.888	-.058	.278	.177	.250	1	.095	.279	-.177	.279	.853	.144	.434 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.039	.416	.447	.867	.793	.136	.358	.193		.617	.136	.358	.136	.780	.447	.818	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P10	Pearson Correlation	.039	.161	.247	.832	-.048	.154	.067	.209	.895	1	.472 ^{**}	.484 ^{**}	.154	-.371	.247	.495 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.860	.394	.188	.864	.803	.417	.724	.205	.817		.808	.027	.417	.769	.188	.805	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P11	Pearson Correlation	.169	.155	.032	-.883	-.223	.255	.118	.446 ^{**}	.279	.472 ^{**}	1	.315	.255	.324	.032	.475 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.373	.414	.868	.828	.238	.174	.534	.014	.136	.038		.888	.174	.381	.868	.808	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P12	Pearson Correlation	-.134	.218	-.068	.311	.177	.118	.187	.177	-.177	.484 ^{**}	.215	1	.118	.284	.102	.454 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.481	.247	.721	.884	.358	.534	.378	.350	.350	.027	.650		.534	.159	.591	.812	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P13	Pearson Correlation	.169	-.017	.354	-.893	-.058	-.118	.118	.813 ^{**}	.279	.154	.255	.118	1	.324	.032	.422 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.373	.828	.055	.828	.778	.535	.534	< .001	.136	.417	.174	.534		.381	.868	.828	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P14	Pearson Correlation	.141	.999	.123	.480 ^{**}	.535 ^{**}	.924	.284	-.107	.853	-.071	.824	.284	.024	1	-.031	.420 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.457	.884	.517	.867	.002	.901	.159	.575	.780	.709	.801	.159	.901		.872	.621	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P15	Pearson Correlation	-.218	.289	.028	.226	.144	.183	.182	.144	.144	.247	.832	.182	.032	-.331	1	.392 ^{**}	
	Sig. (2-tailed)	.247	.270	.888	.230	.447	.307	.591	.447	.447	.188	.868	.591	.666	.872		.892	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
TOTAL	Pearson Correlation	.377 ^{**}	.473 ^{**}	.393 ^{**}	.594 ^{**}	.428 ^{**}	.675 ^{**}	.509 ^{**}	.424 ^{**}	.424 ^{**}	.496 ^{**}	.475 ^{**}	.454 ^{**}	.422 ^{**}	.420 ^{**}	.392 ^{**}	1	
	Sig. (2-tailed)	.840	.808	.832	.805	.818	.808	.824	.819	.818	.805	.808	.812	.820	.821	.832		
	N	30	30	30	30	30	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).

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

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

No Item Soal	r Hitung	r tabel	Keterangan
1	2	3	4
Soal 1	0,379	0,361	Valid
Soal 2	0,470	0,361	Valid
Soal 3	0,393	0,361	Valid
Soal 4	0,502	0,361	Valid
Soal 5	0,425	0,361	Valid
Soal 6	0,474	0,361	Valid
Soal 7	0,510	0,361	Valid
Soal 8	0,425	0,361	Valid
Soal 9	0,425	0,361	Valid
Soal 10	0,496	0,361	Valid

1	2	3	4
Soal 11	0,474	0,361	Valid
Soal 12	0,454	0,361	Valid
Soal 13	0,420	0,361	Valid
Soal 14	0,419	0,361	Valid
Soal 15	0,393	0,361	Valid

Hasil Uji Reliabilitas

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
.705	15

Variabel Soal	Koef Korelasi	r- tabel	Keterangan
Variabel Pengetahuan	0.705	0.600	Reliabel

Lampiran 9: *Ethical Clearence*



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/ 242 /2025

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

Hubungan Karakteristik dengan Tingkat Pengetahuan Wanita Usia Subur Tentang Deteksi Dini Kanker Serviks melalui Inspeksi Visual Asam Asetat

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

Nandita Wahyu Dewanti

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, 9 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. N. Komang Yuni 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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 10: Surat Izin Penelitian



YAYASAN "ALHIDAYAH UBUNG DENPASAR"

Akte Notaris: NI PUTU PUTRI WAHYUNI, SH No 03 Tgl 09 Maret 2020
SK Kemenkumham RI Nomor : AHU - 0006197.AH.01.12.Tahun 2020
Rek. BRI 0572-01-001137-56-2 /An. YAYASAN AL HIDAYAH UBUNG DENPASAR
Email : yayasanalhidayah.u@gmail.com

Sekretariat : Jl. Cokroaminoto Gg. Jempiring VI/6 Br. Sari Ubung Denpasar Bali

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor: 001/B/YAH/IV/2025

Sesuai surat Nomor: PP.06.02/F.XXIV.14/1223/2025. Tanggal 11 April 2025, Prihal Mohon Izin Penelitian, maka dengan ini kami memberikan izin untuk melakukan penelitian sebagai syarat skripsi kepada:

Nama : Nandita Wahyu Dewanti
NIM : P07124221023
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Judul Skripsi : Hubungan Karakteristik Dengan Tingkat Pengetahuan Wanita Usia Subur Tentang Deteksi Dini Kanker Serviks Melalui Inspeksi Visual Asam Asetat di Majelis Taklim Nur Hidayah

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 18 April 2025

Ketua Yayasan Al-Hidayah Ubung,

H. Mohamad Saifudin

Lampiran 11: Master Tabel

Kode Resp	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Pengetahuan
1	>35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
2	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
3	20-35 tahun	Menengah	Tidak Bekerja	Kurang
4	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
5	>35 tahun	Dasar	Bekerja	Kurang
6	20-35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
7	>35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
8	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
9	>35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
10	>35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
11	>35 tahun	Menengah	Tidak Bekerja	Baik
12	20-35 tahun	Dasar	Bekerja	Kurang
13	20-35 tahun	Dasar	Bekerja	Kurang
14	20-35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
15	>35 tahun	Menengah	Tidak Bekerja	Kurang
16	>35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
17	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
18	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
19	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Baik
20	20-35 tahun	Tinggi	Bekerja	Baik
21	>35 tahun	Menengah	Tidak Bekerja	Baik
22	>35 tahun	Dasar	Bekerja	Baik
23	20-35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
24	>35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
25	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Baik
26	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
27	>35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
28	>35 tahun	Dasar	Bekerja	Baik
29	20-35 tahun	Menengah	Tidak Bekerja	Kurang
30	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Baik
31	20-35 tahun	Dasar	Bekerja	Kurang
32	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
33	>35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
34	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
35	>35 tahun	Dasar	Bekerja	Baik
36	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
37	>35 tahun	Menengah	Bekerja	Kurang

38	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
39	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Baik
40	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Baik
41	>35 tahun	Dasar	Bekerja	Baik
42	20-35 tahun	Menengah	Tidak Bekerja	Baik
43	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Baik
44	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
45	20-35 tahun	Dasar	Bekerja	Kurang
46	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Baik
47	>35 tahun	Tinggi	Tidak Bekerja	Baik
48	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Baik
49	20-35 tahun	Menengah	Bekerja	Baik
50	20-35 tahun	Tinggi	Tidak Bekerja	Baik
51	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
52	>35 tahun	Dasar	Bekerja	Kurang
53	20-35 tahun	Dasar	Bekerja	Baik
54	20-35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Kurang
55	>35 tahun	Dasar	Bekerja	Baik
56	>35 tahun	Dasar	Tidak Bekerja	Baik

Lampiran 12: Tabel *Dummy* Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Tingkat Pendidikan

0 = Pendidikan Dasar
1 = Pendidikan
Menengah

0 = Kurang
1 = Baik

1	1
0	0
1	0
0	0
0	0
1	1
1	1
0	0
1	1
1	1
1	1
0	0
0	0
1	1
1	0
1	1
0	0
0	0
0	1
1	1
0	1
1	1
1	1
0	1
0	0
1	1
0	1
1	0
0	1
0	0
0	0
1	1
0	0
0	1

0 = Pendidikan Dasar
1 = Pendidikan Tinggi

0 = Kurang
1 = Baik

0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	1
1	1
0	1
0	1
0	0
0	1
0	1
0	1
0	0
0	0
0	0
0	1
0	0
0	0
0	1
0	1
0	1
0	1
0	1
0	0
0	0
0	1
1	1
0	1
1	1
0	0
0	0
0	1

0	0
1	0
0	0
0	1
0	1
0	1
1	1
0	1
0	0
0	0
0	1
0	1
1	1
0	0
0	0
0	1
0	0
0	1
0	1

0	0
0	1
0	1

Lampiran 13: Hasil Analisis Univariat dan Bivariat

Hasil Analisis Univariat: Distribusi Frekuensi Karakteristik dan Tingkat Pengetahuan Responden

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>35 tahun	30	53.6	53.6	53.6
	20-35 tahun	26	46.4	46.4	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar	34	60.7	60.7	60.7
	Menengah	19	33.9	33.9	94.6
	Tinggi	3	5.4	5.4	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	26	46.4	46.4	46.4
	Tidak Bekerja	30	53.6	53.6	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

Tingkat_Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	23	41.1	41.1	41.1
	Baik	33	58.9	58.9	100.0
	Total	56	100.0	100.0	

Hasil Analisis Bivariat

1. Hubungan Usia dengan Tingkat Pengetahuan

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	8.400 ^a	1	.004		
Continuity Correction ^b	6.896	1	.009		
Likelihood Ratio	8.594	1	.003		
Fisher's Exact Test				.006	.004
Linear-by-Linear Association	8.250	1	.004		
N of Valid Cases	56				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.68.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tingkat_Pengetahuan (Kurang / Baik)	.190	.060	.605
For cohort Usia = >35 tahun	.437	.226	.843
For cohort Usia = 20-35 tahun	2.296	1.280	4.116
N of Valid Cases	56		

2. Hubungan Pendidikan dengan Tingkat Pengetahuan

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.319 ^a	2	.016
Likelihood Ratio	9.618	2	.008
Linear-by-Linear Association	8.036	1	.005
N of Valid Cases	56		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.23.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tingkat_Pendidikan (Dasar / Menengah)	4.750	1.302	17.327
For cohort Tingkat_Pengetahuan = Kurang	2.654	1.057	6.664
For cohort Tingkat_Pengetahuan = Baik	.559	.359	.871
N of Valid Cases	53		

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Tingkat_Pengetahuan = Baik	.441	.302	.644
N of Valid Cases	37		

3. Hubungan Pekerjaan dengan Tingkat Pekerjaan

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.014 ^a	1	.045		
Continuity Correction ^b	2.997	1	.083		
Likelihood Ratio	4.092	1	.043		
Fisher's Exact Test				.059	.041
Linear-by-Linear Association	3.942	1	.047		
N of Valid Cases	56				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.68.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tingkat_Pengetahuan (Kurang / Baik)	.322	.105	.993
For cohort Pekerjaan = Bekerja	.529	.267	1.047
For cohort Pekerjaan = Tidak Bekerja	1.640	1.014	2.652
N of Valid Cases	56		

Lampiran 14: Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi Uji Validitas di Masjid Al Falah Sidakarya, Denpasar Selatan

Kamis, 20 Maret 2025



Dokumentasi Penelitian di Musola Al-Hidayah Ubung, Denpasar Utara

Selasa, 29 April 2025



HUBUNGAN KARAKTERISTIK DENGAN TINGKAT PENGETAHUAN WANITA USIA SUBUR TENTANG DETEKSI DINI KANKER SERVIKS MELALUI INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT

ORIGINALITY REPORT

28%

SIMILARITY INDEX

21%

INTERNET SOURCES

14%

PUBLICATIONS

14%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	9%
2	kink.onesearch.id Internet Source	1%
3	journal.uwhs.ac.id Internet Source	1%
4	repository.urindo.ac.id Internet Source	1%
5	perpusnwu.web.id Internet Source	<1%
6	id.123dok.com Internet Source	<1%
7	aiiue247.blogspot.com Internet Source	<1%
8	digilib.stikeskusumahusada.ac.id Internet Source	<1%

Ar

9	Marsya Reskiani Lole, Sri Handayani, Siti Aisyah. "Faktor-faktor yang Mempengaruhi Rendahnya Minat Wanita Usia Subur Melakukan Pemeriksaan IVA Test di Puskesmas Dempo Palembang Tahun 2024", Indonesian Research Journal on Education, 2024 Publication	<1 %
10	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
11	Hana Pritika Rotua, Lilis Mamuroh, Ahmad Yamin. "PENGETAHUAN DAN SIKAP WANITA USIA SUBUR MENGENAI PEMERIKSAAN IVA", JURNAL RISET KESEHATAN POLTEKKES DEPKES BANDUNG, 2024 Publication	<1 %
12	Submitted to Defense University Student Paper	<1 %
13	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %
14	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II Student Paper	<1 %
15	Nanda Puspita, Muliandhayanti Muliandhayanti, Endah Cahyani. "Hubungan Pengetahuan Tentang Antidiabetika Oral	<1 % A

159 jurnal.untidar.ac.id <1 %
Internet Source

160 ppnijateng.org <1 %
Internet Source

161 Harisnal Harisnal. "FAKTOR YANG
MEMPENGARUHI DALAM PEMERIKSAAN IVA
TEST", Jurnal Kesehatan, 2019 <1 %
Publication

162 Submitted to Universitas Jambi <1 %
Student Paper

keo Ademi
A. Ademi

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nandita Wahyu Dewanti
NIM : P07124221023
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Wiraraja Gg. I No 20
Nomor HP/Email : 089604470685 / nanditaa.wd@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas skripsi dengan judul :

Hubungan Karakteristik Dengan Tingkat Pengetahuan Wanita Usia Subur Tentang Deteksi Dini Kanker Serviks Melalui Inspeksi Visual Asam Asetat

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. 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, 26 September 2025

Yang membuat pernyataan



Nandita Wahyu Dewanti
NIM. P07124221023



Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07124221023
Nama Mahasiswa	Nandita Wahyu Dewanti
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan + Profesi Kebidanan Semester : 8

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan bagian abstrak, bab 5 dan 6		16 Mei 2025	✓	
2	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan bagian abstrak, ringkasan penelitian, bab 5 dan 6		21 Mei 2025	✓	
3	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan Bab 1-5		26 Mei 2025	✓	
4	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan Bab 5		27 Mei 2025	✓	
5	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan bagian abstrak, ringkasan penelitian dan bab 5-6	cek jmlh kata dan grammar abstract, lengkapi komponen abstrak dan ringkasan	16 Mei 2025	✓	
6	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan Bab 5	pertajam pembahasan	20 Mei 2025	✓	
7	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan Bab 5	cek tata tata cara penulisan tabel	21 Mei 2025	✓	
8	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan Bab 1-5	perbaiki citasi	26 Mei 2025	✓	