

SKRIPSI

**PERBEDAAN PROMOSI KESEHATAN DENGAN MEDIA
LEMBAR BALIK DAN *AUDIOVISUAL* TERHADAP
MOTIVASI WUS UNTUK SKRINING
INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT**

**Studi Dilakukan di Desa Tembuku Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Tembuku I**



Oleh :

**NI MADE SINTYA SILAWATI
NIM. P07120222037**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2026**

SKRIPSI

**PERBEDAAN PROMOSI KESEHATAN DENGAN MEDIA
LEMBAR BALIK DAN *AUDIOVISUAL* TERHADAP
MOTIVASI WUS UNTUK SKRINING
INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT**

**Studi Dilakukan di Desa Tembuku Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Tembuku I**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salahsatu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

**NI MADE SINTYA SILAWATI
NIM. P07120222037**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI**

**PERBEDAAN PROMOSI KESEHATAN DENGAN MEDIA
LEMBAR BALIK DAN *AUDIOVISUAL* TERHADAP
MOTIVASI WUS UNTUK SKRINING
INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT**

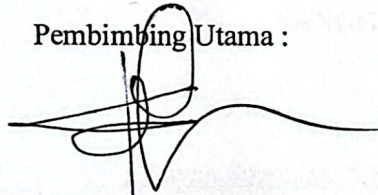
**Studi Dilakukan di Desa Tembuku Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Tembuku I**

Diajukan oleh:

NI MADE SINTYA SILAWATI
NIM. P07120222037

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



I Ketut Gama, SKM., M.Kes
NIP. 196202221983091001

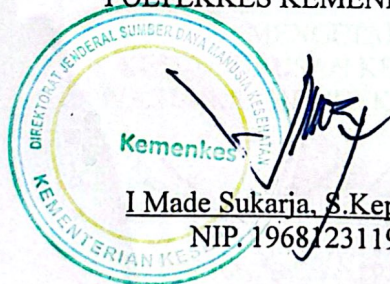
Pembimbing Pendamping :



Prof. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom
NIP. 196603211988032001

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**PERBEDAAN PROMOSI KESEHATAN DENGAN MEDIA
LEMBAR BALIK DAN *AUDIOVISUAL* TERHADAP
MOTIVASI WUS UNTUK SKRINING
INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT**

**Studi Dilakukan di Desa Tembuku Wilayah Kerja UPTD
Puskesmas Tembuku I**

Diajukan oleh:

NI MADE SINTYA SILAWATI
NIM. P07120222037

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

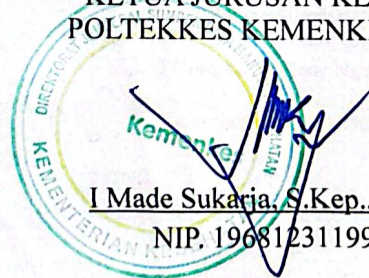
PADA HARI : JUMAT
TANGGAL : 19 JUNI 2026

TIM PENGUJI :

1. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep (Ketua) (.....)
NIP. 197201091996031001
2. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep., Ns., M.Kep (Anggota) (.....)
NIP. 196303241983091001
3. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep.,Ns., M.Kes (Anggota) (.....)
NIP. 196808031989031003



**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tanga di bawah ini:

Nama : Ni Made Sintya Silawati
NIM : P07120222037
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br. Mekarsari, Desa Perancak, Kec. Jembrana, Kab. Jembrana, Bali.

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul “Perbedaan Promosi Kesehatan Dengan Media Lembar Balik Dan Audiovisual Terhadap Motivasi WUS Untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat” yang diambil melalui studi kasus dalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Skripsi ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2 Juni 2026
Yang membuat pernyataan




Ni Made Sintya Silawati
NIM. P07120222037

**THE DIFFERENCE OF HEALTH PROMOTION WITH FLIPCHART AND
AUDIOVISUAL MEDIA ON WOMEN OF CHILDBEARING AGE
MOTIVATION FOR VISUAL INSPECTION WITH ACETIC
ACID SCREENING**

ABSTRACT

Visual inspection with acetic acid is one of the most accessible early cervical cancer screening programs in Indonesia. However, its implementation has not been optimal due to the very low screening coverage resulting from a lack of motivation among women of childbearing age. Such motivation can be fostered if these women are provided with adequate information through health promotion efforts that utilize appropriate media. This study aims to determine the difference in health promotion using flipchart and audiovisual media on women of childbearing age motivation for visual inspection with acetic acid screening. This quasi-experimental study employed a two-group pre-test and post-test design. The respondents consisted of 17 married women of childbearing aged 30–50 years, selected using purposive sampling. The bivariate analyses used in this study were the Wilcoxon and Mann-Whitney tests. The results of the study showed that after a 15-minute intervention, the average score for the flipchart medium was p-value 0,000. Meanwhile, the average score for the audiovisual medium was p-value 0,000. A statistical test using the Mann-Whitney U test yielded a p-value of $0.047 < 0.05$. In conclusion, there is a difference between health promotion using flipcharts and audiovisual media regarding women of childbearing age motivation for visual inspection with acetic acid screening. The researchers recommend considering the use of audiovisual media as the primary medium while continuing to utilize flipcharts as a supplementary medium.

Keywords: health promotion; flipchart; audiovisual; motivation.

**PERBEDAAN PROMOSI KESEHATAN DENGAN MEDIA LEMBAR
BALIK DAN *AUDIOVISUAL* TERHADAP MOTIVASI WUS
UNTUK SKRINING INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT**

ABSTRAK

Inspeksi visual asam asetat merupakan salah satu program skrining awal kanker serviks di Indonesia yang paling mudah dijangkau. Namun, pelaksanaannya belum optimal karena masih sangat rendahnya cakupan skrining yang diakibatkan kurangnya motivasi dari WUS. Motivasi tersebut dapat muncul jika WUS mendapat paparan informasi yang optimal dengan pelaksanaan promosi kesehatan menggunakan pemilihan media informasi yang sesuai. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan promosi kesehatan dengan media lembar balik dan *audiovisual* terhadap motivasi WUS untuk skrining inspeksi visual asam asetat. Jenis penelitian ini menggunakan *quasi experiment* dengan desain *two group pre-test* dan *post-test*. Responden masing-masing terdiri dari 17 WUS umur 30-50 tahun yang sudah menikah diambil dengan teknik *purposive sampling*. Analisis bivariat yang digunakan penelitian ini yaitu uji *wilcoxon* dan *Mann-Whitne*. Hasil penelitian menunjukkan setelah diberikan intervensi selama 1x15 menit, pada media lembar balik didapatkan nilai *p-value* 0,000. Sedangkan nilai media *audiovisual* yaitu *p-value* 0,000. Pengujian statistik dengan *Mann-Whitney* didapatkan hasil *p-value* $0,047 < 0,05$. Kesimpulannya terdapat perbedaan antara promosi kesehatan dengan media lembar balik dan *audiovisual* terhadap motivasi WUS untuk skrining inspeksi visual asam asetat. Saran peneliti adalah mempertimbangkan penggunaan *audiovisual* sebagai media utama dengan tetap memanfaatkan lembar balik sebagai media pendamping.

Kata kunci : promosi kesehatan; lembar balik; *audiovisual*; motivasi.

RINGKASAN PENELITIAN

PERBEDAAN PROMOSI KESEHATAN DENGAN MEDIA LEMBAR BALIK DAN *AUDIOVISUAL* TERHADAP MOTIVASI WUS UNTUK SKRINING INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT

Oleh: Ni Made Sintya Silawati (P07120222037)

Kanker serviks menurut analisis data *Global Cancer Observatory* tahun 2022, menempati urutan ke-4 di dunia dengan jumlah 662.301 kasus (6,9%), dan di Indonesia kanker serviks menempati urutan ke-2 dengan jumlah 36.964 kasus (16,8%) sebagai kanker yang banyak diderita oleh wanita subur setelah kanker payudara. Selain itu kanker serviks juga memiliki angka mortalitas yang sangat tinggi sebanyak 20.708 jumlah kasus kematian yaitu 8,5% dari keseluruhan kematian pada wanita yang disebabkan oleh kanker.

Pemerintah telah berupaya untuk menangani permasalahan kanker serviks dengan “Rencana Aksi Nasional Eliminasi Kanker Leher Rahim Di Indonesia” yang merujuk pada program World Health Organization (WHO) tahun 2020 melalui kegiatan menyerukan kepada seluruh negara di dunia untuk memutus kanker leher rahim (serviks) dengan menaati tujuan 90-70-90 yang artinya 90% perempuan diberikan imunisasi HPV dengan populasi utama imunisasi adalah anak berusia 11 dan 12 tahun (kelas 5 dan 6 atau sederajat) secara keseluruhan di 34 provinsi di Indonesia, 70% perempuan usia 30 hingga 50 tahun melaksanakan skrining kanker serviks menggunakan teknik atau metode skrining yang efektif dengan biaya terjangkau, dan 90% perempuan yang didiagnosis menderita penyakit kanker serviks menerima tatalaksana yang tepat waktu.

Metode skrining yang sederhana, mudah dan memiliki biaya yang terjangkau di Indonesia salah satunya adalah Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA). Namun metode ini masih belum menjangkau banyak perempuan saat ini. Hal ini sejalan dengan laporan Profil Kesehatan Indonesia yang menyebutkan terkait program skrining deteksi dini masih belum optimal dilaksanakan, terbukti dengan temuan nyaris 70% pasien yang terdeteksi kanker sudah berada pada stadium lanjut. Tingginya prevalensi kanker serviks tersebut diakibatkan oleh masih minimnya cakupan skrining, sehingga terjadi keterlambatan penanganan. Provinsi Bali sendiri masih belum bisa mencapai target nasional capaian skrining Inspeksi Visual Asam

Asetat yang telah ditentukan yaitu sebanyak 80% dan malah terjadi penurunan cakupan skrining dari 18,82% menjadi 6,36%. Pada provinsi Bali cakupan skrining kanker serviks terendah berada pada Puskesmas Tembuku I, Kecamatan Tembuku, Kabupaten Bangli dengan persentase hanya 0,5% pertahun 2024.

Rendahnya persentase jangkauan skrining Inspeksi Visual Asam Asetat ini menjelaskan bahwa motivasi WUS untuk melaksanakan skrining awal masih sangat rendah. Motivasi WUS sangat dipengaruhi oleh keterpaparan akan informasi kesehatan terkait pelaksanaan deteksi dini. Keterpaparan informasi kesehatan ini pada masyarakat dapat ditingkatkan dengan melakukan promosi kesehatan. Promosi kesehatan tentu saja tidak terlepas dari yang namanya media promosi atau edukasi untuk mencapai keberhasilan. Terdapat beberapa media yang sering dipergunakan dalam promosi kesehatan meliputi media lembar balik, power point, booklet, *audiovisual* berupa video, dan film. Masing-masing media memiliki keunikan yang berbeda antar satu dengan yang lainnya.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan promosi kesehatan dengan media lembar balik dan *audiovisual* terhadap motivasi WUS untuk skrining Inspeksi Visual Asam Asetat. Jenis penelitian yang digunakan pada penelitian ini yaitu *quasi experiment* dengan desain yaitu *two group pre-test* dan *post-test* melalui pendekatan kuantitatif. Penelitian ini akan dilakukan di Banjar Kedui dan Banjar Tembuku Bakas, Desa Tembuku wilayah kerja Puskesmas Tembuku dari bulan April-Mei 2026 dengan teknik pemilihan sampel yaitu *purposive sampling* dengan jumlah keseluruhan sampel yaitu 34 responden yang di bagi menjadi dua kelompok perlakuan yaitu media lembar balik dengan media *audiovisual* yang masing-masing terdiri dari 17 responden. Jenis data yang dikumpulkan dalam penelitian ini adalah data primer yang diukur menggunakan kuesioner yang telah di uji validitas dan reliabilitasnya. Pada penelitian ini juga dilakukan analisis univariat berupa karakteristik frekuensi responden seperti umur, pendidikan, pekerjaan, dan tingkat motivasi yang termasuk variabel kategorik. Sedangkan untuk analisis bivariat dalam penelitian ini adalah uji nonparametrik berupa uji *wilcoxon* untuk analisis antara dua kelompok yang berpasangan dan uji *Mann-Whitney* untuk analisis perbedaan promosi kesehatan media lembar balik dengan *audiovisual*.

Berdasarkan hasil penelitian, ada perubahan tingkat motivasi WUS sebelum dan sesudah diberikan promosi kesehatan dengan media lembar balik yaitu mayoritas responden bermotivasi rendah 10 responden (58,8%) sebelum perlakuan dan mayoritas bermotivasi tinggi 14 responden (82,3%). Berdasarkan analisis *wilcoxon* juga mendapatkan nilai *p-value* $0,000 < 0,05$ sehingga disimpulkan terdapat pengaruh yang signifikan dari promosi kesehatan dengan media lembar balik.

Berdasarkan hasil penelitian, ada perubahan tingkat motivasi WUS sebelum dan sesudah diberikan promosi kesehatan dengan media *audiovisual* yaitu mayoritas responden bermotivasi rendah 8 responden (47,1%) sebelum perlakuan dan mayoritas bermotivasi tinggi 15 responden (88,2%). Berdasarkan analisis *wilcoxon* juga mendapatkan nilai *p-value* $0,000 < 0,05$ sehingga disimpulkan terdapat pengaruh yang signifikan dari promosi kesehatan dengan media *audiovisual*.

Berdasarkan hasil analisis menggunakan *Mann-Whitney* didapatkan selisih rata-rata tingkat motivasi responden media lembar balik yaitu 14,12 yang merupakan lebih rendah dari selisih rata-rata tingkat motivasi responden media *audiovisual* yaitu 20,80, dengan nilai *p-value* $0,057 < 0,05$. Maka dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan dari promosi kesehatan dengan media lembar balik dan *audiovisual* terhadap motivasi WUS untuk skrining inspeksi visual asam asetat. Berdasarkan penelitian hasil penelitian ini bagi peneliti selanjutnya dapat mempertimbangkan untuk penggunaan kelompok kontrol dengan pemberian dua perlakuan yang bertujuan untuk menganalisis pengaruh dari perlakuan yang diberikan dengan lebih signifikan dan memperbanyak sampel.

KATA PENGANTAR

Puja dan puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas karunia-Nya peneliti berhasil menyelesaikan skripsi yang berjudul “Perbedaan Promosi Kesehatan Dengan Media Lembar Balik Dan *Audiovisual* Terhadap Motivasi WUS untuk skrining Inspeksi Visual Asam Asetat” dengan tepat waktu dan sesuai harapan.

Penyusunan skripsi ini untuk memenuhi salahsatu syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar. Peneliti menyadari bahwa skripsi ini tidak akan sampai pada tahap ini jika tanpa bimbingan, kritik, saran, serta kerendahan hati dari pembimbing dan berbagai pihak. Pada kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Erika Yulita Ichwan, SST., M.Keb. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S. Kep., Ners., M. Kep. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam penyusunan skripsi ini.
3. Nengah Runiari, S. Kp., S. Pd., M. Kep., Sp. Mat. Selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. I Ketut Gama, SKM., M. Kes. Selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, ilmu pengetahuan, motivasi, serta waktu dan tenaga untuk membimbing peneliti sehingga skripsi ini bisa terselesaikan dengan baik.

5. Prof. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom. Selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan motivasi, ilmu pengetahuan, saran dan masukan, serta waktu dan tenaga dalam membimbing peneliti sehingga skripsi ini bisa terselesaikan dengan baik.
6. drg. I.B.Candra, MM. Selaku Kepala UPTD Puskesmas Tembuku I yang telah memberikan izin untuk pengambilan data di wilayah kerja tujuan.
7. Desa Tembuku, Desa Jehem, serta seluruh responden yang telah memberikan izin dan bersedia membantu peneliti dalam melaksanakan penelitian ini.
8. Ibu peneliti tercinta yang selalu memberikan doa, dukungan penuh serta mengusahakan segalanya untuk mencapai cita-cita peneliti.
9. Bapak peneliti tercinta yang selalu memberikan doa serta bekerja keras dan selalu berusaha memberikan yang terbaik untuk peneliti hingga bisa mencapai titik ini.
10. Kakak peneliti tercinta yang telah memperjuangkan pendidikan peneliti hingga bisa sampai di posisi dan titik ini.
11. Keluarga besar dan teman-teman yang telah memberikan doa, semangat, pendampingan dan dorongan dalam setiap langkah penyusunan skripsi penelitian ini.
12. Seluruh pihak yang telah bersedia membantu kelancaran selama penyusunan skripsi ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Skripsi ini merupakan langkah awal dalam perjalanan ilmiah peneliti di bidang ilmu pengetahuan. Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki berbagai kekurangan. Semoga skripsi ini dapat memberikan inspirasi dan kontribusi bagi

pengembangan ilmu pengetahuan di bidang keperawatan. Maka dari itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan skripsi ini.

Denpasar, 11 Juni 2026

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Santia', written over a light grey rectangular background.

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR.....	xi
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL.....	xviii
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR LAMPIRAN	xxi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	10
C. Tujuan Penelitian.....	10
1. Tujuan Umum	10
2. Tujuan Khusus	10
D. Manfaat Penelitian.....	11
1. Manfaat Teoritis.....	11
2. Manfaat Praktis.....	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	13
A. Konsep Wanita Usia Subur (WUS)	13
B. Konsep Kanker Serviks	13
1. Pengertian Kanker Serviks	13
2. Gejala Kanker Serviks	14
3. Tahapan Kanker Serviks	15
4. Faktor Risiko Kanker Serviks.....	17

5. Penatalaksanaan Kanker Serviks	20
6. Pencegahan Kanker Serviks	23
C. Skrining Kanker Serviks Metode Inspeksi Visual Asam Asetat.....	25
D. Konsep Motivasi WUS.....	29
1. Pengertian Motivasi.....	29
2. Jenis Motivasi	29
3. Tingkat Motivasi.....	30
4. Faktor Yang Mempengaruhi Motivasi WUS Untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat	31
5. Motivasi Skrining Kanker Serviks	31
E. Konsep Promosi Kesehatan.....	32
1. Pengertian Promosi Kesehatan	32
2. Tujuan Promosi Kesehatan	33
3. Prinsip Promosi Kesehatan.....	33
4. Metode Promosi Kesehatan	34
5. Promosi Kesehatan Kanker Serviks	36
F. Konsep Media Promosi Kesehatan.....	36
1. Pengertian Media	36
2. Tujuan Media Promosi Kesehatan	36
3. Jenis-jenis Media Promosi Kesehatan	37
G. Promosi Kesehatan Pencegahan Kanker Serviks Dengan Media Lembar Balik Dan <i>Audiovisual</i> Terhadap Motivasi WUS Untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat.....	40
BAB III KERANGKA KONSEP	42
A. Kerangka Konsep	42
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	43
1. Variabel Penelitian	43
2. Definisi Operasional	43
C. Hipotesis.....	45
BAB IV METODE PENELITIAN	46
A. Jenis Penelitian	46
B. Alur Penelitian.....	47

C. Tempat dan Waktu Penelitian	48
D. Populasi dan Sampel	48
1. Populasi Penelitian	48
2. Sampel Penelitian	48
3. Jumlah dan besar sampel	49
4. Teknik sampling.....	51
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	51
1. Jenis Data yang Dikumpulkan.....	51
2. Cara Pengumpulan Data	52
3. Instrumen Pengumpulan Data	54
F. Pengolahan dan Analisis Data	56
1. Pengolahan Data	56
2. Analisis Data.....	59
G. Etika Penelitian.....	60
1. Prinsip menghormati martabat manusia (<i>respect for person</i>).....	60
2. Prinsip manfaat dan tidak merugikan (<i>beneficence and nonmaleficence</i>) ...	61
3. Prinsip keadilan (<i>justice</i>)	61
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	62
A. Hasil Penelitian.....	62
1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	62
2. Karakteristik Subyek Penelitian	63
3. Hasil Pengamatan Terhadap Subjek Penelitian Berdasarkan Variabel Penelitian	65
4. Hasil Analisis Data	73
B. Pembahasan	75
1. Karakteristik wanita usia subur	75
2. Motivasi wanita usia subur sebelum promosi kesehatan dengan media lembar balik	78
3. Motivasi wanita usia subur sesudah promosi kesehatan dengan media lembar balik	80
4. Motivasi wanita usia subur sebelum promosi kesehatan dengan media <i>audiovisual</i>	81

5. Motivasi wanita usia subur sesudah promosi kesehatan dengan media <i>audiovisual</i>	83
6. Motivasi WUS sebelum dan sesudah promosi kesehatan dengan media lembar balik	84
7. Motivasi WUS sebelum dan sesudah promosi kesehatan dengan media <i>audiovisual</i>	86
8. Perbedaan promosi kesehatan dengan media lembar balik dan <i>audiovisual</i> terhadap motivasi wus untuk skrining inspeksi visual asam asetat	87
C. Kelemahan Penelitian.....	89
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	90
A. Simpulan.....	90
B. Saran.....	91
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN.....	100

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Stadium Kanker Leher Rahim (Serviks)	16
Tabel 2	Penatalaksanaan Kanker Leher Rahim (Serviks)	20
Tabel 3	Definisi Operasional Variabel Penelitian Perbedaan Promosi Kesehatan Dengan Media Lembar Balik Dan Audiovisual Terhadap Motivasi WUS Untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I	44
Tabel 4	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026	64
Tabel 5	Distribusi Tingkat Motivasi Responden Sebelum Diberikan Promosi Kesehatan Dengan Media Lembar Balik Di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026.....	65
Tabel 6	Distribusi Tingkat Motivasi Responden Sesudah Diberikan Promosi Kesehatan Dengan Media Lembar Balik Di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026.....	66
Tabel 7	Distribusi Tingkat Motivasi Responden Sebelum Diberikan Promosi Kesehatan Dengan Media Audiovisual Di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026.....	66
Tabel 8	Distribusi Tingkat Motivasi Responden Sesudah Diberikan Promosi Kesehatan Dengan Media Audiovisual Di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026.....	67
Tabel 9	Hasil Crosstabulation Umur dengan Motivasi WUS untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat Sebelum Promosi Kesehatan dengan Media Lembar Balik dan Audiovisual di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026.....	67
Tabel 10	Hasil Crosstabulation Pendidikan dengan Motivasi WUS untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat Sebelum Promosi Kesehatan dengan Media Lembar Balik dan Audiovisual di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026	68
Tabel 11	Hasil Crosstabulation Pekerjaan dengan Motivasi WUS untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat Sebelum Promosi Kesehatan dengan Media Lembar Balik dan Audiovisual di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026	69
Tabel 12	Hasil Crosstabulation Umur dengan Motivasi WUS untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat Sesudah Promosi Kesehatan dengan	

	Media Lembar Balik dan Audiovisual di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026.....	70
Tabel 13	Hasil Crosstabulation Pendidikan dengan Motivasi WUS untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat Sesudah Promosi Kesehatan dengan Media Lembar Balik dan Audiovisual di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026	71
Tabel 14	Hasil Crosstabulation Pekerjaan dengan Motivasi WUS untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat Sesudah Promosi Kesehatan dengan Media Lembar Balik dan Audiovisual di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026	72
Tabel 15	Motivasi Responden Sebelum dan Sesudah Promosi Kesehatan dengan Media Lembar Balik di Desa Tembuku Wilayah kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026	73
Tabel 16	Motivasi Responden Sebelum dan Sesudah Promosi Kesehatan dengan Media Audiovisual di Desa Tembuku Wilayah kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026	74
Tabel 17	Perbedaan Motivasi Responden Sebelum dan Sesudah Promosi Kesehatan dengan Media Lembar Balik dan Audiovisual di Desa Tembuku Wilayah kerja Puskesmas Tembuku I Tahun 2026	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Atlas Inspeksi Visual Asam Asetat Serviks.....	27
Gambar 2. Diagram Alur Deteksi Dini Kanker Serviks Metode Inspeksi Visual Asam Asetat.....	28
Gambar 3. Kerangka Konsep Perbedaan Promosi Kesehatan dengan Media Lembar Balik dan <i>Audiovisual</i> Terhadap Motivasi WUS untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I.....	42
Gambar 4. Rancangan penelitian quasi experiment dengan menggunakan desain <i>two group pre-test</i> dan <i>post-test</i> design.....	46
Gambar 5. Bagan Alur Penelitian Perbedaan Promosi Kesehatan dengan Media Lembar Balik dan <i>Audiovisual</i> Terhadap Motivasi WUS Untuk Skrining Inspeksi Visual Asam Asetat di Desa Tembuku Wilayah Kerja Puskesmas Tembuku I.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Penelitian.....	100
Lampiran 2	Realisasi Anggaran Biaya Peneliti.....	101
Lampiran 3	Kisi-Kisi Kuesioner	102
Lampiran 4	Kuesioner Penelitian	103
Lampiran 5	Master Tabel Analisis Data.....	108
Lampiran 6	Lembar Permohonan Menjadi Responden	110
Lampiran 7	Informed Consent.....	111
Lampiran 8	SAP.....	115
Lampiran 9	Tabel Nilai-Nilai <i>r Product Moment</i>	132
Lampiran 10	Output SPSS	133
Lampiran 11	Surat Permohonan Melakukan Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli	144
Lampiran 12	Surat Permohonan Melakukan Studi Pendahuluan di Puskesmas Tembuku I.....	145
Lampiran 13	Surat Permohonan Melakukan Studi Pendahuluan di Desa Tembuku	147
Lampiran 14	Surat Ijin Uji Validitas dan Reliabilitas di Desa Jehem.....	148
Lampiran 15	Surat Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli	149
Lampiran 16	Surat Ijin Melakukan Penelitian di Desa Tembuku	150
Lampiran 17	Surat Persetujuan Etik/ <i>Ethical Approval</i>	151
Lampiran 18	Dokumentasi Kegiatan Penelitian	152
Lampiran 19	Bukti Penyelesaian Administrasi.....	154
Lampiran 20	Bukti Validasi Bimbingan Siak	155
Lampiran 21	Hasil Turnitin.....	157
Lampiran 22	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	157