

SKRIPSI

**PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN REMAJA PUTRI
TENTANG TINDAKAN SADARI SEBELUM DAN SESUDAH
DIBERIKAN PENYULUHAN**

**Penelitian Dilaksanakan di Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 2
Jembrana, Kecamatan Mendoyo, Kabupaten Jembrana
Desa Yeh Sumbul**



**OLEH
SINTIA DEWI IRAWAN
NIM. P07124222035**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2026**

SKRIPSI
PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN REMAJA PUTRI
TENTANG TINDAKAN SADARI SEBELUM DAN SESUDAH
DIBERIKAN PENYULUHAN

Penelitian Dilaksanakan di Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 2
Jembrana, Kecamatan Mendoyo, Kabupaten Jembrana
Desa Yeh Sumbul

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Skripsi
Jurusan Kebidanan
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

OLEH :
SINTIA DEWI IRAWAN
NIM. P07124222035

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
DENPASAR
2026

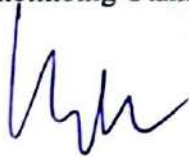
**LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI**

**PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN REMAJA PUTRI
TENTANG TINDAKAN SADARI SEBELUM DAN SESUDAH
DIBERIKAN PENYULUHAN**

**Penelitian Dilaksanakan di Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 2
Jembrana, Kecamatan Mendoyo, Kabupaten Jembrana
Desa Yeh Sumbul**

**OLEH
SINTIA DEWI IRAWAN
NIM. P07124222035**

Pembimbing Utama



Dr. Bdn. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., Biomed
NIP. 197002181989022002

Pembimbing Pendamping



Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST., M. Kes
NIP. 19820428220060422002

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed
NIP. 196904211989032001

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN REMAJA PUTRI
TENTANG TINDAKAN SADARI SEBELUM DAN SESUDAH
DIBERIKAN PENYULUHAN**

**Penelitian Dilaksanakan di Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 2
Jembrana, Kecamatan Mendoyo, Kabupaten Jembrana
Desa Yeh Sumbul**

**OLEH
SINTIA DEWI IRAWAN
NIM. P07124222035**

TELAH DISEMINARKAN DI HADAPAN TIM PENGUJI SEMINAR

**PADA HARI : RABU
TANGGAL : 13 Mei 2026**

TIM PENGUJI SEMINAR

- | | | | |
|---|---|------------|--|
| 1 | Dr. Bdn. Ni Wayan Ariyani, SST., M.Keb | Ketua | (..... ) |
| 2 | Dr. Bdn. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T., Biomed | Sekretaris | (..... ) |
| 3 | Bdn Ni Wayan Suarniti, SST. M. Keb | Anggota | (..... ) |

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


**Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M. Biomed
NIP. 196904211989032001**

PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN REMAJA PUTRI TENTANG TINDAKAN SADARI SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN PENYULUHAN

**Penyuluhan di Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 2 Jembrana Desa Yeh
Sumbul**

ABSTRAK

Kanker payudara masih menjadi masalah kesehatan serius akibat tingginya angka kejadian dan kematian, sehingga deteksi dini melalui pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) sangat diperlukan. Sayangnya, pengetahuan remaja putri tentang SADARI masih rendah karena minimnya edukasi kesehatan reproduksi, belum adanya penyuluhan rutin, serta kurangnya fasilitas pendukung pembelajaran kesehatan di MAN 2 Jembrana, yang berisiko memperlambat deteksi dini kanker payudara pada usia remaja. Penelitian ini bertujuan mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan remaja putri tentang SADARI sebelum dan sesudah penyuluhan di MAN 2 Jembrana, Desa Yeh Sumbul. Menggunakan desain *pra-eksperimental one group pretest-posttest* dengan pendekatan *kuantitatif*, sebanyak 48 responden dipilih dari 156 siswa melalui *purposive sampling*. Data dikumpulkan lewat kuesioner dan dianalisis menggunakan uji *Wilcoxon Signed Rank Test* ($\alpha = 0,05$). Hasil menunjukkan seluruh responden (100%) berpengetahuan rendah sebelum penyuluhan (median 20). Setelah penyuluhan, 45 responden (93,75%) mencapai kategori baik dan 3 responden (6,25%) kategori cukup, dengan skor 70–100. Disimpulkan bahwa penyuluhan SADARI efektif meningkatkan pengetahuan remaja putri, sehingga edukasi kesehatan reproduksi ini perlu dilakukan secara rutin sebagai upaya preventif dan promotif.

Kata Kunci : SADARI, Penyuluhan Kesehatan, Pengetahuan, Remaja Putri, Kanker Payudara

**DIFFERENCES IN THE LEVEL OF KNOWLEDGE OF
ADOLESCENT GIRLS REGARDING BREAST SELF-
EXAMINATION (BSE) BEFORE AND AFTER HEALTH
Education At Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 2 Jembrana, Yeh
Sumbul Village**

ABSTRACT

Breast cancer remains a serious health problem due to its high incidence and mortality rates, making early detection through breast self-examination (BSE) essential. Unfortunately, adolescent girls' knowledge of BSE remains low due to inadequate reproductive health education, the absence of routine health counseling, and limited supporting facilities for health learning at MAN 2 Jembrana, which risks delaying early detection of breast cancer among adolescents. This study aims to determine the difference in adolescent girls' level of knowledge about BSE before and after health counseling at MAN 2 Jembrana, Yeh Sumbul Village. Using a pre-experimental one-group pretest-posttest design with a quantitative approach, 48 respondents were selected from a population of 156 students through purposive sampling. Data were collected using questionnaires and analyzed using the Wilcoxon Signed Rank Test ($\alpha = 0.05$). The results showed that all respondents (100%) had low knowledge before the counseling (median score of 20). After the counseling, 45 respondents (93.75%) achieved a good knowledge category and 3 respondents (6.25%) achieved a fair category, with scores ranging from 70 to 100. It is concluded that BSE health counseling is effective in improving adolescent girls' knowledge, and therefore this reproductive health education should be conducted routinely as a preventive and promotive effort.

Keywords: BSE, Health Education, Knowledge, Adolescent Girls, Breast Cancer

RINGKASAN PENELITIAN
PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN REMAJA PUTRI
TENTANG TINDAKAN SADARI SEBELUM DAN SESUDAH
DIBERIKAN PENYULUHAN

**Penyuluhan di Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 2 Jembrana Desa Yeh
Sumbul**

Oleh : Sintia Dewi Irawan

Nim : P07124222035

Kanker payudara tercatat menjadi jenis kanker yang mempunyai jumlah kasus paling besar secara global, di mana data GLOBOCAN tahun 2022 mencatat hampir 2,3 juta kasus baru. Di tingkat nasional, Indonesia menyumbang lebih dari 66 ribu kasus baru yang setara dengan seperenam dari seluruh kasus kanker yang ada. Bali menjadi salah satu provinsi dengan beban kasus cukup tinggi, menempati peringkat keempat secara nasional, dan Kabupaten Jembrana menjadi daerah dengan tingkat risiko paling tinggi di provinsi tersebut.

Pemeriksaan mandiri payudara atau SADARI dikenal sebagai metode deteksi dini yang praktis dan mudah dijangkau, kesadaran remaja putri terhadap praktik ini masih jauh dari memadai karena minimnya informasi yang mereka terima di lingkungan sekolah maupun rumah. Kondisi ini pun ditemukan di MAN 2 Jembrana, Desa Yeh Sumbul, yang sama sekali belum pernah menyelenggarakan edukasi terkait SADARI. Penelitian penyuluhan kesehatan mampu mengubah tingkat pengetahuan siswi tentang SADARI. Pendekatan yang dipakai bersifat kuantitatif dengan rancangan pra-eksperimental satu kelompok yang diukur sebelum dan sesudah intervensi, melibatkan 48 siswi kelas X hingga XII yang dipilih secara purposif. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner pilihan ganda sebanyak sepuluh butir yang telah teruji validitas dan reliabilitasnya, sementara penyuluhan disampaikan melalui presentasi disertai sesi tanya jawab dan praktik langsung. Pengujian statistik dilangsungkan melalui uji *Wilcoxon Signed Rank Test* di taraf signifikansi 5%.

Sebelum penyuluhan diberikan, keseluruhan responden memperlihatkan tingkat pengetahuan yang rendah, dengan nilai kurang. Gambaran ini mempertegas

bahwa paparan informasi tentang SADARI di kalangan siswi memang sangat terbatas. Setelah intervensi berlangsung, kondisi tersebut berubah secara nyata, di mana hampir seluruh peserta yakni sebanyak 93,75% berhasil mencapai kategori pengetahuan baik, dan sisanya masuk kategori cukup. Temuan uji statistik pun menjabarkan perbedaan yang sangat bermakna antara kondisi sebelum dan sesudah penyuluhan, dengan nilai z sebesar -6,076 dan $p = 0,000$. Temuan ini memperkuat sejumlah penelitian lain yang telah lebih dahulu menunjukkan bahwa kegiatan penyuluhan serupa berhasil mendongkrak pemahaman remaja putri mengenai SADARI di berbagai wilayah.

Kesimpulan penyuluhan kesehatan terbukti berhasil meningkatkan pengetahuan siswi MAN 2 Jembrana tentang SADARI secara bermakna, baik dari sisi klinis maupun statistik. Mengingat tingginya angka risiko kanker payudara di Kabupaten Jembrana, sangat dianjurkan agar program edukasi semacam ini diintegrasikan sebagai agenda tetap oleh tenaga kesehatan di lingkungan sekolah. Untuk pengembangan ke depan, penelitian sejenis perlu diperluas baik dari sisi jumlah sampel, jangkauan wilayah, maupun cakupan variabel yang diteliti, termasuk aspek sikap dan perilaku, sehingga hasilnya dapat lebih menggambarkan kondisi yang sesungguhnya dan berlaku lebih luas.

Saran pada penelitian ini diharapkan penyuluhan kesehatan mengenai pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) dapat membantu remaja putri memperoleh informasi dan pemahaman yang memadai terkait pentingnya deteksi dini kanker payudara melalui SADARI, serta mendorong mereka untuk turut menyebarluaskan informasi tersebut kepada masyarakat di lingkungan sekitarnya. Selain itu, bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan penelitian ini dengan memperbanyak referensi dan sumber pustaka yang berkaitan dengan pemeriksaan payudara sendiri, serta meneliti tidak hanya aspek pengetahuan (kognitif), tetapi juga aspek sikap dan perilaku nyata remaja putri dalam melakukan SADARI, sehingga dapat diketahui apakah peningkatan pengetahuan setelah penyuluhan diikuti dengan perubahan sikap dan penerapan SADARI secara mandiri dalam kehidupan sehari-hari.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis haturkan kepada Tuhan YME, sebab berkat rahmat serta karunia-nya penulis berhasil menuntaskan usulan skripsi dengan judul “*Perbedaan Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Tentang Tindakan SADARI Sebelum Dan Sesudah Diberikan Penyuluhan Di Sekolah Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 2 Jembrana Desa Yeh Sumbul*”. Usulan Skripsi ini penulis tulis untuk memenuhi persyaratan pada pelaksanaan penelitian di Program Studi Poltekkes Kemenkes Denpasar. Pada tahap penulisan usulan skripsi ini, penulis sadar keberhasilan ini tidak luput dari kontribusi yang diberikan oleh banyak pihak. Maka, di kesempatan ini penulis ingin mengucapkan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb, S.Kep, Ns, M.Kes, selaku direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST.,M.Biomed, selaku ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
3. Bdn. Ni Wayan Amini, SST., M.Keb, selaku ketua program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar
4. Dr. Bdn. Ni Nyoman Budiani, S.Si.T.,M.Biomed selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini
5. Bdn. Gusti Ayu Eka Utarini, SST,M.Kes selaku dosen pembimbing kedua dalam penyusunan skripsi ini
6. Seluruh *Staf*, Guru dan Siswi Madrasah Aliyah Negeri (MAN) 2 Jembrana yang sudah memudahkan penulis dalam penyusunan skripsi ini
7. Bapakku tercinta *first love* dan panutanku yang selalu cuek, beliau merupakan pribadi yang senantiasa memberikan perhatian serta kekhawatiran terbesar ketika penulis harus melangkah jauh dari rumah. Segala bentuk pengorbanan, kerja keras, dan usaha yang telah dilakukan demi memenuhi kebutuhan penulis menjadi bukti kasih sayang yang tidak ternilai. Selain itu, beliau juga senantiasa memberikan didikan, bimbingan, dukungan, motivasi, dan doa di tiap keadaan, sehingga penulis mampu bertahan, bangkit ketika menghadapi kesulitan, dan terus melangkah secara perlahan untuk meraih cita-cita di masa depan.
8. Ibunda tercinta bidadari surgaku beliau bukan hanya seorang ibu, tetapi juga sahabat, guru, dan cahaya dalam setiap langkah penulis. Beliau bukan hanya

berperan sebagai seorang ibu, tetapi juga sebagai sahabat, pendidik, dan sosok yang selalu memberikan arah dalam setiap langkah penulis. Dari ketulusan dan kasih sayang beliau, penulis belajar mengenai arti pengorbanan, keikhlasan, serta cinta tanpa syarat. Doa yang tidak pernah terputus dan perjuangan yang beliau lakukan menjadi kekuatan terbesar bagi penulis dalam menghadapi setiap proses kehidupan maupun penyusunan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa sebesar apapun ungkapan yang dituliskan, tidak akan pernah cukup untuk menggambarkan besarnya kasih sayang, pengorbanan, dan jasa beliau. Tanpa kehadiran serta dukungannya, penulis tidak akan mampu berada pada titik ini.

9. Tidak lupa ucapan terimakasih kepada adik tersayang, kehadiranmu yang selalu setia mendukung penulis dengan ketulusan tanpa pamrih..
10. Penulis juga menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bawe yang senantiasa hadir memberikan dukungan, semangat, serta bantuan kepada penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Dukungan yang diberikan, baik dalam bentuk tenaga, pemikiran, materi, maupun motivasi moril, menjadi salah satu faktor penting yang membantu penulis untuk tetap bertahan dan menyelesaikan karya ilmiah ini dengan baik.
11. Sintia Dewi Irawan sosok perempuan yang berkepala batu, wanita sederhana dengan beribu mimpinya, terimakasih telah bekerja keras sampai sejauh ini.

Penulis sadar usulan skripsi ini tidaklah sempurna dan tentunya mempunyai keterbatasan serta kekurangan. Maka, penulis sangat mengharapkan kritik maupun saran yang bersifat membangun dari berbagai pihak demi penyempurnaan usulan skripsi ini. Semoga usulan skripsi ini kelak bisa berkontribusi nyata bagi pengembangan Ilmu Pengetahuan di bidang Kebidanan, khususnya dalam upaya promotif dan preventif terkait kesehatan remaja putri..

Denpasar, Mei 2026

Penulis

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang sudah bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sintia Dewi Irawan
NIM : P07124222035
Program Studi : Sarjana Terapan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Banjar Pulukan Kecamatan Pekutatan,
Kabupaten Jembrana

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul "PERBEDAAN TINGKAT PENGETAHUAN REMAJA PUTRI TENTANG TINDAKAN SADARI SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN PENYULUHAN" adalah benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari bahwa tugas akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 13 Mei 2026

Yang membuat pernyataan



Sintia Dewi Irawan

P07124222035

DAFTAR ISI

JUDUL SKRIPSI	I
LEMBAR PERSETUJUAN.....	I
LEMBAR PENGESAHAN	I
ABSTRAK	I
ABSTRACT.....	I
RINGKASAN PENELITIAN	I
KATA PENGANTAR	II
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	IV
DAFTAR ISI.....	V
DAFTAR GAMBAR	VII
DAFTAR TABEL	VIII
DAFTAR LAMPIRAN	IX
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Pengetahuan	7
B. Konsep Remaja	11
C. Konsep Kanker Payudara.....	17
D. Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI)	26
E. Penyuluhan Kesehatan	29
F. Penelitian Terdahulu	32
BAB III KERANGKA KONSEP	38
A. Kerangka Konsep	38
B. Variabel Penelitian.....	39
C. HIPOTESIS.....	41
BAB IV METODE PENELITIAN	42
A. Jenis Penelitian.....	42

B. Alur Penelitian	43
C. Tempat dan waktu penelitian	44
D. Populasi dan Sampel	44
F. Instrumen pengumpulan data	48
G. Pengolahan dan Analisis Data.....	49
H. Etika Penelitian	53
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	55
A. Hasil	55
B. Pembahasan	60
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	69
A. Kesimpulan.....	69
B. Saran.....	69
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN.....	60
KUNCI JAWABAN	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Konsep.....	38
Gambar 2. Alur Penelitian.....	44

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Literature Review.....	34
Tabel 2 Definisi Operasional variabel.....	40
Tabel 3 Jumlah Sampel Setiap Kelas	47
Tabel 4 Karakteristik Responden	57
Tabel 5 Tingkat Pengetahuan Tentang Tindakan Sebelum dan Sesudah diberikan Penyuluhan	58
Tabel 6 Hasil Analisis Uji Wilcoxon Perbedaan Tingkat Pengetahuan Remaja Putri.....	59

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan.....	60
Lampiran 2 Rencana Anggaran Penelitian.....	62
Lampiran 3 Lembar Permohonan Responden.....	63
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan.....	64
Lampiran 5 Lembar kuesioner.....	67
Lampiran 6 Kunci Jawaban.....	70
Lampiran 7 Uji Validitas.....	71
Lampiran 8 Uji Reabilitas.....	72
Lampiran 9 Uji Wilcoxon Signed Rank.....	73
Lampiran 10 Izin Validitas dan Izin Penelitian.....	74
Lampiran 11 Ethical Clearance.....	75
Lampiran 12 Surat Perizinan Penelitian.....	76
Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian.....	77
Lampiran 14 Hasil Turnitin.....	79