



## Lampiran 2

### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth :

Calon Responden

di

Tempat

Dengan hormat,

Bersamaan dengan surat ini peneliti sebagai mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, bermaksud untuk melakukan penelitian tentang **“Pengaruh Penyuluhan Melalui Media Video Terhadap Pengetahuan WUS Tentang *Papsmear* Penelitian Dilakukan Di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur”**. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada pengaruh pemberian penyuluhan menggunakan media video terhadap pengetahuan WUS tentang *papsmear*. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan mata kuliah Skripsi pada program studi Afiliasi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut di atas, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikianlah permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih

Denpasar, .....2022  
Peneliti

Ni Kadek Ari Dwiyanti  
NIM. P07124221069

### Lampiran 3

#### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Ibu, 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	Pengaruh Penyuluhan Melalui Media Video Terhadap Pengetahuan WUS Tentang <i>Papsmear</i> Penelitian Dilakukan Di Wilayah Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur
Peneliti Utama	Ni Kadek Ari Dwiyanti
Institusi	Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur.
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah ada pengaruh pengetahuan WUS mengenai *pap smear* setelah diberikan penyuluhan dengan menggunakan video. Jumlah WUS sebanyak minimal 32 orang, dengan syarat yaitu WUS yang bisa membaca dan menulis, memiliki *handphone android* dan kuota internet, sudah atau pernah menikah, serta bersedia menjadi responden. Peserta hanya diminta secara sukarela untuk mengisi kuisisioner *pre* dan *posttest* tentang pengetahuan WUS tentang pemeriksaan *pap smear* dan menyimak penyuluhan melalui media video.

Kepesertaan dalam penelitian ini dapat secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, dan juga dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang deteksi dini kanker serviks dengan pemeriksaan *pap*

*smear*. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan yang diberikan dapat berupa ucapan terimakasih. Penelitian ini tidak akan memberikan resiko apapun kepada peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta hanya digunakan untuk kepentingan penelitian

Kepesertaan WUS pada penelitian ini bersifat sukarela. WUS dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, WUS diminta untuk menandatangani formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai \*Peserta Penelitian\* benar-benar memahami tentang penelitian ini. WUS akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan WUS untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada peserta penelitian. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Kadek Ari Dwiyanti **dengan No HP 082144635604**. Tanda “setuju” dibawah ini menunjukkan bahwa responden telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Tanggal, .....  
Peserta/Subjek Penelitian,

Peneliti

(.....)  
Tanda tangan dan nama

(Ni Kadek Ari Dwiyanti)

## Lampiran 4

### KISI-KISI PENYUSUNAN INSTRUMENPENGUMPULAN DATA

<b>Topik Perntanyaan</b>	<b>No Soal</b>	<b>Kunci jawaban</b>
Pengertian <i>pas smear</i>	1, 2, 3	b,b s
Tujuan pemeriksaan <i>pap smear</i>	4,5,6	b, s, b
Indikasi pemeriksaan <i>pap smear</i>	7	b
Syarat dilakukan pemeriksaan <i>pap smear</i>	8,9	s, b
Persiapan sebelum pemeriksaan <i>pap smear</i>	10,11	s, b
Waktu dan frekuensi pemeriksaan <i>pap smear</i>	12, 13	s, b
Tempat pelayanan pemeriksaan <i>pap smear</i>	14, 15	b, b

## Lampiran 5

**KUISIONER PERTANYAAN**  
**PENGARUH PENYULUHAN MELALUI MEDIA VIDEO TERHADAP**  
**PENGETAHUAN WANITA USIA SUBUR TENTANG PAPSMEAR**  
**Penelitian Dilakukan Di Wilayah Kerja Unit Pelaksana**  
**Teknis Daerah Puskesmas I Dinas Kesehatan**  
**Kecamatan Denpasar Timur**

Tanggal pengumpulan data :  
Nomor Responden :  
Umur :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :  
Jumlah anak :

Beri (√) pada pilihan dibawah ini mengenai sumber informasi yang didapat tentang <i>pap smear</i>			
No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Pemeriksaan <i>pap smear</i> dilakukan untuk menguji ketidaknormalan sel pada mulut rahim.		
2.	Pemeriksaan <i>pap smear</i> untuk mengetahui keganasan sel pada mulut rahim		
3.	<i>Pap smear</i> adalah pemeriksaan yang susah dilakukan dan sangat menyakitkan.		
4.	<i>Pap smear</i> bertujuan untuk mengetahui keganasan sel kanker		
5.	<i>Pap smear</i> merupakan pemeriksaan yang dilakukan pada wanita yang sudah mengalami kanker rahim		
6.	Pemeriksaan <i>pap smear</i> bertujuan untuk membantu mendiagnosis adanya proses peradangan serta mengetahui penyebabnya		
7.	Orang yang sering mengalami infeksi daerah kelamin tidak perlu melakukan pemeriksaan <i>pap smear</i>		

8.	Bahan pemeriksaan <i>pap smear</i> berasal dari dalam rahim		
9.	Waktu pengambilan apusan <i>pap smear</i> dilakukan setelah haid hari ketujuh sampai dengan masa pra menstruasi.		
10.	Waktu terbaik dalam pemeriksaan <i>pap smear</i> adalah setelah berhubungan seksual		
11.	Tidak menggunakan pembasuh antiseptik atau sabun antiseptik di sekitar vagina selama 72 jam sebelum pemeriksaan.		
12.	Perempuan usia 70 tahun tidak perlu melakukan pemeriksaan <i>pap smear</i>		
13.	Perempuan usia 21-29 tahun yang sudah melakukan hubungan seksual aktif sebaiknya melakukan pemeriksaan <i>pap smear</i> rutin setiap satu tahun sekali.		
14.	Bidan tidak boleh melakukan pemeriksaan <i>pap smear</i>		
15.	Pemeriksaan <i>pap smear</i> boleh dilakukan di dokter umum yang telah memiliki peralatan pemeriksaan <i>pap smear</i>		

Link kuisiner :

<https://forms.gle/xgzV1eRAnqVB14JV8>

Link video :

<https://youtu.be/ALWTU4Ok4H0>

## Lampiran 6

### Realisasi Anggaran Penelitian

No	Kegiatan	Biaya (Rp)
1	Penyusunan proposal, pengetikan dan Penggandaan	200.000,00
	Penelusuran <i>literature</i>	100.000,00
	Transportasi	100.000,00
	Seminar Proposal	200.000,00
	Penyusunan media	600.000,00
2	Perbaikan proposal	200.000,00
3	Ijin Penelitian	100.000,00
	Pelaksanaan Penelitian	400.000,00
	Transportasi	100.000,00
	Analisis Data	200.000,00
4	Menyusun skripsi, pengetikan dan Penggandaan	300.000,00
5	Ujian Skripsi	200.000,00
6	Perbaikan Skripsi	300.000,00
	<b>Jumlah</b>	<b>3.000.000,00</b>



## Lampiran 7

### Satuan Acara Penyuluhan

Pokok Bahasan	: <i>Papsmear</i>
Sub Pokok Bahasan	: a. Pengertian <i>Papsmear</i> b. Tujuan dan manfaat <i>papsmear</i> c. Siapa dan kapan waktu yang tepat dilakukan <i>papsmear</i> d. Siapa yang tidak boleh melakukan <i>papsmear</i> e. Syarat-syarat <i>pemeriksaan papsmear</i>
Sasaran	: Responden Penelitian
Waktu	: 1 x 20 menit
Tempat	: a. Puskesmas I Denpasar Timur b. PMB Ratna Dewi c. PMB Ni Ketut Nuriasih

#### A. Tujuan

##### 1. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Penyuluhan ini bertujuan untuk menambah pengetahuan dan pemahaman WUS (responden) tentang *pap smear*.

##### 2. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah mengikuti proses penyuluhan peserta penyuluhan diharapkan:

- a. Menjelaskan pengertian *pap smear*
- b. Menjelaskan tujuan dan manfaat dari pemeriksaan *pap smear*
- c. Menjelaskan siapa dan kapan waktu yang tepat dilakukan *pap smear*
- d. Menjelaskan siapa saja yang tidak boleh melakukan *pap smear*
- e. Menjelaskan syarat-syarat dilakukan *pap smear*

#### B. Materi (terlampir)

- a. Pengertian *Papsmear*
- b. Tujuan dan manfaat *papsmear*
- c. Siapa dan kapan waktu yang tepat dilakukan *papsmear*
- d. Siapa yang tidak boleh melakukan *papsmear*
- e. Syarat-syarat *pemeriksaan papsmear*

### C. Metode

Metode yang digunakan adalah penampilan video

### D. Media dan Alat

Media yang digunakan adalah; Video dan *handphone android*.

### E. Proses Pelaksanaan Kegiatan Penyuluhan

No	Tahapan Kegiatan	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Waktu
1	Pembukaan/ Pendahuluan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Salam</li><li>2. Memperkenalkan diri</li><li>3. Kontrak waktu</li><li>4. Mengkondisikan peserta untuk berkonsentrasi</li><li>5. Menjawab <i>pretest</i></li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjawab salam</li><li>2. Mendengarkan</li><li>3. Menyimak</li><li>4. Peserta duduk dengan nyaman serta sesuai dengan protokol Kesehatan</li><li>5. Membaca dan menjawab</li></ol>	5 menit
2	Pelaksanaan/ Penyajian	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pengertian <i>papsmeat</i></li><li>2. Tujuan dan manfaat <i>papsmeat</i></li><li>3. Indikasi pemeriksaan <i>papsmeat</i></li><li>4. Syarat dilakukan pemeriksaan <i>papsmeat</i></li><li>5. Persiapan sebelum pemeriksaan <i>papsmeat</i></li><li>6. Waktu dan frekuensi pemeriksaan <i>papsmeat</i></li><li>7. Tempat pelayanan pemeriksaan <i>papsmeat</i></li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyimak video</li><li>2. Menyimak video</li><li>3. Menyimak video</li><li>4. Menyimak video</li><li>5. Menyimak video</li></ol>	10 menit

3	Evaluasi/ Penutupan	1. Menjawab <i>posttest</i> 2. Memberi salam	1. Membaca dan menjawab soal 2. Menjawab salam	5 menit
---	------------------------	---	---	---------

## Lampiran 8

### Materi Penyuluhan *Pap Smear*

#### 1. Pengertian

*Pap smear* adalah suatu pemeriksaan mikroskopik terhadap sel-sel yang diperoleh dari apusan serviks untuk mendeteksi dini perubahan atau abnormalitas dalam serviks sebelum sel-sel tersebut menjadi kanker (Nugroho, 2014). *Pap smear* adalah pemeriksaan sitologi epitel portio dan endoserviks uteri untuk penentuan adanya perubahan pra ganas dengan cepat, mudah dan tidak menyakitkan karena tidak merusak jaringan (Suwiyoga, 2012).

#### 2. Tujuan pemeriksaan *pap smear*

Tujuan dari *pap smear* yaitu :

- a. Mencoba menemukan sel – sel yang tidak normal dan dapat berkembang menjadi kanker serviks.
- b. Alat untuk mendeteksi adanya gejala pra kanker leher rahim bagi seseorang yang belum menderita kanker.
- c. Mengetahui adanya kelainan-kelainan yang terjadi pada sel-sel kanker leher rahim.
- d. Mengetahui tingkat keganasan sel kanker (Sukaca, 2015)

#### 3. Kegunaan pemeriksaan *pap smear*

Beberapa kegunaan dari pemeriksaan *pap smear* yaitu :

- a. Mendiagnosis Peradangan

Peradangan pada vagina dan serviks, baik yang akut maupun yang kronis, sebagian besar akan memberikan gambaran yang khas pada sediaan apusan pap sesuai dengan organisme penyebabnya, walaupun kadang-kadang ada pula organisme yang tidak menimbulkan reaksi yang khas pada sediaan apusan Pap.

## 2. Identifikasi Organisme Penyebab Peradangan

Ditemukan beberapa macam organisme dalam vagina yang sebagian besar merupakan flora normal vagina yang bermanfaat bagi organ tersebut, misalnya bakteri Doderlein. Pada umumnya organisme penyebab peradangan pada vagina dan serviks sulit diidentifikasi dengan pulasan papanicolau, tetapi beberapa macam infeksi oleh kuman tertentu menimbulkan perubahan sel yang khas pada sediaan apusan sehingga berdasarkan perubahan yang ada pada sel tersebut dapat diperkirakan organisme penyebabnya. Organisme parasit mudah dikenal dengan pulasan papanicolau adalah *Trichomonas*, *Candida*, *Leptotrix*, *Actinomyces*, *Oxyuri* dan *Amoeba* (Kustiyanti, 2014).

## 3. Mendiagnosis Kelainan Pra Kanker/Displasia Serviks (Nis) dan Kanker Serviks Dini Maupun Lanjut (Karsinoma Insitu/Invasif) .

Ketepatan diagnostik sitologi sangat tinggi, yaitu 96% (Lestadi. 2015), tetapi diagnostik sitologi tidak dapat menggantikan diagnostik histopatologik sebagai alat pasti diagnosis. Hal itu berarti bahwa setiap diagnostik sitologi kanker harus dikonfirmasi dengan pemeriksaan histopatologi jaringan biopasi serviks, sebelum dilakukan tindakan berikutnya (Kustiyanti, 2014)

## 4. Memantau Hasil Terapi

Memantau hasil terapi hormonal, misalnya pada kasus infertilitas atau gangguan endokrin. Memantau hasil terapi radiasi pada kasus-kasus kanker serviks yang diobati dengan radiasi. Memantau adanya kekambuhan pada kasus kanker yang telah dioperasi (Kustiyanti, 2014)

#### **4. Indikasi pemeriksaan *pap smear***

Skринing pada wanita yang sudah melakukan hubungan seksual aktif, deteksi dini adanya keganasan pada serviks, pemantauan setelah tindakan pembedahan, radioterapi, atau kemoterapi kanker servik (Rasjidi, 2014)

#### **5. Syarat dilakukan pemeriksaan *pap smear***

Penggunaan apusan pap untuk mendeteksi dan mendiagnosis lesi prakanker dan kanker serviks dapat menghasilkan interpretasi sitologi yang akurat bila memenuhi syarat sebagai berikut :

- a. Bahan pemeriksaan harus berasal dari portio serviks (sediaan servikal) dan dari mukosa endoserviks (sediaan endoservikal).
- b. Pengambilan apusan pap dapat dilakukan setiap waktu di luar masa haid, yaitu sesudah hari siklus haid ketujuh sampai dengan masa pra menstruasi.
- c. Apabila penderita mengalami gejala perdarahan diluar masa haid dan di curigai penyebabnya kanker servik, sediaan apusan pap harus di buat saat itu, walaupun ada perdarahan.
- d. Alat-alat yang digunakan untuk pengambilan bahan apusan pap sedapat mungkin memenuhi syarat untuk menghindari hasil pemeriksaan negatif palsu. Hal ini perlu diperhatikan karena penggunaan apusan pap untuk tujuan skrining dan deteksi dini kanker serviks sering menimbulkan masalah,yaitu ketika di diagnosis klinik tidak sesuai dengan diagnosis sitologi. Hal ini sering terjadi akibat dari hasil pemeriksaan negatif palsu (Julisar, 2015).

#### **6. Persiapan sebelum pemeriksaan *pap smear***

Beberapa persiapan sebelum melakukan *pap smear* yaitu :

- a. Sebaiknya datang untuk pemeriksaan *pap smear* dua minggu setelah haid.
- b. Pada saat pengambilan lendir usahakan otot-otot vagina rileks.

- c. Tidak melakukan hubungan seksual 48 jam sebelum pengambilan lendir mulut rahim.
- d. Tidak menggunakan pembasuh antiseptik atau sabun antiseptik di sekitar vagina selama 72 jam sebelum pemeriksaan ( Julisar, 2015).

### **7. Waktu dan frekuensi pemeriksaan *pap smear***

Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 34 tahun 2015 tentang Penanggulangan Kanker Payudara dan Kanker Leher Rahim berpendapat bahwa perempuan yang sudah melakukan hubungan seksual yang sudah pernah *pap smear* mendapatkan hasil tes negatif harus menjalani pemeriksaan 3 – 5 tahun sekali, perempuan yang memiliki hasil *pap smear* negatif dan yang mendapatkan pengobatan, harus melakukan *pap smear* setiap 6 bulan sekali. *American Cancer Society* merekomendasikan frekuensi dalam pemeriksaan *pap smear* adalah sebagai berikut (Rahmi, 2014) :

- a. Usia 21-29 tahun, dilakukan pemeriksaan *pap smear* regular sekali setahun atau setiap dua tahun sekali menggunakan *pap smear* berbasis cairan.
- b. Usia 30 -69 tahun: setiap dua sampai tiga tahun jika hasil tiga kali test normal secara berurutan.
- c. Usia > 70 tahun: pemeriksaan *pap smear* dapat dihentikan jika hasil test normal sebanyak tiga kali secara berurutan dan hasil *pap smear* normal selama 10 tahun.

### **8. Tempat pelayanan pemeriksaan *pap smear***

Pemeriksaan *pap smear* dapat dilakukan di berbagai tempat yaitu, di rumah sakit, rumah bersalin, pusat dan klinik deteksi kanker, praktek dokter spesialis

kandungan, puskesmas, praktik dokter umum ataupun bidan yang telah mempunyai peralatan untuk melakukan pemeriksaan *pap smear* (BKKBN, 2018).



Lampiran 9

Hasil Uji Validitas dan Reabilitas Instrumen

		Correlations													
		VAR 0000 1	VAR 0000 2	VAR 0000 3	VAR 0000 4	VAR 0000 5	VAR 0000 6	VAR 0000 7	VAR 0000 8	VAR 0000 9	VAR 0001 0	VAR 0001 1	VAR 0001 2	VAR 0001 3	VAR 0001 4
VAR 0000 1	Pearson Correlation	1	.125	.236	.086	-.125	.236	.125	.250	. <sup>a</sup>	.158	1.000 **	.125	.236	.086
	Sig. (2- tailed)		.621	.345	.735	.621	.345	.621	.317	.	.531	.000	.621	.345	.735
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0000 2	Pearson Correlation	.125	1	.189	-.086	.125	.189	.250	-.250	. <sup>a</sup>	.316	.125	1.000 **	.189	-.086
	Sig. (2- tailed)	.621		.453	.735	.621	.453	.317	.317	.	.201	.621	.000	.453	.735
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0000 3	Pearson Correlation	.236	.189	1	.130	-.189	1.000 **	.189	-.189	. <sup>a</sup>	.239	.236	.189	1.000 **	.130
	Sig. (2- tailed)	.345	.453		.608	.453	.000	.453	.453	.	.339	.345	.453	.000	.608

	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0000 4	Pearson Correlation	.086	-.086	.130	1	.086	.130	-.343	.343	. <sup>a</sup>	.542*	.086	-.086	.130	1.000**
	Sig. (2-tailed)	.735	.735	.608		.735	.608	.163	.163	.	.020	.735	.735	.608	.000
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0000 5	Pearson Correlation	-.125	.125	-.189	.086	1	-.189	-.250	.250	. <sup>a</sup>	.158	-.125	.125	-.189	.086
	Sig. (2-tailed)	.621	.621	.453	.735		.453	.317	.317	.	.531	.621	.621	.453	.735
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0000 6	Pearson Correlation	.236	.189	1.000**	.130	-.189	1	.189	-.189	. <sup>a</sup>	.239	.236	.189	1.000**	.130
	Sig. (2-tailed)	.345	.453	.000	.608	.453		.453	.453	.	.339	.345	.453	.000	.608
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0000 7	Pearson Correlation	.125	.250	.189	-.343	-.250	.189	1	-.250	. <sup>a</sup>	-.316	.125	.250	.189	-.343
	Sig. (2-tailed)	.621	.317	.453	.163	.317	.453		.317	.	.201	.621	.317	.453	.163

	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR00008	Pearson Correlation	.250	-.250	-.189	.343	.250	-.189	-.250	1	. <sup>a</sup>	.000	.250	-.250	-.189	.343
	Sig. (2-tailed)	.317	.317	.453	.163	.317	.453	.317		.	1.000	.317	.317	.453	.163
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR00009	Pearson Correlation	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>	. <sup>a</sup>
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR00010	Pearson Correlation	.158	.316	.239	.542 <sup>*</sup>	.158	.239	-.316	.000	. <sup>a</sup>	1	.158	.316	.239	.542 <sup>*</sup>
	Sig. (2-tailed)	.531	.201	.339	.020	.531	.339	.201	1.000	.		.531	.201	.339	.020
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR00011	Pearson Correlation	1.000 <sup>**</sup>	.125	.236	.086	-.125	.236	.125	.250	. <sup>a</sup>	.158	1	.125	.236	.086
	Sig. (2-tailed)	.000	.621	.345	.735	.621	.345	.621	.317	.	.531		.621	.345	.735

	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0001 2	Pearson Correlation	.125	1.000**	.189	-.086	.125	.189	.250	-.250	. <sup>a</sup>	.316	.125	1	.189	-.086
	Sig. (2-tailed)	.621	.000	.453	.735	.621	.453	.317	.317	.	.201	.621		.453	.735
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0001 3	Pearson Correlation	.236	.189	1.000**	.130	-.189	1.000**	.189	-.189	. <sup>a</sup>	.239	.236	.189	1	.130
	Sig. (2-tailed)	.345	.453	.000	.608	.453	.000	.453	.453	.	.339	.345	.453		.608
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0001 4	Pearson Correlation	.086	-.086	.130	1.000**	.086	.130	-.343	.343	. <sup>a</sup>	.542*	.086	-.086	.130	1
	Sig. (2-tailed)	.735	.735	.608	.000	.735	.608	.163	.163	.	.020	.735	.735	.608	
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 0001 5	Pearson Correlation	.125	-.125	-.236	.686*	.125	-.236	-.500*	.500*	. <sup>a</sup>	.316	.125	-.125	-.236	.686*
	Sig. (2-tailed)	.621	.621	.345	.002	.621	.345	.035	.035	.	.201	.621	.621	.345	.002

	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 00016	Pearson Correlation	.443	.282	.396	-.304	.443	.396	.161	-.161	. <sup>a</sup>	.051	.443	.282	.396	-.304
	Sig. (2-tailed)	.065	.257	.104	.220	.065	.104	.523	.523	.	.841	.065	.257	.104	.220
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 00017	Pearson Correlation	-.282	.282	-.152	.193	.443	-.152	.161	.322	. <sup>a</sup>	.051	-.282	.282	-.152	.193
	Sig. (2-tailed)	.257	.257	.546	.442	.065	.546	.523	.192	.	.841	.257	.257	.546	.442
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 00018	Pearson Correlation	-.081	-.282	.152	.304	-.443	.152	.322	-.081	. <sup>a</sup>	-.051	-.081	-.282	.152	.304
	Sig. (2-tailed)	.751	.257	.546	.220	.065	.546	.192	.751	.	.841	.751	.257	.546	.220
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
VAR 00019	Pearson Correlation	.125	1.000**	.189	-.086	.125	.189	.250	-.250	. <sup>a</sup>	.316	.125	1.000**	.189	-.086
	Sig. (2-tailed)	.621	.000	.453	.735	.621	.453	.317	.317	.	.201	.621	.000	.453	.735

	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	
VAR00020	Pearson Correlation	.236	.189	1.000**	.130	-.189	1.000**	.189	-.189	. <sup>a</sup>	.239	.236	.189	1.000**	.130
	Sig. (2-tailed)	.345	.453	.000	.608	.453	.000	.453	.453	.	.339	.345	.453	.000	.608
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	
VAR00021	Pearson Correlation	.479*	.511*	.724*	.391	.129	.724*	.259	.129	. <sup>a</sup>	.475*	.479*	.511*	.724*	.391
	Sig. (2-tailed)	.044	.030	.001	.109	.609	.001	.300	.609	.	.046	.044	.030	.001	.109
	N	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18	

### Correlations

		VAR0001 5	VAR0001 6	VAR0001 7	VAR0001 8	VAR0001 9	VAR0002 0	VAR0002 1
VAR00001	Pearson Correlation	.125	.443	-.282	-.081	.125	.236	.479*
	Sig. (2-tailed)	.621	.065	.257	.751	.621	.345	.044
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR00002	Pearson Correlation	-.125	.282	.282	-.282	1.000**	.189	.511*
	Sig. (2-tailed)	.621	.257	.257	.257	.000	.453	.030

	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0000 3	Pearson Correlation	-.236	.396	-.152	.152	.189	1.000**	.724**
	Sig. (2-tailed)	.345	.104	.546	.546	.453	.000	.001
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0000 4	Pearson Correlation	.686**	-.304	.193	.304	-.086	.130	.479*
	Sig. (2-tailed)	.002	.220	.442	.220	.735	.608	.109
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0000 5	Pearson Correlation	.125	.443	.443	-.443	.125	-.189	.511*
	Sig. (2-tailed)	.621	.065	.065	.065	.621	.453	.609
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0000 6	Pearson Correlation	-.236	.396	-.152	.152	.189	1.000**	.724**
	Sig. (2-tailed)	.345	.104	.546	.546	.453	.000	.001
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0000 7	Pearson Correlation	-.500*	.161	.161	.322	.250	.189	.259
	Sig. (2-tailed)	.035	.523	.523	.192	.317	.453	.300
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0000 8	Pearson Correlation	.500*	-.161	.322	-.081	-.250	-.189	.724**

	Sig. (2-tailed)	.035	.523	.192	.751	.317	.453	.609
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR00009	Pearson Correlation	.a	.a	.a	.a	.a	.a	.a
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.	.	.	.
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR00010	Pearson Correlation	.316	.051	.051	-.051	.316	.239	.475*
	Sig. (2-tailed)	.201	.841	.841	.841	.201	.339	.046
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR00011	Pearson Correlation	.125	.443	-.282	-.081	.125	.236	.479*
	Sig. (2-tailed)	.621	.065	.257	.751	.621	.345	.044
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR00012	Pearson Correlation	-.125	.282	.282	-.282	1.000**	.189	.511*
	Sig. (2-tailed)	.621	.257	.257	.257	.000	.453	.030
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR00013	Pearson Correlation	-.236	.396	-.152	.152	.189	1.000**	.724**
	Sig. (2-tailed)	.345	.104	.546	.546	.453	.000	.001
	N	18	18	18	18	18	18	18



VAR0001 4	Pearson Correlation	-.125	.282	.282	-.282	1	.189	.511*
	Sig. (2-tailed)	.002	.220	.442	.220	.735	.608	.109
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0001 5	Pearson Correlation	1	-.443	.282	.081	-.125	-.236	.649*
	Sig. (2-tailed)		.065	.257	.751	.621	.345	.683
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0001 6	Pearson Correlation	-.443	1	-.169	-.299	.282	.396	.442
	Sig. (2-tailed)	.065		.503	.229	.257	.104	.066
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0001 7	Pearson Correlation	.282	-.169	1	.169	.282	-.152	.292
	Sig. (2-tailed)	.257	.503		.503	.257	.546	.240
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0001 8	Pearson Correlation	.081	-.299	.169	1	-.282	.152	.159
	Sig. (2-tailed)	.751	.229	.503		.257	.546	.530
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0001 9	Pearson Correlation	-.125	.282	.282	-.282	1	.189	.511*
	Sig. (2-tailed)	.621	.257	.257	.257		.453	.030

	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0002	Pearson	-.236	.396	-.152	.152	.189	1	.724**
0	Correlation							
	Sig. (2-tailed)	.345	.104	.546	.546	.453		.001
	N	18	18	18	18	18	18	18
VAR0002	Pearson	.104	.442	.292	.159	.511*	.724**	1
1	Correlation							
	Sig. (2-tailed)	.683	.066	.240	.530	.030	.001	
	N	18	18	18	18	18	18	18

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

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

a. Cannot be computed because at least one of the variables is constant.

## VALIDITAS KUESIONER

No Soal	R Hitung	R Tabel	Keterangan
1	0.479	0.468	valid
2	0.511	0.468	valid
3	0.724	0.468	valid
4	0.479	0.468	valid
5	0.511	0.468	valid
6	0.724	0.468	valid
7	0.259	0.468	tidak valid
8	0.300	0.468	tidak valid
9	0.724	0.468	valid
10	0	0.468	tidak valid
11	0.475	0.468	valid
12	0.479	0.468	valid
13	0.511	0.468	valid
14	0.724	0.468	valid
15	0.511	0.468	valid
16	0.649	0.468	valid
17	0.442	0.468	tidak valid
18	0.240	0.468	tidak valid
19	0.511	0.468	valid
20	0.724	0.468	valid

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.867	20

Rekapan Nilai Kuisioner Pre tes

No Soal	Responden Menjawab Benar		Responden Menjawab Salah	
	f	%	f	%
1	25	78,13	7	2,41
2	30	93,75	2	0,69
3	23	71,86	9	3,09
4	18	56,25	14	4,81
5	19	59,38	13	4,47
6	10	31,25	22	7,56
7	20	62,5	12	4,13
8	7	21,88	25	8,59
9	22	68,75	10	3,44
10	30	93,75	2	0,69
11	7	21,88	25	8,59
12	5	15,63	27	9,28
13	20	62,5	12	4,13
14	25	78,17	7	2,41
15	28	87,5	4	1,38

**Rekapan Hasil Penelitian Pengetahuan WUS Setelah Diberikan  
Penyuluhan Tentang Pemeriksaan *Pap Smear* Melalui Media Video Di  
Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan  
Denpasar Timur**

No Soal	Jawaban benar		Jawaban salah	
	f	%	f	%
1	27	78,13	5	1,72
2	30	93,75	2	0,69
3	25	78,13	7	2,41
4	20	62,50	12	4,13
5	24	75,00	8	2,75
6	12	37,50	20	6,88
7	25	78,13	7	2,41
8	16	50,00	16	5,50
9	22	68,75	10	3,44
10	30	93,75	2	0,69
11	8	25,00	24	8,25
12	8	25,00	24	8,25
13	20	62,50	12	4,13
14	29	90,63	3	1,03
15	30	93,75	2	0,69

## HASIL UJI SPSS

### Statistics

		Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Jumlah anak
N	Valid	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0

Lampiran 10

#### Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 tahun	1	3.1	3.1	3.1
	20-35 tahun	28	87.5	87.5	90.6
	> 35 th	3	9.4	9.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

#### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMA	22	68.8	68.8	68.8
	Perguruan Tinggi	10	31.3	31.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

#### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	9	28.1	28.1	28.1
	Bekerja	23	71.9	71.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### Jumlah anak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nulipara	2	6.3	6.3	6.3
	multipara	29	90.6	90.6	96.9
	grandemultipara	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### Statistics

		Nilai Pre Tes	Nilai Post tes
N	Valid	32	32
	Missing	0	0
Mean		50.6244	59.1672
Median		53.3300	60.0000
Minimum		40.00	40.00
Maximum		66.67	73.33

### Frequency Table

		Nilai Pre Tes			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	40.00	7	21.9	21.9	21.9
	46.67	6	18.8	18.8	40.6
	53.33	14	43.8	43.8	84.4
	60.00	3	9.4	9.4	93.8
	66.67	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

### Case Processing Summary

kelompok	Cases						
	Valid		Missing		Total		
	N	Percent	N	Percent	N	Percent	
pre post tes	pre tes	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%
	post tes	32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%

### Descriptives

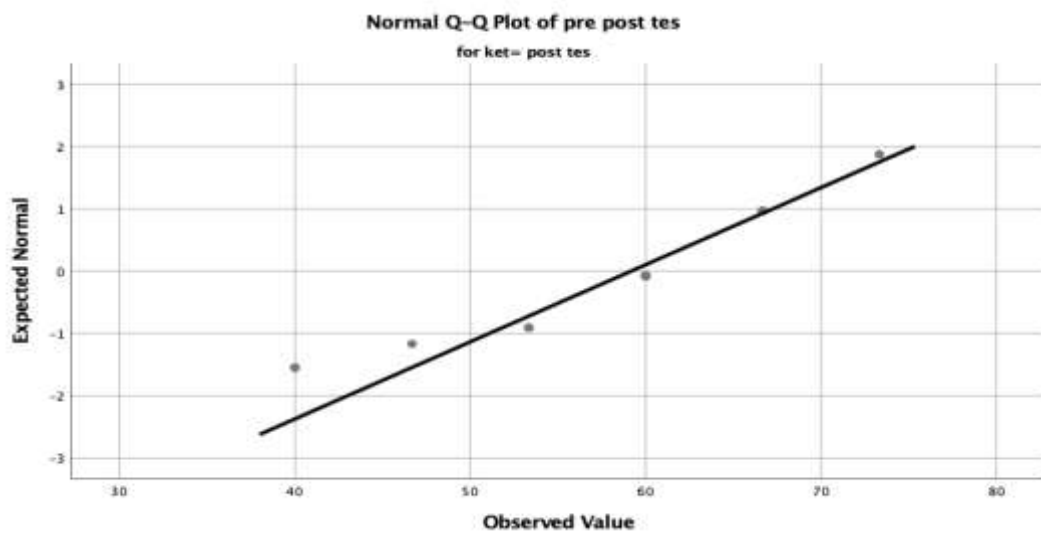
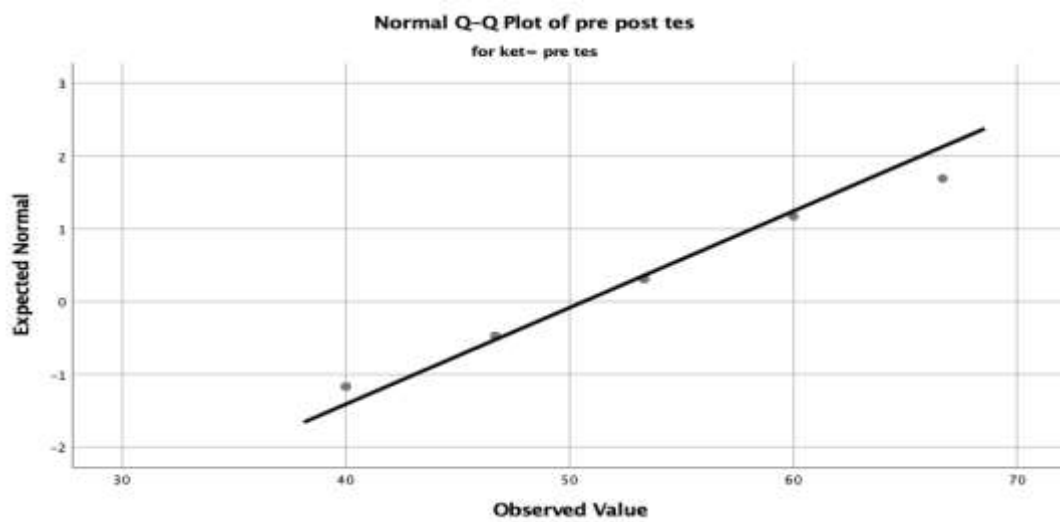
Kelompok		Statistic	Std. Error		
pre post tes	pre tes	Mean	50.6244	1.33391	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	47.9038	
			Upper Bound	53.3449	
		5% Trimmed Mean		50.3232	
		Median		53.3300	
		Variance		56.938	
		Std. Deviation		7.54573	
		Minimum		40.00	
		Maximum		66.67	
		Range		26.67	
		Interquartile Range		6.66	
		Skewness		.180	.414
		Kurtosis		-.329	.809
	post tes	post tes	Mean	59.1672	1.42789
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	56.2550	
			Upper Bound	62.0794	
		5% Trimmed Mean		59.5840	
		Median		60.0000	
		Variance		65.244	
		Std. Deviation		8.07737	
		Minimum		40.00	
		Maximum		73.33	
		Range		33.33	
		Interquartile Range		6.67	
		Skewness		-1.139	.414
		Kurtosis		1.270	.809



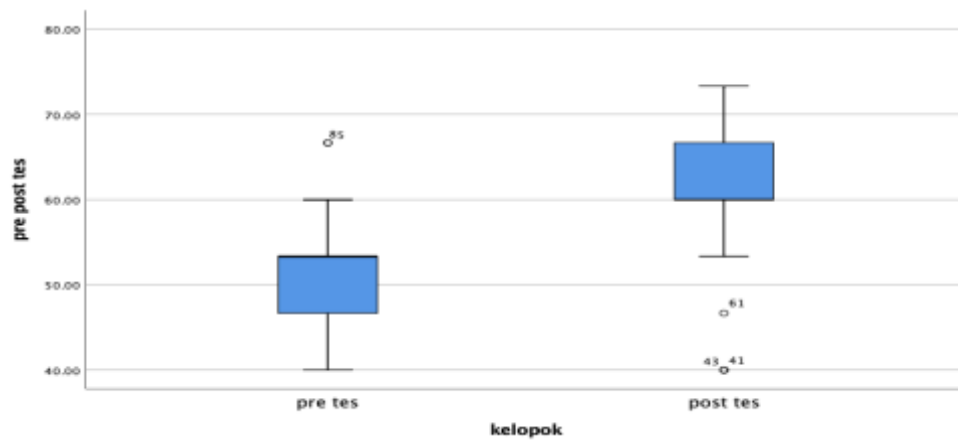
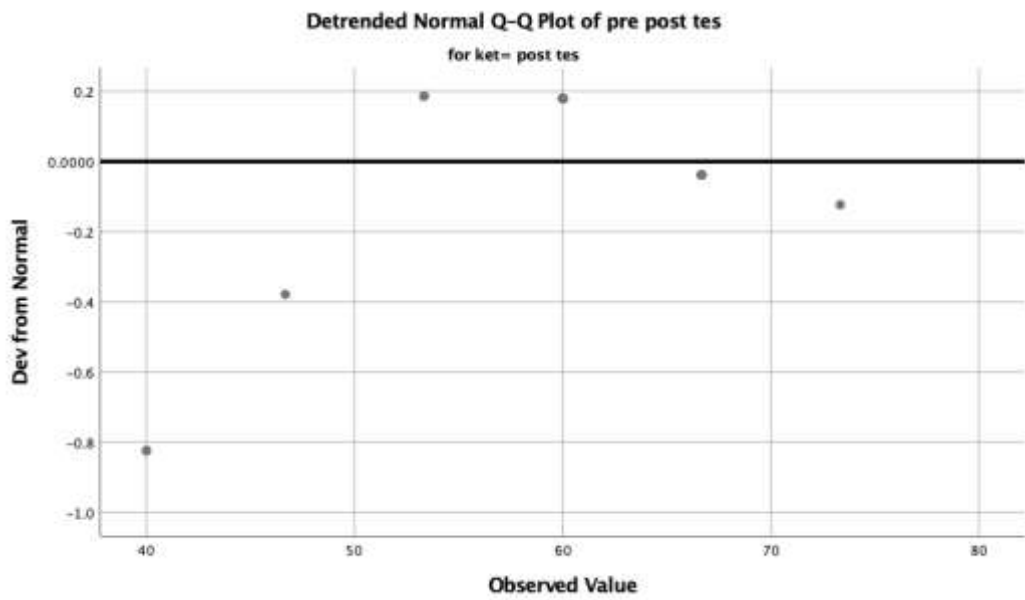
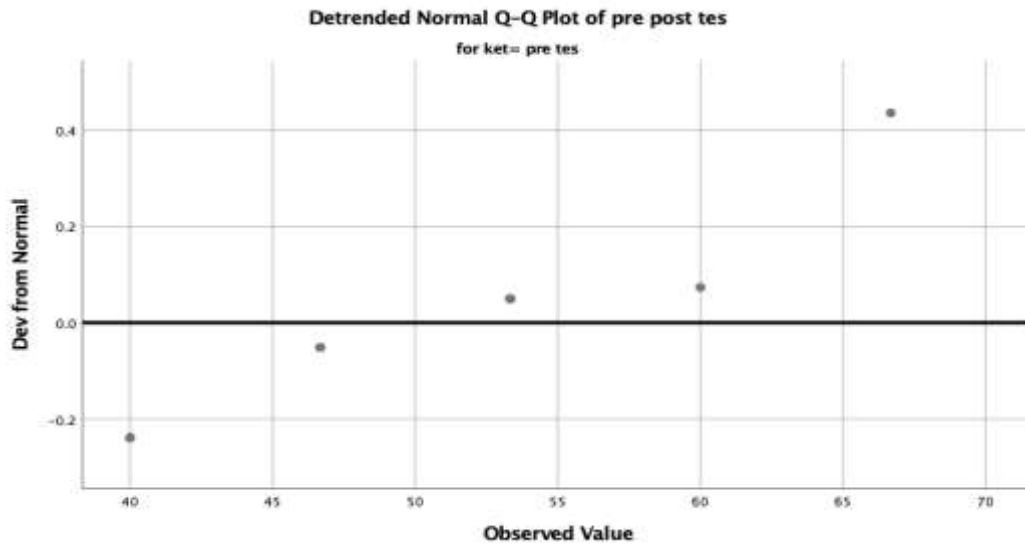
		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
kelompok		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pre post tes	pre tes	.234	32	.000	.886	32	.003
	post tes	.322	32	.000	.821	32	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### Normal Q-Q Plots



## Detrended Normal Q-Q Plots



### Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nilai Post tes - Nilai Pre Tes	Negative Ranks	1 <sup>a</sup>	10.00	10.00
	Positive Ranks	26 <sup>b</sup>	14.15	368.00
	Ties	5 <sup>c</sup>		
	Total	32		

a. Nilai Post tes < Nilai Pre Tes

b. Nilai Post tes > Nilai Pre Tes

c. Nilai Post tes = Nilai Pre Tes

### Test Statistics<sup>a</sup>

Nilai Post tes - Nilai Pre Tes	
Z	-4.393 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

**DOKUMENTASI**

