

LAMPIRAN

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Kelas :

Telah mendapatkan penjelasan tentang penelitian dengan judul **“Faktor-Faktor yang mempengaruhi perilaku pemeriksaan payudara sendiri pada remaja putri SMA N I Sidomulyo Lampung Selatan”** Saya dengan sukarela dan tanpa paksaan menyetujui/tidak setuju untuk berpartisipasi pada penelitian tersebut.

Sdomulyo,.....

Responden,

Lampiran 1

KUESIONER

**“FAKTOR FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PRILAKU PEMERIKSAAN
PAYUDARA SENDIRI PADA REMAJA PUTRI DI SMA N 1 SIDOMULYO
(LAMPUNG SELATAN)”**

(Harap mengembalikan kembali lembar checklist kepada peneliti)

Tanggal Pengisian :

A. Identitas Responden

Petunjuk Pengisian:

Mohon mengisi identitas Anda dengan cara memberikan tanda checklist (✓) yang tersedia pada kotak pilihan dibawah ini.

Nama :

Kelas :

Perilaku SADARI

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda rumput (✓) pada jawaban yang menurut anda paling mencerminkan anda pada lembar jawaban yang tersedia.

1. Apakah anda pernah melakukan pemeriksaan payudara sendiri (SADARI)

☐ YA, pernah

☐ Tidak

2. Jika soal no 1 jawaban yang anda pilih Y A pernah, seberapa sering anda melakukan SADARI

☐ YA (Rutin/setiap bulan)

☐ Tidak rutin

Bila soal no 1 jawaban yang anda pilih sudah pernah, maka tahapan – tahapan SADARI yang anda lakukan adalah:

No.	Keterampilan	Ya	Tidak
3	 Langkah 1: Berdiri di depan cermin, tanpa berpakaian, kedua tangan lurus ke bawah. Memperhatikan payudara (memperhatikan ada tidaknya benjolan atau perubahan pada payudara: keriput, lekukan, atau puting susu tertarik ke dalam)		
4	 Langkah 2: Berdiri di depan cermin, tanpa berpakaian, mengangkat kedua lengan ke atas Memperhatikan payudara memperhatikan ada tidaknya benjolan atau perubahan pada payudara)		
5	 Langkah 3: Berdiri di depan cermin, tanpa berpakaian. Kedua siku mengarah ke samping. Menekan telapak tangan yang satu kuat- kuat pada yang lain (memperhatikan adanya perubahan seperti cekungan atau benjolan)		

6		Langkah 4: Memencet atau menekan pelan – pelan daerah di sekitar atau puting susu (memperhatikan apakah ada keluar cairan yang tidak normal) dilakukan pada kedua payudara		
7		Langkah 5: Berbaring dengan tangan kanan di bawah kepala. Meletakkan bantal di bawah punggung kanan, dengan menggunakan 3 ujung jari tengah tangan kiri yang dirapatkan dengan gerakan memutar searah jarum jam, dimulai dari tepi.		
8		Langkah 6: Berbaring dengan tangan kiri di bawah kepala. Meletakkan bantal kecil di bagian punggung kiri, dengan menggunakan ujung jari tengah tangan kanan yang dirapatkan dengan gerakan memutar searah jarum jam, dimulai dari tepi.		

Sumber : (Pradnyandari *et al.*, 2022)

PENGETAHUAN

Pilihlah salah satu jawaban yang menurut anda paling benar, lalu berilah tanda silang (x) !

1. Apakah yang dimaksud dengan pemeriksaan sadari ?
 - a. Pemeriksaan payudara sendiri setiap bulan untuk mendeteksi timbulnya benjolan pada payudara
 - b. Cara melihat adanya kelainan pada payudara
 - c. Cara untuk merasakan nyeri payudara
2. Melakukan pemeriksaan sadari dilakukan bertujuan untuk....
 - a. Untuk mencegah terjadinya kanker payudara
 - b. Mengetahui adanya benjolan pada payudara sejak dini
 - c. Menghilangkan benjolan pada payudara
3. Manfaat dari melakukan pemeriksaan sadari adalah untuk....
 - a. Untuk mengurangi rasa nyeri pada payudara
 - b. Untuk mencegah kanker payudara
 - c. Untuk mengetahui adanya benjolan pada payudara
4. Apabila telah terjadinya benjolan pada payudara sebaiknya dilakukan....
 - a. Dilakukan sadari dengan rutin
 - b. Diperiksa ke dokter
 - c. Dibiarkan saja
5. Cara pertama kali melakukan pemeriksaan sadari dilakukan dengan.....
 - a. Berdiri tegak sambil melihat bentuk dan besar payudara di depan cermin
 - b. Meraba payudara dalam posisi berbaring
 - c. Meraba payudara dalam posisi duduk
6. Kapan Pemeriksaan sadari sebaiknya dilakukan pada saat hari.....
 - a. Hari ke-2 sampai ke-4 setelah menstruasi
 - b. Hari ke-5 sampai ke-7 setelah menstruasi
 - c. Hari ke-7 sampai ke-10 saat menstruasi
7. Berapakah ukuran normal payudara wanita usia dewasa.....
 - a. 10 sampai 11 cm
 - b. 10 sampai 12 cm
 - c. 10 sampai 13 cm
8. Sebaiknya wanita dianjurkan melakukan sadari pada usia.....
 - a. 15-35 tahun
 - b. > 20-30 tahun
 - c. > 40 tahun

9. Apakah faktor-faktor penyebab kanker payudara adalah.....
 - a. Umur, genetic, riwayat menstruasi
 - b. Faktor primer
 - c. Faktor sekunder
10. Bagaimana menurut saudara dengan teknis pelaksanaan sadari.....
 - a. Teknik pelaksanaannya simple, mudah, murah
 - b. Teknik pelaksanaannya sulit
 - c. Teknik pelaksanaannya menyebalkan
11. Apakah bila sudah terjadi perubahan bentuk pada payudara serta keluarnya cairan tidak normal seperti darah atau nanah merupakan gejala dari.....
 - a. Kanker kulit
 - b. Gejalakan kerpayudara
 - c. Gejala timbulnya bisul
12. Apakah arti dari sadari ?
 - a. Periksa payudara sejak dini
 - b. Periksa payudara sekarang
 - c. Peruksa payudara sendiri
13. Kapanakah payudara seorang wanita akan berfungsi dengan baik....
 - a. Saat wanita masih remaja
 - b. Saat wanita sudah menikah
 - c. Saat wanita sudah melahirkan
14. Apabila payudara seorang wanita sudah terkena penyakit, maka fungsinya akan....
 - b. Tidak terganggu
 - c. Terganggu
 - d. Baik-baik saja
15. Apakah jika sudah terserang penyakit kanker payudara, apakah penyakit kanker payudara dapat disembuhkan.....
 - a. tidak dapat disembuhkan
 - b. Dapat sembuh kalau dioprasi
 - c. Dapat sembuh bila ditangani sedini mungkin
16. Pada saat melakukan pemeriksaan payudara apakah yang harus dilihat...
 - a. perubahan ukuran
 - b. Perubahan bentuk
 - c. Perubahan pembesaran

Sumber : (fitria yunanda, 2019)

SIKAP

Petunjuk pengisian:

Berilah tanda ceklis (√) pada jawaban yang menurut anda paling mencerminkan anda pada lembar jawaban yang tersedia. SS = Sangat Setuju, S = Setuju, TS = Tidak Setuju, STS = Sangat tidak setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Menurut pendapat saya kanker payudara merupakan penyakit yang ditakuti oleh wanita karena dapat menyebabkan kematian				
2.	Menurut pendapat saya kanker hanya dialami oleh wanita yang berusia di atas 50 tahun				
3.	Menurut pendapat saya adanya benjolan abnormal pada payudara merupakan tanda pasti seorang wanita telah menderita kanker payudara				
4.	Menurut pendapat saya deteksi dini kanker payudara hanya dilakukan oleh wanita yang berisiko terkena kanker payudara				
5.	Menurut pendapat saya deteksi dini kanker payudara hanya dilakukan pada wanita yang mempunyai anak saja				
6.	Menurut pendapat saya dengan SADARI yang dilakukan secara rutin setiap bulan Untuk dapat mengetahui lebih awal ketidaknormalan pada payudara				
7	Menurut pendapat saya semakin dini kanker ditemukan semakin besar kemungkinan dapat disembuhkan				
8	Menurut pendapat saya SADARI sebaiknya dilakukan oleh semua wanita di atas 20 tahun saja				
9	Menurut pendapat saya SADARI penting dilakukan meskipun tidak ada keluhan yang dirasakan pada payudara				

Sumber : (Pradnyandari *et al.*, 2022)

DUKUNGAN KELUARGA

Petunjuk pengisian:

Berikut merupakan pernyataan yang berkaitan dengan dukungan keluarga terhadap SADARI. Bacalah setiap pernyataan dengan cermat sebelum menjawab kemudian berilah tanda ceklis (✓) pada jawaban yang menurut anda paling sesuai dengan kondisi anda pada lembar jawaban yang tersedia.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah ada anggota keluarga (ibu) anda yang melakukan SADARI?		
2.	Apakah ibu anda memberikan informasi mengenai SADARI?		
3.	Apakah ibu anda pernah mengajarkan cara melakukan SADARI?		
4.	Apakah ibu anda menganjurkan untuk melakukan SADARI secara rutin		
5.	Apakah ibu anda sering mengingatkan anda untuk melakukan SADARI		

Sumber : (Pradnyandari *et al.*, 2022)



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Tanjungkarang

Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 783852
<https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.009/Perst.E/KEPK-TJK/II/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti utama : santa nuriya
Principal In Investigator

Nama Institusi : poltekkes kemenkes tanjung karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"faktor faktor yang berhubungan dengan perilaku pemeriksaan payudara sendiri pada remaja putri di SMA N 1 Sidomulyo lampung selatan"

"Factors Associated with Breast Self-Examination Behavior among Female Adolescents at SMA N 1 Sidomulyo Lampung Selatan"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 19 Februari 2025 sampai dengan tanggal 19 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 19, 2025 until February 19, 2026
Chairperson,



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1496/2025
Lampiran : 1 eka
Hal : Izin Penelitian

7 Maret 2025

Yth, Kepala Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kabupaten Lampung Selatan Di-
Tempat.

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Santa Nuriya NM 2115301072	Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri pada Remaja Putri di SMA N 1 Sidomulyo Lampung Selatan	SMA N 1 Sidomulyo

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., MKes

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Siat Diklat
3. Ka. Sekolah SMA N 1 Sidomulyo

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang
dihasilkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPSSE), Badan Siber dan Sandi Negara

Kementerian Kesehatan tidak menaruh cap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi cap atau
gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1580567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian
tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://www.keminfo.go.id/verifikasi>





PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
SMA NEGERI 1 SIDOMULYO

Jalan No. 134A/135, Jalan Sudirman, Kecamatan Sidomulyo, Kabupaten Lampung Selatan
Telp. (0753) 7951183
Lampung : <http://sman1sidomulyo.sml.go.id> e-mail : sman1sidomulyo@yahooschools.com



Nomor : 421.3/65-III.01.V1.04/008/2025
Lampiran :
Perihal : Izin Melaksanakan Penelitian
Sidomulyo, 24 Februari 2025
Kepada Yth,
Poltekkes Tanjung Karang
di,
Bandar Lampung

Menindaklanjuti Surat dari Poltekkes Tanjung Karang Nomor : No.009/Perst.E/KEPK-TJK/II/2025
Tanggal 19 Februari 2025. Perihal Izin melaksanakan Penelitian, dengan ini kami memberikan izin
untuk melaksanakan kegiatan tersebut kepada :

Nama : SANTA NURIYA
NPM : 2115301072
Jurusan : Kebidanan
Program Studi : Kebidanan
Judul : *Faktor faktor yang mempengaruhi perilaku pemeriksaan payudara*

sendiri pada remaja putri di SMAN 1 Sidomulyo Lampung Selatan.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Ketua Sekolah,
HERMANSYAH, S.Pd., M.Pd
Pembina Ummu Muda/IV/c
NIP. 19671125 199203 1 004

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Santa Nuriya

Nim : 2115301072

Dosen Pembimbing I : Indah Trianingsih, SST.,M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	8 Agustus 2024	Konsultasi judul	ACC	
2	20 Oktober 2024	Konsultasi BAB I-III	Perbaikan	
3	5 November 2024	Konsultasi BAB I-III	Perbaikan	
4	11 November 2024	Konsultasi BAB I-III	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024
Pembimbing Skripsi



Indah Trianingsih, S.ST.,M.Kes
Nip.198205292003122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Santa Nuriya
Nim : 2115301072
Dosen Pembimbing I : Indah Trianingsih, S.ST.,M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	30 Mei 2025	Konsultasi BAB IV -V	Perbaikan	
2	8 Juni 2025	Konsultasi BAB IV -V	Perbaikan	
3	14 Juni 2025	Konsultasi BAB IV -V	ACC Seminar Hasil	
4	20 Juni 2025	Konsultasi BAB IV -V	Cetak Sesuai Panduan	

Bandar Lampung, Juni 2025
Pembimbing Skripsi



Indah Trianingsih, S.ST.,M.Kes
Nip.198205292003122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Santa Nuriya
Nim : 2115301072
Dosen Pembimbing II : Eva Berliana, S.Kep, Ners, M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	29 / 24 / 20	Konsultasi judul	Perbaikan	
2	30 / 24 / 20	Konsultasi BAB I-III	Perbaikan	
3	5 / 24 / 20	Konsultasi BAB I-III	Perbaikan	
4	12 / 24 / 20	Konsultasi BAB I-III	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024
Pembimbing Skripsi


Eva Berliana, S.Kep, Ners, M.Kes
Nip. 197209091992022001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama : Santa Nuriya

Nim : 2115301072

Dosen Pembimbing II : Eva Berliana, S.Kep,Ners.,M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1	20/15	Konsultasi BAB IV -V	Perbaikan	
2	8/15	Konsultasi BAB IV -V	Perbaikan	
3	15/15	Konsultasi BAB IV -V	ACC Seminar Hasil	
4	24/15	Konsultasi BAB IV -V	ACC Sesuai Panduan	

Bandar Lampung, Juni 2025
Pembimbing Skripsi



Eva Berliana, S.Kep, Ners., M.Kes
Nip.197209091992012901

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Santa Nungya
 NIM : 215301072
 Judul LTA : Faktor Faktor yang berhubungan dengan perilaku penertiksaan
 busudana sendiri pada remaja putri di SMP N 1 Sidomulyo
 lampung Selatan
 Prodi : SIA Kebidanan

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	19 Mei 2025	11 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Linda Triandingsih SST. Pa. Kes)
 NIP. 198205202003122001

Pembimbing 2



(Eva Botikha, S.Kep, Ners, M.Kes)
 NIP. 197309091992822001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan