

# LAMPIRAN

**Lampiran 1**

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**

No	Kegiatan	September 2022				Oktober 2022				November 2022				Desember 2022				Januari 2022				Februari 2022				Maret 2023				April 2023				Mei 2023					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Penyusunan Proposal Skripsi	■																																					
2	Seminar Proposal Skripsi																			■																			
3	Revisi Proposal Skripsi																				■																		
4	Perizinan Penelitian																					■	■																
5	Persiapan Penelitian																						■	■															
6	Pelaksanaan Penelitian																							■	■	■													
7	Pengolahan Data Penelitian																								■														
8	Penyusunan Laporan Skripsi																													■	■	■	■	■					
9	Sidang Laporan Skripsi																																			■			
10	Revisi Laporan Skripsi																																			■			

## Lampiran 2

## ANGGARAN DANA PENELITIAN

Tabel 13 Anggaran Dana Penelitian

No	Kegiatan	Vol	Satuan	Unit Cost	Biaya
1	Proposal Skripsi	4	Pkt	Rp.25.000,00	Rp 100.000,00
2	Perizinan Penelitian				
	Biaya <i>Ethical Clearance</i>	1	Tmpt	Rp135.000,00	Rp 150.000,00
3	Pelaksanaan Penelitian				
	a. Transportasi	10	Ltr	Rp.10.000,00	Rp 100.000,00
	b. Pemberian souvenir kepada responden	70	Bh	Rp.5.000,00	Rp 350.000,00
	c. Pemberian kenang-kenangan kepada dusun	2	Bh	Rp.50.000,00	Rp 100.000,00
4	Laporan Skripsi	2	Pkt	Rp.100.000,00	Rp 200.000,00
6	Lembar kuisioner	910	lbr	Rp. 250,	Rp 227..500,00
5	Lain-lain				Rp 50.000,00
	<b>JUMLAH</b>				Rp 1.277.500,00

### Lampiran 3

#### PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

1. Saya Wigi Anis Nursanti mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini memohon saudara berkenan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang saya lakukan dengan judul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Metode *Wish and Care* terhadap Perilaku Sadari pada Wanita Usia 30-50 Tahun di Desa Wonokromo, Pleret, Bantul Tahun 2022”.
2. Tujuan penelitian ini adalah diketahuinya pengaruh pendidikan kesehatan menggunakan metode *wish and care* terhadap perilaku SADARI
3. Prosedur pengambilan data secara langsung kepada responden melalui pengisian angket pada google form yang membutuhkan waktu  $\pm 10-15$  menit
4. Keuntungan yang akan diterima responden dalam keikutsertaan penelitian ini adalah pengalaman serta doorprize bagi tiga responden yang terpilih.
5. Partisipasi responden bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan bila tidak berkenan dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu dengan menjelaskan alasannya.
6. Penelitian yang dilakukan telah dipertimbangkan agar tidak memberikan dampak merugikan bagi responden.
7. Data dan informasi dari responden yang berkaitan dengan penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
8. Apabila saudara memerlukan penjelasan lebih lanjut berkaitan dengan penelitian ini, Saudari dapat menghubungi saya Wigi Anis Nursanti dengan nomor telp/WA 0895391871506

Peneliti

Wigi Anis Nursanti

## Lampiran 4

### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth,

Ibu-ibu desa Wonokromo

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta:

Nama : Wigi Anis Nursanti

NIM : P07124219008

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Metode *Wish and Care* terhadap Perilaku Sadari pada Wanita Usia 30-50 Tahun di Desa Wonokromo, Pleret, Bantul Tahun 2022”. Oleh karena itu, saya memohon kesediaan saudara dengan suka rela untuk menjadi responden dalam penelitian tersebut. Saya memohon agar saudara berkenan meluangkan waktu untuk menjawab pertanyaan pada angket dengan sebenar-benarnya. Hal ini dilakukan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan tidak ada maksud lainnya.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan partisipasi Saudari menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Peneliti

Wigi Anis Nursanti

**Lampiran 5*****INFORMED CONSENT*****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Wigi Anis Nursanti dengan judul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Metode Wish and Care Terhadap Perilaku SADARI pada Wanita Usia 30-50 tahun di Desa Wonokromo”

Nama :

Alamat:

No HP :

Bersama ini saya menyatakan (Setuju/Tidak Setuju) berpartisipasi sebagai responden pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu waktu tanpa paksaan apapun.

Bantul,.....

Responden

(.....)

## Lampiran 6

### Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

#### Pemeriksaan Payudara Sendiri

Pokok bahasan	: Pemeriksaan payudara sendiri
Sasaran	: Wanita usia 30-50 tahun
Metode	: Ceramah, diskusi, dan praktik bersama
Media	: Power point
Waktu	: 60 menit
Tempat	: Desa Wonokromo
Analisa situasi	: Dilakukan penyuluhan kepada wanita usia 30-50 tahun

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

Setelah mengikuti kegiatan penyuluhan, ibu mampu mengerti, memahami dan dapat mempraktikkan SADARI

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

Setelah dilakukan penyuluhan, diharapkan sasaran mampu:

1. Mengerti arti kanker payudara dan SADARI
2. Mengetahui cara cara melakukan SADARI
3. Mengetahui bahaya kanker payudara

#### C. Sasaran

Wanita usia 30-50 tahun

**D. Materi**

1. Pengertian kanker payudara dan SADARI
2. Tujuan SADARI
3. Manfaat SADARI
4. Waktu pemeriksaan SADARI
5. Cara pemeriksaan SADARI
6. Hasil pemeriksaan SADARI

**E. Metode**

Ceramah, diskusi, dan praktik bersama

**F. Media**

1. Power Point
2. Laptop

**G. Kriteria Evaluasi**

1. Kriteria Struktur
  - a) Peserta 40 orang
  - b) Kesiapan penyuluh memberikan materi penyuluhan
  - c) Media dan alat yang memadai
  - d) Setting sesuai dengan kegiatan
2. Kriteria Proses
  - a) Pelaksanaan pre planning sesuai dengan alokasi waktu
  - b) Peserta mengikuti dengan aktif kegiatan penyuluhan
  - c) Peserta menanyakan hal- hal yang dimengerti pada saat diskusi

### 3. Kriteria Hasil

Peserta penyuluhan mengetahui dan mampu menyebutkan kembali tentang bahaya seks bebas.

## H. Kegiatan Penyuluhan

### 1. *Wish and care* program

No	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta
1	10 menit	Pembukaan: a. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri c. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan d. Menyebutkan materi yang akan diberikan	a. Menjawab salam b. Memperhatikan c. Memperhatikan d. Memperhatikan
2	30 menit	Pelaksanaan: a. Menjelaskan tentang SADARI. b. Memberikan penjelasan tentang manfaat, waktu pemeriksaan, cara pemeriksaan, hasil pemeriksaan, dan dampak apabila tidak melakukan SADARI c. Memberikan kesempatan peserta untuk berpendapat d. Memberikan kesempatan pada peserta untuk bertanya. e. Memberikan kesempatan peserta untuk menjawab pertanyaan peserta lain f. Meluruskan jawaban peserta g. Memberikan contoh praktik langsung dan praktik bersama-sama	a. Mendengarkan dan memperhatikan b. Mendengarkan dan memperhatikan c. Bertanya d. Mendengarkan dan memperhatikan

- |   |          |          |  |  |
|---|----------|----------|--|--|
| 3 | 15 menit | Penutup: | <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengevaluasi kegiatan dengan cara menunjuk salah satu responden untuk mendemonstrasikan ulang</li> <li>b. Membuat kesimpulan dari materi yang telah disampaikan</li> <li>c. Memberi salam penutup</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mendemonstrasikan</li> <li>b. Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>c. Menjawab salam</li> </ul> |
|---|----------|----------|--|--|
- 

## 2. Konvensional ceramah

No	Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta
1	10 menit	Pembukaan: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam</li> <li>b. Memperkenalkan diri</li> <li>c. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan</li> <li>d. Menyebutkan materi yang akan diberikan</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menjawab salam</li> <li>b. Memperhatikan</li> <li>c. Memperhatikan</li> <li>d. Memperhatikan</li> </ul>
2	30 menit	Pelaksanaan: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menjelaskan tentang SADARI.</li> <li>b. Memberikan penjelasan tentang manfaat, waktu pemeriksaan, cara pemeriksaan, hasil pemeriksaan, dan dampak apabila tidak melakukan SADARI</li> <li>c. Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya.</li> <li>d. Menjawab pertanyaan klien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>b. Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>c. Bertanya</li> <li>d. Mendengarkan dan memperhatikan</li> </ul>
3	15 menit	Penutup: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Membuat kesimpulan dari materi yang telah disampaikan</li> <li>b. Memberi salam penutup</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>b. Menjawab salam</li> </ul>

---

## **Materi SAP**

### **Pemeriksaan Payudara Sendiri**

#### 1. Kanker payudara

Kanker payudara mayoritas berusia lebih dari 30 tahun, bahkan tidak sedikit yang baru berusia 40-50 tahun dan jika tidak terdeteksi lebih awal akan berkembang menjadi sel ganas. Saat ini menunjukkan bahwa tren gejala kanker payudara yang semakin tinggi di usia remaja. Di Indonesia, lebih dari 80% kasus ditemukan berada pada stadium yang lanjut, dimana upaya pengobatan sulit dilakukan. Oleh karena itu perlu pemahaman tentang upaya pencegahan, diagnosis dini, pengobatan kuratif maupun paliatif serta upaya rehabilitasi yang baik, agar pelayanan pada penderita dapat dilakukan secara optimal.

#### 2. Faktor Risiko

##### a. Riwayat keluarga

Kira-kira 20% lebih kasus kanker payudara terkait dengan keluarga, yaitu terdapat pengelompokan kasus kanker dalam keluarga, tetapi penyakit tersebut tidak menunjukkan pola pewarisan yang pasti. Kasus tersebut disebabkan oleh peluang pengelompokan kanker umum, pewarisan gen yang hanya menyebabkan sedikit peningkatan risiko kanker.

##### b. Faktor reproduksi

Usia Menarche dan Siklus Menstruasi Risiko kanker payudara mengalami penurunan sekitar 10% setiap 2 tahun keterlambatan usia menarche. Hasil penelitian Butler, dkk. Menunjukkan bahwa usia menarche yang lebih muda (12tahun) terdapat peningkatan risiko kanker payudara

(odds ratio=1.5). Karakteristik siklus menstruasi yang kurang dari 26 hari atau lebih lama dari 31 hari selama usia 18-22 tahun juga diprediksi mengurangi risiko kanker payudara.

Usia kehamilan pertama, risiko kanker payudara menunjukkan peningkatan seiring dengan bertambahnya usia saat kehamilan pertama. Hal ini terjadi karena adanya rangsangan pematangan dari sel-sel payudara yang diinduksi oleh kehamilan yang membuat sel-sel ini lebih peka terhadap transformasi yang bersifat karsinogenik. Paritas Studi meta analisis menunjukkan bahwa wanita nulipara mempunyai risiko 30% untuk berkembang menjadi kanker dibandingkan dengan wanita multipara.

- c. Makanan tinggi lemak rendah serat
- d. Perokok pasif atau aktif
- e. Faktor endokrin
- f. Obesitas

### 3. Definisi SADARI

Sadari adalah pemeriksaan payudara sendiri yang berupaya untuk mendeteksi dini kanker payudara. Perempuan seharusnya menyadari arti pentingnya mencegah sesuatu penyakit kanker payudara dengan pemeriksaan payudara sendiri (SADARI). SADARI adalah metode pencegahan kedua yang digunakan untuk pemeriksaan deteksi dini kanker payudara selain mamografi dan pemeriksaan secara klinis.

Teknik SADARI sangat mudah dilakukan namun banyak perempuan khususnya remaja yang tidak mengetahui cara ini serta masih banyak remaja

masih tidak peduli dan peka terhadap gejala-gejala abnormal pada payudara mereka. Hal tersebut juga disebabkan oleh kurang informasi dan motivasi untuk mendapat informasi mengenai pencegahan dan deteksi dini kanker payudara. SADARI juga terasa masih awam dan remaja risih untuk melakukannya, menyebabkan masih sedikitnya jumlah wanita yang rutin melakukan SADARI sesuai waktu yang ditentukan.

## 4. Cara melakukan SADARI

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Kanker Payudara

**SADARI**  
(Periksa Payudara Sendiri)

GERMAS

**A**

**1** Amati dengan teliti payudara Anda di muka cermin, tanpa berpakaian dengan kedua tangan diangkat keatas kepala.  
Perhatikan bila ada benjolan, perubahan bentuk pada kulit dan puting, serta payudara secara keseluruhan.  
Amati dengan teliti, Anda sendiri yang lebih mengenal tubuh Anda.



**2** Rapatkanlah telapak tangan dengan kuat sehingga payudara menonjol ke depan dan amati kembali apakah ada benjolan, kulit mengerut seperti kulit jeruk atau cekungan seperti lesung pipi dan puting susu yang tertarik ke dalam.



**3** Pencet dan urutlah pelan-pelan daerah di sekitar puting sampai ke arah ujung puting dan amatilah apakah keluar cairan yang tidak normal, seperti putih kekuning-kuningan yang terkadang bercampur darah seperti nanah. Pada wanita menyusui, bedakan dengan ASI



www.p2ptm.kemkes.go.id @p2ptmkemenkesRI

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Kanker Payudara

**SADARI**  
(Periksa Payudara Sendiri)

GERMAS

**B**

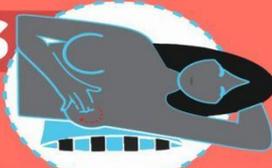
**4** Pada posisi berbaring letakkan bantal dibelakang punggung  
Tangan kanan diletakkan dibelakang kepala, dan gunakan tangan kiri untuk memeriksa payudara sebelah kanan



**5** **CARA MERABA:**  
Rabalah dengan ujung dari tiga jari tengah yang dirapatkan.  
Lakukan gerakan memutar dengan tekanan lembut tetapi mantap, dimulai dari pinggir luar sampai ke puting dengan mengikuti arah putaran jarum jam.



**6** Lakukan hal yang sama seperti pada gambar 4 dan 5, tetapi dengan tangan kiri dibawah kepala, sedang tangan kanan meraba payudara kiri Anda.



www.p2ptm.kemkes.go.id @p2ptmkemenkesRI

Hasil: Apabila pada saat teraba terdapat benjolan, dan benjolan tersebut keras, menetap, dan tidak bergerak biasanya tidak terasa sakit, kemudian terdapat perubahan bentuk payudara atau kulit payudara berkerut seperti kulit jeruk. Maka hal tersebut dapat mengarah ke kanker payudara dan segera periksakan ke Dokter.

No	Jenis Pemeriksaan	Kanker Payudara	Payudara Normal
1	Pengamatan	<p>Simetris</p> <p>Tidak tampak benjolan</p> <p>Tekstur kulit normal</p> <p>Putting normal</p> <p>Tidak keluar cairan</p> <p>Tidak ada peradangan</p>	<p>Asimetris</p> <p>Ada benjolan</p> <p>Tekstur kulit seperti kulit jeruk</p> <p>Putting masuk kedalam (retraksi)</p> <p>Keluar cairan selain ASI.</p> <p>Cairan berwarna kuning, berbau</p> <p>Ada peradangan</p>
2	Perabaan (Palpasi)	Tidak teraba benjolan	<p>Teraba benjolan keras</p> <p>Tidak dapat digerakan</p> <p>Permukaan tidak rata</p> <p>Nyeri tekan</p>

##### 5. Kapan harus melakukan SADARI

Pemeriksaan SADARI dilakukan setiap bulan pada tujuh sampai sepuluh hari dihitung dari hari pertama menstruasi, pada saat payudara tidak terasa sakit, nyeri, dan tidak mengeras. Hal tersebut dikarenakan pada saat itu pengaruh hormon estrogen dan progesteron sangat rendah sehingga jaringan kelenjar payudara tidak membengkak atau mengeras dan akan lebih mudah untuk meraba adanya tumor ataupun kelainan lainnya. Apabila SADARI

dilakukan pada saat menstruasi hari ke satu sampai enam maka payudara sedang mengeras dan akan mempengaruhi pemeriksaan.

Wanita hamil apabila ingin melakukan SADARI diperbolehkan namun tidak diwajibkan karena kondisi pada saat hamil banyak sekali perubahan termasuk pada payudara. Apabila pada saat hamil tetap melakukan SADARI maka akan menimbulkan ketidaknyamanan dan juga menimbulkan kerancuan terhadap hasil pemeriksaan. Begitu juga dengan wanita menyusui, diperbolehkan namun hasil dari pemeriksaan kurang akurat karena payudara penuh dengan ASI. Apabila wanita sudah selesai menstruasi, pemeriksaan SADARI harus tetap dilakukan. Waktu pelaksanaannya berbeda dengan pemeriksaan SADARI pada wanita yang mendapatkan menstruasi. SADARI pada wanita yang sudah tidak mendapatkan menstruasi dapat dilakukan dengan memilih hari atau tanggal yang sama setiap bulan.

#### 6. Pentingnya SADARI

Pentingnya seseorang melakukan SADARI yaitu dapat meningkatkan harapan hidup pada seseorang yang terkena kanker payudara. Hal tersebut dikarenakan seseorang yang mendeteksi dini kanker payudara apabila terdapat kelainan dapat terdeteksi sedini mungkin. Selain itu tidak perlu datang ke fasilitas kesehatan untuk melakukan pemeriksaan. Sehingga dapat dilakukan sendiri dirumah, tidak membutuhkan peralatan medis, murah, mudah, dan sederhana.

## Lampiran 7

**LEMBAR KUESIONER**  
**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN MENGGUNAKAN METODE**  
**WISH AND CARE TERHADAP PERILAKU SADARI PADA WANITA**  
**USIA 30-50 TAHUN DI DESA WONOKROMO**  
**PLERET BANTUL TAHUN 2022**

### A. Kuisisioner Identitas

Nama :

No Wa/hp :

Usia :  30-50 tahun  
 41-50 tahun

Pendidikan terakhir :  SD/SMP  
 SMA/Perguruan Tinggi

Paparan informasi :  Tidak pernah  
 Media sosial  
 Teman

Mempunyai riwayat kanker payudara:  Ya  
 Tidak

Apakah pernah atau sedang ada benjolan pada payudara:  Ya  
 Tidak

Apakah ada riwayat tindakan operasi pada payudara:  Ya  
 Tidak

### B. Kuesioner pengetahuan

Petunjuk Pengisian :

Bacalah pernyataan dengan teliti. Pilih salah satu jawaban yang sesuai dengan pendapat Ibu, pilihan jawaban :

Benar : Apabila ibu menganggap bahwa pernyataan tersebut benar

Salah : Apabila ibu menganggap bahwa pernyataan tersebut salah

Berilah tanda centang (v) pada salah satu jawaban yang ibu anggap benar

NO	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Kanker payudara adalah benjolan keras pada payudara yang bila dibiarkan dapat menyebar kebagianketiak dan sekitarnya	2	1
2.	Keluarnya cairan saat tidak menyusui pada puting payudara meruoakan tanda dari kanker payudara	2	1
3.	Bengkak dan luka yang tidak sembuh-sembuh pada payudara merupakan salah satu tanda kanker payudara	2	1
4.	Haid pertama pada usia lebih dari 13 tahun merupakan salah satu faktor terjadinya kanker payudara	2	1
5.	Benjolan yang mengarah ke kanker payudara adalah benjolan yang dapat digerakan	1	2
6.	Menyusui menurunkan resiko kanker payudara	2	1
7.	Menggunakan kontrasepsi hormonal ( pil KB, KB suntik) jangka panjang tanpa pengawasan tenaga kesehatan memiliki resiko kanker payudara	2	1
8.	Pemeriksaan payudara hanya boleh dilakukan oleh tenaga kesehatan	1	2
9.	SADARI merupakan salah satu pencegahan kanker payudara	2	1
10.	SADARI adalah melihat dan memeriksa payudara sendiri setiap bulan	2	1
11.	Perubahan payudara tidak dapat diketahui dengan melakukan pemeriksaan payudara sendiri	1	2
12.	Bentuk dan kepadatan payudara tidak dapat berubah-ubah	1	2
13.	Pemeriksaan payudara sendiri mengajarkan perempuan untuk mengetahui payudara normal	2	1
14.	SADARI hanya dapat dilakukan oleh wanita yang sudah menikah	1	2
15.	Apabila rutin melaksanakan olahraga dan makan makanan sehat, tidak perlu melakukan pemeriksaan payudara sendiri	1	2

### C. Kuesioner sikap

Kuisisioner yang diisi langsung oleh responden

Petunjuk Pengisian :

Bacalah pernyataan dengan teliti. Pilih salah satu jawaban yang sesuai dengan pendapat Ibu, pilihan jawaban :

SS: Sangat setuju

S : Setuju

TS: Tidak Setuju

Berilah tanda centang (v) pada salah satu kolom yang tertera di belakang pernyataan untuk menunjukkan jawaban yang Anda pilih.

Tabel 14 Kuisisioner Perilaku SADARI

No	Pernyataan	SS	S	TS	TS
1.	Melakukan SADARI secara rutin dapat mendiagnosa kanker payudara	4	3	2	1
2.	Jika kanker payudara terdeteksi dan mendapatkan terapi lebih awal, penderita akan lebih banyak kemungkinan untuk sembuh	4	3	2	1
3.	Menurut saya yang harus melakukan SADARI hanyalah orang tua saja	1	2	3	4
4.	Tidak perlu melakukan SADARI karena anggota keluarga tidak ada yang terkena kanker payudara dan selalu menjaga pola hidup sehat	1	2	3	4
5.	Pemeriksaan payudara sendiri harus dilakukan rutin setiap bulan	4	3	2	1
6.	Melakukan pemeriksaan payudara sendiri akan menyita banyak waktu	1	2	3	4

#### D. Lembar observasi *one shoot*

Lembar observasi *one shoot* adalah lembar observasi yang akan diisi oleh peneliti dengan melihat langsung responden melakukan perilaku SADARI

Petunjuk Pengisian :

Bacalah pernyataan dengan teliti. Pilih salah satu jawaban yang sesuai apa yang ibu lakukan, pilihan jawaban :

Ya : Apabila ibu melakukan sesuai pernyataan

Tidak : Apabila ibu tidak melakukan sesuai pernyataan

Berilah tanda centang (v) pada salah satu kolom yang tertera di belakang pernyataan untuk menunjukkan jawaban yang Anda pilih.

Tabel 15 Kuisisioner *One Shoot*

No	Pernyataan	YA	Tidak
1.	Ibu melakukan pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) menghadap ke cermin	2	1
2.	Ibu melakukan pemeriksaaan payudara sendiri (SADARI) dengan cara berdiri atau tiduran	2	1
3.	Pada saat melakukan pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) ibu memperhatikan perubahan bentuk ukuran, ukuran, perukaan kulit payudara dan sekitarnya, serta puting	2	1
4.	Ibu melakukan pemeriksaan didepan cermin lalu mengangkat kedua tangan dan memperhatikan ada tidaknya benjolan, kemerahan, atau bengkak pada payudara	2	1
5.	Ibu Berdiri didepan cermin lalu mengarahkan kedua siku ke samping dan meletakkan telapak tangan kuat-kuat di pinggang lalu memerhatikan adanya perubahan cekungan atau benjolan	2	1
6.	Meletakkan tangan dipinggang, lalu membungkukkan badan	2	1
7.	Ibu memencet atau menekan pelan-pelan daerah di sekitar putting dan memperhatikan cairan yang keluar	2	1
8.	Ibu mengangkat lengan kiri ke belakang kepala dapat dilakukan secara berdiri atau posisi tiduran. Kemudian melakukan perabaan dengan menggunakan 3 ujung jari tengah kanan pada payudara	2	1

---

	kiri. Melakukan gerakan memutar dengan tekanan lembut tetapi mantap, dimulai dari luar ke dalam mengikuti putaran jarum jam.		
9.	Ibu melakukan pemeriksaan di seluruh payudara hingga ke ketiak kiri.	2	1
10.	Ibu mengangkat lengan kanan ke belakang kepala dapat dilakukan secara berdiri atau posisi tiduran. Kemudian melakukan perabaan dengan menggunakan 3 ujung jari tengah kanan pada payudara kiri. Melakukan gerakan memutar dengan tekanan lembut tetapi mantap, dimulai dari luar ke dalam mengikuti putaran jarum jam	2	1
11.	Ibu melakukan pemeriksaan di seluruh payudara hingga ke ketiak kanan.	2	1

---

## Lampiran 8

## SURAT STUDI PENDAHULUAN DI DINKES BANTUL



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/4.3/ 1483 /2022

Agustus 2022

Lamp. : Satu berkas

Hal : **PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :  
 Kepala Dinas Kesehatan Bantul  
 Di -

**BANTUL**

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Wigi Anis Nursanti  
 NIM : P07124219008  
 Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan  
 Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Bantul  
 Tentang Data : Permintaan izin studi pendahuluan di Puskesmas Pleret terkait jumlah wanita usia 30-50 tahun dan informasi mengenai Pemeriksaan Deteksi Dini Kanker Payudara

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Plh. Ketua Jurusan Kebidanan

  
 Dwiana Estiwidani, SST., M.P.H  
 NIP 197904182002122001

wa. 08243906 2285

Jurusan Gigi  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax: (0274) 617601

Jurusan Kesehatan Lingkungan  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax: (0274) 617601

Jurusan Kebidanan  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax: (0274) 617601

Jurusan Keperawatan  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax: (0274) 617601

Jurusan Teknologi Laboratorium Medik  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax: (0274) 617601

Jurusan Kesehatan Gigi  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp/Fax: (0274) 617601



## Lampiran 9

## SURAT STUDI PENDAHULUAN DI DESA WONOKROMO



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



Nomor : PP.07.01/4.3/ 1542 /2022

18 Agustus 2022

Lamp. : -

H a l : **PERMOHONAN IZIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :  
 Kepala Desa Wonokromo  
 Di -

**BANTUL**

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2022/2023, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin :

Nama : Wigi Anis Nursanti  
 NIM : P07124219008  
 Mahasiswa : Kelas Reguler Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan  
 Untuk mendapatkan informasi data di : Desa Wonokromo  
 Tentang Data : Melakukan wawancara dengan kader mengenai penyuluhan SADARI, dan jumlah wanita usia 30-50 tahun

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih

Ketua Jurusan Kebidanan  
  
 DR. Yuni Kusumayati, SST.,MPH  
 NIP 1976062020021220

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617679

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 562962

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangrove No. 101/304 Mariboron Yogyakarta  
 Telp/Fax : (0274) 374331

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617885

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadireguran HI III/62, Yogyakarta 55143  
 Telp./ Fax : 0274-374200

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Raja Hajo No.55 Yogyakarta 55243  
 Telp./ Fax : 0274-514306



## Lampiran 10

## SURAT IZIN PENELITIAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA  
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
 Telp./Fax. (0274) 617601  
 http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



---

Nomor : PP.07.01/4.3/ 210 /2023  
 Lamp. : Satu berkas  
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

10 Januari 2023

Kepada Yth :  
 Kepala Desa Wonokromo Kabupaten Bantul  
 Di  
BANTUL

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama	: Wigi Anis Nursanti
NIM	: P07124219008
Mahasiswa	: Kelas Reguler Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Desa Wonokromo
Judul Penelitian	: "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Metode <i>Wish and Care</i> Terhadap Perilaku SADARI pada Wanita Usia 30-50 Tahun di Desa Wonokromo"

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.



Pt. Ketua Jurusan Kebidanan  
**Niken Meilani, S.Si., M.Kes**  
 NIP. 198205302006042002

**Jurusan Gizi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 617601

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngabehipati No. 10/60, Yogyakarta 55143  
 Telp./ Fax : (0274) 374000

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangkubumi No. 10/204 Hutanpinang Yogyakarta  
 Telp./Fax : (0274) 514331

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Ngablak No. 30, Yogyakarta 55041  
 Telp./ Fax : (0274) 514306



## Lampiran 11

## SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK


**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601  
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id


**KETERANGAN LAYAK ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION  
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.DP.04.03/e-KEPK.1/092/2023

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

Peneliti utama : Wigi Anis Nursanti  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Metode Wish and Care Terhadap Perilaku Sadari pada Wanita Usia 30-50 Tahun di Desa Wonokromo Pleret Bantul Tahun 2023"**

*"The Effect of Health Education Using the Wish and Care Method on Conscious Behavior in Women Aged 30-50 Years in Wonokromo Pleret, Bantul, of 2023"*

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) Risks, 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 10 Februari 2023 sampai dengan tanggal 10 Februari 2024.

*This declaration of ethics applies during the period February 10, 2023 until February 10, 2024.*



February 10, 2023  
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.



## Lampiran 12

**SURAT SELESAI PENELITIAN****SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

Nomor B 400 / 22.1/00010/WK/IV/2023

Yang bertandatangan di bawah ini Kepala Desa Wonokromo:

Nama : AM. Machrus Hanafi, S.,Ag.

Pangkat/Gol :-

NIP :-

Jabatan : Lurah Kalurahan Wonokromo Kapanewon Pleret Kabupaten Bantul

Dengan ini memberikan ijin kepada:

Nama : Wigi Anis Nursanti

NIM : P07124219008

Fakultas : Politeknik Kesehatan Yogyakarta

Jurusan : Kebidanan

Instansi : Politeknik Kementrian Kesehatan Yogyakarta

Dilaksanakan pada tanggal : 24 Februari-21 Maret 2023

Telah melakukan penelitian dengan tema "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Metode *Wish and Care* terhadap Perilaku SADARI pada Wanita Usia 30-50 Tahun di Desa Wonokromo".

Bantul, 10 April 2023

Lurah Wonokromo ✖



AM. Machrus Hanafi, S.,Ag.



## Lampiran 13

**MASTER TABEL**

Responden	Kelompok	Usia	Pendidikan Terakhir	Riwayat Kanker Payudara	Paparan Informasi
	1= Eksperimen 2= Kontrol	1= 30-40 tahun 2= 41-50 tahun	1= SD/SMP 2= SMA/Perguruan Tinggi	1= Ya 2= Tidak	1= Tidak pernah 2= Media sosial 3= Teman
1	1	1	2	2	1
2	1	1	2	2	1
3	1	1	1	2	1
4	1	2	2	2	2
5	1	2	2	2	1
6	1	1	1	2	1
7	1	2	2	2	1
8	1	1	1	2	1
9	1	1	2	2	1
10	1	1	2	2	1
11	1	2	1	2	1
12	1	1	2	2	1

13	1	1	1	2	1
14	1	2	2	2	1
15	1	1	2	2	1
16	1	1	2	2	1
17	1	2	1	2	1
18	1	2	2	2	1
19	1	2	1	2	1
20	1	2	1	2	2
21	1	1	1	1	1
22	1	1	2	2	1
23	1	2	1	2	1
24	1	2	1	2	2
25	1	1	2	2	2
26	1	2	1	2	1
27	1	1	2	1	1
28	1	1	1	2	1
29	1	1	1	2	1
30	1	2	1	2	1
31	2	2	1	2	1

32	2	2	1	2	1
33	2	2	2	1	1
34	2	1	1	2	1
35	2	1	1	2	1
36	2	2	2	2	1
37	2	2	1	2	1
38	2	1	2	2	2
39	2	2	2	2	2
40	2	2	2	2	1
41	2	1	1	2	1
42	2	1	2	2	1
43	2	2	1	2	1
44	2	1	2	1	1
45	2	2	1	2	1
46	2	1	2	2	1
47	2	2	1	2	1
48	2	1	1	2	1
49	2	1	2	2	2
50	2	1	2	2	1

51	2	2	1	2	1
52	2	1	2	2	1
53	2	1	2	2	1
54	2	1	1	2	1
55	2	2	2	2	1
56	2	1	2	2	1
57	2	2	1	2	2
58	2	2	1	2	1
59	2	2	1	1	1
60	2	2	1	2	1

## MASTER TABEL

<b>Responden</b>	<b>Kelompok 1= Eksperimen 2= Kontrol</b>	<b>Pengetahuan Pretest</b>	<b>Pengetahuan Posttest</b>	<b>Sikap Pretest</b>	<b>Sikap Posttest</b>	<b>Praktik Pretest</b>	<b>Praktik Posttest</b>
1	1	23	26	18	24	11	21
2	1	22	26	17	23	11	21
3	1	25	24	18	24	13	21
4	1	25	25	19	22	13	21
5	1	22	26	20	21	13	21
6	1	22	26	18	20	11	20
7	1	22	29	18	21	14	20
8	1	24	26	22	22	14	22
9	1	22	26	21	22	11	22
10	1	21	26	21	22	13	20
11	1	23	27	20	22	13	20
12	1	22	26	16	22	11	22
13	1	23	27	20	22	13	22
14	1	22	27	20	22	13	19
15	1	24	27	18	20	11	19

16	1	19	26	15	18	14	21
17	1	22	27	20	20	14	22
18	1	22	26	20	20	14	20
19	1	22	27	16	18	11	22
20	1	21	27	20	21	12	21
21	1	23	25	20	21	11	21
22	1	22	27	18	21	13	21
23	1	23	26	15	24	13	21
24	1	22	27	18	20	11	22
25	1	24	24	18	24	13	20
26	1	22	27	20	21	11	22
27	1	22	26	18	18	11	21
28	1	22	25	17	21	11	21
29	1	21	25	17	22	14	21
30	1	23	26	20	21	11	20
31	2	22	27	17	21	12	16
32	2	24	26	17	18	13	15
33	2	21	25	17	17	13	17
34	2	25	26	18	18	11	15
35	2	22	24	16	17	12	15

36	2	21	27	19	18	11	15
37	2	21	26	14	17	13	16
38	2	23	27	22	22	14	17
39	2	27	23	23	23	14	19
40	2	24	26	19	20	11	14
41	2	21	26	10	14	11	14
42	2	24	25	19	19	14	16
43	2	20	25	15	16	12	16
44	2	26	25	18	24	13	19
45	2	25	24	24	24	15	22
46	2	26	24	16	17	13	19
47	2	21	23	16	17	12	14
48	2	24	26	19	19	12	14
49	2	24	26	18	20	12	16
50	2	21	23	18	19	11	16
51	2	22	24	18	18	11	17
52	2	21	24	20	20	11	15
53	2	24	26	17	19	13	17
54	2	24	26	18	20	11	13
55	2	22	24	20	21	13	14

56	2	24	25	19	19	11	14
57	2	24	26	20	20	11	16
58	2	21	26	20	21	11	15
59	2	22	29	19	19	11	17
60	2	21	26	20	20	11	16

## Lampiran 14

### HASIL ANALISIS DATA

#### 1. Hasil distribusi frekuensi kelompok eksperimen

##### Distribusi Frekuensi Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 30-40	17	56.7	56.7	56.7
41-50	13	43.3	43.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

##### Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD/SMP	15	50.0	50.0	50.0
SMA/Perguruan Tinggi	15	50.0	50.0	100.0
Total	30	100.0	100.0	

##### Distribusi Frekuensi Riwayat Kanker Payudara

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	2	6.7	6.7	6.7
Tidak	28	93.3	93.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

### Distribusi Frekuensi Paparan Informasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	26	86.7	86.7	6.7
	Media sosial	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

## 2. Hasil distribusi frekuensi kelompok kontrol

### Distribusi Frekuensi Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	30-40	14	46.7	46.7	46.7
	41-50	16	53.3	53.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD/SMP	16	53.3	53.3	53.3
	SMA/Perguruan Tinggi	14	46.7	46.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Distribusi Frekuensi Riwayat Kanker Payudara

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	3	10.0	10.0	10.0
	Tidak	27	90.0	90.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### Distribusi Frekuensi Paparan Informasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	26	86.7	86.7	6.7
	Media sosial	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

### 3. Hasil homogenitas karakteristik kelompok eksperimen dan kontrol

#### Homogenitas Varians

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Usia	.236	1	58	.629
Pendidikan Terakhir	.129	1	58	.720
Riwayat Kanker Payudara	.858	1	58	.358
Paparan Informasi	2.047	1	58	.158

### 4. Hasil homogenitas kelompok eksperimen dan kontrol

#### Homogenitas Pengetahuan

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.	
hasil	Based on Mean	2.066	1	58	.156
	Based on Median	2.254	1	58	.139
	Based on Median and with adjusted df	2.254	1	55.078	.139
	Based on trimmed mean	2.107	1	58	.152

#### Homogenitas Sikap

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.	
hasil	Based on Mean	2.191	1	58	.144

### Homogenitas Praktik

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
hasil	Based on Mean	7.099	1	58	.010
	Based on Median	7.554	1	58	.008
	Based on Median and with adjusted df	7.554	1	40.928	.009
	Based on trimmed mean	7.864	1	58	.007
	Based on Median	1.901	1	58	.173
	Based on Median and with adjusted df	1.901	1	53.492	.174
	Based on trimmed mean	2.157	1	58	.147

#### 5. Hasil normalitas data kelompok eksperimen

Normalitas Data Pengetahuan							
	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Stati stic	df	Sig.	Stati stic	df	Sig.
Hasil Data Pengetahuan	Pre-Post Eksperimen	.185	60	.000	.927	60	.001
	Pre-Post Kontrol	.167	60	.000	.923	60	.001

Normalitas Data Sikap							
	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil Data Sikap	Pre-Post Eksperimen	.176	60	.000	.953	60	.022
	Pre-Post Kontrol	.138	60	.006	.950	60	.015
Tests of Normality							
	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil Data Praktik	Pre-Post Eksperimen	.243	60	.000	.801	60	.000
	Pre-Post Kontrol	.113	60	.053	.922	60	.001
a. Lilliefors Significance Correction							

6. Perbedaan Rerata Perilaku (Pengetahuan, Sikap, Praktik) tentang SADARI sebelum dan sesudah diberikan pendidikan kesehatan *wish and care* dan konvensional ceramah

### Beda Rerata Pretest dan Postest Pengetahuan

	Post-test Pengetahuan Eksperimen - Pre-test Pengetahuan Eksperimen	Post-test Pengetahuan Kontrol - Pre-test Pengetahuan Kontrol
Z	-4.828 <sup>b</sup>	-4.587 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### Beda Rearata Pretest dan Postest Sikap

	Post-Sikap Eksperimen - Pre-Sikap Eksperimen	Post-Sikap Kontrol - Pre-Sikap Kontrol
Z	-4.483 <sup>b</sup>	-3.444 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### Beda Rearata Pretest dan Postest Praktik

	Post-Praktik Eksperimen - Pre-Praktik Eksperimen	Post-Praktik Kontrol - Pre- Praktik Kontrol
Z	-4.802 <sup>b</sup>	-4.807 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

7. Beda rerata perilaku (pengetahuan, sikap, dan praktik) responden berdasarkan Pendidikan Kesehatan Menggunakan Metode *Wish and Care* dan Konvensional Ceramah

#### Beda Rearata Kelompok Eksperimen dan Kontrol Pengetahuan

	hasil
Mann-Whitney U	233.000
Wilcoxon W	698.000
Z	-3.339
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Grouping Variable: kelas

#### Beda Rearata Kelompok Eksperimen dan Kontrol Sikap

	hasil
Mann-Whitney U	195.000
Wilcoxon W	660.000
Z	-3.810
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: kelas

### Beda Rearata Kelompok Eksperimen dan Kontrol Praktik

	hasil
Mann-Whitney U	29.000
Wilcoxon W	494.000
Z	-6.289
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: kelas

**Lampiran 15**

**Kegiatan Penelitian**



