

LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit	Jumlah
1.	ATK dan Penggandaan				
	a. Fotocopy dan jilid proposal	5	pkt	Rp.30.000,00	Rp150.000,00
	b. Fotocopy dan jilid laporan KTI	5	pkt	Rp50.000,00	Rp250.000,00
2.	Pelaksanaan Penelitian				
	a. E-wallet untuk responden	32	Ribu	Rp10.000,00	Rp320.000,00
Jumlah					Rp720.000,00

Lampiran 3. Surat Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

1. Pada hari ini saya Raras Mita Rianda dari Program Studi DIII Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta ingin menjelaskan kepada saudara tentang penelitian yang akan saya lakukan yaitu "Gambaran Pelaksanaan Pemeriksaan Payudara Sendiri Pada Remaja Putri di Padukuhan Karang Trimulyo Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui gambaran mengenai pelaksanaan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) pada remaja di Padukuhan Karang Trimulyo.
2. Penelitian ini dilakukan dengan cara responden mengisi kuesioner yang berisi identitas responden meliputi nama, usia, nomer telepon, pendidikan terakhir, pengalaman sadari, cara melakukan SADARI
3. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pelaksanaan tentang pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) remaja putri di Padukuhan Karang Trimulyo
4. Penelitian ini dilakukan dengan cara mengisi kuesioner sebanyak satu kali melalui google form yang akan dibagikan oleh peneliti ke responden,
5. Keikutsertaan sebagai responden ini bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa diberikan sanksi apapun.
6. Manfaat yang akan diterima oleh responden pada penelitian ini adalah ilmu yang bermanfaat dan dana berupa e wallet untuk setiap responden yang mengisi kuesioner tersebut

7. Kerahasiaan data dan informasi yang diperoleh dari responden akan drahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
8. Apabila terdapat hal-hal yang belum jelas yang berkaitan dengan penelitian ini, dapat menghubungi saya Raras Mita Rianda (085943352768)

Yogyakarta,

Peneliti

Raras Mita Rianda
NIM. P07124122025

Lampiran 4. Permohonan menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini,

Nama :

NIM :

Prodi :

Dengan ini meminta kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul "Gambaran Pelaksanaan Pemeriksaan Payudara Sendiri Pada Remaja Putri di Padukuhan Karang Trimulyo". Data yang diperoleh akan terjamin keamanan dan kerahasiaannya. Data tersebut hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Hasil yang telah diperoleh dari penelitian ini akan dipublikasikan dengan tidak mencantumkan nama.

Atas bantuan dan kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta,

Peneliti

Raras Mita Rianda
NIM. P07124122025

Lampiran 5. *Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN****(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengorti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Raras Mita Rianda dengan judul "Gambaran Pelaksanaan Pemeriksaan Payudara Sendiri Pada Remaja Putri di Padukuhan Karang Trimulyo"

Nama :

Alamat :

No. Telepon/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 sanksi apapun.

*) Coret salah satu

Yogyakarta,.....

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Mengetahui,
Ketua Pelaksana Penelitian

Raras Mita Rianda

Lampiran 6. Form Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN**GAMBARAN PELAKSANAAN PEMERIKSAAN PAYUDARA SENDIRI
PADA REMAJA PUTRI DI PADUKUHAN KARANG TAHUN 2025**

A. Petunjuk

1. Bacalah pertanyaan dengan hati-hati sehingga benar-benar dimengerti
2. Harap mengisi seluruh pertanyaan yang ada dalam kuesioner ini, pastikan pertanyaan tidak ada yang terlewat/ kosong
3. Responden dapat bertanya langsung kepada penanggung jawab atau kepada peneliti jika ada kesulitan dalam mengisi jawaban dalam kuesioner
4. Semua data atau informasi yang diberikan responden dijamin kerahasiaannya dan peneliti akan menjaga privasi responden

B. Data Umum

1. Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan terakhir :
4. Melakukan SADARI dalam 6 bulan terakhir ini berapa kali :

C. Kuesioner Pelaksanaan SADARI

No	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Apakah Anda pernah melakukan penekanan puting susu untuk mengetahui ada cairan abnormal yang keluar seperti cairan bening, berwarna kuning, atau bercampur darah ?		
2.	Apakah SADARI dilakukan setiap setelah menstruasi (hari ke-7 sampai ke-10 sejak mulai menstruasi)?		
3.	Apakah peralatan khusus seperti alat peraba yang dibeli di apotek diperlukan untuk melakukan SADARI?		

4.	Apakah perabaan benjolan hanya dilakukan pada payudara bagian kanan saja?		
5.	Apakah saat melakukan SADARI, seluruh permukaan payudara sampai ke daerah ketiak Anda diraba?		
6.	Apakah Anda meyakini bahwa pemeriksaan SADARI setiap bulan penting untuk dilakukan secara teratur?		
7.	Apakah SADARI hanya Anda perlu dilakukan saat hamil saja?		
8.	Apakah dalam melakukan SADARI, anda mengetahui bahwa yang harus diperhatikan adalah perubahan bentuk, ukuran payudara, permukaan kulit, dan puting?		
9.	Apakah salah satu tahap SADARI adalah dengan meletakkan tangan di pinggang lalu membungkukkan badan?		
10.	Apakah tahap awal SADARI dimulai dengan memperhatikan bentuk dan ukuran payudara?		
11.	Apakah Anda melakukan perabaan dengan gerakan memutar dan menekan secara lembut hanya dilakukan pada tepi payudara saja?		
12.	Apakah pemeriksaan SADARI hanya boleh dilakukan oleh petugas kesehatan?		
13.	Apakah SADARI tetap dapat dilakukan saat payudara sedang bengkak?		
14.	Apakah SADARI dapat dilakukan dalam posisi tengkurap?		
15.	Apakah permukaan payudara yang terasa kasar seperti kulit jeruk merupakan hal yang normal?		
16.	Apakah memeriksa seluruh bagian payudara dengan cara vertikal merupakan salah satu tahapan SADARI?		
17.	Apakah saat berdiri tegak di depan cermin, posisi kedua lengan harus lurus ke bawah di samping badan?		
18.	Apakah pemeriksaan puting hanya boleh dilakukan menggunakan salah satu jari saja?		
19.	Apakah tahap pertama SADARI yaitu berdiri tegak di depan cermin untuk melihat bentuk dan keseimbangan payudara (simetris atau tidak)?		
20.	Apakah telapak jari-jari tangan digunakan untuk memeriksa adanya benjolan atau penebalan pada payudara?		
21.	Apakah menegangkan otot-otot dada dengan berkacak pinggang atau tangan menekan pinggul merupakan salah satu tahapan SADARI?		
22.	Apakah hanya wanita yang memiliki keluarga penderita kanker payudara yang perlu melakukan SADARI?		
23.	Apakah salah satu tahap SADARI dilakukan dengan menggerakkan jari-jari tangan secara memutar dari tepi luar payudara ke arah dalam sampai ke puting susu?		
24.	Apakah langkah kedua dalam melakukan SADARI adalah mengangkat kedua tangan dan mengamati payudara?		
25.	Apakah langkah terakhir SADARI adalah dengan meletakkan tangan ke samping dan merasakan ketiak untuk mendeteksi benjolan abnormal?		
26.	Apakah melakukan SADARI di depan cermin dapat memudahkan dalam memperhatikan kondisi payudara dengan lebih teliti?.		
27.	Apakah salah satu tanda awal kanker payudara adalah teraba benjolan kecil di payudara yang tidak terasa nyeri?		

28	Apakah tahap memeriksa payudara dengan cara memutar dilakukan dengan membuat tiga lingkaran kecil di payudara?		
----	--	--	--

Lampiran 7. Kunci Jawaban Kuesioner

KUNCI JAWABAN KUESIONER

No	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Apakah Anda pernah melakukan penekanan puting susu untuk mengetahui ada cairan abnormal yang keluar seperti cairan bening, berwarna kuning, atau bercampur darah ?	YA	
2.	Apakah SADARI dilakukan setiap setelah menstruasi (hari ke-7 sampai ke-10 sejak mulai menstruasi)?	YA	
3.	Apakah peralatan khusus seperti alat peraba yang dibeli di apotek diperlukan untuk melakukan SADARI?		TIDAK
4.	Apakah perabaan benjolan hanya dilakukan pada payudara bagian kanan saja?		TIDAK
5.	Apakah saat melakukan SADARI, seluruh permukaan payudara sampai ke daerah ketiak Anda diraba?	YA	
6.	Apakah Anda meyakini bahwa pemeriksaan SADARI setiap bulan penting untuk dilakukan secara teratur?	YA	
7.	Apakah SADARI hanya Anda perlu dilakukan saat hamil saja?		TIDAK
8.	Apakah dalam melakukan SADARI, anda mengetahui bahwa yang harus diperhatikan adalah perubahan bentuk, ukuran payudara, permukaan kulit, dan puting?	YA	
9.	Apakah salah satu tahap SADARI adalah dengan meletakkan tangan di pinggang lalu membungkukkan badan?		TIDAK
10.	Apakah tahap awal SADARI dimulai dengan memperhatikan bentuk dan ukuran payudara?	YA	
11.	Apakah Anda melakukan perabaan dengan gerakan memutar dan menekan secara lembut hanya dilakukan pada tepi payudara saja?		TIDAK
12.	Apakah pemeriksaan SADARI hanya boleh dilakukan oleh petugas kesehatan?		TIDAK
13.	Apakah SADARI tetap dapat dilakukan saat payudara sedang bengkak?		TIDAK
14.	Apakah SADARI dapat dilakukan dalam posisi tengkurap?		TIDAK
15.	Apakah permukaan payudara yang terasa kasar seperti kulit jeruk merupakan hal yang normal?		TIDAK
16.	Apakah memeriksa seluruh bagian payudara dengan cara vertikal merupakan salah satu tahapan SADARI?	YA	
17.	Apakah saat berdiri tegak di depan cermin, posisi kedua lengan harus lurus ke bawah di samping badan?	YA	
18.	Apakah pemeriksaan puting hanya boleh dilakukan menggunakan salah satu jari saja?		TIDAK
19.	Apakah tahap pertama SADARI yaitu berdiri tegak di depan cermin untuk melihat bentuk dan keseimbangan payudara (simetris atau tidak)?	YA	
20.	Apakah telapak jari-jari tangan digunakan untuk memeriksa adanya benjolan atau penebalan pada payudara?	YA	
21.	Apakah menegangkan otot-otot dada dengan berkacak pinggang atau tangan menekan pinggul merupakan salah satu tahapan SADARI?	YA	
22.	Apakah hanya wanita yang memiliki keluarga penderita kanker payudara yang perlu melakukan SADARI?		TIDAK
23.	Apakah salah satu tahap SADARI dilakukan dengan menggerakkan jari-jari tangan secara memutar dari tepi luar payudara ke arah dalam sampai ke puting susu?	YA	
24.	Apakah langkah kedua dalam melakukan SADARI adalah mengangkat kedua tangan dan mengamati payudara?	YA	

25	Apakah langkah terakhir SADARI adalah dengan meletakkan tangan ke samping dan merasakan ketiak untuk mendeteksi benjolan abnormal?	YA	
26	Apakah melakukan SADARI di depan cermin dapat memudahkan dalam memperhatikan kondisi payudara dengan lebih teliti?.	YA	
27	Apakah salah satu tanda awal kanker payudara adalah teraba benjolan kecil di payudara yang tidak terasa nyeri?	YA	
28	Apakah tahap memeriksa payudara dengan cara memutar dilakukan dengan membuat tiga lingkaran kecil di payudara?	YA	

Lampiran 8. Dummy Tabel

DUMMY TABEL

1. Karakteristik Remaja

a. Umur

No	Umur	n	%
1	10-12 tahun	0	0
2	13-15 tahun	4	12,5
3	16-24 tahun	28	87,5
	Jumlah	32	100

b. Pendidikan terakhir

No	Pendidikan	n	%
1	Dasar	4	12,5
2	Menengah	22	68,7
3	Tinggi	6	18,8
	Jumlah	32	100

c. Pengalaman SADARI 6 bulan terakhir

No	Pengalaman SADARI	n	%
1	6 kali	11	34,4
2	1-5 kali	12	37,5
3	0 kali	9	28,1
	Jumlah	32	100

2. Pelaksanaan SADARI

No	Pelaksanaan SADARI	n	%
1	Baik	21	65,7
2	Cukup	9	38,1
3	Kurang	2	6,2
	Jumlah	32	100

Lampiran 10. Hasil Penelitian

HASIL PENELITIAN

Soal	Kurang		Cukup		Baik		Jumlah	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Langkah melakukan SADARI	2	6,25	10	31,25	20	62,5	32	100
Waktu pelaksanaan SADARI	2	6,25	14	43,75	16	50,00	32	100
Indikasi yang melakukan SADARI	7	21,88	0	0	25	78,12	32	100
Posisi saat SADARI	5	15,63	10	31,25	17	53,12	32	100
Yang perlu disiapkan saat SADARI	14	43,75	0	0	18	56,25	32	100
Tanda gejala kanker payudara	3	9,38	0	0	29	90,62	32	100

No	Pernyataan	Benar	%	Salah	%
1	Apakah Anda pernah melakukan penekanan puting susu untuk mengetahui ada cairan abnormal yang keluar seperti cairan bening, berwarna kuning, atau bercampur darah ?	18	56,25	14	43,75
2	Apakah SADARI dilakukan setiap setelah menstruasi (hari ke-7 sampai ke-10 sejak mulai menstruasi)?	20	62,50	12	37,50
3	Apakah peralatan khusus seperti alat peraba yang dibeli di apotek diperlukan untuk melakukan SADARI?	21	65,60	11	34,40
4	Apakah perabaan benjolan hanya dilakukan pada payudara bagian kanan saja?	28	87,50	4	12,50
5	Apakah saat melakukan SADARI, seluruh permukaan payudara sampai ke daerah ketiak Anda diraba?	26	81,25	6	18,75
6	Apakah Anda meyakini bahwa pemeriksaan SADARI setiap bulan penting untuk dilakukan secara teratur?	31	96,90	1	3,10
7	Apakah SADARI hanya Anda perlu dilakukan saat hamil saja?	29	90,60	3	9,40
8	Apakah dalam melakukan SADARI, anda mengetahui bahwa yang harus diperhatikan adalah perubahan bentuk, ukuran payudara, permukaan kulit, dan puting?	28	87,50	4	12,50
9	Apakah salah satu tahap SADARI adalah dengan meletakkan tangan di pinggang lalu membungkukkan badan?	14	43,75	18	56,25
10.	Apakah tahap awal SADARI dimulai dengan memperhatikan bentuk dan ukuran payudara?	29	90,60	3	9,40
11.	Apakah Anda melakukan perabaan dengan gerakan memutar dan menekan secara lembut hanya dilakukan pada tepi payudara saja?	13	40,60	19	59,40
12.	Apakah pemeriksaan SADARI hanya boleh dilakukan oleh petugas kesehatan?	25	78,10	7	21,90
13.	Apakah SADARI tetap dapat dilakukan saat payudara sedang bengkak?	26	81,25	6	18,75

14.	Apakah SADARI dapat dilakukan dalam posisi tengkurap?	24	75,00	8	25,00
15.	Apakah permukaan payudara yang terasa kasar seperti kulit jeruk merupakan hal yang normal?	23	71,90	9	28,10
16.	Apakah memeriksa seluruh bagian payudara dengan cara vertikal merupakan salah satu tahapan SADARI?	24	75,00	8	25,00
17.	Apakah saat berdiri tegak di depan cermin, posisi kedua lengan harus lurus ke bawah di samping badan?	22	68,75	10	31,25
18.	Apakah pemeriksaan puting hanya boleh dilakukan menggunakan salah satu jari saja?	23	71,90	9	28,10
19.	Apakah tahap pertama SADARI yaitu berdiri tegak di depan cermin untuk melihat bentuk dan keseimbangan payudara (simetris atau tidak)?	28	87,50	4	12,50
20.	Apakah telapak jari-jari tangan digunakan untuk memeriksa adanya benjolan atau penebalan pada payudara?	30	93,75	2	6,25
21.	Apakah menegangkan otot-otot dada dengan berkacak pinggang atau tangan menekan pinggul merupakan salah satu tahapan SADARI?	21	65,6	11	34,4
22.	Apakah hanya wanita yang memiliki keluarga penderita kanker payudara yang perlu melakukan SADARI?	26	81,75	6	18,25
23.	Apakah salah satu tahap SADARI dilakukan dengan menggerakkan jari-jari tangan secara memutar dari tepi luar payudara ke arah dalam sampai ke puting susu?	28	87,50	4	12,50
24.	Apakah langkah kedua dalam melakukan SADARI adalah mengangkat kedua tangan dan mengamati payudara?	25	78,10	7	21,90
25.	Apakah langkah terakhir SADARI adalah dengan meletakkan tangan ke samping dan merasakan ketiak untuk mendeteksi benjolan abnormal?	31	96,90	1	3,10
26.	Apakah melakukan SADARI di depan cermin dapat memudahkan dalam memperhatikan kondisi payudara dengan lebih teliti?.	29	90,60	3	90,40
27.	Apakah salah satu tanda awal kanker payudara adalah teraba benjolan kecil di payudara yang tidak terasa nyeri?	29	90,60	3	90,40
28.	Apakah tahap memeriksa payudara dengan cara memutar dilakukan dengan membuat tiga lingkaran kecil di payudara?	28	87,50	4	12,50

P28	Pearson Correlation	,456**	,364*	,026	,106	,622**	-,172	,602**	-,104	,164	,879**	-,108	,622**	,602**	,041	,243	,106	,504**	,026	,749**	,164	-,006	,461**	,068	,600**	,068	,249	,068	1	,531**	,461**	,698**
	Sig. (2-tailed)	,007	,034	,886	,550	<,001	,330	<,001	,559	,355	<,001	,544	<,001	<,001	,818	,165	,550	,002	,886	<,001	,355	,973	,006	,703	<,001	,703	,155	,703		,001	,006	<,001
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
P29	Pearson Correlation	,456**	,364*	,026	,106	,364*	-,172	,602**	-,104	,164	,622**	,059	,622**	,602**	-,133	,243	-,152	,504**	,026	,749**	,164	-,006	,461**	,068	,245	,068	,249	,068	,531**	1	,643**	,625**
	Sig. (2-tailed)	,007	,034	,886	,550	,034	,330	<,001	,559	,355	<,001	,741	<,001	<,001	,454	,165	,392	,002	,886	<,001	,355	,973	,006	,703	,162	,703	,155	,703	,001		<,001	<,001
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
P30	Pearson Correlation	,254	,165	-,129	-,035	,365*	-,268	,387*	-,161	,027	,365*	-,297	,365*	,387*	-,207	,040	-,035	,637**	,040	,482**	,027	-,009	,209	,106	,243	,106	,113	,106	,461**	,643**	1	,416*
	Sig. (2-tailed)	,147	,351	,465	,843	,034	,125	,024	,362	,881	,034	,088	,034	,024	,241	,823	,843	<,001	,823	,004	,881	,958	,235	,553	,165	,553	,525	,553	,006	<,001		,014
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34
TOTAL	Pearson Correlation	,523**	,594**	,404*	,433*	,574**	,130	,669**	,282	,431*	,735**	,184	,735**	,669**	,250	,438**	,211	,464**	,233	,843**	,546**	,166	,625**	,150	,483**	,011	,558**	,344*	,698**	,625**	,416*	1
	Sig. (2-tailed)	,002	<,001	,018	,011	<,001	,464	<,001	,106	,011	<,001	,299	<,001	<,001	,154	,010	,231	,006	,184	<,001	<,001	,349	<,001	,398	,004	,951	<,001	,046	<,001	<,001	,014	
	N	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34

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

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

No Pertanyaan	r - Tabel	r- Hitung	Hasil
1	0.338	0.523	Valid
2	0.338	0.594	Valid
3	0.338	0.404	Valid
4	0.338	0.433	Valid
5	0.338	0.574	Valid
6	0.338	0.130	Tidak Valid
7	0.338	0.464	Valid
8	0.338	0.669	Valid
9	0.338	0.282	Tidak Valid
10	0.338	0.431	Valid
11	0.338	0.735	Valid
12	0.338	0.184	Tidak Valid
13	0.338	0.735	Valid
14	0.338	0.669	Valid
15	0.338	0.250	Tidak Valid
16	0.338	0.438	Valid
17	0.338	0.211	Tidak Valid
18	0.338	0.464	Valid
19	0.338	0.233	Tidak Valid
20	0.338	0.843	Valid
21	0.338	0.546	Valid
22	0.338	0.166	Tidak Valid
23	0.338	0.625	Valid
24	0.338	0.150	Tidak Valid
25	0.338	0.483	Valid
26	0.338	0.011	Tidak Valid
27	0.338	0.558	Valid
28	0.338	0.344	Valid
29	0.338	0.698	Valid
30	0.338	0.625	Valid

No Pertanyaan	r-tabel	r-hitung	Hasil
1	0.338	0.121	Tidak Valid
2	0.338	0.402	Valid
3	0.338	0.750	Valid
4	0.338	0.392	Valid
5	0.338	0.461	Valid
6	0.338	0.808	Valid
7	0.338	0.599	Valid
8	0.338	0.662	Valid
9	0.338	0.187	Tidak Valid

Lampiran 12. Hasil Uji Reliabilitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,801	30

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P01	52,9412	16,360	,542	,788
P02	52,9706	15,969	,623	,784
P03	53,0000	17,091	,163	,802
P04	52,9412	17,209	,173	,801
P05	52,9706	16,029	,599	,785
P06	53,0000	17,273	,101	,804
P07	52,9118	16,265	,718	,785
P08	52,9118	17,113	,271	,798
P09	52,9412	16,966	,277	,797
P10	52,9706	15,908	,648	,783
P11	53,3824	17,213	,056	,811
P12	52,9706	15,908	,648	,783
P13	52,9118	16,265	,718	,785
P14	53,2059	16,653	,206	,802
P15	53,0000	16,909	,225	,799
P16	52,9706	17,120	,177	,801
P17	53,0882	16,810	,201	,801
P18	53,0294	17,302	,079	,806
P19	52,9412	15,875	,761	,781
P20	52,9412	16,360	,542	,788
P21	53,0588	17,512	,007	,810
P22	53,0294	15,908	,534	,786
P23	53,1765	17,059	,107	,807
P24	53,1765	16,089	,365	,793
P25	53,2353	17,276	,045	,811
P26	52,8824	17,258	,293	,798
P27	53,1765	16,695	,202	,802
P28	53,0000	15,818	,615	,783
P29	52,9706	16,029	,599	,785
P30	53,0294	17,484	,022	,808

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,763	9

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P01	14,7059	3,305	,226	,775
P02	14,6471	3,084	,506	,733
P03	14,6471	2,902	,685	,707
P04	14,7059	3,062	,413	,746
P05	14,7647	3,155	,282	,770
P06	14,6176	2,910	,793	,699
P07	14,7059	3,002	,463	,738
P08	14,8529	2,917	,388	,756
P09	14,5882	3,280	,503	,740

Lampiran 13. Persuratan Penelitian



Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
☎ (0274) 617601
🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

SURAT DINAS
NOMOR : BP.01.02/F.XIX.11/ 870 / 2025

Yth. : Dukuh Padukuhan Karang, Trimulyo, Sleman
 Dari : Ketua Jurusan Kebidanan
 Hal : Permohonan Izin Melakukan Penelitian
 Tanggal : 27 Maret 2025

Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada:

Nama	: Raras Mita Rianda
NIM	: P07124122025
Mahasiswa	: Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
Untuk melakukan penelitian di	: Padukuhan Karang, Trimulyo, Sleman
Judul Penelitian	: Gambaran Pelaksanaan Pemeriksaan Payudara Sendiri Pada Remaja Putri di Padukuhan Karang Trimulyo Tahun 2025

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

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF> .



CS | www.kemkes.go.id | <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/576/2025

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

Peneliti utama : Raras Mita Rianda
Principal In Investigator

Nama Institusi : poltekkes kemenkes yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Pelaksanaan Pemeriksaan Payudara Sendiri pada Remaja Putri di Padukuhan Karang Tahun 2025"

"Description of the Implementation of Breast Self-Examination for Young Women in Padukuhan Karang in 2025"

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 23 April 2025 sampai dengan tanggal 23 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 23, 2025 until April 23, 2026.



April 23, 2025
Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 (0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/ 1355 /2025 12 Juni 2025
 Lampiran : 1 berkas
 Hal : Permohonan Izin Uji Validitas

Yth. : Dukuh Pedukuhan II Panjatan
 Di – Kulon Progo

Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk memberikan izin kepada:

Nama : Raras Mita Rianda
 NIM : P07124122025
 Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga
 Untuk melakukan uji validitas di : Pedukuhan II Panjatan, Panjatan
 Dengan Judul : Gambaran Pelaksanaan Pemeriksaan Payudara Sendiri Pada Remaja Putri di Padukuhan Karang Trimulyo Tahun 2025

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

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
 Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apa pun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tfe.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KAPANEWON SLEMAN
LURAH TRIMULYO**

ꦭꦸꦫꦲꦠꦼꦩꦸꦭꦶꦪ

Jalan Salak Km.3, Trimulyo, Sleman, 55513
Telepon (0274) 869248, Surel : desatrimulyo.slemankab@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 070 / 104

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Cholik Harmoko, S.TP, NL.P
Jabatan : Lurah
Alamat instansi : Pemerintah Kalurahan Trimulyo

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa berikut:

Nama : Raras Mita Rienda
NIM : P07124122025
Prodi : Kebidanan Program Diploma Tiga
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan penelitian di Padukuhan Karang Kalurahan Trimulyo Kapanewon Sleman dengan Judul "Gambaran Pelaksanaan Pemeriksaan Payudara Sendiri pada Remaja Putri di Padukuhan Karang Tahun 2025" pada tanggal 24 April 2025.

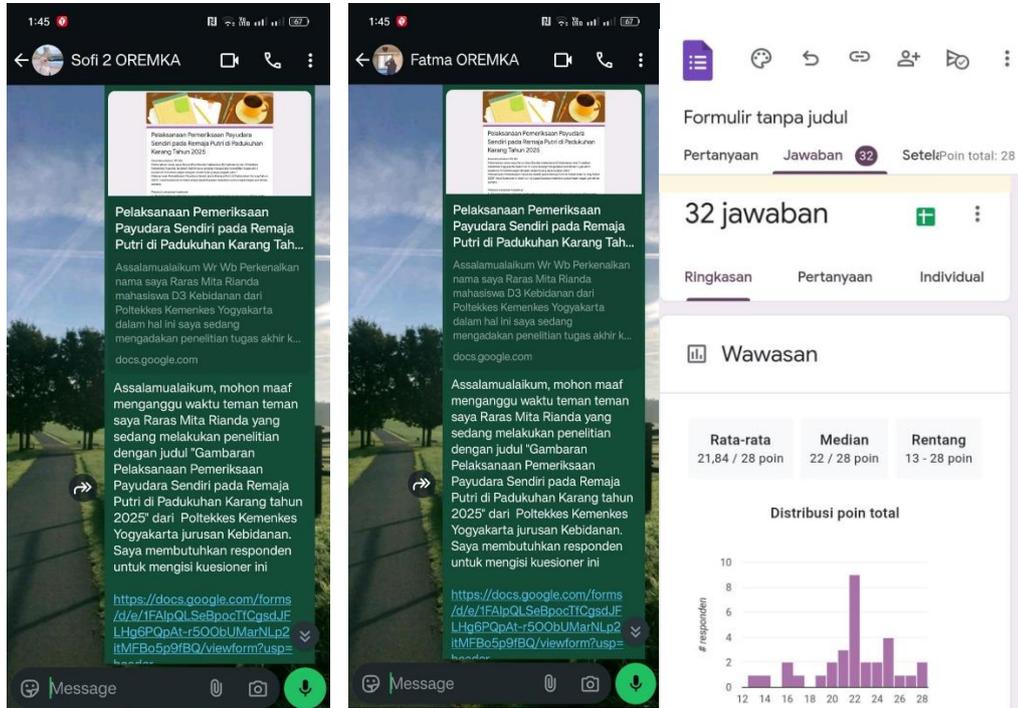
Demikian surat ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di Trimulyo
pada tanggal 13 Juni 2025
Lurah Trimulyo



Cholik Harmoko, S.TP, NL.P.

Lampiran 14. Dokumentasi Penelitian



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 sanksi apapun

Sembunyikan opsi ^

- Setuju
- Tidak Setuju

Setuju

Assalamualaikum wr wd

Perkenalkan nama saya Raras Mita Rianda mahasiswa D3 Kebidanan dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dalam hal ini saya sedang mengadakan penelitian tugas akhir kuesioner ini berhubungan dengan variabel yang saya angkat yaitu " Pelaksanaan Pemeriksaan Payudara Sendiri pada Remaja Putri di Padukuhan Karang Tahun 2025". Hasil kuesioner ini tidak untuk dipublikasikan melainkan untuk kepentingan penelitian semata.

Petunjuk pengisian kuesioner

1. Bacalah dengan seksama butir pertanyaan yang tertera dan jawab sesuai pilihan anda
2. Kuesioner ini diberikan kepada remaja putri di RT 04 dan 05 Padukuhan Karang, Trimulyo, Sleman
3. Kuesioner berisi 28 butir pertanyaan
4. Harap mengisi seluruh pertanyaan yang ada dalam kuesioner ini, pastikan pertanyaan tidak ada yang terlewat/ kosong
5. Responden dapat bertanya langsung kepada penanggung jawab atau kepada peneliti jika ada kesulitan dalam mengisi jawaban dalam kuesioner
6. Semua data atau informasi yang diberikan responden dijamin kerahasiaannya dan peneliti akan menjaga privasi responden

Demikian yang dapat saya sampaikan atas ketersediaan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih Wassalamualaikum Wr Wb