



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION
Reg.No.: 617/KEPK-POLKESMA/2017**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 18 September 2017 untuk membahas protokol penelitian

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on September 18th 2017 to discuss the research protocol

Judul <i>Entitled</i>	PENGARUH PEMBERIAN INFORMASI KANKER SERVIKS PADA WUS TERHADAP PENGAMBILAN KEPUTUSAN UNTUK MELAKUKAN PEMERIKSAAN IVA DI PUSKESMAS PAGAK <i>The Influence Of Giving Information About Cervix Ca To Fertile Woman For Decision Making To Check VIA At Puskesmas Pagak</i>
Peneliti <i>Researcher</i>	Khurotul Aini Novitasari

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut **telah memenuhi semua persyaratan etik**
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 20 September 2017


DR. ANNASARI MUSTAFA, MSc.
Head of Committee



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
~ Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
~ Kampus II : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
~ Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354)773095
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



22 September 2017

Nomor : PP.04.03/5.0/ 3447 /2017
Hal : Permohonan Pelaksanaan Penelitian

Kepada, Yth:

1. Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
3. Kepala Puskesmas Pagak

Di,-

Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk Pelaksanaan Penelitian mahasiswa kami :

N a m a : Khurotul Aini Novitasari
N I M : 1602420031
Program Studi : D-IV Kebidanan Malang
Semester : IX (Sembilan) Program Alih Jenjang
Judul : "Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks pada WUS terhadap Pengambilan Keputusan Untuk Melakukan Pemeriksaan IVA di Puskesmas Pagak"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n Ketua Jurusan Kebidanan,
Sekretaris,



AFNANI TOYIBAH, A.Per.Pen,M.Pd
NIP. 197011181994032001

Tembusan Kepada Yth:

1. Kaprodi D-IV Kebidanan Malang
2. Khurotul A.N



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
MALANG - 65119

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/3221 /35.07.205/2017

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Nomor:PP.04.03/5.0/3447/2017 Tanggal:22 September 2017 Perihal:Ijin
Pelaksanaan Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan **Penelitian** oleh:

Nama / Instansi : Khurotul Aini Novitasari
Alamat : Jl. Besar Ijen No.77 C Malang
Thema/Judul/Survey/Research : Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks pada
WUS terhadap Pengambilan Keputusan Untuk
Melakukan Pemeriksaan IV A
Daerah/tempat kegiatan : Wilayah Kerja Puskesmas Pagak Kab.Malang
Lamanya : 1 Minggu
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
2. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati
Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
3. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 25 September 2017

An. **KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK**
Kepala Bidang Ideologi, HAM dan Wasbang



Tembusan :
Yth.

1. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
3. Kepala Puskesmas Wilayah Kerja Kec.Pagak Kab.Malang
4. Mhs/Ybs
5. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id
MALANG

Malang, 28 September 2017

Nomor : 072/ 3974 /35.07.103/2017
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.04.03/5.0/3447/2017, tanggal 22 September 2017 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

N a m a : Khurotul Aini Novitasari
N I M : 1602420031
Judul : *Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks pada WUS terhadap Pengambilan Keputusan untuk Melakukan Pemeriksaan IV A*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Pagak Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 29 September - 07 Oktober 2017

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan *Inform consent* secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Tembusan. Yth:

1. Kepala Dinas Kesehatan (Sebagai Laporan)
2. Kepala UPT Puskesmas Bantur Kab. Malang
- ③ Sdr. Khurotul Aini Novitasari

Dra. ANDJAR MUNAWAROH
Pembina Tk. I
NIP. 19621223 198803 2 004



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PAGAK

Jl. Hamid Rusdi No. 84, Telp (0341) 311 002, Kecamatan PAGAK
Email : puskesmaspagak@gmail.com
MALANG- 65168



Kepada
Nomor : 800/02/35.07.103.111/2017 Yth: Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes
Lampiran : - Kemenkes Malang
Hal : Penelitian Di
Malang

Menindak lanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang,
Nomor PP.04.03/5.0/3447/2017, tanggal : 22 September 2017 tentang Penelitian, dengan
ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Khurotul Aini Novitasari
NIM : 1602420031
Judul : Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks
pada WUS terhadap Pengambilan Keputusan
untuk Melakukan Pemeriksaan IVA

Demikian untuk menjadikan periksa dan digunakan sebagaimana perlunya.

Pagak, 10 Oktober 2017
Kepala Puskesmas Pagak



dr. Siti Harvanti
NIP. 19810115 201001 2 008

Lampiran 7

**PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN UNTUK MENGIKUTI
PENELITIAN**

1. Kami adalah Khurotul Aini Novitasari, Mahasiswa Program Studi D IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul ” Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks terhadap Pengambilan Keputusan Pada Wus Terhadap Pengambilan Keputusan Untuk Melakukan Pemeriksaan IVA Di Puskesmas Pagak”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah Untuk mengetahui Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Seviks pada WUS terhadap Pengambilan Keputusan untuk melakukan Pemeriksaan IVA yang bermanfaat untuk pada perempuan mengenai deteksi dini kanker serviks melalui pengambilan keputusan mengenai pemeriksaan IVA, selain itu juga dapat menjadi salah satu literatur bagi penelitian yang akan datang, dan informasi teori mengenai Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks terhadap Pengambilan Keputusan Pada Wus Terhadap Pengambilan Keputusan Untuk Melakukan Pemeriksaan IVA.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara pengisian kuesioner oleh responden. Cara ini mungkin menyebabkan ketidak nyamanan yaitu mengganggu waktu istirahat saudara.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada peneliti ini secara langsung adalah dapat mengetahui pengetahuan mengenai deteksi dini kanker serviks melalui pemeriksaan IVA dan reward berupa goody cake.
5. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri anda serta semua data/informasi yang kami peroleh akan tetap dirahasiakan.

Jika anda memerlukan informasi/bantuan yang terkait dengan penelitian ini, silahkan menghubungi.(Khurotul Aini Novitasari, 085233456081) sebagai peneliti.

Peneliti

(Khurotul Aini Novitasari)

Lampiran 8

INFORMED CONSENT

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Khurotul Aini Novitasari dengan judul “Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks terhadap Pengambilan Keputusan Pada Wus Terhadap Pengambilan Keputusan Untuk Melakukan Pemeriksaan IVA di Puskesmas Pagak”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Malang,
Mengetahui
Ketua Pelaksana Penelitian

(Khurotul Aini Novitasari)

Malang,20....
Yang memberikan persetujuan

(.....)

Lampiran 9

KISI-KISI KUISIONER

Variabel	Indikator	No. Item pertanyaan		Jumlah soal
		favorable	unfavorable	
Pengambilan keputusan	1. Aspek Internal:			
	a. Pengetahuan	1,2,3,4	5,6,7,8	8
	b. Kepribadian	11,12	9,10	4
	2. Aspek Eksternal:			
	a. Kultur/Budaya	14	13	2
	b. Orang Lain	15,16, 17	18,19,20	6
Jumlah Soal		10	10	20

Kuesioner sikap ibu hamil menggunakan skala *likert* dengan empat pilihan jawaban yaitu sangat setuju (SS), setuju (S), tidak setuju (TS), dan sangat tidak setuju (STS). Soal dalam skala *likert* terdiri dari pertanyaan positif dan negatif. Penilaian masing-masing pilihan jawaban dilakukan secara berbeda untuk pernyataan positif dan negatif. Sangat setuju=4, setuju=3, tidak setuju=2, dan sangat tidak setuju=1 merupakan penilaian untuk pernyataan positif, sedangkan untuk pernyataan negatif diberi nilai Sangat setuju=1, setuju=2, tidak setuju=3, dan sangat tidak setuju=4.

KUISONER
PENGARUH PEMBERIAN INFORMASI KANKER SERVIKS TERHADAP
PENGAMBILAN KEPUTUSAN PADA WUS TERHADAP PENGAMBILAN
KEPUTUSAN UNTUK MELAKUKAN PEMERIKSAAN IVA DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS PAGAK

PETUNJUK PENGISIAN

1. Berilah tanda centang (V) jawaban yang sesuai dengan keadaan responden.
2. Uraikan jawaban sesuai dengan pengetahuan responden.
3. Responden menjawab sendiri tanpa dibantu siapapun dan oleh apapun.
4. Responden menjawab sesuai dengan pemahaman/ kemampuan responden pribadi.

I. Identitas WUS

1. No. Responden :
2. Nama :
3. Umur : tahun
4. Pendidikan terakhir : Tidak Sekolah SMA/MA
 SD/MI Perguruan Tinggi
 SMP/MTs
5. Pekerjaan : Bekerja
 Tidak Bekerja
6. Pekerjaan suami :
7. Status pernikahan :
8. Alamat :

Pernyataan:

- SS : Sangat setuju
S : Setuju
TS : Tidak Setuju
STS : Sangat Tidak Setuju

II. Pengambilan Keputusan (Sikap)

No	Pernyataan	Jawaban			
		SS	S	TS	STS
1.	Menurut ibu, wanita usia subur yang sudah menikah penting dilakukan pemeriksaan pandang menggunakan asam asetat (IVA) sebagai upaya pencegahan awal kanker leher rahim.				
2.	Untuk melakukan pemeriksaan pandang				

	menggunakan asam asetat (IVA) ini 24 jam sebelumnya tidak melakukan hubungan intim.				
3.	Menurut ibu, pemeriksaan pandang menggunakan asam asetat (IVA) bisa dilakukan di Puskesmas dan Rumah sakit.				
4.	Menurut ibu, deteksi dini pada setiap wanita usia subur dilakukan minimal 1 x pada usia 35-40 tahun.				
5.	Menurut ibu, keputihan yang berulang merupakan tanda dan gejala dini kanker leher rahim.				
6.	Menurut ibu, hasil pemeriksaan pandang menggunakan asam asetat (IVA) segera dengan menunggu sekitar 3 menit.				
7.	Menurut ibu, pemeriksaan pandang menggunakan asam asetat (IVA) ini tidak harus dilakukan di tempat tertutup.				
8.	Jika pemeriksaan pandang menggunakan asam asetat (IVA) hanya bisa dilakukan oleh dokter kandungan.				
9.	Ibu tidak perlu melakukan pemeriksaan IVA karena dirasa tidak ada keluhan tentang kesehatan reproduksinya.				
10.	Biaya untuk melakukan deteksi dini kanker serviks melalui tes IVA terlalu mahal.				
11.	Ibu merasa malu dan takut pada pemeriksaan IVA sebab dilakukan pada organ wanita bagian dalam				
12.	Ibu rutin melakukan pemeriksaan IVA berdasarkan pengalaman pribadi maka ibu melakukan pencegahan awal dari kanker serviks.				
13.	Ibu menolak pemeriksaan pandang menggunakan asam asetat (IVA) sebab tidak sesuai dengan kebudayaan di lingkungan sekitar.				
14.	Saat akan melakukan pemeriksaan IVA di puskesmas ada pengaruh oleh adat istiadat/kepercayaan yang dianut oleh ibu.				
15.	Ibu diberi kebebasan oleh suami untuk datang ke puskesmas untuk melakukan pemeriksaan IVA.				
16.	Keluarga terutama suami ibu mendukung ibu dalam melakukan pemeriksaan IVA untuk deteksi dini kanker serviks.				

17.	Ibu-ibu kader kesehatan mendukung dan memberikan informasi tentang pemeriksaan IVA untuk deteksi dini kanker serviks.				
18.	Dalam bersikap untuk pemeriksaan IVA, ibu mendapatkan pengaruh dari orang yang ibu anggap penting.				
19.	Keluarga terutama suami tidak perlu dilibatkan dengan kegiatan ibu dalam melakukan pemeriksaan IVA.				
20.	Ada salah satu anggota keluarga ibu melarang untuk melakukan pemeriksaan IVA.				
Skor					
Jumlah					
Nilai akhir					

Lampiran 10

1. Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi karakteristik responden berdasarkan usia

Usia	Frekuensi	(%)
20-30 tahun		
31-40 tahun		
41-50 tahun		
Jumlah		

2. Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi karakteristik responden berdasarkan tingkat pendidikan

Tingkat pendidikan	Frekuensi	(%)
SD		
SMP		
SMA		
Perguruan Tinggi		
Jumlah		

3. Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi karakteristik responden berdasarkan tingkat pekerjaan

Tingkat pekerjaan	Frekuensi	(%)
Bekerja		
Tidak bekerja		
Jumlah		

4. Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi karakteristik responden berdasarkan sikap pengambilan keputusan sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan

Sikap pengambilan Keputusan	Sebelum diberikan penyuluhan		Setelah diberikan penyuluhan	
	Frekuensi	(%)	Frekuensi	(%)
Baik				
Buruk				
Jumlah				

Lampiran 11

MASTER SHEET

Respon den	Usi a	Pendid ikan	Pekerj aan	Skor Pre Test																				Σ Skor	X ²	Skor T	Kategori
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
R1	46	3	2	4	3	4	2	3	2	4	3	4	4	1	4	4	1	4	4	4	4	1	4	64	4096	63,9908802	baik
R2	49	2	2	4	3	4	2	2	2	3	3	4	3	3	4	3	2	4	4	4	3	3	4	64	4096	63,9908802	baik
R3	36	3	2	4	3	4	2	2	2	2	2	3	3	2	3	4	2	3	4	3	3	4	3	58	3364	49,71665666	buruk
R4	20	3	2	4	3	4	4	2	2	2	3	4	3	3	3	4	2	4	4	4	3	1	3	62	3844	59,23280569	baik
R5	21	2	2	4	4	4	3	1	2	2	1	2	3	3	4	4	2	4	4	3	3	1	3	57	3249	47,33761941	buruk
R6	20	3	1	4	3	3	3	2	2	3	2	4	2	2	4	4	1	4	4	3	3	4	4	61	3721	56,85376843	baik
R7	35	1	2	3	3	3	3	2	2	3	2	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	4	4	60	3600	54,47473117	baik
R8	32	3	2	4	3	4	4	2	2	2	3	4	3	1	4	3	2	4	4	4	2	4	4	63	3969	61,61184294	baik
R9	20	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	4	3	2	4	4	2	4	4	4	2	1	4	59	3481	52,09569392	baik
R10	36	2	2	3	4	4	3	1	1	3	1	1	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	57	3249	47,33761941	buruk
R11	20	2	2	3	3	4	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	3	4	4	4	3	2	3	60	3600	54,47473117	baik
R12	42	2	2	4	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	58	3364	49,71665666	buruk
R13	34	2	1	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	56	3136	44,95858215	buruk
R14	20	2	2	3	3	2	4	2	2	3	2	2	2	2	4	3	2	3	3	3	3	2	3	53	2809	37,82147038	buruk
R15	31	1	2	4	3	4	2	3	2	3	3	4	4	2	4	3	2	4	4	4	4	3	3	65	4225	66,36991745	baik
R16	29	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	55	3025	42,57954489	buruk
R17	32	1	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56	3136	44,95858215	buruk
R18	30	1	1	4	4	4	1	1	1	4	2	2	3	2	3	4	2	3	4	3	1	2	3	53	2809	37,82147038	buruk
R19	25	1	2	3	3	3	3	1	2	3	1	1	1	3	3	3	2	3	4	3	1	2	3	48	2304	25,9262841	buruk
R20	25	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	55	3025	42,57954489	buruk
R21	38	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	4	2	3	3	55	3025	42,57954489	buruk
R22	33	3	2	3	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	4	3	3	3	2	3	64	4096	63,9908802	baik
R23	30	2	2	4	3	4	4	3	4	3	1	3	1	3	4	1	4	4	4	4	3	3	3	63	3969	61,61184294	baik
R24	30	4	2	4	4	3	4	3	3	3	2	3	3	2	4	3	1	3	3	3	2	2	4	59	3481	52,09569392	baik
R25	21	3	2	4	4	3	4	2	3	3	1	3	2	3	4	2	3	3	4	4	2	3	3	60	3600	54,47473117	baik
R26	33	1	2	4	4	4	4	1	1	3	1	3	3	2	4	3	2	4	4	4	3	3	3	60	3600	54,47473117	baik
R27	40	1	2	4	2	4	4	4	2	4	3	2	3	3	2	3	2	3	3	2	2	3	2	57	3249	47,33761941	buruk

R28	42	2	2	3	3	4	3	2	3	2	1	3	3	4	4	4	2	3	3	3	3	3	4	60	3600	54,47473117	baik	
R29	39	1	2	3	1	4	3	2	3	2	3	3	3	4	3	4	4	1	3	4	2	3	3	58	3364	49,71665666	buruk	
R30	23	2	2	4	3	4	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	56	3136	44,95858215	buruk	
R31	47	2	2	4	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	53	2809	37,82147038	buruk	
R32	43	4	1	3	4	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56	3136	44,95858215	buruk	
R33	39	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	54	2916	40,20050764	buruk	
R34	49	1	1	4	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	53	2809	37,82147038	buruk	
R35	31	2	2	3	4	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	4	4	4	3	3	3	57	3249	47,33761941	buruk	
R36	42	2	2	3	4	3	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	55	3025	42,57954489	buruk		
R37	49	2	2	4	3	3	4	1	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	4	3	3	3	57	3249	47,33761941	buruk		
R38	39	2	2	4	3	4	3	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	56	3136	44,95858215	buruk		
R39	43	2	1	4	3	4	4	1	2	3	1	4	2	1	4	4	4	3	4	4	4	4	64	4096	63,9908802	baik		
R40	48	1	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	52	2704	35,44243313	buruk		
R41	43	3	2	4	4	4	3	4	2	2	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	2	4	69	4761	75,88606648	baik		
R42	25	3	1	4	3	3	3	4	1	2	3	4	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	59	3481	52,09569392	baik		
																								Σ	2441	142593	2100	

Respon den	Usi a	Pendid ikan	Peke rjaan	Skor Post Test																				Σ Skor	X ²	Skor T	Kategori
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
R1	46	3	2	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	72	5184	65,30803	baik
R2	49	2	2	4	4	4	3	4	3	2	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	72	5184	65,30803	baik
R3	36	3	2	3	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	2	4	4	69	4761	54,41082	baik
R4	20	3	2	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	70	4900	58,04323	baik
R5	21	2	2	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	69	4761	54,41082	baik
R6	20	3	1	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	72	5184	65,30803	baik
R7	35	1	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	69	4761	54,41082	baik
R8	32	3	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	70	4900	58,04323	baik
R9	20	2	2	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	4	68	4624	50,77842	baik
R10	36	2	2	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	2	4	4	3	3	3	68	4624	50,77842	baik
R11	20	2	2	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	70	4900	58,04323	baik
R12	42	2	2	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	2	3	3	4	4	4	3	4	68	4624	50,77842	baik
R13	34	2	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	68	4624	50,77842	baik
R14	20	2	2	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	3	3	3	3	3	64	4096	36,24882	buruk
R15	31	1	2	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	69	4761	54,41082	baik
R16	29	2	2	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	68	4624	50,77842	baik
R17	32	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	66	4356	43,51362	buruk
R18	30	1	1	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	64	4096	36,24882	buruk
R19	25	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	62	3844	28,98402	buruk
R20	25	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	64	4096	36,24882	buruk
R21	38	3	2	4	3	4	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	4	4	3	3	4	68	4624	50,77842	baik
R22	33	3	2	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	68	4624	50,77842	baik
R23	30	2	2	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	69	4761	54,41082	baik
R24	30	4	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	68	4624	50,77842	baik
R25	21	3	2	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	68	4624	50,77842	baik
R26	33	1	2	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	70	4900	58,04323	baik
R27	40	1	2	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	2	3	3	4	3	4	4	3	3	67	4489	47,14602	buruk
R28	42	2	2	4	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	4	2	3	4	70	4900	58,04323	baik
R29	39	1	2	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	68	4624	50,77842	baik
R30	23	2	2	4	3	4	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	68	4624	50,77842	baik
R31	47	2	2	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	69	4761	54,41082	baik

R32	43	4	1	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	63	3969	32,61642	buruk	
R33	39	2	2	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	65	4225	39,88122	buruk	
R34	49	1	1	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	63	3969	32,61642	buruk	
R35	31	2	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	68	4624	50,77842	baik	
R36	42	2	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	64	4096	36,24882	buruk	
R37	49	2	2	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	68	4624	50,77842	baik	
R38	39	2	2	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	65	4225	39,88122	buruk	
R39	43	2	1	4	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	70	4900	58,04323	baik	
R40	48	1	2	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	4	63	3969	32,61642	buruk	
R41	43	3	2	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	74	5476	72,57283	baik	
R42	25	3	1	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	69	4761	54,41082	baik	
																							∑	2847	193297	2100	

SKOR T PRE TEST

$$\begin{aligned}\text{Rerata X} &= \text{jumlah } x/n \\ &= 2441/42 \\ &= 58,1190\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}(\sum X)^2 &= (\text{jumlah } X)^2 \\ &= (2441)^2 \\ &= 5958481\end{aligned}$$

$$\sum X^2 = 142593$$

$$\text{Skor T} = 50 + 10((\text{nilai } x - \text{rerata } x)/sd)$$

$$\begin{aligned}\text{SD} &= \sqrt{\frac{n(\sum X^2) - (\sum X)^2}{n(n-1)}} \\ &= \sqrt{\frac{42(142593) - (5958481)}{42(42-1)}} \\ &= \sqrt{\frac{5988906 - 5958481}{42(41)}} \\ &= \sqrt{\frac{30425}{1722}} \\ &= 4,203381\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Skor T R 1} &= 50 + 10((\text{nilai } x - \text{rerata } x)/sd) \\ &= 50 + 10((64 - 58,1190)/4,203381) \\ &= 63,9908802\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Mean T} &= (\text{jumlah skor T}/n) \\ &= 2100/42 \\ &= 50\end{aligned}$$

Ket : Baik = Skor T > Mean T
Buruk = Skor T < Mean T

SKOR T POST TEST

$$\begin{aligned}\text{Rerata X} &= \text{jumlah } x/n \\ &= 2847/42 \\ &= 67,7857\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}(\sum X)^2 &= (\text{jumlah } X)^2 \\ &= (2847)^2 \\ &= 8105409\end{aligned}$$

$$\sum X^2 = 193297$$

$$\text{Skor T} = 50 + 10((\text{nilai } x - \text{rerata } x)/sd)$$

$$\begin{aligned}\text{SD} &= \sqrt{\frac{n(\sum X^2) - (\sum X)^2}{n(n-1)}} \\ &= \sqrt{\frac{42(193297) - (8105409)}{42(42-1)}} \\ &= \sqrt{\frac{8118474 - 8105409}{42(41)}} \\ &= \sqrt{\frac{13065}{1722}} \\ &= 2,753741\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Skor T R 1} &= 50 + 10((\text{nilai } x - \text{rerata } x)/sd) \\ &= 50 + 10((72 - 67,7857)/2,753741) \\ &= 65,3080\end{aligned}$$

$$\begin{aligned}\text{Mean T} &= (\text{jumlah skor T}/n) \\ &= 2100/42 \\ &= 50\end{aligned}$$

Ket : Baik = Skor T > Mean T
Buruk = Skor T < Mean T

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
post test - pre test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	12 ^b	6.50	78.00
	Ties	30 ^c		
	Total	42		

- a. post test < pre test
- b. post test > pre test
- c. post test = pre test

Test Statistics^b

	post test - pre test
Z	-3.464 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

- a. Based on negative ranks.
- b. Wilcoxon Signed Ranks Test

SATUAN ACARA PENYULUHAN
(SAP)
“PEMERIKSAAN IVA UNTUK DETEKSI DINI
KANKER SERVIKS”

Pokok Bahasan : Kanker serviks dan pemeriksaan IVA
Sasaran : WUS sudah menikah
Hari/Tanggal : Jumat-Rabu/ 8-13 September 2017
Waktu : Pukul 09.00 – 10.00 WIB
Tempat : Posyandu Melati 1 dan Posyandu RW 7
Oleh : Khurotul Aini Novitasari

A. TUJUAN

a. Tujuan Umum

Setelah mendapat penyuluhan diharapkan WUS yang sudah menikah di wilayah kerja Puskesmas Pagak mengetahui tentang pemeriksaan IVA untuk deteksi dini kanker serviks.

b. Tujuan Khusus

Setelah mendapatkan penyuluhan di harapkan Mahasiswa mampu menjelaskan materi yang telah disampaikan:

1. Menguraikan kembali tentang kanker serviks dan cara pencegahannya
2. Mengetahui deteksi dini dengan pemeriksaan IVA.

B. METODE

1. Ceramah
2. Diskusi
3. Tanya Jawab
4. Audio Visual

C. MEDIA

1. Leaflet
2. Slide Power Point

D. PELAKSANAAN KEGIATAN

Pertemuan 1

No	Kegiatan	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media	Waktu
1.	Pembukaan dan salam	a. Menyampaikan salam b. Memperkenalkan diri c. Menjelaskan Brain storming	Menjawab salam, mendengarkan	-	5 menit
2.	Penyampaian materi	a. Menjelaskan pengertian kanker serviks b. Menjelaskan faktor resiko kanker serviks c. Menjelaskan gejala kanker serviks d. Menjelaskan deteksi dini kanker serviks e. Menjelaskan cara pencegahannya f. Menampilkan video dengan materi kanker serviks	Mendengarkan dan memperhatikan	Leaflet Power Point	45 menit
3	Penutup	a. Menyimpulkan materi bersama peserta b. Tanya jawab c. Menutup dan mengucapkan salam	Bertanya Menjawab Mendengarkan Menjawab salam	Slide Power Point	10 menit

Pertemuan 2:

No	Kegiatan	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Audience	Media	Waktu
1.	Pembukaan dan salam	a. Menyampaikan salam b. Menganalisa persepsi c. Menjelaskan Brain storming	Menjawab salam, mendengarkan	-	5 menit
2.	Penyampaian materi	a. Menjelaskan Pemeriksaan IVA b. Menjelaskan Cara pemeriksaan	Mendengarkan dan memperhatikan	Leaflet Power Point	45menit

		c. Menjelaskan Hasil pemeriksaan d. Menjelaskan Keunggulan tes IVA e. Menjelaskan Tempat untuk melakukan pemeriksaan IVA f. Menampilkan video dengan materi pemeriksaan IVA			
3	Penutup	a. Menyimpulkan materi bersama peserta b. Tanya jawab c. Menutup dan mengucapkan salam	Bertanya Menjawab Mendengarkan Menjawab salam	Alat Power Point	10 menit

E. EVALUASI

Kriteria Evaluasi

1. Evaluasi Terstruktur

- Pengorganisasian penyelenggaraan penyuluhan dilakukan sebelum dan saat penyuluhan
- Pelaksanaan penyuluhan sesuai yang telah dirumuskan pada SAP
- Kesiapan penyuluh termasuk kesiapan materi dan media yang akan digunakan
- Kesiapan audience meliputi kesiapan menerima penyuluhan

2. Evaluasi Proses

- Audience memperhatikan dan dan mendengarkan selama penyuluhan berlangsung
- Audience aktif bertanya bila ada hal yang belum dimengerti
- Audience memberi jawaban atas pertanyaan yang diberikan penyuluh
- Terdapat komunikasi dua arah antara audience dan penyuluh

3. Evaluasi Hasil

- Penyuluhan dikatakan berhasil apabila lebih dari 75% audience mampu menjawab 80% pertanyaan yang diajukan penyuluh dengan benar.
- Penyuluhan dikatakan cukup berhasil apabila lebih dari 50% - 75% audience mampu menjawab 80% pertanyaan yang diajukan penyuluh dengan benar.
- Penyuluhan dikatakan kurang berhasil apabila lebih kurang dari 50% audience mampu menjawab 80% pertanyaan yang diajukan penyuluh dengan benar
- Audience mampu menjelaskan kembali apa yang telah disampaikan.

F. MATERI

Terlampir

MATERI KANKER SERVIKS

1. Pengertian Kanker Serviks

Kanker serviks adalah tumor ganas yang tumbuh dalam leher rahim/ serviks (bagian yang terendah dari rahim yang menempel pada puncak vagina) (Rasjidi, 2010). Sedang menurut Sukaca 2009, Kanker serviks adalah kanker yang terjadi pada serviks uterus (leher rahim, suatu daerah pada organ reproduksi wanita yang merupakan pintu masuk ke arah rahim yang terletak antara rahim dan liang senggama (vagina). Kanker serviks sering disebut juga kanker leher rahim.

2. Faktor Resiko Terjadinya Kanker Serviks

- a. Usia sekitar 35 tahun ke atas rentan terjadi kanker serviks.
- b. Merokok. Wanita yang merokok memiliki resiko tiga kali lebih besar terhadap kanker serviks daripada non-perokok. Bahan-bahan yang ditemukan dalam rokok setelah terhisap melalui paru-paru dapat terdistribusi luas ke seluruh tubuh melalui aliran darah. Beberapa senyawa tersebut dapat dijumpai pada lendir serviks wanita yang merokok. Peneliti meyakini bahwa bahan-bahan kimia tersebut dapat merusak DNA pada sel-sel serviks dan berkontribusi terhadap berkembangnya kanker serviks.
- c. Pil KB. Penggunaan pil KB dapat meningkatkan risiko kejadian kanker serviks, terutama yang sudah positif terkena HPV. Fakta menunjukkan bahwa penggunaan kontrasepsi oral (pil KB) sedikitnya 5 tahun ada hubungannya dengan peningkatan risiko kanker serviks. Analisis data oleh *International Agency for Research on Cancer (IARC)* pada tahun 2003 menemukan bahwa ada peningkatan resiko kanker serviks dengan penggunaan kontrasepsi oral, dan resiko berkurang ketika obat kontrasepsi oral dihentikan. Laporan dari IARC menyatakan bahwa dari 8 studi mengenai efek penggunaan kontrasepsi oral pada wanita yang positif terhadap HPV, ditemukan peningkatan resiko 4 kali lebih besar pada mereka yang menggunakan kontrasepsi oral lebih dari 5 tahun. Resiko kanker serviks juga meningkat pada wanita yang menggunakan kontrasepsi oral pada usia sebelum 20 tahun.
- d. Mempunyai pasangan yang sering berganti-ganti partner dalam hubungan seks.
- e. Berhubungan seks dengan laki-laki yang tidak disunat. Smegma, adalah substansi berlemak. Biasanya terdapat pada lekukan dekat kepala kemaluan atau penis dan didapati pada laki-laki yang tidak disunat. Smegma sebenarnya adalah sekret alami yang dihasilkan kelenjar *subaceous* pada kulit penis. Namun ternyata hal ini berkaitan dengan meningkatnya resiko seorang laki-laki sebagai pembawa dan penular virus HPV.

3. Gejala Kanker Serviks

- a. Perdarahan vagina yang bersifat abnormal
- b. Adanya riwayat keputihan menahun
- c. Perdarahan setelah berhubungan seksual
- d. Nyeri yang menjalar ke pinggang atau tungkai
- e. Nyeri saat perkemih

4. Proses Terjadinya Kanker Serviks

Gejala umum kanker adalah dikarenakan adanya pertumbuhan sel yang tidak normal dalam tubuh. Namun sebelum sel-sel tersebut menjadi kanker terjadi perubahan bentuk yang dialami oleh sel-sel tersebut. Perubahan itu tidak hanya satu atau dua tahun saja. Perubahan itu memakan waktu hingga bertahun-tahun sebelum menjadi kanker. Sebenarnya selama jeda tersebut jika telah mengetahui bahwa terkena kanker leher rahim maka hal tersebut dapat dicegah. Hal itu dapat menghentikan sel-sel yang tidak normal tersebut sebelum berubah menjadi sel kanker. Sel-sel yang abnormal tersebut dapat dideteksi dengan kehadiran tes yang disebut dengan pap smear tes. Sehingga semakin dini sel-sel abnormal tadi terdeteksi, semakin rendah resiko seseorang menderita kanker leher rahim. Serviks atau leher rahim/mulut rahim terletak di bagian ujung bawah rahim yang menonjol ke liang senggama (vagina). Kanker leher rahim terjadi dikarenakan adanya pertumbuhan yang tidak normal dalam tubuh. Namun perkembangan kanker serviks secara bertahap, tetapi progresif. Proses terjadinya kanker ini dimulai dengan sel yang mengalami mutasi lalu berkembang menjadi sel displastik sehingga terjadi kerainan epitel yang disebut displasia. Dimulai dari displasia ringan, displasia sedang, displasia berat, dan akhirnya menjadi Karsinoma In-Situ (KIS), kemudian berkembang lagi menjadi karsinoma invasif.

5. Deteksi Dini Kanker Serviks

Deteksi Dini Kanker Serviks adalah Pemeriksaan untuk menemukan kanker di leher rahim, dari sejak perubahan awal sel sampai dengan pra kanker.

Pencegahan yang dapat dilakukan antara lain:

- a. Pencegahan Primer
Pencegahan primer adalah pencegahan terhadap etiologi penyakit.
- b. Pencegahan Sekunder
Pencegahan sekunder adalah penemuan dini, diagnosis dini, dan terapi dini terhadap kanker.
- c. Pencegahan Tertier
Yang dimaksud pencegahan tertier adalah upaya meningkatkan angka kesembuhan, angka survival, dan kualitas hidup dalam terapi kanker.

6. Cara Pencegahannya

- a. IVA
- b. Pap Smear
- c. Biopsi

7. Pemeriksaan IVA

Pemeriksaan IVA merupakan pemeriksaan yang sederhana, murah, cepat dan cukup akurat untuk menemukan kelainan pada tahap kelainan sel (displasia) atau sebelum pra kanker bila dibandingkan dengan pemeriksaan lainnya. IVA salah satu cara melakukan tes kanker serviks yang mempunyai kelebihan yaitu kesederhanaan teknik dan kemampuan memberikan hasil yang segera kepada ibu. Selain itu juga bisa dilakukan oleh hampir semua tenaga kesehatan yang telah mendapatkan pelatihan.

8. Cara Pemeriksaan

Pemeriksaan Iva dilakukan dengan melihat langsung leher rahim yang telah di olesi dengan larutan asam asetat 3- 5 %. Setelah ditunggu 1- 2 menit akan terlihat bercak putih apabila terdapat perubahan pada mulut rahim.

9. Hasil Pemeriksaan

- a. Hasil Tes-positif : bila ditemukan plak putih yang tebal berbatas tegas atau epitel *acetowhite* (bercak putih), terlihat menebal dibanding dengan sekitarnya , seperti leukoplasia, terdapat pada *zona transisional*, menjorok ke arah *endoserviks* dan *ektoserviks*.
- b. Positif 1 (+) : samar, transparan, tidak jelas, terdapat lesi bercak putih yang ireguler pada serviks. Lesi bercak putih yang tegas, membentuk sudut (angular), *geographic acetowhite lesions* yang terletak jauh dari sambungan skuamosa.
- c. Positif 2 (++) : lesi *acetowhite* yang buram, padat dan berbatas jelas sampai kesambungan *skumokolumnar*. Lesi *acetowhite* yang luas *circumorficial*, berbatas tegas, tebal, dan padat. Pertumbuhan pada serviks menjadi *acetowhite*.
- d. Hasil Tes-negatif: permukaan polos dan halus, berwarna merah jambu. Bila area bercak putih yang berada jauh dari *zona transformasi*. Area bercak putih halus atau pucat tanpa batas jelas. Bercak bergaris-garis seperti bercak putih. Bercak putih berbentuk garis yang terlihat pada batas *endocerviks*. Tak ada lesi bercak putih. Bercak putih pada polip endoservikal atau kista nabothi. Garis putih mirip lesi *acetowhite* pada sambungan *skuamokolumnar*.
- e. Hasil normal : titik-titik berwarna putih pucat di area endoserviks, merupakan epitel kolumnar yang berbentuk anggur yang terpulas asam asetat. Licin, merah muda, bentuk porcio normal.
- f. Infeksi : servitis (*inflamasi, hiperemisis*), banyak *flour, ekotropion*, polop.
- g. Kanker : massa mirip kembang kol atau ulkus dan mudah berdarah.

8. Keunggulan Tes IVA

- a. Mudah dan praktis dilakukan
- b. Biaya murah
- c. Alat- alat yang dibutuhkan sangat sederhana
- d. Dapat segera diterapi
- e. Hasil bisa langsung diketahui
- f. Dapat dilakukan oleh dokter/bidan

9. Tempat Dimana Saja Dilakukan Pemeriksaan IVA

- a. Bidan desa
- b. Puskesmas
- c. Rumah sakit

Apakah itu kanker serviks?

- **KANKER SERVIKS (KANKER LEHER RAHIM)** adalah tumbuhnya sel-sel tidak normal pada leher rahim

Faktor risiko terjadinya kanker serviks



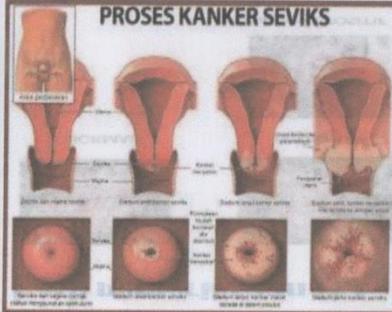
- ✦ Melakukan hubungan seksual di usia muda < 20 tahun
- ✦ Mempunyai pasangan yang sering berganti-ganti dalam hubungan seks
- ✦ Berhubungan dengan laki-laki yang tidak sunat
- ✦ Merokok
- ✦ Penggunaan kontrasepsi oral (Pil KB)
- ✦ Melahirkan anak yang banyak dan sering hamil

Faktor risiko kanker leher rahim belum diketahui secara pasti. Kurang lebih 90% diduga penyebabnya adalah Virus Papiloma Manusia (HPV)

APA GEJALA KANKER SERVIKS?

1. **Perdarahan vagina yang bersifat abnormal**
2. **Adanya riwayat keputihan menahun**
3. **Perdarahan setelah berhubungan seksual**
4. **Nyeri yang menjalar ke pinggang atau tungkai**
5. **Nyeri saat perkemih**

PROSES KANKER SEVIKS



APA ITU DETEKSI DINI!

Pemeriksaan untuk menemukan kanker di leher rahim, dari sejak perubahan awal sel sampai dengan pra kanker

BAGAIMANA CARA PENCEGAHANNYA

- IVA
- PAP SMEAR
- BIOPSI
- DLL

APA ITU IVA?

IVA (inspeksi visual dengan asam asetat)

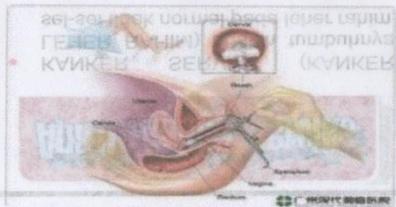
Merupakan cara sederhana untuk mendeteksi dini kanker leher rahim sedini mungkin

KENAPA MEMILIH IVA ?

Pemeriksaan IVA merupakan pemeriksaan yang sederhana, murah, cepat dan cukup akurat untuk menemukan kelainan pada tahap kelainan sel (displasia) atau sebelum pra kanker bila dibandingkan dengan pemeriksaan lainnya.

Batalmana proses pemeriksaanya ???

Pemeriksaan Iva dilakukan dengan melihat langsung leher rahim yang telah di olesi dengan larutan asam asetat 3- 5 %. Setelah ditunggu 1- 2 menit akan terlihat bercak putih bila terdapat perubahan pada mulut rahim.



Hasil pemeriksaan IVA



KEUNGGULAN TES IVA

1. Mudah dan praktis dilakukan
2. Biaya murah
3. Alat- alat yang dibutuhkan sangat sederhana
4. Dapat segera diterapi
5. Hasil bisa langsung diketahui
6. Dapat dilakukan oleh dokter/bidan

DIMANA DILAKUKAN PEMERIKSAAN IVA ?

1. Bidan desa
2. Puskesmas
3. Rumah sakit

WASPADAI KANSER SERVIKS

Kita Selamatkan Wanita Indonesia Dari Serangan Kanker Serviks!

Mencegah lebih baik dari pada mengobati

CANCER

Lampiran: Dokumentasi penelitian

1. Kegiatan Pretest dan Posttest



2. Kegiatan penyuluhan





KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354)773095
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Formulir : 4b

PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

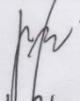
1. Nama dan gelar : Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes
2. NIP : 19660727 199103 2003
3. Pangkat dan Golongan : Pembina / IV A
4. Jabatan : Lektor Kepala / Sekretaris Prodi D III Kebidanan
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S 2 Kesmas (KIA)
7. Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Jalan Wilis No. 12 Batu
 - b. Telepon/HP : 081655 3855
 - c. Alamat kantor : Simpang Ijen 37 Malang

Dengan ini menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~ *) menjadi pembimbing (Utama/ Pendamping*)
bagi mahasiswa :

- Nama : Khuratul Aini Navitasari
- NIM : 1602920031
- Topik Skripsi : Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks pada WUS terhadap Pengambilan Keputusan untuk Melakukan Pemeriksaan IVA 9 Puskesmas Pagak

*) Coret yang tidak di pilih

Malang, 2 Oktober 2017


(Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes)
NIP.: 19660727 199103 2003



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
~ Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331)486613
~ Kampus II : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341)427847
~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342)801043
~ Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354)773095
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING

Formulir : 4b

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Isman Amin, SKM., M.Kes
2. NIP : 19630716 198603 1003
3. Pangkat dan Golongan : Penata III D
4. Jabatan : Koordinator Kemahasiswaan
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
7. Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Perum Banjar Arum Asri blok R 20 Singosari - Malang
 - b. Telepon/HP : 0815580149
 - c. Alamat kantor : Simpang Ijen 37 Malang

Dengan ini menyatakan (bersedia/ ~~tidak bersedia~~ *) menjadi pembimbing (Utama/ Pendamping*)
bagi mahasiswa :

- Nama : Khurotul Aini Nlowitasari
- NIM : 1602420031
- Topik Skripsi : Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks pada WUS
terhadap Pengambilan Keputusan untuk Melakukan
Pemeriksaan IVA & Puskesmas Pagak

*) Coret yang tidak di pilih

Malang, 2 Oktober 2017

(Isman Amin, SKM., M.Kes.)
NIP. 19630716 198603 1003



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341)566075, 571388 Fax(0341)556746
~ Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331)486613
~ Kampus II : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341)427847
~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342)801043
~ Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354)773095
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING

Formulir : 4b

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Isman Amin, SKM., M.Kes
2. NIP : 19630716 198603 1003
3. Pangkat dan Golongan : Penata III D
4. Jabatan : Koordinator Kemahasiswaan
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
7. Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Perum Banjar Arum Asri blok R 20 Singosari - Malang
 - b. Telepon/HP : 0815580149
 - c. Alamat kantor : Simpang Ijen 37 Malang

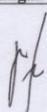
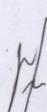
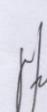
Dengan ini menyatakan (bersedia/ ~~tidak bersedia~~ *) menjadi pembimbing (Utama/ Pendamping*)
bagi mahasiswa :

- Nama : Khurotul Aini Nlowitasari
- NIM : 1602420031
- Topik Skripsi : Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks pada WUS
terhadap Pengambilan Keputusan untuk Melakukan
Pemeriksaan IVA & Puskesmas Pagak

*) Coret yang tidak di pilih

Malang, 2 Oktober 2017

(Isman Amin, SKM., M.Kes.)
NIP. 19630716 198603 1003

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda tangan
ii	26/12	Perbaiki BAB IV, V dan Abstrak.					
iii	19/1	Perbaiki secara keseluruhan					
iv	29/248	Acc. akhir dan l.					

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL/HASIL SKRIPSI *)

Nama : Khurotul Aini Novitasari
 NIM : 60240021
 Kelas : Reguler/ Alih Jenjang *)
 Judul : Pengaruh Pemberian Informasi Kanker Serviks Pada WUS terhadap Pengambilan Keputusan untuk Melakukan Pemeriksaan IVA & Puskesmas Pagak.

No	Halaman	Revisi Penguji
		<p>- you best grand to maybe to the paragraph</p> <p>- what's the reasons (maybe base on ?)</p> <p>- on hypothesis true ? what will you look for ?</p> <p>- which one the statistic analyze that will you apply ? \rightarrow it's must be written on 3rd page it very crowded statistic</p> <p>- the you data display, be clear please.?!?</p> <p>- table - it's better if you add it before summary?</p> <p>\rightarrow the Discussion number (4.11.11) you analyze yet</p> <p>\rightarrow Are you doubt with your research ref?</p>

Malang,

Setelah Direvisi

(Hupitoyo, S.Kep. M.Kes)

NIP.

*) Coret salah satu

Malang, 13 Februari 2018

Sebelum Direvisi

(Hupitoyo, S.Kep. M.Kes)

NIP. 19651111986031002

LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL/HASIL SKRIPSI *)

Nama : Khurotul Aini Nontasari
 NIM : 1602420031
 Kelas : Reguler Ajih Jenjang *)
 Judul : Pengaruh Pemberian Informasi Kanfer Serviks terhadap pengambilan keputusan pada WVS untuk melakukan pemeriksaan IVA & fuskermas Pagak.

No	Halaman	Revisi Penguji
1.		revisi penulisan
2.		konsistensi
3.		tujuan ulang hasil → buku naik
4.		tujuan ulang hasil, pembalasan sl.

Malang, 10 - 11 - 2018
 Setelah Direvisi

(Rita Yulipah S.Kp., M.Kes)
 NIP. 196607271991032003

*) Coret salah satu

Malang, 13 Februari 2018
 Sebelum Direvisi

(Rita Yulipah S.Kp., M.Kes)
 NIP. 196607271991032003

