

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA
PUTRI TENTANG KANKER PAYUDARA DENGAN
PERILAKU SADARI DI SMA MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan

Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Endah Wulansari

NIM : 202202040

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2025

HALAMAN JUDUL

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA
PUTRI TENTANG KANKER PAYUDARA DENGAN
PERILAKU SADARI DI SMA MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Endah Wulansari

NIM : 202202040

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA
PUTRI TENTANG KANKER PAYUDARA DENGAN
PERILAKU SADARI DI SMA MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan Pada
Tanggal 17 Desember 2025

Pembimbing



(Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep.)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB. Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA
PUTRI TENTANG KANKER PAYUDARA DENGAN
PERILAKU SADARI DI SMA MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

Endah Wulansari

NIM : 202202040

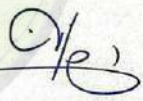
Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

pada tanggal 17 Desember 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat (Penguji 1) ()

2. Ns. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Mat (Penguji 2) ()

3. Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep (Penguji 3) ()

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep., MB. Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis sebagai rujukan dalam menulis skripsi ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka, dan dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 17 Desember 2025



(Endah Wulansari)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademis Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Endah Wulansari

NIM : 202202040

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non Exklusif Royalty Free Right) atas skripsi saya yang berjudul :

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI TENTANG
KANKER PAYUDARA DENGAN PERILAKU SADARI DI SMA
MUHAMMADIYAH GOMBONG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia, mengelola dalam bentuk data, merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama masih tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : 17 Desember 2025

Yang menyatakan



(Endah Wulansari)

v Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, serta hidayah-Nya kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Perilaku Sadari Di Sma Muhammadiyah Gombong”. Sholawat dan salam semoga tetap tercurahkan kepada Baginda Nabi Agung Muhammad SAW, sehingga penulis mendapat syafa’at kemudahan serta kelancaran dalam menyelesaikan skripsi ini. Dalam menyusun skripsi ini, terdapat sedikit kesulitan yang penulis alami, namun berkat bimbingan, dorongan, dukungan, dan semangat dari berbagai pihak sehingga penulis mampu menyelesaikannya. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat kesehatan, kekuatan, dan iman kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan baik.
2. Terimakasih kepada Ayah saya, Bapak Muwanto. Yang selalu berjuang untuk kehidupan penulis baik suka maupun duka, beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan di bangku perkuliahan. Namun beliau mampu mendidik, memotivasi, dan memberi dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan studinya hingga sarjana.
3. Terimakasih kepada Ibu saya, Ibu Rachmaniyatun. Terimakasih atas segalanya mulai dari mendengarkan keluh kesah penulis ketika mengerjakan skripsi, senantiasa memberikan kasih sayang yang tak terbatas, dukungan, motivasi, kesabaran, pengorbanan, dan doa sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya hingga sarjana.
4. Terimakasih kepada adik saya, Chandra Adi Nugroho. Terimakasih atas doa, dukungan, motivasi sehingga penulis dapat menyelesaikan studinya hingga sarjana.
5. Prof. Dr. Sofyan Anif, M.Si, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.

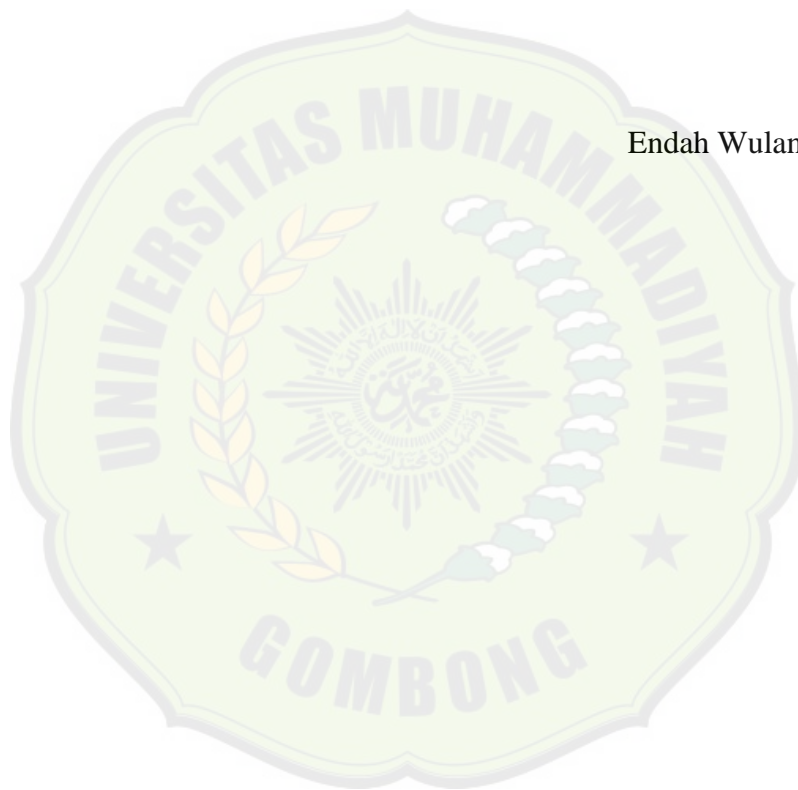
6. Ibu Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp. KMB., PhD, selaku Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.
7. Ibu Diah Astutiningrum, M. Kep., selaku dosen pembimbing skripsi saya. Terimakasih telah memberikan banyak waktu untuk bimbingan, pemikiran, perhatian, dukungan, dan memberikan pengarahan kepada penulis untuk menyelesaikan penelitian ini.
8. Terimakasih kepada bapak ibu dosen yang tidak dapat saya sebutkan satu-persatu. Terimakasih atas ilmu yang telah diberikan, pengalaman, dan keberagaman cerita selama perkuliahan ini. Semoga bapak ibu dosen selalu diberikan kesehatan, umur yang panjang, rezeki yang lancar, dan selalu diberi kemudahan dalam urusannya.
9. Kepada teman-teman saya semasa bangku perkuliahan yang selalu berbagi cerita baik susah, senang, sedih dalam 3,5 tahun ini yaitu Febri Nur Fitriyani, Ersya Amelia Ardani, Dwi Setiawati, dan Difa Anggara Ningrum yang banyak membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi.
10. Kepada teman satu bimbingan skripsi saya yaitu Intan Nur Mahdiana, Arafa Yuga Pangesti, dan Natasya Mayang Evanti yang telah mendukung satu sama lain untuk menyelesaikan proposal penelitian ini.
11. Teman-teman seperjuangan mahasiswa Program S1 Keperawatan tahun akademik 2020 yang selalu memberi dukungan dan semangat.
12. Terimakasih kepada diri saya sendiri. Endah Wulansari. Terimakasih sudah bertahan sejauh ini, terimakasih tetap memilih merayakan dirimu sendiri sampai sampai dititik ini, terimakasih karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai, terimakasih kepada hati yang selalu ikhlas, meski tidak semua hal berjalan dengan baik sesuai keinginan. Penulis bangga kepada diri sendiri yang telah mampu melewati berbagai fase sulit dalam kehidupan. Semoga kedepannya raga ini tetap kuat, hati tetap tegar, dan jiwa tetap lapang dalam menghadapi setiap proses kehidupan.
13. Teruntuk seseorang yang belum bisa dituliskan namanya dengan jelas, namun sudah tertulis di *Lauhul Mahfudz* untuk penulis. Terimakasih sudah

menjadi sumber motivasi penulis untuk menyelesaikan skripsi ini. Karena penulis percaya bahwa sesuatu yang ditakdirkan menjadi milik kita akan menuju kepada kita bagaimanapun caranya.

Penulis berharap skripsi ini dapat bermanfaat untuk penulis khususnya bagi pembaca pada umumnya.

Gombong, 17 Desember 2025

Endah Wulansari



HALAMAN MOTTO

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya Dia mendapat (pahala) dari (kebijakan) yang dikerjakannya dan mendapat (siksa) dari (kejahatan) yang diperbuatnya”

(Q.S Al Baqarah:286)

“ Maka sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan. Sesungguhnya bersama kesulitan itu ada kemudahan”

(Q.S Al Insyirah:5-6)

“Perang telah usai, aku bisa pulang.
Kubaringkan panah dan berteriak MENANG”

(Nadin Amizah)

“Orang lain gak akan paham *struggle* dan masa sulit yang kita alami, yang mereka ingin tahu hanya bagian *success stories* nya aja. Jadi berjuanglah untuk diri sendiri. Kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan yang kita perjuangkan hari ini.”

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, November 2025

Endah Wulansari¹⁾, Diah Astutiningrum²⁾
endahwulansari423@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI TENTANG KANKER PAYUDARA DENGAN PERILAKU SADARI DI SMA MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang: Kanker payudara merupakan penyakit dengan angka kematian tertinggi Indonesia, terutama bagi perempuan usia produktif terutama remaja putri. Rendahnya pengetahuan remaja putri terkait dengan tanda gejala, penyebab, dan pencegahan kanker payudara berdampak pada sikap dan perilaku pemeriksaan payudara sendiri yang kurang baik.

Tujuan Penelitian: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan sikap remaja putri tentang kanker payudara dengan perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong.

Metode Penelitian: Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode kuantitatif dengan pendekatan cross sectional. Populasi penelitian adalah seluruh siswi SMA Muhammadiyah Gombong, dengan jumlah sampel sebanyak 149 responden menggunakan total sampling. Instrumen penelitian berupa kuesioner pengetahuan (15 soal), kuesioner sikap (10 soal skala Likert), kuesioner perilaku SADARI (25 soal). Analisis data menggunakan uji Chi Square.

Hasil Penelitian: Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden memiliki pengetahuan cukup (48,3%), sikap negatif (53,3%), dan perilaku negatif (60%). Analisis hubungan menunjukkan adanya hubungan signifikan antara pengetahuan dengan perilaku SADARI ($p=0,000<0,05$). Sementara itu, hubungan antara sikap dengan perilaku SADARI ($p=0,000<0,05$), dan hubungan antara pengetahuan dan sikap remaja putri tentang kanker payudara ($p=0,000<0,05$).

Kesimpulan: Terdapat hubungan pengetahuan dan sikap remaja putri tentang kanker payudara dengan perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong.

Rekomendasi untuk peneliti selanjutnya: Diharapkan peneliti selanjutnya dapat mengetahui faktor lain yang dapat mempengaruhi pengetahuan, sikap, dan perilaku SADARI disertai dengan intervensi edukasi kesehatan.

Kata Kunci;

Kanker Payudara, Pengetahuan, Perilaku, Sikap

^{1,2} *Universitas Muhammadiyah Gombong*

Undergraduate of Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, November 2025

Endah Wulansari¹⁾, Diah Astutiningrum²⁾
endahwulansari423@gmail.com

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE AND ATTITUDE OF ADOLESCENT GIRLS ABOUT BREAST CANCER AND SADARI BEHAVIOR AT HIGH SCHOOL MUHAMMADIYAH GOMBONG

Background: Breast cancer is a disease with the highest mortality rate in Indonesia, particularly among women of reproductive age, particularly adolescent girls. Young girls' limited knowledge regarding the signs, symptoms, causes, and prevention of breast cancer impacts their attitudes and behaviors regarding breast self-examination.

Research Objective: This study aims to determine the relationship between young girls' knowledge and attitudes about breast cancer and their self-examination behavior at Muhammadiyah High School in Gombong.

Research Method: The method used in this study was a quantitative method with a cross sectional approach. The population were female students of Muhammadiyah Gombong High School, with a sample of 149 respondents using total sampling. The research instruments were a knowledge questionnaire (15 questions), an attitude questionnaire (10 questions), and a SADARI behavior questionnaire (25 questions). Data analysis used the Chi Square test.

Conclusion: The results showed that most respondents had sufficient knowledge (48,3%), negative attitudes (53,3%), and negative behavior (60%). The correlation analysis showed a significant correlation between knowledge and SADARI behavior ($p=0,000<0,05$), between attitudes and SADARI behavior ($p=0,000<0,05$), and between knowledge and attitudes of young women about breast cancer ($p=0,000<0,05$).

Conclusion: There is a significant and unidirectional relationship between knowledge and attitudes of young women about breast cancer and SADARI behavior at Muhammadiyah Gombong High School.

Recommendation: It is hoped that further research can identify other factors that may influence SADARI knowledge, attitudes, and behavior, accompanied by health education interventions.

Keywords;

Attitudes, Behavior, Breast Cancer, and Knowledge

^{1,2} Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN MOTTO	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR BAGAN	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori	9
B. Kerangka Teori.....	25
C. Kerangka Konsep	26
D. Hipotesis.....	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Desain Penelitian.....	27
B. Populasi dan Sampel	27
C. Tempat dan Waktu Penelitian	28
D. Variabel Penelitian	28

E. Definisi Operasional.....	29
F. Instrumen Penelitian.....	30
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen	32
H. Etika Penelitian	35
I. Teknik Pengumpulan Data	36
J. Teknik Analisa Data.....	37
BAB IV PEMBAHASAN.....	40
A. Hasil Penelitian	40
B. Pembahasan Penelitian	44
C. Keterbatasan Penelitian	59
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	60
A. Kesimpulan.....	60
B. Saran.....	60



DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	25
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	26



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3.1 Definisi Operasional	29
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan	30
Tabel 3.3 Kisi-Kisi Kuesioner Sikap	31
Tabel 3.4 Kisi-Kisi Kuesioner Perilaku SADARI	31
Tabel 3.5 Hasil Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan.....	32
Tabel 3.6 Hasil Uji Validitas Kuesioner Sikap	33
Tabel 3.7 Hasil Uji Validitas Kuesioner Perilaku SADARI.....	33
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	40
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Pengetahuan, Sikap, Perilaku SADARI	41
Tabel 4.3 Hubungan Pengetahuan dengan Perilaku SADARI.....	42
Tabel 4.4 Hubungan Sikap dengan Perilaku SADARI.....	43
Tabel 4.5 Hubungan Pengetahuan dengan Sikap tentang Kanker Payudara	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 3 Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 4 Surat Ijin Uji Validitas

Lampiran 5 Surat Keterangan Lolos Etik

Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian

Lampiran 7 Informed Consent Responden

Lampiran 8 Kuesioner Penelitian

Lampiran 9 Kunci Jawaban Kuesioner Pengetahuan

Lampiran 10 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

Lampiran 11 Lembar Bimbingan

Lampiran 12 Lembar Bimbingan Abstrak

Lampiran 13 Hasil Penelitian

Lampiran 14 Data Mentah Hasil Penelitian

Lampiran 15 Surat Pernyataan Plagiasi

Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut World Health Organization (2020), kanker payudara ialah suatu kondisi penyakit yang bersumber dari pertumbuhan sel-sel tidak normal dalam jaringan payudara. Kanker payudara menempati posisi kedua sebagai penyebab kematian tertinggi nomor kedua di dunia. Data dari WHO menunjukkan bahwa terdapat 2,3 juta perempuan mengidap kanker payudara secara global, dengan angka kematian mencapai sekitar 627.000 kasus pada tahun 2022. Di Indonesia, Globocan (2020) melaporkan 396.314 kasus kanker payudara dengan 234.511 kematian, dan Riset Kesehatan Dasar (2018) mencatat 61.682 kasus, dengan prevalensi tertinggi di Jawa Barat dan Jawa Tengah. Data Dinas Kesehatan Kabupaten Kebumen juga kasus kanker payudara mengalami peningkatan yang awalnya 159 kasus di tahun 2021 menjadi 177 kasus di tahun 2022.

Menurut data World Health Organization (2025), kanker dapat menyerang anak-anak dan remaja. Berdasarkan data yang diperoleh dari WHO ini terdapat 400.000 remaja dan anak di dunia yang terkena kanker. Di Indonesia, kasus kanker yang setiap tahunnya terjadi pada remaja dan anak 11.156 kasus. Kanker yang dominan terjadi pada remaja putri ialah kanker payudara. Kanker payudara menjadi masalah yang serius karena dapat terjadi di usia remaja. Kanker payudara, yang dapat berkembang pada remaja putri merupakan salah satu jenis kanker yang perlu diwaspadai karena terkait dengan kerusakan gen yang menyebabkan pertumbuhan sel abnormal.

Di Indonesia, kanker payudara menduduki peringkat pertama sebagai pembunuh dengan prevalensi sebanyak 16,6% di Jawa Tengah (Kemenkes,2022). Di Indonesia kasus kanker payudara dengan prevalensi tertinggi di Jawa Barat dan Jawa Tengah. Setiap penduduk memiliki faktor resiko terkena kanker payudara karena kurang aktif dalam skrining kanker.

Selain itu, penyebab utama timbulnya kanker payudara yaitu akibat pola hidup tidak sehat seperti suka mengonsumsi makanan siap saji, mengonsumsi makanan fast food, paparan radiasi, dan perubahan kondisi lingkungan. Selain hal itu, tingginya kasus kanker di Indonesia ini karena kurangnya pengetahuan masyarakat tentang bahaya kanker, tanda-tanda dini kanker, dan cara penanggulangannya.

Meningkatnya angka kematian akibat kanker payudara disebabkan karena penderita tidak menyadari tanda dan gejala kanker payudara dan tidak tahu cara deteksi awal kanker menyebabkan diagnosis kanker pada tahap lanjut (Isnaeldha et al., 2023). Menurut laporan Western Breast Service Allianz dan data dari Profil Kesehatan Indonesia tahun 2021, kanker payudara telah ditemukan pada wanita yang berumur 15 sampai 25 tahun. Temuan ini menegaskan bahwa resiko kanker payudara juga dapat muncul pada kelompok usia muda, sehingga deteksi dini pada rentang usia ini sangat diperlukan untuk mencegah kondisi yang lebih parah (Widyaningrum et al., 2022). Pada rentang tahun 2019 hingga 2021, terdapat sekitar 3.040 kasus dugaan kanker payudara yang dilaporkan pada wanita usia 30 hingga 50 tahun, dengan laporan adanya temuan benjolan sebanyak 180 kasus (Kemenkes RI, 2022).

Menurut WHO (2018), remaja adalah kelompok umur 10 hingga 19 tahun yang sedang melewati proses peralihan dari anak-anak menuju dewasa. Menurut Kementerian Kesehatan, 2020 kelompok usia yang disebut remaja mencakup individu dengan rentang antara 10-18 tahun yang menjalani masa peralihan dengan ditandai dengan perubahan fisik maupun psikis. Remaja putri merupakan kelompok yang rentan terkena kanker payudara.

Pada masa remaja, individu mengalami berbagai perubahan pada fisiknya yang dimulai dari aspek psikologis maupun sosial. Pada masa remaja, khususnya remaja putri perhatian terhadap perubahan tubuh terutama di bagian payudara sangatlah penting. Saat ini, kasus kanker payudara di kalangan remaja terus meningkat, yang dipicu oleh kurangnya

kesadaran guna menjalankan skrining dini. Kurangnya pemahaman mengenai kanker payudara, sikap yang tidak peduli terhadap penyakit ini, serta kebiasaan tidak rutin melakukan pemeriksaan SADARI sebagai langkah deteksi dini, menjadi faktor utama yang berkontribusi terhadap kondisi ini. Selain itu, gaya hidup kurang sehat pada remaja, seperti konsumsi makanan cepat saji, dan kurangnya aktivitas, juga meningkatkan resiko kanker payudara (Flora Naibaho,2023). Oleh karena itu, penting untuk memperbaiki pengetahuan, membangun sikap peduli, dan mendorong tindakan rutin diantara remaja guna mendukung skrining awal kanker payudara.

Meningkatkan pemahaman dan kesadaran perihal kanker payudara pada remaja putri merupakan hal yang krusial untuk dilakukan. Selain itu, memberikan pendidikan kesehatan tentang kanker payudara kepada remaja putri bisa menjadi cara efektif dalam menyebarkan pengetahuan ke masyarakat luas. Kesadaran ini dapat ditingkatkan melalui metode skrining non invasive seperti pemeriksaan payudara sendiri (SADARI), yang dapat mulai dilakukan sejak masa pubertas.. Hal ini dilakukan guna mengidentifikasi gangguan payudara seperti munculnya benjolan, distorsi pada payudara, keluarnya cairan, serta pembengkakan merupakan tanda yang memerlukan perhatian segera supaya penanganan dapat segera diberikan secara akurat dan efektif melalui pencegahan dini (Asmare et al., 2022).

Pencegahan kanker payudara pada remaja putri dapat dilakukan melalui program pemeriksaan payudara sendiri, yang diharapkan mampu meningkatkan kesadaran mereka terhadap pentingnya deteksi dini. Melalui program ini, remaja diberikan kesempatan untuk memahami dan menerapkan pemeriksaan payudara secara mandiri, sehingga mereka lebih waspada terhadap potensi gejala awal kanker payudara dan dapat melakukan tindakan pencegahan dengan tepat dan cepat. Program kesadaran ini diharapkan juga dapat memberikan informasi tentang penyebab, gejala, dan langkah-langkah melakukan pemeriksaan payudara

sendiri. Menurut data dari Kementerian Kesehatan RI (2020), kanker payudara kini cenderung dialami remaja putri berusia 15-20 tahun, sehingga perlu perhatian khusus terkait gaya hidup tidak sehat yang menjadi penyebabnya.

Pemerintah Indonesia menyusun program untuk menurunkan kasus kanker payudara, salah satunya melalui SADARI. SADARI ialah singkatan dari Pemeriksaan Payudara Sendiri, ialah cara efektif dan efisien untuk mendeteksi kanker payudara pada tahap awal. Hal ini perlu dilakukan karena masih banyak wanita dewasa dan remaja yang belum melakukan SADARI, dengan hanya 46,3% yang melakukannya.

Pemerintah mendorong remaja putri untuk rutin melaksanakan SADARI secara teratur setiap bulan. SADARI sebaiknya dilaksanakan setelah hari pertama haid terakhir dalam jangka waktu hari ketujuh sampai hari kesepuluh, karena payudara dalam kondisi lunak dan mengendur. Kurangnya informasi edukatif perihal kanker payudara pada remaja putri dapat mengakibatkan rendahnya pengetahuan, sikap, dan kesadaran dalam hal deteksi dini, sehingga angka kejadian kanker payudara tetap tinggi.

Menurut hasil penelitian Flora Naibaho (2023), memperoleh data remaja putri sebagian besar masih memiliki pengetahuan kurang baik mengenai SADARI, yakni 48% menunjukkan pengetahuan minim sedangkan 16% memiliki pengetahuan cukup baik. Berdasarkan hasil dari penelitian ini menunjukkan adanya signifikansi dengan nilai p dibawah 0,05 mengindikasikan adanya keterkaitan pengetahuan remaja putri tentang SADARI sebagai salah satu upaya dalam mendeteksi kanker payudara secara dini.

Menurut penelitian Friska Wulandari (2017), mayoritas responden dengan pengetahuan baik cenderung melakukan SADARI (77,2%), sebaliknya responden dengan pengetahuan terbatas, tidak melakukan SADARI (97,8%). Hasil studi mengungkapkan bahwa terdapat korelasi antara tingkat pengetahuan dan perilaku SADARI pada mahasiswi PGSD STKIP Muhammadiyah Kuningan dengan nilai p dibawah 0,05.

Dari temuan awal yang diperoleh melalui studi pendahuluan pada 2 Mei 2025, dari 5 remaja putri yang bersekolah di SMA Muhammadiyah Gombong, 2 siswi diantaranya mengetahui kanker payudara serta secara berkala melakukan SADARI, 2 siswi hanya mengetahui kanker payudara serta tidak rutin melakukan SADARI, sedangkan 1 siswi tidak mengetahui keduanya. Selain itu, terdapat alumni dari SMA Muhammadiyah Gombong yang menunjukkan tanda-tanda gejala kanker payudara. Sejalan dengan uraian tersebut, peneliti berminat untuk meneliti “Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri tentang Kanker Payudara dengan Perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong.”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang tersebut, permasalahan yang diteliti adalah “Adakah hubungan pengetahuan dan sikap remaja putri tentang kanker payudara dengan perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong?”

C. Tujuan Penelitian

Berdasarkan uraian masalah sebelumnya, penelitian ini menetapkan beberapa tujuan dalam penelitian yang ingin diwujudkan :

1. Tujuan Umum

Untuk hubungan antara pengetahuan dan sikap remaja putri mengenai kanker payudara dengan perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui pengetahuan mengenai kanker payudara pada remaja putri di SMA Muhammadiyah Gombong.
- b. Untuk mengetahui sikap remaja putri mengenai kanker payudara di SMA Muhammadiyah Gombong.
- c. Untuk mengetahui perilaku SADARI yang dilaksanakan remaja putri di SMA Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan memberikan sumbangan penting bagi kemajuan ilmu keperawatan maternitas serta meningkatkan wawasan remaja putri tentang pengetahuan, dan sikap mereka terkait kanker payudara, khususnya dalam perilaku SADARI di lingkungan SMA Muhammadiyah Gombong, serta dapat memberi motivasi remaja putri agar rutin melakukan SADARI.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Peneliti

Penelitian ini bertujuan secara ilmiah untuk mengkaji keterkaitan antara hubungan pengetahuan dan sikap remaja putri terhadap kanker payudara dengan perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong.

b. Bagi Masyarakat

Memberikan edukasi dan menumbuhkan kesadaran mengenai kanker payudara dan pentingnya perilaku pemeriksaan payudara sendiri sebagai deteksi dini.

c. Bagi Tempat Penelitian

Penelitian ini diharapkan mampu memperluas wawasan remaja putri SMA Muhammadiyah Gombong terkait kanker payudara serta sikap dan perilaku SADARI.

d. Bagi Institusi Pendidikan

Penelitian ini mampu mengembangkan teori dan meningkatkan ilmu pengetahuan mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong.

e. Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian ini diharapkan memberikan sumber referensi yang berguna bagi penelitian-penelitian berikutnya.

E. Keaslian Penelitian

Berikut adalah penelitian yang akan dilaksanakan oleh peneliti :

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian Ini
Marta Pastari, Sumitro Adi Putra, Lukman, (2021)	Gambaran Tingkat Pengetahuan, Status Gizi, Dan Gaya Hidup Remaja Putri Tentang Kanker Payudara	Desain penelitian ini yaitu desain deskriptif, pendekatan cross sectional. Metode pengambilan sampel dengan teknik random sampling, diperoleh 48 sampel siswi kelas 1 SMA Bina Warga Kota Palembang. Data dianalisis menggunakan analisis univariat.	Hasil dari penelitian ini membuktikan bahwa sekitar 41,7 % dari siswi yang memiliki pengetahuan kurang tentang kanker payudara. Bahkan diantara mereka tidak pernah mendengar atau menerima informasi secara langsung terkait dengan kanker payudara.	Persamaan : Sasaran penelitian ini ditujukan pada remaja putri SMA. Perbedaan : Desain penelitian deskriptif, sedangkan desain penelitian yang dilakukan kuantitatif.
Flora Naibahoa, Meteria Simbolon	Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Dengan Kemampuan Pemeriksaan Payudara Sendiri Terhadap Deteksi Dini Kanker Payudara	Desain penelitian ini yaitu desain kuantitatif, melalui observasional analitik. Pendekatan yang digunakan yaitu pendekatan cross sectional, melibatkan 100 remaja putri sebagai responden. Data dianalisis menggunakan	Hasil dari penelitian ini membuktikan bahwa sebesar 48% responden mempunyai tingkat pengetahuan kurang dan 58% responden tidak mampu melakukan pemeriksaan payudara.	Persamaan : Metode penelitian dengan kuantitatif, variabel independen yaitu pengetahuan remaja putri. Perbedaan : Peneliti ini menggunakan sampel remaja putri di SMA Muhammadiyah Gombong, sedangkan penelitian ini menggunakan remaja putri Desa Oenu Selatan.

		hasil uji Wilcoxon.		
Rohani Siregar (2022)	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Pada Remaja Putri Kelas X	Desain penelitian ini yaitu dengan desain kuantitatif non eksperimental dengan pendekatan cross sectional, melibatkan 150 siswi kelas X SMK Negeri 2 Kerawang sebagai responden. Analisis data yang digunakan yaitu analisis univariat dan bivariat.	Temuan dalam penelitian ini mengindikasikan sebanyak 126 siswi (84%) tidak melaksanakan SADARI, dan sebanyak 24 siswi (16%) melakukan SADARI.	Persamaan : Sasaran penelitian yang akan dilakukan ini pada remaja putri. Desain penelitian menggunakan desain kuantitatif. Perbedaan : Tempat penelitian yang akan dilakukan yaitu di SMA Muhammadiyah Gombong, sedangkan dalam penelitian itu di SMKN 2 Kerawang.
Ragilna Lenri Utami, Ambariani, Pujiati (2024)	Hubungan Motivasi Dengan Perilaku Periksa Payudara Sendiri (SADARI) Pada Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Dan Farmasi Program Studi Kebidanan Universitas Gunadarma	Desain penelitian ini yaitu penelitian ini yaitu desain penelitian analitik kuantitatif, pendekatan cross sectional dengan total responden 82. Metode pengambilan sampel menggunakan teknik total sampling. Pengambilan data menggunakan google form yang dikirim melalui whatsapp. Penelitian ini menggunakan uji chi square.	Temuan dalam penelitian ini mengindikasikan adanya korelasi antara motivasi dengan perilaku SADARI pada mahasiswa dengan nilai p-value 0,013.	Persamaan: Penelitian yang akan dilakukan akan menggunakan desain kuantitatif. Perbedaan: Fokus penelitian ini adalah remaja putri yang berada di SMA Muhammadiyah Gombong, sedangkan dalam penelitian ini mahasiswa fakultas ilmu kesehatan dan farmasi Universitas Gunadarma.

DAFTAR PUSTAKA

- Khaira, N., Faisal, T. I., Mangun, M., & Saripah, E. (2025). *Sosialisasi SADARI Untuk Deteksi Dini Kanker Payudara Di Posyandu IBI Jabal Nur*. 2(1), 26–37.
- Laoli, J., Lase, D., & Waruwu, S. (2022). Analisis Hubungan Sikap Pribadi Dan Harmonisasi Kerja Pada Kantor Kecamatan Gunungsitoli Alo'Oa Kota Gunungsitoli. *Jurnal Ilmiah Simantek*, 6(4), 145–151.
- Miller, G. A. (2020). *The Psychology Of Communication*. New York: Routledge.
- Santrock, J.W. (2020). *Life Span Development*. New York: Mcgraw Hill Education.
- Sari, S. A. M., Juwitasari, Handayani, T. L., & Harini, R. (2022). Studi Literatur: Identifikasi Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku SADARI Sebagai Deteksi Dini Kanker Payudara. *Indonesian Health Science Journal*, 2(2), 64–74. <https://doi.org/10.52298/Ihsj.V2i2.31>
- Sihite, E. D. O., Nurchayati, S., & Hasneli, Y. (2019). Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Payudara Dan Perilaku Periksa Payudara Sendiri (Sadari). *Jurnal Ners Indonesia*, 9(2), 8. <https://doi.org/10.31258/Jni.10.1.8-20>
- Batubara, H. J. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Kanker Payudara Terhadap Perilaku Sadari Pada Mahasiswa Fk Umsu Angkatan 2019. *Oceana Biomedicina Journal*, 5(1), 17–30. <https://doi.org/10.30649/Obj.V5i1.68>
- Seftiani, D. (2014). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Perilaku Sadari Pada Mahasiswa Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Padjadjaran. In *Students E-Journals* (Vol. 1, Issue 1, P. 31). <http://jurnal.unpad.ac.id/ejournal/article/view/729>
- Lubis, U. L. (2017). Pengetahuan Remaja Putri Tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Dengan Perilaku Sadari. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(1), 81–86. <https://doi.org/10.30604/Jika.V2i1.36>
- Andre Utama Saputra¹, Yulinda Ariyani², R. A. (2024). Pendidikan Kesehatan Pemeriksaan Payudarasendiri(Sadari) Terhadap Pengetahuan, Sikap, Dan Tindakan Remaja Putri. *Journals Of Ners Community*, 01(02), 113–124. <http://journal.unigres.ac.id/index.php/JNC/article/view/205>
- Marta, P., Putra, S., & Lukman. (2021). REMAJA PUTRI TENTANG KANKER PAYUDARA Jurusan Keperawatan , Poltekkes Kemenkes Palembang (Email

Penulis Korespondensi : Marta@Poltekkespalembang.Ac.Id). *Jurnal Keperawatan Merdeka (JKM)*, 1(November), 191–195.

Siregar, R. (2022). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Pada Remaja Putri Kelas X. *Indonesian Journal For Health Sciences*, 6(1), 35–42. <https://doi.org/10.24269/ijhs.v6i1.4355>

Margina, W., Lestari, G. H., Kesehatan, F. I., Purwokerto, U. M., Kulon, S., & Banyumas, K. (2025). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Metode Demonstrasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Tentang Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Kelas VIII Di SMPN 02 Padamara*. 12, 11–16. <https://doi.org/10.37402/Jurbidhip.Vol12.Iss1.380>

Andi Azizah Damayanti, Mappahya, A. A., Nurhikmawati, Mona Nulanda, & Khalid, N. (2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Tentang Fibroadenoma Mammae Terhadap Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Di Fakultas Kedokteran Universitas Muslim Indonesia Angkatan 2019. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 3(1), 21–27. <https://doi.org/10.33096/Fmj.V3i1.175>

Juwita, L., & Prabasari, N. A. (2018). Pengetahuan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Terhadap Sikap Dan Perilaku Pada Remaja Putri. *Adi Husada Nursing Journal*, 4(2), 11–17.

Ayudia, Fanny. (2018). FAKTOR –FAKTOR PENYEBAB TERJADINYA Ca MAMMAE PADA WANITA USIA SUBUR DI RSUP Dr. M.DJAMIL PADANG. *Jik- Jurnal Ilmu Kesehatan*, 2(2), 64–68. <https://doi.org/10.33757/Jik.V2i2.115>

Noriani, N. K. (2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Sikap Remaja Putri Tentang Sadari Sebagai Deteksi Dini Kanker Payudara Di Sma Negeri 2 Mengwi Badung. *Jurnal Medika Usada*, 6(2), 8–19. <https://doi.org/10.54107/Medikausada.V6i2.166>

Mastikana, I. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Sikap Terhadap Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Pada Siswi Kelas Ii Di Sma Negeri 8 Batam. *Jurnal Penelitian Kebidanan*, 1(1). <https://doi.org/10.52999/Jpkebidanan.V1i1.8>

Di, S., & Gantar, S. (2024). *FIBROADENOMA MAMMAE DENGAN MOTIVASI MELAKUKAN*. 8, 1941–1949.

Arianggara, A. W., Fadhilah, N., & Sulaiman, Y. (2025). *Penyuluhan Deteksi Dini Kanker Payudara Dengan Sadari Dan Sadarnis Di Stikes Bina Bangsa Majene Counseling On Early Detection Of Breast Cancer With Awareness And Consciousness At Stikes Bina Bangsa Majene*. 2.

- Hariati, M. C., Liesmayani, E. E., & Tamara, F. (2025). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Sadari Menggunakan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Tentang Deteksi Dini Kanker Payudara Pada Remaja Putri*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2015). *Panduan Nasional Penanganan Kanker Payudara*. [Http://Kanker.Kemkes.Go.Id/Guidelines/Pnpkpayudara.Pdf](http://Kanker.Kemkes.Go.Id/Guidelines/Pnpkpayudara.Pdf)
- Sadari, M., Remaja, P., & Sewon, S. (2025). *Jurnal Ilmu Psikologi Dan Kesehatan Pengaruh Penyuluhan Media Leaflet Terhadap Pengetahuan Dan Perilaku Jurnal Ilmu Psikologi Dan Kesehatan*. 01(04), 231–236.
- Widayati, R. S. (2017). Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Pemeriksaan Payudara Sendiri Pada Remaja Putri Di Man 1 Surakarta. *Gaster*, 15(1), 67. <https://doi.org/10.30787/Gaster.V15i1.130>
- Dewi, G. A. T., & Hendrati, L. Y. (2015). Analisis Risiko Kanker Payudara Berdasar Riwayat Pemakaian Kontrasepsi Hormonal Dan Usia. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 3(1), 12–23.
- Sari, D. P., & Gumayesty, Y. (2016). Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Payudara Di Poliklinik Onkologi RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. *AL-TAMIMI KESMAS : Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 05(2), 84–92.
- Rezi, E. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Tentang Kanker Payudara Dengan Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Di Sma Negeri 12 Padang. *Al-Insyirah Midwifery: Jurnal Ilmu Kebidanan (Journal Of Midwifery Sciences)*, 10(1), 1 <https://doi.org/10.35328/Kebidanan.V10i1.1064>
- Marfianti, E. (2021). Peningkatan Pengetahuan Kanker Payudara Dan Ketrampilan Periksa Payudara Sendiri (SADARI) Untuk Deteksi Dini Kanker Payudara Di Semutan Jatimulyo Dlingo. *Jurnal Abdimas Madani Dan Lestari (JAMALI)*, 3(1), 25–31. <https://doi.org/10.20885/Jamali.Vol3.Iss1.Art4>
- Studi, P., Biomedis, M., Kedokteran, F., Kuala, U. S., & Aceh, B. (2025). *Deteksi Dini Tumor Payudara Dengan Sadari Dan Penapisan Dengan Ultrasonografi Di Kota Banda Aceh*. 12(1), 35–43.
- Frisilia, M. (2024). *Hubungan Tingkat Pengetahaun Dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Pada Remaja Putri Kelas X SMA Negeri 4 Palangka Raya The Correlation Level Of Knowledge And Behavior Of Breast Self Examination (BREAST) Inyouth Women Grade X SMA Negeri*.
- Frisilia, M. (2024). *Hubungan Tingkat Pengetahaun Dengan Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) Pada Remaja Putri Kelas X SMA Negeri 4*

Palangka Raya The Correlation Level Of Knowledge And Behavior Of Breast Self Examination (BREAST) Inyouth Women Grade X SMA Negeri.

- Kurniawati, T., Setiyowati, W., & Puspitasari, A. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Sadari Dengan Praktik Sadari Pada Remaja Putri Di Desa Sinar Agung Kecamatan Way Tenong Kabupaten Lampung Barat. *Midwifery Care Journal*, 2(3), 97–102. <https://doi.org/10.31983/Micajo.V2i3.7494>
- Istiqomah, R. N., Ratnawati, A. E., & Iriyani, E. (2023). Pengaruh Penyuluhan Pemeriksaan Payudara (SADARI) Melalui Media Video Terhadap Tingkat Pengetahuan Tentang SADARI Pada Remaja Putri. *Jurnal Ilmah Multi Disiplin Indonesia*, 2(11), 2639–2374.
- Supiana, N., & Safinatunnaja, B. (2023). Pengetahuan Remaja Putri Kelas X Terhadap Kesehatan Reproduksi Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Di MA Al-Aziziyah Putri Kapek Gunungsari. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Farmasi*, 11(1), 8–12. <https://doi.org/10.51673/Jikf.V11i1.1660>
- Asnuriyati, W., & Yulianti, N. A. (2018). Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Kelas 2 Jurusan Ipa Tentang Sadari (Periksa Payudara Sendiri) Di Sma Pgri 2 Banjarmasin. *An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(2), 64. <https://doi.org/10.31602/Ann.V5i2.1652>
- Susantie, M. (2025). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui Ceramah Kombinasi Media Booklet Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Dalam Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Pada Remaja Putri Kelas X Di SMK Negeri 4 Palangka Raya The Influence Of Health Education Through A Combination Og Booklet Media Lectures On Knowledge And Attitude In Breast Self-Examination (BSE) Among Female Adolescents In Class X SMK Negeri 4 Palangka Raya.*
- Utami, F. P., & Ayu, S. M. (2018). *Buku Ajar Kessehatan Reproduksi Remaja. 1*, 3–4.

LAMPIRAN



Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

No	Kegiatan	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agust	Sept	Okt	Nov	Des
1	Penentuan Tema	■									
2	Penyusunan Proposal		■	■	■						
3	Ujian Proposal				■	■					
4	Uji Etik					■	■				
5	Uji Validitas					■	■				
6	Pengambilan Data Hasil Penelitian							■			
7	Penyusunan Hasil Penelitian								■	■	
8	Uji Hasil Penelitian										■

Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1417.5/IL3.AU/PN/IV/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 26 April 2025

Kepada :
Yth. Kepala Sekolah SMA Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Endah Wulansari
NIM : 202202040
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri Tentang Kanker Payudara dengan Perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Balasan Surat Ijin Studi Pendahuluan



MAJELIS PENDIDIKAN DASAR MENENGAH DAN PENDIDIKAN NON FORMAL PIMPINAN DAERAH MUHAMMADIYAH KEBUMEN

SMA MUHAMMADIYAH GOMBONG

Jalan Kenanga 266 Gombong - Kebumen 54411 Telp (0287) 471537 / Email: smamuhgombong@gmail.com
JAWA TENGAH

Nomor : 398/IV.4.AU/D/2025 Kebumen, 14 Juni 2025
Hal : Balasan surat
Lampiran :-

**Yth. Kepala LPPM Universitas Muhammadiyah Gombong
di Tempat**

Assalamu'alaikum wr.wb.

Puji syukur kita panjatkan kepada Allah Swt yang telah melimpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya kepada kita semua. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Nabi Muhammad Saw. Amin

Berdasarkan Surat Permohonan Izin Penelitian nomor 1417.5/IL3.AU/PN/IV/2025 tanggal 26 April 2025 yang ditujukan ke SMA Muhammadiyah Gombong atas nama:


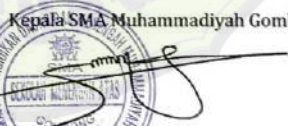
Nama : Endah Wulansari
NIM : 202202040
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri Terhadap Kanker Payudara dengan Perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong.

Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut telah diberikan izin untuk melakukan Studi Pendahuluan di SMA Muhammadiyah Gombong.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Kepala SMA Muhammadiyah Gombong



Heri Pramono, S.Pd
NBM. 1.014.817

Lampiran 4 Surat Ijin Uji Validitas



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 1625.5/II.3.AU/PN/VII/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 29 Juli 2025

Kepada :
Yth. Kepala SMAN 1 Pejagoan

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Endah Wulansari
NIM : 202202040
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri tentang Kanker Payudara dengan Perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Uji Validitas

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amrika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 Surat Keterangan Lolos Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 142.6/II.3.AU/F/KEPK/VIII/2025

No. Protokol : 11113001465



Peneliti
Researcher : Endah Wulansari
Diah Astutiningrum, M. Kep

Nama Institusi
Name of The Institution : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA
PUTRI TENTANG KANKER PAYUDARA DENGAN
PERILAKU SADARI DI SMA MUHAMMADIYAH
GOMBONG"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE AND
ATTITUDES OF YOUNG WOMEN ABOUT BREAST
CANCER AND SELF-EXAMINATION BEHAVIOR AT
MUHAMMADIYAH GOMBONG HIGH SCHOOL"

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 12 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 12 Agustus 2026
This declaration of ethics applies during the period August 12, 2025 until August 12, 2026

August 12, 2025
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep

Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 1680.5/IL.3.AU/PN/VIII/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 26 Agustus 2025

Kepada :
Yth. Kepala SMA Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Endah Wulansari
NIM : 202202040
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri tentang Kanker Payudara dengan Perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 7 Lembar Informed Consent Responden

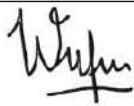
FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :
Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri tentang Kanker Payudara dengan Perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong

Saya (Nama Lengkap) :
<ul style="list-style-type: none">• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.• Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.• Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima• Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian• Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	 (Endah Wulansari)	Tanggal No HP	085961944443
--------------------------------	--	---------------	--------------

Lampiran 8 Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Identitas Diri Responden

1. Nama :
2. Kelas :
3. Usia : tahun

I. KUESIONER PENGETAHUAN

Pilihlah jawaban yang paling benar dengan memberikan tanda silang (X) pada salah satu jawaban yang tersedia!

1. Apa yang dimaksud dengan kanker payudara?
 - a. Kondisi dimana sel-sel pada payudara tumbuh secara tidak terkendali.
 - b. Penyakit menular yang menyerang jantung
 - c. Penyakit keturunan yang menyerang pankreas
 - d. Penyakit menular yang menyerang sistem imun tubuh
2. Dibawah ini yang bukan penyebab kanker payudara?
 - a. Paparan radiasi
 - b. Perilaku hidup sehat
 - c. Faktor usia
 - d. Faktor keturunan
3. Apa tanda gejala kanker payudara?
 - a. Batuk
 - b. Kepala pusing
 - c. Adanya benjolan dan rasa nyeri pada payudara
 - d. Gatal-gatal pada kulit
4. Dibawah ini yang bukan faktor-faktor yang dapat meningkatkan resiko seseorang terkena kanker payudara?
 - a. Riwayat keluarga kanker
 - b. Kurangnya aktivitas fisik

- c. Gaya hidup tidak sehat (suka mengonsumsi makanan fast food atau junk food)
 - d. Bakteri
5. Bagaimana gejala awal yang dapat dirasakan apabila terkena kanker payudara?
- a. Pada stadium dini teraba benjolan kecil dipayudara yang terasa nyeri
 - b. Tidak mudah terdeteksi pertumbuhan sel kankernya
 - c. Terjadi perubahan warna kulit pada payudara
 - d. Bentuk, ukuran payudara yang tidak simetris
6. Apa upaya yang efektif dan mudah dilakukan sendiri untuk deteksi dini kanker payudara?
- a. SADARI (Pemeriksaan Payudara Sendiri)
 - b. Periksa ke dokter
 - c. Mammografi/rontgen
 - d. Kemoterapi
7. Apa yang dimaksud dengan SADARI (Pemeriksaan Payudara Sendiri)?
- a. Suatu metode pengobatan kanker payudara
 - b. Salah satu upaya deteksi dini kanker yang dilakukan setelah masa haid secara rutin
 - c. Operasi penyembuhan kanker payudara
 - d. Pemeriksaan payudara oleh tenaga medis
8. Kapan sebaiknya kita sebagai remaja melakukan SADARI?
- a. Jika sudah pernah menderita kanker
 - b. Setelah mempunyai anak
 - c. Sebelum menderita kanker payudara
 - d. Menopause
9. Pemeriksaan payudara sendiri sebaiknya dilakukan setiap?
- a. Setiap hari
 - b. Setiap bulan (pada hari ke 7-10 setelah menstruasi selesai)

- c. Setiap minggu
 - d. Setiap tahun
10. Mengapa SADARI sangat penting untuk dilakukan?
- a. Sebagai upaya deteksi dini kanker payudara agar dapat ditangani secara cepat dan tepat
 - b. Butuh biaya besar
 - c. Biayanya murah
 - d. Semua salah
11. Di bawah ini merupakan tahap dalam melakukan pemeriksaan payudara sendiri, yaitu.....
- a. Memperhatikan bentuk dan ukuran payudara
 - b. Meraba payudara
 - c. Menekan puting susu
 - d. Semua benar
12. Tahap pertama pemeriksaan payudara sendiri adalah.....
- a. Berdiri depan cermin dan amati payudara
 - b. Meraba payudara
 - c. Menekan puting susu
 - d. Meraba payudara sambil berbaring
13. Tahap kedua pemeriksaan payudara sendiri adalah.....
- a. Payudara membesar dan mengeras
 - b. Angkat kedua lengan keatas untuk melihat adanya kelainan pada payudara seperti benjolan, perubahan bentuk payudara.
 - c. Kulit payudara tampak seperti kulit jeruk
 - d. Puting payudara tertarik kedalam
14. Keluarnya cairan seperti darah dari puting susu dapat ditemukan saat melakukan pemeriksaan payudara sendiri pada tahap.....
- a. Memperhatikan bentuk payudara
 - b. Meraba payudara
 - c. Menekan puting susu
 - d. Semua benar

15. Kelainan yang dapat ditemukan saat melakukan perabaan dengan jari-jari tangan pada payudara adalah.....

- a. Ada benjolan yang terasa pada payudara
- b. Kulit payudara mengkerut
- c. Puting payudara tertarik ke dalam
- d. Semua benar

II. KUESIONER SIKAP

Pilihlah jawaban :

SS : Sangat Setuju TS : Tidak Setuju

S : Setuju STS : Sangat Tidak Setuju

Berilah tanda (✓) pada salah satu jawaban yang sesuai dengan pendapat anda.

No	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1	Sebagai seorang wanita yang masih usia remaja, kita harus waspada terhadap kanker payudara.				
2	Remaja harus peduli dengan kesehatan tubuhnya, terutama alat reproduksi (payudara).				
3	Remaja harus mengupdate informasi terbaru mengenai perkembangan kesehatan, pencegahan, dan pengobatannya.				
4	SADARI harus dilakukan sendiri, sehabis mandi didepan.				

5	Kita harus dapat merasakan perubahan yang terjadi pada tubuh kita (payudara).				
6	SADARI harus dilakukan setiap bulan secara rutin.				
7	Sumber informasi SADARI langsung dari petugas kesehatan atau leaflet yang dibagikan oleh lembaga kesehatan.				
8	Sebagai remaja kita harus peduli untuk mengajak teman kita agar mengetahui apa itu SADARI.				
9	Kita harus menjaga pola hidup sehat agar terhindar dari kanker payudara.				
10	Jika seseorang teman melakukan sadari kita juga dapat meniru perilakunya dengan ikut melaksanakannya setiap bulan.				

III. KUESIONER PERILAKU SADARI

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang tersedia sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

No	Pertanyaan	Melakukan	Tidak Melakukan
1	Saya melakukan pemeriksaan payudara sendiri satu bulan.		
2	Saya melakukan pemeriksaan payudara sendiri dua kali sehari.		
3	Saya melakukan pemeriksaan payudara sendiri saat payudara tidak keras dan tidak nyeri.		
4	Saya memeriksa payudara sebelum haid.		
5	Saya mengamati bentuk payudara dan benjolan payudara dengan posisi tangan lurus ke bawah didepan cermin.		
6	Saya mengamati payudara sendiri di depan cermin tanpa memperhatikan posisi kedua siku kesamping.		
7	Saya mengamati payudara di depan cermin tidak dengan posisi lengan lurus keatas.		
8	Saya memencet pelan daerah sekitar puting susu untuk mengamati adanya cairan yang keluar dari payudara.		
9	Saya mengabaikan bila ada cairan yang keluar dari puting payudara.		
10	Saya memencet puting payudara setelah mengamati payudara.		
11	Saya melakukan pemeriksaan payudara sendiri pada waktu berbaring dengan menggunakan tiga ujung jari yang dirapatkan.		
12	Saya mengabaikan benjolan pada daerah ketiak		

13	Saya melakukan pemeriksaan payudara pada saat duduk.		
14	Pada posisi berbaring saya meraba payudara dengan gerakan memutar.		
15	Bila menemukan benjolan pada payudara, saya memeriksakan diri ke dokter.		
16	Saya hanya menggunakan jari telunjuk untuk meraba payudara		
17	Saya menggunakan telapak tangan untuk meraba benjolan pada payudara		
18	Saya meraba seluruh permukaan payudara kanan dengan tangan kiri sampai ke daerah ketiak, saat melakukan pemeriksaan payudara		
19	Saya melakukan gerakan memutar dengan tekanan lembut, berlawanan arah jarum jam pada pinggir payudara		
20	Saya meraba bagian tengah saat melakukan pemeriksaan payudara sendiri		
21	Saya meraba payudara dengan gerakan memutar sesuai arah jarum jam		
22	Saya memperhatikan payudara bagian kiri atas dan payudara bagian kanan atas		
23	Saya memperhatikan payudara bagian kanan saja		
24	Saya memperhatikan bagian payudara yang sebelah kiri saja		
25	Saya mengetahui bagian payudara yang sering ditemukan benjolan		

Lampiran 9 Kunci Jawaban Kuesioner Pengetahuan

1. A
2. B
3. C
4. D
5. A
6. A
7. B
8. C
9. B
10. A
11. D
12. A
13. B
14. C



Lampiran 10 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan

		Correlations																	TOTAL
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	L
P1	Pearson Correlation	1	.877**	.850**	.712**	.850**	.681**	.294	.712**	.523**	.479**	.347	.294	.423*	.539**	.247	.196	-.026	.750**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.000	.000	.115	.000	.003	.007	.061	.115	.020	.002	.188	.299	.891	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.877**	1	.745**	.614**	.745**	.598**	.224	.614**	.447*	.599**	.443*	.447*	.614**	.447*	.388*	.224	.060	.774**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.000	.235	.000	.013	.000	.014	.013	.000	.013	.034	.235	.754	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.850**	.745**	1	.850**	1.000**	.802**	.389*	.850**	.630**	.604**	.471**	.389*	.523**	.667**	.342	.167	.089	.871**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.000	.000	.000	.034	.000	.000	.000	.009	.034	.003	.000	.065	.379	.640	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

P4	Pearson Correlation	.712**	.614**	.850**	1	.850**	.681**	.539**	.712**	.523**	.479**	.347	.294	.423*	.539**	.479**	.196	-.026	.773**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000		.000	.000	.002	.000	.003	.007	.061	.115	.020	.002	.007	.299	.891	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.850**	.745**	1.000**	.850**	1	.802**	.389*	.850**	.630**	.604**	.471**	.389*	.523**	.667**	.342	.167	.089	.871**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000		.000	.034	.000	.000	.000	.009	.034	.003	.000	.065	.379	.640	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.681**	.598**	.802**	.681**	.802**	1	.200	.681**	.356	.484**	.378*	.200	.288	.535**	.169	.134	-.018	.656**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000		.288	.000	.053	.007	.039	.288	.122	.002	.373	.481	.925	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.294	.224	.389*	.539**	.389*	.200	1	.294	.389*	.315	.530**	.583**	.294	.583**	.709**	.042	.134	.625**
	Sig. (2-tailed)	.115	.235	.034	.002	.034	.288		.115	.034	.090	.003	.001	.115	.001	.000	.827	.481	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.712**	.614**	.850**	.712**	.850**	.681**	.294	1	.523**	.479**	.347	.294	.423*	.539**	.247	-.049	-.026	.703**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.002		.003	.007	.061	.115	.020	.002	.007	.299	.891	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.115		.003	.007	.061	.115	.020	.002	.188	.797	.891	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.523**	.447*	.630**	.523**	.630**	.356	.389*	.523**	1	.342	.471**	.111	.523**	.667**	.342	.167	-.134	.631**	
	Sig. (2-tailed)	.003	.013	.000	.003	.000	.053	.034	.003		.065	.009	.559	.003	.000	.065	.379	.481	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.479**	.599**	.604**	.479**	.604**	.484**	.315	.479**	.342	1	.613**	.709**	.711**	.315	.441*	.276	.358	.785**	
	Sig. (2-tailed)	.007	.000	.000	.007	.000	.007	.090	.007	.065		.000	.000	.000	.090	.015	.140	.052	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.347	.443*	.471**	.347	.471**	.378*	.530**	.347	.471**	.613**	1	.707**	.555**	.530**	.446*	.000	.236	.714**	
	Sig. (2-tailed)	.061	.014	.009	.061	.009	.039	.003	.061	.009	.000		.000	.001	.003	.014	1.000	.209	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	.294	.447*	.389*	.294	.389*	.200	.583**	.294	.111	.709**	.707**	1	.539**	.375*	.512**	.042	.468**	.685**	
	Sig. (2-tailed)	.115	.013	.034	.115	.034	.288	.001	.115	.559	.000	.000		.002	.041	.004	.827	.009	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

P13	Pearson Correlation	.423*	.614**	.523**	.423*	.523**	.288	.294	.423*	.523**	.711**	.555**	.539**	1	.294	.479**	.196	.170	.703**
	Sig. (2-tailed)	.020	.000	.003	.020	.003	.122	.115	.020	.003	.000	.001	.002		.115	.007	.299	.368	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.539**	.447*	.667**	.539**	.667**	.535**	.583**	.539**	.667**	.315	.530**	.375*	.294	1	.315	.042	.134	.705**
	Sig. (2-tailed)	.002	.013	.000	.002	.000	.002	.001	.002	.000	.090	.003	.041	.115		.090	.827	.481	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	.247	.388*	.342	.479**	.342	.169	.709**	.247	.342	.441*	.446*	.512**	.479**	.315	1	.276	.042	.614**
	Sig. (2-tailed)	.188	.034	.065	.007	.065	.373	.000	.188	.065	.015	.014	.004	.007	.090		.140	.825	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P16	Pearson Correlation	.196	.224	.167	.196	.167	.134	.042	-.049	.167	.276	.000	.042	.196	.042	.276	1	.200	.297
	Sig. (2-tailed)	.299	.235	.379	.299	.379	.481	.827	.797	.379	.140	1.000	.827	.299	.827	.140		.288	.112
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P17	Pearson Correlation	-.026	.060	.089	-.026	.089	-.018	.134	-.026	-.134	.358	.236	.468**	.170	.134	.042	.200	1	.292
	Sig. (2-tailed)																		
	N																		

	Sig. (2-tailed)	.891	.754	.640	.891	.640	.925	.481	.891	.481	.052	.209	.009	.368	.481	.825	.288		.117
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.750**	.774**	.871**	.773**	.871**	.656**	.625**	.703**	.631**	.785**	.714**	.685**	.703**	.705**	.614**	.297	.292	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.112	.117	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.934	15

Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Sikap

Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total
P1	Pearson Correlation	1	.712**	.539**	.384*	.573**	.555**	.347	.479**	.523**	.296	.097	-.037	.136	-.134	-.072	.628**
	Sig. (2-tailed)		.000	.002	.036	.001	.001	.061	.007	.003	.112	.610	.845	.475	.481	.705	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.712**	1	.784**	.384*	.398*	.347	.555**	.479**	.850**	.455*	-.015	.149	.008	.033	-.072	.680**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.036	.029	.061	.001	.007	.000	.012	.938	.432	.965	.861	.705	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.539**	.784**	1	.280	.358	.354	.530**	.512**	.667**	.377*	.171	.032	-.151	-.028	.000	.613**
	Sig. (2-tailed)	.002	.000		.135	.052	.055	.003	.004	.000	.040	.365	.868	.425	.881	1.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.384*	.384*	.280	1	.434*	.514**	.514**	.308	.559**	.211	.085	-.106	.241	.191	-.205	.621**
	Sig. (2-tailed)	.036	.036	.135		.017	.004	.004	.097	.001	.263	.654	.576	.199	.312	.276	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.573**	.398*	.358	.434*	1	.717**	.464**	.418*	.338	.392*	.175	.011	-.041	-.112	.022	.646**
	Sig. (2-tailed)	.001	.029	.052	.017		.000	.010	.021	.068	.032	.355	.953	.829	.556	.908	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.555**	.347	.354	.514**	.717**	1	.550**	.446*	.236	.419*	.135	-.134	-.031	.241	-.052	.674**
	Sig. (2-tailed)	.001	.061	.055	.004	.000		.002	.014	.210	.021	.478	.479	.873	.199	.785	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.347	.555**	.530**	.514**	.464**	.550**	1	.613**	.471**	.305	-.027	.000	.153	.121	.104	.692**
	Sig. (2-tailed)	.061	.001	.003	.004	.010	.002		.000	.009	.101	.888	1.000	.420	.525	.585	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.479**	.479**	.512**	.308	.418*	.446*	.613**	1	.342	.416*	.159	-.015	.191	.013	.203	.690**
	Sig. (2-tailed)	.007	.007	.004	.097	.021	.014	.000		.065	.022	.401	.937	.313	.944	.282	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.523**	.850**	.667**	.559**	.338	.236	.471**	.342	1	.431*	-.013	.232	-.029	.171	-.123	.644**
	Sig. (2-tailed)	.003	.000	.000	.001	.068	.210	.009	.065		.017	.947	.217	.880	.367	.519	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.296	.455*	.377*	.211	.392*	.419*	.305	.416*	.431*	1	.152	.226	-.051	.350	-.040	.639**
	Sig. (2-tailed)	.112	.012	.040	.263	.032	.021	.101	.022	.017		.423	.231	.788	.058	.835	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.097	-.015	.171	.085	.175	.135	-.027	.159	-.013	.152	1	-.167	.112	-.046	-.070	.336

	Sig. (2-tailed)	.610	.938	.365	.654	.355	.478	.888	.401	.947	.423		.379	.556	.811	.713	.070
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	-.037	.149	.032	-.106	.011	-.134	.000	-.015	.232	.226	-.167	1	-.214	.076	.070	.112
	Sig. (2-tailed)	.845	.432	.868	.576	.953	.479	1.000	.937	.217	.231	.379		.257	.691	.714	.554
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	.136	.008	-.151	.241	-.041	-.031	.153	.191	-.029	-.051	.112	-.214	1	.192	.254	.316
	Sig. (2-tailed)	.475	.965	.425	.199	.829	.873	.420	.313	.880	.788	.556	.257		.310	.176	.089
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	-.134	.033	-.028	.191	-.112	.241	.121	.013	.171	.350	-.046	.076	.192	1	-.063	.306
	Sig. (2-tailed)	.481	.861	.881	.312	.556	.199	.525	.944	.367	.058	.811	.691	.310		.742	.100
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	-.072	-.072	.000	-.205	.022	-.052	.104	.203	-.123	-.040	-.070	.070	.254	-.063	1	.126
	Sig. (2-tailed)	.705	.705	1.000	.276	.908	.785	.585	.282	.519	.835	.713	.714	.176	.742		.505
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Tota	Pearson Correlation	.628**	.680**	.613**	.621**	.646**	.674**	.692**	.690**	.644**	.639**	.336	.112	.316	.306	.126	1
I	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.070	.554	.089	.100	.505	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

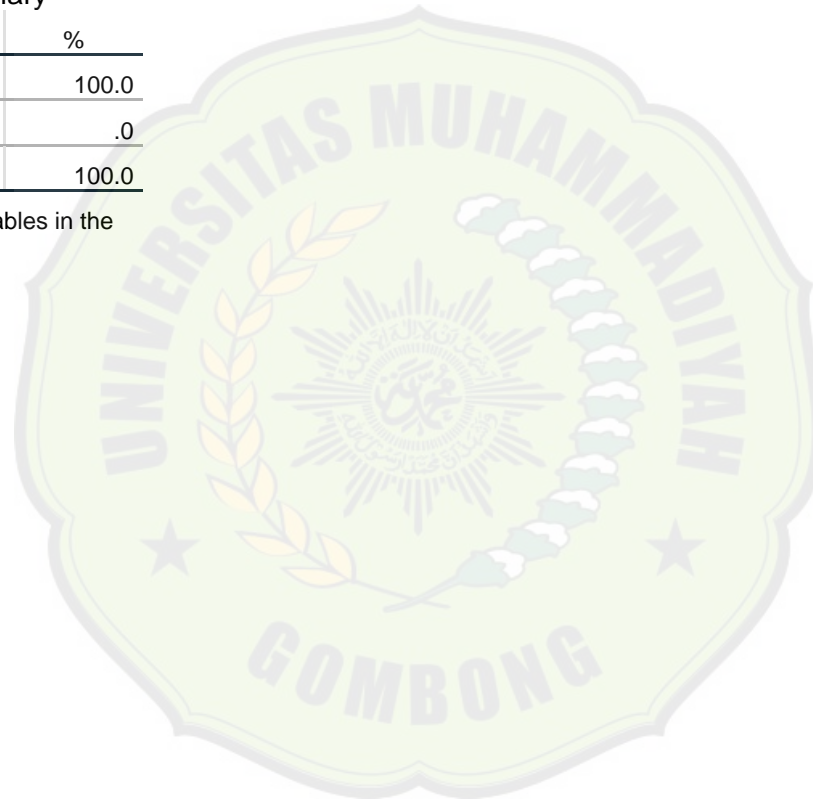
Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.878	10



Lampiran 11 Lembar Bimbingan

Lampiran 11 Lembar Bimbingan








UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433,
Gombong 54412

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Endah Wulansari
NIM : 202202040
Pembimbing : Ns. Diah Astutiningrum, M.Kep

No	Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
1	11 Maret 2025	Konsultasi topik dan tema	
2	19 Maret 2025	Konsultasi judul dan ACC judul	
3	22 April 2025	Konsultasi BAB I	
4	25 April 2025	Konsultasi Revisi BAB I	
5	4 Mei 2025	Konsultasi BAB II	
6	8 Mei 2025	Revisi BAB II	
7	21 Mei 2025	Konsultasi BAB III	
8	23 Mei 2025	Revisi BAB III (Definisi Operasional, Teknik Pengambilan Sampel)	
9	26 Mei 2025	Revisi BAB III (Definisi Operasional)	
10	5 Juni 2025	ACC Uji Turnitin dan Seminar Proposal	
11	4 November 2025	Konsultasi BAB IV dan BAB V	
12	7 November 2025	Revisi BAB IV (Tabel dirapikan dan pembaharan dilengkapi)	

Universitas Muhammadiyah Gombong

13	14 November 2025	Revisi BAB IV (Pembahasan pengetahuan, sikap, dan Perilaku SADARI)	
14	21 November 2025	Revisi BAB IV	
15	24 November 2025	ACC Uji Turnitin dan Seminar Hasil	
16	24 Desember 2025	Konultasi revisi setelah seminar hasil (tabel dirapikan, desain operasional, pembahasan pengetahuan sikap, dan perilaku SADARI ditambahkan, menambahkan lampiran data hasil penelitian, penggunaan mean)	
17	29 Desember 2025	Konultasi revisi setelah seminar hasil (kisi-kisi kuisioner perilaku SADARI, tabel dirapikan, pembahasan implikasi dan justifikasi pengetahuan, sikap, dan perilaku SADARI, etika penelitian)	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep., MB. Ph.D)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 12 Lembar Bimbingan Abstrak

Lampiran 12 Lembar Bimbingan Abstrak



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433,
Gombong 54412

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Endah Wulansari
NIM : 202202040
Pembimbing : Muhammad As'ad, M.Pd

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
30 Desember 2025	Bimbingan abstrak Bahasa Inggris	
31 Desember 2025	Acu Abstract	

Mengetahui,
Ketua Program Studi Keperawatan Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.,MB. Ph.D)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 13 Hasil Penelitian

Statistics

		Jenis Kelamin	Kelas	Usia	Pengetahuan	Sikap	Perilaku
N	Valid	145	145	145	145	145	145
	Missing	0	0	0	0	0	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	145	100.0	100.0	100.0

Kelas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kelas X	49	33.8	33.8	33.8
	Kelas XI	44	30.3	30.3	64.1
	Kelas XII	52	35.9	35.9	100.0
	Total	145	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	14 tahun	1	.7	.7	.7
	15 tahun	31	21.4	21.4	22.1
	16 tahun	55	37.9	37.9	60.0
	17 tahun	56	38.6	38.6	98.6
	18 tahun	2	1.4	1.4	100.0
	Total	145	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan Baik	60	41.4	41.4	41.4
	Pengetahuan Cukup	70	48.3	48.3	89.7
	Pengetahuan Kurang	15	10.3	10.3	100.0
	Total	145	100.0	100.0	

		Sikap			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Sikap Positif	60	41.4	41.4	41.4
	Sikap Negatif	85	58.6	58.6	100.0
Total		145	100.0	100.0	

		Perilaku SADARI			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Perilaku Positif	60	41.4	41.4	41.4
	Perilaku Negatif	85	58.6	58.6	100.0
Total		145	100.0	100.0	

Pengetahuan * Perilaku SADARI Crosstabulation

		Perilaku SADARI		Total	
		Perilaku Positif	Perilaku Negatif		
Pengetahuan	Pengetahuan Baik	Count	54	6	60
		% within Pengetahuan	90.0%	10.0%	100.0%
	Pengetahuan Cukup	Count	4	66	70
		% within Pengetahuan	5.7%	94.3%	100.0%
	Pengetahuan Kurang	Count	2	13	15
		% within Pengetahuan	13.3%	86.7%	100.0%
Total		Count	60	85	145
		% within Pengetahuan	41.4%	58.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	100.045 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	115.226	2	.000
Linear-by-Linear Association	74.738	1	.000
N of Valid Cases	145		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,21.

Sikap * Perilaku SADARI Crosstabulation

		Perilaku SADARI		Total	
		Perilaku Positif	Perilaku Negatif		
Sikap	Sikap Positif	Count	52	8	60
		% within Sikap	86.7%	13.3%	100.0%
	Sikap Negatif	Count	8	77	85
		% within Sikap	9.4%	90.6%	100.0%
Total	Count	60	85	145	
	% within Sikap	41.4%	58.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	86.541 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	83.385	1	.000		
Likelihood Ratio	96.526	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	85.944	1	.000		
N of Valid Cases	145				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 24,83.

b. Computed only for a 2x2 table

Pengetahuan * Sikap Crosstabulation

		Sikap		Total	
		Sikap Positif	Sikap Negatif		
Pengetahuan	Pengetahuan Baik	Count	54	6	60
		% within Pengetahuan	90.0%	10.0%	100.0%
	Pengetahuan Cukup	Count	5	65	70
		% within Pengetahuan	7.1%	92.9%	100.0%
	Pengetahuan Kurang	Count	1	14	15
		% within Pengetahuan	6.7%	93.3%	100.0%
Total	Count	60	85	145	
	% within Pengetahuan	41.4%	58.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	99.750 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	114.298	2	.000
Linear-by-Linear Association	79.283	1	.000
N of Valid Cases	145		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,21.



Lampiran 14 Data Mentah Hasil Penelitian

NO	NAMA	JK	KELAS	USIA	KUESIONER PENGETAHUAN															Total skor	Nilai	
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
1 N		P	X	15th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	86	
2 N		P	X	16th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13	86	
3 S		P	X	15th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	13	86	
4 W		P	X	16th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	12	80	
5 L		P	X	16th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	86	
6 A		P	X	15th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	93		
7 Z		P	X	15th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	86		
8 N		P	X	15th	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	8	53		
9 F		P	X	15th	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	7	46		
10 N		P	X	15th	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	93		
11 S		P	X	15th	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	40		
12 A		P	X	15th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	93		
13 F		P	X	15th	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	93		
14 S		P	X	16th	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	80		
15 F		P	X	15th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13	86		
16 D		P	X	15th	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	12	80		
17 F		P	X	14th	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	8	53		
18 A		P	X	15th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	86		
19 K		P	X	15th	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	13	86		
20 A		P	X	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	12	80		
21 M		P	X	16 th	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	9	60		
22 N		P	X	15 th	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7	46		
23 N		P	X	15 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100		
24 M		P	X	17 th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	80	
25 N		P	X	15 th	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	73	
26 E		P	X	15 th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	86	
27 F		P	X	15 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	93	
28 F		P	X	15 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	93	
29 B		P	X	15 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	93	
30 F		P	X	15 th	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	7	46		
31 N		P	X	15 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	13	86		
32 A		P	X	15 th	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	12	80	
33 P		P	X	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	8	53		
34 A		P	X	15 th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	12	80	
35 L		P	X	15 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12	80		
36 A		P	X	15 th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	86	
37 A		P	X	16 th	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11	73	
38 G		P	X	15 th	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	11	73	
39 S		P	X	15 th	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	10	66	
40 N		P	X	15 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	12	80	
41 R		P	X	15 th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	11	73	
42 D		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	13	86	
43 F		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	11	73	
44 N		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	60		
45 T		P	XI	16 th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	10	66		
46 D		P	XI	16 th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12	80	
47 A		P	XI	16 th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12	80	
48 F		P	XI	16 th	1	1	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	12	80	
49 A		P	XI	16 th	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	9	60	
50 A		P	XI	17 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	12	80	
51 F		P	XI	16 th	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	6	40	
52 A		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	11	73	
53 D		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	93	
54 S		P	XI	17 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	
55 Iv		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	10	66	
56 A		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	40	
57 T		P	XI	16 th	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	73	
58 N		P	XI	16 th	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	11	73	
59 R		P	XI	17 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13	86	
60 M		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	10	66	
61 L		P	XI	16 th	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	11	73	
62 A		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	13	86	
63 S		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	11	73	
64 M		P	XI	16 th	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12	80	
65 W		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	13	86	
66 D		P	XI	16 th	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	10	66	
67 D		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	11	73	
68 L		P	XI	16 th	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	
69 F		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	10	66	
70 L		P	XI	16 th	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	
71 K		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	11	73	
72 F		P	XI	16 th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	86	
73 A		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	60		
74 N		P	XI	16 th	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	80	
75 E		P	XI	16 th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	93	
76 G		P	XI	16 th	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	73	
77 F		P	XI	16 th	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	11	73
78 A		P	XII	17th	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	86	
79 G		P	XII	17th	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	10	66	
80 E		P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	13	86	
81 N		P	XII	17th	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	86	
82 V		P	XII	17th	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	10	66	
83 C		P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12	80	
84 S		P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	12	80
85 R		P	XII	17th	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	11	73

86 P	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	93
87 Z	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	93
88 B	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	60	
89 W	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	13	86	
90 O	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	86	
91 N	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	86	
92 D	P	XII	16th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	73	
93 P	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	10	86	
94 H	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	11	73	
95 S	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	
96 A	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	
97 N	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	93	
98 S	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10	66	
99 J	P	XII	17th	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	9	60	
100 I	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8	53	
101 R	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	
102 A	P	XII	17th	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	9	60	
103 F	P	XII	17th	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5	33	
104 C	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	11	73	
105 M	P	XII	17th	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	80	
106 R	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8	53	
107 N	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	
108 K	P	XII	17th	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6	40	
109 N	P	XII	17th	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	10	66	
110 Z	P	XII	17th	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	8	53	
111 N	P	XII	17th	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	11	73	
112 R	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	10	66	
113 A	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	10	66	
114 P	P	XII	17th	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	10	66	
115 N	P	XII	17th	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	73	
116 K	P	XII	17th	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	9	60	
117 D	P	XII	17th	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11	73	
118 A	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	10	66	
119 L	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	11	73	
120 Z	P	XII	17th	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	6	40	
121 G	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	60	
122 K	P	XII	17th	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	10	66	
123 A	P	XII	17th	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	9	60	
124 H	P	XII	17th	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	9	60	
125 D	P	XII	17th	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	9	60	
126 K	P	XII	17th	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	11	73	
127 N	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	7	46	
128 F	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	10	66	
129 A	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	11	73	
130 R	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	11	73	
131 R	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10	66	
132 R	P	XII	17th	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	10	66	
133 C	P	XII	17th	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	9	60	
134 I	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	40	
135 I	P	XII	17th	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	66	
136 F	P	XII	17th	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	9	60	
137 E	P	XII	17th	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	11	73	
138 N	P	XII	17th	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	10	66	
139 A	P	XII	17th	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	10	66	
140 U	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	60	
141 V	P	XII	17th	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	6	40	
142 N	P	XII	17th	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	9	60	
143 P	P	XII	17th	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	9	60	
144 P	P	XII	17th	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	9	60	
145 M	P	XII	17th	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	10	66	
				145	118	140	92	126	129	116	119	105	111	87	71	88	68	73		

NO	NAMA	JK	KELAS	USIA	KUESIONER SIKAP										Total Skor		
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
1	N	P	X	15th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
2	N	P	X	16th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
3	S	P	X	15th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
4	W	P	X	16th	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	37
5	L	P	X	16th	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	38
6	A	P	X	15th	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	38
7	Z	P	X	15th	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	37
8	N	P	X	15th	4	4	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	30
9	F	P	X	15th	4	4	4	2	2	2	2	3	3	3	3	3	30
10	N	P	X	15h	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
11	S	P	X	15th	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	39
12	A	P	X	15th	4	4	4	3	3	2	2	4	4	4	4	4	34
13	F	P	X	15th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
14	S	P	X	16th	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	38
15	F	P	X	15th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
16	D	P	X	15th	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	38
17	F	P	X	14th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	34
18	A	P	X	15th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
19	K	P	X	15th	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	37
20	A	P	X	16 th	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	38
21	M	P	X	16 th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	34
22	N	P	X	15 th	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	35
23	N	P	X	15 th	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	34
24	M	P	X	17 th	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	37
25	N	P	X	15 th	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	35
26	E	P	X	15 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	38
27	F	P	X	15 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
28	F	P	X	15 th	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	39
29	B	P	X	15 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
30	F	P	X	15 th	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	35
31	N	P	X	15 th	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	38
32	A	P	X	15 th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	34
33	P	P	X	16 th	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	3	35
34	A	P	X	15 th	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	36
35	L	P	X	15 th	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	37
36	A	P	X	15 th	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	37
37	A	P	X	16 th	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	35
38	G	P	X	15 th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35
39	S	P	X	15 th	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	4	34
40	N	P	X	15 th	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	37
41	R	P	X	15 th	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39
42	D	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
43	F	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35
44	N	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35
45	T	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35
46	D	P	XI	16 th	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3	36
47	A	P	XI	16 th	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	36
48	F	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
49	A	P	XI	16 th	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
50	A	P	XI	17 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	39
51	F	P	XI	16 th	4	4	4	4	3	3	3	2	4	4	2	2	33
52	A	P	XI	16 th	4	4	4	3	3	3	2	2	4	4	3	3	32
53	D	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
54	S	P	XI	17 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
55	Iv	P	XI	16 th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	34
56	A	P	XI	16 th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	34
57	T	P	XI	16 th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	34
58	N	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35
59	R	P	XI	17 th	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	37
60	M	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	2	35
61	L	P	XI	16 th	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	34
62	A	P	XI	16 th	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	37
63	S	P	XI	16 th	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	35
64	M	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35
65	W	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	38
66	D	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35
67	D	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	37
68	L	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	38
69	F	P	XI	16 th	4	4	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	30
70	L	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
71	K	P	XI	16 th	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	35
72	F	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
73	A	P	XI	16 th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35
74	N	P	XI	16 th	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39
75	E	P	XI	16 th	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	37
76	G	P	XI	16 th	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	35
77	F	P	XI	16 th	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	36
78	A	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
79	G	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	34
80	E	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
81	N	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	37
82	V	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35
83	S	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	37
84	S	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	38
85	R	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	35

86 P	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
87 Z	P	XII	17th	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	39
88 B	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
89 W	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	35
90 O	P	XII	17th	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	34
91 N	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
92 D	P	XII	16th	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	35
93 P	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
94 H	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
95 S	P	XII	17th	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	39
96 A	P	XII	17th	4	4	3	2	4	4	3	4	4	4	36
97 N	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	37
98 S	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
99 J	P	XII	17th	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	33
100 I	P	XII	17th	4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	35
101 R	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
102 A	P	XII	17th	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	33
103 F	P	XII	17th	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	33
104 C	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
105 M	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	38
106 R	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
107 N	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	38
108 K	P	XII	17th	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	34
109 N	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	36
110 Z	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
111 N	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
112 R	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
113 A	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
114 P	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
115 N	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
116 K	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	34
117 D	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
118 A	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
119 L	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
120 Z	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
121 G	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
122 K	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	3	3	3	2	35
123 A	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	3	3	2	2	34
124 H	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	38
125 D	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	35
126 K	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	36
127 N	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
128 F	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
129 A	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
130 R	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
131 R	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	37
132 R	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
133 C	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
134 I	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
135 I	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
136 F	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	3	2	2	2	33
137 E	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
138 N	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	2	2	33
139 A	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	2	34
140 U	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
141 V	P	XII	17th	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35
142 N	P	XII	17th	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	36
143 P	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
144 P	P	XII	17th	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	34
145 M	P	XII	17th	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	33

Lampiran 15 Surat Pernyataan Cek Similarity



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri tentang Kanker Payudara dengan Perilaku SADARI di SMA Muhammadiyah Gombong
Nama : Endah Wulansari
NIM : 202202040
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 21 %

Gombong, 1 Desember 2025

Pustakawan Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Endah Wulansari)


(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian



