

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1**KUESIONER**

**PRODI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

INFORMED CONSENT**PERNYATAAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN**

Bahwa Ibu yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : _____

Alamat : _____

Setelah Ibu mendapat penjelasan tentang penelitian yang berjudul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku WUS (usia 30-50 tahun) dalam mendeteksi dini kanker leher rahim melalui metode IVA di IVA Center Puskesmas Sindang Jaya Tahun 2018”. Dalam penelitian ini, saya bersedia menjadi responden yang akan mengisi dan menjawab pada lembar kuesioner secara lengkap dan jelas serta diwawancara oleh peneliti dengan memberikan jawaban yang paling sesuai kondisi sebenarnya, sejurnya, dan apa adanya. Semua informasi yang telah diberikan terjamin kerahasiaannya, tidak disebarluaskan, dan tidak akan menimbulkan risiko apapun.

Jika mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian ini, dapat menghubungi peneliti dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul Jakarta. Jalan Arjuna No. 9 Kebon Jeruk Jakarta Barat, atau dapat menghubungi peneliti melalui nomor *handphone* 089523750767.

Dengan ini Ibu menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian secara sukarela dan dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan dari pihak manapun.



Tangerang, 2018

Peneliti

Responden

(Laraswani)

(_____)



No. Responden : _____
 Tanggal : _____ / _____ / 2018

Berilah tanda (✓) pada kotak yang tersedia di bawah ini!

A. Identitas responden

Nama : _____

Tanggal lahir : _____ / _____ / _____

Umur : _____ Tahun

Alamat : _____

Kelurahan : _____

Kecamatan : _____

Status perkawinan : Menikah

Janda

Belum Menikah

Pendidikan terakhir : Tidak Sekolah

SD

SMP atau sederajat

SMA atau sederajat

Akademi (D1/D2/D3)

Perguruan Tinggi (S1/S2/S3)

Pekerjaan responden : Ibu Rumah Tangga (IRT)

Pensiunan

Wiraswasta

Pegawai swasta atau buruh

PNS

Apakah ibu peserta BPJS kesehatan? Tidak

Iya, Faskes I dimana? _____

- B. Perilaku WUS dalam mendeteksi dini kanker leher rahim melalui metode IVA. Berilah tanda (✓) dan isi sesuai dengan pengalaman ibu!**

Apakah ibu pernah melakukan pemeriksaan IVA dalam 3 tahun terakhir?

Pernah

Tidak Pernah

Pertanyaan pendukung :

Dimana? _____

Apa alasan periksa IVA? _____

Pertanyaan pendukung :

Apa alasan tidak periksa IVA? _____

- C. Faktor pengetahuan WUS tentang kanker leher rahim dan deteksi dini kanker leher rahim melalui metode IVA. Berilah tanda (X) pada salah satu jawaban yang menurut ibu benar!**

1. Apakah yang dimaksud dengan kanker leher rahim?
 - a. Keganasan virus yang terjadi pada leher rahim
 - b. Tumor jinak pada leher rahim
 - c. Infeksi yang terjadi pada leher rahim

2. Apa saja gejala kanker leher rahim?
 - a. Mual, muntah, dan seringnya keluar cairan keputihan
 - b. Timbul nyeri perut, tidak nafsu makan, dan seringnya keluar cairan keputihan
 - c. Adanya perdarahan setelah melakukan hubungan seksual dan seringnya keluar cairan keputihan

3. Apa yang menyebabkan wanita menjadi lebih mudah menderita kanker leher rahim?
 - a. Menikah atau memulai hubungan seksual pada usia lebih dari 30 tahun
 - b. Sering berganti pasangan seksual (lebih dari 1)
 - c. Memakai alat kontrasepsi dan sering mengkonsumsi makanan siap saji

4. Apa penyebab kanker leher rahim?
 - a. Virus HPV (*Human Papilloma Virus*)
 - b. Virus HIV (*Human Immunodeficiency Virus*)
 - c. Virus Herpes

5. Bagaimana cara penularan penyakit kanker leher rahim?
 - a. Melalui gigitan nyamuk
 - b. Melalui udara
 - c. Melalui hubungan seksual

6. Bagaimana cara mencegah penyakit kanker leher rahim?
 - a. Vaksinasi dan periksa IVA
 - b. Olah raga dan perbanyak mengkonsumsi suplemen atau vitamin
 - c. Periksa IVA dan minum jamu
7. Apa jenis pemeriksaan yang tepat digunakan untuk mengetahui adanya tanda awal kanker leher rahim?
 - a. Pemeriksaan darah
 - b. IVA atau *pap smear*
 - c. USG
8. Apakah yang dimaksud dengan IVA?
 - a. Pemeriksaan dengan mengoles bagian leher rahim dengan asam asetat
 - b. Pemeriksaan rahim dengan USG
 - c. Pemeriksaan payudara dengan *mammografi*
9. Apa manfaat jika ibu melakukan pemeriksaan IVA?
 - a. Mengetahui tanda kehamilan
 - b. Meningkatkan angka kunjungan Puskesmas
 - c. Menemukan adanya tanda pra kanker
10. Bagaimana hasil positif dari pemeriksaan IVA?
 - a. Adanya bercak putih setelah pengolesan asam asetat
 - b. Tidak ada bercak putih setelah pengolesan asam asetat
 - c. Tidak adanya nanah pada leher rahim dan berwarna merah muda
11. Siapakah target utama sasaran dalam pemeriksaan IVA?
 - a. Remaja
 - b. Wanita yang telah menikah dan berusia 30-50 tahun
 - c. Manusia Lanjut Usia (lansia)
12. Berapa kali sebaiknya seorang wanita melakukan pemeriksaan IVA?
 - a. Setiap 3 tahun sekali
 - b. 2 kali seumur hidup
 - c. 6 tahun sekali
13. Apa keuntungan dari melakukan pemeriksaan IVA?
 - a. Tingkat kebenaran hasil (spesifik) 100%
 - b. Dapat diteliti dengan alat laboratorium yang canggih
 - c. Harga lebih murah dan bagi peserta BPJS gratis tanpa dipungut biaya

14. Kapan hasil tes IVA dapat diketahui?
- Sebulan setelah pemeriksaan
 - Pada hari pemeriksaan
 - Seminggu setelah pemeriksaan
15. Di tubuh bagian manakah yang dapat diperiksa pada saat dilakukan pemeriksaan IVA?
- Payudara
 - Vagina
 - Leher rahim (serviks)
- D. Faktor sikap WUS tentang kanker leher rahim dan deteksi dini kanker leher rahim melalui metode IVA. Berilah tanda (✓) pada kolom jawaban di bawah ini sesuai dengan pendapat ibu!**
- | Keterangan | PERNYATAAN DIRI | JAWABAN | | | |
|---|--|---------|---|----|-----|
| | | SS | S | TS | STS |
| SS : Sangat Setuju
S : Setuju | TS : Tidak Setuju
STS : Sangat Tidak Setuju | | | | |
| 1 Saya akan melakukan pemeriksaan IVA karena saya aktif melakukan hubungan seksual dan berusia 30-50 tahun yang merupakan target sasaran program IVA. | | | | | |
| 2 Saya tetap akan periksa IVA karena pemeriksaan IVA tidak membahayakan dan tidak menimbulkan rasa sakit. | | | | | |
| 3 Saya tidak perlu melakukan deteksi dini kanker leher rahim seperti pemeriksaan IVA karena sekarang pengobatan kanker sudah modern dan canggih. | | | | | |
| 4 Jika saya mengalami keputihan yang banyak dan terus menerus atau perdarahan setelah senggama, saya akan segera melakukan pemeriksaan IVA. | | | | | |
| 5 Saya tahu bahwa penyakit kanker leher rahim dapat menimbulkan penyakit komplikasi bahkan kematian. Maka dari itu, penting bagi saya melakukan periksa IVA secara rutin maksimal 3 tahun sekali untuk mencegah terjadinya bahaya tersebut. | | | | | |

6	Saya merasa malu dan tidak akan periksa IVA karena pemeriksaan IVA dilakukan pada organ kewanitaan bagian dalam.				
7	Saya akan ikut melakukan pemeriksaan IVA, jika ada petugas kesehatan atau siapa pun yang mengajak untuk periksa IVA.				
8	Saya akan tetap melakukan pemeriksaan IVA meskipun takut dinyatakan hasilnya positif.				
9	Saya keberatan membayar, jika dalam pemeriksaan IVA dikenakan biaya sebesar Rp 25.000				

E. Faktor keterpaparan informasi WUS tentang kanker leher rahim dan deteksi dini kanker leher rahim melalui metode IVA. Berilah tanda (✓) pada kotak yang tersedia berdasarkan jawaban sesuai dengan yang ibu alami.

No	PERTANYAAN
1	<p>Apakah ibu pernah melihat/mendengar/membaca informasi tentang penyakit kanker leher rahim dalam 1 tahun terakhir?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak pernah</p> <p><input type="checkbox"/> Pernah, darimana ibu mendapat informasi tersebut? _____</p> <p>(pertanyaan pendukung)</p> <p><input type="checkbox"/> Media cetak (brosur, buku, majalah, spanduk, poster)</p> <p><input type="checkbox"/> Media elektronik (radio, televisi, internet)</p> <p><input type="checkbox"/> Tenaga kesehatan langsung (penyuluhan kesehatan)</p>
2	<p>Apakah ibu pernah melihat/mendengar/membaca informasi tentang pemeriksaan IVA dalam 1 tahun terakhir?</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak pernah</p> <p><input type="checkbox"/> Pernah, darimana ibu mendapat informasi tersebut? _____</p> <p>(pertanyaan pendukung)</p> <p><input type="checkbox"/> Media cetak (brosur, buku, majalah, spanduk, poster)</p> <p><input type="checkbox"/> Media elektronik (radio, televisi, internet)</p> <p><input type="checkbox"/> Tenaga kesehatan langsung (penyuluhan kesehatan)</p>

- F. Faktor dukungan suami WUS tentang deteksi dini kanker leher rahim melalui metode IVA. Berilah tanda (✓) pada kotak yang tersedia berdasarkan jawaban sesuai dengan yang ibu alami.

No	PERTANYAAN	IYA	TIDAK
Dukungan Penilaian			
1	Apakah suami mengetahui bahwa ibu akan atau telah melakukan pemeriksaan IVA?		
2	Apakah suami memberikan izin kepada ibu untuk melakukan pemeriksaan IVA?		
3	Apakah suami memberikan semangat berupa ajakan kepada ibu, sehingga ibu mau untuk melakukan pemeriksaan IVA dengan segera?		
Dukungan Informasional			
4	Apakah suami mencari informasi tentang pentingnya pemeriksaan IVA?		
5	Apakah suami yang menyarankan kepada ibu untuk melakukan pemeriksaan IVA?		
Dukungan Instrumental			
6	Apakah suami mau mengajak anak atau mengantarkan ibu untuk melakukan pemeriksaan IVA?		
Dukungan Emosional			
7	Apakah suami mau menerima jika hasil IVA dinyatakan positif atau dicurigai kanker?		

LAMPIRAN 2

SURAT IZIN UJI VALIDITAS



Nomor : 18 /DKN/Fikes/Kesmas/UJV/V/2018

Lamp :-

Hal : Permohonan Ijin Uji Coba Validitas Kuesioner

Jakarta, 08 Mei 2018

Kepada Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang
Jl. H. Abdul Hamid Tigaraksa Tangerang
Tangerang, Banten

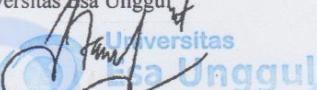
Dengan Hormat

Sehubungan dengan pelaksanaan tugas akhir (skripsi) mahasiswa Program studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan ijin uji coba validitas kuesioner atas nama mahasiswa di bawah ini :

Nama Mahasiswa	NIM	No. Tlp	Judul Skripsi
Laraswani	201431026	089523750767	Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku WUS (usia 30-50 tahun) dalam mendeteksi dini kanker leher rahim melalui metode IVA di IVA Centre Puskesmas Sindang Jaya Tahun 2018

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul


Dr. Aprilia Rina Yanti Eff., M.Biomed, Apt.
DEKAN

Tembusan Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Curug.
2. Arsip

PEMERINTAH KABUPATEN TANGERANG



DINAS KESEHATAN

Universitas

KOMPLEK PERKANTORAN TIGARAKSA
JL. H. ABDUL HAMID TIGARAKSA TANGERANG TELP. (021) 5990535, FAX. (021) 5990534

Nomor : 423.5/ 444 - Dinkes
Lampiran : -
Perihal : Izin Uji Validitas
Kuesioner

Tangerang, 10 Mei 2018

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul

di

Tempat

Menindaklanjuti surat saudara Nomor :18/DKN/FIKES /KESMAS/ UVJ /V
2018 tanggal 08 Mei 2018 perihal uji validitas , Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tangerang dengan ini memberikan izin kepada :

Nama : Laraswani
NIM : 201431026
Judul : Faktor-Faktor yang berhubungan dengan perilaku WUS dalam
mendeteksi dini kanker leher rahim melalui metode IVA di IVA
Center Puskesmas Curug Tahun 2018

Untuk melakukan sebagaimana dalam perihal di Wilayah Puskesmas
Curug . Adapun hasilnya kami minta untuk dilaporkan ke Dinas Kesehatan
Kabupaten Tangerang melalui Bidang Sumber Daya Kesehatan dan Pemberdayaan
Masyarakat.

Demikian agar digunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN TANGERANG

DINAS
KESEHATAN

dr. Hj. DESIRIANA DINARDIANTI, MARS
Pembina Utama Muda
NIP. 19621201 199001 2 001

Tembusan Kepada Yth :

- Kepala UPT Puskesmas Curug

LAMPIRAN 3
SURAT IZIN PENELITIAN



Universitas
Esa Unggul

Nomor : 50/FIKES/KESMAS/UEU/V /2018
 Perihal : Permohonan Penelitian

Jakarta, 08 Mei 2018

Kepada Yth,
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Tangerang
 Komplek Perkantoran Tigaraksa
 Jl. Abdul Hamid Tigaraksa Tangerang

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Skripsi/Tugas Akhir mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul maka bersama ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami di instansi bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa dan judul penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	NIM	NO. TELEPON	Judul
1.	Laraswani	201431026	6.2895237508e+012	Faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku WUS (usia 30-50 tahun) dalam mendeteksi dini kanker leher rahim melalui metode IVA di Puskesmas Sindang Jaya Tahun 2018

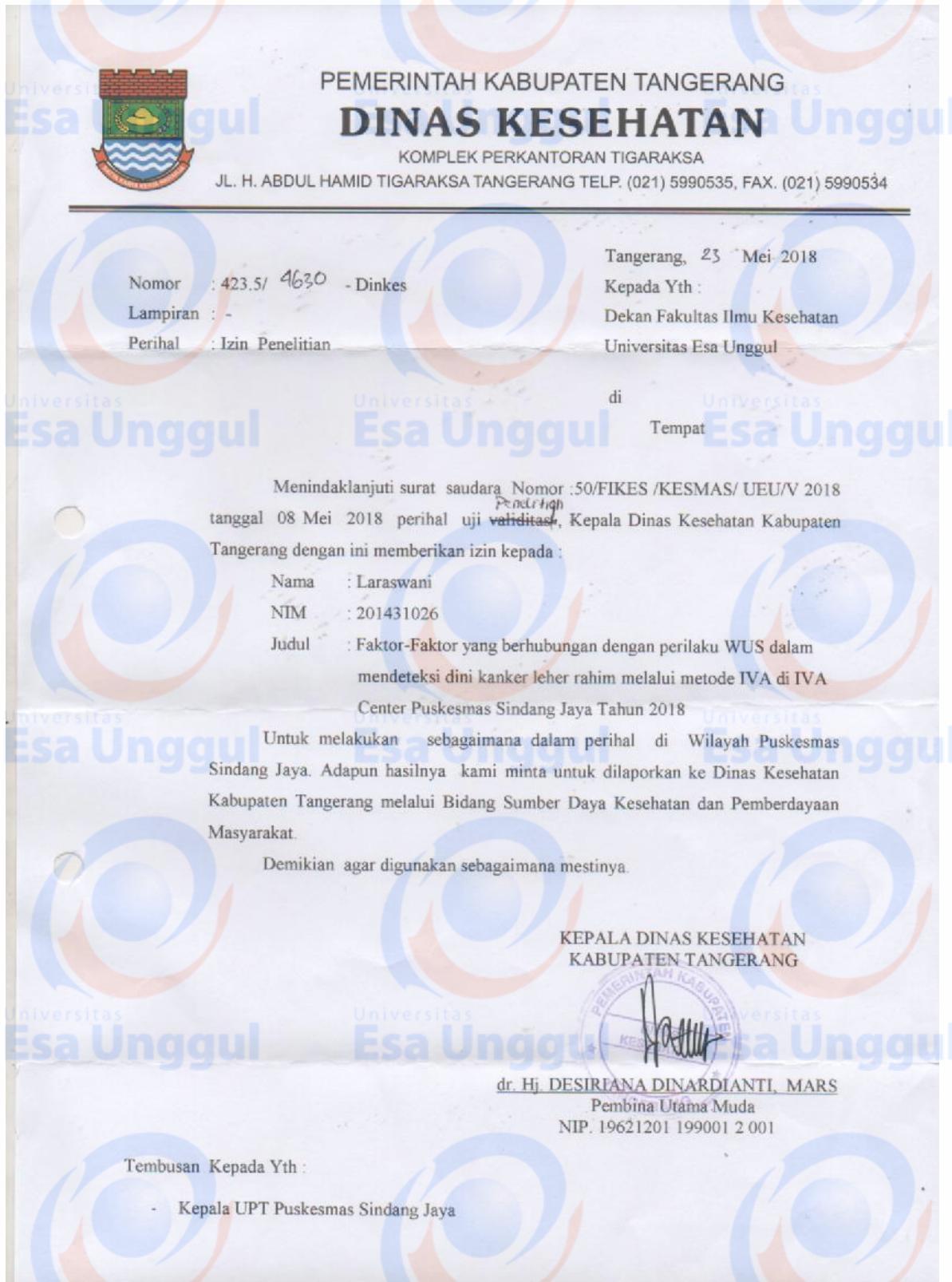
Demikian, atas perhatian dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapan terima kasih.

FAKULTAS ILMU – ILMU KESEHATAN
 UNIVERSITAS ESA UNGGUL

Dr. Aprilita Rina Yanti Eff., M.Biomed, Apt.
 Dekan

Tembusan Yth:

1. Kepala Puskesmas Sindang Jaya
2. Arsip



LAMPIRAN 4

FORMULIR BIMBINGAN

 Esa Unggul	Formulir Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul	Formulir TA-2																																																																																																				
FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI																																																																																																						
(Diisi oleh Pembimbing)																																																																																																						
Nama : NIM : Judul Skripsi : Dosen Pembimbing :	LARASWANI 2014-31-026 FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU WUS (USIA 30-50 TH) DALAM MENDETEKSI DINI KANKER LEHER RAHIM MELALUI METODE IVA DI IVA CENTRE PUSKESMAS SINDANG JAYA GISELY VIONALITA , SKM., M.Sc. TAHUN 2018																																																																																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">No.</th> <th style="width: 30%;">Tanggal</th> <th style="width: 40%;">Materi Konsultasi</th> <th style="width: 20%;">Paraf Pembimbing</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>03 Januari 2018</td><td>Konsultasi judul & BAB I</td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>12 Januari 2018</td><td>ACC judul & Revisi BAB I</td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>12 Februari 2018</td><td>Revisi BAB I & BAB II</td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>05 Maret 2018</td><td>Revisi BAB I & BAB II</td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>14 Maret 2018</td><td>Revisi BAB I, BAB II, BAB III</td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>20 Maret 2018</td><td>Revisi BAB III & Kuesioner</td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>28 Maret 2018</td><td>Revisi BAB III & Kuesioner</td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>9 April 2018</td><td>Revisi BAB III, Kuesioner, Dapus</td><td></td></tr> <tr><td>9.</td><td>13 April 2018</td><td>ACC proposal skripsi</td><td></td></tr> <tr><td>10.</td><td>25 Mei 2018</td><td>BAB III (hasil validitas & Reliabilitas)</td><td></td></tr> <tr><td>11.</td><td>26 Juni 2018</td><td>BAB IV & BAB V</td><td></td></tr> <tr><td>12.</td><td>29 Juni 2018</td><td>Revisi BAB IV & BAB V</td><td></td></tr> <tr><td>13.</td><td>2 Juli 2018</td><td>Revisi BAB IV & BAB V</td><td></td></tr> <tr><td>14.</td><td>4 Juli 2018</td><td>Revisi BAB IV & BAB V</td><td></td></tr> <tr><td>15.</td><td>6 Juli 2018</td><td>Revisi BAB V, BAB VI</td><td></td></tr> <tr><td>16.</td><td>10 Juli 2018</td><td>Revisi BAB V, BAB VI, abstrak.</td><td></td></tr> <tr><td>17.</td><td>11 Juli 2018</td><td>ACC laporan skripsi</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing	1.	03 Januari 2018	Konsultasi judul & BAB I		2.	12 Januari 2018	ACC judul & Revisi BAB I		3.	12 Februari 2018	Revisi BAB I & BAB II		4.	05 Maret 2018	Revisi BAB I & BAB II		5.	14 Maret 2018	Revisi BAB I, BAB II, BAB III		6.	20 Maret 2018	Revisi BAB III & Kuesioner		7.	28 Maret 2018	Revisi BAB III & Kuesioner		8.	9 April 2018	Revisi BAB III, Kuesioner, Dapus		9.	13 April 2018	ACC proposal skripsi		10.	25 Mei 2018	BAB III (hasil validitas & Reliabilitas)		11.	26 Juni 2018	BAB IV & BAB V		12.	29 Juni 2018	Revisi BAB IV & BAB V		13.	2 Juli 2018	Revisi BAB IV & BAB V		14.	4 Juli 2018	Revisi BAB IV & BAB V		15.	6 Juli 2018	Revisi BAB V, BAB VI		16.	10 Juli 2018	Revisi BAB V, BAB VI, abstrak.		17.	11 Juli 2018	ACC laporan skripsi																													
No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing																																																																																																			
1.	03 Januari 2018	Konsultasi judul & BAB I																																																																																																				
2.	12 Januari 2018	ACC judul & Revisi BAB I																																																																																																				
3.	12 Februari 2018	Revisi BAB I & BAB II																																																																																																				
4.	05 Maret 2018	Revisi BAB I & BAB II																																																																																																				
5.	14 Maret 2018	Revisi BAB I, BAB II, BAB III																																																																																																				
6.	20 Maret 2018	Revisi BAB III & Kuesioner																																																																																																				
7.	28 Maret 2018	Revisi BAB III & Kuesioner																																																																																																				
8.	9 April 2018	Revisi BAB III, Kuesioner, Dapus																																																																																																				
9.	13 April 2018	ACC proposal skripsi																																																																																																				
10.	25 Mei 2018	BAB III (hasil validitas & Reliabilitas)																																																																																																				
11.	26 Juni 2018	BAB IV & BAB V																																																																																																				
12.	29 Juni 2018	Revisi BAB IV & BAB V																																																																																																				
13.	2 Juli 2018	Revisi BAB IV & BAB V																																																																																																				
14.	4 Juli 2018	Revisi BAB IV & BAB V																																																																																																				
15.	6 Juli 2018	Revisi BAB V, BAB VI																																																																																																				
16.	10 Juli 2018	Revisi BAB V, BAB VI, abstrak.																																																																																																				
17.	11 Juli 2018	ACC laporan skripsi																																																																																																				
Catatan:																																																																																																						
1. Bimbingan skripsi minimal 8 (Delapan) kali 2. Setelah penulisan laporan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang skripsi.																																																																																																						

LAMPIRAN 5

ETHICAL APPROVAL



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 190-18.124/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/VI/2018

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU WUS (USIA 30-50 TAHUN) DALAM MENDETEKSI DINI KANKER LEHER RAHIM MELALUI METODE IVA DI IVA CENTER PUSKESMAS SINDANG JAYA TAHUN 2018

Peneliti Utama : Laraswani

Pembimbing : Gisely Vionalita, SKM., M.Sc.

Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 5 Juni 2018

Ketua



Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

* Ethical approval berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini ethical approval harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan informed consent.



LAMPIRAN 6
DOKUMENTASI PENELITIAN





Universitas
Esa Unggul

LAMPIRAN 7
HASIL UJI VALIDITAS & RELIABILITAS

1. Variabel Pengetahuan

Case Processing Summary		
	N	%
Cases Valid	20	100.0
Excluded ^a	0	.0
Total	20	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.903	17

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Definisi KLR	10.70	22.011	.578	.897
Gejala KLR	10.80	22.168	.543	.898
Faktor Risiko KLR	10.35	23.292	.556	.899
Agent KLR	10.60	21.516	.723	.892
Cara Penularan KLR	10.50	22.368	.589	.897
Cara Pencegahan KLR	10.40	22.989	.545	.898
Jenis Pemeriksaan KLR	10.70	21.274	.744	.891
Definisi IVA	10.70	21.484	.696	.893
Manfaat IVA	10.70	21.695	.649	.894
Kategori Hasil IVA Negatif	10.60	23.411	.293	.906
Kategori Hasil IVA Positif	10.60	22.463	.504	.899
Sasaran IVA 1	10.65	22.871	.399	.903
Sasaran IVA 2	10.65	22.134	.561	.897
Frekuensi Pemeriksaan IVA	10.50	21.947	.695	.893
Keuntungan Pemeriksaan IVA	10.50	22.579	.536	.898
Waktu Penerimaan Hasil Pemeriksaan IVA	10.50	22.789	.484	.900
Bagian Tubuh Pemeriksaan IVA	10.55	22.366	.552	.898

1. Variabel Pengetahuan (Setelah 2 Item Pertanyaan Tidak Valid Dihapus)

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	20	100.0
Excluded ^a	0	.0
Total	20	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.906	15

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Definisi KLR	9.45	18.471	.577	.901
Gejala KLR	9.55	18.576	.551	.902
Faktor Risiko KLR	9.10	19.779	.508	.904
Agent KLR	9.35	18.134	.693	.897
Cara Penularan KLR	9.25	18.829	.580	.901
Cara Pencegahan KLR	9.15	19.292	.571	.902
Jenis Pemeriksaan KLR	9.45	17.734	.760	.894
Definisi IVA	9.45	17.945	.707	.896
Manfaat IVA	9.45	18.050	.681	.897
Kategori Hasil IVA Positif	9.35	19.082	.454	.906
Sasaran IVA 2	9.40	18.674	.538	.903
Frekuensi Pemeriksaan IVA	9.25	18.303	.727	.896
Keuntungan Pemeriksaan IVA	9.25	18.934	.551	.902
Waktu Penerimaan Hasil	9.25	19.145	.494	.904
Pemeriksaan IVA	9.25	19.145	.494	.904
Bagian Tubuh Pemeriksaan IVA	9.30	18.747	.564	.902

2. Variabel Sikap

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	20	100.0
Excluded ^a	0	.0
Total	20	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.829	9

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Target Sasaran IVA	22.35	15.608	.578	.807
Efek Positif Pemeriksaan IVA	22.50	17.211	.472	.819
Pentingnya Pemeriksaan IVA 1	22.60	17.305	.628	.803
Gejala KLR	22.30	17.063	.529	.811
Pentingnya Pemeriksaan IVA 2	22.10	17.989	.536	.813
Kesiapan Psikis Pemeriksaan IVA 1	22.55	15.208	.723	.786
Dukungan Pemeriksaan IVA	22.65	18.134	.452	.820
Kesiapan Psikis Pemeriksaan IVA 2	22.50	17.842	.483	.817
Biaya Pemeriksaan IVA	22.85	17.397	.449	.821

3. Variabel Dukungan Suami

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	20	100.0
Excluded ^a	0	.0
Total	20	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.889	7

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Mengetahui Periksa IVA	3.55	5.313	.597	.883
Penerimaan Izin	3.50	5.211	.701	.872
Penerimaan Semangat	3.65	4.661	.883	.847
Pencarian Informasi IVA	3.90	5.253	.596	.884
Penerimaan Saran	3.75	4.829	.770	.862
Kemauan Mengajak Anak atau Mengantar	3.65	4.871	.769	.862
Penerimaan Hasil Periksa IVA	3.50	5.632	.474	.896

LAMPIRAN 8
FREKUENSI PER-ITEM PERTANYAAN

1. Perilaku IVA

**Universitas
Esa Unggul**

**Universitas
Esa Unggul**

WUS Pernah Periksa IVA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pernah Periksa IVA	12	100.0	100.0	100.0

Alasan Periksa IVA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ada Gejala	10	83.3	83.3	83.3
Cek Kesehatan	2	16.7	16.7	100.0
Total	12	100.0	100.0	

Lokasi Periksa IVA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Puskesmas Sindang Jaya	8	66.7	66.7	66.7
Puskesmas Lain	2	16.7	16.7	83.3
Rumah Sakit	2	16.7	16.7	100.0
Total	12	100.0	100.0	

WUS Tidak Pernah Periksa IVA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah Periksa IVA	37	100.0	100.0	100.0

Alasan Tidak Periksa IVA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Tahu IVA	12	32.4	32.4	32.4
Belum Ada Gejala	25	67.6	67.6	100.0
Total	37	100.0	100.0	

2. Variabel Pendidikan

Tingkat Pendidikan WUS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Sekolah	3	6.1	6.1	6.1
SD	7	14.3	14.3	20.4
SMP	21	42.9	42.9	63.3
SMA	16	32.7	32.7	95.9
Akademik	1	2.0	2.0	98.0
Perguruan Tinggi	1	2.0	2.0	100.0
Total	49	100.0	100.0	

3. Variabel Pengetahuan

Definisi KLR (C1)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	18	36.7	36.7	36.7
Benar	31	63.3	63.3	
Total	49	100.0	100.0	100.0

Gejala KLR (C2)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	33	67.3	67.3	67.3
Benar	16	32.7	32.7	
Total	49	100.0	100.0	100.0

Faktor Risiko KLR (C3)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	17	34.7	34.7	34.7
Benar	32	65.3	65.3	
Total	49	100.0	100.0	100.0

Agent KLR (C4)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	23	46.9	46.9	46.9
Benar	26	53.1	53.1	
Total	49	100.0	100.0	100.0

Cara Penularan KLR (C5)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	14	28.6	28.6	28.6
Benar	35	71.4	71.4	
Total	49	100.0	100.0	100.0

Cara Pencegahan KLR (C6)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	13	26.5	26.5	26.5
Benar	36	73.5	73.5	
Total	49	100.0	100.0	100.0

Jenis Pemeriksaan KLR (C7)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	30	61.2	61.2	61.2
Benar	19	38.8	38.8	
Total	49	100.0	100.0	100.0

Definisi IVA (C8)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Salah	23	46.9	46.9	46.9
Benar	26	53.1	53.1	
Total	49	100.0	100.0	100.0

Manfaat IVA (C9)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	24	49.0	49.0	49.0
	Benar	25	51.0	51.0	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Kategori Hasil IVA Positif (C10)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	21	42.9	42.9	42.9
	Benar	28	57.1	57.1	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Sasaran IVA 2 (C11)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	39	79.6	79.6	79.6
	Benar	10	20.4	20.4	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Frekuensi Pemeriksaan IVA (C12)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	23	46.9	46.9	46.9
	Benar	26	53.1	53.1	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Keuntungan Pemeriksaan IVA (C13)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	35	71.4	71.4	71.4
	Benar	14	28.6	28.6	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Waktu Penerimaan Hasil Pemeriksaan IVA (C14)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	28	57.1	57.1	57.1
	Benar	21	42.9	42.9	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Bagian Tubuh Pemeriksaan IVA (C15)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	15	30.6	30.6	30.6
	Benar	34	69.4	69.4	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

4. Variabel Sikap

Target Sasaran IVA (D1)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Kategorik (%)
Valid STS (1)	2	4.1	4.1	4.1	
TS (2)	8	16.3	16.3	20.4	STS & TS = 20.4
S (3)	14	28.6	28.6	49.0	
SS (4)	25	51.0	51.0	100.0	S & SS = 79.6
Total	49	100.0	100.0		

Efek Positif Pemeriksaan IVA (D2)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Kategorik (%)
Valid STS (1)	4	8.2	8.2	8.2	
TS (2)	30	61.2	61.2	69.4	STS & TS = 69.4
S (3)	12	24.5	24.5	93.9	
SS (4)	3	6.1	6.1	100.0	S & SS = 30.6
Total	49	100.0	100.0		

Tidak Penting Pemeriksaan IVA (D3)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Kategorik (%)
Valid SS (1)	2	4.1	4.1	4.1	
S (2)	3	6.1	6.1	10.2	SS & S = 10.2
TS (3)	27	55.1	55.1	65.3	
STS (4)	17	34.7	34.7	100.0	TS & STS = 89.8
Total	49	100.0	100.0		

Gejala KLR (D4)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Kategorik (%)
Valid STS (1)	1	2.0	2.0	2.0	
TS (2)	4	8.2	8.2	10.2	STS & TS = 10.2
S (3)	27	55.1	55.1	65.3	
SS (4)	17	34.7	34.7	100.0	S & SS = 89.8
Total	49	100.0	100.0		

Pentingnya Pemeriksaan IVA (D5)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Kategorik (%)
Valid STS (1)	1	2.0	2.0	2.0	
TS (2)	2	4.1	4.1	6.1	STS & TS = 6.1
S (3)	22	44.9	44.9	51.0	
SS (4)	24	49.0	49.0	100.0	S & SS = 93.9
Total	49	100.0	100.0		

Malu Untuk Pemeriksaan IVA (D6)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Kategorik (%)
Valid SS (1)	2	4.1	4.1	4.1	
S (2)	13	26.5	26.5	30.6	SS & S = 30.6
TS (3)	15	30.6	30.6	61.2	
STS (4)	19	38.8	38.8	100.0	TS & STS = 69.4
Total	49	100.0	100.0		

Dukungan Pemeriksaan IVA (D7)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Kategorik (%)
Valid STS (1)	1	2.0	2.0	2.0	
TS (2)	9	18.4	18.4	20.4	STS & TS = 20.4
S (3)	15	30.6	30.6	51.0	
SS (4)	24	49.0	49.0	100.0	S & SS = 79.6
Total	49	100.0	100.0		

Ketakutan Akan Hasil Positif (D8)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Kategorik (%)
Valid STS (1)	7	14.3	14.3	14.3	
TS (2)	29	59.2	59.2	73.5	STS & TS = 73.5
S (3)	9	18.4	18.4	91.8	
SS (4)	4	8.2	8.2	100.0	S & SS = 26.5
Total	49	100.0	100.0		

Biaya Pemeriksaan IVA (D9)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	Kategorik (%)
Valid SS (1)	2	4.1	4.1	4.1	
S (2)	6	12.2	12.2	16.3	SS & S = 16.3
TS (3)	21	42.9	42.9	59.2	
STS (4)	20	40.8	40.8	100.0	TS & STS = 83.7
Total	49	100.0	100.0		

5. Variabel Keterpaparan Informasi**Informasi Kanker Leher Rahim (E1)**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Pernah	4	8.2	8.2	8.2
Pernah	45	91.8	91.8	100.0
Total	49	100.0	100.0	

Sumber Informasi Kanker Leher Rahim

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Media Cetak	8	17.8	17.8	17.8
Tenaga Kesehatan Langsung	16	35.6	35.6	53.3
Media Elektronik	21	46.7	46.7	100.0
Total	45	100.0	100.0	

Informasi Pemeriksaan IVA (E2)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	35	71.4	71.4	71.4
	Pernah	14	28.6	28.6	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Sumber Informasi Pemeriksaan IVA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Media Cetak	4	28.6	28.6	28.6
	Tenaga Kesehatan Langsung	10	71.4	71.4	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

6. Variabel Dukungan Suami**Mengetahui Periksa IVA (F1)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	3	6.1	6.1	6.1
	Iya	46	93.9	93.9	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Penerimaan Izin (F2)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	9	18.4	18.4	18.4
	Iya	40	81.6	81.6	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Penerimaan Semangat (F3)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	19	38.8	38.8	38.8
	Iya	30	61.2	61.2	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Pencarian Informasi IVA (F4)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	37	75.5	75.5	75.5
	Iya	12	24.5	24.5	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Penerimaan Saran (F5)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	30	61.2	61.2	61.2
	Iya	19	38.8	38.8	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Kemauan Mengajak Anak atau Mengantar (F6)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	24	49.0	49.0	49.0
	Iya	25	51.0	51.0	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Penerimaan Hasil Periksa IVA (F7)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	3	6.1	6.1	6.1
	Iya	46	93.9	93.9	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

LAMPIRAN 9
HASIL UJI NORMALITAS

1. Variabel Pengetahuan

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Universitas
Esa Unggul

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pengetahuan Responden	Mean	7.73	.495
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	6.74 8.73
	5% Trimmed Mean	7.67	
	Median	7.00	
	Variance	11.991	
	Std. Deviation	3.463	
	Minimum	2	
	Maximum	15	
	Range	13	
	Interquartile Range	5	
	Skewness	.447	.340
	Kurtosis	-.601	.668

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pengetahuan Responden	.135	49	.026	.948	49	.032

a. Lilliefors Significance Correction

2. Variabel Sikap

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Sikap Responden	Mean	27.10	.601
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	25.89 28.31
	5% Trimmed Mean	27.25	
	Median	27.00	
	Variance	17.677	
	Std. Deviation	4.204	
	Minimum	13	
	Maximum	36	
	Range	23	
	Interquartile Range	4	
	Skewness	-.667	.340
	Kurtosis	2.042	.668

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sikap Responden	.152	49	.006	.947	49	.027

a. Lilliefors Significance Correction

3. Variabel Dukungan Suami

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Dukungan Suami Responden	Mean	4.45	.264
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	3.92 4.98
	5% Trimmed Mean		4.53
	Median	5.00	
	Variance		3.419
	Std. Deviation		1.849
	Minimum		0
	Maximum		7
	Range		7
	Interquartile Range		3
Skewness		-.369	.340
	Kurtosis		-.437
			.668

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Dukungan Suami Responden	.151	49	.007	.928	49	.005

a. Lilliefors Significance Correction

LAMPIRAN 10
ANALISIS UNIVARIAT

Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui

Metode IVA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah Periksa IVA	37	75.5	75.5	75.5
	Pernah Periksa IVA	12	24.5	24.5	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Variabel Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah (< SMA)	31	63.3	63.3	63.3
	Tinggi (\geq SMA)	18	36.7	36.7	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Variabel Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk (Skor < 7)	19	38.8	38.8	38.8
	Baik (Skor \geq 7)	30	61.2	61.2	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Variabel Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif (Skor < 27)	19	38.8	38.8	38.8
	Positif (Skor \geq 27)	30	61.2	61.2	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Variabel Keterpaparan Informasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Terpapar (Skor < 2)	35	71.4	71.4	71.4
	Terpapar (Skor = 2)	14	28.6	28.6	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

Variabel Dukungan Suami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Mendukung (Skor < 5)	23	46.9	46.9	46.9
	Mendukung (Skor \geq 5)	26	53.1	53.1	100.0
	Total	49	100.0	100.0	

LAMPIRAN 11
ANALISIS BIVARIAT

Variabel Pendidikan * Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher

Rahim Melalui Metode IVA

			Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA		Total	
			Tidak Pernah Periksa IVA	Pernah Periksa IVA		
Variabel Pendidikan	Rendah (< SMA)	Count	25	6	31	
		Expected Count	23.4	7.6	31.0	
		% within Variabel Pendidikan	80.6%	19.4%	100.0%	
	Tinggi (\geq SMA)	Count	12	6	18	
		Expected Count	13.6	4.4	18.0	
		% within Variabel Pendidikan	66.7%	33.3%	100.0%	
Total		Count	37	12	49	
		Expected Count	37.0	12.0	49.0	
		% within Variabel Pendidikan	75.5%	24.5%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.203 ^a	1	.273		
Continuity Correction ^b	.566	1	.452		
Likelihood Ratio	1.176	1	.278		
Fisher's Exact Test				.316	.224
Linear-by-Linear Association	1.179	1	.278		
N of Valid Cases	49				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.41.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Variabel Pendidikan (Rendah (< SMA) / Tinggi (\geq SMA))	2.083	.554	7.834
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Tidak Pernah Periksa IVA	1.210	.836	1.750
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Pernah Periksa IVA	.581	.220	1.533
N of Valid Cases	49		

Variabel Pengetahuan * Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA

			Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA		Total
			Tidak Pernah Periksa IVA	Pernah Periksa IVA	
Variabel Pengetahuan	Buruk (Skor < 7)	Count	18	1	19
		Expected Count	14.3	4.7	19.0
		% within Variabel Pengetahuan	94.7%	5.3%	100.0%
	Baik (Skor ≥ 7)	Count	19	11	30
		Expected Count	22.7	7.3	30.0
		% within Variabel Pengetahuan	63.3%	36.7%	100.0%
Total		Count	37	12	49
		Expected Count	37.0	12.0	49.0
		% within Variabel Pengetahuan	75.5%	24.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.204 ^a	1	.013		
Continuity Correction ^b	4.622	1	.032		
Likelihood Ratio	7.288	1	.007		
Fisher's Exact Test				.017	.012
Linear-by-Linear Association	6.077	1	.014		
N of Valid Cases	49				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.65.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Variabel Pengetahuan (Buruk (Skor < 7) / Baik (Skor ≥ 7))	10.421	1.218	89.126
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Tidak Pernah Periksa IVA	1.496	1.117	2.003
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Pernah Periksa IVA	.144	.020	1.024
N of Valid Cases	49		

**Variabel Sikap * Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim
Melalui Metode IVA**

			Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA		Total
			Tidak Pernah Periksa IVA	Pernah Periksa IVA	
Variabel Sikap	Negatif (Skor < 27)	Count	17	2	19
		Expected Count	14.3	4.7	19.0
		% within Variabel Sikap	89.5%	10.5%	100.0%
	Positif (Skor ≥ 27)	Count	20	10	30
		Expected Count	22.7	7.3	30.0
		% within Variabel Sikap	66.7%	33.3%	100.0%
Total		Count	37	12	49
		Expected Count	37.0	12.0	49.0
		% within Variabel Sikap	75.5%	24.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.272 ^a	1	.070		
Continuity Correction ^b	2.155	1	.142		
Likelihood Ratio	3.575	1	.059		
Fisher's Exact Test	3.205	1	.073	.095	.068
Linear-by-Linear Association					
N of Valid Cases	49				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.65.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Variabel Sikap (Negatif (Skor < 27) / Positif (Skor ≥ 27))	4.250	.816	22.132
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Tidak Pernah Periksa IVA	1.342	.998	1.805
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Pernah Periksa IVA	.316	.077	1.287
N of Valid Cases	49		

Variabel Keterpaparan Informasi * Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA

Variabel Keterpaparan Informasi		Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA			Total
		Tidak Pernah Periksa IVA	Pernah Periksa IVA		
Variabel Keterpaparan Informasi	Tidak Terpapar (Skor < 2)	Count Expected Count % within Variabel Keterpaparan Informasi	31 26.4 88.6%	4 8.6 11.4%	35 35.0 100.0%
	Terpapar (Skor = 2)	Count Expected Count % within Variabel Keterpaparan Informasi	6 10.6 42.9%	8 3.4 57.1%	14 14.0 100.0%
Total		Count Expected Count % within Variabel Keterpaparan Informasi	37 37.0 75.5%	12 12.0 24.5%	49 49.0 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.301 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.964	1	.003		
Likelihood Ratio	10.554	1	.001		
Fisher's Exact Test				.002	.002
Linear-by-Linear Association	11.070	1	.001		
N of Valid Cases	49				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.43.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Variabel Keterpaparan Informasi (Tidak Terpapar (Skor < 2) / Terpapar (Skor = 2))	10.333	2.341	45.613
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Tidak Pernah Periksa IVA	2.067	1.116	3.828
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Pernah Periksa IVA	.200	.072	.559
N of Valid Cases	49		

Variabel Dukungan Suami * Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA

Variabel Dukungan Suami		Count Expected Count % within Variabel Dukungan Suami	Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA		Total
			Tidak Pernah Periksa IVA	Pernah Periksa IVA	
Tidak Mendukung (Skor < 5)	Count	21	2	23	23
	Expected Count	17.4	5.6	23.0	23.0
Mendukung (Skor ≥ 5)	% within Variabel Dukungan Suami	91.3%	8.7%	100.0%	100.0%
	Count	16	10	26	26
	Expected Count	19.6	6.4	26.0	26.0
	% within Variabel Dukungan Suami	61.5%	38.5%	100.0%	100.0%
Total	Count	37	12	49	49
	Expected Count	37.0	12.0	49.0	49.0
	% within Variabel Dukungan Suami	75.5%	24.5%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.847 ^a	1	.016		
Continuity Correction ^b	4.348	1	.037		
Likelihood Ratio	6.316	1	.012		
Fisher's Exact Test				.021	.017
Linear-by-Linear Association	5.728	1	.017		
N of Valid Cases	49				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.63.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Variabel Dukungan Suami (Tidak Mendukung (Skor < 5) / Mendukung (Skor ≥ 5))	6.563	1.258	34.227
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Tidak Pernah Periksa IVA	1.484	1.068	2.062
For cohort Variabel Perilaku WUS (Usia 30-50 Tahun) Dalam Mendeteksi Dini Kanker Leher Rahim Melalui Metode IVA = Pernah Periksa IVA	.226	.055	.927
N of Valid Cases	49		