

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP MAHASISWI
STIKES SEHAT MEDAN TENTANG INFEKSI DAN
VAKSINASI HUMAN PAPILLOMA VIRUS
TAHUN 2024**

SKRIPSI

Oleh

**ADISTYRA ARYA PUTRA
71200811117**



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
MEDAN
2024**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP MAHASISWI
STIKES SEHAT MEDAN TENTANG INFEKSI DAN
VAKSINASI HUMAN PAPILLOMA VIRUS
TAHUN 2024**

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Kelulusan Menjadi Sarjana Kedokteran

Oleh

**ADISTYRA ARYA PUTRA
71200811117**



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
MEDAN
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

Hasil penelitian dengan judul :

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP MAHASISWI STIKES
SEHAT MEDAN TENTANG INFEKSI DAN VAKSINASI
HUMAN PAPILLOMA VIRUS TAHUN 2024**

Yang dipersiapkan oleh:

ADISTYRA ARYA PUTRA

71200811117

Hasil penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

Medan, 31 Mei 2024

Disetujui,

Dosen Pembimbing I

(dr. Abdul Harris Pane, Sp. OG)

Pembanding I

Pembanding II

(dr. Siska Anggraini Lubis, Sp. KK, M. Pd.
Ked., FINSDV, FAADV)

(dr. Zaim Anshari, M.Pd, M.Kes, M.Biomed)

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Skripsi : HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP MAHASISWI
STIKES SEHAT MEDAN TENTANG INFEKSI DAN
VAKSINASI *HUMAN PAPILLOMA VIRUS*

Nama : Adistyra Arya Putra
NPM : 71200811117

Telah diuji dan dinyatakan lulus di depan tim penguji pada hari

Selasa, 31 Mei 2024

Tim Penguji Skripsi
Dosen Pembimbing

(dr. Abdul Harris Pane, Sp. OG)

Dosen Pembanding I

Dosen Pembanding II

(dr. Siska Anggraini Lubis, Sp. KK, M. Pd.
Ked., FINSDV, FAADV)

(dr. Zaim Anshari, M.Pd, M.Kes, M.Biomed)

Diketahui

Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara

(dr. Tri Makmur, Sp.S)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh, Segala puji dan syukur atas kehadirat Allah SWT dan juga berkah, rahmat serta hidayah-Nya yang senantiasa diberikan kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP MAHASISWI STIKES SEHAT MEDAN TENTANG INFEKSI DAN VAKSINASI HUMAN PAPILLOMA VIRUS TAHUN 2024**" sebagai syarat dalam menyelesaikan Program Sarjana (S1) dalam Program Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Dalam penyelesaikan skripsi ini penulis banyak mendapatkan dukungan dan bantuan dari sejumlah pihak baik terkait dengan proses pembelajaran, bimbingan, dan masukan lainnya baik secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu penulis menyampaikan penghargaan dan terima kasih kepada:

1. Dr. Syafrida, SE., M.Si. selaku Rektor Universitas Islam Sumatera Utara (UISU) Medan.
2. dr. Tri Makmur, Sp.S. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.
3. dr. Abdul Harris Pane, Sp. OG. selaku Dosen Pembimbing yang telah meluangkan waktu ditengah kesibukan beliau, dan memberikan banyak sekali pelajaran dan bimbingan, serta arahan, masukan, saran, tenaga serta dukungan kepada Penulis dalam proses penulisan skripsi ini.
4. dr. Siska Anggraini Lubis, M.Pd (Ked), Sp. KK. selaku dosen penguji I dan dr. Zaim Anshari Siregar, M.Pd, M.Ked, M.Biomed. selaku penguji II yang telah meluangkan waktu ditengah kesibukan beliau untuk memberikan saran, masukan, dan ilmu-ilmu yang penulis dapatkan dalam proses penyusunan skripsi ini.
5. Drg. Kesuma Wardhani, M. Biomed., AIFO-K selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan dukungan berupa pengarahan selama masa perkuliahan.
6. Dr. Surya Akbar, M.Med.Ed., selaku dosen pembimbing data statistik yang memberikan arahan dan saran mengenai penelitian ini.
7. Seluruh dosen dan staf Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

8. Terima kasih kepada Ibu Elvi Septiani, SST., M.Kes. selaku ibu ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sehat Medan yang telah mengizinkan dan mempercayai saya untuk dapat melaksanakan penelitian ini di STIKes Sehat Medan.
9. Terima kasih kepada Ibu Leny Suarni, S.Kep., Ns., M.K.M. selaku ibu ketua bidang kemahasiswaan STIKes Sehat Medan yang telah membantu mengkoordinir mahasiswa STIKes Sehat Medan dalam melakukan pengisian kuesioner penelitian ini.
10. Terima kasih kepada Dana Sutan Mahdan selaku mahasiswa STIKes Sehat Medan yang telah turut membantu memperkenalkan saya dengan STIKes Sehat Medan lebih dekat dan ikut mengkoordinir Mahasiswa STIKes Sehat Medan pada waktu pengisian kuesioner penelitian ini.
11. Kedua orang tua yang saya sayangi, Doddy Suryadi, S.P dan Lenny Hartati, A.Md, terima kasih atas segala dukungan baik secara materil maupun moril, perhatian, kesabaran dan kasih sayang yang tak terhingga untuk saya sampai pada akhirnya dapat menyelesaikan skripsi ini.
12. Terima kasih kepada adik – adik saya yang saya sayangi, Azrial Abrar, Dalu Rizky Febrian, dan Nazwa Aliqa atas dukungan dan semangat agar saya dapat menyelesaikan skripsi ini.
13. Terima kasih sebesar-besarnya kepada diri sendiri karena pada akhirnya dapat menyelesaikan tugas skripsi dengan sebaik – baiknya.
14. Terima kasih kepada salah satu mahasiswa Universitas Islam Negeri Sumatera Utara yang memiliki NIM 0306203227 atas nama Nur Laily Fitri cantik yang tak pernah lelah memberikan semangat dan dukungan setiap siang dan malam agar skripsi ini dapat terselesaikan.
15. Kepada semua sahabat saya di AFK SQUAD, Muhammad Raihan Bati Satya Sihombing, Dafa Rizqinta Heltansa Sinaga, Ocmitory Abrar Tirfa, Surya Dharmo Siregar, Muhammad Raihan ‘Elak’, Anggara Bintang Krista Brahmana, Muhammad Furqa’n Arnika, Sendy Endy Evanka Perangin – Angin, Muhammad Falih Situmorang, Muhammad Alvin Isura Karo – Karo, Muhammad Rahmat Gusti, Arif Irawan dan Achmad Indra Jaya Tarigan sebagai teman seperjuangan dan penyemangat saya untuk dapat segera menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak terdapat kekurangan, baik dari aspek penulisan maupun isi skripsi. Tentunya penulis sangat mengharapkan masukan dan saran untuk perbaikan penulisan karya ilmiah berikutnya.

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat sebagai sumber informasi untuk perkembangan ilmu pengetahuan khususnya bidang Kesehatan bagi Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sumatera Utara.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Medan, 31 Mei 2024

Dengan Hormat,

Penulis

Adistyra Arya Putra

71200811117

DAFTAR ISI

Nomor	Judul	Halaman
	LEMBAR PERSETUJUAN	i
	LEMBAR PENGESAHAN	ii
	KATA PENGANTAR.....	iii
	ABSTRAK	vi
	ABSTRACT	vii
	DAFTAR ISI.....	viii
	DAFTAR TABEL	xi
	DAFTAR GAMBAR.....	xii
	DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
	DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
	BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1.	Latar Belakang	1
1.2.	Rumusan Masalah	3
1.3.	Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1.	Tujuan Umum	3
1.3.2.	Tujuan Khusus	3
1.4.	Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1.	Bagi Penliti.....	3
1.4.2.	Bagi Institusi	3
1.4.3.	Bagi Masyarakat	3
1.4.4.	Bagi Pemerintah.....	4
1.4.5.	Bagi Penelitian Selanjutnya	4
	BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1.	Kanker Serviks	5
2.1.1.	Definisi.....	5
2.1.2.	Gejala dan Tanda	5
2.1.3.	Etiologi.....	5

2.1.4. Faktor Resiko.....	6
2.1.5. Patogenesis.....	7
2.1.6. Stadium Kanker Serviks.....	9
2.1.7. Pencegahan.....	10
2.2. Vaksin HPV	10
2.2.1. Definisi.....	10
2.2.2. Morfologi Virus HPV	12
2.3. Pengetahuan	12
2.3.1. Definisi.....	12
2.3.2. Tingkat Pengetahuan.....	13
2.3.3. Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	14
2.4. Sikap...	15
2.4.1. Definisi.....	15
2.4.2. Tingkatan Sikap	15
2.4.3. Faktor yang Mempengaruhi Sikap.....	16
2.4.4. Hubungan Pengetahuan dengan Sikap.....	17
2.5. Kerangka Teori	18
2.6. Kerangka Konsep.....	18
2.7. Hipotesis.....	19
BAB III METODE PENELITIAN	20
3.1. Desain/Jenis Penelitian	20
3.2. Waktu dan Lokasi Penelitian.....	20
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian	20
3.3.1. Populasi Penelitian	20
3.3.2. Sampel Penelitian.....	20
3.4. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	20
3.4.1. Kriteria Inklusi	20
3.4.2. Kriteria Eksklusi	20
3.5. Variabel Penelitian	21
3.5.1. Variabel Bebas	21
3.5.2. Variabel Terikat	21
3.6. Definisi Operasional	21
3.7. Instrumen Penelitian.....	24
3.8. Metode Pengukuran Variabel.....	24

3.8.1. Pengetahuan.....	24
3.8.2. Sikap	25
3.9. Teknik Pengumpulan Data.....	25
3.10. Analisa Data	26
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	27
4.1. Hasil Penelitian.....	27
4.1.1. Data Demografi Berdasarkan Jurusan Mahasiswi STIKes Sehat Medan Tahun 2024.....	27
4.1.2. Distribusi Frekuensi Terhadap Tingkat Pengetahuan Mahasiswi STIKes Sehat Medan Tentang Infeksi HPV Tahun 2024.....	27
4.1.3. Distribusi Frekuensi Terhadap Sikap Mahasiswi STIKes Sehat Medan Tentang Infeksi HPV Tahun 2024	28
4.1.4. Distribusi Frekuensi Terhadap Tingkat Pengetahuan Mahasiswi STIKes Sehat Medan Tentang Vaksinasi HPV Tahun 2024.....	29
4.1.5. Distribusi Frekuensi Terhadap Sikap Mahasiswi STIKes Sehat Medan Tentang Vaksinasi HPV Tahun 2024.....	29
4.1.6. Hubungan Pengetahuan dan Sikap Mahasiswi STIKes Sehat medan Tentang Infeksi HPV Tahun 2024	30
4.1.7. Hubungan Pengetahuan dan Sikap Mahasiswi STIKes Sehat medan Tentang Infeksi HPV Tahun 2024.....	31
4.2. Pembahasan.....	32
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	37
5.1. Kesimpulan.....	37
5.2. Saran	38
DAFTAR PUSTAKA.....	40
LAMPIRAN.....	44

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
3.1.	Definisi Operasional	22
4.1.	Demografi Mahasiswi STIKes Sehat Medan berdasarkan jurusan Tahun 2024.....	27
4.2.	Distribusi frekuensi terhadap tingkat pengetahuan mahasiswi STIKes Sehat Medan tentang infeksi HPV tahun 2024	28
4.3.	Distribusi frekuensi terhadap sikap mahasiswi STIKes Sehat Medan tentang infeksi HPV tahun 2024...	28
4.4.	Distribusi frekuensi terhadap tingkat pengetahuan mahasiswi STIKes Sehat Medan tentang vaksinasi HPV tahun 2024	29
4.5.	Distribusi frekuensi terhadap sikap mahasiswi STIKes Sehat Medan tentang vaksinasi HPV tahun 2024	30
4.6.	Hasil Uji Korelasi <i>Spearman</i> hubungan pengetahuan dan sikap mahasiswi STIKes Sehat Medan tentang infeksi HPV tahun 2024.....	30
4.7.	Hasil Uji Korelasi <i>Spearman</i> hubungan pengetahuan dan sikap mahasiswi STIKes Sehat Medan tentang vaksinasi HPV tahun 2024.....	31

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul	Halaman
Gambar 2.1.	Kerangka Teori Penelitian.....	18
Gambar 2.2.	Kerangka Konsep Penelitian.....	18

DAFTAR SINGKATAN

HPV	: <i>Human Papilloma Virus</i>
RB	: <i>Retinoblastic Protein</i>
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul	Halaman
Lampiran 1	Surat Pernyataan Keabsahan Daftar Pustaka.....	44
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Proposal Penelitian.....	45
Lampiran 3	Surat Permohonan Survey Awal.....	46
Lampiran 4	Surat Balasan Permohonan Survey Awal.....	47
Lampiran 5	Surat Pengajuan Izin Penelitian.....	48
Lampiran 6	Surat Izin Penelitian.....	49
Lampiran 7	<i>Informed Consent</i>	50
Lampiran 8	Kuesioner Penelitian.....	51
Lampiran 9	Tabel Uji Validitas.....	55
Lampiran 10	Master Data.....	57
Lampiran 11	Data Statistik SPSS.....	67
Lampiran 12	Dokumentasi.....	73
Lampiran 13	CV Peneliti.....	75

DAFTAR PUSTAKA

- Abdelaliem. S. M. F. et all. (2023). Knowledge and Attitudes toward Human Papillomavirus and Vaccination: A Survey among Nursing Students in Saudi Arabia. Jurnal: Healthcare. Vol 11. No. 12. DOI: <https://doi.org/10.3390/healthcare11121766>
- Aimagambetova G, Azizan A. (2018). Epidemiology of HPV infection and HPV-related cancers in Kazakhstan: A review. Asian Pacific J Cancer Prev. Volume 19. No. 5. doi:10.22034/APJCP.2018.19.5.1-175v
- Aline TR. (2022). Gambaran pengetahuan dan sikap siswi SMAN 14 Jakarta mengenai vaksin HPV sebagai pencegahan kanker serviks. Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran Universitas Kristen Indonesia Jakarta.
- Aryanian. Z. et all. (2022). Knowledge and Attitude of Iranian University Students toward Genital Warts. Jurnal: Hindawi. Article ID 6730476. DOI: <https://doi.org/10.1155/2022/6730476>
- Astuti. D. et all. (2024) Pengetahuan dan Sikap Mahasiswi Keperawatan Tentang Vaksinasi HPV (Human Papilloma Virus) di Kota Jayapura. Jurnal: Keperawatan Dirgahayu. Vol. 6. No. 1
- Biyazin. T. et all. (2022). Knowledge and Attitude About Human Papillomavirus Vaccine Among Female High School Students at Jimma Town, Ethiopia. Jurnal: Human Vaccines & Immunotherapeutics. Vol. 18 No. 1. DOI: <https://doi.org/10.1080/21645515.2022.2036522>
- Burd EM. (2003). Human papilloma virus and cervical cancer. Clin Microbiol Rev. Volume. 16. No. 1. doi:10.1128/CMR.16.1.1- 17.2003
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2022) National Breast and Cervical Cancer Early Detection Program (NBCCEDP) [Internet]. 2022 [cited 2023 Agustus 31]. Available from:<https://www.cdc.gov/cancer/nbccedp/about.htm>
- Chrysostomou AC, Stylianou DC, Constantinidou A, Kostrikis LG. (2018). Cervical cancer screening programs in Europe: The transition towards HPV vaccination and population-based HPV testing. Viruses. Volume. 10. No. 12. doi:10.3390/v10120729
- Dethan C. M. And Suariyani N. (2017). Pengetahuan Dan Sikap Tentang Perilaku Vaksinasi HPV pada Siswi SMA Swasta. Vol. 13. No. 2.

- Dewi. P. I. S. et all. (2021). Sikap Remaja Putri Tentang Kanker Serviks Dengan Motivasi Remaja Melakukan Vaksinasi HPV. Jurnal: Keperawatan Silampari. Vol. 5. No. 1
- Evriarti, P. R., & Yasmon, A. (2019). Patogenesis Human Papillomavirus (HPV) pada Kanker Serviks. Jurnal Biotek Medisiana Indonesia, Volume. 8. No.1.
- Fajri F. (2013). Gambaran pengetahuandan sikap remaja tentang kankerserviks di SMA Negeri 15 Makassar tahun 2013. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negri Aluddin Makassar.
- Febriyanti. R and Annisa. (2023). Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Tentang Vaksin Human Papillomavirus (HPV) Pada Ibu PKK di Kecamatan Medan Kota. Jurnal: Implementa Husada. Vo. 4. No. 4
- Fitri A. (2019). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri Tentang Infeksi dan Vaksinasi Human Papilloma Virus di Kelurahan Bulian Kota Tebing Tinggi. Fakultas Kedokteran. Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara.
- Fitri DM. (2018). Hubungan Pengetahuan, Persepsi, Dan Sikap Dengan Minat Untuk Melakukan Vaksinasi Human Papilloma Virus (Hpv) Pada Wanita Usia Subur Di Desa Gudang Kecamatan Cikalangkulon Kabupaten Cianjur Tahun 2018. Volume 7. No. 2. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatanindonesia/Profil-Kesehatan-IndonesiaTahun-2020.pdf>
- Gomes. J. N. D. R. Suariyani. N. L. P. (2023). Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap Dengan Perilaku Terhadap Infeksi Menular Seksual Pada Remaja di Comoro Dili Timor-Leste. Jurnal: Arc. Com. Health. Vol. 10. No. 1.
- Hendra and Surya. D. P. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Kanker Serviks dengan Minat untuk Vaksinasi HPV pada Mahasiswi Fakultas Kedokteran Universitas HKBP Nommensen Medan. Jurnal: Nommensen Journal of Medicine. Vol 6. No. 2.
- Iwata S, Murata S, Rong Han S, et al. (2017). Safety and Immunogenicity of a 9-Valent Human Papillo-mavirus Vaccine Administered to 9- to 15-Year-Old Japanese Girls. Jpn J Infect Dis. 2017;70(4):368-73.
- Jaspers L, Budiningsih S, Wolterbeek R, Henderson FC, Peters AAW. (2011). Parental acceptance of human papillomavirus (HPV) vaccination in Indonesia: A cross-sectional study. Vaccine. Volume. 29. No. 44. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.vaccine.2011.07.107>

- Kjaer SK, Dehlendorff C, Belmonte F, Baandrup L. (2021). “*Real-World Effectiveness of Human Papillomavirus Vaccination Against Cervical Cancer*”. JNCI : Journal of the National Cancer. 2021;113(10):1329-35
- Kominfo. (2023). “Vaksinasi HPV Bersifat Wajib dan Dibiayai Negara. Bersifat Wajib dan Dibiayai Negara. Available from: <https://indonesiabaik.id/infografis/vaksinasi-hpv-bersifat-wajib-dan-dibiayai-negara>
- Lei J, Ploner A, Elfström KM, Wang J, Roth A, Fang f, et al. (2020). “*HPV Vaccination and the Risk of Invasive Cervical Cancer*. New England Journal of Medicine. 1;383(14):1340-8
- Martina. O. et all. (2023). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri Tentang Kanker Serviks Terhadap Motivasi Remaja Melakukan Vaksinasi HPV di SMA Negeri 1 Kubutambahan. Jurnal: Simposium Kesehatan Nasional. Vol. 2. No. 1
- Monga, A., & Dobbs, S. P (Ed). (2011). Gynaecology by Ten Teachers, 19th Edition. CRC Press.
- Mulia V. D. et all. (2021). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Sikap Imunisasi Vaksin Human Papilloma Virus Sebagai Pencegahan Primer Kanker Serviks pada Mahasiswi Fakultas Keperawatan,UNSYIAH. Jurnal: Kedokteran Syiah Kuala. Vol. 21. No. 3.
- Notoadmodjo, S. (2013). Ilmu Perilaku Kesehatan1st ed., Jakarta: Rineka Cipta.
- Rachmani, B, Shaluhiyah, Z,Cahyo, K. (2012). Sikap Remaja Perempuan terhadap Pencegahan Kanker Serviks Melalui Vaksinasi HPV di kota Semarang. Media Kesehatan Masyarakat Indonesia. Volume. 12. No. 2.
- Rahmayanti. S. et all. (2018). Tingkat Pengetahuan dan Sikap Wanita Pasangan Usia Subur (PUS) Terhadap Imunisasi Vaksin HPV. Jurnal: Ners Indonesia. Vo. 9. No. 1.
- Riyanto, B.A. (2013). Kapita Selekta Kuisioner: Pengetahuan dan Sikap. Jakarta: Salemba Medika. Volume. 1. No. 3.
- Sagitarini. (2019). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri Terhadap Pencegahan Kanker Serviks Melalui Vaksinasi Human Papiloma Virus (HPV) di SMK PGRI 3 Denpasar. Jurnal: Kesehatan Medika Udayana. Vol. 05. No. 02.

- Santoso EB. (2021). Hubungan paritas dengan kejadian kanker serviks di polikandungan RSUD dr. M. Soewandhi. Gema Wiralodra. Volume 12. No. 2: 260-268.
- Saragih. N. L. et all. (2023). Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Orang Tua dalam Pemberian Vaksinasi Human Papilloma Virus (HPV) pada Remaja Putri SMP X Jakarta. Jurnal: Keperawatan Cikini. Vol. 4. No. 1.
- Savira, M. (2018). Biologi molekuler human papilloma virus. Jurnal Ilmu Kedokteran (Journal of Medical Science), Volume. 11. No. 1.
- Suryoadji K, Ridwan A, Kusuma F. (2021). "Vaksin HPV Sebagai Strategi Pencegahan Kanker Serviks Di Indonesia. JIMKI : Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia.
- The International Federation Of Genecology And Obstetric (FIGO) (2021). Stadium Kanker Serviks
- Wolff. K. Lowell. A. Goldsmith. S. I. et al. (2008). Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine. United States of America: The McGraw-Hill Companies.
- Wong. L. P. (2011). Wong, L.P. Knowledge and Attitudes About HPV Infection, HPV Vaccination, and Cervical Cancer Among Rural Southeast Asian Women. Jurnal: Behav. Med. Vol. 18. 105–111. DOI: <https://doi.org/10.1007/s12529-010-9104-y>
- World Health Organization (WHO). (2022). Cervical Cancer [Internet]. 2022 [cited 2023 Agustus 31]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cervicalcancer>
- Yu. Y. Xu. M. Sun. J. et al. (2016). Human Papillomavirus Infection and Vaccination: Awareness and Knowledge of HPV and Acceptability of HPV Vaccine among Mothers of Teenage Daughters in Weihai, Shandong, China. Jurnal: PLoS ONE. Vol. 11. No. 1. DOI: <https://doi.org/10.1371%2Fjournal.pone.0146741>

**SURAT PERNYATAAN KEABSAHAN DAFTAR PUSTAKA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini telah memeriksa kebenaran daftar pustaka yang digunakan oleh :

Nama Mahasiswa : Adhistyra Arya Putra
NPM : 7120081117
Judul Skripsi : "Hubungan Pengetahuan dan Sifap Mahasiswa STIKes Setia Medan terhadap Impulsif dan Vulnerabilitas Human Papilloma Virus"

Demikian pernyataan ini disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Dosen Pembimbing Skripsi

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dr. Abdul Hafnis Pane, Sp.OG," is placed below the title "Dosen Pembimbing Skripsi". A curved line connects the signature to the title above it.

LEMBAR PERSETUJUAN

Proposal penelitian dengan judul :

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP MAHASISWI
STIKES SEHAT MEDAN TENTANG INFEKSI DAN VAKSINASI
HUMAN PAPILLOMA VIRUS**

Yang dipersiapkan oleh:

ADISTYRA ARYA PUTRA

71200811117

Proposal penelitian ini telah diperiksa dan disetujui

untuk dilanjutkan ke lahan penelitian

Medan, Desember 2023

Disetujui,

Dosen Pembimbing



(dr. Abdul Harris Pane Sp. OG)



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SEHAT MEDAN
Kampus1 :Jln. Gaperta Ujung, Tj. Gusta, Kec. Medan Helvetia, Kampus2 :Jln. LetdaSujono
No.241 F Bandar Selamat - Medan Telp: (061) 80441160 Fax : (061) 80441160
Email :stikessehat2@gmail.com , Website :<https://stikessehatmedan.ac.id>

No : 505/Stikes/S/B/XII/2023

Lamp : -

Hal : Pemberian Izin Survei Awal

Kepada Yth,
Dekan Fakultas Kedokteran

Berdasarkan surat no : 2349/L/E.03/XII/2023 tentang Survei Awal, Maka dengan ini kami memberikan izin kepada **Adistyra Arya Putra** untuk melaksanakan Survei Awal untuk kebutuhan penelitian tentang “Hubungan Pengetahuan dan Sikap Mahasiswa STIKes Sehat Medan Tentang Infeksi dan Vaksinasi Human Papiloma Virus” di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sehat Medan.

Demikian surat izin ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Medan, 19 Desember 2023
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sehat Medan
Ketua

Elvi Sepriani, SST.,M.Kes
NIDN : 0127098703

UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN

KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
 KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
 TELP. (061) 42778962

Nomor	: 2349	/L/E.03/XII/2023	Medan,	12 Jumadil'Awal 1445 H
Lampiran	:	-	09 Desember	2023 M
Hal	:	Permohonan Survei Awal		

Kepada Yth.
 Ibu Ketua STIKES Sehat Medan
 Di
 Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak/Ibu berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan tema " Hubungan Pengetahuan dan Sikap Mahasiswa STIKES Sehat Medan Tentang Infeksi dan Vaksinasi Human Papilloma Virus " maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Adistyra Arya Putra
 NPM : 71200811117

Untuk dapat melaksanakan **Survei Awal** di STIKES Sehat Medan.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapan terimakasih.

An. Dekan

Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah

**Tembusan :**

1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)
2. Pertinggal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsanitizer.



**UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT PENELITIAN**

KAMPUS : JL. STM NO. 77 SUKA MAJU, MEDAN – 20146
KAMPUS JL. SM RAJA NO. 2A MEDAN – 20212
TELP. (061) 4572733, 4143491, 4142993, FAX. 061 – 4142495

LEMBAR PERMOHONAN SURAT IZIN PENELITIAN

Dalam rangka penyempurnaan dan persiapan menghadapi Seminar Hasil Skripsi, maka saya bertanda tangan dibawah ini sebagai dosen pembimbing dari :

Nama Mahasiswa	: <u>Adistyra Arya Putra</u>
NPM	: <u>71200811117</u>
Judul Skripsi	: <u>Hubungan Perystahmon dan Sifat Mahasiswa STikes Sehat Medan terhadap Inovasi dan Keterwujudan Human Prapitalanung</u>
Lokasi Penelitian	: <u>STKes Sehat Medan, Jl. Ciparay, Gg. Pelita, Medan</u>
Tujuan Surat	: <u>Ibu Ketua STKes Sehat Medan.</u>
No. HP	: <u>0822-1593-0861</u>

Mohon kiranya agar dipersiapkan Surat Izin Penelitian untuk Seminar Hasil Skripsi.

Atas kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Dosen Pembimbing Skripsi

(dr. Abdul Hamid Panjaitan, Sp.OG)

Nb : Tujuan surat diisi kepada siapa surat ditujukan. Lokasi Penelitian diisi dimana tempat atau lokasi Penelitian bukan alamat



UNIVERSITAS ISLAM SUMATERA UTARA FAKULTAS KEDOKTERAN

KAMPUS JL. STM NO. 77 MEDAN
KAMPUS JL. SM. RAJA NO. 2 A MEDAN - 20212
TELP. (061) 42778962

Nomor : 147 /L/E.03/V/2024
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Medan, 12 Dzulqaidah 1445 H
22 Mei 2024 M

Kepada Yth.
Ibu Ketua STIKES Sehat Medan
Di
Tempat

Dengan hormat, kami doakan semoga Bapak/Ibu berada dalam keadaan sehat wal afiat dan sukses menjalankan tugas sehari-hari. Amin.

Sehubungan dengan rencana penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa FK UISU dengan Judul " Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Mahasiswa STIKES Sehat Medan Tentang Infeksi Dan Vaksinasi Human Papilloma Virus " maka dengan ini kami memohon izin agar mahasiswa FK UISU yang bernama :

Nama : Adistyra Arya Putra
NPM : 71200811117

Untuk dapat melaksanakan **Izin Penelitian** di STIKES Sehat Medan.

Demikianlah disampaikan dan atas perhatiannya kami ucapan terimakasih.

An. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Dakwah Islamiyah



dr. Ima Syarifuddin, M.Si., M.Biomed

Tembusan :
1. Yth. Dekan Fakultas Kedokteran UISU (sebagai laporan)
2. Pertinggal

NB : Tetap menjalankan protokol kesehatan dengan menjaga jarak, memakai masker dan menjaga kebersihan tangan / menggunakan handsanitizer.

**PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Assalamulaikum, wr.wb.

Saya Adistyra Arya Putra, Mahasiswa Fakultas Kedokteran dari Universitas Islam Sumatera Utara, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "(Hubungan Pengetahuan dan Sikap Mahasiswi STIKes Sehat Medan tentang Infeksi dan Vaksinasi Human Papilloma Virus)"

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk melihat adanya hubungan antara pengetahuan tentang infeksi dan vaksinasi HPV dengan sikap Mahasiswi STIKes Sehat Medan tentang Infeksi dan vaksinasi HPV. Manfaat dari penelitian ini ialah untuk membantu memperdalam pernahaman pembaca tentang bagaimana hubungan antara pengetahuan dan sikap seseorang terhadap infeksi dan vaksinasi HPV. Hasil dari penelitian ini juga nantinya akan dapat digunakan sebagai kontribusi ilmiah yang relevan mengenai infeksi dan vaksinasi HPV.

Data dari penelitian ini akan diperoleh dengan kuesioner yang nantinya akan dibagikan kepada responden. Maka dari itu, kami meminta kepada responden untuk dapat memberikan dari setiap butir pertanyaan dengan sebenar – benarnya. Waktu yang dibutuhkan untuk mengisi kuesioner ini berkisar 2 – 5 menit.

Identitas Responden

Nama :

Umur : Tahun

Jurusan :

Semester :

Alamat Email :

Tanggal : / / 2024

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela, tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

(.....)

Dengan Hormat
Peneliti



Adistyra Arya Putra

Nama :

Usia :

Alamat :

I. Pertanyaan tentang pengetahuan infeksi HPV

Berilah tanda centang pada SATU jawaban yang PALING BENAR menurut anda

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Infeksi HPV merupakan penyebab utama kanker Rahim		
2.	Infeksi HPV dapat menular melalui hubungan seksual		
3.	Infeksi HPV dapat terjadi jika menikah lebih dari 1 kali		
4.	Infeksi HPV dapat terjadi pada usia remaja		
5.	Infeksi HPV terjadi jika memiliki riwayat keluarga dengan Riwayat penyakit kanker Rahim		
6.	Infeksi HPV dapat terjadi pada seseorang yang belum pernah melakukan hubungan seksual		
7.	Infeksi HPV tidak bisa menular melalui darah		
8.	Infeksi HPV dapat menyerang pria		
9	Infeksi virus HPV menular melalui mulut		
10.	Masa penularan infeksi HPV adalah 2 minggu - 8 bulan		

II. Pertanyaan tentang sikap terhadap infeksi HPV

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda centang pada jawaban yang anda pilih

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

KS : Kurang setuju

TS : Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1.	Setelah saya mengetahui resiko dari kanker rahim saya mencoba menghindarinya agar tidak terinfeksi HPV				
2.	Saya akan melakukan vaksinasi untuk mencegah kanker Rahim				
3.	Saya akan mengajak pasangan untuk sama sama menghindari resiko terkena kanker rahim				
4.	Saya berfikir bahwa menghindari resiko dapat mencegah terjadinya kanker rahim				
5.	Saya akan memeriksa secara berkala untuk mencegah terjadinya kanker rahim				
6.	Saya tidak akan melakukan hubungan seksual dengan lebih dari 1 orang				
7.	Saya berfikir jika pria harus divaksin HPV sebelum menikah				
8.	Saya berfikir dengan hanya menggunakan alat pelindung dapat mencegah infeksi HPV				
9.	Saya berpikir bahwa infeksi HPV dapat disembuhkan				
10.	Saya berpikir bahwa infeksi HPV dapat sembuh dengan cara operasi				

III. Pertanyaan tentang pengetahuan vaksinasi HPV

Berilah tanda centang pada SATU jawaban yang PALING BENAR menurut anda

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Di Indonesia, vaksinasi HPV telah masuk kedalam program imunisasi yang dianjurkan.		
2.	Vaksinasi HPV merupakan salah satu pencegahan sekunder pada kanker Rahim.		
3.	Vaksinasi HPV dapat melindungi seseorang dari kanker rahim dan kutil kelamin.		
4.	Vaksinasi HPV penting untuk wanita yang memiliki lebih dari satu mitra seks.		
5.	Vaksinasi dapat diberikan pada laki-laki dan perempuan.		
6.	Vaksinasi HPV di Indonesia diwajibkan untuk usia 10-13 tahun		
7.	Terdapat 2 jenis vaksin HPV yang telah dipasarkan.		
8.	Vaksinasi HPV dilakukan pada daerah lengan atas		
9.	Vaksinasi HPV diberikan pada usia 9 sampai 26 tahun.		
10	Vaksinasi HPV dilakukan sebanyak 3 kali.		

IV. Pertanyaan tentang sikap terhadap vaksinasi HPV

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda centang pada jawaban yang anda pilih

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

KS : Kurang setuju

TS : Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1.	Saya berfikir bahwa melakukan vaksinasi HPV sangat penting untuk mencegah kanker rahim				
2.	Setelah saya tahu tentang vaksin HPV saya akan segera melakukan vaksinasi				
3.	Saya akan meluangkan waktu saya untuk melakukan vaksinasi HPV				
4.	Saya berfikir kalau vaksin sangat penting dilakukan sebelum menikah pertama kali				
5.	Saya berfikir vaksin lebih baik dilakukan sebelum menikah pertama kali				
6.	Saya tidak akan menolak apabila ada petugas kesehatan yang menawarkan vaksin HPV				
7.	Saya akan mengajak orang lain disekitar saya untuk melakukan vaksin HPV				
8.	Saya senang mendengarkan penjelasan tentang vaksin HPV dari petugas				
9.	Saya tidak tenang apabila belum melakukan vaksinasi HPV				
10.	Saya akan mendiskusikan dengan pasangan saya untuk melakukan vaksin HPV				

Tabel Validasi Kuesioner Penelitian

Item	R Hitung	R Tabel	Keterangan
<i>Sikap</i>			
Pertanyaan 1	0,703	0,423	Valid
Pertanyaan 2	0,691	0,423	Valid
Pertanyaan 3	0,703	0,423	Valid
Pertanyaan 4	0,512	0,423	Valid
Pertanyaan 5	0,486	0,423	Valid
Pertanyaan 6	0,678	0,423	Valid
Pertanyaan 7	0,655	0,423	Valid
Pertanyaan 8	0,679	0,423	Valid
Pertanyaan 9	0,679	0,423	Valid
Pertanyaan10	0,736	0,423	Valid
<i>Pengetahuan</i>			
Pertanyaan 1	0,500	0,423	Valid
Pertanyaan 2	0,500	0,423	Valid
Pertanyaan 3	0,590	0,423	Valid
Pertanyaan 4	0,500	0,423	Valid
Pertanyaan 5	0,552	0,423	Valid
Pertanyaan 6	0,482	0,423	Valid
Pertanyaan 7	0,662	0,423	Valid
Pertanyaan 8	0,535	0,423	Valid
Pertanyaan 9	0,741	0,423	Valid
Pertanyaan 10	0,465	0,423	Valid

Tabel Validasi Kuesioner Penelitian

Item	R Hitung	R Tabel	Keterangan
<i>Sikap</i>			
Pertanyaan 1	0,645	0,423	Valid
Pertanyaan 2	0,760	0,423	Valid
Pertanyaan 3	0,546	0,423	Valid
Pertanyaan 4	0,736	0,423	Valid
Pertanyaan 5	0,739	0,423	Valid
Pertanyaan 6	0,869	0,423	Valid
Pertanyaan 7	0,871	0,423	Valid
Pertanyaan 8	0,823	0,423	Valid
Pertanyaan 9	0,811	0,423	Valid
Pertanyaan 10	0,862	0,423	Valid
<i>Pengetahuan</i>			
Pertanyaan 1	0,681	0,423	Valid
Pertanyaan 2	0,573	0,423	Valid
Pertanyaan 3	0,541	0,423	Valid
Pertanyaan 4	0,541	0,423	Valid
Pertanyaan 5	0,473	0,423	Valid
Pertanyaan 6	0,541	0,423	Valid
Pertanyaan 7	0,541	0,423	Valid
Pertanyaan 8	0,429	0,423	Valid
Pertanyaan 9	0,535	0,423	Valid
Pertanyaan 10	0,453	0,423	Valid

Lampiran 11

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	12	9.7	9.7
	19	28	22.6	32.3
	20	45	36.3	68.5
	21	27	21.8	90.3
	22	10	8.1	98.4
	23	2	1.6	100.0
Total	124	100.0	100.0	

Semester

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	41	33.1	33.1
	4	49	39.5	72.6
	6	31	25.0	97.6
	8	3	2.4	100.0
	Total	124	100.0	100.0

Jurusan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Farmasi	28	22.6	22.6
	Kebidanan	63	50.8	73.4
	Keperawat	33	26.6	100.0
	Total	124	100.0	100.0

Kategori Pengetahuan Infeksi HPV

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan Tidak Baik	2	1.6	1.6	1.6
	Pengetahuan Kurang Baik	3	2.4	2.4	4.0
	Pengetahuan Cukup Baik	24	19.4	19.4	23.4
	Pengetahuan Baik	95	76.6	76.6	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Kategori Sikap Infeksi HPV

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sikap Tidak Baik	2	1.6	1.6	1.6
	Sikap Cukup Baik	22	17.7	17.7	19.4
	Sikap Baik	100	80.6	80.6	100.0
	Total	124	100.0	100.0	

Hasil Uji Spearman Infeksi HPV

Correlations

			Kategori Pengetahuan Infeksi HPV	Kategori Sikap Infeksi
Spearman's rho	Kategori Pengetahuan Infeksi HPV	Correlation Coefficient	1.000	.229*
		Sig. (2-tailed)	.	.010
		N	124	124
	Kategori Sikap Infeksi	Correlation Coefficient	.229*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.010	.
		N	124	124

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

Statistics

	Umur	Semester	Jurusan	Kategori Pengetahuan Vaksinasi HPV	Kategori Sikap Vaksinasi HPV
N	Valid	124	124	124	124
	Missing	0	0	0	0

Hasil Uji Korelasi *Spearman* Vaksinasi HPV

Correlations

Spearman's rho		Kategori	Kategori Sikap Vaksinasi HPV
		Pengetahuan	
		Vaksinasi HPV	
Kategori Pengetahuan	Pengetahuan	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.
		N	124
	HPV	Correlation Coefficient	.218*
		Sig. (2-tailed)	.015
		N	124

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

Kategori Pengetahuan Vaksinasi HPV

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		Total	100.0	100.0	100.0
Valid	Pengetahuan Kurang Baik	2	1.6	1.6	1.6
	Pengetahuan Cukup Baik	4	3.2	3.2	4.8
	Pengetahuan Baik	118	95.2	95.2	100.0
	Total	124	100.0	100.0	100.0

Kategori Sikap Vaksinasi HPV

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		Total	100.0	100.0	100.0
Valid	Sikap Kurang Baik	2	1.6	1.6	1.6
	Sikap Cukup Baik	8	6.5	6.5	8.1
	Sikap Baik	114	91.9	91.9	100.0
	Total	124	100.0	100.0	100.0

Uji Validitas Pengetahuan Infeksi HPV

Correlations												
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	TOTAL	
Q1	Pearson Correlation	1	1.000**	.402	1.000**	-.165	-.149	-.149	.463*	.402	.289	.500*
	Sig. (2-tailed)		.000	.063	.000	.463	.508	.508	.030	.063	.193	.018
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q2	Pearson Correlation	1.000**	1	.402	1.000**	-.165	-.149	-.149	.463*	.402	.289	.500*
	Sig. (2-tailed)	.000		.063	.000	.463	.508	.508	.030	.063	.193	.018
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q3	Pearson Correlation	.402	.402	1	.402	.266	.328	.095	.307	.224	.041	.590**
	Sig. (2-tailed)	.063	.063		.063	.231	.136	.673	.165	.317	.856	.004
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q4	Pearson Correlation	1.000**	1.000**	.402	1	-.165	-.149	-.149	.463*	.402	.289	.500*
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.063		.463	.508	.508	.030	.063	.193	.018
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q5	Pearson Correlation	-.165	-.165	.266	-.165	1	.295	.498*	-.111	.492*	.411	.552**
	Sig. (2-tailed)	.463	.463	.231	.463		.182	.018	.622	.020	.058	.008
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q6	Pearson Correlation	-.149	-.149	.328	-.149	.295	1	.581**	.184	.095	-.111	.482*
	Sig. (2-tailed)	.508	.508	.136	.508	.182		.005	.412	.673	.624	.023
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q7	Pearson Correlation	-.149	-.149	.095	-.149	.498*	.581**	1	.184	.561**	.295	.662**
	Sig. (2-tailed)	.508	.508	.673	.508	.018	.005		.412	.007	.182	.001
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q8	Pearson Correlation	.463*	.463*	.307	.463*	-.111	.184	.184	1	.307	.134	.535*
	Sig. (2-tailed)	.030	.030	.165	.030	.622	.412	.412		.165	.553	.010
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q9	Pearson Correlation	.402	.402	.224	.402	.492*	.095	.561**	.307	1	.266	.741**
	Sig. (2-tailed)	.063	.063	.317	.063	.020	.673	.007	.165		.231	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q10	Pearson Correlation	.289	.289	.041	.289	.411	-.111	.295	.134	.266	1	.465*
	Sig. (2-tailed)	.193	.193	.856	.193	.058	.624	.182	.553	.231		.029
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
TOTAL	Pearson Correlation	.500*	.500*	.590**	.500*	.552**	.482*	.662**	.535*	.741**	.465*	1
	Sig. (2-tailed)	.018	.018	.004	.018	.008	.023	.001	.010	.000	.029	
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22

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

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

Uji Validitas Sikap Infeksi HPV

Correlations												
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	TOTAL	
Q1	Pearson Correlation	1	.886**	1.000**	.642**	.464*	.869**	.741**	.190	.125	.151	.703**
	Sig. (2-tailed)		.000	.000	.001	.029	.000	.000	.396	.579	.502	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q2	Pearson Correlation	.886**	1	.886**	.542**	.524*	.770**	.642**	.335	.122	.118	.691**
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.009	.012	.000	.001	.128	.589	.600	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q3	Pearson Correlation	1.000**	.886**	1	.642**	.464*	.869**	.741**	.190	.125	.151	.703**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000		.001	.029	.000	.000	.396	.579	.502	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q4	Pearson Correlation	.642**	.542**	.642**	1	.350	.505*	.642**	-.008	.218	.032	.512*
	Sig. (2-tailed)	.001	.009	.001		.111	.016	.001	.973	.330	.889	.015
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q5	Pearson Correlation	.464*	.524*	.464*	.350	1	.404	.464*	.392	-.110	.133	.486*
	Sig. (2-tailed)	.029	.012	.029	.111		.062	.029	.071	.627	.557	.022
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q6	Pearson Correlation	.869**	.770**	.869**	.505*	.404	1	.869**	.323	.241	.292	.678**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.016	.062		.000	.142	.279	.188	.001
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q7	Pearson Correlation	.741**	.642**	.741**	.642**	.464*	.869**	1	.372	.227	.243	.655**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.000	.001	.029	.000		.088	.310	.275	.001
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q8	Pearson Correlation	.190	.335	.190	-.008	.392	.323	.372	1	.543**	.743**	.679**
	Sig. (2-tailed)	.396	.128	.396	.973	.071	.142	.088		.009	.000	.001
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q9	Pearson Correlation	.125	.122	.125	.218	-.110	.241	.227	.543**	1	.845**	.679**
	Sig. (2-tailed)	.579	.589	.579	.330	.627	.279	.310	.009		.000	.001
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q10	Pearson Correlation	.151	.118	.151	.032	.133	.292	.243	.743**	.845**	1	.736**
	Sig. (2-tailed)	.502	.600	.502	.889	.557	.188	.275	.000	.000		.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
TOTAL	Pearson Correlation	.703**	.691**	.703**	.512*	.486*	.678**	.655**	.679**	.679**	.736**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.015	.022	.001	.001	.001	.001	.000	
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22

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

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

Uji Validitas Pengetahuan Vaksinasi HPV

Correlations												
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	TOTAL	
Q1	Pearson Correlation	1	.297	.549**	.549**	.101	.549**	.549**	-.097	.417	.228	.681**
	Sig. (2-tailed)		.179	.008	.008	.856	.008	.008	.668	.054	.307	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q2	Pearson Correlation	.297	1	-.149	-.149	.328	-.149	-.149	.160	.561**	.297	.573**
	Sig. (2-tailed)	.179		.508	.508	.136	.508	.508	.476	.007	.179	.005
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q3	Pearson Correlation	.549**	-.149	1	1.000**	-.118	1.000**	1.000**	.239	-.118	-.087	.541**
	Sig. (2-tailed)	.008	.508		.000	.600	.000	.000	.284	.600	.701	.009
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q4	Pearson Correlation	.549**	-.149	1.000**	1	-.118	1.000**	1.000**	.239	-.118	-.087	.541**
	Sig. (2-tailed)	.008	.508	.000		.600	.000	.000	.284	.600	.701	.009
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q5	Pearson Correlation	.101	.328	-.118	-.118	1	-.118	-.118	.158	.224	.417	.473*
	Sig. (2-tailed)	.656	.136	.600	.600		.600	.600	.481	.317	.054	.026
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q6	Pearson Correlation	.549**	-.149	1.000**	1.000**	-.118	1	1.000**	.239	-.118	-.087	.541**
	Sig. (2-tailed)	.008	.508	.000	.000	.600		.000	.284	.600	.701	.009
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q7	Pearson Correlation	.549**	-.149	1.000**	1.000**	-.118	1.000**	1	.239	-.118	-.087	.541**
	Sig. (2-tailed)	.008	.508	.000	.000	.600	.000		.284	.600	.701	.009
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q8	Pearson Correlation	-.097	.160	.239	.239	.158	.239	.239	1	-.059	-.097	.429*
	Sig. (2-tailed)	.668	.476	.284	.284	.481	.284	.284		.793	.668	.047
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q9	Pearson Correlation	.417	.561**	-.118	-.118	.224	-.118	-.118	-.059	1	.417	.535*
	Sig. (2-tailed)	.054	.007	.600	.600	.317	.600	.600	.793		.054	.010
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q10	Pearson Correlation	.228	.297	-.087	-.087	.417	-.087	-.087	-.097	.417	1	.453*
	Sig. (2-tailed)	.307	.179	.701	.701	.054	.701	.701	.668	.054		.034
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
TOTAL	Pearson Correlation	.681**	.573**	.541**	.541**	.473*	.541**	.541**	.429*	.535*	.453*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.005	.009	.009	.026	.009	.009	.047	.010	.034	
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22

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

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

Uji Validitas Sikap Vaksinasi HPV

Correlations												
	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	TOTAL	
Q1	Pearson Correlation	1	.516*	.389	.796**	.583**	.324	.463*	.389	.380	.583**	.645**
	Sig. (2-tailed)		.014	.074	.000	.004	.141	.030	.074	.081	.004	.001
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q2	Pearson Correlation	.516*	1	.569**	.649**	.399	.450*	.458*	.569**	.736**	.642**	.760**
	Sig. (2-tailed)	.014		.006	.001	.066	.035	.032	.006	.000	.001	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q3	Pearson Correlation	.389	.569**	1	.250	.080	.445*	.136	.262	.689**	.275	.546**
	Sig. (2-tailed)	.074	.006		.263	.724	.038	.546	.239	.000	.215	.009
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q4	Pearson Correlation	.796**	.649**	.250	1	.733**	.407	.582**	.488*	.478*	.733**	.736**
	Sig. (2-tailed)	.000	.001	.263		.000	.060	.005	.021	.025	.000	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q5	Pearson Correlation	.583**	.399	.080	.733**	1	.556**	.794**	.471*	.431*	.741**	.739**
	Sig. (2-tailed)	.004	.066	.724	.000		.007	.000	.027	.045	.000	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q6	Pearson Correlation	.324	.450*	.445*	.407	.556**	1	.869**	.872**	.692**	.744**	.869**
	Sig. (2-tailed)	.141	.035	.038	.060	.007		.000	.000	.000	.000	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q7	Pearson Correlation	.463*	.458*	.136	.582**	.794**	.869**	1	.839**	.623**	.794**	.871**
	Sig. (2-tailed)	.030	.032	.546	.005	.000	.000		.000	.002	.000	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q8	Pearson Correlation	.389	.569**	.262	.488*	.471*	.872**	.839**	1	.689**	.666**	.823**
	Sig. (2-tailed)	.074	.006	.239	.021	.027	.000	.000		.000	.001	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q9	Pearson Correlation	.380	.736**	.689**	.478*	.431*	.692**	.623**	.689**	1	.431*	.811**
	Sig. (2-tailed)	.081	.000	.000	.025	.045	.000	.002	.000		.045	.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
Q10	Pearson Correlation	.583**	.642**	.275	.733**	.741**	.744**	.794**	.666**	.431*	1	.862**
	Sig. (2-tailed)	.004	.001	.215	.000	.000	.000	.000	.001	.045		.000
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
TOTAL	Pearson Correlation	.645**	.760**	.546**	.736**	.739**	.869**	.871**	.823**	.811**	.862**	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.009	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22

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

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

Uji Reliabilitas Pengetahuan Infeksi HPV

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.733	10

Uji Reliabilitas Sikap Infeksi HPV

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.816	10

Uji Reliabilitas Pengetahuan Vaksinasi HPV

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.663	10

Uji Reliabilitas Sikap Vaksinasi HPV

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.918	10

Lampiran 10

Master Data – Pengetahuan dan Sikap Infeksi HPV

No.	Nama	Umur	Semester	Jurusan	Total Skor	Persentase Skor	Kategori	Total Skor	Persentase Skor	Kategori
1	DKS	21	4	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	32	80.0	Sikap Baik
2	APA	21	6	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
3	SMZ	21	6	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
4	WSS	22	6	Farmasi	9	90.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
5	YS	22	6	Farmasi	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	31	77.5	Sikap Baik
6	PEP	22	8	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
7	PA	19	4	Farmasi	6	60.0	Pengetahuan Cukup Baik	31	77.5	Sikap Baik
8	DR	21	6	Farmasi	6	60.0	Pengetahuan Cukup Baik	34	85.0	Sikap Baik
9	SI	18	2	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
10	AFT	20	4	Farmasi	9	90.0	Pengetahuan Baik	29	72.5	Sikap Cukup Baik
11	AL	21	2	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
12	NDM	20	6	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	37	92.5	Sikap Baik
13	MS	20	4	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	32	80.0	Sikap Baik
14	RW	19	4	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
15	DV	20	6	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
16	LN	20	4	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
17	RP	18	2	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
18	SFD	18	2	Farmasi	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
19	RS	20	4	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
20	FNJ	19	4	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
21	DP	20	4	Farmasi	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	40	100.0	Sikap Baik
22	EC	20	2	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	32	80.0	Sikap Baik
23	DL	20	2	Farmasi	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	33	82.5	Sikap Baik
24	RK	19	2	Farmasi	6	60.0	Pengetahuan Cukup Baik	34	85.0	Sikap Baik
25	IP	22	6	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	32	80.0	Sikap Baik
26	YAT	19	2	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
27	AGG	21	6	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	32	80.0	Sikap Baik
28	NA	21	6	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
29	EJ	18	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
30	PHP	18	2	Kebidanan	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	40	100.0	Sikap Baik
31	MAH	18	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
32	DS	18	2	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
33	JS	18	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
34	PR	18	2	Kebidsanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
35	ZA	18	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
36	IA	18	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	39	97.5	Sikap Baik
37	NN	18	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
38	SAS	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik

39	MR	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
40	FEJ	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
41	WKS	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	28	70.0	Sikap Cukup Baik
42	HS	19	2	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
43	ME	19	2	Kebidanan	6	60.0	Pengetahuan Cukup Baik	28	70.0	Sikap Cukup Baik
44	AN	19	2	Kebidanan	8	80.0	Pengetahuan Baik	33	82.5	Sikap Baik
45	RAN	19	2	Kebidanan	8	80.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
46	PA	19	2	Kebidanan	5	50.0	Pengetahuan Kurang Baik	28	70.0	Sikap Cukup Baik
47	DPB	19	2	Kebidanan	8	80.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
48	MA	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
49	IAL	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
50	DFLH	19	2	Kebidanan	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	34	85.0	Sikap Baik
51	OSN	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
52	PA	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	16	40.0	Sikap Tidak Baik
53	PHP	19	4	Kebidanan	6	60.0	Pengetahuan Cukup Baik	32	80.0	Sikap Baik
54	UK	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
55	SYL	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	37	92.5	Sikap Baik
56	PSJ	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
57	EY	19	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	38	95.0	Sikap Baik
58	EM	19	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	38	95.0	Sikap Baik
59	NSH	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
60	ISH	19	4	Kebidanan	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	35	87.5	Sikap Baik
61	JL	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
62	NH	20	2	Kebidanan	8	80.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
63	SS	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
64	SN	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
65	NHH	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
66	ILS	20	2	Kebidanan	4	40.0	Pengetahuan Tidak Baik	28	70.0	Sikap Cukup Baik
67	RDS	20	2	Kebidanan	5	50.0	Pengetahuan Kurang Baik	35	87.5	Sikap Baik
68	SNA	20	2	Kebidanan	5	50.0	Pengetahuan Kurang Baik	37	92.5	Sikap Baik
69	SNH	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
70	ANF	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
71	RM	20	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
72	GT	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
73	IWH	20	4	Kebidanan	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	32	80.0	Sikap Baik
74	ES	20	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
75	DR	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	37	92.5	Sikap Baik
76	RDD	20	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
77	DSP	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
78	MRY	20	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
79	SN	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
80	DRS	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik

81	DR	20	4	Kebidanan	8	80.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
82	EM	20	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	37	92.5	Sikap Baik
83	TI	20	4	Kebidanan	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
84	DW	20	4	Kebidanan	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
85	SUN	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	32	80.0	Sikap Baik
86	SNRN	20	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
87	SHS	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
88	KN	22	8	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
89	SNN	22	8	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
90	RZ	23	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
91	NRA	23	4	Kebidanan	8	80.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
92	SP	20	4	Keperawat	6	60.0	Pengetahuan Cukup Baik	32	80.0	Sikap Baik
93	FR	20	4	Keperawat	8	80.0	Pengetahuan Baik	26	65.0	Sikap Cukup Baik
94	DBS	20	6	Keperawat	9	90.0	Pengetahuan Baik	32	80.0	Sikap Baik
95	RBS	20	6	Keperawat	8	80.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
96	DRS	20	6	Keperawat	4	40.0	Pengetahuan Tidak Baik	16	40.0	Sikap Tidak Baik
97	LW	20	6	Keperawat	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
98	SD	20	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
99	NSD	20	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	37	92.5	Sikap Baik
100	RJ	20	6	Keperawat	9	90.0	Pengetahuan Baik	33	82.5	Sikap Baik
101	MII	21	2	Keperawat	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	33	82.5	Sikap Baik
102	JS	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
103	AS	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
104	NNM	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
105	NSH	21	4	Keperawat	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	31	77.5	Sikap Baik
106	YF	21	4	Keperawat	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
107	ITW	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
108	SMH	21	4	Keperawat	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	28	70.0	Sikap Cukup Baik
109	MHR	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
110	EWS	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	39	97.5	Sikap Baik
111	FW	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
112	LSH	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
113	MIH	21	6	Keperawat	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	34	85.0	Sikap Baik
114	PR	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
115	IH	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
116	LAL	21	6	Keperawat	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
117	NSR	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
118	NDD	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
119	FOP	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	39	97.5	Sikap Baik
120	NFD	21	6	Keperawat	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	40	100.0	Sikap Baik
121	MN	22	4	Keperawat	6	60.0	Pengetahuan Cukup Baik	33	82.5	Sikap Baik

122	SHS	22	4	Keperawat	8	80.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
123	AML	22	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
124	PQS	22	6	Keperawat	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik

Master Data – Pengetahuan dan Sikap Vaksinasi HPV

No.	Nama	Umur	Semester	Jurusan	Total Skor	Persentase Skor	Kategori	Total Skor	Persentase Skor	Kategori
1	DKS	21	4	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
2	APA	21	6	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
3	SMZ	21	6	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	33	82.5	Sikap Baik
4	WSS	22	6	Farmasi	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
5	YS	22	6	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	33	82.5	Sikap Baik
6	PEP	22	8	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	37	92.5	Sikap Baik
7	PA	19	4	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
8	DR	21	6	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
9	SI	18	2	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
10	AFT	20	4	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	33	82.5	Sikap Baik
11	AL	21	2	Farmasi	9	90.0	Pengetahuan Baik	39	97.5	Sikap Baik
12	NDM	20	6	Farmasi	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
13	MS	20	4	Farmasi	9	90.0	Pengetahuan Baik	38	95.0	Sikap Baik
14	RW	19	4	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
15	DV	20	6	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
16	LN	20	4	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
17	RP	18	2	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
18	SFD	18	2	Farmasi	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	37	92.5	Sikap Baik
19	RS	20	4	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	27	67.5	Sikap Cukup Baik
20	FNJ	19	4	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
21	DP	20	4	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
22	EC	20	2	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	37	92.5	Sikap Baik
23	DL	20	2	Farmasi	7	70.0	Pengetahuan Cukup Baik	31	77.5	Sikap Baik
24	RK	19	2	Farmasi	8	80.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
25	IP	22	6	Farmasi	9	90.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
26	YAT	19	2	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
27	AGG	21	6	Farmasi	9	90.0	Pengetahuan Baik	39	97.5	Sikap Baik
28	NA	21	6	Farmasi	10	100.0	Pengetahuan Baik	38	95.0	Sikap Baik
29	EJ	18	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
30	PHP	18	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	39	97.5	Sikap Baik
31	MAH	18	2	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	32	80.0	Sikap Baik
32	DS	18	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
33	JS	18	2	Kebidanan	5	50.0	Pengetahuan Kurang Baik	37	92.5	Sikap Baik
34	PR	18	2	Kebidanan	8	80.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
35	ZA	18	2	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
36	IA	18	2	Kebidanan	6	60.0	Pengetahuan Cukup Baik	40	100.0	Sikap Baik
37	NN	18	2	Kebidanan	8	80.0	Pengetahuan Baik	39	97.5	Sikap Baik
38	SAS	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
39	MR	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	37	92.5	Sikap Baik
40	FEJ	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
41	WKS	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik

42	HS	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
43	ME	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
44	AN	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
45	RAN	19	2	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	33	82.5	Sikap Baik
46	PA	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
47	DPB	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
48	MA	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
49	IAL	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
50	DFLH	19	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
51	OSN	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
52	PA	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
53	PHP	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	18	45.0	Sikap Kurang Baik
54	UK	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	31	77.5	Sikap Baik
55	SYL	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
56	PSJ	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
57	EY	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
58	EM	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
59	NSH	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	39	97.5	Sikap Baik
60	ISH	19	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	33	82.5	Sikap Baik
61	JL	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Cukup Baik
62	NH	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
63	SS	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
64	SN	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
65	NHH	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
66	ILS	20	2	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
67	RDS	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
68	SNA	20	2	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	29	72.5	Sikap Cukup Baik
69	SNH	20	2	Kebidanan	5	50.0	Pengetahuan Kurang Baik	16	40.0	Sikap Kurang Baik
70	ANF	20	2	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
71	RM	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	35	87.5	Sikap Baik
72	GT	20	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
73	IWH	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
74	ES	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
75	DR	20	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
76	RDD	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
77	DSP	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
78	MRY	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
79	SN	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
80	DRS	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
81	DR	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	33	82.5	Sikap Baik
82	EM	20	4	Kebidanan	8	80.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
83	TI	20	4	Kebidanan	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
84	DW	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
85	SUN	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
86	SNRN	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
87	SHS	20	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik

88	KN	22	8	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	30	75.0	Sikap Baik
89	SNN	22	8	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
90	RZ	23	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
91	NRA	23	4	Kebidanan	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
92	SP	20	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
93	FR	20	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
94	DBS	20	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
95	RBS	20	6	Keperawat	6	60.0	Pengetahuan Cukup Baik	29	72.5	Sikap Cukup Baik
96	DRS	20	6	Keperawat	8	80.0	Pengetahuan Baik	33	82.5	Sikap Baik
97	LW	20	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	34	85.0	Sikap Baik
98	SD	20	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	38	95.0	Sikap Baik
99	NSD	20	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
100	RJ	20	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
101	MII	21	2	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	39	97.5	Sikap Baik
102	JS	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
103	AS	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
104	NNM	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
105	NSH	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
106	YF	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
107	ITW	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	37	92.5	Sikap Baik
108	SMH	21	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
109	MHR	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
110	EWS	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
111	FW	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
112	LSH	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
113	MIH	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
114	PR	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
115	IH	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	36	90.0	Sikap Baik
116	LAL	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
117	NSR	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
118	NDD	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
119	FOP	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	38	95.0	Sikap Baik
120	NFD	21	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
121	MN	22	4	Keperawat	9	90.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
122	SHS	22	4	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
123	AML	22	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik
124	PQS	22	6	Keperawat	10	100.0	Pengetahuan Baik	40	100.0	Sikap Baik

I. Pertanyaan tentang pengetahuan infeksi HPV

Berilah tanda centang pada SATU jawaban yang PALING BENAR menurut anda

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Infeksi HPV merupakan penyebab utama kanker Rahim	✓	
2.	Infeksi HPV dapat menular melalui hubungan seksual	✓	
3.	Infeksi HPV dapat terjadi jika menikah lebih dari 1 kali	✓	
4.	Infeksi HPV dapat terjadi pada usia remaja	✓	
5.	Infeksi HPV terjadi jika memiliki riwayat keluarga dengan Riwayat penyakit kanker Rahim	✓	
6.	Infeksi HPV dapat terjadi pada seseorang yang belum pernah melakukan hubungan seksual	✓	
7.	Infeksi HPV tidak bisa menular melalui darah	✓	
8.	Infeksi HPV dapat menyerang pria	✓	
9.	Infeksi virus HPV menular melalui mulut	✓	
10.	Masa penularan infeksi HPV adalah 2 minggu - 8 bulan	✓	

I. Pertanyaan tentang pengetahuan infeksi HPV

Berilah tanda centang pada SATU jawaban yang PALING BENAR menurut anda

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Infeksi HPV merupakan penyebab utama kanker Rahim	✓	
2.	Infeksi HPV dapat menular melalui hubungan seksual		✓
3.	Infeksi HPV dapat terjadi jika menikah lebih dari 1 kali		✓
4.	Infeksi HPV dapat terjadi pada usia remaja		✓
5.	Infeksi HPV terjadi jika memiliki riwayat keluarga dengan Riwayat penyakit kanker Rahim	✓	
6.	Infeksi HPV dapat terjadi pada seseorang yang belum pernah melakukan hubungan seksual		✓
7.	Infeksi HPV tidak bisa menular melalui darah		✓
8.	Infeksi HPV dapat menyerang pria		✓
9.	Infeksi virus HPV menular melalui mulut	✓	
10.	Masa penularan infeksi HPV adalah 2 minggu - 8 bulan		✓

I. Pertanyaan tentang pengetahuan infeksi HPV

Berilah tanda centang pada SATU jawaban yang PALING BENAR menurut anda

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Infeksi HPV merupakan penyebab utama kanker Rahim	✓	
2.	Infeksi HPV dapat menular melalui hubungan seksual	✓	
3.	Infeksi HPV dapat terjadi jika menikah lebih dari 1 kali	✓	
4.	Infeksi HPV dapat terjadi pada usia remaja	✓	
5.	Infeksi HPV terjadi jika memiliki riwayat keluarga dengan Riwayat penyakit kanker Rahim	✓	
6.	Infeksi HPV dapat terjadi pada seseorang yang belum pernah melakukan hubungan seksual	✓	
7.	Infeksi HPV tidak bisa menular melalui darah	✓	
8.	Infeksi HPV dapat menyerang pria	✓	
9.	Infeksi virus HPV menular melalui mulut	✓	
10.	Masa penularan infeksi HPV adalah 2 minggu - 8 bulan	✓	

I. Pertanyaan tentang pengetahuan infeksi HPV

Berilah tanda centang pada SATU jawaban yang PALING BENAR menurut anda

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Infeksi HPV merupakan penyebab utama kanker Rahim	✓	
2.	Infeksi HPV dapat menular melalui hubungan seksual	✓	
3.	Infeksi HPV dapat terjadi jika menikah lebih dari 1 kali	✓	
4.	Infeksi HPV dapat terjadi pada usia remaja	✓	
5.	Infeksi HPV terjadi jika memiliki riwayat keluarga dengan Riwayat penyakit kanker Rahim		✓
6.	Infeksi HPV dapat terjadi pada seseorang yang belum pernah melakukan hubungan seksual		✓
7.	Infeksi HPV tidak bisa menular melalui darah	✓	
8.	Infeksi HPV dapat menyerang pria	✓	
9.	Infeksi virus HPV menular melalui mulut		✓
10.	Masa penularan infeksi HPV adalah 2 minggu - 8 bulan	✓	

II. Pertanyaan tentang sikap terhadap infeksi HPV

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda centang pada jawaban yang anda pilih

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

KS : Kurang setuju

TS : Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1.	Setelah saya mengetahui resiko dari kanker rahim saya mencoba menghindarinya agar tidak terinfeksi HPV		✓		
2.	Saya akan melakukan vaksinasi untuk mencegah kanker Rahim		✓		
3.	Saya akan mengajak pasangan untuk sama-sama menghindari resiko terkena kanker rahim	✓			
4.	Saya berpikir bahwa menghindari resiko dapat mencegah terjadinya kanker rahim		✓		
5.	Saya akan memeriksa secara berkala untuk mencegah terjadinya kanker rahim		✓		
6.	Saya tidak akan melakukan hubungan seksual dengan lebih dari 1 orang	✓			
7.	Saya berpikir jika pria harus divaksin HPV sebelum menikah	✓			
8.	Saya berpikir dengan hanya menggunakan alat pelindung dapat mencegah infeksi HPV	✓			
9.	Saya berpikir bahwa infeksi HPV dapat disembuhkan			✓	
10.	Saya berpikir bahwa infeksi HPV dapat sembuh dengan cara operasi			✓	

II. Pertanyaan tentang sikap terhadap infeksi HPV

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda centang pada jawaban yang anda pilih

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

KS : Kurang setuju

TS : Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1.	Setelah saya mengetahui resiko dari kanker rahim saya mencoba menghindarinya agar tidak terinfeksi HPV	✓			
2.	Saya akan melakukan vaksinasi untuk mencegah kanker Rahim	✓			
3.	Saya akan mengajak pasangan untuk sama-sama menghindari resiko terkena kanker rahim	✓			
4.	Saya berpikir bahwa menghindari resiko dapat mencegah terjadinya kanker rahim	✓			
5.	Saya akan memeriksa secara berkala untuk mencegah terjadinya kanker rahim	✓			
6.	Saya tidak akan melakukan hubungan seksual dengan lebih dari 1 orang	✓			
7.	Saya berpikir jika pria harus divaksin HPV sebelum menikah	✓			
8.	Saya berpikir dengan hanya menggunakan alat pelindung dapat mencegah infeksi HPV	✓			
9.	Saya berpikir bahwa infeksi HPV dapat disembuhkan	✓			
10.	Saya berpikir bahwa infeksi HPV dapat sembuh dengan cara operasi	✓			

II. Pertanyaan tentang sikap terhadap infeksi HPV

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda centang pada jawaban yang anda pilih

Keterangan :

- SS : Sangat Setuju
S : Setuju
KS : Kurang setuju
TS : Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1.	Setelah saya mengetahui resiko dari kanker rahim saya mencoba menghindarinya agar tidak terinfeksi HPV			✓	
2.	Saya akan melakukan vaksinasi untuk mencegah kanker Rahim			✓	
3.	Saya akan mengajak pasangan untuk sama-sama menghindari resiko terkena kanker rahim		✓		
4.	Saya berpikir bahwa menghindari resiko dapat mencegah terjadinya kanker rahim	✓			
5.	Saya akan memeriksakan secara berkala untuk mencegah terjadinya kanker rahim		✓		
6.	Saya tidak akan melakukan hubungan seksual dengan lebih dari 1 orang			✓	
7.	Saya berpikir jika pria harus divaksin HPV sebelum menikah			✓	
8.	Saya berpikir dengan hanya menggunakan alat pelindung dapat mencegah infeksi HPV			✓	
9.	Saya berpikir bahwa infeksi HPV dapat disembuhkan				✓
10.	Saya berpikir bahwa infeksi HPV dapat sembuh dengan cara operasi				✓

III. Pertanyaan tentang pengetahuan vaksinasi HPV

Berilah tanda centang pada SATU jawaban yang PALING BENAR menurut anda

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Di Indonesia, vaksinasi HPV telah masuk kedalam program imunisasi yang dianjurkan.	✓	
2.	Vaksinasi HPV merupakan salah satu pencegahan sekunder pada kanker Rahim.	✓	
3.	Vaksinasi HPV dapat melindungi seseorang dari kanker rahim dan kutil kelamin.		✓
4.	Vaksinasi HPV penting untuk wanita yang memiliki lebih dari satu mitra seks.		✓
5.	Vaksinasi dapat diberikan pada laki-laki dan perempuan		✓
6.	Vaksinasi HPV di Indonesia diwajibkan untuk usia 10-13 tahun	✓	
7.	Terdapat 2 jenis vaksin HPV yang telah dipasarkan.	✓	
8.	Vaksinasi HPV dilakukan pada daerah lengan atas	✓	
9.	Vaksinasi HPV diberikan pada usia 9 sampai 26 tahun.	✓	
10.	Vaksinasi HPV dilakukan sebanyak 3 kali.	✓	

III. Pertanyaan tentang pengetahuan vaksinasi HPV

Berilah tanda centang pada SATU jawaban yang PALING BENAR menurut anda

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Di Indonesia, vaksinasi HPV telah masuk kedalam program imunisasi yang dianjurkan.	✓	
2.	Vaksinasi HPV merupakan salah satu pencegahan sekunder pada kanker Rahim.	✓	
3.	Vaksinasi HPV dapat melindungi seseorang dari kanker rahim dan kutil kelamin.		✓
4.	Vaksinasi HPV penting untuk wanita yang memiliki lebih dari satu mitra seks.		✓
5.	Vaksinasi dapat diberikan pada laki-laki dan perempuan		✓
6.	Vaksinasi HPV di Indonesia diwajibkan untuk usia 10-13 tahun	✓	
7.	Terdapat 2 jenis vaksin HPV yang telah dipasarkan.	✓	
8.	Vaksinasi HPV dilakukan pada daerah lengan atas	✓	
9.	Vaksinasi HPV diberikan pada usia 9 sampai 26 tahun.	✓	
10.	Vaksinasi HPV dilakukan sebanyak 3 kali.	✓	

III. Pertanyaan tentang pengetahuan vaksinasi HPV

Berilah tanda centang pada SATU jawaban yang PALING BENAR menurut anda

No.	Pertanyaan	YA	TIDAK
1.	Di Indonesia, vaksinasi HPV telah masuk kedalam program imunisasi yang dianjurkan.	✓	
2.	Vaksinasi HPV merupakan salah satu pencegahan sekunder pada kanker Rahim.	✓	
3.	Vaksinasi HPV dapat melindungi seseorang dari kanker rahim dan kutil kelamin.		✓
4.	Vaksinasi HPV penting untuk wanita yang memiliki lebih dari satu mitra seks.		✓
5.	Vaksinasi dapat diberikan pada laki-laki dan perempuan		✓
6.	Vaksinasi HPV di Indonesia diwajibkan untuk usia 10-13 tahun		✓
7.	Terdapat 2 jenis vaksin HPV yang telah dipasarkan.	✓	
8.	Vaksinasi HPV dilakukan pada daerah lengan atas	✓	
9.	Vaksinasi HPV diberikan pada usia 9 sampai 26 tahun.		✓
10.	Vaksinasi HPV dilakukan sebanyak 3 kali.		✓

S

IV. Pertanyaan tentang sikap terhadap vaksinasi HPV

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda centang pada jawaban yang anda pilih

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

KS : Kurang setuju

TS : Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1.	Saya berfikir bahwa melakukan vaksinasi HPV sangat penting untuk mencegah kanker rahim	✓			
2.	Setelah saya tahu tentang vaksin HPV saya akan segera melakukan vaksinasi	✓			
3.	Saya akan meluangkan waktu saya untuk melakukan vaksinasi HPV	✓			
4.	Saya berfikir kalau vaksin sangat penting dilakukan sebelum menikah pertama kali	✓			
5.	Saya berfikir vaksin lebih baik dilakukan sebelum menikah pertama kali	✓			
6.	Saya tidak akan menolak apabila ada petugas kesehatan yang menawarkan vaksin HPV	✓			
7.	Saya akan mengajak orang lain disekitar saya untuk melakukan vaksin HPV	✓			
8.	Saya senang mendengarkan penjelasan tentang vaksin HPV dari petugas	✓			
9.	Saya tidak tenang apabila belum melakukan vaksinasi HPV	✓			
10.	Saya akan mendiskusikan dengan pasangan saya untuk melakukan vaksin HPV	✓			

IV. Pertanyaan tentang sikap terhadap vaksinasi HPV

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda centang pada jawaban yang anda pilih

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

KS : Kurang setuju

TS : Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1.	Saya berfikir bahwa melakukan vaksinasi HPV sangat penting untuk mencegah kanker rahim	✓			
2.	Setelah saya tahu tentang vaksin HPV saya akan segera melakukan vaksinasi	✓			
3.	Saya akan meluangkan waktu saya untuk melakukan vaksinasi HPV	✓			
4.	Saya berfikir kalau vaksin sangat penting dilakukan sebelum menikah pertama kali	✓			
5.	Saya berfikir vaksin lebih baik dilakukan sebelum menikah pertama kali	✓			
6.	Saya tidak akan menolak apabila ada petugas kesehatan yang menawarkan vaksin HPV	✓			
7.	Saya akan mengajak orang lain disekitar saya untuk melakukan vaksin HPV	✓			
8.	Saya senang mendengarkan penjelasan tentang vaksin HPV dari petugas		✓		
9.	Saya tidak tenang apabila belum melakukan vaksinasi HPV		✓		
10.	Saya akan mendiskusikan dengan pasangan saya untuk melakukan vaksin HPV		✓		

IV. Pertanyaan tentang sikap terhadap vaksinasi HPV

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda centang pada jawaban yang anda pilih

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

KS : Kurang setuju

TS : Tidak Setuju

No	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1.	Saya berfikir bahwa melakukan vaksinasi HPV sangat penting untuk mencegah kanker rahim			✓	
2.	Setelah saya tahu tentang vaksin HPV saya akan segera melakukan vaksinasi			✓	
3.	Saya akan meluangkan waktu saya untuk melakukan vaksinasi HPV		✓		
4.	Saya berfikir kalau vaksin sangat penting dilakukan sebelum menikah pertama kali			✓	
5.	Saya berfikir vaksin lebih baik dilakukan sebelum menikah pertama kali			✓	
6.	Saya tidak akan menolak apabila ada petugas kesehatan yang menawarkan vaksin HPV		✓		
7.	Saya akan mengajak orang lain disekitar saya untuk melakukan vaksin HPV			✓	
8.	Saya senang mendengarkan penjelasan tentang vaksin HPV dari petugas			✓	
9.	Saya tidak tenang apabila belum melakukan vaksinasi HPV			✓	
10.	Saya akan mendiskusikan dengan pasangan saya untuk melakukan vaksin HPV			✓	

Lampiran 12



CV Peneliti

Nama : Adistyra Arya Putra

Tempat, Tanggal Lahir : Binjai, 08 Juni 2002

Riwayat Pendidikan

- a. SD : Yayasan Pendidikan Ahmad Yani Binjai
- b. SMP : SMPN 1 Kota Binjai
- c. SMA : SMAN 5 Kota Binjai

Tahun Masuk Universitas 2020

Nomor Mahasiswa 71200811117

Program Studi : Pendidikan Dokter

Dosen Pembimbing : dr. Abdul Harris Pane, Sp. OG

Pekerjaan Sekarang : Mahasiswa

Alamat Sekarang : Jln. Cokelat, Gg. Nazwa, Desa Tanjung Jati, Binjai

Nama Ayah : Doddy Suryadi, S.P

Nama Ibu : Lenny Hartati, A.Md

Alamat Lengkap Orang Tua : Jln. Cokelat, Gg. Nazwa, Desa Tanjung Jati, Binjai