

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG SADARI
MELALUI MEDIA *LINE MESSENGER* DAN *WHATSAPP MESSENGER*
TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI**



Skripsi ini Disusun Guna Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Melakukan
Penelitian Bidang Kesehatan Masyarakat

Oleh :

DINDA ANINDITA SALSABILLA

J410161019

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2018**

SKRIPSI

PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG SADARI MELALUI MEDIA *LINE MESSENGER* DAN *WHATSAPP MESSENGER* TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI

Disusun sebagai salah satu syarat menyelesaikan Program Studi Strata I pada
Jurusan Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan

Disusun Oleh :

DINDA ANINDITA SALSABILLA

J410161019

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2018**

ABSTRAK

Dinda Anindita Salsabilla J410 161 019

PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG SADARI MELALUI MEDIA *LINE MESSENGER* DAN *WHATSAPP MESSENGER* TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI xiv+79+47

Kanker payudara di Kota Surakarta memiliki angka kejadian tertinggi dengan 22.232 penderita pada tahun 2016. SADARI sebagai upaya deteksi dini kanker payudara dapat menekan angka kematian sebesar 25-30%. Remaja putri perlu mendapat pendidikan kesehatan tentang SADARI melalui media yang tepat, yaitu *LINE Messenger* dan *WhatsApp Messenger*, sebagai media sosial yang paling banyak digunakan di Indonesia. Penelitian ini menganalisis pengaruh pendidikan kesehatan tentang SADARI melalui media *LINE Messenger* dan *WhatsApp Messenger* terhadap pengetahuan dan sikap remaja putri. Jenis penelitian ini adalah eksperimen kuasi dengan rancangan *pretest-posttest with control group*. Populasi penelitian ini adalah seluruh remaja putri kelas XI dan XII. Pengambilan sampel menggunakan *proporsional stratified random sampling* dengan kelompok eksperimen (55 remaja putri) dan kontrol (55 remaja putri). Hasil uji statistik menggunakan *paired t-test*, menunjukkan ada perbedaan skor rata-rata pengetahuan ($p < 0,001$) dan sikap ($p < 0,001$) pada kelompok eksperimen. Ada perbedaan skor rata-rata pengetahuan ($p < 0,001$) dan sikap ($p < 0,001$) pada kelompok kontrol. Hasil uji *independent t-test* menunjukkan ada perbedaan pengaruh pendidikan kesehatan tentang SADARI antara media *LINE Messenger* dan *WhatsApp Messenger* terhadap pengetahuan ($p = 0,003$) dan sikap ($p = 0,001$). Remaja putri diharapkan dapat melaksanakan SADARI setiap bulan.

Kata kunci : SADARI, *LINE Messenger*, *WhatsApp Messenger*, Pengetahuan, Sikap

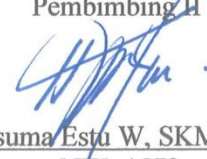
Kepustakaan : 57, 2007-2018

Surakarta, 22 September 2018

Pembimbing I

Pembimbing II


Dr. H. Heru Subaris K, SKM., M.Kes
NIP. 196606211989021001


Kusuma Estu W, SKM., M.Kes
NIK. 1572

Mengetahui,
Kaprodik Kesehatan Masyarakat


Sri Darnoto, SKM., MPH
NIK. 1015

ABSTRACT

Dinda Anindita Salsabilla J410 161 019

HEALTH EDUCATION EFFECT ABOUT BSE THROUGH LINE MESSENGER AND WHATSAPP MESSENGER ON TEENAGE GIRLS' KNOWLEDGE AND ATTITUDE

The incidence of breast cancer in Surakarta City had the highest number with 22,232 patients in 2016. BSE as an early detection of breast cancer could reduce mortality by 25-30%. Teenage girls as young women needed to get health education about BSE through the right media, such as LINE Messenger and WhatsApp Messenger, as the most widely used social media in Indonesia. This study analyzed BSE health education effect through LINE Messenger and WhatsApp Messenger on the teenage girls' knowledge and attitude. This research type was a Quasi experiment with a pretest-posttest design with control group. The study population were all girls of XI and XII grade. The sampling used proportional stratified random sampling, namely experiment group (55 teenage girls) and control group (55 teenage girls) with a total sample of 110 teenage girls. The result of statistical test was done by paired t-test, showed that there were differences in average scores of knowledge ($p < 0,001$) and attitude ($p < 0,001$) in the experimental group and there were differences in average scores of knowledge ($p < 0,001$) and attitude ($p < 0,001$) in the control group. The result of independent t-test showed that there were differences in the BSE health education effect between LINE Messenger and WhatsApp Messenger on knowledge ($p = 0,003$) and attitude ($p = 0,001$). Teenage girls are expected to carry out BSE every month.

Keywords : BSE, LINE Messenger, WhatsApp Messenger, Knowledge, Attitude

Literature : 57, 2007-2018

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG SADARI
MELALUI MEDIA *LINE MESSENGER* DAN *WHATSAPP MESSENGER*
TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI**

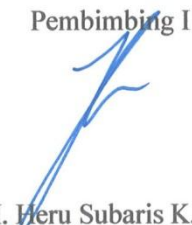
Disusun oleh : Dinda Anindita Salsabilla

NIM : J 410 161 019

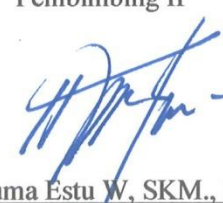
Telah kami setuju untuk dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, 14 September 2018

Pembimbing I


Dr. H. Heru Subaris K, SKM., M.Kes
NIP. 196606211989021001

Pembimbing II


Kusuma Estu W, SKM., M.Kes
NIK. 1572

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul :

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TENTANG SADARI
MELALUI MEDIA *LINE MESSENGER* DAN *WHATSAPP MESSENGER*
TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI**

Disusun oleh : Dinda Anindita Salsabilla
NIM : J 410 161 019

Telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 22 September 2018 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, 30 September 2018

Ketua Penguji : Dr. H. Heru Subaris K, SKM., M.Kes (.....)

Anggota Penguji I : Kusuma Estu Werdani, SKM., M.Kes (.....)

Anggota Penguji II : Dwi Linna Suswardany, SKM., MPH (.....)

Mengesahkan,

Dekan

Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dr. Mutalazimah, SKM., M.Kes

NIK. 786/06-1711-7301

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan dari hasil penerbitan maupun yang belum / tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan di dalam daftar pustaka.

Surakarta, 22 September 2018

A handwritten signature in blue ink, consisting of a series of loops and a final vertical stroke.

Dinda Anindita Salsabilla

BIODATA

Nama : Dinda Anindita Salsabilla
Tempat/ Tanggal Lahir : Nabire, 07 Juni 1995
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
E-mail : dindaaninditasalsa@gmail.com
Alamat : Dsn. Kanigoro, RT 005, RW 007, Ds. Tirtomoyo,
Kec. Pakis, Kab. Malang, Jawa Timur

Riwayat Pendidikan :

1. Lulus TK Kartini Bumiraya Tahun 2001
2. Lulus SDN Tirtomoyo 01 Tahun 2007
3. Lulus SMPN 3 Peterongan Tahun 2010
4. Lulus SMAN 1 Singosari Tahun 2013
5. Lulus D3 Kebidanan STIKES Maharani Malang Tahun 2016
6. Menempuh pendidikan di Program Studi Kesehatan Masyarakat FIK UMS sejak tahun 2016

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warrahmatullahi wabarakatuh

Puji serta syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat, nikmat, hidayah serta karunia-Nya sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi dengan judul **“Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang SADARI Melalui Media *LINE Messenger* dan *WhatsApp Messenger* Terhadap Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri**”. Skripsi ini disusun guna memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh ijazah S1 Kesehatan Masyarakat.

Penulis menyadari tanpa bantuan dari berbagai pihak, tidak banyak yang bisa penulis lakukan dalam menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu penulis menyampaikan rasa hormat dan terima kasih atas semua bantuan dan dukungannya selama penyusunan dan pelaksanaan skripsi ini kepada :

1. Dr. Sofyan Anif, M.Si selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Dr. Mutalazimah, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Sri Darnoto, SKM., M.Kes selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Dr. H. Heru Subaris Kasjono selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, masukan dan motivasi kepada penulis selama penyusunan skripsi ini.
5. Kusuma Estu Werdani, SKM., M.Kes selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, masukan dan motivasi kepada penulis selama penyusunan skripsi ini.
6. Seluruh Bapak/Ibu Dosen, Staf Pengajar dan karyawan di Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Surakarta atas ilmu dan bantuan yang sudah diberikan.
7. Guru dan Karyawan SMK Batik 2 Surakarta dan SMK Wijaya Kusuma Surakarta yang telah membantu penulis selama proses penyusunan skripsi ini.

8. Mama, Ayah dan Adik tercinta, terimakasih atas doa, kasih sayang, cinta, pengorbanan, dan dukungan yang tidak pernah putus demi kelancaran dan keberhasilan penulis dalam penyusunan proposal ini.
9. Alm. Ibu Kos dan Bapak Kos, Anak Kos Bapak Sarsono (Indri, Nanda, Kiki, Pipit, Meilin) dan sahabat tersayang (Mbak Mpit, Mona, Nyink) yang sabar mendengarkan keluh kesah, memberikan bantuan, saran serta kritik dalam penyusunan skripsi ini.
10. Teman-teman seperjuangan Epid Squad (Ratih, Amal, Asmi, Ardhi, Bima), Kesmas Transfer 2016 dan Epidemiologi 2014 yang telah memberikan bantuan, dukungan, saran serta kritik terhadap penyusunan skripsi ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penulisan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Surakarta, 22 September 2018

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL	ii
ABSTRAK	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
HALAMAN PENGESAHAN.....	vi
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	vii
BIODATA.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	8
C. Tujuan Penelitian	8
D. Manfaat Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Pendidikan Kesehatan.....	10
B. Kanker Payudara	14
C. Pengetahuan	26
D. Sikap	28
E. Remaja.....	29
F. Kerangka Teori.....	32
G. Kerangka Konsep.....	33
H. Hipotesis	33

BAB III METODE PENELITIAN

A. Jenis dan Rancangan Penelitian	35
B. Waktu dan Tempat Penelitian	36
C. Populasi dan Sampel	36
D. Definisi Operasional Variabel	39
E. Pengumpulan Data	40
F. Langkah-Langkah Penelitian.....	45
G. Pengolahan Data	47
H. Analisa Data.....	47

BAB IV HASIL

A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	50
B. Hasil Uji Coba Gambar.....	52
C. Karakteristik Responden	53
D. Hasil Analisis Univariat.....	55
E. Hasil Analisis Bivariat	57

BAB V PEMBAHASAN

A. Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui Media <i>LINE Messenger</i> dan <i>WhatsApp Messenger</i> Terhadap Pengetahuan	62
B. Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui Media <i>LINE Messenger</i> dan <i>WhatsApp Messenger</i> Terhadap Sikap	66
C. Perbedaan Pengaruh Pendidikan Kesehatan Antara Menggunakan Media <i>LINE Messenger</i> dan <i>WhatsApp Messenger</i> Terhadap Pengetahuan	68
D. Perbedaan Pengaruh Pendidikan Kesehatan Antara Menggunakan Media <i>LINE Messenger</i> dan <i>WhatsApp Messenger</i> Terhadap Sikap.	71
E. Keterbatasan Penelitian	76

BAB VI SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan	77
B. Saran.....	78

DAFTAR PUSTAKA	80
----------------------	----

LAMPIRAN	85
----------------	----

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Stadium Kanker Payudara	17
2. Perhitungan Sampel di SMK Batik 2	38
3. Perhitungan Sampel di SMK Wijaya Kusuma	39
4. Hasil Uji Normalitas <i>Kolmogorov-smirnov</i>	48
5. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur	53
6. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kelas.....	54
7. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Kanker Payudara Keluarga	54
8. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Informasi Tentang SADARI	55
9. Rata-Rata Skor Pengetahuan Remaja Putri tentang SADARI Pada Setiap Kelompok	55
10. Rata-Rata Skor Sikap Remaja Putri tentang SADARI Pada Setiap Kelompok.....	56
11. Perbedaan Skor Pengetahuan Tentang SADARI <i>Pre-test</i> dan <i>Post-test</i> pada Setiap Kelompok	57
12. Perbedaan Skor Sikap Tentang SADARI <i>Pre-test</i> dan <i>Post-test</i> pada Setiap Kelompok.....	59
13. Pengaruh Pendidikan Kesehatan Antara Media <i>LINE Messenger</i> dan <i>WhatsApp Messenger</i> Terhadap Pengetahuan Remaja Putri tentang SADARI.....	60
14. Pengaruh Pendidikan Kesehatan Antara Media <i>LINE Messenger</i> dan <i>WhatsApp Messenger</i> Terhadap Sikap Remaja Putri tentang SADARI...	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Pemeriksaan Payudara di Depan Cermin Tahap 1	22
2. Pemeriksaan Payudara di Depan Cermin Tahap 2	22
3. Pemeriksaan Payudara di Depan Cermin Tahap 3	23
4. Pemeriksaan Payudara di Depan Cermin Tahap 4	23
5. Pemeriksaan Payudara dengan Berbaring Tahap 1	24
6. Pemeriksaan Payudara dengan Berbaring Tahap 1.a	24
7. Pemeriksaan Payudara dengan Berbaring Tahap 2	25
8. Pemeriksaan Payudara dengan Berbaring Tahap 3	25
9. Pemeriksaan Payudara dengan Berbaring Tahap 4	26
10. Kerangka Teori.....	32
11. Kerangka Konsep	33
12. Rancangan <i>Pretest-Posttest with Control Group</i>	35

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. <i>Ethical Clearance</i>	86
2. Surat Keterangan Uji Validitas	87
3. Surat Keterangan Penelitian	88
4. <i>Informed Consent</i>	90
5. Kuesioner dan Kunci Jawaban	91
6. Materi Pendidikan Kesehatan Uji Coba 1	100
7. Materi Pendidikan Kesehatan	105
8. Hasil <i>Output</i> Analisis Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner	110
9. Hasil <i>Output</i> Analisis Pada <i>Software</i> Komputer	117
10. Distribusi Frekuensi Item Pertanyaan	124
11. Dokumentasi Penelitian	129

DAFTAR SINGKATAN

AK	: Akuntansi
AP	: Administrasi Perkantoran
APJII	: Asosiasi Penyelenggara Jasa Internet Indonesia
BBM	: <i>Blackberry Messenger</i>
CDC	: <i>Center for Disease Control</i>
DCIS	: <i>Ductal Carcinoma In Situ</i>
IARC	: <i>International Agency for Reasearch on Cancer</i>
LCIS	: <i>Lobular Carcinoma In Situ</i>
PM	: Pemasaran
PMR	: Palang Merah Remaja
SADARI	: Pemeriksaan Payudara Sendiri
SIRS	: Sistem Informasi Rumah Sakit
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMK	: Sekolah Menengah Kejuruan
UKS	: Usaha Kesehatan Sekolah
USG	: <i>Ultrasonography</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
YKI	: Yayasan Kanker Indonesia