

## Lampiran

**GAMBARAN PENGETAHUAN SIKAP DAN PERILAKU PEREMPUAN  
USIA SUBUR TERHADAP PROGRAM PERIKSA PAYUDARA SENDIRI  
PADA PENYAKIT KANKER PAYUDARA DI KELURAHAN  
JATIHANDAP WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANDALAMEKAR  
KOTA BANDUNG.**

1. Nama ibu/saudari : .....
  
2. Alamat tempat tinggal saudara/ibu: .....
  
3. Umur:
  - a. 16-23 tahun.
  - b. 24-31 tahun.
  - c. 32-39 tahun.
  - d. 40-47 tahun.
  - e. 48-54 tahun.
  - f. 55-62 tahun.
  - g. 63-72 tahun.
  
4. Pendidikan terakhir:
  - a. Tidak sekolah.
  - b. Sekolah Dasar.
  - c. Sekolah Menengah Pertama.
  - d. Sekolah Menengah Atas.
  - e. Perguruan Tinggi.

5. Pekerjaan:

- a. Pegawai Negeri.
- b. Pegawai Swasta.
- c. Wiraswasta.
- d. Pedagang.
- e. Petani.
- f. Buruh.
- g. Ibu Rumah tangga.
- h. Tidak bekerja.
- i. Lain-lain.

6. Penghasilan:

- a. > Rp. 939.000,- / bulan.
- b. < Rp. 939.000,- / bulan.

7. Banyaknya anggota keluarga dalam 1 rumah:

- a. 1 orang.
- b. 2 - 4 orang.
- c. 5 – 8 orang.
- d. > 8 orang.

**PENGETAHUAN**

1. Apakah ibu pernah mendengar tentang penyakit kanker payudara:

- a. Pernah.
- b. Tidak.

2. Darimana ibu mengetahui informasi tentang kanker payudara:

- a. Penyuluhan.
- B. Surat kabar.
- c. Televisi.

- d. Radio.
  - e. Lain-lain.
3. Apakah ibu mengetahui penyebab penyakit kanker payudara:
- a. Ya.
  - b. Tidak.
4. Apakah ibu mengetahui tanda-tanda awal penderita penyakit kanker payudara:
- a. Ya.
  - b. Tidak.
5. Apakah ibu tahu cara mencegah penyakit kanker payudara?
- a. Ya.
  - b. Tidak
- .
6. Apakah ibu mengetahui bahwa merokok dapat meningkatkan resiko terkena penyakit kanker payudara?
- a. Ya.
  - b. Tidak tahu.
7. Apakah ibu mengetahui faktor-faktor yang dapat meningkatkan resiko terkena penyakit kanker payudara?
- a. Genetik
  - b. Menyusui
  - c. Kegemukan
  - d. Riwayat keluarga
  - e. lainnya.....
8. Apakah ibu mengetahui cara-cara pengobatan penyakit kanker payudara:
- a. Therapy
  - b. Operasi

- c. Pergi ke dokter
- d. lainnya.....

### **SIKAP**

1. Apakah ibu setuju diadakan penyuluhan tentang Program Periksa Payudara Sendiri?
  - a. Setuju.
  - b. Tidak.
  
2. Apakah ibu setuju dengan Program Periksa Payudara Sendiri ?
  - a. Setuju.
  - b. Tidak.
  
3. Apakah ibu setuju dengan melakukan Program SADARI secara rutin?
  - a. Setuju.
  - b. Tidak.

### **PERILAKU**

1. Apakah ibu sudah melakukan Program periksa payudara sendiri:
  - a. Sudah.
  - b. Belum, kenapa?
  
2. Bagaimana ibu melakukan program periksa payudara sendiri:
  - a. Memeriksa payudara apakah ada benjolan.
  - b. Memeriksa perubahan warna pada payudara.
  - c. Memeriksa perubahan suhu pada payudara.
  - d. Lainnya.....

3. Berapa kali ibu melakukan program SaDaRi:
  - a. 1 kali seminggu.
  - b. 1 kali dalam 2 minggu.
  - c. 1 kali dalam 3 minggu.
  - d. 1 kali sebulan.
  - e. 1 kali dalam 2 bulan .
  - f. > dari 2 bulan
  
4. Apakah ibu mengikuti setiap penyuluhan tentang Program Periksa Payudara Sendiri:
  - a. Selalu.
  - b. Kadang-kadang.
  - c. Tidak pernah.
  
5. Pernahkah ada anggota keluarga yang terkena Penyakit kanker payudara?
  - a. Ya.
  - b. Tidak.
  
6. Bila pernah maka tindakan yang bapak/ibu lakukan pertama kali:
  - a. Membawa ke puskesmas.
  - b. Membawa ke dokter.
  - c. Membiarkannya.
  - d. Lainnya....

## **RIWAYAT HIDUP**

Nama : M. Riskie Aditya Putra  
Nomor Pokok Mahasiswa : 0410057  
Tempat dan Tanggal Lahir : Jakarta, 9 Oktober 1985  
Alamat : Jl. Surya Sumantri No. 91 Bandung

### **Riwayat Pendidikan:**

Tahun 1997 : Lulus SD Angkasa VII Jakarta  
Tahun 2000 : Lulus SMPN 1 Bandung  
Tahun 2003 : Lulus SMUN 2 Bandung  
Tahun 2004 : Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Maranatha  
Bandung (2004 – sekarang)