

LAMPIRAN

3	Apakah jenis pekerjaan sebelumnya ?	1. PNS/ABRI 2. Pegawai swasta 3. Wiraswasta Jika jawaban pensiunan atau Tidak bekerja langsung ke pertanyaan 7	4. Pensiunan 5. Tidak bekerja	.....
4	Apakah bidang pekerjaan sebelumnya ?	1. Industri 2. Dagang 3. Pertanian 4. Nelayan 5. Jasa Lama bekerja.....th	6. Transportasi 7. Pertambangan 8. Konstruksi 9. Lain-lain, sebutkan.....	.....
5	Jabatan dalam pekerjaan sebelumnya ?	1. Pimpinan/ staf administrasi 2. Pelaksanaan operasional/ Buruh 3. Lain-lain.....		.....
6	Pengeluaran rata-rata keluarga per bulan	Penghasilan keluarga sebulan (Rp) 1. > 10 juta 2. 5 - 10 juta 3. 3 - 5 juta 4. 1 - 3 juta 5. < 1 juta		

C. RIWAYAT PERKAWINAN

1	Status kawin ?	1. Kawin 2. Tidak Kawin 3. Janda/Duda	.....
2	Jika kawin, beberapa saat kawin ? 1. > 27th, 2. 25 - 27, 3. 20 - 25, 4. < 20th	.....th	

Pertanyaan no. 3-15, Khusus penderita perempuan

3	Berapakah usia saat haid pertama kali ?	.....th		
4	Berapakah usia saat hamil pertama kali ?	.....th		
5	Apakah anda tidak pernah melahirkan ?	1. Ya 2. Tidak		.....
6	Apakah anda melahirkan > 4 kali ?	1. Ya 2. Tidak		.....
7	Apakah mengikuti program KB ?	1. Ya 2. Tidak		.....
8	Jika (Ya), jenis KB apa yang dipakai ?	1. Suntik KB 2. Pii KB 3. Susuk/Implant	4. Spiral 5. Sretil 6 Kondom	.....
9	Apakah pernah mengalami keguguran ?	1. Ya Jika (Ya).....kali	2. Tidak	.....
10	Apakah pernah mendapat terapihormon ?	1. Ya Jika Ya, sejak kapan Tahun.....sd,.....(.....th	2. Tidak	.....
11	Apakah pernah melakukan pemeriksaan Pap-smear ?	1. Ya Bila Ya, berapa Kali pertahun ?.....kali/th	2. Tidak	.....
12	Apakah sering mengalami gejala keputihan ?	1. Ya 2. Tidak		.....
13	Apakah Anda secara rutin membersihkan vagina setelah senggama ?	1. Ya 2. Tidak		.....
14	Apakah anda mati haid (menopause) pada umur >50 thn ?	1. Ya 2. Tidak		.....
15	Apakah anda pernah menyusui anak ?	1. Ya Berapa lama ?.....bulan	2. Tidak	.....

D. RIWAYAT GENETIK (KETURUNAN)			
1	Apakah di antara ayah, ibu, nenek, saudara (kandung) ada yang menderita penyakit kanker ?	1.Ada 2. Tidak ada 3. Tidak tahu	.....
2	Apabila ada, siapakah mereka ?	1.Ayah 2.Ibu 3.Kakek 4. Nenek 5. Saudara 6. Lain-lain, sebutkan jenis kankernya.....	.....
E. RIWAYAT MEROKOK			
1	Apakah mempunyai kebiasaan merokok ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu meroko Jika jawaban (1atau 3), tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th)	.....
2	Jenis roko apakah yang dihisap	1.Kakek 2.Filter 3.Cerutu 4.Putih	.....
3	Berapa batang rokok dalam sehari dihabiskan ?	1.<10 btg / hari 2.10-20 btg / hari 3. >20 btg / hari	.....
4	Apakah dalam kegiatan sehari-hari terpapar asap rokok / perokok pasif ?	1.Ya 2.Tidak	.....
5	Jika Ya, seberapa lama terpapar ?	.....jam/hari	.....
F. RIWAYAT KEBIASAAN MAKAN DAN MINUM			
<i>pertanyaan 1-10 ditekankan saat sebelum sakit</i>			
1	Apakah mempunyai kegemaran memakan/ meminum yang manis / mengandung banyak gula?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
2	Apakah mempunyai kegemaran makan makanan berlemak (daging,jeroan,dll) ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
3	Apakah mempunyai kegemaran makan makanan/minuman yang menganndung serat (mis : sayur-sayuran, buah-buahaan, jus buah dll) ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
4	Apakah mempunyai kegemaran makan makanan yang asin (seperti ikan asin, telur, asinan, dll)?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
5	Apakah mempunyai kebiasaan makan/minum yang mengandung zat aditif/zat tambahan (mis : zat pewarna : saus, dll, penyedap rasa/ MSG/ zat pengawet dll	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
6	Apakah mempunyai kebiasaan memasak makanan dengan minyak jelantah/bekas ?	1.Ya 2.Tidak Jika Ya, Frekuensi.....kali/minggu	.....

7	Apakah mempunyai kegemaran minum kopi ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
8	Apakah mempunyai kegemaran minum minuman ? yang mengandung alkohol (mis, bir, brandi, tuak, dll) ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
9	Apakah mempunyai kegemaran mengkonsumsi makanan/minuman yang dikemas dalam kaleng ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
10	Apakah mempunyai kegemaran mengkonsumsi makanan gorengan ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
11	Apakah anda sering mengkonsumsi ayam negeri ? (broiler)	1.Ya 2.Tidak Jika Ya, Frekuensi.....kali/minggu	.....
G.RIWAYAT KEADAAN EMOSI			
1	Apakah anda sering merasa cemas/takut /khawatir/atau sering mengalami stress?	1.Ya 2.Tidak	.....
H.RIWAYAT KETERPAPARAN BAHAN KIMIA DAN RADIOATIF			
1	Apakah secara teratur terpapar dengan kimia (mis :BBM, cat, tiner, karet, pembuatan benda yang terbuat dari plastik,pelapis stainless steel, nikel, pembuatan baterai, accu pestisida, obat nyamuk bakar, semprot, elektrik, dll) ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
2	Apakah secara teratur terpapar dengan bahan radioaktif (uranium, cobalt, sinar rontgsen, dll dan elektromagnetik (microwafe, handpone, televisi, komputer, alat las,dll) ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
3	Apakah secara teratur terpapar dengan debu yang berasal dari transportasi, dekat dengan kawasan industri, terpapar sinar matahari dalam waktu lama ?	1.Ya 2.Tidak 3.Dulu Ya Jika jawaban (1atau 3) tanyakan sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th) Frekuensi.....kali/minggu	.....
4	Apakah tinggal di bawah jaringan SUTET (Saluran Udara Tegangan Ekstra Tinggi)	1.Ya 2.Tidak Jika jawaban Ya, sejak kapan ? Tahun.....s/d.....(.....th)	.....
I.RIWAYAT KEBIASAAN BEROLAHRAGA			
Pertanyaan 1-4 ditekankan saat sebelum sakit			
1	Apakah melakukan kegiatan olahraga ?	1.Ya 2.Tidak	.....
2	Apabila Ya, berapa kali seminggu ?	1.<3x/minggu 2.3x/minggu 2.4-6x/minggu 4.>6x/minggu	.....

3	Setiap kali berolahraga, berapa lama waktu yang digunakan ?	1. <25 menit 2. 40-90 menit	3. 25-40 menit 4. >90 menit	.....
4	Jenis olahraga apa yang sering dilakukan (mis : jogging, senam, lari, jalan khaki, tenis, bersepeda, badminton, renang, fitness, dll) ?	Sebutkan.....		
J. LAIN-LAIN				
1	Apakah anda pernah berhubungan seks dengan lebih dari 1 orang ? (multipartner)	1. Ya	2. Tidak	
2	Apakah Anda pernah operasi payudara yang disebabkan oleh kelainan / tumor jinak atau tumor ganas payudara ?	1. Ya	2. Tidak	
3	Apakah payudara Anda pernah mengalami benturan yang berulang ?	1. Ya	2. Tidak ? Berapa lama ?bulan	

LAMPIRAN 3. DATA MENTAH RESPONDEN

waginem	tidak	positif
aminah	tidak	negativ
triwijayanti	tidak	negativ
windarini	tidak	negativ
tujinem	tidak	positif
nanik	tidak	negativ
tatun	tidak	positif
martanti	tdak	negativ
hidayati	tidak	negativ
wuri	tidak	negativ
maniati	tidak	negativ
toproyan	tidak	negativ
fitriyaningsih	tidak	negativ
wijiyanti	tidak	negativ
sri zubaedah	ya	positif
puji rahayu	tidak	negativ
wukirsari	tidak	negativ
fatimah	tidak	positif
tri rusmiati	tidak	negativ
sumiati	tidak	negativ
wardilah	tidak	negativ
suprayati	tidak	negativ
ardiyani	tidak	negativ
siti parjiman	tidak	negativ
rusmini	ya	negativ
siti hanyah	tidak	positif
kuryati	tidak	negativ
desti	tidak	negativ
sri purwanti	tidak	positif
ana waljiyanti	tidak	negativ
yuliansi	tidak	negativ
emi	tidak	negativ
istinisari	tidak	negativ
rahmawati	tidak	negativ
rodyah	tidak	positif
suryani	tidak	positif
asfiyah	tidak	negativ
wiji lestari	tidak	negativ

tri purnami	tidak	negativ
tikan dian	tidak	negativ
anisa	tidak	negativ
budi lestari	tidak	negativ
tutik	tidak	negativ
eni esistini	tidak	positif
giyanti	tidak	negativ
erni	tidak	negativ
triburyani	tidak	negativ
rodyah	tidak	negativ
sudarti	tidak	negativ
puji astuti	tidak	negativ
parjinah	tidak	negativ
mastiyah	tidak	negativ
sumarni	tidak	negativ
suyanti	tidak	negativ
mugini	ya	negativ
waginem	tidak	negativ
sri widiastuti	tidak	negativ
subiyanti	tidak	negativ
nurhayati	tidak	negativ
wagiyem	tidak	positif
fitri astuti	tidak	positif
wardilah	tidak	negativ
muhibah	tidak	negativ
sutarti	tidak	negativ
atik fitriyani	tidak	negativ
dwi suryani	tidak	negativ
mujilah	tidak	positif
erni	tidak	negativ
dewi endrawati	tidak	negativ
siti darmanti	tidak	negativ
esti wahyuni	tidak	negativ
mursiani	tidak	negativ
sarini	tidak	negativ
evi sulisti	tidak	negativ
nurul hidayah	tidak	negativ
mukliyem	tidak	negativ
mujilah	tidak	negativ
eni lestari	tidak	negativ
umi khasanah	ya	positif
siti wasiati	tidak	positif

emi nurahyu	tidak	negativ
tri winarsih	tidak	negativ
umi indarsih	tidak	negativ
wijayanti	tidak	negativ
umi fatonah	tidak	negativ
hamsuyah	tidak	negativ
sukiyem	tidak	positif

LAMPIRAN 4. TABEL DATA FREKUENSI RESPONDEN

Jumlah Paritas (X)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Multipara	83	95.4	95.4	95.4
	Grandemultipara	4	4.6	4.6	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

Kanker Serviks (Y)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	71	81.6	81.6	81.6
	Positif	16	18.4	18.4	100.0
	Total	87	100.0	100.0	

LAMPIRAN 5. TABEL HASIL UJI CROSSTAB CHI_SQUARE TEST

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.791 ^a	1	.095		
Continuity Correction ^b	1.020	1	.312		
Likelihood Ratio	2.172	1	.141		
Fisher's Exact Test				.153	.153
Linear-by-Linear Association	2.759	1	.097		
N of Valid Cases ^b	87				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .74.

b. Computed only for a 2x2 table

LAMPIRAN 6. KETERANGAN LOLOS Uji ETIK

	UMY UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA <small>Unggul & Islami</small>	FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
Nomor : 342.1/EP-FKIK-UMY/VII/2018		
<u>KETERANGAN LOLOS Uji ETIK</u> <u>ETHICAL APPROVAL</u>		
Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :		
<i>The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :</i>		
“Hubungan Pertama Kali Hamil pada Usia Dini dengan Kejadian Lesi Pre Kanker Serviks di Puskesmas Daerah Imogiri Yogyakarta”		
<u>Peneliti Utama</u> <i>Principal Investigator</i>	: Bramastyas Dwi Prasetyo	
<u>Nama Institusi</u> <i>Name of the Institution</i>	: Program Studi Kedokteran FKIK UMY	
<u>Negara</u> <i>Country</i>	: Indonesia	
Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas. <i>And approved the above-mentioned protocol.</i>		
Yogyakarta, 14 Juli 2018 Ketua <i>Chairperson</i>  Dr. dr. Titiek Hidayati, M.Kes. FISPH., FISC.M.		
*Peneliti Berkewajiban :		
1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian 2. Memberitahukan status penelitian apabila :		
a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini <i>ethical clearance</i> harus diperpanjang b. Penelitian berhenti di tengah jalan		
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (<i>serious adverse events</i>). 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.		
ADDRESS Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT.3 Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan) Tamantirto . Kasihan . Bantul D.I.Yogyakarta 55183	CONTACT Phone : (0274) 387656 ext: 213 Fax : (0274) 387658 Email : fkik@umy.ac.id www.fkik.umy.ac.id	