

ABSTRAK

GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, PERILAKU PUS TERHADAP PROGRAM PENCEGAHAN KARSINOMA SERVIKS MELALUI SKRINING DINI (IVA) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS X DI KOTA CIMAHI

Maria Linawati Sihotang, 2013

Pembimbing I : Dr. dr. Felix Kasim, M.Kes

Pembimbing II : dr.Rimonta F Gunanegara,SpOG

Latar belakang Karsinoma serviks adalah keganasan dari leher rahim yang disebabkan oleh virus HPV (*Human Papiloma Virus*). Karsinoma serviks menempati peringkat ke-2 karsinomatersering yang menginfeksi wanita di dunia. Penyakit ini dapat dicegah dengan deteksi dini lesi pra kanker yang apabila segera diobati tidak akan berlanjut menjadi karsinoma serviks. Deteksi dini dapat dilakukan dengan cara tes papanicolaou (*pap smear test*), *liquidbase cytology*, kolposkopi, dan tes IVA (inspeksi visual asam asetat). Tes IVA merupakan suatu metode skrining yang murah, sederhana, dan dapat dilakukan di puskesmas – puskesmas sehingga diharapkan karsinoma serviks dapat dideteksi lebih dini dengan menjadi pemeriksaan secara rutin.

Tujuan penelitian Untuk mengetahui serta menilai gambaran pengetahuan, sikap dan perilaku masyarakat tentang program pencegahan karsinoma serviks melalui skrining dini dengan metode tes IVA.

Metode penelitian Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan menggunakan kuisioner.

Hasil penelitian Didapatkan tingkat pengetahuan responden sebesar 55,68 % dalam kategori baik, sikap responden sebesar 72,73 % dalam kategori cukup dan perilaku responden sebesar 70,46 % dalam kategori cukup.

Simpulan Sebagian besar PUS di wilayah kerja Puskesmas X di kota Cimahi memiliki tingkat pengetahuan yang baik, serta perilaku dan sikap yang cukup mengenai program pencegahan karsinoma serviks melalui skrining dini tes IVA.

Kata kunci: karsinoma serviks, pengetahuan, perilaku, sikap, tes IVA

ABSTRACT

DESCRIPTION OF KNOWLEDGE, ATTITUDE, BEHAVIOUR OF FERTILE COUPLES AGAINST CERVIX CARCINOMA PREVENTION PROGRAM THROUGH EARLY SCREENING (IVA) AT THE PUBLIC HEALTH WORK X IN THE CITY OF CIMAHI

Maria Linawati Sihotang, 2013

Tutor I : Dr. dr. Felix Kasim, M.kes

Tutor II : dr. Rimonta F. Gunanegara, SpOG

Background Cervical carcinoma is a malignancy of the cervix that is caused by the HPV (Human Papiloma Virus). Cervical carcinoma is now the second most common cancer infecting women in the world. This disease can be prevented through early detection of pre-cancerous lesions which if not treated may progress into cancer. Early detection can be done with several methods such as Papanicolaou test (pap smear test), liquid based cytology, colposcopy, and IVA (visual inspection of acetic acid) test. IVA test is a screening method that is cheap, easy, and can be done in public health and expected to become a regular check up to help early detection of cervical carcinoma.

Objective To know and determine the overview of knowledge, attitude, and behavior against cervical carcinoma prevention programs through early detection using IVA test method.

Method This is a descriptive research using questionnaires

Result The research shows the knowledge level of respondents 55.68% which is in the good category, the attitude level of respondents 72.73 which is in the good enough category, and behavior level of respondents 70.46 which is in the good enough category.

Conclusion The majority of fertile couples in the working area of the public health center X in the city of Cimahi has a good level of knowledge and good enough level of attitude and behavior against the prevention of cervical carcinoma though early detection using the IVA test method.

Keywords : attitude, behavior, cervix carcinoma, IVA test, knowledge

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
SURAT PERNYATAAN	ii
ABSTRAK	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I. PENDAHULUAN	
1.1 Latar belakang	1
1.2 Identifikasi masalah	2
1.3 Maksud dan tujuan	3
1.4 Manfaat karya tulis ilmiah	3
1.5 Landasan Teori.....	3
1.6 Metodologi Penelitian.....	5
1.7 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Teori Perilaku Kesehatan	
2.2 Definisi Pengetahuan	6
2.2.1 Faktor – faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan	9
2.3 Sikap	11
2.3.1 Definisi Sikap Menurut Adler & Rodman, 1991 yang dikutip dari (Abraham & Shanley, 1997)	11
2.3.2 Faktor – faktor yang Menyebabkan Perubahan Sikap.....	13
2.4 Definisi Perilaku.....	13
2.4.1 Klasifikasi Perilaku Kesehatan.....	14
2.5 Anatomi.....	15
2.6 Histologi	18
2.7 Karsinoma Serviks.....	19
2.7.1 Definisi Karsinoma Serviks.....	19
2.7.2 Insidensi dan Epidemiologi.....	20
2.7.3 Etiologi dan Genetika.....	20
2.7.4 Gejala Klinis dan Staging.....	21
2.7.5 Skrining dan Pencegahan.....	24
2.8 Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA).....	26
2.8.1 Definisi IVA.....	26
2.8.2 Dasar Pemeriksaan IVA.....	26
2.8.3 Teknik Pemeriksaan IVA.....	27
2.8.4 Interpretasi IVA.....	27

2.9 Perbedaan beberapa metode skrining.....	28
BAB III. BAHAN DAN METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis dan Metode Penelitian	29
3.1.1 Jenis Penelitian	29
3.1.2 Metode Penelitian	29
3.2 Analisis Data	29
3.3 Instrumen / Subjek Penelitian	29
3.3.1 Instrumen Penelitian	29
3.3.2 Subjek Penelitian	29
3.4 Teknik Pengumpulan Data	30
3.4.1 Sumber data	30
3.4.2 Populasi	30
3.4.3 Sample	30
3.5 Definisi Operasional	31
3.6 Pengolahan Data dan Penyajian Data.	32
3.6.1 Pengetahuan.	32
3.6.2 Sikap.....	32
3.6.3 Perilaku.	32
3.7 Cara Kerja Penelitian.	33
3.8 Tempat dan Waktu Penelitian.....	33
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian	34
4.2 Pengetahuan	34
4.3 Sikap	41
4.4 Perilaku	46
4.5 Pengetahuan Responden Secara Keseluruhan	54
4.6 Perilaku Responden Secara Keseluruhan	55
4.7 Sikap Responden Secara Keseluruhan	56
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	
57	
DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN	60
RIWAYAT HIDUP	66

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Stage karsinoma serviks beserta ciri gambaran histopatologisnya	24
Tabel 2.2 Interpretasi tes IVA	27
Tabel 2.3 Tabel perbedaan beberapa metode skrining karsinoma serviks	28
Tabel 3.1 Definisi Operasional	31
Tabel 4.1 Distribusi Pengetahuan Responden Mengenai Definisi Karsinoma Serviks.	34
Tabel 4.2 Distribusi Pengetahuan Respoden Mengenai Penyebab Terjadinya Karsinoma Serviks.	35
Tabel 4.3 Distribusi Pengetahuan Responden Mengenai Gejala Karsinoma Serviks	36
Tabel 4.4 Distribusi Pengetahuan Responden Mengenai Pemicu (Faktor Risiko) Karsinoma Serviks.	37
Tabel 4.5 Distribusi Pengetahuan Responden Mengenai Cara Mendeteksi Karsinoma Serviks.	38
Tabel 4.6 Distribusi Pengetahuan Responden Mengenai Singkatan tes IVA.	38
Tabel 4.7 Distribusi Pengetahuan Responden Mengenai Fungsi tes IVA.	39
Tabel 4.8 Distribusi Pengetahuan Responden Mengenai Waktu Dilakukanya tes IVA	39
Tabel 4.9 Distribusi Pengetahuan Responden Mengenai Syarat tes IVA.	40
Tabel 4.10 Distribusi Pengetahuan Responden Mengenai Orang – orang yang Wajib Melakukan tes IVA.	40
Tabel 4.11 Distribusi Sikap Responden Mengenai Setiap Wanita Memiliki Peluang yang Besar Untuk Terserang Karsinoma Serviks.	41
Tabel 4.12 Distribusi Sikap Responden Mengenai Wanita yang Belum Aktif Secara Seksual Bisa Melakukan tes IVA.	41
Tabel 4.13 Distribusi Sikap Responden Mengenai tes IVA Dapat Membantu Mencegah Kematian Akibat Karsinoma Serviks.	42
Tabel 4.14 Distribusi Sikap Responden Mengenai tes IVA Dilakuakn Apabila Terdapat Gejala yang Mencurigakan Dalam Tubuh Khususnya Organ Reproduksi	42
Tabel 4.15 Distribusi Sikap Responden Mengenai tes IVA Adalah Pemeriksaan yang Hanya Mendeteksi Ada atau Tidaknya Karsinoma Serviks.	43
Tabel 4.16 Distribusi Sikap Responden Mengenai Apabila Hasil tes IVA Menunjukkan Ada Kelainan Dalam Leher Rahim, Maka Tindakan yang Harus Dimabil Adalah Memastikan Kembali Dengan Melakukan Pemeriksaan Ulang	43
Tabel 4.17 Distribusi Sikap Responden Mengenai Melakukan tes IVA Dibutuhkan Biaya yang Banyak.	44
Tabel 4.18 Distribusi Sikap Responden Mengenai tes IVA Hanya Dilakukan Di Rumah Sakit Tertentu yang Memiliki Fasilitas yang Lengkap.....	44

Tabel 4.19 Distribusi Sikap Responden Mengenai Pemebersih Organ Reproduksi yang Mengandung Antiseptik dan Deodorant Dapat Membantu Mencegah Karsinoma Serviks.....	45
Tabel 4.20 Distribusi Sikap Responden Mengenai Pemberian Bedak di Daerah Vagina Justru Memperbesar Faktor Risiko Karsinoma Serviks.	45
Tabel 4.21 Distribusi Sikap Responden Mengenai Hubungan Dini Seksual Pertama Kali Mempengaruhi Risiko Terkena Karsinoma Serviks.	46
Tabel 4.22 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Hubungan Seksual dengan Berganti – ganti Pasangan.....	46
Tabel 4.23 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Pernah Menderita Penyakit Infeksi Menular Seksual.....	47
Tabel 4.24 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Penggunaan Kondom Saat Berhubungan Seksual.....	48
Tabel 4.25 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Penggunaan Cairan Antiseptik Khusus Vagina Setiap Hari.	48
Tabel 4.26 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Menjaga Kebersihan Alat Genital.....	48
Tabel 4.27 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Pernah Melakukan Tes IVA.....	49
Tabel 4.28 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Pernah Didiagnosis Menderita Karsinoma Serviks.....	50
Tabel 4.29 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Penggunaan Kontrasepsi (IUD, Susuk, Oral).	50
Tabel 4.30 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Konsumsi Makanan Cepat Saji (KFC, McD, Nugget).	52
Tabel 4.31 Distribusi Perilaku Responden Mengenai Merokok dan Minum – minuman Keras.	52
Tabel 4.32 Distribusi Pengetahuan Responden Secara Keseluruhan	54
Tabel 4.33 Distribusi Perilaku Responden Secara Keseluruhan	55
Tabel 4.34 Distribusi Sikap Responden Secara Keseluruhan	56

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.15 Tingkatan dampak yang mempengaruhi kesehatan	7
Gambar 2.2 Organ Reproduksi Wanita	16
Gambar 2.3 (a) Potongan melintang organa genitalia interna feminima (b) serviks	17
Gambar 2.4 Potongan memanjang dari serviks, kanalis servisis uteri, dan forniks Vagina	19
Gambar 2.5 Stage Karsinoma Serviks	22
Gambar 2.6 Gambaran histologis CIN	22
Gambar 2.7 Gambaran histopatologis dari setiap stage karsinoma serviks.....	23
Gambar 2.8 Sitologi dari servikal intraepitelial neoplasia.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 <i>Informed Consent</i>	62
Lampiran 2 Kuisisioner	63
Lampiran 3 Kode Etik.	67