

**FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN  
DENGAN PERILAKU PEMERIKSAAN DETEKSI DINI  
KANKER LEHER RAHIM METODE IVA  
(LITERATUR REVIEW)**



**SKRIPSI**

**OLEH:**

**EKA RAHMAWATI NING TIAS**  
**NPM : 171511003**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT K. SINTANG  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONTIANAK  
2020**

**FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN  
DENGAN PERILAKU PEMERIKSAAN DETEKSI DINI  
KANKER LEHER RAHIM METODE IVA  
(LITERATUR REVIEW)**

**SKRIPSI**

**Diajukan Untuk Melengkapi Sebagian Persyaratan Menjadi Sarjana  
Kesehatan Masyarakat (SKM)**

**Oleh :**

**EKA RAHMAWATI NING TIAS  
NPM : 171511003**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKATK.  
SINTANGFAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONTIANAK2020**

## **PENGESAHAN**

Di Pertahankan Di Depan Dewan Penguji Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Pontianak Dan Diterima Untuk Memenuhi Sebagian  
Syarat Guna Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat(SKM)  
Pada Tanggal, 18Agustus2020

Dewan Penguji

1. Dian IndahwatiHapsari, SKM., M.Kes .....
2. Ria RistiKomalaDewi, SKM., M.Kes.....
3. AgusSamsudrajat S, SKM., M.KM .....

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONTIANAK**

**DEKAN**

**Dr. Linda Suwarni, SKM., M.Kes**

**NIND : 1125058301**

## **SKRIPSI**

DiajukanSebagai Salah Satu SyaratUntukMemperoleh  
GelarSarjana Kesehatan Masyarakat (SKM)  
Peminatan Pendidikan Kesehatan dan IlmuPerilaku (PKIP)

Oleh :

**EKA RAHMAWATI NING TIAS**  
**NPM : 171511003**

**Sintang,18 Agustus 2020**

**Mengetahui**

**Pembimbing I**

**Pembimbing II**

**Dian IndahwatiHapsari, SKM.,M.KesRia RistiKomala Dewi,SKM.,M.Kes**  
**NIDN: 1123128101** **NIDN : 1116019101**

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Dengan ini saya menyalahkannya dalam skripsi ini yang berjudul **FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU PEMERIKASAAN DETEKSI DINI KANKER LEHER RAHIM METODE IVA** tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau upendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis dia tulis dalam naskah ini dan disebut dalam daftar Pustaka. Segala proses dalam penyusunan skripsi saya jalankan melalui prosedur dan kaidah yang benar serta didukung dengan data-data yang dapat dipertanggungjawabkan keabsahannya. Jika dikemudian hari ditemukan kecurangan, maka saya bersedia untuk menerima sanksi berupa pencabutan hak terhadap ijazah dan gelar yang saya terima.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Sintang, 18 Agustus 2020

(Eka Rahmawati Ning Tias)  
NPM. 171511003

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

“Memulaidenganpenuhkeyakinan”

“Menjalankandenganpenuhkeikhlasan”

“Menyelesaikandenganpenuhkebahagian”

SkripsiiniipenulisPersembahkankepada :

1. Kedua Orang Tuaku Bapak AsirSukudi (alm) dan Ibu Ida yang selalumemberidoa, semangat, motivasisertadukungansehinggapenulisbisamenyelesaikanskripsiini.
2. Suamikutercinta( BrigpolDediDarmawan ) sertaanakkutercinta Naufal ErlanAlfarizki yang selalumemberidoa dan motivasinya.
3. Adikku( Dwi Aris Munandar ) yang selalumenginspirasisertamemberidukungandalammenselesaikanskripsiini
4. Almamaterku UMP K.Sintang

## **BIODATA**



### **Biodata Penulis**

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| Nama                  | : | Eka Rahmawati Ning Tias  |
| Tempat, Tanggal Lahir | : | Bengkayang, 12 Januari 1990  |
| Jenis Kelamin         | : | Perempuan  |
| Agama                 | : | Islam  |
| Orang Tua             | : |  |
| Bapak                 | : | AsirSukidi( Alm)   |
| Ibu                   | : | Ida  |
| Alamat                | : | Jln. Drs.SuparjanDsn. Kerangansibau rt 003/rw 005<br>DesakenualKecamatan Nanga Pinoh, Kabupaten Melawi, Kode<br>Pos. 79671 |

### **JENJANG PENDIDIKAN**

|                |   |  |
|----------------|---|--|
| a. SD          | : | SDN No.1 Nanga Pinoh Tahun 1995-2001   |
| b. SMP         | : | SLTP No.1 Nanga Pinoh Tahun 2001-2004  |
| c. SMA         | : | SMAN 1 Nanga Pinoh Tahun 2004-2007   |
| d. DIPLOMA III | : | Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan                              Tahun 2007-2010<br>Istara Nusantara |
| e. S1          | : | Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Tahun 2017-2020<br>Muhammadiyah Pontianak Kampus Sintang  |

### **PENGALAMAN KERJA**

- a. PuskesmasMenukung, Kabupaten Melawi Tahun2011- 2017  
b. PuskesmasPemuar, Kabupaten Melawi Tahun 2017-  
Sekarang

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirrobi' alamin, segalapujibagi Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat dan karunia yang diberikan ke peneliti, sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul ***FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU PEMERIKSAAN DETEKSI DINI KANKER LEHER RAHIM METODE IVA(LITERATUR REVIEW).***

Penelitimenyadaribahwadalampenyusunanskripsiini,  
penelitibanyakmemperolehbimbingan, arahan dan dukungandaribeberapapihak.  
Oleh karenaitupenelitimengucapkantemerimakasih yang tiadaterhinggakepada**Dian  
IndahwatiHapsari, SKM., M.Kes** selakuRia  
RistiKomalaDewi,SKM., M.Kes yang telahmeluangkanwaktu, tenaga dan  
pikiransertadenganpenuhkesabaranmemberikanpengarahan dan  
membimbingsenitidalammenyelesaikanskripsiini. Pada kesempataninipeneliti  
juga mengucapkantemerimakasih yang sebesar-besarnyakepada :

1. Bapak Dr.DoddyIrawan, S.T., M.EngselakuRektorUniversitas Muhammadiyah Pontianak.
  2. Ibu Dr. Linda Suwarni, SKM.,M.KesselakuDekanFakultasIlmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak.
  3. Bapak GandhaSunaryoPutra , SKM, M.KesselakuKetua Program Studi Kesehatan Masyarakat K.Sintang.
  4. KepalaDinas Kesehatan Kabupaten Melawi yang telahmemberikanijinkepadapenelitiuntukmenyelesaikan program Sarjana Kesehatan Masyarakat.
  5. Orang Tua yang terhormatdan Suamiserta Anak tercintayang telahsenantiasabergelutdengandoa-doatulusyauntukkeberhasilan dan kebahagian Ananda.

6. Rekan-rekansatu Angkatan di Program Studi Kesehatan Masyarakat, yang telah banyak mengisi waktubersama dengan penuh keakraban selama menjalani proses belajar di program studi ini, serta telah banyak membantu peneliti selama masa Pendidikan.
7. Juga kepada dosenmu apakah yang tidak dapat disebutkan satupersatu, semoga segala amal kebaikan yang mendapat imbalan yang tak terhingga dari Allah SWT. Peneliti menyadari bahwa warkripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu peneliti berharap untuk dapat memperoleh saran, masukan dan kritikan yang membangun demi kesempurnaan penyusunan warkripsi ini. Peneliti berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi setiap dosen yang mengembangkan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang Keselamatan dan Kesehatan Kerja.

Sintang, 18 Agustus 2020

Peneliti

## ABSTRAK

FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
SKRIPSI, 18 AGUSTUS 2020  
EKA RAHMAWATI NING TIAS  
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU  
PEMERIKSAAN DETEKSI DINI KANKER LEHER RAHIM METODE IVA

xviii + 103halaman+ 13Tabel +4 gambar + 28 lampiran

Kankerleherrahimadalahpertumbuhan dan perkembanganselsecara abnormalyang dapatmengakibatkankelainanfungsi organ terutamakelainanfungsi organreproduksikhususnya pada organ serviks.Kankerserviks umumnyamengenaiwanitasiamasihprodukif, sehinggadampaknya pada keluargasangatberarti. Berdasarkan Data Profil Kesehatan Indonesia (2018) pemeriksaandeteksidinikankerleherrahimdenganmetode IVA di Indonesia pada tahun 2018 di temukan 77.969 kasuspositif dan 3.563 curigakankerleherrahim.Persentasepemeriksaan IVA di Indonesia sebesar 7,34% halnimasisangsajauhdari target nasionalsebesar 88%.Penelitianinibertujuanmengetahuifaktor-faktor yang berhubungandenganperilakupemeriksaandeteksidinikankerleher Rahim metode IVA.

Penelitianinimenggunakanmetodeliteratur review ataupenelusuranPustaka. Hasil penelitianinimennenjukkanberdasarkanhasilpenelitidari 28 jurnal yang di review menunjukkanadanyahubunganpengetahuan, sikap, aksesjarakpelayanan Kesehatan, aksesinformasi dan dukungansuami.Pembahasanmengenaitoory yang berhubungandenganperilakupemeriksaan IVA saja yang sedikitberbeda. DiharapkankepadaDinas Kesehatan mengupayakandalammengkatkanketerjangkauanmasyarakatterhadappelayananank esehatankhususnyapemeriksaankankerrahimdenganmetode IVA yaitudengancaramengaktifkankembalipelayanan dan fasilitas IVA disetiap unit kerjapuskesmas.

**Kata Kunci :***Perilaku, KankerLeher Rahim, Metode IVA.*

Pustaka : 52 (2010-2020)

## **ABSTRACT**

HEALTH FACULTY

THESIS, 18<sup>th</sup> AUGUST 2020

EKA RAHMAWATI NING TIAS

FACTORS RELATED TO THE BEHAVIOUR OF AN EARLY  
EXAMINATION DETECTION OF CERVICAL CANCER USING  
INSPECTION OF ACETIC ACID (IVA) METHOD

xviii + 103 pages + 13 tables + 4 pictures + 28 attachments

Cervical cancer is an abnormal growth and development of cells that can induce the abnormal organ function especially the abnormalities of reproductive organs function in cervical organs. Cervical cancer generally affects women of productive age, so the impact on the family is very significant. Based on Indonesian Health Profile Data (2018) An early examined detection of cervical cancer using the Inspection of Acetic Acid (IVA) method was found 77,969 positive cases and 3,563 cervical cancer suspicions in 2018 happened in Indonesia. Percentage of IVA examinations in Indonesia is 7.34%, this is still very far from the national target of 88% examinations. The aim of study is to determine the factors related to the behaviour of an early examination detection of cervical cancer using Inspection of Acetic Acid (IVA) method.

The research uses the literature review method or literature research. Based on the study result of 28 journals which has reviewed by the researcher, there was a relationship among knowledge, attitude, distance access to health services, information access and husband's support. The discussion about the theory related to the behaviour of an inspection of acetic acid (IVA) examination was slightly different. It is hoped that the Health Office will strive to increase the affordability of the community to health services, especially cervical cancer examinations using the inspection of acetic acid (IVA) method by reactivating IVA services and facilities in each public health centers.

**Keywords:** *Behaviour, Cervical Cancer, IVA Method.*

Reference: 52 (2010-2020)

## DAFTAR ISI

Halaman

|  |     |
|--|-----|
| HALAMAN JUDUL .....  | i   |
| LEMBAR PENGESAHAN .....  | ii  |
| LEMBAR PERSETUJUAN .....   | iii |
| KEASLIAN PENELITIAN .....  | iv  |
| MOTTO DAN PERSEMBAHAN .....  | v   |
| BIODATA .....  | vi  |
| KATA PENGANTAR .....   | vii |
| ABSTRAK.....   | ix  |
| ABSTRACT .....   | x   |
| DAFTAR ISI .....   | xi  |
| DAFTAR TABEL .....   | xiv |
| DAFTAR GAMBAR.....   | xv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....  | xvi |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b>   |     |
| 1.1 LatarBelakangMasalah.....  | 1   |
| 1.2 PerumusanMasalah .....   | 5   |
| 1.3 TujuanPenelitian .....   | 5   |
| 1.4 ManfaatPenelitian.....   | 6   |
| 1.5 KeaslianPenelitian .....   | 8   |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>   |     |
| II.1 KankerLeher Rahim .....   | 10  |
| II.2 MetodeInpeksi Visual Asetat (IVA) .....   | 21  |
| II.3 TeoriPerilaku .....   | 27  |
| II.4 Variabel Yang BerhubunganDenganPemeriksaan<br>DeteksiDiniKankerLeher Rahim Metode IVA ..... | 29  |

|         |   |    |
|---------|---|----|
| II.5    | KerangkaTeori .....   | 52 |
| II.6    | KerangkaKonseptual .....  | 53 |
| BAB III | KERANGKA KONSEP DAN DEFINISI OPERASIONAL  |    |
| III.1   | Desain Penelitian .....   | 54 |
| III.2   | MetodePenelusuranArtikel.....   | 54 |
| III.3   | KriteriaInklusi .....   | 55 |
| III.4   | PenelusuranArtikel .....  | 56 |
| BAB IV  | IV.1 HasilPenelusuranJurnal .....   | 58 |
|         | IV.1.1HubunganPengetahuandenganPerilakuPemeriksaanDeteksi<br>Dini KankerLeherRahimMetode IVA .....                        | 59 |
|         | IV.1.2 Hasil Review<br>HubunganPengetahuandenganPerilakuPemeriksaanDeteks<br>i Dini KankerLeher Rahim<br>Metode IVA.....  | 62 |
|         | IV.1.3 HubunganSikapdenganPerilakuPemeriksaanDeteksiDini<br>KankerLeherRahim Metode IVA .....                             | 64 |
|         | IV.1.4 Hasil Review<br>HubunganSikapdenganPerilakuPemeriksaanDeteksi Dini<br>KankerLeher RahimMetode IVA<br>.....         | 68 |
|         | IV.1.5<br>HubunganPengetahuandenganPerilakuPemeriksaan<br>Deteksi Dini KankerLeher Rahim Metode IVA.....                  | 70 |
|         | IV.1.6 Hasil review<br>HubunganPengetahuandenganPerilakuPemeriksaanDeteks<br>i Dini KankerLeher Rahim<br>Metode IVA ..... | 73 |

|         |  |    |
|---------|--|----|
| IV.1.7  | HubunganPengetahuandenganPerilakuPemeriksaan<br>Deteksi Dini KankerLeher Rahim Metode IVA .....                      | 75 |
| IV.1.8  | Hasil review<br>HubunganPengetahuandenganPerilakuPemeriksaanDeteks<br>i Dini KankerLeher Rahim<br>Metode IVA .....   | 78 |
| IV.1.9  | HubunganPengetahuandenganPerilakuPemeriksaan<br>Deteksi Dini KankerLeher RahimMetode IVA .....                       | 80 |
| IV.1.10 | Hasil review<br>HubunganPengetahuandenganPerilakuPemeriksaanDeteks<br>i Dini KankerLeher Rahim<br>Metode IVA .....   | 83 |
| IV.2    | Pembahasan .....   | 85 |
| IV.2.1  | PembahasanHubunganPengetahuandenganPerilakuP<br>emeriksaanDeteksi Dini KankerLeher Rahim<br>Metode IVA .....         | 85 |
| IV.2.2  | PembahasanHubunganSikapdenganPerilakuPemerik<br>saanDeteksi Dini KankerLeher Rahim<br>Metode IVA .....               | 88 |
| IV.2.3  | PembahasanHubunganKeterjangkauanjarakdenganP<br>erilakuPemeriksaanDeteksi Dini KankerLeher Rahim<br>Metode IVA ..... | 89 |
| IV.2.4  | PembahasanHubunganSumberImformasidenganPeri<br>lakuPemeriksaanDeteksiDini KankerLeher<br>Rahim Metode IVA .....      | 91 |

|                |   |    |
|----------------|---|----|
| IV.2.5         | Pembahasan Hubungan Dukungan Suami dengan Perilaku Pemeriksaan Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Metode IVA ..... | 93 |
| BAB V          | PENUTUP   |    |
| V.1            | Kesimpulan .....  | 95 |
| V.2            | Saran .....   | 95 |
| DAFTAR PUSTAKA | .....   | 98 |
| LAMPIRAN       |   |    |

## **DAFTAR TABEL**

|              | Hal  |    |
|--------------|--|----|
| Tabel 1.1    | Keaslian penelitian .....  | 8  |
| Tabel III.1  | Kriteria inklusi .....   | 55 |
| Tabel IV.1   | Tabel hasil penelusuran jurnal .....                                   | 58 |
| Tabel IV.1.1 | Tabel hubungan variabel pengetahuan .....                              | 59 |
| Tabel IV.1.2 | Tabel hasil review variabel pengetahuan .....                          | 62 |
| Tabel IV.1.3 | Tabel hubungan variabel sikap .....                                    | 64 |
| Tabel IV.1.4 | Tabel hasil review variabel sikap .....                                | 68 |
| Tabel IV.1.5 | Tabel hubungan variabel keterjangkauan akses fasilitas Kesehatan ..... | 70 |
| Tabel IV.1.6 | Tabel hasil review variabel keterjangkauan akses                       |    |

|   |    |
|---|----|
| fasilitas Kesehatan .....                                   | 73 |
| Tabel IV.1.7 Tabelhubunganvariabelaksesinformasi .....      | 75 |
| Tabel IV.1.8 Tabelhasil review variabelaksesinformasi ..... | 78 |
| Tabel IV.1.9 Tabelhubunganvariabeldukungansuami .....       | 80 |
| Tabel IV.1.10 Tabelhasil review variabeldukungansuami ..... | 83 |

## **DAFTAR GAMBAR**

Hal

|  |    |
|--|----|
| Gambar II.1 KerangkaTeori.....                     | 52 |
| Gambar II.2 KerangkaKonsepPenelitian .....         | 53 |
| Gambar III.1 Diagram Alur Review Jurnal .....      | 57 |
| Gambar IV.1 Diagram Penelusuran Hasil Jurnal ..... | 58 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |            |   |   |
|------------|---|---|
| Lampiran 1 | Faktor yang Berhubungan dengan Deteksi Dini Kanker Serviks Metode IVA di Puskesmas Kota Padang  |   |
| Lampiran 2 | Faktor-faktor yang berhubungan dengan partisipasi wws dalam deteksi dini kanker leher rahim metode iVA di pustu desa/dunungan wilayah kerja puskesmas pangkalankura tahun 2016                            |   |
| Lampiran 3 | Pengaruh pendidikan kesehatan terhadap pengetahuan, sikap dan perilaku pencegahan kanker serviks dengan pemeriksaan via wws di wilayah kerja puskesmas sayur matinggi kecamatan sayur matinggi tahun 2017 |   |
| Lampiran   |   | 4 |
|            | Faktor determinan partisipasi perempuan usia berisiko dalam pemeriksaan inspeksi visual asamasetat (iva)  |   |
| Lampiran 5 | Deteksi Dini Kanker Serviks dengan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA)  |   |

- Lampiran 6 Hubungan Tingkat Pengetahuan Wanita UsiaSubur (WUS) dan Dukungan Suami dengan Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) sebagai Metode Deteksi Lesi Prakanker Serviks di Puskesmas Kalibalangan Kabupaten Lampung Utara Tahun 2019
- Lampiran 7 Determinan perilaku wanita melakukan deteksi dini kanker serviks di kabupaten lampung selatan
- Lampiran 8 Perubahan pengetahuan sikap wanita usia subur sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan tentang deteksi kanker serviks dengan pemeriksaan metode i-va di wilayah kerja puskesmas pembangunan kecamatan tarogong kidul kotaragutta tahun 2016
- Lampiran 9 Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Puskesmas Sukmajaya Tahun 2016
- Lampiran 10 Faktor-faktor yang berhubungan dengan deteksi dini kanker leher rahim di kecamatan tingkat kabupaten tanggamus lampung
- Lampiran 11 Perilaku deteksi dini kanker serviks dengan pemeriksaan i-va wanita usia subur (wus) di desa/reksatu oleh kerja puskesmas pangkalankurau kabupaten pelalawan
- Lampiran 12 Hubungan sosio demografi wanita usia subur dengan perilaku deteksi dini kanker serviks metode i-va
- Lampiran 13 Faktor yang mempengaruhi wanita usia subur dalam pemeriksaan deteksi dini kanker serviks metode i-va
- Lampiran 14 Cervical cancer screening coverage in urban and rural areas : its determinants
- Lampiran 15 Faktor yang memengaruhi pemanfaatan inspeksi visual asamasetat (iva) pada wanita usia subur di wilayah kerja puskesmas mandala kecamatan medan tembung kotamobagu
- Lampiran 16 Hubungan perantena gakesehatan, dukungan suami dan media informasi dengan pemeriksaan inspeksi visual asamasetat (iva) di wilayah kerja puskesmas stalang jayatahun 2019

- Lampiran 17 Faktorfaktor yang berhubungan dengan perilaku deteksi dini kanker leher rahim metode inspeksi visual asamasetat di puskesmas candiroto kabupaten temanggung
- Lampiran 18 Faktor-faktor yang berhubungan dengan keikutsertaan wanita usia subur dalam metode inspeksi visual asamasetat (iva) di puskesmas simpang tiga pekanbaru tahun 2016
- Lampiran 19 Dukungan Suami Terhadap Perilaku WUS (30-50 Tahun) dalam Melakukan Pemeriksaan IVA di Wilayah Kerja Puskesmas Bondongan Tahun 2018
- Lampiran 20 Faktor yang mempengaruhi dalam pemeriksaan via test
- Lampiran 21 Faktor-faktor yang mempengaruhi wanita usia subur dalam melakukandeteksi dini kanker serviks metode inspeksi visual asamasetat (iva)
- Lampiran 22 Determinan perilaku wanita usia subur dalam melakukandeteksi visual asamasetat (iva) di wilayah kerja puskesmas pangale kabupaten mamuju tahun 2017
- Lampiran 23 Analysis of the Factors Influencing to Examination of Visual Acetic Inspection at Regional Public Health Dekai Yahukimo District
- Lampiran 24 The Determinants of Cervical Cancer Early Detection Behaviour with VIA Test Method in Visitors of Polyclinic “KIA-KB” in Kassi-Kassi Public Health Centre of Kota Makassar
- Lampiran 25 Factors Affecting the Use of Visual Inspection Acetic Acid Test: Multilevel Analysis on the Contextual Effect of Health Center
- Lampiran 26 Factors affecting behaviors of cervical cancer screening using VIA (Visual Inspection with Acetic Acid) method on women in Srengseng Sawah Jakarta Indonesia
- Lampiran 27 The relationship of knowledge and information availability on cervical cancer early detection in childbearing age couples with via method in takalar
- Lampiran 28 Path Analysis on the Determinants of Visual Inspection Acetic Acid Utilization on Early Detection of Cervical Cancer: Application of Health Belief Model Theory



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **I.1 Latar Belakang**

*World Health Organization (WHO) 2018 mengemukakan Sekitar 570.000 kasus kanker serviks dan 311.000 kematian akibat kankerserviksterjadi pada tahun 2018. Kanker serviks adalah kanker paling umum keempat pada wanita, peringkat setelah kanker payudara (2,1 juta kasus), kanker kolorektal (0,8 juta) dan kanker paru-paru (0,7 juta). Perkiraan kejadian kanker serviks yang distandarisasi usia adalah 13.100 per 100.000 wanita secara global dan sangat bervariasi di antara negara-negara, dengan angka berkisar antara kurang dari 2 hingga 75 per 100.000 wanita.*

Kanker leher rahim pada saat ini masih merupakan masalah kesehatan wanita di seluruh dunia baik di negara maju maupun berkembang termasuk di Indonesia. Kanker leher rahim menduduki urutan ke dua dari penyakit kanker yang menyerang perempuan di dunia. Di negara maju kanker leher rahim menduduki peringkat ke-10 dari semua keganasan, sedangkan di negara berkembang masih menduduki pertama dan merupakan penyebab utama kematian akibat kanker (Kemenkes RI , 2013).

Kanker serviks umumnya mengenai wanita usia masih produktif, sehingga dampaknya pada keluarga sangat berarti. Dinegara sedang berkembang, peran wanita dari sudut ekonomis dan sosial sangat penting bagi anak-anak dan keluarganya. Meninggalnya seorang ibu pada

usia produktif akan berdampak kepada anak-anak mereka sehingga meningkatkan risiko kesakitan dan kematian anaknya (Wilopo, 2010).

Perempuan yang rawan mengidap kanker serviks terutama mereka yang

berusia antara 35-50 tahun, terutama yang telah aktif secara seksual sebelum usia 16 tahun. Hubungan seksual pada usia terlalu dini bisa meningkatkan risiko terserang kanker serviks sebesar 2 kali dibandingkan perempuan yang melakukan hubungan seksual setelah usia 20 tahun. Kanker serviks juga berkaitan dengan jumlah partner seksual. Semakin banyak partner seksual, maka meningkatkan risiko terjadinya kanker serviks. Sama seperti jumlah partner seksual, jumlah kehamilan yang pernah dialami juga meningkatkan risiko terjadinya kanker serviks (Wilopo, 2010).

Kanker serviks adalah penyebab utama kematian wanita di Afrika bagian timur, barat, tengah, dan selatan. Kejadian tertinggi diperkirakan di Eswatini, dengan sekitar 6,5% wanita mengembangkan kanker serviks sebelum usia 75 tahun. China dan India bersama-sama menyumbang lebih dari sepertiga dari beban serviks global, dengan 106.000 kasus di Cina dan 97.000 kasus di India, dan 48.000 kematian di Cina dan 60.000 kematian di India. Secara global, usia rata-rata saat diagnosis kanker serviks adalah 53 tahun, mulai dari 44 tahun (Vanuatu) hingga 68 tahun (Singapura). Usia rata-rata global saat meninggal akibat kanker serviks adalah 59 tahun, mulai dari 45 tahun (Vanuatu) hingga 76 tahun (Martinik). Kanker serviks menempati peringkat dalam tiga kanker teratas yang menyerang wanita

berusia kurang dari 45 tahun di 146 (79%) dari 185 negara yang dinilai.Kanker serviks menempati peringkat dalam tiga kanker teratas yang menyerang wanita berusia kurang dari 45 tahun di 146 (79%) dari 185 negara yang dinilai(Elsevier Ltd, 2020).

*World Health Organization* (WHO) juga mengemukakan bahwa kasus-kasus kanker serviks semakin meningkat di seluruh dunia, diperkirakan 10 juta kasus baru per tahun dan akan terus meningkat menjadi 15 juta kasus pada tahun 2020. Menurut data WHO tahun 2018, kankerleher Rahim merupakan jenis kanker kedua yang paling banyak terjadi di Indonesia sebanyak 32.649 atau 32,9 dari total kasus dengan angka kematian mencapai 18.279 orang.

Di Indonesia penderita kanker serviks jumlahnya terus meningkat, berdasarkan data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (Kemenkes RI) saat ini terdapat sekitar 23,4 per 100.000 penduduk dengan rata-rata kematian 13,9 per 100.000 penduduk(Kemenkes RI, 2018).Salah satu penapisan kanker leher rahim yaitu dengan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) test yang merupakan pemeriksaan inspeksi visual dengan mata telanjang (tanpa pembesaran) seluruh permukaan leher rahim dengan bantuan asam asetat/cuka yang diencerkan. Pemeriksaan IVA hampir sama efektifnya dengan pemeriksaan Pap smear dalam mendeteksi lesi prakanker (Depkes, 2009).

Berdasarkan Data Profil Kesehatan Indonesia (2018)  
Pemeriksaan deteksi dini kanker leher rahim dengan metode IVA di Indonesia

pada tahun 2018 di temukan 77.969 kasuspositif dan 3.563 curigakankerleherrahim.Yang mana persentasepemeriksaan IVA di Indonesia sebesar 7,34% halnimasisangatjauhdari target nasionalsebesar 88% .

Masih banyakwanita yang belummelukandeteksidinikankerservikskaresabergaialasan. MenurutpenelitianWahyuni (2013), adanyapengaruhfaktorpengetahuan (*p-value*: 0,000), sikap (*p-value*: 0,000), dukungansuami (*p-value*: 0,000) dan dukungansebayaterhadapperilakudeteksidinikankerserviks di KecamatanNgampelKabupaten Kendal Jawa Tengah. Sementaraitufaktorusia, pendidikan, ekonomi, dan keterjangkauanmenunjuktidakadapengaruhterhadapperilakudeteksidini yang dilakukan oleh WUS.

SementaraPenelitian yang dilakukan oleh Susanti (2011), adahubunganantaraperankaderkeshatandenganrendahnyakunjunganInspeksi Visual AsamAsetat (IVA) di Puskesmas Halmahera Kecamatan Semarang Timur Tahun 2010 (*p-value*: 0,009). Hal ini disebabkarenakaderkeshatankurangmemberikanpromosikesehatantentangkankerserviks dan pentingnyadeteksidinikankerservisksdengan IVA.

HasilPenelitianlainnya yang dilakukan oleh Yuliwati (2012), adapengaruhketerpaparaninformasi (*p-value*: 0,000) dan keterjangkauanjarak (*p-value*: 0,003)dalammelukandeteksidinikankerserviks di Wilayah

Puskesmas Prembun Kabupaten Kebumen. Wanita usia subur yang terpapar informasi dengan baik berpeluang 2,040 lebih besar untuk melakukan pemeriksaan IVA test. Sedangkan wanita usia subur yang keterjangkauan jarak dekat dengan tempat pelayanan kesehatan mempunyaipeluang 1,786 kali lebih besar untuk berperilaku baik dalam pemeriksaan IVA test.

Berdasarkan data tersebut, peneliti tertarik melakukan penelitian untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhinya. Oleh karena itu, penulis ingin melakukan penelitian yang berjudul “*Literatur Review* Faktor-faktor Yang Berhubungan dengan Perilaku Pemeriksaan Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Metode IVA”.

## 1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan, perilaku pemeriksaan deteksi dini kanker leher rahim metode IVA memiliki hubungan dengan pengetahuan, sikap, keterjangkauan jarak, akses informasi dan dukungan suami. Oleh sebab itu makaperumusan masalah pada penelitian ini adalah Faktor-faktor Apa Saja Yang Berhubungan Dengan Perilaku Pemeriksaan Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Metode IVA?

## I.3. Tujuan Penelitian

a. Tujuan Umum

Untuk mengetahui faktor-faktor yang

BerhubunganDenganPerilakuPemeriksaanDeteksi Dini KankerLeher Rahim Metode IVA.

b. Tujuan Khusus

- 1) Mengetahuihubunganpengetahuandenganperilakupemeriksandete ksidinikankerleherrahimdenganmetode IVA.
- 2) Mengetahuihubungansikapdenganperilakupemeriksaandeteksidin ikankerleherrahimdenganmetode IVA.
- 3) Mengetahuihubunganketerjangkauanjarakdenganperilakupemerik saandeteksidinikankerleherrahimdenganmetode IVA.
- 4) Mengetahuihubunganketerpaparaninformasidenganperilakupeme riksaandeteksidinikankerleherrahimdenganmetode IVA.
- 5) Mengetahuihubungandukungansuamidenganperilakupemeriksaan deteksidinikankerleherrahimdenganmetode IVA

#### I.4. ManfaatPenelitian

a. BagiPeneliti

Penelitianinidiharapkandapatbermanfaat dan menambahpengetahuanbagipenelitiuntukmengetahuiFaktor Yang BerhubunganDenganPerilakuPemeriksaanDeteksi Dini KankerLeher Rahim Metode IVA.

b. BagiPuskesmas

Dapatdijadikanpedomaninformasiyang jelasdalammemberikanpenyuluhankepadamasyarakatkhususnya WUS untukmeningkatkanpengetahuanWUSTentangKankerServiksmelaluiDe

teksi Dini Metode IVA

**c. Bagi InstansiDinas Kesehatan**

Dapatdijadikanacuanataupedomandalammeningkatkanpengetahuan  
WUS tentangdeteksidinikankancerleherrahimdenganmetode IVA  
dandapatmenganggarkanbiayauntukpenyelrnggaraankegiatantersbutug  
unamempelancar dan meningkatkankunjungan WUS  
dalampemeriksaandeteksidinikankancerleher Rahim metode  
IVAsertadapatmeningkatkanketerjangkauanmasyarakatterhadappelaya  
nanKesehatan tersebut.

**d. BagiFakultasIlmu Kesehatan dan PenelitiSelanjutnya**

Penelitianinidiharapkandapatmenjadibahanreferensitambahnabagimah  
asiswa, penelitilainnyasertastafpengajar di Program Studi Kesehatan  
Masyarakat Universitas Muhammadiyah KampusSintang.

## 1.5 KeaslianPenelitian

**Tabel 1.1.5 TabelKeaslianPenelitian**

| NO | NAMA PENELITI                      | JUDUL  | METODE PENELITIAN  | HASIL   |
|----|------------------------------------|--|--|---|
| 1  | Indah Siti Lestari<br>Tahun 2016   | Faktor-<br>Faktor<br>yang<br>Berhubung<br>andenganK<br>esedian<br>WUS<br>DalamMel<br>akukanDet<br>eksi Dini<br>KankerSer<br>vik di<br>Puskesmas<br>Manahan<br>Surakarta. | Jenis penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan rancangan <i>crosssectional</i> . Teknik pengambilan sampel dengan <i>simple random sampling</i> . Jenis data yang digunakan adalah data kategori yang dikumpulkan dengan menggunakan instrument kuesioner yang diisi sendiri oleh responden.. Selanjutnya data yang diperoleh dianalisis dengan <i>uji chi square</i> . | Hasil uji statistikdengan menggunakan Chi-square terdapat hubungan antar pengetahuan ( <i>p value</i> = 0,025) aksesinformasi ( <i>p value</i> 0,042), dukungansuami ( <i>p value</i> = 0,010), Tidakterdapat hubungan antara sikap ( <i>p value</i> = 0,557), keterjangkauan jarak ( <i>p value</i> =0,357)  |
| 2  | MiftahilFauzanTah<br>un 2018       | Faktor<br>yang<br>Berhubung<br>andenganD<br>eteksi Dini<br>KankerSer<br>viksMetod<br>e IVA di<br>Puskesmas<br>Kota<br>Padang   | Penelitian ini merupakan riset eksplanatori dengan pendekatan <i>Cross-sectional</i> , Metode pengambilan sampel menggunakan metode <i>consecutive Sampling</i> . Pengumpulan data dengan wawancara menggunakan kuesioner  | Hasil uji statistikdengan menggunakan chi-square terdapat hubungan antar pengetahuan ( <i>p value</i> =0,000), sikap ( <i>p value</i> =0,041), Aksesinformasi ( <i>p value</i> = 0,000), Dukungansuami ( <i>p value</i> =0,000), serta tidak terdapat hubungan antara sikap ( <i>p value</i> =0,041), keterjangkauan jarak ( <i>p value</i> =0,637) |
| 3  | Sri<br>DewiHandayaniTa<br>hun 2017 | Faktor<br>yang<br>MempengaruhiPerilaku<br>Pemeriksaan IVA<br>Pada<br>Wanita<br>UsiaSubur<br>di<br>DesaPenyak<br>Kecamata   | Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif, dengan rancangan penelitian <i>cross sectional</i> .  | Hasil uji statistikdengan menggunakan chi-square terdapat hubungan antara Pendidikan ( <i>p value</i> =0,003), pengetahuan ( <i>p value</i> =0,002), sikap ( <i>p value</i> =0,000), aksesinformasi ( <i>p value</i> =0,001), dukungankader ( <i>p</i>  |

| NO | NAMA PENELITI              | JUDUL   | METODE PENELITIAN | HASIL  |
|----|----------------------------|---|-------------------|--|
|    |                            | nKobaKab<br>upaten<br>Bangka<br>Tengah<br>Tahun<br>2017   |                   | <i>value=0,001).</i><br>Tidakterdapathubungan<br>antarausia ( <i>p<br/>value=0,673</i> ), paritas<br>( <i>p value=0,220</i> ),<br>dukunansuami ( <i>p<br/>value=0,353</i> )            |
| 4  | Eka Rahmawati<br>N.T, 2020 | Faktor-<br>faktor<br>yang<br>Berhubung<br>andenganP<br>erilakupem<br>eriksaanDe<br>teksi Dini<br>KankerLeh<br>er Rahim<br>Metode<br>IVA | Literatur Review  | Ada<br>hubunganantarapengeta<br>huan, sikap,<br>keterjangkauanjarak,<br>aksesinformasi dan<br>dukungansuamidengan<br>perilakupemeriksaande<br>teksidinikankerleherrah<br>immetode IVA. |

## **BAB II**

### **TINJAUAN TEORI**

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **V.1 KESIMPULAN**

Berdasarkan hasil review jurnal penelitian yang telah dilakukan dapat di tarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Terdapat hubungan antara pengetahuan dan perilaku pemeriksaan deteksidinikanker leher Rahim metode IVA.
2. Terdapat hubungan antara sikap dengan perilaku pemeriksaan deteksi dinikanker leher Rahim metode IVA.

3. Terdapat hubungan antara keterjangkauan jarak paskes dengan perilaku pemeriksaan deteksi dini kanker leher Rahim metode IVA.
4. Terdapat hubungan antara akses informasi dengan perilaku pemeriksaan deteksi dini kanker leher Rahim metode IVA.
5. Terdapat hubungan antara dukungan suami dengan perilaku pemeriksaan deteksi dini kanker leher Rahim metode IVA.

## V.2 SARAN

1. Bagi Masyarakat
  - a. Diharapkan kepada masyarakat khususnya wanita usia subur yang sudah aktif melakukan hubungan seksual untuk melakukan tindakan pemeriksaan IVA dan aktif dalam mencari informasi dalam upaya meningkatkan pengetahuan tentang kanker serviks dan tindakan deteksi dini untuk pencegahan terjadinya kanker serviks.
2. Bagi Puskesmas
  - a. Dalam meningkatkan kegiatan pendidikan kesehatan tentang deteksi dini kanker serviks metode IVA sebaiknya dilakukan oleh tenaga kesehatan yang terdidik untuk memberikan informasi yang jelas tentang IVA kepada WUS melalui penyuluhan di posyandu, balai warga, acara arisan, pengajian, PKK dan kegiatan lain, konseling dan mengajak untuk ikut melakukn pemeriksaan IVA secara dini.

b. Lebih meningkatkan penyuluhan dengan menghadirkan teman atau kerabat yang dikenal masyarakat yang sudah melakukan deteksi dini kanker leher rahim atau penderita kanker leher rahim sehingga timbul kepercayaan masyarakat untuk melakukan deteksi dini kanker leher rahim.

3. Bagi Dinas Kesehatan

- a. Mengupayakan dalam meningkatkan keterjangkauan masyarakat terhadap pelayanan kesehatan khususnya pemeriksaan kanker rahim dengan metode IVA yaitu dengan cara mengaktifkan kembali pelayanan dan fasilitas IVA disetiap unit kerja puskesmas
- b. Meningkatkan mutu pelayanan kesehatan yang lebih baik dengan metode IVA dengan membuat puskesmas percontohan untuk IVA dan menambah jumlah tenaga terlatih untuk pelayanan pemeriksaan IVA.

4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan untuk peneliti selanjutnya dapat meneruskan penelitian ini metode literatur review dengan menambahkan referensi jurnal lebih banyak lagi selain google scholar dan neliti.com agar lebih mendalam dan banyak akan persamaan dan perbedaan hasil reviewnya.



## **DAFTAR PUSTAKA**

- Ahemad, Nurjanah, 2016. *Perubahan Pengetahuan Sikap Wanita Usia Subur Sebelum dan Sesudah di berikan Penyuluhan Tentang Deteksi Kanker Serviks dengan Pemeriksaan Metode IVA di Wilayah Kerja Puskesmas Pembangunan Kota Garut 2016.* Jurnal : Universitas Muhammadiyah Jakarta. Diakses tanggal 1 Juli 2020.
- Arifah, Siti. 2013. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasangan Usia Subur (PUS) Tentang Kanker Serviks Dengan Pemanfaatan Pelayanan Tes IVA Di Puskesmas Sangkrah Surakarta.* Skripsi. Surakarta .Universitas sebelas Maret.Diakses tanggal 2 Agustus 2020.
- Kemenkes, RI. 2009. *Buku Saku Pencegahan Kanker Leher Rahim Dan Kanker Payudara.* Jakarta: Depkes RI. Di akses tanggal 5 juni 2020.
- Dewi, Sri H. 2017. *Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Perilaku Pemeriksaan IVA Pada Wanita Usia Subur di Desa Kenyak Kecamatan Koba.* Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta. Diakses tanggal 3 januari 2020.
- Dewi, Vivian N.L., & Sunarsih, Tri. 2013. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.* Jakarta: Salemba Medika.
- Dewi, SA.dkk. 2019. *Faktor deerminan partisipasi perempuan usia berisiko dalam pemeriksaan inspeksi visual asam asetat (IVA).* Jurnal Kesehatan Masyarakat STIKES Cendekia Utama Kudus Vol. 7, No. 1, Februari 2019. Diakses tanggal 7 juni 2020.
- Fathutrohim, RM.dkk. 2019. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Wanita Usia Subur (WUS) dan Dukungan Suami dengan Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) sebagai Metode Deteksi Lesi Prakanker Serviks di Puskesmas Kalibalangan Kabupaten Lampung Utara Tahun 2019.* Medula | Volume 9 | Nomor 2| Juli 2019. Diakses tanggal 8 agustus 2020.
- Fauza, Miftahil. 2018. *Faktor Yang Berhubungan Dengan Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Metode IVA di Puskesmas kota Padang.* (Skripsi) Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Andalas. Diakses tanggal 7 oktober 2019.
- Fauza, Miftahil, dkk.2018. *Faktor yang Berhubungan dengan Deteksi Dini Kanker Serviks Metode IVA di Puskesmas Kota Padang.* Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia Vol. 14 / No. 1 / Januari 2019.Diakses tanggal 2 juni 2020.

- Febriani, Christin Angelina, 2016. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan deteksi dini kanker leher rahim di kecamatan gisting kabupaten tanggamus lampung*.Jurnal Kesehatan, Volume VII, Nomor 2. Diakses tanggal 2 juli 2020.
- Globocan, 2018. *Cervical Cancer Estimated Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide*. <http://globocan.iarc.fr/old/FactSheets/cancer/cervix-new.asp>.
- Green L., Kreuter MW. *Health Program Planning: An Educational and Ecological Approach*. 4th ed. New York: McGraw-Hill Higher Education; 2005.
- Harisnal. 2019. *Faktor yang mempengaruhi dalam pemeriksaan iva test*. Jurnal Kesehatan.Universitas Fort De Kock, Bukittinggi, Sumatera Barat. Diakses tanggal 6 agustus 2020.
- Harleyanto, Bambang, 2018. *Hubungan tingkat pengetahuan, sikap WUS dan dukungan tenaga Kesehatan tentang kankerserviks dengan perilaku WUS dalam pemeriksaan IVA di wilayah kerja Puskesmas Lempape Samarinda*. ( Skripsi Ilmiah) Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Diakses tanggal 31 januari 2020.
- Juwarni, Sri. dkk. 2017. *Pengaruh pendidikan kesehatan terhadap pengetahuan, sikap dan perilaku pencegahan kanker serviks dengan pemeriksaan iva pada wus di wilayah kerja puskesmas sayur matinggi kecamatan sayur matinggi tahun 2017*. Jurnal Maternal dan Neonatal 12/12 (2017), 54-62. Diakses tanggal 9 agustus 2020.
- Kemenkes RI. 2010. *Pengendalian Penyakit Tidak Menular*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI; 2018.
- Kholifah, Siti, et al. 2019. *Factors Affecting the Use of Visual Inspection Acetic Acid Test: Multilevel Analysis on the Contextual Effect of Health Center*. Journal of Health Promotion and Behavior (2019), 4(1): 1-11. Diakses tanggal 8 agustus 2020.
- Kudiay, ita.dkk. 2018. *Analysis of the Factors Influencing to Examination of Visual Acetic Inspection at Regional Public Health Dekai Yahukimo District*.International Journal of Science and Healthcare Research Vol.3; Issue: 4; Oct.-Dec. 2018.
- Kursani, Elminia, dkk. 2016. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan keikutsertaan wanita usia subur (wus) dalam metode inspeksi visual asam asetat (iva) di puskesmas simpang tiga pekanbaru tahun 2016*.Jurnal diakses tanggal 21 juli 2020.

- Lemeslow, Stanley, et all 1997. *Besar sampel Dalam Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta UGM.
- Lestari. Siti Indah. 2016. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kesedian WUS Dalam Melakukan Deteksi Dini Kanker Serviks di Puskesmas Manahan Surakarta*. Skripsi : Universitas Muhammadiyah Surakarta. Diakses tanggal 7 september 2019.
- Maharani, Riri, dkk. 2017. *Perilaku deteksi dini kanker serviks dengan pemeriksaan iva oleh wanita usia subur(wus) di desa sorek satu wilayah kerja puskesmas pangkalan kuras kabupaten pelalawan*. Jurnal Ilmiah Vol. 14, No. 1, April 2019. Diakses tanggal 6 Juli 2020.
- Maharani, Sabrina. 2009. *Mengenal 13 Jenis Kanker dan Pengobatannya*. Katahati: Jogjakarta
- Mariam,siti.dkk. 2020. *Determinan perilaku wanita melakukan deteksi dini kanker serviks di kabupaten lampung selatan*. Malahayati nursing journal volume 2, nomor 3 juli 2020. Diakses tanggal 4 agustus 2020.
- Masturoh, Eminia. 2016. *Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Wanita Usia Subur (WUS) Dalam Melakukan Deteksi Dini Kanker Serviks Metode IVA di Puskesmas Bangetayu*. Skripsi :Universitas Negeri Semarang. Diakses tanggal 28 januari 2020.
- Nislawaty, dkk. 2016. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan partisipasi wus dalam deteksi dini kanker leher rahim metode iva di pustu desa dundangan wilayah kerja puskesmas pangkalan kuras tahun 2016*. Jurnal Doppler Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Vol 2 No 1 Tahun 2018 di akses tanggal 6 agustus 2020.
- Nisa, Widya, dkk. 2018. *Faktor yang memengaruhi pemanfaatan inspeksi visual asam asetat (iva) pada wanita usia subur di wilayah kerja puskesmas mandala kecamatan medan tembung kota medan*. Jurnal Kesehatan Global, Vol. 2, No. 2. Diakses tanggal 18 juni 2020.
- Notoadmodjo, Soekidjo. 2007. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Pengantar pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- \_\_\_\_\_. 2013. *Promosi Kesehatan Global*. Jakarta :RinekaCipta
- \_\_\_\_\_. 2014. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rhineka Cipta
- Nurhasanah, at al. 2016. *Factors affecting behaviors of cervical cancer screening using VIA (Visual Inspection with Acetic Acid) method on women in Srengseng Sawah Jakarta Indonesia*. UI Proc. HealthMed. Vol. 1. Diakses tanggal 4 agustus 2020.

Nurlela, 2017. *Determinan perilaku wanita usia subur dalam melakukan inspeksi visual asam asetat (iva) di wilayah kerja puskesmas pangale kabupaten mamuju tengah tahun 2017.* (Skripsi) Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan. Diaksestanggal 6 agustus 2020.

Nuryana, Riska, et al. 2018. *The relationship of knowledge and information availability on cervical cancer early detection in childbearing age couples with via method in takalar.* European Journal of Research in Medical Sciences Vol. 7 No. 1, 2019. Diaksestanggal 3 agustus 2020.

Prapat, FT. 2016. *Faktor faktor yang berhubungan dengan perilaku deteksi dini kanker leher rahim metode inspeksi visual asam asetat di puskesmas candiroto kabupaten temanggung.* Jurnal kesehatan masyarakat (e-Journal) Volume 4, Nomor 4. Diaksestanggal 1 juli 2020.

Purba, E.M. 2011. *Faktor-faktor Yang Berhubungan dengan Pemeriksaan Papsmear pada Pasangan Usia subur (PUS) di Puskesmas Belawan Kota Medan Tahun 2011.* Skripsi : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universits Indonesia.

Qurai, Ummul. Et al . 2018. *The Determinants of Cervical Cancer Early Detection Behaviour with VIA Test Method in Visitors of Polyclinic “KIA-KB” in Kassi-Kassi Public Health Centre of Kota Makassar.* Epidemiology and Society Health Review Vol 1 No1 2019. Diaksestanggal 3 agustus 2020.

Rahayu W. 2015. *Mengenali, Mencegah dan Mengobati 35 Jenis Kanker:* Viktory Inti Cipta.

Rahma, Rina Arum, 2011. *BeberapaFaktor Yang MempengaruhiMinat WUS dalamMelakukanPemeriksaan IVA di DesaPangabtanKecamatanKaranglewasKabupatenBanyumas.* Jurnal: AkademiKebidanan YLPP Purwokerto. Diaksestanggal 13 Juni 2020.

Rahmadini, Riztia, dkk. 2019. *Hubungan peran tenaga kesehatan, dukungan suami dan media informasi dengan pemeriksaan inspeksi visual asam asetat (iva) di wilayah kerja puskesmas talang jaya tahun 2019.* Jurnal Kesehatan dan Pembangunan, Vol. 9, No.18.diaksestanggal 8 agustus 2020.

Rasjidi, I. 2008. *Manual Pra kanker Serviks.* Jakarta: CV.Sagung Seto.

Rasjidi, I. 2009. *Deteksi Dini dan Pencegahan Kanker Pada Wanita.* Jakarta : Sagung Seto Yayasan Peduli Kanker Serviks Indonesia (YPKSI). 2011.

Rina Amtarina. 2009. *Organisasi dan Varian Molekuler Human Papillomavirus Tipe 16 Sebagai Penyebab Karsinoma Serviks*. Riau: FK Riau dan IDI Riau.

Sagita, YD, dkk. 2019. *Faktor yang mempengaruhi wus dalam pemeriksaan deteksi dini kanker serviks metode iva*. Jurnal Maternitas Aisyah (JAMAN AISYAH). Diaksestanggal 10 agustus 2020.

Saimin, Juminten, dkk. 2016. *Cervical cancer screening coverage in urban and rural areas : its determinants*. Jurnal Faculty of Medicine Halu Oleo University Kendaridiaksestanggal 3 agustus 2020.

Sondang, Mei.dkk. 2018. *Dukungan Suami Terhadap Perilaku WUS (30-50 Tahun) dalam Melakukan Pemeriksaan IVA di Wilayah Kerja Puskesmas Bondongan Tahun 2018*. GASTER Vol. 17 No. 2 Agustus 2019. Diaksestanggal 6 agustus 2020.

Sunarta, EA, et al. 2019. *Path Analysis on the Determinants of Visual Inspection Acetic Acid Utilization on Early Detection of Cervical Cancer: Application of Health Belief Model Theory*. Journal of Health Promotion and Behavior (2019), 4(1): 32-42. Diakestanggal 8 agustus 2020.

Susanti, Aris. 2011. *Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Rendahnya Kunjungan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) di Wilayah Kerja Puskesmas Halmahera Kecamatan Semarang Timur Tahun 2010*. Fakultas Ilmu Keolahragaan Kesehatan Masyarakat. Diaksestanggal 8 agustus 2020.

Wahyuni S, 2013. Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Deteksi Dini Kanker Serviks Di Kecamatan Ngampel Kabupaten Kendal Jawa Tengah. Jurnal Keperawatan Maternitas. Diaksestanggal 2 agustus 2020.

Wantini, NA.dkk. 2018. *Deteksi Dini Kanker Serviks dengan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA)*. Jurnal ners dan kebidanan Volume 6, Nomor 1, April 2019, hlm. 027–034. diaksestanggal 3 mei 2020.

Wardhani, Hanif Alienda, 2011. *Hubungan Kejadian Carcinoma Cervicis Uteri dengan Umur, Status Perkawinan, dan Paritas di RSUP Dr Kariadi Semarang Periode Januari Maret 2011*. Jurnal :Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Semarang.

Wilopo, S.A. 2010. *Epidemiologi dan Pencegahan Kanker Leher Rahim*. Seminar Dies Natalis FK-UGM ke 64.

Wulandari, Riris. 2010. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Kankerserviks dengan Tingkat Motivasi untuk Papsmear di Rumah Sakit Baptis Kediri*. Jurnal : STIKES RS. Baptis Kediri. Diakses tanggal 2 Agustus 2020.

Wulandari, Ayu, dkk. 2016. *Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Puskesmas Sukmajaya Tahun 2016*. JK Unila Volume 2 Nomor 2 Juli 2018 . diakses tanggal 1 juli 2020.

World Health Organization (WHO). 2018. *Data Kasus Kanker Seluruh Dunia*. <http://www.who.int/cancer/detection/breastcancer/en/index.html>. Diakses 12 Januari 2020.

Yuliwati. 2012. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku WUS dalam Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Metode IVA Di Wilayah Puskesmas Prembun Kabupaten Kebumen*. [Skripsi Ilmiah]. Depok: fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.

Elsevier Ltd. 2020. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31812369/> (diakses tanggal 15 juni 2020)

## **DAFTAR ISILAH**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <i>Carsinoma Cerviks Uteri</i> | : Kanker Leher Rahim   |
| Homogen                        | : Pembuluh Darah   |
| Kriteria Eksklusi              | : Menghilangkan atau mengeluarkan subjek yang memenuhi kriteria eksklusif dari penelitian dan sebab-sebab tertentu   |
| Kriteria Inklusi               | : Kriteria dimana subjek penelitian dapat termasuk dalam sampel penelitian yang memenuhi syarat sebagai sampel   |
| Limfogen                       | : Pembuluh Limfa   |
| <i>Literatur Review</i>        | : Cara yang dipakai untuk mengumpulkan data atau sumber yang berhubungan pada sebuah topik tertentu yang bisa didapat dari berbagai sumber seperti jurnal, buku, internet dan Pustaka lainnya. |
| Populasi                       | : Keseluruhan subjek penelitian yang diteliti  |
| Sampel                         | : Sebagian dari subjek dalam populasi yang diteliti yang sudah mampu secara representatif mewakili populasi.   |
| Serviks                        | : Mulut Rahim  |
| Skrining                       | : Deteksi Dini   |
| Uterus                         | : Rahim  |

Vagina : Liang Senggama

### **DAFTAR SINGKATAN**

HVP : Human Papiloma Virus

IVA : Inspeksi Visual AsamAsetat

KEMENKES : Kementerian Kesehatan

WHO : *World Health Organization*

WUS : Wanita UsiaSubur

## JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

| Uraian Kegiatan                 | MEI – AGUSTUS 2020 |    |     |    |   |    |
|---------------------------------|--------------------|----|-----|----|---|----|
|                                 | I                  | II | III | IV | V | VI |
| Penyusunan usulan penelitian    |                    |    |     |    |   |    |
| Seminar proposal                |                    |    |     |    |   |    |
| Pengolahan dan analisis data    |                    |    |     |    |   |    |
| Pembuatan laporan seminar hasil |                    |    |     |    |   |    |
| Sidang skripsi                  |                    |    |     |    |   |    |
| Revisi                          |                    |    |     |    |   |    |