



**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETERLAMBATAN
DETEKSI DINI PENDERITA KANKER
LEHER RAHIM**

(Studi Pada Penderita Kanker Leher Rahim Rawat Jalan Di RSUD. dr. Soetomo Surabaya)

SKRIPSI

**Oleh
Sukmawan Nur Aqni
NIM: 052110101048**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2011**



**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETERLAMBATAN
DETEKSI DINI PENDERITA KANKER
LEHER RAHIM**

(Studi Pada Penderita Kanker Leher Rahim Rawat Jalan Di RSUD. dr. Soetomo Surabaya)

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM)

Oleh
Sukmawan Nur Aqni
NIM: 052110101048

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2011**

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Sukmawan Nur Aqni

NIM : 052110101048

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: “*Faktor Yang Mempengaruhi Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim (Studi Pada Penderita Kanker Leher Rahim Rawat Jalan Di RSUD. dr. Soetomo Surabaya)*” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada instansi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 20 Januari 2011

Yang menyatakan,

Sukmawan Nur Aqni

NIM: 052110101048

**PEMBIMBINGAN
SKRIPSI**

**FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KETERLAMBATAN
DETEKSI DINI PENDERITA KANKER
LEHER RAHIM**

(Studi Pada Penderita Kanker Leher Rahim Rawat Jalan Di RSUD. dr. Soetomo Surabaya)

Oleh
Sukmawan Nur Aqni
NIM: 052110101048

Pembimbing

Dosen pembimbing utama : dr. Pudjo Wahjudi, M.S

Dosen pembimbing anggota : Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “*Faktor Yang Mempengaruhi Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim (Studi Pada Penderita Kanker Leher Rahim Rawat Jalan Di RSUD. dr. Soetomo Surabaya)*” telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Kamis

Tanggal : 20 Januari 2011

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Drs. Husni Abdul Gani, M.S
NIP. 19560810 198303 1003

Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si
NIP. 19800313 200812 2003

Anggota I,

Anggota II,

dr. Pudjo Wahjudi, M.S
NIP. 19540314 198012 1001

dr. Endang Ma'ruf, Sp. OG
NIP. 19551008 198403 1009

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Universitas Jember,

Drs. Husni Abdul Gani, M.S
NIP. 19560810 198303 1003

*Factor Which Influence The Late Of Early Detections Of Cervix Cancer Patient
(Research In Cervix Cancer Patient Take Care At RSUD. dr. Soetomo Surabaya)*

Sukmawan Nur Aqni

*Department Of Epidemiology And Biostatistics Demography, Public Health Faculty,
Jember University*

ABSTRACT

The purpose of this research is to analyze factor which influence the late of early detection of cervix cancer patient. This was analytic observation research in case control approach with the comparison by 1:1. The population of this research was cervix cancer patient which inquiry themselves for first time at Poly Oncology Obstetrics RSUD. dr. Soetomo Surabaya as much 84 patient. Case sample was cervix cancer patient which inquiry themselves for first time and diagnostic in advance stage, and control sample was cervix cancer patient which inquiry themselves for first time and diagnostic in early stage, the total sample as much 46 patient. Dependent variable was the late of early detections of cervix cancer patient, and independent variable were knowledge, healthy feel, afraid feel, medical cost, family support, and access to health service. The sample was taken by using a Systematical Sampling technique. The statistical analysis used a Chi-Square test and then double logistic regression with $\alpha = 0,05$. The research showed that the factor which influence the late of early detections of cervix cancer patient were healthy feel ($p = 0,011$, $OR = 0,151$, and $CI 95\% = 0,035-0,648$), and family support ($p = 0,034$, $OR = 4,588$, and $CI 95\% = 1,126-18,654$). Knowledge, afraid feel, medical cost, and access to health service were not the influence factor the late of early detections of cervix cancer patient

Keyword: *cervix cancer, the late of early detections*

RINGKASAN

Faktor Yang Mempengaruhi Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim; Sukmawan Nur Aqni, 052110101048; 2011; 85 halaman; Bagian Epidemiologi Dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Kejadian kanker leher rahim di RSUD. dr. Soetomo Surabaya mengalami peningkatan, dari 131 kasus dengan 22 kematian pada tahun 2008, meningkat menjadi 576 kasus dengan 28 kematian pada tahun 2009. Ironisnya, 60-80 % penderita yang datang sudah dalam stadium lanjut. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor yang mempengaruhi keterlambatan deteksi dini penderita kanker leher rahim di RSUD. dr. Soetomo Surabaya.

Penelitian ini adalah penelitian analitik observasional dengan pendekatan *case control*. Populasi dalam penelitian ini adalah penderita kanker leher rahim yang memeriksakan diri pertama kali di Poli Onkologi Kandungan RSUD. dr. Soetomo Surabaya pada bulan Oktober-Nopember 2010 sebanyak 84 orang. Sampel dalam penelitian ini dibagi menjadi sampel kasus dan sampel kontrol dengan perbandingan 1:1. Sampel kasus adalah penderita kanker leher rahim stadium lanjut sebanyak 23 orang dan sampel kontrol adalah penderita kanker leher rahim stadium awal sebanyak 23 orang, sehingga total sampel sebanyak 46 orang. Variabel dependen penelitian ini adalah keterlambatan deteksi dini penderita kanker leher rahim dan variabel independen penelitian ini adalah pengetahuan, perasaan sehat, perasaan takut, biaya pengobatan, dukungan keluarga, dan akses fasilitas kesehatan. Analisis data menggunakan uji *Chi-Square* kemudian dilanjutkan uji regresi logistik ganda dengan tingkat kemaknaan sebesar 5 % ($\alpha = 0,05$).

Hasil uji *Chi-Square* menunjukkan bahwa variabel pengetahuan, perasaan sehat, perasaan takut, biaya pengobatan, dukungan keluarga, dan akses fasilitas kesehatan dapat dilanjutkan ke uji regresi logistik ganda. Hasil uji regresi logistik ganda menunjukkan bahwa variabel yang berpengaruh terhadap keterlambatan deteksi dini penderita kanker leher rahim adalah variabel perasaan sehat ($p = 0,011$, OR = 0,151, dan CI 95 % = 0,035-0,648), dan variabel dukungan keluarga ($p = 0,034$, OR = 4,583, dan CI 95 % = 1,126-18,654). Sedangkan variabel pengetahuan, perasaan takut, biaya pengobatan, dan akses fasilitas kesehatan tidak berpengaruh terhadap keterlambatan deteksi dini penderita kanker leher rahim.

PRAKATA

Segala puji syukur kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-NYA sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Faktor Yang Mempengaruhi Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim (Studi Pada Penderita Kanker Leher Rahim Rawat Jalan Di RSUD. dr. Soetomo Surabaya)*”. Skripsi ini disusun untuk menyelesaikan program pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis menyampaikan terima kasih kepada dr. Pudjo Wahjudi, M.S dan Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si selaku pembimbing yang memberikan pengarahan dalam penyusunan skripsi ini. Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan pihak lain, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis juga menyampaikan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat serta tim penguji skripsi;
2. Direktur RSUD. dr. Soetomo Surabaya;
3. dr. Endang Ma'ruf, Sp. OG selaku tim penguji dari RSUD. dr. Soebandi Jember;
4. Leersia Yusi Ratnawati, S.KM., M.Kes selaku dosen pembimbing akademik;
5. Dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat;
6. Semua pihak yang membantu dalam penyusunan skripsi ini;

Penulis berharap adanya kritik dan saran yang membangun dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Atas perhatian dan dukungannya, penulis menyampaikan terima kasih.

Jember, 20 Januari 2011

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN PEMBIMBINGAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
ABSTRACT	vi
RINGKASAN	vii
PRAKATA	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xvii
BAB. 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan umum	3
1.3.2 Tujuan khusus	3
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat teoritis	4
1.4.2 Manfaat praktis	4
BAB. 2 TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 Definisi Kanker Serviks	5

2.2 Etiologi Dan Faktor Resiko Kanker Serviks	5
2.3 Patogenesis Kanker Serviks	7
2.4 Klasifikasi Kanker Serviks	8
2.5 Stadium Klinis Kanker Serviks	9
2.6 Gejala Kanker Serviks	10
2.7 Diagnosis Kanker Serviks	11
2.8 Terapi Kanker Serviks	12
2.9 Prognosis Kanker Serviks	12
2.10 Vaksinasi kanker serviks	13
2.10.1 Rekomendasi penggunaan vaksin	13
2.10.2 Vaksinasi pada kehamilan dan menyusui	14
2.11 Epidemiologi Kanker Serviks	14
2.12 Pemeriksaan Kanker Serviks	15
2.13 Definisi Deteksi Dini Kanker	17
2.14 Tujuan Deteksi Dini Kanker	17
2.15 Dasar Mengadakan Deteksi Dini Kanker	17
2.16 Faktor Keterlambatan Deteksi Dini Kanker Serviks	18
2.17 Kerangka Konseptual Penelitian	21
2.18 Hipotesis Penelitian	23
BAB. 3 METODE PENELITIAN	24
3.1 Jenis Penelitian	24
3.2 Tempat Dan Waktu Penelitian	24
3.2.1 Tempat penelitian	24
3.2.2 Waktu penelitian	24
3.3 Populasi Dan Sampel Penelitian	25
3.3.1 Populasi penelitian	25
3.3.2 Sampel penelitian	25
3.3.2.1 Kriteria inklusi sampel	26
3.3.2.2. Kriteria eksklusi sampel	26

3.3.2.3	Besar sampel	26
3.3.2.4	Teknik pengambilan sampel	28
3.4	Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran Dan Skala	
	Data penelitian	28
3.5	Teknik Dan Instrumen Pengumpulan Data.....	30
3.5.1	Teknik pengumpulan data	30
3.5.2	Instrumen pengumpulan data	31
3.6	Penyajian Dan Analisis Data	31
3.6.1	Penyajian data	31
3.6.2	Analisis data	32
3.7	Alur Penelitian	34
BAB. 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	35
4.1	Deskripsi Karakteristik Penderita Kanker Leher Rahim	35
4.2	Pengetahuan, Perasaan Sehat, Perasaan Takut, Biaya Pengobatan, Dukungan Keluarga, Dan Akses Fasilitas Kesehatan Penderita Kanker Leher Rahim	36
4.3	Analisis Pengaruh Pengetahuan Terhadap Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim	40
4.4	Analisis Pengaruh Perasaan Sehat Terhadap Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim	42
4.5	Analisis Pengaruh Perasaan Takut Terhadap Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim	44
4.6	Analisis Pengaruh Biaya Pengobatan Terhadap Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim	45
4.7	Analisis Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim	47
4.8	Analisis Pengaruh Akses Fasilitas Kesehatan Terhadap Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim	49

4.9 Analisis Faktor Yang Paling Berpengaruh Terhadap Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim	50
BAB. 5 KESIMPULAN DAN SARAN	52
5.1 Kesimpulan	52
5.2 Saran	53
DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN	58

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.4	Jenis Histopatologi Kanker Serviks Menurut WHO 9
2.5	Tingkat Keganasan Klinis Kanker Serviks Menurut FIGO 9
2.11	Tumor Tersering Pada Pria Dan Wanita Di Indonesia 15
3.4	Definisi Operasional, Cara Pengukuran Dan Skala Data Penelitian 28
4.1	Distribusi Data Responden Berdasarkan Umur, Pendidikan, Pekerjaan, Dan Pendapatan Keluarga 36
4.2	Distribusi Data Responden Berdasarkan Pengetahuan, Perasaan Sehat, Perasaan Takut, Biaya Pengobatan, Dukungan Keluarga, Dan Akses Fasilitas Kesehatan 38
4.3	Distribusi Data Responden Berdasarkan Pengetahuan Dengan Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim 40
4.4	Distribusi Data Responden Berdasarkan Perasaan Sehat Dengan Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim 42
4.5	Distribusi Data Responden Berdasarkan Perasaan Takut Dengan Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim 44
4.6	Distribusi Data Responden Berdasarkan Biaya Pengobatan Dengan Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim 45
4.7	Distribusi Data Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga Dengan Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim 47
4.8	Distribusi Data Responden Berdasarkan Akses Fasilitas Kesehatan Dengan Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim .. 49

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.17 Kerangka Konseptual Penelitian, Faktor Yang Mempengaruhi Keterlambatan Deteksi Dini Penderita Kanker Leher Rahim	22
3.7 Alur Penelitian	34

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. PENJELASAN PENELITIAN.....	58
B. PERNYATAAN PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)	59
C. PANDUAN WAWANCARA	60
D. Rekapitulasi Data, Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan	66
E. KELAIKAN ETIK PENELITIAN KESEHATAN	68
F. IJIN PENELITIAN.....	69
G. Rekapitulasi Data Hasil Penelitian	70
H. HASIL ANALISIS BIVARIAT	72
I. HASIL ANALISIS MULTIVARIAT	77

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

ARTI LAMBANG

%	= Persen
-	= Sampai dengan
<	= Kurang dari
>	= Lebih dari
α	= Alfa
β	= Beta
/	= Atau
\geq	= Lebih dari atau sama dengan
p	= Signifikansi
H_0	= Hipotesis awal
H_1	= Hipotesis alternatif

SINGKATAN

RSUPN	= Rumah Sakit Umum Pusat Nasional
dr	= Dokter
HPV	= Human Pappiloma Virus
Pap test	= Papanicolaou test
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
SCJ	= Squamo Columnar Junction
HSV	= Herpes Simpleks Virus
RNA	= Ribonucleic Acid
DNA	= Deoxyribonucleic Acid
CIN	= Cervix Intraepitel Neoplasia
HIV	= Human Immunodeficiency Virus
NIS	= Neoplasma Intraepitel Serviks
FIGO	= The International Federation Of Gynecology And Obstetrics
TMN	= Tumor, Node, Metastase
KIS	= Karsinoma In Situ
ECC	= Endo Cervicalcuretage
CM	= Centimeter
YSR	= Year Survival Rate
LVS	= Lymph Vasculer Space
KB	= Keluarga Berencana
IV A	= Inspeksi visual dengan asam asetat

PH	= Keasaman
Rp	= Rupiah
KM	= Kilometer
OR	= Odds Ratio
CI	= Confidence Interval
SD	= Sekolah Dasar
SMP	= Sekolah Menengah Pertama
SMA	= Sekolah Menengah Atas
PT	= Perguruan Tinggi
UMR	= Upah Minimum Regional
PNS	= Pegawai Negeri Sipil
TNI	= Tentara Nasional Indonesia
POLRI	= Polisi Republik Indonesia
BKKBN	= Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional
PKK	= Pemberdayaan Dan Kesejahteraan Keluarga