

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU  
PEMERIKSAAN INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT PADA WANITA  
USIA SUBUR**

**(Studi Observasional di Wilayah Puskesmas Barabai Kecamatan Barabai  
Kabupaten Hulu Sungai Tengah)**

Skripsi  
Diajukan untuk memenuhi  
sebagian syarat memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat  
Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat

Oleh  
Pefita Dinda Anggraini  
I1A115033



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
BANJARBARU**

**November, 2018**

Skripsi

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU  
PEMERIKSAAN INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT  
PADA WANITA USIA SUBUR  
(Studi Observasional di Wilayah Puskesmas Barabai Kecamatan  
Barabai Kabupaten Hulu Sungai Tengah)**

Dipersiapkan dan disusun oleh

**Pefita Dinda Anggraini**

Telah dipertahankan di depan dewan penguji  
pada tanggal **29 November 2018**

**Susunan Dewan Penguji**

Pembimbing Utama


Anggota Dewan Penguji Lain

  
**Prof. Dr. Husaini, SKM, M. Kes**

  
**Nita Pujiarti, S. Farm, Apt, MPH**

Pembimbing Pendamping

  
**Dian Rosadi, SKM, MPH**

  
**Ihya Hazairin Noor, SKM, MPH**

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



**Fauzie Rahman, SKM, MPH**

Ketua Program Studi: Kesehatan Masyarakat

Scanned with CamScanner

## PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.



Scanned with CamScanner

## ABSTRAK

### FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU PEMERIKSAAN INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT PADA WANITA USIA SUBUR

(Studi Observasional di Wilayah Puskesmas Barabai Kecamatan Barabai Kabupaten Hulu Sungai Tengah)

Pefita Dinda Anggraini

Inspeksi Visual Asam (IVA) asetat merupakan deteksi dini kanker serviks yang sederhana dan sangat mudah dengan sensitifitas dan spesifitas 60-80%. Asam asetat ini menegaskan dan menandai lesi pra kanker dengan terjadinya perubahan warna keputihan pada serviks yang biasa disebut *acetowhite* yang mencerminkan keadaan pra kanker atau kanker. Menurut data Departemen Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2015 cakupan skrining IVA di Indonesia hanya sebesar 5%. Penelitian ini bertujuan untuk menjelaskan hubungan pengetahuan, sikap, dukungan suami, dukungan petugas kesehatan dan akses informasi dengan perilaku pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat pada Wanita Usia Subur di wilayah kerja Puskesmas Barabai. Penelitian ini merupakan jenis penelitian kuantitatif dengan menggunakan rancangan penelitian *cross sectional* serta menggunakan teknik *proposional random sampling*. Jumlah responden pada penelitian ini berjumlah 86 orang. Kesimpulan dari penelitian penelitian ini adalah adanya hubungan antara pengetahuan dengan perilaku pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat ( $p\text{-value}=0,0001$ ), sikap dengan perilaku pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat ( $p\text{-value}=0,001$ ), dukungan suami dengan perilaku pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat ( $p\text{-value}=0,006$ ), antara dukungan petugas kesehatan dengan perilaku pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat ( $p\text{-value}=0,007$ ), dan akses informasi dengan perilaku pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat ( $p\text{-value}=0,017$ ).

**Kata-kata kunci :** Pengetahuan, Sikap, Dukungan Suami, Dukungan Petugas Kesehatan, Akses Informasi.

## **ABSTRACT**

### **FACTORS RELATED TO UPTAKE OF VISUAL INSPECTION WITH ACETIC ACID AMONG CHLID BEARING-AGE WOMEN**

*(Analytic Observational Study In The Area of Barabai Health Center Hulu Sungai Tengah Regency)*

Pefita Dinda Anggraini

*Visual inspection with acetatic acid (VIA) is a simple and easy early detection of cervical cancer with 60-80% sensitivity and specificity. This acetatic acid confirms and marks pre-cancerous lesions with the occurrence of whitish discoloration of the cervix, commonly called acetowhite, which reflects a pre-cancerous or cancerous state. According to data from the Ministry of Health of the Republic of Indonesia in 2015 the coverage of IVA screening in Indonesia is only 5%. This study aims to explain the relationship of knowledge, attitudes, husband support, health care support and access to information with the uptake of visual inspection with acetatic acid among childbearing-age women in the working area of Barabai Health Center. This research is a quantitative research with a cross-sectional study design and uses the proportional random sampling technique. The number of respondents in this study amounted to 86 people. The conclusion of this research is the relationship between knowledge with the uptake of Visual Inspection with Acetatic acid ( $p\text{-value}=0,0001$ ), attitude and the uptake of Visual Inspection with Acetatic acid ( $p\text{-value}=0.001$ ), support husband with the uptake of Visual Inspection with Acetatic acid ( $p\text{-value}=0.006$ ), health care support and the uptake of Visual Inspection with Acetatic acid ( $p\text{-value}=0.007$ ), and information access and the uptake of Visual Inspection with Acetatic acid ( $p\text{-value}=0.017$ ).*

*keywords: Knowledge, Attitudes, Husband Support, Health Care Support And Access To Information*

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah rabbilalamin, puji syukur ke hadirat Allah SWT karena atas izin-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU PEMERIKSAAN INSPEKSI VISUAL ASAM ASETAT PADA WANITA USIA SUBUR (Studi Observasional di Wilayah Puskesmas Barabai Kecamatan Barabai Kabupaten Hulu Sungai Tengah)** tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran Prof. Dr. Zairin Noor, dr.SpOT(K), MM yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
2. Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fauzie Rahman, SKM, MPH yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
3. Dosen pembimbing Prof. Dr Husaini, SKM, M.Kes dan Dian Rosadi, SKM, MPH yang berkenan memberikan saran dan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.
4. Dosen penguji Nita Pujianti, S.Farm, Apt, MPH dan Ihya Hazairin Noor, SKM, MPH yang memberi kritik dan saran sehingga skripsi ini menjadi semakin baik.

5. Dosen pengajar dan staf di Program Studi Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan dukungan, informasi, dan materi selama perkuliahan, sehingga membantu saya dalam penyusunan skripsi ini.
6. Kepala Dinas Kesehatan dan jajarannya, serta Kepala Puskesmas Barabai yang telah memberikan izin dan pengarahan kepada peneliti.
7. Seluruh responden penelitian yang sudah memberikan informasi serta mau berbagi pengalaman untuk kelancaran penelitian ini.
8. Kedua orang tua tercinta Drs. Perry Noah M.Si, dr. Safira Amira Tjandrasari, Sp.KJ dan saudara-saudara tersayang yang selalu memberi motivasi, semangat, dukungan, doa, masukan, saran, dan bantuan finansial dalam perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.
9. Sahabat-sahabat seperjuangan Dewi Muti Sari, Nur Qudisia Ramadhana, Dina Nopitasari, dan Muhammad Ichsan Basir atas dorongan semangat, doa dan bantuannya dalam proses penelitian ini.
10. Teman-teman seperjuangan Higeia PSKM ULM reguler angkatan 2015 yang memberikan semangat satu sama lain, serta semua pihak atas sumbangan pikiran dan bantuan yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi kemajuan kesehatan dan dunia ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, 5 September 2018

Peneliti

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
HALAMAN DEPAN .....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN .....	iii
ABSTRAK .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat.....	7
E. Keaslian Penelitian .....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Kanker Serviks .....	10
1. Definisi Kanker Serviks .....	10
2. Etiologi Kanker Serviks .....	10
3. Patogenesis dan Perjalanan Kanker Serviks.....	11
4. Skrining Kanker Serviks.....	12
B. IVA (Inspeksi Visual Asetat) .....	15
1. Alur Pemeriksaan IVA .....	16
2. Sasaran IVA.....	16
3. Peralatan dan Bahan .....	17
4. Tindakan dan Hasil Pemeriksaan .....	18

5. Keuntungan IVA .....	19
C. Perilaku Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Metode IVA .....	21
D. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Wanita Usia Subur (WUS) dalam Perilaku Pemeriksaan Kanker Serviks.....	22
1. Teori Perilaku Lawrence Green.....	22
2. Teori Perilaku Snehendu Kar .....	33
<b>BAB III LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS</b>	
A. Landasan Teori.....	36
B. Hipotesis.....	38
<b>BAB IV METODOLOGI PENELITIAN</b>	
A. Rancangan Penelitian .....	39
B. Populasi dan Sampel .....	39
C. Instrumen Penelitian.....	42
D. Variabel Penelitian .....	43
E. Definisi Operasional.....	43
F. Prosedur Penelitian.....	46
G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	48
H. Cara Analisis Data.....	49
I. Tempat dan Waktu Penelitian .....	50
J. Biaya Penelitian.....	51
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Analisis Univariat.....	50
B. Analisis Bivariat.....	54
<b>BAB VI PENUTUP</b>	
A. Simpulan.....	61
B. Saran.....	61

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel</b>	<b>Halaman</b>
4.2 Definisi Operasional .....	42
5.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Perilaku Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat .....	49
5.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengetahuan .....	50
5.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sikap .....	50
5.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Suami.....	51
5.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Petugas Kesehatan .....	51
5.6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Akses Informasi .....	52
5.7 Hasil Uji Statistik Antara Pengetahuan Dengan Perilaku Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat .....	53
5.8 Hasil Uji Statistik Antara Sikap Dengan Perilaku Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat .....	56
5.9 Hasil Uji Statistik Antara Dukungan Suami Dengan Perilaku Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat .....	58
5.10 Hasil Uji Statistik Antara Dukungan Petugas Kesehatan Dengan Perilaku Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat.....	60
5.11 Hasil Uji Statistik Antara Akses Informasi Dengan Perilaku Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat .....	62

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar</b>	<b>Halaman</b>
2.1 Alur Pemeriksaan IVA.....	15
2.2 IVA Positif.....	19
3.1 Kerangka Modifikasi Teori Lawrence Green (1980) dan Snehendu Kar (1983).....	36
3.2 Kerangka Konsep Penelitian Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Pemeriksaan IVA pada WUS Di Puskesmas Barabai Kecamatan Barabai Kabupaten Hulu Sungai tengah .....	37

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran

1. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Selatan.
2. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Dinas Kesehatan Kabupaten Hulu Sungai Tengah.
3. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data BKKBN Kabupaten Hulu Sungai Tengah.
4. Surat Balasan Dinas Kesehatan Kabupaten Hulu Sungai Tengah
5. Surat Izin Penelitian.
6. Surat Pernyataan Persetujuan Sebelum Penelitian (*Informed Consent*).
7. Data Cakupan IVA Seluruh Kabupaten Kalimantan Selatan.
8. Data Cakupan IVA Seluruh Puskesmas Kabupaten Hulu Sungai Tengah
9. Data Jumlah WUS Pada Setiap Cakupan Puskesmas.
10. Data Jumlah WUS Yang Sudah Menikah Sesuai Umur Pada Setiap Kecamatan.
11. Data Jumlah WUS Usia 30-49 Di Wilayah Cakupan Puskesmas Barabai
12. Instrumen Penelitian
13. Dokumentasi
14. Hasil Uji Statistik

