



UNIVERSITAS INDONESIA

**STUDI KUALITATIF TENTANG PERILAKU
KETERLAMBATAN PASIEN DALAM MELAKUKAN
PEMERIKSAAN ULANG PAP SMEAR DI KLINIK
KELUARGA YAYASAN KUSUMA BUANA TANJUNG PRIOK
JAKARTA TAHUN 2008**

SKRIPSI

**AN NUR FATIMAH
0706215291**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
DEPOK
JULI, 2009**



UNIVERSITAS INDONESIA

**STUDI KUALITATIF TENTANG PERILAKU
KETERLAMBATAN PASIEN DALAM MELAKUKAN
Pemeriksaan Ulang PAP Smear di Klinik
Keluarga Yayasan Kusuma Buana Tanjung Priok
Jakarta Tahun 2008**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT

**AN NUR FATIMAH
0706215291**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
PENDIDIKAN KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU
DEPOK
JULI, 2009**

HALAMAN PENGESAHAN

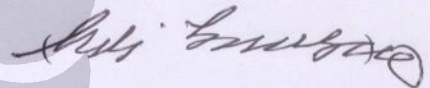
Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : An Nur Fatimah
NPM : 0706215291
Program Studi : Sarjana Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Studi Kualitatif Tentang Perilaku Keterlambatan Pasien dalam Melakukan Pemeriksaan Ulang Pap Smear di Klinik Keluarga Yayasan Kusuma Buana Tanjung Priok Jakarta Tahun 2008

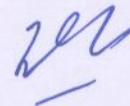
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian dari persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Perilaku, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia.

DEWAN PENGUJI

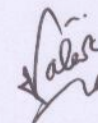
Pembimbing: dr. Adi Sasongko, MA



Penguji : Prof. DR. Sudarti Kresno, SKM, MA (



Penguji : dr. Ruby Valentine (



Ditetapkan di : Depok

Tanggal : 02 Juli 2009

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : An Nur Fatimah
NPM : 0706215291
Program Studi : Sarjana Kesehatan Masyarakat
Departemen : Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Perilaku
Fakultas : Fakultas Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya : Skripsi

demikian demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Indonesia **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“ Studi Kualitatif Tentang Perilaku Keterlambatan Pasien dalam Melakukan Pemeriksaan Ulang Pap Smear di Klinik Keluarga Yayasan Kusuma Buana Tanjung Priok Jakarta Tahun 2008 “

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Depok

Pada tanggal : 13 Juli 2009

Yang menyatakan



(An Nur Fatimah)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas rahmat dan ridha-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul ” Studi Kualitatif Tentang Perilaku Keterlambatan Pasien Dalam Melakukan Pemeriksaan Ulang Pap Smear Di Klinik Keluarga Yayasan Kusuma Buana Tanjung Priok Jakarta Tahun 2008 ”.

Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT puji syukur sebesar – besarnya yang telah memberikan kemudahan bagi penulis selama proses pembuatan skripsi.
2. Bapak dr. Adi Sasongko, MA sebagai pembimbing akademik yang bersedia memberikan waktu dan sarannya.
3. Ibu Prof. DR. Sudarti Kresno, SKM, MA. Sebagai dosen penguji yang telah memberikan saran dan kritik yang membangun bagi penulis.
4. Ibu dr. Ruby Valentine, staf subdit kanker, ditjen P2PL, Departemen Kesehatan RI yang telah memberikan saran bagi penulis.
5. Keluarga ku tersayang Bapak Sunarto. HM, Ibu Hj. Iin Supartini, An Nisa, Asyifa dan Ainun yang telah memberikan dana, semangat, dorongan dan doanya untuk segera menyelesaikan skripsi ini.
6. dr. Nelly, Bu Tri dan Bu Tuti di klinik keluarga yang telah menerima penulis dan membantu penulis selama pengumpulan data dan penelitian.
7. Gita, ichayuen, ria, indah dan semua teman-teman prodik 2007 yang telah memberikan supportnya untuk segera menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam skripsi ini. Untuk itu segala kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk perbaikan yang akan datang. Akhir kata penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Depok, 08 Juli 2009

An Nur Fatimah

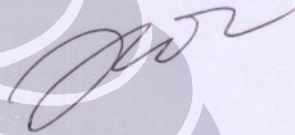
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

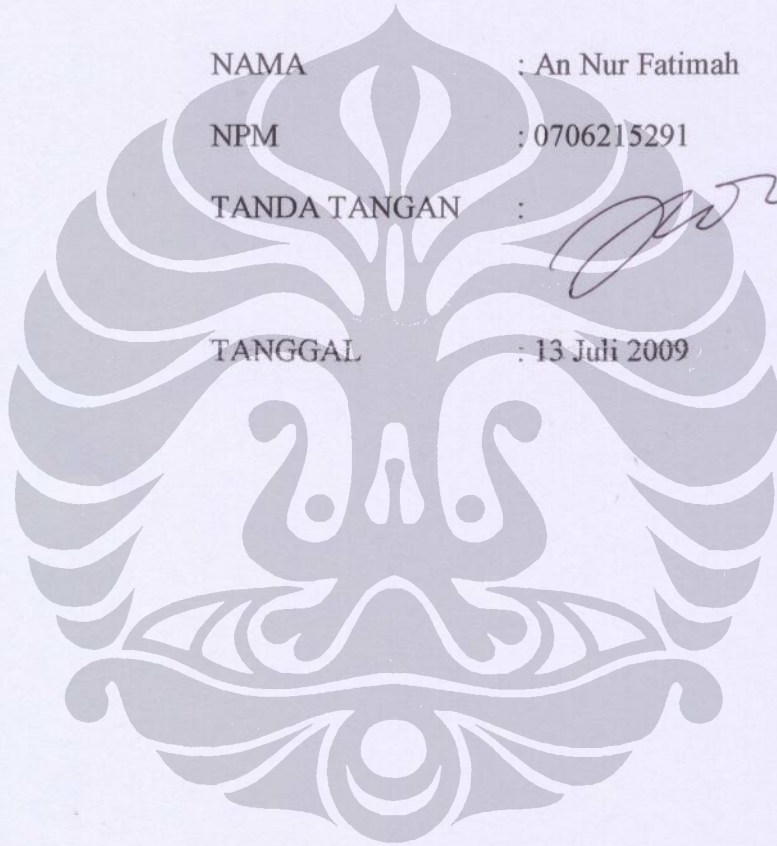
NAMA : An Nur Fatimah

NPM : 0706215291

TANDA TANGAN :



TANGGAL : 13 Juli 2009



SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : An Nur Fatimah
NPM : 0706215291
Program : Sarjana Kesehatan Masyarakat
Tahun Akademik : 2007

Menyatakan bahwa saya tidak akan melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

” Studi Kualitatif Tentang Perilaku Keterlambatan Pasien Dalam Melakukan Pemeriksaan Ulang Pap Smear Di Klinik Keluarga Yayasan Kusuma Buana Tanjung Priok Jakarta Tahun 2008 ”.

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan plagiat maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Depok, 13 Juli 2009



(An Nur Fatimah)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : An Nur Fatimah
Alamat : Taman Wisma Asri jl. Menteng III No 79 Bekasi
Tempat tanggal lahir : Jakarta, 09 November 1986
Agama : Islam
Email : Nurz_menul@yahoo.com
Pendidikan :

	Tahun
1. SDN Bhakti Handayani II, Bekasi.	1993 - 1998
2. SMP Negeri 1 Bekasi.	1998 - 2001
3. SMU Mutiara 17 Agustus, Bekasi.	2001 - 2004
4. Program Diploma III Promosi Kesehatan FKM UI.	2004 - 2007
5. S1 Exstensi Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Perilaku FKM UI.	2007 – 2009

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	iv
PERNYATAAN ORISINALITAS	v
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vii
ABSTRAK.....	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
1. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Ruang Lingkup Penelitian.....	5
1.5 Manfaat Penelitian	6
2. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Kanker Serviks.....	7
2.1.1 Pengertian	7
2.1.2 Penyebab	7
2.1.3 Faktor Risiko.....	8
2.1.4 Gejala	10
2.1.5 Diagnosis.....	11
2.1.6 Klasifikasi	12
2.1.7 Stadium Klinik	14
2.1.8 Pencegahan	15
2.1.9 Skrining.....	17
2.2 Pap Smear.....	19
2.2.1 Perkembangan Pap Smear.....	19
2.2.2 Test Pap Smear.....	20
2.2.3 Alat-alat yang Diperlukan untuk Pemeriksaan Pap Smear	21
2.2.4 Cara Pemeriksaan.....	22
2.2.4 Hasil Pemeriksaan Test Pap Smear.....	22
2.3 Perilaku	23
2.4 Perilaku Kesehatan.....	24
2.5 Teori Perilaku.....	27
2.6 Perilaku Pencarian Pelayanan Kesehatan	29

2.7 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Keterlambatan Pemeriksaan Pap Smear	33
2.7.1 Sosial Demografi	33
2.7.2 Pengetahuan.....	34
2.7.3 Biaya	34
2.7.4 Jarak	35
2.7.5 Pelayanan Kesehatan.....	35
2.7.6 Pengaruh/Dukungan Suami	36
2.7.7 Pengaruh/Dukungan Petugas Kesehatan.....	36
3. KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DEFINISI ISTILAH	
3.1 Kerangka Teori	37
3.2 Kerangka Konsep.....	38
3.3 Definisi Istilah.....	40
4. METODOLOGI PENELITIAN	
4.1 Desain Penelitian.....	42
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	42
4.3 Populasi dan Sampel	42
4.3.1 Populasi.....	42
4.3.2 Sampel.....	43
4.4 Sumber Data.....	44
4.5 Instrument Penelitian	44
4.6 Pengolahan dan Analisis Data	44
4.7 Validitas Data.....	45
5. DESKRIPSI INSTITUSI	
5.1 Sejarah.....	46
5.2 Kegiatan Klinik	46
5.2.1 Kegiatan Internal.....	46
5.2.2 Kegiatan Eksternal	47
5.3 Staf, Pembagian Tugas dan Jam Praktek	49
5.3.1 Staf Klinik.....	49
5.3.2 Jam Praktek	49
5.4 Upaya Kegiatan Klinik	49
5.4.1 Kegiatan Klinik.....	49
5.4.2 Kegiatan Program	50
5.5 Upaya Kegiatan Tahun 2009	50
6. HASIL PENELITIAN	
6.1 Faktor Predisposisi.....	53
6.1.1 Sosial Demografi	53
6.1.1.1 Umur	53
6.1.1.2 Pendidikan.....	53

6.1.1.3 Pekerjaan.....	53
6.1.1.4 Pendapatan	54
6.1.2 Pengetahuan Tentang Pap Smear.....	54
6.2 Faktor Pemungkin.....	56
6.2.1 Biaya	56
6.2.2 Jarak	57
6.2.3 Pelayanan Kesehatan.....	58
6.2.3.1 Pengobatan yang Diberikan untuk Infeksi.....	63
6.3 Faktor Penguat.....	65
6.3.1 Pengaruh/Dukungan Suami	65
6.3.2 Pengaruh/Dukungan Petugas Kesehatan.....	69

7. PEMBAHASAN

7.1 Keterbatasan Penelitian.....	71
7.2 Faktor Predisposisi.....	72
7.2.1 Sosial Demografi	72
7.2.1.1 Umur.....	72
7.2.1.2 Pendidikan.....	72
7.2.1.3 Pekerjaan.....	73
7.2.1.4 Pendapatan	74
7.2.1 Pengetahuan Tentang Pap Smear.....	74
7.3 Faktor Pemungkin.....	75
7.3.1 Biaya	75
7.3.2 Jarak	76
7.3.3 Pelayanan Kesehatan.....	77
7.3.3.1 Pengobatan yang Diberikan untuk Infeksi.....	78
7.4 Faktor Penguat	79
7.4.1 Pengaruh/Dukungan Suami	79
7.4.2 Pengaruh/Dukungan Petugas Kesehatan.....	80

8. KESIMPULAN DAN SARAN

8.1 Kesimpulan	82
8.2 Saran	83

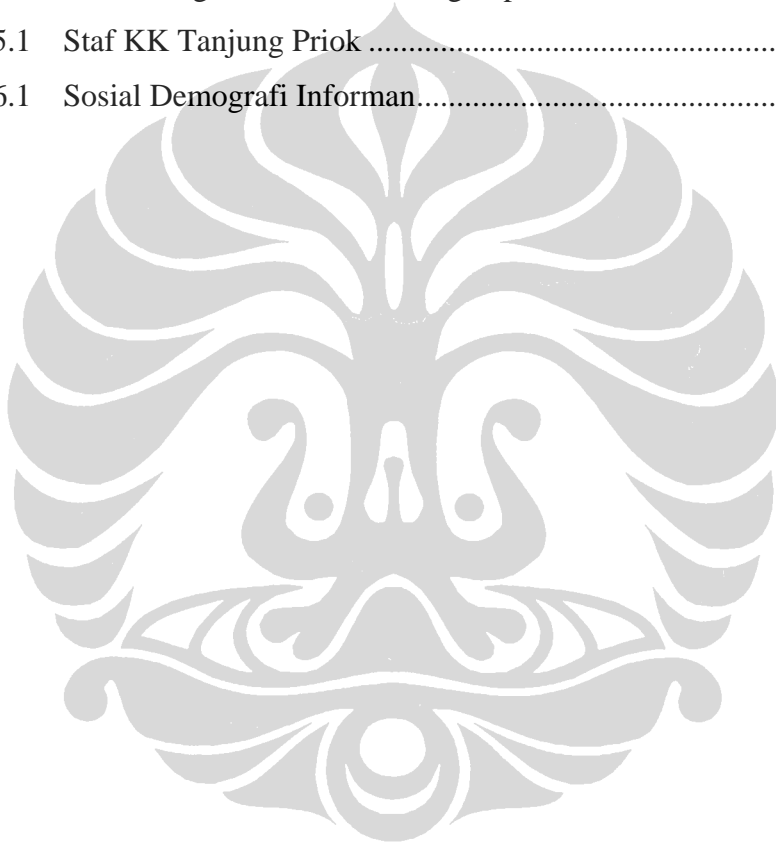
DAFTAR PUSTAKA	85
----------------------	----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Nomor Tabel

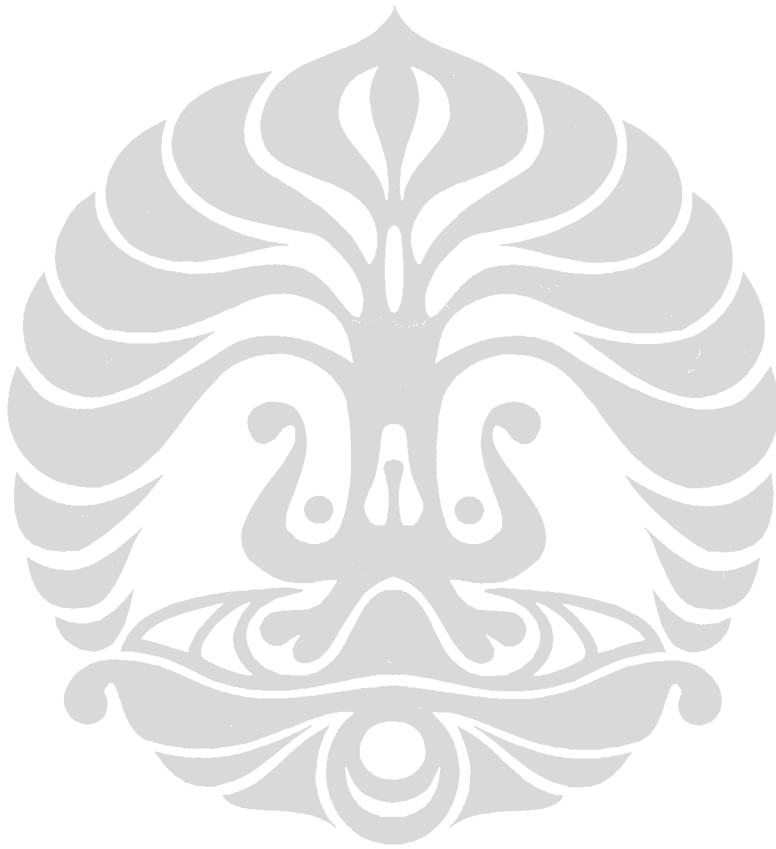
2.1 Waktu Yang Diperlukan dari Displasia Menjadi.....13 Karsinoma In Situ
2.2 Tingkat Kesembuhan Berdasarkan Stadium Kanker Leher Rahim15
2.3 Perbandingan Metode Skrining Pap Smear18
5.1 Staf KK Tanjung Priok49
6.1 Sosial Demografi Informan.....53



DAFTAR GAMBAR

Nomor Gambar

Gambar 2.1 Pencegahan Kanker Serviks.....	17
Gambar 2.2 Ilustrasi Model Anderson.....	30
Gambar 2.3 Model Kepercayaan Masyarakat (Health Belief Model)	32
Gambar 3.1 Teori Lawrence Green.....	38



DAFTAR LAMPIRAN

Nomor Lampiran :

1. Informed Consent.
2. Pedoman Wawancara Informan.
3. Pedoman Wawancara Suami Informan.
4. Pedoman Wawancara Dokter.
5. Matriks Pengetahuan Tentang Pap Smear
6. Matriks Faktor Pemungkin.
7. Matriks Faktor Penguat.
8. Matriks Suami.
9. Hasil Wawancara Dokter.
10. Surat Izin Melakukan Penelitian.
11. Surat Izin Melakukan Wawancara Mendalam.

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Sejak tiga dekade terakhir ini, masyarakat Indonesia telah mengalami perbaikan yang bermakna dalam tingkat kesehatannya. Hal ini disebabkan karena adanya pembangunan dan kemajuan sosial ekonomi yang amat pesat, disertai pula pembangunan di bidang kesehatan yang baik. Kemajuan-kemajuan di bidang sosial ekonomi pada gilirannya mempunyai pengaruh terhadap perubahan lingkungan berupa meningkatnya polusi, berubahnya tata nilai dan perilaku, meningkatnya umur harapan hidup, dan lain sebagainya. Hal – hal tersebut mengakibatkan perubahan pola penyakit, salah satu diantaranya ialah peningkatan jumlah penderita penyakit kanker (Oemiyati, 1996).

Saat ini, ada tiga jenis kanker sebagai penyebab kematian utama pada wanita yaitu kanker payudara, kanker paru dan kanker serviks. Sejak tahun 2005 WHO (*World Health Organization*) memperkirakan ada 58 juta kematian oleh karena penyakit – penyakit kronik dan 7,6 juta disebabkan oleh kanker (Adiyono dkk, 2007).

Kanker serviks merupakan problema kesehatan global yang melanda negara-negara di dunia. Angka kejadian kasus baru di negara berkembang diperkirakan tiga kali kejadian di negara maju. Menurut WHO (*World Health Organization*) yang mengutip studi yang dilakukan oleh *Yarkin, et all*, setiap tahun diperkirakan terdapat 460.000 kasus baru di seluruh dunia, sekitar 75% nya berada di negara berkembang (Yantiningsih, 2000).

Di dunia, insiden kanker diperkirakan 6 juta per tahun dan terus meningkat dari 2,7% pada tahun 1972 menjadi 3,0% pada tahun 1989 dan 4,1% pada tahun 1998, diduga terdapat 6 1/4 juta kematian akibat kanker per tahun, dan dalam waktu 10 tahun kematian akibat kanker mencapai 9 juta per tahun dimana dua pertiganya berada di negara-negara yang sedang berkembang (Suwiyoga, 2007). Menurut Yantiningsih (2000) di Amerika Serikat diperkirakan terdapat sekitar 15.000 kasus kanker serviks invasif per tahun dan 4.600 kematian dan sebanyak