**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Filomena Fines

NIM : P17311175039

Judul Kkripsi : Frekwensi Kecemasan dan Keseteraan Gender Dengan

Partisipasi Deteksi Dini Kanker Serviks Pada Karyawati Usia

Produktif Di RS Panti Waluya Sawahan Malang.

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam skripsi ini adalah benar – benar asli hasil pemikiran saya sendiri, sepanjang pengetahuan kami belum ada karya ilmiah yang serupa ditulis oleh orang lain. Apabila nanti terbukti bahwa skripsi ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka kami bersedia untuk menerima sangsi sesuai peraturan yang berlaku.

Malang, Agustus 2018

Yang membuat pernyataan,

**FILOMENA FINES**

**NIM: P17311175039**

**LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Skripsi dengan judul : Frekwensi Kecemasan dan Keseteraan Gender Dengan Partisipasi Deteksi Dini Kanker Serviks Pada Karyawati Usia Produktif Di RS Panti Waluya Sawahan Malang oleh Filomena Fines

NIM P17311175039 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Malang, Agustus 2018

Pembimbing Utama

**Sri Rahayu, S.Kep.,Ns., M.Kes**

**NIP.19671010199003 2 002**

Malang, Agustus 2018

Pembimbing Pendamping

**Asworoningrum, SST.,M.Keb**

**NIP.19820705200812 2 003**

**LEMBAR PENGESAHAN**

Skripsi Dengan Judul : Frekwensi Kecemasan dan Kesetaraan Gender Dengan Partisipasi Deteksi Dini Kanker Serviks Pada Karyawati Usia Produktif di RS Panti Waluya Sawahan Malang, oleh Filomena Fines NIM: P17311175039 ini telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Ujian Sidang Skripsi Pada tanggal 15 Agustus 2018

Dewan Penguji,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PengujiKetua**  **Surachmindari,SST.,M.Pd**  **NIP.195605171981 2001** | **PengujiAnggota I**  **Wandi,S.Kep.,Ns.,M.Pd**  **NIP.196202021988 1 001** | **PengujiAnggota II**  **SriRahayu,S.Kep.,Ns.,M.Kes**  **NIP.19671010199003 2 002** |

Mengetahui,

|  |  |
| --- | --- |
| **KetuaJurusanKebidanan**  **PoltekkesKemenkes Malang** | **Ketua Program Studi Sarjana Terapan**  **dan Profesi Kebidanan Malang** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Herawati Mansur, S.ST., M.Pd., M.Psi**  **NIP. 19650110 198503 2 002** | **IkaYudianti, S.ST., M.Keb**  **NIP. 19800727 200312 2 002** |

**KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Frekwensi Kecemasan dan Kesetaraan Gender Dengan Partisipasi Deteksi Dini Kanker Serviks Pada Karyawati Usia Produktif Di RS Panti Waluya Sawahan Malang” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Budi Susatia, S.Kp, M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
2. Herawati Mansur,S.ST.,M.Pd.,M.Psi selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
3. Ika Yudianti, S.ST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
4. Sri Rahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing utama penulisan skripsi ini.
5. Asworoningrum, S.ST.,M.Keb selaku pembimbing pendamping penulisan skripsi ini.
6. Felisitas,SrMisc, selaku Pemimpin Provinsi Kongregasi Suster Misericordia yang telah memperkenankan salah satu unit karya kongregasi sebagai tempat penelitian.
7. Maria Tri Irama RDP, dr.,M.Kes selaku Direktur RS Panti Waluya Sawahan Malang yang telah memperkenankan RS Panti Waluya Sawahan Malangsebagai tempat pengambilan data.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan balasan pahala atas segala amal baik yang telah diberikan dan semoga Skripsi ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkan.

Malang, Agustus 2018

Penulis

**ABSTRAK**

**Fines Filomena, 2018. Frekwensi Kecemasan Dan Kesetaraan Gender Dengan Partisipasi Deteksi Dini Kanker Serviks Pada Karyawati Usia Produktif di Rumah Sakit Panti Waluya Sawahan Malang. Skripsi. Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan. Politeknik Kesehatan Malang Pembimbing Utama: Sri Rahayu,S.Kep.,Ns.,M.Kes. Pembimbing Pendamping: Asworoningrum,SST.,M.Keb**

*Information Centre on HPV and Cervical Cancer*, setiap jam satu perempuan Indonesia meninggal dunia karena kanker serviks dan setiap hari terdapat 58 kasus baru.Deteksi dini yang efektif dapat menurunkan angka kesakitan dan kematian akibat kanker serviks sampai 95 %. Target nasional deteksi dini kanker serviks50%, namun cakupannya masih rendah; IVA 3,5% dan Pap Smear 7,5%. Penelitian ini merupakan penelitian survey, desain penelitian deskriptif kuantitatif, bertujuan untuk mendapatkan gambaran kecemasan dan kesetaraan gender dengan deteksi dini kanker serviks. Populasi: para karyawati RS Panti Waluya Sawahan Malang. Jumlah responden 105 orang yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Hasilnya bahwa dari 30 responden yang sudah deteksi dini, terbanyak 16 orang (53,3%) mengaku sangat jarang cemas dan dari 75 orang yang belum deteksi dini terbanyak 45 orang (60%) mengaku sering cemas. Untuk kesetaraan gender dari 30 responden yang sudah deteksi dini terdapat 16 orang (53,3%) mengatakan sangat tidak setuju (kesetaraan gendernya sangat baik) dan dari 75 orang yang belumdeteksi dini terbanyak 39 orang (52%) mengatakan kurang setuju jika kesetaraan gender dikaitkan dengan deteksi dini kanker serviks (kategori kesetaraan gendernya baik). Kesimpulannya bahwa frekwensi kecemasan yang belummelakukanlebih tinggi, dibandingkan yang sudahmelakukan deteksi dini. Sedangkan faktor kesetaraan gender antara yang sudah dan yang belum deteksi dini tidak mempunyai perbedaan yang berarti.

Kata Kunci **: Kecemasan, kesetaraan gender, deteksi dini kanker serviks**.

***ABSTRACT***

***Fines Filomena, 2018. The Frequency of Anxiety and Gender Equality with Participating in Early Detection of Cervical Cancer on Productive Age Employees at Panti Waluya Sawahan Hospital Malang. Final Writing. Applied Midwifery Bachelor Study Program. Health Polytechnic Malang. The Main Advisor: Sri Rahayu, S.Kep., Ns., M.Kes. The Co- Advisor: Asworoningrum, SST., M.Keb***

*The Information Center on HPV and Cervical Cancer reports every hour one Indonesian woman dies from cervical cancer and there are 58 new cases everyday. Effective early detection can reduce morbidity and mortality due to cervical cancer till 95%. The national target determines for performing 50% cervical cancer early detection but in fact the coverage is still low shown by the indicators of IVA 3.5% and 7.5% Pap Smear. This research is a survey research applying descriptive quantitative research design. It aims at gaining a general overview of anxiety and gender equality with early detection of cervical cancer. Population of the research are employees of Panti Waluya Sawahan Hospital Malang. The number of respondents was 105 people who met the main criteria of inclusion and exclusion. The result showed 30 respondents had early detection and 16 people (53.3%) admitted that they felt anxious very rare, whereas from 75 people who had not conducted early detection 45 of them (60%) said they were often anxious. In terms of its correlation between early detection of cervical cancer and gender equality, from 30 respondents having early detection, there were 16 people (53.3%) stated their strong disagreement on the correlation. For 75 people who had not performed early detection, 39 people (52%) said they did not agree either to correlate those factors. The conclusion is people whose anxiety were considered higher than those who had their early detection had not performed the early detection. While the factor of gender equality between those having the early detection and those who had not conducted early detection showed insignificant differences.*

*Keywords:* ***Anxiety, gender equality, early detection of cervical cancer.***

**DAFTAR ISI**

**Halaman**

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN iii**

**LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING iv**

**LEMBAR PENGESAHAN v**

**KATA PENGANTAR vi**

**ABSTRAK vii**

**DAFTAR ISI ix**

**DAFTAR TABEL xi**

**DAFTAR GAMBAR xii**

**DAFTAR SINGKATAN xiii**

**DAFTAR LAMPIRAN xiv**

**BAB I PENDAHULUAN**

* 1. Latar Belakang 1
  2. Perumusan Masalah 5
  3. Tujuan Penelitian 5
  4. Manfaat Penelitian 6

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

* 1. Konsep Kanker Serviks 8
  2. Konsep Pemeiksaan Pap Smear 17
  3. Konsep Pemeriksaan IVA 21
  4. KonsepKesetaraan Gender 27
  5. Konsep Kecemasan 34
  6. Peran Bidan Dalam Deteksi Dini Kanker Serviks 42
  7. Kerangka Konsep 43

**BAB III METODE PENELITIAN**

* 1. Desain Penelitian 44
  2. Kerangka Operasional 45
  3. Populasi, Sampel dan Sampling 46
  4. Kriteria Sampel Penelitian 47
  5. Variabel Penelitian 47
  6. Definisi Operasional 48
  7. Lokasi dan Waktu Penelitian 49
  8. Instrumen/Alat Pengumpulan Data 49
  9. Metode Pengumpulan Data 50
  10. Metode Pengolahan Data 51
  11. Teknik Analisa Data 53
  12. Etika Penelitian 53

**BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

* 1. Hasil penelitian 54
  2. Pembahasan 59
  3. Keterbatasan Penelitian 65

**BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

* 1. Kesimpulan 66
  2. Saran 66
  3. Rekomendasi 67

**DAFTAR PUSTAKA 68**

**LAMPIRAN – LAMPIRAN**

**DAFTAR TABEL**

**Halaman**

Tabel 2.1 : Klasifikasi stadium kanker serviks versi FIGO 12

Tabel 2.2 : Perbedaan antara gender dan seksualitas 28

Tabel 2.3 : Perbedaan antara gender dan jenis kelamin 29

Tabel 3.1 : Definisi Operasional 48

Tabel 4.1 : Tabel Distribusi Frekwensi Berdasarkan Usia 54

Tabel 4.2 : Tabel Distribusi Frekwensi Berdasarkan Pendidikan 55

Tabel 4.3 : Tabel Distribusi Frekwensi Kecemasan 56

Tabel 4.4 :Tabel Distribusi Frekwensi Faktor Kesetaraan Gender 56

Tabel 4.5 : Tabel Distribusi Frekwensi Deteksi Dini Kanker Serviks 57

Tabel 4.6 : Tabel Silang Kecemasan Dengan Partisipasi Deteksi Dini 58

Tabel 4.7 : Tabel Silang Kesetaraan Gender Dengan Partisipasi Deteksi Dini 59

**DAFTAR GAMBAR**

**Halaman**

Gambar 2.1 : Tahapan perkembangan kanker serviks 11

Gambar 2.2 : Pengambilan lendir serviks pada pemeriksaan Pap Smear 21

Gambar 2.3 : Pengolesan serviks dengan asam asetat pada pemeriksaan IVA 25

Gambar 2.4 : Atlas kanker serviks 26

Gambar 2.5 : Kerangka konsep 43

Gambar 3.1 : Kerangka Operasional 45

**DAFTAR SINGKATAN**

BOR : *Board Occupancy Rate*

CNN : *Cable News Network*

FIGO : *Federation International of Gynecology Obsterics*

HPV : *Human Papilloma Virus*

ICO  *: Information Centre on HPV and Cervical Cancer*

INESSS : *l’Institut National d’Excellence en Sante et en ServicesSociaux.*

IVA : Inspeksi Visual Asam Asetat

NANDA : *North American Nursing Diagnosis Association*

RKZ : *Rooms Katholiek Ziekenhuis*

SOP : Standart Operasional Pelaksanaan

WHO : *World Health Organization*

ZSAS : *Zung Self Rating Anxyety Scale*

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Jadwal Penelitian

Lampiran 2 : Persetujuan dari Komite Etik

Lampiran 3 : Ijin Penelitian

Lampiran 4 : Penjelasan Sebelum Persetujuan

Lampiran 5 : Persetujuan Menjadi Responden ( Informed Consent)

Lampiran 6 : Quesioner

Lampiran 7 : Uji Validitas

Lampiran 8 : Lembar Konsultasi

Lampiran 9 : Lain - Lain