

SKRIPSI

**ANALISIS PENGARUH CONSUMER KNOWLEDGE DAN PERSEPSI TERHADAP
UTILISASI SKRINING SADANIS DAN IVA PADA WANITA USIA SUBUR (WUS)
DI JAKARTA SELATAN**



Oleh:

TASYA AUREL FAZRIN

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**ANALISIS PENGARUH CONSUMER KNOWLEDGE DAN PERSEPSI TERHADAP
UTILISASI SKRINING SADANIS DAN IVA PADA WANITA USIA SUBUR (WUS)
DI JAKARTA SELATAN**



Oleh:

**TASYA AUREL FAZRIN
NIM. 101811133182**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
pada tanggal 28 September 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat



Dekan,


Dr. Santi Martini, dr., M.Kes
NIP. 196609271997022001

Tim Penguji:

- a) Dr. Shrimarti Rukmini Devy, Dra., M.Kes
- b) Nuzulul Kusuma Putri, S.KM., M.Kes.
- c) Estiningtyas Nugraheni, S.KM., M.ARS.

SKRIPSI

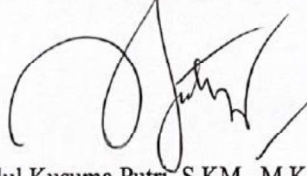
Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M.)
Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh:

TASYA AUREL FAZRIN
NIM. 101811133182

Surabaya, 30 September 2022

Menyetujui,
Pembimbing,



Nuzulul Kusuma Putri, S.K.M., M.Kes.
NIP. 198805032014042004

Mengetahui,

Koordinator Program Studi,

Ketua Departemen



Dr. Muji Sulistyowati, S.K.M., M.Kes.
NIP. 197311151999032002



Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.K.M., M.Kes.
NIP. 197510181999032002

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Tasya Aurel Fazrin
NIM : 101811133182
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

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

ANALISIS PENGARUH CONSUMER KNOWLEDGE DAN PERSEPSI TERHADAP UTILISASI SKRINING SADANIS DAN IVA PADA WANITA USIA SUBUR (WUS) DI JAKARTA SELATAN

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 30 September 2022



Tasya Aurel Fazrin
NIM. 101811133182

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya Skripsi dengan judul “ANALISIS PENGARUH CONSUMER KNOWLEDGE DAN PERSEPSI TERHADAP UTILISASI SADANIS DAN IVA PADA WANITA USIA SUBUR (WUS) DI JAKARTA SELATAN”, sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan kuliah di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.

Pada kesempatan ini disampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Nuzulul Kusuma Putri, S.KM., M.Kes. selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, koreksi serta saran hingga terwujudnya skripsi ini. Terima kasih dan penghargaan juga disampaikan pula kepada yang terhormat:

1. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
2. Dr. Muji Sulistyowati, SKM., M.Kes, selaku koordinator Program Studi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
3. Dr. Ratna Dwi Wulandari, SKM., M.Kes, selaku Ketua Departemen Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
4. Kedua orang tua dan adik-adik yang turut membantu baik secara materil maupun non materil dari awal perkuliahan sampai dengan selesainya pembuatan skripsi ini.
5. Seluruh pihak yang turut membantu dalam pengerjaan skripsi ini.
6. Edak-edak yang selalu siap sedia membantu dan menemani dari awal hingga akhir masa perkuliahan.
7. Teman-teman BLM 2019, 2020 dan 2021 yang menemani, mengisi kesibukan, serta memberikan banyak pelajaran di sela masa perkuliahan.
8. Teman seperbimbingan yang selalu membantu membagikan informasi dan membantu selama proses pembuatan skripsi ini.
9. Kita kan sodara yang selalu menjadi pengingat untuk segera menyelesaikan skripsi ini dan melanjutkan kehidupan selanjutnya.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas segala amal yang telah diberikan dan semoga proposal skripsi ini berguna baik bagi diri kami sendiri maupun pihak lain yang memanfaatkan.

Surabaya, 30 September 2022

ABSTRACT

The top causes of cancer deaths in 36 countries occur due to breast cancer and cervical cancer. Indonesia has a high prevalence and mortality rate from breast cancer and cervical cancer. For those reason, Indonesia has made a secondary prevention program in the form of screening to perform early detection of breast cancer and cervical cancer. To achieve the goal, the target of screening for breast cancer and cervical cancer as a whole in Indonesia has set a target target of 50% prevalence of women of reproductive age. However, based on coverage data in 2018-2020, this target has not been achieved either nationally (8.3%) or per region. As in the capital city of DKI Jakarta, the target for screening for breast cancer and cervical cancer was only 15.8%. Meanwhile, in 2020, there is only 3.8% coverage of breast cancer and cervical cancer screening in DKI Jakarta, including the South Jakarta area reaching 3.28% screening achievement. In addition, in 2018 and 2020 data, it was found that IVA and sadistic screening in South Jakarta were in the lowest position, which was only 6.27% and 2.5% of the total coverage.

This research is quantitative research through a cross-sectional approach aimed at being able to see the effect of consumer knowledge and perceptions on breast cancer and cervix cancer screening utilization on women of reproductive age in South Jakarta. The variables studied included age, marital status, occupation, income level, education level, insurance ownership, knowledge and perception. Data was collected through filling out a questionnaire to the research sample which was obtained as many as 177 respondents using the Krejcie & Morgan formula. Determination of the sample is done by stratified random sampling method based on age category. Data analysis was performed using logistic regression test which aims to be able to see the effect of the independent variable on the dependent variable.

The results of this study are a description of the respondents including age, marital status, occupation, income level, education level, insurance ownership, knowledge and perception. In this study, it was found that the independent variable that affected the utilization of breast cancer screening was only women of reproductive age knowledge. Meanwhile, the perception of women of reproductive age has no effect on the utilization of breast cancer screening. In addition, there are results that there is no influence of consumer knowledge and perceptions of women of reproductive age on cervical cancer utilization in South Jakarta.

Keywords: Utilization, Screening, Breast Cancer, Cervical Cancer

ABSTRAK

Penyebab kematian teratas akibat kanker di 36 negara terjadi karena kanker payudara dan kanker serviks. Termasuk Indonesia yang memiliki prevalensi dan angka kematian akibat kanker payudara dan kanker serviks tergolong tinggi. Oleh sebab itu, Indonesia membuat program pencegahan sekunder berupa skrining untuk melakukan deteksi dini terhadap kanker payudara (Sadari, Sadanis) dan kanker serviks (IVA, Pap smear). Untuk mencapai tujuan, target skrining kanker payudara dan kanker serviks secara keseluruhan Indonesia menetapkan target sasaran sebesar 50% prevalensi WUS. Tetapi berdasarkan data cakupan pada tahun 2018-2020, target tersebut belum tercapai baik secara nasional (8,3%) maupun per daerah. Seperti pada ibukota DKI Jakarta target skrining kanker payudara dan kanker serviks yang dicapai hanya sebanyak 15,8%. Sedangkan pada tahun 2020, hanya terdapat 3,8% cakupan skrining kanker payudara dan kanker srviks di DKI Jakarta, diantaranya daerah Jakarta Selatan mencapai 3,28% capaian skrining. Selain itu, pada data tahun 2018 dan 2020 ditemukan bahwa skrining IVA dan sadanis di Jakarta Selatan berada pada posisi paling rendah yaitu hanya sebesar 6,27% serta 2,5% dari keseluruhan cakupan..

Penelitian ini termasuk penelitian kuantitatif melalui pendekatan crossectional yang ditujukan untuk dapat melihat pengaruh *consumer knowledge* dan persepsi WUS terhadap utilisasi skrining kanker payudara dan kanker serviks di Jakarta Selatan. Variabel yang diteliti mencakup umur, status perkawinan, pekerjaan, tingkat pendapatan, tingkat pendidikan, kepemilikan asuransi, pengetahuan dan persepsi. Pengumpulan data dilakukan melalui pengisian kuesioner kepada sample penelitian yang didapatkan sebanyak 177 responden melalui rumus Krejcie & Morgan. Penentuan sampel dilakukan dengan metode *stratified random sampling* berdasarkan kategori usia. Analisis data dilakukan dengan menggunakan uji regresi logistic yang bertujuan untuk dapat melihat pengaruh variabel independen terhadap variabel dependen.

Hasil dari penelitian ini berupa gambaran responden mencakup umur, status perkawinan, pekerjaan, tingkat pendapatan, tingkat pendidikan, kepemilikan asuransi, pengetahuan dan persepsi. Pada penelitian ini ditemukan hasil bahwa variabel independen yang berpengaruh pada utilisasi skrining kanker payudara hanya pengetahuan WUS mengenai sadanis. Sedangkan, persepsi WUS tidak berpengaruh terhadap utilisasi skrining kanker payudara. Selain itu, terdapat hasil bahwa tidak terdapat pengaruh *consumer knowledge* dan persepsi WUS terhadap utilisasi kanker serviks di Jakarta Selatan.

Kata Kunci: Utilisasi, Skrining, Kanker Payudara, Kanker serviks

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH.....	xvi
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	9
1.3 Pembatasan dan Rumusan Masalah	14
1.3.1 Pembatasan Masalah	14
1.3.2 Rumusan Masalah	15
1.4 Tujuan Penelitian	15
1.4.1 Tujuan Umum	15
1.4.2 Tujuan Khusus	15
1.5 Manfaat Penelitian	16
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	16
1.5.2 Manfaat Praktis	16
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 18
2.1 Kanker Payudara	18
2.1.1 Definisi	18
2.1.2 Penyebab dan Perjalanan Penyakit.....	18
2.1.3 Faktor Risiko.....	19
2.1.4 Tanda dan Gejala.....	19
2.1.5 Pencegahan Kanker.....	19
2.2 Pemeriksaan Payudara Klinis (SADANIS).....	22
2.2.1 Definisi	22
2.2.2 Sasaran dan frekuensi.....	22
2.2.3 Pelaksana pemberian pelayanan SADANIS	22
2.2.4 Tindakan dan Hasil Pemeriksaan	22
2.3 Kanker Serviks	23
2.3.1 Definisi	23
2.3.2 Penyebab	23
2.3.3 Faktor Risiko.....	24

2.3.4 Tanda dan Gejala.....	24
2.3.5 Perjalanan Penyakit.....	25
2.3.6 Pencegahan Kanker.....	26
2.4 Inspeksi Visual dengan Aplikasi Asam Asetat (IVA).....	28
2.4.1 Definisi.....	28
2.4.2 Sasaran dan Frekuensi.....	29
2.4.3 Pemberi Pelayanan IVA	30
2.4.4 Tindakan dan Hasil Pemeriksaan	30
2.5 Utilisasi Skrining IVA dan SADANIS	32
2.6 Pembiayaan Deteksi Dini Kanker Payudara dan Serviks	33
2.7 <i>Consumer Knowledge</i>	34
2.7.1 Jenis <i>Consumer Knowledge</i>	34
2.8 Pengambilan Keputusan Konsumen.....	37
2.9 Persepsi.....	42
2.9.1 Jenis Persepsi.....	42
2.9.2 Sifat Persepsi.....	43
2.9.3 Faktor Persepsi	44
2.10 Wanita Usia Subur (WUS).....	45
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL	47
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian.....	47
BAB IV METODE PENELITIAN	49
4.1 Jenis dan Rancang Bangun Penelitian.....	49
4.2 Populasi Penelitian.....	49
4.3 Sampel, Besar Sampel, Cara Penentuan Sampel, dan Cara Pengambilan Sampel.....	50
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	53
4.5 Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, dan Skala Data	53
4.5.1 Definisi Operasional.....	54
4.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	59
4.7 Kerangka Operasional.....	60
4.8 Teknik Analisis Data.....	60
BAB V HASIL PENELITIAN	62
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	62
5.2 Gambaran Karakteristik Responden.....	63
5.2.1 Distribusi Responden Berdasarkan Umur	63
5.2.2 Distribusi Responden Berdasarkan Status Perkawinan...	64
5.2.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	64
5.2.4 Distribusi Responden Berdasarkan Pendapatan.....	65
5.2.5 Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan.	65
5.2.6 Distribusi Responden Berdasarkan Kepemilikan Asuransi	65
5.3 Gambaran Pengetahuan Responden	66
5.3.1 Distribusi Responden Berdasarkan Pengetahuan Skrining	

Kanker Payudara.....	66
5.3.2 Distribusi Responden Berdasarkan Pengetahuan Skrining Kanker Serviks.....	67
5.4 Gambaran Persepsi Responden	67
5.4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Persepsi Skrining Kanker Payudara.....	67
5.4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Persepsi Skrining Kanker Serviks.....	68
5.5 Gambaran Utilisasi Skrining Kanker Payudara	68
5.5.1 Distribusi Responden Berdasarkan Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	69
5.5.2 Distribusi Responden Berdasarkan Frekuensi Skrining Kanker Payudara.....	69
5.5.3 Distribusi Responden Berdasarkan Informasi Skrining Kanker Payudara.....	69
5.5.4 Distribusi Responden Berdasarkan Tempat Skrining Kanker Payudara.....	70
5.6 Gambaran Utilisasi Skrining Kanker Serviks	71
5.6.1 Distribusi Responden Berdasarkan Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	71
5.6.2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Skrining Kanker Serviks.....	71
5.6.3 Distribusi Responden Berdasarkan Frekuensi Skrining Kanker Serviks.....	72
5.6.4 Distribusi Responden Berdasarkan Informasi Skrining Kanker Serviks.....	72
5.6.5 Distribusi Responden Berdasarkan Tempat Skrining Kanker Serviks.....	73
5.7 Analisis Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Karakteristik, Pengetahuan, dan Persepsi Responden Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks.....	73
5.7.1 Analisis Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Umur Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks.....	73
5.7.2 Analisis Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Status Perkawinan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks.....	75
5.7.3 Analisis Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Pekerjaan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks.....	77
5.7.4 Analisis Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Status Ekonomi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks.....	78
5.7.5 Analisis Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Tingkat Pendidikan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks.....	80

5.7.6 Analisis Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Kepemilikan Asuransi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks	81
5.7.7 Analisis Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Pengetahuan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks	83
5.7.8 Analisis Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Persepsi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks.....	84
5.8 Analisis Pengaruh <i>Consumer Knowledge</i> dan Persepsi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks.....	85
BAB VI PEMBAHASAN	87
6.1 Karakteristik Responden	87
6.1.1 Umur.....	87
6.1.2 Status Perkawinan	88
6.1.3 Pekerjaan	88
6.1.4 Tingkat Pendapatan	89
6.1.5 Tingkat Pendidikan	90
6.1.6 Kepemilikan Asuransi	90
6.1.7 Pengetahuan	91
6.1.8 Persepsi.....	92
6.2 Utilisasi Skrining Kanker Payudara dan Kanker Serviks.....	92
6.3 Uji Pengaruh.....	93
6.3.1 Pengaruh Pengetahuan dan Persepsi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara	93
6.3.2 Pengaruh Pengetahuan dan Persepsi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	93
BAB VII PENUTUP	95
7.1 Kesimpulan.....	95
7.2 Saran.....	96
DAFTAR PUSTAKA	97
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.1	Persentase Kasus Kanker pada Semua Penduduk (Laki-Laki dan Perempuan) di Indonesia Tahun 2020.....	1
1.2	Proporsi Kasus Kanker pada Perempuan di Indonesia Tahun 2020.....	2
1.3	Cakupan Deteksi Dini Kanker Payudara (SADANIS) dan Kanker Serviks (IVA) Provinsi DKI Jakarta Tahun 2020	7
4.1	Jumlah Populasi WUS usia 15-49 tahun di Jakarta Selatan Tahun 2018.....	49
4.2	Jumlah Sampel per Strata	52
4.3	Definisi Operasional Penelitian Skrining IVA dan Sadanis di Jakarta Selatan.....	54
5.1	Distribusi Responden Berdasarkan Umur.....	63
5.2	Distribusi Responden Berdasarkan Status Perkawinan.....	64
5.3	Distribusi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	64
5.4	Distribusi Responden Berdasarkan Pendapatan.....	65
5.5	Distribusi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan...	65
5.6	Distribusi Responden Berdasarkan Kepemilikan Asuransi	66
5.7	Distribusi Responden Berdasarkan Pengetahuan Skrining Kanker Payudara.....	66
5.8	Distribusi Responden Berdasarkan Pengetahuan Skrining Kanker Serviks.....	67
5.9	Distribusi Responden Berdasarkan Persepsi Skrining Kanker Payudara.....	68
5.10	Distribusi Responden Berdasarkan Persepsi Skrining Kanker Serviks.....	68
5.11	Distribusi Responden Berdasarkan Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	69
5.12	Distribusi Responden Berdasarkan Frekuensi Skrining Kanker Payudara.....	69
5.13	Distribusi Responden Berdasarkan Informasi Skrining Kanker Payudara.....	70
5.14	Distribusi Responden Berdasarkan Tempat Skrining Kanker Payudara.....	70
5.15	Distribusi Responden Berdasarkan Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	71
5.16	Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Skrining Kanker Serviks.....	71
5.17	Distribusi Responden Berdasarkan Frekuensi Skrining Kanker Serviks.....	72

5.18	Distribusi Responden Berdasarkan Informasi Skrining Kanker Serviks.....	72
5.19	Distribusi Responden Berdasarkan Tempat Skrining Kanker Serviks.....	73
5.20	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Umur Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	74
5.21	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Umur Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	74
5.22	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Status Perkawinan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	75
5.23	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Status Perkawinan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	76
5.24	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Pekerjaan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	77
5.25	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Pekerjaan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	78
5.26	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Status Ekonomi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	79
5.27	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Status Ekonomi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	79
5.28	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Tingkat Pendidikan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	80
5.29	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Tingkat Pendidikan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	81
5.30	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Kepemilikan Asuransi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	81
5.31	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Kepemilikan Asuransi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	82
5.32	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Pengetahuan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	83
5.33	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Pengetahuan Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	83
5.34	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Persepsi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	84
5.35	Tabulasi Silang dan Uji Chi Square Persepsi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	84
5.36	Analisis Pengaruh <i>Consumer Knowledge</i> dan Persepsi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Payudara.....	86
5.37	Analisis Pengaruh <i>Consumer Knowledge</i> dan Persepsi Terhadap Utilisasi Skrining Kanker Serviks.....	86

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.1	Persentase Pemeriksaan Deteksi Dini Kanker Leher Rahim (IVA) dan Payudara Tahun 2018-2020	6
1.2	Identifikasi Masalah.....	10
2.1	Alur Pencegahan Kanker Payudara di Indonesia.....	21
2.2	Alur Pencegahan Kanker Serviks di Indonesia.....	27
2.3	Model Pengambilan Keputusan Konsumen.....	40
3.1	Kerangka Konseptual <i>Consumer Decision Making</i> (Schiffman & Kanuk, 2004).....	47
4.1	Kerangka Operasional.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1.	Kuesioner Penelitian.....	102
2.	Sertifikat Uji Etik.....	108
3.	Uji Validitas dan Reliabilitas.....	109
4.	Uji Regresi Logistik Skrining Kanker Payudara.....	112
5.	Uji Regresi Logistik Skrining Kanker Serviks.....	115

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

&	=	Dan
$\geq$	=	Lebih dari sama dengan
$\leq$	=	Kurang dari sama dengan
%	=	Persen
/	=	Atau dan bagi
()	=	Tutup buka kurung
=	=	Sama dengan
+	=	Tambah atau positif
-	=	Kurang, negative dan tanda sambung
X	=	Kali
.	=	Titik
,	=	Koma

Daftar Singkatan

Puskesmas	=	Pusat Kesehatan Masyarakat
RI	=	Republik Indonesia
SD	=	Sekolah Dasar
SMP	=	Sekolah Menengah Pertama
SMA	=	Sekolah Menengah Atas
PT	=	Perguruan Tinggi
Dinkes	=	Dinas Kesehatan
WUS	=	Wanita Usia Subur
IVA	=	Inspeksi Visual dengan Aplikasi Asam Asetat
Sadanis	=	Pemeriksaan Payudara Klinis
SADARI	=	Pemeriksaan payudara sendiri
CERDIK	=	Cek kesehatan berkala, enyahkan asap rokok, rajin aktivitas fisik, diet sehat, istirahat cukup, dan kelola stress
FKTP	=	Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
KIE	=	Komunikasi, Informasi, Edukasi
APBN	=	Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara
APBD	=	Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah
JKN	=	Jaminan Kesehatan Nasional
IPM	=	Indeks Pembangunan Manusia
HPV	=	<i>Human Papilloma Virus</i>