



**HUBUNGAN PENGETAHUAN PADA WANITA USIA 25-50
TAHUN DI RW 05 CIBUBUR JAKARTA TIMUR TERHADAP
SADARI SEBAGAI DETEKSI DINI KANKER PAYUDARA**

SKRIPSI

Intan Permatasari Naflalia

1361050110

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2016**

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DALAM	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
KATA PENGANTAR	xiv
ABSTRAK	xvii
ABSTRACT	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Hipotesis	7
1.5 Manfaat Penelitian	7

BAB II	TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1	Pengetahuan.....	9
	2.1.1 Pengertian Pengetahuan	9
	2.1.2 Tingkatan Pengetahuan.....	9
	2.1.3 Metode memperoleh pengetahuan atau <i>method of knowing</i>	11
	2.1.4 Faktor – faktor yang mempengaruhi pengetahuan	12
2.2	Payudara	14
	2.2.1 Definisi Payudara	14
	2.2.2 Anatomi, Histologi dan Fisiologi Payudara	14
2.3	Kanker Payudara.....	17
	2.3.1 Pengertian	17
	2.3.2 Etiologi.....	17
	2.3.3 Faktor Resiko	17
	2.3.4 Patogenesis	22
	2.3.5 Manifestasi Klinis	24
	2.3.6 Klasifikasi	24
	2.3.7 Stadium Kanker Payudara	26
	2.3.8 Penatalaksanaan	29
2.4	Deteksi Dini.....	33
	2.4.1. Pengertian.....	33
	2.4.2. Tujuan	33

2.4.3.	Dasar-dasar Mengadakan Deteksi Dini	33
2.4.4	Jenis-jenis deteksi dini	35
2.5	Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI).....	38
2.5.1	Pengertian	38
2.5.2	Cara melakukan SADARI	39
2.6	Kerangka Teori	45
2.7	Kerangka Konsep	47
BAB III	METODE PENELITIAN.....	48
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	48
3.2	Subjek Penelitian.....	48
3.2.1	Kriteria Inklusi	49
3.2.2	Kriteria Eksklusi	49
3.3	Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian	50
3.4	Populasi dan sampel	50
3.4.1	Populasi	50
3.4.2	Sampel	50
3.5	Teknik Pengambilan Sampel.....	51
3.6	Variabel Penelitian	52
3.6.1.	Variabel bebas	52
3.6.2	Variabel terikat	52
3.7	Definisi Operasional Variabel.....	53
3.8	Pegumpulan Data	54

3.8.1	Jenis Data	54
3.8.2	Sumber Data	54
3.8.3	Cara pengumpulan Data	54
3.9	Instrumen Penelitian.....	54
3.10	Pengolahan Data	55
3.10.1	<i>Coding</i>	55
3.10.2	<i>Editing</i>	55
3.10.3	Entry	55
3.10.4	<i>Cleaning</i>	56
3.11	Analisis Data	56
3.11.1	Analisis univariat.....	56
3.11.2	Analisis Bivariat	56
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	57
4.1	Hasil	57
4.1.1	Analisis univariat	59
4.1.1.1	Umur Responden.....	59
4.1.1.2	Pekerjaan Responden	60
4.1.1.3	Pendidikan Terakhir	61
4.1.1.4	Pengetahuan Gabungan.....	62
4.1.1.5	Pengetahuan SADARI	63
4.1.1.6	Pengetahuan Kanker Payudara	65
4.1.1.7	Perilaku SADARI.....	66

4.1.2 Analisis Bivariat	67
4.2 Pembahasan	70
BAB V PENUTUP	73
5.1 Kesimpulan	73
5.2 Saran	74
DAFTAR PUSTAKA	76
BIODATA MAHASISWA	80
LAMPIRAN.....	81

DAFTAR TABEL

Tabel 2.3.7	Klasifikasi Kanker Payudara Berdasarkan T,N,M	28
Tabel 3.7	Definisi Operasional Variabel	53
Tabel 4.1	<i>Reliability Statistics</i>	57
Tabel 4.2	<i>Statistics</i>	58
Tabel 4.1.1.1	Umur Responden	59
Tabel 4.1.1.2	Pekerjaan Responden	60
Tabel 4.1.1.3	Pendidikan Terakhir	61
Tabel 4.1.1.4	<i>Statistics</i>	62
Tabel 4.1.1.4	Pengetahuan Gabungan.....	63
Tabel 4.1.1.5	<i>Statistics</i>	63
Tabel 4.1.1.5	Pengetahuan SADARI.....	64
Tabel 4.1.1.6	<i>Statistics</i>	65
Tabel 4.1.1.6	Pengetahuan Kanker Payudara	66
Tabel 4.1.1.7	Perilaku SADARI.....	66
Tabel 4.1.2.1	<i>Crosstabs</i>	67
Tabel 4.1.2.2	<i>Chi-Square Tests</i>	68
Tabel 4.1.2.3	<i>Symmetric Measures</i>	69

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2.2	Anatomi Payudara.....	14
Gambar 2.5.2.1	Inspeksi kesimetrisan bentuk payudara.....	40
Gambar 2.5.2.2	Inspeksi ada tidaknya perubahan pada payudara	41
Gambar 2.5.2.3	Melihat ada tidak massa di sekitar payudara.....	42
Gambar 2.5.2.4	Meregangkan otot-otot Axila.....	42
Gambar 2.5.2.5	Teknik pemijatan di area payudara guna meraba masa tumor	43
Gambar 2.5.2.6	Memeriksa Cairan Payudara	44

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.6	Kerangka Teori.....	45
Bagan 2.7	Kerangka Konsep.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan ijin Penelitian	81
Lampiran 2	Lembar Persetujuan Menjadi Responden	82
Lampiran 3	Kuisisioner Penelitian	83
Lampiran 4	Jawaban Kuisisioner Penelitian	88
Lampiran 5	Analisis Data SPSS	89

ABSTRAK

Di Indonesia berdasarkan profil Kesehatan Republik Indonesia tahun 2008, 10 peringkat utama penyakit neoplasma ganas atau kanker pasien rawat inap di rumah sakit sejak tahun 2004-2008 tidak banyak berubah. Peringkat utama adalah neoplasma ganas payudara. Masyarakat jarang mengetahui bahwa pentingnya melakukan SADARI (pemeriksaan payudara sendiri) secara dini dapat membantu mengurangi angka kejadian kesakitan atau kematian penderita kanker payudara. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui adanya hubungan pengetahuan pada wanita usia 25-50 tahun di RW 05 Cibubur Jakarta Timur terhadap SADARI sebagai deteksi dini kanker payudara. Penelitian ini menggunakan metode *survei analitik* dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik yang di pakai dalam pengambilan sampel adalah *random sampling (simple random sampling)*. Hasil penelitian dari 207 responden menunjukkan bahwa terdapat reponden dengan tingkat pengetahuan SADARI buruk sebesar 100 orang (48,3%) dan responden dengan pengetahuan baik berjumlah 107 orang (51,7%). Sedangkan responden yang perilaku SADARI nya bahwa responden yang melakukan SADARI berjumlah 95 orang (45,9%) dan responden yang tidak melakukan berjumlah 112 orang (54,1%). Hasil uji statistik adalah korelasi sangat kuat dengan nilai 0,832 dan berhubungan dengan nilai statistik 0,000.

Kata Kunci : Kanker Payudara, Tingkat Pengetahuan, SADARI, Wanita Usia 25- 50 Tahun di RW 05 Cibubur Jakarta Timur.

ABSTRACT

In Indonesia based on Indonesia' Health Profile 2008, the top 10 major malignant neoplasm disease or cancer inpatients at hospital since 2004-2008 has not changed much. The first rating is malignant neoplasm or breast cancer. The society rarely knows that it is important to perform BSE (breast self-examination) early which can help reduce the incidence of morbidity or mortality of breast cancer patients. The purpose of this study was to determine the relationship between knowledge in women aged 25-50 years at RW 05 Cibubur, East Jakarta on BSE as early detection of breast cancer. This research employed analytic survey with cross sectional approach. The employed technique in sampling was simple random sampling. It was done with lottery technique to population members. The results of the 207 respondents showed that respondents with bad BSE knowledge were 100 people (48.3%) and respondents with good knowledge were 107 (51.7%). The respondents who practiced the BSE were 95 (45.9%) and the respondents who did not were 112 people (54.1%). The statistical test results had very strong correlation with the value of 0.832 and had relationship with the statistical value of 0.000.

Keywords : Breast Cancer, Knowledge, BSE (Breast Self-Examination), Women Aged 25-50 Years at RW 05 Cibubur East Jakarta.