

Ujian Skripsi pada

Hari/Tanggal : Senin/07 Mei 2018

Pukul : 13.00



**IMPLEMENTASI PELAYANAN SKRINING KESEHATAN
KANKER LEHER RAHIM DI PUSKESMAS TALANG AUR
TAHUN 2018**

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk mengikuti ujian skripsi

OLEH

NAMA : OKTAVIA ALQURNI

NIM : 10011381419167

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2018**

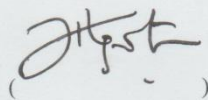
HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini dengan judul "Implementasi Pelayanan Skrining Kesehatan Kanker Leher Rahim di Puskesmas Talang Aur Tahun 2018". Telah disetujui untuk diujikan pada tanggal 07 Mei 2018.

Indralaya, Mei 2018

Pembimbing :

1. Dr. Misnaniarti, S.K.M.,M.KM
NIP. 197606092002122001



()

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini dengan judul "Implementasi Pelayanan Skrining Kesehatan Kanker Leher Rahim Tahun 2018" telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 07 Mei 2018 dan telah diperbaiki, diperiksa serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Indralaya, Mei 2018

Panitia Ujian Skripsi

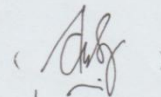
Ketua :

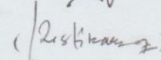
1. Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes
NIP. 197712062003121003

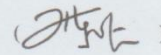
()

Anggota :

1. Dian Safriantini, S.K.M., M.P.H
NIP. 198810102015042001
2. Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes
NIP. 197109271994032004
3. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP. 197606092002122001

()

()

()

Mengetahui

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes
NIP. 197712062003121003

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah etika akademik FKM UNSRI serta menjamin bebas plagiarisme. Bila kemudian, diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, Mei 2018

Yang Bersangkutan


Oktavia Alqurni

Nim. 10011381419167

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan ridha serta petunjuk-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan proposal yang berjudul “Implementasi Pelayanan Skrining Kesehatan di Puskesmas Talang Aur Tahun 2018”.

Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat. Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan banyak pihak, untuk itu penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Keluargaku: Bapak dan Ibu tercinta. Terima kasih untuk do’a, bimbingan, motivasi, serta hiburan yang memacu dan membantu saya menyelesaikan tugas akhir ini.
2. Bapak Iwan Stia Budi, S.KM, M.Kes Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya;
3. Ibu Elvi Sunarsih, S.KM, M.Kes, selaku Kepala Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya;
4. Ibu Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M selaku dosen pembimbing yang telah meluangkan waktu memberikan arahan, bimbingan, dan motivasi bagi penulis dalam melaksanakan penelitian dari awal hingga akhir;
5. Seluruh dosen, staf, dan karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah memberikan didikan dan bantuan selama penulis mengikuti perkuliahan;
6. Rekan-rekan seperjuangan, mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya angkatan 2014, Anjelina Dwi Y, Arinda Fransiska,

Raika Khairunnisa, Primadona, Dina Dhiya Hanifah, Putri Alawiyah, Tien Afrilla Adha, Oktin Farisma, Ery Erman dan Wenaldi Ahmad Firdaus dan terimakasih atas dukungan serta semangat yang telah kalian berikan selama empat tahun di Universitas Sriwijaya.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis membuka diri terhadap kritik dan saran yang membangun sebagai bahan pembelajaran agar lebih di masa mendatang. Semoga Allah SWT senantiasa meridhai dan membarakahi setiap langkah kita. Aamiin.

Wassalamu'alaykum warahmatullahi wabarakatuh.

Indralaya, Mei 2018

Penulis

**ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
Skripsi, April 2018**

OKTAVIA ALQURNI

**Implementasi Pelayanan Skrining Kesehatan Kanker Leher Rahim Di Puskesmas Talang Aur Tahun 2018
xvi+ 85 halaman, 9 tabel, 4 gambar, 13 lampiran**

Abstrak

Latar Belakang : Skrining kesehatan merupakan fokus pengendalian BPJS Kesehatan. Puskesmas Talang Aur telah melakukan skrining kesehatan kanker leher rahim dengan metode IVA sebesar 3% dari jumlah total perempuan yang ada dan sepuluh diantaranya dinyatakan IVA positif dengan persentase sebesar 10.87%. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pelaksanaan pelayanan skrining kanker leher rahim di Puskesmas Talang Aur, Kabupaten Ogan Ilir Tahun 2018.

Metode : Desain penelitian kualitatif, menggunakan metode wawancara mendalam, observasi serta telaah dokumen. Jumlah informan dalam penelitian ini ada 2 informan yang berasal dari BPJS Kesehatan KC Palembang, 1 informan Dinas Kesehatan Ogan Ilir, dan 4 informan Puskesmas Talang Aur.

Hasil penelitian : Diketahui bahwa belum semua petugas pemeriksaan IVA mendapatkan pelatihan. Adapun pelaksanaan dan sarana prasarana dalam pemeriksaan IVA sesuai dengan tatalaksana dari Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Sumber dana berasal dari dana Biaya Operasional Kesehatan (BOK), dan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN). Puskesmas Talang Aur belum sepenuhnya melakukan semua tahapan dalam perencanaan merumuskan program kerja. Petugas belum menjalankan tugas dan kewajibannya sesuai dengan posisi jabatan yang tertera pada struktur organisasi. Pengawasan yang dilakukan secara *concurrent control* dan pengawasan *feed back*. Program pemeriksaan IVA belum mencapai target yang telah ditentukan.

Kesimpulan : Pelayanan pemeriksaan IVA di Puskesmas Talang Aur belum semuanya sesuai dengan pedoman Kementerian Kesehatan Republik Indonesia No. 29 Tahun 2017. Sebaiknya puskesmas melakukan penambahan hari pelayanan pemeriksaan IVA yaitu dua sampai tiga hari dalam seminggu.

Kata Kunci : Skrining Kesehatan, Pemeriksaan IVA

HEALTH POLICY ADMINISTRATION
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY
Skripsi, April 2018

OKTAVIA ALQURNI

Implementation of Cervical Cancer Health Screening Care in Talang Aur 2018
xvi+ 85 pages, 9 tables, 4 pictures, 13 enclosures

Abstract

Background : Health screening was the focus of Healthcare and Social Security Agency control. Talang Aur Primary Health Center had been cervical cancer health screening with IVA method, 3% of women's total number and ten of them were declared positive IVA with percentage of 10.87%. The purpose of this research was to know the implementation of cervical cancer health screening care at Talang Aur Public Health Center, Ogan Ilir Regency in 2018.

Method : Qualitative research design, used in-depth interview method, observation and document study. The number of informants in this study were two informants from Palembang Healthcare and Social Security Agency, one informant Ogan Ilir Health Office, and four informants Talang Aur Primary Health Care.

Result : It was known that not all of IVA test officers got training. The implementation and infrastructure facilities of IVA test in accordance with the Health Ministry's governance of the Republic of Indonesia. Source of funding came from Operational Health Cost (BOK), and National Health Insurance (JKN). Talang Aur Primary Health Center hadn't been done all the stages in planning to formulate the work program. Officers hadn't performed their duties and obligations in accordance with the positions listed on the organizational structure. Supervision conducted in concurrent control and feed back control. The IVA test program hadn't reached the specified target.

Conclusion : IVA test care in Talang Aur Primary Health Center hadn't been in accordance with Health Ministry's guidelines of the Republic of Indonesia No. 29 of 2017. Primary Health Center should make an additional day of IVA test care to be two till three days a week.

Kata Kunci : Health Screening, IVA Test

DAFTAR ISI

Halaman Judul	I
Abstrak Bahasa Indonesia	Ii
Abstrak Bahasa Inggris	Iii
Halaman Persetujuan	Iv
Halaman Pengesahan	V
Halaman Bebas Plagiarisme	Vi
Kata Pengantar	Vii
Daftar Isi	Ix
Daftar Tabel	Xiii
Daftar Gambar	ivx
Daftar Istilah	vx
Daftar Lampiran	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Praktis.....	6
1.5 Ruang Lingkup Penelitian.....	6
1.6 Lokasi Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Jaminan Kesehatan.....	8

2.1.1 Definisi Jaminan Kesehatan.....	8
2.1.2 Tujuan dan Prinsip JKN.....	8
2.1.3 Manfaat Jaminan Kesehatan Nasional.....	10
2.1.4 Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan.....	11
2.2 Puskesmas.....	12
2.2.1 Definisi Puskesmas.....	12
2.2.2 Tujuan Puskesmas.....	13
2.2.3 Visi Puskesmas.....	13
2.2.4 Misi Puskesmas.....	13
2.2.5 Fungsi Puskesmas.....	14
2.2.6 Wewenang Puskesmas.....	15
2.2.7 Program Pokok Puskesmas.....	15
2.2.8 Pelayanan Kesehatan.....	16
2.3 Skrining Kesehatan.....	17
2.3.1 Kegiatan Skrining Kesehatan.....	17
2.4 Deteksi Dini Kanker Leher Rahim.....	20
2.5 IVA (Inspeksi Visual Asam Asetat).....	20
2.5.1 Pengertian IVA.....	20
2.5.2 Kategori Pemeriksaan IVA.....	21
2.5.3 Alat dan Bahan Pemeriksaan IVA.....	22
2.5.4 Teknis Pelaksanaan.....	23
2.5.5 Kebutuhan SDM.....	23
2.5.6 Penentuan Waktu Pelaksanaan.....	23
2.6 Pendekatan Sistem Dalam Pelayanan Kesehatan.....	24
2.6.1 Definisi Pendekatan Sistem.....	24
2.6.2 Unsur Sistem.....	24

2.7 Penelitian Terakit.....	29
2.8 Kerangka Teori.....	33
BAB III KERANGKA PIKIR DAN DEFINISI ISTILAH	34
3.1 Kerangka Pikir.....	34
3.2 Definisi Istilah.....	35
BAB IV METODE PENELITIAN	37
4.1 Desain Penelitian.....	37
4.2 Informan Penelitian.....	37
4.3 Jenis, Cara dan Alat Pengumpulan Data.....	39
4.3.1 Jenis Data.....	39
4.3.2 Cara Pengumpulan Data.....	39
4.3.3 Alat Pengumpulan Data.....	40
4.4 Pengolahan Data.....	40
4.5 Validasi Data.....	40
4.6 Analisis dan Penyajian Data.....	41
BAB V HASIL PENELITIAN	42
5.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	42
5.1.1 Sejarah Singkat Puskesmas Talang Aur.....	42
5.1.2 Letak Geografis dan Luas Wilayah.....	42
5.1.3 Visi dan Misi Puskesmas Talang Aur.....	44
5.1.4 Sumber Daya Tenaga Kesehatan.....	44
5.1.5 Sarana dan Prasarana.....	45
5.1.6 Pelayanan Kesehatan.....	46
5.2 Hasil Kegiatan.....	47
5.2.1 Karakteristik Informan.....	47
5.2.2 Masukan (<i>Input</i>).....	48

5.2.3 Proses.....	54
5.2.4 Ouput.....	59
5.2.5 Lingkungan (Kebijakan).....	61
BAB VI PEMBAHASAN	62
6.1 Keterbatasan Penelitian.....	62
6.2 Pembahasan Hasil Penelitian.....	63
6.2.1 Implementasu Pelayanan Skrining Kesehatan.....	63
6.2.2 Sumber Daya Manusia.....	63
6.2.3 Anggaran.....	65
6.2.4 Metode.....	66
6.2.5 Material.....	66
6.2.6 Perencanaan.....	67
6.2.7 Pengorganisasian.....	68
6.2.8 Pelaksanaan.....	69
6.2.9 Pengawasan.....	71
6.2.10 Keluaran (<i>Output</i>).....	72
6.2.11 Lingkungan.....	74
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	76
7.1 Kesimpulan	76
7.2 Saran	77
DAFTAR PUSTAKA	79
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait	30
Tabel 3.1 Definisi Istilah.....	35
Tabel 4.1 Informan Penelitian	37
Tabel 5.1 Jumlah Penduduk di Wilayah Kerja Puskesmas Talang Aur.....	43
Tabel 5.2 Data Pegawai Puskesmas Talang Aur.....	45
Tabel 5.3 Sarana dan Prasara Puskesmas Talang Aur	45
Tabel 5.4 Pelayanan Kesehatan Puskesmas Talang Aur.....	46
Tabel 5.5 Karakteristik Informan Peneelitan	48
Tabel 5.6 Ketersedian Alat dan Bahan.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Hubungan Unsur- Unsur Sistem	26
Gambar 2.2 Kerangka Teori Pendekatan Sistem.....	33
Gambar 3.1 Kerangka Pikir	34
Gambar 5.1 Daftar Kunjungan Pemeriksaan IVA.....	60

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pedoman Wawancara

Lampiran 2. Lembar *Cheklis* Observasi

Lampiran 3. Matriks Hasil Penelitian Puskesmas Talang Aur

Lampiran 4. Matriks Hasil Penelitian Dinas Kesehatan OI

Lampiran 5. Matriks Hasil Penelitian BPJS Kesehatan KC Palembang

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Fakultas Kesehatan Masyarakat

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian Kesbangpol Ogan Ilir

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian Kesbangpol Ogan Ilir

Lampiran 9 Surat Keterangan Selesai Penelitian Dinas Kesehatan Ogan Ilir

Lampiran 10. Surat Keterangan Selesai Penelitian Puskesmas Talang Aur

Lampiran 11. Dokumentasi Kegiatan

Lampiran 12. Struktur Organisasi

Lampiran 13. Kode Etik

DAFTAR ISTILAH

IVA	: Inspeksi Visual Asam Asetat
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
SOP	: <i>Standar Operating Procedure</i>
CBE	: <i>Clinical Breast Examination</i>
SIMPUS	: Sistem Informasi Manajemen Puskesmas
P-CARE	: <i>Primary Care</i>
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
WUS	: Wanita Usia Subur

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Badan Penyelenggara Jaminan Sosial kesehatan memberikan pelayanan secara komprehensif kepada seluruh pesertanya. Peserta BPJS akan mendapatkan manfaat yang mencakup pelayanan promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif termasuk pelayanan obat, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai sesuai dengan kebutuhan medis yang diperlukan dan dilakukan oleh penyelenggara pelayanan kesehatan yang bekerjasama dengan BPJS Kesehatan.

Berdasarkan Peraturan Presiden RI nomor 19 Tahun 2016 pasal 21 tentang cakupan program pelayanan preventif dalam BPJS Kesehatan yang bekerjasama dengan fasilitas kesehatan tingkat pertama yaitu pelayanan skrining kesehatan. Skrining Kesehatan dibedakan menjadi dua yaitu pelayanan preventif primer mencakup deteksi dini diabetes mellitus tipe 2 dan hipertensi. Sedangkan skrining untuk preventif sekunder selektif meliputi deteksi kanker yaitu penyakit kanker leher rahim pada wanita yang sudah menikah, dan deteksi kanker payudara.

Tahun 2014 BPJS mengalami defisit sebesar 1,94 Triliun, pada akhir tahun 2015 BPJS mengalami defisit sebesar 5,85 Triliun dan di tahun 2016 sekitar 9,2 Triliun, defisit dana terjadi karena secara aktuarial besaran iuran peserta lebih rendah dibandingkan dengan biaya kesehatan yang dikeluarkan (Simanjuntak, 2016). Sehingga pada saat ini BPJS Kesehatan berfokus pada pelayanan preventif dengan kegiatan skrining kesehatan, karena apabila tidak

dilakukan kegiatan deteksi dini untuk penyakit kronis maka akan berdampak pada dana yang harus dikeluarkan BPJS Kesehatan untuk pengobatan peserta dengan penyakit kronis.

Menurut *World Health Organization* di perkirakan 445.000 kasus baru pada tahun 2012 atau sebesar 84% dari jumlah kasus baru diseluruh dunia adalah kanker leher rahim. Sekitar 270.000 wanita meninggal karena kanker serviks dan lebih dari 85% kematian ini terjadi di negara berkembang (WHO, 2015).

Pencapaian deteksi dini kanker servik berdasarkan target capaian secara kumulatif yang diharapkan pada tahun 2019 mencapai 50%, sedangkan pada tahun 2015 diharapkan target pencapaian adalah 10% (Kemenkes, 2015). Namun, berdasarkan data Subdit Kanker Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular (PPTM) Kemenkes RI dari Tahun 2007 Sampai dengan tahun 2014, program telah berjalan pada 1.986 Puskesmas di 304 kabupaten/kota yang berada di 34 provinsi di Indonesia. Cakupan hasil kegiatan dari 2007 sampai 2014, yaitu yang telah dilakukan skrining terhadap 904.099 orang (2,45%).

Program deteksi dini yang telah dilakukan di Indonesia untuk mengantisipasi kanker servik adalah dengan metode IVA, yang telah tercantum di dalam Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 796/MENKES/SK/VII/2010 tentang pedoman teknis pengendalian kanker payudara dan kanker servik. Kemudian pemerintah mengeluarkan kembali peraturan baru yaitu Permenkes No.29 Tahun 2017 Tentang Penanggulangan Kanker Payudara Dan Kanker Leher Rahim.

Berdasarkan Badan Statistik Sumatera Selatan 2014, penyakit kanker serviks merupakan penyakit dengan angka kejadian paling banyak yaitu 797

kasus dari penyakit kanker lainnya. Kegiatan skrining kesehatan di puskesmas Kabupaten Ogan Ilir masih sangat rendah dalam pelaksanaannya hal ini dapat dilihat dari Profil Kesehatan Dinas Kesehatan Ogan Ilir Tahun 2016. Terdapat 25 Puskesmas di Kabupaten Ogan Ilir tetapi hanya tiga puskesmas yang melakukan pemeriksaan deteksi dini kanker leher rahim yaitu Puskesmas Talang Aur, Puskesmas Tanjung Raja, dan Puskesmas Tanjung Batu. Pemeriksaan kanker leher rahim di Puskesmas Talang Aur sebanyak 92 perempuan atau hanya sebesar 3% dari jumlah total perempuan yang ada dan sepuluh diantaranya dinyatakan IVA positif dengan persentase sebesar 10.87%. Selanjutnya di Puskesmas Tanjung Raja terdapat 167 wanita (2%) yang melakukan pemeriksaan dan tujuh diantaranya dinyatakan IVA positif dengan persentase sebesar 4.19%, dan yang terakhir yaitu Puskesmas Tanjung Batu 78 wanita melakukan pemeriksaan dan tidak ada yang dinyatakan IVA positif. Perempuan dengan IVA positif di wilayah kerja Puskesmas Talang Aur lebih banyak dari Puskesmas Tanjung Raja dan Puskesmas Tanjung Batu.

Berdasarkan hasil penelitian Dewi (2016) pelaksanaan pelayanan preventif pada beberapa Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) masih memiliki beberapa kendala, yaitu petugas pemberi pelayanan di FKTP yang bekerja secara *multitasking*, terdiri dari Dokter, Perawat, Bidan dan Ahli gizi, dengan tingkat pendidikan terbesar yaitu dokter untuk melakukan pelayanan kuratif maupun preventif. Tidak ada FKTP yang mengalokasikan biaya untuk pelayanan promotif dan preventif, dana yang digunakan untuk pelayanan preventif berasal dari dana klaim ke pihak BPJS Kesehatan. Seluruh FKTP dalam penelitian Dewi (2016) belum ada yang melakukan pengkajian dalam pelayanan promotif dan preventif, sedangkan untuk tahapan perencanaan dan

pelaksanaan hanya sebagian kecil FKTP yang memiliki dokumen perencanaan dan pelaksanaan. Pada tahapan evaluasi belum ada pihak FKTP yang melaksanakan evaluasi dari kegiatan yang telah dilaksanakan.

Menurut Dining (2013) terdapat hubungan antara input, proses, dan output. Hal ini menunjukkan bahwa input akan mempengaruhi proses, dan proses akan mempengaruhi output. Salah satu cara dalam upaya kelancaran suatu program yaitu harus mengoptimalkan input dan proses agar menghasilkan output yang sesuai perencanaan.

Berdasarkan uraian diatas maka penulis tertarik untuk meneliti bagaimana pelaksanaan pelayanan skrining kesehatan pada fasilitas kesehatan tingkat pertama di Puskesmas Talang Aur tahun 2018.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan data laporan Dinas Kesehatan Ogan Ilir Tahun 2016, terdapat 2890 perempuan usia 30-50 tahun di wilayah kerja Puskesmas Talang Aur, tetapi hanya 92 perempuan yang melakukan pemeriksaan kanker leher rahim dengan persentase sebesar 3% dan terdapat sepuluh perempuan yang dinyatakan IVA positif. Mengingat masih rendahnya pelaksanaan deteksi kanker leher rahim, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang implementasi pelayanan skrining kesehatan kanker leher rahim di Puskesmas Talang Aur untuk mengetahui bagaimana pelaksanaan program skrining kesehatan kanker leher rahim yang telah dilaksanakan oleh Puskesmas Talang Aur dengan menggunakan metode pendekatan sistem.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan umum dalam penelitian ini adalah mengetahui pelaksanaan pelayanan skrining kanker leher rahim dengan metode IVA di Puskesmas Talang Aur, Kabupaten Ogan Ilir.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Untuk mengetahui informasi mendalam terkait masukan/ input yang meliputi sumber daya manusia, dana, sarana/prasarana dan metode dalam pelaksanaan pelayanan skrining kanker leher rahim metode IVA di Puskesmas Talang Aur.
2. Untuk mengetahui informasi mendalam terkait proses yang meliputi perencanaan dan penganggaran, pengorganisasian, pelaksanaan, dan pengawasan pada pelayanan skrining kanker leher rahim dengan metode IVA di Puskesmas Talang Aur.
3. Untuk mengetahui informasi mendalam terkait keluaran/output pada cakupan pelayanan skrining kanker leher rahim dengan metode IVA di Puskesmas Talang Aur.
4. Untuk mengetahui informasi mendalam terkait kebijakan pada cakupan pelayanan skrining kanker leher rahim dengan metode IVA di Puskesmas Talang Aur.

1.4 Manfaat Penelitian

1. Bagi Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Sebagai bahan penilaian dan pertimbangan untuk evaluasi dan pengambilan kebijaksanaan dalam meningkatkan pelayanan skrining kanker leher

rahim, sehingga dapat terwujudnya derajat kesehatan masyarakat yang setinggi – tingginya.

2. Bagi Dinas Kesehatan Ogan Ilir

Sebagai bahan penilaian dan pertimbangan bagi Dinas Kesehatan Ogan Ilir dalam menyelenggarakan program skrining kanker leher rahim sehingga dapat mengoptimalkan input, proses, dan output dalam melaksanakan pelayanan skrining kesehatan di puskesmas.

3. Bagi Puskesmas Talang Aur

Hasil penelitian ini bisa dijadikan sebagai bahan masukan atau saran dalam memperbaiki kekurangan, kendala, dan masalah yang dihadapi oleh instansi kesehatan terkait pelaksanaan skrining kanker leher rahim di wilayah kerja Puskesmas Talang Aur.

4. Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan pertimbangan bagi penelitian selanjutnya, terutama mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat yang meneliti tentang pelaksanaan pelayanan skrining kanker leher rahim.

5. Bagi Peneliti

Untuk menambah wawasan dan pengetahuan peneliti terutama yang berhubungan dengan pelaksanaan pelayanan skrining kanker leher rahim.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian tentang implementasi pelayanan skrining kanker leher rahim di Puskesmas Talang Aur tahun 2018. Aspek yang akan dilihat adalah aspek masukan, proses dan keluaran pada pelaksanaan skrining kanker leher rahim.

Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan melakukan wawancara secara mendalam dengan Kepala Bidang Pencegahan Pemberantasan Penyakit Dinas Kesehatan Ogan Ilir, Kepala Bidang Penjaminan Manfaat Primer di BPJS Kesehatan Cabang Palembang, Penanggung jawab kegiatan promotif dan preventif di BPJS Kesehatan Cabang Palembang, Kepala Puskesmas Indralaya, Penanggung jawab bidang promotif dan preventif Puskesmas Talang Aur dan peserta JKN-KIS pada Puskesmas Talang Aur.

1.6 Lokasi Penelitian

Lokasi penelitian ini dilakukan di Dinas Kesehatan Ogan Ilir, BPJS Kesehatan Cabang Palembang dan Puskesmas Talang Aur Kabupaten Ogan Ilir. Waktu penelitian akan dilaksanakan pada bulan Februari 2018

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul Wahab, Solichin. 2004. *Analisis Kebijaksanaan dari Formulasi ke Implementasi Kebijaksanaan Negara*. Jakarta: Bumi Aksara
- Agustino, Leo. 2008. *Dasar - Dasar Kebijakan Publik*. Bandung: Alfabeta
- Ahmari, Amir. 2014. *Pengaruh Perencanaan, Pelaksanaan Dan Pengendalian Anggaran Terhadap Kinerja Satuan Kerja Perangkat Daerah (SKPD) Kabupaten Kepulauan Mentawai*.
- Alamsyah. 2012. *Manajemen Pelayanan Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Andrew E. Sikula. 2011. *Manajemen Sumber Daya Manusia*. Bandung: Erlangga.
- Anggraini, Fritria Dwi. 2013. *Faktor yang Mempengaruhi Implementasi Program Deteksi Dini Kanker Serviks Melalui Pemeriksaan IVA (Inspeksi Visual Asam Asetat) Di Puskesmas Wilayah Kota Surabaya*. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*: Vol. 1(2). 8- 9
- Anthony, Robert N., and Govindarajan. 1998. *Management Control System, Ninth Edition*. New Jersey: Mc. Graw Hill.
- Aris, Susanti. 2011. *Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Rendahnya Kunjungan Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) di Wilayah Kerja Puskesmas Halmahera Kecamatan Semarang Timur Tahun 2010*. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*: Vol. 2(2). 9-10
- Azwar, Azrul. 2010. *Pengantar Adnministrasi Kesehatan*. Tangerang: Binarupa Aksara.
- Azwar, A. (2007) *Menjaga Mutu Pelayanan Kesehatan Aplikasi Prinsip Lingkaran Pemecahan Masalah*. Jakarta: Pustaka Sinar Harapan

Azwar.2008. *Sikap manusia*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.

Badan Penyelenggara Jaminan Sosial. 2015. *Panduan Praktis Skrining Kesehatan*. Jakarta: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan

Denzin, Norman K & Yvonna S Lincoln. (2009). *Handbook of Qualitative Research*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar

Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Ilir, 2014. *Profil Kesehatan Puskesmas Indralaya Tahun 2014*. Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Ilir. Kabupaten Ogan Ilir

Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Ilir, 2015. *Profil Kesehatan Puskesmas Indralaya Tahun 2015*. Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Ilir. Kabupaten Ogan Ilir

Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2009. Jakarta: *Sistem Kesehatan Nasional*.

Dewi, K, Ratih. Nuryadi & Sandra, Christyana. 2016. *Identifikasi Pelayanan Promotif pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Program Jaminan Kesehatan Nasional*. e-Jurnal Pustaka Kesehatan: 4(2); Halaman 312

Efendi, 2009. *Manajemen Pusat Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Salemba Medika

Erawantini, Feby. 2016. *Sistem Informasi Manajemen Puskesmas (Simpus) Kencong Kabupaten Jember Dengan Metode End User Computing (Euc) Satisfaction*. Jurnal Kesehatan : Vol. 4 (2). Page 8

Fadillah, Mariatul. 2012. *Analisis Implementasi Kegiatan Promotif Dan Preventif Di Puskesmas Kampus Palembang Tahun 2010*. Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat: 3(2)

- Firdaus, Muhammad Rio. 2016. *Analisis Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kinerja Pegawai (Studi Kasus pada Puskesmas Pisangan)*. Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional.
- FKM UI, 1998. *Modul Perencanaan dan Penganggaran Kesehatan Terpadu*
- Hartanti, Ni Nyoman. (2013). *Motivasi Wanita Usia Subur Untuk Melakukan Pemeriksaan Inspeksi Visual Asam Asetat*. Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar
- Haryani Sri, Sahar Junaiti, dan Sukihananto. 2016. *Penyuluhan Kesehatan Langsung dan melalui Media Massa Berpengaruh terhadap Perawatan Hipertensi pada Usia Dewasa Di Kota Depok*. Jurnal Keperawatan Indonesia : 19 (3)
- Hasibuan, Malayu. 2011. *Manajemen Dasar, Pengertian, dan Masalah Edisi Revisi*. Jakarta PT. Bumi Aksara
- Herdiansyah, Haris. 2012. *Metodologi Penelitian Kualitatif: untuk ilmu - ilmu sosial*. Jakarta: Salemba Humanika
- Herujito. Yayat. M, 2001. *Dasar-dasar Manajemen*. Jakarta: Penerbit PT. Grasindo
- Kementerian Kesehatan RI. 2015. *Panduan Program Nasional Gerakan Pencegahan Dan Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Dan Kanker Payudara*. Jakarta : Direktorat Pengendalian Penyakit Tidak Menular
- Laila Nuranna. 2001. *Skrining Kanker Serviks Dengan Metode Skrining Alternatif: IVA*. Jakarta: FK UI
- Lapau, B. 2015. *Metode Penelitian Kesehatan: Metode Ilmiah Penulisan Skripsi, Thesis dan Disertasi*. Jakarta: Yayasan Pustaka Obor Indonesia

- Muninjaya, A.A. Gde. 2004. *Manajemen Kesehatan*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Mursyid. 2003. *Manajemen Pemasaran, Cetakan Ketiga*. Jakarta : PT. Bumi Aksara
- Nazarudin. 2016. *Pengaruh Koordinasi Dan Pengawasan Terhadap Efektivitas Organisasi Di Lingkungan Pemerintahan Kabupaten Cianjur*. Universitas Pasundan Bandung
- Ningrum, Roswati Dani dan Dyah Fajarsari. (2013). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Motivasi Ibumengikuti Deteksi Dini Kanker Serviks Melalui Metode Inspeksi Visual Asam Asetat (Iva) Di Kabupaten Banyumas Tahun 2012*. Jurnal Ilmiah Kebidanan: Vol. 4 (1). Page 12
- Notoatmodjo. S. 2010. *Promosi Kesehatan: Teori & Aplikasi (Edisi Revisi 2010)*. Jakarta: PT Rineka Cipta
- Notoatmodjo. S. 2005. *Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi*. Jakarta: PT Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. 2011. *Kesehatan Masyarakat, Ilmu & Seni – Ed Revisi 2011*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 75. 2014. *Tentang Pusat Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Peraturan Menteri Kesehatan.
- Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 19. 2016. *Tentang Jaminan Kesehatan*. Jakarta: Republik Indonesia.

- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71. 2013. *Tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional*. Jakarta: Peraturan Menteri Kesehatan.
- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71. 2016. *Petunjuk Teknis Penggunaan Dana Alokasi Khusus Nonfisik Bidang Kesehatan Tahun Anggaran 2017*. Jakarta: Peraturan Menteri Kesehatan.
- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 29. 2017. *Tentang Penanggulangan Kanker Payudara dan Kanker Leher Rahim*. Jakarta: Peraturan Menteri Kesehatan
- Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 32. 2014. *Tentang Pengelolaan dan Pemanfaatan Dana Kapitasi Jaminan Kesehatan Nasional pada FKTP milik Pemerintah Daerah*. Jakarta: Republik Indonesia.
- Pujowati, Yenik. 2012. *Implementasi Kebijakan Peningkatan Pelayanan Kesehatan Tentang Pelaksanaan Program Jaminan Mutu Pelayanan Kesehatan Dasar di Puskesmas Ngronggot Kabupaten Nganjuk*. GOVERNANCE. Jurnal Kebijakan dan Manajemen Publik : Vol.3 (1). 12-14
- Purba, Herlina, dan Siregar. 2014. *Perancangan Integrasi Primary Care BPJS Kesehatan dan Simpus di Puskesmas Bogor Timur, Kota Bogor Tahun 2014*. Departemen Biostatistika dan Kependudukan : FKM UI. [Tesis]
- Purwanto, M. N. 2010. *Administrasi dan Supervisi Pendidikan*. Bandung : PT. Remaja Rosdakarya
- Pratono, Hari. 2012. *Evaluasi Pelaksanaan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di Puskesmas di Kabupaten Tanah Laut Provinsi Kalimantan Selatan*. Yogyakarta. [Skripsi]
- Priyatno, PA. 2013. *Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Penyerapan Anggaran pada Satuan Kerja Lingkup Pembayaran KPPN*. Blitar : Jurnal Ilmiah Fakultas Ekonomi dan Bisnis Universitas Brawijaya: Vol.3 (2). 13-14
- Rahadi, Dedi Rianto. 2010. *Manajemen Kinerja Sumber Daya Manusia*. Tunggal Mandiri Publishing. Palembang.

- Rina Arum Rahma dan Fitria Prabandari.(2012). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Motivasi Ibumengikuti Deteksi Dini Kanker *Serviks* Melalui Metode *Inspeksi Visual Asam Asetat (Iva)* Di Kabupaten Banyumas Tahun 2012. *Jurnal Ilmiah Kebidanan* : Vol.3 (1). 13-15
- Riyadini, Marsya Savitri. (2015). *Analisis Implementasi Program Deteksi Dini Kanker Servik Dengan Metode Inspeksi Visual Asam Asetat (IVA) Di Puskesmas Kota Semarang Tahun 2015*. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Vol.2 (3). 10-14
- Sri Kustiyati, Winarni. 2011. *Deteksi Dini Kanker Leher Rahim Dengan Metode Iva Di Wilayah Kerja Puskesmas Ngoresan Surakarta*. *Gaster* : Vol 8 (1). 8-10
- Sariyem. 2014. *Analisis Masukan dan Proses Asuhan Pelayanan Nifas Oleh Bidan Pelaksana Di Wilayah Dinas Kesehatan Kota Semarang Tahun 2014*. *Jurnal Kebidanan*: Vol 3 (5). 10-12
- Siriyei, Ireneus. 2013. *Faktor Determinan Rendahnya Pencapaian Cakupan Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan di Puskesmas Mojo Kota Surabaya*. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*: Vol 1 (3). Page 13
- Suhrawardi dan Dewi, Vonny Khresna. 2014. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kinerja Bidan Dalam Pelaksanaan Kegiatan Desa Siaga Di Kabupaten Tapin*. Banjarmasin. [Tesis]
- Supriyono. 1987. *Akuntansi Biaya: Pengumpulan Biaya dan Penentuan Harga Pokok Produk*. Edisi Kedua. Yogyakarta: BPFE Universitas Gajah Mada.
- Suliha. 2002. *Pendidikan Kesehatan dalam Keperawatan*. Jakarta: EGC.
- Syafrawati. 2006. *Analisis Perencanaan Tahunan Kesehatan Sub Dinas Pencegahan Dan Pemberantasan Penyakit Dinas Kesehatan Kota Depok Tahun 2002*. *Jurnal Kesehatan Masyarakat* : Vol 1 (1). 8-9

- Ummiyun. 2015. *Implementasi Pelayanan Promotif Dan Preventif Di Puskesmas Tapian Dolok Kabupaten Simalungun Tahun 2015*. [Skripsi]. FKM Universitas Sumatera Utara
- Undang - Undang Republik Indonesia Nomor 40. 2004. *Tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional*. Jakarta:Presiden Repbulik Indonesia
- Undang - Undang Republik Indonesia Nomor 36. 2014 . *Tentang Tenaga Kesehatan*. Jakarta:Presiden Repbulik Indonesia
- Waluyo. 2007. *Manajemen Publik (Konsep, Aplikasi dan Implementasinya dalam pelaksanaan otonomi daerah)*. Bandung: Mandar Maju
- Wijiastuti, Mami. 2011. *Efektivitas Penyuluhan Dengan Metode Diskusi Kelompok Dalam Meningkatkan Pengetahuan Sikap Dan Perilaku Ibu Tentang Pencegahan Pneumonia Pada Balita*. Jurusan Ilmu kesehatan Masyarakat. Vol. 3(3). 9-13
- World Health Organization. *Comprehensive Cervical Cancer Control. A Guide to Essential Practice*. Geneva : WHO. 2006
- World health Organization. 2014. *Comprehensive Cervical Cancer Control A Guide To Essential Practice*. Geneva : WHO. 2006
- World health Organization 2015. *Human Papilloma Virus (HPV) and Cervical Cancer*. (online) diakses pada 05 Februari 2017