

Pencarian Maklumat Ujian Calitan: Pengaruh Interpersonal sebagai Pengantara dalam Hubungan Penggunaan Media Massa dengan Motivasi Menjalani Ujian Calitan

SOO SHEY SAN
City University of Malaysia

ABSTRAK

Kanser jarang diperbualkan dalam kalangan rakyat Malaysia walaupun mereka menyedari bahawa kanser merupakan penyakit utama yang boleh menyebabkan kematian. Malahan, ujian calitan masih tidak dibincangkan secara terbuka terutamanya dalam kalangan orang Melayu yang menetap di kawasan luar bandar kerana ujian calitan dianggap sebagai tajuk perbualan yang sensitif. Interaksi secara interpersonal mempunyai pengaruh yang kuat dalam mempengaruhi individu untuk bertindak. Oleh itu, kajian ini adalah untuk mengenal pasti peranan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat tentang kanser serviks sebagai faktor pengantara di perkaitan antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan. Pengedaran borang soal selidik ke atas 476 orang wanita yang pernah menjalani ujian calitan di empat buah klinik kesihatan yang terpilih iaitu Klinik Kesihatan Botanik mewakili daerah Klang, Klinik Kesihatan Seri Kembangan mewakili daerah Petaling, Klinik Kesihatan Jenjarom mewakili daerah Kuala Langat dan Klinik Kesihatan Dengkil mewakili daerah Sepang. Analisis data dijalankan dengan menggunakan perisian komputer *SPSS Macro for Multiple Mediation*. Hasil analisis mengesahkan perkaitan penggunaan komunikasi interpersonal sebagai faktor pengantara untuk mendapatkan maklumat tentang kanser serviks dalam hubungan penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan. Oleh itu, penyampaian maklumat dengan menggunakan pendekatan komunikasi secara interpersonal haruslah lebih kerap digunakan dalam penyebaran maklumat berkaitan dengan kanser serviks dan ujian calitan.

Kata kunci: *Komunikasi interpersonal, penyebaran maklumat, kanser serviks, ujian calitan, media massa.*

Seeking Information of Pap Smear Test: Interpersonal Influence as a Mediator between The Use of Mass Media and the Motivation to Conduct a Pap Smear Test

ABSTRACT

Cancer is a less discussed topic among Malaysians despite the fact that they know it is one of the main disease that could lead to death. Papanicolaou test (Pap Smear test) has still not been openly discussed, especially among the Malays living in the rural areas as this test is thought to be a sensitive topic to discuss. Interpersonal interactions can have a leading influence for individuals to take action. Therefore, this study was aimed at identifying the roles of using interpersonal communication in collecting information on cervix cancer as a mediating factor between the use of the mass media and the motivation to conduct a Pap Smear test. A total of 476 sets of questionnaires were distributed in four selected clinics namely Bandar Botanik Health Clinic representing Klang district, Seri Kembangan Health Clinic representing Petaling district, Jenjarom Health Clinic representing Kuala Langat district, and Dengkil Health Clinic representing Sepang district. Data

analysis was performed using *SPSS Macro for Multiple Mediation*. This study confirmed the mediating role of interpersonal communication in collecting information on cervix cancer between the use of mass media and the motivation to carry out Pap Smear test. This study concludes that interpersonal communication approach should be used more frequently in disseminating information related to cervix cancer and Pap Smear test.

Keywords: *Interpersonal communication, information disseminating, cervical cancer, Pap Smear test, mass media.*

PENGENALAN

Kanser serviks ialah jenis kanser nombor dua yang paling kerap dihadapi dan juga jenis kanser yang berada pada nombor keempat dalam senarai penyakit yang paling kerap menyebabkan kematian dalam kalangan wanita di Malaysia (Rima Marhayu et al., 2013). Penyakit kanser serviks mencatatkan jumlah pesakit yang kedua tertinggi selepas kanser payudara dalam kalangan wanita di Malaysia. 500,000 kes kanser serviks telah dikenal pasti pada tahun 2012 di seluruh dunia (Ferlay et al., 2013). Jumlah kes kanser serviks menyumbang kira-kira 12% kepada keseluruhan bilangan kes kanser dalam kalangan wanita Malaysia (Jawatankuasa Fatwa Majlis Kebangsaan Bagi Hal Ehwat Agama Islam Malaysia [Jawatankuasa Fatwa MKI], 2010).

Hal ini bertambah serius apabila jumlah kes kanser serviks yang dikenal pasti di Malaysia bukan sahaja tidak menunjukkan penurunan (Nor Hayati, Halimah Yahaya, & Zulkefi Sanip 2006), malahan kes kanser serviks telah menunjukkan peningkatan kepada 454,000 kes pada tahun 2010 (Forouzanfars et al., 2011). Hampir 80% daripada jumlah tersebut atau bersamaan dengan 400,000 kes berlaku di negara sedang membangun dengan lebih daripada 270,000 kes kanser serviks yang mengakibatkan kematian setiap tahun (HPV and cervical cancer, 2011).

Terdapat seramai 1,134 juta orang wanita berumur 15 tahun dan ke atas yang terdedah kepada risiko menghadapi kanser serviks (Bruni et al., 2014). Anggaran terdapat 1% wanita dalam populasi umum di Malaysia telah dijangkiti *Human Papilloma Virus* (HPV) dan jangkitan HPV menyumbang setinggi 88.6% kepada kanser serviks (Bruni et al., 2014). Walau bagaimanapun, dengan wujudnya vaksin HPV maka, kanser serviks dapat dicegah (Persatuan Obstetrik dan Ginekologi Malaysia [OGSM], 2014).

Namun begitu, pengambilan suntikan vaksin HPV ini bukan bererti untuk menggantikan ujian calitan (*Papanicolaou test/ Pap Smear*) kerana mereka tetap perlu menjalani ujian calitan kerana vaksin HPV tidak dapat melindungi mereka daripada jangkitan HPV kronik sepenuhnya. Oleh itu, ujian calitan ialah satu-satunya cara yang dapat mengesan kanser serviks pada peringkat awal, manakala suntikan vaksin HPV adalah lebih disyorkan diberi kepada gadis remaja dalam lingkungan umur 10 hingga 25 tahun (American Cancer Society [ACS], 2011). Tambahan pula, kebanyakan negara termasuk Malaysia tidak akan mampu memberikan suntikan HPV bagi seluruh penduduk dalam lingkungan usia remaja (Nor Hayati Othman & Matejka Rebolj, 2009).

Jumlah RM150 juta telah diperuntukkan bagi melancarkan Program Pelalian HPV yang dianjurkan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (KKM) sejak tahun 2010 untuk murid perempuan tingkatan satu di seluruh Malaysia dan remaja perempuan warganegara Malaysia berusia 13 tahun yang tidak bersekolah. Program Pelalian HPV bertujuan mengurangkan beban penyakit akibat kanser serviks dalam tempoh 20 tahun akan datang (Bahagian Pendidikan Kesihatan KKM, 2011a).

Ujian calitan jarang dijadikan topik perbualan secara terbuka bagi sesetengah penduduk di Malaysia. Ini dapat diperjelaskan dengan kajian yang dijalankan oleh Kementerian Kesihatan Malaysia (2011) yang mendapati ujian calitan masih tidak dibincangkan secara terbuka terutamanya dalam kalangan orang Melayu yang menetap di kawasan luar bandar kerana ujian calitan dianggap sebagai tajuk perbualan yang sensitif, tidak menyenangkan dan menakutkan. Hal ini bertambah serius apabila jururawat muda yang belum berkahwin yang berkhidmat di Klinik Desa juga berasa malu untuk membincangkan ujian calitan dengan pesakit luar bandar (Kementerian Kesihatan Malaysia 2011).

Kajian oleh Wong et al. (2008) menunjukkan bahawa wanita melaporkan tahap kebimbangan dan rasa malu yang tinggi sekiranya faraj diperiksa oleh doktor lelaki. Wanita khususnya wanita Islam berasa lebih selesa sekiranya faraj atau pelvis diperiksa oleh doktor wanita. Beberapa orang responden berbangsa Melayu menegaskan bahawa mereka hanya akan menerima pemeriksaan faraj yang dikendalikan oleh seorang doktor perempuan. Terdapat juga responden dalam kajian mereka yang menyatakan bahawa suaminya tidak mahu mereka menjalani peperiksaan itu sekiranya dikendalikan oleh doktor lelaki.

Kajian oleh Wong et al. (2008) turut menunjukkan bahawa kurangnya galakkan daripada ahli keluarga menyebabkan wanita tidak terdorong untuk menjalani ujian calitan. Tambahan juga, wanita cenderung tidak berbincang dengan pasangan tentang ujian calitan. Bagi ibu yang tidak menjalani ujian calitan, anak juga cenderung tidak menjalani ujian tersebut. Hal ini bertambah serius apabila pengalaman lepas yang tidak menyenangkan tentang pemeriksaan ujian calitan yang dikongsi oleh ahli keluarga, rakan-rakan atau saudara akan menyebabkan mereka berasa ujian calitan adalah menakutkan.

Oleh itu, keputusan berkaitan dengan kesihatan yang dibuat oleh wanita bukan sahaja dipengaruhi oleh pasangan tetapi juga cenderung mudah dipengaruhi oleh sumber interpersonal yang lain seperti rakan, saudara atau jiran. Kajian oleh Nasir Yusoff, Nur Aishah Mohd Taib, dan Aini Ahmad (2011) menunjukkan bahawa wanita akan mendapatkan rawatan daripada bomoh terutamanya bagi mereka yang mendapat galakkan daripada kawan. Motivasi untuk mendapatkan rawatan daripada bomoh akan meningkat khususnya setelah mengetahui rakannya sembuh tanpa perlunya menerima rawatan perubatan moden.

Dengan demikian, komunikasi interpersonal memainkan peranan dalam hubungan di antara pendedahan maklumat menerusi media massa dengan kesan persepsi terhadap risiko berkenaan kesihatan sendiri dan orang lain (Morton & Duck, 2001). Walaupun peranan khusus komunikasi interpersonal dengan media massa tidak jelas, rangkaian interpersonal memainkan peranan penting dalam membentuk pergantungan individu terhadap media massa. Tanpa wujudnya rangkaian interpersonal, media massa tidak dapat membawa perubahan yang besar kepada pendapat umum (Valente, Poppe, & Merrit, 1996).

Namun begitu, kajian tentang kanser serviks dalam bidang komunikasi masih sedikit. Walaupun terdapat kajian yang membincangkan komunikasi kesihatan namun tumpuannya adalah pada proses komunikasi di antara pakar perubatan dengan pesakit (Khan, Hassali, Hassali, & Al-Haddad, 2011; Nor Aida Maskor et al., 2013; Norazah Mohd Suki & Norbayah Mohd Suki, 2011; Tan et al., 2012). Oleh hal yang demikian, kajian ini bertujuan untuk mengenal pasti kesan pengantaraan penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat tentang kanser serviks terhadap perkaitan antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan.

KOMUNIKASI INTERPERSONAL

Komunikasi sangat penting dalam semua aspek kehidupan manusia. Komunikasi kesihatan memainkan peranan penting pada peringkat individu dan juga masyarakat (Office of Disease Prevention and Health Promotion, 2005). Promosi kesihatan ialah komponen yang penting dalam bidang perubatan dan pencegahan penyakit. Namun begitu, tahap kebimbangan wanita terhadap kanser serviks semakin meningkat apabila tahap pendedahan maklumat berkenaan kanser serviks meningkat. Ini adalah kerana wanita akan mula menyedari bahawa mereka merupakan golongan yang berkemungkinan menghadapi kanser serviks. Hal ini disahkan dalam kajian Lemal dan Bulck (2010) yang menunjukkan wanita mempunyai tahap pendedahan yang rendah terhadap maklumat kanser serviks iaitu dua kali lebih takut menghadapi kanser serviks. Dibandingkan dengan dengan wanita yang kerap terdedah kepada maklumat berkenaan kanser serviks, mereka tiga kali lebih takut menghadapi kanser serviks.

Oleh yang demikian, komunikasi dapat meningkatkan kesihatan dari berbagai-bagai aspek dan disiplin yang berkait dengan kesejahteraan (Nazione, Pace, Russell, & Silk, 2013). Kriteria komunikasi yang memuaskan daripada perspektif Fischhoff (2011) merujuk kepada mengandungi maklumat yang diperlukan untuk membuat keputusan yang tepat dan maklumat adalah berbentuk mudah dicapai serta senang difahami. Ciri-ciri lain yang berkait dengan komunikasi yang memuaskan termasuk maklumat yang mencukupi dan berkeupayaan dalam mempengaruhi keputusan yang bakal diambil oleh seseorang.

Doktor merupakan sumber yang paling kerap dirujuk (Mello et al., 2013). Kajian oleh Rutten et al. (2005) menunjukkan bahawa pakar perubatan merupakan sumber yang paling kuat mempengaruhi individu dalam membuat keputusan berkenaan kesihatan khususnya bagi pesakit dalam fasa dikenal pasti menghadapi kanser dan mereka yang menerima rawatan kanser. Oleh itu, perbincangan dengan doktor dapat menenangkan emosi pesakit dengan mengurangkan tahap kebimbangan dan kemurungan pesakit.

Selain daripada doktor, jururawat juga merupakan sumber maklumat berkaitan kesihatan yang gemar dirujuk oleh pesakit terutamanya pesakit kanser. Jururawat dianggap sebagai sumber maklumat primer terutamanya bagi pesakit kanser yang menjalani rawatan kanser (Koutsopoulou et al., 2010). Jururawat dianggap dapat membekalkan maklumat berkualiti yang diperlukan oleh pesakit kanser. Hal ini khususnya bagi jururawat onkologi kerana mereka dapat membantu pesakit kanser mentafsir maklumat yang diterima daripada sumber-sumber lain. Tambahan lagi, jururawat juga akan menganjukkan lebih banyak maklumat yang diperlukan oleh pesakit kanser seperti maklumat berkaitan dengan pengurusan diri dan aktiviti harian.

Kajian oleh Aishah Ahmad Makinuddin dan Osman Ali (2000) menunjukkan bahawa lebih daripada 95% pengamal kesihatan iaitu bidan dan jururawat di klinik kesihatan negeri Kedah akan bertanya kepada wanita berkenaan dengan gejala kanser serviks. Selain itu, jururawat juga akan memberi nasihat kepada wanita supaya mereka menjalani ujian calitan di klinik kesihatan yang terdekat, mengingatkan wanita yang gagal menjalani ujian calitan secara konsisten dan memaklumkan keputusan ujian kepada mereka yang telah menjalani ujian calitan. Hal ini adalah penting dalam membantu meningkatkan jumlah wanita yang menjalani ujian calitan secara langsung.

Selain maklumat tentang kesihatan yang formal daripada pengamal kesihatan profesional, komunikasi kesihatan tidak formal juga memainkan peranan yang penting. Menurut Seo dan Matsaganis (2013), perkongsian maklumat dengan ahli keluarga atau

rakan-rakan dapat mendorong individu untuk mengamalkan tabiat pemakanan yang lebih sihat terutamanya bagi mereka yang terdedah kepada maklumat tentang kesihatan menerusi media massa. Namun begitu, kajian mereka menunjukkan bahawa peranan komunikasi interpersonal sebagai pengantara mempengaruhi tindakan individu mengamalkan tabiat pemakanan yang sihat hanya sah bagi mereka yang mempunyai tahap pendidikan rendah. Ceramah berkenaan kesihatan yang menggunakan komunikasi interpersonal didapati berkesan dalam mendorong individu untuk mengamalkan gaya hidup yang sihat terutamanya bagi individu yang pernah terdedah kepada maklumat tentang kesihatan menerusi media massa dan juga mereka yang telah melalui proses mendapatkan maklumat tentang kesihatan berkenaan.

Penyampaian maklumat tentang pemeriksaan kanser menerusi pusat kesihatan masyarakat, hospital awam serta gereja didapati berkesan dalam kalangan rakyat Afrika Amerika dan Hispanik. Hay et al. (2009) menyatakan bahawa pusat kesihatan masyarakat, hospital awam serta gereja digunakan secara meluas dalam kalangan rakyat Afrika Amerika dan Hispanik untuk menggalakkan masyarakatnya menjalani pemeriksaan kanser. Institusi sosial didapati berkesan meningkatkan pengetahuan, kesedaran serta penglibatan masyarakat terhadap peningkatan tahap kesihatan.

Sebagai contoh, gereja merupakan konteks penyampaian maklumat tentang kanser yang berkesan terutamanya bagi rakyat Afrika Amerika dan kumpulan etnik yang lain. Komunikasi interpersonal digunakan untuk menyampaikan maklumat tentang kesihatan kepada masyarakat. Misalnya, maklumat tentang kesihatan disampaikan menerusi komunikasi di tempat kerja, radio, surat khabar dan pustakawan. Kaunseling melalui telefon, Internet, kursus berasaskan komputer dan bercerita juga digunakan untuk mencapai populasi yang spesifik. Teknik bercerita yang digunakan seperti perkongsian kisah benar yang dilalui. Strategi lain yang digunakan termasuk bahan-bahan dipadankan dengan ciri-ciri penduduk dengan memastikan maklumat yang disediakan selaras dengan konteks budaya masyarakat berkenaan dan menggunakan bahasa ibunda mereka.

Hasil kajian beliau turut mengesahkan bahawa hubungan interpersonal dan komunikasi merupakan komponen penting dalam tingkah laku kesihatan. Kajiannya menunjukkan bahawa pemimpin mempunyai keupayaan untuk mempengaruhi tingkah laku masyarakat menerusi interaksi secara bersemuka dengan mereka. Hal ini demikian kerana beliau mendapati terdapat pengaruh sosial yang berlaku dalam masyarakat di Jamaica iaitu berlakunya terapan perubahan tingkah setelah berinteraksi dengan pemimpin agama mereka. Hal ini ternyata bahawa, ketua agama berperanan sebagai sumber maklumat tentang pelbagai isu terutamanya bagi masyarakat yang mempunyai peluang pembelajaran yang terhad dan capaian media massa yang terhad.

Oleh itu, rangkaian sosial dan komuniti adalah penting dalam menyampaikan nilai-nilai, kepercayaan dan norma-norma sistem sosial. Misalnya, Teori Pengaruh Sosial oleh Fisher (1988) turut mengajukan perubahan tingkah laku individu dipengaruhi oleh pemimpin pendapat dan media massa hanya mempunyai kuasa pengaruh yang terhad (Muturi 2007). Selain itu, Model Aliran Dua Tahap juga mengutarakan idea bahawa aliran maklumat bermula dari radio atau media cetak kepada pemimpin dan kemudian kepada penduduk terutamanya bagi penduduk yang jarang menggunakan media untuk mendapatkan maklumat (Katz, 1957). Manakala, Teori Pembelajaran Sosial oleh Bandura (1986) pula mengemukakan faktor-faktor berkaitan dengan pengalaman dan persepsi persekitaran

individu dalam kombinasi dengan sifat-sifat peribadi yang menyumbang kepada pembentukan atau perubahan sesuatu tingkah laku.

Oleh sebab telah terbukti daripada kajian-kajian lepas yang dibincangkan, maka sumber maklumat yang didapati menerusi komunikasi interpersonal bukan hanya sebagai sumber maklumat yang dapat membantu individu mengamalkan gaya hidup yang sihat secara langsung tetapi juga dianggap sebagai pengantara untuk mempengaruhi tingkah laku kesihatan. Hal ini disahkan dalam kajian Seo dan Matsaganis (2013) yang mendapati bahawa komunikasi interpersonal mendorong niat mengamalkan tingkah laku kesihatan dan juga merupakan pemboleh ubah pengantara yang mempengaruhi pengamalan tingkah laku kesihatan yang positif dalam persekitaran yang mempunyai pelbagai saluran yang menyampaikan maklumat berkenaan kesihatan. Oleh hal yang demikian, terdapat pelbagai pihak yang memainkan peranan penting dalam meningkatkan kesedaran orang awam tentang kanser serviks menerusi saluran komunikasi interpersonal.

PENGGUNAAN MEDIA MASSA

Media massa memainkan peranan yang penting dalam menyampaikan maklumat yang tepat supaya dapat mengalakkan pengamalan gaya hidup yang sihat. Dapatan kajian oleh Ramírez et al. (2013) menunjukkan bahawa individu yang terlibat dalam tingkah laku mendapatkan maklumat tentang kesihatan akan tiga kali cenderung terlibat dalam diet seimbang berbanding dengan individu yang tidak terlibat dalam tingkah laku mendapatkan maklumat tentang kesihatan. Di samping itu, individu yang terlibat dalam tingkah laku mendapatkan maklumat tentang kesihatan juga akan cenderung mengambil hidangan buah-buahan dan sayur-sayuran yang lebih banyak serta menjalani aktiviti senaman sehari setiap minggu.

Ujian calitan telah dikenal pasti dapat mengurangkan kematian akibat kanser serviks tetapi masih ramai wanita yang tidak menjalani ujian calitan secara konsisten (Nelson et al., 2009). Wanita yang terdedah kepada maklumat tentang kanser serviks menerusi televisyen bukan sahaja tidak menyedari bahayanya penyakit ini dan risiko berkaitan dengan kanser serviks, malah mereka mempunyai tahap kesedaran yang rendah terhadap kanser serviks kerana dibekalkan dengan maklumat yang bercanggah, tidak lengkap serta ditulis dalam bahasa yang terlalu teknikal oleh agensi seperti pusat kesihatan, farmasi ataupun maklumat yang disampaikan menerusi media massa (Varma, 2009). Oleh itu, ramai wanita tidak mempunyai kefahaman yang jelas tentang kepentingan pengesanan awal kanser serviks (Wong et al., 2009).

Kekeliruan maklumat berkenaan dengan kanser serviks menjadi semakin serius dalam era yang berteknologi tinggi ini kerana orang awam bebas mendapatkan pelbagai maklumat menerusi Internet yang tidak dapat dipastikan kesahihannya. Pelbagai maklumat yang diperoleh daripada sumber yang berlainan menyebabkan ketidakpastian terhadap teknik-teknik pencegahan kanser yang betul (Arora et al., 2008). Selain itu, dapatan daripada kajian Czaja dan Clara (2003) menunjukkan bahawa kebanyakan pesakit mempunyai keinginan untuk mendapatkan maklumat tambahan tentang penyakit yang dihidapi, namun mereka berasa sukar untuk mendapatkan maklumat yang diinginkan.

Dengan demikian, tingkah laku kesihatan (*health behavior*) bukan sahaja mungkin dipengaruhi oleh maklumat yang didapati mereka, tetapi juga dipengaruhi oleh maklumat yang terdedah ketika mereka menggunakan pelbagai jenis media atau ketika berinteraksi dengan orang lain (Kelly et al., 2010). Selanjutnya, Hornik (2002) juga menyatakan bahawa tingkah laku kesihatan dipengaruhi oleh kempen komunikasi kesihatan dan juga melalui

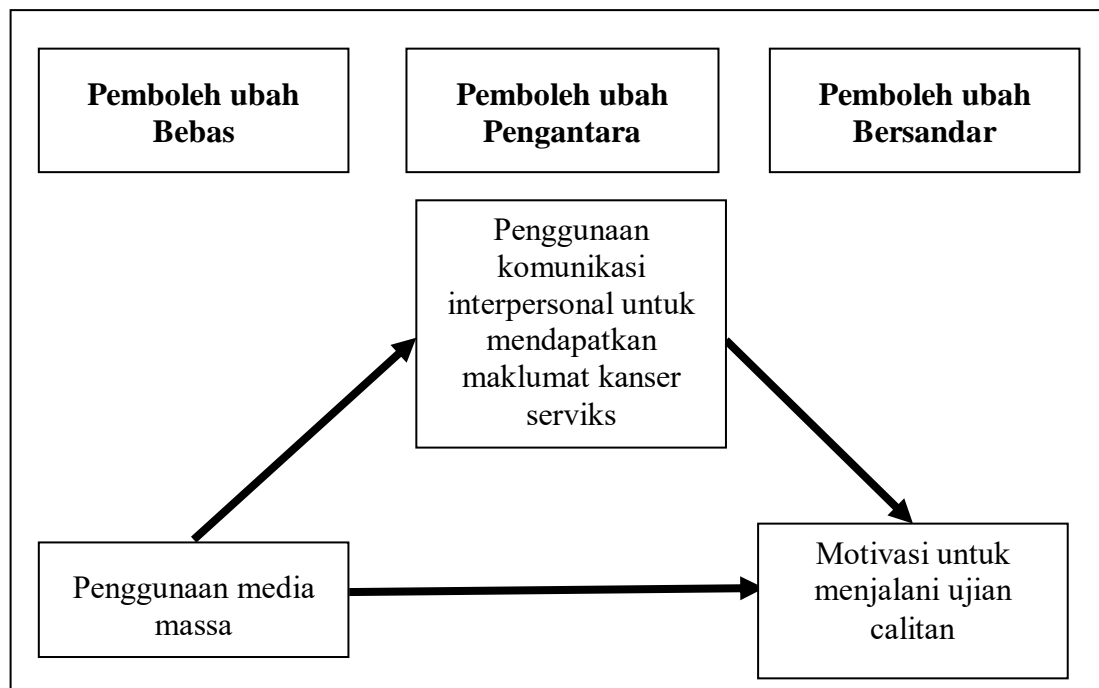
perbualan harian dengan orang lain. Namun begitu, kajian analisis kandungan oleh Anker, Reinhart, dan Feeley (2011) terhadap pangkalan data *PsychInfo* yang mempunyai lebih daripada tiga juta pangkalan abstrak dalam bidang sains dan kesihatan menunjukkan bahawa tingkah laku mendapatkan maklumat tentang kesihatan menerusi media massa meningkat sebanyak 22.6% di antara tahun 2006 hingga tahun 2010 tetapi tingkah laku mendapatkan maklumat tentang kanser serviks menerusi komunikasi interpersonal adalah masih sedikit.

Selain itu, kajian oleh Tian dan Robinson (2008) mendapati bahawa kekerapan ke pusat kesihatan merupakan pemboleh ubah yang kuat dalam mempengaruhi penggunaan media yang pelbagai dalam proses mendapatkan maklumat. Ini menunjukkan bahawa individu yang lebih kerap ke pusat kesihatan merupakan individu yang lebih tumpuan kepada maklumat kesihatan yang diperolehi dari pelbagai media. Tambahan juga, tahap minat seseorang terhadap sesuatu akan menentukan pola penggunaan media tertentu. Di samping itu, individu bukan sahaja menitikberatkan kualiti maklumat tetapi juga faktor motivasi yang mempengaruhi tingkah laku mendapatkan kesihatan. Oleh hal yang demikian, Dutta-Bergman (2004) menegaskan bahawa penggunaan media tertentu juga bergantung pada kandungan maklumat, konteks dan ciri-ciri penonton berkenaan.

KERANGKA KAJIAN

Kajian ini mengkaji penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat tentang kanser serviks berasaskan kepada instrumen oleh Dutta-Bergman (2004) tentang kesanggupan wanita mendapatkan maklumat tambahan tentang kesihatan. Namun begitu, terdapat begitu banyak saluran yang membekalkan pelbagai maklumat tentang kesihatan seperti rakan-rakan, ahli keluarga, surat khabar, majalah, program televisyen seperti berita atau drama perubatan, kumpulan sokongan, laman blog, laman web portal kesihatan, doktor, jururawat dan sebagainya. Oleh hal yang demikian, pemahaman terhadap pola penggunaan saluran komunikasi secara holistik terutamanya tentang pola penggunaan saluran komunikasi adalah penting.

Kesan pengantaraan wujud apabila pemboleh ubah bebas mempengaruhi pemboleh bersandar secara tidak langsung menerusi sekurang-kurangnya satu pemboleh ubah pengantara (Preacher & Hayes, 2008). Kajian ini mengaplikasikan pengantaraan mudah (*simple mediation*) kerana kajian hanya melibatkan satu pemboleh ubah pengantara sahaja. Kajian ini mengutarakan penggunaan media massa (pemboleh ubah bebas) dijangkakan mempunyai kesan ke atas penggunaan komunikasi interpersonal (pemboleh ubah pengantara) dan kemudiannya penggunaan komunikasi interpersonal dijangkakan mempunyai kesan ke atas motivasi untuk menjalani ujian calitan. Rajah 1 menunjukkan ilustrasi kerangka kajian ini seperti yang dihuraikan.



Rajah 1: Kerangka Konsep Kajian

Kajian ini melihat pengaruh komunikasi interpersonal terhadap perkaitan antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan. Oleh itu, hipotesis kajian ini adalah berbentuk hipotesis berarah iaitu seperti berikut:

H₁: Terdapat perkaitan pengantaraan terhadap penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat tentang kanser serviks antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan.

H_{1.1}: Terdapat perkaitan positif antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan.

H_{1.2}: Terdapat perkaitan positif antara penggunaan media massa dengan penggunaan komunikasi interpersonal.

H_{1.3}: Terdapat perkaitan positif antara penggunaan komunikasi interpersonal dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan.

METODOLOGI

Dua soalan dikemukakan untuk mengukur tahap penggunaan media dan pendedahan terhadap iklan kanser serviks. Soalan pertama tentang masa purata yang digunakan untuk media cetak (surat khabar, majalah, risalah), media elektronik (televisyen dan radio) serta media baru (Internet). Soalan kedua tentang tahap pendedahan kepada maklumat tentang kanser serviks yang telah diguna pakai oleh Lemal dan Bulck (2010) dalam kajian mereka tentang liputan berita di televisyen tentang kanser serviks. Namun begitu, selain daripada mengukur liputan berita di televisyen tentang kanser serviks kajian ini turut mengukur liputan berita tentang kanser serviks oleh surat khabar, majalah, risalah, radio dan Internet.

Sejumlah 13 item sumber komunikasi interpersonal dikemukakan untuk mengukur tahap penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat tentang kanser serviks. Kajian membahagikan sumber komunikasi interpersonal kepada tiga kategori, iaitu pengamal kesihatan profesional, agensi kesihatan serta rangkaian sosial. Ahli profesional

terdiri daripada terbahagi kepada tiga, iaitu pakar perubatan, jururawat dan ahli profesional penjagaan kesihatan seperti ahli farmasi. Pakar perubatan adalah seperti pengamal perubatan umum, pakar bedah dan pakar sakit puan. Manakala, agensi kesihatan terbahagi kepada empat buah kumpulan, iaitu pusat panggilan talian, badan kebajikan, organisasi penjagaan kesihatan dan kaunselor. Seterusnya, rangkaian sosial terbahagi kepada enam buah kumpulan, iaitu rakan-rakan, rakan sekerja, ahli keluarga, jiran, ahli agama dan pesakit lain.

Enam pernyataan tentang motivasi untuk menjalani ujian calitan dikemukakan. Tiga pernyataan tentang motivasi untuk menjalani ujian calitan diambil dari "CPC-28" yang dibentuk oleh Urrutia (2009), iaitu "jururawat/ bidan mencadangkan saya menjalani ujian calitan", "dokter mencadangkan saya menjalani ujian calitan" dan "ahli keluarga mencadangkan saya menjalani ujian calitan". Penyelidik telah membuat pengubahsuaian ke atas tiga pernyataan tentang motivasi untuk menjalani ujian calitan. Selain itu, item "kawan/ jiran mencadangkan saya menjalani ujian calitan" telah dipisahkan kepada dua item, iaitu "kawan mencadangkan saya menjalani ujian calitan" dan "jiran mencadangkan saya menjalani ujian calitan" kerana pernyataan tersebut mengandungi dua jenis sumber berlainan, iaitu kawan dan jiran yang akan mengelirukan responden. Pengubahsuaian terhadap item "terdedah kepada maklumat ujian calitan menerusi surat khabar/ radio" turut dibuat. Perkataan surat khabar/radio ditukarkan kepada media massa di mana ia merangkumi semua jenis media sama ada media cetak, media elektronik atau media baru.

Kajian tertumpu kepada wanita berumur di antara 20 hingga 65 tahun kerana mereka merupakan golongan yang terdedah kepada kanser serviks di Malaysia. Hal ini kerana Program Saringan Pap Smear di Malaysia menyediakan kemudahan perkhidmatan yang percuma kepada semua wanita berusia 20 hingga 65 tahun di klinik dan hospital kerajaan (Anisah Baharom & Maimunah Ismail, 2008). Dengan kata lain, mereka merupakan golongan wanita yang terdedah kepada kanser serviks.

Memandangkan bahawa kajian ini hanya fokus kepada wanita yang datang ke klinik kesihatan menjalani ujian calitan sahaja, maka kaedah pensampelan bertujuan ini amatlah sesuai digunakan untuk kajian ini. Pemilihan wanita yang pernah menjalani ujian calitan sebagai subjek kajian kerana mereka merupakan individu yang telah membuat keputusan untuk menjalani ujian calitan. Hal ini demikian kerana golongan wanita ini merupakan individu yang pernah terdedah kepada maklumat kanser serviks dan berkemungkinan terlibat dalam tingkah laku mendapatkan maklumat kanser serviks. Tambahan lagi, cara pensampelan ini juga lebih mudah bagi pengkaji untuk mendapatkan subjek dan menjimatkan masa serta perbelanjaan semasa kajian ini dijalankan.

Sebelum pengumpulan data dijalankan, kajian ini telah mendapat kebenaran daripada JKNS dan Institut Kesihatan National (Institutes of Health [NIH]) terlebih dahulu sebelum mengedarkan borang soal selidik kepada responden. Kajian ini juga mendapat kelulusan daripada *Medical Research & Ethics Committee* (MREC) dan Jawatankuasa etika Universiti Putra Malaysia (JKEUPM).

Subjek dalam kajian ini dipilih secara sukarela. Responden adalah bebas untuk menolak penyertaan dalam kajian ini. Borang soal selidik hanya diberi kepada subjek dalam kajian setelah mereka bersetuju untuk menjawab. Penyelidik turut memberitahu responden bahawa mereka mempunyai kebebasan untuk menarik diri daripada kajian ini pada bila-bila masa tanpa apa-apa kesan yang tidak menguntungkan dan mereka tidak akan dcederakan akibat daripada penyertaan mereka atau tidak menyertai dalam kajian ini. Subjek kajian

adalah terlindung daripada penguatkuasaan undang-undang atau pihak berkenaan lain yang mungkin mempunyai kepentingan dalam mengenal pasti dan mengesan subjek-subjek tersebut pada masa hadapan.

Maklumat tentang kajian ini diberitahu kepada responden yang berpotensi sebelum pengumpulan data dijalankan supaya mereka boleh membuat keputusan sama ada mengambil bahagian atau menolak. Lembaran maklumat pesakit menyenaraikan maklumat berkaitan dengan kajian ini seperti tujuan kajian, prosedur kajian, tanggungjawab responden dan sebagainya. Setelah pembacaan lembaran maklumat pesakit, kelulusan bertulis perlu diperoleh daripada semua responden sebelum mereka menjawab borang soal selidik. Borang persetujuan penyertaan kajian ini dilampirkan di bahagian depan borang soal selidik. Borang persetujuan yang dikemukakan dalam versi bahasa Melayu mengikuti templat daripada UPM.

Perlindungan subjek manusia dan garis panduan etika telah diikuti. Jawapan yang dipilih oleh responden adalah sulit. Instrumen kajian tidak meminta maklumat peribadi yang dapat dikaitkan dengan identiti responden. Nama responden tidak didedahkan dalam tesis dan tidak dikaitkan di mana-mana bahagian perbincangan dalam tesis ini. Responden dikenal pasti melalui nombor (1, 2, 3, 4 ...) di dalam borang soal selidik yang diberikan oleh penyelidik sebelum diberikan kepada responden, maka pangkalan data hanya menunjukkan nombor yang diberikan oleh penyelidik kepada responden dan bukan nama sebenar responden.

Sejumlah 476 borang soal selidik telah diedarkan di empat buah klinik kesihatan yang dipilih secara rawak mudah iaitu Klinik kesihatan Botanik (178 orang), Klinik kesihatan Seri Kembangan (197 orang), Klinik kesihatan Jenjarom (72 orang) dan Klinik kesihatan Dengkil (29 orang). Data yang terkumpul akan dianalisis dengan menggunakan kaedah *bootstrapping* yang diperkenalkan oleh Preacher dan Hayes (2008) iaitu *SPSS Macro for Multiple Mediation*. *Bootstrapping* dijalankan untuk mengkaji kesan pengantaraan penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks terhadap perkaitan di antara penggunaan media massa (pemboleh ubah bebas) dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan (pemboleh ubah bersandar).

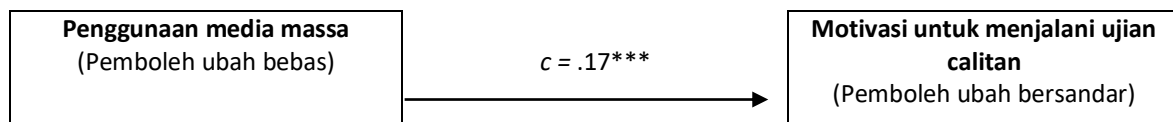
Bootstrapping dipilih kerana mempunyai kuasa analisis yang lebih tinggi dan keupayaan dalam mengawal kadar ralat jenis 1 (*type 1 error*) berbanding dengan analisis yang lain seperti *Sobel Test* (Preacher & Hayes, 2008; Hayes & Preacher, 2010). Ralat jenis 1 ialah kesan tidak langsung wujud apabila sebenarnya ia tidak berlaku (Hayes, 2013). Maka, ralat jenis 1 akan menyebabkan kesimpulan yang tidak benar berkaitan dengan pengantaraan dibuat (Preacher & Hayes, 2004). Tambahan juga, *bootstrapping* tidak memerlukan taburan pensampelan yang normal seperti kriteria sebelum menjalankan Sobel Test (Preacher & Hayes, 2008).

HASIL KAJIAN DAN PERBINCANGAN

Kajian ini melibatkan seramai 476 orang yang terdiri daripada empat buah klinik kesihatan yang terpilih, iaitu 41.4% responden di Klinik Kesihatan Seri Kembangan, 37.4% responden di Klinik Kesihatan Botanik, 15.1% responden di Klinik Kesihatan Jenjarom dan 6.1% responden di Klinik Kesihatan Dengkil. Semua borang soal selidik telah dikembalikan iaitu 476 set borang soal selidik. Semua borang soal selidik digunakan dalam analisis kerana ketidaklengkapan borang soal selidik adalah kurang daripada 5%. Hal ini disebabkan penyelidik membuat penyemakan semula setelah mendapat balik borang soal selidik.

Hampir separuh (46.6%) wanita dalam kajian ini berada pada peringkat umur 29 hingga 37, diikuti dengan 22.5% responden adalah berada pada peringkat umur 20 hingga 28, 16.8% responden adalah berada pada peringkat umur 38 hingga 46. Selebihnya adalah berumur di antara 9.9% responden 47 hingga 55 dan 3.6% responden 56 hingga 65. Di samping itu, didapati responden yang berkahwin setinggi 96.6%. Dari segi bangsa, lebih daripada separuh responden adalah berbangsa Melayu dan 37.2% responden berbangsa Cina, 8.0% responden berbangsa India dan 1.5% responden berbangsa lain-lain.

Hasil analisis menunjukkan bahawa wujudnya perkaitan langsung positif yang signifikan di antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan ($c = .17$, $t = 3.80$, $p = .0002$) (Rajah 1). Perkaitan di antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan adalah positif yang bermakna semakin tinggi penggunaan media massa, maka semakin tinggi motivasi untuk menjalani ujian calitan. Pekali regresi (*regression coefficient*) menunjukkan bahawa perbezaan satu unit dalam penggunaan media massa dijangkakan akan menyebabkan perbezaan sebanyak $c = .17$ unit pada motivasi untuk menjalani ujian calitan. Maka, terdapat perkaitan positif yang signifikan di antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan.



Nota : *** $p < .001$

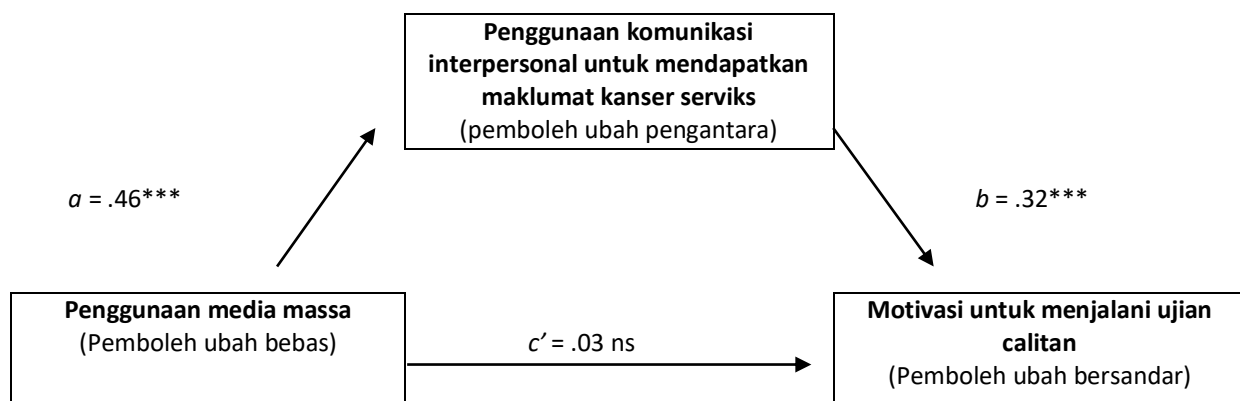
Rajah 2: Perkaitan penggunaan media massa dan motivasi untuk menjalani ujian calitan

Selain itu, terdapat perkaitan positif yang signifikan di antara penggunaan media massa dengan penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks ($a = .46$, $t = 9.61$, $p = .000$) (Rajah 3). Perkaitan di antara penggunaan media massa dengan penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks adalah positif yang bermakna semakin tinggi penggunaan media massa, maka semakin tinggi penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks. Pekali regresi memberitahu perbezaan satu unit dalam penggunaan media massa dijangkakan akan menyebabkan perbezaan sebanyak $a = .46$ unit pada penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks. Maka, terdapat perkaitan positif yang signifikan di antara penggunaan media massa dengan penggunaan komunikasi interpersonal.

Di samping itu, penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks dan motivasi untuk menjalani ujian calitan juga mempunyai perkaitan positif yang signifikan selepas mengawal penggunaan media massa ($b = .32$, $t = 7.76$, $p = .000$). Perkaitan di antara penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan adalah positif yang bermakna semakin tinggi penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks, maka semakin tinggi motivasi untuk menjalani ujian calitan.

Pekali regresi bagi penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks ialah $b = .32$. Hal ini bererti satu unit penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks dijangkakan akan menyebabkan perbezaan sebanyak .32 unit dalam motivasi untuk menjalani ujian calitan. Maka, H3.3 diterima. Terdapat perkaitan positif yang signifikan di antara penggunaan komunikasi interpersonal dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan.

Kesan tidak langsung motivasi untuk menjalani ujian calitan selepas manipulasi penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks adalah $ab = .46(.32) = .147$. Hal ini bererti individu yang menggunakan media massa adalah .147 unit lebih tinggi bermotivasi untuk menjalani ujian calitan setelah menggunakan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks. Hasil analisis menunjukkan terdapat kesan tidak langsung dengan nilai signifikan dua hala iaitu di antara .10 dan .20 pada aras nilai CI ialah 95%. Nilai sifar dalam hasil analisis ini berada di luar batas atas dan batas bawah pada aras 95%, maka boleh dikatakan terdapat kesan tidak langsung penggunaan media massa terhadap motivasi untuk menjalani ujian calitan melalui penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks.



Nota: *** $p < .001$, ns = *not significant*

Rajah 3: Perkaitan penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks ke atas penggunaan media massa dan motivasi untuk menjalani ujian calitan

Manakala, kesan langsung di antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan ialah $c' = .03$ signifikan adalah tidak signifikan. Signifikan memainkan peranan penting untuk mengesahkan wujudnya kesan pengantaraan di antara pemboleh ubah bebas dan pemboleh ubah bersandar yang sah (Preacher & Hayes, 2008). Hasil analisis *bootstrapping* menunjukkan wujudnya kesan pengantaraan (penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks) secara tidak langsung terhadap penggunaan media massa terhadap motivasi untuk menjalani ujian calitan dengan nilai .15 pada aras 95% *bias-corrected confidence interval (CI)*. Kajian ini dengan andaian bahawa kesan tidak langsung adalah signifikan apabila nilai sifar (0) berada di luar batas atas dan batas bawah pada aras 95%.

Oleh itu, boleh menyimpulkan bahawa penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks mempunyai pengantaraan sepenuhnya (*full mediation*) di antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan. Terdapat perkaitan pengantaraan yang signifikan terhadap penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat tentang kanser serviks di antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan. Di samping itu, wujudnya kesan langsung penggunaan media massa dan motivasi untuk menjalani ujian calitan apabila mengawal pemboleh ubah pengantaraan iaitu penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks. Sehubungan dengan ini, penggunaan media massa mempengaruhi motivasi untuk menjalani ujian calitan menerusi satu pemboleh ubah pengantaraan iaitu penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks. Oleh itu, selain daripada media massa, komunikasi interpersonal turut

memainkan peranan yang penting dalam mempengaruhi wanita untuk menjalani ujian calitan.

Secara ringkasnya, hasil analisis ini telah memenuhi keempat-empat kriteria yang dikemukakan oleh Preacher dan Leonardelli (2001) tentang pengesahan wujudnya perkaitan pemboleh ubah pengantara. Pertama, wujudnya perkaitan yang signifikan di antara pemboleh ubah bebas dengan pemboleh ubah pengantara. Kedua, wujudnya perkaitan yang signifikan di antara pemboleh ubah bebas dengan pemboleh ubah bersandar tanpa wujudnya pemboleh ubah pengantara. Ketiga, pemboleh ubah pengantara mempunyai perkaitan yang signifikan dengan pemboleh ubah bersandar. Keempat, perkaitan di antara pemboleh ubah bebas dan pemboleh ubah bersandar mengecut setelah wujudnya pemboleh ubah pengantara.

Ini selaras dengan kajian oleh Seo dan Matsaganis (2013) yang mendapati perkongsian maklumat dengan ahli keluarga atau rakan-rakan dapat mendorong individu untuk mengamalkan tabiat pemakanan yang lebih sihat terutamanya bagi mereka yang terdedah kepada maklumat tentang kesihatan menerusi media massa. Namun begitu, kajian mereka menunjukkan bahawa peranan komunikasi interpersonal sebagai pengantaraan yang mempengaruhi tindakan individu mengamalkan tabiat pemakanan yang sihat hanya sah bagi mereka yang mempunyai tahap pendidikan rendah. Di samping itu, ceramah berkenaan kesihatan yang menggunakan komunikasi interpersonal didapati berkesan mendorong individu untuk mengamalkan gaya hidup yang sihat terutamanya bagi mereka yang pernah terdedah kepada maklumat tentang kesihatan menerusi media massa dan juga mereka yang telah melalui proses mendapatkan maklumat tentang kesihatan berkenaan.

Sehubungan dengan ini, sumber maklumat yang didapati menerusi komunikasi interpersonal bukan hanya sebagai sumber maklumat yang dapat membantu individu mengamalkan gaya hidup yang sihat secara langsung tetapi juga dianggap sebagai pengantara untuk mempengaruhi tingkah laku kesihatan. Hal ini turut disahkan dalam kajian Seo dan Matsaganis (2013) yang berkenaan dengan perkaitan di antara penggunaan media massa dengan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat tentang kesihatan dengan tingkah laku kesihatan. Kajian mereka mendapati bahawa komunikasi interpersonal mendorong niat mengamalkan tingkah laku kesihatan dan juga sebagai pemboleh ubah pengantara yang mempengaruhi pengamalan tingkah laku kesihatan yang positif.

Merujuk kepada Teori Saluran Pelengkap, saluran yang mempunyai fungsi yang sama berkemungkinan mempunyai hubungan yang saling melengkapi antara satu sama lain dalam memenuhi keperluan maklumat individu. Dutta-Bergman (2006) mendapati bahawa individu yang mendapatkan berita tentang kesihatan menerusi Internet cenderung turut mengikuti berita tentang kesihatan melalui radio, televisyen dan media cetak dibandingkan dengan mereka yang tidak mendapatkan berita tentang kesihatan menerusi Internet. Individu yang kerap membaca surat khabar juga cenderung mendapatkan maklumat lanjut tentang topik berkenaan melalui Internet.

Hasil kajian ini mendapati terdapat perkaitan signifikan pengantaraan terhadap penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat tentang kanser serviks antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan. Di samping itu, kajian ini menyimpulkan bahawa penggunaan media dalam bentuk baharu adalah lebih tinggi dibandingkan dengan media tradisional. Namun begitu, media tradisional masih memainkan peranan yang penting kerana tahap penggunaan media tradisional juga agak tinggi. Walaupun terdapat perbezaan dari segi tahap penggunaan media baharu dan media

tradisional, tetapi kedua-dua media tersebut adalah masih saling melengkapi (Ali Salman et al. 2011).

Kajian oleh Fries (2010) juga mengesahkan andaian Teori Saluran Pelengkap iaitu individu yang kerap menggunakan media tradisional juga cenderung menggunakan media baharu dalam proses mendapatkan maklumat tentang kesihatan. Kajian beliau tentang kepelbagaian dalam penggunaan media untuk mendapatkan maklumat kesihatan dengan menggunakan borang soal selidik yang melibatkan 185 orang pelajar di University of Dayton. Tahap penggunaan dikaji dari segi tempoh masa yang digunakan bagi media tradisional dan media baharu. Kajian tersebut turut mendapati bahawa hubungan saling melengkapi antara media tradisional dengan media baharu masih wujud setelah mengawal pembolehubah seperti faktor demografi. Oleh itu, kajian yang mengaplikasikan teori ini perlu mengambil berat faktor-faktor lain seperti umur, jantina, tahap pendidikan dan tahap kesihatan.

Secara ringkasnya, individu yang berminat dalam satu fungsi komunikasi akan menggunakan media tradisional dan media baharu untuk memenuhi keperluan mereka terhadap bidang tertentu. Dalam konteks media baharu sebagai pelengkap kepada media tradisional, perbezaan dari segi penggunaan media baharu dipengaruhi oleh faktor seperti berkecampaian kepada Internet, tahap pengetahuan terhadap berita dalam Internet dan kekerapan membaca berita di Internet (Dutta-Bergman 2004).

LIMITASI KAJIAN

Dari segi limitasi, hasil kajian ini tidak dapat digeneralisasikan kepada wanita di Malaysia atau bangsa yang tertentu. Hal ini disebabkan subjek kajian terdiri daripada wanita yang pernah menjalani ujian calitan sahaja. Pemilihan wanita yang pernah menjalani ujian calitan sebagai subjek kajian kerana mereka ialah individu yang telah membuat keputusan untuk menjalani ujian calitan. Namun begitu, hasil kajian ini dapat digeneralisasikan kepada wanita yang pernah menjalani ujian calitan di negeri Selangor. Selain itu, kajian hanya tertumpu pada wanita berumur antara 20 hingga 65 tahun kerana mereka berada lingkungan umur wanita yang dicadangkan untuk menjalani ujian calitan di Malaysia.

Kedua, hasil kajian ini hanya dapat dibuat generalisasi terhadap klinik kesihatan kerajaan di negeri Selangor sahaja. Ini adalah kerana kajian telah dijalankan di empat buah klinik kesihatan kerajaan yang berada di empat buah daerah berlainan di negeri Selangor yang dipilih secara rawak mudah. Klinik kesihatan di negeri Selangor dipilih sebagai pusat untuk menjalankan kajian ini kerana terdapat sekurang-kurangnya tiga buah klinik kesihatan bagi setiap daerah yang penyelidik membuat kesimpulan umum terhadap wanita di negeri Selangor, Malaysia.

KESIMPULAN

Sehubungan dengan ini, penggunaan media massa mempengaruhi motivasi untuk menjalani ujian calitan menerusi satu pemboleh ubah pengantara iaitu penggunaan komunikasi interpersonal untuk mendapatkan maklumat kanser serviks. Media massa dan komunikasi interpersonal memainkan peranan yang sama penting dalam mendorong wanita menjalani ujian calitan. Tegasnya, penyebaran maklumat kesihatan menerusi media massa dan juga komunikasi interpersonal memainkan peranan yang penting untuk menambahkan ilmu pengetahuan individu terhadap keseriusan kanser serviks dan memotivasikan wanita mengambil tindakan untuk menjalani ujian calitan. Media massa mempunyai kelebihan menyampaikan maklumat kepada khalayak yang luas. Oleh hal yang demikian, penyebaran

maklumat kesihatan menerusi media massa memainkan peranan membentuk kesedaran dan menambahkan ilmu pengetahuan masyarakat terhadap keseriusan kanser serviks serta keberkesanan ujian calitan, manakala komunikasi interpersonal adalah lebih sesuai digunakan untuk menyampaikan maklumat berkaitan kanser secara terperinci, memujuk wanita untuk menjalani ujian calitan dan menyediakan sokongan sosial. Perbincangan secara interpersonal memungkinkan interaksi secara bersemuka yang lebih berkesan dalam memujuk individu untuk mengambil tindakan segera. Oleh itu, strategi komunikasi yang digunakan dalam kempen haruslah berasaskan kepada kelompok sasaran yang diselaraskan kepada norma dan budaya masyarakat setempat dengan kerjasama antara pihak kerajaan dan pertubuhan bukan kerajaan.

Hasil kajian ini dapat digunakan sebagai panduan untuk menyelesaikan masalah semasa kerana instrumen dalam kajian ini yang mempunyai nilai alfa Cronbach yang melebihi .70 dapat dipercayai. Hasil kajian ini dapat dijadikan sebagai panduan kepada pihak perancang kempen iaitu Kementerian Kesihatan Malaysia dalam merangka strategi kempen pencegahan penyakit dan promosi kesihatan yang efektif. Penemuan hasil kajian ini juga dapat menjadi petunjuk kepada pembuat dasar untuk semua agensi dan badan berkenaan dengan kempen komunikasi agar memperkemas perancangan, pelaksanaan serta penilaian program yang berkesan bagi membendung isu berkaitan dengan kes kanser serviks yang mengakibatkan kematian yang tinggi di Malaysia.

Seterusnya, badan kerajaan dan institusi bukan kerajaan perlu meningkatkan capaian perkhidmatan ujian calitan. Perkhidmatan pemeriksaan juga perlu dijalankan secara berterusan dan mempunyai kualiti perkhidmatan yang tinggi. Perkhidmatan ujian calitan perlu berbentuk mudah dicapai oleh kumpulan sasaran terutamanya wanita berumur antara 20 hingga 65 tahun. Selain itu, waktu fleksibel perkhidmatan menjalani ujian calitan dapat menggalakkan wanita yang ingin menjalani tersebut.

Beberapa cadangan yang perlu diberi perhatian untuk memperbaiki mutu kajian yang akan dijalankan pada masa hadapan. Kajian yang lebih mendalam perlu dilakukan untuk mengenal pasti bagaimanakah komunikasi interpersonal memainkan peranan sebagai pembolehubah pengantara terhadap perkaitan antara penggunaan media massa dengan motivasi untuk menjalani ujian calitan. Kajian akan datang dapat dilihat dari aspek faktor individu dan faktor persekitaran. Kajian yang lebih mendalam juga perlu dilakukan terhadap kesan komunikasi interpersonal dengan mengklasifikasikan kesan psikologi ke atas tingkah laku, kesan kognitif, kesan afektif dan kesan sosial yang berlaku. Selain itu, responden kajian perlu tertumpu pada pesakit kanser serviks. Hal ini dikatakan demikian kerana kajian ini mendapati bahawa tingkah laku mendapatkan maklumat kanser serviks menerusi komunikasi interpersonal dalam kalangan wanita yang pernah menjalani ujian calitan adalah rendah. Oleh itu, tingkah laku mendapatkan maklumat kanser serviks menerusi komunikasi interpersonal dalam kalangan pesakit kanser serviks mungkin berbeza.

BIODATA

Soo Shey San adalah pensyarah dalam bidang komunikasi korporat di City University, Petaling Jaya. Pengajian Doktor Falsafah Komunikasi beliau telah dibiayai oleh biasiswa MyPhD dan Geran Putra UPM. Rancangan pengkhususan kajian akan datang menjurus kepada komunikasi kesihatan, promosi kesihatan, penyebaran maklumat dan pengaruh sosial. Email: sheysan607@gmail.com

RUJUKAN

- Aishah Ahmad Makinuddin., & Osman Ali. (2000). Pengetahuan, sikap dan amalan tentang kanser serviks di kalangan bidan, jururawat desa dan jururawat masyarakat. *Akademika*, 56, 107-119.
- Ali Salman., Faridah Ibrahim., Mohd Yusof Hj.Abdullah., Normah Mustaffa., & Maizatul Haizan Mahbob. (2011). The impact of new media on traditional mainstream mass media. *The Innovation Journal: The Public Sector Innovation Journal*, 16(3), 2-11.
- American Cancer Society (ACS). (2011). *Global cancer facts & figures* (2nd ed.). Atlanta: American Cancer Society.
- Anisah Baharom., & Maimunah Ismail. (2008). Case studies on decision for cervical cancer screening among working women. *The Journal of Human Resource and Adult Learning*, 4(2), 173–184.
- Anker, A. E., Reinhart, A. M., & Feeley, T. H. (2011). Health information seeking: A review of measures and methods. *Patient Education and Counseling*, 82(3), 346–54. doi: <https://doi.org/10.1016/j.pec.2010.12.008>
- Arora, N. K., Hesse, B. W., Rimer, B. K., Viswanath, K., Clayman, M. L., & Croyle, R. T. (2008). Frustrated and confused: The American public rates its cancer-related information seeking experiences. *Journal of General Internal Medicine*, 23, 223–228.
- Bahagian Pendidikan Kesihatan, Kementerian Kesihatan Malaysia. (2011a). *Pelalain HPV*. Retrieved from http://myservik.gov.my/index.php?option=com_content&view=article&id=50&Itemid=56
- Bhattacharjee, A. (2012). Social science research: Principles, methods, and practices. *Open Access Textbooks Collection*. Retrieved from http://scholarcommons.usf.edu/oa_textbooks/3
- Bruni, L., Barrionuevo-Rosas, L., Serrano, B., Brotons, M., Cosano, R., Muñoz, J., Bosch, F. X., De Sanjosé, S., & Castellsagué, X. (2014). *Human Papillomavirus and related diseases in Malaysia*. ICO Information Centre on HPV and Cancer.
- Czaja, R., & Clara, M. (2003). The determinants and consequences of information seeking among cancer patients. *Journal of Health Communication*, 8, 529–562. doi: <https://doi.org/10.1080/10810730390250470>
- Dutta-Bergman, M. J. (2004). Interpersonal communication after 9/11 via telephone and internet: A theory of channel complementarity. *New Media & Society*, 6: 659–673. doi: <https://doi.org/10.1177/146144804047086>
- Dutta-Bergman, M. J. (2006). Media use theory and Internet use for health care. In M. Murero & R. E. Rice (Eds.), *The Internet and Health Care: Theory, Research, and Practice* (pp. 83-106). Routledge.
- Ferlay, J., Soerjomataram, I., Ervik, M., Dikshit, R., Eser, S., Mathers, C., Rebelo, M., Parkin, D. M., Forman, D., & Bray, F. (2013). *Cancer incidence and mortality worldwide: IARC cancer base*. Paper presented at the International Agency for Research on Cancer: GLOBOCAN. Retrieved from http://globocan.iarc.fr/Pages/fact_sheets_cancer.aspx
- Fischhoff, B. (2011). Chapter 4: Duty to inform. In Fischhoff, B., Brewer, N. T., & Downs, J. S. (Eds.), *Communicating risk and benefits: An evidence-based user's guide* (pp. 19-30). Department of Health and Human Services, Food and Drug Administration: US.
- Forouzanfars, M. H., Foreman, K. J., Delossantos, A. M., Lozano, R., Lopes, A. D., Murray, C. J. L., & Naghavi, M. (2011). Breast and cervical cancer in 187 countries between 1980 and

- 2010: A systematic analysis. *The Lancet*, 378(9801), 1461-1484. doi: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)61351-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)61351-2)
- Fries, P. T. (2010). *Complementarity in health information media usage by college students: An application of media complementarity theory in the context of health information* (Master of Arts in Communication, University of Dayton). Retrieved from <https://etd.ohiolink.edu/>
- Hay, J., Harris, J. N., Waters, E. A., Clayton, M. F., Ellington, L., Abernethy, A. D., & Prayor-Patterson, H. (2009). Personal communication in primary and secondary cancer prevention: Evolving discussions, emerging challenges. *Journal of Health Communication*, 14, 18–29. doi: <https://doi.org/10.1080/10810730902806828>
- Hayes, A. F. (2013). *An introduction to mediation, moderation, and conditional process analysis: A regression-based approach*. United States of America: The Guilford Press.
- Hayes, A. F., & Preacher, K. J. (2010). Quantifying and testing indirect effects in simple mediation models when the constituent paths are nonlinear. *Multivariate Behavioral Research*, 45(4), 627–660. doi: <https://doi.org/10.1080/00273171.2010.498290>
- Hornik, R. C. (2002). Public health communication: Making sense of contradictory evidence. In R. C. Hornik (Ed.), *Public health communication: Evidence for behavior change* (pp. 1–21). Mahwah, NJ: Erlbaum.
- Jawatankuasa Fatwa Majlis Kebangsaan bagi Hal Ehwal Ugama Islam Malaysia (Jawatankuasa Fatwa MKI). (2010). *Hukum pengambilan vaksin Human Papilloma Virus (HPV)*. Paper presented at Muzakarah Jawatankuasa Fatwa Majlis Kebangsaan Bagi Hal Ehwal Ugama Islam Malaysia Kali Ke-92 held on 15 -17 Disember 2010. Retrieved from <http://www.e-fatwa.gov.my/fatwa-kebangsaan/hukum-pengambilan-vaksin-human-papilloma-virus-hp>
- Katz, B. E. (1957). The two-step flow of communication : An up-to-date report on an hypothesis. *Public Opinion Quarterly*, 21(1), 61–78. doi: <https://doi.org/10.1086/266687>
- Kelly, B., Hornik, R., Romantan, A., Schwartz, J. S., Armstrong, K., DeMichele, A., Fishbein, M., Gray, S., & Hull, S. (2010). Cancer information scanning and seeking in the general population. *Journal of Health Communication*, 15(7), 734–53. doi: <https://doi.org/10.1080/10810730.2010.514029>
- Kementerian Kesihatan Malaysia. (2011). *Barah Pangkal Rahim*. Retrieved from http://www.seetrustudio.com/infosihat/media/video/B/Video%20Barah%20Pangkal%20ORahim/Barah-Pangkal-Rahim_BM.php
- Khan, T. M., Hassali, M. A., & Al-Haddad, M. S. M. (2011). Patient-physician communication barrier: A pilot study evaluating patient experiences. *Journal of Young Pharmacists*, 3(3), 250–255. doi: <https://doi.org/10.4103/0975-1483.83778>
- Koutsopoulou, S., Papathanassoglou, E. DE., Katapodi, M. C., & Patiraki, E. I. (2010). A critical review of the evidence for nurses as information providers to cancer patients. *Journal of Clinical Nursing*, 19(5-6), 749–65. doi: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2009.02954.x>
- Lemal, M., & Bulck, J. V. (2010). Television news coverage about cervical cancer: Impact on female viewers' vulnerability perceptions and fear. *European Journal of Public Health*, 21(3), 381–386. doi: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckq040>
- Mello, S., Tan, A. S. L., Armstrong, K., Schwartz, J. S., & Hornik, R. C. (2013). Anxiety and depression among cancer survivors : The role of engagement with sources of emotional

- support information. *Health Communication*, 28, 389–396. doi: <https://doi.org/10.1080/10410236.2012.690329>
- Morton, T. A., & Duck, J. M. (2001). Communication and health beliefs: Mass and interpersonal influences on perceptions of risk to self and others. *Communication Research*, 28(5), 602–626. doi: <https://doi.org/10.1177/009365001028005002>
- Muturi, N. (2007). The interpersonal communication approach to HIV/AIDS prevention strategies and Challenges for faith-based Organizations. *Journal of Creative Communications*, 2(3), 307–327. doi: <https://doi.org/10.1177/097325860700200303>
- Nasir Yusoff., Nur Aishah Mohd Taib., & Aini Ahmad. (2011). The health seeking trajectories of Malaysian women and their husbands in delay cases of breast cancer : A qualitative study. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 12, 2563–2570.
- Nazione, S., Pace, K., Russell, J., & Silk, K. (2013). A 10-year content analysis of original research articles published in *Health Communication* and *Journal Of Health Communication* (2000-2009). *Journal of Health Communication*, 18(2), 223–240. doi: <https://doi.org/10.1080/10810730.2012.688253>
- Nelson, W., Moser, R. P., Gaffey, A., & Waldron, W. (2009). Adherence to cervical cancer screening guidelines for U.S. women aged 25–64: Data from the 2005 Health Information National Trends Survey (HINTS). *Journal of Women’s Health*, 18(11), 1759–1768. doi: <https://doi.org/10.1089/jwh.2009.1430>
- Nor Aida Maskor, Krauss, S. E., Mazanah Muhamad., & Nik Hasnaa Nik Mahmood. (2013). Communication competencies of oncology nurses in Malaysia. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 14, 153–158. doi: <https://doi.org/10.7314/APJCP.2013.14.1.153>
- Nor Hayati Othman., Halimah Yahaya., & Zulkefi Sanip. (2006). *Determination on effectiveness of cervical cancer screening in Peninsular Malaysia*. Retrieved from http://www.makna.org.my/ar2006/MAKNA_CRP_USM.html
- Nor Hayati Othman., & Matejka Rebolj. (2009). Challenges to cervical cancer screening in a developing country : The case of Malaysia. *Asian Pacific Journal Cancer Prevention*, 10, 747–752.
- Norazah Mohd Suki., & Norbayah Mohd Suki. (2011). Patient satisfaction, trust, commitment and loyalty toward doctors. In *2011 International Conference on Sociality and Economics Development* (pp. 498–502). IACSIT Press: Singapore. Retrieved from <http://www.ipedr.com/vol10/94-S10058.pdf>
- Office of Disease Prevention and Health Promotion. (2005). *Healthy people 2010: Final review* (DHHS publication No. PHS 2012–1038). Washington, DC: U.S. Government Printing Office.
- Persatuan Obstetrik dan Ginekologi Malaysia (Obstetrical and Gynaecological Society of Malaysia-OGSM). (2014). *One stop information portal for healthcare professionals on Human Papillomavirus (HPV) in Malaysia*. Retrieved from <http://www.hpvinfodesk.com.my/>
- Phellas, C. N., Bloch, A., & Seale, C. (2012). Structured methods: Interviews, questionnaires and observation. In Seale, C. (Ed.), *Researching society and culture* (3rd ed.) (pp.182–202). London: Sage Publication.
- Preacher, K. J., & Hayes, A. F. (2004). SPSS and SAS procedures for estimating indirect effects in simple mediation models. *Behavior Research Methods, Instruments, & Computers*, 36(4), 717–731.

- Preacher, K. J., & Hayes, A. F. (2008). Asymptotic and resampling strategies for assessing and comparing indirect effects in multiple mediator models. *Behavior Research Methods*, 40(3), 879–891. doi: <https://doi.org/10.3758/BRM.40.3.879>
- Preacher, K. J., & Leonardelli, G. J. (2001). *Calculation for the sobel test: An interactive calculation tool for mediation tests*. Retrieved from <http://www.unc.edu/preacher/sobel/sobel.htm>
- Ramírez, A. S., Freres, D., Martinez, L. S., Lewis, N., Bourgoin, A., Kelly, B. J., Lee, C.-J., Nagler, R., Schwartz, J. S., & Hornik, R. C. (2013). Information seeking from media and family/friends increases the likelihood of engaging in healthy lifestyle behaviors. *Journal of Health Communication: International Perspectives*, 18(5), 527-542. doi: <https://doi.org/10.1080/10810730.2012.743632>
- Rima Marhayu Abdul Rashid., Maznah Dahlui., Majdah Mohamed., & Dorota Gertig. (2013). Adapting the Australian system : Is an organised screening program feasible in Malaysia ? An overview of the cervical cancer screening in both countries. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 14(3), 2141–2146. doi: <https://doi.org/10.7314/APJCP.2013.14.3.2141>
- Rutten, L. J. F., Arora, N. K., Bakos, A. D., Aziz, N., & Rowland, J. (2005). Information needs and sources of information among cancer patients: A systematic review of research (1980-2003). *Patient Education and Counseling*, 57(3), 250–261. doi: <https://doi.org/10.1016/j.pec.2004.06.006>
- Seo, M., & Matsaganis, M. D. (2013). How interpersonal communication mediates the relationship of multichannel communication connections to health-enhancing and health-threatening behaviors. *Journal of Health Communication: International Perspectives*, 18, 1002–1020. doi: <https://doi.org/10.1080/10810730.2013.768726>
- Slattery, E. L., Voelker, C. C. J., Nussenbaum, B., Rich, J. T., Paniello, R. C., & Neely, J. G. (2011). A Practical Guide to Surveys and Questionnaires. *Otolaryngology-Head and Neck Surgery*, 144(6), 831–837. doi: <https://doi.org/10.1177/0194599811399724>
- Tan, C. E., Hayati Yaakup., Shamsul Azhar Shah., Aida Jaffar., & Khairani Omar. (2012). Preferences of Malaysian cancer patients in communication of bad news. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 13, 2749–2752. doi: <https://doi.org/10.7314/APJCP.2012.13.6.2749>
- Tian, Y., & Robinson, J. D. 2008. Media use and health information seeking : An empirical test of complementarity theory. *Health Communication*, 23(2), 184–190. doi: <https://doi.org/10.1080/10410230801968260>
- Urrutia, M. T. (2009). *Development and testing of a questionnaire : Beliefs about cervical cancer and Pap test in Chilean women* (Doctor of Philosophy, University of Miami). Available from ProQuest Dissertations and Theses database. (UMI No. 3392612)
- Valente, T., Poppe, P., & Merritt, A. (1996). Mass-media-generated interpersonal communication as sources of information about family planning. *Journal of Health Communication*, 1, 247-265.
- Varma, T. (2009). *One less or clueless: An exploration of factors that predict cervical cancer intervention in young women*. Paper presented at the National Communication Association.
- Wong, L. P., Wong, Y. L., Low, W. Y., Khoo, E. M., & Shuib, R. (2008). Cervical cancer screening attitudes and beliefs of Malaysian Women who have never had a Pap Smear:

A qualitative study. *International Journal of Behavioral Medicine*, 15, 289-292. doi: <https://doi.org/10.1080/10705500802365490>

Wong, L. P., Wong, Y. L., Low, W. Y., Khoo, E. M., & Shuib, R. (2009). Knowledge and awareness of cervical cancer and screening among Malaysian women who have never had a Pap smear: A qualitative study. *Singapore Medical Journal*, 50(1), 49-53.

Zainal Ariffin Omar., & Nor Saleha Ibrahim Tamin. (2012). *National Cancer Registry Report: Malaysia cancer statistics data and figure 2008*. Malaysia: Ministry of Health Malaysia.