



**HUBUNGAN *VAGINAL DOUCHING* DENGAN KEJADIAN KANKER
LEHER RAHIM DI RSD dr. SOEBANDI KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

Oleh

**Ria Anggraini
NIM 082110101095**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatISTIKA KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**



**HUBUNGAN *VAGINAL DOUCHING* DENGAN KEJADIAN KANKER
LEHER RAHIM DI RSD dr. SOEBANDI KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

Ria Anggraini
NIM 082110101095

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatISTIKA KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibunda dan Ayahanda tercinta, sebagai tanda bakti, hormat, dan rasa terimakasih yang tak terhingga kupersembahkan karya kecil ini kepada ibu dan ayah yang tak pernah lelah memberikanku kasih sayang yang tulus, dukungan dan yang tak pernah jemu mendoakan ku disetiap sujudnya, yang tiada mungkin dapat kubalas dengan apapun. Semoga ini adalah langkah awal untuk membuat Ayah bahagia karna kusadar selama ini belum bisa berbuat lebih.
2. Nenek dan kakekku (alm) tercinta, terimakasih atas segala kasih sayangnya
3. Kedua kakakku dan adikku tercinta
4. Sahabat kecilku, uda
5. Guru-guruku sejak taman kanak-kanak hingga perguruan tinggi yang telah mengajarkan ilmu dan memberi saya kunci penting mendapatkan kebaikan dunia dan akhirat.
6. Almamater tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

MOTO

Allah akan mengangkat derajat orang-orang yang diberikan ilmu pengetahuan*)

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain**)

Man Jadda WaJada yang artinya “Barangsiapa bersungguh-sungguh, pasti akan mendapatkan hasil” ***)

*) Qs. Al-Mujadalah 11. 1426 H. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Al hikmah

***) Qs. Ar Ra'd ayat 11. 1426 H. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Al hikmah

***) Novel trilogi: lima negeri menara

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ria Anggraini

NIM : 082110101095

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: *Hubungan Vaginal Douching dengan Kejadian Kanker Leher Rahim di RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggungjawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 27 Februari 2013

Yang menyatakan,

Ria Anggraini

NIM 082110101095

SKRIPSI

**HUBUNGAN *VAGINAL DOUCHING* DENGAN KEJADIAN KANKER
LEHER RAHIM DI RSD dr. SOEBANDI KABUPATEN JEMBER**

Oleh

Ria Anggraini

NIM 082110101095

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Dwi Martiana wati, S.Si.M.Si.

Dosen Pembimbing Anggota : Ni'mal Baroya, S.KM. M.PH.

PENGESAHAN

Skripsi berjudul *Hubungan Vaginal Douching dengan Kejadian Kanker Leher Rahim di RSD dr. Soebandi Kabupaten* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Rabu
Tanggal : 27 Februari 2013
Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat

Tim Penguji:

Ketua

Sekretaris

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP 19560810 198303 1 003

Ni'mal Baroya, S.KM. M.PH.
NIP 19770108 200501 2 004

Anggota I

Anggota II

Dwi Martiana Wati, S.Si. M.Si.
NIP 19800313 200812 2 003

Kasiyani, Amd Keb.S.Psi. M.kes
NIP 19571130 198109 2 001

Mengesahkan
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP 19560810 198303 1 003

Relationship vaginal douching with cervical cancer incidence in RSD dr. Soebandi district Jember

Ria Anggraini

Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Jember

ABSTRACT

The incidence and mortality of cervical cancer increases occurred in Indonesia and the world. One of the risk factors for cervical cancer are douching, douching which has become a trend and practice in the wider community. This study aimed to analyze the relationship between vaginal douching with cervical cancer in Poly Fetus RSD dr. Soebandi Jember. This study used a cross-sectional and research sites in RSD dr. Soebandi Jember. Data were analyzed using Chi-square test and logistic regression. The results of bivariabel analysis showed that douching (RP=3,3), internal douching (RP = 23,3), frequency of douching (RP = 7,64), duration of douching (RP = 5.0), age at first sexual intercourse (RP=7,89), the use of oral kotrasepsi (11,67) venereal disease (RP =5,00) had a significant relationship with cervical cancer. While, material of douching and early detection does not have a significant relationship with cervical cancer. In multivariable analysis showed that the incidence of cervical cancer is greater among women who do internal douching with age at first sexual intercourse <20 years.

Keywords: *vaginal douching, cervical cancer*

RINGKASAN

Hubungan Vaginal Douching dengan Kejadian Kanker Leher Rahim di RSD dr. Soebandi Kabupaten: Ria Anggraini; 082110101095; 2013; 68 halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Angka kejadian dan kematian akibat kanker leher rahim semakin meningkat dari tahun ke tahun di Indonesia maupun di dunia. Salah satu faktor risiko kanker leher rahim yaitu *douching*, dimana *douching* ini telah menjadi *tren* dan kebiasaan dalam masyarakat luas. *Douching* dapat menyebarkan infeksi vaginal atau servikal yang sudah terjadi ke arah atas menuju organ-organ panggul (rahim, tuba fallopii, dan ovarium). Untuk itu, peneliti menganalisis lebih lanjut mengenai hubungan antara *douching* dengan kanker leher rahim. Hal tersebut diperlukan agar dapat dilakukan tindakan pencegahan dengan menurunkan tingkat risiko pada orang yang rentan menderita kanker leher rahim, sehingga diharapkan dapat menurunkan angka kejadian kanker leher rahim. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan *vaginal douching* dengan kejadian kanker leher rahim di Poli Kandungan dan Kebidanan RSD dr. Soebandi Jember.

Penelitian ini menggunakan pendekatan *cross sectional* dan bertempat di RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember. Sampel dalam penelitian ini sebanyak 85 responden, diambil dengan menggunakan teknik *systematic random sampling*. Metode pengumpulan data dilakukan dengan wawancara menggunakan kuesioner. Data dianalisis menggunakan uji Chi-square dengan taraf signifikansi $< \alpha$ (0,05) dan uji regresi logistik.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden tidak mengalami kejadian kanker leher rahim (75,3%), melakukan hubungan seks pertama kali pada usia ≤ 20 tahun (63,5%) dan tidak pernah menggunakan kontrasepsi oral (63,5%). Mayoritas responden tidak pernah melakukan deteksi dini (83,5%) dan sebagian besar tidak pernah mengalami riwayat penyakit kelamin (60,0%).

Sedangkan pada variabel *douching*, sebagian besar responden pernah melakukan *douching* (62,4%) dan paling banyak melakukan jenis *douching* secara eksternal (47,1%), menggunakan bahan buatan (51,8%), frekuensi *douching* dilakukan secara kadang-kadang (35,3%) serta lama waktu *douching* >3tahun (42,4%). Berdasarkan hasil analisis bivariabel didapatkan hubungan yang signifikan antara *douching*, jenis *douching*, frekuensi *douching* dan lama waktu *douching* dengan kejadian kanker leher rahim. Sementara itu, pada variabel luar terdapat hubungan yang signifikan antara usia pertama kali melakukan hubungan seksual, pemakaian kontrasepsi oral dan riwayat penyakit kelamin dengan kejadian kanker leher rahim. Pada analisis multivariabel menunjukkan bahwa *internal douching* dan usia pertama kali melakukan hubungan seksual memiliki hubungan baik secara statistik maupun secara praktis dengan kejadian kanker leher rahim.

Dengan demikian secara singkat dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara kanker leher rahim dengan *douching*, jenis *douching*, frekuensi *douching*, lama *douching*, usia pertama kali melakukan hubungan seksual, pemakaian kontrasepsi oral dan riwayat penyakit kelamin. Selain itu risiko kejadian kanker leher rahim lebih besar terjadi pada wanita yang melakukan *internal douching* dengan usia pertama kali melakukan hubungan seksual <20 tahun. Untuk itu, berdasarkan hasil penelitian ini, seorang wanita sebaiknya menghindari *douching* secara internal dan penggunaan bahan *douching* seperti sabun secara sering dan perlunya penambahan mata pelajaran kesehatan reproduksi bagi siswa sekolah menengah atas.

PRAKATA

Segala puji bagi Allah SWT, yang maha pemurah dan maha pemberi rahmat. Terima kasih atas segala kebenaran dan rahmat-Mu, sehingga akhirnya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul ” *Hubungan Vaginal Douching dengan Kejadian Kanker Leher Rahim di RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember*”. Skripsi ini disusun guna memenuhi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa kontribusi dan dukungan banyak pihak. Oleh karena itu dengan segala kerendahan hati, dalam kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih yang sangat dalam kepada Ibu Dwi Martiana Wati, S.Si., M.Si. dan Ibu Ni'mal Baroya S.KM., M.PH., selaku dosen pembimbing, yang telah memberi saran bimbingan, saran, nasihat dan koreksi dalam penyusunan skripsi ini. Penghargaan rasa terima kasih yang tulus saya sampaikan pula kepada:

1. Drs.Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. dr. Hj.Yuni Ermita Djatmiko, M.Kes., selaku direktur RSD dr. Soebandi Jember yang telah mengizinkan saya untuk melakukan penelitian ini.
3. Kasiyani, Amd Keb., S.Psi., M.kes., selaku penguji Anggota II
4. Irma Prasetyowati, S.KM., M.Kes., Andrei Ramani, S.KM., M.Kes., Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes., dr. Candra Bumi, M.Si, Drs. Thohirun, MS. MA dan dr. Pudjo Wahjudi, MS selaku dosen Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan.
5. dr. Candra Bumi, M.Si., dan Novia Luthviatin S.KM., M.Kes selaku dosen pembimbing akademik.

6. Seluruh dosen, staf dan karyawan di FKM Universitas Jember yang telah membantu saya selama masa studi saya di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
7. Ibunda dan Ayahanda tercinta, Hj.Solehah dan H.Bambang Iriyanto. *You are my everthing*. Terima kasih yang tidak bisa diukur atas segala doa, kasih sayang, perhatian, dukungan serta pengorbanan untuk putri mu ini. Semoga Allah SWT membalas semuanya dengan memberikan kemuliaan dan kebahagiaan kepada Ibu dan Ayah, di dunia dan akhirat. Amin.
8. Kedua kakakku dan adikku, mbak Ira, mbak Sari dan dek baroh. Terimakasih untuk perhatian, kasih sayang, semangat dan dukungan kalian selama ini.
9. Keluarga besarku, Nenekku tercinta, Om dan Tante, terimakasih banyak untuk segala nasehat, perhatian dan dukungannya. Kalian semua adalah orang tua kedua saya yang tak pernah pamrih mencurahkan kasih sayangnya.
10. Purbo Jadmiko, SE., Sahabat kecilku yang selalu sabar mendengarkan keluh kesahku, menjadi salah satu orang yang mengerti saya, menjadi ustadz terbaik saya dan yang tak pernah bosan memberi semangat kepada saya.
11. Teman-temanku Padepokan Kalimantan 4 No.78, Elmas, Dita, Ika, Dina, Indah, Nela, Novi, dan Intan. Terima kasih untuk waktu yang telah kita lalui bersama.
12. Teman-teman terbaikku, Ulfa, Ratih, Lely, Nela, Ana dan Ricko yang sudah bersedia menemaniku disaat penelitian dan yang selalu memberiku semangat.
13. Teman-teman peminatan Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan, Angkatan 2008 dan seluruh pihak yang telah memberikan kontribusi bagi terselesaikannya skripsi ini.

Skripsi ini telah disusun dengan usaha keras, kesungguhan dan upaya terbaik, namun tidak menutup kemungkinan bahwa didalamnya masih terdapat beberapa kekurangan. Oleh karenanya, penulis juga menerima segala kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, Februari 2013

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|-------------------------------------|----------------|
| HALAMAN SAMBUNG | i |
| HALAMAN JUDUL | ii |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | iii |
| HALAMAN MOTO | iv |
| HALAMAN PERNYATAAN | v |
| HALAMAN PEMBIMBINGAN | vi |
| HALAMAN PENGESAHAN | vii |
| ABSTRACT | viii |
| RINGKASAN | x |
| PRAKATA | xi |
| DAFTAR ISI | xiii |
| DAFTAR TABEL | xvii |
| DAFTAR GAMBAR | xviii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xix |
| DAFTAR SINGKATAN | xx |
| DAFTAR LAMBANG | xxi |
| BAB 1. PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 5 |
| 1.3 Tujuan | 5 |
| 1.3.1 Tujuan Umum..... | 5 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus..... | 6 |
| 1.4 Manfaat | 6 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis | 6 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis..... | 6 |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA | 8 |

| | |
|--|----|
| 2.1 <i>Vaginal Douching</i> | 8 |
| 2.1.1. Pengertian <i>Vaginal douching</i> | 8 |
| 2.1.2. Jenis <i>Vaginal Douching</i> | 8 |
| 2.1.3. Tujuan <i>Vaginal Douching</i> | 9 |
| 2.1.4. Akibat <i>Vaginal Douching</i> | 9 |
| 2.1.5. Cara Membersihkan Bagian Kewanitaan yang Ideal | 11 |
| 2.2 Kanker Leher Rahim | 12 |
| 2.2.1. Pengertian Kanker Leher Rahim | 12 |
| 2.2.2. Etiologi dan Patofisiologi Kanker Leher Rahim | 12 |
| 2.2.3. Epidemiologi Kanker Leher Rahim | 14 |
| 2.2.4. Klasifikasi Stadium Kanker Leher Rahim | 16 |
| 2.2.6. Gejala Klinis Kanker Leher Rahim..... | 17 |
| 2.2.7. Faktor Risiko Kanker Leher Rahim | 18 |
| 2.3 Hubungan <i>Vaginal Douching</i> dengan Kejadian Kanker leher Rahim | 25 |
| 2.4 Kerangka Teori | 27 |
| 2.5 Kerangka Konseptual | 28 |
| 2.6 Hipotesis penelitian | 29 |
| BAB 3 METODE PENELITIAN | 30 |
| 3.1 Jenis Penelitian | 30 |
| 3.2 Tempat dan Waktu | 30 |
| 3.3 Populasi dan Sampel | 30 |
| 3.3.1. Populasi | 30 |
| 3.3.2. Sampel dan Besar Sampel | 31 |
| 3.3.3. Teknik Pengambilan Sampel..... | 33 |
| 3.3.4. Alur Pengambilan Sampel..... | 33 |
| 3.4. Variabel dan Definisi Operasional | 34 |
| 3.4.1. Variabel Penelitian | 34 |
| 3.4.2. Definisi Operasional..... | 34 |

| | |
|--|-----------|
| 3.5. Data Dan Sumber Data | 36 |
| 3.5.1. Data Primer | 36 |
| 3.5.2. Data Sekunder | 36 |
| 3.6. Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data..... | 37 |
| 3.4.1. Teknik pengumpulan data | 37 |
| 3.4.2. Instrumen Pengumpulan Data | 37 |
| 3.7. Pengolahan Data | 38 |
| 3.8. Analisis Data | 38 |
| 3.9. Alur Penelitian | 39 |
| BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN | 40 |
| 4.1 Hasil Penelitian | 40 |
| 4.1.1 Analisis Univariabel | 40 |
| 4.1.2 Hubungan antara <i>Douching</i> , Jenis <i>Douching</i> , Frekuensi <i>Douching</i> , Bahan <i>Douching</i> dan Lama Waktu <i>Douching</i> dengan Kejadian Kanker Leher Rahim..... | 41 |
| 4.1.3 Hubungan Antara Usia Pertama Kali Melakukan Hubungan Seksual, Pemakaian Kontrasepsi oral, Riwayat Penyakit dan Deteksi Dini dengan Kejadian Kanker Rahim | 42 |
| 4.1.4 Analisis Multivariabel | 44 |
| 4.2 Pembahasan | 46 |
| 4.2.1 Hubungan <i>Douching</i> Dengan Kejadian Kanker Leher Rahim . | 46 |
| 4.2.2 Hubungan Jenis <i>Douching</i> dengan Kejadiaan Kanker Leher Rahim | 47 |
| 4.2.3 Hubungan Bahan <i>Douching</i> dengan Kejadiaan Kanker Leher Rahim | 48 |
| 4.2.4 Hubungan Frekuensi <i>Douching</i> dengan Kejadian Kanker Leher Rahim | 49 |
| 4.2.5 Hubungan Lama Waktu <i>Douching</i> dengan Kejadian Kanker Leher Rahim..... | 51 |

| | | |
|------------------------------------|--|-----------|
| 4.2.6 | Hubungan Usia Pertama Kali Melakukan Hubungan Seksual Dengan Kejadian Kanker Leher rahim | 52 |
| 4.4.7 | Hubungan Pemakaian Kontrasepsi Oral Dengan Kejadian Kanker Leher Rahim..... | 53 |
| 4.2.8 | Hubungan Deteksi Dini dengan Kejadian Kanker Leher Rahim | 54 |
| 4.2.9 | Hubungan Riwayat Penyakit Kelamin Dengan Kejadian Kanker Leher rahim | 55 |
| BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN | | 57 |
| 5.1 Kesimpulan | | 57 |
| 5.2 Saran | | 58 |
| DAFTAR PUSTAKA | | 60 |
| LAMPIRAN | | |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|----------------|
| Tabel 2.1. Bahan <i>douching</i> yang digunakan oleh 431 wanita di Kecamatan Krembangan, Surabaya, 2003 | 9 |
| Tabel 2.2. Distribusi kanker serviks menurut daerah di Indonesia | 15 |
| Tabel 3.1. Variabel dan Definisi Operasional Penelitian | 34 |
| Tabel 4.1. Distribusi Karakteristik Responden | 40 |
| Tabel4.2. Hasil Analisis Bivariabel <i>douching</i> , jenis <i>douching</i> , frekuensi <i>douching</i> , dan lama waktu kebiasaan <i>douching</i> | 41 |
| Tabel4.3. Hasil Analisis Bivariabel usia pertama kali melakukan hubungan seksual pemakaian kontrasepsi oral riwayat penyakit kelamin dan deteksi dini..... | 42 |
| Tabel4.4. Analisis Multivariabel menggunakan Uji Regresi Logistik: Hubungan Variabel Bebas dengan Variabel luar dengan Kejadian Kanker rahim..... | 45 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|----------------|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori Penelitian..... | 28 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konseptual Penelitian..... | 27 |
| Gambar 3.2 Desain Penelitian <i>Cross sectional</i> | 30 |
| Gambar 3.2 Alur Pengambilan Sampel Penelitian..... | 32 |
| Gambar 3.3 Alur Penelitian..... | 39 |

DAFTAR LAMPIRAN

- A. Lembar Persetujuan
- B. Panduan Wawancara
- C. Hasil Analisis Data
- D. Surat Ijin Pengumpulan Data
- E. Surat Ijin Penelitian
- F. Dokumentasi Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

- ACCP : *Alliance for Cervical Cancer Prevention*
- ACOG : *The American Collegae of Obstetricians and Gynecologist)*
- ACS : *American Cancer Society*
- CIN : *Cervical Intraepithelial Neoplasia*
- DNA : *Deoxyribonucleic Acid*
- FIGO : *Federation International of Gynecologists and Obstetricians*
- HPV : *Human Papilloma Virus*
- IARC : *International Agency for Reearch on Cancer*
- IVA : *Inpeksi Visual Asam Asetat*
- OR : *Odd Ratio*
- pH : *potential Hydrogen*
- PID : *Pelvic Inflammatory Disease*
- PMS : *Penyakit Menular Seksual*
- PRP : *Penyakit Radang Panggul*
- RP : *Ratio Prevalens*
- WHO : *World Health Organization*
- WTS : *Wanita Tuna Susila*

DAFTAR LAMBANG

% = Persentase

> = Lebih dari

< = Kurang dari

α = Alpha

H_0 = H null

n = Besar sampel minimum

p = Proporsi variabel yang dikehendaki

d = Kesalahan sampling yang masih dapat ditoleransi

N = Jumlah responde

$Z^2_{1-\alpha/2}$ = Nilai distribusi normal baku pada tingkat kepercayaan 95% ($1-\alpha$), yaitu
0,05 sebesar 1,96