



## Media Kesmas (*Public Health Media*)

e-ISSN 2776-1339

<https://jom.htp.ac.id/index.php/kesmas>

### Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Serviks Di Rumah Sakit Umum Daerah Arifin Achmad Provinsi Riau Tahun 2020

Deslifiani Lismaniar<sup>1</sup>, Wulan Sari<sup>2</sup>, Sri Wardani<sup>3</sup>, Christine Vita GP<sup>4</sup>, Aldiga Rienarti Abidin<sup>5</sup>

<sup>1,2,3</sup> STIKes Hang Tuah Pekanbaru

Korespondensi : [deslifianilismaniar@gmail.com](mailto:deslifianilismaniar@gmail.com)

Histori artikel	Abstrak
<p><i>Received:</i> 02-12-2020</p> <p><i>Accepted:</i> 30-12-2021</p> <p><i>Published:</i> 31-12-2021</p>	<p style="text-align: center;"><b>Abstrak</b></p> <p>Kanker serviks merupakan jenis tumor ganas yang menyerang lapisan permukaan dari serviks. Kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau penyakit tiga besar pada tahun 2019 setelah kanker payudara dan kanker ovarium. Jumlah kasus baru dan kematian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad dari tahun 2016 hingga tahun 2019 terus meningkat, sehingga didapatkan CFR kanker serviks pada tahun 2018 sebesar 17,30% dan tahun 2019 sebesar 17,37%. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Tahun 2020. Jenis penelitian ini analitik kuantitatif dengan desain <i>case control</i>. Lokasi penelitian di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. Populasi kasus penelitian ini adalah seluruh penderita kanker serviks di RSUD Arifin Achmad berjumlah 670 orang dan populasi kontrol adalah wanita yang merupakan kerabat dari populasi kasus dan tidak terdiagnosa kanker serviks. Sampel kasus sebanyak 47 orang dan sampel kontrol sebanyak 94 orang. Teknik sampling menggunakan <i>accidental sampling</i>. Alat ukur dalam pengumpulan data adalah kuesioner. Analisis data dengan univariat dan bivariat (<i>chi-square</i>). Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan signifikan antara usia OR 16,275 (95% CI 5,865-45,164), tingkat pendidikan OR 12,190 (95% CI 4,894-30,365), paritas OR 11,541 (95% CI 4,953-26,889), usia pertama kali berhubungan seksual OR 7,893 (95% CI 3,591-17,348), berganti pasangan seksual OR 4,811 (95% CI 1,539-15,041) dengan kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. Diharapkan masyarakat dapat meningkatkan pendidikan, membatasi jumlah kelahiran, menghindari hubungan seks sebelum usia 20 tahun, dan tidak berganti pasangan seksual guna mencegah kejadian kanker serviks.</p> <p><b>Kata Kunci :</b> Kanker Serviks, Faktor Risiko, Wanita</p> <p style="text-align: center;"><b>Abstract</b></p> <p><i>Cervical cancer is a type of malignant tumor that attacks the surface layer of the cervix. The incidence of cervical cancer at Arifin Achmad Hospital, Riau Province, was the top three disease in 2019 after breast cancer and ovarian cancer. The number of new cases and deaths of cervical cancer at</i></p>

---

*Arifin Achmad Hospital from 2016 to 2019 continued to increase, so that the CFR of cervical cancer in 2018 was 17.30% and in 2019 was 17.37%. This research goal to determine the risk factors related with the cervical cancer cases in Arifin Achmad Hospital, Riau Province in 2020. This research type is quantitative analytic with a case control design. The research location at Arifin Achmad Hospital, Riau Province. The case population of this research were 670 cervical cancer patients at the Arifin Achmad Regional Hospital and the control population was women who were relatives of the case population and were not diagnosed with cervical cancer. The case sample was 47 people and the control sample was 94 people. The sampling technique used accidental sampling. The measuring tool in data collecting is a questionnaire. Data analysis was using univariate and bivariate (chi-square). The results showed that there were a significant relationships between age OR 16,275 (95% CI 5,865-45,164), education level OR 12,190 (95% CI 4,894-30,365), parity OR 11,541 (95% CI 4,953-26,889), age at first sexual intercourse. OR 7,893 (95% CI 3,591-17,348), changing sexual partners OR 4,811 (95% CI 1,539-15,041) with the incidence of cervical cancer in Arifin Achmad Hospital, Riau Province. It be hoped that the society can improve education, limiting the number of births, avoid sex before 20 years old, and do not change sexual partners to prevent cervical cancer.*

**Keywords :** *Cervical Cancer, Risk Factors, Women*

---

## PENDAHULUAN

Kanker serviks merupakan keganasan yang berasal dari serviks. Serviks merupakan sepertiga bagian bawah uterus, berbentuk silindris, menonjol dan berhubungan dengan vagina melalui ostium uteri eksternum (Kemenkes RI, 2015). Kanker serviks dimulai di sel-sel yang melapisi serviks bagian bawah rahim (rahim). Serviks menghubungkan tubuh uterus (bagian atas tempat janin tumbuh) ke vagina (jalan lahir). Kanker dimulai ketika sel-sel dalam tubuh mulai tumbuh di luar kendali (American Cancer Society, 2019). Penyebab kanker serviks adalah virus HPV (*Human Pappilloma Virus*) sub tipe onkogenik, terutama sub tipe 16 dan 18 yang dapat menginfeksi serviks sehingga terjadilah kanker serviks. (Kemenkes RI, 2015). HPV merupakan penyebab kanker serviks yang mempunyai persentase yang tinggi yaitu 99,7%. (Tilong, 2012)

Menurut *World Health Organization* (WHO), diperkirakan lebih dari 311.000 wanita meninggal karena kanker serviks setiap tahun. Dari kematian ini, dan 91% dari kematian ini terjadi di negara berpenghasilan rendah dan menengah. Perubahan demografis dan kurangnya tindakan berarti jumlah kematian per tahun diprediksi mencapai 460.000 pada tahun 2040. Beban tertinggi ditemukan di Afrika sub-Sahara, Amerika Tengah dan Selatan Afrika Timur, Asia Selatan dan Tenggara, dan Pasifik barat (WHO, 2019).

Berdasarkan data *International Agency for Research on Cancer* (*iarch: Cervix uteri*), sepanjang tahun 2018 seanyak 569.847 kasus baru kanker serviks terjadi di seluruh dunia

dan sebanyak 311.365 kasus kematian akibat kanker serviks di seluruh dunia. Wilayah Asia menduduki tingkat pertama secara global dengan prevalensi kanker serviks pada 5 tahun terakhir sebesar 56,1 % dengan jumlah kasus baru sebesar 55,3% dan jumlah kematian sebesar 54,1% (Globacon, 2019a). Kanker serviks merupakan penyakit kanker paling banyak kedua diantara wanita di seluruh dunia dan menyebabkan banyak kematian di wilayah Asia Tenggara. Hampir 200.000 kasus baru kanker serviks terjadi di negara-negara Asia Tenggara pada tahun 2008, memberikan insiden hampir 25 per 100.000 dan tingkat kematian 14 per 100.000 (WHO, 2017a).

Kanker Serviks merupakan kanker terbanyak kedua yang terjadi pada wanita di Indonesia. Prevalensi kanker serviks pada 5 tahun terakhir di Indonesia sebanyak 84.201 kasus dengan jumlah kasus baru sebanyak 32.469 kasus (17,2%) dan jumlah kematian sebanyak 18.279 (8,8%) kasus pada tahun 2018 (Globacon, 2019b). Menurut Kementerian Kesehatan Republik Indonesia menunjukkan bahwa pada tahun 2018 kanker serviks merupakan kanker terbanyak kedua yang terjadi pada wanita di Indonesia dengan angka kejadian sebesar 23,4 per 100.000 penduduk dengan rata-rata kematian 13,9 per 100.000 penduduk (Kemenkes RI, 2019b).

Berdasarkan data rekapitulasi deteksi dini kanker serviks (IVA) menurut provinsi dari tahun 2014 sampai dengan 2018, total pemeriksaan di Provinsi Riau sebanyak 95.024 (10,57%) dan menghasilkan pemeriksaan IVA positif didapat sebanyak 775 orang dan yang di curigai kanker serviks sebanyak 56 orang (Kemenkes RI, 2019a).

Adapun berdasarkan survei pendahuluan yang telah dilakukan pada tanggal 03 Februari 2020 di *Medical Record* Rumah Sakit Umum Daerah Arifin Achmad Provinsi Riau, diketahui bahwa kanker serviks merupakan penyakit tiga terbesar di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau pada tahun 2019 setelah kanker payudara dan kanker ovarium. Dan jumlah kasus baru dan kematian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau dari tahun 2016 hingga tahun 2019 terus mengalami peningkatan. Berdasarkan perhitungan kasus baru dan kematian kanker serviks di dapatkan CFR (*Case Fatality Rate*) pada tahun 2016 sebesar 5,88%, tahun 2017 sebesar 10,36%, tahun 2018 sebesar 17,30% dan pada tahun 2019 sebesar 17,37%. (RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau, 2020).

Secara umum, faktor terjadinya kanker serviks diakibatkan karena gaya hidup yang salah. Buruknya gaya hidup, keseharian hingga cara memperlakukan organ reproduksi yang salah. Karena itu penyakit ini tak mengenal usia semata. Selain faktor diatas, masih ada faktor lain yang berisiko menjadi penyebab kanker serviks seperti usia, pendidikan, pendapatan, paritas yang tinggi, gaya hidup, serta faktor sosial budaya (Astrid Savitri, 2015).

Berdasarkan penelitian Chandrawati (2016) di Lampung menunjukkan adanya hubungan yang bermakna antara usia dengan kejadian kanker serviks dengan  $p\ value = 0,000$ ; OR = 15,653 yang mana usia >35 tahun berisiko mengalami kanker serviks sebesar 15,653 kali dibanding dengan yang berusia 35 tahun (Chandrawati, 2016). Penelitian yang dilakukan oleh Damayanti (2013) menunjukkan adanya hubungan yang kuat antara tingkat pendidikan dengan kejadian kanker serviks dengan  $p\ value = 0,000$ ; OR = 3,698 dimana kanker serviks berisiko 3,7 kali pada wanita yang berpendidikan rendah dibanding wanita berpendidikan tinggi (Damayanti, 2013). Penelitian Setyarini (2009), menyatakan terdapat hubungan antara paritas dengan kejadian kanker serviks dengan  $p\ value = 0,033$ ; OR = 5,5 yang mana wanita yang mempunyai paritas > 3 kali berisiko 5,5 kali lebih besar dibanding dengan wanita yang mempunyai paritas  $\leq 3$  kali (Setyarini, 2009).

Berdasarkan penelitian Ningsih et al. (2016), terdapat hubungan antara usia pertama berhubungan seksual dengan dengan kejadian kanker serviks  $p\ value = 0,000$ ; OR = 2,6 usia pertama berhubungan seksual  $\leq 20$  tahun memiliki risiko 2,6 kali lebih besar dibanding dengan usia berhubungan seksual > 20 tahun dan terdapat hubungan antara jumlah pasangan seksual dengan kejadian kanker serviks  $p\ value = 0,019$ ; OR = 2,9 yang mana wanita dengan > 1 pasangan berisiko 2,9 lebih besar dibanding dengan wanita yang hanya memiliki 1 pasangan (Ningsih et al., 2016).

Berdasarkan Penelitian Chairani (2018), terdapat hubungan yang bermakna antara penggunaan kontrasepsi oral jangka waktu lama dengan kejadian kanker serviks  $p\ value = 0,023$ ; OR = 2,4 artinya bahwa penggunaan kontrasepsi oral > 5 tahun memiliki peluang berisiko 2,4 kali lebih besar menderita kanker serviks dibanding dengan penggunaan  $\leq 5$  tahun serta terdapat hubungan antara penggunaan pembersih vagina terhadap kejadian kanker serviks dengan  $p\ value = 0,001$ ; OR = 7 yang mana menunjukkan bahwa penggunaan pembersih vagina memiliki peluang berisiko 7 kali lebih besar menderita kanker serviks dibanding dengan yang tidak menggunakan pembersih vagina (Chairani, 2018).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Reis et al. (2011) di Istanbul terdapat hubungan antara merokok dengan kejadian kanker serviks  $p\ value = 0,004$ ; OR = 8,040 yang mana wanita yang merokok memiliki risiko 8 kali lebih tinggi dibanding dengan wanita yang tidak merokok (Reis et al., 2011).

Kejadian kanker serviks akan sangat mempengaruhi hidup dari penderitanya dan keluarganya serta juga akan sangat mempengaruhi sektor pembiayaan kesehatan oleh pemerintah. Oleh sebab itu peningkatan upaya penanganan kanker serviks, terutama dalam bidang pencegahan dan deteksi dini sangat diperlukan oleh setiap pihak yang terlibat (Kemenkes RI, 2015). Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui gambaran dan

menganalisis pengaruh faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian kanker serviks di Rumah Sakit Umum Daerah Arifin Achmad Provinsi Riau Tahun 2020.

## METODE

Penelitian ini merupakan jenis penelitian kuantitatif dengan studi analitik yang bersifat observasional dengan menggunakan *case control*, dilaksanakan di Rumah Sakit Umum Daerah Arifin Achmad Provinsi Riau yaitu pada bulan Juni-Juli 2020. Populasi kasus yang digunakan dalam penelitian ini adalah seluruh penderita kanker serviks di Poli Onkologi Ginekologi dari tahun 2016 hingga 2019 yang berjumlah 670 orang berdasarkan diagnosa dokter Obgyn di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. Populasi kontrol yang digunakan dalam penelitian ini adalah wanita yang merupakan kerabat dari populasi kasus dan tidak terdiagnosa kanker serviks. Sampel kasus dalam penelitian ini adalah sebagian penderita kanker serviks di Poli Onkologi Ginekologi yang di dapat berdasarkan hasil diagnosa dokter Obgyn di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. Sampel kontrol adalah sebagian wanita yang merupakan kerabat dari populasi kasus dan tidak terdiagnosa kanker serviks. Dalam penelitian ini digunakan perbandingan kasus dan kontrol 1:2 sehingga besar sampel untuk penelitian ini 141 dimana sebanyak 47 kasus dan 94 kontrol. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini baik sampel kasus maupun sampel kontrol dilakukan secara *accidental sampling*. *Accidently sampling* merupakan bentuk teknik pengambilan sampel yang kebetulan ada di suatu tempat sesuai dengan konteks penelitian.

## HASIL

### Karakteristik Responden

Sebagian besar responden berusia rata-rata usia 45 tahun, dengan usia terendah 24 dan usia tertinggi 77 tahun. Mayoritas pendidikan responden kasus berpendidikan SD sebanyak 36 orang (76,6%) dan mayoritas pendidikan responden kontrol berpendidikan SMA sebanyak 45 orang (47,9%). Pekerjaan responden mayoritas bekerja sebagai ibu rumah tangga pada kelompok kasus sebanyak 47 orang (100%) dan kelompok kontrol sebanyak 89 orang (94,7%). Dan status pernikahan responden mayoritas berstatus menikah dengan kelompok kasus sebanyak 32 orang (68,1%) dan kelompok kontrol sebanyak 84 orang (89,4%).

### Analisis Univariat

Responden kasus dengan usia  $\geq 43$  tahun berjumlah 42 orang (89,4%), sedangkan responden kontrol berjumlah 32 orang (34,0%). Responden kasus dengan tingkat pendidikan rendah berjumlah 40 orang (85,1%), sedangkan responden kontrol berjumlah 30 orang (31,9%). Responden kasus dengan jumlah paritas  $> 3$  anak berjumlah 36 orang (76,6%), sedangkan responden kontrol berjumlah 19 orang (22,1%). Responden kasus dengan usia pertama kali berhubungan seksual  $< 20$  tahun berjumlah 32 tahun (68,1%), sedangkan responden kontrol berjumlah 20 (21,3%). Responden kasus dengan kebiasaan merokok berjumlah 3 orang (6,4%), sedangkan responden kontrol berjumlah 2 orang (2,1%). Responden kasus yang mengonsumsi alkohol berjumlah 1 orang (2,1%), sedangkan responden kontrol berjumlah 1 orang (1,1%). Responden kasus yang menggunakan kontrasepsi oral  $> 5$  tahun berjumlah 4 orang (19%), sedangkan responden kontrol berjumlah 8 orang (16,3%). Responden kasus yang berganti pasangan seksual berjumlah 10 orang (21,3%), sedangkan responden kontrol berjumlah 5 orang (5,3%). Responden kasus yang menggunakan pembersih vagina berjumlah 18 orang (38,3%), sedangkan responden kontrol berjumlah 33 orang (35,1%). Responden kasus dengan frekuensi penggunaan pembersih vagina  $> 1$  kali per minggu berjumlah 9 orang (52,9%), sedangkan responden kontrol berjumlah 18 orang (54,5%).

### Hasil Analisis Bivariat

Hasil analisis bivariat dengan uji *Chi-square* menunjukkan bahwa faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Tahun 2020 adalah variabel usia OR 16,275 (95% CI 5,865-45,164), tingkat pendidikan OR 12,190 (95% CI 4,894-30,365), paritas OR 11,541 (95% CI 4,953-26,889), usia pertama kali berhubungan seksual OR 7,893 (95% CI 3,591-17,348), berganti pasangan seksual OR 4,811 (95% CI 1,539-15,041).

**Tabel 6**  
**Hasil Analisis Bivariat**

No	Variabel	Kejadian Kanker Serviks				Total		P value	OR 95%CI
		Kasus		Kontrol		n	%		
		N	%	n	%				
1	Usia								
	$\geq 43$ Tahun	42	89,	32	34,0	74	52,	0,001	16,275 (5,865-
	$< 43$ Tahun	5	4	62	66,0	67	5		45,164)

	Jumlah	47	10, 6 100	94	100	141	47, 5 100		
2	Pendidikan								
	Rendah ( $\leq$ SMP)	40	85,	30	31,9	70	49,	0,001	12,190
	Tinggi ( $>$ SMP)	7	1	64	68,1	71	6		(4,894-
	Jumlah	47	14, 9 100	94	100	141	50, 4 100		30,365)
3	Paritas								
	$>$ 3 Anak	36	76,	19	22,1	55	41,	0,001	11,541
	$\leq$ 3 Anak	11	6	67	77,9	78	4		(4,953-
	Jumlah	47	23, 4 100	86	100	133	58, 6 100		26,889)
4	Usia pertama kali berhubungan seksual								
	$<$ 20 Tahun	32	68,	20	21,3	52	36,	0,001	7,893
	$\geq$ 20 Tahun	15	1	74	78,7	89	9		(3,591-
	Jumlah	47	31, 9 100	94	100	141	63, 1 100		17,348)
5	Merokok								
	Iya	3	6,4	2	2,1	5	3,5	0,333	3,136
	Tidak	44	93,	92	97,9	136	96,		(0,506-
	Jumlah	47	6 100	94	100	141	5 100		19,452)
6	Mengonsumsi alkohol								
	Iya	1	2,1	1	1,1	2	1,4	1,000	2,022
	Tidak	46	97,	93	98,9	139	98,		(0,124-
	Jumlah	47	9 100	94	100	141	6 100		33,056)
7	Penggunaan kontrasepsi oral								
	$>$ 5 Tahun	4	19,	8	16,3	12	17,	0,743	1,206
	$\leq$ 5 Tahun	17	0	41	83,7	58	1		(0,320-4,545)
	Jumlah	21	81, 0 100	49	100	70	82, 9 100		
8	Berganti pasangan seksual								
	Ya	10	21,	5	5,3	15	10,	0,009	4,811
	Tidak	37	3	89	94,7	126	6		(1,539-
	Jumlah	47		94	100	141			15,041)

Jumlah	78, 7 47	89, 4 100
9a Penggunaan pembersih vagina		
Iya	18 38, 33 35,1 51 36,	0,853 1,147
Tidak	29 3 61 64,9 90 2	(0,556-2,368)
Jumlah	47 61, 7 100	63, 8 100
9b Frekuensi penggunaan pembersih vagina		
> 1x/minggu	9 50, 18 54,5 27 52,	0,986 0,833
1x/minggu	9 0 15 45,5 24 9	(0,264-2,633)
Jumlah	18 50, 0 100	47, 1 100

## PEMBAHASAN

### 1. Hubungan Usia Dengan Kejadian Kanker Serviks

Berdasarkan uji statistik menggunakan *Chi square* diperoleh bahwa ada hubungan signifikan antara usia dengan kejadian kanker serviks ( $P$  value = 0,001) dan diperoleh OR = 16,275 (5,865-45,164) artinya responden dengan usia  $\geq$  43 tahun lebih berisiko 16 kali terkena kanker serviks dibandingkan responden dengan usia < 43 tahun.

Kanker serviks paling sering di diagnosis pada wanita antara usia 35 dan 44 tahun dengan usia rata-rata saat diagnosis adalah 50. Kanker ini jarang berkembang pada wanita dibawah 20 tahun. Lebih dari 20% kasus kanker serviks ditemukan pada wanita 65 tahun (American Cancer Society, 2019). Hal ini disebabkan karena metabolisme tubuh cenderung mengalami penurunan. Penurunan metabolisme tersebut berakibat terjadinya penurunan sistem kekebalan tubuh pula, saat sistem kekebalan tubuh menurun maka apabila terdapat virus atau bakteri yang menyerang tubuh akan mudah berkembang. Selain itu kejadian kanker serviks memerlukan waktu lama untuk tumbuh dan berkembang, sehingga wanita yang menderita kanker serviks akan sadar apabila telah muncul tanda dan gejala kanker serviks yaitu pada stadium lanjut bahkan stadium akhir (Bramanuditya, 2018).

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan Reis et al. (2011) di Istanbul, menunjukkan adanya hubungan bermakna antara usia dengan kejadian kanker serviks dengan  $p$  value = 0,004; OR = 10,858 yang mana usia 50-59 tahun memiliki risiko 10,9



kali mengalami kanker serviks dibanding dengan usia  $\leq 49$  tahun (Reis et al., 2011) dan penelitian Chandrawati (2016) di Lampung menunjukkan adanya hubungan yang bermakna antara usia dengan kejadian kanker serviks dengan  $p$  value = 0,000; OR = 15,653) yang mana usia  $> 35$  tahun berisiko mengalami kanker serviks sebesar 15,563 kali dibanding dengan yang berusia 35 tahun (Chandrawati, 2016).

Menurut analisis peneliti membahas bahwa ada hubungan antara usia dengan kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau tahun 2020, hal ini didukung oleh hasil penelitian yang menunjukkan mayoritas responden berusia  $\geq 43$  tahun pada kelompok kasus 42 responden (89,4%) dan pada kelompok kontrol 32 responden (34%). Usia  $\geq 43$  tahun berisiko terhadap kejadian kanker serviks berkaitan dengan meningkat dan lamanya terpapar karsinogen serta melemahnya sistem kekebalan tubuh. Semakin lama seseorang hidup maka akan semakin lama terpapar karsinogen yang merupakan senyawa pemicu kanker dan semakin tua seseorang maka tingkat kekebalan tubuh juga menurun yang mana dapat mempermudah pertumbuhan dan perkembangan virus penyebab kanker serviks di dalam tubuh. Oleh karena itu meningkatkan kekebalan tubuh sangat penting untuk melawan pertumbuhan dan perkembangan virus kanker serviks. Dan bagi wanita yang sudah berumur  $> 35$  tahun dan sudah melakukan hubungan seksual, disarankan untuk melakukan deteksi dini kanker serviks serta melakukan vaksinasi HPV yang mana dapat mengurangi infeksi *Human Pappiloma Virus* penyebab kanker serviks.

## 2. Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Kejadian Kanker Serviks

Berdasarkan uji statistik menggunakan *Chi square* diperoleh bahwa ada hubungan signifikan antara tingkat pendidikan dengan kejadian kanker serviks ( $P$  value = 0,001) dan diperoleh OR = 12,190 (4,894-30,365) artinya responden dengan tingkat pendidikan rendah ( $\leq$  SMP) lebih berisiko 12 kali terkena kanker serviks dibandingkan responden dengan tingkat pendidikan tinggi ( $>$  SMP).

Tinggi rendahnya pendidikan berkaitan dengan tingkat sosio ekonomi, kehidupan seks dan kebersihan (Damayanti, 2013). Wanita yang berpendidikan rendah memiliki risiko kanker serviks, kemungkinan disebabkan karena kurangnya pengetahuan dan penerapan tentang kesehatan khususnya *personal hygiene* sehingga berisiko menderita kanker serviks (Bramanuditya, 2018).

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Damayanti (2013) yaitu terdapat hubungan yang kuat antara tingkat pendidikan dengan kejadian kanker serviks dengan  $p$  value = 0,000; OR = 3,698 dimana kanker serviks berisiko 3,7 kali pada wanita yang berpendidikan rendah ( $\leq$  SMP) dibanding wanita berpendidikan tinggi ( $>$  SMP) (Damayanti,

2013). Hal ini sejalan dengan penelitian Chandrawati (2016) terdapat hubungan antara tingkat pendidikan dengan kejadian kanker serviks dengan  $p$  value = 0,000; OR = 4,696 yang mana pendidikan rendah berisiko 4,7 kali terkena kanker serviks dibanding dengan pendidikan tinggi (Chandrawati, 2016).

Menurut analisis peneliti membahas bahwa ada hubungan antara tingkat pendidikan dengan kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau tahun 2020, hal ini didukung oleh hasil penelitian yang menunjukkan responden kasus dengan tingkat pendidikan rendah ( $\leq$  SMP) 40 responden (85,1%) dan pada kelompok kontrol 30 responden (31,9%). Tinggi rendahnya pendidikan mempengaruhi proses belajar dan pengetahuan seseorang. Semakin tinggi tingkat pendidikan maka akan semakin mudah pula orang tersebut menerima informasi dan hal ini mempengaruhi pengetahuan seseorang, apabila seseorang sulit untuk menerima informasi maka akan menyebabkan rendahnya pengetahuan pada seseorang tersebut, yang mana hal ini dapat menciptakan perilaku yang berisiko terhadap penyakit kanker serviks. Tingkat pendidikan yang rendah pada responden dapat menyebabkan responden kurang waspada terhadap penyakit kanker serviks. Meskipun tingkat pendidikan rendah masyarakat tetap bisa meningkatkan pengetahuan tentang pencegahan kanker serviks melalui penyebaran informasi-informasi berupa penyuluhan kesehatan, video, brosur dan leaflet yang berkaitan dengan kanker serviks.

### 3. Hubungan Paritas Dengan Kejadian Kanker Servis

Berdasarkan uji statistik menggunakan *Chi square* diperoleh bahwa ada hubungan signifikan antara paritas dengan kejadian kanker serviks ( $P$  value = 0,005) dan diperoleh OR = 11,541 (4,953-26,889) artinya responden dengan paritas > 3 anak lebih berisiko 11,5 kali terkena kanker serviks dibandingkan responden dengan paritas  $\leq$  3 anak.

Paritas atau kelahiran yang paling optimal adalah kelahiran sampai ketiga kali. Semakin banyak paritas seorang ibu, maka semakin tinggi risikonya untuk terkena kanker serviks. Ada beberapa pendapat yang memperlihatkan korelasi antara keduanya. Pertama, saat proses melahirkan, janin tentu saja akan keluar melalui serviks yang merupakan keher rahim, jembatan antara rahim dan vagina. Keluarnya janin akan menimbulkan trauma pada serviks. Jika serviks (leher rahim) mengalami kelahiran secara terus menerus maka serviks (leher rahim) juga akan semakin mengalami trauma. Kedua, adanya perubahan hormonal bagi wanita selama kehamilan ketiga yang membuat wanita tersebut lebih muda terkena infeksi HPV dan pertumbuhan kanker. ketiga, adalah pendapat bahwa wanita hamil memiliki imunitas yang lebih rendah sehingga memudahkan masuknya HPV dalam tubuh yang berujung pada pertumbuhan kanker (Astrid Savitri, 2015).

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Setyarini (2009) terdapat hubungan antara paritas dengan kejadian kanker serviks dengan  $p\ value = 0,003$ ; OR = 5,5 yang mana wanita yang mempunyai paritas > 3 kali berisiko 5,5 kali lebih besar dibanding dengan wanita yang mempunyai paritas  $\leq 3$  kali (Setyarini, 2009). Hal ini sejalan dengan penelitian Damayanti (2013) yang mana terdapat hubungan yang bermakna antara paritas dengan kejadian kanker serviks ( $p\ value = 0,000$ ) (Damayanti, 2013).

Menurut analisis peneliti membahas bahwa ada hubungan antara paritas dengan kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau tahun 2020, hal ini didukung oleh hasil penelitian yang menunjukkan responden kasus dengan paritas > 3 anak 36 responden (76,6%) dan pada kelompok kontrol 19 responden (22,1%). Paritas yang tinggi berkaitan dengan usia pertama kali menikah. Semakin cepat usia perkawinan tentunya dapat meningkatkan jumlah kehamilan dan kelahiran pada seorang ibu, hal ini akan menyebabkan persalinan yang berulang kali sehingga akan terjadi trauma pada serviks dan akan menimbulkan infeksi yang memudahkan pertumbuhan dan perkembangan virus penyebab kanker serviks. Oleh karena itu wanita usia reproduksi dianjurkan untuk menggunakan kontrasepsi barrier (kondom, diafragma, dan spermasida) guna membatasi jumlah anak dan jarak kelahiran untuk mengurangi risiko kejadian kanker serviks.

#### **4. Hubungan Usia Pertama Kali Berhubungan Seksual Dengan Kejadian Kanker Serviks**

Berdasarkan uji statistik menggunakan *Chi square* diperoleh bahwa ada hubungan signifikan antara usia pertama kali berhubungan seksual dengan kejadian kanker serviks ( $P\ value = 0,001$ ) dan diperoleh OR = 7,893 (3,591-17,348) artinya responden dengan usia pertama kali berhubungan seksual < 20 tahun lebih berisiko 7,8 kali terkena kanker serviks dibandingkan responden dengan usia pertama kali berhubungan seksual  $\geq 20$  tahun.

Karsinoma serviks (leher rahim) diperkirakan sebagai penyakit yang ditularkan melalui hubungan seksual, di mana beberapa bukti menunjukkan adanya hubungan antara riwayat hubungan seksual dengan risiko penyakit ini. Sel kolumnar serviks (leher rahim) lebih peka terhadap metaplasia selama usia dewasa. Maka, wanita yang berhubungan seksual sebelum usia 18 tahun akan berisiko menderita kanker serviks sebesar lima kali lipat. Menurut etiologi infeksi, baik usia saat pertama kali berhubungan dan jumlah partner seksual adalah faktor risiko kuat untuk terjadinya kanker serviks (Rasjidi, 2010).

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Ningsih et al. (2016), terdapat hubungan antara usia pertama berhubungan seksual dengan dengan kejadian kanker serviks  $p\ value = 0,000$ ; OR = 2,6 usia pertama berhubungan seksual  $\leq 20$  tahun memiliki risiko 2,6 kali lebih

besar dibanding dengan usia berhubungan seksual > 20 tahun (Ningsih et al., 2016). Hal ini sejalan dengan penelitian Chairani (2018) terdapat hubungan yang signifikan antara menikah di usia muda dengan kejadian kanker serviks dengan *p value* = 0,002; OR = 3,359 yang mana usia menikah < 20 tahun 3,4 kali berisiko terkena kanker serviks dibandingkan dengan usia menikah  $\geq$  20 tahun (Chairani, 2018).

Menurut analisis peneliti membahas bahwa ada hubungan antara usia pertama kali berhubungan seksual dengan kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau tahun 2020, hal ini di dukung oleh hasil penelitian responden kasus yang melakukan hubungan seksual pertama kali pada usia < 20 tahun berjumlah 32 responden (68,1%) dan responden kontrol berjumlah 20 orang (21,3%). Usia berhubungan seksual < 20 tahun ini berkaitan dengan rentannya mengalami trauma pada serviks. Trauma pada serviks bisa terjadi karena serviks belum siap mendapat rangsangan dari luar, serta dapat terjadi karena semakin cepat usia berhubungan seksual maka akan meningkatkan jumlah kehamilan dan kelahiran seorang ibu, hal ini akan menyebabkan persalinan yang berulang kali sehingga akan terjadi trauma pada serviks dan akan menimbulkan infeksi yang memudahkan pertumbuhan dan perkembangan virus penyebab kanker serviks. Hal ini juga berhubungan dengan proses metaplasia pada usia < 20 tahun yang mana proses ini rentan terganggu oleh infeksi yang akan memudahkan beralihnya proses metaplasia menjadi keganasan. Oleh karena itu disarankan untuk remaja dapat menunda pernikahan dan atau aktivitas seksual sampai usia cukup 20 tahun dan dapat melakukan vaksinasi HPV untuk mengurangi risiko terjadinya kanker serviks.

### **5. Hubungan Merokok Dengan Kejadian Kanker Serviks**

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan *Chi square* diperoleh bahwa tidak ada hubungan antara merokok dengan kejadian kanker serviks (*P value* = 0,333). Ketika seseorang merokok, mereka dan orang-orang di sekitarnya terpapar banyak bahan kimia penyebab kanker yang mempengaruhi organ selain paru-paru. Zat berbahaya ini diserap melalui paru-paru dan dibawa dalam aliran darah keseluruh tubuh. Wanita yang merokok kira-kira dua kali lebih berisiko terkena kanker serviks. Produk sampingan tembakau telah ditemukan di lendir serviks wanita yang merokok. Para peneliti percaya bahwa zat ini merusak DNA sel serviks dan dapat berkontribusi pada perkembangan kanker serviks. Merokok juga membuat sistem kekebalan tubuh kurang efektif dalam memerangi infeksi HPV (American Cancer Society, 2020).

Wanita yang menghirup asap rokok yang dihembuskan oleh perokok lain juga bisa mendapatkan kanker serviks ini meskipun ia sama sekali tidak merokok hanya menghirup asap rokok orang di dekatnya. Dengan menjadi perokok pasif membuat perempuan lebih

rentan membentuk abnormalitas jaringan serviks. Perokok pasif sejak lama dikaitkan dengan meningkatnya risiko kanker serviks (Arum, 2015).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Reis et al. (2011) di Istanbul terdapat hubungan antara merokok dengan kejadian kanker serviks  $p\ value = 0,004$ ;  $OR = 8,040$  yang mana wanita yang merokok memiliki risiko 8 kali lebih tinggi dibanding dengan wanita yang tidak merokok (Reis et al., 2011). Hal ini sejalan dengan penelitian Agung et al. (2013) di Denpasar, terdapat hubungan antara paparan asap rokok dengan kejadian kanker serviks dengan  $p\ value = 0,0001$ ;  $OR = 4,75$  yang artinya wanita yang terpapar asap rokok berisiko 4,75 kali lebih besar dibandingkan wanita yang tidak terpapar asap rokok (Agung et al., 2013).

Secara teori, merokok tembakau merupakan faktor penting yang dapat menurunkan daya tahan tubuh, sehingga memudahkan virus penyebab kanker serviks untuk tumbuh dan berkembang. Namun pada penelitian ini menunjukkan hasil yang berbeda. Hal ini dimungkinkan karena faktor lingkungan sekitar seperti rumah atau tempat kerja responden menjadikan responden menjadi perokok pasif yang terpapar asap rokok dari orang lain. Perokok pasif juga mempunyai risiko yang sama dengan perokok aktif yang mana wanita yang menjadi perokok pasif tetap menghirup asap rokok yang mengandung zat karsinogen yang dapat menurunkan daya tahan tubuh dan bisa memicu abnormalitas pada jaringan serviks.

Hasil penelitian variabel merokok pada penelitian ini kemungkinan mengalami bias yang diakibatkan oleh *hawthorne effect* yaitu bias yang terjadi karena responden mengubah respon karena responden menyadari dirinya sedang diteliti. Hal ini dapat disebabkan karena responden malu dan enggan menjawab dengan jujur mengingat responden yang berdomisili di Provinsi Riau masih menjunjung nilai-nilai agama yang kuat dan kebudayaan melayu yang kental yang mana perilaku merokok pada wanita merupakan hal yang tabu untuk dilakukan.

Oleh karena itu, untuk menghindari bias ini dapat dilakukan tes laboratorium pada lendir serviks responden untuk mendapatkan hasil valid dari variabel merokok ini dan masyarakat dapat menghindari konsumsi rokok dan asap rokok.

## **6. Hubungan Mengonsumsi Alkohol Dengan Kejadian Kanker Serviks**

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan *Chi square* diperoleh bahwa tidak ada hubungan antara mengonsumsi alkohol dengan kejadian kanker serviks ( $P\ value = 1,000$ ). Alkohol merupakan karsinogen golongan 1, yang artinya termasuk karsinogen kuat. Karsinogen adalah senyawa pemicu kanker. Alkohol dapat meningkatkan risiko kanker pada kadar yang sangat rendah yang dapat menyebabkan orang mabuk. Artinya risiko kanker ini bukan hanya dimiliki oleh mereka yang alkoholik (pecandu alkohol), tetapi yang hanya minum dalam kadar sedikit pun dapat memiliki risiko ini. Penelitian menunjukkan bahwa orang yang

merokok dan minum alkohol memiliki risiko mengalami kanker 50 kali lebih besar daripada mereka yang tidak minum maupun merokok. Alkohol juga memiliki efek penekanan terhadap sistem kekebalan tubuh (*immunosupresive*) sehingga akan menurunkan sistem kekebalan tubuh terhadap kanker atau virus penyebab kanker. Disisi lain alkohol dapat menurunkan kadar asam folat yang sangat penting untuk memproduksi DNA secara benar. Kekurangan folat dapat meningkatkan risiko terjadi hambatan terhadap perbaikan DNA jika terjadi mutasi gen (Nurwijaya & Ikawati, 2009).

Secara teori, alkohol merupakan karsinogen golongan kuat yang mana dapat memicu timbulnya kanker walaupun hanya diminum dalam kadar sedikit. Namun pada penelitian ini menunjukkan hal yang berbeda. Hal tersebut dapat terjadi karena mengonsumsi alkohol merupakan hal yang tabu untuk dilakukan baik oleh wanita maupun pria, yang mana masyarakat Indonesia khususnya provinsi Riau masih menjunjung nilai-nilai agama yang tinggi dan adat serta kebudayaan melayu yang kental, menyebabkan hanya beberapa kalangan saja yang mengonsumsi alkohol. Sebagian besar responden yang telah diteliti menjawab tidak mengonsumsi alkohol sebelumnya hal ini yang menyebabkan hasil penelitian dari variabel alkohol ini menjadi bias.

Oleh karena itu, untuk peneliti selanjutnya dapat mempertimbangkan variabel mengonsumsi alkohol ini untuk tidak digunakan karena hasil penelitian akan homogen mengingat responden merupakan wanita dan berdomisili di wilayah yang mana seorang wanita tidak mempunyai kebudayaan atau kebiasaan mengonsumsi alkohol.

## **7. Hubungan Penggunaan Kontrasepsi Oral Dengan Kejadian Kanker Serviks**

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan *Chi square* diperoleh bahwa tidak ada hubungan antara penggunaan kontrasepsi oral dengan kejadian kanker serviks ( $P\ value = 0,743$ ). Menggunakan kontrasepsi oral dalam waktu lama dapat meningkatkan risiko kanker serviks. Penelitian menunjukkan bahwa risiko kanker serviks naik semakin lama seorang wanita menggunakan kontrasepsi oral, tetapi risiko turun kembali setelah kontrasepsi oral dihentikan, dan kembali normal bertahun-tahun setelah berhenti (American Cancer Society, 2020). Kontrasepsi oral dapat berbentuk pil kombinasi, sekuensial, mini atau pasca senggama dan bersifat reversibel. Kontrasepsi oral kombinasi merupakan campuran esterogen sintetik seperti etinilestradion dan satu dari beberapa C19 dengan aktivitas progesterone seperti noretindron. Kontrasepsi ini mengandung dosis estrogen dan progesteron yang tetap. Pemakaian estrogen dapat berisiko karena merangsang penebalan dinding endometrium dan merangsang sel-sel endometrium sehingga berubah sifat menjadi kanker (Setyarini, 2009).

Berdasarkan penelitian Ningsih et al. (2016), terdapat hubungan antara penggunaan kontrasepsi oral dalam jangka waktu lama dengan kejadian kanker serviks  $p\text{ value} = 0,000$ ;  $OR = 3,94$  yang mana wanita yang menggunakan kontrasepsi oral dalam jangka waktu lama berisiko terkena kanker serviks 3,94 kali lebih besar dibanding dengan wanita yang tidak menggunakan kontrasepsi oral dalam jangka waktu lama (Ningsih et al., 2016). Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Chairani (2018), terdapat hubungan yang bermakna antara penggunaan kontrasepsi oral jangka waktu lama dengan kejadian kanker serviks  $p\text{ value} = 0,023$ ;  $OR = 2,4$  artinya bahwa penggunaan kontrasepsi oral > 5 tahun memiliki peluang berisiko 2,4 kali lebih besar menderita kanker serviks dibanding dengan penggunaan  $\leq 5$  tahun (Chairani, 2018).

Secara teori, penggunaan kontrasepsi oral yang mengandung dosis esterogen dapat berisiko karena merangsang penebalan dinding endometrium dan merangsang sel-sel endometrium sehingga apabila pertumbuhan sel-sel ini tidak seimbang maka akan berubah sifat menjadi kanker. Namun pada penelitian ini menunjukkan hasil yang berbeda. Hal tersebut kemungkinan dapat terjadi karena responden menggunakan kontrasepsi hormonal selain pil (oral), seperti suntik dan implan yang mana kontrasepsi hormonal mengandung hormon yang apabila digunakan berlebihan dapat berisiko terkena kanker serviks. Penggunaan kontrasepsi hormonal oral dan suntik dapat menyebabkan kekentalan pada lendir serviks yang akan menyokong terjadinya kanker serviks. Hal ini dikarenakan kekentalan lendir ini akan memperlama keberadaan zat karsinogen pemicu kanker di serviks yang terbawa melalui hubungan seksual. Penggunaan kontrasepsi implan jangka panjang dapat meningkatkan kejadian kanker serviks, karena mekanisme kerja kontrasepsi implan ini menebalkan mukus serviks yaitu pergantian sel-sel baru maupun penambahan sel pada serviks untuk mencegah masuknya sperma. Apabila penebalan mukus serviks ini terjadi terus menerus dan tidak terkontrol, maka penebalan tersebut akan menjadi abnormal dan memicu terjadinya kanker serviks.

Pada variabel penggunaan kontrasepsi oral pada penelitian ini kemungkinan terdapat bias yaitu *recall bias*, yang mana responden diminta untuk mengingat berapa lama penggunaan kontrasepsi oral sebelum di diagnosa kanker serviks. Rata-rata responden merupakan responden yang terdiagnosa kanker serviks pada tahun 2017 yang mana hal ini dapat membuat responden sulit untuk mengingat riwayat penggunaan kontrasepsi oral sebelum sakit. Serta sebagian responden yang telah diteliti menyatakan tidak pernah menggunakan kontrasepsi oral dan hanya sebagian kecil yang menggunakan kontrasepsi oral dalam jangka waktu > 5 tahun.

Oleh karena itu, untuk menghindari bias ini dapat dilakukan penelitian menggunakan data kasus insiden agar kecil kemungkinan responden lupa untuk menjawab pertanyaan tentang riwayat penggunaan kontrasepsi oral sebelum sakit kanker serviks dan dapat melakukan penelitian dengan menggali lebih dalam tentang riwayat kontrasepsi yang pernah digunakan selain kontrasepsi oral.

### **8. Hubungan Berganti Pasangan Seksual Dengan Kejadian Kanker Serviks**

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan *Chi square* diperoleh bahwa ada hubungan antara berganti pasangan seksual dengan kejadian kanker serviks ( $P$  value = 0,009). Setiap berhubungan seksual dengan satu pasangan baru, risiko untuk terkena penyakit akibat hubungan seksual semakin besar. Hal ini berlaku baik pada istri maupun suami (Chandrawati, 2016). Risiko seseorang wanita terkena kanker serviks menjadi sebesar 10 kali lipat apabila ia memiliki 6 partner seksual atau lebih. Bukan hanya wanita saja yang perlu membatasi partner seksualnya. Jika suami atau pria melakukan hubungan seksual dengan beberapa wanita, bisa jadi ia menularkan pada istrinya. Pria berisiko tinggi sebagai vektor dari agen yang dapat menimbulkan infeksi (Astrid Savitri, 2015).

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Ningsih et al. (2016) terdapat hubungan antara jumlah pasangan seksual dengan kejadian kanker serviks  $p$  value = 0,019; OR = 2,9 yang mana wanita dengan > 1 pasangan berisiko 2,9 lebih besar dibanding dengan wanita yang hanya memiliki 1 pasangan (Ningsih et al., 2016). Hal ini sejalan dengan penelitian Chandrawati (2016) yang mana terdapat hubungan antara jumlah pernikahan dengan kejadian kanker serviks dengan  $p$  value = 0,000; OR = 6,655 artinya jumlah pernikahan yang erat kaitannya dengan jumlah pasangan seksual memiliki risiko 6,655 kali lebih besar menderita kanker serviks dibanding dengan kejadian kanker serviks (Chandrawati, 2016).

Menurut analisis peneliti membahas bahwa ada hubungan antara berganti pasangan seksual dengan kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau tahun 2020. Namun dalam variabel berganti pasangan seksual ini kemungkinan mengalami bias yang diakibatkan oleh *hawthorne effect* yaitu bias yang terjadi karena responden mengubah respon karena responden menyadari dirinya sedang diteliti, mengingat responden yang malu untuk mengakui pernah berganti pasangan seksual. Berganti pasangan seksual dapat meningkatkan risiko terjadinya kanker serviks hal ini dikarenakan virus HPV penyebab kanker serviks dapat ditularkan melalui hubungan seksual. Oleh karena itu, kejadian kanker serviks dapat dicegah dengan cara membatasi partner seksual baik oleh wanita maupun pria, hal ini dikarenakan pria dapat membawa virus HPV dari seorang wanita ke wanita lain yang mana dapat meningkatkan risiko kejadian kanker serviks.



### 9. Hubungan Penggunaan Pembersih Vagina Dengan Kejadian Kanker Serviks

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan *Chi square* diperoleh bahwa tidak ada hubungan antara penggunaan pembersih vagina dengan kejadian kanker serviks ( $P\ value = 0,853$ ). Begitupula dengan frekuensi penggunaan pembersih vagina yang mana diperoleh bahwa tidak ada hubungan antara frekuensi penggunaan pembersih vagina dengan kejadian kanker serviks ( $P\ value = 0,986$ ).

Dalam merawat daerah kewanitaannya, wanita sering kali tertarik menggunakan antiseptik, baik dalam bentuk pencuci vagina maupun bentuk lain, seperti deodoran. Hal itu sebenarnya merupakan suatu tindakan yang keliru karena penggunaan antiseptik mempunyai risiko yang sangat besar untuk terserang kanker serviks (Tilong, 2012). Pencucian vagina menggunakan bahan kimia dengan kadar pH yang tidak cocok sebaiknya tidak dilakukan secara rutin kecuali jika ada indikasi misalnya infeksi yang memerlukan pencucian dengan zat-zat kimia yang disarankan oleh dokter. Pembersih tersebut dapat membunuh kuman termasuk *Bacillus doederlain* di vagina yang memproduksi asam laktat untuk mempertahankan pH vagina (Syatriani, 2011). Penggunaan antiseptik atau pembersih vagina yang terlalu sering dapat menyebabkan iritasi pada vagina yang memicu terjadinya kanker. Selain itu, antiseptik akan merangsang perubahan sel yang pada akhirnya akan berubah menjadi kanker (Dianti & Isfandiari, 2017). Berdasarkan penelitian (Syatriani 2011) didapatkan bahwa penggunaan sabun pembersih vagina dengan pH > 4 berisiko 2,36 kali lebih besar untuk menderita kanker serviks (Syatriani, 2011). Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Chairani (2018), terdapat hubungan antara penggunaan pembersih vagina terhadap kejadian kanker serviks dengan  $p\ value = 0,001$ ; OR = 7 yang mana menunjukkan bahwa penggunaan pembersih vagina memiliki peluang berisiko 7 kali lebih besar menderita kanker serviks dibanding dengan yang tidak menggunakan pembersih vagina (Chairani, 2018).

Namun pada penelitian ini menunjukkan hal yang berbeda. Hal tersebut kemungkinan dapat terjadi karena responden menggunakan sabun mandi untuk membersihkan vagina yang mana sabun mandi pada dasarnya memiliki PH antara 9-10. Dalam hal ini jika seseorang sering menggunakan sabun mandi untuk membersihkan vagina hal ini akan dapat merusak flora normal, yaitu bakteri *Doderlein* dan memberi kesempatan pada bakteri patogen untuk berkembang biak, sehingga tubuh rentan terhadap infeksi dan berisiko tinggi terkena kanker serviks.

Pada variabel penggunaan pembersih vagina pada penelitian ini kemungkinan terdapat bias yakni *recall bias*, yang mana responden diminta untuk mengingat kembali penggunaan pembersih vagina dan lama menggunakan pembersih vagina sebelum di diagnosa kanker

serviks. Rata-rata responden merupakan responden yang terdiagnosa kanker serviks pada tahun 2017 yang mana hal ini dapat membuat responden sulit untuk mengingat riwayat penggunaan pembersih vagina sebelum sakit. Serta sebagian besar responden yang telah diteliti tidak pernah menggunakan pembersih vagina dan hanya sebagian kecil yang menggunakan pembersih vagina dengan frekuensi > dari 1 kali seminggu.

Oleh karena itu, untuk menghindari bias ini dapat dilakukan penelitian menggunakan data kasus insiden agar kecil kemungkinan responden lupa untuk menjawab pertanyaan tentang riwayat penggunaan pembersih vagina sebelum sakit kanker serviks.

## KESIMPULAN DAN SARAN

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan dapat disimpulkan bahwa: Ada hubungan antara usia, tingkat pendidikan, usia pertama kali berhubungan seksual dan berganti pasangan seksual dengan kejadian kanker serviks di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Tahun 2020. Diharapkan masyarakat dapat meningkatkan pendidikan, melakukan deteksi dini kepada wanita usia subur khususnya yang telah aktif berhubungan seksual, membatasi jumlah dan jarak kelahiran dengan menggunakan kontrasepsi, tidak berganti-ganti pasangan seksual, memberikan edukasi kepada remaja untuk menghindari seks bebas dan tidak menikah sebelum usia 20 tahun serta melakukan vaksinasi HPV guna mencegah kejadian kanker serviks.

## UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Ibu Wulan Sari, SKM., M. Epid. selaku Dosen Pembimbing I dan Ibu Sri Wardani, SE., M. Kes. selaku Dosen Pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi sehingga saya dapat menyelesaikan penelitian ini, dr. Nuzelly Husnedi, MARS. selaku Direktur RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau yang telah memberi izin bagi peneliti untuk meneliti, dan Seluruh responden yang telah bersedia memberikan informasi untuk penelitian ini.

## DAFTAR PUSTAKA

- Agung, I. G., Novya, A., Agung, A., Sawitri, S., Adiputra, N., Agung, I. G., Novya, A., Agung, A., Sawitri, S., & Adiputra, N. (2013). *Paparan asap rokok dan higiene diri merupakan faktor risiko lesi prakanker leher rahim di Kota Denpasar tahun 2012*. 1, 84–91.
- American Cancer Society. (2019). *About Cervical Cancer*. 1–8.

- American Cancer Society. (2020). *Cervical Cancer Causes , Risk Factors , and Prevention*. 1–12.
- Arum, S. P. (2015). *Stop Kanker Serviks*. Notebook.
- Astrid Savitri. (2015). *Kupas Tuntas Kanker Payudara, Leher Rahim dan Rahim*. Pustaka Baru Press.
- Bramanuditya, A. (2018). *Hubungan antara Pernikahan Usia Muda dengan Kejadian Kanker Serviks di RSUP Dr.Sardjito Yogyakarta*. 1–97.
- Chairani, R. (2018). *Faktor Risiko yang Memengaruhi Kejadian Kanker Serviks pada Wanita di Rumah Sakit Umum Daerah dr . Pirngadi Medan Tahun 2017*.
- Chandrawati, R. (2016). *FFaktor Risiko yang Berpengaruh dengan Kejadian Kanker Serviks di RSUD dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung*. *Jurnal Kesehatan*, 7(2), 282. <https://doi.org/10.26630/jk.v7i2.202>
- Damayanti, I. P. (2013). *Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Serviks di RSUD Arifin Achmad Pekanbaru Tahun 2008-2010 Factors Associated with Cervical Cancer Incidence Arifin Achmad Hospital in Pekanbaru Year 2008-2010*. 2(05), 88–93.
- Dianti, N. R., & Isfandiari, M. A. (2017). *Perbandingan Risiko Ca Serviks Berdasarkan Personal Hygiene Pada Wanita Usia Subur Di Yayasan Kanker Wisnuwardhana Surabaya*. *Jurnal PROMKES*, 4(1), 82. <https://doi.org/10.20473/jpk.v4.i1.2016.82-91>
- Globacon. (2019a). *International Agency for Research on Cancer: Cervix Uteri*. 876, 2018–2019.
- Globacon. (2019b). *International Agency for Research on Cancer: Indonesia*. 256, 2018–2019.
- Kemendes RI. (2015). *Panduan Penatalaksanaan Kanker Serviks*.
- Kemendes RI. (2019a). *Data dan Informasi profil Kesehatan Indonesia 2018*.
- Kemendes RI. (2019b). *Hari Kanker Sedunia 2019*.
- Ningsih, D. P. S., Pramono, D., & Nurdianti, D. S. (2016). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Kerviks di RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta*. 3.
- Nurwijaya, H., & Ikawati, Z. (2009). *Bahaya Alkohol*. PT Elex Media Komputindo.
- Rasjidi, I. (2010). *Epidemiologi Kanker pada Wanita (Pertama)*. CV Sagung Seto.
- Reis, N., Beji, N. K., & Kilic, D. (2011). *Risk Factors for Cervical Cancer : Results from a Hospital-Based Case-Control Study*. 21, 153–159. <https://doi.org/10.4999/uhod.09061>
- RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. (2020). *Data Kanker Serviks 2016-2019*.
- Setyarini, E. (2009). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kanker Leher Rahim di RSUD Dr. Moewardi Surakarta*.

- Syatriani, S. (2011). *Faktor Risiko Kanker Serviks di Rumah Sakit Umum Pemerintah Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar , Sulawesi Selatan Risk Factor of Cervical Cancer in Dr . Wahidin Sudirohusodo Government General Hospital Makassar , South Sulawesi. 197, 283–288.*
- Tilong, A. D. (2012). *Bebas dari Ancaman Kanker Serviks.* FlashBooks.
- WHO. (2017a). *Cervical Cancer Screening and Management of Cervical Pre-Cancers.*
- WHO. (2019). *WHO guidelines for the use of thermal ablation for cervical pre-cancer lesions WHO guidelines for the use of thermal ablation for cervical pre-cancer lesions.*