

**ANALISIS FAKTOR PENYEBAB DAN
KEBERHASILAN TERAPI PADA PASIEN VAGINITIS
DI APOTEK X KOTA JAYAPURA**



FIDELIA DEVI MIRANTI SIMANJORANG

2443020136

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2024**

ANALISIS FAKTOR PENYEBAB DAN KEBERHASILAN TERAPI PADA PASIEN VAGINITIS DI APOTEK KOTA JAYAPURA

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi Sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

FIDELIA DEVI MIRANTI SIMANJORANG

2443020136

Telah disetujui pada tanggal 11 juni 2024 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc.
NIK. 241.97.0282

Pembimbing II,



apt. Musriani Muis Ali Patong, S.Farm

Mengetahui,
Ketua Penguji



5/7 29.

apt. Diga Albrian Setiadi S.Farm., M.Farm

NIK. 241.18.0995

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul: **Analisis Faktor Penyebab dan Keberhasilan Terapi pada Pasien Vaginitis di Apotek X Kota Jayapura** untuk dipublikasikan atau ditampilkan diinternet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 20 Mei 2024



Fidelia Devi Miranti Simanjorang

2443020136

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dana atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya 20 Mei 2024



Fidelia Devi Miranti Simanjorang

2443020136

ABSTRAK

ANALISIS FAKTOR PENYEBAB DAN EKBERHASILAN TERAPI PADA PASIEN VAGINITIS DI APOTEK X KOTA JAYAPURA

FIDELIA DEVI MIRANTI SIMANJORANG

2443020136

Vaginitis adalah infeksi atau peradangan yang terjadi pada vagina yang ditandai dengan gejala keputihan yang tidak normal, bau, iritasi, gatal, dan rasa terbakar. Kondisi ini disebabkan oleh beberapa faktor seperti perilaku *personal hygiene*. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui apakah perilaku *personal hygiene* memiliki hubungan dengan kejadian vaginitis dan seberapa besar tingkat keberhasilan terapi pada pasien di Apotek X Kota Jayapura. Metode yang digunakan pada penelitian ini merupakan metode observasional dengan desain studi *case control*, dan teknik *time limited sampling* sebagai cara pengambilan sampel karena sampel dipilih berdasarkan kriteria inklusi selama periode Maret 2024 hingga April 2024 dimasukkan sebagai sampel penelitian. Penelitian dilakukan menggunakan 2 kelompok yaitu kelompok kasus vaginitis dan kelompok kontrol yang masing-masing terdapat 20 orang dan menggunakan analisis metode *Odds ratio* dan uji Wilcoxon. Pada uji validitas dan uji reliabilitas kuesioner dinyatakan valid dan reliabel. faktor yang menyebabkan penyakit vaginitis di Apotek X adalah perilaku *personal hygiene* seperti: membiarkan begitu saja apabila terasa gatal pada vagina, tidak menggunakan handuk bersih/*tissue* setelah membasuh vagina, membiarkan daerah vagina terasa lembab, membersihkan vagina dari arah belakang ke depan, pemilihan bahan dari celana dalam, dibuktikan dengan hasil *Odds Ratio* (OR) adalah 28,500 yang berarti menunjukkan bahwa faktor resiko dari perilaku *personal hygiene* buruk mempunyai resiko 28,500 kali untuk menderita vaginitis dibandingkan dengan perilaku *personal hygiene* yang baik. Tingkat keberhasilan terapi dikatakan tinggi diukur dari gejala awal pasien dan setelah mendapatkan terapi tidak dirasakan lagi oleh pasien dan dibuktikan dengan hasil uji wilcoxon dengan nilai $Asym. Sig < 0,000 < 0,05$ yang artinya terdapat perbedaan gejala awal dan gejala akhir setelah pemberian terapi kepada pasien.

Kata kunci: vaginitis, faktor penyebab, keberhasilan terapi, perilaku *personal hygiene*.

ABSTRACT

ANALYSIS OF CAUSAL FACTORS AND SUCCESS OF THERAPY IN VAGINITIS PATIENTS AT PHARMACY X JAYAPURA CITY

FIDELIA DEVI MIRANTI SIMANJORANG

2443020136

Vaginitis is an infection or inflammation that occurs in the vagina, characterized by abnormal discharge, odor, irritation, itching, and burning sensation. This condition is caused by several factors such as personal hygiene behavior. The aim of this research is to determine whether personal hygiene behavior is associated with the occurrence of vaginitis and to assess the success rate of therapy among patients at Pharmacy X in Jayapura City. The method used in this study is observational with a case-control study design, employing time limited sampling for sample collection based on inclusion criteria during the period from March 2024 to April 2024. The study includes two groups: a vaginitis case group and a control group, each consisting of 20 individuals. Analysis methods include Odds Ratio and Wilcoxon test. The questionnaire's validity and reliability were confirmed. Factors contributing to vaginitis at Pharmacy X include poor personal hygiene practices such as ignoring vaginal itching, not using clean towels/tissue after washing the vagina, leaving the vaginal area damp, wiping the vagina from back to front, and choice of underwear material. This is supported by an Odds Ratio (OR) of 28.500, indicating that the risk of vaginitis is 28.500 times higher with poor personal hygiene compared to good personal hygiene. The therapy success rate is reported as high, assessed by comparing initial symptoms before treatment with symptoms after treatment using the Wilcoxon test, yielding an Asym. Sig value of $0.000 < 0.05$, indicating a significant difference between initial and post-therapy symptoms.

Keywords: vaginitis, causal factors, therapy success, personal hygiene behaviors.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan Rahmat karunia-Nya, sehingga skripsi dengan judul **“Analisis Faktor Penyebab dan Keberhasilan Terapi Pada Pasien Vaginitis di Apotek X Kota Jayapura”** dapat terselesaikan. Skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Nahskah skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik tidak lepas dari bantuan orang-orang di sekitar penulis. Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat-Nya yang luar biasa, penyertaan dan anugerah-Nya kepada penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan tugas akhir hingga selesai.
2. Bapak apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip. Sc., Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Ibu apt. Sumi Wijaya, Ph.D., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm. selaku Ketua Program Studi S1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan dukungan dan arahan selama menjalani pendidikan di perkuliahan ini.
5. Ibu apt. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., selaku dosen pembimbing 1 dan Ibu apt. Musriani Muis Ali Patong, S.Farm. selaku dosen pembimbing 2 yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
6. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm. dan Ibu apt. Vania Denise Djunaidy, S.Farm., M.Farm.Klin. selaku dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menilai dan memberikan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini.

7. Bapak apt. Jefri Prasetyo, S.Farm., M.Pharm. selaku penasihat akademik yang telah membimbing saya dalam proses pembelajaran selama perkuliahan.
8. Seluruh dosen, staf laboratorium serta tata usaha Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan banyak bantuan selama masa perkuliahan.
9. Orang tua penulis alm. Yuvensius Simanjorang dan Tiraun Manurun yang telah memberikan doa, kepercayaan dan bantuan yang telah membuat penulis semangat menyelesaikan naskah skripsi ini
10. Yuvri Henry Simanjorang, Margareta Diyan Novina Jati, Monica Indrayanti Simanjorang, Steven Luther John Damanik serta ponakan-ponakan penulis yang telah memberikan dukungan penuh, memberikan motivasi serta doa yang tiada hentinya.
11. Larisa Cerelia, Michella Maria Winokan dan Chrishella Ruth Michelle Layzanda yang selama ini selalu membantu dalam menempuh perkuliahan ini hingga sekarang.
12. Qyntha Divaaura Mamondol, Zafanya Sihite, Celsy Vany Siburian, dan Junius Ompusunggu yang selalu menjadi tempat penulis bercerita keluh kesah dari SMA hingga sekarang.
13. Teman-teman yang selalu memberikan semangat: Ita, Fitri, Patrice, Elen, Septiani, Aisya, Theresa, Jenny, Catherina, Tugek, Tika, Hotma, Cindy, dan Nata.
14. Seluruh teman-teman seperjuangan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya angkatan 2020 menemani selama masa perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.
15. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan bantuan dalam penyelesaian naskah skripsi ini.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, maupun pustaka yang ditinjau, saya menyadari masih banyak kekurangan dalam penulisan naskah skripsi ini, saya sangat mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak agar naskah skripsi ini dapat disempurnakan. Akhri kata, semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi kepentingan masyarakat.

Surabaya, 20 Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Vaginitis	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Patofisiologi	8
2.1.4 Kestabilan Ekosistem Vagina.....	9
2.1.5 Faktor Resiko Vaginitis Berdasarkan Teori Segitiga Epidemiologi	9
2.1.6 Pencegahan Vaginitis	17
2.1.7 Keberhasilan Terapi	17
2.2 Tatalaksana Vaginitis	18
2.3 Apotek	20
2.4 Resep	22

	Halaman
2.4.1	Definisi Resep 22
2.4.2	Tujuan Penulisan Resep 22
2.4.3	Bagian-bagian Resep..... 23
2.5	Kerangka Konseptual 24
BAB 3 METODE PENELITIAN 25	
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian..... 25
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian..... 25
3.2.1	Tempat Penelitian..... 25
3.2.2	Waktu Penelitian 25
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian..... 25
3.3.1	Populasi 25
3.3.2	Sampel..... 26
3.3.3	Perkiraan Sampel..... 26
3.4	Kriteria Sampel Penelitian..... 26
3.5	Definisi Operasional 26
3.6	Metode Pengumpulan Data 28
3.6.1	Uji Validitas 28
3.6.2	Uji Reliabilitas..... 29
3.7	Pengolahan Data..... 30
3.7.1	Editing (Penyuntingan)..... 30
3.7.2	Coding (Pengkodean) 30
3.7.3	Data Entry (Pemasukan data) 30
3.7.4	Cleaning 30
3.8	Analisis Data 31
3.8.1	Odds Ratio (OR)..... 31
3.8.2	Uji Normalitas 32

	Halaman
3.8.3 Paired Sample T Test	32
3.8.4 Wilcoxon Signed Ranks Test	32
3.9 Alur Pelaksanaan Penelitian	36
3.10 Kerangka Operasional	37
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	38
4.1 Hasil Uji Validitas dan Uji Reliabilitas Kuesioner	38
4.1.1 Kuesioner Gejala Vaginitis.....	38
4.1.2 Kuesioner Perilaku Vaginal Hygiene	39
4.1.3 Kuesioner Keberhasilan Terapi	39
4.2 Karakteristik Responden	40
4.2.2 Usia	41
4.2.3 Status Pernikahan	42
4.2.4 Pendidikan Terakhir	42
4.2.5 Pekerjaan	42
4.3 Hasil Kuesioner Gejala Vaginitis	43
4.4 Hasil Kuesioner Perilaku <i>Personal Hygiene</i>	44
4.4.1 Pernyataan Pertama	46
4.4.2 Pernyataan Kedua.....	47
4.4.3 Pernyataan Ketiga.....	47
4.4.4 Pernyataan Keempat.....	48
4.4.5 Pernyataan Kelima	48
4.4.6 Pernyataan Keenam.....	48
4.4.7 Pernyataan Ketujuh	49
4.4.8 Pernyataan Kedelapan	49
4.4.9 Pernyataan Kesembilan	50
4.4.10 Pernyataan Kesepuluh	50

	Halaman
4.4.11 Pernyataan Kesebelas	51
4.4.12 Pernyataan Keduabelas.....	51
4.4.13 Pernyataan Ketigabelas	51
4.4.14 Pernyataan Keempatbelas.....	52
4.4.15 Gambaran Perilaku Personal Hygiene pada Kelompok Kasus dan Kontrol.....	52
4.5 Hasil Kuesioner Keberhasilan Terapi.....	53
4.5.1 <i>Uji Normalitas dengan Shapiro-Wilk</i>	53
4.5.2 Uji Wilcoxon	54
4.6 Hubungan <i>Personal Hygiene</i> dengan Kejadian Vaginitis	56
4.7 Pembahasan	57
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	61
5.1 Kesimpulan.....	61
5.2 Saran.....	61
DAFTAR PUSTAKA	62
LAMPIRAN	65

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tatalaksana Terapi Vaginitis dari Kemenkes (2015)	18
Tabel 2.2 Tatalaksana Terapi Vaginitis dari Paladine and Desai (2018)	19
Tabel 3.1 Definisi Operasional	27
Tabel 3.2 Karakteristik dan Nomor Pertanyaan Dalam Kuisisioner terkait Gejala Vaginitis	28
Tabel 3.3 Karakteristik dan Nomor Pertanyaan Dalam Kuisisioner terkait Data Demografi Pasien	29
Tabel 3.4 Karakteristik dan Nomor Pernyataan Dalam Kuisisioner terkait Perilaku <i>Personal Hygiene</i> Pasien	29
Tabel 3.5 Karakteristik dan Nomor Pertanyaan Dalam Kuisisioner terkait Keberhasilan Terapi Vaginitis	29
Tabel 3.6 Tabel Kontingensi	31
Tabel 3.7 Tabel Dummy Bagian Data Demografi Pasien	33
Tabel 3.8 Tabel Dummy Bagian Gejala Vaginitis	34
Tabel 3.9 Tabel Dummy Bagian Perilaku <i>Personal Hygiene</i> pasien	34
Tabel 3.10 Tabel Dummy Bagian Keberhasilan Terapi Vaginitis	35
Tabel 4.1 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Gejala Vaginitis	39
Tabel 4.2 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Perilaku <i>Vaginal Hygiene</i>	40
Tabel 4.3 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Keberhasilan Terapi	40
Tabel 4.4 Karakteristik Responden Kasus	41
Tabel 4.5 Hasil Penilaian Gejala Vaginitis Kasus	43
Tabel 4.6 Hasil Penilaian Gejala Vaginitis Kontrol	43
Tabel 4.7 Hasil Penilaian Perilaku <i>Personal Hygiene</i> Kasus	44

Halaman

Tabel 4.8	Hasil Penilaian Perilaku <i>Personal Hygiene</i> Kontrol	45
Tabel 4.9	Gambaran Perilaku <i>Personal Hygiene</i> pada Kelompok Kasus dan Kontrol.....	52
Tabel 4.10	Output Uji Normalitas Gejala Awal dan Akhir.....	54
Tabel 4.11	Hasil Penilaian Keberhasilan Terapi Kasus	54
Tabel 4.12	Hasil Analisis Hubungan <i>Personal Hygiene</i> dengan Kejadian Vaginitis	56

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Gambaran <i>Discharge</i> pada <i>Candidiasis Vulvovaginitis</i>	12
Gambar 2.2 Gambaran <i>Discharge</i> pada <i>Trichomoniasis Vaginitis</i>	13
Gambar 2.3 Gambaran <i>Discharge</i> pada <i>Vaginitis Bacterial Vaginosis</i>	14
Gambar 2.4 Kerangka Konseptual	24
Gambar 3.1 Alur Penelitian	36
Gambar 3.2 Kerangka Operasional	37

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Kuisisioner Penelitian	65
Lampiran 2 Hasil Kuesioner Responden Kontrol	69
Lampiran 3 Hasil Analisis Uji Validitas dan Uji Reliabilitas	72
Lampiran 4 Hasil Analisis Data Demografi Pasien	75
Lampiran 5 Hasil Uji Normalitas.....	78
Lampiran 6 Hasil Analisis Keberhasilan Terapi dengan Uji Wilcoxon...	79
Lampiran 7 Hasil Analisis Hubungan <i>Personal Hygiene</i> dengan Kejadian Vaginitis.....	80
Lampiran 8 Dokumentasi Resep Pasien	81
Lampiran 9 Dokumentasi Pengambilan Data Penelitian	82