

IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

**SKRIPSI**

**PENGETAHUAN DOKTER UMUM TENTANG SINDROMA OVARIUM  
POLIKISTIK DI PUSKESMAS SURABAYA, INDONESIA**



Penulis

Julia Elviethasari

NIM. 011711133033

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2020**

**SKRIPSI**

**PENGETAHUAN DOKTER UMUM TENTANG SINDROMA OVARIUM**

**POLIKISTIK DI PUSKESMAS SURABAYA, INDONESIA**



Julia Elviethasari

NIM. 011711133033

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN**

**FAKUTLAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2020**

LEMBAR KEPUTUSAN TIM PENGUJI  
PENGETAHUAN DOKTER UMUM TENTANG SINDROMA OVARIUM  
POLIKISTIK DI PUSKESMAS SURABAYA, INDONESIA

**SKRIPSI**

Oleh :

**JULIA ELVIETHASARI**  
011711133033

Disetujui dan diterima setelah diuji oleh  
Tim penguji Program Studi Kedokteran  
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya  
Surabaya, 24 Februari 2020

Menyetujui,

Ketua Penguji



Dr. Sulistawati, dr., M.Kes  
NIP. 196502281990032002

Pembimbing Utama / Sekretaris Penguji    Pembimbing Serta / Anggota Penguji



**Prof. Dr. H. Budi Santoso, dr., Sp. OG(K)**  
NIP. 196302171989111001



**Budiono, dr., M.Kes**  
NIP. 196404031994121001

CamScanner

IR – PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

**PENGETAHUAN DOKTER UMUM TENTANG SINDROMA OVARIUM  
POLIKISTIK DI PUSKESMAS SURABAYA, INDONESIA**

Skripsi

Untuk Memenuhi Persyaratan Blok Penelitian

Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

**Penulis**

**Julia Elviethasari**

**NIM. 011711133033**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA**

**SURABAYA**

**2020**

**SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Julia Elviethasari

NIM : 011711133033

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran

Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul :

**PENGETAHUAN DOKTER UMUM TENTANG SINDROMA OVARIUM  
POLIKISTIK DI PUSKESMAS SURABAYA, INDONESIA**

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 29 Januari 2020



Julia Elviethasari

NIM. 011711133033

CamScanner

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Skripsi ini telah disetujui

Surabaya, 24 Februari 2020

Pembimbing I



(Prof. Dr. H. Budi Santoso, dr.,Sp.OG(K))

NIP. 196302171989111001

Pembimbing II



(Budiono, dr., M.Kes)

NIP. 196404031994121001

Penguji



(Dr. Sulistiwati, dr., M.Kes)

NIP. 196502281990032002

CamScanner

## UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan kehendak-Nya jualah penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Banyak rintangan dan cobaan mengiringi penyusunan skripsi ini. Bahkan, awalnya terasa begitu berat penulis rasakan. Hanya dengan kesabaran dan tawakal digunakan sebagai senjata untuk menangkal semua itu. Kesulitan dan beban begitu berat memenuhi dada penulis, kini menemukan titik akhirnya, dan pengalaman serta pelajaran itu kini menjadi sebuah keindahan dalam hidup penulis.

Anugerah tak terhingga semoga terlimpahkan kepada para pembimbing yang mulia. Para pembimbing dengan sabar dan penuh perhatian, yakni Prof. Dr. H . Budi Santoso, dr., Sp. OG (K) dan Budiono, dr., M.Kes dalam membimbing penulis. Semoga Allah SWT membalas segala kebaikannya dengan balasan berlipat ganda. Arahan dan bimbingan beliau berdua bagaikan sumber mata air tidak putus-putusnya merupakan kekayaan mental dan rohaniah yang sulit untuk dilupakan. Untaian kata penuh keikhlasan, dorongan penuh kesabaran dan nasihat penuh kelembutan dari kedua pembimbing, memberikan semangat luar biasa di tengah kepenatan dan kegalauan penulis menyelesaikan skripsi ini. Rasanya tanpa dorongan dari beliau berdua, buah pikiran ini mustahil seperti sekarang.

Ungkapan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya penulis sampaikan kepada yang terhormat Prof. Dr. Soetojo, dr., Sp.U (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga untuk selalu mendorong setiap mahasiswa agar dapat menyelesaikan studi tepat pada waktunya.

Rasa terima kasih yang tulus, penulis sampaikan kepada Dr. Pudji Lestari dr., M.Kes selaku penanggung jawab blok penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga untuk meluangkan waktu dan terus-menerus memberikan motivasi yang

tiada pernah lelah di tengah kesibukan sebagai penanggung jawab blok penelitian. Kelembutan, kebijaksanaan, dan keikhlasan beliau mengulurkan tangan untuk menerima keluhan-keluhan penulis, rasanya penulis ingin bersimpuh membalas kebesaran hati beliau.

Penghargaan dan terima kasih tak lupa pula kepada yang mulia Dr. Reny I'tishom, dr., M.S selaku penanggung jawab etik dalam hal persetujuan kelayakan etik terhadap skripsi ini. Tak lupa pula, ungkapan terimakasih setulus-tulusnya kepada seluruh staf bioetik maupun staf wakil dekan II Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang telah membantu dalam proses perizinan maupun administrasi dalam skripsi ini.

Ungkapan rasa bangga penulis sampaikan rekan-rekan senasib dan seperjuangan Angkatan 2017 Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga yang selalu mendorong dan memberikan semangat untuk menyelesaikan studi tepat waktu. Terima kasih atas dorongan dan bimbingannya menanamkan dan menaburkan keteladanan dan kedewasaan. Kenangan itu akan menjadi catatan manis dalam hidup penulis.

Secara khusus penulis menyampaikan ucapan terima kasih sangat mendalam kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Bakesbangpol) dan Dinas Kesehatan Kota Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian ini. Semoga kepedulian, kebaikan, dan ketulusan tersebut mendapatkan balasan setimpal dari Allah SWT.

Informan sebagai alat untuk mengumpulkan data, tidak sedikit keterlibatannya dalam penelitian ini. Maka dari itu, terima kasih juga penulis sampaikan kepada seluruh responden yang terlibat yaitu dokter umum di 30 puskesmas terkait di Surabaya atas informasi-informasi yang diberikan untuk mendukung penelitian ini.



Salam takzim dan paling mendalam kutumpahkan kepada yang terhormat Ayahanda Jumani S.Pd., M.Pd, dan Ibunda Lianiwati. Sungguh kami rasakan cucuran keringat dan titik-titik linangan air mata Ayah dan Ibunda untuk selalu mengiringi perjalanan ini. Adik-adikku, Lukman Fikri dan Muhammad Faqih Ramadhan serta seluruh Keluarga Besar H. Sam'un dan Almarhum Alias Agus Hasan, atas doa kalian juga akhirnya saya dapat menyelesaikan pendidikan di Fakultas Kedokteran ini.

Terima kasih juga penulis sampaikan kepada semua pihak yang telah membantu dan mendorong penulis untuk menyelesaikan studi ini. Semoga amal kebaikan yang telah ditanamkan kepada penulis menjadi amal ibadah dan dapat diterima oleh-Nya.

Surabaya, 2 November 2019

**Penulis**

## RINGKASAN

Sindroma Ovarium Polikistik (SOPK) merupakan kelainan hiperandrogen yang terkait dengan disfungsi ovarium yang kronis dan gangguan morfologi seperti ovarium yang polikistik, sering dikaitkan dengan gangguan metabolisme terutama resistensi insulin dan kompensasi hiperinsulinemia sebagai faktor utama yang bertanggung jawab dalam produksi dan metabolisme androgen yang berubah. Seringkali dalam praktek kedokteran, seseorang yang menderita SOPK datang ke rumah sakit dalam fase yang terlambat karena tidak menganggap SOPK sebagai suatu penyakit sehingga diperlukan langkah promotif dan preventif sebagai langkah awal dalam penanganan kesehatan khususnya SOPK. Berdasarkan penjabaran diatas upaya promotif dan preventif diperlukan terutama di pelayanan kesehatan primer seperti puskesmas.

Penelitian ini dilakukan untuk mempelajari tingkat pengetahuan salah satu dokter umum tentang SOPK di tiga puluh puskesmas yang terdapat di Surabaya. Variabel yang di teliti adalah pengetahuan salah satu dokter umum dari puskesmas terpilih yang terdapat di Surabaya berdasarkan penyebab, faktor risiko serta gejala klinik yang muncul pada penderita SOPK. Data hasil penelitian yang didapatkan dipaparkan dalam bentuk tabel.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pengetahuan dokter umum mengenai SOPK didapatkan hasil berdasarkan faktor risiko 10 responden (33,33%) menjawab dengan baik, 15 responden (50%) kategori cukup dan 5 responden (16,67%) kurang. Untuk penyebab didapatkan 2 responden (6,67%) dengan nilai baik, 12 responden (40%) termasuk kategori cukup dan 16 responden (53,33%) kurang. Dan gejala klinis didapatkan 2 responden (6,67%) dengan nilai baik, terdapat 12 responden (40%) termasuk kategori cukup dan terdapat 16 responden (53,33%) kurang