

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|----------|
| Sampul Depan | i |
| Sampul Dalam | ii |
| Lembar Keputusan Tim Penguji | iii |
| Prasyarat Gelar | iv |
| Orisinalitas | v |
| Persetujuan | vi |
| Ucapan Terima Kasih | vii |
| Ringkasan | x |
| Abstrak | xi |
| DAFTAR ISI | xiii |
| DAFTAR TABEL | xvi |
| DAFTAR GAMBAR | xvii |
| DAFTAR SINGKATAN | xix |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 2 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 3 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 3 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 3 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 3 |
| 1.4.1 Manfaat Untuk Subyek | 3 |
| 1.4.2 Manfaat Untuk Ilmu Pengetahuan | 3 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 4 |
| 2.1 Sindroma Ovarium Polikistik | 4 |
| 2.1.1 Pengertian | 4 |
| 2.1.2 Patofisiologi | 5 |
| Hiperandrogenisme | 5 |
| Ovarium Polikistik | 5 |
| Oligo-/Anovulasi | 6 |

| | |
|---|-----------|
| 2.1.3 Penyebab | 7 |
| 2.1.4 Faktor Risiko | 8 |
| 2.1.5 Gejala Klinis | 9 |
| 2.1.6 Diagnosis | 10 |
| 2.1.7 Terapi | 11 |
| 2.2 SOPK pada Usia Reproduksi dengan Infertilitas | 12 |
| 2.3 Kompetensi Dokter Umum Indonesia | 13 |
| 2.4 Peran Dokter Umum di Puskesmas | 13 |
| BAB III KERANGKA KONSEP | 14 |
| 3.1 Kerangka Konsep | 14 |
| 3.2 Penjelasan Kerangka Konsep | 15 |
| BAB IV METODE PENELITIAN..... | 16 |
| 4.1 Rancangan Penelitian | 16 |
| 4.2 Populasi dan Subyek Penelitian..... | 16 |
| 4.2.1 Populasi | 16 |
| 4.2.2 Kriteria Subyek Penelitian | 16 |
| 4.2.2.1 Inklusi | 16 |
| 4.2.2.2 Eksklusi | 16 |
| 4.2.3 Subyek Penelitian | 17 |
| 4.2.4 Cara Pengambilan Subyek Penelitian | 17 |
| 4.3 Variabel Penelitian | 17 |
| 4.3.1 Variabel Bebas | 17 |
| 4.3.2 Variabel Terikat | 17 |
| 4.4 Definisi Operasional | 17 |
| 4.5 Bahan Penelitian | 18 |
| 4.6 Lokasi dan Waktu Penelitian | 18 |
| 4.6.1 Lokasi Penelitian | 18 |
| 4.6.2 Waktu Penelitian | 19 |
| 4.7 Prosedur Penelitian dan Pengumpulan Data..... | 20 |
| 4.7.1 Alat Penelitian | 20 |

| | |
|---|-----------|
| 4.7.2 Jenis Data | 20 |
| 4.7.3 Cara Kerja | 20 |
| 4.7.4 Alur Penelitian | 21 |
| 4.8 Analisis Data | 22 |
| 4.9 Etika Penelitian | 22 |
| BAB V HASIL PENELITIAN | 24 |
| 5.1 Hasil Penelitian | 24 |
| 5.2 Analisis Hasil Penelitian | 24 |
| 5.2.1 Analisis Subyek Penelitian | 24 |
| 5.2.2 Analisis Deskriptif | 25 |
| 5.2.2.1 Usia | 25 |
| 5.2.2.2 Jenis Kelamin | 25 |
| 5.2.2.3 Asal Institusi Pendidikan Kedokteran | 26 |
| 5.2.2.4 Lama Bekerja sebagai Dokter | 26 |
| 5.2.2.5 Lama Bekerja di Puskesmas | 27 |
| 5.2.2.6 Tingkat Pengetahuan Dokter Umum Mengenai Sindroma Ovarium Polikistik | 28 |
| BAB VI PEMBAHASAN | 43 |
| BAB VII PENUTUP | 49 |
| 7.1 Kesimpulan | 49 |
| 7.2 Saran | 49 |
| 7.2.1 Bagi para Lembaga Kesehatan dan Pengambil Kebijakan Kesehatan ... | 49 |
| 7.2.2 Bagi Peneliti Lain | 50 |
| DAFTAR PUSTAKA | 51 |
| LAMPIRAN | 55 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 4.1 Definisi Operasional..... | 17 |
| Tabel 5.1 Distribusi Usia Responden | 25 |
| Tabel 5.2 Distribusi Jenis Kelamin Responden | 26 |
| Tabel 5.3 Distribusi Asal Institusi Pendidikan Kedokteran Responden | 26 |
| Tabel 5.4 Deskripsi Karakteristik Berdasarkan Lama Bekerja sebagai Dokter Umum | 26 |
| Tabel 5.5 Distribusi Lama Bekerja Responden sebagai Dokter Umum | 27 |
| Tabel 5.6 Deskripsi Karakteristik Berdasarkan Lama Bekerja di Puskesmas | 27 |
| Tabel 5.7 Distribusi Lama Bekerja Responden di Puskesmas..... | 27 |
| Tabel 5.8 Distribusi Nilai Berdasarkan Faktor Risiko..... | 41 |
| Tabel 5.9 Distribusi Nilai Berdasarkan Penyebab..... | 42 |
| Tabel 5.10 Distribusi Nilai Berdasarkan Gejala Klinis..... | 42 |
| Tabel 5.11 Distribusi Rata-Rata Nilai Berdasarkan Faktor Risiko, Penyebab dan Gejala Klinis..... | 43 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|--|---------|
| Gambar 4.1 Alur Penelitian | 21 |
| Gambar 5.1 Hasil Pengetahuan Dokter Umum tentang Sindroma Ovarium Polikistik di Puskesmas Surabaya, Indonesia..... | 24 |
| Gambar 5.2 Tingkat Pengetahuan Dokter Umum tentang SOPK..... | 28 |
| Gambar 5.3 Pengetahuan Dokter Umum tentang Resistensi insulin sebagai akibat Menurunnya LH..... | 29 |
| Gambar 5.4 Pengetahuan Dokter Umum tentang Pengaruh Genetik sebagai Faktor Risiko Terjadinya SOPK..... | 30 |
| Gambar 5.5 Pengetahuan Dokter Umum tentang Gaya Hidup Diet Rendah Kalori dengan <i>Sedentary Life Style</i> Meningkatkan Risiko Terjadinya SOPK..... | 30 |
| Gambar 5.6 Pengetahuan Dokter Umum tentang Gaya Hidup yang Berkaitan dengan Riwayat Kenaikan Berat Badan atau Obesitas Menyebabkan Resistensi Insulin..... | 31 |
| Gambar 5.7 Pengetahuan Dokter Umum tentang Kriteria BMI Obesitas yaitu 20–25 kg/m^2 | 32 |
| Gambar 5.8 Pengetahuan Dokter Umum tentang Perempuan dengan SOPK Memiliki Tingkat Risiko Lebih Tinggi untuk Terkena Diabetes Tipe I..... | 32 |
| Gambar 5.9 Pengetahuan Dokter Umum tentang Hipoandrogenisme Merupakan Gejala Klinis Pada Penderita SOPK..... | 33 |
| Gambar 5.10 Pengetahuan Dokter Umum tentang Hirsutisme merupakan Gejala Klinis yang Diakibatkan oleh Hipoandrogenisme Umum Terjadi pada SOPK..... | 34 |
| Gambar 5.11 Pengetahuan Dokter Umum tentang Distribusi Lemak pada SOPK Berhubungan dengan Penurunan Produksi Androgen..... | 34 |
| Gambar 5.12 Pengetahuan Dokter Umum tentang Distribusi Lemak pada SOPK Berhubungan dengan Diabetes Melitus..... | 35 |
| Gambar 5.13 Pengetahuan Dokter Umum tentang Hiperinsulinemia, Penurunan Sekresi Androgen dan Diabetes Melitus Berkaitan dengan Distribusi Lemak pada SOPK..... | 36 |
| Gambar 5.14 Pengetahuan Dokter Umum tentang Diabetes Melitus Disebabkan oleh Penurunan SHBG..... | 36 |

| | |
|---|----|
| Gambar 5.15 Pengetahuan Dokter Umum tentang Peningkatan Testosteron dan Estradiol Bebas Menyebabkan Terjadinya Toleransi Glukosa..... | 37 |
| Gambar 5.16 Pengetahuan Dokter Umum tentang Penurunan SHBG Menyebabkan Terjadinya Toleransi Glukosa..... | 38 |
| Gambar 5.17 Pengetahuan Dokter Umum tentang Penekanan Sekresi Globulin Mengarah ke Peningkatan Kadar Testosteron yang Bebas..... | 38 |
| Gambar 5.18 Pengetahuan Dokter Umum tentang Peningkatan Insulin Menyebabkan Menurunnya Produksi Androgen dari Sel – Sel Ovarium..... | 39 |
| Gambar 5. Pengetahuan Dokter Umum tentang Adanya Resistensi Terhadap Efek Insulin Metabolisme Glukosa Jaringan Target Seperti di Otot pada SOPK..... | 40 |
| Gambar 5.20 Pengetahuan Dokter Umum tentang Obesitas Android merupakan Hasil dari Deposit Lemak yang Terdapat pada Dinding Abdomen dan Visera Mesenterik..... | 40 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|--------------|--|
| BMI | : <i>Body Mass Index</i> |
| ESHRE/ASRM | : <i>European Society for Human Reproduction and Embryology / American Society for Reproductive Medicine</i> |
| FSH | : <i>Follicle Stimulating Hormone</i> |
| GnRH | : <i>Gonadotropin-Releasing Hormone</i> |
| HDL-C | : <i>High Density Lipoprotein-Cholesterol</i> |
| IGF-I | : <i>Insulin-like Growth Factor I</i> |
| KBBI | : Kamus Besar Bahasa Indonesia |
| KIA | : Kesehatan Ibu dan Anak |
| Kode Soal FR | : Faktor Risiko |
| Kode Soal G | : Gejala Klinis |
| Kode Soal P | : Penyebab |
| LH | : <i>Luteinizing Hormon</i> |
| NICE | : <i>National Institute for Health and Care Excellence</i> |
| NIH | : <i>National Institute of Health</i> |
| OGTT | : <i>Oral Glucose Tolerance Test</i> |
| PUA | : Pendarahan Uterus Abnormal |
| SHBG | : <i>Sex Hormone Binding Globulin</i> |
| SKDI | : Standar Kompetensi Dokter Indonesia |
| SOPK | : Sindroma Ovarium Polikistik |
| USG | : Ultrasonografi |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |