

DAFTAR PUSTAKA

- Azziz, R., Kintziger, K., Li, R., Laven, J., Morin-Papunen, L., Merkin, S. S., Teede, H., & Yildiz, B. O. (2019). Recommendations for epidemiologic and phenotypic research in polycystic ovary syndrome: an androgen excess and PCOS society resource. *Human Reproduction*, 34(11), 2254–2265.
- Brutocao, C., Zaiem, F., Alsawas, M., Morrow, A. S., Murad, M. H., & Javed, A. (2018). Psychiatric disorders in women with polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis. *Endocrine*, 62, 318–325.
- Christ, J. P., & Cedars, M. I. (2023). Current guidelines for diagnosing PCOS. *Diagnostics*, 13(6), 1113.
- Dewi, N. L. P. R. (2020). Pendekatan Terapi Polycystic Ovary Syndrome (PCOS). *Cermin Dunia Kedokteran*, 47(9), 703–705.
- Marlina, U., Maulitanti, S. D., Annisa, Y., & Masitha, D. (2023). Pengaruh Penerapan Diet Anti Inflamasi Pada Perubahan Manifestasi Klinis Dan Penanda Inflamasi Wanita Dengan Polycystic Ovary Syndrome (PCOS). *Jurnal Pendidikan Indonesia*, 4(05), 475–488.
- Muharam, R., Danang, P. Y., Maidarti, M., Harzif, A. K., Pratama, G., Wiweko, B., & Hestiantoro, A. (2020). Relationship Between Obstetric Complications in Women Undergoing IVF with PCOS: A Retrospective Cohort Study.
- Mulyani, U., Sukarni, D., & Sari, E. P. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Infertilitas Primer Pada Pasangan Usia Subur Di Wilayah Kerja Uptd Puskemas Lembak Kab. Muara Enim Tahun 2021. *NUSANTARA: Jurnal Ilmu Pengetahuan Sosial*, 8(8), 2698–2710.
- Ping, M. F., Putri, S. Z., Wulandari, M. R. S., Laksono, R. D., Pustikasari, A., Pramesemara, I. G. N., Nuryani, Y. A., Lestari, B. C., & Sastrini, Y. E. (2024). *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Reproduksi*. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Pratiwi, L., KM, M., & Harjanti, A. I. (2024). *Mengenal Menstruasi dan Gangguannya*. CV Jejak (Jejak Publisher).
- Rasquin Leon, L. I., Anastasopoulou, C., & Mayrin, J. V. (2022). Polycystic ovarian disease. *StatPearls: Treasure Island, FL, USA*.
- Sari, D. A., Kurniawati, E. Y., & Ashari, M. A. (2023). Skrining dan Determinan Kejadian Sindrom Ovarium Polikistik (SOPK) Pada Remaja. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 9(2), 102–106.

- Witchel, S. F., Oberfield, S., & Rosenfield, R. L. (2019). Codifying PCOS and tracking long-term outcomes. *Nature Reviews Endocrinology*, 15(10), 577-578.
- Ajike, S. O., Ezinne, C. A., & Ofeoritse, A. T. (2020). Current Knowledge and Perceptions of Women about Polycystic Ovarian Syndrome in Nigeria. *International Journal of Science and Healthcare Researc*, 5(3), 470. ISSN: 2455-7587.

LAMPIRAN
KUISIONER PENELITIAN

**TINGKAT PENGETAHUAN *POLYCYSTIC OVARY SYNDROME (PCOS)*
DAN FAKTOR RESIKONYA PADA
MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN ANGKATAN 2023**

A. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama: _____
2. Jenis Kelamin:
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
3. Usia: _____ tahun
4. Sumber informasi tentang PCOS:
 - a. Buku teks
 - b. Jurnal ilmiah
 - c. Internet
 - d. Seminar atau workshop
 - e. Lainnya (sebutkan): _____

B. TINGKAT PENGETAHUAN

I. Definisi PCOS

1. Apakah yang dimaksud dengan *Polycystic Ovary Syndrome (PCOS)*?
 - a. Gangguan hormonal pada wanita yang menyebabkan siklus menstruasi tidak teratur dan peningkatan hormon androgen
 - b. Penyakit metabolismik yang hanya memengaruhi pria
 - c. Penyakit yang memengaruhi fungsi jantung
 - d. Penyakit yang memengaruhi fungsi paru-paru
2. Apakah PCOS hanya memengaruhi wanita usia reproduksi?
 - a. Ya
 - b. Tidak

II. Gejala PCOS

3. Berikut ini adalah gejala PCOS, kecuali:
 - a. Menstruasi tidak teratur
 - b. Pertumbuhan rambut berlebih pada wajah dan tubuh

- c. Rambut rontok di kepala
 - d. Sakit pada persendian
4. Wanita dengan PCOS sering mengalami:
- a. Gangguan tidur
 - b. Jerawat dan kulit berminyak
 - c. Kekurangan berat badan
 - d. Masalah pendengaran
- III. Faktor Risiko PCOS
5. Apa faktor risiko utama yang berkontribusi terhadap PCOS?
- a. Konsumsi alkohol
 - b. Obesitas dan resistensi insulin
 - c. Faktor lingkungan
 - d. Aktivitas fisik yang tinggi
6. Apakah riwayat keluarga dengan PCOS meningkatkan risiko seorang wanita terkena PCOS?
- a. Ya
 - b. Tidak
- IV. Diagnosis dan Penatalaksanaan PCOS
7. Kriteria Rotterdam digunakan untuk mendiagnosis PCOS. Kriteria ini melibatkan tiga faktor utama berikut ini, kecuali:
- a. Oligo atau anovulasi
 - b. Hiperandrogenisme
 - c. Pembesaran jantung
 - d. Adanya ovarium polikistik pada USG
8. Bagaimana cara utama untuk mengelola gejala PCOS?
- a. Penggunaan kontrasepsi oral dan metformin
 - b. Operasi bedah langsung
 - c. Meningkatkan asupan gula
 - d. Menghindari aktivitas fisik
9. Apakah perubahan gaya hidup seperti penurunan berat badan dan peningkatan aktivitas fisik dapat membantu mengelola gejala PCOS?
- a. Ya
 - b. Tidak

V. Komplikasi dan Dampak Jangka Panjang PCOS

10. Wanita dengan PCOS berisiko lebih tinggi mengalami:
 - a. Diabetes tipe 2
 - b. Penyakit Alzheimer
 - c. Penyakit infeksi menular
 - d. Kanker paru-paru
11. PCOS dapat menyebabkan kesulitan dalam hal:
 - a. Penglihatan
 - b. Kesuburan
 - c. Fungsi pendengaran
 - d. Penyembuhan luka
12. Apa tujuan utama perubahan gaya hidup dalam tata laksana PCOS ?
 - a. Mengontrol kadar gula darah dan meningkatkan sensitivitas insulin
 - b. Mengurangi hormon estrogen
 - c. Meningkatkan jumlah androgen dalam tubuh
 - d. Menurunkan risiko osteoporosis
13. Obat yang biasa digunakan dalam pengobatan PCOS untuk meningkatkan sensitivitas insulin adalah:
 - a. Metformin
 - b. Ibuprofen
 - c. Antibiotik
 - d. Aspirin