

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan hikmat yang telah diberikan-Nya, sehingga Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

Tugas Akhir dengan judul **“TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN DENGAN SINDROMA MAYER-ROKITANSKY-KÜSTER-HAUSER USIA 20 – 35 TAHUN”** ditujukan untuk memenuhi sebagian persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran Strata Satu Universitas Pelita Harapan, Tangerang.

Dalam penyusunan Tugas Akhir ini terdapat hambatan yang penulis hadapi. Penulis juga menyadari bahwa penelitian tidak dapat terselesaikan dengan sempurna tanpa bantuan dari pihak-pihak yang mendukung baik secara moril maupun materil. Oleh sebab itu, pada kesempatan ini hendaknya penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof.Dr.Dr.dr.Eka J. Wahjoepramono, SpBS, Ph.D selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan
2. Dr.dr.Allen Widysanto, SpP,CTTS,FAPSR selaku Ketua Program Studi Kedokteran
3. dr. Dyana Safitri Velies, Sp.OG(K), MKes selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan banyak bimbingan kepada penulis.
4. dr. Ignatius Bima Prasetya, Sp.PD selaku Pembimbing Statistik yang telah memberikan banyak bimbingan kepada penulis
5. Semua dosen yang telah mengajar penulis selama berkuliah di Universitas Pelita Harapan.

6. Staf Karyawan Fakultas Kedokteran yang telah membantu penulis dalam kegiatan administratif.
7. Orang tua, Claudya Liefisca, Claudio Aditya Lie Fisca, dan keluarga lainnya yang telah memberikan dukungan moral, doa serta kasih sayang.
8. Teman-teman Gabrielle Nathania Hanusi, Sherrine Vanessa Yuwono, Aldi Nanda, Chelsea Serena, Cindy Clarissa, Muhammad Alvin Firdaus, PxLxO, coroNEC, dan Orrinas yang telah memberikan semangat dan bantuan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
9. Seluruh responden penelitian yang telah bersedia berpartisipasi menjadi sampel penelitian sehingga proses pengumpulan data dapat berjalan dengan lancar.
10. Semua pihak yang namanya tidak dapat disebutkan satu per satu.

Akhir kata, penulis menyadari masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan dan penyelesaian Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, kritik dan saran akan sangat bermanfaat bagi penulis. Semoga Tugas Akhir ini dapat memberikan manfaat bagi pihak-pihak yang membaca.

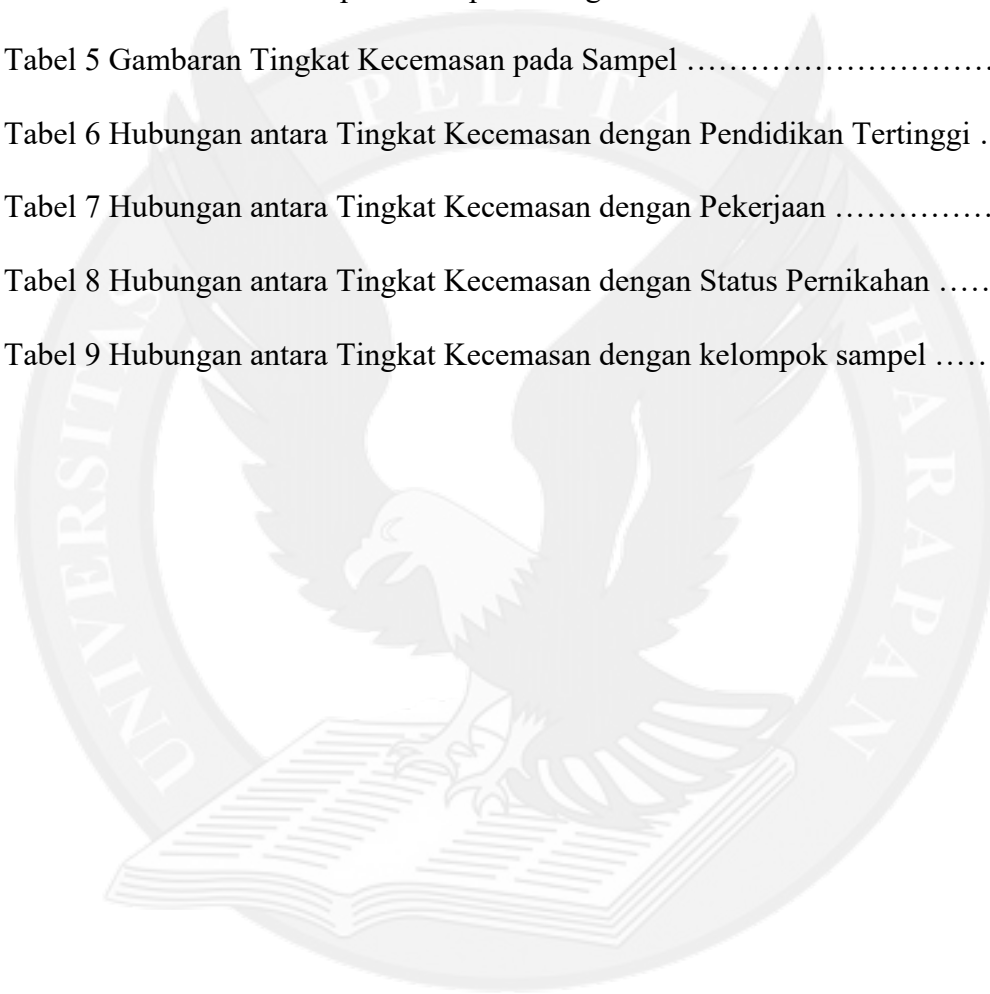
DAFTAR ISI

JUDUL.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I.....	15
1.1 LATAR BELAKANG.....	15
1.2 PERUMUSAN MASALAH	17
1.3 PERTANYAAN PENELITIAN.....	18
1.4 TUJUAN PENELITIAN.....	18
1.4.1 <i>Tujuan Umum</i>	18
1.4.2 <i>Tujuan Khusus</i>	18
1.5 MANFAAT PENELITIAN	18
1.5.1 <i>Manfaat Akademik</i>	18
1.5.2 <i>Manfaat praktis</i>	19
BAB II	20
2.1. Sindroma Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser	20
2.1.1 DEFINISI.....	20
2.1.2 EPIDEMIOLOGI	20
2.1.3 EMBRIOLOGI	20
2.1.4 ETIOLOGI	22
2.1.5 KLASIFIKASI	23
2.1.6 DIAGNOSIS.....	25
2.1.7 MANAJEMEN.....	26
2.3. Kecemasan	34
2.2.1 DEFINISI.....	34
2.2.2 ETIOLOGI	36
2.2.3 GEJALA	39
2.2.4 TINGKAT KECEMASAN.....	40
2.3. Beban Psikologis pada Perempuan dengan Sindroma MRKH.....	44
BAB III.....	48
3.1 Kerangka Teori.....	48
3.2 Kerangka Konsep	49

3.3	Hipotesis.....	49
3.3.1.	HIPOTESIS NULL	49
3.3.2.	HIPOTESIS ALTERNATIF	49
3.4	Variabel.....	49
3.4.1.	VARIABEL TERIKAT	49
3.4.2.	VARIABEL BEBAS	50
3.5.	Definisi Operasional	50
BAB IV	52
4.1.	Desain Penelitian.....	52
4.2.	Lokasi dan Waktu.....	52
4.3.	Bahan dan Cara Penelitian	52
4.3.1.	BAHAN.....	52
4.3.2.	CARA PENELITIAN	52
4.4.	Populasi Penelitian.....	53
4.5.	Sampel Penelitian.....	53
4.6.	Cara Pengambilan Sampel.....	53
4.7.	Cara Perhitungan Jumlah Sampel.....	53
4.8.	Kriteria Inklusi	55
4.9.	Kriteria Eksklusi.....	55
4.10.	Alur Penelitian	56
4.11.	Pengolahan Data	57
4.12.	Uji Statistik.....	57
BAB V	58
1.	HASIL.....	58
1.1.	<i>Karakteristik Responden Penelitian</i>	<i>59</i>
1.2.	<i>Karakteristik Responden Penelitian dengan Sindroma Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser 61</i>	
1.3.	<i>Gambaran tingkat kecemasan pada kelompok kasus dan kelompok kontrol.....</i>	<i>62</i>
1.4.	<i>Hubungan antara tingkat kecemasan dengan pendidikan tertinggi</i>	<i>64</i>
1.5.	<i>Hubungan antara tingkat kecemasan dengan pekerjaan</i>	<i>65</i>
1.6.	<i>Hubungan antara tingkat kecemasan dengan status pernikahan</i>	<i>67</i>
1.7.	<i>Perbandingan tingkat kecemasan perempuan dengan sindroma MRKH dan perempuan yang tidak memiliki gangguan pertumbuhan organ seksual.....</i>	<i>68</i>
2.	PEMBAHASAN	70
BAB VI	73
1.	KESIMPULAN	73
2.	SARAN	73
DAFTAR PUSTAKA	75
LAMPIRAN	81

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Interpretasi Skor DASS	39
Tabel 2 Tabel Silang 2 x 2	49
Tabel 3 Karakteristik Sampel Penelitian	59
Tabel 4 Karakteristik Sampel Perempuan dengan Sindroma MRKH	62
Tabel 5 Gambaran Tingkat Kecemasan pada Sampel	64
Tabel 6 Hubungan antara Tingkat Kecemasan dengan Pendidikan Tertinggi	65
Tabel 7 Hubungan antara Tingkat Kecemasan dengan Pekerjaan	66
Tabel 8 Hubungan antara Tingkat Kecemasan dengan Status Pernikahan	67
Tabel 9 Hubungan antara Tingkat Kecemasan dengan kelompok sampel	68



DAFTAR BAGAN

Bagan 1 Kerangka Teori.....	48
Bagan 2 Kerangka Konsep.....	49
Bagan 3 Alur Penelitian.....	56
Bagan 4 Jumlah Sampel.....	59



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Inform Consent.....	79
Lampiran 2 Kuesioner.....	79



DAFTAR SINGKATAN

DASS	: <i>Depression, Anxiety, Stress Scale</i>
GABA	: <i>Gamma Amino Butyric Acid</i>
GALT	: <i>Galactose-1-Phosphate Uridyl Transferase</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
MRKH	: <i>Mayer – Rokitansky – Küster – Hauser</i>
MURCS	: <i>Müllerian Duct Aplasia, Renal Aplasia, Cervicothoracic Somite Dysplasia</i>
SIA	: <i>Sindroma Insensitivitas Androgen</i>
USG	: <i>Ultrasonography</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>

