

LAMPIRAN

LAMPIRAN 1

Data Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi Sampel

NO	Nama	Kelas	Lama	Numerik	Siklus	Numerik	IMT
1.	DR	XI IIS 4	Normal	2	Panjang	3	20.5
2.	RNA	XI IIS 4	Panjang	3	Pendek	1	19.0
3.	RO	XI IIS 4	Normal	2	Normal	2	20.5
4.	AZM	XI IIS 3	Normal	2	Normal	2	19.3
5.	SA	XI IIS 4	Panjang	3	Pendek	1	20.0
6.	SD	XI IIS 2	Normal	2	Panjang	3	20.5
7.	SA	XI IIS 2	Normal	2	Normal	2	22.2
8.	DV	XI IIS 3	Normal	2	Normal	2	20.0
9.	NJ	XI IIS 1	Panjang	3	Pendek	1	19.2
10.	VA	XI MIA 1	Normal	2	Normal	2	20.9
11.	LA	XI MIA 1	Normal	2	Panjang	3	21.6
12.	ND	XI MIA 1	Normal	2	Normal	2	21.1
13.	AO	XI MIA 4	Normal	2	Normal	2	22.2
14.	FI	XI MIA 4	Panjang	3	Normal	2	20.0
15.	RHN	XI MIA 4	Normal	2	Pendek	1	20.4
16.	KA	XI IIS 4	Normal	2	Normal	2	22.3
17.	HN	XI MIA 2	Normal	2	Normal	2	21.8
18.	NS	XI IIS 4	Normal	2	Panjang	3	20.0
19.	NHH	XI IIS 4	Normal	2	Pendek	1	20.0
20.	KAZ	XI IIS 4	Normal	2	Pendek	1	20.0
21.	UFS	XI IIS 3	Panjang	3	Normal	2	20.4
22.	HR	XI IIS 3	Panjang	3	Normal	2	20.0
23.	RW	XI IIS 2	Panjang	3	Pendek	1	21.3
24.	OS	XI IIS 2	Normal	2	Normal	2	21.5
25.	ONR	XI IIS 2	Normal	2	Normal	2	21.4
26.	KW	XI IIS 2	Normal	2	Normal	2	20.9
27.	FZ	XI IIS 2	Panjang	3	Pendek	1	22.2
28.	RIA	XI IIS 1	Normal	2	Normal	2	21.5
29.	NA	XI IIS 1	Panjang	3	Pendek	1	20.0
30.	ODV	XI IIS 1	Panjang	3	Normal	2	21.2
31.	US	XI MIA 4	Panjang	3	Pendek	1	19.5
32.	RK	XI MIA 4	Normal	2	Panjang	3	19.1
33.	DP	XI IIS 4	Normal	2	Normal	2	22.1
34.	ZFA	XI IIS 2	Normal	2	Normal	2	20.8

35.	PDF	XI IIS 3	Panjang	3	Pendek	1	20.4
36.	ASN	XI MIA 4	Normal	2	Normal	2	19.1
37.	CN	XI IIS 2	Normal	2	Normal	2	19.8
38.	PUL	XI MIA 4	Normal	2	Normal	2	20.8
39.	TA	XI IIS 3	Normal	2	Normal	2	19.5
40.	AA	XI MIA 2	Panjang	3	Pendek	1	19.2
41.	YS	XI MIA 1	Normal	3	Panjang	3	20.0
42.	VS	XI MIA 1	Normal	3	Normal	2	22.2
43.	SN	XI MIA 1	Panjang	2	Normal	2	20.5
44.	SM	XI MIA 1	Normal	2	Normal	2	22.2
45.	NA	XI MIA 1	Panjang	3	Pendek	1	19.3
46.	NS	XI MIA 1	Normal	2	Pendek	1	20.0
47.	MG	XI MIA 1	Panjang	3	Pendek	1	19.0
48.	DM	XI MIA 1	Panjang	3	Pendek	1	20.5
49.	VDA	XI MIA 3	Normal	2	Normal	2	19.0
50.	PS	XI MIA 4	Normal	2	Normal	2	20.0
51.	TR	XI MIA 2	Normal	2	Panjang	3	22.3
52.	NF	XI MIA 3	Normal	2	Normal	2	20.8
53.	RS	XI MIA 2	Normal	2	Normal	2	20.0
54.	NLF	XI MIA 2	Normal	2	Normal	2	21.1
55.	OIR	XI MIA 4	Panjang	3	Pendek	1	19.1
56.	SA	XI MIA 3	Normal	2	Panjang	3	19.2
57.	WL	XI MIA 3	Normal	2	Normal	2	22.5
58.	LK	XI MIA 3	Panjang	3	Pendek	1	20.0
59.	AFY	XI MIA 3	Panjang	3	Pendek	1	20.8
60.	ND	XI MIA 2	Normal	2	Pendek	1	21.6

Pringsewu, 17 Mei 2022

Wakil Kepala Sekolah
MAN 1 Pringsewu

Khairuddin, S.Ag., M.Pd.I
NIP. 197401242002122002

Peneliti

Alifia Nuraini

LAMPIRAN 2
Data Hasil Pemeriksaan Sampel

NO	Nama	Kelas	Jumlah Eritrosit (Juta/ μ L)	Hemoglobin (g/dL)	Hematokrit (%)	MCV (fL)	MCH (pg)	MCHC (g/dL)
1.	DR	XI IIS 4	4.96	14.8	43.2	87.1	29.8	34.3
2.	RNA	XI IIS 4	4.15	8.4	29.8	58.0	16.3	28.2
3.	RO	XI IIS 4	4.81	12.6	38.9	80.9	26.2	32.4
4.	ANM	XI IIS 3	4.94	13.2	38.5	77.9	26.7	34.3
5.	SA	XI IIS 4	4.11	10.5	37.7	84.3	28.6	34.0
6.	SD	XI IIS 2	4.49	12.7	38.1	84.9	28.3	33.3
7.	SA	XI IIS 2	4.99	14.3	42.0	84.2	28.7	34.0
8.	DV	XI IIS 3	4.76	13.5	40.0	84.0	28.4	33.8
9.	NJ	XI IIS 1	4.00	9.8	36.1	80.6	27.0	33.5
10.	VA	XI MIA 1	4.87	12.3	36.9	75.8	25.3	33.3
11.	LA	XI MIA 1	4.68	13.1	38.7	82.7	28.0	33.9
12.	ND	XI MIA 1	4.63	12.7	38.5	83.2	27.4	33.0
13.	AO	XI MIA 4	4.88	13.0	40.2	82.4	26.6	32.2
14.	FI	XI MIA 4	4.81	13.3	40.4	84.0	27.7	32.9
15.	RK	XI MIA 4	4.24	10.3	38.3	86.5	28.9	33.4
16.	KA	XI IIS 4	4.57	13.3	39.5	86.4	29.1	33.7
17.	HN	XI MIA 2	4.59	12.6	38.1	83.0	27.5	33.1
18.	NS	XI IIS 4	5.19	13.4	39.4	75.9	25.8	34.0
19.	NHH	XI IIS 4	4.09	9.9	34.3	66.5	19.2	28.9
20.	KAZ	XI IIS 4	4.02	11.9	35.1	87.3	29.6	33.9
21.	UFS	XI IIS 3	4.56	13.1	39.5	84.9	28.2	33.2
22.	HR	XI IIS 3	4.77	14.4	42.2	88.5	30.2	34.1
23.	RW	XI IIS 2	4.10	11.5	36.3	81.9	26.0	31.7
24.	OS	XI IIS 2	4.92	12.4	37.9	77.0	25.2	32.7
25.	OS	XI IIS 2	4.70	13.5	40.3	85.7	28.7	33.5
26.	KW	XI IIS 2	4.59	12.5	38.0	82.8	27.2	32.9
27.	FZ	XI IIS 2	4.00	10.6	33.6	78.7	24.8	31.5
28.	RIA	XI IIS 1	5.07	13.7	40.3	79.5	27.0	34.0
29.	NA	XI IIS 1	4.16	11.6	36.3	81.8	26.1	32.0
30.	ODV	XI IIS 1	5.12	14.4	41.7	81.4	28.1	34.5
31.	US	XI MIA 4	4.02	10.7	35.8	77.2	23.1	29.9
32.	RK	XI MIA 4	5.35	13.1	39.5	73.8	24.5	33.2
33.	DP	XI IIS 4	4.67	12.6	37.7	80.7	27.0	33.4
34.	ZFA	XI IIS 2	4.80	13.4	38.6	80.4	27.9	34.7

35.	PZ	XI IIS 3	4.20	11.8	35.9	80.3	26.4	32.9
36.	ASN	XI MIA 4	4.83	14.0	41.4	85.7	29.0	33.8
37.	CN	XI IIS 2	4.64	13.4	39.4	84.9	28.9	34.0
38.	PUL	XI MIA 4	4.99	12.5	38.1	76.4	25.1	32.8
39.	TA	XI IIS 3	4.69	12.5	38.8	82.7	26.7	32.2
40.	AA	XI MIA 2	4.05	11.1	37.4	85.2	28.9	34.0
41.	YS	XI MIA 1	4.90	12.9	38.9	79.4	26.3	33.2
42.	VS	XI MIA 1	5.42	13.0	41.4	76.4	24.0	31.4
43.	SN	XI MIA 1	4.91	13.5	40.1	81.7	27.5	33.7
44.	SM	XI MIA 1	5.07	13.1	41.2	81.3	25.8	31.9
45.	NA	XI MIA 1	4.12	11.8	36.9	76.9	24.6	32.0
46.	NS	XI MIA 1	4.17	11.6	35.4	77.1	25.3	32.8
47.	MG	XI MIA 1	4.22	10.5	34.6	71.5	21.7	30.3
48.	DM	XI MIA 1	4.23	10.7	34.4	64.5	20.1	31.1
49.	VDA	XI MIA 3	6.42	17.0	49.9	77.7	26.5	34.1
50.	PS	XI MIA 4	4.35	13.1	38.0	87.4	30.1	34.4
51.	TR	XI MIA 2	4.78	14.1	40.2	84.1	29.5	35.1
52.	NF	XI MIA 3	5.18	14.9	42.6	82.2	28.8	35.0
53.	RS	XI MIA 2	4.88	13.8	42.2	86.5	28.3	32.7
54.	NLF	XI MIA 2	5.11	14.6	41.3	80.8	28.6	35.4
55.	OIR	XI MIA 4	4.05	9.9	34.0	67.1	19.5	29.1
56.	SA	XI MIA 3	4.84	14.0	40.3	83.3	28.9	34.7
57.	WL	XI MIA 3	4.71	13.5	40.0	84.9	28.7	33.8
58.	LK	XI MIA 3	4.13	10.9	34.1	67.1	21.5	32.0
59.	AFY	XI MIA 3	4.17	11.8	35.4	84.9	28.3	33.3
60.	ND	XI MIA 2	4.18	11.5	35.7	75.8	24.4	32.2

Pringsewu, 17 Mei 2022

Kepala Laboratorium
UPT Puskesmas Pringsewu



Desimaya Lestari, Amd. AK
NIP. 198105202011012005

Peneliti



Alifia Nuraini

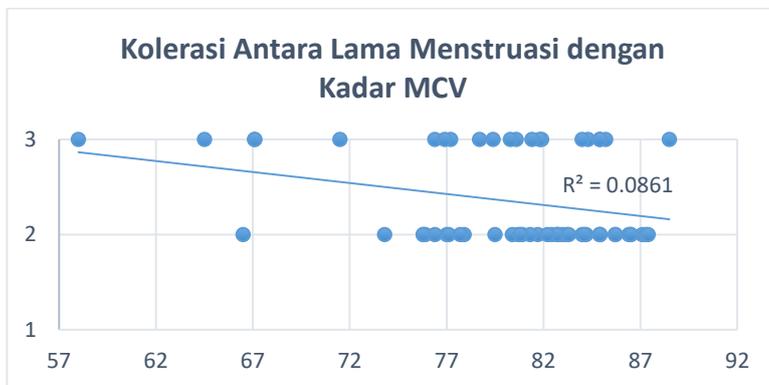
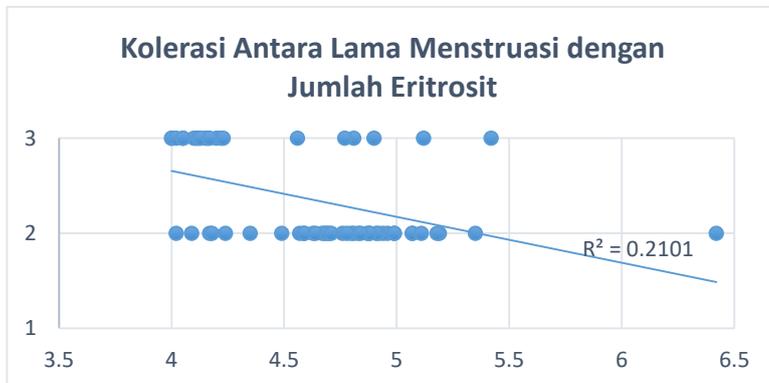
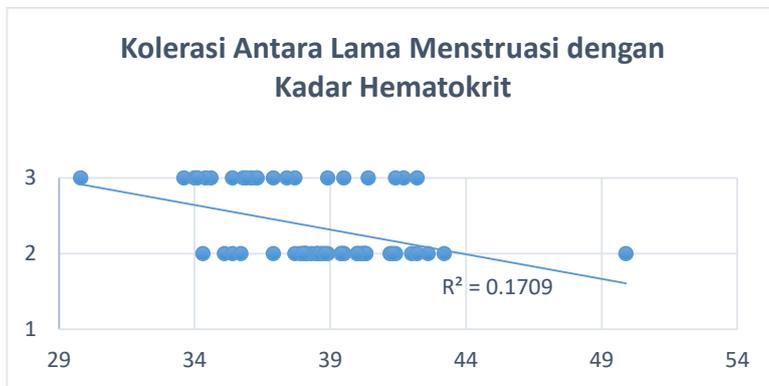
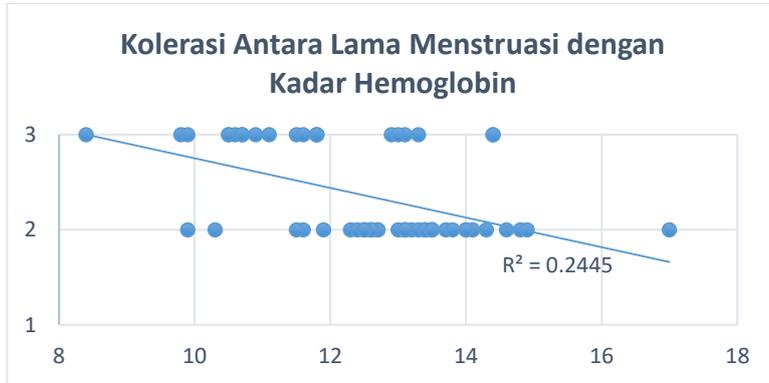
LAMPIRAN 3

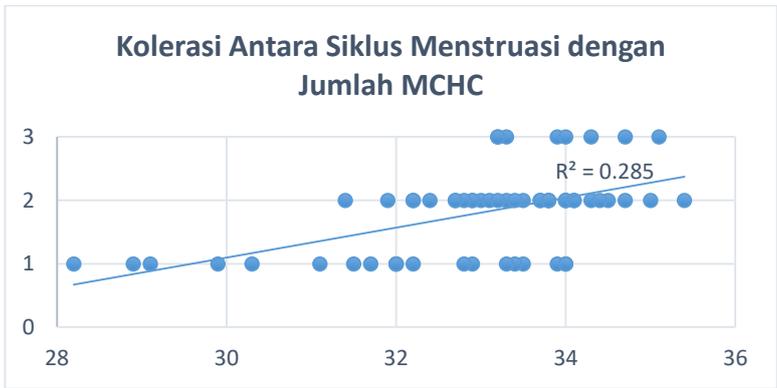
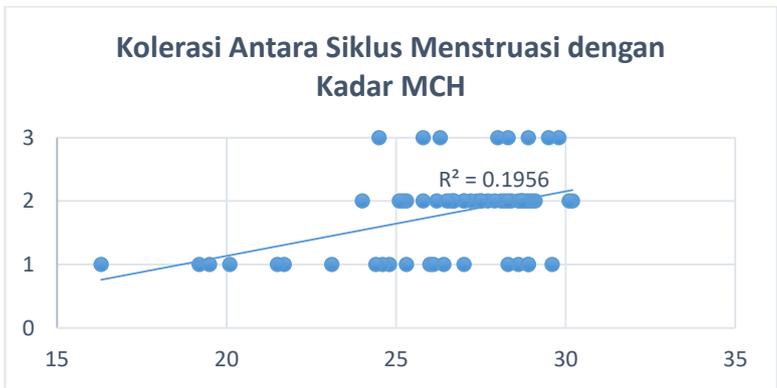
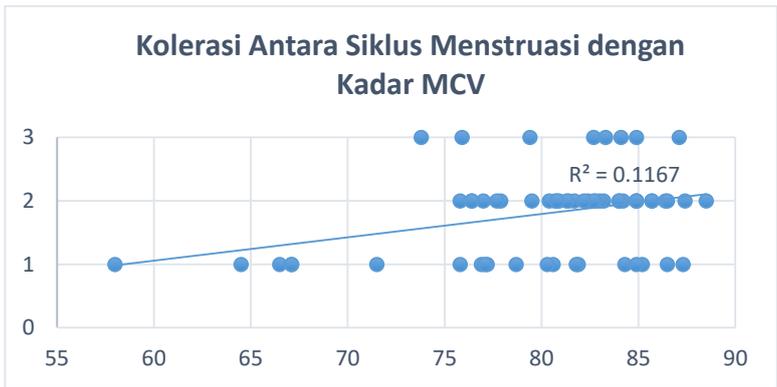
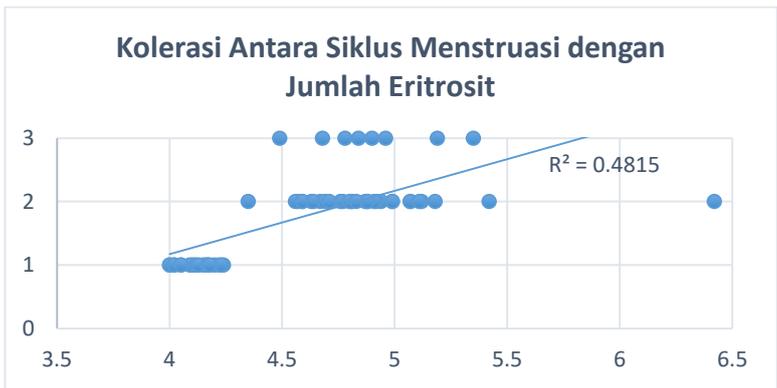
Data Klasifikasi Anemia Berdasarkan Morfologinya

NO.	Nama	Kelas	Hemoglobin (gr/dL)	MCV (fL)	MCH (pg)	MCHC (gr/dL)	Jenis Anemia
1.	RNA	XI IIS 4	8.4	58.0	16.3	28.2	Anemia Mikrositik Hipokrom
2.	SA	XI IIS 4	10.5	84.3	28.6	34.0	Anemia Normositik Normokrom
3.	NJ	XI IIS 1	9.8	80.6	27.0	33.5	Anemia Normositik Normokrom
4.	RK	XI MIA 4	10.3	86.5	28.9	33.4	Anemia Normositik Normokrom
5.	NHH	XI IIS 4	9.9	66.5	19.2	28.9	Anemia Mikrositik Hipokrom
6.	KAZ	XI IIS 4	11.9	87.3	29.6	33.9	Anemia Normositik Normokrom
7.	RW	XI IIS 2	11.5	81.9	26.0	31.7	Anemia Normositik Hipokrom
8.	FZ	XI IIS 2	10.6	78.7	24.8	31.5	Anemia Mikrositik Hipokrom
9.	NA	XI IIS 1	11.6	81.8	26.1	32.0	Anemia Normositik Hipokrom
10.	US	XI MIA 4	10.7	77.2	23.1	29.9	Anemia Mikrositik Hipokrom
11.	PZ	XI IIS 3	11.8	80.3	26.4	32.9	Anemia Normositik Hipokrom
12.	AA	XI MIA 2	11.1	85.2	28.9	34.0	Anemia Normositik Normokrom
13.	NA	XI MIA 1	11.8	76.9	24.6	32.0	Anemia Mikrositik Hipokrom
14.	NS	XI MIA 1	11.6	77.1	25.3	32.8	Anemia Mikrositik Hipokrom
15.	MG	XI MIA 1	10.5	71.5	21.7	30.3	Anemia Mikrositik Hipokrom
16.	DM	XI MIA 1	10.7	64.5	20.1	31.1	Anemia Mikrositik Hipokrom
17.	OI	XI MIA 4	9.9	67.1	19.5	29.1	Anemia Mikrositik Hipokrom
18.	LK	XI MIA 3	10.9	67.1	21.5	32.0	Anemia Mikrositik Hipokrom
19.	AF	XI MIA 3	11.8	84.9	28.3	33.3	Anemia Normositik Normokrom
20.	ND	XI MIA 2	11.5	75.8	24.4	32.2	Anemia Mikrositik Hipokrom

LAMPIRAN 4

Grafik Kolerasi Antara Lama Menstruasi dan Siklus Menstruasi dengan Profil Eritrosit





LAMPIRAN 5
Informed Consent

INFORMED CONSENT
(Persetujuan Tindakan)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nazwa Nidea Nurcadia
Kelas : XI MIA 2
Umur : 16 tahun
Tempat/Tanggal Lahir : Cimahi, 15 Juni 2005
Alamat : Pringsewu

Dengan ini menyatakan kesediaan untuk menjadi subjek penelitian dari:

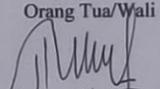
Nama : Alifia Nuraini
NIM : 1813353002
Institusi : Prodi Sarjana Terapan Teknologi Laboratorium Medis
Potekkes Tanjungkarang
Judul : Hubungan Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi
Dengan Profil Eritrosit Pada Siswi Kelas XI di MAN 1
Pringsewu Tahun 2022.

Demikian surat persetujuan ini saya setuju tanpa adanya paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

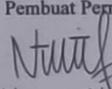
Pringsewu, 17 Mei 2022

Mengetahui,

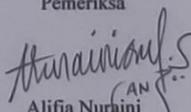
Orang Tua/Wali


(Dede Nurhasanah)

Pembuat Pernyataan


(Nazwa Nidea N.)

Pemeriksa


Alifia Nuraini

LAMPIRAN 6

Kuesioner Penelitian

Nama Lengkap :

Umur :

Kelas :

XI IPA

XI IPS

No. *Whatsapp* :

Apakah anda memiliki kartu BPJS/KIS?

Ya

Tidak

Berat Badan :

Tinggi Badan :

Apakah anda memiliki penyakit bawaan?

Ya

Tidak

Jika ada, tolong tuliskan:

Apakah anda sedang sakit?

Ya

Tidak

Berapa lama waktu menstruasi anda?

< 3 hari

3-8 hari

> 8 hari

Berapa lama siklus menstruasi anda?

< 21 hari

21-35 hari

> 35 hari

LAMPIRAN 7

Prosedur Pengambilan Darah Vena

1. Alat: *handscoon*, masker, plaster, spuit/vacutainer, *holder*, *tourniquet*, tabung darah, alat biosystem A15.
2. Bahan: *alcohol swab* dan *aquadest*, larutan standar, reagen kerja.
3. Bahan Pemeriksaan: darah vena yang telah diisi kedalam tabung darah (tabung darah dengan tutup berwarna merah/kuning).
4. Cara Pengambilan Darah Vena:
 - a. Posisi lengan pasien harus lurus, pilih lengan yang banyak melakukan aktivitas.
 - b. Pasien diminta untuk mengepalkan tangan dan pasang *tourniquet* pada ± 10 cm dari siku.
 - c. Daerah vena yang akan ditusuk yaitu vena fossa cubiti dibersihkan dengan kapas *alcohol* 70% dan dibiarkan kering.
 - d. Kulit atas vena ditegakkan dengan jari tangan supaya vena tidak dapat bergerak.
 - e. Vena ditusuk dengan lubang jarum menghadap ke atas dengan sudut kemiringan 15° sampai ujung jarum masuk ke dalam lumen vena.
 - f. *Tourniquet* diregangkan dan perlahan-lahan ditarik penghisap spuit sampai mendapatkan volume darah yang dikehendaki.
 - g. *Tourniquet* dilepaskan jika masih terpasang, dan pasien diminta untuk melepas kepala tangannya.
 - h. Kapas kering diletakkan di atas jarum dan tarik spuit, lalu diplaster pada bagian luka tusukan.
 - i. Jarum dilepaskan dari spuit dan dimasukkan ke dalam tabung darah yang sesuai melalui dinding tabung.
 - j. Spuit dan jarum dibuang pada tempat sampah yang terpisah.

Sumber: SOP Pengambilan Spesimen Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Bandar Lampung

LAMPIRAN 8

Prosedur Pemeriksaan Darah Rutin Dengan *Hematology Analyzer*

- Prinsip alat *hematology analyzer*: Sampel darah yang sudah dicampur dengan reagen dilusi sebanyak 200x proses *hemolyzing* untuk mengukur jumlah leukosit. Selanjutnya sampel dilakukan dilusi lanjutan sebanyak 200x menjadi 40.000x untuk mengukur jumlah eritrosit dan trombosit. Sampel diproses pada blok data *processing* dan hasilnya akan ditampilkan pada monitor dan dicetak.
 - Metode: *Volumetri impedance*.
1. Persiapan sebelum menyalakan alat
Periksa apakah ada cukup reagen dan yakinkan reagen tidak terkontaminasi.
Periksalah apakah selang-selang tersumbat atau terlipat.
Jangan lupa untuk mengosongkan tempat pembuangan reagent.
 2. Menyalakan alat
Nyalakan UPS (bila ada), lalu tekan tombol power yang ada di bagian belakang alat. Beberapa menit kemudian pada layar akan muncul COUNT SCREEN (*background*).
 3. Perhitungan background
Tekan tombol STARTUP, sistem akan menjalankan perhitungan *background*.
Hasil perhitungan *background* harus berada dalam *range* berikut ini :
 $WBC \leq 0,3$ $RBC \leq 0,03$ $HGB \leq 1$ $PLT \leq 10$
 4. Perhitungan whole (darah + EDTA)
Tekan tombol MENU → SAMPLE MODE pilih WHOLE BLOOD
Gunakan K3EDTA sebagai antikoagulan. Jumlah K3EDTA yang dianjurkan sebaiknya 1,5 sampai 2,2 mg/ml darah.
Lakukan mixing sample hingga homogen, letakkan sampel tadi di bawah sampel probe.
Pada COUNT SCREEN, tekan tombol START untuk memulai menghitung sampel.
 5. Perhitungan perdiluted (darah kapiler)
Tekan tombol MENU → SAMPLE MODE, pilih PREDILUTED
Pada COUNT SCREEN, letakkan sejumlah sample cup sesuai jumlah sampel yang akan diukur di bawah probe sampel, lalu tekan tombol DILUENT dan

kemudian tombol START. Diluent sebanyak 0,7 ml akan dialirkan oleh probe sampel ke dalam sample cup. Setelah selesai mengisi semua sampel cup, tekan tombol ENTER untuk kembali ke COUNT SCREEN.

Kemudian masukkan 20 µl darah kapiler (bukan darah EDTA) yang sudah diambil dengan menggunakan pipet kapiler ke dalam sampel cup. Lakukan *mixing* sampel darah tadi, kocok secara perlahan. Biarkan minimal 5 menit, kemudian lakukan *mixing* lagi. Letakkan sampel tadi di bawah probe sampel, tekan tombol START untuk mulai menghitung sampel.

6. Mematikan alat

Tekan tombol MENU → SHUTDOWN. Gunakan E-Z Cleanser setiap hari sebelum mematikan alat. Tunggulah sekitar 1 menit sampai layar display muncul tulisan “YOU CAN TURN OFF THE ANALYZER NOW”, matikan alat dengan menggunakan tombol power yang berada di belakang alat.

7. Pemeliharaan rutin

Bersihkan semua tutup botol reagen sebulan sekali. Hati-hati agar reagen tidak terkontaminasi.

Gunakan mode PROBE CLEANSER untuk melakukan pembersihan sampel probe (MENU → SERVICE → MAINTENANCE → PROBE CLEANSER CLEANING) sebanyak seminggu sekali.

Jika alat digunakan terus menerus selama 24 jam, sebaiknya lakukan E-Z Cleanser Cleaning setiap hari.

Sumber: SOP Rumah sakit Tk.IV 02.07.04 Bandar Lampung

LAMPIRAN 9

Output Analisa Data Menggunakan SPSS

A. Kolerasi Lama Menstruasi Dan Profil Eritrosit

Correlations

		Lama Menstruasi	Hemoglobin
Lama Menstruasi	Pearson Correlation	1	-.496**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	60	60
Hemoglobin	Pearson Correlation	-.496**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		Lama Menstruasi	Hematokrit
Lama Menstruasi	Pearson Correlation	1	-.438**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	60	60
Hematokrit	Pearson Correlation	-.438**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		Lama Menstruasi	Jumlah eritrosit
Lama Menstruasi	Pearson Correlation	1	-.524**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	60	60
Jumlah eritrosit	Pearson Correlation	-.524**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		Lama Menstruasi	MCV
Lama Menstruasi	Pearson Correlation	1	-.261*
	Sig. (2-tailed)		.044
	N	60	60
MCV	Pearson Correlation	-.261*	1
	Sig. (2-tailed)	.044	
	N	60	60

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

		Lama Menstruasi	MCH
Lama Menstruasi	Pearson Correlation	1	-.326*
	Sig. (2-tailed)		.011
	N	60	60
MCH	Pearson Correlation	-.326*	1
	Sig. (2-tailed)	.011	
	N	60	60

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Correlations

		Lama Menstruasi	MCHC
Lama Menstruasi	Pearson Correlation	1	-.380**
	Sig. (2-tailed)		.003
	N	60	60
MCHC	Pearson Correlation	-.380**	1
	Sig. (2-tailed)	.003	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

B. Kolerasi Siklus Menstruasi Dan Profil Eritrosit

Correlations

		Siklus Menstruasi	Hemoglobin
Siklus Menstruasi	Pearson Correlation	1	.712**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	60	60
Hemoglobin	Pearson Correlation	.712**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		Siklus Menstruasi	Hematokrit
Siklus Menstruasi	Pearson Correlation	1	.616**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	60	60
Hematokrit	Pearson Correlation	.616**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		Siklus Menstruasi	Jumlah eritrosit
Siklus Menstruasi	Pearson Correlation	1	.694**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	60	60
Jumlah eritrosit	Pearson Correlation	.694**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		Siklus Menstruasi	MCV
Siklus Menstruasi	Pearson Correlation	1	.342**
	Sig. (2-tailed)		.008
	N	60	60
MCV	Pearson Correlation	.342**	1
	Sig. (2-tailed)	.008	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		Siklus Menstruasi	MCH
Siklus Menstruasi	Pearson Correlation	1	.442**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	60	60
MCH	Pearson Correlation	.442**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

		Siklus Menstruasi	MCHC
Siklus Menstruasi	Pearson Correlation	1	.534**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	60	60
MCHC	Pearson Correlation	.534**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	60	60

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

LAMPIRAN 10

Dokumentasi Penelitian di MAN 1 Pringsewu Dan UPT Puskesmas Pringsewu



Pemberitahuan Tentang Penatalaksanaan Penelitian



Pengambilan Sampel Penelitian



Pemeriksaan Sampel Penelitian

LAMPIRAN 11

Kaji Etik Penelitian

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPINANG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
No.079/KEPK-TJK/X/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Alifia Nuraini
Principal In Investigator

Nama Institusi : Jurusan TLM Politeknik Kesehatan Tanjungpinang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi Dengan Profil Eritrosit
Pada Siswi Kelas Xi Di Man 1 Pringsewu Tahun 2022"**

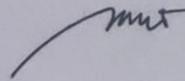
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar,

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 April 2022 sampai dengan tanggal 20 April 2023.

This declaration of ethics applies during the period April 20, 2022 until April 20, 2023.

April 20, 2022
Professor and Chairperson



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

LAMPIRAN 12

Surat Izin Penelitian

A. Surat Izin Dari Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918 Website : http://poltekkes-tjk.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id	
Nomor	: PP.03.01 / I.1 / 0964-12 / 2022	11 Februari 2022
Lampiran	: Eks	
Hal	: Izin Penelitian	

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab.Pringsewu
Di – Pringsewu

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2021/2022, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1	Alfia Nuraini NIM: 1813353002	Hubungan Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi Dengan Profil Anemia dan Indeks Eritrosit di MAN 1 Pringsewu Tahun 2022	PKM.Pringsewu

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Direktur
Warjadin Aliyanto, SKM, M.Kes
NIP 195401281985021001

Tembusan :

- 1.Ka. Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
- 2.Ka.Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu
- 3.Ka.UPT-PKM.Pringsewu

B. Surat Izin Dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pringsewu

**PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Kompleks Perkantoran Pemerintah Kabupaten Pringsewu
Kode Pos 35373, Telp. (0729) 7330896, Email : dpmptsp.kabpringsewu@gmail.com
PRINGSEWU - LAMPUNG

SURAT KETERANGAN PENELITIAN/RISET/SURVEI/KKN/PKL
Nomor : 503/027/SKP/D.14/2022

Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 138 Tahun 2017 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.

DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :

Nama/NPM : Alifia Nuraini/ 1813353002
Alamat : Jl. Klaten Rt/Rw 001/001 Kel Klaten Kec Gadingrejo Kabupaten Pringsewu -Lampung
Judul Penelitian : Hubungan Lama Menstruasi dan Siklus Menstruasi dengan Profil Eritrosit pada Siswi Kelas XI di MAN 1 Pringsewu
Tujuan Penelitian : Menyusun Skripsi
Lokasi Penelitian : 1. MAN 1 Pringsewu
2. UPT Puskesmas Pringsewu
Jangka Waktu : 24 Maret 2022 s/d 24 Maret 2023
Bidang Penelitian : Analis Kesehatan
Status Penelitian : Penelitian Ilmiah
Penanggung Jawab : Direktur Politeknik Kesehatan Tangjungkarang Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan
Nama Lembaga/Organisasi : Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan

Dengan ketentuan – ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian/Riset/Survei/KKN/PKL tersebut tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas Pemerintah.
2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Riset/Survei/KKN/PKL yang tidak ada kaitannya dengan judulkegiatan Penelitian/Riset/Survei/KKN/PKL tersebut diatas.
3. Wajib melaporkan hasil penelitian/Riset/Survei/KKN/PKL Kepada Bupati Pringsewu melalui Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pringsewu.
4. Surat Keterangan Penelitian/Riset/Survei/KKN/PKL ini berlaku paling lama 1 (satu) tahun sejak tanggal diterbitkan, dalam hal penelitian lebih dari 1 (satu) tahun, peneliti wajib mengajukan perpanjangan surat keterangan penelitian.
5. Surat Keterangan Penelitian/Riset/Survei/KKN/PKL ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.

Dikeluarkan di Pringsewu
Pada Tanggal, 24 Maret 2022

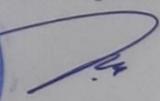
a.n. BUPATI PRINGSEWU
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN PRINGSEWU,

**IHSAN HENDRAWAN, S.H**
Pembina IV/a
NIP. 19701211 200501 1 009

Tembusan :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pringsewu.

C. Surat Izin Dari UPT Puskesmas Pringsewu

	PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS PRINGSEWU <i>Alamat Jl. Johar 79 Pringsewu Timur ☎ (0729) 7081008 Pringsewu</i>	
		Pringsewu, 18 April 2022
Nomor	: 440 / 91.9 / 33 / 2022	Kepada
Sifat	: Penting	Yth Kepada
Lampiran	: -	Yth, Kepala Dinas Kesehatan
Hal	: <u>Izin Penelitian</u>	Kabupaten Pringsewu
		Di - Tempat
<p>Berdasar surat dari :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Direktur Politeknik Kementrian Kesehatan Tanjungkarang Nomor : PP.03.01/1/1/0964.12/2022/2021 tanggal 15 Februari 2022 perihal Permohonan Izin Penelitian.2. Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor : 503/027/SKP/D.14/2022, tanggal 24 Maret 2022 Perihal Surat Keterangan Penelitian/ Riset/ Survey/ KKN/ PKL, sebagai berikut sebagai berikut: Nama : ALIFIA NURAINI NIM : 181335002 Program Studi : D IV Teknologi Laboratorium Medis Tempat Penelitian : UPT Puskesmas Pringsewu Judul Penelitian : Hubungan Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi Dengan Profil Anemia Dan Indeks Eritrosit Pada Siswi Kelas XI Di MAN 1 Pringsewu Tahun 2022		
<p>Maka dengan ini UPT Puskesmas Pringsewu menerima dan memberikan izin Penelitian kepada yang bersangkutan. Setelah menyelesaikan penelitian tersebut, diwajibkan bagi peneliti untuk dapat menyampaikan laporan hasil penelitian kepada Kepala UPT Puskesmas Pringsewu.</p> <p>Demikianlah atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.</p>		
		<p>Kepala Unit Pelaksana Teknis Puskesmas Pringsewu</p>   SUBARDI, SKM NIP. 196406051986031014

LAMPIRAN 13

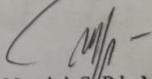
Log Book Penelitian

LOG BOOK PENELITIAN

NAMA : ALIFIA NURAINI
NIM : 1813353002
PRODI : Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan
JUDUL : Hubungan Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi Dengan Profil Eritrosit Pada Siswi Kelas XI Di MAN 1 Pringsewu Tahun 2022

NO	Hari/Tanggal	Kegiatan	TTD	Keterangan
1.	Kamis, 24-03-2022	Mengurus izin penelitian di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pringsewu		Kantor Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Pringsewu
2.	Kamis, 24-03-2022	Mengurus izin penelitian di Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu		Dinas Kesehatan Kab. Pringsewu
3.	Senin, 18-04-2022	Mengurus izin penelitian di UPT Puskesmas Pringsewu		UPT Puskesmas Pringsewu
4.	Sabtu, 23-04-2022	Mengurus izin penelitian di MAN 1 Pringsewu		MAN 1 Pringsewu
5.	Kamis, 12-05-2022	Menemui Wakil Kepala Kurikulum MAN 1 Pringsewu		MAN 1 Pringsewu
6.	Jum'at, 13-05-2022	Pemberian informasi kepada siswi kelas XI tentang penatalaksanaan penelitian di MAN 1 Pringsewu serta pengisian kuesioner		MAN 1 Pringsewu
7.	Sabtu, 14-05-2022	Menghitung IMT dari responden untuk memilih sampel penelitian		Rumah
8.	Selasa, 17-05-2022	Pengambilan sampel darah sebanyak 60 sampel di MAN 1 Pringsewu		MAN 1 Pringsewu
9.	Selasa, 17-05-2022	Pemeriksaan sampel darah sebanyak 60 sampel di UPT Puskesmas Pringsewu		UPT Puskesmas Pringsewu
10.	Rabu, 18-05-2022	Pelunasan biaya administrasi di UPT Puskesmas Pringsewu		UPT Puskesmas Pringsewu
11.	Jum'at, 20-05-2022	Penyerahan data hasil pemeriksaan sampel ke MAN 1 Pringsewu		MAN 1 Pringsewu

Pringsewu, Mei 2022
Pembimbing Utama


Sri Nuraini, S/Pd., M. Kes

LAMPIRAN 14

Jurnal Penelitian Skripsi

Hubungan Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi Dengan Profil Eritrosit Pada Siswi Kelas XI di MAN 1 Pringsewu Tahun 2022

Alifia Nuraini¹, Sri Nuraini², Sri Ujjani¹

¹Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan

²Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Diploma Tiga

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Politeknik Kesehatan Tanjungkarang

Abstrak

Lama menstruasi dan siklus menstruasi adalah salah satu faktor yang dapat mempengaruhi kesehatan tubuh bagi remaja putri khususnya ketidakteraturan menstruasi selama masa reproduktifitasnya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan lama menstruasi dan siklus menstruasi dengan profil eritrosit pada siswi kelas XI di MAN 1 Pringsewu. Penelitian ini dilakukan di MAN 1 Pringsewu dan pemeriksaan profil eritrosit dilakukan di UPT Puskesmas Pringsewu, pada bulan Mei 2022. Pemeriksaan profil eritrosit ini meliputi pemeriksaan kadar hematologi, kadar hematokrit, jumlah eritrosit, kadar MCV, kadar MCH, dan jumlah kadar MCHC. Populasinya adalah seluruh siswi kelas XI di MAN 1 Pringsewu sejumlah 163 siswi, dan sampelnya berjumlah 60 siswi, yang diambil dengan teknik pengambilan sampel *purpose sampling*. Analisa data yang digunakan adalah analisa data univariat dan analisa data bivariat uji kolerasi *product moment pearson*. Hasil penelitian menunjukkan adanya kolerasi yang bermakna antara lama menstruasi dengan profil eritrosit ($p < 0,05$), dengan arah kolerasi yang negatif, serta menunjukkan adanya kolerasi yang bermakna juga antara siklus menstruasi dengan profil eritrosit ($p < 0,05$), dengan arah kolerasi yang positif.

Kata Kunci: Menstruasi, Remaja Putri, Profil Eritrosit

The Relationship Between Menstrual Length And Menstrual Cycle With Erythrocyte Profile In Class XI Students at MAN 1 Pringsewu In 2022

Abstract

The length of menstruation and the menstrual cycle are one of the factors that can affect the health of the body for young women, especially menstrual irregularities during their reproductive period. This study aims to determine the relationship between menstrual length and menstrual cycle with erythrocyte profile in class XI students in MAN 1 Pringsewu. This research was conducted at MAN 1 Pringsewu and the erythrocyte profile examination was carried out at the UPT Pringsewu Health Center, in May 2022. This erythrocyte profile examination includes examination of hematology levels, hematocrit levels, erythrocyte counts, MCV levels, MCH levels, and the number of MCHC levels. The population is all class XI students in MAN 1 Pringsewu amounting to 163 female students, and the sample is 60 female students, which was taken by purpose sampling technique. The data analysis used is univariate data analysis and bivariate data analysis of pearson product moment choleration test. The results showed a meaningful choleration between the length of menstruation and the erythrocyte profile ($p < 0.05$), with a negative choleration direction, and showed a meaningful choleration also between the menstrual cycle and the erythrocyte profile ($p < 0.05$), with a positive choleration direction.

Keywords: Menstruation, Young Women, Erythrocyte Profile

Korespondensi: Alifia Nuraini, Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan Jurusan Teknologi Laboratorium Medis, Politeknik Kesehatan Tanjungkarang, Jalan Soekarno-Hatta No. 1 Hajimena Bandar Lampung, *mobile* 081273008114, *email* alifianuraini1804@gmail.com

Pendahuluan

Siswi sekolah menengah atas merupakan sekelompok remaja putri yang sedang mengalami masa transisi dari masa kanak-kanak menuju masa kedewasaannya. Biasanya masa ini ditandai dengan beberapa faktor, salah satunya adalah mengalami menstruasi.

Menstruasi dapat didefinisikan sebagai proses keluarnya darah dari dalam rahim yang terjadi karena luruhnya endometrium bagian dalam yang menebal karena mengandung banyak pembuluh darah dan sel telur yang tidak dibuahi yang kemudian akan mengeluarkan darah melalui saluran reproduksi wanita. Siklus menstruasi normalnya adalah 21 hari sampai 35 hari yang ditandai dengan keluarnya darah sebanyak 10 hingga 80 ml perhari (Nuraini, 2018).

Adanya siklus menstruasi disertai bulannya yang dialami oleh remaja putri merupakan suatu keadaan yang dapat mempengaruhi kesehatan bagi remaja putri tersebut. Jika mengalami lama menstruasi yang panjang (> 8 hari) dan mengalami siklus menstruasi yang pendek (< 21 hari) (Proverawati, 2011).

Berbagai masalah yang timbul pada menstruasi adalah masalah yang seringkali dikeluhkan oleh remaja putri. Gangguan-gangguan yang sering terjadi pada lama menstruasi dan siklus menstruasi diantaranya adalah *Hypomenorrhea* atau perdarahan menstruasi yang lebih pendek dari normal (< 3 hari), *Hypermenorrhea* atau perdarahan menstruasi yang lebih panjang dari normal (> 8 hari), *Polymenorrhea* atau siklus menstruasi lebih pendek dari normal yaitu (< 21 hari), *Oligomenorrhea* atau siklus menstruasi lebih panjang dari normal (> 35 hari), *Amenorrhea* yaitu keadaan tidak adanya menstruasi sedikitnya tiga bulan berturut-turut, serta *Dismenorrhea* yaitu timbulnya rasa nyeri saat menstruasi (Jones, 2005).

Adanya gangguan pada lama menstruasi dan siklus menstruasi

menjadi indikator penting yang menunjukkan adanya gangguan fungsi sistem reproduksi yang dapat dihubungkan dengan berbagai macam penyakit, seperti polip rahim, perdarahan rahim yang tidak normal, dan adenomiosis (Gustina, 2015).

Lama menstruasi dan siklus menstruasi yang tidak normal dapat dipengaruhi oleh stress yang menyebabkan perubahan sistematis dalam tubuh, penyakit kronis, penurunan berat badan akut yang akan menyebabkan gangguan pada fungsi ovarium, serta tingkat aktifitas fisik yang sedang dan berat yang dapat mempengaruhi kerja hipotalamus mempengaruhi hormon menstruasi (Kusmiran, 2011). Remaja putri sering kali belum bisa mengatur pola hidup dan pola makan dengan baik, yang tanpa ia disadari dapat berpengaruh kepada lama menstruasi dan siklus menstruasinya sendiri. Siklus menstruasi dan lama menstruasi yang tidak teratur dapat menyebabkan perubahan komposisi darah, yaitu jumlah sel-sel darah menjadi berkurang, baik itu sel darah merah (eritrosit), kadar hemoglobin, ataupun kadar hematokrit. Hal ini dapat menyebabkan keadaan anemia (Maria Tuntun, 2019).

World Health Organization (WHO) dalam *worldwide prevalence of anemia* tahun 2015 menunjukkan bahwa prevalansi anemia di dunia berkisar 40-88%. Di Asia Tenggara, 25-40% remaja putri mengalami kejadian anemia tingkat ringan dan berat. Jumlah penduduk usia remaja 10-19 tahun di Indonesia 26,2% yang terdiri dari 50,9% laki-laki dan 49,1% perempuan dengan angka kejadian anemia pada remaja putri sekitar 53,7% dari semua remaja putri yang disebabkan karena keadaan stress, dan menstruasi (Kemenkes, 2018).

Tingginya prevalensi anemia pada remaja putri ini dapat dilihat dari hasil penelitian Iis Hanifah dan Ririn Isnarti (2018) yang dilakukan di MA Zainul Hasan, didapatkan 47,9% siswi kelas XI di MA Zainul Hasan mengalami anemia ringan yang disebabkan oleh

menstruasi. Dan pada penelitian yang dilakukan oleh Fitriana (2017), didapatkan prevalensi anemia pada remaja putri di Akbid Bunga Husada Samarinda adalah 79,3% yang disebabkan karena menstruasi.

Berdasarkan uraian tersebut, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai “Hubungan Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi Dengan Profil Eritrosit Pada Siswi Kelas XI di MAN 1 Pringsewu Tahun 2022”.

Metode

Jenis penelitian ini adalah deskriptif, dengan desain penelitian *cross-sectional*. Penelitian ini dilakukan di MAN 1 Pringsewu, pada bulan Mei 2022. Populasinya adalah seluruh siswi kelas XI di MAN 1 Pringsewu yang berjumlah 163 siswi, dan yang memenuhi kriteri sebanyak 60 siswi.

Sampel darah vena dari masing-masing responden diperiksa profil eritrosit nya di UPT Puskesmas Pringsewu. Pemeriksaan profil eritrosit meliputi pemeriksaan kadar hemoglobin, kadar hematokrit, jumlah eritrosit, kadar MCV, kadar MCH, dan jumlah MCHC. Analisa data yang digunakan adalah analisa data univariat dan analisa data bivariat uji kolerasi *product moment pearson*.

Hasil

1. Analisa Data Univariat

Analisa data univariat ini menggambarkan distribusi frekuensi lama menstruasi sampel, siklus menstruasi sampel, kadar hemoglobin, kadar hematokrit, jumlah eritrosit, kadar MCV, kadar MCH, dan jumlah kadar MCHC dari sampel penelitian. Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, didapatkan hasil penelitian sebagai berikut:

1. Tabel Distribusi Frekuensi Lama Menstruasi dan Siklus Menstruasi Sampel

Kelompok	Lama Menstruasi		Siklus Menstruasi	
	Jumlah	Presentase	Jumlah	Presentase
Panjang	20	33,33%	7	11,67%
Normal	40	66,67%	33	55%
Pendek	0	0%	20	33,33%
TOTAL	60	100%	60	100%

Berdasarkan data tabel 1, didapatkan sebagian besar dari sampel memiliki lama menstruasi dan siklus menstruasi yang normal. Serta tidak ada siswi yang memiliki lama menstruasi yang pendek. Dengan siswi yang memiliki lama menstruasi yang panjang sebanyak 20 siswi (33,33%) dan yang

normal sebanyak 40 siswi (66,67%). Dan pada siklus menstruasi, sebanyak 7 siswi (11,67%) memiliki siklus menstruasi yang panjang, sebanyak 33 siswi (55%) memiliki siklus menstruasi yang normal, dan sebanyak 20 siswi (33,33%) memiliki siklus menstruasi yang pendek

2. Tabel Distribusi Frekuensi Hasil Pemeriksaan Profil Eritrosit

NO.	Profil Eritrosit	N	Mean	Median	Modus	Min.	Maks.	SD
1.	Hemoglobin	60	12.577	12.80	13.10	8.40	17.00	1.526
2.	Hematokrit	60	38.484	38.55	38.10	29.80	49.90	3.048
3.	Jumlah Eritrosit	60	4.630	4.68	4.00	4.00	6.42	0.458
4.	MCV	60	50.262	81.75	84.90	58.00	88.50	6.111
5.	MCH	60	26.542	27.10	28.90	16.30	30..20	2.868
6.	MCHC	60	32.988	33.30	34.00	28.20	35.40	1.487

Berdasarkan data tabel 2, didapatkan jumlah sampel, rata-rata hasil, nilai median dari hasil, hasil yang sering muncul, hasil minimal, hasil

maksimal dan *standard deviasi* dari hasil pemeriksaan kadar hemoglobin, kadar hematokrit jumlah eritrosit, kadar MCV, kadar MCH, dan jumlah MCHC sampel.

3. Tabel Hasil Pemeriksaan Kadar Hemoglobin, Kadar Hematokrit, Jumlah Eritrosit, dan Jumlah MCHC Sampel

Kelompok	Hemoglobin		Hematokrit		Jumlah Eritrosit		Jumlah MCHC	
	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%	Jumlah	%
Tinggi	1	1.67%	1	1.67%	1	1.67%	0	0%
Normal	39	65%	38	63.33%	59	98.33%	50	83.33%
Rendah	20	33.33%	11	18.33%	0	0%	10	16.67%
TOTAL	60	100%	60	100%	60	100%	60	100%

Berdasarkan data tabel 3, didapatkan sebagian besar dari hasil pemeriksaan kadar hemoglobin, kadar hematokrit, jumlah eritrosit, dan jumlah MCHC pada sampel memiliki kadar yang normal, bahkan tidak ada sampel yang memiliki jumlah eritrosit yang rendah dan jumlah MCHC yang tinggi. Dengan

adanya 20 siswi (33,33%) yang mengalami anemia karena memiliki kadar hemoglobin yang rendah. Adanya siswi yang mengalami anemia ini juga dikuatkan dengan hasil pemeriksaan kadar hematokrit yang rendah sebanyak 11 siswi (18,33%).

4. Tabel Hasil Pemeriksaan Kadar MCV dan Kadar MCH sampel

Kelompok	Kadar MCV		Kadar MCH	
	Jumlah	Presentase	Jumlah	Presentase
Makrositik/Hiperkrom	0	0%	0	0%
Normositik/Normokrom	41	68.33%	33	55%
Mikrositik/Hipokrom	19	31.67%	27	45%
TOTAL	60	100%	60	100%

Berdasarkan data tabel data 4, didapatkan sebagian besar dari hasil pemeriksaan kadar MCV dan kadar MCH pada sampel memiliki kadar yang normal, bahkan tidak ada sampel yang memiliki kadar MCV yang makrositik dan kadar MCH yang hiperkrom. Dengan

siswi yang memiliki kadar MCV normositik sebanyak 41 siswi (68,33%) dan kadar MCV mikrositik sebanyak 19 siswi (31,67%). Serta siswi yang memiliki kadar MCH yang normokrom sebanyak 33 siswi (55%) dan kadar MCH yang hipokrom sebanyak 27 siswi (45%).

2. Analisa Data Bivariat

Analisa data bivariat dengan menggunakan uji kolerasi *product moment pearson* dengan hasil sebagai berikut:

5. Tabel Hasil Analisa Uji Kolerasi *Product Moment Pearson* Lama Menstruasi Dengan Profil Eritrosit

Parameter	Hemoglobin	Hematokrit	Jumlah Eritrosit	MCV	MCH	MCHC
Koefisien Korelasi (r)	-0.469	-0.438	-0.524	-0.261	-0.326	-0.380
<i>p-value</i>	0.000	0.000	0.000	0.044	0.011	0.003
Arah Kolerasi	Neg (-)	Neg (-)	Neg (-)	Neg (-)	Neg (-)	Neg (-)
Kekuatan Kolerasi	Sedang	Sedang	Sedang	Lemah	Lemah	Lemah

Berdasarkan data tabel 5 didapatkan nilai *p-value* dari lama menstruasi dengan profil eritrosit memiliki nilai $< 0,05$ yang menunjukkan

bahwa terdapat korelasi yang bermakna antara lama menstruasi dengan profil eritrosit. Dengan menunjukkan arah korelasi yang negatif.

6. Tabel Hasil Analisa Uji Kolerasi *Product Moment Pearson* Siklus Menstruasi Dengan Profil Eritrosit

Parameter	Hemoglobin	Hematokrit	Jumlah Eritrosit	MCV	MCH	MCHC
Koefisien Korelasi (r)	0.712	0.616	0.694	0.324	0.442	0.534
<i>p-value</i>	0.000	0.000	0.000	0.008	0.000	0.000
Arah Kolerasi	Pos (+)	Pos (+)	Pos (+)	Pos (+)	Pos (+)	Pos (+)
Kekuatan Kolerasi	Kuat	Kuat	Kuat	Lemah	Sedang	Sedang

Berdasarkan data tabel 6 didapatkan nilai *p-value* dari siklus menstruasi dengan profil eritrosit memiliki nilai $< 0,05$ yang menunjukkan bahwa terdapat korelasi yang bermakna antara siklus menstruasi dengan profil eritrosit. Dengan menunjukkan arah korelasi yang positif.

memiliki lama menstruasi yang normal (3-8 hari) yaitu sebanyak 40 siswi (66,67%) dan 20 siswi (33,33%) memiliki lama menstruasi yang panjang (> 8 hari). Hasil penelitian ini sesuai dengan penelitian Agnis Sabat Kristiana (2018) yang menunjukkan bahwa presentase lama menstruasi yang normal lebih besar dibandingkan dengan presentase lama menstruasi yang tidak normal. Dimana dari 88 siswi, yang memiliki lama menstruasi yang normal sebanyak 71 siswi (78,9%) dan siswi yang memiliki lama menstruasi yang tidak normal sebanyak 17 siswi (21,1%).

Sedangkan siklus menstruasi merupakan waktu sejak hari pertama

Pembahasan

1. Analisa Data Univariat

Lama menstruasi adalah jumlah hari yang diperlukan dari mulai mengeluarkan darah menstruasi sampai perdarahan berhenti dalam 1 siklus menstruasi. Sebagian besar dari siswi

menstruasi sampai datangnya menstruasi periode berikutnya. Sebagian besar dari siswi memiliki siklus menstruasi normal (21-35 hari) yaitu 33 siswi (55%), sebanyak 7 siswi (11,67%) memiliki siklus menstruasi yang panjang (> 35 hari), dan sebanyak 20 siswi (33,33%) memiliki siklus menstruasi yang pendek (< 21 hari). Hasil penelitian ini sesuai dengan penelitian Siti Patonah (2018) yang menunjukkan bahwa presentase siklus menstruasi normal lebih besar dibandingkan dengan presentase siklus menstruasi panjang dan siklus menstruasi pendek. Dimana dari 45 siswi, yang memiliki siklus yang panjang sebanyak 2 siswi (4,26%), siswi yang memiliki siklus menstruasi normal sebanyak 37 siswi (78,72%) dan siswi yang memiliki siklus menstruasi pendek sebanyak 8 siswi (17,02%).

Adanya siswi yang memiliki lama menstruasi dan siklus menstruasi yang tidak normal dapat dipengaruhi oleh stress yang menyebabkan perubahan sistematis dalam tubuh, penyakit kronis, penurunan berat badan akut yang akan menyebabkan gangguan pada fungsi ovarium, serta tingkat aktifitas fisik yang sedang dan berat yang dapat mempengaruhi kerja hipotalamus mempengaruhi hormon menstruasi (Kusmiran, 2011). Remaja putri sering kali belum bisa mengatur pola hidup dan pola makan dengan baik, yang tanpa ia disadari dapat berpengaruh kepada lama menstruasi dan siklus menstruasinya sendiri. Siklus menstruasi dan lama menstruasi yang tidak teratur dapat menyebabkan perubahan komposisi darah, yaitu jumlah sel-sel darah menjadi berkurang, baik itu sel darah merah (eritrosit), kadar hemoglobin, ataupun kadar hematokrit. Hal ini dapat menyebabkan keadaan anemia (Maria Tuntun, 2019).

Secara fisiologis, lama menstruasi yang panjang dapat menyebabkan kontraksi dari otot uterus yang berlebihan saat mengeluarkan darah menstruasi, sehingga dapat mempengaruhi jumlah hormon prostaglandin (hormon yang berfungsi

untuk merangsang otot rahim berkontraksi untuk membantu pengeluaran darah menstruasi) berlebih, sehingga dapat menimbulkan rasa nyeri saat menstruasi atau yang dikenal dengan *dysmenorea* (Pilliteri, 2011). Serta lama menstruasi yang terlalu panjang dapat menjadi salah satu indikasi adanya suatu penyakit dalam diri remaja putri tersebut, seperti polip rahim, perdarahan rahim yang tidak normal, dan adenomiosis (Gustina, 2015).

Remaja putri mempunyai resiko yang besar untuk terkena anemia, karena mengalami menstruasi setiap bulannya sepanjang masa reproduktifitasnya. Semakin panjang lama menstruasi dan semakin pendek siklus menstruasi, maka semakin besar juga kemungkinan terjadi anemia pada remaja putri. Dan menurut Manuaba (2009), adanya keluhan dari lama menstruasi dan siklus menstruasi ini, menjadi salah satu pengaruh dari tidak teraturnya menstruasi pada remaja putri.

Sebagian besar dari hasil pemeriksaan kadar profil eritrosit pada siswi masih berada pada batas yang normal, bahkan tidak ada siswi yang memiliki kadar MCV yang makrositik, kadar MCH yang hiperkrom, dan jumlah MCHC yang tinggi (0%). Namun, ada 20 siswi (33,33%) yang mengalami anemia karena memiliki kadar hemoglobin yang rendah, yang dikuatkan dengan hasil pemeriksaan kadar hematokrit yang rendah, sebanyak 11 siswi (18,33%). Responden dalam penelitian ini yang mengalami anemia lebih besar jika dibandingkan dengan hasil penelitian Maria Tuntun (2019) yang hanya mencapai 13,3% siswi SMPN 22 Bandar Lampung. Penyebab anemia pada remaja putri adalah perdarahan karena kecacingan dan trauma atau luka yang mengakibatkan kadar hemoglobin menurun atau perdarahan karena menstruasi yang lama dan berlebihan disetiap bulannya (Kemenkes RI, 2018).

Kadar hemoglobin, kadar hematokrit dan jumlah eritrosit yang rendah dapat mempengaruhi kualitas hidup pada remaja putri, antara lain dapat

menyebabkan daya konsentrasi menurun, prestasi belajar menurun, serta mengakibatkan kebugaran tubuh berkurang dan sering mengeluh pusing karena otak kurang mendapatkan suplai oksigen yang dibawa oleh hemoglobin dalam eritrosit (Kemenkes RI, 2018). Hal ini dapat disebabkan oleh banyak faktor yaitu, ketidaktahuan tentang pentingnya menjaga kestabilan kadar hemoglobin, kadar hematokrit dan juga jumlah eritrosit, serta tingkat pendidikan dan pengetahuan tentang anemia pada remaja putri yang masih kurang, kehilangan darah setiap bulannya dikarena menstruasi serta status gizi yang kurang karena pola makan yang kurang baik dan pola hidup yang kurang baik (Patonah, 2018). Dimana pemeriksaan kadar hemoglobin, kadar hematokrit dan jumlah eritrosit merupakan pemeriksaan umum yang digunakan sebagai penegak dari penyakit anemia.

Pemeriksaan kadar MCV atau rata-rata ukuran eritrosit dalam darah, kadar MCH atau jumlah hemoglobin per eritrosit, dan kadar MCHC atau konsentrasi hemoglobin rata-rata per eritrosit atau yang dikenal dengan pemeriksaan indeks eritrosit merupakan pemeriksaan yang umum digunakan sebagai penentu dari jenis-jenis anemia berdasarkan morfologinya. Nilai MCV dan MCH yang berada dibawah batas normal dapat disebabkan oleh keadaan eritrosit yang berukuran lebih kecil (mikrositik) dan mengandung hemoglobin yang rendah (hipokrom). Dan untuk nilai MCV dan MCH yang berada diatas batas normal dapat disebabkan oleh keadaan eritrosit yang berukuran lebih besar (makrositik) dan mengandung hemoglobin yang tinggi (hiperkrom). Keadaan ini dapat disebabkan karena banyak faktor, seperti asupan gizi yang kurang baik (kekurangan zat besi) dan kurangnya pengetahuan dan pemahaman remaja putri. Penurunan kadar MCV juga dapat terjadi pada keadaan awal kekurangan zat besi, yang dapat menyebabkan kadar MCH dapat menurun dan akhirnya akan mengakibatkan anemia. Dimana keadaan

anemia akan menjadi berat ketika kadar MCHC juga menurun (Hidayah, dkk., 2020).

Berdasarkan hasil penelitian ini, dari 20 siswi yang mengalami anemia karena memiliki kadar hemoglobin yang rendah, sebanyak 11 siswi mengalami anemia mikrositik hipokrom karena memiliki kadar MCV dan kadar MCH yang dibawah normal, sebanyak 6 siswi mengalami anemia normositik normokrom karena memiliki kadar MCV dan kadar MCH yang normal, serta sebanyak 3 siswi mengalami anemia normositik hipokrom karena memiliki kadar MCV yang normal dan kadar MCH yang rendah.

Adanya siswi yang mengalami anemia normositik normokrom atau anemia yang memiliki kadar MCV dan MCH yang rendah dapat disebabkan karena terjadinya perdarahan akut, hemolisis, atau siswi tersebut mengalami penyakit-penyakit infiltratif metastatik pada sumsum tulangnya, sehingga terjadi penurunan pada jumlah kadar hemoglobinnya, namun tidak disertai dengan perubahan dari bentuk dan ukuran dari eritrosit (Hoffbrand, 2005).

2. Analisa Data Bivariat

Hasil dari analisa data bivariat menggunakan uji kolerasi *product moment pearson* pada tabel 5 tentang kolerasi antara lama menstruasi dengan profil eritrosit (kadar hemoglobin, kadar hematokrit, jumlah eritrosit, kadar MCV, kadar MCH, dan kadar MCHC) didapatkan nilai *p-value* pada kolerasi ini dibawah 0,05 yang menunjukkan terdapat kolerasi yang bermakna antara lama menstruasi dengan profil eritrosit dengan arah kolerasi yang negatif. Dengan masing-masing nilai koefisien kolerasi yang berbeda-beda, yaitu nilai koefisien kolerasi antara lama menstruasi dengan kadar hemoglobin sebesar -0,469 dengan kekuatan kolerasi yang sedang. Nilai kolerasi antara lama menstruasi dengan kadar hematokrit sebesar -0,438 dengan kekuatan kolerasi sedang. Nilai kolerasi antara lama menstruasi dengan jumlah eritrosit sebesar -0,524 dengan

kekuatan kolerasi sedang. Nilai kolerasi antara lama menstruasi dengan kadar MCV sebesar -0,261 dengan kekuatan kolerasi lemah. Nilai kolerasi antara lama menstruasi dengan kadar MCH sebesar -0,326 dengan kekuatan kolerasi lemah. Nilai kolerasi antara lama menstruasi dengan kadar MCHC sebesar -0,380 dengan kekuatan kolerasi lemah.

Arah kolerasi antara lama menstruasi dengan profil eritrosit yaitu mengarah pada kolerasi negatif, dapat dinyatakan bahwa semakin panjang lama menstruasi, maka semakin rendah kadar profil eritrosit pada remaja putri.

Kemudian dari hasil analisa data bivariat menggunakan uji kolerasi *product moment pearson* pada tabel 6 tentang kolerasi antara siklus menstruasi dengan profil eritrosit (kadar hemoglobin, kadar hematokrit, jumlah eritrosit, kadar MCV, kadar MCH, dan kadar MCHC) didapatkan nilai *p-value* pada kolerasi ini dibawah 0,05 yang menunjukkan terdapat kolerasi yang bermakna antara siklus menstruasi dengan profil eritrosit dengan arah kolerasi yang positif. Dengan masing-masing nilai koefisien kolerasi yang berbeda-beda, yaitu nilai koefisien kolerasi antara siklus menstruasi dengan kadar hemoglobin sebesar 0,712 dengan kekuatan kolerasi yang kuat. Nilai kolerasi antara siklus menstruasi dengan kadar hematokrit sebesar 0,616 dengan kekuatan kolerasi kuat. Nilai kolerasi antara siklus menstruasi dengan jumlah eritrosit sebesar 0,694 dengan kekuatan kolerasi kuat. Nilai kolerasi antara siklus menstruasi dengan kadar MCV sebesar 0,324 yang menunjukkan arah kolerasi positif dengan kekuatan kolerasi lemah. Nilai kolerasi antara siklus menstruasi dengan kadar MCH sebesar 0,442 dengan kekuatan kolerasi sedang. Nilai kolerasi antara siklus menstruasi dengan kadar MCHC sebesar 0,534 dengan kekuatan kolerasi sedang.

Jika arah kolerasi antara lama menstruasi dengan profil eritrosit mengarah pada kolerasi negatif, arah kolerasi antara siklus menstruasi dengan profil eritrosit mengarah pada kolerasi

positif yang dapat dinyatakan dengan semakin pendek siklus menstruasi, maka semakin rendah pula kadar profil eritrosit pada remaja putri.

Menurut Kemenkes RI tahun 2018, menyatakan bahwa menstruasi yang lama dan terlalu berlebihan menjadi salah satu penyebab dari penyakit anemia pada remaja putri. Anemia merupakan kondisi dimana menurunnya jumlah eritrosit dan kadar hemoglobin yang ditemukan dalam sel-sel darah. Dimana kita ketahui bahwa eritrosit dan hemoglobin berfungsi sebagai transportasi atau pengirim oksigen dari paru-paru ke seluruh tubuh (Proverawati, 2011). Anemia ini dapat ditandai dengan rendahnya konsentrasi kadar hemoglobin, kadar hematokrit, dan jumlah eritrosit di dalam tubuh, sehingga metabolisme dalam tubuh tidak dapat berfungsi dengan baik (Andriani, 2012).

Pemeriksaan kadar hemoglobin, kadar hematokrit, dan jumlah eritrosit merupakan parameter pemeriksaan umum untuk menentukan anemia. Dan umumnya, ketiga parameter ini memiliki nilai konsentrasi yang berhubungan. Sedangkan pemeriksaan kadar MCV, kadar MCH, dan jumlah MCHC adalah pemeriksaan yang digunakan secara luas untuk mengklasifikasikan anemia berdasarkan morfologinya serta berguna dalam mencari penyebab anemia tersebut (Yunis, 2018 dalam Hidayah 2019).

Hasil penelitian tabel 5 dan tabel 6 menunjukkan hasil nilai koefisien kolerasi (*r*) antara lama menstruasi dan siklus menstruasi dengan kadar hemoglobin, kadar hematokrit dan jumlah eritrosit lebih besar dibandingkan nilai koefisien kolerasi (*r*) antara lama menstruasi dan siklus menstruasi dengan kadar MCV, kadar MCH, dan jumlah MCHC. Dikarenakan lama menstruasi dan siklus menstruasi lebih mempengaruhi kadar hemoglobin, kadar hematokrit, dan jumlah eritrosit untuk menentukan anemia, dibandingkan dengan kadar MCV, kadar MCH, dan jumlah MCHC yang digunakan untuk mengklasifikasikan anemia berdasarkan morfologinya.

Lama menstruasi dan siklus menstruasi yang tidak normal merupakan suatu gangguan yang terjadi pada masa menstruasi. Gangguan menstruasi paling umum terjadi pada awal dan akhir masa reproduktif, yaitu di bawah usia 19 tahun dan di atas usia 39 tahun. Gangguan ini mungkin berkaitan dengan siklus menstruasi, atau jumlah dan lamanya menstruasi. Setiap wanita mungkin mengalami kedua gangguan itu. Gangguan pada lamanya siklus menstruasi ada yang disebut *Polymenorrhea*. Pada *Polymenorrhea*, siklus menstruasi lebih pendek dari normalnya yaitu terjadi kurang dari 21 hari. Perdarahan kurang lebih sama atau lebih banyak dari biasa. *Polymenorrhea* dapat disebabkan oleh gangguan hormonal yang mengakibatkan gangguan ovulasi, atau menjadi pendeknya masa luteal. Sebab lain adalah kongesti ovarium karena peradangan, endometriosis, dan sebagainya (Jones, 2005).

Selain *Polymenorrhea*, ada gangguan *Oligomenorrhea* yaitu siklus menstruasi lebih panjang dari normal yaitu lebih dari 35 hari. Perdarahan pada *Oligomenorrhea* biasanya berkurang. Pada kebanyakan kasus *Oligomenorrhea* kesehatan wanita tidak terganggu, dan fertilitas cukup baik. Siklus menstruasi biasanya ovulator dengan masa proliferasi lebih panjang dari biasanya. Serta gangguan *Amenorrhea* yaitu keadaan tidak adanya menstruasi sedikitnya tiga bulan berturut-turut. *Amenorrhea* primer terjadi apabila seorang wanita berumur 18 tahun ke atas tidak pernah mendapatkan menstruasi, sedangkan pada amenore sekunder penderita pernah mendapatkan menstruasi tetapi kemudian tidak dapat lagi (Jones, 2005).

Gangguan jumlah darah menstruasi dan lamanya perdarahan dikelompokkan menjadi dua yaitu *Hypomenorrhea* dan *Hypermenorrhea*. *Hypomenorrhea* yaitu perdarahan menstruasi yang lebih pendek dan atau kurang dari biasa dengan discharge menstruasi sedikit atau ringan.

Penyebabnya adalah kurang suburnya endometrium karena kurang gizi, penyakit menahun maupun gangguan hormonal. *Hypermenorrhea* adalah perdarahan menstruasi yang lebih banyak dari normal (lebih dari 8 hari). Penyebabnya adalah adanya myeioma uteri, polip endometrium, gangguan pelepasan endometrium dan sebagainya (Jones, 2005).

Simpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan tentang hubungan lama menstruasi dan siklus menstruasi dengan profil eritrosit pada siswi kelas XI di MAN 1 Pringsewu tahun 2022 dapat disimpulkan:

3. Hasil penelitian ini menunjukkan adanya kolerasi yang bermakna antara lama menstruasi dengan profil eritrosit dengan $p\text{-value} < 0,05$ dengan arah kolerasi negatif.
4. Hasil penelitian ini menunjukkan adanya kolerasi yang bermakna antara siklus menstruasi dengan profil eritrosit dengan $p\text{-value} < 0,05$ dengan arah kolerasi positif.

Daftar Pustaka

- Gustina, Tina, 2015. *Hubungan Antara Usia Manarcho dan Lama Menstruasi dengan Kejadian Desminore Primer Pada Reamaja Putri Di SMK Negeri 4 Surakarta*, Skripsi Sarjana, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah, Surakarta.
- Hidayah, Lilies, 2020. *Pemeriksaan Indeks Eritrosit Pada Ibu Hamil di Puskesmas Cukir Jombang*, Volume 7 No. 1; Hal. 11-17.
- Hoffbrand, A., Petir, J. & Moss, P, 2005. *Kapita Selekta Hematologi*. Jakarta: Kedokteran ECG
- Jones, D.L., 2005. Haid. *Dalam: Setiap Wanita*. Jakarta: Delapratasa

Publishing Kirana, D P; Apoina Kartini. 2011. *Hubungan Asupan Zat Gizi Dan Pola Menstruasi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMAN 2 Semarang*. Skripsi Sarjana, Prodi Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro, Semarang.

Kemenkes RI, 2018. *Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Anemia Pada Remaja Putri dan Wanita Usia Subur*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

Kusmiran, 2011. *Kesehatan Reproduksi Remaja dan Wanita*. Bandung: Salemba Medika.

Patonah, Siti; Azizah, Fidrotin, 2018. *Hubungan Antara Siklus Menstruasi Dengan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri*. Volume 10; Hal. 23-37.

Proverawati; Misaroh, 2009. *Menarche Menstruasi Pertama Penuh. Makna*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Tuntun, Maria; Rahayu, Pudji, 2019. *Pengaruh Menstruasi Terhadap Profil Hematologi Pada Siswi SMPN 22 Bandar Lampung*. Volume 2, No.2; Halaman 34-42.

LAMPIRAN 15

Kartu Bimbingan Skripsi Pembimbing Utama

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : ALIFIA NURAINI
NIM : 1813353002
Judul Skripsi : Hubungan Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi
Dengan Profil Eritrosit Pada Siswi Kelas XI di MAN 1
Pringsewu Tahun 2022
Pembimbing Utama : Ibu Sri Nuraini, S. Pd., M. Kes

No.	Hari / Tanggal Konsultasi	Materi	Keterangan	Paraf
1.	Senin / 10-01-2022	Bab 1, II, III	Revisi	
2.	Kamis / 13-01-2022	Bab I dan II	Revisi	
3.	Kamis / 20-01-2022	Bab I dan III	Revisi	
4.	Jumat / 21-01-2022	Bab I, II dan III	Acc Semina Proposal	
5.	Senin / 09-05-2022	Penelitian	Acc penelitian	
6.	Jumat / 27-05-2022	Bab IV	Revisi	
7.	Selasa / 31-05-2022	Bab IV	Revisi	
8.	Kamis / 02-06-2022	Bab IV dan V	Revisi	
9.	Senin / 06-06-2022	Bab IV dan V	Revisi	
10.	Rabu / 08-06-2022	Bab IV dan V	Acc Semhas	
11.	Senin / 04-07-2022	Artikel	Revisi	
12.	Selasa / 08-07-2022	Artikel	Revisi	
13.	Selasa / 08-07-2022		Acc Cetak	

Ketua Prodi TLM Program Sarjana Terapan



Sri Ujiani, S. Pd., M. Biomed.

NIP. 197301031996032001

LAMPIRAN 16

Kartu Bimbingan Skripsi Pembimbing Pendamping

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : ALIFIA NURAINI
NIM : 1813353002
Judul Skripsi : Hubungan Lama Menstruasi Dan Siklus Menstruasi
Dengan Profil Eritrosit Pada Siswi Kelas XI di MAN 1
Pringsewu Tahun 2022
Pembimbing Pendamping : Ibu Sri Ujjani, S. Pd., M. Biomed

No.	Hari / Tanggal Konsultasi	Materi	Keterangan	Paraf
1.	Senin / 03 - 01 - 2022	Revisi Bab I	Perbaiki	
2.	Kamis / 06 - 01 - 2022	Revisi Bab I . I!	Perbaiki	
3.	Rabu / 12 - 01 - 2022	Revisi Bab I, II, III	Perbaiki	
4.	Senin / 17 - 01 - 2022	Revisi Bab I, II	Perbaiki	
5.	Rabu / 19 - 01 - 2022	Revisi Bab I, III	Perbaiki	
6.	Kamis / 20 - 01 - 2022	Bab I, II, III	KCC	
7.	Senin / 09 - 05 - 2022	Penelitian	KCC Perbaiki	
8.	Jumat / 27 - 05 - 2022	Bab IV	Perbaiki	
9.	Senin / 30 - 05 - 2022	Bab IV	Perbaiki	
10.	Senin / 06 - 06 - 2022	Bab IV dan V	Perbaiki	
11.	Rabu / 08 - 06 - 2022	Bab IV dan V	ACC Perbaiki	
12.	Jumat / 08 - 07 - 2022		ACC Cetak	

Ketua Prodi TLM Program Sarjana Terapan

Sri Ujjani, S. Pd., M. Biomed.

NIP. 197301031996032001