

Lampiran 2

Anggaran Biaya Penelitian

No	Kegiatan Penelitian	Biaya (Rp)
1	Menyusun proposal, pengetikan, penggandaan	370.000
	Penelurusan literatur	350.000
	Transportasi	100.000
2	Perbaikan proposal	200.000
3	Ijin penelitian	100.000
	Pelaksanaan penelitian	250.000
	Transportasi	250.000
	Analisa data	300.000
	Kenang-kenangan	525.000
4	Menyusun skripsi, pengetikan, penggandaan	400.000
5	Perbaikan skripsi	300.000
6	Publikasi jurnal	300.000
Jumlah		3.445.000

Lampiran 3

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Ibu, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Gangguan Menstruasi Pada Akseptor Suntik <i>Depo Medroxy Progesteron Asetat</i> (DMPA)
Peneliti Utama	I Dewa Agung Ayu Intan Krisnadevi
Institusi	Jurusan Kebidanan Poltekkes Denpasar
Lokasi Penelitian	PMB Ni Luh Kompiang Sekarini, S.Tr.Keb
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Gangguan Menstruasi Pada Akseptor Suntik *Depo Medroxy Progesteron Asetat* (DMPA) di PMB Ni Luh Kompiang Sekarini, S.Tr.Keb dan telah menandatangani *informed consent*. Seluruh Akseptor Suntik *Depo Medroxy Progesteron Asetat* (DMPA) dalam penelitian ini menjadi sasaran responden penelitian dengan tetap mematuhi protokol kesehatan seperti mencuci tangan dan memakai masker.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, akan tetapi dapat memberikan Gambaran Gangguan Menstruasi Pada Akseptor Suntik *Depo Medroxy Progesteron Asetat* (DMPA). Penelitian ini tidak akan menimbulkan efek samping bagi peserta.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa souvenir sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Ibu diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) sebagai pesertapenelitian setelah ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : I Dewa Agung Ayu Intan Krisnadevi **dengan no HP 082146749831**

Tanda tangan ibu dibawah ini menunjukkan bahwa ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Tanda Tangan dan Nama Tanggal (wajib diisi): / /

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

KUESIONER PENELITIAN

Gambaran Gangguan Menstruasi Akseptor Suntik *Depo Medroxy Progesteron Asetat (DMPA)*

A. DATA RESPONDEN

1. Umur :
2. Pendidikan :
3. Pekerjaan :
4. Berat Badan hari ini :
5. Tinggi badan : IMT :
6. Apakah ibu menggunakan kb suntik 3 bulan (DMPA) :
7. Lama pemakaian suntik 3 bulan (DMPA) :

B. PERTANYAAN PENELITIAN

Isilah kotak jawaban dibawah ini dengan tanda centang (✓) pada salah satu pilihan jawaban yang tersedia.

No	Pertanyaan Penelitian	Ya	Tidak
1	Apakah ibu menstruasi setiap bulan ?		
2	Apakah ibu merasa ada perubahan siklus menstruasi yang terjadi pada awal menggunakan KB suntik 3 bulan sampai saat ini ?		
3	Apakah selama ibu menggunakan KB suntik 3 bulan mengalami siklus menstruasi >35 hari dengan volume perdarahan haid lebih sedikit dengan pergantian 1-2 kali ganti pembalut/hari dalam kurun waktu 3 bulan terakhir?		
4	Apakah ibu mengalami menstruasi yang terlalu banyak dari normalnya dan lebih lama > 8 hari dalam kurun waktu 3 bulan terakhir ?		
5	Apakah ibu tidak mengalami menstruasi/haid selama pemakaian DMPA minimal 3 bulan berturut-turut		
6	Apakah ibu pernah mengalami perdarahan bercak atau menggunakan pembalut 1-2 kali/hari dan berlangsung 1-2 hari saja selama pemakaian KB suntik 3 bulan dalam kurun waktu 3 bulan terakhir ?		
7	Apakah pada saat ibu menstruasi/haid disertai nyeri perut?		

N		23	23	23	23	23	23	23	23
Pertanyaan 7	Pearson Correlation	.589**	.505*	.568**	.397	.763**	.742**	1	.847**
	Sig. (2-tailed)	.003	.014	.005	.061	.000	.000		.000
	N	23	23	23	23	23	23	23	23
Total Skor	Pearson Correlation	.839**	.732**	.760**	.707**	.742**	.793**	.847**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	23	23	23	23	23	23	23	23

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

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

Pertanyaan	RTabel	Rxy	Validitas
1	0,526	0,839	Valid
2	0,526	0,732	Valid
3	0,526	0,760	Valid
4	0,526	0,707	Valid
5	0,526	0,742	Valid
6	0,526	0,793	Valid
7	0,526	0,847	Valid

Lampiran 6

ပြည်ထောင်စုအစိုးရအဖွဲ့
PEMERINTAH PROVINSI BALI
ဥပဒေရေးရာနှင့်အကူအညီ၊ အခမဲ့အကူအညီ
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
အကူအညီအဖွဲ့အစည်း-အခမဲ့အကူအညီ(ပထမဦးစွာ)၊ အကူအညီ(ပထမဦးစွာ) ဌာန
JALAN RAYA PUPUTAN NITI MANDALA (80235), TELEPON (0361)243804
WEBSITE: www.dpmpmsp.baliprov.go.id, Email: dpmpmsp@baliprov.go.id

Nomor : B.30.070/1107.E/AZIN-C/DPMPMSTP
Lampiran : -
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Bali, 24 Maret 2022
Kepada
Yth. Bupati Badung
cc. Kepala DPMPMSTP Kabupaten Badung
di -
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Nomor PP.04.03/024/0460/2022, tanggal 10 Maret 2022, Perihal Permohonan Izin Penelitian.


II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : I DEWA AGUNG AYU INTAN KRISNADEVI
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : GTT BR. DUKUH, DALUNG, KUTA UTARA
Judul/bidang : Gambaran Gangguan Menstruasi Pada Akseptor Suntik Depo Medroxy Progesteron Asetat
Lokasi Penelitian : PMB Ni Luh Kompiang Sekarini, S.Tr.Keb
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (28 Maret 2022 - 28 April 2022)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.



**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-**




Dibastarasi secara elektronik oleh
a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS
Anak Agung Ngurah Oka Sutha Diana
NIP. 1987022 199108 1 001

Tembusan kepada Yth

- Gubernur Bali Sebagai Laporan
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
- Yang Bersangkutan

  **Bali e-Governance**
Tuliskan ke sini atau tempelkan secara elektronik menggunakan aplikasi e-Governance yang tersedia di link QR

Lampiran 7



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Faks : (0361) 4715258 Email : dpmpspbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmpsp.badungkab.go.id

Nomor	: 828/SKP/DPMPTSP/IV/2022	Kepada	:
Lampiran	: -	Yth.	PMB NI LUH KOMPIANG
Perihal	: Surat Keterangan Penelitian		SEKARINI, S.TR.Keb
			di -
			Mangupura

Berdasarkan surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : B.30.070/1107.E/IZIN-C/DPMPTSP tanggal 24 Maret 2022 Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :


Nama	: I DEWA AGUNG AYU INTAN KRISNADEVI
Pekerjaan	: MAHASISWA
Alamat Pemohon	: GTT BANJAR DUKUH, DESA DALLUNG, KECAMATAN KUTA UTARA, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi	: POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi	: JALAN SANITASI NO. 1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian	: GAMBARAN GANGGUAN MENSTRUASI PADA AKSEPTOR SUNTIK DEPO MEDROXY PROGESTERON ASETAT
Jumlah Peneliti	: 1 ORANG
Lokasi Penelitian	: PMB NI LUH KOMPIANG SEKARINI, S.TR.Keb
Tujuan Penelitian	: SKRIPSI
Lama Penelitian	: 28 MARET 2022 s/d 28 APRIL 2022

dengan ketentuan sebagai berikut :


1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 6 APRIL 2022

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**



ID:220325112810




KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN BADUNG,
I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Jangan berikan imbitan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima.


Tembusan disampaikan kepada :


1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung,
2. Yang Bersangkutan,
3. Ansp.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon.
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya.
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BIRI-BSSN



Lampiran 8

 **KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL
Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0182 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

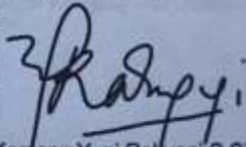
Gambaran Gangguan Menstruasi Akseptor Suntik Depo Medroxy Progesteron Asetat


yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

I Dewa Agung Ayu Intan Krisnadevi

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 18 April 2022
Ketua,

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Senitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0182 /2022

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
I Dewa Agung Ayu Intan Krisnadevi	Gambaran Gangguan Menstruasi Akseptor Suntik Depo Medroxy Progesteron Asetat	Penelitian dapat dilanjutkan dengan tetap menjaga protokol kesehatan	-

Denpasar, 18 April 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 9

SURAT KETERANGAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ni Luh Kompiang Sekarini, S.Tr.Keb

Nip : 197009151989022001

Golongan : III d / Pangkat Penata tk I

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : I Dewa Agung Ayu Intan Krisnadevi

Alamat : Perumahan Griya Tansa Trisna, Jl Kelapa Gading No. 31, Dalung

Judul : *Gambaran Gangguan Menstruasi Pada Akseptor Suntik Depo Medroxy
Progesteron Asetat*

Berdasarkan Surat Dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali No. B.30.070/1317.E/IZIN-C/DPMPPTSP memang benar bahwa mahasiswa tersebut telah melakukan penelitian di Praktik Mandiri Bidan Ni Luh Kompiang Sekarini, S.Tr.Keb pada tanggal 1 April 2022-30 April 2022.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 30 April 2022



Ni Luh Kompiang Sekarini, S.Tr.Keb

Lampiran 10

MASTER TABEL
GAMBARAN GANGGUAN MENSTRUASI PADA AKSEPTOR
SUNTIK DMPA

No Responden	Umur (thn)	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Penggunaan	Gangguan Menstruasi
1	30	Sarjana	IRT	3 tahun	<i>hipomenorea</i>
2	23	SMA	IRT	6 bulan	<i>amenorea</i>
3	29	SD	IRT	3,5 tahun	<i>hipomenorea</i>
4	28	SMP	Swasta	6 bulan	<i>hipomenorea</i>
5	35	D1	IRT	3 tahun	<i>amenorea</i>
6	25	SD	Swasta	1,5 tahun	<i>amenorea</i>
7	34	SMA	IRT	3,5 tahun	<i>oligomenorea</i>
8	23	SMP	IRT	6 bulan	<i>hipomenorea</i>
9	42	SMP	Wiraswasta	4 tahun	<i>amenorea</i>
10	25	S1	PNS	1,5 tahun	<i>amenorea</i>
11	20	SMA	Swasta	6 bulan	<i>hipomenorea</i>
12	28	S1	IRT	1,5 tahun	<i>hipermenorea</i>
13	28	SMA	Swasta	2 tahun	<i>oligomenorea</i>
14	23	SMA	Swasta	6 bulan	<i>oligomenorea</i>
15	30	D3	Swasta	4 tahun	<i>hipomenorea</i>
16	31	SD	IRT	6 bulan	<i>hipomenorea</i>
17	23	SMA	Swasta	9 bulan	<i>amenorea</i>
18	35	SMA	IRT	2 tahun	<i>oligomenorea</i>
19	30	SD	IRT	1,5 tahun	<i>amenorea</i>
20	36	SMA	Swasta	4 tahun	<i>oligomenorea</i>
21	25	SMP	Swasta	9 bulan	<i>hipomenorea</i>
22	32	SMP	IRT	3 tahun	<i>hipomenorea</i>
23	21	SMA	Wiraswasta	1 tahun	<i>oligomenorea</i>
24	30	SD	Swasta	1,5 tahun	<i>amenorea</i>
25	25	D1	Swasta	2 tahun	<i>amenorea</i>
26	33	SMP	IRT	2,5 tahun	<i>amenorea</i>
27	35	SMP	Swasta	4 tahun	<i>hipomenorea</i>
28	27	S1	PNS	2 tahun	<i>hipermenorea</i>
29	20	SD	Swasta	1 tahun	<i>hipomenorea</i>
30	30	SMP	IRT	4 tahun	<i>oligomenorea</i>
31	25	SMA	Wiraswasta	1,5 tahun	<i>amenorea</i>
32	35	SMA	Swasta	3,5 tahun	<i>hipomenorea</i>
33	20	SMP	IRT	1,5 tahun	<i>amenorea</i>
34	28	SMP	IRT	9 bulan	<i>hipomenorea</i>
35	40	SMA	Swasta	3 tahun	<i>hipermenorea</i>

36	21	SMA	IRT	6 bulan	<i>hipomenorea</i>
37	36	SMP	IRT	2 tahun	<i>oligomenorea</i>
38	30	SD	IRT	3,5 tahun	<i>amenorea</i>
39	40	SMA	Swasta	2 tahun	<i>amenorea</i>
40	40	SD	Wiraswasta	4 tahun	<i>hipomenorea</i>
41	30	SMA	IRT	6 bulan	<i>hipomenorea</i>
42	32	SMA	Swasta	3 tahun	<i>amenorea</i>
43	30	SMA	PNS	2 tahun	<i>amenorea</i>
44	22	SMA	Wiraswasta	6 bulan	<i>amenorea</i>
45	29	D3	Swasta	1 tahun	<i>amenorea</i>
46	32	SMA	IRT	3,5 tahun	<i>hipomenorea</i>
47	25	SMP	IRT	1 tahun	<i>hipermenorea</i>
48	28	S1	Wiraswasta	6 bulan	<i>oligomenorea</i>
49	32	SMP	IRT	6 bulan	<i>amenorea</i>
50	33	SMP	IRT	2 tahun	<i>hipomenorea</i>
51	36	SMA	Swasta	1,5 tahun	<i>oligomenorea</i>
52	28	D3	PNS	9 bulan	<i>amenorea</i>
53	26	SD	IRT	9 bulan	<i>hipomenorea</i>
54	25	SMA	IRT	3 tahun	<i>hipomenorea</i>
55	26	S1	Wiraswasta	2 tahun	<i>amenorea</i>
56	21	SMA	IRT	1 tahun	<i>amenorea</i>
57	26	D3	PNS	3 bulan	<i>hipermenorea</i>
58	31	SMA	IRT	2 tahun	<i>oligomenorea</i>
59	28	SMP	IRT	2 tahun	<i>amenorea</i>
60	33	SMP	IRT	1,5 tahun	<i>hipomenorea</i>
61	36	SMA	IRT	2 tahun	<i>amenorea</i>
62	32	SMP	IRT	3 tahun	<i>amenorea</i>
63	30	SMA	IRT	6 bulan	<i>amenorea</i>
64	23	SMA	IRT	3 bulan	<i>hipermenorea</i>
65	28	SMA	IRT	3,5 tahun	<i>oligomenorea</i>
66	26	SMA	Swasta	1,5 tahun	<i>hipomenorea</i>
67	21	SMA	IRT	1,5 tahun	<i>hipomenorea</i>
68	38	SMP	IRT	3 tahun	<i>hipomenorea</i>
69	23	SMA	Swasta	1 tahun	<i>oligomenorea</i>
70	33	SMA	IRT	3 tahun	<i>amenorea</i>
71	29	D3	Swasta	1 tahun	<i>amenorea</i>
72	29	SMA	Swasta	1 tahun	<i>amenorea</i>
73	29	SMA	IRT	3 tahun	<i>hipomenorea</i>
74	25	S1	Wiraswasta	6 bulan	<i>amenorea</i>
75	36	SMK	Swasta	3 tahun	<i>amenorea</i>

UMUR

	f	%
<20 tahun	0	0
20-35 tahun	65	86,67
>35 tahun	10	13,33
Total	75	100

PENDIDIKAN

	f	%
Dasar	27	36
Menengah	34	45,33
Tinggi	14	18,67
Total	75	100

PEKERJAAN

	f	%
IRT	38	50,67
Swasta	22	29,33
Wiraswasta	12	16
PNS	3	4
Total	75	100

LAMA PENGGUNAAN

	f	%
> 1 tahun	48	64
< 1 tahun	27	36
Total	75	100

**GANGGUAN
MENSTRUASI**

	f	%
<i>Oligomenorea</i>	13	17,34
<i>Amenorea</i>	31	41,33
<i>Hipermenorea</i>	6	8
<i>Hipomenorea</i>	25	33,33
<i>Total</i>	75	100

Lampiran 11

