

**ANALISIS FAKTOR RISIKO MENORAGIA DAN DAMPAKNYA
TERHADAP KUALITAS HIDUP SERTA AKTIVITAS
BELAJAR SANTRI DI PONDOK PESANTREN
MODERN AL-KANZA DI KABUPATEN
LEBAK BANTEN**

TESIS



Oleh

Siti Lomrah

231501518007

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER KEBIDANAN
JAKARTA
2025**

**ANALISIS FAKTOR RISIKO MENORAGIA DAN DAMPAKNYA
TERHADAP KUALITAS HIDUP SERTA AKTIVITAS
BELAJAR SANTRI DI PONDOK PESANTREN
MODERN AL-KANZA DI KABUPATEN
LEBAK BANTEN**

TESIS

Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh
Gelar Magister Kebidanan Pada Program
Studi Magister Kebidanan Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas
Nasional Jakarta



Oleh

Siti Lomrah

231501518007

**UNIVERSITAS NASIONAL
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER KEBIDANAN
JAKARTA
2025**

TESIS
ANALISIS FAKTOR RISIKO MENORAGIA DAN DAMPAKNYA
TERHADAP KUALITAS HIDUP SERTA AKTIVITAS
BELAJAR SANTRI DI PONDOK PESANTREN
MODERN AL-KANZA DI KABUPATEN
LEBAK BANTEN

Oleh:



PERNYATAAN

Yang Bertanda Tangan di Bawah Ini Saya:

Nama : Siti Lomrah
NPM : 231501518007
Judul Penelitian : **Analisis Faktor Risiko Menoragia dan Dampaknya Terhadap Kualitas Hidup Serta Aktivitas Belajar Santri di Pondok Pesantren Modern Al-Kanza di Kabupaten Lebak Banten**

1. Tesis ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar akademik Magister, baik di Universitas Nasional maupun di Perguruan Tinggi Lain.
2. Tesis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, dengan arahan Tim Pembimbing.
3. Di dalam tesis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis yang jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan apabila dikemudian hari terdapat ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena tesis ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di Perguruan Tinggi ini

Jakarta, 30 Januari 2025



(Siti Lomrah)

ABSTRAK

Analisis Faktor Risiko Menoragia Dan Dampaknya Terhadap Kualitas Hidup Serta Aktivitas Belajar Santri Di Pondok Pesantren Modern Al-Kanza Di Kabupaten Lebak Banten

Siti Lomrah¹, Retno Widowati², Triana Indaryani³

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta

lomrahsiti88@yahoo.com, retno.widowati@civitas.unas.ac.id, trianaindrayani@civitasac.id
085782839352, 62816198709, 62 813-1199-0181

Latar Belakang: Menoragia merupakan salah satu gangguan menstruasi yang dapat mempengaruhi kualitas hidup serta aktifitas belajar santri putri di pondok pesantren. Kondisi ini berpotensi berdampak terhadap kondisifisik, kondisi soisal, kondisi emosional, kehadiran di kelas dan konsentrasi belajar, mengingat pola hidup dipesantren yang memiliki keterbatasan dalam akses layanan kesehatan dan manajemen stres.

Tujuan: Untuk menganalisis faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian menoragia pada santri putri di pondok pesantren, serta melakukan analisis secara mendalam pengaruh menoragia terhadap kualitas hidup, serta aktifitas belajar santri putri di pondok pesantren.

Metode: Desain case-control, Sampel terdiri dari santri putri yang mengalami menoragia sebanyak 22 orang, dan yang tidak mengalami menoragia sebanyak 44 orang. Data dikumpulkan melalui kuesioner terstruktur meliputi usia menarce, riwayat keluarga, stres, aktifitas fisik, kualitas tidur, dan kuesioner WHOQOOL-BREF yang sudah di modifikasi. Data di analisis secara statistik menggunakan uji chi-square dan regresi logistik.

Hasil: Penelitian ini menunjukan bahwa stres, kualitas tidur buruk, riwayat keluarga dengan ibu menoragia berhubungan signifikan dengan kejadian menoragia pada santri putri. Stres berpeluang 17,5 kali lebih besar untuk menyebabkan menoragia. Sedangkan kualitas tidur buruk sebagai faktor terkuat meningkatkan risiko 8,79 kali lebih besar. Menoragia berpengaruh signifikan pada kualitas hidup dan aktivitas belajar santri, kondisi sosial paling kuat terpengaruhi, di mana remaja dengan menoragia memiliki risiko 441 kali lebih tinggi mengalami gangguan kondisi sosial pada santri.

Kesimpulan: Menoragia pada santri putri di pondok pesantren dipengaruhi oleh kualitas tidur, tingkat stres, dan riwayat keluarga. Kondisi ini berdampak signifikan terhadap kualitas hidup dan aktivitas belajar santri.

Kata Kunci: *aktifitas belajar, faktor risiko, kualitas hidup, menoragia*

ABSTRACT

RISK FACTOR ANALYSIS OF MENORRHAGIA AND ITS IMPACT ON QUALITY OF LIFE AND LEARNING ACTIVITIES OF STUDENTS OF AL-KANZA MODERN ISLAMIC BOARDING SCHOOL IN LEBAK REGENCY, BANTEN

Siti Lomrah¹, Retno Widowati², Triana Indaryani³

Faculty of Health Sciences, National University of Jakarta

lomrahsiti88@yahoo.com, retno.widowati@civitas.unas.ac.id, trianaindryani@civitasac.id

085782839352, 62816198709, 62 813-1199-0181

Background: Menorrhagia is one of the menstrual disorders that can affect the quality of life and learning activities of female students in Islamic boarding schools. This condition has the potential to impact physical health, social well-being, emotional state, class attendance, and concentration in learning, considering the limited access to health services and stress management in boarding school environments.

Objective: To analyze the risk factors associated with menorrhagia among female students in Islamic boarding schools and to examine its impact on quality of life and learning activities. **Method:** A case-control study design was used, with a sample consisting of 22 female students experiencing menorrhagia and 44 female students without menorrhagia. Data were collected using a structured questionnaire covering age at menarche, family history, stress levels, physical activity, sleep quality, and a modified WHOQOL-BREF questionnaire. Statistical analysis was performed using Chi-square tests and logistic regression.

Results: The study found that stress, poor sleep quality, and a family history of menorrhagia (mother with menorrhagia) were significantly associated with the occurrence of menorrhagia among female students. Stress increased the likelihood of menorrhagia by 17.5 times, while poor sleep quality has a 8.79 larger chance. Menorrhagia had a significant impact on quality of life and learning activities, with the social aspect being the most affected. Female students with menorrhagia had a 441 times higher risk of experiencing social disturbances compared to those without menorrhagia.

Conclusion: Menorrhagia among female students in Islamic boarding schools is influenced by sleep quality, stress levels, and family history. This condition significantly affects quality of life and learning activities.

Keywords: Learning activities, risk factors, quality of life, menorrhagia

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN

PERNYATAAN

| | |
|---|------|
| ABSTRAK | i |
| DAFTAR ISI | iii |
| DAFTAR TABEL | vi |
| DAFTAR GAMBAR | vii |
| DAFTAR LAMPIRAN | viii |
| KATA PENGANTAR | ix |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 6 |
| 1.3 Tujuan..... | 6 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 7 |
| 1.4.1 Untuk Institusi | 7 |
| 1.4.2 Untuk Pondok Pesantren..... | 7 |
| 1.4.3 Untuk Peneliti Selanjutnya | 8 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI | 9 |
| 2.1 Pengertian Menstruasi | 9 |
| 2.2 Siklus Menstruasi | 10 |
| 2.2.1 Fase Menstruasi | 10 |
| 2.2.2 Fase Praovulasi atau Fase Poliferasi | 10 |
| 2.2.3 Fase Ovulasi..... | 11 |
| 2.2.4 Fase Pascaovulasi atau Fase | 11 |
| 2.3 Gangguan Siklus Menstruasi..... | 12 |
| 2.3.1 Hipermenoreia | 12 |
| 2.3.2 Hipomenoreia..... | 14 |
| 2.3.3 Polimenoreia | 14 |
| 2.3.4 Oligomenoreia | 15 |
| 2.3.5 Amenoreia..... | 15 |
| 2.3.6 Dismenoreia | 16 |
| 2.4 Remaja dan Masalah Menstruasi | 16 |
| 2.4.1 Pengertian Remaja Puteri | 16 |
| 2.4.2 Ketidakakuratan Siklus Menstruasi | 17 |
| 2.5 Menoragia | 20 |
| 2.5.1 Definisi dan Klasifikasi Menoragia | 20 |
| 2.5.2 Penyebab Menoragia Pada Remaja | 25 |
| 2.5.3 Faktor Risiko Menoragia | 27 |
| 2.5.4 Dampak dan Komplikasi Menoragia | 45 |
| 2.5.5 Penanganan dan Pengobatan..... | 54 |
| 2.6 Kerangka Teori | 58 |
| 2.7 Kerangka Konsep | 59 |
| 2.7.1 Faktor Resiko Menoragia | 59 |

| | |
|---|-----------|
| 2.7.2 Dampak Menoragia | 59 |
| 2.8 Hipotesis | 60 |
| 2.8.1 HO1 Penelitian Tahap 1 | 60 |
| 2.8.2 HO1 Penelitian Tahanp 2 | 60 |
| 2.8.3 HO2 Penelitian Tahap 1 | 60 |
| 2.8.4 HO2 Penelitian Tahap 2 | 61 |
| BAB III METODOLOGI PENELITIAN | 62 |
| 3.1 Desain Penelitian | 62 |
| 3.2 Populasi dan Sample | 62 |
| 3.2.1 Populasi..... | 62 |
| 3.2.2 Sample | 62 |
| 3.2.3 Metode Pengambilan Sampel | 64 |
| 3.3 Lokasi Penelitian | 64 |
| 3.4 Waktu Penelitian | 65 |
| 3.5 Variabel Penelitian..... | 65 |
| 3.5.1 Variabel Dependen Tahap 1 | 65 |
| 3.5.2 Variabel Independen Tahap 1 | 65 |
| 3.5.3 Variabel Dependen Tahap 2 | 67 |
| 3.5.4 Variabel Independen Tahap 2 | 67 |
| 3.6 Definisi Operasional | 67 |
| 3.7 Instrumen Penelitian | 70 |
| 3.7.1 Menoragia | 70 |
| 3.7.2 Usia Menarce | 72 |
| 3.7.3 Riwayat Keluarga | 72 |
| 3.7.4 Tingkat Stress..... | 73 |
| 3.7.5 Kualitas Tidur | 74 |
| 3.7.6 Aktifitas Fisik | 77 |
| 3.7.7 Instrumen Dampak Menoragia | 78 |
| 3.8 Uji Validitas dan Reabilitas | 80 |
| 3.9 Prosedur Pengumpulan Data..... | 81 |
| 3.9.1 Mempersiapkan Materi dan Konsep Teori yang Mendukung... | 81 |
| 3.9.2 Melakukan Studi Pendahuluan | 81 |
| 3.9.3 Melakukan Konsultasi dengan Pembimbing | 81 |
| 3.9.4 Mengurus Perizinan untuk Pengambilan Data | 81 |
| 3.9.5 Melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas | 82 |
| 3.9.6 Koordinasi dengan Pihak Terkait..... | 82 |
| 3.9.7 Pemberian Arahan kepada Santri..... | 82 |
| 3.9.8 Distribusi Lembar Screening | 82 |
| 3.9.9 Proses Pencatatan Hasil Timbangan | 82 |
| 3.9.10 Pengumpulan Data Lanjutan..... | 83 |
| 3.10 Analisis Data | 83 |
| 3.10.1 Persiapan..... | 83 |
| 3.10.2 Tabulasi..... | 83 |
| 3.11 Etika Penelitian..... | 84 |
| 3.11.1 Prinsip Manfaat (<i>Beneficence</i>)..... | 85 |
| 3.11.2 Prinsip Menghormati Hak Responden | 85 |
| 3.11.3 Prinsip keadilan (<i>Justice</i>)..... | 85 |

| | |
|--|------------|
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 87 |
| 4.1 Analisis Univariat | 87 |
| 4.2 Hasil Penelitian Tahap 1 | 89 |
| 4.2.1 Hasil Analisis Bivariat Uji Chi Square | 89 |
| 4.2.2 Hasil Analisis Multivariat | 91 |
| 4.3 Analisis Univariat Tahap 2 | 92 |
| 4.4 Hasil Penelitian Tahap 2 | 94 |
| 4.4.1 Analisis Multivariat | 94 |
| 4.5 Pembahasan Tahap 1..... | 94 |
| 4.5.1 Usia Menarce | 94 |
| 4.5.2 Riwayat Keluarga | 98 |
| 4.5.3 Tingkat Stress..... | 101 |
| 4.5.4 Aktifitas Fisik | 105 |
| 4.5.5 Kualitas Tidur | 108 |
| 4.6 Pembahasan Tahap 2..... | 112 |
| 4.7 Analisis Peneliti..... | 119 |
| 4.8 Keterbatasan Penelitian | 124 |
| 4.8.1 Ukuran Sampel | 124 |
| 4.8.2 Metode Skrining yang Terbatas | 125 |
| 4.8.3 Keterbatasan Akses Data Tambahan | 125 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN | 126 |
| 5.1 Simpulan..... | 126 |
| 5.1.1 Simpulan Penelitian Tahap 1 | 126 |
| 5.1.2 Simpulan Penelitian Tahap 2 | 126 |
| 5.2 Saran | 127 |
| 5.2.1 Saran Untuk Penelitian Selanjutnya | 127 |
| 5.2.2 Saran Untuk Pihak Pondok Pesantren | 127 |
| DAFTAR PUSTAKA..... | 128 |
| LAMPIRAN..... | 134 |



DAFTAR TABEL

| | |
|---|-----------|
| Tabel 2.1 Penilaian Tingkat Keparahan Perdarahan | 24 |
| Tabel 2.2 Pengobatan Untuk Menoragia..... | 57 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional | 67 |
| Tabel 3.2 Kategori Tingkat Sres..... | 74 |
| Tabel 3.3 Penilaian Skor Global..... | 76 |
| Tabel 3.4 Skor Penilaian Aktivitas Fisik | 78 |
| Tabel 3.5 Kategori Penilaian | 80 |
| Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden | 87 |
| Tabel 4.2 Hubungan Usia Menarce dengan Kejadian Menoragia Pada Santri Putri | 89 |
| Tabel 4.3 Hubungan Riwayat Keluarga dengan Kejadian Menoragia Pada Santri Putri..... | 89 |
| Tabel 4.4 Hubungan Tingkat Stress dengan Kejadian Menoragia Pada Santri Putri | 90 |
| Tabel 4.5 Hubungan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Menoragia Pada Santri Putri | 90 |
| Tabel 4.6 Hubungan Kualitas Tidur dengan Kejadian Menoragia Pada Santri Puteri | 90 |
| Tabel 4.7 Hasil Uji Regresi Logistik..... | 91 |
| Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden | 92 |
| Tabel 4.9 Hasil Uji Regresi Logistik | 94 |



DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|------------|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori | 58 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian Tahap 1..... | 59 |
| Gambar 2.3 Kerangka Konsep Penelitian Tahap 2..... | 59 |
| Gambar 4.4 Analisis Peneliti | 119 |



DAFTAR LAMPIRAN

| | | |
|----|---|-----|
| 1. | Izin Penelitian Dan Pengambilan Data | 135 |
| 2. | Balasan Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data | 136 |
| 3. | Lembar Persetujuan Menjadi Responden | 137 |
| 4. | Kuisisioner Penelitian..... | 138 |
| 5. | Uji Validitas dan Reabilitas Kuesisioner | 150 |
| 6. | Tabel Master Data Mentah Penelitian | 155 |
| 7. | Hasil Output Analisis Data..... | 210 |



KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan ke hadirat Allah SWT, yang senantiasa melimpahkan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan tesis yang berjudul “Analisis Faktor Resiko Menoragia dan Dampaknya Terhadap Kualitas Hidup Serta Aktivitas Belajar Santri di Pondok pesantren Modern Al-Kanza di Kabupaten Lebak Banten” Karya ini merupakan bagian dari proses panjang perjalanan akademik saya di Program Studi Magister Kebidanan.

Dalam kesempatan ini, dengan segala rasa syukur dan kerendahan hati, saya ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dengan penuh rasa hormat dan terima kasih, saya sampaikan penghargaan setinggi-tingginya kepada Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional, Prodi Magister Kebidanan, sekaligus Pembimbing I, Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si. Kehadiran beliau tidak hanya sebagai pembimbing, tetapi juga sebagai panutan yang senantiasa memberikan arahan dengan perhatian, kebijaksanaan, dan ketulusan yang tulus dari hati. Dalam setiap sesi bimbingan, beliau selalu menghadirkan semangat, kepedulian, dan kehangatan yang menjadikan perjalanan akademik saya lebih bermakna. Dedikasi dan integritas yang beliau tunjukkan telah menjadi sumber inspirasi dan kekuatan saya, sekaligus teladan luar biasa yang akan selalu saya ingat.

2. Dengan penuh rasa hormat dan terima kasih, saya sampaikan penghargaan setinggi-tingginya kepada Ketua Program Studi Magister Kebidanan, Dr. Bdn. Vivi Silawati, S.ST., SKM., MKM, sekaligus penguji, atas bimbingan, saran, dan kritik yang sangat membantu dalam penyempurnaan karya ini.
3. Dengan penuh rasa hormat dan terima kasih, saya sampaikan penghargaan setinggi-tingginya kepada Pembimbing II, Dr. Triana Indrayani, S.ST, Bdn., M.Kes, yang dengan kesabaran, ketelitian, dan kepedulian yang mendalam senantiasa membimbing saya dalam setiap tahapan penyusunan karya ini. Beliau tidak hanya memberikan bimbingan secara akademis, tetapi juga menjadi sosok yang selalu mendukung, memahami, dan memberikan semangat di saat saya menghadapi kesulitan. Kehangatan serta perhatian dari beliau menjadi penopang utama dalam perjalanan saya menyelesaikan karya ini.
4. Diri saya sendiri yang sudah semangat berproses sampai di titik saat ini.
5. Suami tercinta (Ahmad Farisi) dan anak-anak tersayang (kaka Ayasha, Ade Keina dan adik Ghazwan), yang selalu menjadi sumber semangat dan dukungan utama dalam perjalanan ini. Terima kasih atas cinta, doa, dan pengertiannya di setiap langkah perjuangan bunda.
6. Orang tua tercinta, atas doa-doanya yang menembus langit, kasih sayang, dan dukungan yang tak henti-hentinya mengiringi perjuangan saya hingga hari ini.

7. Terima kasih yang sebesar-besarnya saya sampaikan kepada Kyai Ade Bujhaerimi M.Pd dan Ibu Nyai Idah Faridah, selaku Pemimpin Pondok Pesantren Modern Al-Kanza, atas kemurahan hati dan kebaikan beliau yang telah memberikan izin, waktu, dan tempat untuk pelaksanaan penelitian ini. Dukungan beliau yang tulus sangat berarti bagi kelancaran dan kesuksesan penelitian ini, serta memberikan pengalaman berharga dalam menyelesaikan karya ini.
8. Rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya saya sampaikan kepada pembimbing akademik, Dr. Lisa Trina Arlym., Bdn.,M.Keb atas bimbingan, dedikasi, dan inspirasi yang telah diberikan sepanjang perjalanan akademik ini. Semoga ilmu dan arahan yang diberikan menjadi bekal berharga dalam melangkah ke depan.
9. Seluruh Dosen dan Staf Program Studi Magister Kebidanan, yang telah memberikan ilmu, nasihat, dan bantuan teknis selama proses perkuliahan hingga penyelesaian tugas akhir ini.
10. Keluarga besar tercinta, yang selalu memberikan doa, dukungan moral, serta semangat di setiap perjalanan hidup saya.
11. Teman-teman seperjuangan yang terkasih, atas kebersamaan, dukungan, dan motivasi selama menjalani masa perkuliahan yang penuh perjuangan.

Saya menyadari bahwa karya ini masih memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat saya

harapkan demi penyempurnaan karya ini. Semoga karya sederhana ini dapat bermanfaat dan memberikan kontribusi bagi perkembangan ilmu kebidanan.

Jakarta, 30 Januari 2025

Siti Lomrah.

