

KARYA TULIS ILMIAH
PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBIN DAN INDEKS
ERITROSIT (MCV, MCH, MCHC) PADA KOMUNITAS PEROKOK
ELEKTRIK DI KABUPATEN PONOROGO



Disusun oleh :

NOVITA SICIA HARTINA

201310044

PROGRAM STUDI DIII TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS
FAKULTAS VOKASI
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN
INSAN CENDEKIA MEDIKA JOMBANG
2023

KARYA TULIS ILMIAH
PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBIN DAN INDEKS
ERITROSIT (MCV, MCH, MCHC) PADA KOMUNITAS PEROKOK
ELEKTRIK DI KABUPATEN PONOROGO

Karya Tulis Ilmiah
Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Persyaratan
Menyelesaikan Studi di Program Studi
Diploma III Teknologi Laboratorium Medis



SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Novita Sicia Hartina

NIM : 201310044

Program Studi : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Menyatakan bahwa karya tulis ilmiah yang berjudul " Pemeriksaan kadar haemoglobin dan indeks critrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo " adalah bukan karya tulis ilmiah milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang sudah disebutkan sumbernya. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Jombang, 13 Juli 2023

Yang menyatakan



Novita Sicia Hartina

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Novita Sicia Hartina

NIM : 201310044

Program Studi : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Menyatakan bahwa tugas ahir ini asli dengan judul " Pemeriksaan kadar haemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo ".

Adapun tugas ahir ini bukan milik orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumber. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapat sanksi akademik.

Jombang, 13 Juli 2023

Yang menyatakan



Novita Sicia Hartina

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

Judul : Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit
(MCV, MCH, MCHC) pada Komunitas Perokok Elektrik di
Kabupaten Ponorogo

Nama Mahasiswa : Novita Sicia Hartina

NIM : 201310044

TELAH DISETUJUI KOMISI PEMBIMBING

Pada Tanggal : 13 JULI 2023

Pembimbing Ketua

Pembimbing Anggota


Lilis Majidah, S.Pd., M.Kes
NIDN. 0713047903


dr. Lestari Ekowati., Sp.PK
NIK. 01.22.1008

Mengetahui,

Ketua Program Studi


Farach Khanifah, S.Pd., M.Si
NIDN. 0725038802

HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

Judul : Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit
(MCV, MCH, MCHC) pada Komunitas Perokok Elektrik di
Kabupaten Ponorogo

Nama Mahasiswa : Novita Sicia Hartina

NIM : 201310044

TELAH DISETUJUI KOMISI DEWAN PENGUJI

Pada Tanggal : 18 JULI 2023

Ketua Dewan Penguji : Dr Mohammad Zainul Arifin, M.Kes
NIDN. 0717076403

Penguji I : Lilis Majidah, S.Pd, M.Kes
NIDN. 0713047903

Penguji II : dr. Lestari Ekowati, Sp.PK
NIK. 01.22.1008

Mengetahui

Dekan Fakultas Vokasi



Sri Sayekti, S.Si., M.Ked
NIDN. 0725027702

Ketua Program Studi

Farach Khanifah, S.Pd., M.Si
NIDN. 0725038802

RIWAYAT HIDUP

Penulis lahir di Ponorogo pada tanggal 18 Februari 2002 dan merupakan putri tunggal dari pasangan ayah Harnoto dan Ibu Sukarten. Penulis lulus dari TK RA Muslimat NU desa Kupuk, kecamatan Bungkal, kabupaten Ponorogo yang lulus pada tahun 2008. Kemudian melanjutkan di SD Negeri 02 Kupuk dan lulus pada tahun 2014. Lalu penulis melanjutkan pendidikan di MTs Darul Huda Mayak, Tonatan Ponorogo dan lulus tahun 2017. Setelah lulus penulis melanjutkan di SMK Kesehatan Bakti Indonesia Medika Ponorogo dan lulus pada tahun 2020. Kemudian melanjutkan ke jenjang selanjutnya di ITSkes Insan Cendekia Medika Jombang dengan mengambil program studi DIII Teknologi Laboratorium Medis.

Demikian riwayat hidup ini dibuat dengan semestinya.

Jombang, 13 Juli 2023

Novita Sicia hartina

NIM 201310044

MOTTO

Tidak ada suatu apapun yang pergi dari dunia ini lalu kembali,

Kecuali Do'a.

Lakukanlah kebaikan meskipun memelahkan karena lelahnya akan hilang tapi
kebaikannya akan bertahan.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala nikmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelsaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC) Pada Komunitas Perokok Elektrik di Kabupaten Ponorogo” tepat pada waktunya.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan ada tanpa bantuan dari kerja sama dari pihak lain. Oleh karena itu penulis ingin mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dan mendorong terwujudnya 1 Karya Tulis Ilmiah ini.

Segala kerendahan hati, penulis mengucapkan terima kasih khususnya kepada :

1. Bapak Prof. Win Darmanto, M.Si., Med.Sei., Ph.D selaku rektor ITS Kes ICMe Jombang.
2. Ibu Sri Sayekti, S.Si., M.Ked selaku dekan fakultas vokasi ITS Kes ICMe Jombang.
3. Ibu Farach Khanifah, S.Pd., M.Si selaku ketua program studi DIII Teknologi Laboratorium Medik ITS Kes ICMe Jombang.
4. Ibu Lilis Majidah, S.Pd., M.Kes dan Ibu dr. Lestari Ekowati., Sp.PK selaku pembimbing yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Segenap dosen dan para staff ITS Kes ICMe Jombang.
6. Dyah Ayu Puspitaningarti., S.KM., M.Kes selaku kepala dinas kesehatan kabupaten Ponorogo yang telah memberikan kesempatan kepada saya melakukan penelitian di Ponorogo.
7. drg. Yulita Bayuriyanti selaku kepala puskesmas kecamatan Ngebel Kabupaten ponorogo .
8. Kepada Friska Asita Dewi., A.Md.Ak selaku kepala laboratorium puskesmas kecamatan Ngebel Kabupaten ponorogo yang telah banyak membantu peneliti dalam menyelesaikan penelitian karya Tulis Ilmiah ini.
9. Kepada cinta pertamaku ayahanda Harnoto. Beliau mampu mendidik penulis, memberikan semangat dan motivasi yang tak ada hentinya, hingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Pintu syurgaku ibunda Sukarten terimakasih sebesar-besarnya atas segala bentuk dukungan, semangat, dan segala bentuk doa yang tak pernah putus. Menjadi penguat dan pengingat paling hebat.
11. Kepada diri saya sendiri terimakasih sudah bertahan sejauh ini, hebat tetap bisa berdiri tegap meski kadang lelah ingin menyerah, terimakasih telah menjadi versi terbaik dan tidak menyerah dalam segala kondisi.
12. Kepada Achmad Ma'ruf Ichsanuddin terimakasih telah berkontribusi banyak dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dan tak henti-hentinya memberikan semangat serta dukungan agar penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dapat segera selesai, memberi semangat agar tetap kuat melangkah maju kedepan. Terimakasih atas segala bentuk doa yang di langitkan.

13. Kepada teman-teman saya Nanas Kupas Family yang telah memberi dukungan hingga terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
14. Kepada semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Jombang, 06 April 2023



ABSTRAK

PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBIN DAN INDEKS ERITROSIT (MCV, MCH, MCHC) PADA KOMUNITAS PEROKOK ELEKTRIK DI KABUPATEN PONOROGO

Oleh :

Novita Sicia Hartina

Merokok merupakan salah satu kegiatan buruk yang tidak asing lagi. Dengan berkembangnya zaman gaya hidup masyarakat sudah mulai berganti dari rokok konvensional beralih ke rokok elektrik. Dampak rokok elektrik dapat secara signifikan menaikkan kadar *HbCO* yang mengakibatkan darah menjadi kental dan lebih pekat, *HbCO* yang tinggi dalam tubuh menyebabkan kadar haemoglobin meningkat dan mampu menyebabkan defisiensi zat besi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan pemeriksaan kadar haemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo.

Penelitian ini bersifat deskriptif. Populasi penelitian ini adalah seluruh perokok elektrik pada komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo sebanyak 25 orang. Teknik pengambilan sampel dengan *non probability* dengan total sampling yaitu cara mengambil seluruh anggota populasi sebagai responden.

Berdasarkan penelitian ini didapatkan hasil kadar haemoglobin 1 responden tinggi, 16 responden normal, dan 8 responden rendah. Kadar MCV (*Mean Corpuscular Volume*) 7 responden normal dan 18 responden rendah. Kadar MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) 1 responden tinggi, 8 responden normal, dan 16 responden rendah. Kadar MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) 11 responden tinggi, 6 responden normal, dan 8 responden rendah. Kesimpulan penelitian ini didapatkan sebagian besar responden kadar hemoglobinya normal, kadar MCV sebagian besar rendah, kadar MCH sebagian besar rendah dan kadar MCHC hamper separuh tinggi.

Saran Bagi responden yang menggunakan rokok elektrik maupun rokok konvensional diharapkan untuk mengurangi aktivitas merokok maupun berhenti merokok. Mengganti aktivitas merokok dengan mengkonsumsi buah-buahan.

Kata Kunci : Hemoglobin, MCV, MCH, MCHC, Perokok Elektrik

ABSTRACT

EXAMINATION OF HEMOGLOBIN LEVELS AND ERYTHROCYTE INDEX (MCV, MCH, MCHC) IN THE ELECTRIC SMOKING COMMUNITY IN PONOROGO REGENCY

By :

Novita Sicia Hartina

Smoking is one of the bad activities that are familiar. With the development of the era, people's lifestyles have begun to change from conventional cigarettes to electronic cigarettes. The impact of electronic cigarettes can significantly increase HbCO levels which cause blood to become thick and more concentrated, high HbCO in the body causes haemoglobin levels to increase and can cause iron deficiency. The purpose of this study was to describe the examination of haemoglobin levels and erythrocyte index (MCV, MCH, MCHC) in the electric smoking community in Ponorogo district.

This research is descriptive. The population of this study was all electric smokers in the electric smoking community in Ponorogo Regency as many as 25 people. The sampling technique with non probability with total sampling is a way to take all members of the population as respondents.

Based on this study, haemoglobin levels were obtained from 1 high respondent, 16 normal respondents, and 8 low respondents. MCV (Mean Corpuscular Volume) levels of 7 respondents were normal and 18 respondents were low. MCH (Mean Corpuscular Hemoglobin) levels of 1 respondent were high, 8 respondents were normal, and 16 respondents were low. MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) levels were 11 respondents high, 6 respondents were normal, and 8 respondents were low.

The conclusion of this study was that most respondents had normal hemoglobin levels, mostly low MCV levels, mostly low MCH levels and almost half high MCHC levels. Advice For respondents who use electronic cigarettes and conventional cigarettes, it is expected to reduce smoking activities and stop smoking. Replace smoking activities with consuming fruits.

Keywords: **Hemoglobin, MCV, MCH, MCHC, Electric Smoker**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SAMPUL DALAM	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH.....	v
HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH.....	v
RIWAYAT HIDUP	vii
MOTTO	viii
KATA PENGANTAR	ix
ABSTRAK	xii
<i>ABSTRACT</i>	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xx
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Rokok Elektrik	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Zat adiktif pada rokok elektrik	7
2.1.3 Cara kerja rokok elektrik	8
2.2 Hemoglobin.....	8
2.2.1 Definisi Hemoglobin	8

2.2.2 Struktur hemoglobin	9
2.2.3 Hemoglobin berfungsi.....	11
2.2.4 Metode pemeriksaan	11
2.2.5 Faktor yang mempengaruhi Hb	13
2.3 Indeks Eritrosit	14
2.3.1 Pengertian.....	14
2.3.2 MCV (Mean Corpuscular Volume) atau (volume eritrosit rata-rata) ...	15
2.3.3 MCH (Mean Corpuscular Hemoglobin) atau (hemoglobin eritrosit rata-rata).....	15
2.3.4 MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration) atau (konsentrasi hemoglobin eritrosit rata-rata).....	16
2.4 Pengaruh rokok elektrik terhadap kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC)	16
BAB 3 KERANGKA KONSEP	18
3.1 Kerangka Konseptual	18
3.2 Penjelasan Kerangka Konsepual	19
BAB 4 METODE PENELITIAN	20
4.1 Jenis Penelitian	20
4.2 Waktu dan Tempat Penelitian	20
4.2.1 Waktu Penelitian.....	20
4.2.2 Tempat Penelitian	20
4.3 Populasi, Sampling, dan Sampel Penelitian.....	21
4.3.1 Populasi Penelitian.....	21
4.3.2 Sampling Penelitian	21
4.3.3 Sampel Penelitian	21
4.4 Kerangka Kerja	23
4.5 Variabel dan Definisi Operasional	24
4.5.1 Variabel	24
4.5.2 Definisi Operasional	24
4.6 Instrumen Peneliti	26
4.6.1 Alat.....	26
4.6.2 Bahan Penelitian	26
4.6.3 Reagen.....	26
4.6.4 Prosedur Pengambilan Darah Vena	26

4.6.5 Prosedur Pemeriksaan	27
4.7 Teknik Pengolahan dan Analisa data	28
4.7.1 Pengolahan Data	28
4.7.2 Analisa data	29
4.7.3 Prosedur pengambilan data	30
4.7.4 Etika penelitian	31
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	31
5.1 Hasil Penelitian	31
5.1.1 Data Khusus.....	31
5.2 Pembahasan.....	36
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	40
6.1 Kesimpulan	40
6.2 Saran	40
DAFTAR PUSTAKA.....	41



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Struktur Rokok Elektrik.....	10
Gambar 2.2	Struktur Hemoglobin.....	11
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual.....	19
Gambar 4.4	Kerangka Kerja	24



DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel	26
Tabel 5.1 distribusi frekuensi responden berdasarkan lama penggunaan rokok elektrik	33
Tabel 5.2 distribusi frekuensi responden berdasarkan pernah menggunakan rokok konvensional dan masih menggunakan rokok konvensional	34
Tabel 5.3Distribusi Frekuensi Kadar Hemoglobin Menggunakan metode <i>Hematology Analyizer Electrical Impedance</i> pada perokok elektrik di komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo.	34-35
Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Kadar MCV (<i>Mean Corpuscular Volume</i>) Menggunakan metode <i>Hematology Analyizer Electrical Impedance</i> pada perokok elektrik di komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo.	35
Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Kadar MCH (<i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i>) Menggunakan metode <i>Hematology Analyizer Electrical Impedance</i> pada perokok elektrik di komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo.....	35-36
Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Kadar MCHC (<i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i>) Menggunakan metode <i>Hematology Analyizer Electrical Impedance</i> pada perokok elektrik di komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo.	36

DAFTAR SINGKATAN

Hb	: Hemoglobin
CO	: Karbondioksida
HbCO	: <i>karboksihemoglobin</i>
MCV	: <i>Mean Corpuscular Volume</i>
MCH	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i>
MCHC	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i>
Fl	: <i>Femtoliter</i>
Pg	: <i>Pikogram</i>
RBC	: <i>Red Blood Cell</i>
HCT	: Hematokrit
ENDS	: <i>Electronic Nicotine Delivery System</i>
WHO	: <i>Word Health Organization</i>
CH ₃ CO	: <i>Diasetil</i>
O ₂	: Oksigen
Fe	: Besi
WB	: <i>Whole Blood</i>
WNI	: Warga Negara Indonesia

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	45
Lampiran 2 Kuisioner Skrining Perokok Elektrik	46
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian.....	47-48
Lampiran 4 Lembar Konsultasi	49-50
Lampiran 5 Surat Rekomendasi BAKESPOL	51
Lampiran 6 Sertifikat Uji Etik.....	52
Lampiran 7 Surat Awal Penelitian.....	53
Lampiran 8 Surat Selesai penelitian	54
Lampiran 9 Pengecekan Judul.....	55
Lampiran 10 Hasil Penelitian	56-57
Lampiran 11 Alat <i>Hematology Analyzer</i>	58
Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian.....	59-60
Lampiran 13 Hasil Pemeriksaan	61
Lampiran 14 Surat keterangan pengecekan plagiasi	62
Lampiran 15 <i>Digital receipt</i>	63
Lampiran 16 Hasil turnit	64-67
Lampiran 17 Surat pernyataan kesediaan unggah karya tulis ilmiah	68

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Merokok menjadi contoh budaya buruk yang sudah menjadi hal yang wajar. Sekarang kultur masyarakat sudah berpindah dari semula menggunakan rokok tembakau berpindah ke rokok elektrik. Rokok elektrik dibuat pertama kali di Tiongkok pada tahun 2003 oleh seorang farmakolog kemudian disahkan pada tahun 2004 kemudian merebak secara global pada tahun 2006 hingga saat ini dalam macam-macam merk (Maharani *et al.*, 2021). Rokok elektrik adalah alat yang bisa menciptakan zat nikotin berbentuk uap dengan menggunakan energi baterai, tidak seperti rokok konvensional yang memalui proses pembakaran tembakau. Berdasarkan Kepala Badan Pengawasan Obat dan Makanan (BPOM) rokok elektrik beroperasi dari cairan yang biasa disebut liquid kemudian menguap karena panas yang dihasilkan kawat listrik. (Marisa and Lestari, 2021). Peristiwa penguapan itu membentuk uap air serta menghasilkan sensasi mirip merokok. Karena yang keluar adalah uap air bukan asap. Hingga ada pandangan bahwasannya rokok elektrik ‘dinilai lebih baik’ daripada rokok tembakau (Marisa and Lestari, 2021).

Efek rokok elektrik terhadap kesehatan adalah dalam kurun waktu 5 menit sehabis digunakan meningkatkan plasma nikotin secara signifikan. Kadar *HbCO* dan juga frekuensi nadi dapat bertambah secara

signifikan. Penggunaan jangka panjang, rokok elektrik bisa mengganggu kesehatan dikarenakan mampu meningkatkan kadar HbCO (*karboksihemoglobin*) yang membuat darah menjadi lebih pekat atau kental jika dibiarkan terus-menerus dapat menyebabkan penyakit kardiovaskuler atau penyakit jantung (Wimpy and Harningsih, 2020). CO dan O₂ yang terdapat dalam tubuh seseorang kemudian berkompetisi dalam berikatan dengan Hb. Karbon monoksida memiliki yang lebih mudah berikatan dengan Hb daripada oksigen hingga mengakibatkan hemoglobin yang berikatan dengan oksigen menjadi sedikit atau berkurang dan dapat mengakibatkan keadaan hipoksia arteri (Ayuningtyas, 2019).

Jumlah perokok elektrik di seluruh dunia pada tahun 2015 mencapai sekitar 1,32 miliar orang dan sebanyak 800 juta di antaranya berasal dari negara berkembang, secara global yang dirilis WHO. Di Indonesia, pengguna rokok elektrik terus bertambah pada tiap massanya. Menurut Survei Sosial Ekonomi Nasional (SUSENAS) yang di lakukan pada 2017 memberitahukan jumlah WNI sebanyak 4.419.622 jiwa adalah pengguna rokok elektrik. Jawa Timur sendiri menjadi provinsi nomor dua setelah Jawa Barat sebagai pengguna rokok elektrik terbanyak, yaitu sebanyak 824.374 pengguna (Yosefi, 2023).

Protein utama dalam tubuh manusia adalah haemoglobin. Haemoglobin sendiri berfungsi sebagai pembawa oksigen ke jaringan perifer yang berasal dari paru-paru menuju juga berfungsi sebagai pembawa CO₂ dari jaringan perifer menuju ke organ paru-paru

(Waleleng, Rotty and Polii, no date). Upaya dalam mempertahankan keseimbangan asam basa dalam tubuh juga diperankan oleh hemoglobin. Apabila kadar haemoglobin menurun, seseorang akan membuatnya mengalami anemia (Marisa, Stikes and Padang, 2019).

Eritrosit memiliki peran dalam efisiensi pengangkutan oksigen eritrosit sendiri adalah sel yang berbentuk cakram bikonkaf. Indeks eritrosit sendiri terdiri atas *Mean Corpuscular Volume* (MCV), *Mean Corpuscular Haemoglobin* (MCH) dan *Mean Corpuscular Haemoglobin Concentration* (MCHC). MCV ialah menghitung kapasitas atau rata-rata kadar pada pada eritrosit, rumus untuk menghitungnya : $MCV = [HCT (\%) \times 10/RBC \text{ (million/cmm)}] fL$. MCH merupakan nilai rata-rata Hb per sel eritrosit, rumus untuk menghitungnya : $MCH = [Hb \text{ (g/dL)}/RBC \text{ (million/cmm)}] pg$. Sedangkan MCHC merupakan nilai konsentrasi rata-rata Hb per sel eritrosit, rumus untuk menghitungnya : $MCHC = [Hb \text{ (g/dL)}/HCT (5\%)] g/dL$. (Laloan, Marunduh and Sapulete, no date).

Rokok elektrik tetaplah berbahaya rokok elektrik mengandung bahan kimia yang berbahaya bagi kesehatan. Disarankan agar meningkatkan kampanye tentang bahaya rokok elektrik, membuat media tentang bahaya rokok elektrik. Selain itu diperlukan juga pengawasan terhadap perdagangan rokok elektrik termasuk pajak oleh dinas pendapatan daerah (Wahidin, Handayani and Ayu, 2021).

Berdasarkan studi pendahuluan pada komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo dengan sampel 4 pasien didapatkan hasil kadar

hemoglobin normal adalah 2 pasien (50%) sementara itu 2 pasien mengalami kadar hemoglobin dibawah normal (50%). Pada pemeriksaan indeks eritrosit MCV normal sejumlah 3 pasien (75%) dan MCV dibawah normal sejumlah 1 pasien (25%), pada pemeriksaan MCH dibawah normal sebanyak 4 pasien (100%), sedangkan pada MCHC normal sebanyak 2 pasien (50%) dan MCHC dibawah normal sebanyak 2 pasien (50%). MCV nilai normalnya 82-92 fl , MCH nilai normalnya 27-31pg dan nilai normal dari MCHC adalah 32-36 %. Penurunan nilai MCV, MCH dan MCHC, terjadi pada anemia mikrositik hipokromik sebaliknya nilai Indeks Eritrosit akan meningkat pada menderita anemia makrositik. Apabila anemia telah berlangsung lama atau berat kadar dari MCHC baru akan turun. Berat dan lama terjadinya anemia sebanding dengan perubahan kadar Indeks Eritrosit (Ikawati and ., 2018).

Berdasarkan dari latar belakang tersebut, tujuan dari penelitian ini adakah untuk mengetahui dampak rokok elektrik terhadap kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di Kabupaten Ponorogo dan diharapkan dengan adanya penelitian ini perokok elektrik dapat mengurangi atau bahkan berhenti merokok.

1.2 Rumusan Masalah

Bagaimana pemeriksaan kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo ?

1.3 Tujuan Penelitian

Mendeskripsikan pemeriksaan kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Diharapkan penelitian ini dapat menambah pengetahuan bidang hematologi khususnya menambah informasi mengenai pemeriksaan kadar Hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo .

1.4.2 Manfaat Praktis

Diharapkan penelitian ini dapat menjadi bahan riset dan rujukan dalam upaya pengembangan khususnya dalam bidang hematologi mengenai pemeriksaan kadar Hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo dan dapat menjadi pertimbangan untuk mengurangi aktivitas merokok atau bahkan berhenti pada perokok elektrik.

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Rokok Elektrik

2.1.1 Definisi

WHO biasa menyebutnya *Electronic Nicotine Delivery System* (ENDS) atau kerap kali disebut Rokok elektrik . Yakni suatu perangkat elektronik yang menggunakan tenaga baterai, tanpa proses pembakaran tembakau untuk inhalasi agar dapat melepaskan nikotin aerosol (Abdullah, Setyawan and Fadhila, 2021). Rokok elektrik dioperasikan menggunakan tenaga baterai dan mengandung kadar dalam bentuk propilen glikol atau gliserin biasanya nikotin yang diuapkan. Peminat rokok elektrik berasal dari semua kalangan baik laki-laki ataupun perempuan yang menjadi peminat dalam mengonsumsi rokok elektrik. Bahkan beberapa dari mereka adalah pengguna baru dan memutuskan untuk menjadi perokok elektrik aktif. Di Indonesia, prevalensi wanita pengguna rokok elektrik pada tahun 2018 mencapai 2,7% dari 11.939 pengguna (Yosefi, 2023). Dari penelitian yang pernah dilakukan oleh Choi & Foster, orang lekas berpindah dari semula rokok tembakau atau rokok konvensional ke rokok elektrik untuk, dikarenakan rokok elektrik tidak membuat efek kecanduan yang berlebih dan lebih sedikit mengandung racun (Wimpy and Harningsih, 2020).

2.1.2 Zat adiktif pada rokok elektrik

1. Nikotin

Merupakan zat adiktif yang mampu memikat saraf, menyut jantung meningkat, meningkatkan tekanan darah, serta dapat mengakibatkan kecanduan. (Sartika *et al.*, 2018)

2. Propilen Glikol

Merupakan zat cair sintetis biasa digunakan di panggung teater untuk asap buatan, pengawet makanan dan juga pelarut obat. Apabila zat ini terhirup dapat berdampak pernapasan menjadi iritasi, bahkan mampu berakibat penurunan fungsi paru-paru, dan penyumbatan jalan pernapasan (Sartika *et al.*, 2018).

3. Gliserin

Adalah bahan makanan aman yang krap digunakan. Gliserin sendiri terdapat pada cairan *Liquid*.

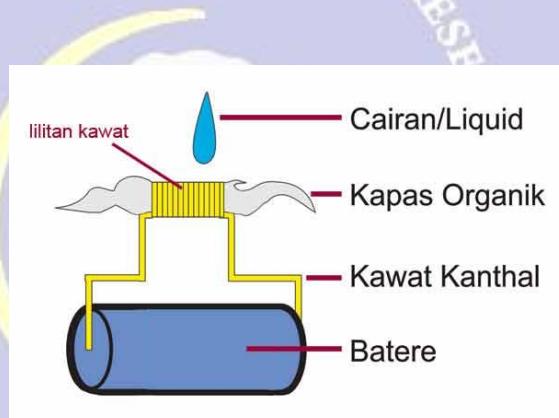
4. Perisa

Perisa makanan dan digunakan global, tanpa efek samping juga digunakan dalam *Liquid*. Hamper semua zat perasa tidak berbahaya, kecuali pada zat diasetil dan sinamaldehid. Yaitu larutan berwarna hijau atau kuning memiliki rasa mentega pekat biasanya pada alkohol. Kemudian diasetil sendiri dapat mengakibatkan bronchiolitis obliterans dan sinamaldehid emberikan efek

toksik seperti contohnya pada sel epitel paru (Eliasyer, Sumbayak and Majawati, 2021).

2.1.3 Cara kerja rokok elektrik

Rokok elektrik memanaskan coil yang berupa kapas yang sudah dibasahi dengan cairan e-liquid dan kawat yang berasal dari baterai lalu di proses menyalurkan energi ke automizer untuk, sehingga dapat menghasilkan uap seperti asap rokok dan membuat efek seolah-olah seperti merokok.(Santana, Zuryani and Kamajaya, 2018).



Gambar 2.1 Struktur Rokok Elektrik

Sumber : <https://images.app.goo.gl/kTWpmC1MLwQkU3HLA>

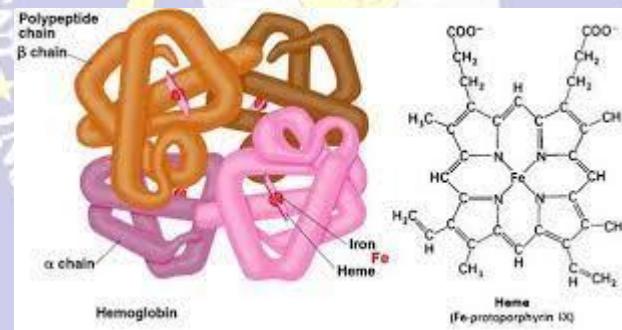
2.2 Hemoglobin

2.2.1 Definisi Hemoglobin

heme dan globin merupakan dua kata asal dari hemoglobin. sel darah merah dengan protein tetramerik yang mampu membalut molekul non protein, yakni senyawa porfirin Fe atau besi dinamakan heme merupakan Hemoglobin.

Hemoglobin berfungsi sebagai pengangkutan Oksigen dari paru-paru menuju keseluruh tubuh dan pengangkutan karbondioksida dari seluruh tubuh menuju ke paru-paru. (Gunadi, Mewo and Tiho, 2016). Zat besi yang menjadikan hemoglobin terlihat kemerahan apabila Oksigen dan haemoglobin saling berikatan dan berwarna sedikit ungu bila mengalami deoksigenase, sehingga darah arteri berwarna merah karena telah teroksidasi penuh akan dan darah vena mempunyai warna yang cenderung kebiruan karena sudah kehilangan sebagian dari kandungan O₂ dijaringan. (Budi Sungkawa and Wahdaniah, 2020).

2.2.2 Struktur hemoglobin



Gambar 2.2 Struktur Hemoglobin

Sumber : <https://images.app.goo.gl/bGGhwcYf5acQU8PD7>

Isi dari haemoglobin adalah globin, apoprotein, dan 4 gugus heme, yaitu unsur organic dengan satu atom besi (Lailla, Zainar and Fitri, 2021). Hemoglobin terdiri dari empat unsur protein atau rantai globulin yang saling terhubung. Pada orang dewasa kandungan haemoglobin normal yang disebut HbA

tersusun dari 2 alpha-globulin chains dan 2 beta-globulin chains, sementara itu pada bayi tersusun dari beberapa rantai beta dan molekul hemoglobinya terbentuk dari 2 rantai alfa dan 2 rantai gama yang disebut HbF. Pada dewasa, hemoglobin merupakan tetramer (yang mengandung 4 sub-unit protein), dimana masing-masing tersusun atas dua sub-unit alfa dan beta yang terikat secara non-kovalen. Bagian-bagiannya sama dengan struktur dan ukuran yang nyaris sama.

(Budi Sungkawa and Wahdaniah, 2020)

a. Heme

Hasil akhir dalam sintesis molekul heme adalah protoporfirin IX. Dalam struktur tersebut ada sebanyak 4 molekul besi berbentuk Fe^{2+} yang dimana cincin protoporfirin IX mengelilinginya, yang mana oksigentidak dapat diikat oleh zat besi berbentuk Fe^{3+} .

b. Globin

Globin tersusun oleh asam amino yang saling berhubungan bersama bertujuan menyusun rantai polipeptida. Hemoglobin dewasa tersusun oleh rantai alfa yang mempunyai asam amino sebanyak 141, sedangkan rantai beta mempunyai asam amino sebanyak 146.

c.Struktur tambahan

2,3-difosfoglicerat (2,3-DPG) merupakan molekul hemoglobin yang menjadi struktur tambahan, ialah suatu zat yang merupakan hasil dari proses glikolisis dari jalur Enden-Meyerhoff anaerob. (V.A.R.Barao *et al.*, 2022a)

2.2.3 Hemoglobin berfungsi

Menurut Departemen Kesehatan Republik Indonesia hemoglobin berfungsi:

- a. didalam tubuh hemoglobin berfungsi mengurusi pergantian O₂ beserta CO₂.
- b. sebagai bahan bakar haemoglobin akan membawa O₂ dari paru-paru lalu diangkut ke seluruh tubuh.
- c. Hasil metabolisme dibawa ke paru-paru guna di buang yaitu CO₂ dari jaringan-jaringan tubuh. (Setiyowati *et al.*, 2019)

2.2.4 Metode pemeriksaan

Peranan yang penting untuk diagnosis penyakit salah satunya adalah pemeriksaan hemoglobin. Untuk menilai tingkat anemia seseorang harus dilakukannya pemeriksaan kadar haemoglobin, evaluasi pada terapi penderita anemia, atau sebagai progress suatu penyakit berkaitan dengan anemia ataupun polisitemia. Penurunan nilai hemoglobin dibawah nilai normal (10 - 14 g/dl) digunakan dalam penentuan

anemia, anemia juga dikelompokkan yang sering digunakan yakni anemia kelompok sangat ringan ($>\text{Hb } 10 \text{ g/dL}$), lalu anemia kelompok ringan ($\text{Hb } 8 - 9,9 \text{ g/dL}$), kemudian anemia kelompok sedang ($\text{Hb } 6 - 7,9 \text{ g/dL}$), dan anemia kelompok berat ($\text{Hb } < 6 \text{ g/dL}$). Peningkatan kadar hemoglobin melebihi batas nilai normal disebut dengan polisitemia , yaitu pada pria $\text{Hb} > 18,5 \text{ g/dL}$ dan wanita $> 16,5 \text{ g/dL}$ (Lailla, Zainar and Fitri, 2021). Untuk metode pemeriksaan hemoglobin sendiri ada 2 metode yaitu :

a. Haemoglobin Sahli

Hb Sahli pemeriksaan haemoglobin untuk mengetahui nilai dari Hb dengan satuan g/dl. Prinsipnya adalah hemoglobin pada darah akan dijadikan asam hematin, kemudian terbentuk warna yang kemudian dibandingkan dengan standar warna pada alat.

b. Cyanmethemoglobin

Pemeriksaan hemoglobin yang dianjurkan WHO dan menjadi *gold standart* adalah dengan menggunakan metode ini . Prinsipnya adalah kecuali verdoglobin yaitu derivate hemoglobin pada darah secara kuantitatif akan diubah menjadi hemoglobincyanide menggunakan larutan pereaksi yang siap pakai dalam kit. Proses reaksi yang sempurna hanya terjadi dalam waktu 3 menit, warna yang terbentuk

sangat stabil dan dapat diukur dengan alat fotometer (Faatih, 2018).

2.2.5 Faktor yang mempengaruhi Hb

a. Daerah

Dataran tinggi dan dataran rendah suatu wilayah dapat mempengaruhi kadar hemoglobin. Orang yang hidup di daerah pegunungan atau wilayah yang tinggi lebih cenderung banyak dan tidak pasif dalam proses pembuatan sel darah merah yang bertujuan dalam menaikkan suhu tubuh dan lebih tidak pasif dalam berikanan dengan oksigen daripada seseorang yang tinggal wilayah yang rendah. Hb seseorang yang hidup di daerah tepi pantai suka mempunyai nilai Hb dengan kadar yang kurang dari normal, karena sel darah merah diproduksi dalam jumlah normal.

b. Asupan nutrisi

Pada seseorang yang mengkonsumsi tinggi Fe atau zat besi pada makanan maka produksi sel darah merah dan Hb akan meningkat.

c. Kesehatan

Dalam kondisi sehat atau baik maka kadar hemoglobin yang diproduksi akan selalu dalam keadaan normal.

d. Genetik

Pada anemia yang diderita oleh ibu hamil memiliki resiko terhadap gangguan tumbuh kembang janin dan resiko pada proses persalinan (Nidianti *et al.*, 2019)

2.3 Indeks Eritrosit

2.3.1 Pengertian

Indeks eritrosit ialah suatu nilai dalam menyampaikan mengenai banyaknya jumlah Hb per-eritrosit dan rata-rata nilai dari eritrosit. Analisis nilai indeks eritrosit untuk pemeriksaan screening dalam menganalisis jenis anemia dan mengatahui anemia berdasarkan bentuknya. Indeks eritrosit terbentuk atas MCV (volume eritrosit rata-rata), MCH (hemoglobin eritrosit rata-rata) dan MCHC (konsentrasi hemoglobin eritrosit rata-rata). Pemeriksaan hemoglobin, hematokrit dan jumlah eritrosit merupakan kunci dalam mengetahui nilai indeks eritrosit. (Djasang and Hikma, 2018)

2.3.2 MCV (Mean Corpuscular Volume) atau (volume eritrosit rata-rata)

MCV digunakan untuk mengetahui adanya defisiensi gizi besi. *Femtoliter* (fl) digunakan dalam satuan gambaran rata-rata ukuran dari eritrosit. Kadar MCV normal adalah 82-100fl. Ukuran eritrosit yang lebih kecil dari normal (mikrositik) menyebabkan penurunan kadar MCV, dikarenakan kekurangan zat besi dan jika nilai MCV melebihi normal menunjukkan adanya anemia makrositer akibat kekurangan vitamin B12 atau asam folat. (Wahyuni, 2021).

Rumus dalam perhitungan MCV adalah :

$$\text{MCV : } \frac{\text{Nilai hematokrit (vol %)} \times 10}{\text{Jumlah Eritrosit}}$$

2.3.3 MCH (Mean Corpuscular Hemoglobin) atau (hemoglobin eritrosit rata-rata)

Pengukuran rata-rata Hb per sel darah merah merupakan definisi MCH. Perhitungannya berasal dari perbandingan Hb atas total nilai eritrosit satuan dari MCH adalah *picogram* (pg). nilai normal adalah 27-34 pg, anemia hipokromik disebabkan kekurangan Fe atau zat besi menyebabkan kadar MCH kurang dari nilai normal. yang menyebabkan eritrosit hipokromik karena nilai Hb dalam eritrosit di bawah normal (Wahyuni, 2021).

Rumus perhitungan MCH adalah :

$$\text{MCH : } \frac{\text{Jumlah Hemoglobin} \times 10}{\text{Jumlah Eritrosit}}$$

2.3.4 MCHC (Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration)

atau (konsentrasi hemoglobin eritrosit rata-rata)

MCHC adalah rata- rata konsentrasi hemoglobin dalam sel. darah merah. Pada defisiensi besi atau Fe, MCHC yang paling terakhir dalam mengalami penurunan setelah MCV dan MCH.

Nilai MCHC normal adalah 31,6-35,4 %. Pada anemia defisiensi besi nilai MCHC kurang dari normal, sedangkan pada anemia makrositik baik defisiensi dan atau vitamin B12, folat maupun pada anemia akibat penyakit kronis MCHC bernilai normal. Nilai MCHC di bawah normal membuktikan adanya hipokromia dan berkaitan dengan defisiensi besi tingkat lanjut (Wahyuni, 2021). Rumus perhitungan MCHC adalah :

$$\text{MCHC : } \frac{\text{Jumlah Hemoglobin} \times 100\%}{\text{Jumlah Hematokrit}}$$

2.4 Pengaruh rokok elektrik terhadap kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC)

Penelitian mengenai pengaruh rokok elektrik terhadap profil hematologic sudah pernah dilakukan, dikatakan bahwa lama penggunaan rokok elektrik dapat mempengaruhi kadar HbCO

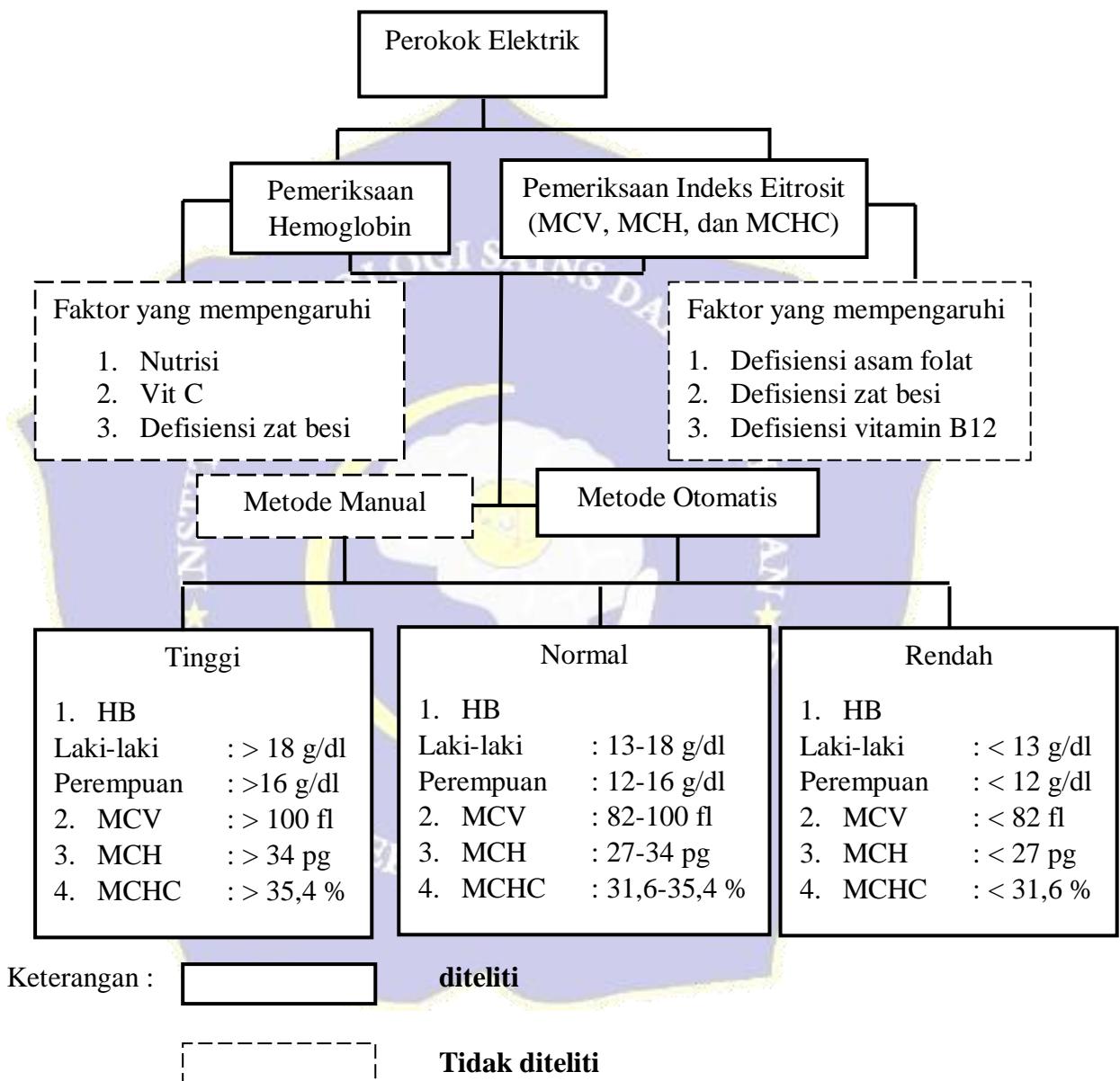
(*Karboxyhemoglobin*) yang lebih tinggi dari nilai normal. Ditemukan kasus tentang Polisitemia pada perokok elektrik, Polisitemia sendiri adalah kondisi dimana terjadinya peningkatan konsentrasi sel darah atau *Eritrosit* dan hemoglobin yang melebihi batas normal, serta peningkatan hematokrit yang mengakibatkan peningkata viskositas dan volume darah. Polisitemia dianggap berkaitan dengan rokok elektrik dikarenakan kadar hemoglobin dan hematokrit menurun setelah berhenti merokok (V.A.R.Barao *et al.*, 2022b).



BAB 3

KERANGKA KONSEP

3.1 Kerangka Konseptual



Gambar 3.1 Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit Menggunakan Metode Otomatis pada Komunitas Perokok Elektrik di Kabupaten Ponorogo

3.2 Penjelasan Kerangka Konsepual

Perokok elektrik adalah salah satu kelompok yang rentang mengalami peningkatan kadar HbCO. Faktor yang mempengaruhi peningkatan adalah kadar karbondioksida yang tinggi di dalam darah karena kandungan zat adiktif dalam rokok elektrik yang menyebabkan hemoglobin lebih mudah berkaitan dengan karbondioksida daripada dengan oksigen. Terdapat dua metode yang dapat digunakan dalam pemeriksaan hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) yakni cara manual dan cara otomatis. Dalam penelitian ini, menggunakan cara otomatis kerena kesalahan pada saat pemeriksaan relative sedikit, mudah, dan waktu yang dibutuhkan lebih cepat. Penelitian ini terlebih dahulu mengambil sampel dari komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo, kemudian dilakukan pemeriksaan kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) di laboratorium puskesmas kecamatan Ngebel kabupaten Ponorogo.

BAB 4

METODE PENELITIAN

4.1 Jenis Penelitian

Deskriptif (*descriptive research*) adalah metode yang digunakan dalam penelitian ini. pemaparan hasil dan variabel-variabel di dalam penelitian secara akurat , mengenai variable penelitian, sampai didapatkan informasi akurat tentang variabel itu dari kategori yang sudah ditetapkan peneliti sebelumnya merupakan sifat dari penelitian ini (Zalu, 2020). Mendeskripsikan pemeriksaan kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo.

4.2 Waktu dan Tempat Penelitian

4.2.1 Waktu Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan mulai bulan Maret sampai dengan bulan Juli 2023, mulai perencanaan (penyusunan formular aplikasi) hingga penyusunan laporan akhir.

4.2.2 Tempat Penelitian

Lokasi penelitian ini adalah Laboratorium Puskesmas kecamatan Ngebel kabupaten Ponorogo.

4.3 Populasi, Sampling, dan Sampel Penelitian

4.3.1 Populasi Penelitian

Semua kelompok manusia atau lembaga, peristiwa, atau bahan studi yang ingin digambarkan dan dipahami. Populasi juga disebut kelompok total elemen yang ingin peneliti pelajari atau teliti lebih lanjut (Firmansyah and Dede, 2022). Populasi penelitian ini merupakan seluruh perokok elektrik pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo

4.3.2 Sampling Penelitian

Sampling merupakan kiat yang dipakai peneliti guna memilih unit atau individu lebih dari suatu populasi yang sudah sebelumnya dipilih untuk digunakan sebagai sumber data observasi atau eksperimen sesuai tujuan (Firmansyah and Dede, 2022). Metode yang digunakan dalam pengambilan ini adalah total sampling dimana sampel yang menggunakan semua anggota populasi sebagai responden atau sampel.

4.3.3 Sampel Penelitian

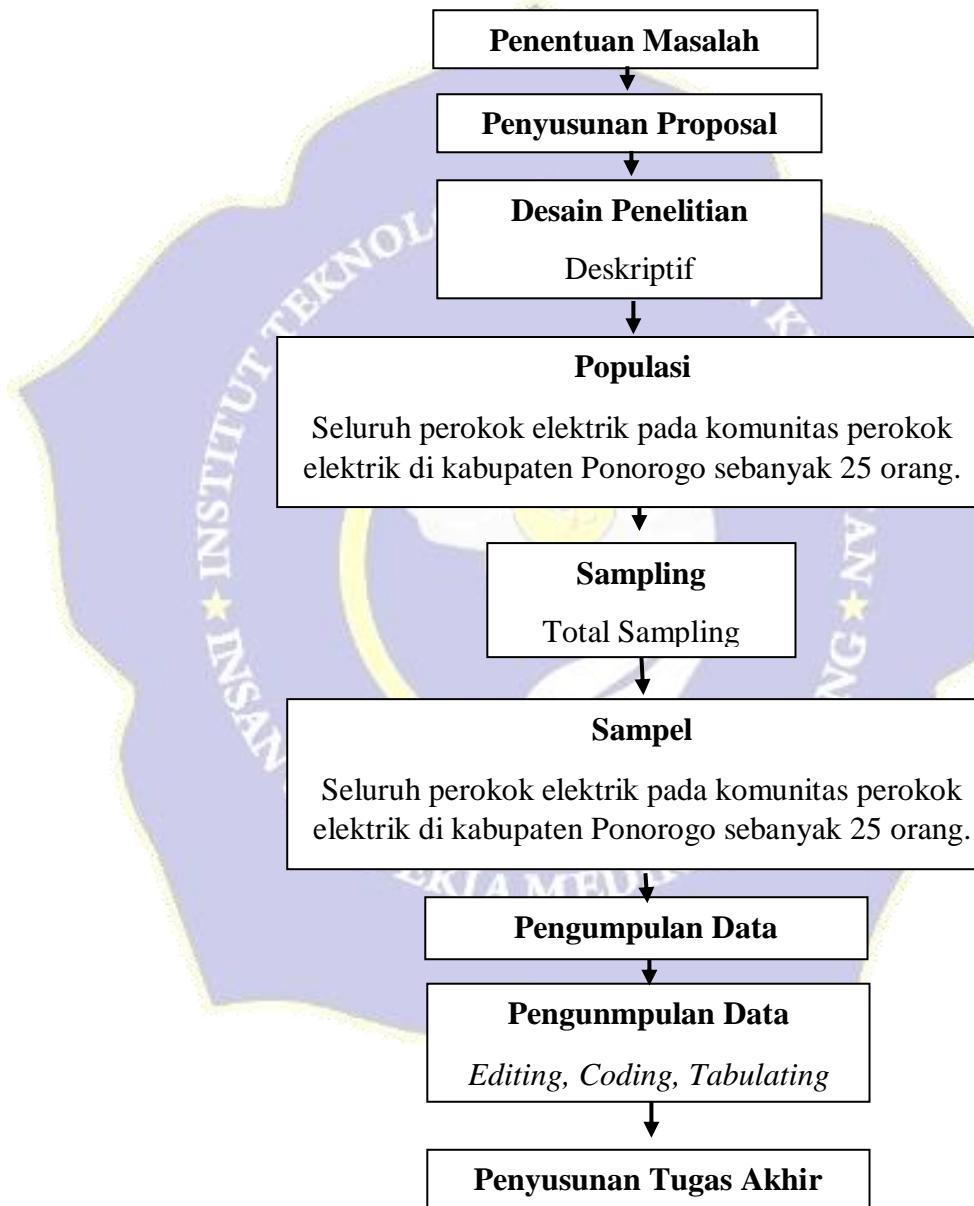
sampel merupakan unit dasar atau unit terkecil dari sebuah populasi dan paling sering adalah individua tau bisa dikatakan sampel adalah kelompok elemen yang peneliti selidiki secara langsung (Firmansyah and Dede, 2022). Sampel dalam penelitian ini adalah perokok elektrik pada

komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo sebanyak 25 orang.



4.4 Kerangka Kerja

Berikut kerangka kerja penelitian tentang pemeriksaan kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo.



Gambar 4.1 kerangka kerja pemeriksaan kadar Hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo .

4.5 Variabel dan Definisi Operasional

4.5.1 Variabel

Bagian yang berperan dalam suatu kasus yang hendak diteliti, segala yang akan menjadi obyek pada suatu pengamatan merupakan makna variabel penelitian. (Syahza and Riau, 2021). Dalam penelitian ini variabelnya adalah hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) perokok elektrik.

4.5.2 Definisi Operasional

Adalah definisi yang dilandaskan dari karakter yang akan didefinisikan yang bisa dilihat atau dapat dipantau (Syahza and Riau, 2021). Definisi operasional variabel penelitian ini adalah sebagai berikut :

Tabel 4.1 Definisi operasional variabel kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten Ponorogo.

Variabel	Definisi Operasional	Indicator Parameter	Instrumen	kategori	Skala data
Kadar hemoglobin pada perokok elektrik di kabupaten Ponorogo	Pengangkutan oksigen menuju seluruh tubuh yang diperlukan oleh darah.	Nilai Hb dihitung satuan gram/dl darah (Setiyowati et al., 2019).	<i>Hematology analyzer</i>	Tinggi Laki-laki >18 g/dl Perempuan >16 g/dl Normal Laki-laki 13-18 g/dl Perempuan 12-16 g/dl Rendah Laki-laki <13 gr/dl Perempuan <12 g/dl(Laila, Zainar and Fitri, 2021).	Ordinal
Indeks eritrosit pada perokok elektrik di kabupaten Ponorogo	Langkah awal deteksi anemia dan untuk mengetahui spesifik jenis anemia.	Kadar indeks eritrosit MCV dihitung dalam satuan <i>femtoiter</i> (fl), MCH dihitung satuan <i>picogram</i> (pg), dan MCHC dihitung dengan satuan persen (%) (Setiawan et al., 2019).	<i>Hematology analyzer</i>	Tinggi MCV >92 fl MCH >31 pg MCHC >37% Normal MCV 82-92 fl MCH 27-31 pg MCHC 32-37% Rendah MCV <82 fl MCH <27 pg MCHC <32% (Ikawati and ., 2018).	Ordinal

4.6 Instrumen Peneliti

4.6.1 Alat

- 1) Tourniquet
- 2) Alcohol swab 70%
- 3) Spuit
- 4) Plaster
- 5) Tabung Vacutainer
- 6) *Hematology Analyzer*

4.6.2 Bahan Penelitian

- 1) Darah EDTA

4.6.3 Reagen

- 1). Diluen
- 2) *Lyse*
- 3) *Cleaner*
- 4) *Hypoclean*
- 5) *Control (normal, low, high)*

4.6.4 Prosedur Pengambilan Darah Vena

1. Siapkan alat dan bahan
2. Cek kembali identitas pasien dengan benar sesuai dengan blangko pemeriksaan.
3. Minta pasien meluruskan lengannya, pilih lengan yang sering digunakan beraktifitas
4. Minta pasien untuk mengepalkan telapak tangan

5. Bersihkan permukaan vena dengan kapas alcohol 70%, jangan disentuh apabila sudah dibersihkan
6. Posisikan lubang jarum kearah atas lalu tusuk vena, jika jarum sudah mengenai vena maka dalam semprit akan terdapat darah.
7. Jika volume yang diambil dirasa cukup, lepaskan tourniquet dan mohon kepalan tangan pasien dilepaskan.
8. Letakkan kapas diatas needle, lalu lepaskan sputit.
9. Tekan kapas beberapa saat lalu plaster
10. Darah yang didapatkan dimasukkan ketabung vacutainer (Mardlotillah, Hidayat and Krisbianto, 2021).

4.6.5 Prosedur Pemeriksaan

1. Nyalakan alat *Hematology Analyzer*, tekan tombol ON/OFF pada alat
2. Nantikan alat bekerja hingga selesai lalu lakukan control alat, pastikan alat *Hematology Analyzer* dalam keadaan siap
3. Homogenkan sampel yang hendak diperiksa
4. Tekan tombol “WB” atau *Whole Blood* pada monitor
5. Masukkan data sampel kemudian tekan “OK”
6. Arahkan tabung vacum yang sudah dibuka tutupnya ke jarum pada alat, lalu tekan tombol hisap

4.7 Teknik Pengolahan dan Analisa data

4.7.1 Pengolahan Data

Pengolahan data dilakukan pada tahap kompilasi, pengkodean, dan agregasi setelah data terkumpul.

a. *Editing*

Editing merupakan kegiatan guna memeriksa kembali atau *cross check* ulang data-data yang telah dikumpulkan (Melinda, Afni and Hamidah, 2019).

b. *Coding*

Coding adalah pemberian nomor kode pada jawaban bagian pada saat proses pengolahan data (Melinda, Afni and Hamidah, 2019). Pada penelitian ini peneliti ingin memberikan kode sebagai berikut :

1) Narasumber

Narasumber 1	kode R1
Narasumber 2	kode R2
Narasumber 3	kode R3
Narasumber 4	kode R4

2) Hasil

Tinggi	kode 1
Normal	kode2
Rendah	kode3

c. *Tabulating*

Tabulating merupakan penggolongan dan perincian data beralaskan dari variabel yang telah diamati (Melinda, Afni and Hamidah, 2019). Data disajikan dalam bentuk table pada penelitian ini.

4.7.2 Analisa data

Analisa merupakan upaya dalam mengerjakan suatu data untuk dijadikan informasi hingga sifat data tersebut dapat dengan mudah dimengerti kemudian bermanfaat untuk jalan keluar dari suatu kasus, apalagi pada kasus yang bersangkutan dengan penelitian .

$$P = \sum F \times 100\%$$

Keterangan :

P = Presentase

F = Frekuensi Jawaban

N = Jawaban Responden (Hariyanto, Rohmah and Wahyuni, 2018).

Sesudah didapati presentase yang akan diukur, kemudian diartikan dengan patokan berikut :

100 %	: Seluruh responden
76-99 %	: Hampir seluruh responden
51-75 %	: Sebagian besar responden
50 %	: Setengah responden
26-49 %	: Hampir setengah responden
1-25	: Sedikit responden

4.7.3 Prosedur pengambilan data

1. Mengajukan surat ke rektor ITSkes ICME Jombang untuk penelitian di Puskesmas kecamatan Ngebel kabupaten Ponorogo.
2. Surat dari instansi Pendidikan ditunjukkan ke kepala dinas kesehatan kabupaten Ponorogo.
3. Surat rekomendasi penelitian dari dinas kesehatan diajukan ke badan kesatuan bangsa dan politik kabupaten ponorogo
4. Surat rekomendasi dari badan kesatuan bangsa dan politik kabupaten ponorogo diberikan kepada UPT puskesmas kecamatan Ngebel kabupaten ponorogo.
5. Peneliti melakukan penelitian.

4.7.4 Etika penelitian

a. *Informed Consent* (Lembar Perjanjian)

Persetujuan perihal hendak dilaksanakannya aktivitas medis oleh tenaga Kesehatan kepada narasumber. Perjanjian ini bisa berbentuk suatu ucapan maupun tulisan. Tujuannya agar narasumber dapat mengambil keputusannya sendiri sesuai apa yang dipilih (*informed decision*). Sehingga, seseorang berhak dalam membatalkan tindakan medis yang dianjurkan (Busro, 2018).

b. *Anonymity* (Tanpa Nama)

Anonymity adalah adab dengan tidak menuliskan nama dalam penelitian dari subyek penelitian dalam hasil penelitian yang hendak dipaparkan, tetapi semata-mata memanfaatkan suatu tanda angka (*numeric*) (Mathematics, 2022).

c. *Confidentiality* (Kerahasiaan)

Confidentiality adalah ketertutupan dari hasil penelitian dimana pengkaji wajib merahasiakan seluruh informasi yang sudah dikumpulkan dalam proses penelitian, hanya beberapa kelompok data tertentu yang dilaporkan saat hasil penelitian (Mathematics, 2022)



BAB 5

HASIL DAN PEMBAHASAN

5.1 Hasil Penelitian

Hasil survey akumulasi data primer pemeriksaan kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo yang dilakukan pada tanggal 30 mei 2023 sampai dengan tanggal 17 juni 2023 diperoleh 25 sampel dengan responden perokok elektrik pada komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo. Pemeriksaan kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) dilakukan di laboratorium puskesmas kecamatan Ngebel kabupaten Ponorogo.

5.1.1 Data Khusus

Tabel 5.1 distribusi frekuensi responden berdasarkan lama penggunaan rokok elektrik

Lama penggunaan	Frekuensi	Persentase
<1 tahun	8	32 %
1-3 tahun	5	20 %
>3 tahun	12	48 %
Jumlah	25	100 %

Sumber : Data Primer 2023

Berdasarkan tabel 5.1 diatas hampir separuh hingga 8 responden (32%) menggunakan rokok elektrik kurang dari 1 tahun, sedikit hingga 5 responden (20%) menggunakan rokok elektrik selama 1-3 tahun, dan hampir separuh hingga 12 responden (48%) menggunakan rokok elektrik selama lebih dari 3 tahun.

Tabel 5.2 distribusi frekuensi responden berdasarkan pernah menggunakan rokok konvensional dan masih menggunakan rokok konvensional

Penggunaan rokok konvensional	Frekuensi	Persentase
Pernah menggunakan	9	36 %
Masih menggunakan	11	44 %
Tidak pernah menggunakan	5	20 %
Jumlah	25	100 %

Sumber : Data Primer 2023

Berdasarkan tabel 5.2 diatas hampir separuh hingga 9 responden (36%) pernah menggunakan rokok konvensional, hampir separuh hingga 11 responden (44%) masih menggunakan rokok konvensional, dan sedikit hingga 5 responden (20%) tidak pernah menggunakan rokok konvensional.

Tabel 5.3 Distribusi Frekuensi Kadar Hemoglobin Menggunakan metode *Hematology Analyzer Electrical Impedance* pada perokok elektrik di komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo.

Kadar hemoglobin	Frekuensi	Persentase
Tinggi	1	4 %
Normal	16	64 %
Rendah	8	32 %
Jumlah	25	100 %

Sumber : Data Primer 2023

Berdasarkan tabel 5.3 diatas sedikit hingga 1 responden (4%) memiliki kadar hemoglobin dalam kategori melebihi kadar normal, sebagian besar hingga 16 responden (64%) memiliki kadar hemoglobin dalam kategori normal dan hampir separuh hingga 8 responden (32%) memiliki kadar hemoglobin dibawah normal.

Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Kadar MCV (*Mean Corpuscular Volume*) Menggunakan metode *Hematology Analyzer Electrical Impedance* pada perokok elektrik di komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo.

Kadar MCV	Frekuensi	Persentase
Tinggi	0	0 %
Normal	7	28 %
Rendah	18	72 %
Jumlah	25	100 %

Sumber : Data Primer 2023

Berdasarkan tabel 5.4 hampir separuh hingga 7 responden (28%) memiliki kadar MCV (*Mean Corpuscular Volume*) dalam kategori normal dan Sebagian besar hingga 18 responden (72%) memiliki kadar MCV (*Mean Corpuscular Volume*) dibawah normal.

Tabel 5.5 Distribusi Frekuensi Kadar MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) Menggunakan metode *Hematology Analyzer Electrical Impedance* pada perokok elektrik di komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo.

Kadar MCH	Frekuensi	Persentase
Tinggi	1	4 %
Normal	8	32 %
Rendah	16	64 %
Jumlah	25	100 %

Sumber : Data Primer 2023

Berdasarkan tabel 5.5 diatas sedikit hingga 1 responden (4%) memiliki kadar MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) dalam kategori melebihi kadar normal, hampir separuh hingga 8 responden (32%) memiliki kadar MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) dalam kategori normal dan sebagian besar hingga 16 responden (64%) memiliki kadar MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) normal.

Tabel 5.6 Distribusi Frekuensi Kadar MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) Menggunakan metode *Hematology Analyzer Electrical Impedance* pada perokok elektrik di komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo.

Kadar MCH	Frekuensi	Persentase
Tinggi	11	44 %
Normal	6	24 %
Rendah	8	32 %
Jumlah	25	100 %

Sumber : Data Primer 2023

Berdasarkan tabel 5.6 diatas hampir separuh hingga 11 responden (44%) memiliki kadar MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) dalam kategori melebihi kadar normal, hampir separuh hingga 6 responden (24%) memiliki kadar MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) dalam kategori normal dan hampir separuh hingga 8 responden (32%) memiliki kadar hemoglobin dibawah normal.

5.2 Pembahasan

Berdasarkan penelitian yang di lakukan di puskesmas kecamatan Ngebel kabupaten Ponorogo pada tabel 5.1 didapatkan hasil dari 25 responden diketahui sebanyak 8 responden (32%) menggunakan rokok elektrik selama kurang dari 1 tahun, 5 responden (20%) menggunakan rokok elektrik menggunakan rokok elektrik selama 1-3 tahun, dan 12 responden (48%) menggunakan rokok elektrik lebih dari 3 tahun.

Berdasarkan tabel 5.2 diatas sebanya 9 responden (36%) pernah menggunakan rokok konvensional, sebanyak 11 responden (44%) masih menggunakan rokok konvensional, dan ebanya 5 responden (20%) tidak pernah menggunakan rokok konvensional.

Berdasarkan tabel 5.3 diatas sebanyak 1 responden (4%) memiliki kadar hemoglobin tinggi , sebanyak 16 responden (64%) memiliki kadar hemoglobin normal dan sebanyak 8 responden (32%) memiliki kadar hemoglobin rendah. Searah dengan penelitian sebelumnya penelitian kali

ini yakni derajat mengkonsumsi rokok elektrik dapat menganggu nilai hemoglobin, dimana seorang perokok dengan tingkat konsumsi sedikit ataupun lumayan hingga banyak rata-rata mempunyai nilai hemoglobin yang tinggi dari kadar normal. Peristiwa diakibatkan karbon monoksida mempunyai ketertarikan 200x lipat lebih tinggi terhadap hemoglobin dibandingkan oksigen. Sehingga karbon monoksida yang dihasilkan dari mengkonsumsi rokok elektrik maupun rokok konvensional dapat mengambil alih oksigen dalam berangkaian bersama hemoglobin pada eritrosit dan menciptakan HbCO (*Karboxy hemoglobin*). Skala HbCO yang banyak dapat mengurangi kadar oksigen didalam hemoglobin. Sehingga berdampak pada kondisi yang kelangkaan kadar oksigen, sehingga badan bakal menambah pembuatan hemoglobin agar pengikatan oksigen terpenuhi yang mengakibatkan kadar hemoglobin meningkat (Aisyah and Puspita, 2020). Menurut peneliti peningkatan kadar hemoglobin melebihi batas normal dapat disebabkan karena lamanya penggunaan rokok elektrik dan dapat juga disebabkan karena penggunaan rokok elektrik serta rokok konvensional secara bersamaan. Sedangkan penurunan kadar hemoglobin dapat diakibatkan beberapa faktor berupa kekurangan asupan nutrisi, kekurangan vitamin C, dan defisiensi zat besi.

Berdasarkan tabel 5.4 sebanyak 7 responden (28%) memiliki kadar MCV (*Mean Corpuscular Volume*) normal dan sebanyak 18 responden (72%) memiliki kadar MCV (*Mean Corpuscular Volume*) rendah. Kadar MCV (*Mean Corpuscular Volume*) yang dibawah normal dapat terjadi disebabkan defisiensi zat besi sehingga sel darah menjadi hipokromik. Kadar MCV dibawah normal membuktikan penurunan (*mikrositik*), kerap kali ditemui pada anemia defisiensi zat besi yang dikarenakan pasokan zat besi didalam tubuh tidak tercukupi sehingga mempengaruhi terbentuknya hemoglobin, kurangnya zat besi juga dapat dipengaruhi oleh karbon dioksida di dalam tubuh, menyebabkan pengangkutan oksigen menuju ke seluruh tubuh kurang maksimal (Faradita *et al.*, 2022). Menurut peneliti penurunan kadar MCV (*Mean Corpuscular Volume*) dikarenakan konsentrasi karbon dioksida didalam tubuh yang menyebabkan defisiensi

zat besi sehingga membuat kadar MCV dibawah nilai normal. Factor lain juga dapat karena lamanya penggunaan rokok elektrik dan dapat juga disebabkan karena penggunaan rokok elektrik serta rokok konvensional secara bersamaan.

Berdasarkan tabel 5.5 sebanyak 1 responden (4%) memiliki kadar MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*)tinggi, sebanyak 8 responden (32%) memiliki kadar MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) normal, dan sebanyak 16 responden (64%) memiliki kadar MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) tinggi. Kadar MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) yang dibawah normal digambarkan dengan penurunan (*hipokromik*), biasanya terjadi pada defisiensi zat besi atau pada penderita thalassemia (Faradita *et al.*, 2022). Sedangkan peningkatan kadar MCH diatas normal disebabkan karena anemia defisiensi asam folat dan defisiensi vitamin B12 biasa disebut anemia megaloblastic (Nugroho and Sartika, 2018). Menurut peneliti penurunan kadar MCH disebabkan karena HbCO didalam darah responden menyebabkan defisiensi zat besi sehingga menyebabkan *Hipokromik*, sedangkan kadar MCH diatas normal disebabkan oleh defisiensi nutrisi misalnya defisiensi asam folat dan defisiensi B12. Factor lain juga dapat karena lamanya penggunaan rokok elektrik dan dapat juga disebabkan karena penggunaan rokok elektrik serta rokok konvensional secara bersamaan.

Berdasarkan tabel 5.6 sebanyak 11 responden (44%) memiliki kadar MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) tinggi , sebanyak 6 responden (24%) memiliki kadar MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) normal dan sebanyak 8 responden (32%) memiliki kadar MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) rendah. Kadar MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) yang dibawah normal terjadi pada anemia defisiensi besi (Setiawan *et al.*, 2019). Kadar MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) dinyatakan tinggi jika kadar rata-rata Hemoglobin melebihi batas normal atau kadar rata-

rata volume sel darah merah lebih kecil. Dan kebalikannya bila nilai MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) dinyatakan dibawah normal jika nilai rata-rata Hemoglobin dibawah normal atau nilai rata-rata volume sel darah merah lebih tinggi (Astuti, Meikawati and Hidajah, 2019). Menurut peneliti penuruna kadae MCHC melebihi batas normal dapat disebabkan karena lamanya penggunaan rokok elektrik dan dapat juga disebabkan karena penggunaan rokok elektrik serta rokok konvensional secara bersamaan. Sedangkan kadar MCHC diatas normal dapat diakibatkan karena pengaruh dari *HbCO* yang mengakibatkan badan membuat sel darah merah berlipat-lipat agar kebutuhan O₂ terpenuhi.

Hasil pemeriksaan kadar haemoglobin dan indeks eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada perokok elektrik di komunitas perokok elektrik di kabupaten ponorogo didapatkan defisiensi zat besi. dimana sebagian besar kadar MCV (*Mean Corpuscular Volume*), MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) dibawah nilai normal dan MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) cenderung melebihi normal. Dimana haemoglobin lebih tertarik kepada *Karbon Dioksida* daripada terhadap *Oksigen*. Sehingga haemoglobin akan melepaskan *Oksigen*. Kurangnya pasokan *Oksigen* pada tubuh menyebabkan kondisi *Hipoksia* . kondisi hipoksia atau kurangnya kadar *oksigen* jaringan disebabkan oleh paparan CO (*Karbon Dioksida*) yang masuk ke badan sehingga mengakibatkan kemerosotan pembuatan hepcidin yang merupakan suatu hormon yang berfungsi untuk mengendalikan penyerapan besi dalam tubuh hingga dapat menurunkan produksi besi pada plasma darah kemudian menyebabkan terjadinya anemia defisiensi besi atau defisiensi Fe (Ardina and Monica, 2018).

BAB 6

KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan penelitian ini dapat disimpulkan pada responden mengalami defisiensi zat besi sehingga kadar hemoglobin Sebagian besar responden normal dan indeks eritrosit MCV (*Mean Corpuscular Volume*) Sebagian besar dibawah normal, MCH (*Mean Corpuscular Hemoglobin*) Sebagian besar dibawah normal, kemudian MCHC (*Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration*) hampir separuh responden lebih dari nilai normal.

6.2 Saran

1. Bagi responden

Bagi responden yang menggunakan rokok elektrik maupun rokok konvensional diharapkan untuk mengurangi aktivitas merokok maupun berhenti merokok. Mengganti aktivitas merokok dengan mengkonsumsi buah-buahan.

2. Bagi peneliti selanjutnya

Peneliti berharap untuk memeriksa variabel lain yang mendukung seperti pemeriksaan jumlah WBC (*White Blood Cell*) ataupun bidang penelitian lainnya seperti toksikologi pemeriksaan kadar HbCO.

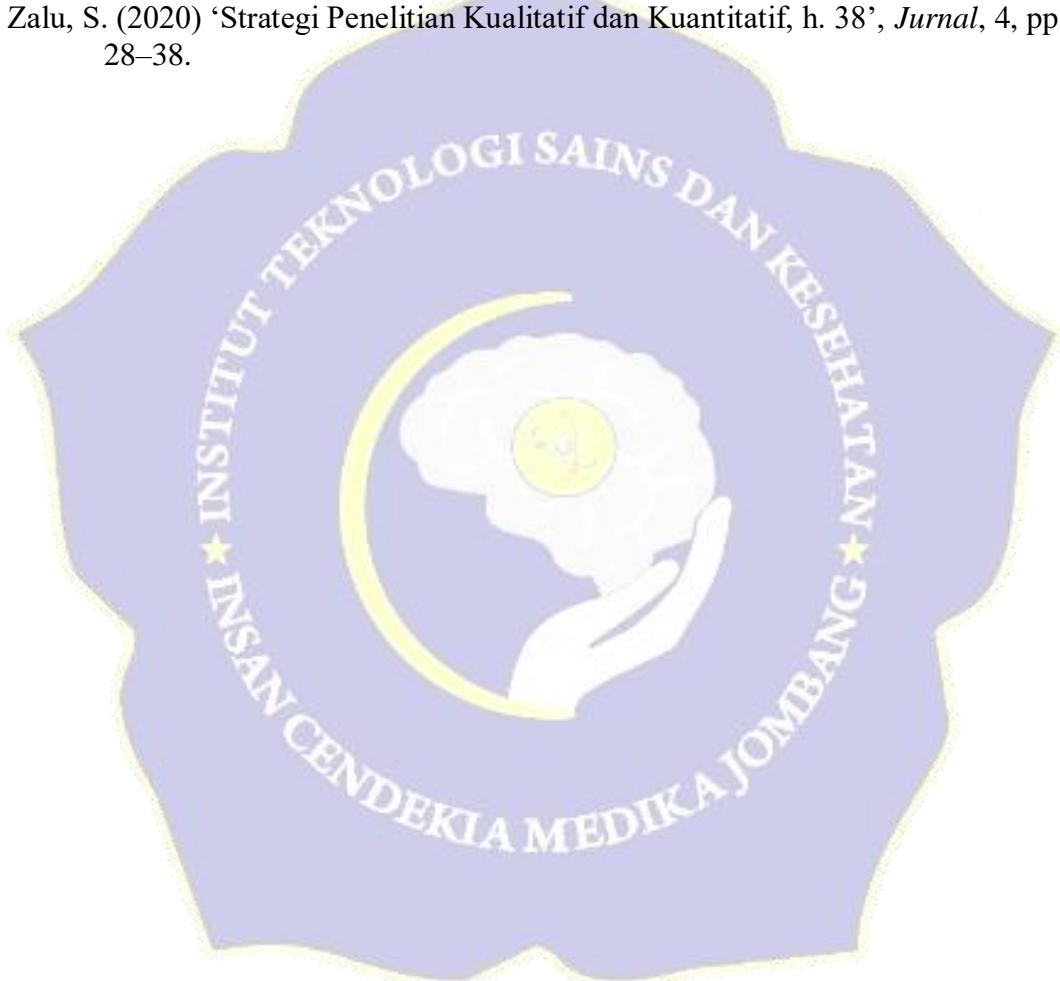
DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, T., Setyawan, U.A. and Fadhila, A.S. (2021) ‘PERBANDINGAN TINGKAT KETERGANTUNGAN ANTARA PENGGUNA ROKOK KONVENTSIONAL DAN PENGGUNA ROKOK ELEKTRONIK’, *Majalah Kesehatan*, 8(2), pp. 78–86. Available at: <https://doi.org/10.21776/ub.majalahkesehatan.2021.008.02.3>.
- Aisyah, D.P.N. and Puspita, R.C. (2020) ‘Gambaran kadar Hemoglobin pada Perokok Elektrik’, *Setiabudi – Cihams* [Preprint].
- Ardina, R. and Monica, V.A. (2018) ‘Profil Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit pada Perokok Aktif di Kelurahan Tanjung Pinang Kota Palangka Raya’, *Jurnal Surya Medika*, 4(1), pp. 56–66. Available at: <https://doi.org/10.33084/jsm.v4i1.351>.
- Astuti, R., Meikawati, W. and Hidajah, N. (2019) ‘Gambaran Hematologi Remaja Santri Putra dan Putri (Studi di Pondok Pesantren At Taqwa dan Darussalam Semarang)’, *Proceeding of The URECOL*, pp. 968–972. Available at: <http://repository.urecol.org/index.php/proceeding/article/view/751>.
- Ayuningtyas, C. (2019) ‘The HbCO Concentration on Blood of Motorcycle Mechanic Workshop in Surabaya - A Cross-Sectional Study’, *Jurnal Kesehatan Lingkungan*, 11(4), p. 300. Available at: <https://doi.org/10.20473/jkl.v11i4.2019.300-308>.
- Budi Sungkawa, H. and Wahdaniah, W. (2020) ‘Penentuan Nilai Rujukan Hemoglobin Pada Masyarakat Kalbar’, *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 6(1), p. 13. Available at: <https://doi.org/10.30602/jvk.v6i1.441>.
- Busro, A. (2018) ‘Aspek Hukum Persetujuan Tindakan Medis (Inform Consent) Dalam pelayanan Kesehatan’, *Law, Development and Justice Review*, 1(1), pp. 1–18. Available at: <https://doi.org/10.14710/ldjr.v1i1.3570>.
- Djasang, S. and Hikma, N. (2018) ‘Studi Hasil Indeks Eritrosit Pada Penderita Stroke Iskemik Dan Stroke Hemoragik’, *Jurnal Media Analis Kesehatan*, 9(2), pp. 156–166. Available at: <https://doi.org/10.32382/mak.v9i2.687>.
- Eliasyer, E., Sumbayak, E.M. and Majawati, E. (2021) ‘Literature Review: Gambaran Mikroskopik Paru Hewan Coba yang Dipaparkan Asap Rokok Elektrik (Vape)’, *Jurnal Kedokteran Meditek*, 27(1), pp. 62–72. Available at: <https://doi.org/10.36452/jkdoktmeditek.v27i1.1920>.
- Faatih, M. (2018) ‘Penggunaan Alat Pengukur Hemoglobin di Puskesmas, Polindes dan Pustu’, *Jurnal Penelitian dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan*, 1(1), pp. 32–39. Available at: <https://doi.org/10.22435/jpppk.v1i1.424>.
- Faradita, F.F. et al. (2022) ‘JUMAKES : Jurnal Mahasiswa Kesehatan’, 4(December 2021), pp. 103–110.

- Firmansyah, D. and Dede (2022) ‘Teknik Pengambilan Sampel Umum dalam Metodologi Penelitian: Literature Review’, *Jurnal Ilmiah Pendidikan Holistik (JIPH)*, 1(2), pp. 85–114. Available at: <https://doi.org/10.55927/jiph.v1i2>.
- Gunadi, V.I., Mewo, Y.M. and Tiho, M. (2016) ‘Gambaran kadar hemoglobin pada pekerja bangunan’, *Jurnal e-Biomedik*, 4(2), pp. 2–7. Available at: <https://doi.org/10.35790/ebm.4.2.2016.14604>.
- Hariyanto, H., Rohmah, E. and Wahyuni, D.R. (2018) ‘Korelasi Kebersihan Botol Susu Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (Ispa) Pada Bayi Usia 1-12 Bulan’, *Jurnal Delima Harapan*, 5(2), pp. 1–7. Available at: <https://doi.org/10.31935/delima.v5i2.51>.
- Ikawati, K. and . R. (2018) ‘Pengaruhâ Buah Bit (Beta Vulgaris) Terhadapâ Indek Eritrosit Pada Remaja Putri Dengan Anemia’, *Journal of Nursing and Public Health*, 6(2), pp. 60–66. Available at: <https://doi.org/10.37676/jnph.v6i2.659>.
- Lailla, M., Zainar, Z. and Fitri, A. (2021) ‘Perbandingan Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Secara Digital Terhadap Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Secara Cyanmethemoglobin’, *Jurnal Pengelolaan Laboratorium Pendidikan*, 3(2), pp. 63–68. Available at: <https://doi.org/10.14710/jplp.3.2.63-68>.
- Laloan, R.J., Marunduh, S.R. and Sapulete, I.M. (no date) *HUBUNGAN MEROKOK DENGAN NILAI INDEKS ERITROSIT (MCV, MCH, MCHC) PADA MAHASISWA PEROKOK*.
- Maharani, A. et al. (2021) *GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG PENGARUH ROKOK ELEKTRIK TERHADAP KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA KOMUNITAS VAPOR DI KOTA PALEMBANG*, *Jurnal Kesehatan Gigi dan Mulut (JKGM)*.
- Mardlotillah, H.F., Hidayat, T. and Krisbianto, A.D. (2021) ‘Desain Workstation Pengambilan sampel darah untuk laboratorium rumah sakit A-B’, *Jurnal Sains dan Seni ITS*, 10(1), pp. 9–15. Available at: <https://doi.org/10.12962/j23373520.v10i1.61188>.
- Marisa, M. and Lestari, R. (2021) *Perbandingan Kadar Hemoglobin Pengguna Rokok Elektrik Dani Rokok Biasa*, *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis E.*
- Marisa, M., Stikes, Y.W. and Padang, P. (2019) *Gambaran Kadar Hemoglobin (HB) Petugas Stasiun Pengisian Bahan Bakar Umum (SPBU)PT.Tabing Raya Kota Padang Tahun 2019*, *Prosiding Seminar Kesehatan Perintis E.*
- Mathematics, A. (2022) ‘Penelitian Gambaran Gangguan Komunikai Verbal Pada Anak Autisme di SLB Negeri 1 Denpasar Tahun 2022’, *jurnal komunikasi*, pp. 1–23.

- Melinda, A., Afni, N. and Hamidah (2019) ‘Analisi Kadar Timbal Pada Rambut Operator SPBU 74.941.03 Kartini Kota Palu’, pp. 1–11.
- Nidianti, E. *et al.* (2019) ‘Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dengan Metode POCT (Point of Care Testing) sebagai Deteksi Dini Penyakit Anemia Bagi Masyarakat Desa Sumbersono, Mojokerto’, *Jurnal Surya Masyarakat*, 2(1), p. 29. Available at: <https://doi.org/10.26714/jsm.2.1.2019.29-34>.
- Nugroho, M.R. and Sartika, R.A.D. (2018) ‘Asupan Vitamin B12 Terhadap Anemia Megaloblastik Pada Vegetarian Di Vihara Meitriya Khirti Palembang’, *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 4(2), pp. 40–45. Available at: <https://doi.org/10.25311/keskom.vol4.iss2.273>.
- Santana, I.G.A.K., Zuryani, N. and Kamajaya, G. (2018) ‘Konstruksi Sosial Rokok Elektrik (Vape) Sebagai Substitusi Rokok Tembakau Bagi Perokok Aktif Di Kota Denpasar’, *Jurnal Ilmiah Sosiologi (Sorot)*, 1(1), pp. 1–8. Available at: <https://garuda.kemdikbud.go.id/documents/detail/1143980>.
- Sartika, N.A. *et al.* (2018) ‘Perubahan Histopatologi Paru-paru Mencit Jantan Pascapaparan Asap Rokok Elektrik’, *Indonesia Medicus Veterinus*, 7(4), p. 402. Available at: <https://doi.org/10.19087/imv.2018.7.4.402>.
- Setiawan, A. *et al.* (2019) *GAMBARAN INDEKS ERITROSIT DALAM PENENTUAN JENIS ANEMIA PADA PENDERITA GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD SANJIWANI GIANYAR*. Available at: <http://ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id/index.php/M>.
- Setiyowati, E. *et al.* (2019) ‘Efektifitas Pemberian Tablet Besi (Fe) Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin pada Siswi yang Menderita Anemia di SMAN 3 Kabupaten Sampang’, *Jurnal Ilmiah Keperawatan Stikes Hang Tuah Surbaya*, 14(1), pp. 11–17. Available at: <https://doi.org/10.30643/jiksht.v14i1.48>.
- Syahza, A. and Riau, U. (2021) *Buku Metodologi Penelitian , Edisi Revisi Tahun 2021*.
- V.A.R.Barao *et al.* (2022a) ‘GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PASCA PEMERIAN MINUMAN SARI KACANG HIJAU PADA SANTRIWATI DI PONDOK PESANTREN HARSALLAKUM KOTA BENGKULU TAHUN 2022’, *Braz Dent J.*, 33(1), pp. 1–12.
- V.A.R.Barao *et al.* (2022b) ‘HUBUNGAN KEBIASAAN MEROKOK DENGAN INDEKS ERITROSIT (MCV, MCH, MCHC) PADA PEROKOK ELEKTRIK’, *Braz Dent J.*, 33(1), pp. 1–12.
- Wahidin, M., Handayani, R. and Ayu, I.M. (2021) ‘Determinan Penggunaan Rokok Elektronik pada Remaja di Jakarta Pusat Tahun 2020’, *Media Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*, 31(4), pp. 257–266. Available at: <https://doi.org/10.22435/mpk.v31i4.4872>.
- Wahyuni, E.S. (2021) ‘Pengaruh Suplementasi Fe dan Vitamin C terhadap Hemoglobin dan Indeks Eritrosit Remaja Putri’, *Jurnal Kesehatan*, 12(2), p. 162. Available at: <https://doi.org/10.26630/jk.v12i2.2482>.

- Waleleng, M.M., Rotty, L.W.A. and Polii, E. (no date) *Perbandingan Kadar Hemoglobin Pengguna Rokok Elektrik dan Rokok Konvensional pada Pria Dewasa di Manado*. Available at: <https://www.ucsf>.
- Wimpy and Harningsih, T. (2020) ‘Pengaruh lama penggunaan rokok elektronik terhadap kadar karboksihemoglobin pada perokok elektronik’, *Jurnal Farmatesis*, 9(1), pp. 41–50.
- Yosefi, S.W.| C.M.I.D.W.K.K.W.| N.S.A.I.P.| R.F.O.S.E.M.M.R.J.B.M.G.| R.W.J.| Y.F.N. (2023) ‘PREDIKTOR PERILAKU MEROKOK PADA PENGGUNA ROKOK ELEKTRIK DITINJAU DARI HEALTH BELIEF MODEL: SEBUAH STUDI LITERATUR’, *jurnal fusion*, 3(02), pp. 1–14.
- Zalu, S. (2020) ‘Strategi Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif, h. 38’, *Jurnal*, 4, pp. 28–38.



Lampiran 1 Informed Consent

INFORMED CONSENT

(BERSEDIA MENJADI RESPONDEN)

Nama : A. M. I (boleh inisial)

Umur : 21 tahun

Jenis Kelamin : Laki - Laki

Alamat : Sukorejo , Ponorogo

Menyatakan bahwa saya bersedia sebagai subyek penelitian dalam karya tulis ilmiah dengan judul "PEMERIKSAAN KADARHEMOGLOBIN DAN INDEKS ERITROSIT (MCV, MCH, MCHC) PADA KOMUNITAS PEROKOK ELEKTRIK DI KABUPATEN PONOROGO" tanpa adanya unsur paksaan.

Ponorogo, 15 Juni 2023



Responden

Lampiran 2 Kuisioner Perokok Elektrik

KUISIONER SKRINING PEROKOK ELEKTRIK

Pilihlah jawaban berikut ini pada tempat yang telah disediakan dengan memberikan tanda (✓) pada jawaban

1. Apakah anda pengguna rokok elektrik ?

Ya Tidak

2. Apakah sebelumnya anda menggunakan rokok konvensional dan beralih ke rokok elektrik ?

Ya Tidak

3. Apakah anda juga menggunakan rokok konvensional ?

Ya Tidak

4. Seberapa sering menggunakan rokok elektrik ?

Sering Jarang

5. Sudah berapa lama menggunakan rokok elektrik ?

< 1 tahun 1-3 tahun >3 tahun

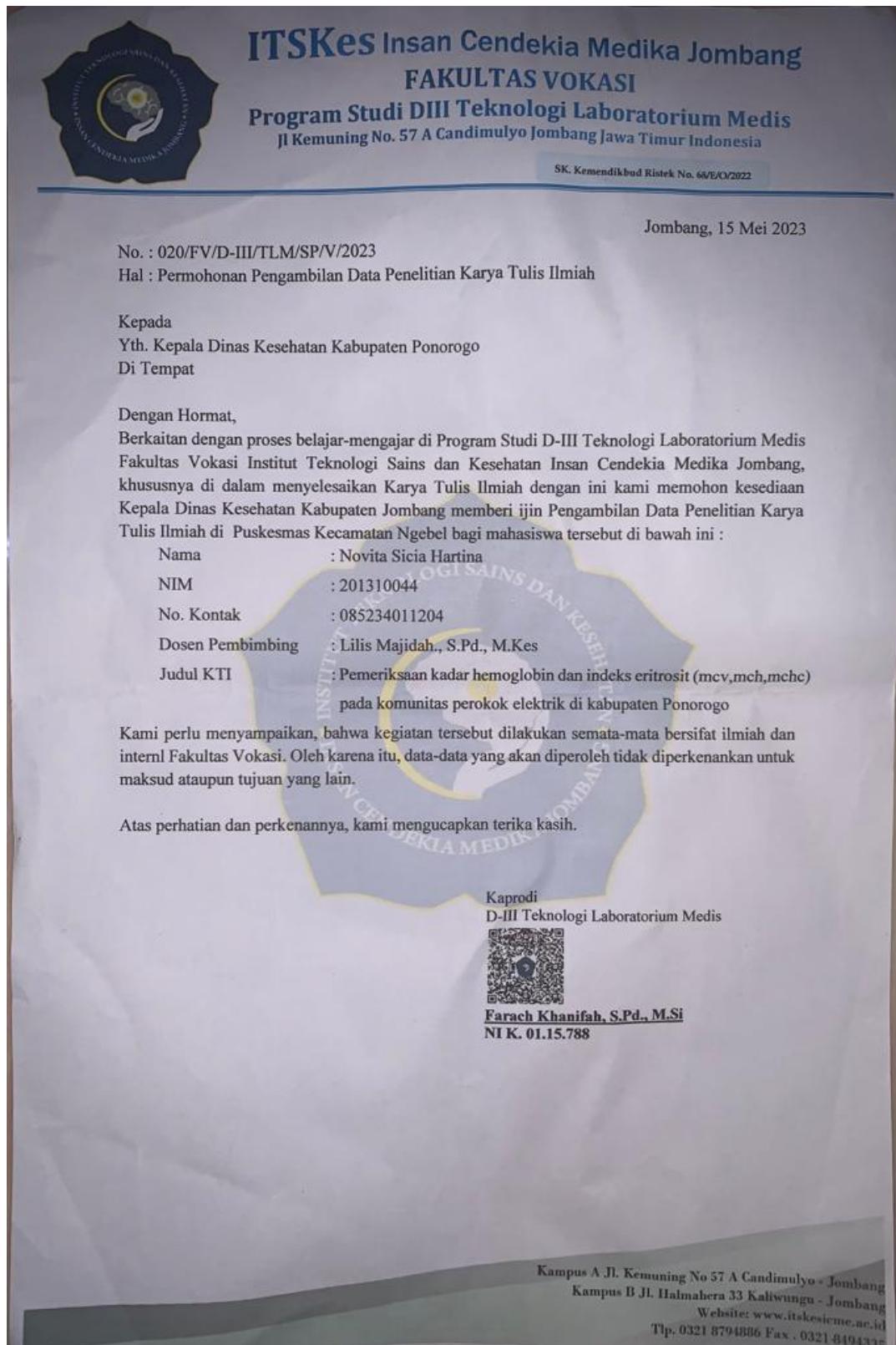
6. Apakah ada gelisah ketika tidak mengkonsumsi rokok elektrik ?

Ya Tidak

7. Apakah anda mengetahui dampak rokok elektrik terhadap Kesehatan ?

Ya Tidak

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian



ITSKes Insan Cendekia Medika Jombang
FAKULTAS VOKASI
Program Studi DIII Teknologi Laboratorium Medis
Jl Kemuning No. 57 A Candimulyo Jombang Jawa Timur Indonesia

SK. Kemendikbud Ristek No. 68/E/O/2022

Jombang, 17 Maret 2023

No. : 005/FV/D-III/TLM/SP/III/2023
 Hal : Permohonan Pengambilan Data Penelitian Karya Tulis Ilmiah

Kepada
 Yth. Kepala Puskesmas Ngebel Kabupaten Ponorogo
 Di Tempat

Dengan Hormat,

Berkaitan dengan proses belajar-mengajar di Program Studi D-III Teknologi Laboratorium Medis Fakultas Vokasi Institut Teknologi Sains dan Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang, khususnya di dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **Pemeriksaan kadar hemoglobin dan indeks eritrosit (mcv,mch,mchc) pada komunitas Perokok elektrik di Kabupaten Ponorogo**, dengan ini kami memohon kesediaan Kepala Puskesmas Ngebel Kabupaten Ponorogo memberi ijin bagi mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama	:	Novita Sicia Hartina
NIM	:	201310044
No. Kontak	:	085234011204
Dosen Pembimbing	:	Lilis Majidah, S.Pd., M.Kes

untuk melakukan penelitian terkait Judul/Topik di atas.

Kami perlu menyampaikan, bahwa kegiatan tersebut dilakukan semata-mata bersifat ilmiah dan internal Fakultas. Oleh karena itu, data-data yang akan diperoleh tidak diperkenankan untuk maksud ataupun tujuan yang lain.

Atas perhatian dan perkenannya, kami mengucapkan terima kasih.

Kaprodi
 D-III Teknologi Laboratorium Medis



Farach Khanifah, S.Pd., M.Si
NI K. 01.15.788

Kampus A Jl. Kemuning No 57 A Candimulyo - Jombang
 Kampus B Jl. Halmahera 33 Kaliwungu - Jombang
 Website: www.itskesieme.ac.id
 Tlp. 0321 8794886 Fax . 0321 8494335

Lampiran 4 Lembar Konsultasi



ITSKes Insan Cendekia Medika

FAKULTAS VOKASI

Program Studi DIII Teknologi Laboratorium Medis

Jl Kemuning No. 57 A Candimulyo Jombang Jawa Timur Indonesia

SK KemendikbudRistek No. 68/E/O/2022

LEMBAR KONSULTASI

NAMA MAHASISWA : NOVITA SICIA HARTINA
NIM : 201310044
JUDUL KTI : Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada Komunitas Perokok Elaktrik di Kabupaten Ponorogo
PEMBIMBING 1 : Dr. Lestari Ekowati, Sp.PK



ITSKes Insan Cendekia Medika

FAKULTAS VOKASI

Program Studi DIII Teknologi Laboratorium Medis

Jl Kemuning No. 57 A Candimulyo Jombang Jawa Timur Indonesia

SK. KemendikbudRistek No. 68/E/O/2022

LEMBAR KONSULTASI

NAMA MAHASISWA : NOVITA SICIA HARTINA
NIM : 201310044
JUDUL KTI : Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada Komunitas Perokok Elaktrik di Kabupaten Ponorogo
PEMBIMBING 1 : Lilis Majidah, S.Pd, M.Kes

No.	Tanggal	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	26 Januari 2023	Konsul judul dan masalah penelitian	J
2	30 Januari 2023	Acc judul . lanjut bab 1	J
3	02 Maret 2023	konsul bab 1 , Revisi	J
4	09 Maret 2023	Acc bab 1 , lanjut studi pendahuluan	J
5	14 Maret 2023	Acc Studi pendahuluan , konsul bab 2 dan 3 . Revisi	J
6	17 Maret 2023	revisi bab 3 . Acc bab 2	J
7	27 maret 2023	Acc bab 3 konsul bab 4	J
8	30 maret 2023	Revisi bab 4.	J
9	03 April 2023	Acc bab 4. Siap sempro	J
10	10 Juli 2023	konsul bab 5 . Acc	J
11	11 Juli 2023	konsul bab 6 . Revisi	J
12	12 Juli 2023	Acc bab 6 . Siap ujian hasil	J

Lampiran 5 Surat Rekomendasi dari BAKESPOL

 PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852 PONOROGO Kode Pos 63413																																	
<u>REKOMENDASI</u> Nomor : 072 / 355 / 405.28 / 2023																																	
<p>Berdasarkan surat Institut Teknologi Sains Dan Kesehatan Kabupaten Ponorogo, tanggal 15 Mei 2023, Nomor : 020/FV/D-III/TLM/SP/V/2023, perihal Pengambilan Data Penelitian Karya Tulis Ilmiah.</p> <p>Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :</p> <table border="0"> <tr> <td>Nama Peneliti</td> <td>:</td> <td>NOVITA SICIA HARTINA Mhs. ITSkes Insan Cendekia Medika Jombang</td> </tr> <tr> <td>Alamat</td> <td>:</td> <td>Dukuh Patran RT/RW 003/001 Kel/Desa Kupuk Kecamatan Bungkal Kabupaten Ponorogo</td> </tr> <tr> <td>Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang</td> <td>:</td> <td>" Karya Tulis Ilmiah Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Dan Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC) Pada Komunitas Perokok Elektrik Di Kabupaten Ponorogo "</td> </tr> <tr> <td>Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data</td> <td>:</td> <td>Puskesmas Ngebel Kecamatan Ngebel Kabupaten Ponorogo</td> </tr> <tr> <td>Tujuan Penelitian</td> <td>:</td> <td>Pencarian Data/Survey/Koesioner</td> </tr> <tr> <td>Tanggal dan atau Lamanya Penelitian</td> <td>:</td> <td>3 (tiga) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)</td> </tr> <tr> <td>Bidang Penelitian</td> <td>:</td> <td>Hematologi</td> </tr> <tr> <td>Status Penelitian</td> <td>:</td> <td>Baru</td> </tr> <tr> <td>Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian</td> <td>:</td> <td>Farach Khanifah, S.Pd., M.Si Kaprodi D-III Teknologi Laboratorium Medis</td> </tr> <tr> <td>Anggota Peneliti</td> <td>:</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>Nama Lembaga</td> <td>:</td> <td>Fakultas Vokasi</td> </tr> </table> <p>Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Harus Melaksanakan Protokoler Kesehatan Covid 19 ; 2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba di tempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ; 3. Mentaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ; 4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusastraan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ; 5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ; 6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ; 7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada : - Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo. 8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas. <p>Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.</p> <p style="text-align: right;">Ponorogo, 30 Mei 2023</p> <p style="text-align: right;">a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN PONOROGO Kabid. Kesbang</p> <p style="text-align: right;">  BAMBANG HERMAWAN, SE. Pembina NIP. 19760305 200212 1 005 </p> <p>Tembusan Yth: 1. Kaprodi D-III Teknologi Laboratorium Medis</p>	Nama Peneliti	:	NOVITA SICIA HARTINA Mhs. ITSkes Insan Cendekia Medika Jombang	Alamat	:	Dukuh Patran RT/RW 003/001 Kel/Desa Kupuk Kecamatan Bungkal Kabupaten Ponorogo	Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	:	" Karya Tulis Ilmiah Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Dan Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC) Pada Komunitas Perokok Elektrik Di Kabupaten Ponorogo "	Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	:	Puskesmas Ngebel Kecamatan Ngebel Kabupaten Ponorogo	Tujuan Penelitian	:	Pencarian Data/Survey/Koesioner	Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	:	3 (tiga) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)	Bidang Penelitian	:	Hematologi	Status Penelitian	:	Baru	Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	:	Farach Khanifah, S.Pd., M.Si Kaprodi D-III Teknologi Laboratorium Medis	Anggota Peneliti	:	-	Nama Lembaga	:	Fakultas Vokasi
Nama Peneliti	:	NOVITA SICIA HARTINA Mhs. ITSkes Insan Cendekia Medika Jombang																															
Alamat	:	Dukuh Patran RT/RW 003/001 Kel/Desa Kupuk Kecamatan Bungkal Kabupaten Ponorogo																															
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	:	" Karya Tulis Ilmiah Pemeriksaan Kadar Hemoglobin Dan Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC) Pada Komunitas Perokok Elektrik Di Kabupaten Ponorogo "																															
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	:	Puskesmas Ngebel Kecamatan Ngebel Kabupaten Ponorogo																															
Tujuan Penelitian	:	Pencarian Data/Survey/Koesioner																															
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	:	3 (tiga) Bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)																															
Bidang Penelitian	:	Hematologi																															
Status Penelitian	:	Baru																															
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	:	Farach Khanifah, S.Pd., M.Si Kaprodi D-III Teknologi Laboratorium Medis																															
Anggota Peneliti	:	-																															
Nama Lembaga	:	Fakultas Vokasi																															

Lampiran 6 Sertifikat Uji Etik



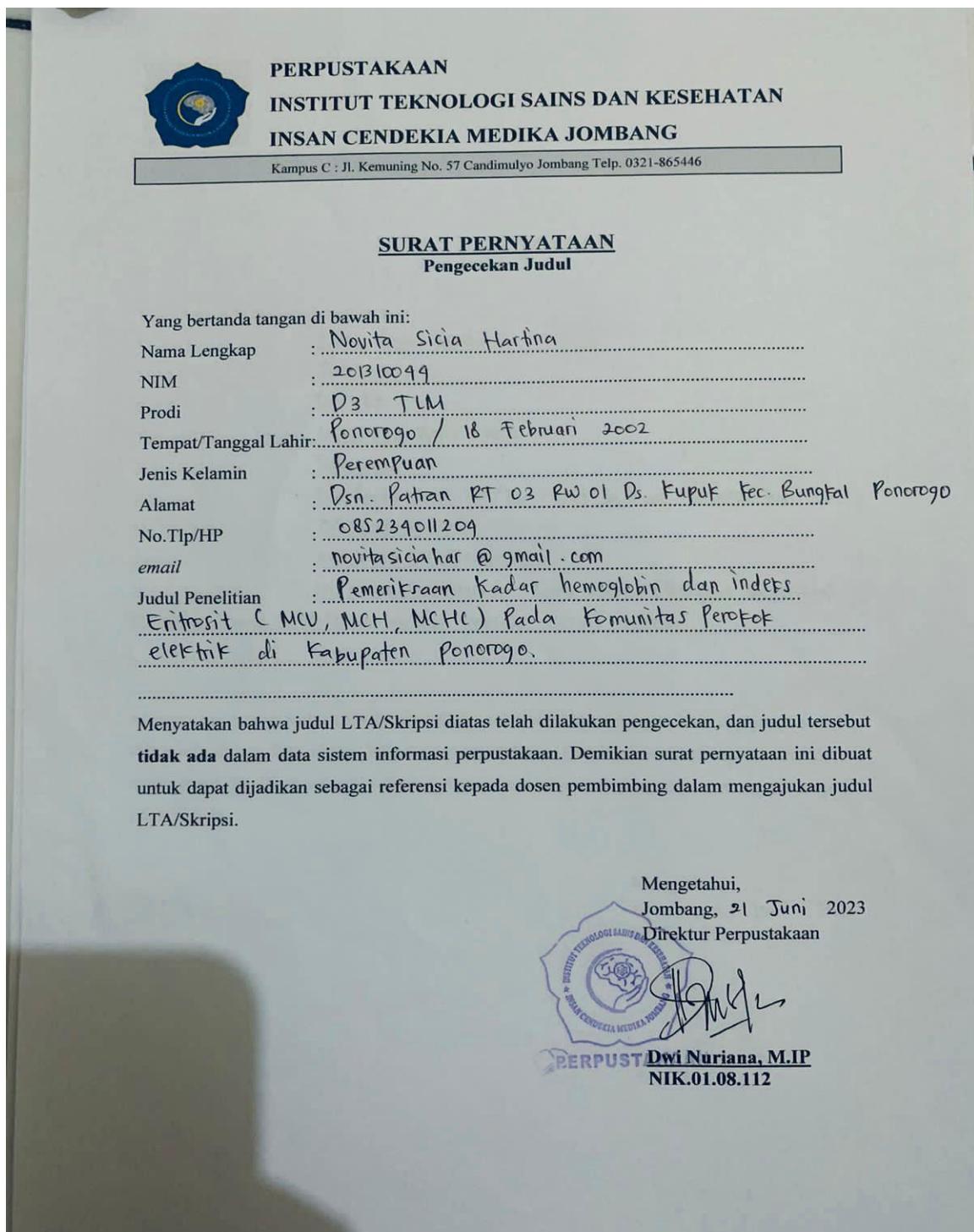
Lapiran 7 Surat Awal Penelitian

 PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO DINAS KESEHATAN PUSKESMAS NGEBEL Jalan Telaga No. 7 Telp. (0351) 3631076 Kode Pos 63493 Website: https://puskesmas.ponorogo.go.id/ngebel email: puskesmasngebelenew@gmail.com NGBEL	
Ponorogo, 31 Mei 2023	
Nomor : 070/ 866/ 405.09.29/ 2023 Kepada	
Sifat : Penting Yth : Kepala Prodi D-III Teknologi	
Lampiran :	Laboratorium Medis ITS Kes
Perihal : Pemberian Ijin Pengambilan Data Insan Cendekia Medika	Jombang
Penelitian Karya Tulis Ilmiah	
	Di
	<u>JOMBANG</u>
Berdasarkan surat dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Nomor: 072/ 355/ 405.28/ 2023, tertanggal 30 Mei 2023, Perihal Rekomendasi Permohonan Pengambilan Data Penelitian Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa ITS Kes Insan Cendekia Medika yang Namanya tersebut dibawah ini:	
Nama : Novia Sicia Hartina	
Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medis	
Judul : Karya Tulis Ilmiah Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada Komunitas Perokok Elektrik di Kabupaten Ponorogo	
Tujuan Penelitian : Pencarian Data/ Pengambilan Data	
Jangka Waktu : 3 (tiga) bulan (Menyesuaikan Jadwal Puskesmas)	
Penanggung Jawab/ Koordinator Penelitian : Farach Khanifah, S.Pd., M.Si	
Sehubungan dengan hal tersebut maka kami Kepala Puskesmas Ngebel memberikan ijin kepada mahasiswa yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di Puskesmas Ngebel dan di Wilayah Kerja Puskesmas Ngebel.	
Demikian surat ijin Penelitian ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.	
<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: auto;">  Kepala Puskesmas Ngebel Kabupaten Ponorogo <u>dr. YULITA BAYURIYANTI</u> NIP. 19820708 201001 2 002 <small>Dinas Kesehatan</small> </div> </div>	

Lampiran 8 Surat Selesai Penelitian

	<p>PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO DINAS KESEHATAN PUSKESMAS NGEBEL</p> <p>Jalan Telaga No. 7 Telp. (0351) 3631076 Kode Pos 63493 Website: https://puskesmas.ponorogo.go.id/ngebel email: puskesmasngebelpnew@gmail.com</p> <p style="text-align: center;">NGEBEL</p>
<p>Ponorogo, 17 Juni 2023</p>	
<p>Nomor : 070/ 956/ 405.09.29/ 2023</p> <p>Sifat : Penting</p> <p>Lampiran :</p> <p>Perihal : Telah Melaksanakan Pengambilan Data Penelitian Karya Tulis Ilmiah</p>	<p>Kepada</p> <p>Yth : Kepala Prodi D-III Teknologi Laboratorium Medis ITS Kes</p> <p>Insan Cendekia Medika Jombang</p> <p>Di</p> <p style="text-align: center;"><u>JOMBANG</u></p>
<p>Berdasarkan surat dari Kepala Puskesmas Ngebel Nomor: 070/ 866/ 405.09.29/ 2023, tertanggal 31 Mei 2023, Perihal Pemberian Ijin Pengambilan Data Penelitian Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa ITS Kes Insan Cendekia Medika yang Namanya tersebut dibawah ini:</p>	
<p>Nama : Novia Sicia Hartina</p> <p>Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medis</p>	
<p>Benar-benar telah melaksanakan kegiatan Pengambilan Data Penelitian Karya Tulis Ilmiah Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC) pada Komunitas Perokok Elektrik di Kabupaten Ponorogo.</p>	
<p>Demikian surat ijin Penelitian ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.</p>	
<p>Kepala Puskesmas Ngebel Kabupaten Ponorogo  <u>drg. YULITA BAYURIYANTI</u> NIP. 19820706 201001 2 002</p>	

Lampiran 9 Surat Pengecekan Judul



Lampiran 10 Hasil Penelitian

NO	Konsumsi rokok konvensional	L/P	LAMA (tahun)	HB	MCV	MCH	MCHC
1.	Masih	L	>3	14,5	73,1	22,5	30,7
2.	Masih	L	>3	13,4	79,0	25,0	31,5
3.	Tidak pernah	P	1-3	11,0	83,0	26,5	31,7
4.	Pernah	L	>3	12,6	77,0	23,7	30,9
5.	Masih	L	1-3	14,0	80,0	25,1	31,2
6.	Masih	L	<1	15,8	81,3	29,3	36,1
7.	Pernah	L	<1	15,0	72,6	26,5	36,5
8.	Masih	L	>3	17,0	74,8	26,1	34,8
9.	Masih	P	<1	14,1	78,9	28,4	35,9
10.	Pernah	L	>3	16,4	82,4	29,8	36,1
11.	Pernah	L	>3	16,3	79,6	28,8	36,2
12.	Pernah	L	>3	15,1	80,9	29,6	36,6
13.	Masih	L	>3	14,8	74,7	26,1	35,0
14.	Tidak pernah	P	<1	12,1	79,0	23,9	30,4
15.	Masih	P	>3	18,1	83,9	38,1	46,5
16.	Pernah	P	<1	12,5	85,6	26,3	30,7
17.	Tidak pernah	L	<1	13,3	80,8	25,4	31,4
18.	Pernah	L	1-3	14,5	83,8	26,8	32,0
19.	Masih	L	<1	12,8	78,9	24,2	30,7
20.	Tidak pernah	P	>3	16,2	85,2	32,4	38,0

21.	Masih	L	>3	16,5	78,3	31,1	39,7
22.	Pernah	L	<1	11,9	81,5	30,4	37,3
23.	Masih	L	1-3	13,7	76,0	27,3	35,9
24..	Tidak pernah	P	1-3	13,4	76,8	27,0	35,1
25.	Pernah	L	>3	14,3	97,7	29,1	29,7



Lampiran 11 Alat Hematology Analyzer

Lampiran 12 dokumentasi penelitian

Sput



Handsoon



Alkohol swab dan Plaster





Tourniquet



Tabung K3 EDTA



Sampling



Lampiran 13 hasil pemeriksaan

First Name: SDR AGUSTIN		Department: PKM NGEBEL		Run Time: 2023/09/05 12:00:00
Last Name: SUKOREJO		Med Rec. No.: 33247		Age: 21 Year
Gender: Male		Diagnosis:		
Parameter	Result	Ref. Range	Unit	
1 WBC	8.50	4.70-11.00	$10^3/\mu\text{L}$	WBC Message Erythrocytosis
2 Lym%	22.4	20.0-50.0	%	
3 Gran%	73.6	50.0-70.0	%	
4 Mid%	4.0	3.0-9.0	%	
5 Lym#	1.90	1.10-3.20	$10^3/\mu\text{L}$	
6 Gran#	6.26	2.00-7.00	$10^3/\mu\text{L}$	
7 Mid#	0.34	0.10-0.90	$10^3/\mu\text{L}$	
8 RBC	6.54 ↑	4.60-6.20	$10^6/\mu\text{L}$	
9 HGB	17.0	14.0-18.0	g/dL	
10HCT	48.9	40.0-54.0	%	
11MCV	74.8	82.0-100.0	fL	
12MCH	26.1 ↓	27.0-34.0	pg	
13MCHC	34.8	31.6-35.4	g/dL	
14RDW-CV	13.7	11.5-14.5	%	
15RDW-SD	41.2	35.0-56.0	fL	
16PLT	281	100-450	$10^3/\mu\text{L}$	PLT Message
17MPV	8.9	7.0-11.0	fL	
18PDW	10.8	9.0-17.0	fL	
19PCT	0.249	0.108-0.282	%	
20P-LCR	20.2	11.0-45.0	%	
21P-LCC	57	30-90	$10^9/\mu\text{L}$	

The figure consists of three histograms side-by-side. The first histogram, labeled 'WBC', shows a distribution with a primary peak at approximately 150 fL and a secondary, broader peak at approximately 200 fL. The second histogram, labeled 'RBC', shows a single sharp peak centered around 100 fL, with a vertical dashed line extending from the peak to the top of the graph. The third histogram, labeled 'PLT', shows a distribution with a prominent peak at approximately 5 fL.

Lampiran 14 surat keterangan pengecekan plagiasi



ITSKes Insan Cendekia Medika
Jl Kemuning No. 57 A Candimulyo Jombang Jawa Timur Indonesia

SK. Kemendikbud Ristek No. 68/E/O/2022

KETERANGAN PENGECEKAN PLAGIASI

Nomor : 020/R/SK/ICME/IX/2023

Menerangkan bahwa;

Nama : NOVITA SICIA HARTINA
NIM : 201310044
Program Studi : DIII Teknologi Laboratorium Medis
Fakultas : Fakultas Vokasi
Judul : PEMERIKSAAN KADAR HEMOGLOBIN DAN INDEKS ERITROSIT (MCV, MCH, MCHC) PADA KOMUNITAS PEROKOK ELEKTRIK DI KABUPATEN PONOROGO

Telah melalui proses Check Plagiasi dan dinyatakan **BEBAS PLAGIASI**, dengan persentase kemiripan sebesar **24 %**. Demikian keterangan ini dibuat dan diharapkan dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Jombang, 20 September 2023
Wakil Rektor I
Dr. Lusianah Meinawati, SST., M.Kes
NIDN. 0718058503

Lanpiran 15 digital receipt

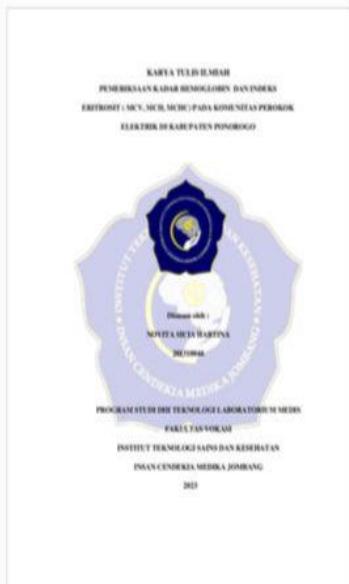
turnitin[®]

Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Novita Sicia Hartina 201310044
Assignment title: ITSkes
Submission title: Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit (MCV, ...
File name: KTI_SICIA_FIX_-_Novita_sicia_Hartina.docx
File size: 620.28K
Page count: 45
Word count: 6,403
Character count: 41,207
Submission date: 19-Sep-2023 02:21PM (UTC+0800)
Submission ID: 2170412087



Copyright 2023 Turnitin. All rights reserved.

Lampiran 16 hasil turnit

Pemeriksaan Kadar Hemoglobin dan Indeks Eritrosit (MCV, MCH, MCHC) Pada Komunitas Perokok Elektrik di Kabupaten Ponorogo

ORIGINALITY REPORT



PRIMARY SOURCES

1	repo.stikesicme-jbg.ac.id Internet Source	9%
2	ejurnal.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%
3	text-id.123dok.com Internet Source	1%
4	www.scribd.com Internet Source	1%
5	ejournal2.undip.ac.id Internet Source	1%
6	www.researchgate.net Internet Source	1%
7	ejurnal.poltekkes-pontianak.ac.id Internet Source	1%
8	jurnal.unimus.ac.id Internet Source	1%
<hr/>		
123dok.com		

**HAULUSSY AMBON PERIODE JANUARI 2017 -
APRIL 2018", PAMERI: Pattimura Medical
Review, 2021**
Publication

20	download.garuda.kemdikbud.go.id Internet Source	<1 %
21	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1 %
22	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %
23	repository.unej.ac.id Internet Source	<1 %
24	www.repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1 %
25	Submitted to Universitas Jenderal Achmad Yani Student Paper	<1 %
26	digilibadmin.unismuh.ac.id Internet Source	<1 %
27	ejournal.unsrat.ac.id Internet Source	<1 %
28	repo.itskesicme.ac.id Internet Source	<1 %
29	repo.upertis.ac.id Internet Source	<1 %

30	www.slideshare.net	<1 %
	Internet Source	
31	Submitted to Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya	<1 %
	Student Paper	
32	adoc.pub	<1 %
	Internet Source	
33	digilib.unila.ac.id	<1 %
	Internet Source	
34	media.neliti.com	<1 %
	Internet Source	
35	repository.um-palembang.ac.id	<1 %
	Internet Source	
36	Submitted to Universitas Kristen Duta Wacana	<1 %
	Student Paper	
37	jurnal.untan.ac.id	<1 %
	Internet Source	
38	repository.uinjkt.ac.id	<1 %
	Internet Source	
39	Estro Dariatno Sihaloho, Herlina Silvani Purba Tambak. "Karakteristik Ekonomi Pada Pengguna Ganda Rokok Elektrik dan Rokok Konvensional Pada Mahasiswa di Kota Bandung", EQUILIBRIUM : Jurnal Ilmiah Ekonomi dan Pembelajarannya, 2020	<1 %

Publication

40	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1 %
41	docobook.com Internet Source	<1 %
42	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	<1 %
43	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	<1 %
44	scholar.unand.ac.id Internet Source	<1 %
45	cacingbergerigi.blogspot.com Internet Source	<1 %
46	repository.unair.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

Exclude bibliography

On

Lampiran 17