

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

Jl. Besar Ijen No. 77 C.Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/F.XXI.20/ 1153 /2023 22 September 2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala UDD PMI Kota Malang
Di –
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi Diploma 3 Teknologi Bank Darah Poltekkes Kemenkes Malang TA 2022/2023, maka bersama ini kami mohon untuk dapat diberikan izin melakukan Penelitian di UDD/UTD PMI yang Bapak / Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa yang akan melakukan Penelitian adalah :

Nama : Abdul Halim
NIM : P17440213021
Judul : Faktor Penyebab Banyaknya Pendoron Wanita Yang Tertolak
Karena HB Di UDD PMI Kota Malang
Waktu Pengambilan Data : Oktober s.d. Nopember 2023
Jenis Data : Data Primer yaitu Faktor Penyebab Pendoron Wanita Yang Tertolak
Karena HB
Tempat pengambilan data : UDD PMI Kota Malang
No hp : 088705858904

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



Ketua Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan, ✍

Tanto Hariyanto, S.Kep.,Ns., M. Biomed

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C.Malang, Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 46171



Lampiran 2 Surat Jawaban Ijin Penelitian



Palang
Merah
Indonesia

Malang, 24 Januari 2023

Nomor : 0188/02.06.27/ADM/1/2024
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Ketua Program Studi D3 Teknologi Bank Darah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
di
Malang

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat Saudara nomor :
PP.08.02/F.XXI.20.1/0073/2024 tanggal 23 Januari 2024 perihal
Permohonan Ijin Penelitian, bahwa PMI Kota Malang tidak keberatan dan
memberi ijin kepada Mahasiswa :

Nama : Abdul Halim
NIM : P17440213021
Prodi : D-III Teknologi Bank Darah Jurusan Analisis Farmasi dan
Makanan Poltekkes Kemenkes Malang

Untuk melakukan pengambilan data penelitian guna menyusun
Laporan Tugas Akhir dengan topik/judul "*Faktor yang Melatar Belakang
Calon Pendoron Wanita Tertolak Karena Kadar Hemoglobin Rendah di UDD
PMI Kota Malang*".

Demikian atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terimakasih.

Pengurus
PALANG MERAH INDONESIA
Kota Malang

Ketua,



Drs. IMAM BUCHORI, M.Si

Lampiran 3 Surat Persetujuan untuk Penelitian

Lembar Persetujuan untuk Penelitian

(Informed Consent)

Judul : Faktor yang Melatarbelakangi Calon Pendorong Wanita Tertolak karena Kadar Hemoglobin Rendah di UDD PMI Kota Malang

Anda diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang melatarbelakangi penolakan calon pendonor wanita karena kadar hemoglobin di UDD PMI Kota Malang.

Jika Anda setuju untuk berpartisipasi, Anda akan diminta untuk mengisi kuisisioner yang berisi pertanyaan tentang usia, pola makan, menu makan, aktivitas fisik, gaya hidup tidak sehat, dan penyakit kronis. Tidak ada risiko yang diketahui terkait dengan penelitian ini. Meskipun Anda mungkin tidak mendapatkan manfaat langsung, informasi yang kami kumpulkan akan membantu meningkatkan pemahaman kita tentang topik penelitian.

Semua data yang Anda berikan akan dirahasiakan. Hasil penelitian dapat dipublikasikan, tetapi identitas Anda akan tetap anonim. Partisipasi dalam penelitian ini sepenuhnya sukarela. Anda bebas untuk menarik diri kapan saja tanpa memberikan alasan dan tanpa ada konsekuensi negatif.

Dengan mengisi kuisisioner ini, Anda menunjukkan bahwa Anda telah membaca informasi ini, memahaminya, dan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Terima kasih atas partisipasi Anda!

Malang, Januari 2024

Peneliti

Responden



Abdul Halim
P17440213021

.....

Lampiran 4 Instrumen Penelitian

Instrumen Penelitian

Kuisisioner

Nama :
Kelamin :
Usia :
Alamat :
Pekerjaan :
Kadar HB :

Petunjuk: Silakan jawab pertanyaan-pertanyaan berikut dengan jujur dan sesuai dengan kondisi anda. Tidak ada jawaban yang benar atau salah. Jawaban anda akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Pertanyaan:

- Pertanyaan No.1 akan menyangkut tentang sub-variabel usia.
1. Apakah Anda melakukan perawatan kesehatan khusus sesuai dengan usia Anda, seperti mengonsumsi suplemen seperti vitamin atau makanan?
 Tidak ada
 Ada, jenis: _____
 - Pertanyaan No.2-4 akan menyangkut tentang sub-variabel frekuensi makan.
 2. Berapa kali Anda makan dalam sehari?
 0-1 kali per hari
 2 kali per hari
 3 kali per hari
 4 kali atau lebih per hari
 3. Apakah Anda makan dengan teratur dan cukup dalam sehari? Jika tidak, apa alasan Anda?
 Ya

- Tidak, alasan: _____
4. Apakah Anda memiliki jadwal makan yang tetap atau berubah-ubah? Jika berubah-ubah, apa yang mempengaruhi perubahan jadwal makan Anda?
- Tetap
- Berubah-ubah, alasan: _____
- Pertanyaan No.5-10 akan menyangkut tentang sub-variabel menu makan.
5. Berapa porsi Anda makan dalam satu kali makan?
- 1 kali per makan
- 2 kali per makan
- 3 kali per makan
6. Apakah anda mengonsumsi makanan yang kaya akan zat besi, seperti daging merah, sayuran hijau, atau kacang-kacangan dalam sehari-hari?
- Ya, jenis makanan: _____
- Kadang-kadang, jenis makanan: _____
- Tidak, alasan: _____
7. Apa menu makan yang sering Anda konsumsi sehari-hari? Sebutkan jenis makanan Anda.
- Jenis makanan: _____
8. Apa menu makan yang Anda konsumsi pada hari sebelum Anda mendonorkan darah? Tolong sebutkan jenis makanan Anda.
- Jenis makanan: _____
9. Apakah menu makan Anda pada hari sebelum Anda mendonorkan darah berbeda dengan menu makan Anda pada hari-hari biasa? Jika ya, apa alasan Anda mengubah menu makan Anda?
- Tidak berbeda
- Berbeda, alasan: _____
10. Apakah Anda mengonsumsi makanan atau minuman tambahan yang dapat mempengaruhi kadar hemoglobin Anda, seperti suplemen, vitamin, jus, atau teh

herbal? Jika ya, apa jenis makanan atau minuman tambahan tersebut?

Tidak ada

Ada, jenis: _____

➤ Pertanyaan No.11-14 akan menyangkut tentang sub-variabel aktivitas fisik.

11. Apakah Anda melakukan aktivitas fisik yang cukup, seperti olahraga, berjalan, atau bersepeda? Jika ya, aktivitas fisik apa yang Anda lakukan?

Tidak ada

Ya, aktivitas fisik: _____

12. Berapa kali Anda melakukan aktivitas fisik tersebut dalam seminggu?

Fekkuensi aktivitas fisik: _____ kali

13. Dalam 1 kali aktivitas fisik tersebut dalam berapa lama anda melakukannya?

Durasi aktivitas fisik: _____ menit

14. Apakah Anda melakukan aktivitas fisik sebelum donor darah? Jika ya, aktifitas fisik apa yang Anda lakukan?

Tidak ada

Ya, Jenis aktivitas fisik: _____

➤ Pertanyaan No.15-17 akan menyangkut tentang sub-variabel kebiasaan hidup tidak tidak sehat.

15. Apakah Anda memiliki kebiasaan merokok? Jika ya, berapa batang rokok yang Anda konsumsi dalam sehari?

Tidak ada

Ya, jumlah rokok: _____ batang

16. Apakah Anda mengonsumsi minuman beralkohol? Jika ya, berapa gelas minuman beralkohol yang Anda konsumsi dalam seminggu?

Tidak ada

Ya, jumlah minuman beralkohol: _____ gelas

17. Apakah Anda mengonsumsi obat-obatan terlarang? Jika ya, berapa banyak obat-obatan terlarang yang Anda konsumsi dalam seminggu?

Tidak ada

Ya, jumlah obat-obatan terlarang: _____

➤ Pertanyaan No.18-20 akan menyangkut tentang sub-variabel penyakit kronis.

18. Apakah Anda memiliki riwayat penyakit kronis seperti anemia, diabetes, hipertensi, asma, penyakit jantung, atau penyakit lainnya? Jika ya, apakah jenis penyakit yang anda derita?

Tidak ada

Ya, jenis penyakit: _____

19. Berapa lama penyakit tersebut anda derita?

Lama menderita: _____

20. Apakah Anda mendapatkan pengobatan atau perawatan yang tepat dan teratur untuk penyakit kronis Anda?

Tidak ada

Ya

Lampiran 6 Master Sheet

No.	Nama	Usia	Kategori Usia	Pekerjaan	Kadar HB
1	Farhana Husin	49	Lansia	Ibu Rumah Tangga	12,1
2	Nur Saimah	47	Lansia	Ibu Rumah Tangga	11,9
3	Retno Nugrohowati	53	Lansia	Ibu Rumah Tangga	12,2
4	Gita Puja Nurbaya	20	Remaja	Mahasiswa	11,4
5	Nuroh	20	Remaja	Mahasiswa	12,4
6	Rahma Nurlina Nabila	20	Remaja	Mahasiswa	10
7	Putri Salma Shafira	21	Remaja	Mahasiswa	12,3
8	Nadia Jamila	20	Remaja	Mahasiswa	12,2
9	Nabila Laila H.	19	Remaja	Mahasiswa	12,4
10	Winda	19	Remaja	Mahasiswa	11,5
11	Muzanatus Sa'diah	20	Remaja	Mahasiswa	11,6
12	Nurvi Fadilah	19	Remaja	Mahasiswa	10,8
13	Aisyah	22	Remaja	Mahasiswa	12,1
14	Musdholifah	25	Remaja	Mahasiswa	12,1
15	Faradiba Permahati	24	Remaja	Mahasiswa	11,4
16	Nabila Shafa Antonia	19	Remaja	Mahasiswa	10,3
17	Siti Arifatul M.	24	Remaja	Mahasiswa	11,2
18	Sweta Devanya Drupadi	19	Remaja	Mahasiswa	12,2
19	Arini	20	Remaja	Mahasiswa	11,5
20	Lintang Guritno Cucu Wijaya	22	Remaja	Mahasiswa	11

Usia	Frekuensi Makan			
	Perawatan khusus sesuai dengan usia	Frekuensi	Kecukupan & Keteraturan	Jadwal makan
Ada		3 kali per hari	Cukup & Teratur	Tetap
Ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Tetap
Ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Berubah- ubah
Tidak ada		2 kali per hari	Tidak	Berubah- ubah
Tidak ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Tetap
Tidak ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Berubah- ubah
Ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Tetap
Tidak ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Berubah- ubah
Ada		2 kali per hari	Tidak	Berubah- ubah
Tidak ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Berubah- ubah
Tidak ada		2 kali per hari	Tidak	Berubah- ubah
Tidak ada		2 kali per hari	Tidak	Berubah- ubah
Tidak ada		0-1 kali per hari	Cukup & Teratur	Tetap
Ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Berubah- ubah
Ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Berubah- ubah
Tidak ada		3 kali per hari	Cukup & Teratur	Berubah- ubah
Ada		3 kali per hari	Cukup & Teratur	Tetap
Tidak ada		3 kali per hari	Cukup & Teratur	Tetap
Tidak ada		2 kali per hari	Cukup & Teratur	Berubah- ubah
Tidak ada		2 kali per hari	Tidak	Tetap

Menu Makan					
Porsi makan	Konsumsi makanan kaya zat besi	Sehari-hari	Sebelum donor	Sebelum donor darah berbeda dengan hari Biasa	Konsumsi penambah kadar HB
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk + sayuran	Nasi dan lauk pauk	Tidak berbeda	Ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk + tahu tempe	Nasi dan lauk pauk	Tidak berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk + tahu tempe	Nasi dan lauk pauk	Tidak berbeda	Ada
1 kali per makan	Tidak	Lauk pauk	Nasi dan lauk pauk	Tidak berbeda	Ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk + tahu tempe	Sayur-sayuran	Tidak berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk + sayuran	Nasi dan lauk pauk	Tidak berbeda	Ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk	Susu	Tidak berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Kadang-kadang	Lauk pauk	Sayur-sayuran	Berbeda	Ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk + sayuran	Nasi dan lauk pauk	Tidak berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk	Sayur-sayuran	Berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk	Roti	Tidak berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk + tahu tempe	Nasi dan lauk pauk	Berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk	Nasi dan lauk pauk	Tidak berbeda	Ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk + tahu tempe	Sayur-sayuran	Berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Kadang-kadang	Lauk pauk	Roti	Tidak berbeda	Ada
1 kali per makan	Kadang-kadang	Lauk pauk + tahu tempe	Nasi dan lauk pauk	Tidak berbeda	Ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk + sayuran	Gorengan	Berbeda	Ada
1 kali per makan	Kadang-kadang	Lauk pauk	Gorengan	Tidak berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk	Nasi dan lauk pauk	Berbeda	Tidak ada
1 kali per makan	Ya	Lauk pauk	Roti	Tidak berbeda	Ada

Aktivitas Fisik

Kategori	Frekuensi	Durasi	Aktivitas Fisik Sebelum Donor
Ringan	2 kali seminggu	60 menit	Tidak ada
Sedang	1 kali seminggu	60 menit	Tidak ada
Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
Ringan	7 kali seminggu	10 menit	Ringan
Ringan	6 kali seminggu	60 menit	Tidak ada
Ringan	5 kali seminggu	60 menit	Ringan
Ringan	3 kali seminggu	7 menit	Tidak ada
Ringan	4 kali seminggu	15 menit	Tidak ada
Ringan	1 kali seminggu	15 menit	Tidak ada
Berat	1 kali seminggu	30 menit	Tidak ada
Berat	1 kali seminggu	20 menit	Tidak ada
Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
Ringan	6 kali seminggu	15 menit	Tidak ada
Ringan	4 kali seminggu	50 menit	Tidak ada
Ringan	7 kali seminggu	45 menit	Tidak ada
Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada
Sedang	5 kali seminggu	40 menit	Sedang
Ringan	7 kali seminggu	60 menit	Tidak ada
Ringan	4 kali seminggu	15 menit	Tidak ada
Ringan	7 kali seminggu	75 menit	Ringan

