

Lampiran 1

JADWAL PENELITIAN

NO	KEGIATAN	WAKTU																			
		Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal KTI	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
2	Seminar Proposal KTI													■							
3	Revisi Proposal KTI													■	■						
4	Perijinan Penelitian													■	■						
5	Persiapan Penelitian													■	■						
6	Pelaksanaan Penelitian														■	■					
7	Pengolahan Data																			■	
8	Laporan KTI																			■	
9	Sidang KTI																			■	
10	Revisi Laporan KTI Akhir																	■	■	■	■

Lampiran 2

ANGGARAN PENELITIAN

NO	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
1	Pengadaan bahan habis pakai di lapangan				
	a. Stick Hemoglobin	4	Pack	125.000	400.000
	b. Alkohol Swabs, Lancet	100	Pcs	500	50.000
	c. Souvenir	80	Pcs	4000	320.000
2	Transport Peneliti				
	Transport ke Lokasi	12	Kl	10.000	120.000
3	ATK dan Penggandaan				
	a. Kertas	1	Rim	40.000	40.000
	b. Foto Copy dan Jilid	1	Pkt	210.000	150.000
	c. Tinta Printer	1	Bh	100.000	100.000
	d. USB	1	Bh	60.000	60.000
	Jumah				1.300.000

Lampiran 3

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Responden yang saya hormati,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sepsiana Puspitasari

NIM : P07124116014

Alamat: Minggiran MJ II/ 1508 RT 56 RW 15, Mantrijeron, Yogyakarta

Adalah mahasiswa DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, yang akan melakukan penelitian tentang “Karakteristik Menstruasi dan Kejadian Anemia di Asrama 3 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun 2019”. Tujuan penelitian ini adalah diketahuinya karakteristik menstruasi dan kejadian anemia pada Mahasiswi Asrama 3 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun 2019.

Saya mohon kesediaan Anda untuk menjadi responden saya. Responden dalam penelitian ini akan dilakukan pemeriksaan kadar hemoglobin sebanyak satu (1) kali, dalam rentang waktu hari ke-15 s.d 30 sejak hari pertama menstruasi terakhir. Selain itu, saya juga memohon kesediaan Anda untuk saya wawancara terkait dengan karakteristik menstruasi yang meliputi siklus, lama, serta banyaknya pengeluaran darah dalam satu kali menstruasi. Hasil pemeriksaan Anda akan saya jaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Atas bantuan dan kerjasama yang telah diberikan, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta,.....

Peneliti

Sepsiana Puspitasari

Lampiran 4

PERSERTUJUAN SEBAGAI RESPONDEN PENELITIAN

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Nomor HP :

Alamat :

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden yang akan diperiksa kadar hemoglobin serta diwawancara oleh peneliti. Saya mengerti bahwa saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk mengetahui karakteristik menstruasi dan kejadian anemia pada Mahasiswi Asrama 3 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun 2019.

Saya sudah diberitahu peneliti bahwa hasil pemeriksaan dan wawancara akan dirahasiakan dan hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Oleh karena itu, saya dengan suka rela ikut berperan serta dalam penelitian ini.

Yogyakarta,.....2019

Responden,

(.....)

Lampiran 5

FORMAT SELEKSI SUBYEK

Daftar pertanyaan ini bertujuan untuk melakukan randomisasi subyek yang akan digunakan dalam penelitian.

Nama :	Pekerjaan Ayah :
Tanggal Lahir / Umur :	Pendidikan Ayah :
Daerah Asal:	Pekerjaan Ibu :
Hari/Tanggal :	Pendidikan Ibu:

Petunjuk : Berilah tanda cheklist (√) pada kotak jawaban yang dianggap sesuai dan isilah titik-titik dengan jawaban Anda.

1. Apakah mahasiswi Asrama 3 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta?
 Ya, saya mahasiswi Asrama 3 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Tidak
2. Apakah Anda tinggal di Asrama 3 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta?
 Ya, saya tinggal di Asrama 3 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Tidak, saya tinggal bersama orang tua
 Lainnya.....
3. Apakah Anda tinggal di Asrama 3 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta?
 Ya, saya tinggal di Asrama 3 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Tidak, saya tinggal bersama orang tua
 Lainnya.....
4. Apakah Anda sedang/pernah memiliki penyakit yang berkaitan dengan kelainan hematologi (darah)?
 Ya, saya pernah/sedang menderita penyakit hematologi
 Tidak, saya sehat secara hematologi
5. Apakah Anda turut mengonsumsi makanan rutin (sehari-hari) yang disediakan oleh pihak kampus?
 Ya
 Tidak, saya tidak pernah makan makanan yang disediakan oleh kampus

Lampiran 6

FORMULIR WAWANCARA

(Diisi oleh peneliti)

Nama :

Alamat:

1. Pertanyaan identifikasi HPMT (Hari Pertama Menstruasi Terakhir)

Apakah Anda sedang menstruasi?

Jawaban:

Ya

Tanggal HPM : _____

Tidak

Tanggal HPMT : _____

2. Pertanyaan identifikasi siklus menstruasi

Apakah Anda memiliki siklus yang teratur setiap bulannya?

Jawaban:

Ya, setiap tanggal....

Ya, mundur setiap hari

Ya, maju setiap..... hari

Tidak.

Bila jawaban *tidak*, bagaimana kondisi siklus menstruasi Anda?

.....

3. Pertanyaan identifikasi lama menstruasi

Berapa hari lama rata-rata Anda menstruasi setiap bulannya?

Jawaban: hari

4. Apakah Anda rutin meminum tablet Fe?

5. Lingkar Lengan : cm

Pengecekan Kadar Hb

Pengecekan Tanggal :

Hasil : gram/dL

Form Piktogram Menstruasi

PIKTORAM MENSTRUASI

TOILETS	Score	CLOTS	Score	TOWELS	TYPE	Score
	1ml		1ml		Day time	1ml
	3ml		3ml		Night time	1ml
	5ml		5ml		Day time	2ml
					Night time	3ml
					Day time	3ml
					Night time	6ml
					Day time	4ml
					Night time	10ml
					Day time	5ml
					Night time	15ml

Day	Blood Loss Estimates (mL)			Total: ml
	Drops Toilet	Clots	Towels	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
dst				

