LEMBAR KUESIONER

**ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KADAR HEMOGLOBIN PADA CALON DONOR WANITA DI UDD PMI KOTA SEMARANG**

1. **Petunjuk pengisian kuesioner:**
2. Bacalah petunjuk pengisian kuesioner
3. Sebelum menjawab pertanyaan, terlebih dahulu isilah identitas anda dengan lengkap.
4. Bacalah masing-masing pertanyaan dengan teliti.
5. Jawablah pertanyaan dengan runtut dan jelas.
6. Berilah tanda lingkaran pada jawaban yang paling tepat dan sesuai dengan keadaan anda sebenarnya.
7. Jawablah semua pertanyaan tanpa ada yang terlewatkan (kecuali ada pengecualian).
8. Bila kurang jelas tanyakan langsung pada pewawancara.
9. Selamat mengisi dan terima kasih.
10. **Identitas Responden**

Nama :

Umur : Tahun

Alamat :

Kadar Hemoglobin : mg/dl

1. **Questioner**
	* 1. Apakah golongan darah anda
			+ 1. A
				2. B
				3. O
				4. AB
		2. Anda termasuk jenis pendonor
			+ 1. Sukarela
				2. Pengganti (untuk pasien tertentu)
		3. Durasi donor
2. Donor baru (belum pernah donor)
3. Donor lama (pernah donor, > 1 kali)
	* 1. Pekerjaan
	1. Buruh (pekerja pabrik, sopir, kuli,dll)
	2. Tenaga Usaha (petani, peternak, pedagang)
	3. Pegawai (guru, dokter, jaksa, dll)
		1. Sebutkan pola makan anda
			* 1. Tidak teratur (< 2 kali sehari)
				2. Teratur ( 3 kali sehari)
		2. Bila anda sudah bekerja berapa pendapatan/bulan (Rp)?
	4. Dibawah UMR (kurang dari Rp.2.715.000)
	5. Sesuai UMR (Rp.2.715.000)
	6. Diatas UMR (lebih dari Rp.2.715.000)
		1. Apabila anda sudah mengalami menstruasi, bagaimana pola menstruasi anda?
			* 1. Tidak teratur (jarak antar menstruasi < 21 hari atau > 35 hari)
				2. Teratur (jarak antar menstruasi 25 – 35 hari)
		2. Apabila anda sudah mengalami menstruasi, berapa hari anda menstruasi?
			* 1. Lebih dari 7 hari
				2. Kurang dari ≤ 7 hari
		3. Pendidikan
4. Pendidikan dasar (SD, SMP/SLTP)
5. Pendidikan menengah (SMA atau sederajat)
6. Pendidikan tinggi (diploma, sarjana, dst)
	* 1. Apakah anda seorang perokok
			+ 1. Iya ( ≥ 1 batang rokok / hari atau kadang-kadang)
				2. Tidak