Gambar : Peniliti sedang mengambil sampel peiltian

Gambar: Peniliti sedang mengambil sampel penilitian

Gambar: Sentrifuge

Gambar: Alat Microlab 300 dan reagen pemeriksaan kolesterol

Gambar : Peneliti sedang melakukan pemeriksaan

LEMBAR KESEDIAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan kesediaan untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi D3 Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan judul "Pemeriksaan Kolesterol Total pada wanita yang menggunakan kontrasepsi suntik KB 1 Bulan".

Tanda tangan saya di bawah ini menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi yang sejelas-jelasnya dan saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Sampang , ……. 2013

(……)

KUISIONER PENELITIAN

NAMA : .....

UMUR : .....

PEKERJAAN : .....

1. Apakah anda menggunakan kontrasepsi ?

   a.Ya b. Tidak

2. Jenis kontrasepsi apa yang anda gunakan ?

   Jawab : .....

3. Berapa lama anda menggunakan kontrasepsi ?

   a. Kurang dari 6 bulan b. Lebih dari 6 bulan

4. Apakah anda sering mengkonsumsi makanan yang berlemak tinggi?

   a. Ya b.Tidak

5. Apakah anda mengkomsumsi buah – buahan ?

   a.Sering b.Tidak

   c.Kadang-Kadang

6. Apakah anda mengkonsumsi sayuran?

   a.Sering b.Tidak

   c.Kadang-kadang

7. Apakah anda mengkonsumsi kopi?

   a.Ya b.Tidak

8. Berapa kali anda berolahraga dalam satu minggu?

a. 1 kali seminggu c. 3 kali seminggu

b. 2 kali seminggu d. 4 kali seminggu

9. Berapa jam anda tidur dalam sehari?

a. 5 jam sehari b. 6 jam sehari

c. 8 jam sehari d. 10 jam sehari

10. Apakah anda saat ini sedang melakukan terapi diet lemak?

a. Ya b. Tidak

11. Apakah anda sebelum menggunakan kontrasepsi mengidap kelainan atau penyakit tertentu misalnya (penyakit jantung, hipertensi,diabetes mellitus, stroke) ?

a. Ya b. Tidak

12. Apakah anda pernah memeriksakan kadar kolesterol anda ?

a. Ya b. Tidak

Jika ya, Berapa hasilnya……