

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/ tgl lahir :

Umur :

Kelas :

Alamat :

Menyatakan ketersediaan untuk dijadikan responden penelitian Mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan TanjungKarang dengan judul : “Gambaran Pengetahuan dan Perilaku Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) Pada Remaja Putri Di MAN 1 Lampung Timur tahun 2024”.

Kerahasiaan informasi dan identitas responden dijamin oleh peneliti akan aman dan tidak akan disebar luaskan baik melalui medai manapun.

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Lampung Timur , Maret 2024

Peneliti

Responden

Siti Choirunnisa ()

Nim : 2113411086

Lampiran 2. Lembar kuisisioner

A. kepatuhan konsumsi Tablet Tambah Darah

1. Apakah anda mendapatkan tablet tambah darah secara teratur dalam 1 bulan terakhir ?
 - a. ya ✓
 - b. tidak
2. Bagaimana anda mendapatkan tablet tambah darah (TTD) ?
 - a. Mendapatkan dari Sekolah ✓
 - b. Membeli sendiri
3. Apakah anda meminum tablet tambah darah secara rutin selama seminggu 1 kali ?
 - a. Ya ✓
 - b. Tidak
4. Berapa tablet tambah darah yang anda minum selama 1 bulan ?
 - a. 1 tablet
 - b. 2 tablet
 - c. 3 tablet
 - d. 4 tablet ✓

Lampiran 3. Lembar kuisioner sikap

B. Sikap Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda meminum tablet tambah darah dengan air putih?	√	
2.	Apakah anda meminum tablet tambah darah dengan teh bila anda mual?		√
3.	Apakah anda berhenti minum teh atau susu setelah meminum tablet penambah darah?	√	
4.	Apakah anda berhenti minum tablet tambah darah bila susah buang air besar?		√
5.	Meskipun meminum tablet penambah darah dapat menyebabkan rasa mual, apakah anda akan tetap meminumnya?	√	
6.	Meskipun meminum tablet penambah darah dapat menyebabkan tinja menjadi berwarna hitam, apakah anda akan tetap meminumnya?	√	
7.	Apakah anda meminum tablet penambah darah saat diingatkan oleh orang tua/guru saja?		√
8.	Apakah anda segera meminum tablet penambah darah saat anda lupa?	√	
9.	Apakah anda meminum tablet penambah darah bersamaan dengan teh?		√
10.	Apakah anda meminum tablet penambah darah saat malam hari ketika akan tidur?	√	

Lampiran 4. Lembar kuisioner pengetahuan

B. Pengetahuan Tentang Anemia

Disilang (X) Jawaban yang menurut anda benar.

1. apakah yang dimaksud dengan Anemia ?
 - a. Kurang kadar Hb dalam darah
 - b. Darah rendah dalam tubuh
 - c. Tidak tahu
2. Menurut anda, apa penyebab Anemia ?
 - a. Kurangnya asupan dan pendarahan
 - b. Terlalu banyak makan makanan berlemak
 - c. Terlalu banyak pikiran
3. Apa saja gejala dari anemia ?
 - a. Diare, kejang
 - b. Lemah, lesu
 - c. Pegal, kaki kram
4. Menurut anda siapa yang beresiko terkena anemi ?
 - a. Wanita
 - b. Laki-laki
 - c. Laki-laki dan wanita
5. Menurut anda, berapa kadar normal HB pada remaja putri ?
 - a. Kadar Hb 12-16 g/dl
 - b. Kadar Hb 10-16 g/dl
 - c. Kadar Hb 13,5-18 g/dl
6. Sumber makanan apa saja yang paling banya mengandung zat besi (Fe) ?
 - a. Ikan, daging, telur, hati
 - b. Tahu, Tempe, kacang-kacangan
 - c. Sayur dan Buah
7. Faktor apa yang menyebabkan wanita kehilangan zat besi berlebihan dalam tubuh ?
 - a. Haid
 - b. Kurang konsumsi makanan yang bergizi
 - c. Jarang berolahraga
8. Jika seseorang anemia diobati dengan apa ?
 - a. Obat generik
 - b. Makan banyak
 - c. Tablet besi (Fe)
9. Apa fungsi dari tablet tambah darah pada remaja seperti anda ?
 - a. Agar volume darah bertambah
 - b. Agar dapat mencegah penyakit anemia dan memenuhi asupan zat besi
 - c. Tidak tahu
10. Menurut aturan Kementerian Kesehatan RI berapakah sebaiknya jumlah TTD yang harus di konsumsi pada remaja putri?
 - a. 1 Tablet setiap minggu

- b. 2 Tablet setiap minggu
- c. 3 Tablet setiap minggu

Lampiran 5. Lembar kuisisioner dukungan guru

C. Dukungan Guru

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah Anda diperbolehkan oleh guru untuk mengkonsumsi tablet zat besi	√	
2	Apakah Anda pernah diberitahu oleh guru tentang pentingnya tablet zat besi pada remaja putri seperti anda?	√	
3	Apakah Anda mengonsumsi tablet tambah darah jika diingatkan oleh guru?	√	
4	Apakah guru berperan serta membantu Anda dalam mengkonsumsi tablet zat besi, misalkan apabila ada tenaga kesehatan memberikan TTD disekolah guru menyediakan air minum	√	
5	Apakah guru pernah menegur anda ketika lupa mengonsumsi tablet tambah darah	√	

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURWANA
 Jalan Soekarno Hatta – Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telepon (0721) 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/190/2023
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

10 Januari 2024

Yth, Kepala Sekolah MAN 1 Lampung Timur
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungpurwana Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Siti Choirunnisa NIM: 2113411086	Gambaran Pengetahuan, Dan Perilaku Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) Pada Remaja Putri Di MAN 1 Lampung Timur Tahun 2023	MAN 1 Lampung Timur

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungpurwana,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
 NIP 196705271988012001

Tembusan:
 Ka.Jurusan Gizi

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 7. Dokumentasi kegiatan



