

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/Tanggal Lahir :

Umur :

Kelas :

Alamat :

Menyatakan ketersediaan untuk dijadikan reponden penelitian Mahasiswa Jurusan DIII Gizi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang dengan judul “Gambaran Pengetahuan, Asupan Zat Besi, dan Kebiasaan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri di SMA Negeri 14 Bandar Lampung Tahun 2024”.

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

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

Bandar Lampung, 2 April 2024

Peneliti

Responden

MALICA AULIA SF
NIM 2113411048

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner Pengetahuan Anemia

Kuesioner Pengetahuan Tentang anemia

Beri tanda (√) pada jawaban yang menurut anda paling tepat

No	Pertanyaan	Jawaban	
		B	S
1	Anemia merupakan suatu keadaan dimana kadar hemoglobin dalam darah kurang dari normal		
2	Kurang darah rendah dapat disebutkan juga dengan anemia		
3	Batas normal kadar hemoglobin pada remaja putri adalah 12 gr/dl		
4	Remaja putri merupakan kelompok yang paling beresiko menderita anemia		
5	Tanda-tanda dan gejala anemia yang dapat dilihat adalah lemah, letih, lesu, lalai dan lunglai		
6	Salah satu tanda fisik penderita anemia adalah bola mata berwarna kuning		
7	Anemia pada remaja dapat berpengaruh terhadap kemampuan berkonsentrasi		
8	Menstruasi yang keluar dalam jumlah banyak dapat menyebabkan anemia		
9	Anemia dapat dicegah dengan banyak makan makanan yang manis		
10	Zat besi lebih cepat diserap tubuh jika diminum bersamaan dengan minuman yang mengandung vitamin C		
11	Tahu dan tempe merupakan sumber zat besi yang berasal dari nabati		
12	Buah-buahan, sayuran hijau dapat meningkatkan kadar Hb		
13	Remaja putri dapat mencegah penyakit dengan mengkonsumsi makanan sumber hewani (misal daging merah)		
14	Remaja putri penderita anemia harus mengkonsumsi tablet tambah darah (TTD) secara rutin 1 tablet setiap bulan		
15	Minum teh/kopi bersamaan dengan waktu makan sangat dianjurkan		
16	Tablet tambah darah berwarna ungu dan jingga		
17	Konsumsi tablet tambah darah bersamaan dengan jus buah sangat dianjurkan		
18	Mual dan muntah merupakan efek samping dari mengkonsumsi TTD		
19	Hindari mengkonsumsi TTD pada perut kosong		
20	Makanan yang seperti buah jeruk dapat membantu penyerapan zat besi dalam tubuh		

Lampiran 3. Formulir Recall

FORMULIR RECALL 24 JAM (Hari Ke 1)

Nama Subyek :

Pewawancara :

Tanggal :

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat (gr)	URT

Lampiran 4. Kuesioner Kebiasaan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah

Kuesioner Kebiasaan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah

1. Apakah anda mengonsumsi tablet/sirup penambah darah? (seminggu terakhir)
 - a. Ya
 - b. Tidak (jika tidak lanjutkan no.7)
2. Apabila ya, berapakah jumlah tablet tambah darah yang dikonsumsi?
 - a. 1 butir/ minggu
 - b. >1 butir/ minggu
3. Kapan biasanya anda meminum tablet tambah darah?
 - a. Setiap hari
 - b. Setiap hari selama menstruasi
 - c. Seminggu sekali selama menstruasi
 - d. Pada saat kondisi tertentu (sakit, jika ingat dan lain-lain)
4. Dari mana anda memperoleh tablet tambah darah ?
 - a. Membeli diapotik
 - b. Diberikan sekolah
 - c. Diberikan dari puskesmas
5. Apabila diberikan sekolah/puskesmas, berapa jumlah yang diberikan?
 - a. 1 butir/minggu
 - b. Lainnya (sebutkan)
(lanjutkan ke no 7)
6. Jika tidak dihabiskan, mengapa tidak dihabiskan?
 - a. Lupa
 - b. Malas
 - c. Mual bila meminum tablet tambah darah
 - d. Lainnya (sebutkan)
7. Apakah anda mengonsumsi makanan suplemen atau jenis vitamin dalam sebulan terakhir?
 - a. Ya (sebutkan merk)
 - b. Tidak

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
SMA NEGERI 14 BANDAR LAMPUNG**



Alamat: Kemiling Permai, Kemiling B. Lampung. ☎ (0721)8011014

SURAT KETERANGAN

Nomor. 421.3/ 168 /V.01/SMA/2024

Berdasarkan Surat dari Politeknik Kesehatan Tanjungkarang No.PP.03.04/F.XL.III/178/ 2024 tentang Permohonan Mengadakan Izin Melaksanakan Penelitian di SMAN 14 Bandar Lampung dengan ini Kepala Sekolah Menerangkan bahwa mahasiswa/i tersebut di bawah ini:

Nama : Malica Aulia Salsabila Fahmie
NIM : 2113411048
Program Studi : D3 Gizi

Telah melaksanakan Penelitian di SMA Negeri 14 Bandar Lampung pada tanggal 02 April dan 04 April 2024.

Demikian surat Keterangan Penelitian ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Bandar Lampung, 04 April 2024
Kepala Sekolah

SEVENSARI, S.Pd.,M.Pd
NIP.19720115 199802 2002

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian

A. Melakukan *Food Recall* 2x24 jam



B. Membagikan Lembar Kuesioner



C. Foto Bersama

