**KUESIONER RISET**

**PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN VIDEO BLOG (*VLOG*) TERHADAP PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU REMAJA PUTRI TENTANG PENCEGAHAN DAN PENANGGULANGAN ANEMIA GIZI BESI (PPAGB) DI KOTA BANDUNG**

Daftar pernyataan ini bertujuan untuk mengumpulkan data tentang pengetahuan, sikap, dan perilaku remaja putri dalam menunjang program pencegahan dan penanggulangan anemia gizi besi (PPAGB) di Kota Bandung. Hasil penelitian ini akan digunakan sebagai masukan dalam pemilihan media edukasi yang tepat dalam meningkatkan pencegahan dan penanggulangan anemia.

1. **Identitas**

Nama Lengkap :

Umur :

Kelas :

Asal Sekolah :

Akun IG :

1. **Kuesioner Pengetahuan**

Berikanlah tanda (X) pada satu atau lebih jawaban yang dianggap benar !

1. Pernakah anda mendengar tentang anemia??
2. Ya
3. Tidak
4. Apakah yang anda pahami dengan anemia?
5. Penurunan zat besi dalam darah
6. Peningkatan zat besi dalam darah
7. Tidak tahu
8. Berikut ini adalah beberapa penyebab Anemia, kecuali?
9. Mentruasi
10. Cacingan
11. Penurunan asupan zat besi
12. Sering berolahraga
13. Berikut ini merupakan makanan sumber zat besi atau makanan penambah darah yang berasal dari nabati adalah?
14. Daun singkong dan bayam
15. Jagung kentang
16. Ikan dan nasi
17. Wortel, labu,jagung
18. Apakah anemia merupakan masalah kesehatan?
19. Ya
20. Tidak
21. Berikut ini adalah gejala anemia, kecuali?
22. Nafsu makan berkurang
23. Gampang mengantuk
24. Sulit berkonsentrasi
25. Napas tersengal
26. Salah satu dampak anemia adalah?
27. Mengurangi pertumbuhan dan perkembangan
28. Mudah merasa lapar
29. Sering mengalami demam
30. Tidak tahu
31. Bagaimana cara anda untuk mencegah anemia?
32. Meningkatkan asupan zat besi
33. mengkonsumsi teh dan kopi setelah mkaan
34. Tidak menjaga kebersihan diri
35. Mengkonsumsi gorengan
36. Bagaimana anemia dapat diobati?
37. Supplement zat besi dan asam folat
38. Mengkonsumsi obat
39. Mengkonsumsi makanan yang disukai
40. Tidak tahu
41. Apakah yang terjadi di dalam tubuh, jika remaja mengalami anemia?
42. Sel-sel tubuh mendapat cukup oksigen
43. Sel-sel tubuh kekurangan oksigen
44. Sel tubuh membutuhkan oksigen
45. Sel tubuh tidak membutuhkan oksigen.
46. Kapan sebaiknya tablet tambah darah diminum?
47. Pagi
48. Siang
49. Sore
50. Malam
51. Cairan apa yang diminum bersama tablet tambah darah?
52. Kopi
53. Teh
54. Air mineral
55. Susu
56. Berapa kali dalam seminggu tablet tambah darah harus dikonsumsi?
57. Setiap hari
58. 1x seminggu
59. 2x seminggu
60. 3xseminggu
61. Apakah tablet tambah darah seharusnya dikonsumsi secara rutin oleh remaja putri ?
62. Ya
63. Tidak
64. Apakah tablet tambah darah dapat diminum dengan obat lainnya?
65. Ya
66. Tidak
67. Sumber pangan hewani apa yang mengandung zat besi adalah ?
68. Seblak
69. Bala-bala
70. Daging, telur
71. Sayuran hijau
72. Berapakah kadar Hb yang dikatagorikan anemia?
73. <12 g/dl
74. > 12g/dl
75. 12 g/dl
76. Tidak tahu
77. Menurut anda bagaimana salah satu cara untuk mengetahui seseorang menderita anemia?
78. Melalui pemeriksaan kadar gula darah
79. Melalui pemeriksaan kadar hemoglobin
80. Melalui kadar kolestrol
81. Melalui pemeriksaan kadar asam urat.
82. Apakah dampak anemia bagi ibu hamil?
83. Tidak tahu
84. Keguguran
85. Peningkatan berat badan
86. Melahirkan secara normal
87. Apakah dampak bagi baduta yang dilahirkan dari ibu yang anemia?
88. Stunting
89. Bayi besar
90. Bayi sering menangis
91. Nafsu makan tinggi
92. Mengapa tablet tambah darah hanya diberikan pada remaja putri dan tidak pada remaja laki-laki?
93. Karena remaja putri mengalami mestruasi setiap bulannya.
94. Karena, remaja putri lebih cepat pertumbuhannya daripada remaja laki-laki
95. Karena, remaja putri lebih sering mengkonsumsi jajanan
96. Tidak tahu
97. Berikut ini merupakan makanan yang mengandung vitamin C?
98. Jeruk, jambu biji, nanas
99. Ikan, daging, dan kacang-kacangan
100. Roti, ayam, brokoli
101. Hati, kangkung, cireng.
102. Vitamin berikut yang membantu penyerapan zat besi dalam tubuh adalah?
103. Vitamin A
104. Vitamin C
105. Vitamin D
106. Vitamin E
107. Berikut ini merupakan makanan yang mengandung asam folat?
108. Sayuran hijau, kacang-kacangan
109. Nanas,jambu biji
110. Roti gandum, susu kental manis
111. Biskuit, kopi
112. Untuk mengurangi mual sebaiknya tablet tambah darah di konsumsi saat?
113. Setelah makan
114. Sebelum makan
115. Sebelum sarapan pagi
116. Tidak tahu
117. **Kuesioner Sikap**

Remaja putri diharapkan menyatakan sikap terhadap pernyataan-pernyataan berikut dengan memilih salah satu jawaban dengan ketentuan :

SS : Bila sangat setuju

S : Bila setuju

TS : Bila tidak setuju

STS : Bila sangat tidak setuju

Karena jawaban diharapkan sesuai dengan pendapat remajaputri sendiri, maka tidak ada jawaban yang dianggap salah

Petunjuk pengisian : Berilah tanda (√) pada salah satu kolom sesuai dengan pilihan anda.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan** | **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
| 1 | Saya dapat menyadari jika saya mengalami anemia. |  |  |  |  |
| 2 | Setiap orang seharusnya makan makanan bergizi seimbang. |  |  |  |  |
| 3 | Anemia merupakan masalah kesehatan yang serius. |  |  |  |  |
| 4 | Jika kita sudah menemukan gejala anemia maka diamkan saja  |  |  |  |  |
| 5 | Saya merasa mudah untuk mendapatkan makanan yang kaya akan zat besi |  |  |  |  |
| 6 | Sebaiknya remaja putri perlu mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi. |  |  |  |  |
| 7 | Saya merasa percaya diri dalam menyiapkan makanan yang kaya akan zat besi |  |  |  |  |
| 8 | Saya merasa khawatir jika terkena anemia. |  |  |  |  |
| 9 | Menurut saya, remaja putri yang terpapar dengan informasi mengenai pencegahan anemia akan berperilaku lebih sehat.  |  |  |  |  |
| 10 | Menurut saya, pendidikan tentang pencegahan anemia memperkecil kemungkinan remaja putri mengalami anemia. |  |  |  |  |
| 11 | Menurut saya, pendidikan mengenai pencegahan anemia perlu diberikan pada remaja putri |  |  |  |  |
| 12 | Saya mendukung program pencegahan dan penanggulangan anemia pada remaja |  |  |  |  |
| 13 | Tablet tambah darah (TTD) penting untuk dikonsumsi oleh remaja putri setiap minggunya. |  |  |  |  |
| 14 | Manfaat yang akan didapatkan dari mengkonsumsi tablet tambah darah lebih besar dari efek sampingnya. |  |  |  |  |
| 15 | Jika saya mengalami efek samping setelah mengkonsumsi tablet tambah darah saya akan tetap mengkonsumsinya |  |  |  |  |
| 16 | Saya akan menganjurkan teman saya untuk mengkonsumsi tablet tambah darah |  |  |  |  |
| 17 | Pentingnya menjaga kebersihan diri dan lingkungan |  |  |  |  |
| 18 | Anemia mengganggu aktifitas remaja putri. |  |  |  |  |
| 19 | Anemia dapat mengganggu kondisi belajar |  |  |  |  |
| 20 | Setiap pagi kita dianjurkan sarapan untuk menghindarkan terjadinya anemia. |  |  |  |  |
| 21 | Anemia bukan masalah kesehatan yang berbahaya. |  |  |  |  |

1. **Kuesioner Perilaku (Praktek)**

Remaja diharapkan menyatakan perilaku terhadap pernyataan-pernyataan berikut dengan memilih salah satu jawaban dengan ketentuan :

Ya

Tidak

Karena jawaban diharapkan sesuai dengan pendapat remaja putri sendiri, maka tidak ada jawaban yang dianggap salah

Petunjuk pengisian : Berilah tanda (√) pada salah satu kolom sesuai dengan pilihan anda.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Pernyataan** | YA | TIDAK  |
| 1 | Sudahkah anda memeriksa kadar Hb Anda dalam 1 bulan terakhir? |  |  |
| 2 | Sudahkah Anda mengonsumsi tablet tambah darah dalam 1x seminggu? |  |  |
| 3 | Apakah anda pernah mengikuti kegiatan edukasi (penyuluhan) tentang pencegahan anemia dengan mengkonsumsi tablet tambah darah. |  |  |
| 4 | Apakah anda biasa mengkonsumsi buah-buhan yang segar yang kaya vitamin C setiap hari? |  |  |
| 5 | Apakah anda mengkonsumsi kopi atau teh setiap hari? |  |  |
| 6 | Apakah anda sering makan salah satu atau lebih dari sayur- sayuran yang mengandung zat besi seperti bayam dan kangkung untuk mecehag anemia. |  |  |
| 7 | Apakah kemarin anda mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi? |  |  |
| 8 | Apakah anda mencuci tangan dengan sabun sebelum mengkonsumsi makanan |  |  |
| 9 | Apakah anda mencuci tangan dengan sabun setelah buang air besar  |  |  |
| 10 | Apakah anda mencuci buah dan sayuran sebelum dikonsumsi |  |  |
| 11 | Apakah anda memotonng kuku secara teratur (mingguan) |  |  |
| 12 | Sudahkah anda mengkonsumsi obat cacing dalam 6 bulan terakhir |  |  |
| 13 | Apakah anda makan pagi dirumah sebelum berangkat sekolah |  |  |
| 14 | Apakah anda jajan pagi sebelum mulai belajar disekolah |  |  |