

Lampiran 1 Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :

Tanggal Lahir :

Kelas :

Dengan ini saya menyatakan **bersedia/ tidak bersedia** menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Afri Annisa Zuhdi, Mahasiswi DIII Gizi Poltekkes Kemenkes Riau dengan judul “Gambaran Perilaku Konsumsi Air Putih Pada Remaja SMA Negeri 3 Siak Hulu” dan bersedia memberikan informasi yang dibutuhkan terkait penelitian ini.

Saya telah diberikan penjelasan tentang penelitian ini dan tidak akan berakibat buruk terhadap saya. Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun, sebab saya memahami bahwa keikutsertaan saya ini akan memberikan manfaat dan kerahasiswaan akan tetap terjaga.

Pekanbaru, Mei 2024

(.....)

Lampiran 2 Kuisisioner Penelitian

Kuisisioner Pola Perilaku Minum Air Putih

Nama :

Kelas :

No	Pernyataan	Selalu	Kadang kadang	Tidak Pernah
1.	Saya mengkonsumsi air putih minimal 8 gelas sehari (2 liter).			
2.	Setiap kali makan, saya hanya minum air putih saja.			
3.	Jika saya sedang sakit atau diare, saya akan meningkatkan jumlah minum air putih.			
4.	Saya minum air putih hanya saat merasa haus saja.			
5.	Pada saat makan di luar bersama teman teman, saya memesan minuman selain air putih			
6.	Saya lebih suka minum soft drink, es teh, jus buah dan sirup saat makan dibandingkan air putih.			
7.	Saat langsung minum air putih setelah pulang sekolah.			
8.	Saya selalu membawa botol air minum setiap kali ke sekolah atau bepergian.			
9.	Saya minum air putih saat bangun tidur di pagi hari.			

10.	Saya minum air putih saat malam hari sebelum tidur.			
-----	---	--	--	--

Lampiran 3 Master Tabel

Inisial	Usia	Jenis Kelamin	kelas	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Jlh. Skor	Kategori
ZN	17	1	XI	20	20	10	20	10	10	20	10	20	20	160	Kurang
AF	18	1	XI	30	30	30	10	20	10	30	20	30	20	230	Cukup
YS	16	2	X	20	20	10	10	10	10	20	20	20	20	160	Kurang
M	16	2	X	20	20	20	10	10	10	20	20	10	20	160	Kurang
OR	17	1	XI	20	20	20	10	10	10	30	20	10	10	160	Kurang
Y	16	2	X	20	20	20	10	10	10	20	20	10	20	160	Kurang
RGMN	18	1	XI	20	30	10	20	20	30	30	20	10	20	210	Cukup
LSS	16	1	X	20	20	10	10	10	10	20	20	20	20	160	Kurang
RNS	16	2	X	20	20	20	10	10	10	20	20	10	20	160	Kurang
HPS	16	1	X	20	20	10	20	10	10	20	20	10	20	160	Kurang
WAM	17	1	XI	20	20	20	20	10	20	30	20	20	20	200	Cukup
RS	18	1	XI	30	30	30	10	20	10	30	20	30	30	240	Baik
AS	16	1	X	30	30	20	20	20	20	30	20	20	30	240	Baik
TV	17	1	XI	20	30	30	20	20	10	30	30	30	30	250	Baik
AZD	16	2	X	20	20	20	10	10	10	20	20	10	20	160	Kurang
RA	17	1	XI	30	30	30	20	20	10	30	30	30	30	260	Baik
JSN	18	1	XI	30	30	30	20	20	20	30	30	30	30	270	Baik

NCW	17	2	XI	10	30	20	20	20	20	20	10	10	20	180	Cukup
RAF	16	1	X	30	30	20	20	20	20	20	30	20	20	230	Cukup
AJ	16	1	X	20	20	10	10	10	10	10	20	20	20	150	Kurang
GFP	16	1	X	30	30	10	10	10	10	20	10	10	20	160	Kurang
RDK	16	1	X	30	30	10	20	20	20	30	20	20	20	220	Baik
SR	17	2	XI	20	20	20	10	10	10	20	20	10	20	160	Kurang
J	17	2	XI	20	30	20	20	10	10	30	30	10	20	200	Cukup
IAD	16	1	X	20	20	20	10	10	20	10	20	20	10	160	Kurang
ARH	17	1	XI	30	30	20	20	10	30	30	20	20	10	220	Cukup
AYP	17	2	XI	20	30	20	30	20	20	30	30	30	30	260	Baik
M.H	17	1	XI	20	20	10	20	10	20	10	20	10	20	160	Kurang
MA	17	1	XI	30	30	20	20	20	20	30	30	30	30	260	Baik
AN	17	1	XI	30	30	20	20	10	20	20	20	30	30	230	Baik
KA	16	1	X	30	10	20	30	20	20	30	30	30	30	250	Baik
IRA	17	2	XI	20	10	30	30	10	20	30	20	30	20	220	Cukup
ESG	16	2	X	30	30	20	20	20	20	30	30	30	30	260	Baik
JEG	18	1	XI	20	20	10	10	10	10	20	20	10	20	150	Kurang
FAF	16	2	X	30	30	30	20	20	20	30	30	30	20	260	Baik
JP	16	2	XI	20	30	20	20	20	30	10	30	20	20	220	Baik

QN	17	2	X	30	20	20	10	10	10	20	20	10	10	160	Kurang
DRA	17	2	XI	20	20	20	10	20	10	20	10	10	20	160	Kurang
FPR	17	2	XI	20	20	20	20	10	10	20	20	10	10	160	Kurang
APW	16	1	X	30	30	30	20	20	20	30	30	10	30	250	Baik
TTO	17	2	X	20	20	10	30	10	10	10	20	10	10	150	Kurang
YH	17	1	X	30	30	20	20	20	20	30	10	20	20	220	Cukup
OEP	17	2	XI	10	30	20	10	20	10	20	10	10	20	160	Kurang
S	17	1	XI	30	30	20	20	20	30	30	20	30	30	260	Baik
MIS	16	1	X	30	20	20	10	10	10	20	20	10	10	160	Kurang
VR	16	2	X	20	20	10	10	10	10	20	20	20	10	150	Kurang
E	17	1	XI	20	20	20	10	10	10	20	20	10	20	160	Kurang
MRS	17	2	X	30	30	30	10	10	20	20	30	20	20	220	Cukup
G	17	1	XI	20	30	20	20	10	10	10	20	10	10	160	Kurang
VNN	17	2	XI	20	30	10	30	20	20	30	30	20	20	230	Cukup
HM	16	2	X	20	20	10	20	10	10	10	20	10	20	150	Kurang
IS	17	1	XI	20	20	30	20	10	20	30	30	30	20	230	Baik
FA	16	2	X	20	20	20	20	10	10	20	20	10	10	160	Kurang
ES	17	1	XI	20	10	20	20	10	10	10	20	10	30	160	Kurang
CZ	17	2	XI	20	30	20	10	10	10	20	20	10	10	160	Kurang

DPR	16	1	X	30	30	30	20	10	20	30	30	30	30	260	Baik
NAD	17	2	XI	20	30	20	20	10	10	30	30	30	30	230	Baik
MES	16	2	X	30	30	20	20	10	20	30	20	30	30	240	Baik
GPZ	17	1	XI	30	30	30	30	10	30	30	10	30	30	260	Baik
S	18	2	X	20	20	10	20	10	10	20	10	20	20	160	Kurang
ACS	17	1	XI	20	20	20	20	10	10	20	10	20	10	160	Kurang
NPY	16	2	X	20	10	30	10	10	20	20	20	30	20	190	Cukup
AK	16	1	X	30	20	30	20	20	20	30	30	30	30	260	Baik
RAR	16	1	X	30	20	30	20	10	10	30	30	30	30	240	Baik
RFS	16	2	X	20	30	20	20	20	10	20	20	20	30	210	Cukup
RST	16	1	X	30	30	30	20	20	20	30	30	30	30	270	Baik
SRS	17	2	XI	20	20	20	10	10	10	10	30	10	20	160	Kurang
SL	18	1	XI	30	30	30	20	20	20	30	30	30	30	270	Baik
DDA	17	2	XI	20	20	20	10	10	10	20	20	20	10	160	Kurang
APSS	16	2	X	20	20	30	10	20	20	20	30	20	20	210	Cukup
AWW	17	2	XI	30	20	20	20	10	10	10	20	20	10	170	Cukup
NDA	16	1	X	20	20	30	20	20	20	30	30	30	30	250	Baik
RMN	16	1	X	20	20	10	20	10	10	20	20	10	20	160	Kurang
RA	17	2	X	30	30	30	20	10	30	20	20	30	30	250	Baik

MP	17	2	X	30	30	30	10	20	20	30	30	20	20	240	Baik
YA	17	1	XI	20	20	20	10	10	10	20	20	10	10	150	Kurang
RFR	17	1	XI	30	30	30	20	10	30	30	30	30	20	260	Baik
DH	16	1	X	30	30	20	30	20	20	10	20	30	30	240	Baik
AIF	16	2	X	20	20	20	10	10	10	20	20	10	20	160	Kurang
DFE	18	2	XI	20	20	10	20	10	10	30	10	10	30	170	Kurang
NP	16	2	X	20	30	20	20	20	20	20	20	20	20	210	Cukup
MAR	17	1	XI	30	20	30	20	20	30	20	30	30	30	260	Baik

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
 Perwakilan Riau
 Jalan Sekeloa No.100, Pekanbaru, Sulawesi
 Pekanbaru, Riau 29122
 8039110000
 0711-2220000

Nomor : PP.03.03/F.LB/031/2024
 Lampiran : -
 Hal : Izin Penelitian

7 Mei 2024

Yth,

Kepala SMA Negeri 3 Siak Hulu

di

Tempat

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan kepada Bapak/Ibu bahwa mahasiswa Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Riau Tahun Akademik 2023/2024 diwajibkan untuk membuat Karya Tulis Ilmiah yang merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma II Gizi. Sehubungan dengan hal tersebut, kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin dan memfasilitasi Mahasiswa tersebut untuk melakukan pengumpulan data atas nama :

NO	NAMA / NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Fani Kharina P032113411056	Gambaran pola makan, pengetahuan dan status Hipertensi pada Guru usia 30-50 tahun di SMAN 3 Pangsau	SMAN 3 Siak Hulu
2.	ARI Annisa Zuhdi P032113411044	Gambaran perilaku Konsumsi Air Putih pada Remaja SMA Negeri 3 Siak Hulu.	SMAN 3 Siak Hulu.

Demikianlah disampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Wakil Direktur I Poltekkes, Kementerian
 Kesehatan,
 Riau,



Akhuayari Aziz
 NIP. 197107252002031001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1502507 dan <http://halo.kemkes.go.id>
 Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <http://lts.kemkes.go.id/verifikasiPDF>



Lampiran 5 Surat Izin Penelitian SMAN 3 Siak Hulu



PEMERINTAH PROVINSI RIAU
SMA NEGERI 3 SIAK HULU

Jalan Pariwisata No. 14, Desa Pandan Jaya, Kecamatan Siak Hulu,
Kabupaten Kampar, Provinsi Riau, Kode Pos 20452
Laman: www.smanegeri3siakhulu.sch.id, PWA: sman3siakhulu@gmail.com



SURAT KETERANGAN

Nomor: 421.3-SMA.N.3-SH/2024
Lamp: -
Perihal: **Penelitian Tugas Akhir/ Izin riset**

Kepada Yth,
Bapak Rektor / Dekan
Pohekes Riau
Di
Pekanbaru

Dengan Hormat, berdasarkan surat dari Kementerian Kesehatan Riau Nomor: PP.03.03.F.LII/931/2024 pada tanggal 07 Mei 2024 dengan perihal Penelitian Tugas Akhir/ Izin riset, menerangkan bahwa:

Nama : **AFRI ANNISA ZUHDI**
NPM : **P032113411044**
Program Studi : **Ahli Gizi**
Jenjang : **D3 Gizi**
Lokasi Penelitian : **SMA Negeri 3 Siak Hulu**

Telah melakukan Penelitian dan pengumpulan informasi data guna penyusunan tugas Akhir/Izin riset yang berjudul : **GAMBARAN PERILAKU KONSUMSI AIR PUTIH PADA REMAJA SMA NEGERI 3 SIAK HULU** mulai dari tanggal 08 Mei s/d 13 Mei 2024 di SMA Negeri 3 Siak Hulu Kabupaten Kampar.



Demikian surat ini dikeluarkan agar dapat dipergunakan sebagaimana. Terima kasih.

Pandan Jaya, 25 Juni 2024
Kepada Sekolah,

AGUS SURYONO, SH
NIP. 192008162007011005



Dokumentasi Kegiatan

No.	Tanggal	Gambar	Keterangan
1.	8 Mei 2024		Melakukan pengenalan diri dan menjelaskan singkat mengenai penelitian
			Membagikan kuisisioner penelitian kepada siswa