

Lampiran 1. Keterangan Lolos Etik (Data Sekunder).



UNIVERSITAS INDONESIA FAKULTAS KEDOKTERAN

Gedung Fakultas Kedokteran UI
Jl. Salemba Raya No.6, Jakarta 10430
PO.Box 1358
T. 62.21.3912477, 31930371, 31930373,
3922977, 3927360, 3153236
F. 62.21.3912477, 31930372, 3157288
E. humas@fk.ui.ac.id, office@fk.ui.ac.id
fk.ui.ac.id

Nomor : 0049 /UN2.F1/ETIK/2018

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK

ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kedokteran, telah mengkaji dengan teliti protokol berikut informasi yang diberikan kepada calon subjek yang berjudul:

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine, University of Indonesia, with regards of the Protection of human rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the research protocol including the information given to the potential subjects entitled:

“Efektifitas Program Pemerintah, Suplementasi Tablet Tambah Darah dalam Rangka Pencegahan Penanggulangan Anemia Remaja Putri di Kota Bekasi Tahun 2018”.
No. protokol: 18-01-0057

Peneliti Utama : Witrianti, SKM
Principal Investigator

Nama Institusi : Dinas Kesehatan Kota Bekasi
Name of the Institution

dan telah menyetujui protokol berikut informasi yang diberikan kepada calon subjek.
and approves the above mentioned protocol including the information given to the potential subjects.



22 JAN 2018

Ketua
Chairman

Prof. Dr. dr. Rianto Setiabudy, SpFK

* *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

** Peneliti berkewajiban

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian.
2. Memberitahukan status penelitian apabila
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang.
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan.
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum protokol penelitian mendapat lolos kaji etik dan sebelum memperoleh *informed consent* dari subjek penelitian.
5. Menyampaikan laporan akhir, bila penelitian sudah selesai.
6. Cantumkan nomor protokol ID pada setiap komunikasi dengan KEPK FKUI-RSCM.

Semua prosedur persetujuan dilakukan sesuai dengan standar ICH-GCP.
All procedure of Ethical Approval are performed in accordance with ICH-GCP standard procedure.

Lampiran 2. Surat Persetujuan Penggunaan Data Sekunder



PEMERINTAH KOTA BEKASI
DINAS KESEHATAN
Alamat : JL. JENDRAL SUDIRMAN NO. 3 TELP. 8894728
BEKASI

No : 440 /1323 /OMKES/2018
Hal : Ijin Penggunaan Data untuk Keperluan Penelitian

Bekasi, 26 Februari 2018

Kepada Yang terhormat,
Tim Kaji Etik Fakultas Kesehatan Masyarakat (FKM) UI
c.q. Tim Kaji Etik Departemen Gizi Kesehatan Masyarakat FKM UI
di Tempat

Bersama ini kami sampaikan bahwa,

Nama : Witrianti, SKM
NIP : 19790822 200312 2 002
Jabatan : Staf Seksi Kesehatan Keluarga / Peneliti Utama
Institusi : Dinas Kesehatan Kota Bekasi

selaku pemegang program gizi di lingkungan Dinas Kesehatan Kota Bekasi, memberikan ijin kepada Saudari Dewi Astuti selaku mahasiswa program pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat (FKM) UI, untuk menggunakan data Kajian Studi Efektifitas Program Suplementasi Tablet Tambah Darah (TTD) Remaja Putri di Kota Bekasi Tahun 2018 sebagai bagian dari data penelitiannya.

Data tersebut bukan merupakan data dari laporan rutin tetapi data yang khusus diambil untuk keperluan kajian hasil dan perencanaan serta pengembangan program. Untuk itu, Saudari Dewi Astuti, wajib memberikan laporan hasil penelitiannya dan menjaga kerahasiaan data. Hal-hal terkait data yang akan digunakan akan diinformasikan kemudian setelah administrasi perijinan penelitian selesai dilakukan. Demikian, kami sampaikan. Atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Mengetahui,
Kepala Seksi Kesehatan Keluarga
Dinas Kesehatan Kota Bekasi

Rosariwati, SKM., M Kes
NIP. 197706121998032002

Pemegang Program Gizi
(Peneliti Utama)

Witrianti, SKM
NIP. 19790822 200312 2002

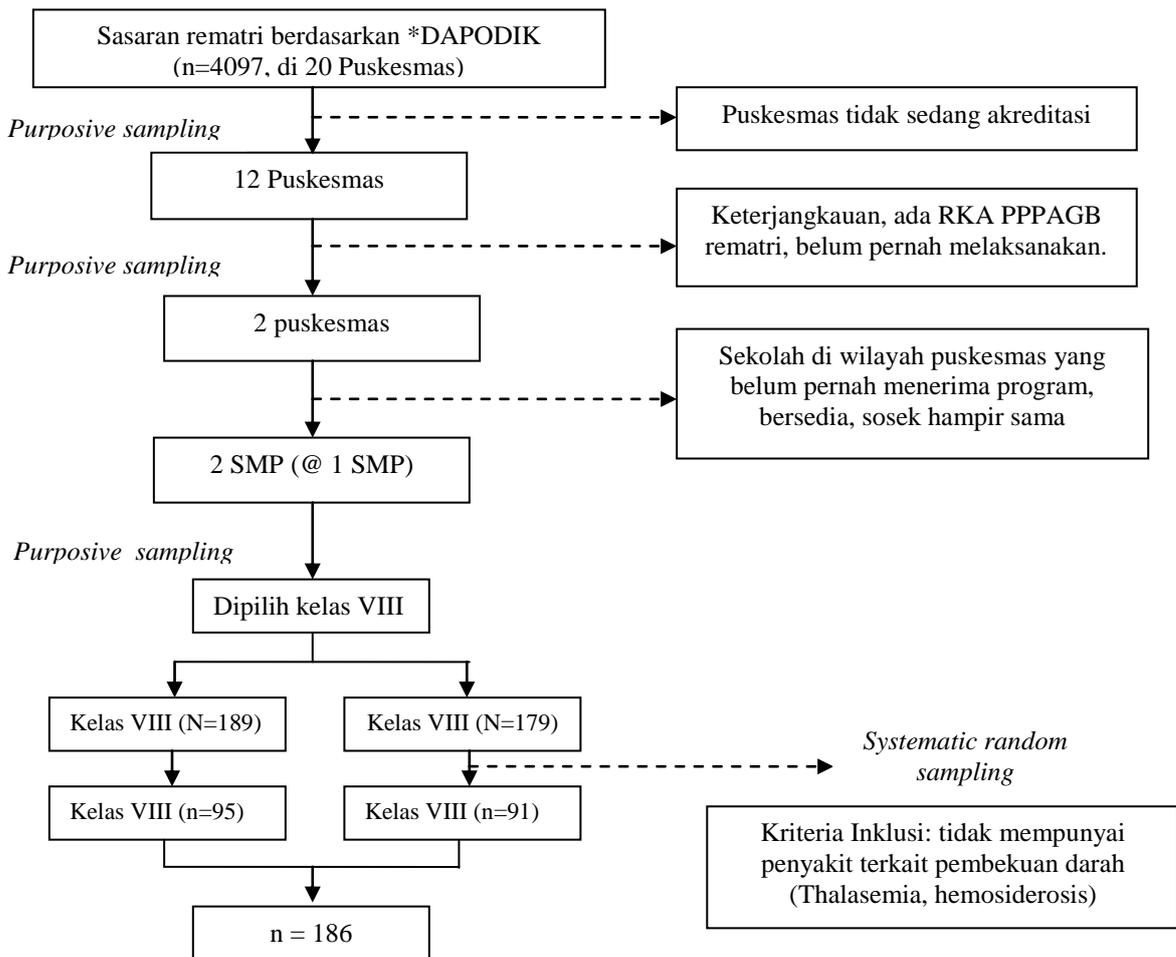
Lampiran 3. Prosedur Pemeriksaan Kadar Hemoglobin (Data Sekunder)

Berdasarkan hasil wawancara dengan analis laboratorium yang bertugas melakukan pemeriksaan kadar hemoglobin, prosedur pemeriksaan kadar hemoglobin dengan alat *Hemochroma Plus* adalah sebagai berikut:

1. Petugas menyiapkan alat dan bahan, antara lain:
 - a. *Steril gloves*
 - b. kapas steril (dibasahi dengan alkohol 70%)
 - c. kapas kering
 - d. *Autocheck*
 - e. *disposable* lancet
 - f. *Microcuvet*
 - g. *Hemochroma Plus* (sudah di tera dan digantikan baterai A2, 4 buah)
2. Responden duduk tegak dan nyaman serta tidak tegang. Darah yang akan diambil adalah darah kapiler dari ujung jari pada tangan kiri, selain jari kelingking dan jempol.
3. Petugas mengusap ujung jari manis atau jari tengah pasien dengan kapas steril yang telah dibasahi dengan alkohol 70% secara melingkar ke arah luar (searah), dan menunggu sampai kering.
4. Petugas memegang bagian jari yang akan ditusuk dan menekan lembut lalu melakukan penusukan dengan *Autocheck* yang telah diisi lancet, maksimal kedalaman jarum 2 mm. Penusukan dilakukan tegak lurus dengan garis sidik jari. Tusukan cukup dalam agar darah mudah keluar.
5. Petugas menghapus tetes darah pertama menggunakan tisu, hal ini akan menstimulasi aliran darah. Darah yang keluar selanjutnya yang digunakan. Petugas tidak menekan-nekan jari, karena darah yang keluaranya diperas berisiko telah bercampur dengan cairan jaringan sehingga encer dan dapat menyebabkan kesalahan pengukuran.
6. Petugas mengambil darah yang keluar dengan *microcuvet* sebanyak 10-15 μ l. Selanjutnya *microcuvet* dimasukan ke dalam alat digital *Hemochroma Plus* yang telah siap (*on*), kemudian ditutup dan menunggu 5-10 detik.
7. Petugas membaca hasil yang tertera pada layar alat digital *Hemochroma Plus* (Kadar Hb dalam gr/dl).
8. Petugas mengusap kapas steril kering pada bekas tusukan dan menganjurkan responden untuk melakukan penekanan halus sampai beberapa saat.
9. Petugas melakukan pencatatan segera.

Lampiran 4. Cara Pengambilan Sampel (Data Sekunder).

Teknik pengambilan sampel pada data sekunder adalah *multistage sampling*. Menurut Ariawan (1998) pada populasi yang heterogen dan berukuran besar agar diperoleh sampel yang representatif, maka proses penarikan sampelnya dapat dilakukan dalam beberapa tahap dengan alur yaitu pada tiap tahapan yang dilakukan adalah pemilihan gugus (*cluster*) sampai tahap dimana diperoleh gugus (*cluster*) yang homogen. Kemudian dilakukan penarikan unit sampling dari setiap gugus (*cluster*) yang homogen tersebut, sehingga diperoleh sampel. Adapun tahap pengambilan sampel dalam survey pemeriksaan kadar hemoglobin adalah sebagai berikut:



Keterangan:

*) DAPODIK adalah daftar pokok pendidikan, Dinas Kota Bekasi, 2016.

Lampiran 5. Surat Keterangan Lolos Etik Data Primer



UNIVERSITAS INDONESIA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Gedung Dekanat Fakultas Kesehatan Masyarakat
 Kampus UI Depok 16424,
 T. 02.21.7964975, 7964976 F. 02.21.7964975, 7963472
 E. fkmui@ui.ac.id | www.fkm.ui.ac.id

KOMISI ETIK RISET DAN PENGABDIAN KESEHATAN MASYARAKAT FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS INDONESIA

SURAT KETERANGAN

Nomor: 115 /UN2.F10/PPM.00.02/2018

Setelah menelaah usulan dan protokol penelitian di bawah ini, Komisi Etik Riset dan Pengabdian Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia, menyatakan bahwa penelitian dengan judul :

**"Dukungan Guru sebagai Faktor Dominan yang Berhubungan dengan
Perubahan Kadar Hemoglobin Remaja Putri di 2 SMP
Penerima Program Pencegahan Penanggulangan Anemia
Di Kota Bekasi Tahun 2018"**

Lokasi Penelitian : 2 Sekolah Menengah Pertama Negeri (SMP N) Penerima Program Pencegahan Penanggulangan Anemia di Kota Bekasi Tahun 2018

Waktu Penelitian : Akhir Maret - April 2018

Responden/Subyek Penelitian : Siswi Remaja Putri (13-15 tahun)

Peneliti Utama : DEWI ASTUTI
Mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat
NPM: 1606856063

Telah melalui prosedur kaji etik dan dinyatakan layak untuk dilaksanakan

Demikianlah surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak 04 Juli 2018 sampai dengan 04 Juli 2019.

Depok, 04 Juli 2018

Ketua,



Prof. dr. Purnawan Junadi, MPH, Dr.PH
NIP:1953061119800031001

Lampiran 6. Surat Ijin Turun Lapangan



PEMERINTAH KOTA BEKASI DINAS KESEHATAN

Alamat : JL. JENDRAL SUDIRMAN NO. 3 TELP. 8894728
BEKASI

Bekasi, 25 Maret 2018

Kepada ,

Nomor : 440/2083 /Dinkes-SDK
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Wakil Dekan Bidang Pendidikan
Penelitian dan Kemahasiswaan
Universitas Indonesia
di-
Jakarta

Menindaklanjuti surat Saudara Nomor : 2230/UN2.F10.D1
/PDP.04.02/2018 Tanggal 19 Maret 2018, Hal Permohonan izin penelitian dan
pengambilan data. Dengan ini disampaikan bahwa kami memberi izin kepada:

Nama : Dewi Astuti
NPM : 1606856063

Untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan data guna
penyusunan tesis dengan judul "*Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan
Perubahan Kadar Hemoglobin Remaja Putri Penerima Program Pencegahan
Penanggulangan Anemia di 3 SMP/Sederajat Terpilih di Kota Bekasi Tahun
2018*", Yang akan dilaksanakan pada tanggal 02 April s.d 02 Mei 2018 di UPT
Puskesmas Kota Baru dan UPT Puskesmas Rawalumbu Dinas Kesehatan
Kota Bekasi.

Berkenaan dengan hal di atas, maka mahasiswa/i yang bersangkutan
diwajibkan menyerahkan hasil akhir kegiatan berupa laporan ke Dinas
Kesehatan Kota Bekasi.

Demikian disampaikan, agar dapat dilaksanakan dengan sebaik-
baiknya dan penuh rasa tanggung jawab.

Pt. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BEKASI
SEKRETARIS



Tant Rohilawati, SKM, M.kes
Pembina
NIP. 196410281988032006

Tembusan Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Kota Baru Dinas Kesehatan Kota Bekasi;
2. Kepala UPT Puskesmas Rawalumbu Dinas Kesehatan Kota Bekasi.

Lampiran 7. *Informed Consent*

Persetujuan Setelah Penjelasan (*INFORMED CONSENT*)

Assalamualaikum wr wb./Selamat pagi,
Perkenalkan, nama saya Dewi Astuti. Saya mahasiswi Pasca Sarjana 2016 Peminatan Gizi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia. Saya bermaksud melakukan penelitian yang **berjudul** “Dukungan Guru sebagai Faktor Dominan yang Berhubungan dengan Perubahan Kadar Hemoglobin Remaja Putri di 2 SMP Penerima Program Pencegahan Penanggulangan Anemia di Kota Bekasi tahun 2018. Penelitian ini **bertujuan** mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan perubahan kadar hemoglobin rematri penerima program pencegahan penanggulangan anemia di Kota Bekasi Tahun 2018.

Pada penelitian ini **adik terpilih sebagai subjek karena** adik merupakan responden dalam penelitian Kajian Studi Efektifitas Program Suplementasi Tablet Tambah Darah (TTD) Remaja Putri di Kota Bekasi Tahun 2018 yang telah dimulai pada 29 Januari 2018 dan dilakukan melalui pemeriksaan kadar hemoglobin.

Selama penelitian ini berlangsung, **tidak ada biaya yang dibebankan** pada adik. Keikutsertaan adik dalam penelitian ini sifatnya **sukarela**. Adik boleh atau **mempunyai hak untuk menolak ikut serta dan juga boleh menghentikan keikutsertaan adik setiap saat**, tanpa mendapat hukuman dari guru maupun kehilangan keuntungan yang menjadi hak adik sebelum ikut dalam penelitian ini.

Bila adik bersedia ikut serta dalam penelitian ini, adapun **metode dan prosedur pengambilan data** yang akan saya lakukan adalah:

1. Wawancara skrining/penapisan
2. Wawancara dengan kuisisioner terstruktur yang meliputi pertanyaan tentang:
 - a. Informasi data subjek (yaitu nama, tempat tanggal lahir (TTL), alamat, nomor telpon)
 - b. Informasi mengenai dukungan sekolah dalam program suplementasi TTD (yaitu apakah di sekolah adik ada pemberlakuan hari minum TTD, adakah dukungan guru, dan pendidikan gizi yang diterima)
 - c. Karakteristik remaja putri (meliputi kepatuhan konsumsi TTD yang dapat adik lihat ada kartu monitoring suplementasi, apakah kartu monitoring suplementasi dipergunakan, adakah efek samping konsumsi TTD yang adik dirasakan, pola menstruasi adik, pengetahuan tentang anemia dan TTD serta PGS)
 - d. Pola Konsumsi (seberapa sering adik mengonsumsi protein hewani, buah-buahan sumber vitamin C dan bagaimana adik biasa mengonsumsi the, kpi, minuman bersoda dan susu)
 - e. Karakteristik ibu (pendidikan ibu dan pekerjaan ibu adik)

Waktu pengambilan data untuk keperluan penelitian ini akan disesuaikan dengan ketersediaan waktu berdasarkan hasil diskusi dan kesepakatan dengan pihak sekolah adik. Pengambilan data akan dilakukan 1 (satu) kali. Insyalloh akan diselenggarakan pada akhir bulan Maret. Jika terdapat data yang kurang lengkap, peneliti akan bertanya

kembali dengan datang kembali ke sekolah adik. Namun tidak akan memerlukan waktu yang lama.

Pengambilan data atas adik akan dihentikan jika adik meminta proses wawancara pengisian kuisioner tidak dilanjutkan, juga apabila terjadi hal yang tidak diinginkan yang menyebabkan cedera atau terdapat gangguan bencana alam dan non alam yang sifatnya *emergency*.

Tidak ada potensi bahaya besar yang akan ditimbulkan dari metode dan prosedur pengambilan data pada penelitian ini. Perlu adik ketahui bahwa identitas dan seluruh informasi yang di dapat dalam penelitian ini akan **dijamin kerahasiaannya**. Pengumpulan lembar kuisioner akan dilakukan oleh peneliti secara langsung dan akan disimpan dalam kotak tertutup. Selanjutnya data juga akan diolah oleh peneliti sendiri, disimpan dalam bentuk file elektronik yang terenkripsi dan *terpassword*. Selanjutnya apabila penelitian telah selesai, lembar kuisioner terisi yang disimpan akan diancurkan sendiri oleh peneliti.

Pada penelitian ini **tidak diberikan insentif** bagi subjek penelitian. Namun jika adik ingin berkonsultasi tentang gizi kesehatan remaja, adik dapat menghubungi peneliti. Peneliti akan memberikan konseling gizi dan kesehatan remaja secara gratis. Selain itu sebagai bentuk apresiasi dan rasa terimakasih, peneliti menyediakan kenang-kenangan.

Setelah penelitian ini selesai **peneliti akan menginformasikan beberapa informasi terkait data penelitian** langsung kepada adik melalui email dan diberitahukan sebelumnya melalui *short message service* (sms) atau whats up group dan atau melalui surat tertutup yang dimasukkan dalam amplop jika ditiptkan ke guru. Adapaun informasi yang akan diberikan yaitu skor pengetahuan adik tentang anemia dan tablet tambah darah (TTD) serta Pedoman Gizi Seimbang (PGS). Peneliti juga akan memberikan jawaban yang benar dari pertanyaan terkait pengetahuan. Selain itu kami akan informasikan status anemia adik jika adik menginginkan. Dengan hal itu diharapkan adik akan lebih memperhatikan status gizi dan kesehatan adik. Secara luas hasil dari penelitian ini diharapkan dapat **bermanfaat** sebagai referensi pengambilan kebijakan dan perencanaan serta pengembangan program pencegahan penanggulangan anemia remaja putri di Kota Bekasi.

Sebagai informasi, **penelitian ini di danai oleh** dana penelitian dari Badan Pengembangan Pemberdayaan Sumberdaya Manusia Kesehatan (BPPSDM Kes) Kementerian Kesehatan RI. Serta dalam penelitian ini tidak ada konflik kepentingan peneliti karena peneliti bekerja secara mandiri dan peneliti yang bertanggung jawab penuh terselenggaranya pengambilan data saat ini.

Perlu juga adik ketahui bahwa protocol penelitian yang menjadi dasar pelaksanaan pengambilan data ini **telah mendapat persetujuan dari komite etik** Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia (FKM-UI).

Apabila sewaktu-waktu, adik memerlukan penjelasan lebih lanjut, silahkan adik bertanya kepada saya sebagai peneliti utama. Saya akan menjawab dengan jujur dan benar kepada adik selaku subjek penelitian. Adik dapat menghubungi saya, **Dewi Astuti**, *handphone (Whats Up)*: 081328250272 dan email: dew.astuti@gmail.

**FORMULIR PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN
DUKUNGAN GURU SEBAGAI FAKTOR DOMINAN YANG BERHUBUNGAN
DENGAN PERUBAHAN KADAR HEMOGLOBIN REMAJA PUTRI DI 2 SMP
PENERIMA PROGRAM PENCEGAHAN PENANGGULANGAN ANEMIA DI
KOTA BEKASI TAHUN 2018**

(FORMULIR INFORMED CONSENT)

Semua penjelasan diatas telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila masih diperlukan penjelasan saya dapat bertanya dan akan mendapat jawaban dari Sdr. Dewi Astuti.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut dalam penelitian ini. Nama saya: _____ Tanggal Lahir _____
(Umur): _____ Alamat: _____
No Hp: _____ Kelas _____ Sekolah _____
SETUJU/TIDAK SETUJU* menjadi responden dalam penelitian ini.

Tanda tangan responden
Bekasi, 2018

Tanda tangan saksi

(nama jelas:.....)

(nama jelas:.....)

Contact Person:

Dewi Astuti

Jalan Cikas Tengah 1 Blok B 6 No 4 Pekayon Jaya Bekasi Selatan 17148.

Handphone: 081328250272

Email: dew.astuti@gmail.com

Lampiran 8. Kuisisioner Penapisan

--	--	--



**PROGRAM STUDI GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
KUISISIONER PENAPISAN**

Penapisan (Skrining)

Petunjuk pengisian: Lingkarilah (O) pilihan jawaban yang sesuai.

		Jawaban	Koding
PN.1	Apakah adik sudah menstruasi secara teratur?	(1) Ya (2) Tidak	
PN.2	Apakah adik mempunyai penyakit maag?	(1) Ya (2) Tidak	
PN.3	Apakah adik rutin mengonsumsi obat maag seperti <i>antacid</i> , <i>promag</i> , dll?	(1) Ya (2) Tidak	
PN.4	Apakah adik sering batuk-batuk?	(1) Ya (2) Tidak	
PN.5	Apakah batuknya berdahak?	(1) Ya (2) Tidak	
PN.6	Apakah adik berkeringat di malam hari meskipun tidak sedang beraktifitas fisik berat?	(1) Ya (2) Tidak	
PN.7	Apakah dalam 3 (tiga) bulan terakhir ini adik pernah dirawat di rumah sakit?	(1) Ya (2) Tidak	
PN.8	Jika Ya, tahukah adik nama penyakitnya?	(1) Ya, sebutkan (2) Tidak	
PN.9	Apakah ketika dilakukan pengambilan darah pertama kali adik sedang menstruasi?	(1) Ya (2) Tidak	
PN.10	Apakah ketika dilakukan pengambilan darah yang kedua adik sedang menstruasi?	(1) Ya (2) Tidak	
PN.11	Apakah adik mengonsumsi TTD lainnya selain TTD program?	(1) Ya (2) Tidak	

Lampiran 9. Kuisisioner Terstuktur

--	--	--



**PROGRAM STUDI GIZI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS INDONESIA
KUISIONER PENELITIAN**

1. Kelengkapan Data (KD)

KD1	Nama Pewawancara	
KD2	Tanggal Wawancara	/ /
KD3	Jam Wawancara	WIB

2. Identitas Responden (IR)

Petunjuk pengisian: Isilah jawaban dibawah ini pada kolom yang telah disediakan.

IR.1	Nama Sekolah	:	
IR.2	Nama Siswi	:	
IR.3	Kelas/No Induk	:	/
IR.4	Tanggal Lahir	:	/ / Umur :
IR.5	Alamat Siswi	:	
IR.6	Nomor Handphone	:	
IR.7	Email	:	

3. Kadar Hemoglobin

Petunjuk pengisian: Diisi oleh petugas

				Perubahan Kadar Hb
Hb.1	Kadar Hemoglobin (29 Januari 2018)	: gr/dl	
Hb.2	Kadar Hemoglobin (..... April 2018)	: gr/dl	

--	--	--

4. Pemberlakuan hari minum Tablet Tambah Darah (TTD), dan Dukungan Guru (DG)

Petunjuk pengisian: Lingkariilah (O) pilihan jawaban yang adik anggap benar.

TIDAK ADA JAWABAN BENAR DAN SALAH.

	Pertanyaan	Jawaban	Koding
TTD.1	Apakah di sekolah adik, ada peraturan tentang hari minum tablet tambah darah (TTD) bersama?	(1) Tidak ada (2) Ya ada, hari	
TTD.2	Apakah kegiatan minum tablet tambah darah (TTD) bersama di sekolah dilakukan secara rutin?	(1) Tidak (2) Ya	
TTD.3	Berapa kali rata-rata adik mengikuti kegiatan minum tablet tambah darah (TTD) bersama di sekolah dalam kurun waktu 1 (satu) bulan selama program berlangsung?	(1) ≤ 2 kali/10 minggu, sebutkan (2) > 2 kali/10 minggu, sebutkan.....	
TTD.4	Apakah waktu pemberian TTD selalu dilakukan tepat waktu, (pada hari yang sama setiap minggunya)?	(1) Tidak (2) Ya	
TTD.5	Apakah orang tua adik pernah diundang ke sekolah untuk sosialisasi pemberian tablet tambah darah (TDD) pada siswi remaja putri?	(1) Tidak (2) Ya	
DKG.1	Apakah guru mengingatkan untuk konsumsi tablet tambah darah (TTD) setiap minggunya?	(1) Tidak (2) Ya	
DKG.2	Apakah guru memantau kartu monitoring suplementasi adik sedikitnya sekali setiap bulan?	(1) Tidak (2) Ya	
DKG.3	Apakah guru peduli sehingga memberikan motivasi kepada adik untuk mencegah dan mengobati anemia dengan minum TTD?	(1) Tidak (2) Ya	

5. Pendidikan Gizi (PD)

Petunjuk pengisian: Lingkariilah (O) pilihan jawaban yang adik anggap benar.

TIDAK ADA JAWABAN BENAR DAN SALAH

	Pertanyaan	Jawaban	Koding
PD.0	Darimanakah adik mendapatkan informasi tentang anemia dan Tablet Tambah Darah (TTD)? (jawaban boleh lebih dari 1)	(1) orang tua (2) guru kelas (3) guru BK/UKS/guru lain (4) petugas kesehatan (5) media lainnya, sebutkan...	
PD.1	Apakah di sekolah diberikan informasi mengenai pengertian anemia?	(1) Tidak (2) Ya	
PD.2	Apakah di sekolah diberikan informasi mengenai penyebab anemia?	(1) Tidak (2) Ya	
PD.3	Apakah di sekolah diberikan informasi mengenai akibat anemia?	(1) Tidak (2) Ya	
PD.4	Apakah di sekolah diberikan informasi mengenai cara pencegahan anemia?	(1) Tidak (2) Ya	
PD.5	Apakah di sekolah diberikan informasi mengenai dosis tablet tambah darah	(1) Tidak (2) Ya	

PD.6	Apakah di sekolah diberikan informasi mengenai aturan konsumsi /cara minum tablet tambah darah?	(1) Tidak (2) Ya	
PD.7	Apakah di sekolah diberikan informasi mengenai efek samping yang mungkin akan dirasakan setelah minum tablet tambah darah?	(1) Tidak (2) Ya	
PD.8	Apakah di sekolah terpasang poster/media promosi tentang anemia dan tablet tambah darah?	(1) Tidak (2) Ya	
PD.9	Apakah pernah dilakukan penyuluhan dari puskesmas tentang anemia dan TTD?	(1) Tidak (2) Ya,kali/3 bulan	
PD.10	Apakah guru melakukan konseling terkait anemia?	(1) Tidak (2) Ya, Kali/3 bulan	

6. Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (KP)

Petunjuk pengisian: Lingkarilah (O) pilihan jawaban yang adik anggap benar.

TIDAK ADA JAWABAN BENAR DAN SALAH.

	Pertanyaan	Jawaban	Koding
KP.1	Apakah pembagian/distribusi tablet tambah darah (TTD) di sekolah dilakukan tepat waktu (rutin pada hari tertentu)?	1) Tidak 2) Ya, hari apa sebutkan	
KP.2	Apa yang biasanya adik lakukan setelah menerima tablet tambah darah (TTD) tersebut?	1) Saya selalu meminumnya di kelas atau setelah kelas berakhir di sekolah 2) Saya selalu meminumnya di rumah 3) Saya tidak teratur meminumnya, baik di sekolah maupun di rumah 4) Saya tidak pernah meminumnya	
KP.3	Dalam dua bulan terakhir ini, berapa buah tablet tambah darah (TTD) yang adik minum? buah <i>(lihat kartu monev suplemetasimu dan atau register kelas)</i>	
KP.4	Apakah ada ketidaknyaman yang mengganggu aktifitas adik setelah minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Ya (2) Tidak	
KP.5	Jika adik merasakan ketidaknyamanan, apakah adik akan berhenti minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Ya (2) Tidak	
KP.6	Apakah adik merasa lebih baik setelah minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Tidak (2) Ya	
KP.7	Jika adik merasa lebih baik apakah adik akan berhenti minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Ya (2) Tidak	

7. Pemanfaatan Kartu Monitoring Suplementasi (KMT)

Petunjuk pengisian: Lingkarilah (O) pilihan jawaban yang adik anggap benar.

TIDAK ADA JAWABAN BENAR DAN SALAH.

	Pertanyaan	Jawaban	Koding
KMT.1	Apakah adik diberikan kartu monitoring suplementasi untuk pencatatan konsumsi TTD?	(1) Tidak (2) Ya	
KMT.2	Apakah kartu monitoring suplementasi tersebut digunakan untuk pencatatan setiap adik mengonsumsi TTD?	(1) Tidak (2) Ya	

KMT.3	Siapa yang melakukan pencatatan pada kartu monitoring suplementasi TTD?	
KMT.4	Apakah ada media lainnya yang digunakan untuk pencatatan konsumsi TTD?	(1) Tidak (2) Ya, sebutkan.....	

8. Efek Samping yang Dirasakan (EF)

Petunjuk pengisian: Lingkarilah (O) pilihan jawaban yang adik anggap benar.

TIDAK ADA JAWABAN BENAR DAN SALAH.

	Pertanyaan	Jawaban	Koding
EF.1	Apakah adik merasakan pusing setelah minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Ya (2) Tidak	
EF.2	Apakah adik merasakan perutnya tidak enak setelah minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Ya (2) Tidak	
EF.3	Apakah adik merasakan mual setelah minum tablet tambah darah (TTD),?	(1) Ya (2) Tidak	
EF.4	Apakah adik mengalami diare setelah minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Ya (2) Tidak	
EF.5	Apakah adik mengalami susah buang air besar (BAB) setelah minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Ya (2) Tidak	
EF.6	Apakah adik mengalami efek samping lainnya setelah minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Ya, sebutkan (2) Tidak	
EF.7	Apakah efek samping yang adik rasakan membuat adik berhenti minum TTD untuk selanjutnya?	(1) Ya (2) Tidak	

9. Pola Menstruasi (PM)

Petunjuk pengisian: Isilah jawaban berdasarkan pengalaman yang adik alami.

TIDAK ADA JAWABAN BENAR DAN SALAH.

	Pertanyaan	Jawaban	Koding
PM.1	Berapa kali dalam sebulan biasanya adik mengalami menstruasi? kali / bulan	
PM.2	Berapa hari rata-rata lama menstruasi yang adik alami? hari	
PM.3	Berapa kali rata-rata dalam sehari adik mengganti pembalut? kali/hari	

10. Pengetahuan tentang Anemia dan Tablet Tambah Darah (PAT)

Petunjuk pengisian: Lingkarilah (O) pilihan jawaban yang adik anggap benar.

JAWABAN BOLEH LEBIH DARI 1 (SATU).

	Pertanyaan	Jawaban	Skor
PAT.1	Apakah adik pernah tahu sebelumnya, tentang anemia?	(1) Tidak (2) Ya	
PAT.2	Menurut adik, apa yang dimaksud dengan anemia?	(1) Darah rendah (2) Kurang darah (3) Kecacingan (4) Lemah, letih, lesu (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.3	Menurut adik, apa saja tanda dan gejala anemia?	(1) Diare, kejang (2) Pegal, kaki keram (3) Lemah, letih, lesu (4) Pusing dan berkunang-kunang (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	

PAT.4	Menurut adik, apa penyebab anemia?	(1) Kurang gizi (2) Kurang makan sumber zat besi (3) Kecapekan (4) Kecacangan (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.5	Menurut adik, apa akibat dari anemia?	(1) Rabun ayam/rabun senja (2) Menurunkan prestasi belajar (3) Mudah sakit (pusing-pusing) (4) Mengganggu pertumbuhan (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.6	Menurut adik, apakah anemia dapat dicegah dan disembuhkan?	(1) Tidak (2) Ya	
PAT.7	Menurut adik, bagaimana mencegah anemia?	(1) Minum tablet tambah darah (TTD) (2) Makan daging, ayam, ikan (3) Minum 8 gelas air per hari (4) Imunisasi (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.8	Berapakah kadar hemoglobin minimal agar tidak anemia?	(1) 10 gr/dl (2) 11 gr/dl (3) 12 gr/dl (4) 14 gr/dl (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.9	Apakah adik pernah mendengar tentang tablet tambah darah (TTD)?	(1) Tidak (2) Ya	
PAT.10	Berikut ini manakah yang dianjurkan untuk rutin mengonsumsi tablet tambah darah (TTD)?	(1) Ibu hamil (2) Remaja Putra (3) Remaja Putri (4) Wanita Usia Subur (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.11	Menurut adik, apa manfaat utama minum tablet tambah darah (TTD)?	(1) Agar tidak cacangan (2) Mencegah anemia (3) Mengobati anemia (4) Agar pintar (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.12	Manakah yang merupakan kandungan gizi pada tablet tambah darah (TTD) yang diberikan?	(1) zat besi dan kalsium (2) zat besi dan vitamin A (3) zat besi dan asam folat (4) zat besi dan vitamin B (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.13	Berikut ini, bagaimana sebaiknya tablet tambah darah (TTD) diminum untuk mengurangi rasa ketidaknyamanan dan efek samping yang mungkin timbul?	(1) Dikonsumsi kapan saja (2) Dikonsumsi teh hangat (3) Dikonsumsi sebelum makan (4) Dikonsumsi saat perut tidak kosong (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.14	Berikut ini, bagaimana aturan minum tablet tambah darah (TTD) untuk remaja putri agar terhindar dari anemia?	(1) 1 (satu) tablet/hari selama 90 hari (2) 1 (satu) tablet per minggu saat tidak menstruasi dan 1 (satu) tablet per hari selama menstruasi (3) 1 (satu) tablet per minggu sepanjang tahun (4) Diminum bila perlu saja (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	
PAT.15	Pemeriksaan apakah yang digunakan untuk mengetahui adanya kondisi anemia?	(1) Kadar gula darah (2) Kadar kolesterol (3) Kadar hemoglobin (4) Tekanan darah (5) Tidak tahu/tidak ada jawaban	

11. Pengetahuan tentang Pedoman Gizi Seimbang (PGS)*Petunjuk pengisian: Berilah tanda checklist (V) pada kolom jawaban yang adik anggap benar.*

No	Pertanyaan	Jawaban		Skor
		Benar	Salah	
PGS.1	Sebelum makan tidak wajib mencuci tangan terlebih dahulu			
PGS.2	Kurang gizi menyebabkan tubuh mudah terkena penyakit			
PGS.3	Gemuk dan kurus adalah pertanda gizi tidak seimbang			
PGS.4	Sarapan pagi tidak penting			
PGS.5	Makan gorengan dan mie instan tidak perlu dibatasi			
PGS.6	Minum minuman kemasan tidak perlu dibatasi			
PGS.7	Nasi, roti, kentang dan mie merupakan sumber karbohidrat			
PGS.8	Minum susu saja sudah cukup membuat tubuh sehat			
PGS.9	Pepaya, semangka, pisang, dan buah lainnya merupakan sumber vitamin dan mineral			
PGS.10	Daging, ayam, ikan merupakan sumber zat besi			
PGS.11	Sayuran hijau merupakan sumber zat besi yang terbaik			
PGS.12	Ikan laut sama baiknya dengan tempe			
PGS.13	Tidak satu pun bahan makanan, yang mengandung zat gizi lengkap			
PGS.14	Tablet tambah darah merupakan strategi paling efektif untuk mencegah dan mengobati anemia			
PGS.15	Olahraga mencegah kegemukan			

12. Pola Konsumsi Protein Hewani (PH) dan Buah-buahan Sumber Vitamin C

Petunjuk pengisian: berilah tanda checklist (V) pada kolom isian yang dimaksud, yang menunjukkan pola konsumsi adik dalam 1 bulan terakhir.

	Jenis bahan makanan	Frekuensi				Porsi		Ket.
		Hari	Minggu	Bulan	Tahun	*URT	gram	
Protein Hewani								
PH.1	Daging ruminansia (sapi dan kambing)							
PH.2	Unggas (ayam, entog, bebek, kalkun)							
PH.3	Ikan segar (ikan laut dan ikan air tawar)							
PH.4	Bakso							
Buah-buahan (Sumber Vitamin C)								
		Hari	Minggu	Bulan	Tahun			
EC.1	Jeruk							
EC.2	Pepaya							
EC.3	Lemon							
EC.4	Jambu biji							
EC.5	Stroberi							
EC.6	Tomat							
EC.7	Melon							
EC.8	Semangka							
EC.9	Anggur							
EC.10	Apel							
Bahan makanan yang difortifikasi zat besi								
F.1	Mie Instan							
F.2	Roti							
F.3	Biskuit							

(*URT = ukuran rumah tangga)

13. Pola Konsumsi Teh dan Kopi

Petunjuk pengisian: Lingkarilah (O) jawaban sesuai kebiasaan adik.

TIDAK ADA JAWABAN BENAR DAN SALAH.

		Jawaban	Koding
IH.1	Apakah adik terbiasa minum teh dan kopi?	(1) Ya (2) Tidak	
IH.2	Seberapa banyak dalam sehari adik biasa mengonsumsi teh dan kopi?	(1) ≥ 2 gelas/hari, sebutkan (2) < 2 gelas/hari, sebutkan.....	
IH.3	Saat kapan biasanya adik minum teh atau kopi?	1) Bersamaan dengan saat sarapan/makan siang/makan malam 2) Setiap saat 3) 2 jam setelah makan	

14. Karakteristik Ibu (KI)

Petunjuk pengisian: Lingkariilah (O) jawaban yang sesuai.

TIDAK ADA JAWABAN BENAR DAN SALAH.

			Jawaban	Koding
KI.1	Pendidikan Ibu	:	(1) Tidak Tamat SD (2) Tamat SD (3) Tamat SMP (4) Tamat SMA (5) Tamat Akademi (6) Tamat Perguruan Tinggi	
KI.2	Pekerjaan Ibu	:	(1) Ibu Rumah Tangga (2) Buruh (3) Pedagang (4) Karyawan swasta/honorar (5) Pegawai Negeri (6) lain-lain, sebutkan	

Lampiran 10. Kartu Monitoring Supplementasi

Apa itu Tablet Tambah Darah (TTD)?

TTD adalah suplemen zat gizi yang mengandung zat besi dan asam folat.

Mengapa harus minum TTD secara teratur?

Remaja Putri dan Wanita Usia Subur rentan terkena Anemia atau kurang darah karena:

- Mengalami haid sehingga banyak kehilangan darah
- Asupan zat besi dari makanan kurang cukup untuk memenuhi kebutuhan zat besi sehingga diperlukan suplementasi berupa TTD

Minum TTD secara teratur sangat bermanfaat karena dapat:

- Meningkatkan konsentrasi belajar sehingga prestasi meningkat
- Mengatasi 5 L: **Lesu, Letih, Lemah, Lelah, Lalai** dan wajah pucat
- Meningkatkan daya tahan tubuh agar tidak mudah sakit

Remaja Putri dan Wanita Usia Subur yang: Sehat, Cerdas, Tanpa ANEMIA

↓

HARUS MINUM TTD SECARA TERATUR

- Anemia = Kurang Darah ≠ Tekanan Darah Rendah
- Konsumsi TTD secara teratur tidak akan mengakibatkan naiknya tekanan darah




KARTU SUPLEMENTASI GIZI UNTUK REMAJA PUTRI DAN WANITA USIA SUBUR

Bagaimana aturan minum TTD yang benar?

- Diminum secara teratur sebanyak 1 tablet setiap minggu
- Sebaiknya diminum bersama dengan air putih atau jus buah
- Jangan diminum bersama dengan air teh, kopi atau susu



Selain minum TTD, Remaja Putri dan Wanita Usia Subur juga harus mengonsumsi makanan yang kaya zat besi, contohnya:

- Hati
- Daging sapi
- Sayuran berwarna hijau tua
- Kacang-kacangan
- Ikan
- Daging ayam



Kotak Kontrol Minum TTD pada Remaja Putri dan Wanita Usia Subur

Nama: Usia: tahun

Jan	Feb	Mar
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apr	Mei	Jun
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jul	Agust	Sept
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Okt	Nov	Des
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beri tanda (V) pada kotak bila sudah minum