

## DAFTAR PUSTAKA

- Ani Seri, L., 2014. *Anemia Defisiensi Besi Masa Prahamil dan Hamil*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Anggraini, Y., 2011. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Rohima Press.
- Albery, Ian P. & Marcus,M., (2011). *Psikologi Kesehatan Panduan Lengkap dan Komprehensif Bagi Studi Psikologi Kesehatan*. Cetakan I. Yogyakarta : Palmall.
- Balitbangkes RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS*. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
- Bart & Smet. 1994. *Psikologi Kesehatan*. PT. Gramedia Widiasarna Indonesia : Jakarta.
- Briawan, D., 2013. *Anemia Masalah Gizi Pada Remaja Wanita*. Jakarta : EGC
- Cahyaningtyas,D.K.,2017. *Pengaruh Konsumsi Tablet Fe Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di SMAN 2 Ngangglik Kabupaten Sleman*. Yogyakarta : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Aisyiyah
- Campbell, Neil.A.,2012 *Biologi Edisi Kedelapan Jilid 2*. (Alih bahasa: Damarling Tyas Wulandari). Jakarta: Erlangga
- Carpenito, 2000. *Buku Saku Diagnosa Keperawatan (terjemahan)*.Edisi 8. Jakarta: EGC
- Chang, M.C., et al. 2009. *A Study of Prevalence of Anemia in Adolescent Girls and Reproductive-Age Women in Kuala Lumpur*. Archives of Medical Science (AMS), 5(1):63-68.
- Delamater, AM. 2006. Improving Patient Adherence. *Clinical Diabetes*. 24 (2) : 71-77.
- Dieny & Fillah,F., 2014 . *Permasalahan Gizi pada Remaja Putri*. Yogyakarta : Graha Ilmu
- Februhartanty,J., Dillon, D., Khusun, H., *Will Iron Supplementation Given During Menstruation Improve Iron Status Better Than Weekly Supllementation*. Asia Pasific J Clin Nutr (2002) 11 (1) : 36-41
- Green & Kreuter, 2005. *Health Program Planning,4<sup>th</sup> ed'*,London : McGraw-Hill
- Handayani, S., 2010. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Pustaka Rihamma

- Hendrian, R. 2011. *Faktor-Faktor yang berhubungan dengan perilaku ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet besi di puskesmas kota gede kabupaten kuningan .skripsi*. Universitas Syarif Hidayatullah. Jakarta
- Indriastuti,Y.A., 2004. *Thesis Report : Effect of Iron And Zinc Supplementation on Iron, Zinc and Morbidity Status Of Anemic Adolescent School Girls (10-12 years) In Tangerang*
- Kamidah. 2015. *Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet besi di Puskesmas Simo Boyolali*. Gaster XII (1)
- Kementerian Kesehatan RI. 2014. *Pedoman Gerakan Pekerja Perempuan Sehat dan Produktif (GP2SP)*. Jakarta : Kemenkes RI
- \_\_\_\_\_. 2015. *Pedoman Penatalaksanaan Pemberian Tablet Tambah Darah*. Jakarta : Kemenkes RI
- \_\_\_\_\_. 2015 . *Rapor Kesehatanku Buku Catatan Kesehatan Tingkat SMP/MTS dan SMA/SMK/MA*. Jakarta : Kemenkes RI
- \_\_\_\_\_. 2018 . *Rapor Kesehatanku Buku Informasi Kesehatan Peserta Didik Tingkat SMP/MTS dan SMA/SMK/MA*. Jakarta : Kemenkes RI
- \_\_\_\_\_. 2018 . *Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Anemia Pada Remaja putri dan Wanita Usia Subur (WUS)*. Jakarta : Kemenkes RI
- Kozier. 2010 . *Buku Ajar Praktik Keperawatan Klinis, Edisi 5.* ,Jakarta : EGC
- Mariani,R.et al. 2016. Studi Etnofarmakognosi-Etnofarmakologi Sebagai Obat di Kampung Naga Kecamatan Salawu KabupatenTasikmalaya. *Jurnal Farmasi Galenika*, Volume 2(1) : 30-35
- Marudut. 2012. *Efikasi Bubuk Tabur Gizi Terhadap Status Zat Besi Santri Remaja Putri di Pondok Pesantren (Disertasi)*. Bogor : Fakultas Ekologi Manusia-Institut Pertanian Bogor
- Muslihatun. 2009. *Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: Fitramaya
- Nail & Niven, 2000. Editor Monica Ester .*Psikologi Kesehatan : Pengantar Untuk Perawat dan Profesi Kesehatan Lain Edisi 2*.Jakarta : EGC
- Nuradhistiani,A., Briawan,D., Dwiriani,Cesilia M,. *Dukungan Guru Meningkatkan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja PutriI Di Kota Bogor*. Jurnal Gizi Pangan, 2017 Vol : 12 No : 3 (153-160)

- Nurina. 2012. Hubungan Dukungan Pasangan Dan Health Locus Of Control Dengan Kepatuhan Dalam Menjalani Proses Pengobatan Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Universitas Surabaya*. Vol. 1, No. 5
- Permaisih,D., Herman, Susilowati . Faktor-faktor yang mempengaruhi Anemia Pada Remaja. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 2005 Vol : 33 no 4 : (162-171)
- Permatasarai,T., Briawan,D., Madanjah,S., Efektivitas Program Suplementasi Zat Besi pada Remaja Putri di Kota Bogor. *Jurnal MKMI* , 2018 Vol : 14 No 1 : (1-8)
- Proverawati, A., 2010. *Ilmu Gizi Untuk Keperawatan & Gizi Kesehatan*. Yogyakarta: PT Muha Medika
- Rachmawati, K., 2008. *Manajemen Sumber Daya Manusia*. Yogyakarta : ANDI
- Sarafino,Edward P.,Timothy W.Smith. 2011. *Health Psychology Biopsychosocial Interactions Seventh Edition*. United States of America
- Sayogo, S., 2004. *Gizi Remaja Putri*. Jakarta : Universitas Indonesia
- Soekirman. 2010. *Buku Panduan 13 Pesan Dasar Gizi Seimbang*. Jakarta : Gramedia Pustaka Utama
- Sugiyono.2011. *Metode Penelitian Pendidikan (pendekatan Kuantitatif, Kualitatif dan R&D)*. Bandung : Alfabeta
- Sunyoto, D., 2012 . *Statistik Non Parametrik Untuk Kesehatan*. Jakarta : Nuha Medika
- Swarjana, I. K., 2016 . *Statistik Kesehatan* . Yogyakarta : Andi
- Sylvia A, Wilson, L., M., 2012. *Patofisiologi: Konsep Klinis. Proses-Proses Penyakit*. Jakarta: EGC
- Tambayong. 2002. *Anatomi fisiologi untuk keperawatan*. Jakarta : EGC
- Taylor,SE,. 1991 . *Health Psychology 2<sup>nd</sup> Edition* . University of California, Los Angeles : MGraw-Hill, Inc.
- UPT.Puskesmas Dawan II. 2019. *Laporan Kinerja Tahun 2018*. Semarapura : UPT.Puskesmas Dawan II

Waliyo, E., Shelly, F.A., 2016. *Uji Coba Kartu Pemaantauan Tablet Tambah Darah (Fe) Terhadap Kepatuhan Konsumsi Ibu Hamil.* Pontianak : Poltekkes Kemenkes

WHO.2011. *Guideline : Intermitten Iron and Folic Acid Supllementation In Menstruating Women.* Geneva : World Health Organization

\_\_\_\_\_.2011. *Haemoglobin Concentrations For the Diagnosis of Anemia And Assement Of Severity.* Geneva : World Health Organization

\_\_\_\_\_.2011. *Prevention Of Iron Deficiency Anemia In Adolescent : Role of Weekly Iron and Folic Acid Suplementation.* Geneva : World Health Organization

\_\_\_\_\_.2014. *Global Nutrition Target 2025 : Anemia Policy Brief.* Geneva : World Health Organization

\_\_\_\_\_.2014. *Comprehensive Promotion and Prevention Program to Improve Helath and Nutrition Status Among Adolescence, Maternal and Young Child Pla.* Geneva : World Health Organization

\_\_\_\_\_.2016. Guideline : Daily Iron Supplementation in Adult Women and Adolescent Girls. Geneva : World Health Organization

Zavaleta,N., Efficacy and Acceptability of Two Iron Supplementation Schedules in Adolescent School Girl in Lima, Peru. Jurnal Nutrition, 2000 Vol : 130 No : 25 (462S-464S)

# **LAMPIRAN**

## Lampiran 2 : Persetujuan Etik / Ethical Approval



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448  
Website: [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)

### PERSETUJUAN ETIK /

### ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0317 /2019

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

DUKUNGAN GURU, TINGKAT KEPATUHAN MINUM TABLET TAMBAH DARAH DAN STATUS ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI WILAYAH UPT. PUSKESMAS DAWAN II

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

NI WAYAN DARMAYANTI

**LAIK ETIK.** Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 31 Mei 2019

Ketua,

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

## Lampiran 2 : Rekomendasi Penelitian Provinsi



### PEMERINTAH PROVINSI BALI DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235

Telp./Fax (0361) 243804/256905

website: [www.dpmpfsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpfsp.baliprov.go.id) e-mail: [dpmpfsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpfsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/07557/DPMPTSP-B/2019  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi

Kepada  
Yth: Bupati Klungkung  
cq. Kepala DPMPTSP  
Kabupaten Klungkung  
di -  
Tempat

#### I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Peranaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari POLTEKKES DENPASAR Nomor PP.04.03/031/0381.6/2019, tanggal 25 April 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

#### II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI WAYAN DARMAYANTI  
Pekerjaan : PNS  
Alamat : JL. SAKURA I, LINGKUNGAN KEMONING KLOD KELURAHAN SEMARAPURA  
KELOD  
Judul/bidang : DUKUNGAN GURU, TINGKAT KEPATUHAN MINUM TABLET TAMBAH DARAH  
DAN STATUS ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI WILAYAH UPT. PUSKESMAS  
DAWAN II  
Lokasi Penelitian : UPT. PUSKESMAS DAWAN II (SMPN 2 DAWAN)  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 3 Bulan (29 Apr 2019 s/d 31 Jul 2019)

#### III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota selempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Peranaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 30 April 2019



IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF Rp 0,-

#### Tembusan kepada Yth.:

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersandukutan

### Lampiran 3 : Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten



**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
JL. R.A. KARTINI NO. 33 TELP. (0366) 23969  
**SEMARAPURA**

**SURAT BUPATI KLUNGKUNG**  
NOMOR : 503/101/RP/DPMPTSP/2019

TENTANG :

**REKOMENDASI**

- Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 10 Tahun 2005 tanggal 9 Mei tentang Rekomendasi Penelitian/Ijin Penelitian, Survey, KKL/KKN, Study Banding, Kerbakso, PKL, Pengabdian Masyarakat bagi Mahasiswa/I Dosen, Instansi Pemerintah, Swasta, dan Orang Asing;
  2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014, tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
  3. Peraturan Gubernur Bali Nomor 30 tahun 2016 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2015 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu;
  4. Surat Rekomendasi dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/07557/DPMPTSP-B/2019, tanggal 30 April 2019

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama	:	NI WAYAN DARMAYANTI
Pekerjaan/Jabatan	:	PNS
Alamat	:	Jalan Sakura I, Lingkungan Kemoning Kelod, Kelurahan Semarapura Kelod
Judul/Bidang	:	DUKUNGAN GURU, TINGKAT KEPATUHAN MINUMAN TABLET TAMBAH DARAH DAN STATUS ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI WILAYAH UPT. PUSKESMAS DAWAN II
Lokasi Kegiatan	:	UPT. Puskesmas Dawan II (SMP Negeri 2 Dawan)
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lama Kegiatan	:	3 Bulan ( 29 April 2019 s/d 31 Juli 2019 )

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedadangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- d. Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.

Ditetapkan di : Semarapura  
Pada Tanggal : 14 Mei 2019  
An. Bupati Klungkung :  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Klungkung,  
  
I Made Sudiarjaya, S.I.P, MM  
NIP. 19720412 199101 1 001

**IZIN INI TIDAK  
DIPUNGUT BIAYA**

*Tembusan disampaikan kepada Yth :*

1. Gubernur Bali Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Prov. Bali di Denpasar
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Perlindungan Masyarakat Kabupaten Klungkung untuk maklum dan mohon Pengawasannya
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung um, dan mohon pengawasannya
4. Kapolda Dwan um, dan mohon pengawasannya
5. Danranmil Dawan um, dan mohon pengawasannya
6. Kepala UPT. Dinas Pendidikan Kecamatan Dawan um, dan mohon pengawasannya
7. Kepala UPT. Puskesmas Dawan II um, dan mohon pengawasannya



**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 hal seiringa 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: **Lemah, Lemah, Lemah, Lemah, Lemah** dan wajah pucat.
- Meningkatkan daya tahan tubuh agar tidak mudah sakit.

**HARUS MINUM TTD SECARA TERATUR**


KEMENTERIAN  
KESIHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA



**KARTU SUPLEMENTASI GIZI UNTUK REMAJA PUTRI DAN WANITA USIA SUBUR**

**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 mengkonsumsi 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																																																																																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33.33%;">Jan</td> <td style="width: 33.33%;">Feb</td> <td style="width: 33.33%;">Mar</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Apr</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Mei</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Jun</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Jul</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Agust</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Sept</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Okt</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Nov</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="3">Des</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>			Jan	Feb	Mar							Apr									Mei									Jun									Jul									Agust									Sept									Okt									Nov									Des					
Jan	Feb	Mar																																																																																							
Apr																																																																																									
Mei																																																																																									
Jun																																																																																									
Jul																																																																																									
Agust																																																																																									
Sept																																																																																									
Okt																																																																																									
Nov																																																																																									
Des																																																																																									
Beri tanda (V) pada kotak bila sudah minum																																																																																									



**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(INFORMED CONSENT)  
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela atau tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan silakan untuk bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Dukungan Guru, Tingkat Kepatuhan Minum Tablet Tambah Darah Dan Status Anemia pada Remaja Putri di Wilayah UPT. Puskesmas Dawan II
Peneliti Utama	Ni Wayan Darmayanti
Institusi	Program Studi D IV Gizi Poltekkes Denpasar
Jumlah Peneliti	4 orang
Lokasi Penelitian	UPT. Puskesmas Dawan II
Sumber Pendanaan	Swadana

**Penjelasan Tentang Penelitian**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan dukungan guru terhadap tingkat kepatuhan minum tablet tambah darah dan status anemia pada remaja putri di Wilayah UPT. Puskesmas Dawan II Syarat peserta dalam penelitian ini adalah: peserta didik yang secara administratif terdaftar sebagai siswi di SMPN 2 Dawan, berusia 12 – 16 tahun, sudah mengalami menstruasi, berada di tempat selama penelitian dan bersedia menjadi peserta penelitian. Peserta penelitian akan diwawancara mengenai dukungan guru, kepatuhan minum tablet tambah darah dan di ukur kadar haemoglobin darahnya.

**Manfaat yang didapat oleh Peserta Penelitian**

Kepesertaan dalam penelitian ini memberikan manfaat tak langsung pada peserta penelitian. Peserta memperoleh informasi tentang anemia dan tablet tambah darah yang diharapkan berperan dalam peningkatan status kesehatan pada remaja putri. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat atau efek samping yang merugikan bagi peserta.

**Kerahasiaan Data Peserta Penelitian**

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data dan informasi peserta penelitian ini. Semua data dan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

### **Kepesertaan pada Penelitian ini adalah Sukarela**

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Peserta penelitian dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada denda atau sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan kelanjutan pelayanan kesehatan diberikan serta nilai akademik di sekolah

### **Jika Setuju Untuk Menjadi Peserta Penelitian**

Setelah Bapak/Ibu/Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini dan setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) sebagai \*Peserta Penelitian/ \*Wali”.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, maka peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Wayan Darmayanti dengan No HP 085337368162

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara di bawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, memahami, dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/wali.

Peserta Penelitian,

Wali,

(.....)  
Tanggal.....

(.....)  
Tanggal.....

Hubungan dengan peserta :

.....

Peneliti,

(.....)

KODE SAMPEL		
-------------	--	--

**KUESIONER**

**DUKUNGAN GURU, TINGKAT KEPATUHAN MINUM TABLET TAMBAH DARAH  
DAN STATUS ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI WILAYAH UPT.PUSKESMAS  
DAWAN II**

NAMA PENGUMPUL DATA		TANDA TANGAN PENGUMPUL DATA	
TANGGAL PENGUMPULAN DATA			

PENGENALAN TEMPAT	
PROVINSI	BALI
KABUPATEN	
KECAMATAN	
DESA	
BANJAR/LINGKUNGAN	

IDENTITAS SAMPEL	
1	NAMA
2	TEMPAT/TANGGAL LAHIR
3	UMUR (TAHUN)

A. STATUS ANEMIA		Verifikasi
A1	KADAR HAEMOGLOBIN	

B. KEPATUHAN MINUM TABLET TAMBAH DARAH		
NO	PERTANYAAN	Verifikasi
1	Apakah Saudara sudah memperoleh tablet tambah darah a. Ya    b. Tidak	
2	Pada umur berapa saudara memperoleh tablet tambah darah? (sebutkan) .....	
4	Berapa butir tablet tambah darah yang saudara peroleh dalam satu minggu .....	
5	Berapa butir tablet tambah darah yang saudara minum dalam satu minggu .....	
6	Berapa butir tablet tambah darah yang tersisa .....	
7	Jumlah tanggal pemberian tablet tambah darah yang terisi dalam 3 bulan terakhir pada kartu monitoring .....	

C. DUKUNGAN GURU		
NO	PERTANYAAN	Verifikasi
1	Apakah guru ikut membantu mengkoordinir siswa dalam setiap kegiatan pemberian tablet tambah darah ? a. Ya    b. Tidak	
2	Apakah guru ikut memberikan penjelasan sebelum memberikan tablet tambah darah? a. Ya    b. Tidak	
3	Apakah pemberian tablet tambah darah dilaksanakan setiap minggu ? a. Ya    b. Tidak	
4	Apakah guru menyediakan air minum pada saat pemberian tablet tambah darah? a. Ya    b. Tidak	
5	Apakah guru mencatat nama siswi yang memperoleh tablet tambah darah? a. Ya    b. Tidak	
6	Apakah tanggal pemberian tablet tambah darah sudah diisi pada kartu monitoring? a. Ya    b. Tidak	
7	Apakah wali kelas terlibat dalam kegiatan pemberian tablet tambah darah? a. Ya    b. Tidak	

