DAFTAR CEKLIST MONITORING KONSUMSI TABLET FE IBU HAMIL ANEMIA DAN KADAR HB

NO	HARI/TANGGAL	Hasil Pemriksaan Kadar Hb Sebelum/sesudah perlakuan	Jumlah Tablet Fe yg diterima	HARI PEMANTAUAN KE 1 S-D HARI KE 30																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Evaluasi Tahap 1	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Evaluasi Tahap 2	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
1		Kada HB I	10 Tablet																																
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11			10 Tablet																																
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
19																																			
20																																			
21																																			
22			10 Tablet																																
23																																			
24																																			
25																																			
26																																			
27																																			
28																																			
29																																			
30																																			
		Kada HB II																																	

Catatan :

1. Selesai Minum Ceklis di kotak
2. Minum dengan Air Putih

Aceh Besar, ..

Pendamping M

(.....

Evaluasi Tahap 3	Ket

……

Minum Tablet Fe

……)