

## DAFTAR PUSTAKA

- Afrinis, N., Indrawati, & Raudah. (2021). Hubungan pengetahuan ibu pola makan dan penyakit infeksi anak dengan status gizi anak prasekolah. *Aulad: Journal on Early Childhood*, 4(3), 144–150. <https://doi.org/10.31004/aulad.v4i3.99>
- Akhlis, W. R. (2020). *Edukasi gizi terhadap tingkat pengetahuan, tingkat konsumsi (energi, protein, dan vitamin c), kadar hemoglobin dan leukosit, serta kualitas hidup pada pasien kanker payudara rawat jalan dengan kemoterapi di RSUD Dr. Saiful Anwar Kota Malang* [Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang]. [http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id/index.php/web\\_kti/detail\\_by\\_id/40910](http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id/index.php/web_kti/detail_by_id/40910)
- Arini, T. (2018). Symptom experience pada anak kanker di Yogyakarta. *Prosiding Seminar Nasional Dan Diseminasi Penelitian Kesehatan STIKes Bakti Tunas Husada Tasikmalaya*, 1(1), 119–124. <http://repository.akperkyjogja.ac.id/61/>
- Dahlia, Karim, D., & Damanik, S. R. H. (2019). Gambaran fatigue pada pasien kanker post kemoterapi. *Jurnal Ners Indonesia*, 10(1), 80–93. <https://doi.org/10.31258/jni.10.1.80-93>
- Darmawan, A. R. F., & Adriani, M. (2019). Status gizi, asupan energi dan zat gizi makro pasien kanker yang menjalani kemoterapi di Rumkital Dr. Ramelan Surabaya. *Amerta Nutrition*, 3(3), 149–157. <https://doi.org/10.2473/amnt.v3i3.2019.149-157>
- Habsari, A., Pradigdo, S. F., & Aruben, R. (2017). Hubungan beberapa faktor gizi dan kemoterapi dengan status gizi penderita kanker. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 5(4), 593–599. <https://doi.org/10.14710/jkm.v5i4.18723>
- Harahap, D. A., Aprilla, N., & Muliati, O. (2019). Hubungan pengetahuan penderita hipertensi tentang hipertensi dengan kepatuhan minum obat antihipertensi di wilayah kerja Puskesmas Kampa tahun 2019. *Jurnal Ners*, 3(2), 97–102. <https://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners/article/view/493>
- Hartini, S., Winarsih, B. D., & Nugroho, E. G. Z. (2020). Peningkatan pengetahuan perawat untuk perawatan anak penderita kanker. *Jurnal Pengabdian Kesehatan*, 3(2), 141–149. <https://doi.org/10.31596/jpk.v3i2.87>
- Hartono, B., Pontoh, V. S., & Merung, M. A. (2015). Penilaian jumlah neutrofil, limfosit dan trombosit, kadar protein reaktif C, kadar albumin, rasio neutrofil limfosit, serta rasio trombosit limfosit sebelum dan setelah terapi pada penderita karsinoma payudara. *Jurnal Biomedik*, 7(3), 163–170. <https://doi.org/10.35790/jbm.7.3.2015.9487>

- Hayati, H., & Wanda, D. (2016). Ketinggalan pelajaran: Pengalaman anak usia sekolah menjalani kemoterapi. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 19(1), 8–15. <https://doi.org/10.7454/jki.v19i1.434>
- Hidayat, A. A. A. (2018). *Metodologi penelitian keperawatan dan kesehatan*. Salemba Medika.
- Hidayat, A., Purwani, L. E., & Nugrohowati, N. (2020). Hubungan kemoterapi dan asupan energi dengan status gizi pasien kanker payudara stadium II dan III di RSUP Fatmawati Jakarta pada tahun 2018-2019. *Media Gizi Indonesia*, 15(2), 110–118. <https://doi.org/10.20473/mgi.v15i2.110-118>
- Irwan. (2017). *Etika dan perilaku kesehatan*. Absolute Media.
- Kemendes RI. (2018). *Hasil utama RISKESDAS 2018*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan. <https://www.kemkes.go.id>
- Kementerian Kesehatan RI. (2015). *Situasi penyakit kanker*. Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/info-datin-kanker.pdf>
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia nomor 2 tahun 2020 tentang standar antropometri anak*. Kementerian Kesehatan RI.
- Leila, B. Z. (2021). Status gizi anak dengan leukemia saat menjalani kemoterapi. *Naskah Publikasi Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta*, 1–13. <http://digilib.unisayogya.ac.id/5917/>
- Lestari, T. (2015). *Kumpulan teori untuk kajian pustaka penelitian kesehatan*. Nuha Medika.
- Marischa, S., Anggraini, D. I., & Putri, G. T. (2017). Malnutrisi pada pasien kanker. *Jurnal Medula*, 7(4), 107–111. <https://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/medula/article/view/1698>
- Marmi. (2013). *Gizi dalam kesehatan reproduksi*. Pustaka Pelajar.
- Martiani, M., Siti Herini, E., & Purba, M. B. (2012). Pengetahuan dan sikap orang tua hubungannya dengan pola konsumsi dan status gizi anak autis. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 8(3), 135–143. <https://doi.org/10.22146/ijcn.18209>
- Mayangsari, M. D. (2019). Motivasi sembuh pada anak penderita kanker di Rumah Singgah Kanker Banjarmasin. *Prosiding Temilnas XI IPPI*, 350–358. <https://psychologyforum.umm.ac.id/id/pages/prosiding-temu-ilmiah-nasional-xi-ippi-2019.html>

- Nainggolan, E. (2020). *Hubungan pengetahuan tentang nutrisi dengan asupan nutrisi pada pasien kanker payudara di RSUP. Haji Adam Malik Medan* [Universitas Sumatera Utara]. <https://repositori.usu.ac.id/handle/123456789/29127>
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nurmala, I., Rahman, F., Nugroho, A., Erlyani, N., Laily, N., & Anhar, V. Y. (2018). *Promosi kesehatan*. Airlangga University Press.
- Nursalikhah, A. (2019). *Anak penderita kanker juga butuh nutrisi seimbang*. Republika.Co.Id. <https://www.republika.co.id/berita/puqi9p366/anak-penderita-kanker-juga-butuh-nutrisi-seimbang>
- Ochsenreither, S., Fusi, A., Busse, A., Bauer, S., Scheibenbogen, C., Stather, D., Thiel, E., Keilholz, U., & Letsch, A. (2011). Wilms tumor protein 1 (WT1) peptide vaccination-induced complete remission in a patient with acute myeloid leukemia is accompanied by the emergence of a predominant t-cell clone both in blood and bone marrow. *Journal of Immunotherapy*, 34(1), 85–91. <https://doi.org/10.1097/CJI.0b013e3181f3cc5c>
- Pakpahan, M., Siregar, D., Susilawaty, A., Tasnim, Mustar, Ramdany, R., Manurung, E. I., Sianturi, E., Tompunu, M. R. G., Sitanggang, Y. F., & Maisyara. (2021). *Promosi kesehatan dan perilaku kesehatan*. Yayasan Kita Menulis.
- Perdani, Z. P., Hasan, R., & Nurhasanah. (2016). Hubungan praktik pemberian makan dengan status gizi anak usia 3- 5 tahun di Pos Gizi Desa Tegal Kunir Lor Mauk. *Jurnal JKFT*, 1(2), 17–29. <https://doi.org/10.31000/jkft.v2i2.59.g40>
- Permono, B., Sutaryo, Ugrasena, I., Windiastuti, E., & Abdulsalam, M. (2010). *Buku ajar hematologi - onkologi anak*. Ikatan Dokter Anak Indonesia.
- Pratiwi, S. R., Widiati, E., & Solehati, T. (2017). Gambaran faktor-faktor yang berhubungan dengan kecemasan pasien kanker payudara dalam menjalani kemoterapi. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 3(2), 167–174. <https://doi.org/10.17509/jpki.v3i2.9422>
- Ranailla, R., Mardhiyaha, A., & Hidayati, N. O. (2016). Gambaran dampak kemoterapi pada anak menurut orang tua di Rumah Cinta Bandung. *Ners Jurnal Keperawatan*, 12(2), 143–158. <https://doi.org/10.25077/njk.12.2.143-158.2016>
- Regyna, S. D., Adriani, M., & Rachmah, Q. (2021). A systematic review: asupan zat gizi makro dan status gizi pasien kanker yang menjalani kemoterapi. *Media Gizi Indonesia*, 16(2), 182–193. <https://doi.org/10.20473/mgi.v16i2.182-193>

- Rif'atunnisa, Rachmawaty, R., & Sinrang, A. W. (2017). Faktor Risiko Terjadinya Mual Muntah Lambat Akibat Kemoterapi pada Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 11(4), 388–392. <http://ejournal.stikesnh.ac.id/index.php/jikd/article/view/242>
- Rodgers, C., Norville, R., Taylor, O., Hesselgrave, J., Gregurich, M. A., & Hockenberry, M. (2012). Children's coping strategies for chemotherapy-induced nausea and vomiting. *Oncology Nursing Forum*, 39(3), 202–209. <https://doi.org/10.1188/12.onf.202-209>
- Rompies, R., Amelia, S. P., & Gunawan, S. (2020). Perubahan status gizi pada anak dengan leukemia limfoblastik akut selama terapi. *E-CliniC*, 8(1), 152–157. <https://doi.org/10.35790/ecl.8.1.2020.28290>
- Rompies, R., Tatara, H. I., & Gunawan, S. (2020). Pemahaman orang tua terhadap pola makan anak penderita kanker di RSUP Prof Dr. R. D. Kandou Manado. *Medical Scope Journal*, 1(2), 94–99. <https://doi.org/10.35790/msj.1.2.2020.28289>
- Roring, N. M., Posangi, J., & Manampiring, A. E. (2020). Hubungan antara pengetahuan gizi, aktivitas fisik, dan intensitas olahraga dengan status gizi. *Jurnal Biomedik*, 12(2), 110–116. <https://doi.org/10.35790/jbm.12.2.2020.29442>
- Santoso, S., & Ranti, A. L. (2013). *Kesehatan dan gizi*. Rineka Cipta.
- Setiawan, D., & Prasetyo, H. (2015). *Metodologi penelitian kesehatan untuk mahasiswa kesehatan*. Graha Ilmu.
- Sheard, R. (2020). *Understanding chemotherapy: A guide for people with cancer, their families and friends*. Cancer Council Australia.
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2013). *Buku ajar keperawatan medikal bedah volume 1 - Brunner dan Suddarth*. EGC.
- Sofiani, E. G., & Rahmawaty, S. (2018). Tingkat pengetahuan gizi, asupan energi-protein dan status gizi pasien kanker nasofaring yang mendapatkan kemoterapi. *Darussalam Nutrition Journal*, 2(2), 14–20. <https://doi.org/10.21111/dnj.v2i2.2423>
- Sugiyono. (2017). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif R & D*. Alfabeta.
- Supriasa, I. D. N., Bakri, B., & Fajar, I. (2016). *Penilaian status gizi*. EGC.
- Sutandyo, N., & Hariani, R. (2019). Overweight and obesity in patients with cancer: Study in Dharmais National Cancer Hospital, Jakarta. *Malaysian Journal of Nutrition*, 25(2), 209–216. <https://doi.org/10.31246/mjn-2018-0164>

- Suyanto, & Arumdari, N. P. P. (2018). Dukungan keluarga pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi. *Proceeding Unissula Nursing Conference*, 1(1), 90–95. <https://doi.org/10.26532/.v1i1.2898>
- Uripi, V. (2005). *Menu untuk penderita kanker*. Puspa Swara.
- Wahyuni, E. S. (2020). Hubungan karakteristik dan asupan zat gizi dengan status gizi penderita kanker yang menjalani kemoterapi. *Gorontalo Journal of Public Health*, 3(2), 139–153. <https://doi.org/10.32662/gjph.v3i2.938>
- WHO. (2022). *Cancer*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
- Yanti, N. L. L., Laenggeng, A. H., & Baculu, E. P. H. (2018). Hubungan pola asuh dan pengetahuan ibu dengan status gizi balita di Rumah Sakit Bhayangkara Palu. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 1(1), 650–655. <https://doi.org/10.56338/jks.v1i1.398>
- Yuliarsih, L., Muhaimin, T., & Anwar, S. (2020). Pengaruh pola pemberian makan terhadap status gizi balita di wilayah kerja Puskesmas Astanajapura Kabupaten Cirebon tahun 2019. *Syntax Literate: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 5(4), 82–91. <https://doi.org/10.36418/syntax-literate.v5i4.1071>

## **Lampiran 1**

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Risda Yanti Lallo  
NIM : R011211166  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Jl. Mangga Blok OB No. 22 NTI Makassar

Bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Hubungan Pengetahuan dan Tindakan Orang Tua tentang Pemberian Nutrisi Terhadap Status Gizi Anak Post Kemoterapi di Ruang Perawatan Anak”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan dan tindakan orang tua tentang pemberian nutrisi terhadap status gizi pada anak post kemoterapi. Prosedur penelitian membutuhkan waktu 10-15 menit untuk mengisi kuesioner yang akan saya berikan. Pada penelitian ini, peneliti memberikan kuesioner Pengetahuan Orang Tua Tentang Nutrisi Pasien Kemoterapi dan Tindakan Pemberian Nutrisi

Sehubungan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Anda untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak yang merugikan Anda sebagai responden. Segala informasi akan dijaga kerahasiaannya dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika Anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak akan ada ancaman bagi Anda dan keluarga. Jika bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan serta menjawab kuesioner yang saya sertakan. Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Makassar,.....2022

Risda Yanti Lallo

## Lampiran 2

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Responden : .....

Inisial : .....

Usia : .....

Alamat Rumah : .....

No. Hp/ Tlp : .....

Setelah mendengar, dan memahami penjelasan yang diberikan oleh peneliti, maka saya bersedia menjadi responden pada penelitian yang berjudul **“Hubungan Pengetahuan dan Tindakan Orang Tua tentang Pemberian Nutrisi Terhadap Status Gizi pada Pasien Post Kemoterapi di Ruang Perawatan Anak Pinang 1 RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar”**.

Saya menjadi responden karena keinginan saya sendiri tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan saya akan menjawab seluruh pertanyaan maupun pernyataan dalam penelitian ini dengan sejujur-jujurnya sesuai dengan kondisi saya saat ini yang sebenarnya.

Adapun data yang diperoleh dalam penelitian ini yang bersumber dari saya sebagai responden, dapat dipublikasikan dengan tidak akan mencantumkan nama kecuali nomor responden.

Makassar,...../...../2022

Responden

### Lampiran 3

#### KUESIONER PENELITIAN

Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan dan Tindakan Orang tua Tentang Pemberian Nutrisi Terhadap Status nutrisi Pada Pasien Post Kemoterapi di Ruang Perawatan Anak Pinang 1 RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar

Tanggal Penelitian :

No. Kode Responden :

##### A. Data Demografi Orang Tua

1. Inisial Responden : .....
  2. Umur : ..... tahun
  3. Jenis Kelamin : .....
  4. Pekerjaan : .....
  5. Alamat : .....
  6. Pendidikan : .....
1.  Tidak Tamat SD
  2.  SD
  3.  SMP
  4.  SMA
  5.  Perguruan Tinggi

##### B. Data Demografi Anak

1. Umur : ..... tahun
2. Jenis Kelamin : .....
3. Berat Badan : .....
4. Tinggi Badan : .....
5. Diagnosa : .....
6. Siklus kemoterapi : .....



### C. Pengetahuan Orang Tua Tentang Nutrisi Pasien Kemoterapi

Jawablah semua pertanyaan yang ada sesuai dengan petunjuk. Berilah tanda silang (X) pada salah satu jawaban yang saudara anggap benar!

1. Penyebab terjadinya kanker adalah....
  - a. **Diet yang tidak sehat/tidak seimbang**
  - b. Sering mengkonsumsi sayur dan buah
  - c. Sering berolahraga
  - d. Tidak mengonsumsi alkohol
  
2. Efek dari kemoterapi adalah....
  - a. Nafsu makan meningkat
  - b. Mudah menelan makanan
  - c. **Mual, muntah dan kembung**
  - d. Berat badan bertambah secara cepat
  
3. Pemberian makanan di rumah secara baik dan benar dapat membantu....
  - a. Mengurangi nafsu makan
  - b. Saudara merasa kenyang
  - c. **Mengurangi rasa mual dan muntah**
  - d. Mempercepat penurunan berat badan
  
4. Cara untuk meningkatkan nafsu makan....
  - a. Makan dalam porsi yang besar
  - b. Minum dahulu sebelum makan
  - c. Makan makanan yang berlemak dan manis
  - d. **Makan makanan lembut, dingin atau beku**
  
5. Cara mengurangi rasa mual atau muntah....
  - a. **Makan dalam porsi kecil dan sering**
  - b. Makan makanan dengan aroma yang merangsang
  - c. Makan makanan tinggi lemak dan terlalu manis
  - d. Makan dan minum dengan cepat atau terburu buru
  
6. Olahan makanan yang dapat mengurangi rasa mual dan meningkatkan nafsu makan adalah....
  - a. Sarden
  - b. Kornet
  - c. **Es krim buah**
  - d. Sosis panggang

7. Salah satu makanan yang dapat mengurangi rasa mual dan muntah akibat kemoterapi adalah....
  - a. **Makanan kering**
  - b. Gulai kambing
  - c. Susu segar
  - d. Es teh
  
8. Salah satu olahan makanan yang dapat dimakan saat kesulitan mengunyah atau menelan adalah....
  - a. Nasi merah
  - b. **Jus buah**
  - c. Roti panggang
  - d. Tempe bacem panggang
  
9. Berikut ini merupakan cara memasak makanan yang dianjurkan untuk penderita kanker adalah....
  - a. Digoreng
  - b. **Dikukus**
  - c. Dibakar
  - d. Dipanggang
  
10. Olahan makanan yang dianjurkan bagi penderita kanker adalah....
  - a. Sate ayam
  - b. Daging bakar
  - c. Ayam panggang
  - d. **Puding buah**
  
11. Olahan makanan berikut yang boleh dikonsumsi pasien kemoterapi adalah....
  - a. Nasi bakar
  - b. Jagung bakar
  - c. **Singkong rebus**
  - d. Singkong goreng
  
12. Olahan makanan pokok berikut yang dianjurkan bagi pasien kanker adalah....
  - a. **Kentang kukus**
  - b. Kentang panggang
  - c. Jagung bakar
  - d. Ubi panggang

13. Berikut ini merupakan lauk hewani yang baik untuk penderita kanker adalah....
- Daging bebek dan kerang
  - Daging kambing dan jerohan
  - Ampela dan daging kalengan
  - Telur ayam kampung dan ikan segar**
14. Lauk nabati yang dianjurkan untuk pasien kanker adalah....
- Tahu dan kerang
  - Tahu dan jerohan
  - Kacang-kacangan dan tempe**
  - Oncom, telur ayam, hati sapi
15. Buah-buahan yang baik untuk pasien kemoterapi konsumsi adalah....
- Durian dan duku
  - Tomat dan pepaya**
  - Kelengkeng dan nangka
  - Buah kalengan dan apel
16. Sayuran yang sebaiknya dikonsumsi pasien kemoterapi adalah....
- Wortel, sawi hijau dan kubis
  - Kacang panjang, nangka muda dan bayam
  - Buncis, bayam dan sawi hijau**
  - Sawi putih, nangka muda, kubis
17. Sayuran dan buah-buahan yang dianjurkan untuk dikonsumsi adalah....
- Sawi putih dan nangka muda
  - Bayam dan pisang**
  - Sawi hijau dan nangka
  - Kubis dan pepaya
18. Makanan berikut yang dianjurkan dikonsumsi untuk pasien kanker adalah....
- Gulai kambing
  - Gorengan
  - Tumis kangkung**
  - Tumis sawi putih
19. Minuman yang sebaiknya dikonsumsi oleh pasien kanker adalah....
- Coca-Cola
  - Sprite
  - Alkohol
  - Jus buah**

20. Makanan yang baik dikonsumsi saat mengalami kemoterapi adalah....
- Makanan yang dibakar seperti sate, bakso, jagung**
  - Makanan berserat seperti kacang-kacangan, buah-buahan dan air mineral
  - Makanan cepat saji seperti mie instan, makanan kalengan.
  - Makanan yang tinggi lemak seperti ayam goreng, mie goreng

#### D. Tindakan Pemberian Nutrisi

Dibawah ini terdapat sejumlah pernyataan yang berkaitan dengan pemberian nutrisi pada anak yang menjalani kemoterapi. Bapak/ibu diminta untuk memberikan tanda cek (√) pada salah satu jawaban yang menurut Bapak/ibu tepat.

Selalu : Setiap hari

Sering : Hampir setiap hari

Jarang : 1 kali dalam 1 minggu

Tidak pernah : Tidak pernah dalam 1 minggu

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
1.	Berikan makanan dalam bentuk kering.				
2.	Hindari makanan yang beraroma tajam atau merangsang, berlemak tinggi, dan minuman yang terlalu manis.				
3.	Cuci mulut sebelum dan sesudah makan.				
4.	Makan makanan dingin atau dalam suhu ruang dengan porsi kecil.				
5.	Hindari makanan berminyak, minuman panas atau dingin dan kafein.				
6.	Makan makanan tinggi protein.				
7.	Batasi makanan dan minuman yang dapat menyebabkan gas (soda, nangka, dan durian).				
8.	Makan makanan yang mengandung serat (sayur dan buah-buahan).				
9.	Porsi makan kecil dan diberikan sering (lebih dari 3 kali sehari)				
10.	Memberikan makanan protein hewani berupa Telur ayam kampung dan ikan segar.				
11.	Memberikan makanan lauk nabati berupa kacang-kacangan dan tempe.				
12.	Makanan yang dibakar seperti sate, bakso, jagung.				

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Jarang	Tidak Pernah
13.	Menyajikan makanan lembut, dingin atau beku.				
14.	Makanan diolah dengan cara direbus atau dikukus.				
15.	Menyajikan buah-buahan yang tidak menimbulkan gas seperti tomat dan pepaya.				
16.	Memberikan makanan sesuai yang dianjurkan oleh dokter/ahli gizi.				
17.	Menyajikan makanan yang disediakan oleh rumah sakit.				

**MASTER TABEL**  
**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN TINDAKAN ORANG TUA TENTANG PEMBERIAN NUTRISI TERHADAP**  
**STATUS GIZI ANAK POST KEMOTERAPI DI RUANG PERAWATAN ANAK**

No	Karakteristik Orang Tua									Karakteristik Anak							
	Inisial	Umur		Jenis Kelamin		Pekerjaan		Pendidikan		Umur		Jenis Kelamin		Status Gizi			
		Tahun	Kode	Jenis	Kode	Jenis	Kode	Tingkat	Kode	Tahun	Kode	Jenis	Kode	BB	TB	Z score	Kode
1	I	26	1	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	5	2	Laki-laki	1	19	110	0.58	2
2	N	30	1	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	10	2	Laki-laki	1	32	130	1.69	2
3	S	45	2	Perempuan	2	IRT	5	SMP	2	10	2	Perempuan	2	25	117	0.92	2
4	A	32	1	Laki-laki	1	Wiraswasta	3	Sarjana	4	2	1	Laki-laki	1	12	89	-0.24	2
5	L	34	1	Perempuan	2	Wiraswasta	3	SMA	3	5	2	Laki-laki	1	20	106	1.92	2
6	D	38	2	Perempuan	2	Wiraswasta	3	Sarjana	4	8	2	Laki-laki	1	30	140	-0.30	2
7	W	40	2	Laki-laki	1	Honoror	2	Sarjana	4	5	2	Laki-laki	1	25	103	1.99	2
8	M	30	1	Laki-laki	1	Wiraswasta	3	Sarjana	4	3	1	Laki-laki	1	14	89	1.46	2
9	I	30	1	Laki-laki	1	Wiraswasta	3	SMA	3	10	2	Perempuan	2	25	125	-0.33	2
10	N	28	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	2	1	Laki-laki	1	15	92	1.78	2
11	D	29	1	Laki-laki	1	Wiraswasta	3	Sarjana	4	16	2	Laki-laki	1	36	168	-3.37	3
12	N	27	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	12	2	Perempuan	2	35	136	0.46	2
13	M	28	1	Perempuan	2	Wiraswasta	3	SMA	3	5	2	Perempuan	2	22	112	1.53	2
14	W	27	1	Perempuan	2	Wiraswasta	3	Sarjana	4	4	1	Laki-laki	1	23	116	1.30	2
15	D	37	2	Perempuan	2	PNS	1	Sarjana	4	10	2	Perempuan	2	40	139	2.28	1
16	A	31	1	Perempuan	2	PNS	1	Sarjana	4	10	2	Perempuan	2	15	108	-2.08	3
17	P	42	2	Perempuan	2	Wiraswasta	3	SMA	3	5	2	Laki-laki	1	20	115	0.15	2
18	A	38	2	Laki-laki	1	Petani	4	SMP	2	2	1	Laki-laki	1	12	100	-2.75	3
19	I	28	1	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	1	1	Perempuan	2	8	71	-0.50	2
20	N	30	1	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	1	1	Laki-laki	1	9	80	-1.84	2
21	A	31	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	2	1	Perempuan	2	12	97	-1.74	2
22	A	32	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	11	2	Laki-laki	1	25	112	1.89	2
23	M	33	1	Laki-laki	1	Petani	4	SMA	3	11	2	Laki-laki	1	25	112	1.89	2
24	R	32	1	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	5	2	Laki-laki	1	16	107	-0.76	2
25	S	30	1	Laki-laki	1	Wiraswasta	3	SD	1	5	2	Laki-laki	1	18	122	-2.62	3
26	M	38	2	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	7	2	Perempuan	2	27	127	0.89	2
27	S	37	2	Perempuan	2	PNS	1	Sarjana	4	5	2	Perempuan	2	20	125	-1.90	2
28	R	37	2	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	4	1	Perempuan	2	14	105	-1.81	2
29	M	34	1	Perempuan	2	PNS	1	Sarjana	4	4	1	Perempuan	2	17	103	0.78	2
30	H	48	3	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	15	2	Laki-laki	1	39	161	-2.16	3
31	A	39	2	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	9	2	Perempuan	2	30	122	2.39	1
32	E	26	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	3	1	Perempuan	2	15	100	0.04	2
33	M	30	1	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	6	2	Perempuan	2	16	110	-1.48	2
34	K	30	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	3	1	Perempuan	2	12	89	-0.14	2

35	I	38	2	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	12	2	Laki-laki	1	22	135	-3.19	3
36	A	28	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	4	1	Laki-laki	1	13	100	1.86	2
37	N	40	2	Perempuan	2	IRT	5	SMP	2	7	2	Laki-laki	1	14	108	-2.69	3
38	A	26	1	Laki-laki	1	Honorer	2	SMA	3	3	1	Perempuan	2	11	89	-1.14	2
39	F	34	1	Laki-laki	1	PNS	1	Sarjana	4	6	2	Laki-laki	1	14	102	-1.54	2
40	A	37	2	Laki-laki	1	Wiraswasta	3	Sarjana	4	2	1	Laki-laki	1	12	84	0.99	2
41	Y	36	2	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	6	2	Laki-laki	1	17	106	-0.14	2
42	N	26	1	Perempuan	2	Wiraswasta	3	Sarjana	4	8	2	Perempuan	2	15	130	-4.27	3
43	H	39	2	Laki-laki	1	Wiraswasta	3	SMA	3	6	2	Perempuan	2	20	112	0.46	2
44	S	40	2	Perempuan	2	IRT	5	SMP	2	6	2	Laki-laki	1	17	113	-1.66	2
45	M	34	1	Perempuan	2	IRT	5	SMA	3	1	1	Perempuan	2	9	84	-2.32	3
46	F	35	1	Laki-laki	1	Wiraswasta	3	SMP	2	3	1	Perempuan	2	11	96	-2.72	3
47	A	42	2	Laki-laki	1	Petani	4	SMA	3	14	2	Perempuan	2	31	145	-2.02	3
48	U	28	1	Perempuan	2	Wiraswasta	3	Sarjana	4	2	1	Laki-laki	1	11	80	0.82	2
49	T	32	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	5	2	Laki-laki	1	17	114	-1.81	2
50	M	50	3	Perempuan	2	IRT	5	SD	1	11	2	Laki-laki	1	20	130	-3.17	3
51	L	29	1	Laki-laki	1	Wiraswasta	3	SMA	3	2	1	Laki-laki	1	10	75	0.87	2
52	N	33	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	2	1	Laki-laki	1	13	99	-1.49	2
53	H	33	1	Perempuan	2	IRT	5	Sarjana	4	3	1	Perempuan	2	15	109	-1.92	2

No	Karakteristik Anak				Pengetahuan Orang Tua																					
	Diagnosa		Siklus Kemoterapi		P1	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	Σ	KO
	Diagnosa	Kode	Siklus	Kode																						
1	Leukemia	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	14	1
2	Leukemia	1	2	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	14	1
3	Retinoblastoma	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	15	1	
4	Retinoblastoma	2	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	13	1
5	Leukemia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	13	1
6	Leukemia	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	14	1
7	Leukemia	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	12	1
8	Retinoblastoma	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	16	1
9	Leukemia	1	5	5	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12	1
10	Retinoblastoma	2	5	5	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	14	1
11	Osteosarcoma	3	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	1
12	Leukemia	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	16	1
13	Leukemia	1	2	2	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	14	1
14	Leukemia	1	2	2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	15	1
15	Leukemia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	1
16	Leukemia	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	16	1
17	Leukemia	1	3	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	13	1
18	Retinoblastoma	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	9	2
19	Leukemia	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	12	1

20	Retinoblastoma	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	14	1	
21	Leukemia	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	15	1	
22	Retinoblastoma	2	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	10	1
23	Retinoblastoma	2	2	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	9	2
24	Retinoblastoma	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	15	1	
25	Retinoblastoma	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	9	2	
26	Leukemia	1	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	1
27	Leukemia	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	17	1
28	Leukemia	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	14	1
29	Retinoblastoma	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	12	1	
30	Tumor sel germinal	4	5	5	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	9	2
31	Leukemia	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	13	1
32	Retinoblastoma	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	14	1
33	Retinoblastoma	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9	2
34	Retinoblastoma	2	4	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	16	1
35	Leukemia	1	3	3	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	15	1
36	Leukemia	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	14	1
37	Leukemia	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	12	1
38	Leukemia	1	3	3	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9	2
39	Retinoblastoma	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	16	1
40	Leukemia	1	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	14	1
41	Leukemia	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	1
42	Leukemia	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	13	1
43	Leukemia	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	15	1
44	Leukemia	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	11	1
45	Leukemia	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	13	1
46	Leukemia	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	9	2
47	Retinoblastoma	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	13	1
48	Retinoblastoma	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	13	1
49	Leukemia	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	16	1
50	Leukemia	1	3	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	5	2
51	Leukemia	1	3	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	16	1
52	Leukemia	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	15	1
53	Retinoblastoma	2	2	2	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13	1

No	Tindakan Pemberian Nutrisi Orang Tua																	Σ	KO
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17		
1	1	4	4	3	4	1	4	4	4	3	3	1	3	3	3	3	4	52	1
2	2	2	3	2	1	2	2	3	4	3	3	2	3	4	3	3	4	46	1



3	2	3	4	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	4	4	48	1
4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	1	3	4	2	4	4	58	1
5	3	2	4	3	2	3	1	4	3	4	3	2	2	4	4	4	3	51	1
6	3	2	4	2	2	3	1	4	3	4	3	2	3	3	3	4	4	50	1
7	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	2	3	4	4	4	4	61	1
8	4	3	4	2	2	3	2	4	4	4	4	2	2	4	2	3	4	53	1
9	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	3	41	2
10	2	1	2	2	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	43	2
11	3	1	4	2	1	4	2	4	3	4	3	1	1	4	1	4	4	46	1
12	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	1
13	3	3	2	2	4	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	45	1
14	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	45	1
15	2	2	4	2	3	2	2	4	2	3	3	2	4	4	4	4	4	51	1
16	2	1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	45	1
17	3	2	3	4	2	3	1	3	3	3	3	1	3	4	3	4	4	49	1
18	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	26	2
19	3	2	4	4	3	4	4	3	4	4	4	2	3	4	4	4	4	60	1
20	2	2	4	3	4	4	3	4	4	4	3	2	2	4	3	4	4	56	1
21	2	2	4	4	2	3	1	4	4	3	3	1	2	3	3	3	4	48	1
22	1	1	4	4	4	3	3	4	4	3	4	2	2	2	3	3	3	50	1
23	3	1	3	1	3	3	3	2	1	1	1	1	1	3	2	1	3	33	2
24	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	47	1
25	2	1	4	1	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	4	28	2
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	49	1
27	2	1	3	4	1	4	1	4	3	4	4	1	3	4	3	4	4	50	1
28	4	3	4	2	4	3	4	3	4	3	4	1	1	4	4	3	3	54	1
29	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	4	2	2	4	4	3	4	52	1
30	2	1	3	1	1	3	2	2	3	3	3	1	1	2	1	1	3	33	2
31	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	3	41	2
32	1	1	3	2	1	4	1	4	4	4	4	1	3	4	3	4	4	48	1
33	3	2	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	31	2
34	2	2	2	1	1	2	2	4	4	4	4	2	1	3	2	4	2	42	2
35	2	1	4	2	1	4	1	3	3	4	3	1	2	3	4	4	4	46	1
36	1	1	4	4	4	2	4	2	2	2	1	1	4	4	4	4	4	48	1
37	1	2	4	4	1	3	1	4	4	4	2	1	1	4	4	4	4	48	1
38	2	3	4	1	3	3	4	3	3	3	3	2	3	2	1	1	3	44	1
39	3	3	4	2	2	4	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	54	1
40	3	3	4	2	2	4	3	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	58	1
41	4	3	4	3	2	3	4	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	49	1
42	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48	1
43	3	2	4	2	4	4	2	4	4	4	4	2	2	3	3	4	2	53	1

44	1	1	4	1	1	3	1	3	1	3	3	2	1	3	3	4	4	39	2
45	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	46	1
46	2	2	4	1	1	4	2	1	2	1	2	1	2	3	1	1	2	32	2
47	2	4	4	4	4	4	3	4	2	4	3	2	2	3	4	4	2	55	1
48	2	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	51	1
49	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	49	1
50	3	3	3	2	1	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	42	2
51	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	49	1
52	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	55	1
53	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	1

Keterangan

Umur Orang Tua  
1 = 26-35 tahun  
2 = 36-45 tahun  
3 = 46-55 tahun

Jenis Kelamin Orang Tua  
1 = Laki-laki  
2 = Perempuan

Pekerjaan Orang Tua  
1 = PNS  
2 = Honorer  
3 = Wiraswasta  
4 = Petani  
5 = IRT

Pendidikan Orang Tua  
1 = SD  
2 = SMP  
3 = SMA  
4 = Sarjana

Umur Anak  
1 = 1-4 tahun  
2 = 5-18 tahun

Jenis Kelamin Anak  
1 = Laki-laki  
2 = Perempuan

Status Gizi  
1 = Lebih  
2 = Baik  
3 = Kurang

Diagnosa

1 = Leukemia  
2 = Retinoblastoma  
3 = Osteosarcoma  
4 = Tumor sel germinal

Siklus Kemoterapi  
1 = Siklus I  
2 = Siklus II  
3 = Siklus III  
4 = Siklus IV  
5 = Siklus V

Pengetahuan Orang Tua  
1 = Baik  
2 = Kurang

Tindakan Pemberian Nutrisi Orang Tua  
1 = Baik  
2 = Kurang



	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.001	.029	.733	.071	.207	.071
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.14	Pearson Correlation	.856**	1.000**	.870**	.709**	.367	.367	.234	.713**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.002	.162	.162	.384	.002
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.15	Pearson Correlation	.745**	.870**	1.000**	.870**	.620*	.620*	.447	.620*
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.000	.000	.010	.010	.082	.010
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.16	Pearson Correlation	.545*	.709**	.870**	1.000**	.367	.367	.234	.367
	Sig. (2-tailed)	.029	.002	.000	.000	.162	.162	.384	.162
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.17	Pearson Correlation	.092	.367	.620*	.367	1.000**	.590*	.462	.590*
	Sig. (2-tailed)	.733	.162	.010	.162	.000	.016	.071	.016
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.18	Pearson Correlation	.462	.367	.620*	.367	.590*	1.000**	.832**	.590*
	Sig. (2-tailed)	.071	.162	.010	.162	.016	.000	.000	.016
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.19	Pearson Correlation	.333	.234	.447	.234	.462	.832**	1.000**	.462
	Sig. (2-tailed)	.207	.384	.082	.384	.071	.000	.000	.071
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.20	Pearson Correlation	.667**	.856**	.745**	.545*	.462	.092	.000	.462
	Sig. (2-tailed)	.005	.000	.001	.029	.071	.733	1.000	.071
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
Pengetahuan Orang Tua	Pearson Correlation	.744**	.837**	.957**	.773**	.632**	.734**	.653**	.708**
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.000	.000	.009	.001	.006	.002
	N	16	16	16	16	16	16	16	16

#### Correlations

		X1.9	X1.10	X1.11	X1.12	X1.13	X1.14	X1.15	X1.16
X1.1	Pearson Correlation	.545*	.447	.333	.000	1.000**	.856**	.745**	.545*
	Sig. (2-tailed)	.029	.082	.207	1.000	.000	.000	.001	.029
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.2	Pearson Correlation	.709**	.313	.234	.234	.856**	1.000**	.870**	.709**
	Sig. (2-tailed)	.002	.237	.384	.384	.000	.000	.000	.002
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.3	Pearson Correlation	.592*	.467	.447	.447	.745**	.870**	1.000**	.870**
	Sig. (2-tailed)	.016	.068	.082	.082	.001	.000	.000	.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.4	Pearson Correlation	.418	.592*	.545*	.234	.545*	.709**	.870**	1.000**
	Sig. (2-tailed)	.107	.016	.029	.384	.029	.002	.000	.000

	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.5	Pearson Correlation	.367	-.041	.092	.832**	.092	.367	.620*	.367
	Sig. (2-tailed)	.162	.879	.733	.000	.733	.162	.010	.162
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.6	Pearson Correlation	.367	.289	.462	.462	.462	.367	.620*	.367
	Sig. (2-tailed)	.162	.277	.071	.071	.071	.162	.010	.162
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.7	Pearson Correlation	.234	.447	.667**	.667**	.333	.234	.447	.234
	Sig. (2-tailed)	.384	.082	.005	.005	.207	.384	.082	.384
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.8	Pearson Correlation	.713**	-.041	.092	.462	.462	.713**	.620*	.367
	Sig. (2-tailed)	.002	.879	.733	.071	.071	.002	.010	.162
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.9	Pearson Correlation	1	.313	.234	.234	.545*	.709**	.592*	.418
	Sig. (2-tailed)		.237	.384	.384	.029	.002	.016	.107
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.10	Pearson Correlation	.313	1	.745**	.149	.447	.313	.467	.592*
	Sig. (2-tailed)	.237		.001	.582	.082	.237	.068	.016
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.11	Pearson Correlation	.234	.745**	1	.333	.333	.234	.447	.545*
	Sig. (2-tailed)	.384	.001		.207	.207	.384	.082	.029
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.12	Pearson Correlation	.234	.149	.333	1	.000	.234	.447	.234
	Sig. (2-tailed)	.384	.582	.207		1.000	.384	.082	.384
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.13	Pearson Correlation	.545*	.447	.333	.000	1	.856**	.745**	.545*
	Sig. (2-tailed)	.029	.082	.207	1.000		.000	.001	.029
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.14	Pearson Correlation	.709**	.313	.234	.234	.856**	1	.870**	.709**
	Sig. (2-tailed)	.002	.237	.384	.384	.000		.000	.002
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.15	Pearson Correlation	.592*	.467	.447	.447	.745**	.870**	1	.870**
	Sig. (2-tailed)	.016	.068	.082	.082	.001	.000		.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.16	Pearson Correlation	.418	.592*	.545*	.234	.545*	.709**	.870**	1
	Sig. (2-tailed)	.107	.016	.029	.384	.029	.002	.000	
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.17	Pearson Correlation	.367	-.041	.092	.832**	.092	.367	.620*	.367
	Sig. (2-tailed)	.162	.879	.733	.000	.733	.162	.010	.162
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.18	Pearson Correlation	.367	.289	.462	.462	.462	.367	.620*	.367

	Sig. (2-tailed)	.162	.277	.071	.071	.071	.162	.010	.162
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.19	Pearson Correlation	.234	.447	.667**	.667**	.333	.234	.447	.234
	Sig. (2-tailed)	.384	.082	.005	.005	.207	.384	.082	.384
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
X1.20	Pearson Correlation	.545*	.149	.000	.333	.667**	.856**	.745**	.545*
	Sig. (2-tailed)	.029	.582	1.000	.207	.005	.000	.001	.029
	N	16	16	16	16	16	16	16	16
Pengetahuan Orang Tua	Pearson Correlation	.666**	.527*	.561*	.561*	.744**	.837**	.957**	.773**
	Sig. (2-tailed)	.005	.036	.024	.024	.001	.000	.000	.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16

### Correlations

		X1.17	X1.18	X1.19	X1.20	Pengetahuan Orang Tua
X1.1	Pearson Correlation	.092	.462	.333	.667**	.744**
	Sig. (2-tailed)	.733	.071	.207	.005	.001
	N	16	16	16	16	16
X1.2	Pearson Correlation	.367	.367	.234	.856**	.837**
	Sig. (2-tailed)	.162	.162	.384	.000	.000
	N	16	16	16	16	16
X1.3	Pearson Correlation	.620*	.620*	.447	.745**	.957**
	Sig. (2-tailed)	.010	.010	.082	.001	.000
	N	16	16	16	16	16
X1.4	Pearson Correlation	.367	.367	.234	.545*	.773**
	Sig. (2-tailed)	.162	.162	.384	.029	.000
	N	16	16	16	16	16
X1.5	Pearson Correlation	1.000**	.590*	.462	.462	.632**
	Sig. (2-tailed)	.000	.016	.071	.071	.009
	N	16	16	16	16	16
X1.6	Pearson Correlation	.590*	1.000**	.832**	.092	.734**
	Sig. (2-tailed)	.016	.000	.000	.733	.001
	N	16	16	16	16	16
X1.7	Pearson Correlation	.462	.832**	1.000**	.000	.653**
	Sig. (2-tailed)	.071	.000	.000	1.000	.006
	N	16	16	16	16	16
X1.8	Pearson Correlation	.590*	.590*	.462	.462	.708**
	Sig. (2-tailed)	.016	.016	.071	.071	.002
	N	16	16	16	16	16
X1.9	Pearson Correlation	.367	.367	.234	.545*	.666**

	Sig. (2-tailed)	.162	.162	.384	.029	.005
	N	16	16	16	16	16
X1.10	Pearson Correlation	-.041	.289	.447	.149	.527*
	Sig. (2-tailed)	.879	.277	.082	.582	.036
	N	16	16	16	16	16
X1.11	Pearson Correlation	.092	.462	.667**	.000	.561*
	Sig. (2-tailed)	.733	.071	.005	1.000	.024
	N	16	16	16	16	16
X1.12	Pearson Correlation	.832**	.462	.667**	.333	.561*
	Sig. (2-tailed)	.000	.071	.005	.207	.024
	N	16	16	16	16	16
X1.13	Pearson Correlation	.092	.462	.333	.667**	.744**
	Sig. (2-tailed)	.733	.071	.207	.005	.001
	N	16	16	16	16	16
X1.14	Pearson Correlation	.367	.367	.234	.856**	.837**
	Sig. (2-tailed)	.162	.162	.384	.000	.000
	N	16	16	16	16	16
X1.15	Pearson Correlation	.620*	.620*	.447	.745**	.957**
	Sig. (2-tailed)	.010	.010	.082	.001	.000
	N	16	16	16	16	16
X1.16	Pearson Correlation	.367	.367	.234	.545*	.773**
	Sig. (2-tailed)	.162	.162	.384	.029	.000
	N	16	16	16	16	16
X1.17	Pearson Correlation	1	.590*	.462	.462	.632**
	Sig. (2-tailed)		.016	.071	.071	.009
	N	16	16	16	16	16
X1.18	Pearson Correlation	.590*	1	.832**	.092	.734**
	Sig. (2-tailed)	.016		.000	.733	.001
	N	16	16	16	16	16
X1.19	Pearson Correlation	.462	.832**	1	.000	.653**
	Sig. (2-tailed)	.071	.000		1.000	.006
	N	16	16	16	16	16
X1.20	Pearson Correlation	.462	.092	.000	1	.653**
	Sig. (2-tailed)	.071	.733	1.000		.006
	N	16	16	16	16	16
Pengetahuan Orang Tua	Pearson Correlation	.632**	.734**	.653**	.653**	1
	Sig. (2-tailed)	.009	.001	.006	.006	
	N	16	16	16	16	16

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

# Uji Reliabilitas Pengetahuan Orang Tua

## Scale: ALL VARIABLES

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	16	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	16	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.951	20

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X1.1	13.88	38.250	.711	.948
X1.2	13.94	37.396	.813	.946
X1.3	14.00	36.400	.950	.944
X1.4	13.94	37.796	.740	.947
X1.5	13.81	39.229	.592	.949
X1.6	13.81	38.696	.703	.948
X1.7	13.88	38.783	.610	.949
X1.8	13.81	38.829	.675	.948
X1.9	13.94	38.463	.622	.949
X1.10	14.00	39.200	.469	.952
X1.11	13.88	39.317	.511	.951
X1.12	13.88	39.317	.511	.951
X1.13	13.88	38.250	.711	.948
X1.14	13.94	37.396	.813	.946
X1.15	14.00	36.400	.950	.944
X1.16	13.94	37.796	.740	.947
X1.17	13.81	39.229	.592	.949
X1.18	13.81	38.696	.703	.948
X1.19	13.88	38.783	.610	.949
X1.20	13.88	38.783	.610	.949





	Sig. (2-tailed)	.004	.218	.012	.034	.114	.347	.089	.355	.410
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.14	Pearson Correlation	.637**	.532 <sup>+</sup>	.697**	.623**	.560 <sup>+</sup>	.386	.297	.361	.395
	Sig. (2-tailed)	.008	.034	.003	.010	.024	.140	.264	.170	.130
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.15	Pearson Correlation	.682**	.326	.610 <sup>+</sup>	.531 <sup>+</sup>	.410	.252	.344	.248	.222
	Sig. (2-tailed)	.004	.218	.012	.034	.114	.347	.192	.355	.410
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.16	Pearson Correlation	.487	.444	.511 <sup>+</sup>	.502 <sup>+</sup>	.334	.720**	.745**	.397	.257
	Sig. (2-tailed)	.056	.085	.043	.048	.206	.002	.001	.128	.337
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.17	Pearson Correlation	.556 <sup>+</sup>	.497 <sup>+</sup>	.666**	.558 <sup>+</sup>	.496	.527 <sup>+</sup>	.608 <sup>+</sup>	.469	.384
	Sig. (2-tailed)	.025	.050	.005	.025	.051	.036	.012	.067	.142
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Tindakan Orang Tua	Pearson Correlation	.823**	.791**	.944**	.935**	.816**	.717**	.806**	.704**	.636**
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.002	.000	.002	.008
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16

#### Correlations

		X2.10	X2.11	X2.12	X2.13	X2.14	X2.15	X2.16	X2.17	Tindakan Orang Tua
X2.1	Pearson Correlation	.570 <sup>+</sup>	.637**	.677**	.682**	.637**	.682**	.487	.556 <sup>+</sup>	.823**
	Sig. (2-tailed)	.021	.008	.004	.004	.008	.004	.056	.025	.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.2	Pearson Correlation	.480	.395	.429	.326	.532 <sup>+</sup>	.326	.444	.497 <sup>+</sup>	.791**
	Sig. (2-tailed)	.060	.130	.098	.218	.034	.218	.085	.050	.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.3	Pearson Correlation	.750**	.590 <sup>+</sup>	.760**	.610 <sup>+</sup>	.697**	.610 <sup>+</sup>	.511 <sup>+</sup>	.666**	.944**
	Sig. (2-tailed)	.001	.016	.001	.012	.003	.012	.043	.005	.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.4	Pearson Correlation	.712**	.522 <sup>+</sup>	.713**	.531 <sup>+</sup>	.623**	.531 <sup>+</sup>	.502 <sup>+</sup>	.558 <sup>+</sup>	.935**
	Sig. (2-tailed)	.002	.038	.002	.034	.010	.034	.048	.025	.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.5	Pearson Correlation	.642**	.560 <sup>+</sup>	.657**	.410	.560 <sup>+</sup>	.410	.334	.496	.816**
	Sig. (2-tailed)	.007	.024	.006	.114	.024	.114	.206	.051	.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.6	Pearson Correlation	.418	.242	.635**	.252	.386	.252	.720**	.527 <sup>+</sup>	.717**
	Sig. (2-tailed)	.107	.366	.008	.347	.140	.347	.002	.036	.002
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.7	Pearson Correlation	.292	.297	.686**	.439	.297	.344	.745**	.608 <sup>+</sup>	.806**

	Sig. (2-tailed)	.273	.264	.003	.089	.264	.192	.001	.012	.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.8	Pearson Correlation	.480	.223	.637**	.248	.361	.248	.397	.469	.704**
	Sig. (2-tailed)	.060	.406	.008	.355	.170	.355	.128	.067	.002
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.9	Pearson Correlation	.480	.258	.336	.222	.395	.222	.257	.384	.636**
	Sig. (2-tailed)	.060	.336	.203	.410	.130	.410	.337	.142	.008
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.10	Pearson Correlation	1	.536*	.507*	.407	.536*	.407	.146	.266	.668**
	Sig. (2-tailed)		.032	.045	.118	.032	.118	.590	.319	.005
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.11	Pearson Correlation	.536*	1	.473	.497*	.816**	.497*	.235	.181	.606*
	Sig. (2-tailed)	.032		.064	.050	.000	.050	.382	.503	.013
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.12	Pearson Correlation	.507*	.473	1	.771**	.349	.677**	.559*	.726**	.848**
	Sig. (2-tailed)	.045	.064		.000	.185	.004	.024	.001	.000
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.13	Pearson Correlation	.407	.497*	.771**	1	.218	.894**	.202	.440	.649**
	Sig. (2-tailed)	.118	.050	.000		.417	.000	.454	.088	.006
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.14	Pearson Correlation	.536*	.816**	.349	.218	1	.358	.360	.333	.650**
	Sig. (2-tailed)	.032	.000	.185	.417		.174	.171	.208	.006
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.15	Pearson Correlation	.407	.497*	.677**	.894**	.358	1	.202	.325	.633**
	Sig. (2-tailed)	.118	.050	.004	.000	.174		.454	.219	.008
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.16	Pearson Correlation	.146	.235	.559*	.202	.360	.202	1	.660**	.632**
	Sig. (2-tailed)	.590	.382	.024	.454	.171	.454		.005	.009
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
X2.17	Pearson Correlation	.266	.181	.726**	.440	.333	.325	.660**	1	.703**
	Sig. (2-tailed)	.319	.503	.001	.088	.208	.219	.005		.002
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16
Tindakan Orang Tua	Pearson Correlation	.668**	.606*	.848**	.649**	.650**	.633**	.632**	.703**	1
	Sig. (2-tailed)	.005	.013	.000	.006	.006	.008	.009	.002	
	N	16	16	16	16	16	16	16	16	16

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Uji Reliabilitas Tindakan Orang Tua

Scale: ALL VARIABLES

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	16	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	16	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.948	17

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X2.1	42.00	90.400	.796	.944
X2.2	42.06	90.729	.759	.944
X2.3	42.19	84.296	.932	.940
X2.4	42.31	83.563	.919	.941
X2.5	42.00	91.867	.790	.944
X2.6	41.63	92.383	.677	.946
X2.7	41.56	89.329	.772	.944
X2.8	41.81	92.163	.660	.946
X2.9	42.06	93.263	.585	.948
X2.10	42.19	96.296	.638	.947
X2.11	42.38	95.983	.567	.948
X2.12	42.25	88.467	.820	.943
X2.13	42.00	93.200	.601	.947
X2.14	42.38	95.450	.613	.947
X2.15	42.00	93.467	.582	.948
X2.16	42.06	92.463	.575	.948
X2.17	42.13	93.183	.663	.946

## Frequency Table

**Umur Orang Tua**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 tahun	34	64.2	64.2	64.2
	36-45 tahun	17	32.1	32.1	96.2
	46-55 tahun	2	3.8	3.8	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin Orang Tua**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	15	28.3	28.3	28.3
	Perempuan	38	71.7	71.7	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Pendidikan Orang Tua**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	3.8	3.8	3.8
	SMP	5	9.4	9.4	13.2
	SMA	21	39.6	39.6	52.8
	Sarjana	25	47.2	47.2	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Pekerjaan Orang Tua**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	5	9.4	9.4	9.4
	Honorer	2	3.8	3.8	13.2
	Wiraswasta	16	30.2	30.2	43.4
	Petani	3	5.7	5.7	49.1
	IRT	27	50.9	50.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Umur Anak**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1-4 tahun	21	39.6	39.6	39.6
	5-18 tahun	32	60.4	60.4	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin Anak**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	30	56.6	56.6	56.6
	Perempuan	23	43.4	43.4	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Diagnosa Anak**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Leukemia	33	62.3	62.3	62.3
	Retinoblastoma	18	34.0	34.0	96.2
	Osteosarcoma	1	1.9	1.9	98.1
	Tumor sel germinal	1	1.9	1.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Siklus Kemoterapi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Siklus I	32	60.4	60.4	60.4
	Siklus II	10	18.9	18.9	79.2
	Siklus III	7	13.2	13.2	92.5
	Siklus IV	1	1.9	1.9	94.3
	Siklus V	3	5.7	5.7	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Pengetahuan Orang Tua**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	46	86.8	86.8	86.8
	Kurang	7	13.2	13.2	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Tindakan Orang Tua**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	47	88.7	88.7	88.7
	Kurang	6	11.3	11.3	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

**Status Gizi Anak**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lebih	2	3.8	3.8	3.8
	Baik	39	73.6	73.6	77.4
	Kurang	12	22.6	22.6	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

## Crosstabs

### Pengetahuan Orang Tua \* Status Gizi Anak

**Crosstab**

			Status Gizi Anak			Total
			Lebih	Baik	Kurang	
Pengetahuan Orang Tua	Baik	Count	2	36	8	46
		Expected Count	1.7	33.8	10.4	46.0
		% within Pengetahuan Orang Tua	4.3%	78.3%	17.4%	100.0%
		% within Status Gizi Anak	100.0%	92.3%	66.7%	86.8%
		% of Total	3.8%	67.9%	15.1%	86.8%
Kurang		Count	0	3	4	7
		Expected Count	.3	5.2	1.6	7.0
		% within Pengetahuan Orang Tua	0.0%	42.9%	57.1%	100.0%
		% within Status Gizi Anak	0.0%	7.7%	33.3%	13.2%
		% of Total	0.0%	5.7%	7.5%	13.2%
Total		Count	2	39	12	53
		Expected Count	2.0	39.0	12.0	53.0
		% within Pengetahuan Orang Tua	3.8%	73.6%	22.6%	100.0%
		% within Status Gizi Anak	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	3.8%	73.6%	22.6%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.579 <sup>a</sup>	2	.061
Likelihood Ratio	4.944	2	.084
Linear-by-Linear Association	5.072	1	.024
N of Valid Cases	53		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .26.



## Tindakan Orang Tua \* Status Gizi Anak

Crosstab

			Status Gizi Anak			Total
			Lebih	Baik	Kurang	
Tindakan Orang Tua	Baik	Count	2	37	8	47
		Expected Count	1.8	34.6	10.6	47.0
		% within Tindakan Orang Tua	4.3%	78.7%	17.0%	100.0%
		% within Status Gizi Anak	100.0%	94.9%	66.7%	88.7%
		% of Total	3.8%	69.8%	15.1%	88.7%
Kurang	Kurang	Count	0	2	4	6
		Expected Count	.2	4.4	1.4	6.0
		% within Tindakan Orang Tua	0.0%	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Status Gizi Anak	0.0%	5.1%	33.3%	11.3%
		% of Total	0.0%	3.8%	7.5%	11.3%
Total		Count	2	39	12	53
		Expected Count	2.0	39.0	12.0	53.0
		% within Tindakan Orang Tua	3.8%	73.6%	22.6%	100.0%
		% within Status Gizi Anak	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	3.8%	73.6%	22.6%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.537 <sup>a</sup>	2	.023
Likelihood Ratio	6.382	2	.041
Linear-by-Linear Association	6.636	1	.010
N of Valid Cases	53		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .23.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RUMAH SAKIT UNHAS

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245

Website: [www.rs.unhas.ac.id](http://www.rs.unhas.ac.id) Email: [info@rs.unhas.ac.id](mailto:info@rs.unhas.ac.id) Telp: (0411) 591331 Fax: (0411) 591332

Nomor : 6834/UN4.24.1.2/PT.01.05/2022  
Hal : **Surat Keterangan Selesai Penelitian**

28 Juli 2022

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang beridentitas :

Nama : Rida Yanti Lallo  
NIM : R01121166  
Institusi : Universitas Hasanuddin, Makassar  
Kode Penelitian : 220714\_3

Telah menyelesaikan penelitian di Rumah Sakit Unhas.

Terhitung pada tanggal : 21 Juli 2022

Dengan Sampel : Data Primer : Kuesioner

Dalam rangka penyusunan Skripsi yang berjudul:

**"Hubungan Pengetahuan Dan Tindakan Orang Tua Tentang Pemberian Nutrisi Terhadap Status Gizi Anak Post Kemoterapi Di Ruang Perawatan Anak"**

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Kepala Bidang Penelitian dan Inovasi



**dr. Aslim Taslim, Sp.Onk.Rad, M.Kes**  
NIP: 198304252012121003



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI  
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN  
 KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu  
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
 Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed,PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431






**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 340/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 8 Juli 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22060319		No Sponsor	
Peneliti Utama	Risda Yanti Lallo		Protokol	
Judul Peneliti	Sponsor			
	Hubungan pengetahuan dan tindakan orang tua tentang pemberian nutrisi terhadap status gizi anak post kemoterapi di ruang Perawatan anak			
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	28 Juni 2022	
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	28 Juni 2022	
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan	
	<input type="checkbox"/> Expedited	8 Juli 2022		
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	sampai 8 Juli 2023		
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama	Tanda tangan		
	Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)			
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama			
	dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)			

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



## KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

### DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245

Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676

Laman : [www.rsupwahidin.com](http://www.rsupwahidin.com) Surat Elektronik : [tu@rsupwahidin.com](mailto:tu@rsupwahidin.com)



Nomor : LB.02.01/2.2/10142 /2022

Hal : Izin Penelitian

29 Juli 2022

**Yth. Dekan Fakultas Keperawatan  
Universitas Hasanuddin Makassar**

Sehubungan dengan surat saudara nomor **3402/UN4.18.1/PT.01.04/2022**, tertanggal **09 Juni 2022**, hal **Permohonan Izin Penelitian**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : **Risda Yanti Lallo**  
NIM : **R011211166**  
Prog. Studi : **Ilmu Keperawatan**  
No. HP : **081341780087**  
Judul : **Hubungan Pengetahuan dan Tindakan Orang Tua Tentang Pemberian Nutrisi Terhadap Status Gizi pada Pasien Post Kemoterapi di Ruang Perawatan Anak Pinang 1 RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar**  
Jangka Waktu : **04 Agustus s.d 04 September 2022**  
Lokasi : **Perawatan Anak Pinang 1**

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sesuai dengan peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Pemeriksaan penunjang, BHP dan lain-lain digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian
6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi.

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan Kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama,  
Plh. Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,

**Adiwijaya, SKM, M.Kes**  
NIP 197501121999031001

**Tembusan:**

1. Kepala Instalasi Pelayanan Ibu dan Anak
2. Kepala Sub Instalasi Perawatan Pinang 1.





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor : 3646/S.01/PTSP/2022 Kepada Yth.  
Lampiran : - Direktur RSUP Dr. Wahidin  
Perihal : Izin penelitian Sudirohusodo Makassar

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 3402/UN4.18.1/PT.01.04/2022 tanggal 09 Juni 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : RISDA YANTI LALLO  
Nomor Pokok : R011211166  
Program Studi : Keperawatan  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN TINDAKAN ORANG TUA TENTANG PEMBERIAN NUTRISI TERHADAP STATUS GIZI ANAK POST KEMOTERAPI DI RUANG PERAWATAN ANAK "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 22 Juni s/d 22 Juli 2022

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 21 Juni 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
PLT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Dra. Hj SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.  
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA  
Nip : 19650606 199003 2 011

Tembusan Yth

1. Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar,
2. *Pertinggal.*

Halaman Persetujuan

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN TINDAKAN ORANG TUA TENTANG PEMBERIAN  
NUTRISI TERHADAP STATUS GIZI PADA PASIEN POST KEMOTERAPI DI RUANG  
PERAWATAN ANAK PINANG 1 RSUP DR.WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**

Oleh :

**RISDA YANTI LALLO  
R011211166**

Disetujui untuk Pembuatan Proposal Penelitian

Dosen Pembimbing

Pembimbing I



**Dr. Kadek Avu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes**  
Nip. 197710202003122001

Pembimbing II



**Nur Fadhilah, S.Kep.,Ns.,MN**  
Nip. 198902272021074001

Halaman Persetujuan

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN TINDAKAN ORANG TUA  
TENTANG PEMBERIAN NUTRISI TERHADAP STATUS GIZI ANAK  
POST KEMOTERAPI DI RUANG  
PERAWATAN ANAK**

Oleh:

**RISDA YANTI LALLO**

**R011211166**

Disetujui untuk diseminarkan oleh :

Dosen Pembimbing

Pembimbing I



**Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep.,Ns.,M.Kes**  
NIP. 19771020200312 2 001

Pembimbing II



**Nur Fadhiyah, S.Kep.,Ns.,MN**  
NIP. 198902272021074001

Mengetahui

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Keperawatan Universitas  
Hasanuddin

**Dr. Yullana Syam, S.Kep.,Ns.,M.Si**  
NIP. 19760618 200212 2 002