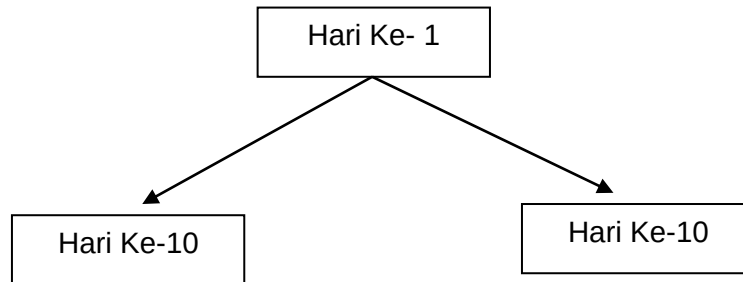


LAMPIRAN

Lampiran 1

Bagan Alur Penelitian



Lampiran 2

Alur Penelitian

Waktu	Kontrol	Perlakuan
Hari Ke-1	- Penandatanganan persetujuan menjadi responden (<i>inform consent</i>) - Assesment data meliputi wawancara data karakteristik responden, data asupan makan pasien (Recall 2x 24 jam), pengambilan darah pasien yang dibantu oleh tenaga kesehatan lainnya - Memberikan pretest kepada pasien	
	Konseling gizi	Konseling gizi dan pemberian jus buah
Hari Ke-2	-	pemberian jus buah
Hari Ke-3	-	pemberian jus buah
Hari Ke-4	-	pemberian jus buah
Hari Ke-5	-	pemberian jus buah
Hari Ke-6	-	pemberian jus buah
Hari Ke-7	-	pemberian jus buah
Hari Ke-8	-	pemberian jus buah
Hari Ke-9	-	pemberian jus buah
Hari Ke-10	Konseling gizi	Konseling gizi dan pemberian jus buah
	- Recall 2x24 jam - Pengambilan darah pasien yang dibantu oleh tenaga kesehatan lainnya - Memberikan posttest	- Recall 2x24 jam - Pengambilan darah pasien yang dibantu oleh tenaga kesehatan lainnya - Memberikan posttest

Lampiran 3

Informed Consent Penelitian

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

Saya Niken Yunia Rifqi Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Gizi Program Studi D-IV Gizi dengan ini meminta anda untuk ikut berpartisipasi dengan suka rela dalam penelitian yang berjudul “Pemberian Konseling Gizi dan Jus Buah terhadap Tingkat Pengetahuan Gizi, Tingkat Konsumsi (Energi, Protein, Vitamin C), dan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Kanker Payudara Dengan Kemoterapi di Kota Malang”

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pemberian konseling gizi dan jus buah terhadap tingkat pengetahuan gizi, tingkat konsumsi (energi, protein, vitamin c), dan kadar hemoglobin pada pasien kanker payudara dengan kemoterapi di kota malang yang memberikan manfaat pada pasien berupa tambahan wawasan dan pengetahuan mengenai perubahan pengetahuan tentang gizi sebelum dan sesudah diberikan konseling gizi, perubahan tingkat konsumsi (energi, protein, Vitamin C), dan perubahan terhadap kadar hemoglobin pada pasien kanker payudara yang sedang menjalani kemoterapi..

Sampel penelitian (pasien) yang terlibat dalam penelitian ini adalah pasien rawat jalan kanker payudara yang menjalani kemoterapi dan akan diambil dengan teknik *randomized sampling* dimana subjek penelitian ditentukan secara langsung oleh peneliti berdasarkan ketersediaan dan kemudahan untuk mendapatkannya serta memenuhi syarat yang telah ditentukan sesuai dengan kriteria inklusi dan eksklusi.

Prosedur pengambilan data penelitian dengan metode wawancara menggunakan Form *Food Recall* 24 jam, serta mengisi kuesioner penelitian yang diberikan oleh peneliti. Pengambilan data ini kemungkinan akan menyita waktu anda untuk melakukan wawancara mengenai kebiasaan makan dan konseling gizi yang membutuhkan waktu ± 30 menit sebelum dan sesudah melakukan kemoterapi. Keuntungan yang akan diperoleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah mendapatkan pengetahuan mengenai gizi kanker, mengetahui kesesuaian tingkat konsumsi zat gizi dengan yang dianjurkan, sehingga malnutrisi pada pasien dapat dicegah atau diatasi.

Seandainya anda tidak menyetujui proses dalam penelitian ini, maka anda diperkenankan untuk mengundurkan diri atau anda diperkenankan tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenakan sanksi apapun. Segala informasi dan catatan hasil pengisian form *Food Recall* 24 jam akan peneliti rahasiakan. Peneliti akan menjaga segala data atau informasi yang saudara berikan seperti nama, identitas yang akan diganti dengan kode atau inisial dalam penelitian, serta tidak mempunyai pengaruh apapun sehingga responden tetap merasa aman dan nyaman dalam memberikan jawaban.

Apabila anda memerlukan informasi atau bantuan terkait dengan penelitian ini, maka anda bisa menghubungi Niken Yunia Rifqi sebagai peneliti utama dengan nomor telepon 085655574290.

Malang,.....2018

Peneliti,

Niken Yunia Rifqi
NIM. 1503410029

Lampiran 4

Surat Pernyataan Kesiediaan Responden

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny. X
Jenis Kelamin : Perempuan
Usia : 56 th
BB/TB : 60/157
Pendidikan : SD
Pekerjaan : IRT
Alamat : Simpang Pura Yudha RT/RW 06/13 Sukun Malang
Jenis Kanker : Ca Mamm
No. Telepon :

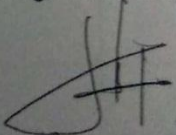
Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian di bidang gizi dan kesehatan yang dilaksanakan oleh mahasiswa Jurusan Gizi Polteknik Kesehatan Kemenkes Malang :

Nama : Niken Yunia Rifqi
NIM : 1503410029

Dalam penelitian yang berjudul:

"Pengaruh Pemberian Konseling Gizi dan Jus Buah terhadap Tingkat Pengetahuan Gizi, Tingkat Konsumsi (Energi, Protein, Vitamin C), dan Kadar Hemoglobin pada Pasien Kanker Payudara di Kota Malang"

Malang,..... 2018


Responden

Lampiran 5

Formulir Food Recall 24 Jam

Kode : P20 Hari Ke : 1/2
 Nama Responden : Ny. X. Umur/ Jenis Kelamin : 56 / Perempuan

Waktu Makan	Nama Masakan	Bahan Makanan			Ket.
		Jenis	Banyaknya		
			URT	Gram	
Pagi	nasi putih telur dadar camilan tumis tempe goreng	Beras telur ayam kecamahan tempe	7 sdm 1 butir 1/2 gls 1 ptg sng	100 50 50 25	
Selingan	semangka teh hangat	semangka teh gula pasir	1 bh sng 1 sdm	100 10	
Siang	nasi putih ayam goreng sayur lodeh	Beras panggang ayam bahan paku mangka muda kacang panjang santan encer	7 sdm 1 ptg 1 glr	100 50 30 20 50	
Selingan	sari kacang hijau	kacang hijau	5 sdm	25	
Malam	nasi putih ayam goreng sayur lodeh	beras panggang ayam bahan paku mangka muda kacang panjang santan encer	7 sdm 1 ptg 1 glr	100 50 30 20 50	
Selingan					

Pewawancara

Lampiran 6

Form Data Karakteristik Pasien

Form Data Karakteristik Pasien

Judul Penelitian

Pengaruh Pemberian Konseling gizi dan jus buah terhadap tingkat pengetahuan gizi, tingkat konsumsi (energi, protein, Vitamin C), dan kadar hemoglobin pada pasien kanker payudara di Kota Malang

No.	I. Identitas Pasien	
1.	Nama Pasien	My. X
2.	Jenis Kelamin	1. Laki-laki 2. Perempuan 2
3.	Umur	56. Tahun
4.	Alamat/ No. Telepon	
5.	Pekerjaan	1. PNS 2. TNI/ Polri 3. Pegawai Swasta 4. Pegawai Wiraswasta 5. Petani 6. IRT 7. Lainnya, sebutkan 6
6.	Pendidikan	1. Tidak tamat SD 2. Tamat SD 3. SMP 4. SMA 5. Sarjana 6. Diploma 7. Lainnya, sebutkan 2
II. Antropometri *		
7.	Berat badan	60 Kg
8.	Tinggi badan	157. Cm
9.	IMT	24.3 Kg/m ²
	Kategori IMT	Normal
III. Konseling Gizi		
10.	Apakah anda pernah mendapatkan konseling tentang penyakit kanker payudara dan gizi pada kanker payudara?	1. Ya 2. Tidak 2
11.	Kemoterapi seberapa?	4

Keterangan: * diisi oleh peneliti

Lampiran 7

Kuesioner Penelitian

Kuesioner Penelitian

Kuesioner Pengetahuan Pasien Kanker Payudara

Petunjuk Pengisian:

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

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Dengan mengurangi makanan yang berlemak dapat menurunkan risiko kanker	✓	
2	Mengonsumsi makanan yang tinggi antioksidan dapat menurunkan risiko terjadinya kanker		✓
3	Contoh makanan dan minuman yang harusnya dihindari oleh pasien kanker adalah sayur urap dan jus		✓
4	Makanan kaleng (sarden, buah kaleng) dapat mencegah terjadinya risiko kanker		✓
5	Cara memasak yang baik dan benar bagi penderita kanker adalah dengan digoreng		✓
6	Makan makanan seimbang dan kaya zat gizi akan memperbaiki status gizi dan kualitas hidup pasien	✓	
7	Kanker adalah penyakit keturunan dari keluarga yang memiliki riwayat kanker		✓
8	Makanan yang baik untuk penderita kanker adalah sup ayam kampung dan pepes tenggiri	✓	
9	Kebiasaan pola makan yang baik adalah 3 kali makanan utama dan 2 kali makanan selingan/ snack	✓	
10	Pasien kanker yang melakukan kemoterapi mengalami mual dan muntah. Salah satu makanan yang dapat mengatasi rasa mual dan muntah adalah makanan kering		✓
11	Syarat diet untuk penderita kanker adalah makanan tinggi lemak	✓	
12	Buah dan sayur yang tinggi vitamin C adalah jambu biji, wortel, tomat		✓
13	Pemakaian bumbu dapur yang sebaiknya dikurangi untuk penderita kanker yaitu merica	✓	
14	Produk olahan sosis/kornet dapat mengurangi rasa mual dan dapat meningkatkan nafsu makan		✓
15	Buah durian dan nanas merupakan buah yang baik untuk penderita kanker		✓
16	Minuman yang baik untuk penderita kanker adalah jus buah segar dan air putih	✓	

17	Makanan kaleng (ikan sarden, daging kaleng) dapat mencegah terjadinya kanker	✓	
18	Makanan yang baik untuk penderita kanker adalah bebek bakar		✓
19	Makanan dengan tambahan pengawet, penambah rasa, pewarna, dapat mencegah terjadinya kanker	✓	
20	Makan makanan yang berlemak adalah salah satu cara untuk mengatasi mual/muntah		✓
21	Pengolahan makanan dengan cara dibakar merupakan cara pengolahan makanan yang baik untuk penderita kanker		✓
22	Sayuran yang dipanaskan berulang kali sebaiknya dihindari oleh penderita kanker	✓	
23	Makanan olahan buah yang sebaiknya dihindari untuk pasien kanker adalah jus buah		✓
24	Kue nagasari adalah salah satu jajanan yang tidak menggunakan BTP (Bahan Tambahan Pangan) yang baik untuk penderita kanker	✓	
25	Pengolahan makanan yang baik untuk penderita kanker adalah dikukus	✓	

Lampiran 8. Leaflet



**DIET TETP PASIEN
KANKER PAYUDARA**



**NIKEN YUNIA RIFQI
D-IV GIZI**

**Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang**

Prevent Mamee Cancer

Contoh Daftar Menu Sehari

Pagi:	Siang:	Malam:
Nasi putih	Nasi putih	Nasi putih
Telur ceplok	Pepes ikan	Telur balado
Tahu goreng	Daging empal	Tahu goreng
Sayur bening	Tumis tempe	Sup sayuran
Bayam	Sayur asem	Buah pepaya
Buah Jeruk	Jus tomat dan wortel	

Snack Pagi:	Snack Sore:	Snack malam:
Bubur kacang ijo	Susu	Susu
susu	Salad buah	

PEMBAGIAN MAKAN SEHARI

Pagi	Siang dan Sore
Beras 70 g = 1 gelas nasi	Beras 200 g = 2 3/4 gelas nasi
Telur 50 g = 1 butir	Telur 50 g = 1 butir
Tahu 100 g = 1 potong besar	Ikan segar 50 g = 1 potong sedang
Sayuran 100 g = 1 gelas	Tahu 100 g = 1 potong besar
Minyak 5 g = 1/2 sdm	Tempe 25 g = 1 potong sedang
Buah 100 g = 1 potong sedang	Sayuran 200 g = 2 gelas
Snack	Minyak 10 g = 1 sdm
Kacang Hijau 25 g = 2,5 sdm	Buah 200 g = 2 potong sedang
Susu skim 20 g = 4 sdm	Susu skim 20 g = 4 sdm
Gula pasir 30 g = 3 sdm	Gula pasir 30 g = 3 sdm

NILAI GZI

	2690 Kkal	Karbohidrat
Energi	103 g	420 g
Protein	73 g	114
Lemak		

MENGGATASI GANGGUAN MAKAN

⇒ Bila Anoreksia (Tidak Nafsu Makan) :

1. Makanan yang dingin lebih baik dari panas, cair jernih, es krim, milkshake, pudding, semangka, anggur.
2. Hindari minum sebelum makan
3. Minuman dalam bentuk segar seperti jus buah
4. Mengonsumsi makanan dalam porsi kecil dan sering

⇒ Bila Berat Badan Menurun :

1. Berikan makanan kesukaan untuk menggugah selera
2. Mengonsumsi makanan yang tinggi energi dan tinggi protein seperti telur ayam, susu

⇒ Bila Mual/Muntah :

1. Berikan Makanan kering seperti biskuit, roti
2. Hindari bau yang merangsang, makanan berlemak seperti makanan bersantan, makanan yang digoreng.
3. Anjurkan makan perlahan dan tidak tiduran setelah makan.
4. Berikan makanan yang lunak seperti puding buah, sop buah, esbuah, salad buah

⇒ Bila Ada Perubahan Pengecapaan:

1. Makanan atau minuman diberikan dengan suhu kamar atau dingin
2. Tambahkan bumbu makanan yang sesuai dengan menambah rasa, minuman diberikan dalam bentuk segar seperti sari buah atau jus.

► Diet Penyakit Kanker Payudara

Apa itu Kanker Payudara?

Kanker payudara (*Carcinoma Mamae*) merupakan suatu penyakit ganas dan berasal dari kelompok *parenchyma*, kanker payudara ini merupakan salah satu jenis tumor ganas yang telah tumbuh dalam jaringan payudara yang mulai tumbuh didalam kelenjar susu, saluran susu, jaringan lemak, maupun jaringan ikat pada payudara

Apakah yang harus dilakukan penderita kanker payudara?

⇒ Tujuan Pemberian Makan

Mencapai dan mempertahankan status gizi optimal dengan cara:

- Memberikan makanan yang seimbang sesuai dengan keadaan penyakit serta daya terima pasien
- Mencegah atau menghambat penurunan berat badan secara berlebihan
- Mengurangi risiko komplikasi akibat kanker

⇒ Kebiasaan Makan

- Porsi makan kecil dan sering yaitu 3 kali makanan utama dan 3 kali makanan selingan
- Konsumsi buah-buahan 2-3 kali sehari
- Konsumsi sayur 3-4 kali sehari



BAHAN MAKANAN

Bahan Makanan yang Dianjurkan

- ⇒ Nasi, roti, jagung, oat, gandum, dan hasil olahan tepung-tepungan (cake, puding, pastri), ubi, karbohidrat sederhana seperti gula pasir.
- ⇒ Daging ayam kampung, ikan, telur, susu
- ⇒ Kacang-kacangan dan hasil olahannya (tempe, tahu) yang merupakan sumber lemak Omega 3 dan Omega 6 untuk meningkatkan sistim imun.
- ⇒ Sayuran yang berwarna hijau: brokoli, bayam, selada air, kangkung, selada, wortel, kentang, tomat, terong, gambas, mentimun, pepaya muda, labu siam.
- ⇒ Pepaya, tomat, jeruk, apel malang/ apel hijau, jambu biji, mangga, alpukat, manggis.
- ⇒ Bumbu tidak tajam seperti bawang merah, bawang putih, laos, daun salam.
- ⇒ Minuman yang baik untuk penderita kanker yaitu air putih, jus buah, jus sayur, sari buah, susu, teh
- ⇒ Pengolahan makanan yang baik : dikukus, direbus, ditumis dengan sedikit minyak,

Bahan Makanan yang Dihindari

- ⇒ Daging merah yang mengandung banyak lemak (dikonsumsi 3 kali /minggu) dapat meningkatkan resiko terjadinya kanker. Sea-food: udang, kerang, cumi-cumi, dan kepiting (tinggi lemak)
- ⇒ Sayur- sayuran yang dipanaskan berulang kali
- ⇒ Jika Bahan makanan yang merangsang sistem pencernaan seperti bahan makanan yang bergas (durian, nangka, nanas, sawi, kubis, nangka muda), bumbu yang tajam (cabai, merica)
- ⇒ Minuman berkarbonasi seperti (soft drink), kopi kental
- ⇒ Cara pengolahan makanan yang dibakar, digoreng, diawetkan (dikonsumsi 168 g atau setara 3 porsi/ hari memberikan efek 10 kali berisiko meningkatkan kejadian kanker



Lampiran 9. Gambaran Umum Pasien

No	Kode Nama	Umur	Pekerjaan	Pendidikan Terakhir	Pengalaman Konseling	BB	TB	Status Gizi
1	P01	52	PEDAGANG	SD	Tidak Pernah	58,5	158	Normal
2	P02	35	PEDAGANG	SD	Tidak Pernah	91	159	Obes
3	P03	54	PEDAGANG	SD	Tidak Pernah	53	153	Normal
4	P04	48	IRT	PGAN	Tidak Pernah	70	158	Overweight
5	P05	50	IRT	SMA	Tidak Pernah	68	150	Obes
6	P06	53	IRT	SD	Tidak Pernah	55	163	Normal
7	P07	55	IRT	SMA	Tidak Pernah	55	160	Normal
8	P08	54	SWASTA	SMA	Tidak Pernah	75	155	Obes
9	P09	36	GURU TK	s1	Tidak Pernah	54	155	Normal
10	P10	61	IRT	SD	Tidak Pernah	76	160	Obes
11	P11	41	GURU TK	DIPLOMA	Tidak Pernah	57	155	Normal
12	P12	40	PNS	DIPLOMA	Tidak Pernah	52	159	Normal
13	P13	47	IRT	SD	Tidak Pernah	52	153	Normal
14	P14	49	IRT	SD	Tidak Pernah	66	157	Obes
15	P15	45	IRT	SMA	Tidak Pernah	51	148	Normal
16	P16	68	IRT	SMP	Tidak Pernah	51	155	Normal
17	P17	54	IRT	SMP	Tidak Pernah	52	152	Normal
18	P18	68	IRT	SMP	Tidak Pernah	51	155	Normal
19	P19	56	IRT	SMP	Tidak Pernah	49	155	Normal
20	P20	56	IRT	SD	Tidak Pernah	60	157	Normal

Lampiran 10. Hasil Pre Test dan Post Test

Kelompok Perlakuan

No	Kode Nama	Skor Pengetahuan		Tingkat Konsumsi Energi (%)				Tingkat Konsumsi Protein (%)				Tingkat Konsumsi Vitamin C (%)				Kadar Hb (g/dL)			
		Pre-test	Post-test	Pre-test	Ket.	Post-test	Ket.	Pre-test	Ket.	Post-test	Ket.	Pre-test	Ket.	Post-test	Ket.	Pre-test	Ket.	Post-test	Ket.
1	P01	52	72	59	def tk berat	79	def tk sedang	48	def tk berat	76	def tk sedang	89	def tk ringan	383	diatas AKG	15,12	Normal	15,23	Normal
2	P02	48	72	77	def tk sedang	83	def tk ringan	56	def tk berat	75	def tk sedang	66	def tk berat	335	diatas AKG	9,09	Rendah	9,42	Rendah
3	P03	52	80	42	def tk berat	72	def tk sedang	55	def tk berat	75	def tk sedang	76	def tk sedang	288	diatas AKG	12,47	Normal	12,36	Normal
4	P04	64	92	75	def tk sedang	81	def tk ringan	73	def tk sedang	87	def tk ringan	110	Normal	155	diatas AKG	14,27	Normal	13,58	Normal
5	P05	56	88	86	def tk ringan	93	normal	88	def tk ringan	98	Normal	91	Normal	163	diatas AKG	12,65	Normal	13,76	Normal
6	P06	52	72	71	def tk sedang	83	def tk ringan	67	def tk berat	76	def tk sedang	87	def tk ringan	342	diatas AKG	12,76	normal	13,06	Normal
7	P07	64	88	81	def tk ringan	93	Normal	78	def tk sedang	89	def tk ringan	73	def tk sedang	294	diatas AKG	14,24	Normal	13,35	Normal
8	P08	72	100	85	def tk ringan	97	Normal	89	def tk ringan	97	Normal	76	def tk sedang	294	diatas AKG	10,86	Rendah	11,55	Rendah
9	P09	56	96	68	def tk berat	78	def tk sedang	57	def tk berat	76	def tk sedang	78	def tk sedang	286	diatas AKG	13,90	Normal	13,24	Normal
10	P10	68	96	65	def tk berat	79	def tk sedang	52	def tk berat	71	def tk sedang	68	def tk berat	133	diatas AKG	14,42	Normal	14,86	Normal

Kelompok Kontrol

No	Kode Nama	Skor Pengetahuan		Tingkat Konsumsi Energi (%)				Tingkat Konsumsi Protein (%)				Tingkat Konsumsi Vitamin C (%)				Kadar Hb (g/dL)			
		Pre-test	Post-test	Pre-test	Ket.	Post-test	Ket.	Pre-test	Ket.	Post-test	Ket.	Pre-test	Ket.	Post-test	Ket.	Pre-test	Ket.	Post-test	Ket.
1	P11	64	96	66	def tk. Berat	76	def tk. Sedang	65	def tk. Berat	76	def tk. sedang	36	def tk. berat	57	def tk. berat	10,35	Rendah	11,78	Rendah
2	P12	92	100	62	def tk. Berat	73	def tk. Sedang	53	def tk. Berat	76	def tk. sedang	46	def tk. berat	76	Def tk sedang	11,40	Rendah	12,70	Normal
3	P13	84	92	69	def tk. Berat	83	def tk ringan	67	def tk. Berat	77	def tk. sedang	37	def tk. berat	73	def tk. Sedang	10,80	Rendah	11,91	Rendah
4	P14	52	88	78	def tk. sedang	87	def tk. ringan	68	def tk. Berat	79	def tk. sedang	72	def tk. Sedang	91	Normal	11,10	rendah	11,29	Rendah
5	P15	84	96	67	def tk. Berat	79	def tk. sedang	56	def tk. Berat	77	def tk. sedang	64	def tk. berat	88	def tk. Ringan	12,70	Normal	11,66	Rendah
6	P16	52	96	67	def tk. Berat	79	def tk. sedang	46	def tk. Berat	79	def tk. sedang	115	AKG lebih	120	Normal	10,80	Rendah	11,93	Render
7	P17	68	100	65	def tk. Berat	74	def tk. sedang	58	def tk. Berat	77	def tk. sedang	73	def tk. Sedang	103	Normal	11,90	Normal	12,74	Normal
8	P18	56	92	75	def tk sedang	81	Def tk ringan	73	def tk sedang	84	def tk ringan	97	Normal	116	Normal	12,70	normal	12,10	Normal
9	P19	64	96	68	def tk Berat	79	Def tk sedang	66	def tk berat	79	def tk. sedang	56	Def tk berat	62	Def tk berat	10,61	Rendah	11,80	Rendah
10	P20	64	92	76	def tk sedang	84	Def tk ringan	69	def tk berat	78	def tk. sedang	45	Def tk berat	73	Def tk sedang	11,30	Rendah	11,69	Rendah

Lampiran 11. Hasil Uji *Paired T-test*

1. VARIABEL TINGKAT PENGETAHUAN

a. Kelompok Kontrol

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PRE_PENGETAHUAN – POST_PENGETAHUAN	-22,977	-14,571	9	,000

b. Kelompok Perlakuan

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PRE_PENGETAHUAN – POST_PENGETAHUAN	-17,646	-6,623	9	,000

2. VARIABEL TINGKAT KONSUMSI (ENERGI, PROTEIN, VITAMIN C)

A. KONSUMSI ENERGI

a) Kelompok Kontrol

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PRE_KONSUMSI_ENERGI – POST_KONSUMSI_ENERGI	-8,555	-14,025	9	,000

b) Kelompok Perlakuan

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PRE_KONSUMSI_ENERGY – POST_KONSUMSI_ENERGY	-7,649	-5,558	9	,000

B. KONSUMSI PROTEIN

a) Kelompok Kontrol

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PRE_KONSUMSI_PROTEIN – POST_KONSUMSI_PROTEIN	-10,554	-6,567	9	,000

b) Kelompok Perlakuan

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PRE_KONSUMSI_PROTEIN – POST_KONSUMSI_PROTEIN	-11,150	-7,806	9	,000

C. KONSUMSI VITAMIN C

a) Kelompok Kontrol

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PRE_konsumsi vitamin C – POST_konsumsi vitamin C	-14,538	-6,790	9	,000

b) Kelompok Perlakuan

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PRE_konsumsi vitamin C – POST_konsumsi vitamin C	-120,928	-6,473	9	,000

3. KADAR HB

a) Kelompok Kontrol

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PREKADAR_HB - POSTKADAR_HB	,01239	-2,216	9	,054

b) Kelompok Perlakuan

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PREKADAR_HB - POSTKADAR_HB	,40116	-,307	9	,766

Lampiran 12. Hasil Uji Independent T-test

1. VARIABEL TINGKAT PENGETAHUAN

Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
HASIL_PENGETAHUAN	KONTROL	10	85,60	10,865	3,436
	PERLAKUAN	10	94,80	3,795	1,200

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference
HASIL_PENGETAHUAN	Equal variances assumed	18	,021	9,200
	Equal variances not assumed	11,164	,028	9,200

2. VARIABEL TINGKAT KONSUMSI (ENERGI, PROTEIN, VITAMIN C)

A. KONSUMSI ENERGI

Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
HASIL_KONSUMSI_ENERGI	KONTROL	10	79,50	4,428	1,400
	PERLAKUAN	10	83,80	7,969	2,520

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference
HASIL_KONSUMSI_ENERGI	Equal variances assumed	18	,153	-4,300
	Equal variances not assumed	14,074	,158	-4,300

B. KONSUMSI PROTEIN

Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
HASIL_KONSUMSI_P ROTEIN	KONTROL	10	78,20	2,348	,742
	PERLAKUAN	10	82,00	9,899	3,130

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference
HASIL_KONSUMSI_PR OTEIN	Equal variances assumed	18	,253	-3,800
	Equal variances not assumed	10,009	,265	-3,800

C. KONSUMSI VITAMIN C

Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
HASIL_VITAMIN_ C	CONTROL	10	85,90	21,677	6,855
	PERLAKUAN	10	267,30	86,461	27,341

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference
HASIL_VITAMIN_ C	Equal variances assumed	18	,000	-181,400
	Equal variances not assumed	10,127	,000	-181,400

3. VARIABEL KADAR HB

Group Statistics

KELOMPOK		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
HASIL_H B	CONTROL	10	12,7580	,21472	,06790
	PERLAKUAN	10	13,0410	1,66139	,52538

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
HASIL_HB	Equal variances assumed	,600	-,28300	,52975
	Equal variances not assumed	,606	-,28300	,52975

Lampiran 13. Foto Dokumentasi



Lampiran 14. Lembar Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION KEB.08.132 / A&PA-POLAKESMA/ 2018

~~Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Malang telah menyelesaikan Pertemuan pada tanggal 11 Desember 2018 untuk membahas protokol penelitian~~

The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on 11 December 2018 to discuss the research protocol

~~Judul Peneliti Pemberian Konseling Gizi Terhadap Tingkat Pengetahuan Diet Kanker, Tingkat Konsumsi (Energi, Protein, Vitamin C), dan Kadar Hemoglobin Pada Pasien Kanker Payudara dengan Kemoterapi di Kota Malang~~

The Giving of Nutrition Counseling Dietary Cancer Toward Knowledge Levels, Consumption Levels (Energy, Protein, Vitamin C), and Hemoglobin Levels in Mamee Cancer Patients with Chemotherapy at Malang City

Entitled

~~Peneliti~~ Niken Yunia Rifqi
~~Researcher~~

~~Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut telah memenuhi semua persyaratan etik~~
And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements

Malang, 11 Desember 2018


Dr. ANNASARI MUSTAFA MS
Head of Committee