

## LAMPIRAN

Lampiran 1. Susu Pokak (*Entsol*)



Lampiran 2. Daftar Hadir Responden

**DAFTAR HADIR**

<b>NO.</b>	<b>NAMA</b>	<b>ALAMAT</b>	<b>TTD</b>
1	Ny. M	Singosari	1
2	Ny. Wp	Klampok	2
3	Ny. Rs	BMR	3
4	Ny. W	Pasuruan	4
5	An. M	LKSA	5
6	An. Q	LKSA	6
7	Ny. Bkp	LKSA	7
8	Ny. Rr	BMR	8
9	Ny. Uh	Watugede	9
10	Ny. An	Mondoroko	10
11	Ny. Sn	Watugede	11
12	Ny. Sr	Banjararum	12
13	Nn. Rt	LKSA	13
14	Ny. D	BMR	14
15	Ny. K	Tohjoyo	15
16	Ny. Ar	Sidomukti	16
17	An. Vw	Tegalrejo	17
18	An. Bgp	LKSA	18
19	Ny. Ez	Watugede	19
20	An. Sh	LKSA	20
21	Ny. Rn	BMR	21
22	Ny. Y	Mondoroko	22
23	Ny. Sa	Ngijo	23
24	Ny. Af	Ngijo	24
25	Ny. Ss	Sumbersari	25
26			26
27			27
28			28
29			29
30			30

Lampiran 3. Kuesioner Data Diri Responden

**KUESIONER DATA DIRI RESPONDEN**

	Tanggal Pengambilan Data	16 Oktober 2022
	Observer	Riza Lutfi Ana
1	Nama Responden	Ny. Sa
2	Tanggal Lahir	30 Januari 1989
3	Usia	34 tahun
4	Jenis Kelamin	<input type="checkbox"/> Perempuan <input type="checkbox"/> Laki-laki
5	Penyakit Penyerta	<input type="checkbox"/> Tidak Ada <input type="checkbox"/> Ada, Sebutkan: kanker payudara
6	Lama Menderita Kanker	± 3 bulan
7	Pendidikan Terakhir	<input type="checkbox"/> Tidak tamat SD <input type="checkbox"/> Tamat SD <input type="checkbox"/> SMP/SLTP <input type="checkbox"/> SMA/SLTA <input type="checkbox"/> Perguruan Tinggi
8	Pekerjaan	<input type="checkbox"/> PNS <input type="checkbox"/> Pegawai/ Swasta <input type="checkbox"/> Wirawasta <input type="checkbox"/> Petani <input type="checkbox"/> Pedagang <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan ...
9	Alamat	Ngijo
10	No Telp/ HP	0838xxxxxxx

Lampiran 4. Formulir *Food Recall* 1x24 Jam**FORMULIR FOOD RECALL 1x24 JAM**

Nama Responden	:	Ny. Sa
BB (Kg) / TB (cm)	:	54,2 / 160
Alamat	:	Ngijo
Hari/Tanggal Pengambilan Data	:	30 Oktober 2022
Jam Pertama Kali Datang	:	13.00 WIB

Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan		Keterangan	
		Nama	Banyaknya		
			URT		Gram
Siang 30/10/2022	Nasi	Beras putih giling	2 ctg	100	Habis
	Sayur asem	Labu siam	1 ctg	30	
	Tahu goreng	Kacang panjang Kecambah Tahu putih	1 ptg	10	
Selingan 30/10/2022	Oreo		4 bj	20	Habis
Pagi 30/10/2022	Nasi	Beras putih giling	2 ctg	100	Habis
	Telur dadar	Telur ayam	1 btr	10	
	Tempe goreng	Tempe mendoan	1 ptg	10	
Sore 29/10/2022	Nasi	Beras putih giling	2 ctg	100	Habis
	Dadar jagung	Jagung manis	1 bj	10	
Selingan 29/10/2022	Roti john		1 bj	20	Habis
Siang 29/10/2022	Nasi	Beras putih giling	2 ctg	100	Habis
	Sayur sop	Wortel	2 ctg	50	
	Dadar jagung	Buncis Kubis Jagung manis	1 bj	10	

Lampiran 5. Kuesioner Kualitas Hidup

**KUESIONER KUALITAS HIDUP (WHOQOL-BREF)**

No.	Pertanyaan	Sangat Tidak Memuaskan (1)	Tidak Memuaskan (2)	Biasa-Biasa Saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat Memuaskan (5)
<b>Fisik</b>						
1	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?					√
2	Seberapa puas anda terhadap terapi medis dalam kehidupan sehari-hari anda?				√	
3	Seberapa puas anda terhadap kekuatan fisik yang anda miliki untuk beraktivitas sehari-hari?					√
4	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?					√
5	Seberapa puas anda terhadap penampilan tubuh anda?				√	
6	Secara umum, seberapa puas anda terhadap kekuatan fisik anda?					√
8	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?					√

No.	Pertanyaan	Sangat Tidak Memuaskan (1)	Tidak Memuaskan (2)	Biasa-Biasa Saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat Memuaskan (5)
<b>Psikologi</b>						
9	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti ' <i>feeling blue</i> ' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?					√
10	Seberapa puaskah anda dengan kesempatan yang anda miliki untuk bersenang-senang/ rekreasi?					√
<b>Sosial</b>						
11	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/ sosial anda?				√	
12	Seberapa puas anda terhadap kemampuan anda dalam bergaul?					√
<b>Lingkungan</b>						
14	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?				√	
15	Seberapa puas anda terhadap kesehatan lingkungan					√

	tempat tinggal anda?					
No.	Pertanyaan	Sangat Tidak Memuaskan (1)	Tidak Memuaskan (2)	Biasa-Biasa Saja (3)	Memuaskan (4)	Sangat Memuaskan (5)
16	Seberapa puas anda terhadap keamanan yang anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?				√	
17	Seberapa puas anda terhadap ketersediaan informasi di lingkungan anda?					√
18	Seberapa puaskah anda dengan akses kepada layanan kesehatan?				√	
20	Seberapa puas anda menikmati hidup anda?					√

Lampiran 6. Data Diri Responden

<b>NO.</b>	<b>KELOMPOK</b>	<b>NAMA</b>	<b>TANGGAL LAHIR</b>	<b>USIA (tahun)</b>	<b>JENIS KELAMIN</b>	<b>DIAGNOSIS</b>	<b>STADIUM</b>	<b>ALAMAT</b>	<b>NO. HP</b>
1	KASUS	Ny. Sa	30-01-1989	34	P	Ca. Payudara	1	Ngijo	0838xxxxxxxx
2	KASUS	Ny. Af	12-01-1973	50	P	Ca. Payudara	2	Ngijo	0812xxxxxxxx
3	KASUS	Ny. Ss	23-04-1970	53	P	Ca. Payudara	2	Sumbersari	0859xxxxxxxx
4	KONTROL	Ny. W	02-06-1990	33	P	Ca. Serviks	1	Pasuruan	0816xxxxxxxx
5	KONTROL	Ny. Vw	04-04-1995	28	P	Ca. Ovarium	2	Tegalrejo	-



Lampiran 7. Hasil *Recall* Responden

NO.	KELOMPOK	NAMA	RECALL AWAL						RECALL AKHIR					
			Energi (Kkal)	Protein (gram)	Lemak (gram)	Karbohidrat (gram)	Serat (gram)	Vit. C (mg)	Energi (Kkal)	Protein (gram)	Lemak (gram)	Karbohidrat (gram)	Serat (gram)	Vit. C (mg)
1	KASUS	Ny. Sa	1164,3	35	23,1	205,9	8,8	12,2	2174,4	85,6	78,7	283,5	19,4	96,6
2	KASUS	Ny. Af	481,6	30,2	20,9	293,4	6,8	57,2	1171,9	37,2	55,5	122	8,3	63,5
3	KASUS	Ny. Ss	1481,3	29,9	17,8	105,5	0,89	12,3	1164,3	24,5	12,3	98,2	2,3	5,9
4	KONTROL	Ny. W	1315,2	32,03	65,2	225,17	2,87	6,8	1687,4	49,55	52,8	337,1	2,3	22,4
5	KONTROL	Ny. Vw	1350,4	30,8	42,8	70	3,2	16,2	1805,1	55,1	94,4	196,4	22,8	15

Lampiran 8. Hasil Perhitungan Kebutuhan Masing-Masing Responden

<b>NO.</b>	<b>KELOMPOK</b>	<b>NAMA</b>	<b>ENERGI (Kkal)</b>	<b>PROTEIN (gram)</b>	<b>LEMAK (gram)</b>	<b>KARBOHIDRAT (gram)</b>	<b>Serat (gram)</b>	<b>VITAMIN C (mg)</b>
1	KASUS	Ny. Sa	2.372,3	118,6	52,7	355,8	30	45
2	KASUS	Ny. Af	2.493	124,6	55,4	373,9	30	45
3	KASUS	Ny. Ss	2.471,7	123,5	54,9	370,7	30	45
4	KONTROL	Ny. W	2.348,7	117,4	52,1	352,3	30	45
5	KONTROL	Ny. Vw	2.261,3	113	50,2	339,1	30	45

Lampiran 9. Hasil Skor Kualitas Hidup Responden

NO.	KELOMPOK	NAMA	DOMAIN 1 (Fisik)		DOMAIN 2 (Psikologi)		DOMAIN 3 (Sosial)		DOMAIN 4 (Lingkungan)		RATA-RATA TES AWAL	RATA-RATA TES AKHIR
			Awal	Akhir	Awal	Akhir	Awal	Akhir	Awal	Akhir		
1	KASUS	Ny. Sa	94	94	69	94	69	81	81	81	87	88
2	KASUS	Ny. Af	100	81	69	81	75	81	81	88	90	92
3	KASUS	Ny. Ss	81	81	88	94	81	75	75	88	70	65
4	KONTROL	Ny. W	88	81	81	81	81	81	88	100	95	95
5	KONTROL	Ny. Vw	100	94	88	75	69	94	75	94	75	77