

DAFTAR PUSTAKA

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2019). *CDC Yellow Book 2020: health information for international travel*. Oxford University Press.
- Fitriani, N. L., & Andriyani, S. (2015). Hubungan antara pengetahuan dengan sikap anak usia sekolah akhir (10-12 Tahun) tentang makanan jajanan di SD Negeri II Tagog Apu Padalarang Kabupaten Bandung Barat tahun 2015. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 1(1), 7-26.
- Gultom, M. D. (2017). Karakteristik Penderita Demam Tifoid yang Dirawat Inap di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2016.
- Harefa, M. E. (2022). Hubungan Higiene Perorangan Dengan Penyakit Demam Tifoid di Rumah Sakit Umum Bethesda Kota Gunungsitoli.
- Hasta Handayani Idrus 2020, *Buku Demam Tifoid Hasta 2020*, update July 2020, dilihat 12 November 2022, <https://www.researchgate.net/publication/343110976>
- Kardiyudiani, N. K. (2019). Keperawatan Medikal Bedah 1.
- Lynch, Michael F., et al. "Typhoid fever in the United States, 1999-2006." *Jama* 302.8 (2009): 859-865.
- Maksura, A. (2021). Angka Kejadian Demam Tifoid Berdasarkan Pemeriksaan Serologis di RS. Universitas Hasanuddin Makassar, Puskesmas Tamalanrea Jaya dan Puskesmas Tamalanrea Tahun 2019-2020.
- Malau, I. A., Lubis, R., & Lubis, S. N. KARAKTERISTIK PENDERITA DEMAM TIFOID YANG DI RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. RM. DJOELHAM KOTA BINJAI TAHUN 2016. *Gizi, Kesehatan Reproduksi dan Epidemiologi*, 1(3).
- Muthoharoh, A., Rozanah, S., & Permadi, Y. W. (2020). Karakteristik Pasien Demam Tifoid Rawat Inap Kabupaten Pekalongan Tahun 2018. *Pena Medika Jurnal Kesehatan*, 10(1).
- Mustofa, Rafie, & Salsabilla. (2020). "Karakteristik Pasien Demam Tifoid pada Anak dan Remaja di Rumah Sakit Pertamina Bintang Amin Lampung." *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada* 9,(2), 625 – 633.
- Novia, Puteri, & Syafriani. (2021). "Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Demam Tifoid Di RSUD Bangkinang Kabupaten Kampar 2(1).
- Pramitasari, O. P. (2013). Faktor risiko kejadian penyakit demam tifoid pada penderita yang dirawat di rumah sakit umum daerah ungaran. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro*, 2(1), 18787.

- Putri, T. P. (2016). *Hubungan usia, status gizi, dan riwayat demam tifoid dengan kejadian demam tifoid pada anak di RSUD tugurejo semarang* (Doctoral dissertation, UNIMUS).
- Rahmat, W., Akune, K., & Sabir, M. (2019). Demam Tifoid dengan Komplikasi Sepsis: Pengertian, Epidemiologi, Patogenesis, dan Sebuah Laporan Kasus. *Jurnal Medical Profession (Medpro)*, 1(3), 220-225.
- Roberts, Tamalee, et al. "Typhoid in Laos: an 18-year perspective." *The American journal of tropical medicine and hygiene* 102.4 (2020): 749.
- Salman, Yumna, et al. "Typhoid in Bangladesh: Challenges, efforts, and recommendations." *Annals of Medicine and Surgery* 80 (2022): 104261.
- Tandi, J. (2017). Kajian Kerasionalan Penggunaan Obat Pada Kasus Demam Tifoid Di Instalasi Rawat Inap Anutapura Palu. *PHARMACON*, 6(4).
- Tharwani, Zoaib Habib, et al. "Typhoid in Pakistan: Challenges, Efforts, and Recommendations." *Infection and Drug Resistance* 15 (2022): 2523.
- WHO, 2018. Typhoid Fever – Typhoid: Symptoms & Treatment <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/typhoid>, diakses 12 November 2022.
- World Health Organization. (2000). *Foodborne disease: a focus for health education*. WorldHealthOrganization. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42428/9241561963.pdf?sequence=1>, dilihat 15 November 2022.

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

"GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN DEMAM TIFOID DI RUANG RAWAT INAP RS SUNDARI MEDAN"

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama/Inisial :

Alamat :

No.Hp :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Dastri Sinaga

Nim : P07520120006

Alamat email : dastrisinaga305@gmail.com

Judul Penelitian : Gambaran Karakteristik Pasien Demam Tifoid Di Ruang Rawat Inap RS Sundari Medan.

Dengan ini menyatakan **SETUJU** menjawab pertanyaan – pertanyaan yang diajukan peneliti pada kuesioner yang tertera untuk disertakan dalam penelitian dengan ketentuan, hasil kuesioner akan dirahasiakan dan hanya semata – mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan, tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Dan saya menyatakan bahwa data yang diisi dalam kuesioner ini adalah benar adanya.

Medan, 2023

Responden

1. Nama	:	
2. Alamat	:	
3. Umur	:	
4. Jenis Kelamin	:	() Laki Laki () Perempuan
5. Pekerjaan	:	() Tidak bekerja () Pelajar/Mahasiswa
		() PNS () Petani
		() Wiraswasta () Pensiunan

Bacalah dengan cermat dan teliti setiap pernyataan dibawah ini

- KETERANGAN: Y 1 T: 0

--

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda sering memakan makanan siap saji (Instan) ? Seperti : Mie Instan		
2.	Apakah anda sering makan-makanan di pinggir jalan?		
3.	Apakah anda pernah makan-makanan sepiring dengan orang / kerabat yang sedang sakit demam tifoid?		
4.	Apakah anda sering memakan buah – buahan setiap hari?		
5.	Apakah makanan yang setiap hari anda makan terjamin kebersihannya?		
6.	Apakah anda pernah memakan makanan yang telah terkena debu, kotoran atau lainnya yang tidak bersih?		
7.	Dalam waktu seminggu, apakah anda memakan makanan yang dimasak sendiri?		
8.	Apakah ketika anda terkena penyakit demam Tifus anda masih memiliki nafsu makan?		
9.	Apakah anda mengalami penurunan nafsu makan?		
10.	Tahukah anda, ketika makan makanan yang kurang bersih,mentah akan memicu timbulnya penyakit demam tifoid		





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lauhi Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Medan, 04 November 2022

No : KP.02.01/00/01/ /2022
Lamp : satu exp
Hal : Izin Survey Awal

Kepada Yth : Direktur RSU Sundari Medan
Tempat.

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2022 – 2023 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah (KTI) di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon izin Survey Awal dari institusi yang saudara Pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Dastri Sinaga	P07520120006	Gambaran Karakteristik Pasien Demam Tifoid Di Ruang Rawat Inap RS Sundari Medan

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Johani Dewita Nasution SKM, M.Kes
Nip. 196503121999032001





RUMAH SAKIT UMUM
"SUNDARI"

Izin No. 0057/0032/3.3/1906/03/2019

Jln. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) No. 31 Telp. 061 - 8452536 Fax. 061 - 8452536
Jl. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) Gg. Mesjid No. 5 Telp. 061 - 8452536
KP. LALANG MEDAN - 20127 email : rsusundari@yahoo.com

Medan, 9 November 2022

Nomor : 1057 / IPL/RSU.S/ XI /2022

Hal : Izin Peningjauan Lokasi

Kepada Yth :

Ketua Jurusan Keperawatan

Di

Tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan surat saudara/i tertanggal 02 November 2022 tentang Izin Peningjauan Lokasi atas nama:

Nama : Dastri Sinaga

NIM : P07520120006

Judul : Gambaran Karakteristik Pasien Demam Thypoid di Ruang Rawat Inap
RSU.Sundari Medan.

Dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut di atas telah di Terima untuk melakukan Peningjauan Lokasi di RSU.Sundari Medan.

Demikianlah surat keterangan ini di perbuat untuk dapat di gunakan seperlunya.

Diketahui
Direktur RSU Sundari
(dr. H. Zulkarnain Hutabulut)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jansin Ginting KM. 13,5 Kel. Lauch Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Medan, 25 Mei 2023

No : KP.02.01/00/01/ /2023
Lamp : satu exp
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth : Direktur RSU Sundari Medan

di-

Tempat.

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes medan bahwa Mahasiswa Tkt. III TA. 2022 – 2023 diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah (KTI) di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon izin Studi Penelitian dari institusi yang saudara Pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Dastri Sinaga	P07520120006	Gambaran Karakteristik Pasien Demam Tifoid Di Ruang Rawat Inap RS Sundari Medan

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Ketua,



Suriani Ginting, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196810211994032005





RUMAH SAKIT UMUM
"SUNDARI"

Izin No. 0057/0032/3.3/1906/03/2019

Jln. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) No. 31 Telp. 061 - 8452536 Fax. 061 - 8452536
Jl. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) Gg. Mesjid No. 5 Telp. 061 - 8452536
KP. LALANG MEDAN - 20127 email : rsusundari@yahoo.com

Medan, 29 Mei 2023

Nomor : 455 / IP/RSU.S/ V /2023

Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :

Ketua Poltekkes Medan

Di

Tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan surat saudara/i tertanggal 25 Mei 2023 tentang Izin Penelitian atas nama:

Nama : Dastri Sinaga

NIM : P07520120006

Judul : **Gambaran Karakteristik Pasien Demam Tifoid di Ruang Rawat Inap
RS.Sundari Medan.**

Dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut di atas telah di Terima untuk melakukan Penelitian di RSU.Sundari Medan.

Demikianlah surat keterangan ini di perbuat untuk dapat di gunakan seperlunya



(dr. H. Zulkarnain Hutahut)



RUMAH SAKIT UMUM "SUNDARI"

Izin No. 0057/0032/3.3/1906/03/2019

Jln. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) No. 31 Telp. 061 - 8452536 Fax. 061 - 8452536
Jl. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) Gg. Masjid No. 5 Telp. 061 - 8452536
KP. LALANG MEDAN - 20127 email : rsusundari@yahoo.com

Medan, 10 Juni 2023

Nomor : C95/SP/RSU.S/ VI/2023

Hal : Selesai Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Poltekkes Medan
Di

Tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan surat saudara/i tertanggal 25 Mei 2023 tentang Izin Penelitian atas nama:

Nama : Dastri Sinaga

NIM : P07520120006

Judul : **Gambaran Karakteristik Pasien Demam Tifoid di Ruang Rawat Inap
RSU.Sundari Medan.**

Dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut di atas telah Selesai melakukan Penelitian di RSU Sundari Medan.

Demikianlah surat keterangan ini di perbuat untuk dapat di gunakan seperlunya.





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 21.01/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**"Gambaran Karakteristik Pasien Demam Tifoid Di Ruang Rawat Inap
RS Sundari Medan"**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Dastri Sinaga**
Dari Institusi : **Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

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

Medan, 15 Juni 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



y² Ketua,

Dr. Jhonson P Sihombing, MSc, Apt.
NIP. 196901302003121001

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

"GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN DEMAM TIFOID DI RUANG RAWAT INAP RS SUNDARI MEDAN"

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama/Inisial : _____

Alamat : _____

No Hp : _____

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Dastri Sinaga

Nim : P07520120006

Alamat email : dastrisinaga305@gmail.com

Judul Penelitian : Gambaran Karakteristik Pasien Demam Tifoid Di Ruang Rawat Inap RS Sundari Medan

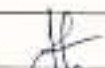
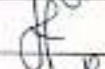
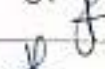
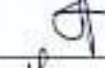
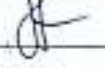
Dengan ini menyatakan **SETUJU** menjawab pertanyaan – pertanyaan yang diajukan peneliti pada kuesioner yang tertera untuk disertakan dalam penelitian dengan ketentuan, hasil kuesioner akan dirahasiakan dan hanya semata – mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Dan saya menyatakan bahwa data yang diisi dalam kuesioner ini adalah benar adanya.

Medan, 2023

Responden

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

JUDUL KTI : Gambaran Karakteristik Pasien Demam
Tifoid Di Ruang Rawat Inap RS Sundari Medan
NAMA MAHASISWA : Dastri Sinaga
NIM : P07520120006
PEMBIMBING UTAMA : Adelina CR.Simamora S.Kep,Ns,M.Kes
PEMBIMBING PENDAMPING : Tiurlan Doloksaribu S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF		
			PEMBIMBING UTAMA	PEMBIMBING PENDAMPING	MAHASISWA
1	11/10/2022	Konsultasi Judul KTI			
2	13/10/2022	Pengajuan Judul dengan Telaah Jurnal			
3	18/10/2022	ACC Judul			
4	25/10/2022	Bimbingan Bab 1,2,3			
5	24/11/2022	Bimbingan Bab 1,2,3			
6	15/12/2022	Bimbingan Bab 1,2,3 Dan Daftar Pustaka			
7	18/12/2022	Bimbingan Bab 1,2,3 dan Daftar Pustaka			
8	23/12/2022	Bimbingan Penulisan Daftar Pustaka			
9	27/12/2022	ACC Proposal			
10	26/01/2023	Seminar Proposal			
11	20/02/2023	Revisi Proposal dan Kuesioner			
12	27/02/2023	Revisi Proposal, Kuesioner Dan Daftar Pustaka			
13	10/03/2023	ACC Revisi Proposal			

14	13/06/2023	Bimbingan Bab 4 Dan 5		Pls	Hand
15	16/06/2023	Bimbingan Bab 4,5 Dan Daftar Pustaka		Pls	Hand
16	20/06/2023	ACC Seminar Hasil		Pls	Hand
17	17/07/2023	Bimbingan revisi Bab 4 dan 5		Pls	Hand
18	02/08/2023	Perbaikan Tabel Distribusi		Pls	Hand
19	04/08/2023	Bimbingan Bab 4,5 dan abstrak		Pls	Hand
20	07/08/2023	ACC Bab 4,5 Dan abstrak		Pls	Hand

Medan

2023

Mengetahui
Ketua Prodi D-III



HJ. Masnila Siregar, S.Kep.Ns,M.pd
NIP.197011301993032013

MASTERTABEL													
GAMBARANKARAKTERISTIKPASIENDEMAMTIFOIDDIRUANGRAWATINAPRSSUNDARIMEDAN													
NO	NAMA	POLAMAKAN										JUMLAH	KATEGORI
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10		
1	Tn.G	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	2
2	Ny.A	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
3	Tn.W	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
4	Ny.S	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
5	Ny.D	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
6	Ny.D	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	7	2
7	Tn.M	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	4	1
8	Tn.A	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6	2
9	Ny.P	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6	2
10	Ny.R	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	5	2
11	Ny.F	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6	2
12	Ny.I	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	2
13	Tn.F	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
14	Ny.R	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
15	Ny.R	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
16	Tn.K	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	2
17	Tn.W	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
18	Ny.L	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
19	Ny.L	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
20	Ny.D	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	2
21	Tn.R	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	2
22	Ny.D	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	2
23	Ny.A	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
24	Ny.K	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	4	1
25	Ny.F	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	5	2
26	Tn.R	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	6	2
27	Ny.S	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6	2
28	Tn.H	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	5	2

29	Tn.R	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	5	2
30	Ny.M	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	5	2
31	Ny.A	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6	2
32	Ny.G	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
33	Ny.H	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6	2
34	Ny.A	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	2
35	Tn.W	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	2
36	Ny.R	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
37	Ny.T	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	2
38	Tn.S	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	6	2
39	Ny.I	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
40	Tn.S	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
41	Ny.R	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2
42	Tn.R	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	5	2

Frequency Table

Statistics					
		Umur	JenisKelamin	Pekerjaan	PolaMakan
N	Valid	42	42	42	42
	Missing	0	0	0	0

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6 - 11 Tahun	1	2.4	2.4	2.4
	12 - 25 Tahun	17	40.5	40.5	42.9
	26 - 45 Tahun	14	33.3	33.3	76.2
	46 - 65 Tahun	10	23.8	23.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

JenisKelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki -Laki	14	33.3	33.3	33.3
	Perempuan	28	66.7	66.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	7	16.7	16.7	16.7
	Pelajar / Mahasiswa	18	42.9	42.9	59.5
	PNS	2	4.8	4.8	64.3
	Wiraswasta	15	35.7	35.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

		PolaMakan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	2	4.8	4.8	4.8
	Kurang	40	95.2	95.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Crosstabs

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * PolaMakan	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Umur * PolaMakan Crosstabulation

Count

		PolaMakan		Total
		Baik	Kurang	
Umur	6 - 11 Tahun	0	1	1
	12 - 25 Tahun	2	15	17
	26 - 45 Tahun	0	14	14
	46 - 65 Tahun	0	10	10
Total		2	40	42

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
JenisKelamin * PolaMakan	42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

JenisKelamin * PolaMakan Crosstabulation

Count

		PolaMakan		
		Baik	Kurang	Total
JenisKelamin	Laki -Laki	1	13	14
	Perempuan	1	27	28
Total		2	40	42

Case Processing Summary

		Valid		Cases Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pekerjaan * PolaMakan		42	100.0%	0	0.0%	42	100.0%

Pekerjaan * PolaMakan Crosstabulation

Count

		PolaMakan		
		Baik	Kurang	Total
Pekerjaan	Tidak Bekerja	0	7	7
	Pelajar / Mahasiswa	2	16	18
	PNS	0	2	2
	Wiraswasta	0	15	15
Total		2	40	42

BIODATA



1. Identitas Diri

- | | |
|-------------------------|----------------------------------|
| a. Nama | : Dastri Sinaga |
| b. Tempat/tanggal lahir | : Pematang Siantar 19 April 2002 |
| c. Agama | : Kristen Protestan |
| d. Jenis Kelamin | : Perempuan |
| e. Alamat | : Tambarasi, Pematang Raya |

2. Pendidikan

Riwayat Pendidikan :

- | | |
|----------------|---------------------------------------|
| a. 2008 – 2009 | : TK Bina Insani Sondi Raya |
| b. 2009 – 2014 | : SD Negeri 091315 Pematang Raya |
| c. 2014 – 2017 | : SMP Negeri 2 Pematang Raya |
| d. 2017 – 2020 | : SMA Swasta GKPS 1 Pematang Raya |
| e. 2021 – 2023 | : Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan |

3. Data Orang

- | | |
|--------------|----------------------------|
| a. Nama Ayah | : Darman Sinaga |
| b. Nama Ibu | : Hasna Purnama Situmorang |