

**HUBUNGAN STATUS GIZI DAN LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN
INFEKSI PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA ANAK
USIA 1-5 TAHUN DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS DEKET**

SKRIPSI



AMAYLIA FUJI LESTARI

13.02.01.1185

**PROGRAM STUDI S1 - KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN
2016/2017**

HUBUNGAN STATUS GIZI DAN LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN
INFEKSI PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA ANAK
USIA 1-5 TAHUN DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS DEKET

SKRIPSI

Diajukan Kepada Prodi S1 Keperawata STIKES Muhammadiyah
Lamongan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan

AMAYLIA FUJI LESTARI

13.02.01.1185

PROGRAM STUDI S1 - KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN
2016/2017

SURAT PERNYATAAN

Yang bertandatangan dibawah ini :

NAMA : AMAYLIA FUJI LESTARI
NIM : 13,02,01,1185
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : GRESIK, 09 MEI 1995
INSTITUSI : SEKOLAH TINGGI ILMU
KESEHATAN MUHAMMADIYAH
LAMONGAN

Menyatakan bahwa skripsi yang berjudul : "HUBUNGAN STATUS GIZI DAN LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN INFEKSI PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA ANAK USIA 1-5 TAHUN DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS DEKET" adalah bukan skripsi orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam mentukan kutipan yang telah disebutkan sumbernya,

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-banarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia menerima sanksi akademis.

Lamongan, Mei 2017

Yang menyatakan


AMAYLIA FUJI LESTARI

13.02.01.1185

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA : AMAYLIA FUJI LESTARI

NIM : 13.02.01.1185

JUDUL : HUBUNGAN STATUS GIZI DAN LINGKUNGAN DENGAN
KEJADIAN INFEKSI PERNAFASAN AKUT (ISPA) PADA
ANAK USIA 1-5 TAHUN DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS
DEKET.

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Skripsi pada
tanggal 10 Mei 2017

Oleh

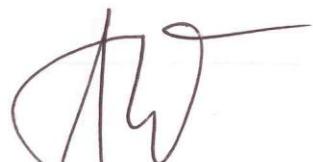
Mengetahui:

Pembimbing I



H. Alfin S.K.M., M.M.Kes
NBM 72.457

Pembimbing II



Abdul Majid, S.E., MM
NBM 997.375

LEMBAR PENGESAHAN

Telah diuji dan disetujui oleh tim penguji pada ujian sidang skripsi di program studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Lamongan.

Tanggal 10 Mei 2017.

PANITIA PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua : Dadang Kusbiantoro S.Kep.,Ns.,Msi

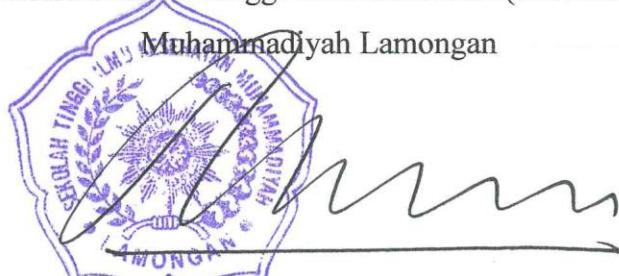


Anggota : 1. H. Alfin S.K.M.,M.M.Kes

2. Abdul Majid, S.E.,MM

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)



CURRICULUM VITAE

Nama : AMAYLIA FUJI LESTARI
Tempat, Tanggalahir : Gresik, 09 Mei 1995
AlamatRumah : Ds.PlosobudenDsn.Plosokec.DeketKab.
Lamongan
Pekerjaan : Mahasiswa
RiwayatPendidikan :
1. TK PEMBANGUNAN PLOSO BUDEN Lulus Tahun 2001
2. SDN PLOSO BUDEN Lulus Tahun 2007
3. SMPN 2 LAMONGAN Lulus Tahun 2010
4. SMK MUHAMMADIYAH 1 LAMONGAN Lulus Tahun 2013
5. STIKES MUHAMMADIYAH LAMONGAN Mulai 2013 - 2017

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Orang -orang yang sukses telah belajar
membuat diri mereka melakukan hal yang harus dikerjakan ketika hal
itu memang harus dikerjakan, entah mereka menyukai atau tidak.

PERSEMBAHAN

Kupersembahkan karya ini untuk orang-orang yang aku sayangi ayah, ibu,
dan juga adikku tersayang dan tidak lupa juga sebagai ucapan terima
kasihku pada mereka yang selalu memberi ku semangat, motifasi dalam
segala hal yang aku perlukan selama ini dan aku ucapkan terima kasih atas
semua yang engkau berikan kepada ku

ABSTRAK

Amaylia,Fuji. 2017 Hubungan Status Gizi Dan Ligkungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket. Prodi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Lamongan. Pembimbing (1). H. Alfin S.K.M.,M.M.Kes Pembimbing (2) Abdul Majid, S.E.,MM.

Masa balita merupakan masa yang sangat peka terhadap lingkungan dan pemeriksaan status gizi sangat penting karena pada masa ini sangat pendek serta tidak dapat diulangi lagi maka masa balita disebut juga sebagai (*golden period*) dan (*critical period*). Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan status gizi dan lingkungan dengan kejadian infeksi saluran pernafasan akut (ISPA) pada anak usia 1-5 tahun. Desain penelitian yang digunakan adalah *korelasi analitik* dengan menggunakan pendekatan *cross sectional* dengan sampling *consekutif* dan Pengumpulan data dilakukan dengan kuesioner tertutup dan observasi dan menggunakan uji *multiple linier regression*

Hasil penelitian menunjukkan bahwa hampir setengah status gizi pada anak yang berusia 1-5 tahun yang mengalami sakit ISPA adalah Kurus/Gizi Kurang sebanyak 43,6%, sebagian besar lingkungan yang mengalami sakit ISPA adalah kurang sebanyak 56,4%, dan hampir seluruhnya ISPA pada anak adalah non pneumonia sebanyak 77,0%. Hasil uji statistic status gizi dan ISPA diperoleh nilai t hitung sebesar 2,217 dengan signifikansi sebesar 0,033 dimana $p < 0,05$ dan Hasil uji statistic lingkungan dan ISPA diperoleh nilai t hitung sebesar 3,582 dengan signifikansi sebesar 0,593 dimana $p < 0,05$ menunjukkan ada hubungan antara status gizi dan lingkungan dengan angka kejadian ISPA pada anak usia 1-5 tahun.

Dari hasil penelitian ini perlu meningkatkan pemeriksaan status gizi dan melakukan penyuluhan dalam pemberian gizi yang baik dan mengoptimalkan pelayanan kesehatan dalam penanggulangan ISPA.

Kata Kunci : Status Gizi, Lingkungan ,ISPA pada anak usia 1-5 tahun

ABSTRACT

Amaylia, Fuji. 2017 Relation of Nutritional Status And Ligkungan With Upper Respiratory Tract Infection (ISPA) In Children 1-5 Years In Work Area Puskesmas Deket. Prodi S1 Nursing High School of Health Sciences Muhammadiyah Lamongan. Counselor (1). H. Alfin S.K.M., M.M. KesPembimbang (2) Abdul Majid, S.E., MM.

Toddler period is a very sensitive to the environment and examination of nutritional status is very important because at this time is very short and can not be repeated again the toddler period is also called the (golden period) and (critical period). The purpose of this study was to determine the relationship of nutritional status and the environment with the incidence of acute respiratory infections (ISPA) in children aged 1-5 years. The research design used was analytic correlation using cross sectional approach with consecutive sampling and Data collection was done by closed questionnaire and observation and using multiple linear regression test

The results showed that almost half the nutritional status in children aged 1-5 years who suffered from ISPA is less than 43.6% of the underweight, most of the environment with ISPA is less than 56.4%, and almost all of ISPA in children is non-pneumonia as much as 77.0%. The result of statistic test of nutritional status and ISPA obtained t value counted 2,217 with significance equal to 0,033 where $p < 0,05$ and result of environmental statistic test and ISPA obtained t value count equal to 3,582 with significance equal to 0,593 where $p < 0,05$ indicates there is relationship between Nutritional status and the environment with the incidence of ARI in children aged 1-5 years

From the results of this study need to improve the examination of nutritional status and conduct counseling in the provision of good nutrition and optimize health services in the prevention of ISPA.

Keywords: Nutrition Status, Environment, ISPA in children aged 1-5 years

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, Karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul, Hubungan Status Gizi Dan Lingkungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Diwilayah Kerja Puskesmas Deket sesuai dengan waktu yang ditentukan. Proposal ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan memperoleh gelar sarjana keperawatan selanjutnya diSekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan.

Dalam penyusunan, penulis mendapat banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Drs. H. Budi Utomo, Amd. Kep., M. Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan
2. Arifal Aris, S. Kep.,Ners.,Mkes, selaku kaprodi S1 Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Muhammadiyah Lamongan
3. Drg. Yulita Poraktati selaku Kepala Puskesmas Deket yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian untuk melengkapi skripsi ini.
4. H. Alfin S.K.M.,M.Kes, selaku dosen pembimbing 1 yang telah banyak memberikan petunjuk ,saran ,dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
5. Abdul Majid, S.E.,MM, selaku dosen pembimbing II yang telah banyak Memberikan petunjuk ,saran ,dorongan moril selama penyusunan skripsi ini.
6. Seluruh ibu (orang tua) anak usia 1-5 tahun yang sudah banyak memberikan informasi dalam pemberian data untuk penyelesaian skripsi ini.

7. Kedua orang tua saya bapak dan ibu yang selalu memberikan semangat, doa, pengorbanan dan dukungan baik secara moral dan materil.
8. Semua pihak yang memberikan dukungan atas terselesainya skripsi ini.

Semoga Allah SWT memberikan balasan pahala atas semua amal kebaikan yang diberikan. Penulis menyadari skripsi ini masih banyak kekurangan ,untuk itu segala kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan , akhirnya penulis sangat berharap semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis pada khususnya dan bagi semua pembaca pada umumnya.

Lamongan, Mei 2017

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
CURRICULUM VITAE	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN DAN SIMBOL	xvii

BAB 1 PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Bagi Instansi Terkait.....	5
1.4.2 Bagi Profesi Keperawatan	5
1.4.3 Bagi Peneliti	5
1.4.4 Bagi Peneliti Yang Lain	5

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Konsep Dasar Status Gizi	6
2.1.1 Pengertian Status Gizi	6
2.1.2 Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi	7

2.1.3	Masalah Status Gizi.....	9
2.1.4	Klasifikasi Status Gizi	10
2.1.5	Indikator Status Gizi	10
2.1.6	Penilaian Status Gizi.....	11
2.2	Konsep Lingkungan Rumah	12
2.2.1	Pengertian Lingkungan.....	12
2.2.2	Lingkungan Rumah	13
2.2.3	Kriteria Rumah Sehat	14
2.2.4	Faktor Kebutuhan Rumah Sehat.....	14
2.2.5	Rumah Dan Kesehatan	17
2.3	Konsep Dasar ISPA	17
2.3.1	Pengertian ISPA	17
2.3.2	Etiologi ISPA.....	18
2.3.3	Klasifikasi ISPA	19
2.3.4	Tanda Dan Gejala ISPA	19
2.3.5	Cara Penularan ISPA	20
2.3.6	Pencegahan ISPA	20
2.3.7	Faktor Resiko ISPA	21
2.3.8	Penatalaksanaan.....	23
2.4	Konsep Dasar Balita	25
2.4.1	Pengertian Balita	25
2.4.2	Karakteristik Balita.....	26
2.4.3	Tumbuh Kembang	26
2.4.4	Kebutuhan Utama Proses Tumbuh Kembang	29
2.5	Kerangka Konsep.....	31
2.6	Hipotesis Penelitian	33

BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1	Desain Penelitian	34
3.2	Waktu dan Tempat Penelitian.....	35
3.3	Kerangka Kerja	35
3.4	Identifikasi Variabel dan Devinisi Oprasional.....	37

3.4.1	Identifikasi Variabel	37
3.4.2	Devinisi Oprasional	37
3.5	Populasi, Sampel dan Sampling.....	39
3.5.1	Populasi	39
3.5.2	Sampel	40
3.5.3	Sampling.....	41
3.6	Pengumpulan Data dan Instrument Penelitian	42
3.6.1	Pengumpulan Data.....	42
3.6.2	Instrumen Penelitian.....	42
3.6.3	Pengolahan Dan Analisa Data	43
3.6.4	Uji Asumsi Klasik	48
3.7	Etika Penelitian	52
3.7.1	Informed Consent Atau Lembar Persetujuan	52
3.7.2	Anonymity Atau Tanpa Nama	52
3.7.3	Confidentiality Atau Kerahasiaan	52

BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1	Hasil Penelitian	53
4.1.1	Gambaran Lokasi Penelitian.....	53
4.2	Karakteristik Respondent	54
4.2.1	Data Umum	54
4.2.2	Data Khusus	57
4.3	Analisa Hasil Penelitian	59
4.3.1	Uji Asumsi Klasik	59
4.4	Pembahasan	67
4.4.1	Status Gizi Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	67
4.4.2	Lingkungan Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	70
4.4.3	Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	73

4.4.4	Hubungan Status Gizi Dengan Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	75
4.4.5	Hubungan Lingkungan Dengan Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	77
4.4.6	Hubungan Status Gizi Dan Lingkungan Dengan Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket.....	79

BAB 5 PENUTUP

5.1	Kesimpulan	81
5.2	Saran	81

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.2 Perbandingan jumlah kamar dan penghuni dalam rumah	15
Tabel 2.3 Bimbingan keterampilan dalam tata laksana penderita ISPA pada anak	24
Tabel 3.2 Definisi Oprasional Hubungan Status Gizi Dan Lingkungan Dengan Kejadian ISPA Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	38
Tabel 4.1 Distribusi Umur Orang Tua Yang Memiliki Anak Usia 1-5 Tahun Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	54
Tabel 4.2 Distribusi Pendidikan Orang Tua Yang Memiliki Anak Usia 1-5 Tahun Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	54
Tabel 4.3 Distribusi Pekerjaan Orang Tua Yang Memiliki Anak Usia 1-5 Tahun Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	55
Tabel 4.4 Distribusi Umur Anak Usia 1-5 Tahun Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	55
Tabel 4.5 Distribusi Jenis Kelamin Anak Usia 1-5 Tahun Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	56
Tabel 4.6 Distribusi Anak Ke Usia 1-5 Tahun Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	56
Tabel 4.7 Distribusi Jumlah Saudara Anak Usia 1-5 Tahun	56

	Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	
Tabel 4.8	Distribusi Status Gizi Pada Anak Usia 1-5 Tahun Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	57
Tabel 4.9	Distribusi Lingkungan Pada Anak Usia 1-5 Tahun Penderita ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	57
Tabel 4.10	Distribusi Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	58
Tabel 4.11	Distribusi Hubungan Status Gizi Dengan Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017.	58
Tabel 4.12	Distribusi Hubungan Lingkungan Dengan Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket Tahun 2017	59
Tabel 4.13	Hasil Uji Multikolonieritas Status Gizi Dan Lingkungan Dengan Angka Kejadian Dengan Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	61
Tabel 4.14	Hasil Uji Autokorelasi Status Gizi Dan Lingkungan Dengan Angka Kejadian Dengan Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	62
Tabel 4.15	Hasil Pengujian Hipotesis 1 Status Gizi dengan Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada	63

	Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	
Tabel 4.16	Hasil Pengujian Hipotesis 2 Lingkungan dengan Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket	64
Tabel 4.17	Hasil Pengujian Hipotesis Secara Simultan dengan Uji F Status Gizi Dan Lingkungan Dengan Angka Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas	65
Tabel 4.18	Hasil Nilai Koefisien Determinasi Hubungan Status Gizi Dan Lingkungan Dengan Angka Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Atas (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket.	66

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1	Kerangka Konsep Hubungan Status Gizi Dan Lingkungan Dengan Kejadian Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) Pada Anak Usia 1-5 tahun Di wilayah Kerja Puskesmas Deket	32
Gambar 3.1	Kerangka Kerja Penelitian Hubungan Status Gizi Dan Lingkungan Dengan Kejadian ISPA Pada Balita Usia 1-5 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Deket.	36
Gambar 4.1	Hasil Uji Normalitas	60
Gambar 4.2	Uji Heteroskedastisitas	62

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Jadwal Pelaksanaan
- Lampiran 2 : Surat Ijin Penelitian Dari STIKES
- Lampiran 3 : Surat Ijin Penelitian Dari KESBANGPOL
- Lampiran 4 : Surat Ijin Penelitian Dari Puskesmas Deket
- Lampiran 5 : Lembar Permohonan Respondent
- Lampiran 6 : Lembar Persetujuan Respondent
- Lampiran 7 : Lembar Kuesioner Dan Observasi
- Lampiran 8 : Kisi-Kisi Kuesioner
- Lampiran 9 : Lembar Hasil Tabulasi
- Lampiran 10 : Lembar Hasil Statistik
- Lampiran 11 : Lembar Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN

ISPA	: Infeksi Saluran Pernapasan Akut
WHO	: World Health Organization
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
ASI	: Air Susu Ibu
DPT	: Defteri, Pertusis, dan Tetanus
DDTK	: Deteksi Dini Tumbuh Kembang
KEP	: Kurang Energi Protein
BB/U	: Berat Badan Menurut Umur
BB/TB	: Berat Badan menurut Tinggi Badan
MTBS	: Terpadu Balita Sakit
PCM	: Protein Calori Malnutrition
BBM	: Bahan Bakar Minyak
KMS	: Kartu Menuju Sehat
VIF	: Variance Inflation Factor
SPSS	: Statistical Product and Service Solution
SD	: Sekolah Dasar
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SMA	: Sekolah Menengah Atas
N	: Perkiraan Jumlah Sampel
N	: Perkiraan Besar Populasi
Z^2	: Nilai Standar Normal $a= 0,05 (1,96)$
P	: Perkiraan Proporsi
Q	: $1-p$

d	: Tingkat Kesalahan Yang Dipilih.
n	: Prosentase
ΣSp	: Jumlah Skor Tertinggi
ΣSm	: Jumlah Skor Yang di Dapat
Y	: Variabel Dependent
X ₁	: Variabel Independent
X ₂	: Variabel Independent
a	: Konstanta
b ₁ b ₂	: Koefisiensi
e	: Variabel yang tidak diteliti
Kd	: Koefisien Determinasi
$r^2_{xy}^x$: Koefisien Kuadrat Korelasi Ganda
bi	: Nilai Koefisien Variabel Independen (X ₁)
Sbi	: Nilai <i>Standart Error</i> dari Variabel Independen (X ₁)

DAFTAR LAMBANG

%	: Persen
+	: Tambah
Σ	: Jumlah
-	: Kurang
<	: Kurang Dari
>	: Lebih Dari
=	: Sama Dengan