KARYA TULIS ILMIAH

**TINGKAT KONSUMSI PROTEIN, LEMAK, KARBOHIDRAT,**

**dan ANTIOKSIDAN PASIEN KANKER PAYUDARA SEBELUM**

**DAN SESUDAH KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT TENTARA TK II**

**DR. SOEPRAOEN MALANG**

**DAEYANA MEIKA ULFIE**

**1403000093**

****

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

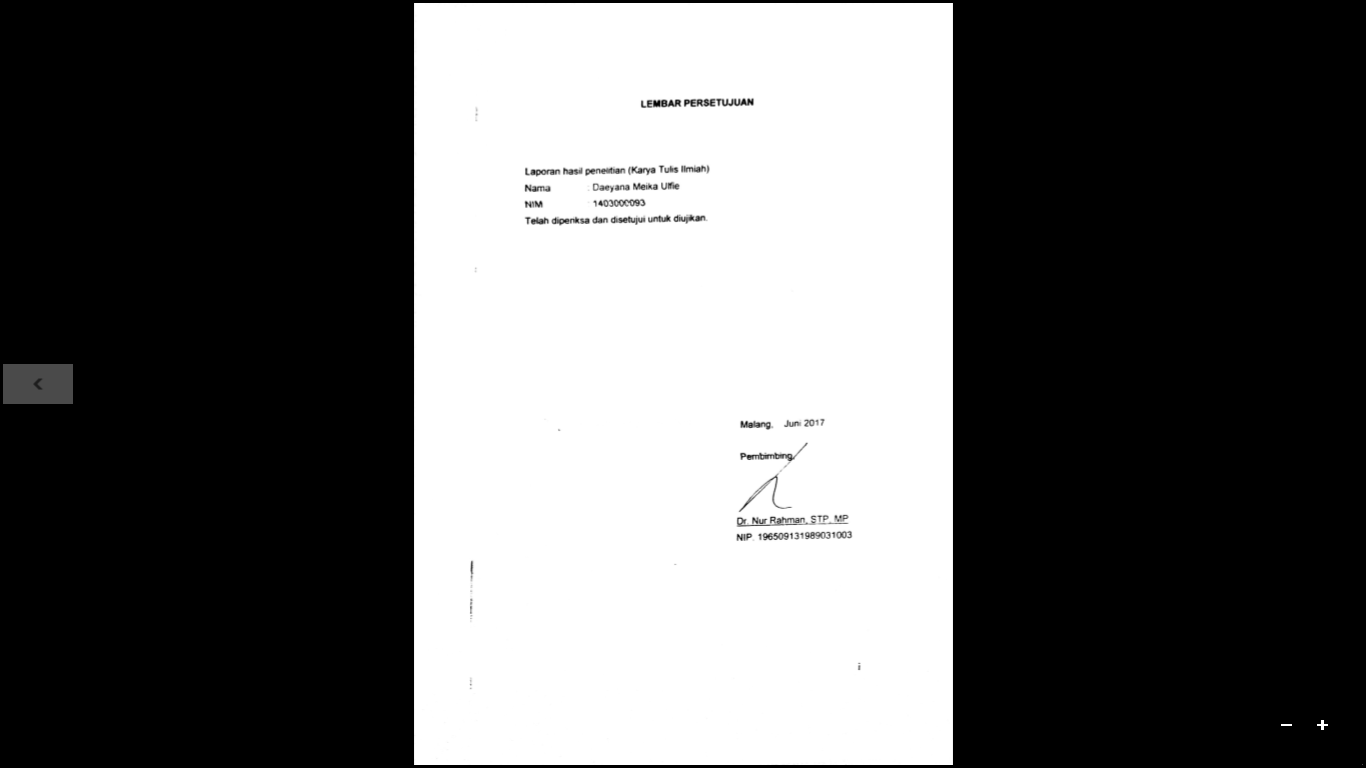
**POLITEKNIK KESEHATAN MALANG**

**JURUSAN GIZI**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III GIZI**

**MALANG**

**2017**

****

****

****

**KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan kesempatan dan hidayahNya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul : “Tingkat Konsumsi Protein, Lemak, Karbohidrat,dan Antioksidan Pasien Kanker Payudara Sebelum dan Sesudah Kemoterapi di Rumah Sakit Tentara Tk. II Dr. Soepraoen Malang”. Tujuan dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini adalah sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan Diploma III Gizi. Sehubungan dengan selesainya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Budi Susatia, S.Kp, M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2. I Nengah Tanu K. DCN. SE. M.Kes selaku Ketua Jurusan Gizi - Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
3. Sugeng Iwan, STP., M.Kes selaku Ketua Program Studi Diploma III Gizi, Jurusan Gizi – Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
4. Dr. Annasari Mustafa, SKM, M.Sc selaku Dosen Penguji
5. Dr. Nur Rahman, STP, MP selaku Dosen Pembimbing
6. Kepala Perpustakaan Jurusan Gizi – Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah banyak menyediakan literatur
7. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik untuk penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Malang, Juni 2017

Penulis

**DAFTAR ISI**

**LEMBAR PERSETUJUAN i**

**LEMBAR PENGESAHAN ii**

**LEMBAR IDENTITAS PANITIA PENGUJI iii**

**KATA PENGANTAR iv**

**DAFTAR ISI v**

**DAFTAR TABEL vii**

**DAFTAR GRAFIK viii**

**DAFTAR LAMPIRAN ix**

**ABSTRAK x**

**BAB I PENDAHULUAN**

* 1. Latar Belakang 1
  2. Rumusan Masalah 3
  3. Tujuan Penelitian 3

1. Tujuan umum 3
2. Tujuan khusus 3
   1. Manfaat Penelitian 3
3. Manfaat bagi penulis 3
4. Manfaat bagi Rumah Sakit 4

**BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

1. Kanker Payudara 5
2. Pengertian 5
3. Etiologi dan Faktor Risiko 5
4. Jenis dan Klasifikasi Stadium 9
5. Tanda dan Gejala 12
6. Kemoterapi 13
7. Pengertian 13
8. Cara Penggunaan 14
9. Efek Samping 14
10. Riwayat Gizi 15
11. Terapi Diet 16
12. Hubungan Kemoterapi dengan Tingkat Konsumsi 19

**BAB III KERANGKA KONSEP**

1. Kerangka Konsep 20
2. Penjelasan 21

**BAB IV METODE PENELITIAN**

1. Jenis dan Desain 22
2. Tempat dan Waktu 22
3. Populasi dan Subyek 22
4. Instrumen Pengumpulan Data 23
5. Variabel Penelitian 24
6. Teknik Pengumpulan Data 24
7. Teknik Pengolahan dan Analisis Data 24
8. Etika Penelitian 26

**BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN**

1. Gambaran Umum Tempat Penelitian 27
2. Gambaran Umum Responden 27
3. Riwayat Gizi Responden 30
4. Kebutuhan Protein, Lemak, Karbohidrat, dan Antioksidan Pasien 32
5. Tingkat Konsumsi Protein, Lemak, Karbohidrat, dan Antioksidan

Pasien 33

**BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN**

1. Kesimpulan 43
2. Saran 44

**DAFTAR PUSTAKA 45**

**LAMPIRAN 48**

**DAFTAR TABEL**

Tabel 1 Gambaran Umum Responden 29

Table 2 Riwayat Gizi Responden 31

Tabel 3 Kebutuhan Protein, Lemak, Karbohidrat 33

**DAFTAR GRAFIK**

Grafik 1 Tingkat Konsumsi Protein 34

Grafik 2 Tingkat Konsumsi Lemak 36

Grafik 3 Tingkat Konsumsi Karbohidrat 38

Grafik 4 Tingkat Konsumsi Vitamin C 40

Grafik 5 Tingkat Konsumsi Vitamin E 42

**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Data 49

Lampiran 2 Naskah Penjelasan sebelum Penelitian 50

Lampiran 3 *Informed Consent* 51

Lampiran 4 Identitas Pasien 54

Lampiran 5 *Food Recall* 57

Lampiran 6 *Food Frequency* 58

Lampiran 7 Perhitungan Kebutuhan Pasien 60

Lampiran 8 Asupan Pasien 62

**ABSTRAK**

**DAEYANA MEIKA ULFIE,** 2017. Tingkat Konsumsi Protein, Lemak, Karbohidrat, dan Antioksidan Pasien Kanker Payudara Sebelum dan Sesudah Kemoterapi di Rumah Sakit Tentara Tk II dr. Soepraoen Malang. Karya Tulis Ilmiah, Program Studi Diploma III Gizi, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. **Pembimbing : Dr. Nur Rahman, STP, MP**

Kanker payudara merupakan penyakit kanker dengan presentase kasus baru (setelah dikontrol umur) tertinggi, yaitu sebesar 43,3% dan presentase kematian (setelah dikontrol umur) akibat kanker payudara sebesar 12,9%. Di Rumah Sakit Tentara Tk. II dr. Soepraoen Malang prevalensi pasien baru kanker payudara sejak Agustus 2016 hingga April 2017 sebesar 82%, atau 176 kasus dari 214 pasien baru yang mengidap kanker. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat konsumsi protein, lemak, karbohidrat, dan antioksidan pasien kanker payudara sebelum dan sesudah kemoterapi di Rumah Sakit Tentara Tk. II dr. Soepraoen Malang. Penelitian ini merupakan penelitian *observasional* dengan rancangan *case study.* Data yang diambil antara lain gambaran umum responden, asupan protein, asupan lemak, asupan karbohidrat, asupan vitamin C, dan asupan vitamin E, serta tingkat konsumsi protein, tingkat konsumsi lemak, tingkat konsumsi karbohidrat, tingkat konsumsi vitamin C, dan tingkat konsumsi vitamin E. Pengambilan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah dengan metode*purposive sampling* dan jumlah responden adalah 3 orang. Hasil penelitian menunjukkan usia responden antara 50-65 tahun dengan diagnosa medis menderita kanker payudara. Responden 1 dan 3 menderita kanker payudara stadium I dan responden 2 menderita kanker payudara setadium IIb. Tingkat konsumsi protein dan karbohidrat ketiga responden sebelum menjalani kemoterapi menunjukkan hasil defisit, namun untuk tingkat konsumsi lemak ketiga responden sebelum menjalani kemoterapi menunjukkan hasil di atas AKG, dan tingkat konsumsi antioksidan ketiga responden baik sebelum, saat, dan sesudah kemoterapi menunjukkan hasil defisit dan semakin turun setelah menjalani kemoterapi. Tingkat konsumsi responden 2 dan 3 mengalami penurunan saat kemoterapi sampai hari ke-3 dan meningkat pada hari ke-4, dan untuk responden 1 mengalami penurunan hingga akhir pengamatan. Penurunan tingkat konsumsi ketiga responden karena efek mual dan muntah sehingga terjadi penurunan nafsu makan. Rekomendasi dari penelitian ini adalah pasien kanker perlu mendapat asupan antioksidan lebih banyak di samping harus meningkatkan asupan protein dan karbohidrat pada makanan sehari-hari.

**Kata Kunci :** kanker payudara, kemoterapi, tingkat konsumsi protein, tingkat konsumsi lemak, tingkat konsumsi karbohidrat, tingkat konsumsi antioksidan.