

## Lampiran 1. Naskah Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)

### **Penjelasan Sebelum Penelitian (PSP)**

Saya Rizki Faricha Rahmayanti Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Gizi akan menjelaskan kepada responden tentang penelitian yang akan saya lakukan dengan judul penelitian Asuhan Gizi pada Pasien Kanker Payudara dengan Kemoterapi di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang.

#### **Tujuan**

Penelitian ini bertujuan untuk melakukan asuhan gizi pada pasien kanker payudara dengan kemoterapi di Rumah Sakit Lavalette Kota Malang.

#### **Prosedur**

Responden pada penelitian ini diminta untuk mengikuti wawancara singkat yang bertujuan untuk mengetahui identitas responden, riwayat makan dahulu responden dengan peneliti mencatat pada formulir *food frequency*, riwayat makan sekarang peneliti mencatat pada formulir *food recall* kombinasi *food weighing*, penimbangan berat badan, pengukuran tinggi badan dan mengikuti konseling mengenai diet yang dijalani. Peneliti membutuhkan waktu sekitar 30 menit selama 3 hari mulai dari observasi dan wawancara. Penelitian yang dilakukan ini tidak memiliki risiko yang berbahaya yang dapat mengganggu pengobatan pasien.

#### **Manfaat**

Responden yang terlibat dalam penelitian ini akan:

1. Memperoleh pengetahuan mengenai asuhan gizi
2. Mendapatkan konsultasi tentang terapi diet yang akan dijalani

#### **Kerahasiaan**

Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama, alamat, atau identitas penting lainnya yang dianggap rahasia. Oleh karena itu kerahasiaan responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini. Data yang diambil akan disimpan selama satu tahun, setelah itu data akan dimusnahkan.

Responden tidak dipaksa untuk ikut dalam penelitian ini, karena keikutsertaan responden bersifat sukarela. Apabila tidak menghendaki responden berhak untuk sewaktu-waktu menolak melanjutkan partisipasi dan

tanpa mendapat sanksi apapun. Apabila responden bersedia mengikuti penelitian ini maka saudara dapat mengisi pernyataan persetujuan yang ada dan ditandatangani bahwa responden telah memahami maksud dan prosedur dalam penelitian ini.

Demikian penjelasan sebelum melakukan penelitian ini, apabila responden memerlukan penjelasan lebih lanjut berkenaan dengan kegiatan penelitian ini responden dapat menghubungi saya Rizki Faricha Rahmayanti di nomor 082231221558.

Lampiran 2. *Informed Consent*

Lampiran 2. *Informed Consent*

**Pernyataan Persetujuan**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Susianik  
Jenis Kelamin : perempuan  
Umur : 42 tahun  
Alamat : Ngadirejo (kro mengau).

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Rizki Faricha Rahmayanti dengan judul "Asuhan Gizi pada Pasien Kanker Payudara dengan Terapi Kemoterapi di RS Lavalette Malang".

Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Malang, 17 Desember 2018

Peneliti



**Rizki Faricha Rahmayanti**

NIM. 1603000018

Responden



Susianik

Saksi



(S. Widi F)

Lampiran 3. Surat Permohonan Ijin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613  
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847  
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043  
- Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773096

Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : DP.02.01/5.0/ *ISS* /2018

Malang, 17 - Desember 2018

Lampiran : -

Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.  
Kepala Rumah Sakit Lavalette  
Di Tempat

Dalam rangka pemenuhan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah, maka bersama ini kami hadapkan mahasiswa Program Studi D-III Gizi Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang yang bernama:

No.	Nama/NIM	Data yang Diambil
1.	Rizki Faricha R NIM.1603000018	- Prevalensi Kanker Payudara - Data Dasar Pasien - Data Pasien pada buku Rekam Medik - Data Asuhan Gizi Pasien

Mohon kiranya mahasiswa tersebut diizinkan untuk melakukan Penelitian, pada:

Tanggal : 17 Desember 2018 s/d 17 Januari 2019  
Waktu : 08.00 – selesai  
Tempat : Rumah Sakit Lavalette Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Gizi

*Tapriadi, SKM.MPd*

NIP. 196411071988121001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Diklat Rumah Sakit Lavalette
2. Kepala Instalasi Gizi Rumah Sakit Lavalette

Lampiran 4. Surat Pernyataan Janji Kerahasiaan Pasien



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang 65112. Telepon (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
- Kampus I : Jalan Srikoyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613  
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang, Telepon (0341) 427847  
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043  
- Kampus IV : Jalan KH. Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095  
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



SURAT PERNYATAAN JANJI  
KERAHASIAAN PASIEN

No. SKM. 01.05 / 5 - 0 / 1210 / 2018

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rizki Faricha Rahmayanti  
NIM : 1603000018  
Tingkat/Semester : III-A / V  
Prodi : D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Malang

Menyatakan dan berjanji tidak akan menyebarluaskan / menginformasikan Data pasien kepada orang lain / Instansi terkait penelitian KTI saya dengan judul: "Asuhan gizi pada pasien Kanker Payudara dengan Terapi Kemoterapi ( Studi Kasus )"

Demikian pernyataan / janji ini saya buat dengan penuh tanggungjawab.

Mahasiswa yang Menyatakan,

Rizki Faricha Rahmayanti  
NIM.1603000018

Mengetahui,  
Ketua Jurusan Gizi

Tapriadi, SKM, M.Pd  
NIP.196411071988121001

Dosen Pembimbing

Dr. Nur Rahman, STP, MP  
NIP.196509131989031003

Lampiran 5. Rencana Proses Asuhan Gizi Terstandar

Nama : Ny. S

Jenis Kelamin : P

Diagnosis : *Ca Mammae*

Tanggal Lahir : 14 Oktober 1976

Umur : 42 tahun

Assesment		Diagnosis Gizi (PES)	Rencana Intervensi	Rencana Monitoring & Evaluasi
Data Dasar	Identifikasi Masalah			
<p><b>Riwayat Gizi Dahulu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pasien biasa makan 2 kali sehari</li> <li>- Pasien sangat menyukai lauk hewani seperti telur ayam, ikan pindang, ikan bandeng</li> <li>- Pasien suka mengonsumsi lauk nabati seperti tahu dan tempe. Biasanya 3 hari sekali</li> <li>- Pasien sangat menyukai sayur sawi, kecambah, manisa, wortel, kacang panjang dan kubis</li> <li>- Pasien sangat menyukai buah terutama apel, pear, dan pepaya. Biasanya 1 kali sehari</li> <li>- Pasien tidak memiliki alergi terhadap makanan</li> </ul>	<p>FH 1.2.2.3 Pola makan salah</p>	<p>NB 1.5 Kekeliruan pola makan berkaitan dengan ketidaksiapan untuk merubah pola makan ditandai dengan pasien tidak menghabiskan lauk hewani</p>	<p>E 1.3 Konseling gizi/informasi dasar tentang bahan makanan yang dianjurkan, bahan makanan yang tidak dianjurkan, cara mengatasi mual pasca kemoterapi</p>	<p>FH 1.2.2.3 Pemantauan pola makan</p>

Assesment		Diagnosis Gizi (PES)	Rencana Intervensi	Rencana Monitoring dan Evaluasi
Data Dasar	Identifikasi Masalah			
<p><b>Riwayat Gizi Sekarang</b>            Pasien mengalami penurunan nafsu makan disebabkan oleh mual yang dirasakan pasien. Data hasil recall makan pasien :</p> <p>E : 1091 kkal (51%)            P : 42,7 gram (44%)            L : 31,5 gram (67%)            KH : 159,7 gram (49%)</p>	<p>FH 1.2.2.1            Tingkat Konsumsi energi dan karbohidrat kurang</p>	<p>NI 2.1 Kekurangan <i>intake</i> makanan dan minuman oral berkaitan dengan adanya mual ditandai dengan hasil recall &lt;80%</p> <p>NI 5.1 Peningkatan kebutuhan zat gizi (protein) berkaitan dengan kerusakan sel sehat ditandai dengan pasien kemoterapi</p>	<p><b>Tujuan Diet</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan makanan sesuai kebutuhan dengan menu seimbang serta daya terima pasien</li> <li>2. Mencegah atau menghambat penurunan berat badan secara berlebih</li> <li>3. Mengurangi rasa mual dan muntah</li> <li>4. Mengupayakan perubahan sikap dan perilaku sehat terhadap makanan oleh pasien dan keluarga</li> </ol> <p><b>Prinsip Diet</b>            TETP, Tinggi Antioksidan</p> <p><b>Syarat Diet</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Energi tinggi sesuai kebutuhan yaitu 2127 Kkal</li> <li>- Protein tinggi yaitu 2 g/kgBB atau sebesar 97 gram</li> <li>- Karbohidrat cukup yaitu 61,8% dari total kebutuhan energi sebesar 328,6 gram</li> <li>- Vitamin C diberikan 100 mg/hari</li> </ul> <p><b>Kebutuhan Energi dan Zat Gizi</b>            Energi 2127 Kkal            Protein 97 gram            Lemak 47,2 gram            Karbohidrat 328,6 gram            Vitamin C 100 mg            Vitamin E 19 mg</p>	<p>FH 1.2.2.1            Pemantauan asupan makan</p>

Assesment		Diagnosis Gizi (PES)	Rencana Intervensi	Rencana Monitoring dan Evaluasi
Data Dasar	Identifikasi Masalah			
<b>Antropometri</b> BB : 65 kg TB : 152 cm LLA : 33 cm IMT : 28,1 kg/m <sup>2</sup> Status Gizi : Obesitas				
<b>Biokimia</b> Hb : 13,3 g/dL Eritrosit : 4,49 10 <sup>6</sup> /uL Leukosit : 5.300 ribu/uL Trombosit : 220 ribu/uL				
<b>Fisik Klinis</b> Mual : + Nadi : 84 x/mnt Suhu : 36°C Pernapasan : 20 x/mnt TD : 122/80 mmHg				
<b>Client History (CH)</b> <b>Riwayat Penyakit Dahulu</b> Tidak ada <b>Riwayat Penyakit Sekarang</b> Pasien menjalani kemoterapi rutin Ca Mammae <b>Riwayat Penyakit Keluarga</b> Pada saat wawancara pasien mengaku anggota keluarga tidak ada riwayat penyakit				



Lampiran 6. Monitoring dan Evaluasi

**CATATAN ASUHAN GIZI  
RESUME PAGT  
(Monitoring Evaluasi)**

Nama : Ny. S  
Tanggal Lahir: 14 Oktober 1976

Jenis Kelamin : P  
Umur : 42 tahun

Diagnosis : *Ca Mammae*

Tanggal	Antropometri	Biokimia Hasil	Fisik/Klinis	Dietary	Konseling	Identifikasi Masalah Baru	Rencana Tindak Lanjut
17/12/2018 (Kemo ke 4)	BB : 65 kg TB : 152 cm LLA : 33 cm IMT : 28,1 (kg/m <sup>2</sup> ) Status Gizi : Obesitas	Hb : 13,3 g/dL Eritrosit : 4,49 10 <sup>6</sup> /uL Leukosit : 5.300 ribu/uL Trombosit : 220 ribu/uL	Mual (+) Suhu : 36°C Nadi : 84 x/mnt Pernapasan : 20 x/mnt TD : 122/80 mmHg	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan. Hasil recall : E : 1203 kkal (52%) P : 42,7 gram (46%) L : 31,5 gram (54%) KH : 159,7 gram (53%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan dan makan makanan bergizi seimbang	-	- Diberikan diet TETP dalam bentuk makanan biasa, 3x makanan utama dan 2x snack - Dalam sajian satu kali makan harus bergizi seimbang lengkap dengan nasi, lauk hewani, lauk nabati, sayur, dan buah - Monitoring asupan makan

Tanggal	Antropometri	Biokimia Hasil	Fisik/Klinis	Dietary	Konseling	Identifikasi Masalah Baru	Rencana Tindak Lanjut
07/01/2019 (Kemo ke 5)	BB : 64 kg TB : 152 cm LLA : 33 cm IMT : 27,7 (kg/m <sup>2</sup> ) Status Gizi : Obesitas	Hb :13,0 g/dL Eritrosit : 4,53 10 <sup>6</sup> /uL Leukosit : 5.750 ribu/uL Trombosit : 236 ribu/uL	Mual (+) Suhu : 36°C Nadi : 84 x/mnt Pernapasan : 20 x/mnt TD : 128/80 mmHg	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan. Hasil recall : E : 1350 kkal (64%) P : 45,4 gram (49%) L : 56,6 gram (97%) KH : 178,2 gram (59%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan dan makan makanan bergizi seimbang	-	- Diberikan diet TETP dalam bentuk makanan biasa, 3x makanan utama dan 2x snack - Dalam sajian satu kali makan harus bergizi seimbang lengkap dengan nasi, lauk hewani, lauk nabati, sayur, dan buah - Monitoring asupan makan
28/01/2019 (Kemo ke 6)	BB : 64 kg TB : 152 cm LLA : 33 cm IMT : 27,7 (kg/m <sup>2</sup> ) Status Gizi : Obesitas	Hb :13,0 g/dL Eritrosit: 4,32 10 <sup>6</sup> /uL Leukosit : 5.750 ribu/uL Trombosit : 238.000 ribu/uL	Mual (+) Suhu : 36°C Nadi : 94 x/mnt Pernapasan : 18 x/mnt TD : 124/82 mmHg	Konsumsi makanan belum memenuhi kebutuhan. Hasil recall : E : 1521 kkal (68%) P : 55,6 gram (59%) L : 58,2 gram (100%) KH : 203 gram (68%)	Memberikan motivasi agar pasien menghabiskan makanan dan makan makanan bergizi seimbang	-	- Diberikan diet TETP dalam bentuk makanan biasa, 3x makanan utama dan 2x snack - Dalam sajian satu kali makan harus bergizi seimbang lengkap dengan nasi, lauk hewani, lauk nabati, sayur, dan buah - Monitoring asupan makan

Lampiran 7. Hasil *Food Recall* (Pengkajian Awal)

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kkal)	Protein (g)		Lemak (g)	KH (g)	Vit. C (mg)	Vit E (mg)
					Hewani	Nabati				
<b>Makan Pagi</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
<b>Makan Siang</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
	Kulupan daun singkong	Daun singkong	75	54,8	0,0	5,1	0,9	9,8	206,3	0,0
	Ikan klotok	Ikan asin kering	20	38,6	8,4	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	2	18,0	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,1
	Ayam goreng	Ayam	50	151,0	9,1	0,0	12,5	0,0	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,2
<b>Snack Siang</b>	Bubur kacang ijo	Kacang ijo	15	51,8	0,0	3,3	0,2	9,4	0,9	0,0
		Santan peras, dengan air	15	18,3	0,0	0,3	1,5	1,1	0,3	0,0
		Gula pasir	10	36,4	0,0	0,0	0,0	9,4	0,0	0,0
	Telur rebus	Telur ayam	60	97,2	7,7	0,0	6,9	0,4	0,0	1,2
<b>Makan Malam</b>	Roti	Roti warna sawo matang	40	99,6	0,0	3,2	0,6	19,9	0,0	0,0
<b>Snack Malam</b>	Buah pepaya	Pepaya	70	32,2	0,0	0,4	0,0	8,5	54,6	0,7
	Kue nagasari	Kue nagasari	50	92,4	0,0	1,1	1,4	20,0	0,1	0,0
Total Asupan				1091	42,7		31,5	159,7	262,1	2,2
Kebutuhan				2098	93,6		58,2	300	100	19
%Tingkat Konsumsi				52	46		54	53	262	12
Keterangan				Kurang	Kurang		Kurang	Kurang	Lebih	Kurang

Asupan Makan Kemoterapi Ke 4

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kkal)	Protein (g)		Lemak (g)	KH (g)	Vit. C (mg)	Vit E (mg)
					Hewani	Nabati				
<b>Makan Pagi</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
	Ikan tongkol goreng	Ikan tongkol	40	44,4	9,6	0,0	0,4	0,0	0,2	0,2
		Minyak kelapa sawit	3	27,1	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,1
	Tahu goreng	Tahu	75	51,0	0,0	5,9	3,5	1,2	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,2
	Tumis kangkung	Kangkung	75	21,8	0,0	2,3	0,2	4,1	2,3	0,5
		Minyak kelapa sawit	3	27,1	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,1
<b>Makan Siang</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
	Telur ceplok	Telur ayam	30	48,6	3,8	0,0	3,5	0,2	0,0	0,6
		Minyak kelapa sawit	2	18,0	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,1
	Tumis kangkung	Kangkung	75	21,8	0,0	2,3	0,2	4,1	2,3	0,5
		Minyak kelapa sawit	3	27,1	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,1
	Kerupuk	Kerupuk aci	5	17,5	0,0	0,0	0,0	4,3	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	2	18,0	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	0,1
<b>Snack Sore</b>	Salak	Salak	60	46,2	0,0	0,2	0,0	12,5	1,2	0,3
	Apel	Apel	25	14,5	0,0	0,1	0,1	3,7	1,3	0,3
<b>Makan Malam</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
	Bothok	Lamtoro biji muda	15	12,6	0,0	0,8	0,0	2,3	0,0	0,0
		Daun sembukan	20	11,8	0,0	1,0	0,2	2,2	47,8	0,0

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kkal)	Protein (g)		Lemak (g)	KH (g)	Vit. C (mg)	Vit E (mg)
					Hewani	Nabati				
		Tahu	20	13,6	0,0	1,6	0,9	0,3	0,0	0,0
		Kelapa muda daging	25	17,0	0,0	0,3	0,2	3,5	1,0	0,0
	Bakwan jagung	Jagung kuning pipil baru	15	24,3	1,9	0,0	1,7	0,1	0,0	0,0
		Telur ayam	10	30,7	0,0	0,8	0,3	6,4	0,0	0,2
		Tepung terigu	10	36,5	0,0	0,9	0,1	7,7	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,2
<b>Snack Malam</b>	Talas rebus	Talas	50	49,0	0,0	1,0	0,1	11,9	2,0	1,5
Total Asupan				1203	42,7		31,5	159,7	58	5,0
Kebutuhan				2098	93,6		58,2	300	100	19
%Tingkat Konsumsi				52	46		54	53	58	26
Keterangan				Kurang	Kurang		Kurang	Kurang	Kurang	Kurang

Asupan Makan Kemoterapi Ke 5

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kkal)	Protein (g)		Lemak (g)	KH (g)	Vit. C (mg)	Vit E (mg)
					Hewani	Nabati				
<b>Makan Pagi</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
	Ayam goreng	Ayam	50	151	9,1	0,0	12,5	0,0	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,2
	Oseng kecambah dan tahu	Tauge kacang hijau	20	4,6	0,0	0,6	0,0	0,8	3,0	0,0
		Tahu	30	20,4	0,0	2,3	1,4	0,5	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	3	27,1	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,1
		Apel	100	48	0,0	0,3	3,0	0,0	5,0	1,0
<b>Makan Siang</b>	Rujak manis	Ketimun	15	1,8	0,0	0,1	0,3	0,4	1,2	0,0
		Semangka	20	5,6	0,0	0,1	0,0	1,4	1,2	0,0
		Apel	20	11,6	0,0	0,1	0,1	3,0	1,0	0,2
		Nenas	20	10,4	0,0	0,1	0,0	2,7	4,8	0,0
		Kacang tanah kupas	15	67,8	0,0	3,8	6,4	3,2	0,2	1,4
		Gula aren	10	36,8	0,0	0,0	0,0	9,5	0,0	0,0
<b>Snack Sore</b>	Kembang goyang	Tepung beras	15	54,6	0,0	1,1	0,1	12,0	0,0	0,0
		Gula pasir	5	18,2	0,0	0,0	0,0	4,7	0,0	0,0
	Biskuit	Biskuit	10	45,8	0,0	0,7	1,4	7,5	0,0	0,0
	Semangka	Semangka	75	21,0	0,0	0,7	0,2	5,2	4,5	0,0
<b>Makan Malam</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
	Telur rebus	Telur ayam	60	97,2	7,7	0,0	6,9	0,4	0,0	1,2
	Tempe goreng	Tempe kedelai murni	50	74,5	0,0	9,2	2,0	6,4	0,0	1,5

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kkal)	Protein (g)		Lemak (g)	KH (g)	Vit. C (mg)	Vit E (mg)
					Hewani	Nabati				
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,2
	Pecel	Selada	40	6,0	0,0	0,5	0,2	4,1	3,2	0,0
		Tauge kacang ijo	20	4,6	0,0	0,6	3,0	0,0	3,0	0,0
		Kacang tanah kupas	5	67,8	0,0	3,8	6,4	3,2	0,2	0,4
	Buah Pisang	Pisang ambon	75	74,3	0,0	0,9	0,2	19,4	2,3	0,0
Total Asupan				1350	45,4		56,6	178,2	29,6	5,2
Kebutuhan				2098	93,6		58,2	300	100	19
%Tingkat Konsumsi				64	49		97	59	30	27
Keterangan				Kurang	Kurang		Baik	Kurang	Kurang	Kurang

Asupan Makan Kemoterapi Ke 6

Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kkal)	Protein (g)		Lemak (g)	KH (g)	Vit. C (mg)	Vit E (mg)
					Hewani	Nabati				
<b>Makan Pagi</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
	Tahu Goreng	Tahu	100	68,0	0,0	7,8	4,6	1,6	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,2
	Pecel	Tauge kacang hijau	20	4,6	0,0	0,6	0,0	0,8	3,0	0,0
		Sawi	40	8,8	0,0	0,9	0,1	1,6	40,8	0,8
		Kacang tanah tanpa kulit	10	56,7	0,0	2,6	4,9	1,6	0,0	0,9
<b>Makan Siang</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
	Tempe goreng	Tempe kedelai murni	80	119,2	0,0	14,6	3,2	10,2	0,0	0,8
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,9	0,0	0,0	0,2
	Tempe dan kentang sambal goreng	Tempe kedelele murni	20	29,8	0,0	3,7	0,8	2,5	0,0	0,2
		Kentang	20	16,6	0,0	0,4	0,0	3,8	3,4	0,0
		Minyak kelapa sawit	3	27,1	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,1
	Tahu sumedang	Tahu	40	6,8	0,0	0,8	0,9	0,3	0,0	0,0
		Minyak kelapa sawit	3	27,1	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,1
	Sop wortel kol putih	Wortel	30	12,6	0,0	0,4	0,1	2,8	1,8	0,3
		Kol putih	30	7,2	0,0	0,4	0,1	1,6	15,0	0,6
Buah	Apel	120	698	0,0	0,4	0,5	17,9	6,0	1,2	
<b>Makan Sore</b>	Nasi putih	Beras giling masak nasi	100	178,0	0,0	2,1	0,1	40,6	0,0	0,0
	Ikan mujair goreng	Ikan mujair goreng	60	67,8	10,2	0,0	2,7	0,0	0,0	0,6
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,2



Waktu	Menu	Bahan Makanan	Berat	Energi (Kkal)	Protein (g)		Lemak (g)	KH (g)	Vit. C (mg)	Vit E (mg)
					Hewani	Nabati				
	Ketimun	Ketimun	30	3,6	0,0	0,2	0,5	0,8	2,4	0,0
	Sambal	Cabe rawit	5	15,9	0,0	0,6	0,9	2,8	0,0	0,1
<b>Snack Malam</b>	Pisang goreng	Pisang kepok	50	58,0	0,4	0,0	0,1	15,6	5,5	0,0
		Minyak kelapa sawit	5	45,1	0,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,2
	Kue lapis legit	Kue lapis legit	40	161,2	0,0	2,3	9,2	17,7	0,0	0,8
Total Asupan				1521	55,6		58,2	203	75,0	7,3
Kebutuhan				2098	93,6		58,2	300	100	19
%Tingkat Konsumsi				68	59		100	68	75	38
Keterangan				Kurang	Kurang		Baik	Kurang	Kurang	Kurang

Lampiran 8. Form *Food Frequency*

**FOOD FREQUENCY QUESTIONER (FFQ)**

Kode Nama : Ny.S

Hari/tanggal wawancara : 17-12-2018

Jenis Kelamin : P

Umur : 42 tahun

Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi						Ket.
	>1x /hari	1x /hari	4-6x /minggu	1-3x /minggu	1x /bulan	1x /tahun	
<b>1. Makanan Pokok</b>							
a.Beras	√						100 g
b.Ubi (singkong)				√			2 ptg
<b>2. Lauk Hewani</b>							
a.Lele				√			1 ptg
b.Ayam					√		1 ptg
c.Ikan Laut				√			1 ptg
d.Telur	√						1 btr
<b>3. Lauk Nabati</b>							
a.Tahu				√			1 ptg
b.Tempe				√			1 ptg
<b>4. Sayur-sayuran</b>							
a.Sawi			√				¼ mgk
b.Kecambah			√				¼ mgk
c.Manisa			√				½ mgk
d.Wortel				√			½ mgk
e.Kubis				√			¼ mgk
f.Kacang panjang			√				½ mgk
g.Kangkung				√			½ mgk
<b>5. Buah-buahan</b>							
a.Apel		√					1 bh
b.Pear		√					1 bh
c.Pepaya		√					1 ptg
<b>6. Lain-lain</b>							
a.Kopi		√					1 gls
b.Teh				√			1 gls
c.Agar-agar					√		2 ptg

## Lampiran 9. Perhitungan Kebutuhan Energi dan Zat Gizi

### Perhitungan Kebutuhan Energi dan Zat Gizi

Nama : Ny. S

Umur : 42 tahun

BB : 65 kg

TB : 152 cm

$$\begin{aligned} \text{IMT} &= \text{BB}/\text{TB (m)}^2 \\ &= 65 / (1,52)^2 \\ &= 28,1 \text{ kg/m}^2 \text{ (Obesitas)} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{BBI} &= (\text{TB} - 100) - (10\% \text{ TB} - 100) \\ &= (152-100) - (10\% \times (152 - 100)) \\ &= 52 - 5,2 \\ &= 46,8 \text{ kg} \end{aligned}$$

Sumber: Pedoman pelayanan Dietetik RS, Depkes RI dalam Handayani (2015)

Menggunakan rumus Harris Benedict :

$$\begin{aligned} \text{BEE} &= 655 + (9,6 \text{ BBI}) + (1,7 \text{ TB}) - (4,7 \text{ U}) \\ &= 655 + (9,6 \times 46,8) + (1,7 \times 152) - (4,7 \times 42) \\ &= 655 + 449,28 + 258,4 - 197,4 \\ &= 1.165,28 \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{TEE} &= \text{BEE} \times \text{FA} \times \text{FS} \\ &= 1.165,28 \times 1,2 \times 1,5 \\ &= 2098 \text{ Kkal} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{Protein} &= 2 \text{ g/Kg BB} \\ &= 2 \times 46,8 \\ &= 93,6 \text{ g (17,8\%)} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{Lemak} &= \frac{25\% \times 2098}{9} \\ &= 58,2 \text{ g} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned} \text{Karbohidrat} &= \frac{57,2\% \times 2098}{4} \\ &= 300 \text{ g} \end{aligned}$$

Lampiran 10. Leaflet

**CONTOH MENU SEHARI :**

- 1. PAGI** : - Nasi  
- Telur Bumbu Bali  
- Setop Buncis dan Wortel  
- Sus Manis
- Jam 10.00** : - Bubur Kacang Ijo
- 2. SIANG** : - Nasi  
- Ikan Goreng  
- Sambel Goreng Kering Daging  
- Sambel Goreng Tahu  
- Sayur Asem  
- Pepaya
- Jam 16.00** : - Puding maizena
- 3. SORE** : - Nasi  
- Ayam Goreng Tepung  
- Hati Ungkep  
- Tempe Goreng  
- Sup Sayuran  
- Pisang

**UNTUK MENDAPATKAN  
KETERANGAN LEBIH LANJUT  
HUBUNGILAH AHLI GIZI ANDA  
KALAU ANDA PERIKSA ULANG  
HARAP LEAFLET INI DIBAWA**

**PT NUSANTARA SEBELAS MEDIKA  
RUMAH SAKIT LAVALETTE MALANG**  
(Terakreditasi KARS Versi 2012 Tingkat Paripurna ★★★★★)  
Jl. W.R. Supratman No. 10 Malang 65111  
Telp. (0341) 470805, 482612, 407988, 478587 Fax. (0341) 470804, 481960  
Email: rsavalette.nsm@gmail.com | Website: www.lavelettehospital.com

**DIIT  
TINGGI KALORI  
TINGGI PROTEIN**

NAMA : Susiana, Ny  
UMUR : 42 th  
TINGGI BADAN : ..... cm  
BERAT BADAN : ..... kg  
ALAMAT : .....  
TANGGAL : 17/12/2018  
Jumlah Kalori : 1700 kalori

STANDART DIIT : Kalori : 1700 kalori  
 Protein : 64 g  
 Lemak : 47 g  
 H. Arang : 263 g

**PEMBAGIAN MAKANAN SEHARI**

	Berat (g)	Urt*)
<b>PAGI</b>		
Nasi	90	6 sdm
Telur	50	1 butir
Tempe	—	—
Minyak	5	—
Susu FCM	30	1/3 sdm
Gula Pasir	10	1 sdm
<b>PUKUL 10.00</b>		
Kue / Puding	—	—
<b>SIANG</b>		
Nasi	100	7 sdm
Daging	50	1 ptg
Ikan	40	1 ptg
Tempe	40	1 ptg
Sayuran	75	—
Buah	100	—
Minyak	5	—
<b>JAM 16.00</b>		
Kue / Puding	—	—
<b>SORE</b>		
Nasi	100	7 sdm
Daging	50	1 ptg
Ayam	50	1 ptg
Tempe	40	1 ptg
Sayuran	75	—
Buah	—	—
Minyak	—	—

Keterangan : \* = ukuran rumah tangga

**APAKAH TUJUAN DIIT TINGGI KALORI TINGGI PROTEIN ?**

1. Memenuhi kebutuhan kalori dan protein yang meningkat untuk mencegah dan mengurangi kerusakan jaringan tubuh.
2. Menambah berat badan sehingga mencapai normal.

**KEPADA SIAPAKAH DIIT TINGGI KALORI TINGGI PROTEIN DAPAT DIBERIKAN**

Diit Tinggi Kalori dan Tinggi Protein dapat diberikan kepada penderita :

1. Gizi kurang : kekurangan kalori protein dan anemia
2. Hypertirod
3. Sebelum dan sesudah operasi bila dapat menerima makanan biasa.
4. Baru sembuh dari penyakit dengan panas tinggi atau penyakit berlangsung lama dan telah dapat menerima makanan lengkap.
5. Kecelakaan atau mengalami pendarahan banyak, luka bakar.
6. Hamil dan sebelum melahirkan (menyusui)
7. Tuberculosa
8. Penyakit infeksi lainnya.
9. px dengan kondisi khunus ( anemia / Resiko anemia).

**APAKAH PERBEDAAN DIIT TINGGI KALORI PROTEIN DENGAN MAKANAN BIASA ?**

Diit Tinggi Kalori Protein adalah makanan biasa yang ditambah kalori proteinnya.

Penambahannya berupa lauk pauk dan susu.

**SUMBER BAHAN MAKANAN YANG BAIK DIBERIKAN**

1. Sumber protein hewani : ayam, daging, hati, ikan, telur, susu, keju.
2. Sumber protein nabati, Kacang-kacangan (kacang kedelai, kacang ijo, kacang merah dll) dan hasil olahannya seperti tahu, tempe dan oncom.

**BAHAN MAKANAN YANG HARUS DIHINDARI :**

Makanan terlalu manis dan gurih yang dapat mengurangi nafsu makan seperti : gula-gula, dodol, cake, tarcis dan sebagainya.

GOLONGAN VI = SUSU

Satu satuan pengganti mengandung : 130 kalori  
7 g Protein, 7 g lemak, 8 g hidrat arang

bahan makanan	Berat g / cc	URT
susu sapi	200	1 gls
susu kambing	150	3/4 gls
susu kerbau	100	1/2 gls
susu kental tak manis	100	1/2 gls
yoghurt	200	1 gls
tepung susu whok	25	5 sdm
tepung susu skim (*)	20	4 sdm
tepung sari dele	25	4 sdm

Keterangan yang ditandai (\*) perlu ditambah 1/2 satuan penukar minyak untuk melengkapi lemaknya

GOLONGAN VII= MINYAK

satu satuan pengganti mengandung : 45 kalori  
5 lemak

bahan makanan	Berat g / cc	URT
minyak goreng	5	1/2 sdm
minyak ikan	5	1/2 sdm
margarin	5	1/2 sdm
kelapa	30	1 pt kcl
kelapa parut	30	5 sdm
santan	50	1/2 sdm
lemak sapi	5	1 pt kcl
lemak sapi	5	1 pt kcl

Arti singkatan :

g = gram	sdg = Sedang
bh = buah	bsr = besar
bj = biji	pt = potong
btg = batang	sdm = sendok makan
btr = butir	sdt = sendok teh
bks = bungkus	gls = gelas minuman
pk = pak	240 ml
kcl = kecil	ckr = cangkir



**PT. NUSANTARA SEBELAS MEDIKA  
RUMAH SAKIT LAVALETTE MALANG**

(Tersertifikasi KARS Versi 2012 Tingkat Paripurna ★★★★★)  
Jl. R.K. Supriatno No. 10 Malang 65111 Telp. (0341) 478005, 422612, 407805, 478087  
Fax. (0341) 478054, 481066  
Email : rnlavalletta.nsm@gmail.com, Website : www.lavallettahospital.com

PT NSM

DAFTAR

**BAHAN MAKANAN  
PENUKAR**

**UNIT GIZI R.S. LAVALETTE MALANG**

Konsultasi Gizi dibuka setiap hari

Pagi :

Siang :

Kecuali hari libur resmi

NAMA : Suryank, xyf

UMUR : 42 th.

TINGGI BADAN : 152 cm.

BERAT BADAN : 65 kg

ALAMAT : .....

TANGGAL : 17/12/2018

**DAFTAR PENGGANTI BAHAN MAKANAN**

Golongan I = NASI dan penggantinya  
 Satu satuan pengganti mengandung : 175 kalori 4 g  
 Protein, 40 g hidrat arang

bahan makanan	Berat g / cc	URT
nasi	100	3/4 gls
nasi tim	200	1 gls
bubur beras	400	2 gls
nasi jagung	100	3/4 gls
kentang	200	4 bj sdg
singkong	100	1 pt sdg
talas	200	1 bj sdg
ubi	150	1 bj sdg
biskuit meja	50	4 bh
roti putih	80	4 iris
kraker	50	5 bh bsr
maizena	40	8 sdm
tepung beras	50	8 sdm
tepung singkong	40	8 sdm
tepung sago	40	7 sdm
tepung terigu	50	8 sdm
tepung hungkwe	40	8 sdm
mie basah	100	1 1/2 gls
mie kering	50	1 gls
havemout	50	6 sdm
bihun	50	1/2 gls

Golongan II = DAGING dan penggantinya  
 satu satuan pengganti mengandung : 95 kalori 10 g  
 protein, 6 g lemak

bahan makanan	Berat g / cc	URT
daging	50	1 pt sdg
daging ayam	50	1 pt sdg
hati sapi	50	1 pt sdg
didih sapi	50	2 pt sdg
babat	60	1 ptg sdg
usus sapi	75	1 bulanan
telur ayam biasa	75	2 btr
telur ayam negeri	60	1 btr bsr

telur bebek	60	1 btr
ikan segar	50	1 pt psq
ikan asin	25	1 pt psq
ikan teri	25	2 sdm
udang basah	50	1/4 gls
keju	30	1 pt sdg

Golongan III = TEMPE dan penggantinya  
 satu satuan pengganti mengandung : 80 kalori 6 g  
 protein, 3 g lemak, 8 g hidrat arang

bahan makanan	Berat g / cc	URT
tempe	60	2 pt sdg
tahu	100	1 pt sdg
oncom	50	2 pt sdg
kacang hijau	25	2 1/2 pt sdm
kacang tolo	25	2 1/2 pt sdm
kacang kedelai	25	2 1/2 pt sdm
kacang merah	25	2 1/2 pt sdm
kacang tanah	20	2 sdm
keju kacang tanah	20	2 sdm

Golongan IV = SAYURAN  
 Sayuran Kelompok A  
 satu satuan pengganti mengandung : 50 kalori 3 g  
 protein, 10 g hidrat arang

bayam	jagung muda
biet	jantung pisang
buncis	genjer
daun beluntas	kacang panjang
daun ketela rambat	kacang kapri
daun kecipir	katuk
daun bunca	kucai
daun lompong	labu siam
daun mangkakan	labu waluh
daun melinjo	angka muda
daun pakis	tekokak
daun singkong	wortel
daun pepaya	

**Sayuran Kelompok B**

baligo	kembang kool
daun bawang	labu air
daun kacang panjang	lobak
daun koro	pepaya muda
daun labu siam	petay
daun waluh	rebung
daun lobak	sawi
jamur segar	seledri
oyong (gambas)	sedala
ketimun	tauge
tomat	tebu terubuk
kecipir muda	terong
kool (kobis)	cabe hijau besar

Golongan V = BUAH - BUAHAN  
 satu satuan pengganti mengandung : 40 kalori 10 g  
 hidrat arang

	Berat g / cc	URT
adpokat	50	1/2 bh bsr
apel	75	1/2 bh bsr
anggur	75	10 bj
belimbing	125	1 bh bsr
jambu biji	100	1 bh bsr
jambu air	100	2 bh bsr
jambu bol	75	3/4 bh sdg
duku	75	15 bh
durian	50	3 bj
jeruk manis	100	2 bh sdg
kedondong	100	1 bh sdg
kemang	100	1 bh sdg
mangga	100	1/2 bh sdg
angka masak	50	3 bj
pepaya	100	1 pt sdg
pisang ambon	50	1 bh sdg
pisang raja sereh	50	2 bh kcl
rambutan	75	8 bh
salak	75	1 bh bsr
sawo	50	1 bh bsr
sirsak	75	1/2 gls
semangka	150	1 pt bsr

Keterangan : Buah - buahan ditimbang tanpa kulit dan biji