

**HALAMAN JUDUL**  
**TUGAS AKHIR**

**ASUHAN GIZI PADA PASIEN TUMOR MAMMAE SUSP MALIGNANSI  
DENGAN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI RUANG HCU PANDAN 2  
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Dietisien



**DISUSUN OLEH:**  
**FENI ROSILYA NURHAYATI**  
**P07131523064**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**  
**JURUSAN GIZI**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN**  
**PROGRAM PROFESI**  
**2025**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

### TUGAS AKHIR

#### ASUHAN GIZI PADA PASIEN TUMOR MAMMAE SUSP MALIGNANSI DENGAN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI RUANG HCU PANDAN 2 RSUD DR. SOETOMO SURABAYA

Disusun oleh:

**FENI ROSILYA NURHAYATI**  
**NIM. P07131523064**

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

22 Desember 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama

Dr. Waluyo, STP, M.Kes.  
NIP. 196711091990031002

Pembimbing Pendamping

Rini Wuri Astuti, S.Si.T, M.Gz  
NIP. 198004052008122002

Yogyakarta, 22 Desember 2024

Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM., M.Kes  
NIP. 196804021992031003

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**TUGAS AKHIR**  
**ASUHAN GIZI PADA PASIEN TUMOR MAMMAE SUSP MALIGNANSI**  
**DENGAN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI RUANG HCU PANDAN 2**  
**RSUD DR. SOETOMO SURABAYA**

Disusun oleh:  
FENI ROSILYA NURHAYATI  
P07131523064

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Pengaji  
Pada tanggal 10 Januari 2025

**SUSUNAN DEWAN PENGUJI**

Ketua  
drh. Idi Setiyobroto, M.Kes.  
NIP. 196802071994031002  
(.....)

Anggota,  
Dr. Waluyo, STP, M.Kes.  
NIP. 196711091990031002  
(.....)

Anggota,  
Rini Wuri Astuti, S.Si.T, M.Gz  
NIP. 198004052008122002  
(.....)

Yogayakarta, 10 Januari 2025

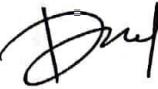


## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Tugas Akhir ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis syaratkan dengan benar.

Nama : Feni Rosilya Nurhayati

NIM : P07131523064

Tanda tangan : 

Tanggal : 10 Januari 2025

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

---

Nama : Feni Rosilya Nurhayati  
NIM : P07131523064  
Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien  
Jurusan : Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Nonexclusive Royalty-Free Right)** atas Tugas Akhir Saya yang berjudul:

Asuhan Gizi pada Pasien Tumor Mammae Susp Malignansi dengan Diabetes Mellitus Tipe 2 di Ruang HCU Pandan 2 RSUD Dr. Soetomo Surabaya

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Yogyakarta  
Pada tanggal : 10 Januari 2025

Yang menyatakan



(Feni Rosilya Nurhayati)

## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Gizi pada Pasien Tumor Mammae Susp Malignansi dengan Diabetes Mellitus Tipe 2 di Ruang HCU Pandan 2 RSUD Dr. Soetomo Surabaya”. Tugas Akhir ini terwujud atas bimbingan dan pengarahan dari Dr. Waluyo, STP, M.Kes., selaku pembimbing utama dan Nugraheni Ibu Rini Wuri Astuti, S.SiT, M.Gizi selaku Pembimbing Pendamping serta bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Penulis pada kesempatan ini menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Bapak Nur Hidayat, SKM, M.Kes., selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
3. Bapak Susilo Wirawan, SKM,M.P.H., selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Dietisien Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dan selaku ketua penguji
4. Bapak Dr. Waluyo, STP, M.Kes., selaku pembimbing utama
5. Ibu Rini Wuri Astuti, S.SiT. M.Gz, selaku pembimbing pendamping
6. Orang tua, kedua saudara, dan keluarga penulis yang selalu memberikan doa, bantuan dan dukungan material dan moral
7. Teman-teman yang membantu penulis dalam penyusunan tugas akhir ini

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT berkenan membalaq segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Yogyakarta, Desember 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR ISTILAH .....	xiii
ABSTRAK .....	xv
ABSTRACT .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat.....	3
E. Keaslian Penelitian .....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
A. Tumor Mammae .....	6
B. Diabetes Melitus Tipe 2.....	13
C. Kerangka Teori .....	16
D. Kerangka Konsep .....	17
E. Pertanyaan Penelitian .....	17
BAB III METODE PENELITIAN.....	19
A. Jenis dan Rancangan Studi Kasus .....	19
B. Subyek Studi Kasus .....	19
C. Fokus Studi.....	19
D. Definisi Operasional Fokus Studi.....	20

E. Instrumen Studi Kasus.....	25
F. Metode Pengumpulan Data .....	26
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus .....	26
H. Analisis Data dan Penyajian Data .....	26
I. Etika Studi Kasus .....	27
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>28</b>
A. Identitas Pasien.....	28
B. Skrining Gizi .....	29
C. Assesment Gizi.....	29
D. Diagnosis Gizi .....	35
E. Intervensi Gizi .....	37
F. Rencana Monitoring .....	40
G. Monitoring dan Evaluasi .....	41
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>54</b>
A. Kesimpulan.....	54
B. Saran .....	54
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>55</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>59</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 2. Klasifikasi Etiologi dari Diabetes Melitus .....	13
Tabel 3. Nilai Normal Klinis untuk Dewasa.....	22
Tabel 4. Metode dalam Pengumpulan Data Penelitian .....	26
Tabel 5. Data Biokimia Awal Assesment .....	30
Tabel 6. Data Terapi Medis Awal Assesment.....	34
Tabel 7. Implementasi Diet Rumah Sakit DM B1 1900 kkal .....	39
Tabel 8. Rencana Monitoring Ny NNK .....	40
Tabel 9. Monitoring Pemeriksaan Biokimia Ny NNK.....	42

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Patofisiologi Kanker Payudara.....	11
Gambar 2. Kerangka Teori (Proses Asuhan Gizi Terstandar) PAGT .....	16
Gambar 3. Kerangka Konsep .....	17
Gambar 4. Grafik Monitoring Gula Darah.....	43
Gambar 5. Grafik Monitoring Asupan Energi .....	45
Gambar 6. Grafik Monitoring Asupan Protein .....	46
Gambar 7. Grafik Monitoring Asupan Lemak .....	47
Gambar 8. Grafik Monitoring Asupan Karbohidrat.....	48
Gambar 9. Grafik Monitoring Asupan Serat.....	49
Gambar 10. Grafik Monitoring Asupan Vitamin A.....	51
Gambar 11. Grafik Monitoring Asupan Vitamin C .....	52

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Hasil Skrining Gizi Ny NNK.....	59
Lampiran 2. Hasil dan Perhitungan dari Antropometri Ny NNK .....	60
Lampiran 3. Hasil Assesmen Pemeriksaan Fisik/Klinis .....	60
Lampiran 4. Riwayat Penyakit dan Konsumsi Obat .....	61
Lampiran 5. Perhitungan Kebutuhan .....	61
Lampiran 6. Hasil SQFFQ .....	63
Lampiran 7. Hasil Recall 24 Jam .....	65
Lampiran 8. Hasil Perencanaan Menu .....	66
Lampiran 9. Monitoring Gula Darah .....	74
Lampiran 10. Monitoring Fisik/Klinis dan Terapi Medis.....	74
Lampiran 11. Monitoring dan Evaluasi Edukasi dan Konseling .....	76
Lampiran 12. Rekapan Hasil Monitoring Asupan Makan .....	77
Lampiran 13. Hasil Monitoring Asupan Makan .....	78

## DAFTAR ISTILAH

Anemia	: Kondisi ketika tubuh kekurangan sel darah merah atau sel darah merah tidak berfungsi dengan baik.
Dextra	: Istilah medis yang menunjukkan posisi kanan.
DM	: Diabetes melitus merupakan penyakit kronis yang ditandai dengan kadar gula darah yang tinggi secara terus-menerus akibat dari pankreas yang tidak cukup menghasilkan insulin yang berfungsi sebagai pengontrol glukosa dalam darah.
HCU	: <i>High Care Unit</i> adalah unit perawatan rawat inap di rumah sakit untuk pasien yang memerlukan perawatan dan pengawasan ketat.
Kanker	: Penyakit yang disebabkan oleh pertumbuhan sel-sel abnormal yang tidak terkendali dan dapat menyebar ke bagian tubuh lain.
LiLA	: Lingkar Lengan Atas.
Malignansi	: Malignansi atau keganasan adalah istilah medis yang merujuk pada sifat penyakit di mana sel-sel tumbuh tidak terkendali dan merusak jaringan di sekitarnya.
Mammae	: Istilah untuk payudara, yaitu kelenjar asesoris kulit yang berfungsi untuk menghasilkan susu.
MCH	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin</i> , yaitu perhitungan rata-rata jumlah hemoglobin dalam setiap sel darah merah.
MCHC	: <i>Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration</i> yang merupakan perhitungan kadar rata-rata hemoglobin dalam sel darah merah.
MCV	: <i>Mean Corpuscular Volume</i> adalah ukuran rata-rata sel darah merah (RBC) dalam sampel darah.
Normokrom	: Sel darah merah berukuran normal (MCV 81 – 99 fL).
Normositer	: Sel darah merah berwarna merah atau normal (MCH 27-31 pg).
PO	: PO adalah singkatan dari “per os,” yang dalam bahasa latin berarti “melalui mulut.”
RDW-CV	: <i>Red Blood Cell Distribution Width-Coefficient Variation</i> adalah parameter yang menunjukkan variasi ukuran sel darah merah.
RDW-SD	: <i>Red Blood Cell Distribution Width-Standard Deviation</i> , yang merupakan pengukuran lebar kurva distribusi sel darah merah dalam femtoliter (fL).
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah adalah fasilitas kesehatan yang dimiliki dan dikelola oleh pemerintah daerah.
SGA	: <i>Subjective Global Assessment</i>
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvic Transminase</i>
Sinistra	: Istilah medis yang menunjukkan posisi kiri.

- Susp : Singkatan dari suspend yang artinya curiga atau diduga.
- Trombositopenia : Kondisi saat jumlah trombosit di bawah nilai normal (150-450x/ $\mu$ L).
- Tumor : Massa jaringan padat yang terbentuk dari sel-sel yang membelah secara tidak normal.