

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA YANG MENJALANI RAWAT INAP DI RSUD PROF. DR.  
MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO**

Zulfa Nurdiana Putri<sup>1</sup>, Nur Hidayat<sup>2</sup>, M. Dawam Jamil<sup>3</sup>

<sup>123</sup>Jurusana Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Tatabumi No.3, Banyuraden,  
Gamping, Sleman, Yogyakarta 55293, (0274) 617601

Email : Putri.zlf@gmail.com

**Abstrak**

**Latar Belakang:** Prevalensi kanker payudara di Indonesia berdasarkan GLOBOCAN (2018) kanker payudara menempati urutan kedua penyakit kanker dengan kasus baru terbanyak di dunia yaitu 11,6% dengan 2,08 juta kasus baru dan menempati urutan kelima pada kasus kematian kanker terbanyak dengan 6,6% atau 626.679 kematian. Di Indonesia kanker payudara merupakan kanker dengan kasus baru terbanyak yaitu 16,7% atau sebanyak 58.256 kasus baru. Menurut M. Tabrani (1999) Kekurangan gizi merupakan salah satu faktor yang sangat mempengaruhi hasil pengobatan kanker karena pasien relatif lebih tahan terhadap terapi kanker bila kecukupan gizi dan status gizi yang baik dari pada pasien yang berstatus gizi buruk serta kecukupannya kurang.

**Tujuan:** Mendeskripsikan pelaksanaan proses asuhan gizi terstandar pada pasien kanker payudara yang menjalani rawat inap di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto

**Metode Penelitian:** Studi kasus penelitian ini di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. Jumlah subyek satu orang pasien kanker payudara. Fokus studi yaitu melakukan skrining gizi, pengkajian gizi, menentukan diagnosis gizi, melakukan intervensi gizi, monitoring evaluasi, dan konseling gizi. Analisis data secara deskriptif dan penyajian data dengan grafik dan tabel.

**Hasil:** Skrining gizi menggunakan MUST pasien beresiko malnutrisi, status gizi pasien baik, pasien anemia dan memiliki riwayat penyakit hipertensi dengan keluhan mual muntah, pusing, dan tidak nafsu makan. Asupan makan selama intervensi menunjukkan kenaikan pada hari pertama dan hari kedua, tetapi terdapat penurunan pada hari ketiga karena pasien dipuaskan untuk menjalani CT Scan. Selama menderita kanker payudara pasien sudah pernah mendapatkan konseling gizi.

**Kesimpulan:** Mual muntah pasien berkurang, tekanan darah pasien normal, asupan makan pasien meningkat pada hari pertama dan kedua, tetapi mengalami penurunan pada hari ketiga.

Kata Kunci: Asuhan Gizi, Kanker Payudara

STANDARDIZED NUTRITIONAL CARE PROCESSES IN BREAST  
CANCER PATIENTS WHO ARE HAVING IN HOSPITAL IN PROF. DR.  
MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Zulfa Nurdiana Putri<sup>1</sup>, Nur Hidayat<sup>2</sup>, M. Dawam Jamil<sup>3</sup>

<sup>123</sup>Jurusank Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Jl. Tatabumi No.3, Banyuraden,  
Gamping, Sleman, Yogyakarta 55293, (0274) 617601

Email : [Putri.zlf@gmail.com](mailto:Putri.zlf@gmail.com)

**Abstract**

**Background:** The prevalence of breast cancer in Indonesia based on GLOBOCAN (2018) breast cancer ranks second with cancer cases the most new in the world that is 11.6% with 2.08 million new cases and ranks fifth in the most cancer death cases with 6.6% or 626,679 deaths. In Indonesia, breast cancer is cancer with the most new cases, namely 16.7% or as many as 58,256 new cases. According to M. Tabrani (1999) Malnutrition is one of the factors that greatly influences the outcome of cancer treatment because patients are relatively more resistant to cancer therapy if nutritional adequacy and nutritional status are better than patients with poor nutritional status and lack of adequacy.

**Objective:** To describe the implementation of a standardized nutrition care process for breast cancer patients who are hospitalized at Prof. Hospital Dr. Margono Soekarjo Purwokerto

**Research Method:** A case study of this research at the RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. The number of subjects is one breast cancer patient. The focus of the study is to screen for nutrition, assessing nutrition, determining nutritional diagnoses, conducting nutritional interventions, monitoring evaluations, and nutritional counseling. Descriptive data analysis and data presentation with graphs and tables.

**Results:** Nutrition screening using MUST of patients at risk of malnutrition, good nutritional status of patients, patients with anemia and a history of hypertension with complaints of nausea, vomiting, dizziness, and no appetite. Food intake during the intervention shows an increase on the first day and the second day, but there is a decrease on the third day because patients are fasted to undergo a CT scan. During breast cancer, the patient has received nutritional counseling.

**Conclusion:** The patient's nausea and vomiting decreased, the patient's blood pressure was normal, the patient's food intake increased on the first and second day, but decreased on the third day.

Keywords: Nutrition Care, Breast Cancer