

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN CA. MAMMAE
DENGAN PEMBEDAHAN MRM (*MODIFIED RADICAL MASTECTOMY*)
DENGAN OBESITAS DIRUANG RAWAT INAP RSU ISLAM CAWAS.**



RINA ASTUTI

P71313424073

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN PROGRAM PROFESI
JURUSAN GIZI POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
YOGYAKARTA
TAHUN 2025**

TUGAS AKHIR

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN CA. MAMMAE
DENGAN PEMBEDAHAN MRM (*MODIFIED RADICAL MASTECTOMY*)
DENGAN OBESITAS DIRUANG RAWAT INAP RSU ISLAM CAWAS.**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Dietisien



RINA ASTUTI

P71313424073

**PRODI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN PROGRAM PROFESI
JURUSAN GIZI POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES
YOGYAKARTA
TAHUN 2025**

**PERSETUJUAN PEMBIMBING
LEMBAR PERSETUJUAN**

Tugas Akhir

**PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN CA.MAMMAE
DENGAN PEMBEDAHAN MRM (*MODIFIED RADICAL MASTECTOMY*)
DAN OBESITAS DIRUANG RAWAT INAP RSU ISLAM CAWAS.**

Disusun oleh:

**RINA ASTUTI
NIM: P71313424073**

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:


9 September 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama,


Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes
NIP. 197302061997032001

Pembimbing Pendamping,


Isti Suryani, DCN, M.Kes
NIP. 1965100319890220

Yogyakarta, **9 September 2025**.....

Ketua Jurusan Gizi
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta



Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP. 196804021992031003

TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN CALAMMAE
DENGAN PEMBEDAHAN MRM (*MODIFIED RADICAL MASTECTOMY*)
DAN OBESITAS DIRUANG RAWAT INAP RSU ISLAM CAWAS.

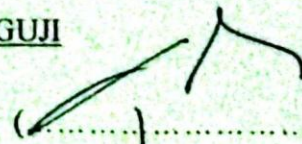
Disusun oleh :
RINA ASTUTI
P71313424086

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

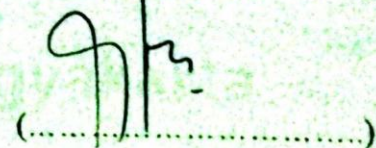
Pada Tanggal : 9 September 2025

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

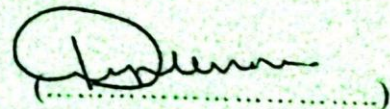
Ketua,
Weni Kurdanti, S.Si.T., M.Kes
NIP. 197302061997032001

()

Anggota,
Isti Suryani, DCN, M.Kes
NIP. 1965100319890220

()

Anggota,
Drh Idi Setivobroto, M.Kes
NIP. 196802071994031002

()

Yogyakarta, 9 September 2025

Ketua Jurusan Gizi
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta



Nur Hidayat, SKM, M.Kes
NIP 196804021992031003

PERNYATAAN ORISINALITAS

Tugas akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Rina Astuti
NIM : P71313424073

Tanda tangan 

Tanggal : 9 September 2025

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Rina Astuti
NIM : P71313424073
Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien
Jurusan : Gizi

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

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN CA MAMMAE DENGAN PEMBEDAHAM MRM DAN OBESITAS DIRUANG RAWAT INAP RSU ISLAM CAWAS, Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalih media/ 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 : 9 September 2025

Yang menyatakan



(Rina Astuti)

ABSTRAK

PROSES ASUHAN GIZI TERSTANDAR PADA PASIEN CA. MAMMAE DENGAN PEMBEDAHAN MRM (*MODIFIED RADICAL MASTECTOMY*) DAN OBESITAS DIRUANG RAWAT INAP RSU ISLAM CAWAS

Rina Astuti¹, Weni Kurdanti², Isti Suryani³

¹Prodi Pendidikan Profesi Dietisien Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

²Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Email: dwi.yana2205@gmail.com

ABSTRAK

Latar belakang : Kanker payudara merupakan kanker yang paling sering ditemukan pada wanita diseluruh dunia. Berdasarkan data Globocan 2020 kanker payudara menjadi urutan kedua penyebab kematian terkait kanker setelah kanker paru. Angka kejadian kanker payudara tertinggi terdapat pada usia 40-49 tahun. Peningkatan kasus kanker payudara secara signifikan disebabkan oleh perubahan gaya hidup masyarakat serta adanya kemajuan dalam teknologi untuk diagnosis tumor ganas payudara.

Tujuan : Menganalisis proses pelaksanaan Asuhan Gizi Terstandar pada pasien kanker payudara dengan pembedahan MRM (*Modified Radical Mastectomy*) dan Obesitas di RSU Islam Cawas.

Metode : Jenis penelitian yang dilakukan adalah deskriptif analitik dengan desain penelitian studi kasus. Subyek penelitian studi kasus dilakukan terhadap 1 orang pasien yang menjalani rawat inap minimal 3 x 24 jam di RSU Islam Cawas

Hasil : Hasil skrining gizi beresiko malnutrisi, hasil diagnosis gizi pada berdasarkan domain asupan di dapatkan asupan oral yang tidak adekuat, domain klinis di dapatkan status gizi Obesitas domain perilaku tidak siap untuk diet atau merubah perilaku, hasil intervensi gizi Preskripsi diet lambung, diet TETP, bentuk makanan : lunak, route : oral, jadwal/frekuensi pemberian : 3x makanan lunak 2x selingan, energi : 1887 kkal, protein : 94.3 g (20 % dari kebutuhan energi total), lemak : 41.9 g (20 % dari kebutuhan energi total), karbohidrat : 283 g (60 % dari total kebutuhan energi total)

Kesimpulan : Proses asuhan gizi terstandar setelah pengkajian dan intervensi yang dilakukan selama 3 hari keadaan pasien terlihat meningkat, dilihat dari asupan pasien yang semakin meningkat selama pengamatan

Kata Kunci : Asuhan Gizi Terstandar, Kanker Payudara, Diet Tinggi Energi Tinggi Protein.

ABSTRACT

NUTRITIONAL CARE PROSESS FOR MAMMARY CA PATIENS UNDERGOING MRM (MODIFIED RADICAL MASTECTOMY) WITH OBESITY IN THE ISLAMIC HOSPITAL CAWAS INPATIENS ROOM

Rina Astuti¹, Weni Kurdanti², Isti Suryani³

¹Prodi Pendidikan Profesi Dietisien Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

²Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Email: dwi.yana2205@gmail.com

ABSTRACT

Background: breast cancer is the most commonly found cancer in womaen worlwide. According to Globocan 2020 data, breast cancer is the second leading cause of cancer is the second leading cause of cancer related deaths after lung cancer. The

Highest insudence of breast cancer occurs in the age group of 40- 49 years. The significant increase in breast cancer cases is due to changes in lifestyle and advancements in technology for diagnosing malignant breast tumors.

Objective: To analyze the implementation process of Standardized Nutritional Care Ifor breast cancer patiens with modified radical mastectomy (MRM) and obesity at Islamic hospital Cawas.

Method: The research was qualitative descriptive with a case study design. The subject of the case study was 1 patient who was hospitalized for at least 3 x 24 hours at Pasar Minggu Regional Hospital.

Results: The result of the nutritional screening indicate a risk of malnutrition. The nutritional diagnoosis based on the intake domain showw inadequate oral intake, the clinical domain indicated obesity nutritional status, and the behavioral domain shows unpreparedness for dieting or gchanging behavior. The result of the nutritional intervention include a dietary prescription for a soft diet, a TETP diet, food form: soft, route : oral, schedule/ frequency of administration: 3x soft meals and 2x snacks, energy : 1887 kcal, protein 94.3 g (20% of total energy needs),fat 41.9 (20% of total energy needs), carbohydrates : 283 g(20% of total energy needs)

Conclusion: Following the standardized nutritional care process after assessment and intervention for 3 days, the patient's condition seen from the increasing intake of the atient during the observation.

Keywords: Nutritional Care Proces,Breast Cancer, High-Calorie, High-Protein Diet.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Tugas Akhir ini. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Tugas Akhir ini dapat tersusun berkat bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Maka pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar besarnya kepada:

- (1) Nur Hidayat, SKM, M.Kes, selaku ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
- (2) Susilo Wirawan, SKM, MPH, selaku Ka. Prodi Profesi Dietisien
- (3) Weni Kurdanti, S.SiT, M.Kes, selaku Pembimbing Utama
- (4) Isti Suryani, DCN, M.Kes, selaku Pembimbing Pendamping
- (5) dr. Syaiful Huda, selaku Direktur RSUD Islam Cawas Klaten
- (6) Pasien dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi subjek penelitian
- (7) Suami, anak anak dan keluarga tercinta
- (8) Semua pihak yang terlibat dalam membantu penulis selama menyusun Tugas Akhir yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dengan keterbatasan pengetahuan, kemampuan dan waktu masih banyak kekurangan dalam penulisan Tugas Akhir ini. Untuk itu saran dan kritik yang membangun dari semua pihak sangat penulis harapkan. Penulis berharap Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Klaten, September 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not de
A. Latar Belakang	Error! Bookmark not
B. Rumusan Masalah.....	Error! Bookmark not
C. Tujuan.....	Error! Bookmark not
1. Tujuan Umum.....	Error! Bookmark not
2. Tujuan Khusus.....	Error! Bookmark not
D. Ruang Lingkup Penelitian.....	Error! Bookmark not
E. Manfaat Penelitian.....	Error! Bookmark not
1. Manfaat Teoritis	Error! Bookmark not
2. Manfaat Praktis	Error! Bookmark not
F. Keaslian Penelitian	Error! Bookmark not
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not de
A. Telaah Pustaka.....	Error! Bookmark not
1. Kanker Payudara (<i>Carcinoma Mammae</i>).....	Error! Bookmark not
2. Manifestasi <i>Ca.Mammae</i>	9
3. Penatalaksanaan <i>Ca.Mammae</i>	9
4. Mastektomi.....	10
5. Penatalaksanaan Gizi Pada Pasien Kanker Payudara.....	Error! Bookmark not
B. Kerangka Teori.....	Error! Bookmark not
C. Kerangka Konsep	Error! Bookmark not
BAB III METODE PENELITIAN	Error! Bookmark not de
A. Jenis dan Rancangan Studi Kasus	Error! Bookmark not
B. Tempat dan Waktu Studi Kasus	Error! Bookmark not
C. Subyek studi kasus	Error! Bookmark not
D. Fokus Penelitian	Error! Bookmark not
E. Definisi Operasional.....	Error! Bookmark not
F. Instrumen Studi Kasus	Error! Bookmark not
G. Metode Pengumpulan Data	Error! Bookmark not
H. Analisis Data dan Penyajian Data	Error! Bookmark not
I. Etika Studi Kasus	Error! Bookmark not
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	Error! Bookmark not de
A. Gambaran umum Rumah sakit.....	Error! Bookmark not
B. Gambaran Subyek Penelitian	Error! Bookmark not
C. Skrining Gizi	Error! Bookmark not

D.	Proses Asuhan Gizi Terstandar	Error! Bookmark not
1.	Assesment gizi	Error! Bookmark not
2.	Diagnosis gizi	Error! Bookmark not
3.	Intervensi Gizi	Error! Bookmark not
4.	Kolaborasi dan Koordinasi Asuhan Gizi (RC).....	Error! Bookmark not
5.	Rencana Monitoringi	Error! Bookmark not
E.	Hasil Implementasi Asuhan Gizi.....	Error! Bookmark not
1.	Skrining Gizi	Error! Bookmark not
2.	Evaluasi Status Gizi	Error! Bookmark not
3.	Evaluasi Asupan Makan Pasien	Error! Bookmark not
4.	Evaluasi Laboratorium Biokimia	Error! Bookmark not
5.	Evaluasi Pemeriksaan Fisik/Klinis.....	Error! Bookmark not
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	Error! Bookmark not de
A.	Kesimpulan	Error! Bookmark not
B.	Saran	Error! Bookmark not
	DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not de
	LAMPIRAN	Error! Bookmark not de

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	Error! Bookmark not de
Tabel 2. Klasifikasi Status Gizi menurut IOF, WHO 2000	Error! Bookmark not de
Tabel 3. Definisi Operasional Data Fisik Klinis pada Pasien	Error! Bookmark not de
Tabel 4. Rencana Pengumpulan Data	Error! Bookmark not de
Tabel 5. Formulir Skrining NRS-2002	Error! Bookmark not de
Tabel 6. Data SQFFQ dibandingkan dengan kebutuhan.....	Error! Bookmark not de
Tabel 7. Hasil Recall dibandingkan dengan kebutuhan.....	Error! Bookmark not de
Tabel 8. Diagnosis Gizi Domain Intake.....	Error! Bookmark not de
Tabel 9. Diagnosis Gizi Domain Clinis	Error! Bookmark not de
Tabel 10. Diagnosis Gizi Domain Behavior	Error! Bookmark not de
Tabel 11. Implementasi Diet Rumah Sakit.....	Error! Bookmark not de
Tabel 12. Rekomendasi diet.....	Error! Bookmark not de
Tabel 13. Kolaborasi.....	Error! Bookmark not de
Tabel 14. Rencana Monitoring	Error! Bookmark not de
Tabel 15. Asupan Makan Setelah Pelayanan	Error! Bookmark not de
Tabel 16. Monitoring Laboratorium Biokimia	Error! Bookmark not de
Tabel 17. Monitoring Fisik/Klinis	Error! Bookmark not de

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori (Kemenkes RI, 2014).....	Error! Bookmark not d
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	Error! Bookmark not d
Gambar 3. Capaian Asupan Makan	Error! Bookmark not d

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Layak Etik	Error! Bookmark not de
Lampiran 2. Inform Consent.....	Error! Bookmark not de
Lampiran 3. Data Personal.....	Error! Bookmark not de
Lampiran 4. Data Riwayat Penyakit	Error! Bookmark not de
Lampiran 5. Data SQFFQ.....	Error! Bookmark not de
Lampiran 6. Standar Pembanding.....	Error! Bookmark not de
Lampiran 7. Perhitungan Nilai Gizi SQFFQ	Error! Bookmark not de
Lampiran 8. Data Antropometri.....	Error! Bookmark not de
Lampiran 9. Data Pemeriksaan Fisik/Klinis	Error! Bookmark not de
Lampiran 10. Data Biokimia	Error! Bookmark not de
Lampiran 11. Data Terapi Obat	Error! Bookmark not de
Lampiran 12. Recall 24 jam.....	Error! Bookmark not de
Lampiran 13. Perencanaan Menu Hari ke-1 (19/08/2025)	Error! Bookmark not de
Lampiran 14. Perencanaan Menu Hari ke-2 (20/08/2025)	Error! Bookmark not de
Lampiran 15. Perencanaan Menu Hari ke- (21/08/2025)	Error! Bookmark not de
Lampiran 16. Hasil Recall (19/08/2025)	Error! Bookmark not de
Lampiran 17. Hasil Recall (20 Agustus 2025).....	Error! Bookmark not de
Lampiran 18. Hasil Recall (21/08/2025)	Error! Bookmark not de
Lampiran 19. Leaflet TETP dan PUGS	Error! Bookmark not de
Lampiran 20. Dokumentasi.....	Error! Bookmark not de
Lampiran 21. Evaluasi Sisa Makanan Metode Comstock	86
Lampiran 22. Skrining Gizi	87

