

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 diagnosis 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.