

TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI PASIEN KANKER SQUAMOUS CELL
CARCINOMA OF THE LARYNX (SCC LARYNX) DI RSUD
Dr. H. ABDUL MOELOEK BANDAR LAMPUNG



ABDULLAH
NIM. P71313424091

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN
JURUSAN GIZI POLTEKKES KEMENKES
YOGYAKARTA
TAHUN 2026

TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI PASIEN KANKER SQUAMOUS CELL
CARCINOMA OF THE LARYNX (SCC LARYNX DI RSUD
Dr. H. ABDUL MOELOEK BANDAR LAMPUNG

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Dietisien



ABDULLAH
NIM. P71313424091

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI DIETISIEN
JURUSAN GIZI POLTEKKES KEMENKES
YOGYAKARTA
TAHUN 2026

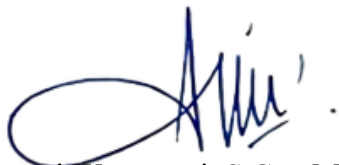
PERSETUJUAN PEMBIMBING
TUGAS AKHIR
PROSES ASUHAN GIZI PASIEN KANKER SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF
THE LARYNX (SCC LARYNX) DI RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK
BANDAR LAMPUNG

Disusun oleh :
ABDULLAH
NIM P71313424091

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal: 09 Januari 2026

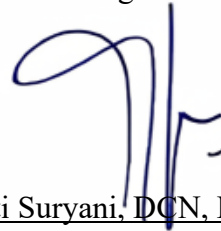
Menyetujui,

Pembimbing Utama,



Lastmi Wayansari, S.Gz., MPH
NIP. 198007192001122002

Pembimbing Pendamping,



Isti Suryani, DCN, M. Kes
NIP. 196510031989022001

Yogyakarta,
Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M. Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

PROSES ASUHAN GIZI PASIEN KANKER SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE LARYNX (SCC LARYNX) DI RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK BANDAR LAMPUNG

Disusun oleh :

ABDULLAH

NIM. P71313424091

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji;

Pada Tanggal: 09 Januari 2026

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,
Dr. Waluyo, STP., M.Kes
NIP. 196711091990031003

(.....)

Anggota,
Lastmi Wayansari, S.Gz., MPH
NIP: 198007192001122002

(.....)

Anggota
Isti Suryani, DCN, M. Kes
NIP. 196510031989022001

(.....)

Yogyakarta,
Ketua Jurusan Gizi



Nur Hidayat, SKM, M. Kes
NIP. 196804021992031003

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Abdullah

NIM : P71313424091

Tanda Tangan : 

Tanggal : 09 Januari 2026

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Abdullah
NIM : P71313424091
Program Studi : Pendidikan Profesi Dietisien
Jurusan : Gizi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non Exclusive Royalty Free Right) atas Tugas Akhir saya yang berjudul "Proses Asuhan Gizi Pasien Kanker Squamous Cell Carcinoma Of The Larynx (Sec Larynx) Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung" beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Di buat di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 09 Januari 2026

Yang Menyatakan



Abdullah
NIM. P71313424091

ABSTRAK

PROSES ASUHAN GIZI PASIEN KANKER SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE LARYNX (SCC LARYNX) DI RSUD Dr. H. ABDUL MOELOEK BANDAR LAMPUNG

Abdullah

Program Studi Pendidikan Profesi Dietisien Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Email: changdullah66@gmail.com

ABSTRAK

Kanker adalah sel yang tumbuh secara terus-menerus secara tidak terkendali, tidak terbatas, dan tidak normal (abnormal). Kanker merupakan penyakit yang menyebabkan kematian paling banyak di dunia dengan angka kejadian kanker mencapai 12 juta jiwa dan sebanyak 7,6 juta meninggal dunia. Kanker Squamous Cell Carcinoma Of The Larynx (SCC larynx) adalah salah satu penyakit kanker dengan kematian cukup tinggi. Tujuan penelitian ini adalah bagaimana proses asuhan gizi pasien kanker squamous cell carcinoma of the larynx (SCC larynx) Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung. Penelitian menggunakan desain deskriptif observasional dengan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian adalah seorang pasien laki-laki usia 65 tahun yang menjalani perawatan inap dengan diagnosis medis kanker squamous cell carcinoma of the larynx (SCC larynx). Hasil asesmen menunjukkan status gizi kurang (LILA 73,3%), asupan energi dan protein masih di bawah kebutuhan, serta adanya risiko malnutrisi (LLA < 23,5 cm), berdasarkan NRS-2002. Intervensi yang diberikan berupa diet Tinggi Energi Tinggi Protein (TETP) dengan modifikasi sesuai daya terima pasien, disertai edukasi gizi. Hasil monitoring dan evaluasi asupan energi 1.201 kkal (54.7%), protein 67,6 g (90.7%), lemak 30.8 g (84.2%), dan karbohidrat 167,7 g (42.7%). Tingkat kecukupan asupan energi dan karbohidrat defisit berat, sedangkan Tingkat kecukupan asupan protein baik/normal. Pemberian asuhan gizi menunjukkan adanya perbaikan daya terima makanan serta stabilitas status klinis pasien. Kesimpulannya, penerapan proses asuhan gizi dapat membantu memperbaiki asupan gizi dan mendukung pemulihan pasien kanker squamous cell carcinoma of the larynx (SCC larynx).

Kata Kunci: Kanker, SCC larynx, Proses Asuhan Gizi

ABSTRACT

NUTRITIONAL CARE PROCESS FOR PATIENTS WITH SQUAMOUS CELL CARCINOMA OF THE LARYNX (SCC OF THE LARYNX) AT Dr. H. ABDUL MOELOEK GENERAL HOSPITAL BANDAR LAMPUNG

Abdullah

Dietitian Professional Education Program Yogyakarta Ministry of Health Polytechnic

Tata Bumi Street No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Email: changdullah66@gmail.com

ABSTRACK

Cancer consists of cells that grow continuously in an uncontrolled, unlimited, and abnormal manner. Cancer is the leading cause of death worldwide, with incidence reaching 12 million cases and 7.6 million deaths. Squamous cell carcinoma of the larynx (SCC larynx) is one cancer with a relatively high mortality rate. The aim of this study is to describe the nutrition care process for a patient with squamous cell carcinoma of the larynx (SCC larynx) at RSUD Dr. H. Abdul Moeloek, Bandar Lampung. The study used a descriptive observational design with a case study approach. The subject was a 65-year-old male inpatient diagnosed with squamous cell carcinoma of the larynx (SCC larynx). Assessment results indicated undernutrition (mid-upper arm circumference 73.3%), energy and protein intake below requirements, and a risk of malnutrition (MUAC < 23.5 cm) based on NRS-2002. The intervention consisted of a high-energy, high-protein diet (HEHP) modified according to the patient's food tolerance, accompanied by nutrition education. Monitoring and evaluation showed energy intake of 1,201 kcal (54.7%), protein 67.6 g (90.7%), fat 30.8 g (84.2%), and carbohydrates 167.7 g (42.7%). Energy and carbohydrate adequacy were severely deficient, while protein adequacy was acceptable/normal. Provision of nutrition care resulted in improved food acceptance and stabilization of the patient's clinical status. In conclusion, implementation of the nutrition care process helped improve nutrient intake and support recovery in this patient with squamous cell carcinoma of the larynx (SCC larynx).

Keywords: cancer, scc larynx, nutrition care process

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa, atas limpahan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya yang tak pernah putus, sehingga Tugas Akhir Program Studi Pendidikan Profesi Dietisien dengan judul “Proses Asuhan Gizi Pasien Kanker Squamous Cell Carcinoma Of The Larynx (SCC larynx) Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung” dapat penulis selesaikan dengan sebaik mungkin.

Penyelesaian tugas akhir ini dapat tercapai berkat bimbingan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak. Dengan mengucapkan rasa syukur yang mendalam, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang tulus dan setinggi-tingginya kepada yang terhormat:

1. Dr. Iswanto, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta, yang telah menjadi pilar kekuatan dengan visi luasnya.
2. Nur Hidayat, SKM., M.Kes, selaku Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kemenkes Yogyakarta
3. Susilo Wirawan, SKM, MPH, selaku Ketua Program Studi Profesi Dietisien Politeknik Kemenkes Yogyakarta.
4. Lastmi Wayansari, S.Gz., MPH, selaku Dosen Pembimbing Utama, yang dengan kesabaran membimbing, mengarahkan dan memberi petunjuk kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
5. Isti Suryani, DCN, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang telah memberikan arahan dan petunjuk untuk menyempurnakan sehingga tugas dapat diselesaikan.
6. Dr. Waluyo, STP., M.Kes selaku penguji yang telah memberikan masukan, saran dan menguji kemampuan profesional
7. Seluruh mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Dietisien (RPL) Angkatan 9 yang selalu memberi dukungan dan motivasi yang luar biasa

Demikian kata pengantar ini penulis sampaikan, atas segala kekurangan penulis mohon maaf yang sebesar-besarnya. Penulis sangat mengharapkan bimbingan, saran, dan koreksi berkelanjutan dari Bapak dan Ibu pembimbing, agar tugas akhir ini mampu melahirkan manfaat nyata dengan tingkat kesempurnaan yang lebih tinggi. Semoga Allah SWT meridhai segala usaha kita. Aamiin ya Rabbal ‘alamin.

Yogyakarta, 09 Januari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER LUAR.....	i
HALAMAN COVER DALAM.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR GAMBAR.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Manfaat	4
D. Keaslian Riset Ilmiah.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Telaah Pustaka	5
B. Kerangka Teori	23
C. Kerangka Konsep.....	24
D. Pertanyaan Penelitian.....	24
BAB III METODE PENELITIAN	22
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	26
B. Sampel Penelitian.....	26
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	26
D. Fokus Studi	26
E. Definisi Operasional Fokus Studi	27
F. Instrumen Studi Kasus	35
G. Metode Pengumpulan Data	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	37
A. Gambaran Umum RSUD Dr. H. Abdul Moeloek	37
B. Gambaran Umum Subyek Penelitian.....	38
C. Skrining Gizi	40
D. Proses Asuhan Gizi Pasien Kanker SCC Larynx.....	41
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN.....	69
A. Kesimpulan	69
B. Saran	69

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Perbandingan Metode Enteral Feeding 19
Tabel 3.1	Rencana Monitoring dan Evaluasi 34
Tabel 3.2	Metode Pengumpulan Data 35
Tabel 4.1	Skrining Gizi Pasien Kanker SCC Larynx RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung 40
Tabel 4.2.	Data Personal Pasien 42
Tabel 4.3.	Data Riwayat Penyakit Pasien 43
Tabel 4.4.	Data Laboratorium Pasien Kanker CSS Larynx RSUD Dr. Abdul Moeloek 45
Tabel 4.5.	Data klinis dan fisik Pasien Ca Laring RSUD Dr. Abdul Moeloek 49
Tabel 4.6.	Pola Makan Pasien Kanker CSS Larynx RSUD Dr. Abdul Moeloek 50
Tabel 4.7.	Menu Makan Pasien Ca Laring RSUD Dr. Abdul Moeloek <i>recall</i> 24 jam 51
Tabel 4.8.	Implementasi Asupan Gizi Pasien Ca Laring RSUD Dr. Abdul Moeloek <i>recall</i> 24 jam 51
Tabel 4.9.	Menu Makan Pasien Ca Laring RSUD Dr. Abdul Moeloek <i>recall</i> 24 jam 57
Tabel 4.10.	Implementasi Asupan Gizi Pasien Ca Laring RSUD Dr. Abdul Moeloek <i>recall</i> 24 jam 58
Tabel 4.11.	Menu Makan Pasien Ca Laring RSUD Dr. Abdul Moeloek <i>recall</i> 24 jam 60
Tabel 4.12.	Implementasi Asupan Gizi Pasien Ca Laring RSUD Dr. Abdul Moeloek <i>recall</i> 24 jam 61
Tabel 4.13.	Menu Makan Pasien Ca Laring RSUD Dr. Abdul Moeloek <i>recall</i> 24 jam 61
Tabel 4.14.	Implementasi Asupan Gizi Pasien Ca Laring RSUD Dr. Abdul Moeloek <i>recall</i> 24 jam 62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori Proses Asuhan Gizi Pasien Kanker Squamous Cell Carcinoma of The Larynx (SCC larynx) di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung.	23
Gambar 2.2	Kerangka Konsep Proses Asuhan Gizi Pasien Kanker Squamous Cell Carcinoma Of The Larynx (SCC larynx) di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Bandar Lampung.	24
Gambar 4.1.	Grafik Asupan Energi Pasien	63
Gambar 4.2.	Grafik Asupan Protein Pasien	64
Gambar 4.3.	Grafik Asupan Lemak Pasien	65
Gambar 4.4.	Grafik Asupan Karbohidrat Pasien	66