

**PENGARUH MEDIA EDUKASI KARTU QUINTET
TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN
PASIEN KANKER PAYUDARA MENGENAI NUTRISI**



SKRIPSI

OLEH :

DEVIN ALFIRA

NIM: 04021181924014

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

AGUSTUS, 2023

**PENGARUH MEDIA EDUKASI KARTU QUINTET
TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN
PASIEN KANKER PAYUDARA MENGENAI NUTRISI**



SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh

Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

OLEH :

DEVIN ALFIRA

NIM: 04021181924014

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

AGUSTUS, 2023

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Devin Alfira

Nim : 04021181924014

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarism sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarism, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya.

Indralaya, Agustus 2023



UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SIDANG SKRIPSI

NAMA : DEVIN ALFIRA

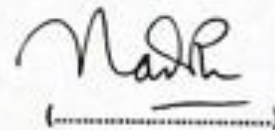
NIM : 04021181924014

**JUDUL : PENGARUH MEDIA EDUKASI KARTU KUARTET
TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN KANKER
PAYUDARA MENGENAI NUTRISI**

PEMBIMBING I

Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.kes

NIP. 198910202019032021

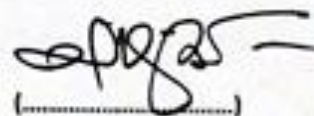


(.....)

PEMBIMBING II

Hikayati, S. Kep., Ns., M. Kep.

NIP. 197602202002122001



(.....)

LEMBAR PENGESAHAN

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

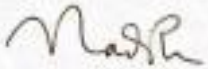
NAMA : DEVIN ALFIRA
NIM : 04021181924014
JUDUL : PENGARUH MEDIA EDUKASI KARTU QUINTET
TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN
KANKER PAYUDARA MENGENAI NUTRISI

Skrripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 04 Agustus 2023 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan

Indralaya, 04 Agustus 2023

PEMBIMBING I

Motia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kes., M. Kep
NIP. 198910202019032021


(.....)


PEMBIMBING II

Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197602202002122001


(.....)

PENGUJI I

Nurma Ningsih, S.Kp., M.Kes
NIP. 197307172001122002


(.....)

PENGUJI II

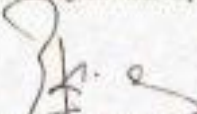
Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198901272018032001


(.....)

Mengetahui,
Ketua Bagian Keperawatan


Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Keperawatan


Eka Yulia Firdausy, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**Skripsi, Agustus 2023
Devin Alfira**

**Pengaruh Media Edukasi Kartu Quintet terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien
Kanker Payudara mengenai Nutrisi
xvii + 90 Halaman + 8 Tabel + 2 Skema + 21 Lampiran**

ABSTRAK

Nutrisi merupakan point penting dalam menjalani pengobatan maupun penyembuhan pengobatan pada pasien kanker payudara. Angka kejadian malnutrisi dan gangguan nutrisi pada pasien kanker payudara mencapai 35-70% dari 72 pasien kanker payudara. Pengobatan kanker payudara memiliki efek samping berupa gangguan gastrointestinal yang dapat menyebabkan malnutrisi. Salah satu faktor yang dapat mempengaruhi sikap dalam pengelolaan nutrisi pada pasien kanker payudara yaitu dengan meningkatkan pengetahuan melalui pendidikan kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh media edukasi kartu quintet terhadap tingkat pengetahuan pasien kanker payudara mengenai nutrisi. Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif *pre ekperimental* dengan rancangan *one group pretest-posttest design*. Populasi pada penelitian ini yaitu pasien kanker payudara di Komunitas Persatuan Pendukung Wanita Penyandang Kanker Payudara (P2WPKP) dengan jumlah 50 orang. Sampel pada penelitian ini sebanyak 27 responden. Pengambilan sampel menggunakan metode *purposive sampling*. Analisis statistic yang digunakan dalam penelitian ini adalah uji *marginal homogeneity*. Berdasarkan hasil analisis didapatkan p value 0,000 ($\alpha \leq 0.05$) yang menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan terhadap pengetahuan mengenai nutrisi pada pasien kanker payudara sebelum dan sesudah dilakukan pendidikan kesehatan melalui media edukasi kartu quintet. Pengetahuan mengenai nutrisi sangat dibutuhkan oleh pasien kanker payudara dan media edukasi kartu quintet dapat dijadikan sebagai bahan informasi mengenai nutrisi pada pasien kanker payudara serta dapat digunakan dalam kegiatan di Komunitas Persatuan Pendukung Wanita Penyandang Kanker Payudara (P2WPKP). Sehingga, media edukasi tersebut dapat digunakan oleh pasien kanker payudara dengan menggunakan SOP sebagai panduan bermain dan menjadi salah satu media edukasi kesehatan.

Kata Kunci : Kanker payudara, Media edukasi kartu quintet, Nutrisi, Pengetahuan
Daftar Pustaka : 38 (2015-2022)

SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
NURSING DEPARTMENT
NURSING STUDY PROGRAM

Thesis, August 2023
Devin Alfira

The Effect of Educational Media Quartet Cards on the Level of Knowledge of Breast Cancer Patients About Nutrition
xvii + 90 pages + 8 tables + 2 schematics + 21 appendices

ABSTRACT

Nutrition is an important point in undergoing treatment and healing treatment in breast cancer patients. The incidence of malnutrition and nutritional disorders in breast cancer patients reaches 35-70% of 72 breast cancer patients. Breast cancer treatment has side effects in the form of gastrointestinal disturbances which can lead to malnutrition. One of the factors that can influence attitudes in managing nutrition in breast cancer patients is by increasing knowledge through health education. This study aims to determine the effect of quintet card educational media on the level of knowledge of breast cancer patients regarding nutrition. This type of research is a quantitative pre-experimental study with a one-group pretest-posttest design. The population in this study were breast cancer patients in the Association for Supporting Women with Breast Cancer (P2WPKP) with a total of 50 people. The sample in this study was 27 respondents. Sampling using a purposive sampling method. The statistical analysis used in this study is the marginal homogeneity test. Based on the results of the analysis, it was found that the p-value was 0.000 ($\alpha \leq 0.05$) which showed a significant difference in knowledge about nutrition in breast cancer patients before and after health education was carried out through the quintet card educational media. Nutrition knowledge is urgently needed by breast cancer patients and the quintet card educational media can be used as information material about nutrition in breast cancer patients and can be used in activities in the Association for Supporting Women with Breast Cancer (P2WPKP). Thus, this educational media can be used by breast cancer patients by using SOP as a play guide and as a media for health education

Keyword : *Breast cancer, Educational media quintet cards, Nutrition, Knowledge*

Bibliography : *38 (2015-2022)*

HALAMAN PERSEMBAHAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Alhamdulillah puja beserta syukur atas izin Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunianya kepada saya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Tidak lupa sholawat serta salam saya haturkan kepada Rasulullah SAW.

حَسْبُنَا اللَّهُ وَنِعْمَ الْوَكِيلُ نِعْمَ الْمَوْلَى وَنِعْمَ النَّصِيرُ

(Cukuplah bagi kami Allah sebaik-baiknya pelindung dan sebaik-baiknya penolong kami)

Saya persembahkan skripsi ini untuk diri saya, orang-orang yang saya sayangi serta berjasa dalam hidup saya.

Kepada papa Ajad Sudrajat dan mama Hastiti sebagai sosok yang sangat luar biasa yang ada didalam hidup saya, yang telah memberikan segalanya, mengorbankan apapun tanpa kenal lelah, tanpa henti memberikan semangat dan dukungan untuk menyelesaikan skripsi ini, serta tidak putus dalam memanjatkan doa.

Terimakasih yang tak terhitung saya sampaikan kepada papa dan mama, orang tua yang sangat saya cintai dan sangat berharga yang ada didalam hidup saya, terimakasih telah menjadi orang tua yang luar biasa.

Mungkin saya jarang mengucapkan kata-kata ini kepada papa dan mama. Tetapi, saya sangat bersyukur karena memiliki kedua orang tua seperti papa dan mama serta saya sangat bersyukur berada didalam keluarga ini.

Semoga segala kebaikan, ketulusan serta cinta yang diberikan oleh papa dan mama menjadi berkah dunia dan akhirat nantinya aamiin allahuma aamiin.

Laki-laki dengan npm 061930321155, seseorang yang telah mendampingi saya dari awal pembuatan skripsi ini, terimakasih atas doa, dukungan, motivasi, serta segala bantuan yang telah diberikan, terimakasih karena selalu direpotkan. Terimakasih selalu sabar mendengarkan keluh kesah yang tiada hentinya, terimakasih selalu membuat saya senang setiap harinya dan terimakasih karena percaya bahwa devin bisa melewati ini dengan baik. Semoga kita menjadi orang yang selalu berproses dengan baik bersama.

Keluarga besar yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu namanya, terimakasih telah memberikan kasih sayang, mendoakan, memberikan semangat, dan dukungannya selama ini.

Pembimbing saya yang sangat luar biasa, Ibu Mutia Nadra Maulida dan Ibu Hikayati, terimakasih karena telah bersedia untuk membimbing saya, terimakasih telah meluangkan waktunya, terimakasih telah memberikan semangat dan motivasi kepada saya selama proses bimbingan. Sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

Ibu Nurna Ningsih dan ibu Fuji Rahmawati yang telah meluangkan waktunya.

Seluruh dosen pengajar PSIK FK Unsri, terimakasih atas segala ilmu dan kebaikan yang telah diberikan selama perkuliahan, dan terimakasih telah mengajarkan banyak hal yang bermanfaat. Semoga Allah SWT membalas kebaikan bapak dan ibu dosen.

Sepupu saya Allisa Rachma, terimakasih karena banyak membantu serta direpotkan, terimakasih selalu memberikan semangat dan percaya bahwa saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

Kaka tingkat saya Mada Anindasari yang banyak membantu serta mau direpotkan, serta terimakasih selalu memberikan semangat dan percaya bahwa saya dapat menyelesaikan skripsi ini.

Terimakasih kasih kepada teman-teman saya Kartika Rosalina, Siti Ayu Fatimah, dan Debora karena membantu dalam proses pembuatan skripsi ini, serta memberikan semangat dan dukungan.

Teman-teman Angkatan 2019, terimakasih telah sama-sama berjuang, memberikan semangat, dukungan, motivasi selama masa perkuliahan.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT atas berkat rahmat dan karunia Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian dengan judul “Pengaruh Media Edukasi Kartu Quintet Terhadap tingkat Pengetahuan Pasien Kanker Payudara mengenai Nutrisi”. Penulis menyadari bahwa skripsi ini tidak dapat terselesaikan tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan sekaligus sebagai Pembimbing 2 yang selalu meluangkan waktu untuk melakukan bimbingan, memberikan pengarahan, dan saran-saran yang bermanfaat dalam mengerjakan skripsi ini.
2. Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes sebagai Pembimbing 1 yang selalu meluangkan waktu untuk melakukan bimbingan, memberikan pengarahan, dan saran-saran yang bermanfaat dalam mengerjakan skripsi ini.
3. Nurma Ningsih, S.Kp., M.Kes sebagai dosen penguji 1 yang sudah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan dan saran dalam penyempurnaan skripsi ini.
4. Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai dosen penguji 2 yang sudah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan dan saran dalam penyempurnaan skripsi ini.

5. Kedua orang tua saya, papa Ajat Sudrajat dan mama Hastiti atas doa, kasih sayang, nasihat serta memberikan semangat dalam mengerjakan skripsi dan proses bimbingan skripsi.
6. Seluruh Staf Administrasi dan Tata Usaha Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam mengurus administrasi selama penyusunan skripsi ini.
7. Komunitas P2WPKP yang telah memberikan kesediaan dan waktunya sebagai responden penelitian. Sehingga, penelitian ini dapat terlaksana.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan baik dari segi isi maupun penulisan. Penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk kesempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Palembang, Juli 2023

Penulis

DAFTAR ISI

PENGARUH.....	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR SKEMA	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xvii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan.....	8
D. Manfaat.....	9
E. Ruang lingkup penelitian	10
BAB II	11
TINJAUAN PUSTAKA	11
A. Kanker Payudara	11
1. Definisi kanker payudara.....	11
2. Patofisiologi Kanker Payudara	12
3. Tanda dan Gejala kanker payudara	12
4. Prosedur Diagnostik	13
5. Deteksi Awal Kanker Payudara.....	15
6. Pengobatan Kanker Payudara.....	17

7. Penurunan Resiko Kanker Payudara	18
8. Faktor Resiko.....	20
9. Adekuat Pada Pasien Kanker Payudara.....	23
B. Dampak Pengobatan Terhadap Asupan Nutrisi	24
C. Nutrisi.....	25
1. Definisi Nutrisi	25
2. Faktor-Faktor Yang Menyebabkan Malnutrisi.....	26
3. Efek Potesial Dari Kanker Terhadap Nutrisi	29
4. Bahan Makanan Direkomendasikan dan Tidak Direkomendasikan.....	29
5. Jenis Nutrisi dan Indikasi Pemberian	31
6. Pedoman Untuk Mengatasi Masalah Makanan	32
D. Kartu Quintet.....	33
1. Definisi Kartu Quintet	33
2. Manfaat Kartu Quintet.....	34
3. Kelebihan Dan Kekurangan Kartu Quintet	34
4. Teknik Kartu Quintet.....	35
E. Tingkat Pengetahuan	37
1. Definisi Tingkat Pengetahuan	37
2. Faktor-Faktor yang mempengaruhi kognitif seseorang.....	39
3. Kognitif Tingkat Pengetahuan.....	42
F. Penelitian Terkait	44
G. Kerangka Teori.....	46
BAB III.....	47
METODE PENELITIAN	47
A. Kerangka Konsep	47
B. Desain Penelitian.....	48
C. Hipotesis.....	49
D. Definisi Operasional.....	50

E. Populasi Penelitian, dan Sampel Penelitian	51
F. Tempat Penelitian.....	53
G. Waktu Penelitian	53
H. Etika Penelitian	54
I. Alat Pengumpulan Data	56
J. Prosedur Penelitian.....	60
K. Metode Pengolahan Data	64
L. Analisa Data	65
BAB IV	67
HASIL DAN PEMBAHASAN	67
A. Gambaran Tempat Penelitian.....	67
B. Hasil Penelitian	68
1. Hasil Univariat	68
2. Hasil Bivariat.....	70
C. Pembahasan.....	72
1. Analisis Univariat.....	72
2. Analisis Bivariat.....	81
D. Keterbatasan Penelitian.....	84
BAB V	85
SIMPULAN DAN SARAN.....	85
A. Simpulan	85
B. Saran	86
1. Bagi Pasien Kanker Payudara	86
2. Bagi Institusi Pendidikan	86
3. Bagi Peneliti Selanjutnya	86
DAFTAR PUSTAKA	87
LAMPIRAN.....	91

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Bahan makanan dianjurkan dan tidak dianjurkan	29
Tabel 2.2 Penelitian Terkait	44
Tabel 3.1 Definisi Operasional	50
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner.....	58
Tabel 4.1 Karakteristik Responden.....	68
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Mengenai Nutrisi Pada Pasien Kanker Payudara Sebelum Pemberian Intervensi Dengan Media Edukasi Kartu Quintet.....	69
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Mengenai Nutrisi Pada Pasien Kanker Payudara Sesudah Pemberian Intervensi Media Edukasi Kartu Quintet	70
Tabel 4.4 Perbedaan tingkat pengetahuan pasien kanker payudara mengenai nutrisi sebelum dan sesudah diberikan intervensi media edukasi kartu quintet.....	71

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	46
Skema 3.1 Kerangka konsep Penelitian	47

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Consent)
- Lampiran 3. Kuesioner Penelitian
- Lampiran 4. Satuan Acara Penyuluhan
- Lampiran 5. Standar Operasional Prosedur
- Lampiran 6. Media Edukasi Kartu Quintet
- Lampiran 7. Surat Uji Validitas dan Reabilitas
- Lampiran 8. Surat Izin Uji Validitas dan Reabilitas
- Lampiran 9. Surat Selesai Uji Validitas dan Reabilitas
- Lampiran 10. Output SPSS Uji Validitas dan Reabilitas
- Lampiran 11. Output SPSS Penelitian
- Lampiran 12. Surat Etik
- Lampiran 13. Surat Lulus Etik
- Lampiran 14. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 15. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 16. Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 17. Dokumentasi Uji Validitas dan Reabilitas
- Lampiran 18. Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 19. Lembar Konsultasi Pembimbing I
- Lampiran 20. Lembar Konsultasi Pembimbing II
- Lampiran 21. Hasil Uji Plagiat

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Devin Alfira
Tempat tanggal lahir : Serang, 14 April 2001
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Bumi Cikande Indah Blok A2 No.17 Serang, Banten
Orang tua : Papa (Ajad Sudrajat) dan Mama (Hastiti)
Email : Firadevin94@gmail.com

Riwayat Pendidikan

TK Mudzzakaroh

SD Mudzzakaroh

SMPN 1 Cikande

SMAN 1 Ciruas

Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker merupakan penyakit tidak menular dimana terjadi perkembangan yang sangat cepat sehingga mengganggu proses metabolisme tubuh serta menyebar antar sel dan jaringan tubuh. Selain itu, kanker payudara menjadi penyebab kematian kedua akibat kanker setelah kanker serviks. Sel kanker payudara pertama bisa tumbuh hingga 1 cm pada tumor antara usia 8 dan 12 tahun. Sel-sel kanker payudara dapat menyebar melalui aliran darah ke seluruh tubuh. Kanker payudara juga dikenal sebagai *carcinoma mammae* adalah tumor ganas (benjolan abnormal) yang tumbuh di jaringan payudara (Rukinah & Luba, 2021).

Kanker payudara adalah kanker yang paling umum ditemukan pada perempuan di seluruh dunia (22% dari semua kejadian kanker baru pada wanita) serta penyebab utama ke-2 kematian akibat kanker setelah kanker paru-paru. Lebih dari 185.000 perempuan didiagnosis menderita kanker payudara setiap tahun (Suparna, 2022). Sekitar 43.500 orang meninggal diakibatkan kanker payudara setiap tahun, menjadikan penyebab kematian kedua pada wanita setelah kanker paru-paru di Amerika Serikat. (Saragih., G, 2020). Informasi dan Kesehatan mengenai kanker payudara menurut buletin jendela menduduki posisi pertama dalam insiden-insiden kasus baru serta

kematian yang disebabkan kanker sebesar 43,3% dan 12,9% (Anggrainy., R, 2017).

Menurut *World Health Organization*, sekitar 8-9% wanita berpotensi terkena kanker payudara. Setiap tahun, lebih dari 250.000 kasus baru kanker payudara didiagnosis di Eropa dan sekitar 175.000 di AS (Parmin., J, 2018; Riansih., C, 2021). Data di Indonesia memperkirakan ada 100 pasien baru per 100.000 orang per tahun. Artinya, dari 237 juta warga negara, terdapat sekitar 237.000 kasus kanker baru setiap tahunnya.

Selain itu, Berdasarkan data Globacan IARC (international agency for researsch on cancer) tahun 2020 menunjukkan prevalensi kanker payudara sebesar 65.858 (16,6%). Di Indonesia pada tahun 2015 terdapat 1.280 wanita terdiagnosa kanker payudara, tahun 2016 sebanyak 4.956 wanita dan tahun 2017 sebanyak 5.642 wanita mengidap kanker payudara. Namun menurut data Sumsel pada tahun 2017 didapati 69 penderita kanker payudara serta pada tahun 2018 penderita kanker payudara meningkat menjadi 174 orang (Adi., SP, Lukman, *et al*, 2021).

Data empiris juga menunjukkan bahwa kejadian kanker meningkat seiring bertambahnya usia. Sekitar 2,2% kematian di segala usia disebabkan oleh kanker. Angka kejadian tumor atau kanker di Indonesia yaitu 1,4 per 1000 warga negara (Muthia., YA, Wijayanti., Y, *et al*, 2019). Angka terjadinya kanker payudara tertinggi adalah antara berusia 40 sampai 49 tahun, sedangkan pada Wanita yang berusia dibawah 35 tahun kurang dari

5%. Kanker payudara pria jarang terjadi sehingga menyumbang 1% dari semua kanker payudara (Cardoso et al., 2019).

Kanker payudara dapat diakibatkan karena obesitas, merokok, konsumsi alkohol, malnutrisi, kurang olahraga (Adi., SP, *et al*, 2021). Selain itu, asupan makanan yang kurang sehat seperti terlalu sering mengonsumsi makanan cepat saji yang mengandung lemak jenuh, pengawet, pewarna dan pemanis buatan serta kurang mengonsumsi buah dan sayur dapat mengakibatkan pasien kanker payudara mengalami peningkatan resiko kanker payudara. Oleh sebab itu, pasien dengan kanker payudara dapat dilakukan pengobatan yang bertujuan sebagai penyembuhan, menghambat pertumbuhan sel-sel kanker, atau hanya menghilangkan gejala yang ditimbulkan oleh kanker.

Metode pengobatan kanker payudara dilakukan dengan serangkaian pengobatan meliputi operasi, radioterapi, bioterapi, terapi hormonal dan kemoterapi (Ayubana., S, Narulitas., S, 2019). Pada pasien kanker yang menjalani pengobatan mempunyai resiko gangguan status penurunan nutrisi, mempengaruhi asupan gizi, serta dapat memberikan efek samping terhadap sistem gastrointestinal seperti mual, muntah, stomatitis, anoreksia, perubahan rasa. Serta sekitar 70 hingga 80% pasien yang mendapatkan pengobatan dapat merasakan mual serta muntah (Nyoman., AD, Made., DA, 2017). Selain itu, terdapat efek buruk bagi status gizi yang menyebabkan penderitanya mengalami malnutrisi atau kaheksia. Tanda terjadinya kaheksia yaitu tubuh kurus kering dan lemah lunglai seperti orang yang kelaparan.

Malnutrisi atau kaheksia yang terjadi pada pasien kanker payudara bisa diakibatkan oleh beberapa faktor seperti: faktor primer mencakup usia, pengetahuan nutrisi, asupan makanan, dan infeksi. Serta faktor sekunder mencakup stadium kanker, serta terapi pengobatan

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang didapatkan pada bulan September yang dilakukan di Komunitas Persatuan Pendukung Wanita Penyandang Kanker Payudara (P2WPKP) Wilayah Palembang terdapat 35 pasien kanker payudara yang sedang menjalani pengobatan. Hasil wawancara peneliti kepada 10 pasien kanker payudara tersebut didapatkan bahwa 6 dari 10 pasien kurang mengetahui makanan yang boleh dan tidak boleh dikonsumsi. 3 dari 10 pasien kanker payudara mencampurkan beras merah dengan beras putih serta mengganti susu sapi dengan susu almond serta mengonsumsi sereal. 10 pasien kanker payudara lebih sering mengonsumsi ikan, telur dari pada daging merah tanpa lemak, mengganti penyedap biasa dengan penyedap jamur. Serta pada 10 pasien kanker payudara mengalami efek samping atau dampak dari pengobatan yang mereka jalani seperti menurunnya nafsu makan, mual, muntah, menurunnya berat badan, gangguan asupan makanan, sariawan, sembelit, serta lidah sensitive terhadap makanan pedas. Tindakan yang biasa dilakukan untuk mengatasi efek samping tersebut dengan mengonsumsi buah-buahan segar atau asam seperti jeruk atau lemon.

Untuk membantu mengetahui asupan nutrisi perlu adanya pengetahuan. Pengetahuan ialah domain yang sangat penting untuk membentuk tindakan seseorang (*overt behavior*). Pengetahuan salah satunya

didapat melalui tingkat pendidikan yang dimiliki karena hal ini dapat mempengaruhi persepsi seseorang dalam mengambil keputusan, bertindak, menerima pemahaman, wawasan, serta cara berfikir. Oleh sebab itu, semakin tinggi pendidikan maka pengetahuan Kesehatan akan semakin baik. (Rositadinyati et al., 2020).

Tingkat Pengetahuan nutrisi adalah salah satu hal penting dalam pelaksanaan kanker, baik pada pasien yang sedang melaksanakan pengobatan, pemulihan dari terapi ataupun untuk mencegah kekambuhan (Marischa., S, Isti., D, *et al*, 2017). Namun, pada umumnya pasien kurang mengetahui nutrisi apa saja yang direkomendasikan serta tidak direkomendasikan untuk dikonsumsi seperti fast food yang mengandung lemak jenuh, pewarna, pemanis buatan dan jarang mengkonsumsi buah serta sayur

Oleh sebab itu, pasien kanker payudara membutuhkan tingkat pengetahuan tentang komponen makanan yang sehat dan bergizi, terutama saat menjalani pengobatan yang dapat menyebabkan asupan nutrisi pasien kanker payudara mengalami penurunan. Komponen nutrisi yang dibutuhkan seperti karbohidrat, protein hewani, protein nabati, air, vitamin, dan mineral.

Komponen nutrisi tersebut tentunya memiliki manfaat yang berkaitan dengan proses penyakit dan pengobatan kanker payudara yang dialami oleh penderitanya seperti halnya karbohidrat berguna untuk memberikan energi yang dibutuhkan tubuh selama pengobatan. Protein berperan sebagai pertumbuhan, perbaikan jaringan tubuh, serta pemeliharaan sistem kekebalan tubuh. Air adalah pilihan terbaik yang berguna untuk mendukung tubuh dalam

mempertahankan jumlah cairan yang cukup, dan membantu mengeluarkan kotoran. Vitamin berguna untuk memperbaiki jaringan tubuh yang rusak, serta melindungi sistem imun tubuh. Mineral berguna untuk membantu metabolisme karbohidrat serta lemak untuk energi.

Selanjutnya, upaya untuk meningkatkan tingkat pengetahuan pada pasien kanker payudara mengenai nutrisi perlu adanya edukasi. Edukasi yang dapat dilakukan salah satunya dengan menggunakan kartu quintet. Sebelumnya terdapat 3 media untuk membantu tingkat pengetahuan pasien yaitu alat bantu visual, audio, dan audiovisual. Kartu quintet masuk kedalam media visual karena media ini menggunakan indra pengelihatan. Permainan kartu quintet adalah salah satu permainan kartu yang bisa diaplikasikan untuk memotivasi dan meningkatkan kemampuan berinteraksi. Media kartu quintet tergolong ke dalam media dua dimensi dan media grafis, permainan kartu quintet bisa dimainkan oleh 2 hingga 4 orang pemain. Kartu Quintet ini didesain dengan warna serta gambar yang menarik dan mengandung banyak informasi berguna, sehingga memiliki daya tarik tersendiri. Kartu quintet didesain dengan warna serta gambar yang menarik dan terdapat informasi yang bermanfaat di dalamnya, sehingga memiliki daya tarik tersendiri, keberhasilan permainan quintet bisa dilihat dari sikap pasien selama mengikuti kegiatan (Wulan., N, Yuli., R, Hardyana., S, 2019; Yogi., R, Susmarini., D, *et al*, 2021).

Berdasarkan dari latar belakang di atas maka penulis ingin mengetahui lebih lanjut mengenai “pengaruh media edukasi kartu quintet terhadap tingkat pengetahuan pasien kanker payudara mengenai nutrisi”.

B. Rumusan Masalah

Kanker payudara adalah kanker yang paling umum pada perempuan di seluruh dunia (22% dari semua kasus baru kanker pada perempuan) serta penyebab utama ke 2 kematian akibat kanker setelah kanker paru-paru. Lebih dari 185.000 wanita didiagnosis menderita kanker payudara setiap tahun. Angka kejadian kanker payudara tertinggi adalah antara berusia 40 hingga 49 tahun, sedangkan pada wanita yang berusia di bawah 35 tahun kurang dari 5%. Kanker payudara pria jarang terjadi serta menyumbang hingga 1% dari semua kanker payudara. Pasien dengan kanker payudara dapat dilakukan pengobatan dengan metode pengobatan kanker payudara adalah: operasi, terapi radiasi, terapi biologis, terapi hormon, dan kemoterapi. Yang bertujuan menyembuhkan penyakit, menghambat pertumbuhan sel kanker dan sekedar menghilangkan gejala yang disebabkan oleh kanker. Terapi dapat menyebabkan efek samping pada pasien kanker payudara terhadap sistem gastrointestinal yaitu: mual, muntah, stomatitis, anoreksia, perubahan rasa. Hal ini dapat mengakibatkan asupan nutrisi penderita kanker payudara mengalami penurunan, bahkan mengakibatkan efek merugikan bagi status gizi sehingga penderitanya dapat mengalami malnutrisi atau kaheksia yang

diakibatkan kurangnya pengetahuan tentang nutrisi, komponen makanan dan gizi tercukupi pada penderita kanker payudara.

Berdasarkan uraian masalah diatas, maka rumusan masalah penelitian ini adalah “Apakah terdapat pengaruh media edukasi kartu quintet terhadap tingkat pengetahuan pasien kanker payudara mengenai nutrisi”

C. Tujuan

1. Tujuan umum

Tujuan umum dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh media edukasi kartu quintet terhadap tingkat pengetahuan pasien kanker payudara mengenai nutrisi.

2. Tujuan khusus

- a. Mengetahui karakteristik responden (usia, lama pengobatan, pekerjaan, pendidikan).
- b. Mengetahui tingkat pengetahuan mengenai nutrisi pada pasien kanker payudara sebelum pemberian intervensi media edukasi kartu quintet.
- c. Mengetahui tingkat pengetahuan mengenai nutrisi pada pasien kanker payudara sesudah pemberian intervensi media edukasi kartu quintet.
- d. Mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan mengenai nutrisi pada pasien kanker payudara sebelum dan sesudah pemberian intervensi media edukasi kartu quintet.

D. Manfaat

1. Manfaat teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan mengenai pengaruh media edukasi kartu quintet terhadap tingkat pengetahuan pada pasien kanker payudara mengenai nutrisi.

2. Manfaat praktis

a. Bagi pelayanan ilmu keperawatan

Diharapkan pada penelitian ini dapat membantu meningkatkan mutu serta kualitas pelayanan keperawatan, salah satunya adalah memberikan media edukasi kartu quintet terhadap tingkat pengetahuan pasien kanker payudara mengenai nutrisi.

b. Bagi tempat penelitian

Diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan informasi mengenai media edukasi kartu quintet terhadap tingkat pengetahuan pasien kanker payudara mengenai nutrisi.

c. Bagi peneliti selanjutnya

Diharapkan pada penelitian ini dapat memberikan pengetahuan, serta informasi sehingga dapat dijadikan sebagai acuan untuk pengembangan penelitian berikutnya. penelitian selanjutnya, khususnya mengenai intervensi yang diberikan kepada pasien kanker payudara mengenai tingkat pengetahuan nutrisi.

E. Ruang lingkup penelitian

Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dalam lingkup keperawatan maternitas dengan desain penelitian *pre eksperimen* dengan pendekatan *one group pretest-posttest design*. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh media edukasi kartu quintet terhadap tingkat pengetahuan pasien kanker payudara mengenai nutrisi di Palembang, Sumatera Selatan. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan 11 Juni 2023 dengan populasi penelitian yaitu seluruh pasien kanker payudara di Komunitas Persatuan Pendukung Wanita Penyandang Kanker Payudara (P2WPKP) wilayah Palembang berjumlah 50 orang dengan sampel sebanyak 27 orang. Data dalam penelitian ini dikumpulkan melalui kuesioner yang disebarakan secara *offline* untuk mengukur tingkat pengetahuan tentang nutrisi sebelum dan sesudah pemberian intervensi media edukasi kartu quintet dengan menggunakan uji *statistik non parametrik*. Serta uji hipotesis yang digunakan dalam penelitian yaitu hipotesis komparatif kategorik berpasangan yaitu *uji marginal homogeneity*.

DAFTAR PUSTAKA

- Amaliah, L., Witri, & Hadiansyah, F. R. (2020). Tingkat Pendidikan dengan Pengetahuan Wanita tentang Masalah Gizi Kanker Payudara. *Ghidza: Jurnal Gizi Dan Kesehatan, Volume 4 No 2 December 2020, 4*, 216-225.
- Angrainy, R. (2017). Hubungan Pengetahuan, Sikap Tentang Sadari Dalam Mendeteksi Dini Kanker Payudara Pada Remaja. *Journal Endurance 2(2) June 2017, 2*, 232-238
- Ayubbana, S., & Narulita, S. (2019). Fatigue dan status nutrisi pada pasien dengan kanker payudara yang menjalani kemoterapi. *Holistik Jurnal Kesehatan, Volume 13, No.4, Desember 2019, 13*, 278-283
- Cardoso, F., Kyriakides, S., Ohno, S., Penault-Llorca, F., Poortmans, P., Rubio, I. T., Zackrisson, S., & Senkus, E. (2019). Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology, 30(8)*, 1194–1220. <https://doi.org/10.1093/annonc/mdz173>
- Darsini, D., Fahrurrozi, F., & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan, 12(1)*, 13.
- Dewi, N. A., & Aryawan, I. D. (2017). Frekuensi Kemoterapi Dapat Menurunkan Asupan Zat Gizi Dan Status Gizi Pada Pasien Kanker Payudara Di Ruang Perawatan Kelas III Rsup Sanglah Denpasar. *Jurnal Skala Husada Volume 14 Nomor 1 April 2017, 14*, 1-14
- Dewi, N. M. A. P., Nurhesti, P. O. Y., & Damayanti, M. R. (2020). Hubungan Antara Frekuensi Kemoterapi Dan Status Nutrisi Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di Ruang Sanjiwani Rsup Sanglah Denpasar. *Coping: Community of Publishing in Nursing, 8(3)*, 258. <https://doi.org/10.24843/coping.2020.v08.i03.p06>
- Dita Ika Nurfila, Septriana, & Endri Yuliati. (2022). Pengaruh Permainan Kartu Kuartet terhadap Pengetahuan tentang Sayur dan Buah pada Siswa Sekolah

- Dasar. *SEHATMAS: Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 1(3), 287–293.
<https://doi.org/10.55123/sehatmas.v1i3.619>
- Hendrayati, Chaerunnimah, Mustamin, & Islam, A. D. (2022). Dampak Kemoterapi terhadap Status Gizi Berdasarkan Subjective Global Assesment (SGA) pada Pasien Kanker Payudara (Ca.Mamae). *Jurnal Gizi dan Kesehatan (JGK) Volume 2 No.1, Juni 2022*, 2, 57-62
- Irawan, E. (2018). FAKTOR-FAKTOR PELAKSANAAN SADARI/ BREAST SELF EXAMINATION (BSE) KANKER PAYUDARA (Literature Review). *Jurnal Keperawatan BSI*, 6(1). <https://doi.org/10.31311/.V6I1.3690>
- Kedokteran, F., & Lampung, U. (2020). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Kanker Payudara Dengan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Masyarakat*. 2(February), 187–192. <https://doi.org/10.30604/well.174322021>
- Lake, W. R. R., Hadi, S., & Sutriningsih, A. (2017). Hubungan komponen perilaku (pengetahuan, sikap, tindakan) merokok pada mahasiswa. *Nursing News*, 2(3), 843–856.
- Liambo et al., 2022, I., Frisitionhady, A., & Hajrul Malaka, M. (2022). Review: Patofisiologi, Epidemiologi, dan Lini Sel Kanker Payudara Review: Pathophysiology, Epidemiology, and Cell Line of Breast Cancer. *Pharmauho: Jurnal Farmasi*, 8(1), 17–22. <https://doi.org/10.33772/pharmauho.v8i>
- Maulida, M. N., Muharyani, P. W., & Adhistry, K. (2021). Kebutuhan Perawatan Suportif Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya, Volume 8 Nomor 1, Januari 2021*, 8, 72-79
- Marischa, S., Isti Anggraini, D., & Tri Putri, G. (2017). Malnutrusi pada Pasien Kanker. *Jurnal Medula*, 7(4), 107–111.
- Ni nyoman, A. (2018). Frekuensi Kemoterapi Dapat Menurunkan Asupan Zat Gizi Dan Status Gizi Pada Pasien Kanker Payudara Di Ruang Perawatan Kelas Iii Rsup Sanglah Denpasar. *Jurnal Skala Husada : The Journal of Health*, 14(1),

1–14. <https://doi.org/10.33992/jsh:tjoh.v14i1.6>

- Nursalam. (2015). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis*.
- Parmin, J. (2018). Hubungan Pengetahuan Dan Sumber Informasi Dengan Pelaksanaan Sadari Di Sman Bernas Pangkalan Kerinci. *Jurnal Doppler Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai Vol 2 No 2 Tahun 2018*, 2, 13-20.
- Prasetyaningtyas, S. (2020). Penerapan Metode Permainan Kartu Kwartet Untuk Meningkatkan Prestasi Belajar Dan Keaktifan Belajar Pada Materi Klasifikasi Makhluk Hidup Kelas Vii Smp N 1 Semin. *Ideguru: Jurnal Karya Ilmiah Guru*, 5(1), 100–108. <https://doi.org/10.51169/ideguru.v5i1.118>
- Purnamasari, V., Andayani, T. M., & Fudholi, A. (2015). Analisis Biaya Terapi pada Pasien Kanker Payudara Dengan Terapi Hormon. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi*, 5(1), 1–7.
- Rif'atunnisa, Rachmawaty, R., & Sinrang, A. W. (2017). Faktor Risiko Terjadinya Mual Muntah Lambat Akibat Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis Volume 11 Nomor 4 Tahun 2017*, 11, 388-392.
- Rizqiyah, A., & Abdurrachim, R. (2022). Hubungan Asupan Makanan, Status Gizi, Lama Menjalani Kemoterapi dan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara (Studi di Rumah Sakit Umum Daerah Ulin Kota Banjarmasin). *Jurnal Kesehatan Indonesia*, 13(1), 6. <https://doi.org/10.33657/jurkessia.v13i1.749>
- Rositadinyati, A. F., Purwanti, L., & Faculty, P. H. (2020). *Ghidza : jurnal gizi dan kesehatan*. 4(1), 79–89.
- Rukinah, R., & Luba, S. (2021). Pengetahuan Wanita Usia Subur Tentang Pencegahan Kanker Payudara. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(1), 248–252. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i1.597>
- Samsiyah, S., Hermansyah, & Kuswidyanarko, A. (2021). Efektivitas Kartu Kuartet

Terhadap Kemampuan Pemahaman Siswa pada Mata Pelajaran IPS Kelas IV. *Holistika: Jurnal Ilmiah PGSD*, 5(2), 119–126.

Satya Wangsa, I. G. M. S. W., Niryana, I. W., Anda Tusta Adiputra, P. A. T. A., & Pande Arista Dewi, N. P. A. (2018). Gambaran stadium dan jenis histopatologi kanker payudara di Subbagian Bedah Onkologi RSUP Sanglah Denpasar tahun 2015-2016. *Intisari Sains Medis*, 9(1), 80–84. <https://doi.org/10.15562/ism.v9i1.165>

Sulastri, H. M., Saleh, Y. T., & Sunanih, S. (2020). Pengaruh Media Kartu Kuartet Terhadap Kemampuan Membaca Siswa Dalam Pelajaran Bahasa Indonesia. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Pendidikan*, 4(3), 486. <https://doi.org/10.23887/jppp.v4i3.26874>

Suparna, K. (2022). Kanker payudara: Diagnostik, Faktor Risiko dan Stadium. *Ganesha Medicine Journal*, 2(1), 2–7.

Sulviana, E. R., & Kurniasari, L. (2021). Hubungan Antara Usia, Pendidikan, dan Pekerjaan dengan Kejadian Kanker Payudara pada Wanita di Kalimantan Timur. *Borneo Student Research*, 2(3), 1937–1943. <https://journals.umkt.ac.id/index.php/bsr/article/download/1988/951>

Susetyowati, S., Pangastuti, R., Dwidanarti, S. R., & Wulandari, H. (2018). Asupan makan, status gizi, dan kualitas hidup pasien kanker payudara di RSUP DR Sardjito Yogyakarta. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 14(4), 146. <https://doi.org/10.22146/ijcn.18392>

Yuliana. (2018). Risiko dan Deteksi Dini Kanker Payudara. *Jurnal Cermin Dunia Kedokteran*, 45(2), 144–149. 144 CDK-261/ vol. 45 no. 2 th. 2018

Yulianti, I., Santoso, H., & Sutiningsih, D. (2016). Faktor-Faktor Risiko Kanker Payudara (Studi Kasus Pada Rumah Sakit Ken Saras Semarang). *Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro*, 4(4), 401–409.