

SKRIPSI

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN DAYA TERIMA MAKANAN PADA PASIEN KANKER DI KEMENKES RS MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG



OLEH

NAMA : SHABRINA SHAFU URMILLAH
NIM : 10021182126008

PROGRAM STUDI GIZI (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025

SKRIPSI

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN DAYA TERIMA MAKANAN PADA PASIEN KANKER DI KEMENKES RS MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar (S1)
Sarjana Gizi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



OLEH

NAMA : SHABRINA SHAFU URMILLAH
NIM : 10021182126008

**PROGRAM STUDI GIZI (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

PROGRAM STUDI GIZI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS SRIWIJAYA
Skripsi, 10 Juli 2025

Shabrina Shafa Urmillah; Dibimbing oleh Sari Bema Ramdika, S.Gz., M.Gz

Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang

xvii + 146 halaman, 16 tabel, 6 gambar, 17 lampiran

ABSTRAK

Pasien kanker sering mengalami penurunan nafsu makan akibat penyakit dan efek samping pengobatan, yang berdampak pada rendahnya daya terima makanan dan asupan gizi tidak adekuat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan daya terima makanan pada pasien kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang. Desain *cross-sectional* menggunakan uji *Chi-Square* dengan jumlah responden 40 orang. Data dikumpulkan melalui kuesioner dukungan keluarga, *form comstock*, dan *form* penilaian makanan. Hasil analisis univariat menunjukkan pasien kanker memiliki usia >40 tahun (57,5%), jenis kelamin laki-laki dan perempuan (50%), obat kemoterapi rute intervena (87,5%), lama kemoterapi pada siklus akhir (62,5%), dukungan keluarga yang kurang (65%), sisa makanan pasien seimbang banyak dan sedikit (50%), penampilan makan menarik (70%), variasi menu makanan bervariasi (87,5%), dan rasa makanan suka (80%). Hasil analisis bivariat menunjukkan bahwa hanya rasa makanan ($p\text{-value} = 0,003$) yang memiliki hubungan signifikan dengan daya terima makanan pada pasien kanker. Kesimpulan dari penelitian ini adalah rasa makanan memiliki hubungan yang signifikan dengan daya terima makanan pada pasien kanker. Sementara itu, faktor lainnya tidak menunjukkan hubungan yang signifikan. Penelitian lanjutan diperlukan untuk mengidentifikasi faktor-faktor lain yang dapat mempengaruhi daya terima makanan pada pasien kanker.

Kata kunci : Daya Terima Makanan, Pasien Kanker, Kemoterapi, Gizi Klinis

Kepustakaan : 115 (2013-2025)

Mengetahui,
Ketua Jurusan Gizi,



Indah Purnama Sari, S.KM., M.KM
NIP. 198604252014042001

Indralaya, 10 Juli 2025
Pembimbing,



Sari Bema Ramdika, S.Gz., M.Gz
NIP.199203082022032012

*NUTRITION PROGRAM
FACULTY OF PUBLIC HEALTH SRIWIJAYA UNIVERSITY
Thesis, July 10th, 2025*

Shabrina Shafa Urmillah; Mentoring by Sari Bema Ramdika, S.Gz., M.Gz

*Factors Associated with Food Acceptability in Cancer Patients of Kemenkes RS
Mohammad Hoesin Palembang*

xvii + 146 pages, 16 tables, 6 figure, 17 appendices

ABSTRACT

Cancer patients often experience a decrease in appetite due to the disease and side effects of treatment, which leads to poor food acceptance and inadequate nutritional intake. This study aims to determine the factors associated with food acceptance in cancer patients at the Ministry of Health Dr. Mohammad Hoesin Hospital Palembang. A cross-sectional design was employed, utilizing the Chi-Square test, with 40 respondents. Data were collected through a family support questionnaire, the Comstock form, and a food assessment form. Univariate analysis showed that most cancer patients were over 40 years old (57.5%), with an equal distribution of male and female patients (50%). The majority received chemotherapy through the intravenous route (87.5%), were in the final cycle of chemotherapy (62.5%), had low family support (65%), and had balanced amounts of leftover food (50%). Additionally, 70% of patients rated the food's appearance as attractive, 87.5% reported a varied menu, and 80% liked the taste of the food. Bivariate analysis revealed that only food taste ($p\text{-value} = 0.003$) had a significant relationship with food acceptance in cancer patients. This study concludes that food taste has a significant association with food acceptance among cancer patients, while other factors did not show an important relationship. Further research is needed to identify other factors that may influence food acceptance in cancer patients.

Keywords : Food Acceptance, Cancer Patients, Chemotherapy, Clinical Nutrition

Literatur : 115 (2013-2025)

Mengetahui,
Ketua Jurusan Gizi,



Indah Purnama Sari, S.KM., M.KM
NIP. 198604252014042001

Indralaya, 11 Juli 2025
Pembimbing,



Sari Bema Ramdika, S.Gz., M.Gz
NIP.199203082022032012

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika akademik FKM UNSRI serta menjamin bebas Plagiarisme, Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 8 juli 2025



Shabrina Shafa Urmillah
10021182126008

HALAMAN PENGESAHAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN DAYA TERIMA MAKANAN PADA PASIEN KANKER DI KEMENKES RS MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Memperoleh Gelar Sarjana Gizi

Oleh:

SHABRINA SHAFU URMILLAH

10021182126008

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Prof. Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM

NIP.197606092002122001

Indralaya, 11 Juli 2025

Pembimbing

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'S' and 'B'.

Sari Bema Ramdika, S.Gz., M.Gz

NIP.199203082022032012

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi ini dengan judul “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang” telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 10 Juli 2025.

Indralaya, 11 Juli 2025

Tim Penguji Skripsi

Ketua:

Ditia Fitri Arinda, S.Gz., M.PH., AIFO
NIP. 199005052023212062

()

Anggota :

1. Dindi Paizer, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 199012112024061002

()

2. Sari Bema Ramdika, S.Gz., M.Gz
NIP. 199203082022032012

()

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya

Prof. Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM
NIP.197606092002122001

Ketua Jurusan Gizi


Indah Purnama Sari, S.KM., M.KM
NIP. 198604252014042001

RIWAYAT HIDUP

Nama : Shabrina Shafa Urmillah
NIM : 10021182126008
Tempat, Tanggal Lahir : Palembang, 30 November 2003
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Prodi : Gizi
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Universitas : Sriwijaya
Alamat Rumah : Perumahan PNS Pemkot Gandus , lrg semangka
Blok N9 Palembang
Telp/Hp : 081274036659
Email : shabrina.shafa03@gmail.com

Orang Tua

Ayah : Ahmad Yani
Ibu : Yanti

Riwayat Pendidikan

Tahun 2021-2025 : S1 Gizi Universitas Sriwijaya
Tahun 2018-2021 : SMA Muhammadiyah 2 Palembang
Tahun 2015-2018 : SMP Negeri 13 Palembang
Tahun 2009-2015 : SD Negeri 1 Palembang

Pengalaman Organisasi

Tahun 2023-2024 : Anggota Legislatif DPM KM FKM UNSRI
Tahun 2023-2024 : Ketua Divisi Advokasi HIKAGI FKM UNSRI
Tahun 2022-2023 : Staff Muda Divisi Advokasi HIKAGI FKM UNSRI

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan kemudahan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang” dengan baik dan lancar.

Penulis menyadari bahwa terselesaikannya skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, dukungan, dan doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih yang tulus kepada:

1. Ibu Prof. Dr. Misnaniarti., S.KM., M.KM selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Sriwijaya.
2. Ibu dr. Siti Khalimah, Sp. KJ., MARS selaku Direktur Utama Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang serta jajarannya yang telah memberikan izin dan fasilitas untuk melakukan penelitian di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang.
3. Ibu Hj. Rodiah Nurdin, S.Kep., M.Kes selaku Kepala Instalasi Rawat Inap Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang atas izin dan kerjasama yang diberikan selama pelaksanaan penelitian
4. Ibu Indah Purnama Sari, S.K.M., M.K.M selaku Ketua Jurusan Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
5. Ibu Sari Bema Ramdika, S.Gz., M.Gz selaku dosen pembimbing yang telah berperan penting dalam keberhasilan penyusunan skripsi ini. Beliau tidak hanya membagikan pengetahuan dan pengalaman berharga, tetapi juga senantiasa memberikan wawasan luas, semangat, dan motivasi yang sangat berarti bagi penulis dalam menyelesaikan setiap tahap penelitian.
6. Ibu Ditia Fitri Arinda, S.Gz., M.P.H dan Bapak Dindi Paizer, S.Kep., Ns., M.Kes selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan, saran, serta koreksi yang sangat berharga dalam penyempurnaan penelitian ini. Segala ilmu dan arahan yang diberikan menjadi bekal penting bagi penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini dengan lebih baik.

7. Ibu Hj. Rodiah Nurdin, S.Kep., M.Kes selaku Kepala Instalasi Rawat Inap Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang atas izin dan kerjasama yang diberikan selama pelaksanaan penelitian
8. Para dosen, karyawan, dan seluruh sivitas akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
9. Para responden penelitian, yaitu para pasien kanker yang menjalani kemoterapi di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang, atas kerjasama dan partisipasi dalam memberikan data yang diperlukan untuk penelitian ini.

Indralaya, 8 Juli 2025

Penulis



Shabrina Shafa Urmillah

10021182126008

LEMBAR PERSEMBAHAN

Dengan penuh rasa syukur ke hadirat Allah SWT, dan dengan hati yang tulus serta penuh penghargaan, penulis berterima kasih kepada orang-orang yang memiliki peran besar dalam kehidupan dan perjalanan akademik penulis. Skripsi ini bukan hanya hasil dari usaha dan pemikiran pribadi, tetapi juga merupakan wujud nyata dari doa, dukungan, semangat, serta cinta yang diberikan oleh mereka yang senantiasa hadir dalam setiap langkah, baik dalam suka maupun duka. Oleh karena itu, penulis mempersembahkan skripsi ini kepada:

1. Bapak Ahmad Yani dan Ibu Yanti, selaku orang tua penulis yang selalu menjadi sumber kekuatan, tempat berpulang, dan penyemangat utama dalam setiap perjuangan. Terima kasih atas cinta yang tidak pernah pudar, doa yang tak henti dipanjatkan, dan segala pengorbanan yang tak terbalas oleh apapun. Semoga keberhasilan kecil ini menjadi kebanggaan untuk kalian.
2. Muhammad Raja Fasya dan Naufal Abdul Faqih selaku saudara-saudara tercinta, terima kasih atas doa, dukungan, dan kebersamaan yang menjadi sumber semangat selama proses penyusunan skripsi ini.
3. Terima kasih yang tulus penulis sampaikan kepada Kanza Khairullah yang telah memberikan waktu untuk mendengarkan penulis, kesabaran, pengertian, doa-doamu yang diam-diam menguatkan dan dukungan tanpa henti di setiap proses penulisan skripsi ini. Semoga kebaikan dan ketulusanmu selalu dibalas dengan kebahagiaan yang tak pernah putus.
4. Terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada sahabat seperjuangan tercinta yaitu, Ervin Fahira, Nadhifa Rahmi Amdira, dan Jeni Rishe Leviya, telah menjadi bagian penting dalam perjalanan ini. Terima kasih atas setiap tawa yang menguatkan, dukungan tanpa lelah, dan kehadiran yang selalu setia di saat senang maupun sulit. Bersama kalian, masa perkuliahan menjadi lebih ringan, penuh warna, dan sarat makna. Semoga persahabatan ini tetap erat, dan setiap perjuangan kita berbuah manis di masa depan.

5. Sahabat penulis sejak SMA, Aisyah, Muhammad Mikko, RM. Mufasirin Alfurqon, Agiel Herlianto, Achmad Adjie Ibrahim, Ilham Maziz dan Kgs. Aria Hidayatullah, yang hingga kini masih setia menjadi bagian dari hidup penulis. Terima kasih atas doa, dukungan, kehangatan dan kebahagiaan yang kalian berikan. Semoga persahabatan yang sudah terjalin sejak lama ini tetap erat dan menjadi salah satu hal indah yang terus penulis syukuri.

Indralaya, 8 Juli 2025

Penulis



Shabrina Shafa Urmillah

10021182126008

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Sivitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Shabrina Shafa Urmillah
NIM : 10021182126008
Program Studi : Gizi
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya Hak Bebas Noneksklusif (Non-exlucive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul : “Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalihmedia/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 Indralaya

Pada tanggal : 8 Juli 2025

Yang Menyatakan



(Shabrina Shafa Urmillah)

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
LEMBAR PERSEMBAHAN	ix
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	xi
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	xi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Bagi Peneliti.....	4
1.4.2 Manfaat Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat	4
1.4.3 Manfaat Bagi Rumah Sakit	5
1.5 Ruang Lingkup Penelitian	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Kanker	7
2.1.1 Definisi Kanker	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Patofisiologi	7
2.1.4 Klasifikasi Kanker.....	9

2.1.5	Faktor Risiko Kanker	11
2.1.6	Terapi Farmakologi	14
2.1.7	Terapi Diet.....	18
2.2	Daya Terima Makanan	20
2.2.1	Pengukuran Daya Terima Makanan.....	21
2.2.2	Faktor yang Berhubungan dengan Daya Terima Makanan.....	21
2.3	Kerangka Teori.....	26
2.4	Kerangka Konsep	27
2.5	Penelitian Terdahulu	28
2.6	Definisi Operasional.....	33
2.7	Hipotesis.....	36
BAB III	METODE PENELITIAN	38
3.1	Desain Penelitian.....	38
3.2	Populasi dan Sampel Penelitian	38
3.2.1	Populasi Penelitian	38
3.2.2	Sampel Penelitian.....	38
3.3	Jenis, Cara dan Alat Pengumpulan Data	40
3.3.1	Jenis Data	40
3.3.2	Cara Pengumpulan Data.....	41
3.3.3	Alat Pengumpulan Data	41
3.4	Pengolahan Data.....	41
3.5	Validitas dan Reliabilitas Data	43
3.5.1	Validitas	43
3.5.2	Reliabilitas.....	45
3.6	Analisis dan Penyajian Data.....	45
3.6.1	Analisis Data	45
3.6.2	Penyajian Data.....	46
BAB IV	HASIL PENELITIAN.....	47
4.1	Gambaran Umum Lokasi penelitian.....	47
4.1.1	Gambaran Umum Rumah Sakit Kemenkes RS Mohammad Hoesin .	47
4.2	Gambaran Khusus Bagian/Unit Onkologi.....	47
4.2.1	Pelayanan Onkologi	48
4.3	Gambaran Khusus Bagian/Unit Instalasi Gizi	49
4.4	Hasil Penelitian	49

4.4.1 Analisis Univariat.....	50
4.4.2 Analisis Bivariat.....	57
BAB V PEMBAHASAN	63
5.1 Keterbatasan Penelitian	63
5.2 Pembahasan	63
5.2.1 Data Univariat	64
5.2.2 Data Bivariat	74
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	94
6.1 Kesimpulan.....	94
6.2 Sarann.....	95
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penelitian Terdahulu	28
Tabel 2. 2 Definisi Operasional	33
Tabel 3. 1 Perhitungan Besar Sampel Minimum	40
Tabel 4. 1 Karakteristik Responden	50
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga.....	51
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Kuesioner Skor Pernyataan Dukungan Keluarga	51
Tabel 4. 4 Distribusi Frekuensi Sisa Makanan.....	54
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Penilaian Makanan	55
Tabel 4. 6 Hubungan Usia dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang.....	57
Tabel 4. 7 Hubungan Jenis Kelamin dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang.....	58
Tabel 4. 8 Hubungan Obat Kemoterapi dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker Di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang	58
Tabel 4. 9 Hubungan Lama Kemoterapi dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang	59
Tabel 4. 10 Hubungan Penampilan Makanan dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang...	60
Tabel 4. 11 Hubungan Variasi Menu Makanan dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang	60
Tabel 4. 12 Hubungan Rasa Makanan dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang.....	61
Tabel 4. 13 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang...	62

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	26
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	27
Gambar 4. 1 Distribusi Sisa Makanan.....	54
Gambar 4. 2 Distribusi Sisa Makan Malam	54
Gambar 4. 3 Distribusi Frekuensi Penilaian Makanan.....	55
Gambar 4. 4 Distribusi Penilaian Makanan Pagi dan Malam	56

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Naskah Penjelasan
- Lampiran 2 *Informed Consent*
- Lampiran 3 Kuesioner Dukungan Keluarga
- Lampiran 4 *Form Comstock*
- Lampiran 5 *Form* Penilaian Makanan
- Lampiran 6 Surat Keterangan Layak Etik
- Lampiran 7 Surat Keterangan Layak Etik Kemenkes RS Mohammad Hoesin
- Lampiran 8 Surat Izin Validitas
- Lampiran 9 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Kemenkes RS Mohammad Hoesin
- Lampiran 11 Surat Keterangan Selesai Pengumpulan Data Penelitian
- Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 13 Contoh Kuesioner Responden
- Lampiran 14 Lembar Bimbingan Skripsi
- Lampiran 15 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
- Lampiran 16 Hasil Analisis Data Univariat menggunakan Perangkat Lunak Statistik
- Lampiran 17 Hasil Analisis Data Bivariat menggunakan Perangkat Lunak Statistik

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kanker merujuk pada istilah umum yang mencakup berbagai jenis penyakit yang dapat mempengaruhi bagian tubuh manapun. Kanker ditandai dengan pertumbuhan sel-sel abnormal yang terjadi dengan cepat, melampaui batas normal, dan memiliki kemampuan untuk menyerang bagian tubuh di sekitarnya serta menyebar ke organ-organ lain. Kanker terjadi akibat perubahan sel normal menjadi sel tumor melalui proses bertahap yang biasanya dimulai dari lesi prakanker hingga berkembang menjadi tumor ganas. Transformasi ini merupakan hasil interaksi antara faktor genetik individu dan tiga kategori agen eksternal (WHO, 2022).

Menurut *World Health Organization* (WHO) dan *International Agency for Research on Cancer* (IARC), prevalensi kanker di dunia pada tahun 2024 mencapai 20 juta kasus baru dengan 9,7 juta kematian akibat kanker. Berdasarkan data dari *Global Cancer Observatory* (Globocan) menunjukkan bahwa pada tahun 2022, terdapat lebih dari 408.661 kasus kanker baru di Indonesia, yang disertai dengan 242.099 kematian. Diperkirakan jumlah kasus kanker di Indonesia akan meningkat hingga 63% dalam rentang waktu tahun 2025 hingga 2040 (Kemenkes, 2024).

Berdasarkan data dari Badan Pusat Statistik Sumatera Selatan, jumlah kasus kanker di Provinsi Sumatera Selatan mengalami peningkatan signifikan dalam tiga tahun terakhir. Pada tahun 2021 tercatat sebanyak 13.514 kasus, meningkat menjadi 18.122 kasus pada tahun 2022, dan kembali naik menjadi 23.256 kasus pada tahun 2023 (BPS Sumsel, 2024). Dalam periode 2012-2019, Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang mencatat sebanyak 3.413 kasus kanker (C. Dewi *et al.*, 2024).

Pengobatan pada pasien kanker melibatkan kombinasi antara kemoterapi dan terapi diet yang tepat. Pengobatan kanker stadium II dan III sering kali melibatkan pemberian kemoterapi sebagai salah satu metode

terapi yang efektif (Susilawati *et al.*, 2021). Kemoterapi bertujuan untuk menghancurkan sel-sel kanker yang ada dalam tubuh pasien. Dalam proses ini, kemoterapi bekerja dengan cara menghambat pertumbuhan sel kanker serta mencegah penyebarannya ke bagian tubuh lainnya (D. Wahyuni *et al.*, 2015). Tindakan kemoterapi berdampak terhadap asupan makanan, sistem pencernaan, dan penyerapan zat gizi, yang dapat mempengaruhi status gizi seseorang. Status gizi yang baik dapat berfungsi untuk mengurangi komplikasi yang mungkin timbul dari pengobatan kanker serta meningkatkan kualitas hidup pasien (Mayestika *et al.*, 2021).

Selama proses kemoterapi, kebutuhan gizi tubuh dapat berbeda-beda berdasarkan jenis kemoterapi, stadium kanker, usia pasien, dan keadaan kesehatan umum. Oleh karena itu, asupan makanan yang tepat selama kemoterapi harus disesuaikan dengan kondisi dan kebutuhan gizi pasien agar dapat memperbaiki sel-sel yang terdampak serta menjaga sistem kekebalan tubuh tetap optimal. (Siringo-ringo *et al.*, 2023). Terapi diet yang tepat dapat meningkatkan status gizi dan mendukung pemulihan pasien.

Kemampuan seseorang untuk menerima dan mengonsumsi makanan tanpa meninggalkan sisa makanan merupakan indikator daya terima makanan. Daya terima makanan dapat diukur berdasarkan jumlah sisa makanan yang tersisa setelah disajikan. Semakin banyak sisa makanan atau *waste* yang ada, maka daya terima makanan oleh pasien tersebut menjadi rendah (Widi *et al.*, 2020). Ada beberapa faktor yang mempengaruhi daya terima makanan, faktor internal yaitu usia dan jenis kelamin (Christiwan *et al.*, 2022). Serta faktor eksternal yaitu, variasi menu makanan, penampilan makanan, rasa makanan dan dukungan keluarga (Mangalik *et al.*, 2020).

Penelitian yang dilakukan oleh Pamungkas *et al.*, (2017) menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara penampilan dan rasa makanan dengan tingkat sisa makanan serta daya terima pasien terhadap makanan yang disajikan. Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Fasehah *et al.*, (2017), yang juga menyatakan bahwa penampilan dan rasa makanan memiliki korelasi erat dengan daya terima pasien terhadap makanan, serta jumlah sisa makanan yang ditinggalkan.

Penelitian yang dilakukan oleh Sitoayu *et al.*, (2016) menunjukkan bahwa cita rasa makanan memainkan peran penting dalam meningkatkan daya terima makanan pada pasien. Dengan cita rasa yang baik, daya terima pasien terhadap makanan dapat meningkat secara signifikan, sehingga mengurangi sisa makanan dan mendukung asupan gizi pasien secara optimal. Hal ini menekankan pentingnya kualitas cita rasa, penampilan, dan rasa makanan dalam memenuhi kebutuhan gizi pasien serta meningkatkan pengalaman sela mereka

Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang atau lebih sering disebut RSMH Palembang merupakan rumah sakit terbesar di Sumatera Bagian Selatan (Sumbagsel). Pada RSMH Palembang pasien kanker dapat memperoleh pelayanan yang lengkap, mulai dari diagnosa awal hingga pengobatan lanjutan. Banyak pasien kanker yang menjalani kemoterapi di RSMH Palembang karena rumah sakit ini memiliki fasilitas lengkap serta tenaga medis yang berpengalaman dalam menangani terapi kanker. Selain itu, ketersediaan obat kemoterapi yang cukup serta dukungan dari tim medis multidisiplin menjadikan RSMH sebagai pilihan utama bagi pasien yang membutuhkan pengobatan intensif (Suhaimi, 2022).

Selain fasilitas medis, Dapur Instalasi Gizi RS Mohammad Hoesin Palembang memiliki berbagai keunggulan dalam mencukupi kebutuhan gizi pasien, terutama bagi mereka yang menjalani perawatan medis seperti kemoterapi. Pengelolaan makanan di dapur ini dilakukan sesuai dengan standar gizi klinis dan kebutuhan spesifik pasien, dengan bimbingan tenaga gizi profesional yang bekerja sama dengan dokter dan ahli gizi untuk memastikan setiap pasien mendapatkan asupan makanan yang sesuai dengan kondisi kesehatannya. Hal ini menjadikannya sebagai salah satu rumah sakit pilihan utama bagi pasien kanker di wilayah Sumatera Bagian Selatan (Sumbagsel) (Suhaimi, 2022).

Berdasarkan uraian diatas maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Daya Terima Makanan pada Pasien Kanker di Kemenkes RS Mohammad Hoesin Palembang.”

1.2 Rumusan Masalah

Apa saja faktor-faktor yang berhubungan dengan daya terima makanan pada pasien kanker di RSMH Palembang?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan daya terima makanan pada pasien kanker di RSMH Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengetahui hubungan usia dengan daya terima makanan pada pasien kanker.
2. Mengetahui hubungan jenis kelamin dengan daya terima makanan pada pasien kanker.
3. Mengetahui hubungan obat kemoterapi dengan daya terima makanan pada pasien kanker.
4. Mengetahui hubungan lama kemoterapi dengan daya terima makanan pada pasien kanker.
5. Mengetahui hubungan penampilan makanan dengan daya terima makanan pada pasien kanker.
6. Mengetahui hubungan variasi menu makanan dengan daya terima makanan pada pasien kanker.
7. Mengetahui hubungan rasa makanan dengan daya terima makanan pada pasien kanker.
8. Mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan daya terima makanan pada pasien kanker.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Bagi Peneliti

Penelitian ini diharapkan dapat menambah ilmu dan menggali lebih dalam ilmu gizi yang berkaitan dengan penelitian ini serta dapat menerapkan ilmu yang telah dipelajari selama masa perkuliahan.

1.4.2 Manfaat Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi dan dapat dijadikan

referensi bagi mahasiswa FKM ataupun peneliti lain yang melakukan penelitian dengan topik yang serupa ataupun sama.

1.4.3 Manfaat Bagi Rumah Sakit

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi informasi dan masukan untuk pihak rumah sakit dalam mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi daya terima makanan pada pasien kanker di RSMH Palembang.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini dilakukan di ruang rawat inap pasien kanker (Rambang) Kemenkes RS Mohamamd Hoesin Palembang. Penyusunan proposal skripsi dilakukan pada bulan Maret 2024 – Februari 2025, proses pengumpulan data dilakukan pada 27 Mei-2 Juni 2025 dan pengolahan data dan penulisan hasil penelitian dilakukan pada bulan Juni 2025. Penelitian ini meneliti terkait usia, jenis kelamin, obat kemoterapi, lama kemoterapi, penampilan makanan, variasi menu, rasa makanan dan dukungan keluarga dengan metode penelitian kuantitatif.

DAFTAR PUSTAKA

- Adilla, A., & Mustika, S. E. (2023). Hubungan Usia dan Jenis Kelamin Terhadap Kejadian Kanker Kolorektal. *Jurnal Kedokteran STM (Sains Dan Teknologi Medik)*, 6(1).
- Agustin, T. (2020). Potensi Metabolit Aktif Dalam Sayuran Cruciferous Untuk Menghambat Pertumbuhan Sel Kanker. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 2(4). <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP>
- Al-Bayyari, N., Hailat, M., & Baylin, A. (2024). Gender-Specific Malnutrition and Muscle Depletion in Gastric and Colorectal Cancer: Role of Dietary Intake in a Jordanian Cohort. *Nutrients*, 16(23). <https://doi.org/10.3390/nu16234000>
- Aliwikarta, K., Palupi, N. S., & Giriwono, P. E. (2016). Prevalensi Penyakit Kanker di Indonesia Berdasarkan Pola Konsumsi Pangan dan Gaya Hidup Cancer prevalence in Indonesia Based on Food Consumption Patterns and Lifestyle Newly Weds Foods Asia Pacific 2. *Jurnal Mutu Pangan*, 3(1), 71–78.
- Amalia Sonia Elka. (2020). Pengaruh Faktor Eksternal terhadap Sisa Makanan Pasien di Ruang Cempaka RSUD Ibnu Sina Kabupaten Gresik. *Journal of Health Science and Prevention*, 4(1).
- Amaliah, L., Witri, W., & Hadiansyah, F. R. (2020). Tingkat Pendidikan dan Pengetahuan Wanita tentang Masalah Gizi Kanker Payudara. *Ghidza: Jurnal Gizi Dan Kesehatan*, 4(2), 216–225. <https://doi.org/10.22487/ghidza.v4i2.187>
- Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023). Konsep Umum Populasi dan Sampel dalam Penelitian. *JURNAL PILAR: Jurnal Kajian Islam Kontemporer*, 14(1).
- Andayani, N., & Julisafrida, L. (2020). Peranan Immunoterapi Pada Kanker Paru. *Jurnal Kedokteran Syiah Kuala*, 20(2). <https://doi.org/10.24815/jks.v20i2.18499>
- Anurogo, diro. (2025, February 3). *Potensi Nanoimunoterapi dalam Transformasi Tatalaksana Kanker di Era Modern*. Ayo Sehat Kemenkes. <https://ayosehat.kemkes.go.id/potensi-nanoimunoterapi?form=MG0AV3>

- Arisanti, J. P., Saptarina, N., & Andarini, Y. D. (2020). Evaluasi Penggunaan Obat Kemoterapi pada Penderita Kanker Payudara di RSUP Dr. Seoradji Tirtonegoro Periode 2018. *Pharmaceutical Journal of Islamic Pharmacy*, 4.
- Azzahra, A. O., Siregar, A., & Sriwiyanti. (2024). Gambaran Asupan Zat Gizi Makro, Antioksidan serta Pola Makan pada Pasien Kanker Payudara Stadium III dengan Kemoterapi di RSI Siti Khadijah Palembang. *Jurnal Svasta Harena Rafflesia*, 3(2).
- Baguley, B. J., Arnold, H., Bence, A., & Bryant, E. (2025). Systematic review of nutrition interventions in older patients with cancer: A synthesis of evidence and a future research priority. *Journal of Geriatric Oncology*, 16(2). <https://doi.org/10.1016/j.jgo.2024.102181>
- BPS Sumsel. (2024, August 26). *Jumlah Kasus Penyakit Menurut Jenis Penyakit (Kasus), 2021-2023*. Badan Pusat Statistik Provinsi Sumatera Selatan.
- Budhy, T. I. (2019). *Mengapa Terjadi Kanker* (Djaiful & E. Febrianto, Eds.). Airlangga University Press.
- Buttiron Webber, T., Briata, I. M., DeCensi, A., Cevasco, I., & Paleari, L. (2023). Taste and Smell Disorders in Cancer Treatment: Results from an Integrative Rapid Systematic Review. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 24, Issue 3). MDPI. <https://doi.org/10.3390/ijms24032538>
- Caesandri, S. D. P., & Adiningsih, S. (2015). Peranan Dukungan Pendamping dan Kebiasaan Makan Pasien Kanker Selama Menjalani Terapi. *Media Gizi Indonesia*, 10(2), 157.
- Caesandri, S. D. P., & Adiningsih, S. (2023). Peranan Dukungan Pendamping dan Kebiasaan Makanan Pasien Kanker Selama Menjalani Terapi. *Media Gizi Indonesia*, 10, 157.
- Cahyawati, P. N. (2018). Imunoterapi pada Kanker Payudara. *Jurnal Lingkungan & Pembangunan*, 2(1).
- Christiwan, C. A., Nadhiroh, S. R., Fatmaningrum, W., Nugroho, N. T., & Rochmah, T. N. (2022). Hubungan Persepsi Pasien Terhadap Rasa Makanan dan Variasi Menu dengan Daya Terima Pasien Covid-19. *Media Gizi Indonesia (National Nutrition Journal)*, 17(3), 330–336. <https://doi.org/10.204736/mgi.v17i3.330-336>

- Darmawan, A. R. F., & Adriani, M. (2019). Status Gizi, Asupan Energi dan Zat Gizi Makro Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di Rumkital Dr. Ramelan Surabaya. *Amerta Nutrition*, 3, 149–157. <https://doi.org/10.2473/amnt.v3i3.2019.149-157>
- Dewi, C., Puspita, D., & Ramkita, R. (2024). Dr. Mohammad Hoesin Hospitals Cancer Incidence: Hospital-Based Cancer Registration Data. *Jurnal RSMH Palembang*, 4(2), 2024. <https://doi.org/10.37275/JRP.v4i2.48>
- Dewi, N. P. L. S., Padmiari, I. A. E., & Dewantari, N. M. (2023). Hubungan Citarasa Makanan dan Lama Rawat Inap dengan Sisa Makanan pada Pasien di Rumah Sakit. *Journal of Nutrition Science*, 12(2).
- Dewi, N. U., & Diana, R. (2021). Asupan Gula dan Kanker: A Literature Review. *Amerta Nutrition*, 5, 387–394. <https://doi.org/10.20473/amnt.v5i4.2021>
- Dewi Ni, M. A. P., Nurhesti, P. O. Y., & Damayanti, M. R. (2020). Hubungan antara Frekuensi Kemoterapi dan Status Nutrisi Pasien Kanker yang Menjalani Kemoetrapi di Ruang Sanjiwani RSUP Sanglah Denpasar. *Community of Publishing in Nursing*, 8(3), 2020.
- Dewi Puspita, S. A. (2022). Perbandingan Kualitas Brownies Coklat dengan Campuran Wortel. *Jurnal Mahasiswa Pariwisata Dan Bisnis*, 1(4), 1008–1009.
- Dewi, R. S., Rahmadani, D. T., & Farmasi, S. M. (2023). Analisis Korelasi Pengetahuan dan Perilaku Tenaga Kefarmasian dalam Penanganan Sitostatika di Rumah Sakit Pekanbaru. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, 20(01), 50–54.
- Dipura, N., Mulyasari, I., & Purbowati. (2017). Hubungan Antara Kepuasan Pasien Dengan Daya Terima Makanan Pada PAsien di RSUD dr. H. Soewondo Kendal. *Jurnal Gizi Dan Kesehatan*, 9(21).
- Fadilla, C., & Rachmah, Q. (2020). Gambaran Sisa Makanan Pasien Rawat Inap RSUD Kabupaten Sidoarjo Inpatients Food Waste Description at Sidoarjo General Hospital. *Amerta Nutrition*, 3, 198–204. <https://doi.org/10.2473/amnt.v4i3.2020>

- Fasehah, S., Rahmawati, A. Y., & Noviardhi, A. (2017). Faktor yang Berhubungan dengan Sisa Makanan pada Pasien Kanker di RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. *Jurnal Riset Gizi*, 5(1).
- Firdaus, N. Z., & Susilowati, S. (2023). Evaluasi Penggunaan Kemoterapi pada Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang Tahun 2022. *Jurnal Ilmu Farmasi Dan Farmasi Klinik (JIFFK)*, 20(2), 155–166. <https://dinkes.semarangkota.go.id/>
- Fitriati, A., Sofiyatin, R., & Suranadi, L. (2021). Faktor yang Mempengaruhi Sisa Makanan dan Biaya yang Terbuang pada Pasien Skizofrenia Rawat Inap. *Frime Nutrition Journal*, 6(2), 132–137.
- Giesthafanny, F. (2022). Literature Review: Analisis Faktor-Faktor yang Menyebabkan Sisa Makanan pada Institusi Rumah Sakit. *Seminar Nasional FIKES UPN Jakarta*, 3.
- Hanifah, L. N. (2023). Kajian Literatur: Faktor yang Mempengaruhi Konsumsi Alkohol dan Dampak Alkohol Terhadap Kesehatan Berdasarkan Teori Perilaku. *Media Gizi Kemas*, 12(1), 453–462. <https://doi.org/10.20473/mgk.v12i1.2023.453-462>
- Hartati, Y., Telisa, I., & Siregar, A. (2022). Karakteristik Pasien, Preferensi, Penampilan, Rasa dan Sisa Makanan Biasa di Rumah Sakit Kota Palembang. *Jurnal Pustaka Padi*, 1(2).
- Hartati, Y., Telisa, I., Siregar, A., & Nilawati, N. S. (2023). Tingkat Kepuasan Pasien Rawat Inap Kelas 3 Terhadap Penampilan dan Cita Rasa Makanan Lunak di Rumah Sakit. *Jurnal Pustaka Padi*, 2(2), 8–96. <https://doi.org/10.31983/jrg.v7i2.5163>
- Hidayat, A., Purwani, L. E., & Nugrohowati, N. (2020). Hubungan Kemoterapi dan Asupan Energi dengan Status Gizi Pasien Kanker Payudara Stadium II dan III di RSUP Fatmawati Jakarta pada Tahun 2018-2019. *Media Gizi Indonesia*, 15(2), 110–118. <https://doi.org/10.204736/mgi.v15i2.110-118>
- Izzah, N., Nurulfuadi, Fitriyah, I., Aiman, U., Hijra, Rakhman, A., Mappiratu, K., & Nadila, D. (2022). Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Sisa Makanan Pasien Rawat Inap Di RSU Anutapura Kota Palu. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 13(4).

- Kamariyah, & Nurlinawati. (2021). Peran Dukungan Keluarga dalam Merawat Anggota Keluarga dengan Kanker Payudara Selama Menjalani Masa Kemoterapi. *Jambi Medical Journal*, 9(1).
- Kartika, R. J., Mahmudiono, T., & Desi Natasya, A. (2023). PELAKSANAAN ASUHAN GIZI TERSTANDAR PASIEN KANKER SERVIKS III B, LOW INTAKE, ANEMIA. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(3), 4198–4205.
- Kemala, S. C. (2024). Hubungan Cita Rasa Makanan dengan Sisa Makanan Lunak pada Pasien Rawat Inap di Klinik Utama Pradipa 2 Kabupaten Kuningan KUNINGAN. *Jurnal Fakultas Ilmu Kesehatan*, 4.
- Kemenkes. (2024, October 6). *Strategi Komprehensif Penanganan Kanker di Indonesia: Rencana Kanker Nasional 2024-2034*. Penyakit Tidak Menular Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. (2013). *Pedoman Pelayanan Gizi Rumah Sakit*.
- Khairunnisa, F., & Farhat, Y. (2018). Hubungan Cita Rasa Makanan, Jenis Kelamin Dan Lama Hari Rawat dengan Sisa Makanan Pasien Rumah Sakit. *Jurnal Riset Pangan Dan Gizi*, 1.
- Koengkan, M., & Fuinhas, J. A. (2023). The influence of gender inequality on women's cancer mortality in European countries: a quantitative study. *Journal of Public Health (Germany)*. <https://doi.org/10.1007/s10389-023-02175-x>
- Koswara, T., Iriawan, J., & Surya Fiona. (2022). Karakteristik Karisnoma Paru Bukan Sel Kecil dan Hasil Pemeriksaan EGFR DI RSUP DR. Hasan Sadikin Periode Tahun 2018-2020. *Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 5(2), 150–161.
- Kurniasari, F. N., Harti, L. B., Ariestiningsih, A. D., Wardhani, S. O., & Nugroho, S. (2017). *Buku Ajar Gizi & Kanker* (1st ed.). Universitas Brawijaya Press (UB Press).
- Kusuma, H. S., Putri, A. R., & Handarsari, E. (2018). Aroma, Penampilan, dan Sisa Makanan pada Pasien Kanker. *Nutrire Diaita*, 10(1).
- Kusumaayu Anugerah, N., Rahmasari Tanuwijaya, R., & Manggabarani, S. (2022). Kaitan Variasi Menu, Penampilan, Rasa Makanan dengan Tingkat Kepuasan Karyawan Hotel. *Nutrire Diaita*, 14(01), 29–34.
- Kusumawaty, I., Septiyana, V., Daniel, A., Ginting, S., Yunita, Y., Diyan, L., Wiwin, I., Solehudin, M., Syamsi, N., & Lalla, N. (2022). *Metodologi*

- Penelitian Keperawatan* (N. Sulung & R. M. Sahara, Eds.). PT GLOBAL EKSEKUTIF TEKNOLOGI. www.globaleksekutifteknologi.co.id
- Lase, D. V., & Hasibuan, M. T. D. (2023). Pengaruh Edukasi Program Dukungan Keluarga terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di Murni Teguh Memorial Hospital. *Indonesian Trust Health Journal*, 6(1), 2023.
- Lestari, P., & Marlina, Y. (2021). Gambaran Sisa Makanan Pasien di RSUD Petala Bumi Provinsi Riau. *Jurnal Gizi Prima*, 6(1), 28–34.
- Mahadiariska, T. D. O., Debora, O., Putri, M. P., & Ariesti, E. (2024). Faktor Internal Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 12(1), 1–10.
- Mangalik, G., Pratiwi Elingsetyo Sanubari, T., Cipta Maharani, C., Studi Ilmu Gizi, P., & Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, F. (2020). Daya Terima Makanan Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Dengan Komplikasi Di Ruang Perawatan Internal RS Mardi Waluyo Lampung. *Care: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 8(2), 222–234.
- Marfuah, D., Nurrahma, F., Qurratu, N., & Sutrisno, 'Aini Nuralif. (2024). Hubungan Kepuasan Makan dengan Sisa Makanan Pasien Diet di Rumah Sakit Slamet Riyadi Surakarta. *Journal Healthy Purpose*, 3(2), 175–181. <https://doi.org/10.56854/jhp.v3i2.438>
- Margareth, I., Siburian, P. K., & Sitanggang, Y. F. (2024). Dukungan Keluarga terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 4(5), 1893–1902. <https://doi.org/10.33024/mahesa.v4i5.14410>
- Martín-Otal, C., Sánchez-Moreno, I., Gómez-Morón, A., Castro, C., Casares, N., Navarro, F., Gorraiz, M., Justicia-Lirio, P., Pareja, F., Collantes, M., Peñuelas, I., Iñarrairaegui, M., Sangro, B., Vivas, I., Larrayoz, M., Rodriguez, J. R., Prosper, F., Hervas-Stubbs, S., Martin-Cofreces, N., ... Lozano, T. (2025). Phosphatidylserine as a tumor target for CAR-T cell therapy. *Journal for ImmunoTherapy of Cancer*, 13(2). <https://doi.org/10.1136/jitc-2024-009468>
- Matdoan, A. T. S., Rijal, S., Musa Inna Mutmainnah, & Irsandy, F. (2024). Karakteristik Penderita Kanker Payudara Pre dan Post Kemoterapi di RS Ibnu Sina Makassar Tahun 2022. *Fakumi Medical Journal*, 4(2).

- Mayestika, P., & Hasmira, M. H. (2021). Peran Orang Tua Dalam Mengawasi Penyalahgunaan Gadget oleh Anak di Masa Pandemi Covid-19 (Studi: Nagari Durian Gadang Kabupaten Limapuluh Kota). *Jurnal Perspektif*, 4(4), 519–530. <https://doi.org/10.24036/perspektif.v4i3.445>
- Melani, R., Darmawan, E., & Raharjo, B. (2019). Gambaran Hubungan Regimen Dosis Danefek Samping Kemoterapi pada Pasien Kanker di RSUD Prof Dr. Margono Soekarjo Purwokerto Periode Bulan Januari-Februari Tahun 2019. *Majalah Farmaseutik*, 15(2), 113. <https://doi.org/10.22146/farmaseutik.v15i2.47664>
- Meliana, & Vionalita, G. (2020). Determinan Faktor Sisa Makanan pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Hermina Daan Mogot. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 12, 2020.
- Mochtar, N. M., Aisy, L. R., Irawati, D. N., & Finansah, Y. W. (2024). Hubungan Faktor Genetik dan Faktor Usia terhadap Kejadian Kanker Payudara pada Wanita di RSUD Dr. Soedomo Trenggalek Periode 2020-2021. *Jurnal Medis Umum*, 1(3).
- Nasyari, M., Husnah, & Fajriah. (2020). Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Tumor Payudara di RSUD Dr. Zainoel Abidin Banda Aceh. *Jurnal Averrous*, 6(1).
- National Cancer Institute. (2021a, March 5). *Age and Cancer Risk*. National Cancer Institute.
- National Cancer Institute. (2021b, October 11). *What is Cancer?* National Institutes of Health. <https://www.cancer.gov/about-cancer/understanding/what-is-cancer>
- National Cancer Institute. (2024, September 20). *Nutrition in Cancer Care (PDQ)-Health Professional Version*. National Cancer Institute.
- NCI. (2025, May). *Age and Cancer Risk*. National Cancer Institute. https://www.cancer.gov/about-cancer/causes-prevention/risk/age?utm_source=chatgpt.com
- Ningrum, D. A. R., & Rahmawati, T. (2022). Pengaruh Kemoterapi terhadap Asupan Makan dan Status Gizi Penderita Nasofaring. *Jurnal Profesi*, 12(2).

- Nirmalarumsari, C., & Sumarlan. (2024). Penampilan dan Rasa Makanan sebagai Faktor Sisa makanan Pasien di Ruang Edelweis RSUD Sawerigading Palopo. *Mega Buana Journal of Nursing*, 3(2), 62–68.
- Nurani, L. H., Nurkhasanah, & Irham, L. M. (2023). *Kanker dan Karsinogenesis* (R. Purwaandari, Ed.). UAD PRESS.
- Nurusalma, N. (2023, April 23). *Cegah Kanker Melalui Diet yang Tepat*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Nurusalma, N., & Mahdi, M. (2023, March 24). *Cegah Kanker Melalui Diet yang Tepat*. KEMENKES. [https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2280/cegah-kanker-melalui-diet-yang-tepat#:~:text=Diet%20yang%20diberikan%20adalah%20diet%20Energi%20Tinggi%20Protein%20Tinggi%20\(ETPT\).&text=Karbohidrat%20sangat%20dibutuhkan%20oleh%20penderita,3%2C%20dapat%20mengurangi%20proses%20inflamasi.](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/2280/cegah-kanker-melalui-diet-yang-tepat#:~:text=Diet%20yang%20diberikan%20adalah%20diet%20Energi%20Tinggi%20Protein%20Tinggi%20(ETPT).&text=Karbohidrat%20sangat%20dibutuhkan%20oleh%20penderita,3%2C%20dapat%20mengurangi%20proses%20inflamasi.)
- Oktaviani, A., Afrinis, N., & Verawati, B. (2023). Hubungan Cita Rasa dan Variasi Menu Makanan dengan Sisa Makanan Lunak Pada Pasien Rawat Inap di RSUD Teluk Kuantan. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4.
- Pamungkas, T. U., & Subandriani, D. N. (2017). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Sisa Makanan pada Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Dadi Keluarga Purwokerto. *Jurnal Riset Gizi*, 12(2), 79.
- Perdani, A. L., Susanti, & Srinatania, D. (2022). Pencegahan Mucositis dengan Terapi Madu: Inovasi Perawatan Mulut pada Anak yang Menjalani Kemoterapi di Indonesia. *Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 8(3).
- PERSAGI. (2019). *Penuntun Diet dan Terapi Gizi* (Suharyati, S. A. B. Hartati, Kresnawan.Triyani, Sunarti, F. Hudayani, & F. Darmarini, Eds.). Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Prasetyo, D. Y., & Suprayitno, E. (2021). Faktor Kualitas Hidup Pasien Kanker. *Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, 9(2), 322–333.
- Purnamasari, A. T. P., & Sulistiadi, W. (2020). Meningkatkan Deteksi Dini Kanker Payudara di Negara Berpendapatan Menengah ke Bawah: Systematic Review. *Jurnal Kajian Dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat*, 1(1). <https://jurnal.umj.ac.id/index.php/AN-NUR>

- Purwanti, S., Syukur, N. A., & Haloho, C. B. (2021). Faktor Risiko Berhubungan dengan Kejadian Kanker Payudara Wanita. *Jurnal Bidan Cerdas*, 3(4), 168–175. <https://doi.org/10.33860/jbc.v3i4.460>
- Purwita, N. K. D. D., Sukraniti, D. P., & Padmiari, I. A. E. (2023). Hubungan Cita Rasa dengan Sisa Makanan Biasa pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit TK II Udayana Denpasar. *Journal of Nutrition Science*, 12(1).
- Puspita, A. E., Estri, A. K., & Rina S, F. A. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kepatuhan Menjalani Kemoterapi pada Pasien Kanker Payudara di Unit OneDay Care Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. *Carolus Journal of Nursing*, 5(2), 102.
- Putri, I. A., Retnaningsih, D., Ni'mah, M. I., Deraya, R. A., & Selviana, S. (2025). Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi. *Indonesia Journal of Nursing and Health Sciences*, 6(1). <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/IJNHS>
- Putri, S., Adriani, M., & Estuningsih, Y. (2019). Hubungan Antara Nafsu Makan dengan Asupan Energi dan Protein pada Pasien Kanker Payudara Post Kemoterapi. *Media Gizi Indionesia*, 14. <https://doi.org/10.204736/mgi.v14i2.170-176>
- Putro, D. U. H., Darmayanti, A. R. I., Tandiola, R., & Aulawi, K. (2023). Pengendalian Infeksi pada Pasien Kanker: Literature Review. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 8(1). <https://doi.org/10.22146/jkesvo.67677>
- Rahayuwati, L., Rizal, I. A., Pahria, T., Lukman, M., & Juniarti, N. (2020). Pendidikan Kesehatan tentang Pencegahan Penyakit Kanker dan Menjaga Kualitas Kesehatan. *Media Karya Kesehatan*, 3(1).
- Rahmadani, Q. A. N., Nurkusumahputri, R., Muniroh, L., & Sumarmi, S. (2024). Pemberian Diet Tinggi Energi Tinggi Protein Rendah Garam III dan Tinggi Antioksidan pada Pasien Kanker Payudara Stadium IIA: Sebuah Laporan Kasus. *Media Gizi Kesmas*, 13(2), 580–586. <https://doi.org/10.20473/mgk.v13i2.2024.580-586>
- Rahmawati, S. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga dan Kebiasaan SarapanPagi dengan Konsentrasi Belajar Siswa di SDN Kwangsen 01 Kecamatan Jiwan Kabupaten Madiun.

- Regyna, S. D., Adriani, M., & Rachmah, Q. (2021). A Systematic Review: Asupan Zat Gizi Makro dan Status Gizi Pasien Kanker yang Mejalani Kemoterapi. *Media Gizi Indonesia (National Nutrition Journal)*, 16(2), 182–193. <https://doi.org/10.204736/mgi.v16i2.182-193>
- Rifqi, N. Y., Rahman, N., & Widajati, E. (2022). Pemberian Konseling Gizi Terhadap Tingkat Pengetahuan Diet Kanker, Tingkat Konsumsi (Energi, Protein, Vitamin C) Pada Pasien Kanker Payudara Dengan Kemoterapi Di Kota Malang. *NUTRITURE JOURNAL*, 1(1), 9–17.
- Risnawati, Pradjoko, I., & Wati, F. F. (2019). Nutrisi pada Penderita Kanker Paru. *Jurnal Respirasi*, 5(3).
- Rizka, A., Iskandar, & Akramah, S. (2023). Analisis Hubungan Tingkat Pendidikan dan Pengetahuan Terhadap Kepatuhan Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Umum Cut Meutia Aceh Utara Aceh. *Jurnal Ilmiah Manusia Dan Kesehatan*, 6(1), 69–77.
- 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.
- Rosa, Y., Siswandi, A., Anggraeni, S., & Setiawati, O. R. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kualitas Hidup pada Penderita Kanker Payudara yang Sedang menjalani Kemoterapi di RS Abdul Moelek Bandar Lampung. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 3(1).
- Rusdi, N. K., Sari, E. N., & Wulandari, N. (2023). Ketepatan Obat, Dosis, dan Potensi Interaksi Obat pada Pasien Kanker Paru di Rumah Sakit X Jawa Barat Periode 2019-2021. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 5(3), 313–323. <https://doi.org/10.25026/jsk.v5i3.1754>
- Sabrina, D. M., & Yulastuti, F. (2023). Pola Pengobatan Kanker Payudara dengan Kemoterapi dan Pre Kemoterapi Pada Pasien Peserta JKN Kanker Payudara Di RSUD Kota Yogyakarta. *Jurnal Mandala Pharmacon Indonesia*, 9(2), 574–584. <https://doi.org/10.35311/jmpi.v9i2.385>

- Sanaky, M. M., Sholeh, L. M., & Titaley, H. D. (2021). Analisis Faktor-Faktor Penyebab Keterlambatan pada Proyek Pembangunan Gedung Asrama MAN 1 Tulehu Maluku Tengah. *Jurnal Simetrik*, 11(1).
- Sari, I. W. W., & Nurafriani, F. (2024). Status Nutrisi Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di Yogyakarta. *Jurnal Keperawatan*, 2. <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan>
- Sari, I. Wi., Rawitri, K., Dalimunthe, G. I., & Nasution, H. M. (2024). Gambaran Efek Samping Obat Kemoterapi SAMPING Pasien Kanker Payudara di RSUD Dr. Pirngadi Kota Medan. *FARMASAINKES*, 4(1).
- Sari, P., Deli, H., & Indriati, G. (2024). Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Risiko Masalah Nutrisi pada Anak Dengan Kanker. *JETISH: Journal of Education Technology Information Social Sciences and Health E-ISSN*, 3(1), 430–438.
- Sari, R., & Balgis, P. (2017). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Daya Terima Makanan Diet pada Pasien Rawat Inap di RSUD Raden Mattaher Jambi. *Seminar Nasional Gizi*.
- Saro, N., & Jumiaty, L. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Sisa Makanan Pada Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buton Tengah. *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 15.
- Semadi, I. M. S., & Ngoerah, I. G. N. G. (2022, August 3). *Pengaturan Pola Makan pada Penderita Kanker*. KEMENKES. https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/952/pengaturan-pola-makan-pada-penderita-kanker
- Sinaga, Y. L. D. Y. (2022). Pengaruh Terapi Diet Pada Pasien Kanker Payudara: Scoping Review. *Moluccas Health Journal*, 4(1), 2022. <http://ojs.ukim.ac.id/index.php/mhj>
- Siringo-ringo, M., Pasaribu, N., & Tondang, G. (2023). Gambaran Asupan Makanan dan Status Gizi Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RSE MEDAN. *Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 3(2), 357–5.
- Sitoayu, L., & Trisia, N. (2016). Cita Rasa sebagai Faktor Dominan terhadap Daya Terima Pasien Bedah di RSUD Cengkareng Tahun 2016. *Nutrire Diaita*, 8(2), 50–57.

- Sobar, & Suhartini, L. (2022). Pengaruh Coping, Dukungan Keluarga dan Motivasi terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks. *Journal of Public Health Education, 01*(04). <https://doi.org/10.53801/jphe.v1i4.130>
- Sofiani, E. G., & Rahmawaty, S. (2018). Tingkat Pengetahuan Gizi, Asupan Energi-Protein dan Status Gizi Pasien Kanker Nasofaring yang Mendapatkan Kemoterapi. *Darussalam Nutrition Journal, 2*, 14–20.
- Sohilait, H. P. F. (2020). Hubungan Pengetahuan Perawat Tentang Pemberian Terapi Intravena dengan Kejadian Flebitis di Rumah Sakit Umum Sembiring Delitua. *Oktober, 3*(2), 141–145.
- Suhaimi. (2022, October 12). *Visitasi dan Penandatanganan MOU Penganpuhan 4 Layanan Prioritas*. Kemenkes RS Mohammad Hoesin. <https://rsmh.co.id/berita/detail/visitasi-danpenandatanganan-mou--penganpuhan-4layananprioritas>
- Suka, M., Katsube, A., Fujimoto, R., Uwagawa, T., Shimada, T., Yano, S., Yamauchi, T., & Yanagisawa, H. (2024). Incidence and impact of food aversions among patients with cancer receiving outpatient chemotherapy: a one-year prospective survey. *Supportive Care in Cancer, 32*(12). <https://doi.org/10.1007/s00520-024-09028-7>
- Sukma, Al. A. M., Yuliyanasari, N., Prijambodo, T., & Primadina, N. (2020). Pengaruh Siklus Kemoterapi terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara menggunakan EORTC QLQ-C30 di RSUD Dr. Soetomo Surabaya. *Jurnal Implementa Husada, 1*(2).
- Sulistiawati, D., Dharmawati, T., & Abadi, E. (2021). Hubungan Rasa Makanan Dengan Sisa Makanan Pasien Rawat Inap di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Kendari. *Jurnal Ilmiah Karya Kesehatan, 1*. <https://stikesks-kendari.e-journal.id/jikk>
- Susilawati, S., Syabaniah, R. N., & Riniawati, R. (2021a). Pengaruh Asupan Makanan dan Stress terhadap Kondisi Kesehatan Pasien Kemoterapi. *Jurnal Sains Dan Kesehatan, 3*(3), 470–477. <https://doi.org/10.25026/jsk.v3i3.469>
- Susilawati, S., Syabaniah, R. N., & Riniawati, R. (2021b). Pengaruh Asupan Makanan dan Stress terhadap Kondisi Kesehatan Pasien Kemoterapi. *Jurnal Sains Dan Kesehatan, 3*(3), 470–477. <https://doi.org/10.25026/jsk.v3i3.469>

- Syarifurrahman, I., Nasrullah, D., Azmi Fauzia, F., & Ramadhana Fitriyani, V. (2024). Dukungan Family Support pada Emotional Well Being terhadap Kualitas Hidup Penyakit Kanker di Yayasan Kanker Indonesia. *Aksiologi: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 8(4). <https://doi.org/10.30651/aks.v8i4.23667>
- Tanuwijaya, L. K., Novitasarim Tiara Dian, Arfiani, E. P., Wani, Y., & Wulandari, D. E. (2019). Kepuasan Pasien Terhadap Variasi Bahan Makanan di Rumah Sakit. *Jurnal Gizi*, 8. <http://jurnal.unimus.ac.id>
- Trinca, V., Duizer, L., & Keller, H. (2022). Putting quality food on the tray: Factors associated with patients' perceptions of the hospital food experience. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 35(1), 81–93.
- Tyastuti, L. eka, Purwaningsih, S., & Suswan, W. (2022). Nutrition Impact Symptom dan Malnutrisi pada Pasien Onkologi dengan Kemoterapi. *Temu Ilmiah Nasional PERSAGI*, 4.
- Wahyudi, R., Trigantara, R., & Fatmawati, D. N. (2024). Dukungan Keluarga pada Pasien Kanker Payudara yang Cemas Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Keperawatan Terapan*, 1.
- Wahyuni, D., Huda, N., & Utami, G. T. (2015). Studi Fenomenologi: Pengalaman Pasien Kanker Stadium Lanjut yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Online Mahasiswa*, 2(2).
- Wahyuni, E. S., Sutrio, Novika, Y. J., Indriyani, R., Mulyani, R., & Lupiana, M. (2022). Pola Makan, Status Gizi, Asupan Gizi dan Anemia pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi. *PREPOTIF Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(3), 1864–1875.
- WHO. (2022, February 3). *Cancer*. WorldHealthOrganization.
- Widi, A. L., Dewi, A. C., Sofiyatin, R., & Suranadi, L. (2020). Pengaruh Suhu Makanan Terhadap Daya Terima Makanan di Rumah Sakit. *Frime Nutrition Journal*, 5(2), 119–124.
- Wulandari, T., Marji, & Muflikhah, L. (2018). Klasifikasi Jenis Kanker Berdasarkan Struktur Protein Menggunakan Algoritma Naive Bayes. *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer*, 2(10), 3738–3743. <http://j-ptiik.ub.ac.id>

- Yudianti, Y., Riskayanti, R., Hapzah, H., Najdah, N., & Nurbaya, N. (2024). Daya terima makanan biasa pada pasien rawat inap RSUD Provinsi Sulawesi Barat. *Jurnal SAGO Gizi Dan Kesehatan*, 5(2), 518. <https://doi.org/10.30867/gikes.v5i2.1672>
- Zaki, I., Jaelani, M., Prastowo, A., & Wahyuni, N. (2022). Asuhan Gizi Kanker Payudara Paska Operasi Implementation of Nutrition Care Process for Ca Mamae Dextra. *Jurnal Riset Gizi*, 11(2), 2022.
- Zulaika, Susilawati, D., & Leolyta, T. (2021). Gambaran Sisa Makanan pada Pasien Rawat Inap tanpa Diet Khusus di Rumah Sakit Azra Bogor. *Jurnal Ilmiah Gizi Kesehatan*, 9(1).