

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN MENGGUNAKAN METODE
PEER EDUCATION TERHADAP PENGETAHUAN KELUARGA
MENGENAI NUTRISI PASIEN KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA**



OLEH:

**ANGGI PUSPITA SARI
04021381621063**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
TAHUN 2020**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anggi Puspita Sari

NIM : 04021381621063

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Agustus 20



Anggi Puspita Sari


UNIVERSITAS SRIWUJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SKRPSI

NAMA : ANGGI PUSPITA SARI
NIM : 04021381621063
JUDUL :PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN MENGGUNAKAN METODE
PEER EDUCATION TERHADAP PENGETAHUAN KELUARGA
MENGENAI NUTRISI PASIEN KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA


PEMBIMBING SKRIPSI ;

1. Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP : 198910202019032021
2. Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP : 198710172019031010


(.....)


(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan

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

Koordinator Program Studi
Keperawatan

Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 198407012008122001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ANGGI PUSPITA SARI
NIM : 04021381621063
JUDUL :PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN MENGGUNAKAN METODE
PEER EDUCATION TERHADAP PENGETAHUAN KELUARGA
MENGENAI NUTRISI PASIEN KEMOTERAPI KANKER PAYUDARA

Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 02 Agustus 2021 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, Agustus 2021

PEMBIMBING I
Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP : 198910202019032021


(.....)

PEMBIMBING II
Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP : 198710172019031010


(.....)

PENGUJI I
Firnaliza Rizona, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP : 198911022018032001


(.....)

PENGUJI II
Ners, Jum Natosba, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Mat
NIP. 198407202008122003


(.....)

Mengetahui,


Ketua Bagian Keperawatan

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

Koordinator Program Studi Keperawatan

Eka Yulia Fitri Y,S.Kep., Ners.,M.Kep
NIP. 198407012008122001

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan menyebut nama Allah SWT sang Maha Segala-galanya. Dia telah menciptakan manusia dari segumpal darah Bacalah, dan Tuhanmulah yang Maha Mulia yang mengajar manusia dengan pena,

Dia mengajarkan manusia apa yang tidak diketahuinya (QS: Al- Alaq 1-5)
Maka nikmat Tuhanmu yang manakah yang kamu dustakan ? (QS: Ar-Rahman 13)

Alhamdulillah, Alhamdulillah, Alhamdulillahirobbil'alamin.

Sujud syukurku kusembahkan kepada Allah SWT, Tuhan yang Maha Agung, Maha Tinggi, Maha Adil dan Maha Penyayang atas takdirmu telah kau jadikan aku manusia yang senantiasa berpikir, berilmu, beriman dan bersabar dalam menjalani kehidupan ini.

Kupersembahkan skripsi ini untuk Ayah dan Ibu tercinta, yang selalu memberiku semangat, doa, dorongan, nasehat dan kasih sayang serta pengorbanan yang tak tergantikan hingga aku selalu kuat menjalani setiap rintangan yang ada dihadapanku. Begitu juga untuk kakak, ayuk, dan adikku terima kasih selalu ada untuk terus memberikan dukungan, doa dan semangat yang luar biasa hingga saya bisa menyelesaikan tugas ini.

Terima Kasih kuucapkan kepada teman sejawat, saudara seperjuangan sebagai keluarga. Untuk Younanda Mirah F dan Mustari terima kasih sudah menjadi keluarga selama duduk dibangku kuliah dan untuk kalian Suci Rahmadani, Yulianti, Gisella Pratiwi, dan Siti Sholihatun N terima kasih juga sudah senantiasa membantu dan meringankan saya untuk menyelesaikan tugas ini.

Teruntuk Seorang laki-laki yang spesial EF Terima kasih untuk semua bantuan dan dukungannya dari awal perkuliahan sampai sekarang.

Untuk Dosen Pembimbingku

Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ners., M.Kep dan Bapak Khoirul Latifin, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku dosen pembimbing, terima kasih banyak buk, pak..., telah sangat banyak membantu, menasehati, mengajari, dan selalu sabar dengan saya.

Hanya sebuah karya kecil dan untaian kata-kata ini yang dapat
Kupersembahkan kepada kalian semua, Terima kasih beribu terimakasih
kuucapkan

Skripsi ini kupersembahkan

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat kasih dan anugerah-Nya penulis dapat menyelesaikan laporan proposal penelitian dengan judul “pengaruh pendidikan kesehatan menggunakan metode *peer education* terhadap pengetahuan keluarga mengenai nutrisi pasien kemoterapi kanker payudara di rs siti khadijah Palembang”. Laporan proposal penelitian ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengerjakan skripsi pada program Strata-1 di Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Universitas Sriwijaya.

Penulis menyadari dalam penyusunan laporan proposal penelitian ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Hikayati, S.kep., Ns., M. Kep. selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Ibu Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep Selaku Koordinator Program Studi Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
3. Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M. Kep selaku Pembimbing 1 dalam laporan proposal penelitian
4. Bapak Khoirul Latifin. S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Pembimbing 2 dalam laporan proposal penelitian
5. Seluruh Dosen, Staff Administrasi dan Keluarga Besar Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmunya serta membantu dan memberikan kemudahan selama penyusunan proposal penelitian ini.
6. Kedua orang tua yang selalu memberikan doa dan kasih sayang yang tulus selama ini.

Penulis menyadari laporan proposal penelitian ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karenanya penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan sehingga laporan proposal penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan di lapangan serta bisa dikembangkan lebih lanjut. Amin.

Indralaya, 18 September 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR SKEMA	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xv
DAFTAR ABSTRAK.....	xvi
DAFTAR ABSTRACT	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Kanker Payudara	9
1. Definisi Kanker Payudara.....	9
2. Patofisiologi.....	10
3. Gejala Kanker Payudara	10
4. Prosedur Diagnostik.....	10
a. Pemeriksaan Klinis	11

b. Pemeriksaan <i>Imaging</i>	12
5. Deteksi Awal Kanker Payudara.....	12
6. Penatalaksanaan Kanker Payudara	14
7. Penurunan Risiko Kanker Payudara	16
8. Faktor Resiko	17
B. Kemoterapi.....	21
1. Pengertian	21
2. Efek Samping Kemoterapi.....	23
C. Nutrisi.....	24
1. Definisi Nutrisi	24
2. Faktor-faktor yang dapat menyebabkan malnutrisi	24
3. Efek Potensial Dari Kanker Terhadap Nutrisi	30
4. Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan	32
5. Jenis Nutrisi dan Indikasi Pemberian.....	34
6. Pedoman Untuk Mengatasi Masalah Makan	34
D. Peer Education.....	37
1. Defenisi Peer Education.....	37
2. Manfaat Peer Education.....	38
3. Teknik Pemberian <i>Peer Education</i>	38
E. Pendidikan Kesehatan.....	39
F. Pengetahuan	42
1. Definisi Pengetahaun	42
2. Kognitif Pengetahuan	42
3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan Seseorang	43
G. Keluarga	48
1. Pengertian Keluarga.....	48

2. Tahap Perkembangan Keluarga	49
3. Tugas Keluarga Di Bidang Kesehatan.....	49
4. Keluarga Sebagai Unit Pelayanan.....	51
H. Penelitian Terkait	52
I. Kerangka Teori	53
BAB III METODE PENELITIAN	54
A. Kerangka Konsep	54
B. Desain Penelitian	54
C. Hipotesis.....	55
D. Definisi Operasional.....	56
E. Populasi Penelitian, Sampel Penelitian dan Teknik Sampling	58
1. Populasi Penelitian	58
2. Sampel Penelitian	58
F. Tempat Penelitian	58
G. Waktu Penelitian	58
H. Prosedur Penelitian.....	58
1. Tahap Persiapan.....	58
2. Tahap Pelaksanaan Penelitian.....	59
I. Etika Penelitian	61
J. Instrumen Penelitian	63
K. Teknik Pengumpulan Data	64
1. Data primer	64
2. Data Sekunder.....	65
3. Validitas dan Reliabilitas	65
L. Metode Pengolahan Data.....	66
M. Analisa Data	67

1. Analisa Univariat	67
2. Analisa Bivariat	67
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	74
1. Hasil	74
2. Pembahasan	82
3. Keterbatasan Penelitian.....	82
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	83
1. Kesimpulan	83
2. Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	85

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Bahan Makanan yang Dianjurkan dan Tidak Dianjurkan.....	32
Tabel 2.2 Penelitian Terkait	52
Tabel 3.1 Definisi Oprasional	56
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner.....	64
Tabel 4.1 Karakteristik Responden	69
Tabel 4.2 Tingkat Pengetahuan Sebelum Intervensi.....	70
Tabel 4.3 Tingkat Pengetahuan Setelah Intervensi	71
Tabel 4.4 Tingkat Pengetahuan Sebelum dan Sesudah intervensi.....	72

DAFTAR SKEMA

Skema 2.3 : Kerangka Teori.....	53
Skema 3.1 : Kerangka Konsep.....	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Etik

Lampiran 2. Lembar Izin Penelitian

Lampiran 3. Lembar Izin melakukan Uji Validitas

Lampiran 4. Lembar Izin melakukan Study Pendahuluan

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Consent*)

Lampiran 6. Lembar Kuesioner

Lampiran 7. Satuan Acara Penyuluhan

Lampiran 8. Lembar Konsultasi

Lampiran 9. Uji *similarity*

Lampiran 10. Dokumentasi

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Identitas Diri

Nama : Anggi Puspita Sari
Tempat, Tanggal Lahir : Prabumulih, 10 Mei 1998
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Nama Ayah : Hasanudin
Nama Ibu : Naswila
Alamat : Jl. Raya Rambang, RT 002/ RW 003, Dusun III
Desa Tanjung Raya, Kec. Rambang, Kab. Muara
Enim, 31385
No Hp : 081279686270
Email : puspitasarianggi846@gmail.com

Riwayat Pendidikan

Tahun 2004-2010 : SD N 17 Rambang
Tahun 2010-2013 : SMP N 2 Rambang
Tahun 2013-2016 : SMA N 1 Martapura
Tahun 2016-2021 : Ilmu Keperawatan

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

Skripsi, Agustus 2021
Anggi Puspita Sari

**Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Metode *Peer Education*
Terhadap Pengetahuan Keluarga Mengenai Nutrisi Pasien Kemoterapi
Kanker Payudara**

xvii + 90 halaman + 8 tabel + 2 skema + 10 lampiran

ABSTRAK

Kemoterapi pada pasien kanker payudara dapat menimbulkan efek samping bagi penderitanya. Efek samping tersebut berupa gangguan pada sistem gastrointestinal sehingga dapat menyebabkan malnutrisi. Pasien kanker payudara membutuhkan nutrisi yang baik dalam menjalani terapi sehingga diperlukan pengetahuan keluarga dalam tindakannya. Salah satu pendidikan kesehatan yang efektif untuk meningkatkan pengetahuan pada anggota keluarga kanker payudara adalah *peer education*. Penelitian ini menggunakan pre eksperimental dengan pendekatan *one group pretest-posttest design*. Analisis data dengan menggunakan analisis univariat dengan distribusi frekuensi dan analisis bivariat menggunakan *Wilcoxon sign rank test*. Hasil penelitian pengetahuan menunjukkan responden sebelum *peer education* memiliki pengetahuan cukup dan kurang berjumlah lebih dari setengahnya (75%) dan sesudah *peer education* seluruh responden memiliki pengetahuan yang baik (100%). Hal ini menunjukkan bahwa terdapat pengaruh *peer education* terhadap pengetahuan keluarga mengenai nutrisi pasien kemoterapi kanker payudara. *Peer education* dapat dimanfaatkan dalam pemberian pendidikan kesehatan pada pengetahuan keluarga pasien kemoterapi kanker payudara.

Kata Kunci: Kemoterapi, kanker payudara, nutrisi, *peer education*, pengetahuan

Daftar Pustaka : (2000-2021)

**Koordinator Program Studi
Keperawatan**

**Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 198407012008122001**

Pembimbing I

**Mutia Nadra M, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198910202019032021**

SRIWIJAYA UNIVERSITY
MEDICAL FACULTY
NURSING SCIENCE STUDY PROGRAM

Thesis, August 2021
Anggi Puspita Sari

The Effect Of Health Education Using Peer Education Method On Family's Knowledge Regarding Nutrition Of Breast Cancer Chemotherapy Patients

xvii + 90 pages + 8 tables + 2 schemes + 10 attachment

ABSTRACT

Chemotherapy in breast cancer patients can cause side effects for sufferers. These side effects are disorders of the gastrointestinal system that can cause malnutrition. Breast cancer patients need good nutrition in undergoing therapy so that family knowledge is needed in their management. One of the effective health education to increase knowledge in breast cancer family members is peer education. This study used pre-experimental approach with one group pretest-posttest design. Analyze data using univariate analysis with frequency distribution and bivariate analysis using Wilcoxon sign rank test. The results of knowledge research showed respondents before peer education had sufficient knowledge and approximately more than half (75%) and after peer education all respondents had good knowledge (100%). This suggests that there is an influence peer education has on family knowledge about breast cancer chemotherapy patients. Peer education can be utilized in providing health education to the family knowledge of breast cancer chemotherapy patients.

Keywords: *Chemotherapy, breast cancer patients, nutrition, peer education, knowledge*

References : *(2000-2021)*

**Koordinator Program Studi
Keperawatan**



Eka Yulia Fitri Y,S.Kep., Ners.,M.Kep
NIP. 198407012008122001

Pembimbing I



Mutia Nadra M,S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198910202019032021

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker payudara merupakan penyakit yang menyerang jaringan payudara karena adanya tumor ganas di sekitar payudara diantaranya saluran kelenjar (saluran air susu), kelenjar susu (kelenjar pembuat air susu) dan jaringan penunjang payudara (Susetyowati, Pangastuti, Retna, & Wulandari, 2018). Global Burden of Cancer (GLOBOCAN) mengemukakan data yang dirilis oleh Badan Kesehatan Dunia (WHO) menjelaskan bahwa akumulasi kematian dan kasus sebanyak 18,1 juta kasus dan sebanyak 9,6 juta kematian sampai tahun 2018 yang diakibatkan oleh kanker. Kematian yang disebabkan oleh kanker diperkirakan akan terus meningkat hingga lebih dari 13,1 ditahun 2030. Riskesdas tahun 2013 dan tahun 2018 menunjukkan data adanya peningkatan prevalensi kanker dari 1,4‰ menjadi 1,49‰ di Indonesia.

Kasus kanker payudara di RS Siti Khadijah Palembang berdasarkan studi pendahuluan terbaru yang telah dilakukan oleh peneliti didapatkan data penderita kanker payudara yang menjalani kemoterapi bulan juni selama pandemi Covid-19 berjumlah 12 orang. Hasil wawancara dari perawat di RS Siti Khodijah didapatkan bahwa pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi sering mengalami mual, muntah, membran mukosa pucat, bibir kering, sering mengeluh tidak nafsu makan. Pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi tubuh kurus kering dan lemah lunglai serta lesu.

Kemoterapi adalah salah satu jenis terapi pada kanker payudara (Kemenes 2015). Kemoterapi ialah jenis terapi yang paling banyak dilaksanakan pada pasien kanker payudara akan tetapi pasien kanker yang menerima kemoterapi memiliki resiko gangguan status nutrisi akibat penyakit dan pengobatannya. Efek samping akibat kemoterapi diantaranya berakibat pada sistem gastrointestinal seperti mual, muntah, stomatitis, anoreksia, perubahan rasa. Efek samping tersebut dapat menyebabkan malnutrisi (Black & Hawks, 2014).

Malnutrisi atau kakeksia memiliki tanda, yaitu tubuh kurus kering dan lemah lunglai seperti orang kelaparan. Malnutrisi pada pasien kanker dapat disebabkan oleh faktor primer, yaitu umur, pengetahuan gizi, asupan makanan, infeksi dan faktor sekunder, yaitu stadium kanker dan terapi pengobatan (Haryanti, 2006; dikutip Susetyowati, Pangastuti, Dwidanarti & Wulandari, 2018). Terapi kanker diantaranya imunoterapi, radioterapi, pembedahan atau kombinasi, kemoterapi, juga dapat menyebkan efek samping yang terjadi di saluran pencernaan dan memunculkan gangguan asupan makanan (De Jong W, 2004; dikutip Susetyowati, Pangastuti, Dwidanarti & Wulandari, 2018).

Nutrisi pasien kanker payudara baik pada pasien yang sedang menjalani terapi, pemulihan dari terapi maupun untuk mencegah kekambuhan sehingga diperlukan keterlibatan keluarga dalam mengetahui nutrisi yang baik dalam meningkatkan pengetahuan mengenai kanker payudara (Marischa *et al.*, 2017). Hal tersebut sesuai dengan hasil wawancara peneliti ke keluarga pasien didapatkan bahwa keluarga belum memahami menu makanan yang

dianjurkan untuk dikonsumsi oleh pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi. Hal itu dibuktikan dengan ungkapan keluarga bahwa keluarga hanya menuruti keinginan pasien kanker payudara mengenai makanan yang ingin mereka konsumsi tanpa mengetahui baik buruknya menu makanan tersebut. Keluarga juga mengatakan belum mengetahui cara merawat pasien kanker payudara sesuai dengan anjuran edukasi yang diberikan oleh perawat. Fallowfield, *et al*, 1995; dikutip Haghpanah, *et al*, 2006 menyatakan bahwa kurangnya pengetahuan dapat menyebabkan perasaan khawatir yang berlebihan dan perasaan negatif pasien yang dapat memengaruhi pengobatan.

Notoatmojdo (2012) berpendapat bahwa ada 2 faktor, yaitu faktor fasilitas media dan faktor lingkungan dapat mengakibatkan pengetahuan yang kurang pada individu. Perawatan pada pasien dengan kemoterapi adalah hal yang sangat perlu dilakukan. Perawat harus memberi edukasi dan informasi tentang penanganan dan efek samping kemoterapi yang bisa dikurangi komplikasinya dan membantu pasien melewati masa kritisnya (Brunner & Suddarth, 2004; dikutip Haghpanah, *et al*, 2006). Penelitian oleh Krisnana, *et al* (2018) didapatkan bahwa pengetahuan keluarga yang baik dapat memenuhi kepatuhan pasien kanker payudara dalam menjalani pengobatan yang diberikan serta menaati kemoterapi sesuai jadwal yang dianjurkan. Keluarga yang mengetahui manfaat, efek samping, dan pengobatan pasien dengan kemoterapi memiliki kontribusi besar dalam mencapai kepatuhan pengobatan pasien kanker. Sebaliknya, tidak patuhnya dalam menjalani kemoterapi dapat disebabkan oleh pengabaian keluarga mengenai pengobatan pasien kanker payudara sehingga kesehatan pasien dapat memburuk (Krisna, *et al*, 2018).

Salah satu upaya untuk meningkatkan pengetahuan keluarga mengenai nutrisi pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi adalah dengan memberikan pendidikan kesehatan. Pendidikan kesehatan merupakan proses perubahan perilaku secara terencana pada diri individu, kelompok atau masyarakat untuk dapat lebih mandiri dalam mencapai hidup sehat dengan mengubah perilaku yang tidak sehat atau belum sehat menjadi perilaku sehat (Bakri, Irwandi & Linggi, 2020). Pendidikan kesehatan merupakan suatu proses upaya meningkatkan kemampuan masyarakat untuk pemeliharaan dan peningkatan kesehatan. Media pendidikan kesehatan yang dapat diberikan salah satunya adalah metode *peer education* dalam meningkatkan pengetahuan keluarga mengenai nutrisi pasien kemoterapi kanker payudara dengan pendekatan yang melibatkan pendidikan sebaya. *Peer education* merupakan upaya sistematis yang dilakukan para ahli dari berbagai ilmu untuk mempengaruhi dan menyebarkan pengalaman serta pengetahuan mereka kepada kaum muda atau teman sebaya yang telah memperoleh pendidikan atau pelatihan (Sari, *et al.*, 2019).

Upaya tenaga kesehatan dalam menunjang keberhasilan pengobatan kanker perlu adanya nutrisi yang optimal sesuai dengan kebutuhan zat gizi kanker payudara serta pengetahuan keluarga yang berperan dalam merawat pasien kanker payudara. Sehingga diperlukan upaya keluarga mengenai nutrisi pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi dengan mengetahui nutrisi yang baik bagi penderita kanker payudara (Yuliana, 2018).

Berdasarkan dari latar belakang diatas maka penulis ingin mengetahui lebih lanjut mengenai “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan

Metode *Peer Education* Terhadap Pengetahuan Keluarga Mengenai Nutrisi Pasien Kemoterapi Kanker Payudara Di RS Siti Khadijah Palembang”.

B. Rumusan Masalah

Kanker payudara pada perempuan akan mempengaruhi eksistensi dan kesejahteraannya baik secara fisik, emosional, psikologis, sosial, maupun spiritual. Gangguan status nutrisi adalah salah satu permasalahan pada pasien kanker payudara. Pasien kanker yang menerima kemoterapi memiliki resiko gangguan status nutrisi akibat penyakit dan pengobatannya. Dukungan keluarga sangat perlu diberikan kepada penderita kanker payudara. Keluarga sebagai pemberi motivasi dan kasih sayang dalam menghadapi penyakitnya yang dialami oleh penderita kanker payudara, sehingga perlunya pengetahuan agar anggota keluarga mengetahui nutrisi yang baik melalui penkes menggunakan *peer education*. Berdasarkan latar belakang diatas peneliti merumuskan “Bagaimanakah Pengaruh Pendidikan Kesehatan Menggunakan Metode *Peer Education* Terhadap Pengetahuan Keluarga Mengenai Nutrisi Pasien Kemoterapi Kanker Payudara Di RS Siti Khadijah Palembang?”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan mengenai nutrisi menggunakan metode *peer education* terhadap pengetahuan keluarga mengenai nutrisi pasien kemoterapi kanker payudara di RS Siti Khadijah Palembang

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan mengenai nutrisi kepada anggota keluarga pasien kemoterapi kanker payudara sebelum diberikan pendidikan kesehatan metode *peer education*
- b. Untuk mengetahui tingkat pengetahuan mengenai nutrisi kepada anggota keluarga pasien kemoterapi kanker payudara setelah diberikan pendidikan kesehatan metode *peer education*
- c. Untuk mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan mengenai nutrisi kepada anggota keluarga pasien kemoterapi kanker payudara sebelum dan setelah diberikan pendidikan kesehatan metode *peer education*

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat menambah wacana, kepustakaan dan dapat mengembangkan ilmu pengetahuan mengenai nutrisi pada anggota keluarga pasien kanker payudara pasca kemoterapi khususnya dibidang keperawatan.

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Penulis

Penelitian ini dapat menambah pengetahuan penulis dan dapat membuktikan keefektifan pemberian penkes dengan menggunakan *peer education* tentang nutrisi pasien kanker payudara

b. Bagi Tempat penelitian

Penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan informasi tentang pengaruh pemberian penkes dengan menggunakan *peer education* tentang nutrisi pasien kanker payudara.

c. Bagi Profesi

Penelitian ini diharapkan dapat menambah motivasi perawat sebagai tenaga kesehatan untuk lebih meningkatkan pengetahuan tentang nutrisi pasien kanker payudara

d. Bagi Keluarga Pasien Kemoterapi Kanker Payudara

Penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan mengenai nutrisi pada anggota keluarga pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi. Apabila status nutrisi penderita kanker masuk ke dalam kategori yang baik, maka hal tersebut dapat menurunkan risiko penyakit penyerta lain serta dapat menurunkan gejala yang disebabkan akibat efek samping kemoterapi. Selain itu penderita juga akan merasa lebih sehat dan pemulihan akan berjalan dengan lancar.

E. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian yang dilakukan adalah pengaruh pendidikan kesehatan menggunakan metode *peer education* terhadap pengetahuan keluarga mengenai nutrisi pasien kemoterapi kanker payudara di RS Siti Khadijah Palembang. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah *pre eksperimen* dengan menggunakan *one group pretest-posttest design*. Responden dalam penelitian ini adalah keluarga pasien kemoterapi kanker payudara yang menjalani rawat jalan di RS Siti Khadijah Palembang dengan jumlah sample 12 responden. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Agustus 2020– Mei 2021.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan menggunakan metode *peer education* terhadap pengetahuan keluarga mengenai nutrisi pasien kemoterapi kanker payudara. Desain pada penelitian ini menggunakan *pre eksperimen* dengan menggunakan *one group pretest-posttest design*. Responden dalam penelitian ini adalah keluarga pasien dengan kanker payudara yang menjalani kemoterapi.

DAFTAR PUSTAKA

- Achmad, D.S.(2000). *Ilmu Gizi untuk mahasiswa dan profesi jilid I*. Jakarta: Dian Rakyat.
- Arisman, (2004). *Gizi Dalam Daur Kehidupan*. Jakarta: EGC.
- Astari, R.A., & Fitriyani, E. (2019). Pengaruh Peer Education Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pencegahan HIV/AIDS DI SMK KOPRI Majalengka. *Health Science Journal*, 10(2), 150-159.
- Bakri, A., Irwandy, F., & Linggi, E.B. (2020). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Perawatan Pasien Stroke di Rumah Terhadap Tingkat Pengetahuan Keluarga. *Jurnal Manajemen Kesehatan*, 11 (1), 372-378.
- Bauer, J., Capra, S., Ferguson, M. (2002). Use of the score patient generated global assessment (PG-SGA) as a nutritional assessment tool in patient with cancer. *European Journal of Clinical Nutrition*, 56, 779-785.
- Black J & Hawks, J. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis untuk Hasil yang Diharapkan*. Jakarta: Salemba Emban Patria.
- Cahyariani, M.P., & Adi, A.C. (2016). Gambaran Tindakan Diet Survivor Kanker Payudara Di Luar Dan Di Dalam Rumah Singgah YKI Jawa Timur. *Media Gizi Indonesia*, 11(1), 17-23.
- Conti, R. M., *et al.* (2013). Prevalence of off-label use and spending in 2010 among patent-protected chemotherapies in a population-based cohort of medical oncologists. *Journal of Clinical Oncology*, 31(9), 1134–1139
- De Jong W & Sjamsuhidajat, R. (2004). *Buku ajar ilmu bedah edisi 7*. revisi. Jakarta: EGC
- Depdiknas. (2007). *Pendidikan Kecakapan Hidup Untuk Pencegahan HIV Dan AIDS*. Jakarta.
- Dewi, S. N. (2012). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Perubahan Pengetahuan dan Sikap Dalam Pencegahan HIV/AIDS Pada Pekerja Seks Komersial di Kabupaten Sumedang. *Media Ners*, 2 (1).
- Dewa, N.S. (2001). *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC.

- Dewi, N.N.A & Aryawan, I.M.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*, 14(1), 1-14.
- Dyanti Gar, S. (2016). Faktor-Faktor Keterlambatan Penderita Kanker Payudara Dalam Melakukan Pemeriksaan Awal Ke Pelayanan Kesehatan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(2), 276-84.
- Ervyna, A., Utami, P.A.S., Surasta, I.W. (2015). Pengaruh Peer Education Terhadap Pengetahuan Personal Hygiene Genetalia Pada Pencegahan Kanker Serviks Pada Remaja Putri Di SMP 10 Denpasar. *Coping Ners Journal*, 3(2), 61-67.
- Erwin S, K. (2012). *Konsep, Proses, dan Aplikasi dalam Pendidikan Kesehatan*. Yogyakarta: FIK UNY.
- Fauziah, S.L. (2019). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui *Peer Group* Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Tentang Sadari. *Jurnal Kesehatan*. 10(2), 1-9.
- Fitriani, S. (2011). *Promosi Kesehatan*. Edisi Pertama. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Friedman, M. (2010). *Buku Ajar Keperawatan keluarga: Riset, Teori, dan Praktek Edisi ke-5*. Jakarta: EGC.
- Guldal, et al. (2012). The Perspective of Peer Educators? What Are Their Experience, Feeling, and Thoughts. *Health*, 4(7), 349-356.
- Haghpanah, et al. (2006). Knowledge and Practice of Patients with Breast Cancer about Complication of Chemotherapy. *Journal of Research in Health Science*, 6(1), 28-32.
- Hariani, R. (2007). Kecukupan nutrisi pada pasien kanker. *Indonesian Journal of Cancer* 4, 140-143.
- Hartati, S.A.B. (2007). Upaya Peningkatan Asupan Makanan Pada Pasien Kanker. *Gizi Indonesia*, 30(1), 71-72.
- Hurlock, E., B. (2009). *Psikologi Perkembangan: Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan*. Jakarta: Erlangga

- Husni, M., Romadoni, S., & Rukiyati, D. (2015). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Instalasi Rawat Inap Bedah RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2012. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 2(2), 77-83.
- Imron, A. (2012). *Pendidikan Kesehatan Reproduksi Remaja*. Yogyakarta: Ar Ruzz Media.
- Irawan, E. (2018). Faktor - Faktor Pelaksanaan Sadari/Breast Self Examination (BSE) Kanker Payudara. *Jurnal Keperawatan BSI*, 6(1), 45-50.
- Katzung, B.G., Masters, S.B. & Trevor, A.J. (2013). *Farmakologi Dasar & Klinik, Vol.2, Edisi 12*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Kementrian Kesehatan RI. (2018). *Laporan Nasional Riskesdas 2018*. Jakarta, Kementrian Kesehatan RI, Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Kementrian Kesehatan RI. (2013). *Riset Kesehatan Dasar; Riskesdas*. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI.
- Kementrian Kesehatan RI. (2016). *Situasi Penyakit Kanker*. Buletin Jendela Data dan Informasi Kesehatan.
- Kementrian Kesehatan RI. (2015). *Data dan Informasi Kesehatan Situasi Penyakit Kanker*. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kementrian Kesehatan RI.
- Khoradiyah, H., Natosba, J., & Fitri, E. (2018). Pengaruh Peer Education Terhadap Pengetahuan Tentang Infeksi Menular Seksual Pada Wanita Pekerja Seks Tidak Langsung. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 5(1), 30–39.
- Kurniasari, F. N., Surono, A., & Pangastuti, R. (2015). Status gizi sebagai predictor kualitas hidup pasien kanker kepala dan leher. *Indonesian Journal of Human Nutrition*, 2(1), 60-67.

- Kusuma, H.S.M & Sufiati, B. (2014). Hubungan Asupan Protein dan Kadar Albumin Pada Pasien Kanker di Rumah Sakit Roemani Muhammadiyah Semarang. *Jurnal Gizi Universitas Muhammadiyah Semarang*, 13(2).
- Krisnana, *et al.* (2018). Knowledge and Support of the Family as Factors Related to Chemotherapy Adherence of Clients with Breast Cancer. *The 9th International Nursing Conference: Nurses at The Forefront Transforming Care, Science and Research*, 345-349.
- Leaner, S. (2002). *Dukungan Zat-Zat Gizi Untuk Menunjang Prestasi Olahraga*. Jakarta: Kalamedia.
- Marischa, *et al.* (2017). Malnutrisi Pada Pasien Kanker. *Jurnal Medula*, 7(4), 107-111.
- Masriadi. (2016). *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. Jakarta: Trans Info Media.
- Mubarak, W. I. (2007). *Promosi Kesehatan Sebuah Pengantar Proses Belajar Mengajar Dalam Pendidikan*. Graha Ilmu: Yogyakarta
- Notoatmodjo, S. (2014). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurjayanti, I. (2019). Dukungan Keluarga Pada Pasien Kanker Payudara Dengan Kemoterapi Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Yogyakarta. *Nursing of Journal STIKES Insan Cendekia Medika Jombang*, 17 (1). 13-19.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Selemba Medika.
- Pebrianti, D. (2018). *Efektivitas Peer Education Danempowerment Educationterhadap Efikasi Diri, Komitmen Dan Kualitas Hidup Pada Penderita Kanker Payudara*. Tesis. Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga
- Potter, P.A. & Perry, A.G. (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, Dan Praktik*, Ed 4. Vol 2 (alih bahasa: Renata Keumala sari, dkk). EGC: Jakarta

- Putranto, A.Y., Fitriangga, A., & Liana, D.F. (2015). Promosi Kesehatan Dengan Metode Peer Education Terhadap Pengetahuan Demam Berdarah Dengue (DBD) Siswa SMA. *Jurnal Vokasi Indonesia*, 1(2), 39-44.
- Putra, S. R., (2015). *Buku Lengkap Kanker Payudara*. Yogyakarta: Laksana.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018*.
- Ryan, A. M., *et al*, (2016). Cancer-associated malnutrition, cachexia and sarcopenia: the skeleton in the hospital closet 40 years later. *Proceedings of the Nutrition Society*, 75(2), 199-211.
- Sander, M.A. (2011). Profil Penderita Kanker Payudara Stadium Lanjut Baik Lokal Maupun Metastasis Jauh di RSUP Hasan Sadikin Bandung. *Jurnal Farmasains*, 1(2), 1 –11.
- Sari, D.P., & Yeyen. (2016). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Payudara Di Poliklinik Onkologi Rsud Arifin Achmad Provinsi Riau. *Jurnal Al-Tamimi Kesmas*, 5(2), 1-9.
- Sari, M. (2012). Hubungan dukungan keluarga terhadap motivasi pasien kanker payudara dalam menjalani Kemoterapi di Ruang Cendrawasih I RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. *Jurnal Ners Indonesia*, 2(2), 158-164.
- Sari, *et al*. (2019). Pengaruh *Peer Education* Sadari, *Breast Examination*, *Vaginal Examination* dan Gizi Remaja Terhadap Motivasi dan Perilaku Remaja Putri dalam Pemeliharaan Kesehatan Reproduksi. *Jurnal Media Publikasi Penelitian*. 17(1) 46-53.
- Sekneg RI. (2003). *Jenjang Pendidikan di Indonesia*.
- Seniorita, D. (2017). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Sadari Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri Dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara Di Sma Yaspeng Paba. *Jurnal Riset Hesti Median*, 2(2), 93-104.
- Sjahmien, M. (2002). *Ilmu Gizi I Pengetahuan Dasar Ilmu Gizi*. Jakarta: Papas Sinar Sinanti.

- Suhardjo. (2003). *Berbagai Cara Pendidikan Gizi*. Jakarta: Bumi Aksara.
- Sugiyono (2007). *Metodologi Penelitian Bisnis*. Jakarta: PT. Gramedia.
- Suharyati., *et al.* (2019). *Penuntun Diet Dan Terapi Gizi, Edisi 4*, Jakarta : EGC
- Soekanto, S. (2002). *Sosiologi Suatu Pengantar. CV. Rajawali: Jakarta.*
- Simartini, S., & Maretha, V. (2020). Efektifitas Peer Education Method Dalam Pencegahan HIV/AIDS Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja. *Jurnal Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 6(1), 77-84.
- Sumiatin, titik. (2013). *Hubungan Pengetahuan dengan Upaya Pencegahan Kanker Payudara pada wanita usia subur di Kecamatan Sebanding Kabupaten Tuban*. Skripsi. Poltekkes Kemenkes Surabaya Prodi Keperawatan. Tuban.
- Suparman, E., & Eddy. (2014). Peran Estrogen Dan Progesteron Terhadap Kanker Payudara. *Jurnal Biomedik*, 6(3), 141-148.
- Susetyowati., Pangastuti, R., Retna, S., & Wulandari, H. (2018). Asupan Makan, Status Gizi, Dan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSUP Dr Sardjito Yogyakarta. *Jurnal Gizi Klinik Indonesia*, 14(4), 146-153.
- Sutandyo, N. (2007). Nutrisi pada pasien kanker yang mendapat kemoterapi. *Jurnal of Cancer Indonesia* 4, 144-148.
- Swarjana, I. K. (2015). *Metodelogi Penelitian Kesehatan (Edisi Revisi)*. Yogyakarta, Penerbit Andi.
- Vera, U, S. Ked, dr. (2002). *Menu Untuk Penderita Kanker*. Jakarta: Puspa Swara.
- Wahid, I, M & Nurul, C. (2009). *Ilmu Kesehatan Masyarakat: Teori dan Aplikasi*. Jakarta: Salemba Medika
- Wangsa, I.G.M., *et al.* (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.

- Wardoyo,S, A.(2019). *Diet Gizi Seimbang*. Edisi Asli, Sidoarjo
- Wati, R. (2009). *Pengaruh Penyuluhan Terhadap Peningkatan Pengetahuan*.
Diakses dari <http://enprints.uns.ac.id> [20 Mei 2015]
- Widi, Ristrya. (2011). Uji Validitas dan Reliabilitas Penelitian Epidemiologi Kedokteran Gigi. Universitas Jember [Jurnal].
- World Health Organization (WHO). (2018). *The World Health Report 2018*.
- World Health Organization. (2019). *Population Fact Sheet1s: Indonesia, International Agency for Research on Cancer (IARC), France: WHO*.
- Yayuk, F, B. (2004). *Pengantar Pangan dan Gizi*. Jakarta: Penebar Swadaya
- Yuliana. (2018). Risiko dan Deteksi Dini Kanker Payudara. *Jurnal CDK*, 45(2), 144-149.

