

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT ASUPAN ENERGI DAN PROTEIN  
DENGAN STATUS GIZI PADA PASIEN KANKER NASOFARING  
DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**



Skripsi ini Disusun untuk memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Ijazah S1 Gizi

Disusun oleh :

**SRI MULYANI**  
**J 310 080 070**

**PROGRAM STUDI S1 GIZI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2010**

NUTRITION STUDI PROGRAM  
MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF SURAKARTA  
RESEARCH PAPER

ABSTRACT

SRI MULYANI. J 310 080 070

RELATIONSHIP BETWEEN LEVEL OF ENERGY AND PROTEIN INTAKE AND NUTRITIONAL STATUS OF NASOPHARYNX CANCER PATIENTS AT Dr. MOEWARDI PUBLIC HOSPITAL SURAKARTA.

Cancer nasopharynx is cancer which is found on nasopharynx, at between behind nose and esophagus. The most often deficiency that we can found from nasopharynx cancer patient is deficiency of energy and protein. Nutrient interference can be caused by the lack of food supply, medical action, psychologic effect and because of the dangerous influence cancer cell. The nutritional status of the cancer suffer must be maintained and increased because the success of cancer therapy for example is determined by nutritional status patient.

Objective of the research is to find out the relationship between the energy and protein intake and nutritional status in nasopharynx cancer patients.

Research method of this research is analytic descriptive research observational using research planning of cross sectional. The total sample of this research is 33. The sampling using sequential random technique which is used one by one until the amount subject fulfilled.

Result of the research indicate that respondents with the precentage deficit energy is highest that is 69,2% but nutritional status was normal. While nutrient supply protein deficit also in highest precentage for about 15 (78,9%) with normal nutritional status. The important thing can be proved by *Pearson Product Moment* correlation test with  $p = 0.752 (>0.05)$  and  $p = 0.237 (>0.05)$ , showed that mean  $H_0$  does not have any relationship between energy and protein intake level and nutritional status in nasopharynx cancer patient.

Conclusion of this research is that no relationship between level energy and protein intake and nutritional status in nasopharynx cancer patients.

Keyword : The level of energy intake, The level of protein intake, Nutritional status

Referece : 34 : 1993-2009

## ABSTRAK

SRI MULYANI. J 310 080 070

HUBUNGAN ANTARA TINGKAT ASUPAN ENERGI DAN PROTEIN DENGAN STATUS GIZI PADA PASIEN KANKER NASOFARING DI RSUD. Dr. MOEWARDI SURAKARTA

Kanker nasofaring merupakan kanker yang terdapat pada nasofaring, berada diantara belakang hidung dan esophagus. Defisiensi yang paling sering ditemukan pada pasien kanker nasofaring adalah defisiensi energi dan protein. Gangguan gizi dapat disebabkan oleh kurangnya asupan makan, tindakan medis, efek psikologik dan pengaruh keganasan sel kanker. Status gizi pasien kanker sangat penting dipertahankan dan ditingkatkan, karena keberhasilan pengobatan kanker antara lain ditentukan oleh status gizi pasien.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara tingkat asupan energi dan protein dengan status gizi pada pasien kanker nasofaring.

Metode penelitian ini menggunakan rancangan penelitian *cross sectional* dan jenis penelitian deskriptif analitik bersifat observasional. Jumlah sampel pada penelitian ini adalah 33. Pengambilan sampel dilakukan dengan teknik *sequential random sampling* yaitu cara pemilihan sampel yang termasuk dalam *probability sampling* yang dilakukan secara bertahap sampai jumlah subjek yang diperlukan terpenuhi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa responden dengan asupan energi defisit persentasinya tertinggi yaitu 69.2% tetapi status gizi normal. Sedangkan Asupan protein defisit persentasinya juga tertinggi sebesar 15 (78.9%) tetapi status gizinya juga normal. Hasil uji korelasi *Pearson Product Moment* menunjukkan nilai  $p = 0,752$  berarti tidak ada hubungan antara tingkat asupan energi dengan status gizi, demikian pula tidak ada hubungan tingkat asupan protein dengan status gizi dengan nilai  $p = 0.237$ .

Kesimpulan tidak ada hubungan antara tingkat asupan energi dan protein dengan status gizi pada pasien kanker nasofaring.

Kata kunci : Tingkat asupan energi, Tingkat asupan protein, Status gizi.

Kepustakaan : 34 : 1993 - 2009

**HUBUNGAN ANTARA TINGKAT ASUPAN ENERGI DAN PROTEIN  
DENGAN STATUS GIZI PADA PASIEN KANKER NASOFARING  
DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**



**SRI MULYANI**  
**J 310 080 070**

**PROGRAM STUDI S1 GIZI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
2010**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Judul Penelitian : Hubungan Antara Asupan Energi dan Protein dengan Status Gizi Pada Pasien Kanker Nasofaring di RSUD Dr. Moewardi Surakarta

Nama Mahasiswa : Sri Mulyani

Nomor Induk Mahasiswa : J 310 080 070

Telah diuji dan dinilai oleh Tim Penguji Skripsi Program Studi S1 Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 29 Januari 2011 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, 30 Januari 2011

Menyetujui

Pembimbing I

Pembimbing II

(Endang Nur W, SST. M.Si, Med)  
NIK. 717

(Muwakhidah, SKM. M.Kes)  
NIK. 865

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta

(Dwi Sarbini, SST, M.Kes)

NIK. 747

## HALAMAN PENGESAHAN

Judul Skripsi : Hubungan Antara Tingkat Asupan Energi dan Protein dengan Status Gizi Pada Pasien Kanker Nasofaring di RSUD Dr. Moewardi Surakarta

Nama Mahasiswa : Sri Mulyani

Nomor Induk Mahasiswa : J 310 080 070

Telah dipertahankan didepan Tim Penguji Skripsi  
Program Studi S1 Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada tanggal 29 Januari 2011  
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Surakarta, 30 Januari 2011

Penguji I : Endang Nur W, SST. M.Si, Med (.....)

Penguji II : Ir. Listyani Hidayati, M.Kes (.....)

Penguji III : Ririn Yulianti, SSiT. M.Si (.....)

Mengetahui,  
Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surakarta

Dekan

Arif Widodo, A. Kep., M.Kes  
NIK. 630

## MOTTO DAN PERSEMBAHAN

### **Motto :**

1. Dan segala nikmat yang ada padamu (datangnya) dari Allah, kemudian apabila kamu ditimpa kesengsaraan, maka kepada-Nyalah kamu meminta pertolongan (QS : An-Nahl : 3).
2. Dan janganlah engkau berjalan di bumi ini dengan sombong, karena sesungguhnya engkau tidak akan dapat menembus bumi dan tidak akan mampu menjulang seperti gunung (QS : Al-Isra' : 37).
3. Dan tetaplah kamu bertaqwa kepada-Nya yang telah menganugerahkan kepadamu apa yang kamu ketahui (QS : Asy-Syu'ara' : 132).
4. Dan Kami akan memudahkan bagimu ke jalan kemudahan (mencapai kebahagiaan dunia dan akhirat) (QS : Al-A'la : 8).

### **Kupersembahkan Karya Kecilku ini buat :**

1. Suami dan anak-anakku (Silvia, Sherly dan Iqbal) tersayang, pengobar semangat hidupku.
2. Ibu dan saudara-saudaraku tercinta, terima kasih atas do'a tulusnya.
3. Rekan-rekan seperjuangan, terima kasih support dan dukungannya.

## BIODATA

Nama : Sri Mulyani

Tempat/Tanggal Lahir : Klaten, 24 Desember 1967

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Klaruan RT : 01 RW : 14 Palur, Mojolaban, Sukoharjo

Riwayat Pendidikan : 1. Lulus TK Pertiwi Carikan tahun 1975  
2. Lulus SD Negeri Carikan tahun 1981  
3. Lulus SMP Negeri 2 Wonosari tahun 1984  
4. Lulus SMA Negeri 5 Surakarta 1987  
5. Lulus SPAG Pekalongan tahun 1988  
6. Lulus Akademi Gizi Malang tahun 1997

Riwayat pekerjaan : Bekerja di RSUD Dr. Moewardi di bagian Instalasi Gizi dari tahun 1989 sampai sekarang.



## KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Puji dan syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul " HUBUNGAN ANTARA TINGKAT ASUPAN ENERGI DAN PROTEIN DENGAN STATUS GIZI PADA PASIEN KANKER NASOFARING RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA", sebagai salah satu syarat menyelesaikan program akhir pendidikan Strata 1 (satu) Gizi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penulis menyadari penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna sebagaimana yang diharapkan. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati kami mengharap kritik, saran dan masukan yang bersifat membangun dari semua pihak demi untuk perbaikan skripsi ini.

Pada kesempatan ini perkenankanlah kami menyatakan penghargaan dan mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Arif Widodo, A. Kep., M. Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Ibu Dwi Sarbini, SST., M.Kes selaku Ketua Program Studi Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Endang Nur W, SST. M.Si, Med selaku Pembimbing I yang dengan sabar telah memberikan arahan, bimbingan dan saran yang sangat berharga dalam penyusunan skripsi.

4. Ibu Muwakhidah, SKM, M. Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan saran yang sangat berharga dalam penyusunan skripsi.
5. Ibu Ir. Listyani Hidayati., M.Kes selaku Penguji yang telah memberikan masukan dan saran yang sangat berharga demi untuk perbaikan penyusunan skripsi.
6. Ibu Ririn Yuliati, SSiT, M.Si selaku Penguji yang telah memberikan masukan dan saran yang sangat berharga demi untuk perbaikan penyusunan skripsi.
7. Bapak Drg. Basoeki Soetardjo, MMR selaku Direktur RSUD Dr. Moewardi Surakarta yang telah memberikan ijin untuk lokasi penelitian.
8. Suami dan anak-anakku tersayang serta ibu dan saudara-saudaraku tercinta yang dengan tulus selalu mendoakan, memberi motivasi dan bantuan moril maupun materiil selama mengikuti pendidikan.
9. Responden dan keluarga yang bersedia membantu pelaksanaan penelitian.
10. Rekan-rekan seperjuangan yang telah memberikan dorongan dan dukungan.
11. Semua pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam pelaksanaan penelitian.

Akhirnya penulis mengharapkan semoga Allah SWT memberikan rahmad dan pahala atas segala amal kebaikan yang telah diberikan dan semoga penelitian ini bermanfaat.

Surakarta, Desember 2010

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	i
<b>ABSTRAK</b> .....	ii
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vi
<b>HALAMAN MOTTO DAN PERSEMBAHAN</b> .....	vii
<b>BIODATA</b> .....	viii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xiv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian	
1. Tujuan Umum .....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Tinjauan Teoritis	
1. Definisi Kanker Nasofaring .....	7
2. Etiologi .....	8
3. Patofisiologi .....	9
4. Gejala.....	10
5. Diagnosis .....	10

6. Pengobatan.....	11
7. Penatalaksanaan Diet Pada Pasien Kanker Nasofaring ...	12
8. Asupan Makan .....	16
9. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Asupan Makanan .....	17
10. Metode Pengukuran Asupan Makan.....	20
11. Status Gizi.....	21
12. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Stastus Gizi .....	23
13. Penelitian tentang Hubungan Asupan Energi dan Protein Dengan Status Gizi.....	25
B. Kerangka Teori .....	27
C. Kerangka Konsep .....	27
D. Hipotesis Penelitian .....	28
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian .....	29
B. Populasi dan Sampel.....	29
C. Waktu dan Tempat.....	31
D. Variabel penelitian.....	31
E. Pengumpulan Data.....	32
F. Langkah-langkah Penelitian.....	34
G. Pengolahan Data.....	36
H. Analisis Data.....	37
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Gambaran Umum .....	38
B. Karakteristik Responden .....	39
C. Asupan Energi dan dan Protein responden berdasarkan Status Gizi .....	45
D. Keterbatasan Penelitian .....	48
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	49
B. Saran .....	49
.....	

## DAFTAR PUSTAKA

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Berat Badan Berdasarkan IMT .....	22
Tabel 2	Definisi Operasional .....	31
Tabel 3	Distribusi Karakteristik Responden .....	39
Tabel 4	Distribusi Responden Berdasarkan Status Gizi.....	41
Tabel 5	Distribusi Responden Berdasarkan Asupan Energi..	43
Tabel 6	Distribusi Responden Berdasarkan Asupan Protein..	44
Tabel 7	Asupan Energi dan Protein Responden Berdasarkan Status Gizi.....	45

## DAFTAR GAMBAR

1. Kerangka Teori.....	27
2. Kerangka Konsep.....	27
3. Jalannya Penelitian.....	35

## DAFTAR LAMPIRAN

1. Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden
2. Formulir tentang Karakteristik Pasien
3. Catatan Asupan Makan Pasien
4. Master Data
5. Tabel Frekuensi
6. Tabel Statistik Deskriptif
7. Tabel Crosstabs
8. Tabel Uji Kenormalan Data
9. Tabel Uji Korelasi