

SKRIPSI



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
TINGKAT KEPATUHAN DIET PASIEN KANKER RAWAT
JALAN RS KANKER DHARMAIS**

OLEH :

FEGIOLA BELAMY PUTRI

1505025058

PROGRAM STUDI GIZI

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

2019

SKRIPSI



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
TINGKAT KEPATUHAN DIET PASIEN KANKER RAWAT
JALAN RS KANKER DHARMAIS**

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk
Memperoleh Gelar Sarjana Gizi**

OLEH :

FEGIOLA BELAMY PUTRI

1505025058

PROGRAM STUDI GIZI

FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

2019

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi dengan judul *Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di RS Kanker Dharmais* merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya bukan plagiat dari karya ilmiah yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis orang lain. Semua sumber, baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya tulis dengan benar sesuai dengan pedoman dan tata cara pengutipan yang berlaku. Apabila ternyata di kemudian hari skripsi ini, baik sebagian maupun keseluruhan merupakan hasil plagiat atau penjiplakan terhadap karya oranglain, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sekaligus menerima sanksi berdasarkan perundang-undangan dan aturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Prof.DR.HAMKA



PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fegiola Belamy Putri

NIM : 1505025058

Program Studi : Gizi

Fakultas : Ilmu-Ilmu Kesehatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Prof. D.R. Hamka Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi yang berjudul **“Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di RS Kanker Dharmais”** beserta perangkat yang ada. Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Prof. D.R. HAMKA berhak menyimpan, mengalih media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Jakarta, 1 November 2019

Yang saya nyatakan,



Fegiola Belamy Putri

PERSETUJUAN SKRIPSI

Nama : Fegiola Belamy Putri
NIM : 1505025058
Program Studi : Gizi
Judul Skripsi : *Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan Di RS Kanker Dharmais*

Skripsi dari mahasiswa tersebut diatas telah diperiksa dan disetujui dan telah disidangkan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Gizi, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. HAMKA.

Jakarta, 1 November 2019

Pembimbing I



(Dr. Rita Ramayulis, DCN., M.Kes)

Pembimbing II



(Widya Asih, S.Gz, MKM)

PENGESAHAN TIM PENGUJI

Nama : Fegiola Belamy Putri
NIM : 1505025058
Program Studi : Gizi
Judul Proposal : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan RS Kanker Dharmais

Skripsi dari mahasiswa tersebut di atas telah diperiksa dan telah disidangkan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Gizi pada Program Studi Gizi Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA.

Jakarta, 1 November 2019

TIM PENGUJI

Pembimbing I : Dr. Rita Ramayulis, DCN, M.Kes ()
Penguji I : Nursyifa Rahma Maulida, M.Gizi ()
Penguji II : Imas Arumsari, S.Gz, M.Sc ()

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Fegiola Belamy Putri
NIM : 1505025058
Tempat Tanggal Lahir : Tangerang, 24 Februari 1998
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat rumah : Perumahan Munjul Permai Blok B2 No. 16 RT/RW
02/04 Desa Munjul Kec. Solera Kab. Tangerang
Banten 15730
No.Handphone : 083875561998
e-mail : fegiolabp@gmail.com
Instansi : Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA
Alamat Instansi : JL. Limau II, Kebayoran Baru, Jakarta Selatan
Fakultas/Program Studi : Ilmu-Ilmu Kesehatan / Gizi
Angkatan : 2015

Riwayat Pendidikan


1. SD Negeri Munjul 1 (Tahun 2003 – 2009)
2. SMP Negeri 1 Tigaraksa (Tahun 2009 – 2012)
3. SMK YARSI MEDIKA (Tahun 2012 – 2015)
4. Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA (Tahun 2015 – sekarang)

Riwayat Organisasi

1. Sekretaris Bidang I HIMA GIZI UHAMKA 2016/2017
2. Bendahara Umum BEM FIKes UHAMKA 2017/2018

Motto

“Tetaplah Berbuat Baik, Tanpa Mengharap Sesuatu Hal Baik”

The logo of Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. Hamka is a circular emblem with a blue and green border. It features a central sunburst design with a crescent moon and star, flanked by two white stars. The text "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" is written in a semi-circle at the top, and "PROF. DR. HAMKA" is written in a semi-circle at the bottom.

**Skripsi ini kupersembahkan kepada kedua orangtuaku tercinta,
Papah Berlin Hazailin, Mamah Tiamah Christy,
Kakakku Avie Belamy Putra, Kakak iparku Lola Dwika Putri,
Serta sahabat sahabat tersayang dan Orang-orang yang bertanya
“Kapan Sidang?”**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI GIZI

Skripsi, Oktober 2019

Fegiola Belamy Putri,

“Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan RS Kanker Dharmais”

xix + 82 halaman , 27 tabel, + 9 lampiran

ABSTRAK

Kanker adalah istilah umum untuk satu kelompok besar penyakit yang dapat mempengaruhi setiap bagian dari tubuh. Pasien kanker seringkali mengalami gangguan gizi akibat dari efek samping terapi. Pada 20%-40% dari seluruh pasien kanker, penyebab kematian adalah karena kelaparan. Dukungan gizi merupakan bagian dari terapi suportif pada kanker karena bertujuan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien kanker, dan kepatuhan merupakan perilaku seseorang dengan pemulihan kesehatan yaitu perilaku seseorang yang berhubungan dengan usaha-usaha pemulihan kesehatan misalnya mematuhi aturan diet, mematuhi anjuran dokter, dalam rangka pemulihan kesehatan. Metode penelitian ini termasuk penelitian deskriptif dengan pendekatan kuantitatif, desain studi yang digunakan adalah *cross sectional*. Penentuan responden menggunakan *consecutive sampling*. Teknik pengambilan data menggunakan kuesioner yang telah disediakan. Data dianalisis dengan uji *Chi-Square*. Hasil analisis menggunakan chi-square terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pendidikan (*Pvalue* 0,000) , tingkat pengetahuan (*Pvalue* 0,000), sikap (*Pvalue* 0,003) dan keikutsertaan penyuluhan dan gonseling gizi (*Pvalue* 0,017) dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker. Kesimpulan : terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pendidikan, pengetahuan, sikap dan keikutsertaan penyuluhan gizi dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker.

Kata kunci : Kanker, Kepatuhan, Diet.

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

FACULTY OF HEALTH SCIENCE

NUTRITIONAL STUDI PROGRAM

Research, October 2019

Fegiola Belamy Putri,

“Factors Associated with the Level of Compliance in Diet of Outpatient Cancer Patients at Dharmais Cancer Hospital”

xix + 82 pages , 27 tables, + 9 attachments

ABSTRACK

Cancer is a general term for a large group of diseases that can affect every part of the body. Cancer sufferers often experience nutritional disorders due to side effects of therapy. In 20% -40% of all cancer patients, the cause of death is starvation. Nutritional support is part of supportive therapy for cancer because it aims to improve the quality of life for cancer patients and compliance is a person's behavior with health recovery, namely the behavior of someone who is related to health recovery efforts, for example by adhering to dietary rules, adhering to doctor's recommendations, in order to restore health. This research method includes descriptive research with a quantitative approach, the study design used is cross sectional. Determination of respondents using consecutive sampling. Data collection techniques using questionnaires that have been provided. Data were analyzed by Chi-Square test. The results of the analysis using chi-square have a significant relationship between education level (Pvalue 0,000), level of knowledge (Pvalue 0,000), attitude (Pvalue 0.003) and participation in counseling and nutritional counseling (Pvalue 0.017) with the level of adherence to the diet of cancer patients. Conclusion: there is a significant relationship between the level of education, knowledge, attitudes and participation in nutrition counseling with the level of adherence to the diet of cancer patients

Keywords: cancer, compliance, diet

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN SKRIPSI	iv
PENGESAHAN TIM PENGUJI	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Ruang Lingkup Penelitian	4
D. Tujuan Penelitian	
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
E. Manfaat Penelitian	
1. Bagi Institusi/Tempat Penelitian	5
2. Bagi Responden	5
3. Bagi Peneliti	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Kanker	
1. Definisi Kanker	6
2. Faktor Risiko	6

3. Jenis Kanker	7
4. Stadium Kanker	10
5. Terapi Kanker Secara Medis	12
6. Diet Kanker	12
B. Kepatuhan	
1. Definisi Kepatuhan	16
2. Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan	17
C. Kerangka Teori	32
BAB III KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERASIONAL, HIPOTESIS	
A. Kerangka Konsep	33
B. Definisi Operasional	34
C. Hipotesis	37
BAB IV METODELOGI PENELITIAN	
A. Desain Penelitian	38
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	38
C. Populasi dan Sampel	38
1. Populasi	38
2. Sampel	38
D. Pengumpulan Data	
1. Sumber Data	40
2. Instrument atau Alat Ukur yang digunakan	41
E. Uji Coba Kuesioner (Validitas dan Reabilitas).....	44
F. Teknik Pengolahan Data dan Analisis Data	48
BAB V HASIL PENELITIAN	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	50
B. Analisis Univariat.....	51
1. Tingkat Kepatuhan Diet	51
2. Usia	51
3. Jenis Kelamin	51
4. Lama Sakit	52
5. Tingkat Pendidikan.....	52

6. Tingkat Pengetahuan	53
7. Sikap	53
8. Keikutsertaan Penyuluhan dan Konseling Gizi.....	53
C. Analisis Bivariat.....	54
1. Hubungan antara Usia dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	54
2. Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	55
3. Hubungan antara Lama Sakit dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	55
4. Hubungan antara Tingkat Pendidikan dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais.....	56
5. Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais.....	56
6. Hubungan antara Sikap dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	57
7. Hubungan antara Keikutsertaan Penyuluhan dan Konseling Gizi dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais.....	58
BAB VI PEMBAHASAN	
A. Tingkat Kepatuhan Diet	59
B. Usia	60
C. Jenis Kelamin.....	60
D. Lama Sakit	61
E. Tingkat Pengetahuan	61
F. Sikap	62
G. Keikutsertaan Penyuluhan dan Konseling Gizi	63
H. Hubungan antara Usia dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	63

I. Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	65
J. Hubungan antara Lama Sakit dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	66
K. Hubungan antara Tingkat Pendidikan dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	67
L. Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	68
M. Hubungan antara Sikap dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	70
N. Hubungan antara Keikutsertaan Penyuluhan dan Konseling Gizi dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan di Rumah Sakit Kanker Dharmais	72
O. Keterbatasan Penelitian	73
BAB VII PENUTUP	
A. Kesimpulan	74
B. Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN	

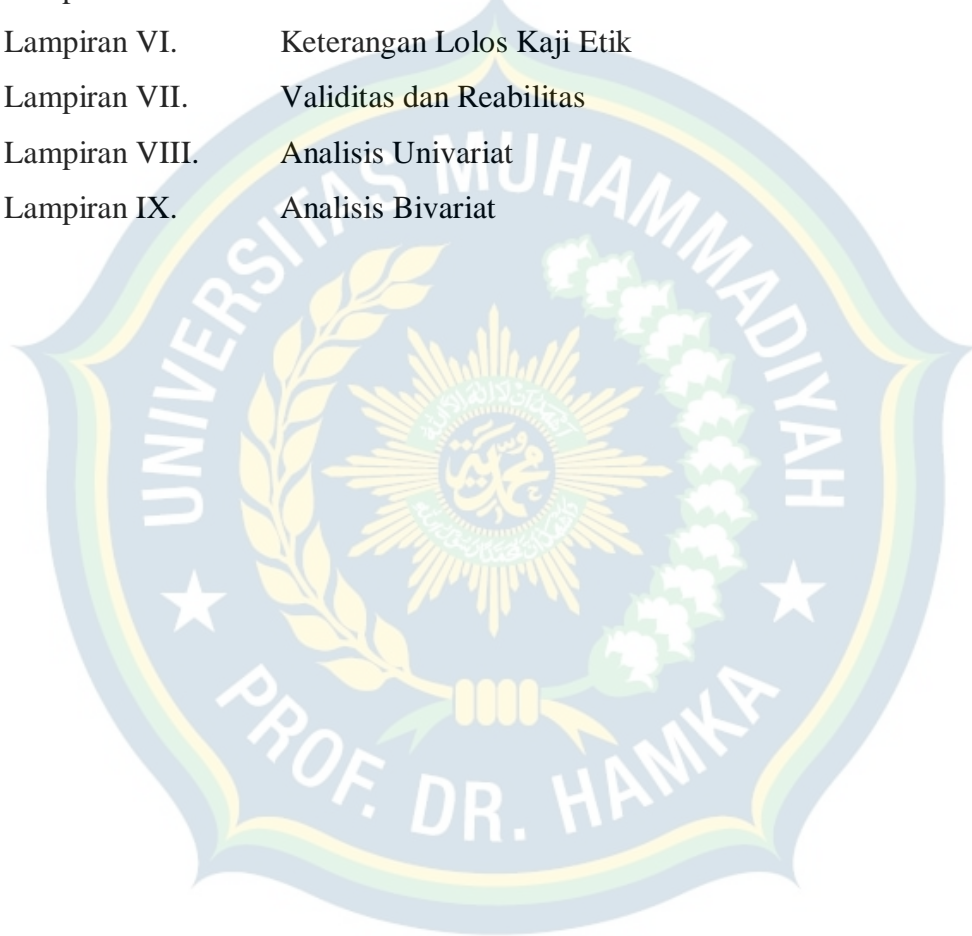
DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Stadium Kanker Tumor Primer	10
Tabel 2.2 Stadium Kanker Kelenjar Getah Bening	11
Tabel 2.3 Stadium Kanker Metastatis	11
Tabel 2.4 Stadium Kanker.....	11
Tabel 3.1 Variabel dan Definisi Operasional Penelitian	33
Tabel 4.1 Jumlah Sampel Untuk Setiap Variabel dengan Perbandingan Satu Kontrol dan Dua kasus	38
Tabel 4.2 Jenis Pertanyaan	40
Tabel 4.3 Kategori Skor	42
Tabel 4.4 Hasil Perhitungan Validitas Item Pertanyaan Kuesioner Kepatuhan Diet	44
Tabel 4.5 Hasil Perhitungan Validitas Item Pertanyaan Kuesioner Pengetahuan.....	45
Tabel 4.6 Hasil Perhitungan Validitas Item Pertanyaan Kuesioner Sikap	46
Tabel 5.1 Distribusi Responden Menurut Tingkat Kepatuhan Diet di Poli Rawat Jalan RS Kanker Dharmais	51
Tabel 5.2 Distribusi Responden Menurut Usia di Poli Rawat Jalan RS Kanker Dharmais	51
Tabel 5.3 Distribusi Responden Menurut Jenis Kelamin di Poli Rawat Jalan RS Kanker Dharmais.....	51
Tabel 5.4 Distribusi Responden Menurut Lama Sakit di Poli Rawat Jalan RS Kanker Dharmais.....	52
Tabel 5.5a Distribusi Responden Menurut Tingkat Pendidikan di Poli Rawat Jalan RS Kanker Dharmais.....	52
Tabel 5.5 b Distribusi Responden Menurut Tingkat Pendidikan di Poli Rawat Jalan RS Kanker Dharmais.....	52
Tabel 5.6 Distribusi Tingkat Pengetahuan di Poli Rawat Jalan RS Kanker Dharmais	53

Tabel 5.7 Distribusi Responden Menurut Sikap di Poli Rawat Jalan RS Kanker Dharmais	53
Tabel 5.8 Distribusi Responden Menurut Keikutsertaan penyuluhan atau konseling gizi di Poli Rawat Jalan RS Kanker Dharmais	53
Tabel 5.9 Distribusi Responden Menurut Usia dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan Rumah Sakit Kanker Dharmais ..	54
Tabel 5.10 Distribusi Responden Menurut Jenis Kelamin dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan Rumah Sakit Kanker Dharmais	55
Tabel 5.11 Distribusi Responden Menurut Lama Sakit dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan Rumah Sakit Kanker Dharmais	55
Tabel 5.12 Distribusi Responden Menurut Tingkat Pendidikan dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan Rumah Sakit Kanker Dharmais	56
Tabel 5.13 Distribusi Responden Menurut Tingkat Pengetahuan dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan Rumah Sakit Kanker Dharmais	57
Tabel 5.14 Distribusi Responden Menurut Sikap dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan Rumah Sakit Kanker Dharmais ..	57
Tabel 5.15 Distribusi Responden Menurut Keikutsertaan Penyuluhan atau Konseling Gizi dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan Rumah Sakit Kanker Dharmais.....	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran I.	<i>Inform Consent</i>
Lampiran II.	Kuesioner Penelitian
Lampiran III.	Dummy Tabel
Lampiran IV.	Tabel Distribusi Responden
Lampiran V.	Surat Izin Penelitian
Lampiran VI.	Keterangan Lolos Kaji Etik
Lampiran VII.	Validitas dan Reabilitas
Lampiran VIII.	Analisis Univariat
Lampiran IX.	Analisis Bivariat



DAFTAR SINGKATAN

AJCC	: <i>American Joint Committee on Cancer</i>
BB	: Berat Badan
DNA	: <i>Deoxyribose Nucleic Acid</i>
ESPEN	: <i>European Society of Parenteral and Enteral</i>
GLOBOCAN	: <i>Global Burden Cancer</i>
HPV	: <i>Human Papillomavirus</i>
IARC	: <i>International Agency For Research on Cancer</i>
PUFA	: <i>Polyunsaturated Fatty Acid</i>
RS	: Rumah Sakit
TETP	: Tinggi Energi Tinggi Protein
TNM	: Tumor Nodul Metastate
UICC	: <i>Union International Cancer Control</i>
UV	: Ultraviolet
WHO	: <i>World Health Organization</i>

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Carcinos atau *carcinoma* atau kanker, merupakan nama kali pertama dipakai oleh seorang dokter Yunani yaitu Hippocrates 400 tahun SM. Kanker adalah istilah umum untuk satu kelompok besar penyakit yang dapat mempengaruhi setiap bagian dari tubuh. Istilah lain yang digunakan adalah tumor ganas dan neoplasma (*World Health Organization, 2009*). Berdasarkan data *GLOBOCAN, International Agency for Research on Cancer (IARC)*, diketahui bahwa pada tahun 2012 terdapat 14.067.894 kasus baru kanker dan 8.201.575 kematian akibat kanker di seluruh dunia. Kanker paru, hati, perut, kolorektal, dan kanker payudara adalah penyebab terbesar kematian akibat kanker setiap tahunnya.

Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013, prevalensi tumor/ kanker di Indonesia adalah 1,4 per 1000 penduduk atau sekitar 330.000 orang, di DKI Jakarta sendiri pada tahun 2013 prevalensi kanker mencapai 1,9 per 1000 penduduk. Pada tahun 2018 prevalensi kanker di Indonesia menurut Riset Kesehatan Dasar mengalami kenaikan menjadi 1,8 per 1000 penduduk berdasarkan diagnosis dokter.

Salah satu terapi yang dapat mengatasi kanker yaitu dengan menjalankan kemoterapi. Kemoterapi merupakan terapi yang dapat melibatkan penggunaan zat kimia ataupun obat-obatan yang tujuannya untuk membunuh sel-sel kanker (Trijayanti, 2016). Pasien kanker seringkali mengalami gangguan gizi akibat dari efek samping terapi seperti anoreksia, perubahan rasa kecap, penurunan berat badan, anemia serta gangguan metabolisme karbohidrat, protein dan lemak (Hardiano, *et al.* 2015).

Dukungan gizi melalui asupan makan merupakan bagian dari terapi suportif pada kanker. Tujuan terapi gizi pada pasien kanker untuk meningkatkan kualitas hidup pasien kanker. Asupan protein dan kalori yang kurang merupakan masalah gizi yang paling sering terjadi pada pasien kemoterapi (Sutandyo, 2007).

Terapi gizi yang tepat dan seimbang dapat menghambat kemungkinan terjadinya penurunan berat badan dan infeksi lebih lanjut. Akibat adanya kanker di dalam tubuh membuat pasien kanker mengalami beberapa problem gizi, bila tidak segera ditangani akan memperburuk kondisi kesehatannya.

Tidak adekuatnya *oral intake* akan menyebabkan kaheksia pada pasien kanker. Pada pasien dengan kaheksia, pasien mengalami kurus kering dan lemah lunglai, seperti orang yang menderita kelaparan dengan jangka waktu yang lama. Pada 20%-40% dari seluruh pasien kanker, penyebab kematian adalah karena kelaparan (Vera Uripi dalam Salisa, 2005).

Notoatmodjo (2003) menjelaskan *health rehabilitation behavior* merupakan kepatuhan seseorang dengan pemulihan kesehatan yaitu perilaku seseorang yang berhubungan dengan usaha-usaha pemulihan kesehatan misalnya mematuhi aturan diet, mematuhi anjuran dokter, dalam rangka pemulihan kesehatan. Diet sendiri menurut Kariadi dalam Siti Yulia, 2015 adalah pengaturan makan. Diet dengan variasi makanan yang sesuai dan tepat sebelum, selama dan sesudah kemoterapi dapat mempengaruhi efek terapi dan memperbaiki kondisi pasien (Noorwati Sutandyo, 2007). Sehingga dapat disimpulkan bahwa kepatuhan diet adalah perilaku pasien untuk mengikuti aturan diet yang diberikan untuk pemulihan kesehatan.

Berdasarkan penelitian Widiyany (2017) “Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan diet pasien hemodialisa” didapatkan hasil bahwa pengetahuan, dukungan keluarga, sikap dan perilaku mempengaruhi kepatuhan diet pasien hemodialisa. Beberapa faktor disebut juga sebagai penentu kepatuhan diet seseorang, Menurut Notoatmodjo (2007) Faktor-faktor kepatuhan tersebut dibagi menjadi 3 yaitu: 1) Faktor predisposisi (*predisposing factors*) meliputi usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan, tingkat pengetahuan, persepsi, motivasi diri, kepercayaan diri, sikap dan perilaku. 2) Faktor pemungkin (*Enabling Factors*) meliputi keikutsertaan penyuluhan serta konseling gizi dan ketersediaan bahan pangan. 3) Faktor

Penguat (*Reinforcing Factors*) meliputi dukungan keluarga dan dukungan petugas kesehatan.

Rumah Sakit Dharmais merupakan rumah sakit pusat kanker nasional di Indonesia yang berada di Jakarta Barat, sehingga menjadi alasan pemilihan lokasi penelitian. Berdasarkan hasil uraian diatas penulis ingin meneliti tentang Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kepatuhan Diet Pasien Kanker Rawat Jalan Rumah Sakit Kanker Dharmais.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian dalam latar belakang diatas dapat disusun rumusan masalah sebagai berikut:

1. Apakah terdapat hubungan antara usia pasien dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker?
2. Apakah terdapat hubungan antara jenis kelamin pasien dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker?
3. Apakah terdapat hubungan antara lama sakit pasien dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker?
4. Apakah terdapat hubungan antara pendidikan pasien dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker?
5. Apakah terdapat hubungan antara pengetahuan pasien dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker?
6. Apakah terdapat hubungan antara sikap pasien dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker?
7. Apakah terdapat hubungan antara keikutsertaan penyuluhan dan konseling gizi pasien dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker?

C. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan kuantitatif, desain studi yang digunakan dalam penelitian ini adalah *cross sectional* dengan teknik pengambilan sampel menggunakan *consecutive sampling*, dimana pasien yang 3tress dan sesuai dengan kriteria inklusi

dijadikan sampel. Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Mei 2019 di RS Dharmas Jakarta. Penelitian ini menggunakan variable bebas (independen) Usia, Jenis Kelamin, Lama Sakit, Pendidikan, Pengetahuan, Sikap, Keikutsertaan Penyuluhan dan Konseling Gizi, sedangkan variable terikat (dependen) Tingkat Kepatuhan Diet.

D. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengidentifikasi usia pasien kanker.
- b. Untuk mengidentifikasi jenis kelamin pasien kanker.
- c. Untuk mengidentifikasi lama sakit pasien kanker.
- d. Untuk mengidentifikasi tingkat pendidikan pasien kanker.
- e. Untuk mengidentifikasi tingkat pengetahuan pasien kanker.
- f. Untuk mengidentifikasi sikap pasien kanker.
- g. Untuk mengidentifikasi keikutsertaan penyuluhan dan konseling gizi pada pasien kanker.
- h. Untuk mengidentifikasi tingkat kepatuhan diet pasien kanker.
- i. Mengetahui hubungan antara usia dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker.
- j. Mengetahui hubungan antara jenis kelamin dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker.
- k. Mengetahui hubungan antara lama sakit dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker.
- l. Mengetahui hubungan antara tingkat pendidikan dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker.
- m. Mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker.

- n. Mengetahui hubungan antara sikap dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker.
- o. Mengetahui hubungan antara keikutsertaan penyuluhan dan konseling gizi dengan tingkat kepatuhan diet pasien kanker.

E. Manfaat Penelitian

1. Bagi Institusi/Tempat Penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi acuan untuk membuat program intervensi seperti modifikasi menu, sehingga dapat mengurangi faktor yang dapat mempengaruhi kepatuhan diet.

2. Bagi Responden

Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat menambah sumber informasi dan pengetahuan kepada pasien kanker mengenai faktor-faktor yang dapat mempengaruhi kepatuhan diet.

3. Bagi Peneliti

Penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan dan informasi bagi peneliti. Selain itu, penelitian ini merupakan wadah pengaplikasian ilmu-ilmu yang telah diperoleh pada saat perkuliahan.

DAFTAR PUSTAKA

- Aini, Dwi Nur., Arifianto. Bagus Prasetia. (2015). *Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Pasien Diabetes Millitus dalam Menjalankan Diet.*
- Almatsier, Sunita. (2004). *Penuntun Diet.* PT. Gramedia Pustaka Utama. Jakarta.
- Amelia, Fhadilla dan Ratu Ayu Dewi Sartika. (2015). *Faktor-faktor Yang Berhubungan dengan Kepatuhan Diet DASHI pada Penderita Hipertensi Usia 30-65 Tahun di Puskesmas Bojonggede Kabupaten Bogor Tahun.*
- Anggina, LL., Hamzah., Ali, P. (2010). Hubungan Antara Dukungan Sosial Keluarga Dengan Kepatuhan Pasien Diabetes Mellitus Dalam Melaksanakan Program Diet Di Poli Penyakit Dalam Rsud Cibabat Cimahi. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes.*
- Anies. (2018). *Penyakit Degeneratif: Mencegah dan Mengatasi Penyakit Degeneratif dengan Perilaku dan Gaya Hidup Modernyan Sehat.* Ar-Ruzz Media. Yogyakarta.
- Arikunto, Suharsimi. (2006). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik.* Jakarta: Rineka Cipta.
- Ar-Rasily, Oktarisi Khairiyah. Puspita Kusuma Dewi. (2016). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tingkat Pengetahuan Mengenai Kelainan Genetik Penyebab Disabilitas Intelektual Dikota Semarang.*
- Astuti, Widi. (2018). *Pengaruh Pemberian Konseling Melalui Video, Pengetahuan, Sikap, Kepatuhan Diet dan Kadar Gula Darah Sewaktu Pasien Diabetes Melliteus Tipe 2 di RSUD Cibinong Tahun 2018.*
- Azwar, Saifuddin. 2007. *Sikap Manusia, Teori dan Pengukurannya.* Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI, 2013, Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas 2013), Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI, 2018, Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas 2018), Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.

- Balitbang Kemenkes RI. (2013). Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
- Balitbang Kemenkes RI. (2018). Riset Kesehatan Dasar; RISKESDAS. Jakarta: Balitbang Kemenkes RI
- Beerendrakumar, Niraj. Lakshmi Ramamoorthy. Sathish Haridasan. (2018). *Dietary And Fluid Adherence In Iranian Hemodialysis Patients.*
- Bertalina & Purnama. (2016). Hubungan Lama Sakit, Pengetahuan, Motivasi Pasien dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Millitus.
- Brunner & Suddarth. (2002). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*, alih bahasa: Waluyo Agung., Yasmin Asih., Juli., Kuncara., I.made karya, EGC, Jakarta.
- Cornelia, E. S *et al.* (2010). *Penuntun Konseling Gizi PERSAGI*. Jakarta: PT. Abadi.
- Dahlan, MS. (2012). *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan: Deskriptif, Bivariat, dan Multivariat, Dilengkapi Aplikasi dengan Menggunakan SPSS*. Edisi 5. Jakarta: Salemba Medika.
- Darusman. (2009). *Perbedaan Perilaku Pesein Diabetes Millitus Pria dan Wanita dalam Mematuhi Pelaksanaan Diet.*
- Dasopang, Eva Sartika. (2018). *Karakteristik Pengetahuan Dan Kepatuhan Diet Pada Penderita Diabetes Mellitus Di Puskesmas Pekan Labuhan Medan.*
- Dasopang, Eva Sartika. Rina Gusti Rahayu. (2017). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Diet Dengan Kepatuhan Diet Penderita Hipertensi Di Puskesmas Padang Bulan.*
- Depkes RI. (2009). Sistem Kesehatan Nasional. Jakarta
- Depkes. (2015). Infodatin pusat data dan informasi kementerian kesehatan RI: Situasi penyakit kanker di Indonesia.
- Desitasari. Gamy Tri Utami. Misrawati. (2014). *Hubungan Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa.*
- Djuanda, Raissa Edwina. (2016). *Tata Laksana Nutrisi Pada Pasien Karsinoma Nasofaring Degan Terapi Kemoradiasi.* [Serial Kasus]

- Elmiani, Nurfadillah Sewang, Sri Darmawan. (2014). *Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Dalam Menjalankan Diet Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Larompong Kabupaten Luwu.*
- Fitriatuzzakiyyah, Nur., Rano K Sinuraya. Irma M Puspitasari. (2017). *Terapi Kanker dengan Radiasi: Konsep Dasar Radioterapi dan Perkembangannya di Indonesia.*
- Friedman, M. (2010). *Buku Ajar Keperawatan keluarga : Riset, Teori, dan Praktek. Edisi ke-5.* Jakarta: EGC.
- Ghozali, Imam. (2011). *Aplikasi Analisis Multivariate deang Program SPSS 19 (edisi kelima).* Semarang: Universitas Diponegoro.
- Hardiano, Randi., Nurul Huda. Jumaini. (2015). *Gambaran Indeks Massa Tubuh Pada Pasien Kanker yang Menjalani kemoterapi.*
- Haryanti, Salisa. (2005). *Faktor-faktor yang berhubungan dengan Status Gizi Pasien Kanker Payudara.* [Skripsi]
- Haryono, Eko. (2009). *Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus.*
- Hestiana, Dita Wahyu. (2017). *Faktor-fakor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Dalam engelolaan Diet Pada Diet Oada Pasien Rawat Jalan Diabetes Mellitus Tipe 2 Di Kota Semarang.*
- Hontong, Nefy. Wulan P. J. Kaunang. Budi T Ratag. (2016). *Hubungan Antara Tingkat Pendidikan, Pengetahuan, Dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Melitus Di Rsu Pancaran Kasih Gmim Manado.*
- International Agency for Research on Cancer (IARC) / WHO. (2012). *GLOBOCAN 2012: Estimated cancer incidence, mortality, and prevalence world wide in 2012*
- Isnaini, Nur. Muhammad Helmi Agung Saputra. (2017). *Pengetahuan dan Motivasi Meningkatkan Kepatuhan Diet Pasein Diabetes Mellitus Tipe II.*
- Johan, L et al. (2012). *The New American Joint Committee on Cancer/International Union Against Cancer Staging System for Adenocarcinoma of the Stomach: Increased Complexity without Clear Improvement in Predictive Accuracy.*

- Juhartini. (2017). *Hubungan Antara Frekuensi Pemberian Konsultasi Gizi Dengan Kepatuhan Diet Dan Kadar Gula Darah Pada Diabetisi Tipe 2 Di Unit Pelayanan Terpadu Diabetes Melitus Center Kota Ternate.*
- Kaniadi. (2007). *Pengaruh Kinerja Kualitas Pelayanan (Service Quality) Terhadap Loyalitas Pengguna Jasa Exprss Mail Sevices di Wilayang Pos Bandung Raya (Dengan Pendekatan Quality Function Deployment/QFD).* [Thesis]
- Kisti, Hepy Hapsari., Nur Ainy Fardana N. (2012). *Hubungan Antara Self Efficacy dengan Kreativitas pada Siswa SMK.*
- Koffman, J., Morgan, M., Edmonds, P., Speck, P., dan Higginson, I. (2012). *The greatest thing in the world is the family: the meaning of social support among black caribbean and white british patients living with advanced cancer. PsychoOncology, 21(4), 400–408*
- Kusumawardani, Nunik. (1996). *Penanganan Nutrisi Pada Penderita Kanker.* Litbangkes
- Kusumawati, Idha. (2014). *Kepatuhan Menjalani Diet ditinjau dari Jenis Kelamin dan Tingkat Pendidikan pada Pasien Diabetes Millitus Tipe 2.*
- Lemeshow, Stanley., (1997). *Besar Sampel dalam Penelitian Kesehatan,* Gadjah Mada University, Yogyakarta.
- Mona, Eva. Sulfiati Bintanah. Rahayu Astuti. (2012). *Hubungan Frekuensi Pemberian Konsultasi Gizi dengan Kepatuhan Diit Serta Kadar Gula Darah Penderita Diabetes Mellitus Tipe II Rawat Jalan di RS Tugurejo Semarang.*
- Mubarak, W. I. (2011). *Promosi Kesehatan untuk Kebidanan.* Jakarta: Salemba medika.
- Ningsih, Hilda Rahmi., Bayhakki. Rismadefi Woferst. (2018). *Hubungan Self Efficacy Terhadap Kepatuhan Diet Pada Pasien DM.*
- Nita, Theresia. (2011). *Kornet*
- Notoatmodjo S. (2010) . *Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasi.* Jakarta: PT Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. (2007). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Prilaku.* Jakarta: Rineka Cipta.

- Notoatmodjo, Soekidjo. (2003). *Pendidikan Dan Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta. Jakarta.
- Okatiranti. Nur'aeni Hardiyanti. (2016). *Gambaran Pengetahuan, Sikap Dan Kepercayaan Terhadap Diet Penderita Dm Di Rsud Kota Bandung*.
- Oktarina. Fachrudi Hanafi. Made Asri Budisuari. (2007). *Hubungan Anatar Karakteristik Responden, Keadaan Wilayah Dengan Pengetahuan, Sikap Terhadap HIV/AIDS Pada Masyarakat Indonesia*.
- Phitri, Herlena Essy. Widiyaningsih. (2013). *Hubungan Antara Pengetahuan Dan Sikap Penderita Diabetes Milletus Dengan Kepatuhan Diet Diabetes Mellitus Di RSUD AM. PARIKESIT Kalimantan Timur*.
- Prasetyaningtyas, Dewi., Triska Susila Nindya. (2017). *Hubungan Antara Ketersediaan Pangan dengan Keragaman Pangan Rumah Tangga Buruh Tani*.
- Primanda, Yanuar. (2011). *Dietary Behaviors among Patients with Type 2 Diabetes Mellitus in Yogyakarta, Indonesia*.
- Puangsoambat, K., Gadgil, P., Houser, T.A., Melvin, C. H., Smith, J.S. (2011). *Heterocyclic amine content in commercial ready to eat meat products. Meat Science*. (88): 227–233
- Puspita, Exa., Eka Oktaviarini, Yunita Dyah Puspita Santik. (2017). *Peran Keluarga dan Petugas Kesehatan dalam Kepatuhan Pengobatan Pasien Hipertensi di Puskesmas Gunungpati Kota Semarang*.
- Raflizar., Olwin Nainggolan. (2010). *Faktor Determinan Tumor/ Kanker Kulit di Pulau Jawa*.
- Rahayu, Dwi. (2013). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Diet Dengan Perilaku Kepatuhan Melaksanakan Diet Pada Pasien Diabetes Millitus*.
- Recky, Sinus., Abdul Haris Jauhari, Abduh Ridha. (2014). *Hubungan Pengetahuan, Sikap, Dukungan Keluarga, Ketersediaan Sumber Bahan Makanan Diet Hipertensi dengan Perilaku Diet Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Balai Sepuak*.
- Runtukahu, Rifinda Finny., Sefty Rompas. Linnie Pondaag. (2015). *Analisa Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Melaksanakan Diet*

Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Wolaang Kecamatan Langowan Timur

- Safitri, Inda Nofriani. (2013). *Kepatuhan Pasien Diabetes Millitus Tipe II Ditinjau dari Locus Of Control*.
- Senuk, Abdurrahim., Wenny Supit, Franly Onibala. (2013). *Hubungan Pngetahuan dan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Menjalani Diet Diabetes Millitus Di Poliklinik RSUD Kota Tidore Kepulauan Provinsi Maluku Utara*.
- Soejoeti, S. Z., 2005, *Konsep sehat, sakit dan penyakit dalam konteks sosial budaya*. Cermin Dunia Kedokteran., No. 149, 49-53
- Subagyo, P. Joko, (2011). *Metode Penelitian Dalam Teori dan Praktik* Cetakan Keenam, Rineka Cipta, Jakarta.
- Sugandi, Ario. Yusi Hasneli. Bayhakki. (2017). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Diabetes Pada Pascin Diabetes Mellitus Tipe 2*.
- Suhardianto, Anang., Yayuk Frida Baliwat. Dadang Sukandar. (2013). *Ketahanan Pangan Rumah Tangga Petani Penghasil Beras Organik*.
- Sunaryo, A. S. (2013). *Hubungan antara Persepsi tentang Kondisi Fisik Lingkungan Kerja dengan Sikap Kerja dalam Meningkatkan Etos Kerja Karyawan UD. ES WE di Surakarta*. *Talenta Psikologi*. Vol. II No. 2 (106-116)
- Supariasa Nyoman dan Hardinsyah. (2017). *Ilmu Gizi, Teori dan Aplikasi*. Jakarta: EGC.
- Sutandyo, Noorwati. (2007). *Gizi Pada Pasien Kanker Yang Mendapat Kemoterapi*.
- Trijayanti, Eryn., Enny Probosari. (2016). *Hubungan Asupan Makana dan Status Gizi Pada Pasien Kanker Serviks Post Kemoterapi*.
- Undang-Undang No. 20 tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional. Jakarta.
- Wade, Carole. dan Carol Tavris. (2007). *Psychology, 9th edition, bahasa indonesia language edition*. Jakarta : Penerbit Erlangga.
- WHO. (2018). *Healthy Diet*.
- Widiany, Fery Lusviana. (2017). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Hemodialisa*.

- Widyastuti, Y., dkk. 2009. *Kesehatan Reproduksi*. Yogyakarta: Fitrimaya.
- Yulia, Siti. (2015). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Dalam Menjalankan Diet Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2*.
- Yuliasetyaningrum. Sri Siska Mardiana. Dewi Susanti. (2018). *Hubungan Tingkat Pendidikan dan Pengetahuan Tentang Diet DM Dengan Kepatuhan Diet Pasien Diabetes Milletus Di RSUD R.A Kartini Jepara*.

