

**GAMBARAN ASUPAN MAKANAN PASIEN TUMOR OTAK
POST CRANIOTOMY DI RUANG WIJAYA KUSUMA D**

RSUD dr. SOEDONO MADIUN

KARYA TULIS ILMIAH

FEBY MARYANTI
NIM. P17230221022



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
2025**

**GAMBARAN ASUPAN MAKANAN PASIEN TUMOR OTAK
POST CRANIOTOMY DI RUANG WIJAYA KUSUMA D
RSUD dr. SOEDONO MADIUN**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan program pendidikan keperawatan di Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

FEBY MARYANTI

NIM: P17230221022



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN BLITAR
2025**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“Gambaran Asupan Makanan Pasien Tumor Otak *Post Craniotomy* di Ruang
Wijaya Kusuma D RSUD dr. Soedono Madiun”

Disusun Oleh :

FEBY MARYANTI

NIM: P17230221022

Mengetahui,
Ketua Program Studi D3 Keperawatan Blitar,



Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., NS
NIP. 197109221996032001

Tanggal Disetujui : 22 Mei 2025
Pembimbing,



Dr. Nur Rahman, STP., MP., RD
NIP. 196509131989031003

**HALAMAN PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

“GAMBARAN ASUPAN MAKANAN PASIEN TUMOR OTAK *POST CRANIOTOMY* DI RUANG WIJAYA KUSUMA D RSUD dr. SOEDONO MADIUN”

Disusun oleh :

FEBY MARYANTI

NIM : P17230221022

Telah dipertahankan dalam
Seminar di depan Tim Penguji
Pada tanggal : 27 Mei 2025

SUSUNAN TIM PENGUJI

Ketua,

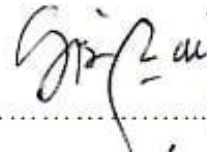

Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep

NIP. 196609031988032002

Anggota,

Dr. Nur Rahman, STP., MP., RD

NIP. 196509131989031003


(.....)

(.....)

Malang, 27 Mei 2025
Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep, Ns, M.Kep

NIP. 197608102002122001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah adalah hasil karya Saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : FEBY MARYANTI

NIM : P17230221022

Tanda Tangan :

Tanggal : 27 Mei 2025

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

"Don't be afraid to make mistakes. Just do it. You can always fix it later."

(Joshua Hong- *Seventeen*)

"Pelan-pelan saja, semua kan indah pada waktunya."

(Juicy Luicy – Tanpa Tergesa)

"Semua perjuangan akan lupa lelahnya, saat apa yang diperjuangkan tidak hanya sekedar bernilai untuk diri sendiri tapi juga untuk banyak orang."

(Tulus)

"Keberhasilan bukan milik mereka yang menunggu, tapi milik mereka yang berani melangkah meski dalam ragu."

PERSEMBAHAN

Karya sederhana ini kupersembahkan untuk kedua orang tuaku tercinta, Ayahku Pujiyanto dan Ibuku Katmiati yang tak pernah lelah mendoakan dan mendukungku dalam setiap langkah. Terima kasih atas pelukan tanpa kata, kesabaran yang tak pernah usai, dan cinta yang menguatkan tanpa syarat. Untuk sahabat-sahabat seperjuangan, yang hadir sebagai tawa di sela tangis dan pelipur di saat lelah. Dan yang paling dalam, untuk diriku sendiri yang telah bertahan melalui segala rasa lelah, ragu, dan air mata dari semua kesulitan yang terjadi. Terima kasih karena tetap melanjutkan perjuanganmu hingga akhir.

**GAMBARAN ASUPAN MAKANAN PASIEN TUMOR OTAK
POST CRANIOTOMY DI RUANG WIJAYA KUSUMA D RSUD
dr. SOEDONO MADIUN**

Feby Maryanti

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang,

Jl. Dr. Sutomo No. 56 Bendogerit, Kec. Sananwetan, Kota Blitar

Email : febymaryanti29@gmail.com

ABSTRAK

Tumor otak adalah kondisi di mana sel di otak atau sekitarnya tumbuh secara abnormal yang memerlukan tindakan bedah *craniotomy*. Pasca operasi, perubahan kondisi fisik dan psikologis yang dapat mempengaruhi pola asupan makan sehingga menghambat proses penyembuhan. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan kondisi pasien, pola asupan makanan, permasalahan saat makan, informasi dari petugas kesehatan, eliminasi serta perkembangan asupan pasien tumor otak *post craniotomy* selama perawatan. Desain penelitian yang digunakan adalah kualitatif studi kasus dengan metode pengumpulan data melalui wawancara, observasi, data sekunder terhadap lima partisipan. Penelitian ini dilakukan di ruang Wijaya Kusuma D RSUD dr. Soedono Madiun, pada periode 20 Januari hingga 15 Maret 2025. Proses analisa data dilakukan dengan bantuan aplikasi *open code*. Hasil penelitian didapatkan keluhan yang dirasakan pasien bertambah setelah tindakan operasi dilakukan. Asupan makanan partisipan sebelum operasi baik, namun tiga partisipan mengalami penurunan setelah operasi, dengan tekstur makanan yang dikonsumsi cenderung lunak. Permasalahan ketika mengkonsumsi makanan dialami meliputi perasaan mual, rasa ketarik di mulut dan sakit saat menelan. Informasi dari petugas kesehatan dianjurkan mengonsumsi putih telur 4–5 butir per hari dan masih terdapat kesalahpahaman dalam penerapannya. Sistem eliminasi seluruh partisipan menggunakan kateter, dengan beberapa mengalami gangguan buang air besar. Perkembangan asupan makanan kelima partisipan mengalami peningkatan selama masa perawatan. Pemantauan dan edukasi asupan makanan yang cukup secara lengkap dari tenaga kesehatan diperlukan untuk mendukung pemulihan pasien dan meningkatkan pemahaman keluarga tentang pentingnya nutrisi.

Kata Kunci: tumor otak, *craniotomy*, asupan makanan

***OVERVIEW OF DIETARY INTAKE IN BRAIN TUMOR
PATIENTS POST CRANIOTOMY IN WIJAYA KUSUMA D
WARD AT RSUD dr. SOEDONO MADIUN***

Feby Maryanti

Program Studi D3 Keperawatan Blitar Poltekkes Kemenkes Malang,

Jl. Dr. Sutomo No. 56 Bendogerit, Kec. Sananwetan, Kota Blitar

Email : febymaryanti29@gmail.com

ABSTRACT

A brain tumor was a condition in which cells in the brain or its surrounding areas grew abnormally, requiring a craniotomy procedure. After surgery, changes in physical and psychological conditions affected food intake patterns and could hinder the healing process. This study aimed to describe the condition of patients, food intake patterns, eating-related problems, information from healthcare providers, elimination patterns, and the development of nutritional intake in brain tumor patients post-craniotomy during hospitalization. The research employed a qualitative case study design with data collected through interviews, observations, and secondary sources involving five participants. The study was conducted in the Wijaya Kusuma D ward of RSUD dr. Soedono Madiun, from January 20 to March 15, 2025. Data analysis was carried out using the open code application. The results showed that patients experienced increased complaints after undergoing surgery. Participants had good nutritional intake prior to surgery; however, three of them experienced a decrease in intake afterward, with a preference for soft food textures. Eating-related problems included nausea, a pulling sensation in the mouth, and pain while swallowing. Healthcare providers recommended consuming 4–5 egg whites per day, but misunderstandings in its application were still found. All participants used urinary catheters, and some experienced bowel movement difficulties. The nutritional intake of all five participants showed improvement during the hospitalization period. Continuous monitoring and comprehensive nutritional education from healthcare professionals were necessary to support patient recovery and to enhance family understanding of the importance of proper nutrition.

Keywords: *brain tumor, craniotomy, food intake*

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah berjudul “Gambaran Asupan Makanan Pada Pasien Tumor Otak *Post Craniotomy* di Ruang Wijaya Kusuma D RSUD dr. Soedono Madiun”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Ahli Madya Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Malang. Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Afnani Toyibah, A.Per.Pen., M.Pd. selaku Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
 2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang
 3. Wiwin Martiningsih, M.Kep., PhD., Ns., Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Blitar
 4. Dr. Ns. Sri Mugianti, M.Kep. selaku dosen ketua penguji Tugas Akhir yang berkenan memberikan saran dan dukungan kepada penulis untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
 5. Dr. Nur Rahman, STP., MP., RD. selaku dosen pembimbing dan penguji anggota Tugas Akhir berkenan memberikan banyak saran serta arahan kepada penulis dalam memperbaiki penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
 6. Kepada RSUD dr. Soedono Madiun yang telah menerima dan mengizinkan saya untuk melakukan praktik klinik sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah ini.
 7. Orang tua penulis yang selalu memberikan dukungan baik secara materil maupun immateril, yang tanpa henti memberikan doa, semangat dan motivasi dalam segala hal serta kasih sayang yang teramat besar yang tidak mungkin dapat dibalas dengan apapun.
 8. Diri saya sendiri, apresiasi yang sebesar-besarnya karena sudah bertanggung jawab menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terimakasih untuk selalu berjuang, menikmati proses dan pantang menyerah untuk berusaha menyelesaikan karya Tulis Ilmiah ini yang tidak mudah.
 9. Teman-teman yang secara langsung maupun tidak langsung mendukung dan membersamai penulis dalam menyusun laporan Karya Tulis Ilmiah ini.
- Akhir kata, saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas semua kebaikan pihak yang telah membantu. Penulis berharap semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Blitar, 22 Mei 2025

Feby Maryanti

NIM: P17230221022

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------|
| PERSETUJUAN PEMBIMBING..... | i |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | i |
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS..... | ii |
| MOTTO DAN PERSEMBAHAN..... | iii |
| KATA PENGANTAR..... | vi |
| DAFTAR ISI..... | vii |
| DAFTAR GAMBAR..... | x |
| DAFTAR TABEL..... | xi |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 14 |
| A. Latar Belakang..... | 14 |
| B. Rumusan Masalah..... | 16 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 17 |
| 1. Tujuan Umum..... | 17 |
| 2. Tujuan Khusus..... | 17 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 18 |
| 1. Manfaat Teoritis..... | 18 |
| 2. Manfaat Praktis..... | 18 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 19 |
| A. Konsep Tumor Otak..... | 19 |
| 1. Pengertian Tumor Otak..... | 19 |
| 2. Anatomi Fisiologi Otak..... | 19 |
| 3. Etiologi Tumor Otak..... | 23 |
| 4. Klasifikasi Tumor Otak..... | 23 |
| 5. Manifestasi Klinis..... | 28 |
| 6. Patofisiologi..... | 30 |
| 7. Penatalaksanaan Medis..... | 35 |
| B. Konsep Craniotomy..... | 40 |
| 1. Pengertian <i>Craniotomy</i> | 40 |
| 2. Indikasi Tindakan <i>Craniotomy</i> | 40 |
| 3. Prosedur Operasi <i>Craniotomy</i> | 40 |
| 4. Efek dan Komplikasi <i>Craniotomy</i> | 40 |
| C. Konsep Nutrisi..... | 41 |
| 1. Pengertian Nutrisi..... | 41 |
| 2. Jenis Nutrisi..... | 41 |

| | |
|--|------------|
| D. Asupan Makanan Pasien <i>Post Craniotomy</i> | 44 |
| 1. Pengertian..... | 44 |
| 2. Asupan Makanan Pasca Bedah..... | 45 |
| 3. Jenis Diet Pasca Bedah..... | 45 |
| E. Metode Pemberian Nutrisi | 46 |
| 1. Pemberian Nutrisi Melalui Oral | 46 |
| 2. Pemberian Makanan Enteral..... | 47 |
| 3. Pemberian Nutrisi Melalui Parenteral | 47 |
| F. Sisa Makanan | 48 |
| 1. Definisi Sisa Makanan..... | 48 |
| 2. Metode Pengukuran Sisa Makanan | 48 |
| G. Kerangka Konseptual | 51 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 52 |
| A. Jenis Studi Kasus | 52 |
| B. Subjek Penelitian | 52 |
| C. Waktu dan Lokasi Penelitian | 53 |
| D. Metode Pengumpulan Data | 53 |
| 1. Teknik pengumpulan data | 53 |
| 2. Instrumen Pengumpulan Data | 54 |
| E. Prosedur Pengumpulan Data | 54 |
| 1. Tahap Persiapan..... | 54 |
| 2. Tahapan Pelaksanaan..... | 55 |
| F. Analisa Data | 55 |
| G. Etika Penelitian | 58 |
| 1. <i>Informed consent</i> (Lembar persetujuan)..... | 58 |
| 2. <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan)..... | 58 |
| 3. <i>Justice</i> (Keadilan)..... | 59 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | 60 |
| A. Gambaran Tempat Penelitian..... | 60 |
| B. Karakteristik Partisipan Penelitian..... | 60 |
| C. Hasil Penelitian | 63 |
| D. Pembahasan..... | 83 |
| E. Keterbatasan Penelitian..... | 103 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 104 |
| A. Kesimpulan | 104 |

| | |
|--|------------|
| B. Saran..... | 106 |
| 1. Saran Bagi Peneliti Selanjutnya | 106 |
| 2. Saran Bagi Pasien Tumor Otak <i>Post Craniotomy</i> | 106 |
| 3. Saran Bagi Tenaga Kesehatan Ruang Wijaya Kusuma D..... | 106 |
| 4. Saran Bagi Instansi RSUD dr. Soedono Madiun..... | 107 |
| DAFTAR PUSTAKA | 108 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 2. 1 Anatomi Otak | 20 |
| Gambar 2. 2 Kerangka Konseptual | 51 |
| Gambar 4. 1 Deskripsi Hasil Penelitian | 64 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 4. 1 Karakteristik Partisipan Penelitian Berdasarkan Jenis Kelamin, Usia, Pendidikan Terakhir, Pekerjaan. | 60 |
| Tabel 4. 2 IMT Pasien Tumor Otak <i>Post Craniotomy</i> | 65 |
| Tabel 4. 3 Data Biokimia Pasien Tumor Otak <i>Post Craniotomy</i> | 66 |

DAFTAR GRAFIK

| | |
|---|----|
| Grafik 4. 1 Perkembangan Jumlah Asupan Makanan Pada Pasien Tumor Otak <i>Post Craniotomy</i> | 80 |
| Grafik 4. 2 Perkembangan Tekstur Makanan Kelima Partisipan..... | 82 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|-----|
| Lampiran 1 Informed Consent | 113 |
| Lampiran 2 Formulir Identitas Responden | 114 |
| Lampiran 3 Formulir Evaluasi Makanan Pasien Metode <i>Visual Comstock</i> | 115 |
| Lampiran 4 Panduan Wawancara..... | 116 |
| Lampiran 5 Transkrip Wawancara Partisipan..... | 117 |
| Lampiran 6 Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi | 133 |
| Lampiran 7 Perohonan Izin Penelitian..... | 134 |
| Lampiran 8 Surat Keterangan Kelayakan Etik Penelitian (<i>Ethical Clearance</i>). 135 | |
| Lampiran 9 Jawaban Surat Izin Penelitian..... | 136 |
| Lampiran 10 Surat Keterangan Selesai Penelitian | 137 |
| Lampiran 11 Lembar Konsultasi..... | 138 |
| Lampiran 12 Analisis Data dengan Aplikasi <i>Open Code</i> | 142 |
| Lampiran 13 Dokumentasi Penelitian..... | 143 |
| Lampiran 14 Biodata..... | 144 |