

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.B DENGAN NYERI
AKUT AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II
DI KELUARGA TN.B**

(Laporan Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2025)



OLEH :
DEWA AYU BUNGA SRUTI
NIM. P07120122077

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.B DENGAN NYERI
AKUT AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II
DI KELUARGA TN.B**

(Laporan Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2025)

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

DEWA AYU BUNGA SRUTI
NIM. P07120122077

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.B DENGAN NYERI AKUT AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II DI KELUARGA TN.B

(Laporan Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2025)

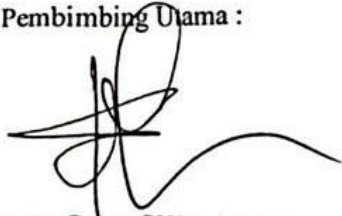
Diajukan Oleh :

Dewa Ayu Bunga Sruti

NIM. P07120122077

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



I Ketut Gama SKM.,M.Kes
NIP. 196202221983091001

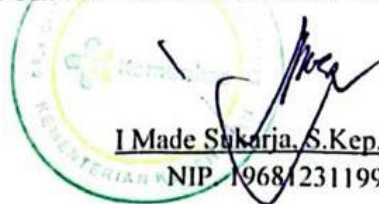
Pembimbing Pendamping :



Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep.Sp.Kom
NIP. 196603211988032001

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.B DENGAN NYERI
AKUT AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II
DI KELUARGA TN.B**

(Laporan Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2025)

Diajukan Oleh :

DEWA AYU BUNGA SRUTI

NIM. P07120122077

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU TANGGAL : 28 MEI 2025

TIM PENGUJI :

1. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.Ns.M.Kep (Ketua Penguji)
NIP. 197201091996031001
2. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns.,M.Kes. (Anggota I)
NIP. 196303241983091001
3. Ketut Sudiantara, A. Per.Pen.,S.Kep.,Ns.,M.Kes (Anggota II)
NIP. 196808031989031003



MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I Made Sukana, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu Bunga Sruti
NIM : P07120122077
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Dusun getakan, Desa Getakan, Kecamatan
Banjarangkan, Klungkung

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. B Dengan Nyeri Akut Akibat Kanker Payudara Grade II di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Utara” adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 18 Mei 2025
Yang membuat pernyataan

Dewa Ayu Bunga Sruti
NIM.P07120122077

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. B Dengan Nyeri Akut Akibat Kanker Payudara Grade II di Keluarga Tn.B di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan Denpasar Utara” dengan baik.

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar. Penulis menyadari bahwa tersusunnya Karya Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberi kesempatan untuk menempuh jenjang pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.Ns.M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar

4. I Ketut Gama SKM.,M.Kes, selaku pembimbing utama yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi selama penulis menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep.Sp.Kom, selaku pembimbing pendamping yang telah memberi petunjuk, masukan dan saran dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
7. Teman-teman dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan mendukung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan tepat waktu. Oleh karna itu, penulis dengan senang hati menerima kritik dan saran untuk menyempurnakan laporan kasus ini dan besar harapan agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam melaksanakan penelitian selanjutnya.

Denpasar,

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
<i>ABSTRACT</i>	xiii
ABSTRAK	xiv
RINGKASAN LAPORAN KASUS	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Laporan Kasus	5
D. Manfaat Laporan Kasus	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Penyakit Kanker Payudara.....	8
B. Konsep Dasar Nyeri Akut Akibat Kanker Payudara.....	14
C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Nyeri Akut Akibat Kanker Payudara	15
BAB III METODE LAPORAN KASUS.....	22
A. Desain Laporan Kasus.....	22
B. Subyek Laporan Kasus.....	22
C. Fokus Laporan Kasus	23
D. Variabel dan Definisi Operasional	23
E. Instrumen Laporan Kasus	24
F. Metode Pengumpulan Data	24
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	24
H. Tempat dan Waktu Laporan Kasus	26
I. Populasi dan Sampel	26

J. Pengolahan dan Analisa Data.....	27
K. Etika Laporan Kasus	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil Laporan Kasus	31
B. Pembahasan.....	46
C. Keterbatasan.....	51
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	52
A. Simpulan	52
B. Saran.....	53
DAFTAR PUSTAKA	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus	57
Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	58
Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	59
Lampiran 4. Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	60
Lampiran 5. Informend Consent	61
Lampiran 6. Format Asuhan Keperawatan	65
Lampiran 7. Implementasi Keperawatan	76
Lampiran 8. Surat Pengambilan Kasus	79
Lampiran 9. Standar Prosedur Operasional	82
Lampiran 10. Bukti Validasi Bimbingan	84
Lampiran 11. Uji Test Turnitin	85
Lampiran 12. Bukti Penyelesaian Administrasi.....	86
Lampiran 13. Dokumentasi Kegiatan	87
Lampiran 14. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	88

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi Keperawatan Nyeri Akut	18
Tabel 2 Definisi Operasional	23
Tabel 3 Analisis Data Nyeri Akut.....	43
Tabel 4 Perencanaan Asuhan Keperawatan	44
Tabel 5 Evaluasi Keperawatan.....	45
Tabel 6 Implementasi Keperawatan.....	76

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Problem Tree</i> Kanker Payudara dengan Nyeri Akut	13
---	----

DAFTAR SINGKATAN

Ca	: Carcinoma
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
TTV	: Tanda Tanda Vital
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
UPTD	: Unit Pelaksanaan Teknis Daerah
WHO	: World Health Organisation
BAK	: Buang Air Kecil
BAB	: Buang Air Besar
MmHg	: Milimeter Hydragram
TD	: Tekanan Darah
cm	: centimeter (sentimeter)
kg	: kilogram
CRT	: Capillary Refill Time

**NURSING CARE FOR MRS. B WITH ACUTE PAIN
DUE TO GRADE II BREAST CANCER
IN MR.B'S FAMILY**

(Case Report in the Work Area of the Public Health Centre I of the North
Denpasar District Health Office in 2025)

ABSTRACT

Acute pain is a sensory experience related to actual or functional tissue damage, with sudden or slow onset and mild to severe intensity that lasts less than 3 months. Based on the results after the interview obtained from 10 people who suffered from breast cancer 8 people experienced acute pain or around 80%. This case report aims to help overcome acute pain in breast cancer patients through a nursing care approach. The sample was breast cancer patients who had met the inclusion criteria and were willing to receive intervention for 5 days. The results of the study showed that the pain felt by the patient was on a scale of 6 and the major data was in the form of grimacing, being protective, restless, and having trouble sleeping. The nursing diagnosis formulated is Acute Pain due to breast cancer (D.0077). The nursing plan that will be given is finger-held relation therapy for 5 days with a duration of 1 time 3-5 minutes. The implementation of nursing is carried out in accordance with the nursing plan, namely the provision of finger-held relation therapy for 5 days with a duration of 1 time of 3-5 minutes per day. The results of the evaluation after 5 days of treatment, the patient experienced a decrease in pain scale from scale 6 to scale 2. In conclusion, finger grip relaxation is effective in helping to overcome acute pain in breast cancer patients. It is expected for non-communicable disease program holders to be able to carry out finger-held relaxation therapy because it can reduce the pain scale.

Keywords : Nursing Care, Pain, Breast Cancer

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. B DENGAN NYERI AKUT
AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II
DI KELUARGA TN.B**

(Laporan Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Utara Tahun 2025)

ABSTRAK

Nyeri akut merupakan pengalaman sensorik yang berkaitan dengan kerusakan jaringan aktual atau fungsional, dengan onset mendadak atau lambat dan berintensitas ringan hingga berat yang berlangsung kurang dari 3 bulan. Berdasarkan hasil setelah dilakukannya wawancara diperoleh dari 10 orang yang menderita kanker payudara 8 orang mengalami nyeri akut atau sekitar 80%. Laporan kasus ini bertujuan untuk membantu mengatasi nyeri akut pada pasien kanker payudara melalui pendekatan asuhan keperawatan. Sampel adalah penderita kanker payudara yang telah memenuhi kriteria inklusi dan bersedia menerima intervensi selama 5 hari. Hasil pengkajian menunjukkan nyeri yang dirasakan pasien berada pada skala 6 dan data mayor berupa tampak meringis, bersikap protektif, gelisah, dan sulit tidur. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah Nyeri Akut akibat kanker payudara (D.0077). Rencana keperawatan yang akan diberikan adalah terapi relaksasi genggam jari selama 5 hari dengan durasi 1 kali 3-5 menit. Implementasi keperawatan dilaksanakan sesuai dengan rencana keperawatan yaitu pemberian terapi relaksasi genggam jari selama 5 hari dengan durasi 1 kali 3-5 menit per hari. Hasil evaluasi setelah dilakukan perawatan selama 5 hari, pasien mengalami penurunan skala nyeri dari skala 6 menjadi skala 2. Kesimpulannya, relaksasi genggam jari efektif membantu mengatasi nyeri akut pada pasien kanker payudara. Diharapkan bagi pemegang program penyakit tidak menular agar dapat melaksanakan terapi relaksasi genggam jari karena dapat menurunkan skala nyeri.

Keywords : Asuhan Keperawatan, Nyeri, Kanker Payudara

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.B DENGAN NYERI AKUT AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II DI KELUARGA TN.B

(Laporan Kasus di Desa Dangin Puri pada Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar
Utara Tahun 2025)

Oleh : Dewa Ayu Bunga Sruti (P07120122077)

Nyeri adalah pengalaman yang tidak menyenangkan yang disebabkan oleh kerusakan jaringan yang sebenarnya atau potensial. Nyeri timbul sebagai bentuk respons sensori setelah menerima rangsangan nyeri. Nyeri yang dirasakan pasien kanker payudara adalah masalah subjektif yang sangat mengganggu yang dapat memengaruhi kondisi mereka, seperti badan lemah dan tidak nafsu makan (Bachtiar, 2022). Kanker payudara (carcinoma mammae) adalah keganasan yang berasal dari jaringan payudara baik dari epitel duktus maupun lobulusnya. Kanker payudara disebabkan oleh kondisi sel yang telah kehilangan kontrol dan mekanisme normalnya, yang menyebabkan pertumbuhan yang tidak normal, cepat, dan tidak terkendali. Kanker payudara berkembang secara diam-diam, dan sebagian besar ditemukan melalui pemeriksaan rutin (Riska et al., 2022).

Jenis laporan kasus dalam penelitian ini adalah jenis laporan kasus deskriptif dengan desain laporan kasus mendalam. Desain dari laporan kasus deskriptif merupakan penyusunan suatu kasus dengan cara mendeskripsikan mengenai gambaran objektif tentang suatu objek atau subjek yang diteliti. Subjek laporan kasus ini memenuhi kriteria inklusi berupa pasien dengan kanker payudara atau post kanker payudara yang mengalami nyeri akut, pasien bersedia menandatangani informed consent. Kriteria eksklusi pada subjek laporan kasus ini adalah pasien kanker payudara yang tidak kooperatif.

Laporan kasus ini dilakukan selama 5 hari, pada hari pertama dimulai dengan membangun hubungan saling percaya dengan pasien dan melakukan

pengkajian serta pemeriksaan fisik pada pasien. Hasil pengkajian didapatkan skala nyeri pasien beradaptasi skala 6 serta data mayor berupa tampak meringis, bersikap protektif, gelisah, dan sulit tidur. Rencana keperawatan yang akan diberikan adalah terapi relaksasi genggam jari selama 5 hari dengan durasi 1 kali 3-5 menit. Implementasi keperawatan dilaksanakan sesuai dengan rencana keperawatan yaitu pemberian terapi relaksasi genggam jari selama 5 hari dengan durasi 1 kali 3-5 menit per hari. Hasil evaluasi setelah dilakukan perawatan selama 5 hari, pasien mengalami penurunan skala nyeri dari skala 6 menjadi skala 2, keluhan nyeri menurun, keluhan sulit tidur menurun dan gelisah menurun.

Kesimpulannya, relaksasi genggam jari efektif membantu mengatasi nyeri akut pada pasien kanker payudara. Diharapkan bagi pemegang program penyakit tidak menular agar dapat melaksanakan terapi relaksasi genggam jari karena dapat menurunkan skala nyeri. Penulisan karya ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis berharap kepada peneliti selanjutnya untuk melanjutkan penelitian ini sehingga berguna untuk peningkatan kualitas kesehatan masyarakat.