

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT KANKER
PAYUDARA DI RUANG GOPALA RSD
MANGUSADA TAHUN 2025**



Oleh :

NI MADE DIAN PRABAYANTI
NIM.P07120122074

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2025**

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT KANKER
PAYUDARA DI RUANG GOPALA RSD
MANGUSADA TAHUN 2025

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan

Oleh :
NI MADE DIAN PRABAYANTI
NIM.P07120122074

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2025

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT KANKER
PAYUDARA DI RUANG GOPALA RSD
MANGUSADA TAHUN 2025**

Diajukan Oleh :

NI MADE DIAN PRABAYANTI
NIM.P07120122074

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen.,S.Kep.,M.Kes
NIP.196106241987032002

Pembimbing Pendamping :



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

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT KANKER
PAYUDARA DI RUANG GOPALA RSD
MANGUSADA TAHUN 2025**

Diajukan Oleh :

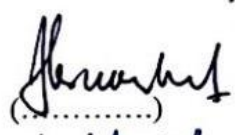
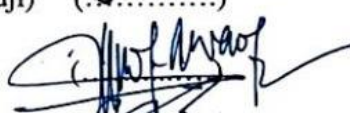
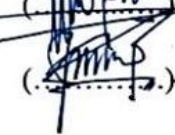
NI MADE DIAN PRABAYANTI
NIM.P07120122074

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS

TANGGAL : 22 MEI 2025

TIM PENGUJI

- | | | |
|--|-----------------|---|
| 1. <u>I Ketut Suardana, SKp., M.Kes</u>
NIP. 196509131989031002 | (Ketua Penguji) |  |
| 2. <u>Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep., M.Pd.</u>
NIP. 196709281990031001 | (Anggota 1) |  |
| 3. <u>I Made Mertha, S.Kp.M.Kep</u>
NIP. 196910151993031015 | (Anggota 2) |  |

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Dian Prabayanti
NIM : P07120122074
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br. Tauman, Desa Sembung, Kecamatan Mengwi,
Kabupaten Bdung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara di RSD Mangusada Tahun 2025" adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbuat laporan kasus 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, 14 Mei 2025



nembuat pernyataan

Ni Made Dian Prabayanti

NIM. P07120122074

**NURSING CARE FOR MR. M WITH SLEEP PATTERN
DISORDERS DUE TO BREAST CANCER IN
THE GOPALA ROOM, RSD
MANGUSADA IN 2025**

ABSTRACT

Women with breast cancer will undergo treatment associated with increased pain due to the procedure and radiation therapy given which causes patients to experience sleep pattern disturbances. Another study by Krisdhiyanti (2016) regarding sleep quality in breast cancer patients undergoing treatment at Dr. Hasan Sadikin General Hospital (RSHS) Bandung reported that out of 83 patients undergoing chemotherapy, radiotherapy and biopsy, 69 (83.13%) patients had poor sleep quality, and the most common type of sleep disorder experienced was insomnia (66.67%) (Aisy 2020). The sample in this case report is a breast cancer patient who meets the inclusion criteria. The case report is presented descriptively to be able to describe the nursing process as a whole. The results of the assessment were complaints of difficulty sleeping, complaints of frequent waking up, complaints of being dissatisfied with sleep, complaints of changing sleep patterns, complaints of insufficient rest. The nursing diagnosis formulated was sleep pattern disturbance (D.0055). The main interventions provided were sleep support and activity/rest education. After nursing care, complaints of difficulty sleeping decreased, complaints of frequent awakening decreased, complaints of dissatisfaction with sleep decreased, complaints of changing sleep patterns decreased, complaints of insufficient rest decreased. From the case report, it is concluded that nursing care can improve the problem of sleep pattern disorders in breast cancer patients.

Keywords: *Nursing care, sleep pattern disorders, breast cancer*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN
GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT KANKER
PAYUDARA DI RUANG GOPALA RSD
MANGUSADA TAHUN 2025**

ABSTRAK

Wanita dengan kanker payudara akan menjalani pengobatan yang dikaitkan dengan peningkatan nyeri akibat tindakan dan terapi radiasi yang diberikan yang menyebabkan pasien mengalami gangguan pola tidur. Penelitian lain dari Krisdhiyanti (2016) mengenai kualitas tidur pada pasien kanker payudara yang sedang menjalani pengobatan di RSUP dr. Hasan Sadikin (RSHS) Bandung melaporkan bahwa dari 83 pasien yang menjalani pengobatan kemoterapi, radioterapi dan biopsi sebanyak 69 (83,13%) pasien memiliki kualitas tidur buruk, dan jenis gangguan tidur yang paling banyak dialami adalah insomnia (66,67%) (Aisy 2020). Sampel pada laporan kasus ini adalah seorang penderita kanker payudara yang memenuhi kriteria inklusi. Laporan kasus disajikan secara deskriptif untuk bisa menggambarkan proses keperawatan secara utuh. Hasil dari pengkajian berupa mengeluh sulit tidur, mengeluh sering terjaga, mengeluh tidak puas tidur, mengeluh pola tidur berubah, mengeluh istirahat tidak cukup. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah Gangguan Pola Tidur (D.0055). Intervensi utama yang diberikan yaitu dukungan tidur dan edukasi aktivitas/istirahat. Setelah dilakukan asuhan keperawatan keluhan sulit tidur menurun, keluhan sering terjaga menurun, keluhan tidak puas tidur menurun, keluhan pola tidur berubah menurun, keluhan istirahat tidak cukup menurun. Dari laporan kasus tersebut disimpulkan bahwa asuhan keperawatan dapat memperbaiki masalah gangguan pola tidur tubuh pada pasien kanker payudara.

Kata kunci : Asuhan keperawatan, gangguan pola tidur, kanker payudara

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN GANGGUAN POLA TIDUR AKIBAT KANKER PAYUDARA DI RUANG GOPALA RSD MANGUSADA TAHUN 2025

Oleh : Ni Made Dian Prabayanti (NIM.P07120122074)
dianprabayanti7@gmail.com

Laporan kasus ini dilatarbelakangi oleh fenomena kanker sebagai salah satu penyakit tidak menular yang menjadi masalah kesehatan global, kanker payudara menempati urutan pertama jumlah kasus kanker dan penyebab kematian terbesar akibat kanker di seluruh dunia.

Gangguan pola tidur pada pasien kanker payudara merupakan masalah umum yang sering dialami. Nyeri adalah salah satu faktor yang berkontribusi signifikan terhadap gangguan tidur pada pasien kanker payudara. Penelitian menunjukkan bahwa nyeri, bersama dengan kelelahan dan gangguan tidur, sering muncul sebagai kumpulan gejala yang saling terkait pada wanita dengan kanker payudara. Selain itu, gangguan tidur yang terjadi sebelum pengobatan telah dikaitkan dengan peningkatan nyeri akibat terapi radiasi pada wanita dengan kanker payudara. Oleh karena itu, manajemen nyeri yang efektif dan intervensi untuk meningkatkan kualitas tidur sangat penting dalam perawatan pasien kanker payudara untuk meningkatkan kualitas hidup mereka secara keseluruhan.

Beberapa faktor yang mempengaruhi kuantitas dan kualitas tidur yaitu, faktor fisiologis, faktor psikologis, lingkungan dan gaya hidup (Andini 2022).. Dari faktor fisiologis berdampak dengan penurunan aktivitas sehari – hari, rasa lemah, lelah, daya tahan tubuh menurun, dan ketidakstabilan tanda tanda vital, sedangkan dari faktor psikologis berdampak depresi, cemas,dan sulit untuk konsentrasi (Primal 2020).

Sebagai intervensi utama yang dapat dilakukan perawat untuk mengatasi gangguan tidur salah satunya yaitu melalui dukungan tidur. Intervensi ini dilakukan pada gangguan pola tidur sebagai gangguan kualitas dan kuantitas waktu tidur akibat faktor internal yang berhubungan dengan hambatan lingkungan

(pemeriksaan/tindakan). Untuk memperbaiki kualitas tidur, biasanya pasien mendapatkan terapi farmakologi, namun hal tersebut membuat ketergantungan. Maka dari itu, dibutuhkan terapi non farmakologi yang dapat membantu mempertahankan dan meningkatkan kualitas tidur. Ada beberapa terapi adjuvant (pendamping) yang disarankan sebagai terapi pendamping terapi medis meliputi, akupunktur, akupresur, psikoeducational, dan terapi behavioral yang meliputi progressive muscular relaxation, imagery guidance dan terapi musik.

Berdasarkan penelitian sebelumnya mengenai kualitas tidur pada pasien kanker payudara, gangguan tidur ini, dapat mempengaruhi kualitas hidup pasien, sistem kekebalan tubuh, kemampuan kognitif, dan kemampuan untuk melakukan kegiatan sehari-hari.

Laporan kasus ini bertujuan untuk memberikan gambaran yang komprehensif mengenai asuhan keperawatan pada pasien kanker payudara dengan gangguan pola tidur. Dengan mengeksplorasi pengalaman seorang pasien secara mendalam, laporan kasus ini berupaya untuk mengidentifikasi tantangan dan kebutuhan unik yang dihadapi oleh individu-individu dalam situasi ini. Selain itu, laporan kasus ini juga bertujuan untuk mengevaluasi efektivitas intervensi keperawatan yang diberikan dalam meningkatkan kualitas tidur dan kesejahteraan fisiologis pasien.

Laporan kasus ini diharapkan dapat memberikan kontribusi yang berharga bagi pengembangan praktik keperawatan yang lebih efektif dan berpusat pada pasien dalam konteks kanker payudara. Dengan pemahaman yang lebih mendalam tentang pengalaman pasien dan intervensi yang efektif, para profesional kesehatan dapat memberikan dukungan yang lebih baik kepada wanita yang menjalani pengobatan, membantu mereka untuk mengatasi tantangan fisik dan psikologis, serta meningkatkan kualitas hidup mereka.

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. M Dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara di Ruang Gopala RSD Mangusada Tahun 2025”** dengan baik.

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

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ners.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh jenjang Pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes 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. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep.,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. Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen.,S.Kep.,M.Kes selaku pembimbing 1 yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi selama penulis menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners, M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah memberikan petunjuk, masukan dan saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang terlibat dalam mata kuliah metodologi penelitian yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.
7. Orang tua, teman-teman yang selalu mendukung penulis dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan mendukung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu besar harapan agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam melaksanakan penelitian selanjutnya.

Denpasar, 14 Mei 2025



Ni Made Dian Prabayanti
NIM. PO7120122074

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH	i
KARYA TULIS ILMIAH	ii
KARYA TULIS ILMIAH	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Kanker Payudara	6
1. Definisi kanker payudara.....	6
2. Anatomi kanker payudara.....	8
3. Etiologi kanker payudara	10
5. Stadium kanker payudara	12
6. Patofisiologi.....	14
7. Pathway	17
8. Manifestasi klinis.....	18
9. Pemeriksaan penunjang	19

10. Penatalaksanaan medis	21
B. Konsep Dasar Gangguan Pola Tidur	27
1. Pengkajian keperawatan	32
2. Diagnosis Keperawatan	39
3. Rencana Keperawatan	40
4. Implementasi keperawatan	43
5. Evaluasi keperawatan	43
BAB III.....	45
METODE LAPORAN KASUS.....	45
B. Subjek Studi Kasus.....	45
C. Fokus Studi Kasus	46
D. Variabel dan Definisi Operasional Variabel.....	46
E. Instrument Studi Kasus.....	47
F. Metode Pengumpulan Data	47
G. Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus	47
H. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	49
I. Populasi dan Sampel.....	49
J. Analisis Data dan Penyajian Data	50
K. Etika Studi Kasus.....	51
BAB IV	53
LAPORAN KASUS.....	53
A. Hasil Laporan Kasus	53
B. Pembahasan.....	81
C. Keterbatasan.....	87
BAB V.....	89
PENUTUP.....	89
A. Simpulan	89
B. Saran	90

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Pengelompokan Stadium Kanker Payudara	14
Tabel 2	Klasifikasi Breast Imaging Reporting and Data System (BIRADS).....	21
Tabel 3	Analisis Data Keperawatan Gangguan Pola Tidur Pada Ny. M Akibat Kanker Payudara	38
Tabel 4	Analisis Masalah Keperawatan Gangguan Pola Tidur Pada Ny. M Akibat Kanker Payudara	39
Tabel 5	Intervensi Keperawatan Gangguan Pola Tidur Pada Ny. M Akibat Kanker Payudara	40
Tabel 6	Variabel dan Definisi Operasional Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Akibat Kanker Payudara	46
Tabel 7	Terapi Obat Pada Ny.M dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara.....	61
Tabel 8	Data Penunjang Pada Ny. M dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara	61
Tabel 9	Analisa Data Pada Ny.M dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara.....	62
Tabel 10	Intervensi Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara	64
Tabel 11	Implementasi Keperawatan Pada Ny.M dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara	68
Tabel 12	Evaluasi Keperawatan Pada Ny.M dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Anatomi Payudara.....	8
Gambar 2 Phatway Kanker Payudara dengan Gangguan Pola Tidur.....	17
Gambar 3 Pola Hubungan dan Peran Pada Ny.M dengan Gangguan Pola Tidur Akibat Kanker Payudara.....	56

DAFTAR SINGKATAN

1. KMB (Keperawatan Medical Bedah)
2. Riskesdas (Riset kesehatan dasar)
3. RSD (Rumah Sakit Daerah)
4. PPNI (Persatuan Perawat Nasional Indonesia)
5. PAP (Penyakit Arteri Perifer)
6. SDKI (Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia)
7. SLKI (Standar Luaran Keperawatan Indonesia)
8. SIKI (Standar Intervensi Keperawatan Indonesia)
9. Ny (Nyonya)
10. Densel (Denpasar Selatan)
11. CRT (Capillary refill time)
12. O₂ (Oksigen)
13. SOP (Standar Operasional Prosedur)
14. Mg/dl (milligrams/deciliter)
15. DCIS (*Ductal carcinoma in-situ*)
16. LCIS (*Lobular carcinoma in-situ*)
17. USG (Ultrasonografi)
18. MRI (Magnetic Resonance Imaging)
19. BIRADS (*Breast Imaging Reporting and Data System*)
20. ACR (*American College of Radiology*)
21. AJCC (*American Joint Committee on Cancer*)
22. Karya Tulis Ilmiah (KTI)
23. Masuk Rumah Sakit (MRS)

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Laporan Kasus	94
Lampiran 2	Relasi Anggaran Laporan Kasus	95
Lampiran 3	Lembar Permohonan Responden.....	96
Lampiran 4	Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	97
Lampiran 5	Informed Consent	98
Lampiran 6	SOP Laboratorium Keperawatan MASSAGE.....	102
Lampiran 7	SOP Laboratorium Keperawatan Kasus Gangguan Pola Tidur....	105
Lampiran 8	Surat Izin Pengambilan Kasus.....	107
Lampiran 9	Surat Balasan Pengambilan Kasus	109
Lampiran 10	Dokumentasi Asuhan Keperawatan (4 sampai 8 April 2025)	110
Lampiran 11	Validasi Bimbingan.....	111
Lampiran 12	Hasil Cek Turnitin	112
Lampiran 13	Surat Bukti Penyelesaian Administrasi Ujian KTI.....	114
Lampiran 14	Hasil Test Toefl.....	115
Lampiran 15	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	116