

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. N DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI RUANG
JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2025**



Oleh:
NI KADEK AYU APRILIA SANJIWANI WISNAWA
NIM. P07120122039

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. N DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI RUANG
JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2025**

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

**Oleh:
NI KADEK AYU APRILIA SANJIWANI WISNAWA
NIM. P07120122039**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. N DENGAN NYERI KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2025

Diajukan oleh:
NI KADEK AYU APRILIA SANJIWANI WISNAWA
NIM. P07120122039

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



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

Pembimbing Pendamping :



Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep. M.Pd.
NIP. 196709281990031001

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. N DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI RUANG
JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2025**

Diajukan oleh:
NI KADEK AYU APRILIA SANJIWANI WISNAWA
NIM. P07120122039

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : JUMAT
TANGGAL : 23 MEI 2025**

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---|-----------|--|
| 1. I Made Mertha, SKp . M.Kep
NIP. 196910151993031015 | (Ketua) | 
(.....) |
| 2. I Dw .Pt.Gd.Putra Yasa,S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001 | (Anggota) | 
(.....) |
| 3. I Wayan Surasta, S.Kp.,M.Fis
NIP. 196512311987031015 | (Anggota) | 
(.....) |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ayu Aprilia Sanjiwani Wisnawa
NIM : P07120122039
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Dinas Bujaga, Desa Nongan, Kecamatan Rendang,
Kabupaten Karangasem, Provinsi Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan pada Ny. N dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara Tahun 2025 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan 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 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 15 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Ayu Aprilia Sanjiwani Wisnawa

NIM P07120122039

NURSING CARE FOR Mrs. N WITH CHRONIC PAIN DUE TO BREAST CANCER IN JEPUN ROOM AT BALI MANDARA REGIONAL HOSPITAL IN 2025

ABSTRACT

Breast cancer is the most common type of cancer in women and can cause complications in the form of chronic pain. Chronic pain in breast cancer is multidimensional, involving physical, psychological, social, and spiritual aspects. The purpose of this case report is to determine the description of nursing care for Mrs. N who experienced chronic pain due to breast cancer in the Japanese Room of Bali Mandara Hospital in 2025. This case report uses a descriptive approach with one patient as the subject. Data collection was carried out through interviews, observations and documentation studies. The results of the assessment were that the patient said pain in the left breast was due to a lump, the pain felt like being stabbed, the pain was felt around the left breast, the pain scale was 4, the pain felt intermittent, appeared to be grimacing and restless, unable to complete her activities, and was protective. The nursing diagnosis formulated was chronic pain. The main interventions planned were pain management, comfort care, relaxation therapy, supporting interventions, namely environmental comfort management. The implementation of nursing was carried out in accordance with the planned interventions for 5x24 hours. The conclusion of this study after being given nursing care, the patient said he felt relaxed, the pain scale decreased, did not wince, was not restless, was able to complete his activities and did not act protectively. This study is expected to be one of the non-pharmacological therapy options, namely breathing exercises and five-finger relaxation therapy.

Keywords: Nursing Care, Chronic Pain, Breast Cancer

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. N DENGAN NYERI KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2025

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan jenis kanker yang paling sering menyerang wanita dan dapat menimbulkan komplikasi berupa nyeri kronis. Nyeri kronis pada kanker payudara bersifat multidimensi, melibatkan aspek fisik, psikologis, sosial, spiritual. Tujuan dari laporan kasus ini untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada Ny. N yang mengalami nyeri kronis akibat kanker payudara di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara tahun 2025. Laporan kasus ini menggunakan pendekatan deskriptif dengan satu orang pasien sebagai subjek. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi dan studi dokumentasi. Hasil pengkajian yaitu pasien mengatakan nyeri pada payudara sebelah kiri akibat benjolan, nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk, nyeri terasa di sekitar payudara kiri, skala nyeri 4, nyeri terasa hilang timbul, tampak meringis dan gelisah, tidak mampu menuntaskan aktivitasnya, bersikap protektif. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan yaitu nyeri kronis. Intervensi utama yang direncanakan yaitu manajemen nyeri, perawatan kenyamanan, terapi relaksasi, intervensi pendukung yaitu manajemen kenyamanan lingkungan. Implementasi keperawatan dilakukan sesuai dengan intervensi yang sudah direncanakan selama 5x24 jam. Kesimpulan dari penelitian ini setelah diberikan asuhan keperawatan, pasien mengatakan merasa rileks, skala nyeri menurun, tidak meringis, tidak gelisah, mampu untuk menuntaskan aktivitasnya dan tidak bersikap protektif. Penelitian ini diharapkan dapat menjadi salah satu pilihan terapi nonfarmakologi yaitu latihan pernapasan dan terapi relaksasi lima jari.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Nyeri Kronis, Kanker Payudara

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Keperawatan pada Ny. N dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara Tahun 2025

Oleh : Ni Kadek Ayu Aprilia Sanjiwani Wisnawa (NIM : P07120122039)

Kanker merupakan isu kesehatan global yang terus berkembang dan menjadi salah satu faktor utama penyebab kematian didunia (WHO, 2025). Menurut World Health Organization tahun 2022 prevalensi kejadian kanker payudara mencapai 2,26 juta kasus (WHO, 2022). Di Indonesia pada tahun 2022 terdapat peningkatan persentase kasus baru kanker payudara hingga 16,2% (GCO, 2022). Di Provinsi Bali, kejadian kanker payudara tercatat sebesar 2,3 per seribu, menunjukkan peningkatan dibandingkan hasil Riskesdas 2013 sebesar 2,0 per seribu (Riskesdas, 2018). Pada tahun 2018, tercatat 238 kasus kanker payudara di Kota Denpasar. Informasi tersebut didukung oleh hasil studi pendahuluan yang dilakukan di RSUD Bali Mandara, yakni pada tahun 2022 – 2023 jumlah pasien penderita kanker payudara mengalami peningkatan secara signifikan yang mana tahun 2022 jumlah penderita adalah 33 kasus sementara tahun 2023 meningkat menjadi 110 kasus. Kemudian pada tahun 2024 jumlah penderita yaitu 221 orang.

Kanker payudara termasuk keganasan yang berkembang dari jaringan kelenjar, saluran kelenjar dan jaringan penunjang di payudara yang mana sel-sel di jaringan payudara mengalami proliferasi secara tidak terkendali dan berlebihan akibat hilangnya kontrol serta mekanisme pengaturan sel yang normal. Hal ini menyebabkan perkembangan sel yang cepat, tidak normal, dan tidak terkendali di jaringan payudara (Simanullang dkk., 2024). Hingga kini, penyebab pasti kanker payudara belum dapat dipastikan karena bersifat multifactorial, yakni melibatkan berbagai faktor yang saling berkaitan (Simanullang dkk., 2024). Pada pasien kanker, nyeri merupakan salah satu keluhan yang paling banyak dirasakan. Menurut (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017) nyeri kronis merupakan respons sensorik dan emosional yang berkaitan dengan kerusakan jaringan, baik nyata maupun fungsional, yang dapat muncul secara mendadak atau bertahap, bersifat menetap dengan intensitas bervariasi dari ringan hingga berat, serta berlangsung lebih dari tiga bulan. Nyeri kronis ditandai dengan berbagai gejala utama, seperti mengeluh

nyeri, merasa depresi, tampak meringis, gelisah, tidak mampu menuntaskan aktivitas, merasa takut mengalami cedera berulang, bersikap protektif, waspada, pola tidur berubah, anoreksia, fokus menyempit, dan berfokus pada diri sendiri (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017).

Laporan kasus ini menggunakan metode pengumpulan data dengan wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi terhadap pasien selama proses asuhan keperawatan, dengan kriteria inklusinya yaitu pasien kanker payudara dengan nyeri kronis yang dirawat di RSUD Bali Mandara minimal 3 hari dan bersedia menjadi responden laporan kasus. Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan proses asuhan keperawatan pada Ny. N yang mengalami nyeri kronis akibat kanker payudara di ruang Jepun, RSUD Bali Mandara Tahun 2025. Laporan kasus ini disusun dengan metode deskriptif untuk menjelaskan pelaksanaan asuhan keperawatan secara sistematis selama 5 hari dalam menangani masalah nyeri kronis yang dialami oleh pasien Ny. N.

Hasil laporan kasus yang telah dilakukan pada pasien dengan masalah nyeri kronis akibat kanker payudara, berdasarkan hasil pengkajian didapatkan tanda dan gejala pasien mengatakan nyeri pada payudara sebelah kiri, pasien tampak meringis, pasien tampak gelisah, pasien tampak tidak mampu menuntaskan aktivitasnya (makan dan minum dibantu keluarganya), pasien tampak protektif. Diagnosis keperawatan yang muncul adalah yaitu nyeri kronis berhubungan dengan infiltrasi tumor dibuktikan dengan pasien mengatakan nyeri pada payudara sebelah kiri, pasien tampak meringis, pasien tampak gelisah, pasien tampak tidak mampu menuntaskan aktivitasnya (makan dan minum dibantu keluarganya), pasien tampak protektif. Perencanaan keperawatan dilakukan selama 5x24 jam dengan intervensi utama manajemen nyeri, perawatan kenyamanan, terapi relaksasi, serta intervensi pendukung adalah manajemen kenyamanan lingkungan. Implementasi yang dapat dilakukan ada 53 tindakan dari 62 implementasi. Dari implementasi yang sudah diberikan tersebut didapatkan hasil bahwa pasien merasa rileks, skala nyeri menurun, tidak meringis, tidak gelisah, mampu untuk menuntaskan aktivitasnya dan tidak bersikap protektif. Tujuan tercapai serta melanjutkan intervensi seperti latihan pernapasan dan terapi relaksasi lima jari yang telah diajarkan saat nyeri kembali dirasakan seperti sebelumnya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah peneliti dapat Menyusun Laporan Kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny. N dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara Tahun 2025” tepat pada waktunya.

Laporan kasus ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S. Tr, Keb., S.Kep, Ners., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program Pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Denpasar
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
4. Bapak I Made Sukarja. S.Kep., Ners., M.Kep. selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
5. Bapak Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep. M.Pd. selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan laporan kasus ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya kepada kami, sehingga peneliti dapat Menyusun laporan kasus ini dengan baik.
7. Kedua orang tua paling berjasa dalam hidup saya, karya tulis ilmiah ini penulis persembahkan kepada orang tua tercinta Bapak I Nyoman Gede Wisnawa dan Ibu Ni Nyoman Ranis Sutiawati yang selalu menjadi penyemangat penulis sebagai sandaran terkuat dari kerasnya dunia, yang tiada hentinya selalu memberikan kasih sayang, doa dan motivasi dengan penuh kasih keikhlasan

yang tak terhingga kepada penulis. Terimakasih selalu berjuang untuk kehidupan penulis.

8. Kepada kakak saya Ayu Dilia Febriani Wisnawa dan adik saya Ni Komang Ayu Kanaya Paramitha Wisnawa terimakasih banyak atas dukungannya, terimakasih atas segala motivasi dan dukungannya yang diberikan kepada penulis sehingga penulis mampu menyelesaikan studinya.
9. Teruntuk sahabat perjuangan dan teman Angkatan 2022, terimakasih atas segala motivasi, dukungan, pengalaman yang sangat berkesan serta memberikan semangat yang paling berharga sampai terselesaikan perkuliahan ini. See you on top, guys!
10. Ni Kadek Ayu Aprilia Sanjiwani Wisnawa, ya! Diri saya sendiri. Apresiasi sebesar-besarnya yang telah berjuang untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Sulit bisa bertahan sampai titik ini, terimakasih untuk tetap hidup dan merayakan dirimu sendiri, walaupun sering kali putus asa atas apa yang sedang diusahakan. Tetaplah menjadi manusia yang mau berusaha dan tidak Lelah untuk mencoba.
11. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan laporan kasus ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Laporan Kasus ini. Akhir kata, semoga laporan kasus ini bermanfaat bagi kita semua.

Denpasar, 15 Mei 2025

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Laporan Kasus	5
D. Manfaat Laporan Kasus	6
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA	7
BAB III	23
METODE LAPORAN KASUS	23
A. Desain Laporan Kasus.....	23
B. Subjek Laporan Kasus.....	23
C. Fokus Laporan Kasus	24
D. Variabel dan Definisi Operasional Variabel	24
E. Instrumen Laporan Kasus	25
F. Metode Pengumpulan Data	25
G. Langkah-langkah Pelaksanaan	25
H. Tempat dan Waktu Laporan Kasus	27
I. Populasi dan Sampel	27
J. Pengolahan dan Analisis Data.....	28

K. Etika Laporan Kasus	30
BAB IV	32
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
A. Hasil Laporan Kasus	32
B. Pembahasan.....	37
C. Kelemahan Laporan Kasus	44
BAB V.....	45
SIMPULAN DAN SARAN	45
A. Simpulan	45
B. Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA	48
LAMPIRAN.....	51

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data Keperawatan Nyeri Kronis	18
Tabel 2 Analisis Masalah Keperawatan Nyeri Kronis.....	19
Tabel 3 Variabel dan Definisi Operasional pada Ny. N dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara di RSUD Bali Mandara	24
Tabel 4 Evaluasi pada Pasien Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Problem Tree Nyeri Kronis	15
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Perencanaan Keperawatan Berdasarkan SIKI dan SLKI pada Pasien Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara	51
Lampiran 2 Format Asuhan Keperawatan Medikal Bedah.....	59
Lampiran 3 Asuhan Keperawatan Ny. N	63
Lampiran 4 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah	88
Lampiran 5 Anggaran Biaya Penelitian	89
Lampiran 6 Permohonan Menjadi Responden	90
Lampiran 7 Lembar Izin Pengambilan Data	96
Lampiran 8 Surat Balasan Pengambilan Data.....	97
Lampiran 9 Surat Izin Pengambilan Kasus	98
Lampiran 10 Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Kasus	99
Lampiran 11 Surat Bukti Keterangan Melaksanakan Penelitian	100
Lampiran 12 Sertifikat Toefl.....	101
Lampiran 13 Bukti Validasi Bimbingan	102
Lampiran 14 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	103
Lampiran 15 Lembar Hasil Turnitin	104
Lampiran 16 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	108

DAFTAR SINGKATAN

1. DO : Data objektif
2. DS : Data subjektif
3. DX : Diagnosis
4. MRS : Masuk rumah sakit
5. N : Nadi
6. NRS : Numeric Rating Scale
7. NY : Nyonya
8. RM : Rekam Medis
9. RR : *Respiration Rate*
10. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
11. S : Suhu
12. SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
13. SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
14. SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
15. SOAP : Subjektif, objektif, assessment, planning
16. TD : Tekanan darah
17. WHO : *World Health Organization*
18. WITA : Waktu Indonesia Bagian Tengah