

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN
MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF
AKIBAT KANKER PAYUDARA
DI KELUARGA TN. A**

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I
Kabupaten Badung Tahun 2025)



Oleh:

KENGKI KINTANI
NIM. P07120122015

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN
MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF
AKIBAT KANKER PAYUDARA
DI KELUARGA TN. A**

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I
Kabupaten Badung Tahun 2025)

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

Oleh:

**KENGKI KINTANI
NIM. P07120122015**

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

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF AKIBAT KANKER PAYUDARA DI KELUARGA TN. A

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I
Kabupaten Badung Tahun 2025)

Diajukan Oleh :
KENGKI KINTANI
NIM. P07120122015

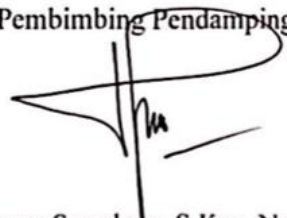
TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



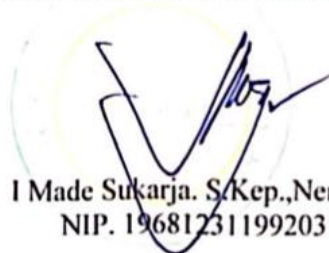
Dr. Agus Sri Lestari, SST., S.Kep., Ns., M.Erg
NIP. 196408131985032002

Pembimbing Pendamping



Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197201091996031001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 1968123119920310220

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN
MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF
AKIBAT KANKER PAYUDARA
DI KELUARGA TN. A**

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I
Kabupaten Badung Tahun 2025)

**Diajukan Oleh :
KENGKI KINTANI
NIM. P07120122015**

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : KAMIS
TANGGAL: 22 MEI 2025**

TIM PENGUJI :

1. Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep,Sp.Kom (Ketua Penguji)
NIP. 196603211988032001
2. Dr. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.M.Kes (Anggota I)
NIP. 196508111988031002
3. I Ketut Gama SKM.,M.Kes (Anggota II)
NIP. 196202221983091001

Henny -
(.....)
(.....)
(.....)

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**


I Made Sukarja, S.Kep., Ners.,M.Kep.
1968123119920310220

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Kengki Kintani
NIM	: P07120122015
Program Studi	: Diploma III
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2024/2025
Alamat	: Perumahan Kori Nuansa Moyo, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. A Dengan Managemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn.A yang dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I Kabupaten Badung” adalah benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti 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



Kengki Kintani

NIM. P07120122015

***NURSING CARE FOR MRS. A WITH INEFFECTIVE HEALTH
MANAGEMENT DUE TO BREAST CANCER
IN MR. A'S FAMILY***

*(Case Report in the Working Area of UPTD Kuta I Health Center,
Badung Regency in 2025)*

ABSTRACT

Ineffective health management refers to an unsatisfactory pattern of dealing with health issues in daily routines, hindering the achievement of desired health status. This case study aims to describe nursing care for a patient experiencing ineffective health management due to breast cancer within the working area of Puskesmas Kuta I. The health assessment focused on Mrs. A, a 60-year-old patient. The nursing diagnosis identified was ineffective health management stemming from a lack of information. This was evidenced by her reported difficulty in adhering to treatment plans, a failure to mitigate risk factors and implement prescribed medications, and daily activities that were not conducive to achieving health goals. Planned interventions included health education delivered via leaflets, specifically targeting an improvement in health management based on the Nursing Outcomes Classification (SLKI). The five-day implementation involved comprehensive education on breast cancer and general health management practices. Following 45 minutes of nursing care daily over five days, Mrs. A showed significant improvements. Her actions to reduce risk factors increased, adherence to the health program improved, and daily living activities became more effective in supporting her health goals. Furthermore, her verbalization of difficulties in undergoing treatment significantly decreased. In conclusion, this nursing care approach proved effective and could be a valuable intervention for nursing services at Puskesmas Kuta I.

Keywords: Health management, breast cancer, health education

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN MANAGEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF AKIBAT KANKER PAYUDARA DI KELUARGA TN. A

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I
Kabupaten Badung Tahun 2025)

ABSTRAK

Manajemen kesehatan tidak efektif merupakan pola pengaturan penanganan masalah kesehatan yang tidak memuaskan dalam rutinitas sehari-hari untuk mencapai status kesehatan yang diharapkan. Studi kasus ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien dengan manajemen kesehatan tidak efektif akibat kanker payudara di wilayah kerja Puskesmas Kuta I. Pengkajian kesehatan pada Ny. A berusia 60 tahun. Diagnosis keperawatan yang diangkat adalah manajemen kesehatan tidak efektif akibat kurangnya informasi, ditandai dengan kesulitan menjalani program perawatan, kegagalan mengurangi faktor risiko dan menerapkan pengobatan, serta aktivitas sehari-hari yang tidak efektif mencapai tujuan kesehatan. Intervensi terencana meliputi edukasi kesehatan melalui media leaflet dengan menargetkan peningkatan manajemen kesehatan berdasarkan SLKI. Implementasi lima hari mencakup edukasi kanker payudara dan manajemen kesehatan. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 5 hari dengan durasi 45 menit, pasien melakukan tindakan untuk mengurangi faktor resiko meningkat, menerapkan program kesehatan meningkat, aktivitas hidup sehari-hari meningkat, verbalisasi kesulitan dalam menjalani program perawatan / pengobatan menurun. Kesimpulannya, meunjukkan bahwa asuhan keperawatan ini efektif untuk diterapkan dan dapat menjadi salah satu intervensi bagi pelayanan keperawatan di Puskesmas Kuta I.

Kata Kunci: Manajemen kesehatan, kanker payudara, edukasi kesehatan

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. A DENGAN MANAGEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF AKIBAT KANKER PAYUDARA DI KELUARGA TN. A

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta I
Kabupaten Badung Tahun 2025)

Oleh: Kengki Kintani (NIM. P07120122015)

Kanker payudara atau *Ca mammae* merupakan jenis kanker paling umum yang menyerang perempuan dan menjadi penyebab utama kematian akibat kanker di kalangan wanita. Banyak kasus baru tidak terdeteksi sejak dini karena gejala kanker payudara sering diabaikan, sehingga baru diketahui setelah mencapai stadium lanjut. Penyakit ini berasal dari kelenjar susu, saluran kelenjar, dan jaringan penunjang di payudara, ditandai dengan pertumbuhan sel yang tidak terkendali.

Meski kanker dikenal memiliki angka kematian tinggi, kanker payudara memiliki tingkat kesembuhan hingga 98% jika didiagnosis sejak dini. Oleh karena itu, teknik diagnosis yang akurat sangat penting untuk menurunkan angka kejadian dan kematian. Berdasarkan data *Global Cancer Observatory* tahun 2022, terdapat lebih dari 2,2 juta kasus baru kanker payudara di dunia dan 0,66 juta kematian. Diprediksi pada 2040, jumlah kasus meningkat menjadi lebih dari 3 juta dengan 1 juta kematian per tahun, seiring pertumbuhan populasi dan penuaan. Di Indonesia, kanker payudara menduduki posisi pertama sebagai kanker paling umum. Menurut Globocan 2020, dari 396.914 kasus kanker baru, 68.858 (16,6%) merupakan kanker payudara, dengan lebih dari 22.000 kematian. Di Bali, Dinas Kesehatan Provinsi mencatat pada tahun 2023, Kabupaten Gianyar memiliki 140 kasus terbanyak, diikuti Badung (19) dan Buleleng (14). Pada 2024, kasus tertinggi berpindah ke Badung (156), Gianyar (111), dan Karangasem (18).

Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan gambaran menyeluruh mengenai proses asuhan keperawatan yang diberikan kepada pasien yang mengalami masalah manajemen kesehatan tidak efektif sebagai dampak dari diagnosis kanker payudara (*Ca mammae*), yang berada di wilayah kerja Puskesmas Kuta I. Masalah manajemen kesehatan yang tidak efektif merujuk pada suatu

kondisi di mana individu tidak mampu mengelola aspek kesehatannya secara memadai dalam kehidupan sehari-hari, sehingga tidak tercapai status kesehatan yang optimal. Dalam konteks ini, diagnosis keperawatan yang ditetapkan berkaitan langsung dengan keterbatasan informasi yang dimiliki pasien mengenai penyakitnya, yang kemudian berdampak pada ketidakefektifan dalam menjalankan program perawatan yang telah disarankan oleh tenaga kesehatan. Desain yang digunakan pada penelitian laporan kasus ini adalah jenis laporan kasus deskriptif dengan bentuk laporan kasus mendalam. Penelitian ini hanya menggunakan 1 orang pasien.

Keberhasilan asuhan keperawatan dievaluasi berdasarkan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (Tim Pokja SLKI DPP PPNI, 2018), khususnya pada indikator manajemen kesehatan, yaitu: peningkatan tindakan mengurangi faktor risiko, penerapan program kesehatan, aktivitas hidup sehari-hari, serta penurunan verbalisasi kesulitan dalam menjalani pengobatan. Intervensi utama berupa edukasi kesehatan melalui media leaflet, sedangkan intervensi pendukung berupa edukasi fisik menggunakan video senam.

Pelaksanaan intervensi dilakukan selama lima hari (19–20 dan 25–27 April), diawali dengan persetujuan pasien melalui *informed consent*. Edukasi kesehatan mencakup informasi tentang kanker payudara dan manajemen kesehatan tidak efektif, sedangkan edukasi fisik berbentuk senam ringan (duduk atau berdiri) yang terdiri dari pemanasan, inti, dan pendinginan. Penelitian terkini (Jurwita et al., 2024) menunjukkan bahwa senam aerobik bermanfaat bagi pasien kanker payudara, termasuk dalam mengurangi kelelahan, stres, dan memperbaiki kualitas hidup.

Evaluasi dilakukan dengan metode SOAP. Subjektif: pasien mulai mengurangi makanan tidak sehat dan berusaha mengingat gerakan senam. Objektif: terlihat peningkatan dalam penerapan program kesehatan dan aktivitas sehari-hari, serta penurunan keluhan terkait pengobatan. Asesmen: masalah manajemen kesehatan tidak efektif dinyatakan *teratasi sebagian*. Perencanaan: intervensi dilanjutkan dengan fokus pada dukungan, motivasi, dan evaluasi lanjutan pemahaman latihan fisik.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan karunia-Nya, karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Ny. A dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. A” ini dapat diselesaikan dengan baik. Karya tulis ini disusun sebagai bentuk penerapan ilmu keperawatan yang telah penulis pelajari, serta sebagai syarat dalam menyelesaikan pendidikan pada program studi D–III keperawatan poltekkes kemenkes Denpasar. Penulis menyadari bahwa tersusunnya karya ini tidak lepas dari bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.,Ners.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti untuk mengikuti pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep,Ners.,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan dan juga selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan.
4. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Erg selaku pembimbing utama yang senantiasa memberikan bimbingan, pengetahuan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
5. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan.
6. Bapak dan Ibu dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti pendidikan
7. Ny. A dan keluarga yang telah bersedia untuk menjadi subyek penelitian sehingga karya tulis ini dapat disusun dengan baik.

8. Kedua orang tua tersayang dan tercinta terimakasih atas doa yang selalu dipanjatkan. Terimakasih atas senyum yang selalu diberikan, terimakasih sudah sama-sama bertahan dan selalu mendukung penulis. Semoga sehat dan bahagia selalu.
9. Kakak dan adik terbaik penulis terimakasih selalu jadi semangat penulis dalam melakukan segala sesuatu. Terimakasih kepada kaka yang selalu mengusahakan segalanya.
10. Teman-teman seperjuangan di bangku kuliah yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

Kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan demi perbaikan karya di masa mendatang. Penulis sangat berharap karya ini dapat memberikan manfaat serta menjadi acuan atau referensi bagi penelitian-penelitian selanjutnya.

Denpasar, 3 Mei 2025



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Penyakit	8
B. <i>Problem Tree</i>	22
C. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Kanker Payudara.....	23
BAB III METODE LAPORAN KASUS	28
A. Jenis Laporan Kasus.....	28
B. Subyek Laporan Kasus.....	28
C. Fokus Laporan Kasus	29
D. Definisi Operasional Laporan Kasus	29
E. Instrument Laporan Kasus	30
F. Metode Pengumpulan Data	30

G. Langkah-langkah Pelaksanaan Laporan Kasus	30
H. Lokasi Dan Waktu Laporan Kasus	32
I. Populasi Dan Sampel	32
J. Pengelolaan Dan Analisis Data	33
K. Etik Laporan Kasus	33
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	35
A. Hasil Laporan Kasus	35
B. Pembahasan Laporan Kasus.....	52
C. Keterbatasan Laporan Kasus.....	56
BAB V PENUTUP	57
A. Simpulan	57
B. Saran.....	59
DAFTAR PUSTAKA	60
LAMPIRAN.....	62

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Perencanaan Keperawatan Pada Ny. A Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. A Tanggal 19-20 April 2025 Dan 25-27 April 2025.....	25
Tabel 2	Definisi Operasional Laporan Kasus Pada Ny. A Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. A Tanggal 19-20 April 2025 Dan 25-27 April 2025.....	29
Tabel 3	Analisis Data Ny. A Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. Tanggal 19-20 April 2025 Dan 25-27 April 2025.....	43
Tabel 4	Perencanaan Keperawatan Ny. A Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. A Tanggal 19-20 April 2025 Dan 25-27 April 2025.....	44
Tabel 5	Implementasi Keperawatan Ny. A Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. A Tanggal 19-20 April 2025 Dan 25-27 April 2025.....	45
Tabel 6	Evaluasi Keperawatan Ny. A Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. A Tanggal 19-20 April 2025 Dan 25-27 April 2025.....	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	<i>Problem Tree</i>	22
Gambar 2	Genogram Keluarga Ny. A Dengan Managemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Payudara Di Keluarga Tn. A Tahun 2025.....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah	62
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	63
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	64
Lampiran 4 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	65
Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan	66
Lampiran 6 Kuisisioner Edukasi Kesehatan	70
Lampiran 7 Indeks Katz	72
Lampiran 8 Short Portable Mental Status Questionnaire (SPMSQ).....	74
Lampiran 9 Mini-mental State Exam (MMSE)	75
Lampiran 10 Inventaris Depresi GDS Short Form	77
Lampiran 11 Surat Izin Pengambilan Kasus.....	78
Lampiran 12 Surat Rekomendasi Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik.....	79
Lampiran 13 Surat Izin Pengambilan Kasus.....	80
Lampiran 14 Surat Telah Menyelesaikan Asuhan Keperawatan	81
Lampiran 15 Form Asuhan Keperawatan Gerontik	82
Lampiran 16 Media Edukasi Latihan Fisik.....	88
Lampiran 17 Dokumentasi.....	89
Lampiran 18 Validasi Bimbingan.....	90
Lampiran 19 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	91
Lampiran 20 Hasil Turnitin.....	92

DAFTAR SINGKATAN

1. X-CT : Computerized Tomography
2. MRI : Magnetic Resonance Imaging
3. SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
4. SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
5. SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
6. DPP : Dewan Pengurus Daerah
7. HRT : Hormone Replacement Therapy
8. IMT : Indeks Masa Tubuh