

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN
TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI PADA PASIEN
KANKER PAYUDARA DI RUANG GOPALA RUMAH
SAKIT DAERAH MANGUSADA TAHUN 2026**



OLEH :

I GUSTI AYU AGUNG PRADNYA MAHA ISWARI
P07120325045

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN
TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI PADA PASIEN
KANKER PAYUDARA DI RUANG GOPALA RUMAH
SAKIT DAERAH MANGUSADA TAHUN 2026**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan**

Oleh :

I GUSTI AYU AGUNG PRADNYA MAHA ISWARI
NIM. P07120325045

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

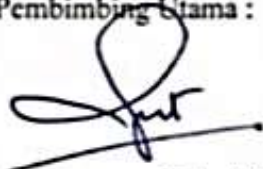
**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN
TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI PADA PASIEN
KANKER PAYUDARA DI RUANG GOPALA RUMAH
SAKIT DAERAH MANGUSADA TAHUN 2026**

Diajukan oleh:

I GUSTI AYU AGUNG PRADNYA MAHA ISWARI
NIM. P07120325045

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



I Wawan Surasta, SKp. M.Fis
NIP. 196512311987031015

Pembimbing Pendamping :



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

MENGETAHUI

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


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

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN
TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI PADA PASIEN
KANKER PAYUDARA DI RUANG GOPALA RUMAH
SAKIT DAERAH MANGUSADA TAHUN 2026**

Diajukan oleh:

I GUSTI AYU AGUNG PRADNYA MAHA ISWARI
NIM. P07120325045

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SENIN

TANGGAL : 11 MEI 2026

TIM PENGUJI :

1. I Made Mertha, Skp. M.Kep.
NIP. 196910151993031015
2. I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020
3. I Dw. Pt. Gd. Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp. MB.
NIP. 197108141994021001

Ketua (.....)

Anggota (.....)

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 : I Gusti Ayu Agung Pradnya Maha Iswari
NIM : P07120325045
Program Studi : Profesi Ners
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jalan Besakih Gang Darmawangsa No 1A, Akah,
Klungkung, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners dengan judul Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis dengan Terapi Relaksasi Genggam Jari pada Pasien Kanker Payudara di Ruang Gopala Rumah Sakit Daerah Mangusada Tahun 2026 adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners 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, Mei 2026

Yang membuat pernyataan



I Gusti Ayu Agung Pradnya Maha Iswari

NIM. P07120325045

**ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN
TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI PADA PASIEN
KANKER PAYUDARA DI RUANG GOPALA RUMAH
SAKIT DAERAH MANGUSADA TAHUN 2026**

I Gusti Ayu Agung Pradnya Maha Iswari

Program Studi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email : iswarigung@gmail.com

ABSTRAK

Kanker payudara adalah pertumbuhan serta perkembangan sel abnormal yang muncul pada jaringan payudara. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada pasien kanker payudara dengan masalah nyeri kronis menggunakan intervensi relaksasi genggam jari. Metode yang digunakan adalah studi kasus deskriptif terhadap satu pasien dengan nyeri kronis yang dirawat di Ruang Gopala RSD Mangusada. Asuhan keperawatan dilakukan selama tiga hari. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengeluh nyeri, pasien merasa tertekan, pasien tampak meringis, pasien tampak gelisah, pasien bersikap protektif, pola tidur berubah. Intervensi farmakologi yang diberikan berupa analgesik Paracetamol 500 mg 3x2 tablet, MST 3x10 mg dan non-farmakologi berupa terapi relaksasi genggam jari. Evaluasi menunjukkan nyeri teratasi sebagian dibuktikan dengan pasien mengatakan nyeri berkurang, perasaan tertekan menurun dan merasa lebih rileks, meringis menurun, gelisah menurun, bersikap protektif menurun, pola tidur membaik. Kesimpulan : nyeri kronis teratasi sebagian dengan tindak lanjut perawatan yaitu intervensi manajemen nyeri, lanjutkan terapi relaksasi genggam jari, menganjurkan kepatuhan pengobatan. Terapi non-farmakologi ini efektif diberikan untuk membantu mengurangi nyeri pada pasien kanker payudara.

Kata Kunci : Kanker Payudara, Nyeri Kronis, Relaksasi Genggam Jari

**NURSING CARE FOR CHRONIC PAIN USING FINGER HOLD
RELAXATION THERAPY IN BREAST CANCER PATIENTS
IN THE GOPALA WARD AT MANGUSADA REGIONAL
HOSPITAL IN 2026**

I Gusti Ayu Agung Pradnya Maha Iswari

Ners Professional Study Program of Poltekkes Kemenkes Denpasar

Email : iswarigung@gmail.com

ABSTRACT

Breast cancer is the growth and development of abnormal cells in breast tissue. This study aimed to describe nursing care for a breast cancer patient with chronic pain using a finger-hold relaxation intervention. The method used was a descriptive case study of one patient with chronic pain who was treated in the Gopala Ward at RSD Mangusada. Nursing care was carried out for three days. The assessment results showed that the patient complained of pain, felt distressed, appeared grimacing, restless, and protective, and experienced changes in sleep patterns. The pharmacological interventions administered were analgesics, namely Paracetamol 500 mg taken as 2 tablets three times daily and MST 10 mg three times daily, while the non-pharmacological intervention was finger-hold relaxation therapy. The evaluation showed that the pain was partially resolved, as evidenced by the patient reporting reduced pain, decreased feelings of distress, feeling more relaxed, reduced grimacing, decreased restlessness, reduced protective behavior, and improved sleep patterns. In conclusion, chronic pain was partially resolved with continued nursing care interventions, including pain management, continuation of finger-hold relaxation therapy, and encouragement of medication adherence. This non-pharmacological therapy was found to be effective in helping reduce pain in breast cancer patients.

Keywords: Breast Cancer, Chronic Pain, Finger Hold Relaxation Therapy

RINGKASAN PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN NYERI KRONIS DENGAN TERAPI RELAKSASI GENGAM JARI PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI RUANG GOPALA RUMAH SAKIT DAERAH MANGUSADA TAHUN 2026

Oleh : I Gusti Ayu Agung Pradnya Maha Iswari

Kanker payudara adalah pertumbuhan serta perkembangan sel abnormal yang muncul pada jaringan payudara (Alestari, 2024). Salah satu penyebab paling umum kematian karena kanker adalah kanker payudara (Dewi, 2021). Kanker payudara menduduki peringkat pertama kanker yang paling banyak diderita oleh wanita Indonesia. Prevalensi kanker payudara di Bali pada tahun 2020 sebesar 1,72% sekitar 7.012 orang, pada tahun 2021 sebesar 1,83% atau sekitar 8.263 orang serta tahun 2022 terdapat 1,96% sekitar 8.903 orang (Wiadnyani, Putra dan Wulandari, 2024).

Gejala yang dirasakan penderita kanker payudara adalah benjolan yang tumbuh pada payudara dan seiring berjalannya waktu menyebabkan rasa nyeri. Nyeri adalah keluhan utama yang biasanya dikeluhkan oleh penderita kanker payudara meliputi nyeri pascaoperasi, nyeri payudara dan nyeri yang berhubungan dengan radiasi atau kemoterapi. Penanganan nyeri dapat dilakukan dengan cara farmakologi dan non-farmakologi. Penanganan secara farmakologi bisa menggunakan obat-obatan anti nyeri seperti MST serta penanganan secara non-farmakologi bisa dilakukan secara mandiri oleh seorang perawat seperti memberikan terapi relaksasi dan terapi distraksi (Wulandari, 2023).

Terapi relaksasi genggam jari adalah salah satu metode dari *Jin Shin Jyutsu* yang merupakan teknik akupresur asal Jepang. Terapi ini adalah suatu bentuk keterampilan yang memanfaatkan sentuhan jari tangan dan memusatkan perhatian pada jari tangan serta pernapasan untuk mengatur keseimbangan energi di dalam tubuh individu (Ridha dkk, 2025). Tujuan dari relaksasi menggenggam jari adalah untuk mengurangi rasa nyeri, ketakutan, dan kecemasan, menurunkan perasaan panik, kekhawatiran, serta ancaman, memberikan rasa nyaman bagi tubuh, menenangkan pikiran, mampu mengendalikan emosi, dan juga memperlancar sirkulasi darah (Hakim dkk, 2023).

Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan keperawatan pada pasien kanker payudara dengan masalah nyeri kronis menggunakan intervensi relaksasi genggam jari. Pasien dengan inisial Ny. S yang berusia 62 tahun. Pasien mengeluh ada benjolan di payudara sebelah kiri, benjolan berukuran 2-5 cm dengan konsistensi keras dan tidak rata serta kulit terlihat berwarna kemerahan menebal serta terdapat penarikan kulit (retraksi), nyeri pada payudara sebelah kiri dan menjalar hingga ke pinggang dengan skala nyeri 6, pasien merasa tertekan dan mengeluh sulit tidur. Dari hasil observasi yang dilakukan pasien tampak meringis, gelisah, bersikap protektif.

Implementasi keperawatan dilakukan 3x24 jam sesuai dengan intervensi utama yaitu manajemen nyeri dengan melakukan tindakan observasi, terapeutik, edukasi serta kolaborasi analgesik Paracetamol 500 mg 3x2 tablet, MST 3x10 mg selain itu pasien juga mendapatkan terapi relaksasi genggam jari yang didampingi oleh peneliti 1x sehari selama 3-5 menit dan pasien melakukan secara mandiri terapi relaksasi genggam jari saat pasien mulai merasakan timbul rasa nyeri.

Evaluasi keperawatan pada kasus Ny. S mendapatkan hasil bahwa pasien mengatakan sulit BAB, pasien mengatakan perasaan tertekan menurun dan merasa lebih rileks, pasien mengatakan nyeri berkurang, P : pasien mengatakan ada benjolan di payudara sebelah kiri, benjolan berukuran 2-5 cm dengan konsistensi keras dan tidak rata, kulit berwarna kemerahan menebal serta terdapat penarikan kulit, Q : pasien mengatakan nyeri terasa seperti ditusuk-tusuk, R : pasien mengatakan nyeri pada payudara sebelah kiri menjalar hingga ke pinggang, S : pasien mengatakan skala nyeri 5, T : pasien mengatakan nyeri terasa menetap. Tampak meringis menurun, gelisah menurun, bersikap protektif menurun, pola tidur membaik. *Assesment* nyeri kronis teratasi sebagian. *Planning* lanjutkan intervensi manajemen nyeri, lanjutkan intervensi terapi relaksasi genggam jari, pertahankan dan tingkatkan kondisi pasien, menganjurkan kepatuhan pengobatan.

Hal ini menunjukkan efektivitas pemberian terapi relaksasi genggam jari dapat menurunkan skala nyeri. diharapkan terapi relaksasi genggam jari bisa menjadi pertimbangan bagi perawat dalam memberikan terapi non-farmakologi untuk mengurangi nyeri pada pasien kanker payudara.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan karunia-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis dengan Terapi Relaksasi Genggam Jari pada Pasien Kanker Payudara di Ruang Gopala Rumah Sakit Daerah Mangusada Tahun 2026” tepat pada waktunya. Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Erika Yulita Ichwan, SST, M.Keb selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program Pendidikan Profesi Ners di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja S. Kep, Ners. M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Ibu Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep, Sp.Mat selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bapak I Wayan Surasta, SKp. M.Fis, selaku pembimbing utama yang telah memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

5. Ibu Ni Made Wedri, A.Per.Pen.S.Kep.Ns.M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
6. Bapak dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp. PD selaku ketua komite etik penelitian kesehatan di RSD Mangusada yang sudah memberikan ijin untuk penelitian.
7. Keluarga, kerabat serta sahabat peneliti yang telah memberikan dorongan dan inspirasi.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Denpasar, Mei 2025

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
<i>ABSTRACT</i>	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penulisan.....	6
1. Tujuan umum	6
2. Tujuan khusus	6
D. Manfaat Penulisan.....	7
1. Manfaat teoritis	7
2. Manfaat praktis.....	7
E. Metode Penyusunan Karya Ilmiah	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Kanker Payudara	9
1. Definisi	9
2. Klasifikasi	10
3. Penyebab dan faktor risiko.....	13
4. Stadium	15

5. Tanda dan gejala	17
6. Patofisiologi	19
7. Pokok masalah	21
8. Pemeriksaan penunjang.....	22
B. Masalah Nyeri Kronis pada Pasien dengan Kanker Payudara	22
1. Definisi	22
2. Penyebab	23
3. Mekanisme fisiologi nyeri.....	24
4. Skala dan intensitas	25
5. Penatalaksanaan	27
6. Skala nyeri teknik relaksasi pada pasien kanker payudara	29
C. Konsep Intervensi Terapi Relaksasi Genggam Jari	31
1. Definisi	31
2. Mekanisme terapi relaksasi genggam jari	32
3. Efektivitas terapi relaksasi genggam jari	32
D. Asuhan Keperawatan Nyeri Kronis pada Penderita Kanker Payudara	34
1. Pengkajian keperawatan.....	34
2. Diagnosis keperawatan.....	37
3. Perencanaan keperawatan	38
4. Implementasi keperawatan.....	40
5. Evaluasi keperawatan.....	42
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN.....	44
A. Pengkajian Keperawatan.....	44
1. Identitas klien	44
2. Keluhan utama	44
3. Riwayat kesehatan	44
4. Pemeriksaan fisik	46
5. Pengkajian 11 pola fungsional Gordon	46
B. Diagnosis Keperawatan.....	48
1. Analisa data	48
2. Analisis masalah.....	49
C. Rencana Keperawatan.....	50

D. Implementasi Keperawatan.....	52
E. Evaluasi Keperawatan.....	66
BAB IV PEMBAHASAN.....	57
A. Analisis Asuhan Keperawatan Pasien dengan Masalah Nyeri Kronis dengan Terapi Relaksasi Genggam Jari pada Pasien Kanker Payudara di Ruang Gopala Rumah Sakit Daerah Mangusada Tahun 2026	57
1. Pengkajian keperawatan.....	57
2. Diagnosis keperawatan.....	58
3. Rencana keperawatan.....	59
4. Implementasi keperawatan.....	60
5. Evaluasi keperawatan.....	62
B. Analisis Terapi Relaksasi Genggam Jari pada Asuhan Keperawatan dengan Masalah Nyeri Kronis pada Pasien Kanker Payudara di Ruang Gopala Rumah Sakit Daerah Mangusada Tahun 2026.....	63
BAB V PENUTUP.....	67
A. Simpulan	67
1. Pengkajian keperawatan.....	67
2. Diagnosis keperawatan.....	67
3. Rencana keperawatan.....	68
4. Implementasi keperawatan.....	68
5. Evaluasi keperawatan.....	68
6. Analisa.....	69
B. Saran.....	69
1. Bagi perawat Ruang Gopala RSD Mangusada	69
2. Bagi peneliti selanjutnya	70
3. Bagi pasien dan masyarakat	70
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN.....	75

DAFTAR TABEL

Tabel 1. <i>Verbal Descriptive Scale</i> (VDS)	26
Tabel 2. Perencanaan Keperawatan	40
Tabel 3. Implementasi Keperawatan.....	41
Tabel 4. Analisa Data.....	49
Tabel 5. Analisa Masalah.....	50
Tabel 6. Rencana Keperawatan.....	51
Tabel 7. Implementasi Keperawatan.....	53
Tabel 8. Evaluasi Keperawatan.....	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pohon Masalah	21
Gambar 2. Skala Pengukur Nyeri VAS.....	26
Gambar 3. Skala Pengukur Nyeri NRS.....	27
Gambar 4. Skala Pengukur Nyeri <i>Wong-Baker Faces</i>	27
Gambar 5. Relaksasi Genggam Jari	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penyusunan KIAN	75
Lampiran 2. Anggaran Biaya Penyusunan KIAN.....	76
Lampiran 3. SOP Terapi Relaksasi Genggam Jari.....	77
Lampiran 4. Format Asuhan Keperawatan	79
Lampiran 5. Lembar Permohonan Menjadi Responden	102
Lampiran 6. <i>Informed Consent</i>	103
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian.....	106
Lampiran 8. Surat Izin Pengambilan Data	107
Lampiran 9. Surat Izin Penelitian.....	108
Lampiran 10. Surat Balasan Izin Penelitian.....	109
Lampiran 11. Surat Keterangan Kelaikan Etik	110
Lampiran 12. Bukti Administrasi.....	111
Lampiran 13. Bukti Validasi Bimbingan SIAK.....	112
Lampiran 14. Hasil Turnitin.....	113