KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E DENGAN KETIDAKBERDAYAAN AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

Oleh :
NI KADEK DIAN SUARSANI
NIM.P07120123108

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
2026

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E DENGAN KETIDAKBERDAYAAN AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh :
NI KADEK DIAN SUARSANI
NIM.P07120123108

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E DENGAN KETIDAKBERDAYAAN AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

Kemenkes
Poltekkes Denpasar

Diajukan oleh:
NI KADEK DIAN SUARSANI
NIM.P07120123108

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :	Pembimbing Pendamping :
I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB	I Ketut Suardana, S.Kp, M.Kes
NIP. 197108141994021001	NIP. 196509131989031002

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

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

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E DENGAN KETIDAKBERDAYAAN AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

Diajukan oleh:

NI KADEK DIAN SUARSANI
NIM. P07120123108

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : RABU
TANGGAL : 29 APRIL 2026

TIM PENGUJI :

1. I Wayan Surasta, S.Kp., M.Fis (Ketua) (.....)
2. I Made Mertha, S.Kp, M.Kep (Anggota) (.....)
3. Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.,M.Pd (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 Dian Suarsani
NIM	: P07120123108
Program Studi	: Diploma III
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2025/2026
Alamat	: Br. Batusari, Sangeh, Abiansemal, Badung

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. E dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara Stadium IV di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara Tahun 2026 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 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 20 April 2026

Yang membuat pernyataan

Ni Kadek Dian Suarsani

NIM. P07120123108

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny.E Dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara Stadium IV di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara Tahun 2026". Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dr.Sri Rahayu, S.Kp.,Ns.,S.Tr.Keb, M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis 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 penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan
4. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Bapak Ketut Suardana, S.Kp, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan bimbingan, pengetahuan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan
6. Bapak dan Ibu Dosen serta *staff* di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti Pendidikan.

7. Bapak, Mamak, Kakak, Adik dan Nenek yang telah memberi motivasi, dorongan, dan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Kepada seseorang yang selalu setia menemani penulis, memberikan dukungan, semangat, doa, serta selalu menguatkan penulis dalam setiap proses dan tantangan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini hingga dapat diselesaikan dengan baik.
9. Serta teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini serta bermanfaat bagi penulis dan para pembaca.

Denpasar, 20 April 2026

Penulis

NURSING CARE FOR MRS. E WITH POWERLESSNESS DUE TO STAGE IV CARCINOMA MAMMAE IN THE JEPUN WARD OF BALI MANDARA REGIONAL GENERAL HOSPITAL IN 2026

ABSTRACT

Breast cancer is a malignant disease that can cause physical and psychological problems, one of which is helplessness. This condition can affect the patient's ability to cope with the disease and the treatment process they undergo. This paper aims to describe nursing care for patients with helplessness due to breast cancer. The method used is descriptive with a case study approach. The subject in this report is Mrs. E, 57 years old, diagnosed with stage IV right breast cancer. The results of the assessment showed that the patient experienced helplessness characterized by feelings of lack of control, dependence on family, and emotional responses in the form of sadness. Interventions provided included promoting hope and promoting coping, including deep breathing relaxation techniques. The evaluation results showed an improvement in the patient's condition, characterized by increased participation in care, reduced dependency, and an increased ability to express feelings. The conclusion shows that the nursing care provided can help reduce helplessness in breast cancer patients.

Keywords: Nursing Care, Breast Cancer, Powerlessness

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E DENGAN KETIDAKBERDAYAAN AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan salah satu penyakit keganasan yang dapat menimbulkan masalah fisik dan psikologis, salah satunya adalah ketidakberdayaan. Kondisi ini dapat mempengaruhi kemampuan pasien dalam menghadapi penyakit serta proses pengobatan yang dijalani. Penulisan ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien dengan ketidakberdayaan akibat kanker payudara. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subjek dalam laporan ini adalah Ny. E usia 57 tahun dengan diagnosis Ca mammae dextra stadium IV. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami ketidakberdayaan yang ditandai dengan perasaan tidak memiliki kontrol, ketergantungan pada keluarga, serta respon emosional berupa kesedihan. Intervensi yang diberikan meliputi promosi harapan dan promosi koping, termasuk teknik relaksasi napas dalam. Hasil evaluasi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien, ditandai dengan meningkatnya partisipasi dalam perawatan, berkurangnya ketergantungan, serta peningkatan kemampuan dalam mengungkapkan perasaan. Simpulan menunjukkan bahwa asuhan keperawatan yang diberikan dapat membantu mengurangi ketidakberdayaan pada pasien kanker payudara.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, Kanker Payudara, Ketidakberdayaan

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. E DENGAN KETIDAKBERDAYAAN AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV DI RUANG JEPUN RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

Oleh : Ni Kadek Dian Suarsani

Kanker payudara merupakan salah satu penyakit keganasan yang menyerang jaringan payudara dan ditandai dengan pertumbuhan sel abnormal yang tidak terkendali serta berpotensi menyebar ke organ lain. Penyakit ini tidak hanya menimbulkan masalah fisik, tetapi juga berdampak pada kondisi psikologis pasien, salah satunya adalah ketidakberdayaan. Ketidakberdayaan merupakan kondisi ketika pasien merasa tidak memiliki kontrol terhadap situasi yang dialami, sehingga dapat mempengaruhi kemampuan dalam menghadapi penyakit, menjalani pengobatan, serta beradaptasi terhadap perubahan kondisi kesehatan. Kondisi ini sering muncul pada pasien dengan penyakit kronis yang memerlukan perawatan jangka panjang, termasuk pasien kanker payudara.

Berdasarkan data epidemiologi, kanker payudara merupakan salah satu jenis kanker dengan angka kejadian tertinggi pada perempuan dan terus mengalami peningkatan setiap tahunnya baik secara global maupun nasional. Peningkatan jumlah kasus ini berdampak pada meningkatnya kebutuhan pelayanan kesehatan, termasuk perawatan di rumah sakit, seperti di RSUD Bali Mandara. Tingginya angka kejadian kanker payudara juga menunjukkan bahwa penyakit ini masih menjadi masalah kesehatan yang serius, tidak hanya dari aspek fisik tetapi juga aspek psikologis, sosial, dan kualitas hidup pasien.

Penatalaksanaan kanker payudara meliputi berbagai terapi seperti pembedahan, kemoterapi, radioterapi, serta terapi hormonal atau target. Proses penyakit yang bersifat kronis serta pengobatan yang kompleks dan berlangsung dalam jangka waktu lama dapat menimbulkan berbagai masalah keperawatan. Salah satu masalah yang sering muncul adalah ketidakberdayaan yang ditandai dengan perasaan tidak memiliki kontrol terhadap kondisi, ketergantungan pada orang lain dalam memenuhi kebutuhan sehari-hari, serta respon emosional seperti

sedih, cemas, dan menarik diri dari lingkungan. Selain itu, efek samping terapi seperti kelelahan, nyeri, dan perubahan citra tubuh juga dapat memperburuk kondisi psikologis pasien.

Laporan kasus ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada Ny. E dengan diagnosis medis Ca mammae dextra T4cNxMx di Ruang Jepun RSUD Bali Mandara Tahun 2026. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi, dan rekam medis untuk memperoleh gambaran menyeluruh mengenai kondisi pasien. Pada pasien dengan kanker payudara dapat muncul berbagai masalah keperawatan, seperti nyeri kronis, intoleransi aktivitas, gangguan citra tubuh, ansietas, hingga ketidakberdayaan. Data yang diperoleh kemudian dianalisis dan dibandingkan dengan kriteria diagnosis keperawatan SDKI untuk menentukan masalah keperawatan yang paling sesuai dengan kondisi pasien.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien mengalami ketidakberdayaan yang ditandai dengan perasaan tidak memiliki kontrol terhadap kondisi yang dialami, ketergantungan pada keluarga dalam melakukan aktivitas sehari-hari, serta respon emosional berupa kesedihan dan penurunan semangat. Selain itu, pasien juga tampak kurang berpartisipasi dalam perawatan dan lebih sering diam selama proses pengkajian. Berdasarkan data mayor dan minor yang ditemukan sesuai SDKI, diagnosis keperawatan yang dirumuskan pada pasien adalah ketidakberdayaan berhubungan dengan program perawatan atau pengobatan yang kompleks dan jangka panjang. Etiologi tersebut dirumuskan karena pasien menjalani terapi kanker secara bertahap dalam jangka waktu lama, meliputi kemoterapi, radioterapi, dan terapi hormonal yang menyebabkan pasien merasa lemah, bergantung pada keluarga, serta merasa tidak memiliki kontrol terhadap kondisi yang dialami.

Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi promosi harapan dan promosi koping sebagai upaya meningkatkan kemampuan adaptasi pasien terhadap kondisi yang dialami. Tindakan yang dilakukan antara lain memberikan dukungan emosional, mendorong pasien mengungkapkan perasaan, melibatkan keluarga dalam perawatan, membantu pasien menetapkan tujuan sederhana yang realistis, serta melatih teknik relaksasi napas dalam untuk membantu mengurangi ketegangan dan meningkatkan rasa tenang. Intervensi dilakukan secara bertahap

dan disesuaikan dengan kondisi serta kemampuan pasien selama menjalani perawatan.

Evaluasi keperawatan pada Ny. E dengan ketidakberdayaan akibat kanker payudara menunjukkan adanya respon positif setelah diberikan intervensi selama 3 × 24 jam. Pasien mengatakan sudah mulai dapat melakukan aktivitas ringan secara perlahan seperti duduk di tempat tidur, merasa sedikit lebih semangat dalam menjalani perawatan, serta mengatakan masih merasa sedih namun sudah mulai lebih tenang dibandingkan sebelumnya. Secara objektif, pasien tampak lebih kooperatif saat diajak berdiskusi, mulai berpartisipasi dalam perawatan sederhana, kontak mata mulai meningkat, dan ekspresi wajah tampak lebih tenang dibandingkan sebelumnya. Hasil analisis menunjukkan tujuan tercapai dengan meningkatnya kemampuan aktivitas dan partisipasi, serta menurunnya ketergantungan, perasaan kurang kontrol, dan depresi, sehingga tujuan keberdayaan teratasi. Rencana selanjutnya yaitu menganjurkan pasien mempertahankan latihan koping positif dan keterlibatan dalam perawatan sesuai kemampuan, menganjurkan keluarga tetap memberikan dukungan emosional kepada pasien, serta melibatkan pasien secara bertahap dalam aktivitas sederhana sesuai toleransi pasien.

Simpulan dari laporan kasus ini menunjukkan bahwa asuhan keperawatan yang diberikan telah sesuai dengan kondisi dan kebutuhan pasien serta mampu membantu mengurangi ketidakberdayaan yang dialami. Intervensi yang berfokus pada aspek psikologis, seperti promosi koping dan promosi harapan, terbukti efektif dalam meningkatkan keberdayaan pasien. Oleh karena itu, diharapkan laporan kasus ini dapat menjadi referensi dalam pemberian asuhan keperawatan yang lebih komprehensif, khususnya yang berfokus pada aspek psikologis pasien dengan penyakit kronis.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL i
HALAMAN JUDUL ii
LEMBAR PERSETUJUAN iii
LEMBAR PENGESAHAN iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT v
KATA PENGANTAR x
ABSTRACT vi
ABSTRAK ix
RINGKASAN LAPORAN KASUS x
DAFTAR ISI xiii
DAFTAR TABEL xv
DAFTAR GAMBAR xvi
DAFTAR SINGKATAN xvii
DAFTAR LAMPIRAN xviii
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan 4
D. Manfaat 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6
A. Konsep Penyakit 6
B. Pathway 22

C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Payudara Dengan Ketidakberdayaan 23
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN 35
A. Hasil Laporan Kasus 35
B. Pembahasan 47
C. Keterbatasan 58
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN 59
A. Simpulan 59
B. Saran 62
DAFTAR PUSTAKA 63
LAMPIRAN 67

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Analisis Data Keperawatan Pada Pasien Dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara 29
Tabel 2. Analisis Masalah Keperawatan Pada Pasien Dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara 30
Tabel 3. Analisis Data Pada Ny. E Dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara..... 39
Tabel 4. Analisis Masalah Pada Ny. E Dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara..... 40
Tabel 5. Evaluasi Keperawatan Pada Ny. E Dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara 45
Tabel 6. Perencanaan Keperawatan pada Pasien dengan Ketidakberdayaan Akibat Kanker Payudara 79

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 *Pathway* Kanker Payudara 22

DAFTAR SINGKATAN

BRCA1/BRCA2	: *Breast Cancer Gene* 1/2
Ca	: Carcinoma
CRF	: *Cancer Related Fatigue*
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
EMT	: *Epithelial Mesenchymal Transition*
GCS	: Glasgow Coma Scale
HER2	: *Human Epidermal Growth Factor Receptor* 2
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
KGB	: Kelenjar Getah Bening
MRS	: Masuk Rumah Sakit
N	: Nadi
NAC	: *Neoadjuvant Chemotherapy*
NY	: Nyonya
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RR	: *Respiratory Rate* (Frekuensi Napas)
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
S	: Suhu
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SpO_2	: Saturasi Oksigen
TD	: Tekanan Darah
TNM	: Tumor Node Metastasis
WHO	: *World Health Organization*
WITA	: Waktu Indonesia Bagian Tengah

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus 67
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya 68
Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Data 69
Lampiran 4 Surat Balasan Izin Pengambilan Data 72
Lampiran 5 Surat Izin Pengambilan Kasus 73
Lampiran 6 Lembar Permohonan Menjadi Pasien 75
Lampiran 7 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien 76
Lampiran 8 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) 77
Lampiran 9 Perencanaan Keperawatan 79
Lampiran 10 Asuhan Keperawatan 89
Lampiran 11 Dokumentasi Asuhan Keperawatan 113
Lampiran 12 Validasi Bimbingan 114
Lampiran 13 Lembar Administrasi 115
Lampiran 14 Hasil Cek Turnitin 116
Lampiran 15 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository 119