

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV
DI RUANG CEMPAKA RSUD BALI
MANDARA TAHUN 2026



Oleh :
NI LUH SANITA DIANA PUTRI
NIM. P07120123107

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

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV
DI RUANG CEMPAKA 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 LUH SANITA DIANA PUTRI
NIM. P07120123107

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.A DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV
DI RUANG CEMPAKA RSUD BALI
MANDARA TAHUN 2026**



Diajukan oleh:
NI LUH SANITA DIANA PUTRI
NIM. P07120123107

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

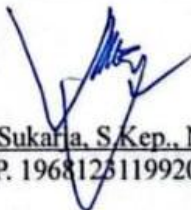
Pembimbing Utama :


I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 1968/2311992031020

Pembimbing Pendamping :


Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.M.Pd
NIP. 196502251986031001

MENGETAHUI :
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 1968/2311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA STADIUM IV
DI RUANG CEMPAKA RSUD BALI
MANDARA TAHUN 2026**

Diajukan Oleh :
NI LUH SANITA DIANA PUTRI
NIM. P07120123107

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : JUMAT TANGGAL : 24 APRIL 2026**

TIM PENGUJI

- | | | |
|---|-----------|--|
| 1. I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001 | (Ketua) | 
(.....) |
| 2. I Wayan Surasta, S.Kp., M.Fis
NIP. 196512311987031015 | (Anggota) | 
(.....) |
| 3. Ni Made Wedri, BSc, A.Per.Pen, M.Kes
NIP. 196106241987032002 | (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 Luh Sanita Diana Putri
NIM : P07120123107
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2026
Alamat : Banjar Dinas Pumahan, Desa Alasangker

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. A Dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara di Ruang Cempaka 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, 24 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Sanita Diana Putri

NIM. P07120123107

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Ny. A dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara Stadium IV di Ruang Cempaka RSUD Bali Mandara Tahun 2026”. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam proses penyusunan laporan kasus ini, penulis memperoleh banyak bantuan, bimbingan, dukungan, serta fasilitas dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr, Keb, S.Kep, Ners, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh program studi D-III Keperawatan.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep. Ns. M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Pembimbing I yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Laporan Kasus.

5. Bapak Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.M.Pd. selaku Pembimbing II yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Laporan Kasus.
6. Seluruh dosen dalam mata kuliah metodologi penelitian yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkannya dalam proses penyusunan Laporan Kasus.
7. Kedua orang tua, adik-adik, dan nenek tercinta yang selalu menjadi sumber kekuatan dan tempat bersandar bagi penulis. Terima kasih atas kasih sayang, doa, serta dukungan tulus yang tiada henti. Penulis sangat menghargai setiap pengorbanan dan perjuangan yang telah diberikan.
8. Kepada sahabat seperjuangan penulis, teman-teman Angkatan 2023, penulis mengucapkan terima kasih atas motivasi, dukungan, dan kebersamaan yang berharga hingga terselesaikannya perkuliahan ini. Semoga kita semua meraih kesuksesan bersama.
9. Ni Luh Sanita Diana Putri, yaitu diri penulis sendiri. Apresiasi atas segala perjuangan hingga mampu bertahan dan menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih telah tetap kuat, terus berusaha, dan tidak menyerah.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang konstruktif guna menyempurnakan laporan kasus ini. Akhir kata, semoga laporan kasus ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak

Denpasar, 24 April 2026

Penulis

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Keperawatan pada Ny.A dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Payudara Stadium IV Di Ruang Cempaka RSUD Bali Mandara Tahun 2026

Oleh : Ni Luh Sanita Diana Putri (NIM : P07120123107)

Kanker merupakan masalah kesehatan global yang terus mengalami peningkatan setiap tahunnya. Berdasarkan data epidemiologi internasional tahun 2022, persentase kanker payudara pada wanita sebanyak 11,6% (Bray et al., 2024). Benua Asia menempati posisi pertama dengan prevalensi 43%, diikuti oleh Benua Eropa sebanyak 24%, Amerika Utara 13%, Amerika Latin 10%, Afrika 9%, dan Oseania 1% (Freihat et al., 2025). Di Indonesia, prevalensi kanker payudara menempati peringkat pertama sebagai jenis kanker dengan prevalensi terbanyak pada perempuan, yakni sekitar 16,2% (Adiputra et al., 2025). Pada tingkat regional, peningkatan kasus kanker payudara juga terlihat di Provinsi Bali. Prevalensi kanker payudara di Bali meningkat dari tahun 2020 sebanyak 1,72% menjadi 1,96% pada tahun 2022 (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2022). Sejalan dengan kondisi tersebut, peningkatan kasus juga terlihat pada fasilitas pelayanan kesehatan di tingkat rumah sakit. Rumah Sakit Bali Mandara, prevalensi kanker payudara tercatat sebesar 111 kasus pada tahun 2023, kemudian meningkat menjadi 223 kasus pada tahun 2024, dan kembali meningkat menjadi 316 kasus pada tahun 2025.

Kanker payudara merupakan keganasan yang berasal dari sel epitel pada jaringan payudara, terutama pada duktus atau lobulus, yang ditandai oleh pertumbuhan sel abnormal akibat akumulasi perubahan genetik dan molekuler yang menyebabkan hilangnya kontrol terhadap siklus sel, *proliferasi* yang tidak terkendali, serta kemampuan sel untuk menghindari apoptosis (Xiong et al., 2025). Hingga saat ini, etiologi kanker payudara belum dapat dipastikan karena bersifat multifaktorial, mencakup dinamika kompleks antara patologi, genetika, perilaku, dan kondisi psikososial (Doan et al., 2023). Pada pasien kanker, nyeri merupakan salah satu keluhan yang paling banyak dirasakan. 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 (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017). Nyeri kronis ditandai dengan berbagai gejala utama, seperti mengeluh nyeri, merasa depresi (tertekan), 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 yang meliputi wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, serta studi dokumentasi yang dilakukan selama proses pemberian asuhan keperawatan. Kriteria inklusi dalam laporan ini adalah pasien kanker payudara dengan nyeri kronis yang menjalani perawatan di RSUD Bali Mandara minimal selama tiga hari serta bersedia menjadi responden. Tujuan penyusunan laporan kasus ini adalah untuk menggambarkan proses asuhan keperawatan pada Ny. A yang mengalami nyeri kronis akibat kanker payudara di Ruang Cempaka RSUD Bali Mandara tahun 2026. Laporan ini disusun menggunakan pendekatan deskriptif untuk memaparkan secara sistematis pelaksanaan asuhan keperawatan selama empat hari dalam mengatasi masalah nyeri kronis yang dialami oleh pasien Ny. A.

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 kiri yang menjalar ke ketiak kiri, nyeri bertambah saat bergerak dan berbaring miring ke sisi yang kiri, nyeri berkurang saat pasien berbaring terlentang, nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk dan terasa panas, skala nyeri 3 (0-10), nyeri dirasakan pada saat malam hari, nyeri bersifat terus-menerus dan memberat pada malam hari, pasien mengatakan bahwa nyeri yang dirasakan membuatnya sering merasa sedih dan tidak bersemangat menjalani aktivitas sehari-hari, pasien tampak murung dan lebih banyak diam, kontak mata pasien kurang saat diajak bicara, pasien tampak meringis saat perubahan posisi, ditandai dengan dahi berkerut dan mata menyipit, pasien tampak gelisah, dengan tangan sesekali menggenggam sprei saat berbaring, pasien tampak lemah dan lebih banyak berbaring terlentang di tempat tidur, aktivitas makan dan minum dibantu keluarga, pasien mengatakan

takut bergerak karena nyeri bertambah, pasien tampak menjaga area payudara kiri dengan sering mengusap dan memegang area dada.

Diagnosis keperawatan yang muncul yaitu Nyeri Kronis berhubungan dengan infiltrasi tumor dibuktikan dengan pasien mengatakan nyeri pada payudara kiri yang menjalar ke ketiak kiri, nyeri bertambah saat bergerak dan berbaring miring ke sisi yang kiri, nyeri berkurang saat pasien berbaring terlentang, nyeri dirasakan seperti tertusuk-tusuk dan terasa panas, skala nyeri 3 (0-10), nyeri dirasakan pada saat malam hari, pasien mengatakan bahwa nyeri yang dirasakan membuatnya sering merasa sedih dan tidak bersemangat menjalani aktivitas sehari-hari, pasien tampak murung dan lebih banyak diam, kontak mata pasien kurang saat diajak bicara, pasien tampak meringis saat perubahan posisi, ditandai dengan dahi berkerut dan mata menyipit, pasien tampak gelisah, dengan tangan sesekali menggenggam sprei saat berbaring, pasien tampak lemah dan lebih banyak berbaring terlentang di tempat tidur, aktivitas makan dan minum dibantu keluarga, pasien mengatakan takut bergerak karena nyeri bertambah, pasien tampak menjaga area payudara kiri dengan sering mengusap dan memegang area dada.

Perencanaan keperawatan dilakukan selama 3x24 jam dengan intervensi keperawatan yang diberikan meliputi manajemen nyeri, peningkatan kenyamanan, terapi relaksasi, dan aromaterapi yang dikombinasikan dengan terapi farmakologis berupa pemberian analgesik ketorolac injeksi 30 mg tiap 8 jam. Implementasi yang dapat dilakukan ada 43 tindakan dari 63 implementasi. Dari implementasi yang sudah diberikan tersebut didapatkan hasil bahwa pasien mengatakan nyeri pada payudara kiri masih dirasakan terutama saat bergerak dan pada malam hari, pasien mengatakan nyeri sedikit berkurang, namun masih terasa mengganggu pada saat tertentu, pasien tampak lebih tenang dan mulai berani bergerak perlahan, skala nyeri 2 (0–10), pasien tampak cukup rileks, namun sesekali masih tampak menahan nyeri saat perubahan posisi, pasien tampak lebih tenang dan gelisah berkurang, namun masih sesekali mengusap area payudara kiri, pasien mulai mampu mengubah posisi secara perlahan dengan hati-hati, pasien tampak kooperatif saat diajak berkomunikasi, meskipun kontak mata masih terbatas, aktivitas pasien mulai meningkat, namun

sebagian kebutuhan masih memerlukan bantuan. Tujuan belum tercapai serta melanjutkan intervensi seperti pemberian analgetik, latihan pernapasan dan aromaterapi apabila saat nyeri kembali dirasakan latihan pernapasan dan aromaterapi yang telah diajarkan saat nyeri kembali dirasakan seperti sebelumnya, serta edukasi kontrol ke poliklinik sesuai jadwal.

**NURSING CARE FOR Mrs. A WITH CHRONIC PAIN DUE TO
BREAST CANCER IN CEMPAKA ROOM AT BALI MANDARA
REGIONAL HOSPITAL IN 2026**

ABSTRACT

Breast cancer is one of the most common cancers experienced by women and may cause chronic pain that is multidimensional, including physical, psychological, social, and spiritual aspects. This case report aimed to describe the nursing care of Mrs. A with chronic pain due to stage IV breast cancer at RSUD Bali Mandara in 2026. The method used was descriptive with a case study approach through interviews, observation, and documentation. The assessment results showed that the patient complained of pain in the left breast radiating to the left axilla with a pain scale of 3, occurring mainly at night, intermittent in nature, and worsening during movement, which affected the patient's emotional condition and daily activities. The nursing diagnosis was chronic pain. Nursing interventions included pain management, comfort enhancement, relaxation therapy, and aromatherapy combined with pharmacological therapy in the form of Ketorolac injection 30 mg every 8 hours for 3×24 hours. Evaluation showed that pain in the left breast was still present, especially during movement and at night, with a pain scale of 2. The patient appeared more relaxed but still showed signs of pain during position changes, and some daily activities still required assistance; therefore, the chronic pain problem had not been fully resolved.

Keywords: *Nursing Care, Chronic Pain, Breast Cancer*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.A DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI RUANG
CEMPAKA RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026**

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan salah satu jenis kanker yang paling banyak dialami oleh wanita dan dapat menimbulkan nyeri kronis yang bersifat multidimensional, meliputi aspek fisik, psikologis, sosial, dan spiritual. Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada Ny. A dengan nyeri kronis akibat kanker payudara stadium IV di RSUD Bali Mandara tahun 2026. Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengeluh nyeri pada payudara kiri menjalar ke ketiak kiri dengan skala 3, nyeri dirasakan pada malam hari, nyeri dirasakan hilang timbul, dan memberat saat bergerak, sehingga berdampak pada kondisi emosional dan aktivitas sehari-hari. Diagnosis keperawatan adalah nyeri kronis. Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi manajemen nyeri, peningkatan kenyamanan, terapi relaksasi, dan aromaterapi yang dikombinasikan dengan terapi farmakologis berupa pemberian analgesik ketorolac injeksi 30 mg tiap 8 jam selama 3×24 jam. Evaluasi menunjukkan nyeri pada payudara kiri masih dirasakan terutama saat bergerak dan malam hari, skala nyeri 2, tampak lebih rileks, namun masih menahan nyeri saat perubahan posisi, aktivitas pasien sebagian masih memerlukan bantuan, sehingga masalah nyeri kronis belum teratasi.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, Nyeri Kronis, Kanker Payudara

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	xii
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat Laporan Kasus	6
BAB II TUNJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Penyakit	8
B. <i>Problem Tree</i>	30
C. Konsep Asuhan Keperawatan	31
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Hasil Laporan Kasus	41
B. Pembahasan.....	50
C. Keterbatasan.....	60
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....	62

A. Simpulan	62
B. Saran.....	63
DAFTAR PUSTAKA	65
LAMPIRAN.....	70

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data Keperawatan	35
Tabel 2 Analisis Masalah Keperawatan	37
Tabel 3 Evaluasi Keperawatan	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Problem Tree</i> Nyeri Kronis	30
---	----

DAFTAR SINGKATAN

1. BRCA1/BRCA2 : *Breast Cancer Gene 1 / 2*
2. CIPN : *Chemotherapy-Induced Peripheral Neuropathy*
3. DO : Data objektif
4. DS : Data subjektif
5. DX : Diagnosis
6. HER2 : *Human Epidermal Growth Factor Receptor 2*
7. IL : *Interleukin*
8. MBC : *Metastatic Breast Cancer*
9. MRS : Masuk rumah sakit
10. N : Nadi
11. NRS : *Numeric Rating Scale*
12. NCCN : *National Comprehensive Cancer Network*
13. NSAID : *Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs*
14. NY : Nyonya
15. PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia
16. RM : Rekam Medis
17. RR : *Respiration Rate*
18. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
19. S : Suhu
20. SPO₂ : Saturasi Oksigen
21. SDKI : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
22. SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
23. SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia
24. SOAP : Subjektif, objektif, *assessment, planning*
25. TD : Tekanan darah
26. TNF- α : *Tumor Necrosis Factor Alpha*
27. TENS : *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation*
28. WHO : *World Health Organization*
29. WITA : Waktu Indonesia Bagian Tengah

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Asuhan Keperawatan Ny. A	70
Lampiran 2 Jadwal Kegiatan Karya Tulis Ilmiah	114
Lampiran 3 Anggaran Biaya Penelitian	115
Lampiran 4 Permohonan Menjadi Responden	116
Lampiran 5 Lembar Izin Pengambilan Data	120
Lampiran 6 Surat Balasan Pengambilan Data.....	123
Lampiran 7 Surat Izin Pengambilan Kasus	124
Lampiran 8 Dokumentasi	126
Lampiran 9 Bukti Validasi Bimbingan.....	127
Lampiran 10 Lembar Hasil Turnitin	131
Lampiran 11 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	131
Lampiran 12 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	132