

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KELETIHAN
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2026**



Oleh :

PANDE PUTU INTAN PURNAWATI

NIM. P07120123135

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KELETIHAN
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2026**



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

Oleh :

PANDE PUTU INTAN PURNAWATI

NIM. P07120123135

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KELETIHAN
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2026



Diajukan oleh:
PANDE PUTU INTAN PURNAWATI
NIM. P07120123135

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

Dr. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.,Ns.,M.Kes.
NIP. 196508111988031002

Pembimbing Pendamping:

Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.
NIP. 196808031989031003

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKES KEMENKES DENPASAR

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

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KELETIHAN
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2026

Diajukan oleh:

PANDE PUTU INTAN PURNAWATI
NIM. P07120123135

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : KAMIS
TANGGAL : 23 APRIL 2026

TIM PENGUJI:

- | | | |
|---|-----------|---------|
| 1. <u>Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep., Ns., M.Erg</u>
NIP. 19640813198503000 | (Ketua) | (.....) |
| 2. <u>Prof. Dr. Komang Ayu Henny Achjar, SKM., M.Kep, Sp.Kom</u>
NIP. 196603211988032001 | (Anggota) | (.....) |
| 3. <u>Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep</u>
NIP. 197201091996031001 | (Anggota) | (.....) |

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKES KEMENKES DENPASAR


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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Pande Putu Intan Purnawati
NIM : P07120123135
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br. Abiantuwung Kaja, Kediri, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Keletihan Akibat Kanker Payudara Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026” **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, 23 Maret 2026

Yang membuat pernyataan



Pande Putu Intan Purnawati
NIM. P07120123135

***NURSING CARE FOR MRS. S WITH FATIGUE DUE TO BREAST CANCER IN
THE WORK AREA UPTD PUBLIC HEALTH CENTER I, MENGWI IN 2026***

ABSTRACT

Fatigue due to the breast cancer disease process impacts physical ability and capacity decline, reduced quality of life, discomfort emergence, and increased dependence in daily activities. This case report aims to determine nursing care for Mrs. S with fatigue from breast cancer. The sample is a breast cancer patient meeting inclusion criteria. Presented descriptively, it describes the nursing care process over five days. Assessment results show main complaints: feeling weak, energy not recovering even after sleep, lack of energy, fatigue complaints, with ESAS fatigue score of 6. Nursing diagnosis: fatigue (D.0057). Interventions include energy management and relaxation therapy. After 5 sessions of 60 minutes each, fatigue level improved, with score decreasing from 6 to 2. Evaluation indicates patients should continue independent home treatment, such as regular progressive muscle relaxation and maintaining diet. Overall, nursing measures positively impact fatigue reduction in breast cancer patients undergoing radiotherapy. These results are hoped to serve as an initial overview for future case development.

Keywords: Fatigue, Nursing Care, Breast Cancer

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KELETIHAN
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS MENGWI I
TAHUN 2026**

ABSTRAK

Kelelahan adalah efek samping yang paling umum dialami oleh pasien kanker payudara. *Fatigue* akibat proses penyakit (kanker payudara) berdampak pada penurunan kemampuan dan kapasitas fisik, penurunan kualitas hidup, timbulnya rasa tidak nyaman, serta peningkatan ketergantungan dalam melakukan aktivitas sehari-hari. Tujuan laporan kasus untuk mengetahui asuhan keperawatan pada Ny. S dengan kelelahan akibat kanker payudara. Sampel laporan kasus ini adalah seorang penderita kanker payudara yang memenuhi kriteria inklusi. Laporan kasus ini disajikan secara deskriptif dengan menggambarkan proses asuhan keperawatan yang dilaksanakan selama lima hari. Hasil pengkajian menunjukkan keluhan utama yaitu merasa lemas, energi tidak pulih meskipun telah tidur, merasa kurang tenaga, mengeluh lelah serta skor ESAS lelah 6. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan yaitu kelelahan (D.0057). Intervensi keperawatan yang diberikan antara lain manajemen energi dan terapi relaksasi. Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 5x60 menit, tingkat kelelahan pasien menunjukkan perbaikan yang ditandai penurunan skor dari 6 menjadi 2. Hasil evaluasi menunjukkan pasien disarankan untuk melanjutkan perawatan secara mandiri di rumah, seperti melakukan *progressive muscle relaxation* secara rutin dan menjaga pola makan. Secara keseluruhan, tindakan keperawatan yang diberikan memberikan dampak positif mengurangi kelelahan pada pasien kanker payudara yang menjalani radioterapi. Diharapkan hasil laporan ini dapat dijadikan sebagai gambaran awal untuk pengembangan kasus selanjutnya.

Kata Kunci: Kelelahan, Asuhan Keperawatan, Kanker Payudara

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN KELETIHAN AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2026

Oleh: Pande Putu Intan Purnawati

Fatigue merupakan kelelahan yang melebihi kondisi normal dan tidak membaik dengan istirahat maupun nutrisi, bersifat subjektif, serta sering dialami pasien kanker akibat proses penyakit dan pengobatan. Salah satu kanker yang sering menimbulkan kelelahan adalah kanker payudara, yaitu neoplasma ganas pada jaringan payudara yang dapat bermetastasis. Menurut penelitian yang dilakukan oleh Kaur et al. (2023) menunjukkan bahwa prevalensi kelelahan pada penyintas kanker payudara tergolong tinggi, yaitu sebesar 60%, dengan 38% di antaranya mengalami kelelahan yang signifikan secara klinis. Kelelahan juga masih ditemukan pada penyintas jangka panjang sebesar 51%, yang menunjukkan bahwa kondisi ini dapat bersifat persisten.

Fatigue akibat kanker (*cancer related fatigue*) merupakan salah satu masalah yang dapat menimbulkan dampak serius bagi pasien. Menurut penelitian Mahdania Harun dkk. (2023), pada pasien yang menjalani pengobatan, efek samping yang muncul berbeda-beda tergantung kondisi tubuh, namun umumnya meliputi kelemahan fisik, penurunan konsentrasi, berkurangnya motivasi, serta peningkatan beban emosional. Intervensi keperawatan yang dapat dilaksanakan pada pasien kelelahan yaitu manajemen energi dan terapi relaksasi. Menurut penelitian Suryani dkk. (2022), menunjukkan penerapan *Progressive Muscle Relaxation* (PMR) efektif dalam menurunkan kelelahan pada pasien kanker. Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada Ny. S dengan kelelahan akibat kanker payudara.

Laporan kasus ini disajikan dalam deskriptif sehingga dapat menggambarkan proses asuhan keperawatan yang dilaksanakan selama lima hari. Subjek laporan kasus ini yaitu perempuan berusia 48 tahun dengan kanker payudara stadium II. Metode pengumpulan data yang digunakan dalam laporan kasus ini antara lain

observasi, wawancara, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang. Dari hasil pengkajian menunjukkan keluhan utama yaitu pasien mengatakan tubuhnya sering terasa lemas dan cepat lelah dalam beberapa waktu setelah beraktivitas. Meskipun tidur 7–8 jam, saat bangun pasien tetap merasa tidak segar. Dari pengkajian tersebut diagnosis keperawatan yang muncul yaitu kelelahan berhubungan dengan kondisi fisiologis (kanker payudara) dibuktikan dengan Ny. S mengatakan tubuhnya sering terasa lemas dan cepat lelah terutama setelah melakukan aktivitas, meskipun telah tidur selama 7–8 jam, saat bangun tidur tetap merasa tidak segar, mudah capek saat melakukan aktivitas ringan, tampak lesu, tidak mampu mempertahankan aktivitas rutin.

Intervensi keperawatan yang diberikan antara lain manajemen energi dan terapi relaksasi. Implementasi yang diberikan yaitu *progressive muscle relaxation* selama 15 menit. Hasil evaluasi setelah dilakukan implementasi keperawatan selama 5x60 menit didapatkan bahwa tingkat kelelahan pasien menunjukkan perbaikan yang ditandai dengan penurunan skor ESAS lelah dari 6 menjadi 2. Selain itu, dibuktikan dengan luaran keperawatan yaitu verbalisasi kepulihan energi meningkat, tenaga meningkat, kemampuan melakukan aktivitas rutin cukup meningkat, verbalisasi lelah cukup menurun, lesu menurun menurun. Berdasarkan *assessment* yang diperoleh kelelahan teratasi sebagian. *Planning* yang diberikan yaitu menganjurkan melakukan latihan fisik (*progressive muscle relaxation*) secara rutin dan mengonsumsi makanan kaya antioksidan, makanan direbus dan mengurangi gula.

Berdasarkan hasil asuhan keperawatan yang telah dilakukan selama lima hari, dapat disimpulkan bahwa masalah kelelahan pada pasien kanker payudara dapat ditangani melalui intervensi yang tepat, yaitu manajemen energi dan terapi relaksasi berupa *progressive muscle relaxation*. Hasil laporan kasus ini diharapkan dapat menjadi acuan dalam pemberian asuhan keperawatan pada kasus serupa serta sebagai dasar untuk pengembangan laporan kasus selanjutnya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Keletihan Akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026” tepat pada waktunya.

Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari bahwa banyak memperoleh bantuan, dukungan, serta bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih 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 pendidikan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan dukungan dan bimbingan selama penulis menempuh pendidikan.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan arahan dan motivasi kepada penulis sekaligus anggota penguji II yang telah memberikan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak Dr. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns., M.Kes selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep.Ns., M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan saran dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep., Ns., M.Erg selaku ketua penguji yang telah memberikan masukan, arahan, dan saran kepada penulis dalam penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Ibu Prof. Dr. Komang Ayu Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom selaku anggota penguji I yang telah memberikan masukan, arahan, dan saran kepada penulis dalam penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Seluruh dosen dan staf Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan ilmu dan bantuan selama proses pendidikan.
9. Orang tua serta keluarga tercinta yang selalu memberikan doa, kasih sayang, dukungan moral maupun material, serta motivasi kepada penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman-teman yang telah memberikan semangat serta dukungan penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu dan memberikan dukungan kepada penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu besar harapan agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam melaksanakan asuhan keperawatan selanjutnya.

Denpasar, 23 Maret 2026

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	6
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Kanker Payudara.....	9
1. Definisi.....	9
2. Etiologi.....	9
3. Klasifikasi	11
4. Manifestasi Klinis	15
5. Patofisiologis.....	16
6. Komplikasi	18
7. Pemeriksaan Penunjang	19
8. Penatalaksanaan	21
B. Konsep Keletihan	23

1. Definisi	23
2. Penyebab	23
3. Tanda dan Gejala.....	23
4. Kondisi Klinis Terkait	24
C. <i>Problem Tree</i>	25
D. Konsep Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Payudara	26
1. Pengkajian	26
2. Diagnosis Keperawatan.....	29
3. Intervensi Keperawatan.....	30
4. Implementasi Keperawatan.....	35
5. Evaluasi Keperawatan.....	36
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	37
A. Hasil	37
1. Kondisi Lokasi Laporan Kasus	37
2. Karakteristik Subjek Laporan Kasus.....	38
3. Hasil Laporan Kasus	39
B. Pembahasan.....	55
C. Keterbatasan.....	62
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....	63
A. Simpulan	63
B. Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA	66

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Analisis Data Pada Pasien dengan Keletihan akibat Kanker Payudara.....	29
Tabel 2	Diagnosis Keperawatan pada Pasien dengan Keletihan akibat Kanker Payudara	30
Tabel 3	Intervensi Keperawatan pada Pasien dengan Keletihan akibat Kanker Payudara.....	31
Tabel 4	Penilaian ESAS (Edmonton Symtom Assesment Scale) pada Ny. S dengan Keletihan akibat Kanker Payudara di Br. Banjar Dajan Peken Desa Mengwitani, Kecamatan Mengwi pada Tanggal 13 Februari-17 Februari Tahun 2026.....	48
Tabel 5	Assesment Fungsional (Barthel Index) pada Ny. S dengan Keletihan akibat Kanker Payudara di Br. Banjar Dajan Peken, Desa Mengwitani, Kecamatan Mengwi pada Tanggal 13 Februari-17 Februari Tahun 2026.....	49
Tabel 6	Analisis Data pada Ny. S dengan Keletihan akibat Kanker Payudara di Banjar Dajan Peken, Desa Mengwitani, Kecamatan Mengwi pada Tanggal 13 Februari-17 Februari Tahun 2026.....	52
Tabel 7	Evaluasi Keperawatan pada Ny. S dengan Keletihan akibat Kanker Payudara di Banjar Dajan Peken, Desa Mengwitani, Kecamatan Mengwi pada Tanggal 13 Februari-17 Februari Tahun 2026.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	<i>Problem Tree</i> Pasien dengan Keletihan akibat Kanker Payudara.....	25
----------	---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Intervensi Keperawatan.....	69
Lampiran 2	Implementasi Keperawatan.....	72
Lampiran 3	Jadwal Laporan Kasus.....	86
Lampiran 4	Realisasi Biaya Laporan Kasus.....	87
Lampiran 5	Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	88
Lampiran 6	Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien.....	89
Lampiran 7	Informed Consent.....	90
Lampiran 8	Surat Permohonan Izin Pengambilan Kasus Ke Puskesmas Mengwi I.....	94
Lampiran 9	Surat Permohonan Izin Pengambilan Kasus Ke Kesbangpolinmas.....	96
Lampiran 10	Surat Balasan Izin Pegambilan Kasus dari Kesbangpolinmas.....	98
Lampiran 11	Surat Balasan Izin Praktik Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.....	99
Lampiran 12	Surat Keterangan Praktik di Puskesmas Mengwi I.....	100
Lampiran 13	Format Asuhan Keperawatan.....	102
Lampiran 14	Dokumentasi Kegiatan.....	109
Lampiran 15	Standar Prosedur Operasional Terapi <i>Progressive Muscle Relaxation</i>	110
Lampiran 16	Hasil Pengecekan Plagiarisme.....	112
Lampiran 17	Bukti Validasi Bimbingan.....	115
Lampiran 18	Lembar Bukti Penyelesaian Administrasi.....	116

DAFTAR SINGKATAN

BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
mmHg	: Milimeter air raksa (<i>Hydratgyrum</i>)
Ny.	: Nyonya
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RSD	: Rumah Sakit Daerah
SMA	: Sekolah Menengah Atas
Tn.	: Tuan
UPTD	: Unit Pelaksana Teknis Daerah