

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN NYERI KRONIS  
AKIBAT *POST MASTEKTOMI* KANKER PAYUDARA  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MENGWI I  
TAHUN 2026**



**Kemenkes  
Poltekkes Denpasar**

**Oleh :**

**NI KADEK ESA ARTIYA DEWI**

**NIM. P07120123054**

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

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN NYERI KRONIS  
AKIBAT *POST MASTEKTOMI* KANKER PAYUDARA  
DI WILAYAH KERJA 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

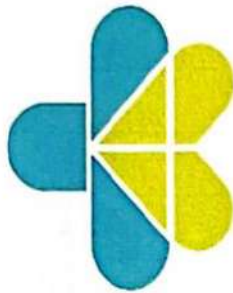
**Oleh :**

**NI KADEK ESA ARTIYA DEWI**  
**NIM. P07120123054**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN NYERI KRONIS  
AKIBAT *POST MASTEKTOMI* KANKER PAYUDARA  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MENGWI I  
TAHUN 2026**



**Kemenkes  
Poltekkes Denpasar**

**Diajukan Oleh :  
NI KADEK ESA ARTIYA DEWI  
NIM. P07120123054**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama

I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 196303241983091001

Pembimbing Pendamping

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

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN NYERI KRONIS  
AKIBAT *POST MASTEKTOMI* KANKER PAYUDARA  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MENGWI I  
TAHUN 2026**

**Diajukan Oleh :**

**NI KADEK ESA ARTIYA DEWI**  
**NIM. P07120123054**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : JUMAT      TANGGAL : 17 APRIL 2026**

**TIM PENGUJI**

1. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep.Ns.M.Kes  
NIP. 196808031989031003
2. I Ketut Gama SKM., M.Kes  
NIP. 196202221983091001
3. Dr.Drs I Wayan Mustika, M.Kes  
NIP. 196508111988031002

(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 : Ni Kadek Esa Artiya Dewi  
NIM : P07120123054  
Program Studi : D-III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Br Bale Agung. Desa Yehembang, Kec Mendoyo

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat *Post Mastektomi* Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan kasus 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, 10 Januari 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Esa Artiya Dewi

NIM. P07120123054

**NURSING CARE FOR MRS. S WITH CHRONIC PAIN DUE TO  
POST MASTECTOMY FOR BREAST CANCER  
IN THE WORKING AREA OF THE MENGWI I  
PUBLIC HEALTH CENTER  
YEAR 2026**

**ABSTRACT**

*Chronic pain is commonly experienced by patients after mastectomy due to breast cancer and may interfere with daily activities and quality of life. This condition is generally associated with post-surgical nerve damage. This case study aimed to describe the implementation of nursing care for a patient with chronic pain following post-mastectomy breast cancer. This study used a descriptive design with a case study approach through five stages of the nursing process: assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The subject was Mrs. S in the working area of Puskesmas Mengwi I in 2026. Assessment findings showed the patient complained of pain with a score of 4 on the Numeric Rating Scale, appeared grimacing and restless, was unable to complete activities, experienced fear of recurrent injury, and had sleep disturbances. The nursing diagnosis was chronic pain related to post-surgical nerve damage. Intervention included pain management using progressive muscle relaxation techniques conducted four times for 30 minutes. Evaluation showed a decrease in pain intensity from 4 to 2. It can be concluded that progressive muscle relaxation is effective in reducing pain. It is recommended that the exercise be performed regularly at home with family support.*

**Keywords:** *Breast cancer, pain, nursing care.*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN NYERI KRONIS  
AKIBAT *POST MASTEKTOMI* KANKER PAYUDARA  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MENGWI I  
TAHUN 2026**

**ABSTRAK**

Nyeri kronis merupakan kondisi yang sering dialami pasien setelah tindakan *mastektomi* akibat kanker payudara, yang dapat mengganggu aktivitas dan kualitas hidup. Kondisi ini umumnya berkaitan dengan kerusakan saraf pasca pembedahan. Laporan kasus ini bertujuan mengetahui penerapan asuhan keperawatan pada pasien dengan nyeri kronis akibat *post mastektomi* kanker payudara. Desain laporan menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui lima proses keperawatan yaitu pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi pada Ny. S di wilayah kerja Puskesmas Mengwi I tahun 2026. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengeluh nyeri, tampak meringis, gelisah, tidak mampu menuntaskan aktivitas, merasa takut mengalami cedera berulang, serta mengalami gangguan tidur dengan intensitas nyeri skala 4 *Numeric Rating Scale*. Diagnosis keperawatan adalah nyeri kronis berhubungan dengan kerusakan saraf pasca pembedahan. Berikan intervensi berupa manajemen nyeri dengan teknik relaksasi otot progresif yang dilakukan 4 kali selama 30 menit. Evaluasi menunjukkan penurunan intensitas nyeri dari skala 4 menjadi skala 2. Dapat disimpulkan bahwa relaksasi otot progresif efektif dapat menurunkan nyeri pada pasien *post mastektomi* kanker payudara. Disarankan latihan relaksasi otot progresif dilakukan secara rutin di rumah dengan melibatkan keluarga.

**Kata kunci: Kanker payudara, nyeri, asuhan keperawatan.**

## RINGKASAN LAPORAN KASUS

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN NYERI KRONIS AKIBAT *POST MASTEKTOMI* KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2026

Oleh : Ni Kadek Esa Artiya Dewi  
(NIM. P07120123054)  
[esaartiya@gmail.com](mailto:esaartiya@gmail.com)

Kanker payudara merupakan tumor ganas yang tumbuh secara tidak normal di jaringan payudara, termasuk kelenjar payudara, jaringan lemak dan jaringan ikat pada payudara serta dapat menyebar kebagian tubuh lainnya. Salah satu masalah yang sering muncul pada pasien kanker payudara khususnya setelah menjalani tindakan *mastektomi* adalah nyeri kronis. Nyeri kronis merupakan nyeri yang mengganggu kemampuan seseorang untuk melakukan aktivitas baik aktivitas fisik, psikologis dan sosial serta berlangsung secara konsisten atau berlangsung lebih dari tiga bulan.

Berdasarkan data *Global Cancer Observatory* tahun 2022, tercatat sebanyak 2.296.840 kasus baru kanker payudara pada wanita di seluruh dunia. Di Indonesia, data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia menunjukkan bahwa pada tahun 2022 ditemukan 0,38% benjolan payudara dan 0,05% suspek kanker, kemudian pada tahun 2023 sebesar 0,12% benjolan dan 0,05% suspek kanker, serta pada tahun 2024 meningkat menjadi 0,45% benjolan dan 0,02% suspek kanker. Dinas Kesehatan Provinsi Bali melaporkan adanya peningkatan temuan kasus dari 200 kasus pada tahun 2022 menjadi 402 kasus pada tahun 2023, kemudian menurun menjadi 246 kasus pada tahun 2024 dengan 16 kasus suspek kanker. Berdasarkan hasil observasi dan wawancara yang dilakukan dengan kepala UPTD Puskesmas Mengwi I menyatakan bahwa deteksi dini kanker payudara telah dilakukan melalui pemeriksaan payudara klinis pada perempuan berbagai usia. Namun, program khusus untuk penanganan nyeri akibat kanker payudara belum tersedia. Hal ini menunjukkan perlunya pengembangan intervensi keperawatan, khususnya

terapi nonfarmakologis seperti relaksasi otot progresif untuk membantu mengurangi nyeri pasien.

Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan asuhan keperawatan pada Ny. S dengan nyeri kronis akibat *post mastektomi* kanker payudara di wilayah kerja UPTD Puskesmas Mengwi I tahun 2026. Pengkajian dilakukan pada tanggal 12 Februari 2026 melalui wawancara dan observasi di rumah pasien. Pasien berusia 53 tahun, dengan riwayat kanker payudara sejak bulan Juni 2025 dan telah menjalani *mastektomi* pada bulan September 2025. Pasien mengeluhkan nyeri pada payudara kiri yang menjalar ke ketiak hingga tangan, bersifat hilang timbul, dengan skala nyeri 4 *Numeric Rating Scale*, dan telah berlangsung lebih dari tiga bulan.

Berdasarkan hasil pengkajian yang dilakukan melalui wawancara dan observasi, diperoleh data bahwa pasien mengalami nyeri pada area payudara kiri yang menjalar ke ketiak hingga tangan, bersifat hilang timbul, dengan intensitas skala 4 *Numeric Rating Scale* dan telah berlangsung lebih dari tiga bulan. Nyeri tersebut dirasakan terutama saat beraktivitas dan berdampak pada gangguan tidur serta menimbulkan kecemasan. Data ini menunjukkan bahwa pasien mengalami nyeri kronis berkaitan dengan kerusakan saraf pasca tindakan *mastektomi*.

Intervensi keperawatan yang diberikan pada pasien nyeri kronis yaitu manajemen nyeri dan terapi relaksasi. Tindakan yang diberikan meliputi identifikasi karakteristik nyeri, pemantauan intensitas nyeri, edukasi terkait manajemen nyeri, serta pemberian terapi relaksasi otot progresif sebagai intervensi nonfarmakologis. Asuhan keperawatan diberikan selama 4 kali dengan durasi 30 menit setiap hari. Hasil evaluasi setelah diberikan asuhan keperawatan menunjukkan adanya penurunan intensitas nyeri dari skala 4 menjadi skala 2, berkurangnya kecemasan, serta perbaikan kualitas tidur dan kemampuan pasien dalam melakukan aktivitas sehari-hari.

Berdasarkan hasil tersebut, penulis menyarankan agar pasien secara rutin melakukan teknik relaksasi otot progresif sebagai bagian dari manajemen nyeri nonfarmakologis di rumah. Keluarga diharapkan dapat memberikan dukungan dengan membantu menciptakan lingkungan yang nyaman.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya lah penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul "Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat *Post Mastektomi* Kanker Payudara di Puskesmas Mengwi I Tahun 2026" dengan baik dan tepat pada waktunya.

Laporan kasus ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar ahli madya di Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam penyusunan usulan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Sri Rahayu, S. Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatannya kepada penulis dalam penyusunan usulan Karya Tulis Ilmiah.
3. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Progran Studi Diploma III Keperawatan yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan sehingga usulan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
4. Direktur Puskesmas Mengwi I dan staf yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk pengambilan kasus.
5. I Gusti Ketut Ngurah,S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
6. Dr. Agus Lestari,SST.S.Kep.Ns.M.Erg selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan pengetahuan, bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah dapat terselesaikan.
7. Ketut Sudiantara,A.Per.Pen. S.Kep.Ns.M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan waktu, perhatian, serta berbagai saran dan masukan yang sangat berharga dalam proses penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah

8. I Ketut Gama SKM.,M.Kes selaku anggota penguji yang telah memberikan waktu, arahan, serta saran yang sangat bermanfaat dalam penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah
9. Dr.Drs I Wayan Mustika,S.Kep.Ns.M.Kes selaku anggota penguji yang telah memberikan saran dan kritik yang membangun dalam penyusunan laporan Karya Tulis Ilmiah
10. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan dan arahan selama mengikuti pendidikan.
11. Orang tua, saudara dan seluruh keluarga besar yang telah memberikan motivasi, dorongan, dan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
12. Teman-teman dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang mendukung sehingga proposal ini dapat selesai tepat waktu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk memperbaiki dan menyempurnakan usulan laporan ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ni dapat bermanfaat bagi pembaca dan penulis selanjutnya.

Denpasar, 12 Februari 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.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A.Latar Belakang Masalah.....	1
B.Rumusan Masalah Kasus.....	6
C.Tujuan Laporan Kasus.....	6
D.Manfaat Laporan Kasus.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A.Konsep Dasar Penyakit Kanker Payudara.....	9
B. <i>Problem Tree</i> .....	26
C.Konsep Asuhan Keperawatan.....	27
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	36
A.Hasil Laporan Kasus.....	36
B.Pembahasan Laporan Kasus.....	58
C.Keterbatasan laporan kasus.....	64
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....	63
A.Simpulan.....	63
B.Saran.....	64
DAFTAR PUSTAKA.....	65

LAMPIRAN..... 69

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Tanda dan Gejala Nyeri Kronis Menurut Standar Keperawatan Indonesia.....	21
Tabel 2	Analisis Data Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat <i>Post Mastektomi</i> Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	30
Tabel 3	Intervensi Keperawatan Pada Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat <i>Post Mastektomi</i> Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	34
Tabel 4	Terapi Obat yang Didapatkan Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat <i>Post Mastektomi</i> Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	45
Tabel 5	Analisis Data Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat <i>Post Mastektomi</i> Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	46
Tabel 6	Intervensi Keperawatan Pada Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat <i>Post Mastektomi</i> Kanker Payudara Di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	49
Tabel 7	Implementasi Keperawatan Pada Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat <i>Post Mastektomi</i> Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	56
Tabel 8	Evaluasi Keperawatan Pada Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat <i>Post Mastektomi</i> Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	57

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	<i>Problem Tree</i> Nyeri Kronis Akibat <i>Post Mastektomi</i> Kanker Payudara.....	26
Gambar 2	Genogram Keluarga Ny.S Dengan Nyeri Kronis Akibat <i>Post Mastektomi</i> Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	40

## DAFTAR SINGKATAN

PMPS	: <i>Post Mastectomy Pain Syndrome</i>
SADANIS	: Pemeriksaan Payudara Klinis
PMR	: Progressive Muscle Relaxation
DCIS	: <i>Ductal Carcinoma In situ</i>
LCIS	: <i>Lobular Carcinoma In Situ</i>
IDS	: <i>Invasive Ductal Carcinoma</i>
ILC	: <i>Invasive Lobular Carcinoma</i>
SADARI	: Pemeriksaan Payudara Sendiri
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
CT	: <i>Computed Tomography</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
CNB	: <i>Cone Needle Biopsi</i>
IASP	: <i>International Asociation for the Study of pain</i>
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
VRS	: <i>Verbal Rating Scale</i>
GCS	: <i>Glasglow Coma Scale</i>
TB/BB	: Tinggi Badan/Berat Badan
IMT	: Indeks Masa Tubuh
TTV	: Tanda Tanda Vital
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	70
Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya.....	71
Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	72
Lampiran 4. Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien.....	73
Lampiran 5. Persetujuan Setelah Penjelasan ( <i>INFORMED CONSENT</i> ).....	74
Lampiran 6. SPO Terapi Relaksasi Otot Progresif.....	78
Lampiran 7. Kuesioner <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS).....	81
Lampiran 8. Surat Izin Pengambilan Kasus.....	82
Lampiran 9. Surat Izin Pengambilan Kasus Kabupaten Badung.....	83
Lampiran 10. Surat Izin Pengambilan Kasus UPTD Puskesmas Mengwi I.....	84
Lampiran 11. Surat Balasan Pengambilan Kasus UPTD Puskesmas Mengwi I.....	86
Lampiran 12. Format Asuhan Keperawatan Individu.....	88
Lampiran 13. Leaflet Relaksasi Otot Progresif.....	90
Lampiran 14. Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....	91
Lampiran 15. Bimbingan Siak.....	92
Lampiran 16. Bukti Administrasi.....	93
Lampiran 17. Hasil Turnitin.....	94
Lampiran 18. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi <i>Repository</i> .....	95