**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CA MAMMAE**

**DENGAN GANGGUAN NYERI AKUT
DI RSUD AL-IHSAN**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan

Pada Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung

Disusun Oleh :

KHARIN TRI SYAFARINA

NIM. P17320120039



**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**

**JURUSAN KEPERAWATAN BANDUNG**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG**

**2023**



#

#

# **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

**سْمِ ٱللَّٰهِ ٱلرَّحْمَٰنِ ٱلرَّحِيمِ**

*Dengan menyebut nama Allah yang maha pengasih lagi maha penyayang.*

*“Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain). Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap“*

(*Q.S Al-Insyirah 94: 6-8)*

“Belajarlah dari kemarin, hiduplah untuk hari ini, berharaplah untuk besok. Yang paling penting adalah tidak berhenti untuk berusaha.” – Albert Einstein

Karya Tulis Ilmiah ini saya persembahkan untuk **kedua orang tua saya Ibu Iin Indraeni dan Bapak Kartim**  yang senantiasa mendukung, percaya dan memberikan do’a sejak saya kecil hingga saat ini.

**Terima kasih untuk dosen pembimbing penyusunan KTI Ibu Dr. Tri Hapsari RA., SKp., M.Kes** serta **Ibu Sansri Diah KD, S.Pd., S,Kp., M.Kes., AIFO,** yang telah memberikan dukungan, bimbingan serta arahannya untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

**Terima kasih untuk Pembimbing Akademik Ibu Tjutju Rumijati, S.Kp., Mkes** yang telah memberikan dukungan serta bimbingan sejak tingkat 2 sampai saat ini.

**Terima kasih untuk angkatan ANANTARA’54, kelas Adradipa beserta Otten 32 dan seisinya** yang telah menjadi alasan untuk terus maju dan bertahan.

Terima kasih untuk kepada semua pihak yang telah memberikan do’a dan dukungannya yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu

Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung

Program Studi Diploma III Keperawatan Bandung

Bandung, Juni 2023

Kharin Tri Syafarina. P17320120039

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CA MAMMAE DENGAN GANGGUAN NYERI AKUT DI RSUD AL-IHSAN**

**2023**

# **ABSTRAK**

**156 hal, 5 Bab, 14 tabel, 1 bagan, 5 gambar, 12 lampiran**

Studi Kasus ini dilatar belakangi oleh banyaknya angka kejadian penyakit ca mammae di Indonesia. Pasien kanker payudara biasanya mengalami nyeri akibat kerusakan jaringan di payudara dan tindakan pasca operasi, dapat berupa nyeri akut maupun nyeri kronik. Penanganan nyeri bisa menggunakan terapi famakologi maupun non farmakologi diantaranya relaksasi nafas dalam. Studi kasus menggunakan asuhan keperawatan dengan rancangan studi kasus deskriptif. Subjek yang digunakan yaitu pasien penderita ca mammae dengan gangguan nyeri akut. Metode pengumpulan data melalui observasi, wawancara, pemeriksaan fisik dan dokumentasi. Penatalaksanaan yang dilakukan penulis dalam mengatasi gangguan nyeri akut yaitu teknik relaksasi nafas dalam. Hasil penerapan teknik relaksasi nafas dalam yang dilakukan selama 5 hari berturut-turut menunjukkan bahwa terjadi penurunan intensitas nyeri. Kesimpulan : Teknik relaksasi nafas dalam pada pasien ca mammae mampu mengatasi gangguan nyeri akut, sehingga dapat menurunkan intensitas nyeri dari skala 5 (0-10) ke skala 2 (0-10). Rekomendasi bagi keluarga yang memiliki penderita ca mammae, diharapkan dapat menerapkan teknik relaksasi nafas dalam sebagai upaya mandiri yang dapat dilakukan untuk menurunkan intensitas nyeri.

Kata Kunci : asuhan keperawatan, ca mammae, nyeri akut

Daftar Pustaka : 24 (2022 - 2013)

*Bandung Health Polytechnic*

*Diploma of Bandung Nursing Department*

*Bandung, June 2023*

Kharin Tri Syafarina. P17320120039

***NURSING CARE OF CA MAMMAE PATIENTS WITH***

***ACUTE PAIN DISORDERS AT AL-IHSAN HOSPITAL***

***2023***

***ABSTRACT***

***156 pages, 5 chapters, 14 tables, 1 chart, 5 pictures, 12 attachments***

*This case study is motivated by the significant prevalence of ca mammae in Indonesia. Patients with breast cancer commonly experience pain as a result of breast tissue damage and post-operative procedures, which can manifest as either acute or chronic pain. Pain management encompasses both pharmacological and non-pharmacological approaches, including the utilization of deep breathing relaxation techniques. In this particular case study, a descriptive design was employed, and nursing care was provided to ca mammae patients presenting with acute pain. Data were gathered through observation, interviews, physical examinations, and documentation. The author implemented deep breathing relaxation as an intervention to address acute pain. The application of deep breathing relaxation over a consecutive 5-day period yielded notable reductions in pain intensity. In conclusion, the findings demonstrate that deep breathing relaxation techniques effectively alleviate acute pain in patients with ca mammae, resulting in a decrease in pain intensity from a scale of 5 (0-10) to 2 (0-10). It is recommended that families of ca mammae patients consider integrating deep breathing relaxation as a self-directed intervention to mitigate pain intensity.*

*Keywords: nursing care, Ca Mammae, acute pain disorder*

*Bibliography : 24 (2022 – 2013)*

# **KATA PENGANTAR**

Puji syukur Alhamdulilah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada kita semua sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pasien Ca Mammae Dengan Gangguan Nyeri Akut Di RSUD Al-Ihsan” dengan tepat waktu. Karya tulis ilmiah ini adalah salah satu syarat dalam menyelesaikan Program Studi Diplomi III Keperawatan Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.

Pada pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Pujiono, S.K.M.,M.Kes., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
2. Bapak Dr. H. Asep Setiawan,SKp.,M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
3. Bapak Kuslan Sunandar, SKM., M.Kep., Sp.Kom., selaku Ketua Prodi Diploma III Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
4. Ibu Dr. Hj. Tri Hapsari RA. SKp., M.Kes, selaku pembimbing utama Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan bimbingan, arahan dan masukan.
5. Ibu Sansri Diah KD,S.Pd.,S.Kp.,M.Kes, selaku pembimbing pendamping Karya Tulis Ilmiah yang selalu memberikan bimbingan, arahan dan masukan.
6. Ibu Tjutju Rumijati, S.Kp., Mkes selaku dosen pembimbing akademik yang telah memberikan bimbingan, arahan, serta motivasi dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Seluruh dosen dan staf Jurusan Keperawatan Bandung Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung.
8. Ayahku Kartim dan Ibuku Iin Indraeni yang sangat saya sayangi dan menjadi inspirasi untuk tetap berjuang dalam kehidupan ini, terima kasih atas segala kasih sayang dan do’a yang telah diberikan.
9. Rekan-rekan Angkatan 2020 Prodi Diploma III Keperawatan Jurusan Keperawatan Bandung yang senantiasa selalu memberikan semangat dan dukungan.
10. Kepada seluruh pihak yang membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT dapat membalas kebaikan kepada semua pihak yang telah memberikan kesempatan, dukungan, ilmu, do’a serta bantuan yang lain dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini memiliki banyak kekurangan, baik dalam hal pengetikan maupun keseluruhan isinya. Oleh sebab itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran untuk menyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Bandung, Juni 2023

Penulis

# **DAFTAR ISI**

[HALAMAN JUDUL ii](#_Toc138011606)

[SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.............................................ii](#_Toc138011607)

[SURAT PERNYATAAN KEASLIAN.........................................................iii](#_Toc138011608)

[LEMBAR PERSETUJUAN...........................................................................iv](#_Toc138011609)

**LEMBAR PENGESAHAN.............................................................................v**

[MOTTO DAN PERSEMBAHAN vi](#_Toc138011610)

[ABSTRAK vii](#_Toc138011611)

[KATA PENGANTAR ix](#_Toc138011612)

[DAFTAR ISI xi](#_Toc138011613)

[DAFTAR TABEL xiii](#_Toc138011614)

[DAFTAR BAGAN xiv](#_Toc138011615)

[DAFTAR GAMBAR xv](#_Toc138011616)

[DAFTAR LAMPIRAN xvi](#_Toc138011617)

[BAB I](#_Toc138011618) [PENDAHULUAN 1](#_Toc138011619)

[**1.1** **Latar belakang** 1](#_Toc138011620)

[**1.2** **Rumusan Masalah** 4](#_Toc138011621)

[**1.3** **Tujuan Studi Kasus** 4](#_Toc138011622)

[**1.3.1** **Tujuan Umum** 4](#_Toc138011623)

[**1.3.2** **Tujuan Khusus** 4](#_Toc138011624)

[**1.4** **Manfaat Studi Kasus** 5](#_Toc138011633)

[**1.4.1** **Manfaat bagi pasien** 5](#_Toc138011634)

[**1.4.2** **Manfaat bagi penulis** 5](#_Toc138011641)

[BAB II](#_Toc138011642) [TINJAUAN PUSTAKA 6](#_Toc138011643)

[**2.1** **Landasan Teori** 6](#_Toc138011646)

[**2.1.1** **Konsep Dasar Ca Mammae** 6](#_Toc138011650)

[**2.2.** **Konsep Asuhan Keperawatan** 24](#_Toc138011658)

[**2.2.1.** **Pengkajian** 24](#_Toc138011659)

[**2.2.2.** **Analisa Data** 28](#_Toc138011665)

[**2.2.3.** **Kemungkinan Diagnosis Keperawatan** 30](#_Toc138011666)

[**2.2.4.** **Intervensi Keperawatan** 31](#_Toc138011674)

[**2.2.5.** **Implementasi Keperawatan** 36](#_Toc138011683)

[**2.2.6.** **Evaluasi Keperawatan** 37](#_Toc138011693)

[**2.3.** **Konsep Nyeri** 37](#_Toc138011703)

[BAB III](#_Toc138011704) [METODOLOGI STUDI KASUS 53](#_Toc138011705)

[**3.1.** **Rancangan Studi Kasus** 53](#_Toc138011706)

[**3.2.** **Subjek Fokus pada Studi Kasus** 53](#_Toc138011707)

[**3.3.** **Instrumen** 53](#_Toc138011708)

[**3.4.** **Metode Pengumpulan Data** 60](#_Toc138011709)

[**3.5.** **Lokasi dan Waktu Studi Kasus** 62](#_Toc138011710)

[**3.6.** **Etika Studi Kasus** 63](#_Toc138011711)

[BAB IV](#_Toc138011712) [HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN 64](#_Toc138011713)

[**2.1.** **Hasil Studi Kasus** 64](#_Toc138011715)

[**2.1.1.** **Hasil Pengkajian Fokus Studi** 64](#_Toc138011716)

[**4.1.2.** **Diagnosa Keperawatan** 66](#_Toc138011723)

[**2.1.3.** **Gambaran Perencanaan** 67](#_Toc138011725)

[**2.1.4.** **Implementasi Keperawatan** 70](#_Toc138011726)

[**2.1.5.** **Gambaran Evaluasi** 83](#_Toc138011727)

[**2.2.** **Pembahasan Studi Kasus** 89](#_Toc138011728)

[**4.3** **Keterbatasan Studi Kasus** 93](#_Toc138011735)

[BAB V](#_Toc138011736) [SIMPULAN DAN REKOMENDASI 94](#_Toc138011737)

[**5.1** **Simpulan** 94](#_Toc138011739)

[**5.2** **Rekomendasi** 95](#_Toc138011740)

[**5.2.1** **Bagi pasien dan keluarga** 95](#_Toc138011741)

[**5.2.2** **Bagi perawat pelaksana** 95](#_Toc138011750)

[**5.2.3** **Bagi Tenaga Kesehatan** 95](#_Toc138011751)

[DAFTAR PUSTAKA 96](#_Toc138011752)

[LAMPIRAN 98](#_Toc138011753)

# **DAFTAR TABEL**

[Tabel 2. 1 Analisa Data 28](#_Toc136908281)

[Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan Pasien Ca Mammae 31](#_Toc136908282)

[Tabel 2. 3 Komponen Pengkajian Nyeri JCAHO 40](#_Toc136908283)

[Tabel 2. 4 Daftar Indikasi dan Dosis Obat Farmakoterapi Nyeri Berdasarkan Derajat Nyeri Ringan 41](#_Toc136908284)

[Tabel 2. 5 Daftar Indikasi dan Dosis Obat Farmakoterapi Nyeri Berdasarkan Derajat Nyeri Sedang 1 42](#_Toc136908285)

[Tabel 2. 6 Daftar Indikasi dan Dosis Obat Farmakoterapi Nyeri Berdasarkan Derajat Nyeri Sedang 2 42](#_Toc136908286)

[Tabel 2. 7 Tanda dan Gejala Mayor Minor Nyeri Kronis 51](#_Toc136908287)

[Tabel 2. 8 Tanda dan Gejala Mayor dan Minor Nyeri Akut 52](#_Toc136908288)

[Tabel 4. 1 Hasil Pengumpulan Data 64](#_Toc136908269)

[Tabel 4. 2 Hasil Pemeriksaan Fisik 65](#_Toc136908270)

[Tabel 4. 3 Hasil Diagnosa Keperawatan 66](#_Toc136908271)

[Tabel 4. 4 Hasil Perencanaan Keperawatan 67](#_Toc136908272)

[Tabel 4. 5 Hasil Implementasi 70](#_Toc136908273)

[Tabel 4. 6 Evaluasi 83](#_Toc136908274)

[Tabel 4. 7 Hasil Observasi Skala Nyeri 89](#_Toc136908275)

# **DAFTAR BAGAN**

[[Bagan 2. 1 Pathway Ca Mammae 15](#_Toc131113088)](#_Toc136908460)

# **DAFTAR GAMBAR**

[Gambar 2. 1 Skala Intensitas Nyeri Deskriptif 47](#_Toc136908580)

[Gambar 2. 2 Skala Nyeri Numerik 47](#_Toc136908581)

[Gambar 2. 3 Skala Nyeri Analog Visual 48](#_Toc136908582)

[Gambar 2. 4 Skala Nyeri Menurut Boubanis 48](#_Toc136908583)

[Gambar 3. 1 Alat Ukur: Skala NRS 59](#_Toc136908566)

# **DAFTAR LAMPIRAN**

[Lampiran 1 : Naskah Penjelasan 98](#_Toc136908613)

[Lampiran 2 : Lembar Permohonan Responden 100](#_Toc136908614)

[Lampiran 3 : Lembar Permohonan Pasien 101](#_Toc136908615)

[Lampiran 4 : Lembar Pernyataan Persetujuan 103](#_Toc136908616)

[Lampiran 5 : SPO Prosedur Melatih Nafas Dalam 104](#_Toc136908617)

[Lampiran 6 : SPO Prosedur Melatih Nafas Dalam (RS) 107](#_Toc136908618)

[Lampiran 7 : Lembar Observasi 109](#_Toc136908619)

[Lampiran 8 : Lembar Skala Pengukuran Nyeri 110](#_Toc136908620)

[Lampiran 9 : Format Dokumentasi Asuhan Keperawatan KMB 111](#_Toc136908621)

[Lampiran 10 : Format Bimbingan KTI 117](#_Toc136908622)

[Lampiran 11 : Dokumentasi Asuhan Keperawatan 124](#_Toc136908623)

[Lampiran 12 : Dokumentasi 155](#_Toc136908624)