

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA
DENGAN INTERVENSI KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN
PIJIT PERIORBITAL UNTUK MENGURANGI EFEK
MUAL MUNTAH POST KEMOTERAPI DI
RUANG PERAWATAN ANGGREK II
RS KANKER DHARMAIS
JAKARTA**



JON FITER SILALAH

P07520623031

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLIKTEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
2024**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA
DENGAN INTERVENSI KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN
PIJIT PERIORBITAL UNTUK MENGURANGI EFEK
MUAL MUNTAH POST KEMOTERAPI DI
RUANG PERAWATAN ANGGREK II
RS KANKER DHARMAIS
JAKARTA**

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Profesi Ners



JON FITER SILALAH
P07520623031

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLIKTEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA
DENGAN INTERVENSI KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN PIJIT
PERIOTBITAL UNTUK MENGURANGI EFEK MUAL MUNTAH POST
KEMOTERAPI DI RUANG PERAWATAN ANGGREK II RS KANKER
DHARMIS JAKARTA**

NAMA : JON FITER SILALAH

NIM : P07520623031

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 06 Juli 2024

Menyetujui,

Pembimbing Utama



Elfina, S. Kep, Ns., M. Kep
NIP. 197811242005012003

Pembimbing Pendamping



Agustina Boru Gultom, S. Kp., M. Kes
NIP. 197308231996032001

**Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan**

Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S. Kep, Ns, M. Kes
NIP. 197703162002122001

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA
DENGAN INTERVENSI KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN PIJIT
PERIOTBITAL UNTUK MENGURANGI EFEK MUAL MUNTAH POST
KEMOTERAPI DI RUANG PERAWATAN ANGGREK II RS KANKER
DHARMIS JAKARTA**

NAMA : JON FITER SILALAH

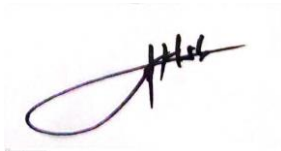
NIM : P07520623031

Karya Ilmiah Akhir Ners Ini Telah di Uji Pada Sidang Akhir Program Studi Ners
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan

Medan, 06 Juli 2024

Menyetujui,

Penguji I



Ida Suryani Hasibuan, S. Kep, Ns., M. Kep
NIP.197703122002122002

Penguji II



Lestari S. Kep Ns, M. Kep
NIP.198008292002122002

Ketua Penguji



Elfina, S. Kep, Ns., M. Kep
NIP. 197811242005012003

**Ketua Jurusan Keperawatan
Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan**

Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S. Kep, Ns, M. Kes
NIP. 197703162002122001

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Jon Fiter Silalahi
NIM : P07520623031
Jurusan : Profesi Ners

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Ners saya yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DENGAN INTERVENSI KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN PIJIT PERIOTBITAL UNTUK MENGURANGI EFEK MUAL MUNTAH POST KEMOTERAPI DI RUANG PERAWATAN ANGGREK II RS KANKER DHARMIS JAKARTA”** ini benar-benar hasil karya saya sendiri, kucuali dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan kadah ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Medan, 06 Juli 2024

Jon Fiter Silalahi
P07520623031

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

JON FITER SILALAH
P07520623031

ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DENGAN
INTERVENSI KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN PIJIT PERIOTBITAL UNTUK
MENGURANGI EFEK MUAL MUNTAH POST KEMOTERAPI DI RUANG
PERAWATAN ANGGREK II RS KANKER DHARMIS JAKARTA

V BAB + 102 Halaman + 8 Tabel + 2 Gambar + 10 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang Kanker payudara merupakan proses penyakit yang bermula ketika sel abnormal ini membentuk klon dan mulai berpoliferasi secara abnormal, mengabaikan sinyal mengatur pertumbuhan dalam lingkungan sel payudara (Kementrian Kesehatan RI, 2022). Dalam penanganan penyakit kanker payudara salah satu jenis pengobatan yang sering digunakan yaitu kemoterapi mual dan muntah adalah dua efek samping yang paling bermasalah yang dialami pasien selama kemoterapi (Cancer Counsil, 2021). **Tujuan** : Memberikan asuhan keperawatan pada pasien kanker dengan intervensi kombinasi terapi musik dan pijat periotbital untuk mengerangi efek mual muntah post kemoterapi di ruangan perawatan anggrek II Rs Kanker Dharmis Jakarta. **Metode** : Studi kasus dengan menerapkan proses asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi dan evaluasi keperawatan. **Hasil** : Diagnosa yang muncul Nausea/mual muntah b.d efek agen farmakologi, Nyeri kronik b/d Interupsi sel saraf, Resiko Defisit Nutrisi b/d efek pengobatan kemoterapi, Gangguan pola tidur b.d lingkungan yang tidak nyaman. Pelaksanaan keperawatan yaitu mengajarkan terapi musik dan pijat periotbital **Kesimpulan** : Asuhan keperawatan pada pasien kanker yang dilakukan selama 3 hari dengan masalah keperawatan nausea/mual muntah, nyeri kronik, dan resiko defisit nutrisi teratasi sebagian pada hari ke 3.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Kanker Payudara, Terapi Musik, Pijat Periotbital.

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
FIELD HEALTH POLYTECHNIC
NERS PROFESSIONAL STUDY PROGRAM
NERS FINAL RESEARCH PAPER

JON FITER SILALAH
P07520623031

NURSING CARE WITH BREAST CANCER PATIENTS COMBINED WITH A
COMBINATION OF MUSIC THERAPY AND PERIOTBITAL MASSAGE TO
REDUCE THE POST OF CHEMOTHERAPY NAUSEA IN THE TREATMENT
ROOM AT DHARMIS CANCER JAKARTA

V Chapter + 102 Pages + 8 Chart + 2 picture + 10 appendix

ABSTRACT

Background: Breast cancer is a disease process that starts when an abnormal cell forms a clone and starts to polycarbonate abnormally, ignoring the signal that regulates the growth within the environment of the breast cell (the ministry of health, 2022). In the treatment of breast cancer, one form of frequent treatment called chemotherapy, nausea and vomiting are two of the most troubling side effects patients experience during chemotherapy (cancer council, 2021). **Purpose:** to give nursing to cancer patients with intervention in a combination of music therapy and periotbital massage to incubate the post of chemotherapy nausea in the treatment room at dharmis cancer Jakarta. **Methods:** case studies by implementing the process of nursing that includes review, diagnosis, planning, implementation and nursing evaluation. **Results:** diagnostics that appear typical b.d. vomiting effects of agent pharmacology, chronic pain b/d nerve cell interruptions, risk of b/d nutrition deficits the effect of chemotherapy treatment, b.d sleep patterns of an uncomfortable environment. The therapeutic practice of nursing is to teach music therapy and periotbial massages **Conclusion:** treatment of cancer patients for three days with chronic illness/nausea, chronic pain, and the risk of nutritional deficits were partially covered by day 3.

Key words: nursing, breast cancer, music therapy, periotbial massages.



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :
LAB BAHASA USI
LABORATORIUM BAHASA UNIVERSITAS SIMALUNGUN

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan berkat dan rahmat Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DENGAN INTERVENSI KOMBINASI TERAPI MUSIK DAN PIJIT PERIOTBITAL UNTUK MENGURANGI EFEK MUAL MUNTAH POST KEMOTERAPI DI RUANG PERAWATAN ANGGREK II RS KANKER DHARMIS JAKARTA”**.

Penulis juga mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. RR. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.
2. Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. dr.R.Soeko Werdi Nandito D.,MARS Selaku Direktur Utama RS Kanker Dharmais Yang Telah Memberikan Lahan Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners.
4. Bapak Solihuddin Harahap,S.Kep, Ns, M.Kep Selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Medan.
5. Ibu Lestari, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan dan sebagai penguji II.
6. Ibu Elfina,S.Kep,Ns.,M.Kep Selaku Dosen Pembimbing Utama Dan Ibu Agustina Boru Gultom, S.Kp.,M.Kes Selaku Pembimbing Pendamping Yang Selalu Memberikan Bimbingan, Arahan, Saran, Dan Motivasi Dalam Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
7. Ibu Ismayati,S.Kep.,Ns Selaku Pembimbing Rumah Sakit, Yang Telah Membimbing Dan Memberikan Masukan Dalam Penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners Ini .
8. Ibu Ida Suryani Selaku penguji I Yang Telah Membimbing Penulis Dalam Menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners.
9. Para dosen dan seluruh staff di Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan Keperawatan, yang banyak membantu dalam penyusunan KIAN ini.

10. Terkhusus kepada Bapak tercinta Jernia Hasiholan Silalahi dan Mama tercinta Purnama Gultom, serta kakak Jelita Silalahi dan Nurdiana Silalahi dan adik Revita Silalahi, Romauli Silalahi dan Rika Silalahi Yang Selalu Menyemangati Dan Mendukung Penulis Melalui Doa, Nasihat, Perhatian Dan Juga Kasih Sayang.
11. Teruntuk sahabat dan seluruh teman-teman dari Prodi Profesi Ners angkatan 2023, yang telah sama-sama berjuang dan saling mendukung, serta memberi semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, baik dari segi penulisan maupun dari tata bahasa. Maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik serta masukan dari semua pihak demi kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Semoga segenap bantuan, bimbingan, dan arahan yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan dari Tuhan. Harapan penulis, Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat bermanfaat bagi peningkatan dan pengembangan bagi profesi keperawatan.

Medan, 06 Juli 2024

Penulis,

Jon Fiter Silalahi
P07520623031

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
PERNYATAAN ORSINILITAS	
ABSTRAK.....	i
ABSTRACT	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan penelitian.....	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Rumah Sakit.....	6
1. Pengertian Rumah Sakit.....	6
2. Klasifikasi Rumah Sakit.....	7
3. Fungsi dan Tugas Rumah Sakit	8
B. Kanker Payudara.....	8
1. Defenisi Kanker Payudara.....	8
2. Anatomi Fisiologi	9
3. Etiologi	11
4. Patofisiologi.....	14
5. Manifestasi Klinis.....	17
6. Tipe Kanker Payudara.....	17
7. Stadium Kanker Payudara.....	19
8. Faktor Resiko	20
9. Pemeriksaan Penunjang	22

C. Kemoterapi Kanker Payudara	22
1. Defenisi Kemoterapi	22
2. Tujuan	23
3. Mekanisme Penggunaan Obat Kemoterapi	24
4. Prinsip Pemilihan Obat Kemoterapi	24
5. Syarat Kemoterapi.....	25
6. Efek Samping Pemberian Kemoterapi.....	25
D. Mual Muntah Efek Kemoterapi.....	28
1. Pengertian.....	28
2. Klasifikasi	28
3. Patofisiologi.....	29
4. Faktor Resiko yang Mempengaruhi Mual dan Muntah.....	29
5. Penilaian Mual Muntah Pasca Kemoterapi	30
6. Pentalaksanaan	33
E. Terapi Musik	34
1. Defenisi Terapi Musik.....	34
2. Manfaat Terapi Musik.....	34
3. Tata Cara Pemberian Terapi Musik	34
F. Pijat Periotbital	34
1. Defenisi	34
2. Manfaat Pijat Periotbital.....	35
G. Konsep Dasar Keperawatan	36
1. Pengkajian	36
2. Diagnosis Kperawatan.....	40
3. Perencanaan Keperawatan	41
4. Implementasi Keperawatan	54
5. Evaluasi Keperawatan.....	54
BAB III GAMBARAN KASUS	55
A. Pengkajian	55
B. Pemeriksaan Fisik	57
1. Tanda-tanda Vital	57
2. Pengkajian Skala Nyeri.....	57
3. Pemeriksaan Head To Toe	57
4. Data Biologis	58

5. Data Psikologis	59
6. Data Soisal, Ekonomi, dan Spritual.....	59
7. Index Nausea Vomiting dan Reaching (INVR)	59
8. Pemeriksaan Penunjang.....	61
9. Pengobatan	64
C. Analisa Data	68
D. Diagnosa Keperawatan.....	71
E. Perencanaan Keperawatan.....	72
F. Implementasi Keperawatan.....	79
BAB IV PEMBAHASAN	94
A. Analisis dan Diskusi Hasil	94
1. Pengkajian.....	94
2. Diagnosa Keperawatan.....	95
3. Intervensi Keperawatan	97
4. Implementasi Keperawatan.....	97
5. Evaluasi Keperawatan	99
B. Keterbatasan Penulisan	100
BAB V PENUTUP	101
A. Kesimpulan	101
B. Saran	102
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengukuran Instrumant Rhodes (INVR)	31
Tabel 2.2 Konsep Perencanaan Keperawatan'	41
Tabel 3.1 INVR Kasus	59
Tabel 3.2 Pemeriksaan Penunjang	61
Tabel 3.3 Pengobatan	64
Tabel 3.4 Masalah Keperawatan	68
Tabel 3.5 Perencanaan Keperawatan.....	72
Tabel 3.6 Implementasi Keperawatan.....	79

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Payudara.....	9
Gambar 2.2 Pathway Kanker Payudara.....	16

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Izin Penelitian
- Lampiran 2 : Surat Balasan
- Lampiran 3 : Keterangan Lolos Etik
- Lampiran 4 : Informed Consent
- Lampiran 5 : SOP Pijit Periorbital
- Lampiran 6 : SOP Terapi Musik
- Lampiran 7 : Dokumentasi
- Lampiran 8 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 9 : Riwayat Hidup
- Lampiran 10: Turnitin