

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KANKER REKTUM METASTASIS
TULANG PADA MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS
DENGAN INTERVENSI AKUPRESUR/PEMIJATAN**

Untuk Memperoleh Gelar Profesi Ners (Ns)
Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas
Airlangga



Oleh:
FAISAL ADI IRAWAN
NIM. 132229023

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2023**



HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

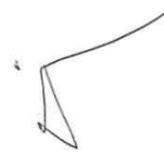
Nama : Faisal Adi Irawan

NIM : 132229023

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir ini merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk dalam Karya Ilmiah Akhir ini telah saya nyatakan dengan benar.

Surabaya, 2 Mei 2023

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'F' followed by a long horizontal stroke.

Faisal Adi Irawan
NIM. 132229023



HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KANKER REKTUM METASTASIS
TULANG PADA MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS
DENGAN INTERVENSI AKUPRESUR/PEMIJATAN**

Oleh:

Faisal Adi Irawan

NIM. 132229023

KARYA ILMIAH AKHIR NERS INI TELAH DISETUJUI

Selasa, 2 Mei 2023

Oleh:

Dosen Pembimbing

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Ika Yuni Widyawati".

Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.

NIP. 197806052008122001

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I

A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Ika Yuni Widyawati".

Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.

NIP. 197806052008122001

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KANKER REKTUM METASTASIS
TULANG PADA MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS
DENGAN INTERVENSI AKUPRESUR/PEMILJATAN**

Oleh:

Faisal Adi Irawan

NIM. 132229023

Telah Diuji

Pada tanggal, 9 Mei 2023

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Abu Bakar, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB.
NIP. 198004272009121002

Anggota : Dr.Ika Yuni Widyawati, S.Kep., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.
NIP. 197806052008122001



Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr.Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB.
NIP. 197806052008122001

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT. Karena atas rahmatnya saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Rektum Metastasis Tulang Pada Masalah Keperawatan Nyeri Kronis Dengan Intervensi Akupresur/ Pemijatan”**. Penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini merupakan salah satu syarat akademik dalam menyelesaikan studi di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Bersama ini perkenankan saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah terlibat dan turut membantu dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Ucapan terimakasih sebesar-besarnya dan penghargaan yang setinggi-tingginya penulis ucapkan kepada pasien dan keluarga yang telah bersedia menjadi responden dalam penulisan karya ilmiah akhir ini.

Penulisan karya ilmiah ini tidak lepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini perkenankan penulis untuk mengucapkan terima kasih kepada::

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes. selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga; Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB. selaku Wakil Dekan I; Dr. Joni Haryanto, S.Kp., M.Si. selaku Wakil Dekan II; Dr. Esti Yunitasari, S.Kp., M.Kes. selaku Wakil Dekan III; beserta seluruh staf Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan, fasilitas dan kelancaran penulis dalam menempuh pendidikan Profesi Ners di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB. selaku pembimbing yang senantiasa meluangkan waktu, memberi arahan, semangat, motivasi, dan inspirasi dalam mengerjakan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Ibu Harmayetty, S.Kp., M.Kes selaku Kaprodi Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas kepada kami dalam menempuh praktik profesi ners selama ini, dan tentunya dorongan juga motivasi dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
4. Ibu Lailatun Ni'mah, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Sekretaris Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas pendidikan kepada kami ketika menjalani praktik profesi ners selama ini.
5. Dr.Andri Setiya Wahyudi.,S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku dosen wali yang telah mendampingi dan memberi motivasi serta masukan kepada penulis sejak awal masa studi ners hingga akhir masa studi di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.
6. Segenap Dosen dan Staf di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang dengan tulus dan ikhlas membagikan fasilitas serta ilmunya ilmunya kepada penulis selama perkuliahan.
7. Responden yang telah berperan besar atas selesainya Karya Ilmiah Akhir. Tanpa mereka mustahil bagi peneliti untuk mendapatkan informasi yang terbaik. Dan semoga tenang di alam sana.
8. Ns. Ja'far selaku kepala ruangan yang telah memberikan bimbingan dan fasilitas kepada saya selama praktik profesi di ruang Irna Lantai 3.

9. Ayah, Ibu, Kakak-Kakak dan Adik yang tak pernah lupa mendoakan, selalu memberikan nasehat dan motivasi dengan sabar dalam setiap langkah perjalanan hidup penulis.

Semoga Allah SWT. Membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan ilmu, dan juga bantuan yang lain dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir Ners ini masih jauh dari kesempurnaan, baik isi maupun penulisannya. Semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat bermanfaat bagi peneliti khususnya dan para pembaca pada umumnya.



ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KANKER REKTUM METASTASIS
TULANG PADA MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS
DENGAN INTERVENSI AKUPRESUR/PEMIJATAN**

Faisal Adi Irawan
Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Pendahuluan: Metastasis tulang akibat kanker rektum merupakan metastasis yang paling sering terjadi pada pasien. Gejala paling umum yang terjadi pada pasien dengan kanker rektum metastasis tulang ini adalah nyeri kronis. Terapi non farmakologis yang bisa diberikan cukup banyak, salah satunya dengan memberikan terapi akupresur/ pemijatan. **Metode:** Data dikumpulkan dengan metode primer yaitu wawancara dengan pasien dan keluarga, data sekunder yaitu melakukan pengkajian fisik dan observasi studi dokumen berupa catatan medis klien. Intervensi yang dilakukan yaitu manajemen nyeri sesuai dengan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia yang dilakukan selama 7 hari perawatan yaitu terapi non-farmakologi akupresur/ pemijatan dengan titik pijat yang telah ditentukan dengan melakukan pemijatan titik yang telah ditentukan selama 3-5 detik dengan durasi total 10-15 menit. Evaluasi nyeri dilakukan setiap hari selama 7 hari dengan kriteria hasil dari Standar Luaran Keperawatan Indonesia dan juga untuk evaluasi nyeri pasien menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS). **Hasil dan pembahasan:** Prioritas diagnosis keperawatan yang diangkat yaitu nyeri kronis pada kategori psikologi dan subkategori nyeri dan kenyamanan dengan intervensi keperawatan selama 7 hari berupa manajemen nyeri. Hasil menunjukkan klien mengalami perbaikan setelah dilakukan intervensi nonfarmakologi akupresur/ pemijatan yaitu penurunan tingkat nyeri menggunakan perhitungan skala nyeri NRS dari 6-7 menjadi 2-3 dan mengatakan mengalami kenyamanan pada tubuh di hari ke 3 sampai hari ke 7. **Kesimpulan:** Timbulnya nyeri yang dirasakan oleh pasien disebabkan oleh adanya metastasis pada tulang di titik benjolan pada *clavikula dextra, pelvis dextra, ICS 4 mid axila dextra*. Hal ini menjadi sebab ditegakkannya diagnosis keperawatan nyeri kronis dengan kategori psikologi dan subkategori nyeri dan kenyamanan sesuai dengan Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Intervensi keperawatan manajemen nyeri yang dilakukan sesuai dengan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia dengan tambahan penentuan titik-titik akupresur yang diberikan dengan tujuan dapat memberikan distraksi nyeri berupa kenyamanan pada pasien dengan nyeri kronis.

Kata Kunci: Kanker rektum, Metastasis tulang, nyeri kronis, akupresur/ pemijatan

ABSTRACT

**NURSING CARE OF BONE METASTASIS RECTAL CANCER IN
NURSING PROBLEMS OF CHRONIC PAIN USING ACUPRESSURE/
MASSAGE INTERVENTION**

Faisal Adi Irawan
Faculty of Nursing Universitas Airlangga

Introduction: Bone metastases due to rectal cancer are the most common metastases in patients. The most common symptom that occurs in patients with bone metastatic rectal cancer is chronic pain. There are quite a lot of non-pharmacological therapies that can be given, one of which is by giving acupressure therapy/massage. **Methods:** Data were collected using primary methods, namely interviews with patients and families, secondary data, namely conducting physical assessments and observing document studies in the form of client medical records. The intervention carried out was pain management according to the Indonesian Nursing Intervention Standards which was carried out for 7 days of treatment, namely non-pharmacological acupressure therapy/massage with predetermined massage points by massaging the predetermined points for 3-5 seconds with a total duration of 10-15 minutes. Evaluation of pain is carried out every day for 7 days with the outcome criteria of the Indonesian Nursing Outcome Standards and also for evaluating patient pain using the Numeric Rating Scale (NRS). **Results and discussion:** The priority nursing diagnoses raised were chronic pain in the psychology category and the subcategory of pain and comfort with nursing interventions for 7 days in the form of pain management. The results show that the client has improved after acupressure/massage non-pharmacological interventions, namely a decrease in pain levels using NRS pain scale calculations from 6-7 to 2-3 and say they experience comfort in the body on day 3 to day 7 **Conclusion:** The onset of pain felt by the patient is caused by the presence of bone metastases at the point of the lump on the right clavicle, dextra pelvis, ICS 4 mid axila dextra. This is the reason for establishing a nursing diagnosis of chronic pain with a psychological category and sub-categories of pain and comfort according to the Indonesian Nursing Diagnosis Standards. Pain management nursing interventions carried out in accordance with the Indonesian Nursing Intervention Standards with the addition of determining acupressure points that are given with the aim of providing pain distraction in the form of comfort in patients with chronic pain.

Keywords: *Rectal cancer, Bone metastases, chronic pain, acupressure/massage*

DAFTAR ISI



Halaman Sampul Depan.....	i
Halaman Sampun Dalam.....	i
Surat Pernyataan.....	ii
Halaman Pengesahan	iii
Karya Ilmiah Akhir	iv
Abstrak	viii
<i>Abstract</i>	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkatan.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	4
1.3 Rumusan Masalah	4
1.4 Tujuan.....	5
1.5 Manfaat Penulisan	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Anatomi dan fisiologi rektum.....	7
2.2 Konsep Teori Kanker rektum	8
2.2.1 Definisi.....	8
2.2.2 Etiologi Kanker Rektum	9
2.2.3 Patofisiologi	11
2.2.4 Klasifikasi	12
2.2.5 Manifestasi Klinis	14
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang.....	15
2.2.7 Penatalaksanaan	16
2.2.8 Komplikasi	19
2.3 Konsep Teori Metastasis Tulang.....	19
2.4 Konsep Teori Nyeri	21

2.4.1	Definisi Nyeri.....	21
2.4.2	Klasifikasi Nyeri	22
2.4.3	Patofisiologi Nyeri	22
2.4.4	Respon Tubuh Terhadap Nyeri	24
2.4.5	Penilaian Skala Nyeri	26
2.5	Konsep Teori Diagnosis Keperawatan Nyeri Kronis	28
2.5.1	Definisi Nyeri Kronis	28
2.5.2	Penyebab Nyeri Kronis	28
2.5.3	Data Mayor.....	29
2.6	Konsep Terapi Akupresur/Pijat untuk Mengurangi Nyeri	29
2.6.1	Pengertian.....	29
2.6.2	Manfaat Terapi Akupresur/ Pemijatan	30
2.6.3	Metode/ Cara Kerja Akupresur	30
2.6.4	Titik-Titik pada Akupresur/ Pemijatan untuk Meredakan Nyeri	30
2.6.5	Hal-Hal yang Perlu Diperhatikan Ketika Memberikan Terapi	31
2.6.6	Syarat Kondisi Pasien untuk Menerima Tindakan Akupresur/ Pemijatan	32
2.6.7	Dosis dalam Pemberian Terapi Akupresur/ Pemijatan	33
2.6.8	Evaluasi	33
2.6.9	Teknik pemberian.....	34
2.7	Tinjauan Ilmiah Artikel	36
2.8	<i>Web Of Causation</i> (WOC)	41
BAB 3	METODE PENULISAN	43
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	43
3.2	Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	43
3.3	Subjek Studi Kasus.....	43
3.4	Definisi Operasional	44
3.5	Metode Pengambilan Data	44
ssBAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN	45
4.1	Hasil.....	45
4.1.1	Gambaran Kasus	45
4.1.2	Diagnosis Keperawatan.....	53
4.1.3	Intervensi Keperawatan.....	53
4.1.4	Implementasi Keperawatan	55

4.1.5	Evaluasi Keperawatan	64
4.2	Pembahasan	69
4.2.1	Pengkajian	69
4.2.2	Diagnosis keperawatan	71
4.2.3	Intervensi Keperawatan	72
4.2.4	Implementasi Keperawatan	74
4.2.5	Evaluasi Keperawatan	76
BAB 5	PENUTUP	79
5.1	Kesimpulan	79
5.2	Saran	80
DAFTAR PUSTAKA		81
LAMPIRAN		84

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 tumor primer	12
Tabel 2. 2 penyebaran ke kelenjar getah bening	13
Tabel 2. 3 Metastasis.....	13
Tabel 2. 4 Stadium Kanker Rektum.....	13
Tabel 2. 5 Data Mayor Nyeri Kronis	29
Tabel 2. 6 Data Minor Nyeri Kronis	29
Tabel 2. 7 Keaslian Penelitian Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Diagnosis Medis Kanker rektum metastasis tulang dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di salah satu Rumah Sakit Pendidikan Surabaya.	36
Tabel 3. 1 Definisi Operasional Diagnosis Keperawatan Nyeri Kronis	44
Tabel 4. 1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Nn. S.....	50
Tabel 4. 2 Terapi Nn. S	51
Tabel 4. 3 Analisa Data Pasien dengan Kanker rektum metastasis ke tulang.....	51
Tabel 4. 4 Intervensi Keperawatan pada Pasien dengan Choledocholithiasis di RSUD Dr. Soetomo Surabaya	53
Tabel 4. 5 Implementasi Keperawatan.....	58
Tabel 4. 6 Evaluasi Keperawatan.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 The interior of the anal cami and lower part of the rectum, 1	7
Gambar 2. 2 Rectal Cancer 2	8
Gambar 2. 3 Visual Analog Scale	26
Gambar 2. 4 Numeric Rating Scale.....	27
Gambar 2. 5 Wong Baker FACES Pain Rating Scale.....	28
Gambar 4. 1 Skala Nyeri.....	65

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	84
Lampiran 2 Hasil pengkajian	85
Lampiran 3 SOP intervensi akupresur/ pemijatan	96
Lampiran 4 titik-titik akupresur	97

DAFTAR SINGKATAN

ADH	: Antidiuretic Hormon
AJCC	: <i>American Joint Committee on Cancer</i>
b.d	: Berhubungan dengan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
CT	: <i>Computed Tomography</i>
d.d	: Ditandai dengan
EC	: Et Causa
GCS	: Glow Coma Scale
GGT	: Gamma-Glutamyl Transpeptidase
H ⁺	: Ion Hidrogen
HNPCC	: <i>Hereditary Nonpolypsis Colorectal Cancer</i>
IUCC	: <i>International Union for Cancer Control</i>
JKN	: Jaminan Kesehatan Nasional
K ⁺	: Ion Kalium
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
KIA	: Karya Ilmiah Akhir
KKR	: Kanker Kolorektal
LAR	: Low Anterior Resection
MICOL	: Multicenter Italian Study on Cholelithiasis
MRCP	: Magnetic Resonance Cholangiopancreatography
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
N	: Nadi

Na	: Natrium
NRS	: Numeric Rating Scale
NSAID	: <i>Nonsreoidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
RBC	: Red Blood Cell
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
ROM	: Range of Motion
RR	: Respiratory Rate
RS	: Rumah Sakit
TD	: Tekanan Darah
TEM	: <i>Transanal Endoscopic Microsurgery</i>
USG	: Ultrasonografi
VDS	: Verbal Descriptor Scale
VAS	: Visual Analogue Scale
WHO	: World Health Organization