



**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**  
**LAPORAN PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PARU DAN  
APLIKASI TERAPI RELAKSASI OTOT PROGRESIF  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS  
DI RUMAH SAKIT MOHAMMAD HOESIN**

**KARYA ILMIAH AKHIR**

**OLEH:**

**M. AKIB ALIRUDDIN**

**NIM. 04064822427042**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
BAGIAN KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2024**

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : M. Akib Aliruddin

NIM : 04064822427042

Saya menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Pasien Kanker Paru Dan Aplikasi Terapi Relaksasi Otot Progresif Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis Di Rumah Sakit Mohammad Hoesin”** disusun sesuai dengan syarat dan ketentuan yang berlaku di Program Pendidikan Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan menjauhi tindakan plagiarisme. Apabila dikemudian hari saya terbukti secara sah melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab dan siap dijatuhi sanksi yang berlaku di lingkungan Universitas Sriwijaya.



Indralaya, Oktober 2024

**M. Akib Aliruddin, S.Kep.**  
NIM. 04064822427042

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR**

**NAMA : M. AKIB ALIRUDDIN**  
**NIM : 04064822427042**  
**JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER  
PARU DAN APLIKASI TERAPI RELAKSASI OTOT  
PROGRESIF DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
NYERI KRONIS DI RUMAH SAKIT MOHAMMAD  
HOESIN**

**Pembimbing**  
**Ns. Dian Wahyuni, S.Kep., M.Kes.**  
**NIP. 197907092006042001**



Mengetahui,

**Ketua Bagian Keperawatan**

**Koordinator Program Profesi Ners**



  
**Ns. Hikayati, S.Kep., M.Kep.**  
**NIP. 197602202002122001**

  
**Ns. Dhona Andhini, S.Kep., M.Kep.**  
**NIP. 198306082008122002**

## LEMBAR PENGESAHAN

**NAMA** : M. AKIB ALIRUDDIN  
**NIM** : 04064822427042  
**JUDUL** : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PARU  
DAN APLIKASI TERAPI RELAKSASI OTOT PROGRESIF  
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI  
RUMAH SAKIT MOHAMMAD HOESIN

Laporan Karya Ilmiah Akhir (KIA) ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Karya Ilmiah Akhir Program Pendidikan Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners (Ns.)

Indralaya, Oktober 2024

**Pembimbing**  
**Ns. Dian Wahyuni, S.Kep.,M.Kes.**  
NIP. 197907092006042001



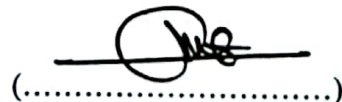
(.....)

**Penguji I**  
**Ns. Khoirul Latifin, S.Kep.,M.Kep.**  
NIP. 198710172019031010



(.....)

**Penguji II**  
**Ns. Sigit Purwanto, S.Kep.,M.Kes.**  
NIP. 197504112002121002



(.....)

Mengetahui,

**Ketua Bagian Keperawatan**



**Ns. Hikavati, S.Kep.,M.Kep.**  
NIP. 197602202002122001

**Koordinator Program Profesi Ners**



**Ns. Dhona Andhini, S.Kep.,M.Kep.**  
NIP. 198306082008122002

## HALAMAN PERSEMBAHAN



(Dengan menyebut nama ALLAH yang maha pengasih lagi maha penyayang)

*Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

*Alhamdulillah*, segala puji bagi ALLAH SWT yang telah memberikan rahmat, nikmat dan karunia-Nya sehingga tuntutan perkuliahan di Pendidikan Profesi Ners bisa terselesaikan. Selawat selalu tercurahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW.

Karya Ilmiah Akhir sebagai salah satu tanda perkuliahan pendidikan profesi akan selesai, peneliti persembahkan kepada:

- ❖ Para peneliti, penelaah, pengkaji, pengamat, penganalisis, periset, ilmuwan *scientist*, pemerhati di bidang Ilmu Keperawatan *Evidence Based Practice in Nursing* (EBPN)
- ❖ Senior Ners (Ns.), Spesialis Keperawatan (Sp.Kep.) dan Doktoral Ilmu Keperawatan (Konsulen) baik dari sisi praktisi maupun akademisi.
- ❖ Institusi Ilmu Keperawatan se-Indonesia

Apabila terdapat kekurangan, masukan, saran, dan ide pengembangan dapat diberitahu kami di email: [m.akib170102@gmail.com](mailto:m.akib170102@gmail.com)

### MOTTO

**DOA + USAHA = HASIL**

### PESAN

“saya mengutip pesan Tan Malaka sang revolusioner, filsuf, Pahlawan Nasional Indonesia “*Bila kaum muda yang telah belajar di sekolah dan menganggap dirinya terlalu tinggi dan pintar untuk melebur dengan masyarakat yang bekerja dengan cangkul dan hanya memiliki cita-cita yang sederhana, maka lebih baik pendidikan itu tidak diberikan sama sekali*”.

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP SINGKAT

Nama : M. Akib Aliruddin bin Arsuan bin Ali Aman  
NIM : 04064822427042  
Tempat Lahir : Trimoharjo  
Tanggal Lahir : 17 Januari 2002  
Alamat KTP : Sebelah Puskesmas Trimoharjo BK 14, Desa Trimoharjo RT 001/RW 001  
Kecamatan Semendawai Suku III Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur  
Motto : Doa + Usaha = Hasil  
Email : [m.akib170102@gmail.com](mailto:m.akib170102@gmail.com)  
Whatsapp : 0857-6942-8973  
Instagram : sahabat.akib  
Facebook : M Akib Aliruddin Arsuan  
Nama Orang Tua  
Abah : Arsuan bin Ali Aman  
Umi : Kusmlah binti Abu Kusim  
Adik-Beradik : A. Muhtadi Arma, M Dzaky Ilham dan M Dzakhir Ilham

### Riwayat Pendidikan

2006 – 2007 TK Miftahul Ulum Trimoharjo  
2007 – 2013 SD Negeri 3 Trimoharjo  
2013 – 2016 SMP IT Raudhatul Ulum Sakatiga, Ogan Ilir  
2016 – 2019 MA Negeri Ogan Komering Ulu Timur  
2019 – 2023 Ilmu Keperawatan **UNIVERSITAS SRIWIJAYA**  
2022 - Ilmu Hukum **UNIVERSITAS SIBER MUHAMMADIYAH**  
2023 - 2024 Program Pendidikan Profesi Ners **UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

### Karya Ilmiah

2023 - Skripsi Pengembangan *Prototype* Tempat Tidur *Air Bed Contained* Sebagai Media Praktikum Oksigen  
2024 – KIA Asuhan Keperawatan Pada Pasien Kanker Paru dan Aplikasi Terapi Relaksasi Otot Progresif Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di Rumah Sakit Mohammad Hoesin

### Pencapaian

2021 Relawan Kampus Lacak COVID-19 di Dinas Kesehatan Ogan Ilir  
2022 Penerima Manfaat Beasiswa Bank Indonesia

- 2022 *Town Hall Youth 20 (Y20) Pre-Summit Indonesia (Group of Twenty - G20)*
- 2022 Mahasiswa Beprestasi Berpotensi Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
- 2022 Kader Muda (K.Ma) Perguruan Seni Beladiri Indonesia TAPAK SUCI
- 2023 Skripsi Prototipe Air Bed Contained - Media Praktikum Oksigenasi
- 2024 Penerima Manfaat Beasiswa Beasiswa Kader MPKSDI

#### **Pengalaman Organisasi**

- 2019 – 2020 Staff Muda PSDM Ikatan Mahasiswa Belitang (IMB), OKU Timur
- 2019 – 2020 Staff Kaderisasi Kesatuan Aksi Mahasiswa Muslim Indonesia Al-Aqsho
- 2019 – 2020 Staff Pendidikan dan Pelatihan BEM KM Ilmu Keperawatan UNSRI
- 2020 – 2021 Kepala Departemen Kerohanian IMB OKU Timur
- 2020 – 2025 Wakil Sekretaris Pimpinan Daerah 240 Perguruan Seni Beladiri Indonesia Tapak Suci Putera Muhammadiyah Ogan Ilir
- 2021 – 2022 Anggota Advokasi dan Kesejahteraan Mahasiswa BEM FK UNSRI
- 2021 – 2022 Ketua Kesatuan Aksi Mahasiswa Muslim Indonesia Al-Aqsho
- 2022 – 2023 Wakil Sekretaris Pimpinan Daerah Muhammadiyah Ogan Ilir
- 2021 – 2023 Direktur Jenderal Kajian Strategis dan Advokasi Wilayah II ILMIKI
- 2023 – 2027 Sekretaris Pimpinan Daerah Muhammadiyah Ogan Ilir

#### **Aktivitas Non-Mahasiswa**

- 2021 – Sekarang Wasit Juri Ikatan Pencak Silat Indonesia Tingkat Provinsi Sumatera Selatan
- 2021 – 2023 Pembina Santri Ekstrakurikuler Pencak Silat Tapak Suci Pondok Pesantren Raudhatul Ulum, Sakatiga, Ogan Ilir
- 2021 – Sekarang Terapis Bekam – Perkumpulan Bekam Indonesia (PBI)



Indralaya, Oktober 2024

**M. Akib Aliruddin, S.Kep.**  
NIM. 04024822427042



## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, rasa syukur kepada ALLAH SWT atas limpahan nikmat, rahmat dan karunia yang tak terhingga sehingga dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Kanker Paru Dan Aplikasi Terapi Relaksasi Otot Progresif Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis Di Rumah Sakit Mohammad Hoesin”. Selawat (*Allahumma sholli ‘alaa Muhammad wa ‘alaa aali Muhammad*) kepada Rasulullah Muhammad SAW selalu tercurah dari ummatnya hingga hari kiamat. Peneliti menyadari bahwa setiap lembaran karya ilmiah akhir ini tidak dapat terselesaikan tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Kesempatan ini peneliti ingin mengucapkan doa terbaik dan terima kasih kepada keluarga peneliti Abah Arsuan, Umi Kusmalah, adikku A. Muhtadi Arma, sikembar M Dzaky Ilham dan M Dzakhir Ilham. Terima kasih kepada Ibu Ns. Hikayati, M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Terima kasih kepada Ibu Ns. Dhona Andhini, M.Kep selaku Koordinator Program Pendidikan Profesi Ners, Terima kasih kepada Bapak Ns. Khoirul Latifin, M.Kep. selaku Penguji I dan Bapak Ns. Sigit Purwanto, M.Kes. selaku Penguji II dan pembimbing akademik. Terima kasih kepada Ibu Ns. Dian Wahyuni, M.Kes. selaku pembimbing. Terima kasih kepada Seluruh Jajaran Organisasi Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Terima kasih dan yang peneliti banggakan Seluruh teman-temanku yang tidak bisa saya sebut satu persatu namanya tanpa menghilangkan rasa hormat peneliti kepadanya.

Peneliti menyadari dalam penulisan karya ilmiah akhir ini masih terdapat banyak kekurangan baik dalam teknik hingga isi penulisan, sehingga kritik, saran dan masukan sangat diperlukan supaya penelitian dan pengembangan dapat bermanfaat bagi bidang pendidikan ilmu keperawatan khususnya dan kesehatan umumnya.

Indralaya, Oktober 2024



**M. Akib Aliruddin, S.Kep.**  
NIM. 04024822427042



## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN DEPAN .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSUTUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN KARYA ILMIAH AKHIR.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP SINGKAT .....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>A. Latar Belakang .....</b>	<b>1</b>
<b>B. Rumusan Masalah.....</b>	<b>3</b>
<b>C. Tujuan Penelitian .....</b>	<b>3</b>
1. Tujuan Umum .....	3
2. Tujuan Khusus.....	4
<b>D. Manfaat Penelitian .....</b>	<b>4</b>
1. Manfaat Teoritis .....	4
2. Manfaat Praktis .....	5
<b>E. Metode.....</b>	<b>5</b>
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>7</b>
<b>A. Tinjauan Penyakit Kanker Paru .....</b>	<b>7</b>
1. Definisi.....	7
2. Etiologi.....	7
3. Patofisiologis.....	7
4. Manifestasi Klinis .....	9
5. Pemeriksaan Penunjang .....	10
6. Penatalaksanaan .....	10
7. <i>Web of Caution</i> Kanker Paru.....	11
8. Komplikasi dan Prognosis .....	12
<b>B. Tinjauan Relaksasi Otot Progresif .....</b>	<b>13</b>
1. Definisi.....	13
2. Pengaruh Relaksasi Otot Progresif dengan Kanker Paru.....	13
3. Tujuan Relaksasi Otot Progresif .....	13
4. Prosedur Relaksasi Otot Progresif .....	14
<b>C. Hubungan Kanker Paru dan Relaksasi Otot Progresif.....</b>	<b>19</b>
<b>D. Hubungan Perawatan Paliatif pada Pasien Kanker Paru.....</b>	<b>21</b>

1. Definisi Paliatif .....	21
2. Prinsip Program Paliatif Pasien Kanker .....	22
3. Etika dalam Pelayanan Paliatif pada Kanker .....	23
4. Tim dan Tempat Program Paliatif .....	24
<b>E. Tinjauan Asuhan Keperawatan pada Kanker Paru .....</b>	<b>33</b>
1. Pengkajian .....	33
2. Diagnosis Keperawatan .....	34
3. Rencana Keperawatan .....	36
4. Implementasi Keperawatan .....	38
5. Evaluasi Keperawatan .....	39
<b>F. Literature Review .....</b>	<b>41</b>
<b>BAB III ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>49</b>
<b>A. Gambaran Hasil Pengkajian .....</b>	<b>49</b>
1. Kasus Kelolaan Tn. D .....	49
2. Kasus Kelolaan Tn. R .....	50
3. Kasus Kelolaan Ny. S .....	51
<b>B. Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan .....</b>	<b>53</b>
<b>C. Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan .....</b>	<b>54</b>
1. Kasus Kelolaan Tn. D .....	54
2. Kasus Kelolaan Tn. R .....	55
3. Kasus Kelolaan Ny. S .....	57
<b>D. Gambaran Hasil Evaluasi .....</b>	<b>59</b>
1. Kasus Kelolaan Tn. D .....	59
2. Kasus Kelolaan Tn. R .....	60
3. Kasus Kelolaan Ny. S .....	61
<b>BAB IV PEMBAHASAN .....</b>	<b>63</b>
<b>A. Pembahasan Proses Keperawatan .....</b>	<b>63</b>
1. Pembahasan Hasil Pengkajian Keperawatan .....	63
2. Pembahasan Hasil Diagnosis Keperawatan .....	68
3. Pembahasan Hasil Perencanaan Keperawatan .....	70
4. Pembahasan Hasil Implementasi Keperawatan .....	71
5. Pembahasan Hasil Evaluasi Keperawatan .....	73
<b>B. Pengaplikasian Relaksasi Otot Progresif .....</b>	<b>74</b>
<b>C. Implikasi Keperawatan .....</b>	<b>75</b>
<b>D. Dukungan dan Tantangan .....</b>	<b>76</b>
1. Dukungan .....	76
2. Tantangan .....	77
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>78</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>78</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>79</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>81</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>84</b>

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS**

Karya Ilmiah Akhir, Oktober 2024  
M. Akib Aliruddin

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN KANKER PARU  
DAN APLIKASI TERAPI RELAKSASI OTOT PROGRESIF DENGAN  
MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUMAH SAKIT  
MOHAMMAD HOESIN**

xii + 84 Halaman + lampiran

**Latar Belakang:** Kanker paru menjadi kasus kanker terbanyak dunia sebesar 12,4% dan di Indonesia peringkat kedua terbesar dengan persentase 9,5% sehingga perlu perhatian dari tenaga kesehatan, keluarga dan masyarakat. Penderita kanker paru akan merasakan nyeri kronis yang disebabkan oleh infiltrasi tumor dan penekanan syaraf. Oleh karena itu, selain diberikan terapi farmakologi perlu diberikan terapi non-farmakologi yang dapat menurunkan keluhan nyeri pasien. Salah satu intervensi yang diberikan adalah Relaksasi Otot Progresif (ROP). **Tujuan:** memberikan gambaran asuhan keperawatan dan pengaplikasian ROP untuk menurunkan tingkat nyeri pada pasien. **Metode:** Pendekatan studi kasus dengan memilih tiga pasien dengan kanker paru yang di rawat di Rumah Sakit Mohammad Hoesin. **Hasil:** Asuhan keperawatan yang dilakukan pada ketiga pasien kanker didapatkan keluhan yang sama berupa nyeri dada dan riwayat perokok aktif dan pasif. Intervensi yang telah diberikan berupa manajemen nyeri dan terapi relaksasi otot progresif selama 20-25 menit dalam 5 hari. Evaluasi menunjukkan pada ketiga kasus terjadi penurunan tingkat nyeri dengan hasil penilaian dari nyeri sedang ke nyeri ringan, gelisah menurun, tampak meringis menurun dan perasaan depresi cukup menurun. **Kesimpulan:** Asuhan keperawatan manajemen nyeri dan pengaplikasian relaksasi otot progresif berpengaruh terhadap penurunan tingkat nyeri pada ketiga pasien di Rumah Sakit Mohammad Hoesin.

**Kata Kunci:** Kanker Paru, Relaksasi Otot Progresif, Nyeri Kronis

**Daftar Pustaka:** 34 (2014-2024)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY  
FACULTY OF MEDICINE  
NURSING SECTION  
NERS PROFESSIONAL EDUCATION PROGRAM**

Final Scientific Paper, October 2024  
M. Akib Aliruddin

**NURSING CARE FOR LUNG CANCER PATIENTS AND APPLICATION  
OF PROGRESSIVE MUSCLE RELAXATION THERAPY WITH  
CHRONIC PAIN NURSING PROBLEMS AT THE  
HOSPITAL MOHAMMAD HOESIN**

xii + 84 pages + attachments

**ABSTRACT**

**Background:** Lung cancer is the world's highest cancer case at 12.4% and in Indonesia the second largest with a percentage of 9.5% so it needs attention from health workers, families and communities. Patients with lung cancer will feel chronic pain caused by tumor infiltration and nerve suppression. Therefore, in addition to pharmacological therapy, it is necessary to provide non-pharmacological therapy that can reduce patient pain complaints. One of the interventions provided is Progressive Muscle Relaxation (ROP). **Objective:** to provide an overview of nursing care and the application of ROP to reduce the level of pain in patients. **Methods:** Case study approach by selecting three patients with lung cancer who were treated at Mohammad Hoesin Hospital. **Results:** Nursing care carried out in three cancer patients obtained the same complaints in the form of chest pain and a history of active and passive smoking. Interventions that have been given are pain management and progressive muscle relaxation therapy for 20-25 minutes in 5 days. The evaluation showed that in all three cases there was a decrease in pain levels with assessment results from moderate pain to mild pain, decreased anxiety, decreased grimacing and decreased feelings of depression. **Conclusion:** Pain management nursing care and the application of progressive muscle relaxation have an effect on reducing pain levels in the three patients at Mohammad Hoesin Hospital.

**Keywords:** Lung cancer, progressive muscle relaxation, chronic pain  
**Bibliography:** 34 (2014-2024)

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Penyakit kanker paru menjadi pencetus dan masalah kesehatan utama pada kematian akibat kanker di seluruh dunia, yang menyebabkan angka kematian tertinggi baik pada laki-laki maupun perempuan. Sel-sel tidak terkontrol yang tumbuh di paru-paru menyebabkan kanker paru. Beberapa kasus disadari telah terdiagnosis kanker paru pada stadium lanjut (WHO, 2023). Pasien kanker stadium lanjut membutuhkan layanan paliatif karena meskipun mereka memiliki kemungkinan kecil untuk sembuh, mereka masih membutuhkan layanan kesehatan untuk menjaga kualitas hidup mereka dan mengurangi gejala yang mengganggu (Rokom, 2024).

Di seluruh dunia, ada 20 juta kasus kanker baru, dengan 9,7 juta kematian. Kanker paru adalah yang paling umum sebesar 12,4%, diikuti oleh kanker payudara sebesar 11,6%, kanker kolorektal sebesar 9,6%, kanker prostat sebesar 7,3%, dan kanker perut sebesar 4,9% (Rokom, 2024). Data dari Global Cancer Observation (Globocan, 2024), kasus kanker di Indonesia sebanyak 408,661 kasus dengan kanker paru peringkat teratas kedua setelah kanker payudara dengan jumlah 38.904 kasus (9,5%). Sehingga perawat harus mempertimbangkan pemberian asuhan keperawatan yang maksimal serta mampu meningkatkan *quality of life pasien*.

Pasien dengan kanker paru dominan akan mengalami masalah fisik dan psikologis yang tinggi dibandingkan pasien dengan kanker jenis lain

(Li, et al., 2023). Keadaan tersebut disebabkan oleh banyak faktor, termasuk angka kematian yang tinggi, beban gejala yang signifikan, berbagai efek samping dari pengobatan, tekanan keuangan, batuk, dahak, hemoptisis, kelelahan, dispnea, insomnia, nyeri, kehilangan nafsu makan dan penurunan berat badan (Bosseti, et al., 2014) (Guera-Martin, Tejedor-Bueno, & Correa-Casado, 2021).

Nyeri terkait Kanker (*Cancer-Related Pain*) menjadi gejala paling umum dan melemahkan yang dihadapi dalam perawatan paliatif (Anshasi, Saleh, Abdalrahim, & Shamieh, 2023). Penanganan nyeri terkait kanker, manajemen nyeri yang memadai menjadi elemen penting dalam perawatan paliatif. Dalam konteks perawatan paliatif dan terutama pengobatan komplementer digunakan untuk meringankan gejala akibat kanker dan meminimalkan efek samping farmakologis (Caires, Andrade, Amaral, Calasans, & Rocha, 2014).

ROP atau Relaksasi Otot Progresif menjadi pilihan teknik terapi perilaku kognitif yang memungkinkan kontraksi volunter, relaksasi otot dan non invasif. ROP melibatkan kontraksi sukarela dan relaksasi pasif kelompok otot besar. Akibatnya aktivitas sistem saraf parasimpatis meningkat, sedangkan aktivitas sistem saraf simpatis menurun (Lorence, 2019). Relaksasi Otot Progresif mempunyai efek seperti menurunkan persepsi nyeri, ketegangan, kecemasan, konflik internal, detak jantung dan tekanan menciptakan keadaan emosi bahagia, stimulasi otonom, kontrol ketegangan otot, aktivitas parasimpatis, tidur, kepatuhan terhadap pengobatan, suhu tubuh dan kemauan berkomunikasi dengan individu lain

(Luberto, Hall, Park, Haramati, & Cotton, 2020). Sehingga peneliti tertarik melakukan penelitian dengan pendekatan studi kasus Karya Ilmiah Akhir (KIA) Keperawatan dengan Judul “Asuhan Keperawatan pada Pasien Kanker Paru dan Aplikasi Terapi Relaksasi Otot Progresif Pada Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di Rumah Sakit Mohammad Hoesin.

## **B. Rumusan Masalah**

Kanker paru terjadi karena adanya keganasan pada bronkus, serta merupakan kanker dengan angka kejadian tertinggi kelima pada perempuan dan tertinggi pertama pada laki-laki. Tingkat mortalitas tertinggi pada laki-laki dan rata-rata berdasarkan kedua jenis kelamin. Salah satu keluhan yang paling dirasakan yakni nyeri terkait kanker (*Cancer-Related Pain*) yang dapat menimbulkan masalah keperawatan nyeri kronis jika terjadi secara terus menerus dan lebih dari tiga bulan. Tatalaksana yang dapat diberikan adalah terapi ROP. Didasari oleh kronologi tersebut peneliti melakukan penelitian dengan pendekatan studi kasus tentang Asuhan Keperawatan pada Pasien Kanker Paru dan Aplikasi Terapi Relaksasi Otot Progresif Pada Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di Rumah Sakit Mohammad Hoesin

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Laporan profesi Karya Ilmiah Akhir (KIA) ini memiliki tujuan umum yaitu menampilkan gambaran Asuhan Keperawatan pada pasien yang



terdiagnosis Kanker Paru di Rumah Sakit Mohammad Hoesin tahun 2024.

## 2. Tujuan Khusus

- a. Untuk menggambarkan pengkajian pada pasien dengan kanker paru di Rumah Sakit Mohammad Hoesin tahun 2024.
- b. Untuk menggambarkan diagnosis keperawatan pada pasien dengan kanker paru di Rumah Sakit Mohammad Hoesin tahun 2024.
- c. Untuk menggambarkan perencanaan keperawatan pada pasien dengan kanker paru di Rumah Sakit Mohammad Hoesin tahun 2024
- d. Untuk menggambarkan implementasi keperawatan pada pasien dengan kanker paru di Rumah Sakit Mohammad Hoesin tahun 2024
- e. Untuk menggambarkan evaluasi keperawatan pada pasien dengan kanker paru di Rumah Sakit Mohammad Hoesin tahun 2024.
- f. Untuk pengaplikasian intervensi Relaksasi Otot Progresif (ROP) terhadap nyeri kronis pada pada pasien dengan kanker paru di Rumah Sakit Mohammad Hoesin tahun 2024.

## D. Manfaat Penelitian

### 1. Manfaat teoritis

Laporan Profesi Karya Ilmiah Akhir (KIA) ini mampu sebagai *evidence based practice of nursing* (EBPN) di dalam ranah Keperawatan. KIA ini bermanfaat bagi mahasiswa, institusi ilmu keperawatan atau pendidikan ners dan kemajuan ilmu keperawatan.

## 2. Manfaat praktis

### a. Manfaat praktis ners

Laporan Profesi ini dapat berguna untuk ners sebagai pilihan intervensi keperawatan yang dapat diberikan pada pasien kanker paru dalam mengatasi nyeri kronis yang dirasakan pasien.

### b. Manfaat praktis pasien dan keluarga pasien (*caregiver*)

Bagi pasien dan keluarga pasien (*caregiver*) dapat mempraktikkan dan melakukan secara berkelanjutan teknik relaksasi otot progresif dengan mengikuti Standar Prosedur Operasional (SPO) Keperawatan yang ada didalam laporan.

## E. Metode

Laporan Profesi KIA ini menggunakan metode penelitian pendekatan studi kasus yang dilakukan dalam beberapa tahap, yaitu:

1. Melakukan pencarian referensi dari *Google Scholar* dan Elsevier menggunakan kata kunci pencarian ROP terhadap nyeri pasien kanker paru, dengan tidak mencentang sertakan kutipan dan paten. Penyortiran jurnal dengan syarat terbit/ berada pada rentang 2018-2024, diberikan pada pasien dewasa dan bisa mengakses fulltext, kemudian memilih 10 jurnal yang secara konsisten dan jelas menjelaskan tentang penerapan terapi ROP/PMR untuk meredakan nyeri sehingga mampu memberikan asuhan keperawatan yang cocok pada pasien.
2. Menyusun format asuhan keperawatan mulai dari format pengkajian, diagnosis, perencanaan, dan implementasi yang akan dilakukan selama

kali setiap hari dalam lima hari hingga evaluasi keperawatan sesuai aturan pada departemen keperawatan medikal bedah

3. Mencari dan memilih tiga pasien kanker paru yang dirawat inap di Rumah Sakit Mohammad Hoesin.
4. Mengaplikasikan pemberian asuhan keperawatan mulai dari pengkajian, penegakan diagnosis, perencanaan, implementasi hingga evaluasi.

## DAFTAR PUSTAKA

- Akmese, Z. B., & Oran, N. T. (2014). Effects of Progressive Muscle Relaxation Exercises Accompanied by Music on Low Back Pain and Quality of Life During Pregnancy. *Journal Midwifery Womens Health*, 59(5). doi:10.1111/jmwh.12176
- Al Maududi, R. (2017). Model Matematika Kanker Paru-Paru Akibat Pengaruh Sisa Asap Rokok dan Pencegahannya. *STRING (Satuan Tulisa Riset dan Inovasi Teknologi)*, 2(1), 84-94.
- Ananda, R., Ermayanti, S., & Abdiana. (2018). Hubungan Staging Kanker Paru dengan Skala Nyeri pada Pasien Kanker Paru yang di Rawat di Bagian Paru RSUD dr. M Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(3), 430-435.
- Anshasi, H., Saleh, M., Abdalrahim, M., & Shamieh, O. (2023). The effectiveness of progressive muscle relaxation technique in reducing cancer-related pain among palliative care patients: A randomized controlled trial. *British Journal of Pain*, 1-9. doi:10.1177/20494637231190191
- Atmanegara, S. W., Nurdina, B. S., Suprpto, S. I., & Nurwijayati. (2021). *Relaksasi Progresif Terhadap Perubahan Tekanan Darah dan Kualitas Tidur pada Lansia Penderita Hipertensi*. Kediri: STRADA Press.
- Bosseti, C., Bertuccio, P., Malvezzi, M., Levi, F., Chatenoud, L., Negri, E., & Vecchia, C. (2014). Cancer mortality in Europe, 2005–2009, and an overview of trends since 1980. *Annals of Oncology*, 24(10), 2657-2671. doi:10.1093/annonc/mdt301
- Caires, J. S., Andrade, T. A., Amaral, J. B., Calasans, M., & Rocha, M. (2014). THE USE OF COMPLEMENTARY THERAPIES IN PALLIATIVE CARE: BENEFITS AND PURPOSES. *Cogitare Enferm*, 19(3), 471-477.
- Charalambous, A., Giannakopolou, M., Bozas, E., Marcou, Y., Kitsios, P., & Paikousis, L. (2016). Guided Imagery And Progressive Muscle Relaxation as a Cluster of Symptoms Management Intervention in Patients Receiving Chemotherapy: A Randomized Control Trial. *Journal Pone*, 11(6). doi:10.1371/journal.pone.0156911
- Dinarti, & Mulyanti, Y. (2017). *Bahan Ajar Keperawatan: Dokumentasi Keperawatan*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Fadillah, R. H., & Sumarni, T. (2022). Asuhan Keperawatan Pasien Tumor Paru dengan Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif: Studi Kasus. *Jurnal Keperawatan Merdeka*, 2(2), 146-15-.
- Fitriani, Erika, & Syahrul. (2019). Progressive Muscle Relaxation dalam Menurunkan Nyeri. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah* 2019, 36-40.
- Globocan. (2024, 02 08). The Global Cancer Observatory in Cancer of Indonesia. *Version 1.1 - Number of New Cases in 2022, both sexes, all ages*, pp. 1-2.

- Guera-Martin, M. D., Tejedor-Bueno, M. S., & Correa-Casado, M. (2021). Effectiveness of Complementary Therapies in Cancer Patients: A Systematic Review. *International Journal of Enviromental Research and Public Health*, 1-10. doi:10.3390/ijerph18031017
- Kartika, D. E., Sabri, Y. S., & Gusty, R. P. (2022). Pengaruh Progressive Muscle Relaxation (PMR) dalam Menurunkan Skala Nyeri pada Pasien Kanker Paru yang Mendapatkan Pengobatan Kemoterapi. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 27-31. doi:10.25311/keskom.Vol8.iss1.1094
- Kemendes RI. (2015). *Pedoman Nasional Program Paliatif Kanker*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. (2017). *Profil Penyakit Tidak Menular Tahun 2016*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Keputusan Menteri Kesehatan RI. (2023). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Kanker Paru*. Jakarta: Menteri Kesehatan.
- Khasanah, N. A., Oktavianti, I., & Yuliana, I. (2019). Hubungan Riwayat Merokok dan Tempat Tinggal dengan Gambaran Sitopatologi Kanker Paru. *Homeostasis*, 2(1), 93-98.
- LeMone, P., Burke, K., & Bauldoff, G. (2015). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah (Medical-Surgical Nursing: Critical Thinking in Patient Care)*. (A. Linda, Ed., & W. Praptiani, Trans.) Jakarta: EGC.
- Li, J., Li, C., Puts, M., Wu, Y.-C., Lyu, M.-m., Yuan, B., & Zhang, J.-p. (2023). Effectiveness of mindfulness-based interventions on anxiety, depression, and fatigue in people with lung cancer: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 1-14. doi:10.1016/j.ijnurstu.2023.104447
- Lorence, A. (2019). *CAM Cancer Consortium. Progressive Muscle Relaxation*. Retrieved from <https://cam-cancer.org/en/progressive-muscle-relaxation>
- Luberto, C., Hall, D., Park, E., Haramati, A., & Cotton, S. (2020). A Perspective on the Similarities and Difference Between Mindfulness and Relaxation. *Global Adv. Health Med*, 9, 1-13.
- Natosba, J., Purwanto, S., Jaji, & Rizona, F. (2020). Aplikasi Progressive Muscle Relaxation Sebagai Upaya Reduksi Nyeri Dan Kecemasan. *Jurnal Abdimas Madani dan Lestari*, 2(2), 66-75.
- Putri, D. E., & Sukmarini, L. (2014). The relationship between knowledge and attitudes with the implementation of Cancer pain management among nurses in Dharmais Cancer Hospital. *Skripsi - Universitas Indonesia*.
- Rahmania, E. N., Natosba, J., & Adhisty, K. (2020). Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Sebagai Penerapan Palliatif Care Terhadap Nyeri Dan Kecemasan Pasien Kanker Serviks. *BIMIKI*, 8(1), 25-32.
- Risnawati, Pradjoko, I., & Wati, F. F. (2019). Nutrisi pada Penderita Kanker Paru. *Jurnal Respirasi*, 5(3), 91-100.

- Rokom. (2024, 05 06). Retrieved 09 19, 2024, from <https://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/blog/20240506/3045408/kanker-masih-membebani-dunia/>
- Sholih, M., Perwitasari, D., Hendriani, R., Sukandar, H., Barliana, M., Suwantika, A., . . . Diantini, A. (2019). Knowledge, Attitudes, and Practices of Lung Cancer Risk Factors in West Bandung Society. *J Pharm Bioallied SCI*. doi:10.4103/jpbs.JPBS\_213\_19
- Smeltzer, S. (2014). *Keperawatan Medikal-Bedah (Handbook For Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing)*. (E. A. Mardella, Ed., D. Yulianti, & A. Kimin, Trans.) Jakarta: EGC.
- Syarif, H., & Putra, A. (2014). Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Terhadap Penurunan Kecemasan pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi : *A Randomized Clinical Trial*, 5(3), 1-8.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia : Definisi dan Indikator Diagnostik*. Jakarta Selatan: Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Tim Pokja SIKI PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia : Definisi dan Tindakan Keperawatan*. Jakarta Selatan: Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia : Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan*. Jakarta Selatan: Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- WHO. (2023, 06 26). Retrieved 09 26, 2024, from <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/lung-cancer>