



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**PENGARUH MASASE KAKI PADA PASIEN KANKER OVARIUM YANG
MENGALAMI NYERI DAN GANGGUAN POLA TIDUR di
RSUP dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

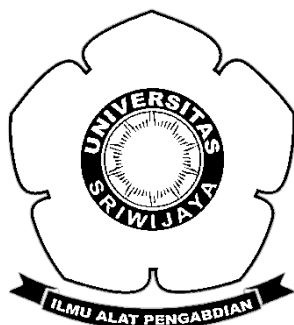
OLEH:

GISELLA PRATIWI, S.Kep

04064882124031

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

2022



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**PENGARUH MASASE KAKI PADA PASIEN KANKER OVARIUM YANG
MENGALAMI NYERI DAN GANGGUAN POLA TIDUR di
RSUP dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

GISELLA PRATIWI, S.Kep

04064882124031

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

2022

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Gisella Pratiwi, S.Kep

Nim : 0406482124031

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa karya ilmiah ini saya susun tanpa tindakan plagiarism sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika kemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarism, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Juni 2022



Gisella Pratiwi, S.Kep

04064882124031

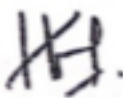
**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

LEMBAR PERSETUJUAN KOMPREHENSIF STUDI KASUS

**NAMA : GISELLA PRATIWI, S.Kep
NIM : 04064882124031
JUDUL : PENGARUH MASASE KAKI PADA PASIEN KANKER OVARIUM
YANG MENGALAMI NYERI DAN GANGGUAN POLA TIDUR di
RSUP dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

Indralaya, Juni 2022

**Pembimbing Komprehensif Studi Kasus
Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198807082020122008**



(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan,

Koordinator Program Profesi Ners


**Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.1976022002122001**


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

LEMBAR PENGESAHAN


NAMA : GISELLA PRATIWI, S.Kep
NIM : 04064882124031
JUDUL : PENGARUH MASASE KAKI PADA PASIEN KANKER
OVARIUM YANG MENGALAMI NYERI DAN GANGGUAN
POLA TIDUR di RSUP dr. MOHAMMAD HOESIN
PALEMBANG

Laporan Akhir Keperawatan Komprehensif ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Pada Tanggal 6 Juni 2022. Laporan Akhir Keperawatan Komprehensif Program Studi Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Juni 2022

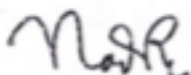
Pembimbing

Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198807082020122008


(.....)

Penguji

Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kes., M.Kep
NIP. 198910202019032021


(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan,

Koordinator Program Profesi Ners




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

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil'alamin,

Karya ilmiah akhir yang berjudul **“PENGARUH MASASE KAKI PADA PASIEN KANKER OVARIUM YANG MENGALAMI NYERI DAN GANGGUAN POLA TIDUR di RSUP dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG”** Saya persembahkan kepada:

1. Kedua orangtua tercinta Ayahku (Sudianto) dan Almh. Mamaku tersayang (Almh. Salmiyati, Am.Keb) Terimakasih atas do'a yang selalu kalian panjatkan, kasih sayang serta dukungan semangat, motivasi yang tidak pernah putus kalian berikan kepadaku selama menempuh pendidikan profesi ners di universitas sriwijaya, terkhusus untuk Almh. Mama, meskipun mama sudah pergi sebelum sella melanjutkan profesi, sella selalu merasa Mama selalu ada bersama sella, Terimakasih untuk segalanya Ma.
2. Kakakku (Eko Prabowo, S.T) dan Ayukku (Dian Fatma Rodella, S.H) yang tidak pernah berhenti mengingatkanku untuk selalu semangat menggapai cita-cita demi membuat ayah dan terutama mama bangga disana, dan membahagiakan keluarga.
3. Seluruh keluargaku tercinta, keluarga besar Habib dan Keluarga S.Prpto Mihardjo, terimakasih telah memberikan dukugan moril hingga sella semangat menjalani perkuliahan sampai akhir.
4. Semua dosen pengajar dan staff PSIK FK Unsri yang telah memberikan banyak ilmu yang sangat bermanfaat dengan ikhlas memberikan ilmunya tanpa kenal lelah, dan penuh kesabaran.
5. Almamaterku dan kampus PSIK FK Unsri, terimakasih atas ilmu yang sangat bermanfaat dan berbagai pengalaman yang sangat berharga dari awal perkuliahan hingga akhir ini.
6. Dan teruntuk semua perawat yang ada di RSUP dr Mohammad Hoesin Palembang, Perawat RS Jiwa Ernaldi Bahar, Perawat Panti Sosial Lanjut Usia Harapan Kita Indralaya, Warga Desa Permata Baru Indralaya, terimakasih telah memberikan banyaknya ilmu serta pengalaman yang sangat begitu berharga untuk penulis, mengajarkan bagaimana simulasi berada didunia kerja yang sesungguhnya.
Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat dan berguna untuk ilmu pengetahuan yang akan datang, Aamiin..

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Gisella Pratiwi, S.Kep
Tempat/Tanggal Lahir : Tanjung Enim, 14 Juli 1998
Agama : Islam
Anak Ke : 3 dari 3 Bersaudara
Nama Ayah : Sudianto
Nama Ibu : Salmiyati, Am. Keb (Almh)
Nama Saudara : 1. Eko Prabowo, S.T - Dian Fatma Rodella S.H
2. Dwi Prasojo (Alm) -
Alamat : Jl. Seroja, Blok Y no. 35, RT 003/RW 013, BTN Air
Paku, Kel. Tanjung Enim Selatan, Kec. Lawang Kidul,
Kab. Muara Enim, Sumatera Selatan
No Hp : 0812-7178-3746
Email : gisellap34@gmail.com

Riwayat Pendidikan

Tahun 2004 – 2010 : SD Negeri 21 Lawang Kidul
Tahun 2010 – 2013 : SMP Negeri 2 Lawang Kidul
Tahun 2013 – 2016 : SMA Bukit Asam Tanjung Enim
Tahun 2016 – 2021 : S1 Ilmu Keperawatan FK Universitas Sriwijaya
Tahun 2021 – 2022 : Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas
Sriwijaya

Riwayat Organisasi

Tahun 2016 – 2017 : Anggota Nisa'iyah Lembaga Dakwah Program Studi (LDPS)
Sahara IK FK Unsri
Tahun 2017 – 2018 : Kepala Departemen Media dan Informasi Lembaga Dakwah
Program Studi (LDPS) Sahara PSIK FK Unsri
Tahun 2017 – 2018 : Anggota Komisi 1 Legislatif Dewan Perwakilan Mahasiswa
(DPM) KM IK FK Unsri
Tahun 2017 – 2018 : Anggota Badan Legislatif Dewan perwakilan Mahasiswa
(DPM) KM Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Tahun 2017 – 2018 : Wakil Ketua Panitia Pengawas Pemilu (Panwaslu) FK Unsri
Tahun 2018 – 2019 : Anggota Staff Khusus Dewan Perwakilan Mahasiswa (DPM)
Universitas Sriwijaya

Prestasi

Tahun 2018 : 2nd Runner Up Short Movie Competition (SMC) Sriwijaya
Accounting National Days “Unity in Diversity”

Tahun 2018 : Juara 1 Short Movie Competition (SMC) Pekan Ekonomi
National Sriwijaya Jilid IV “Menjadikan Generasi Muda
Kreatif dan Inovatif dalam Mewujudkan Perekonomian yang
Milenial”

Tahun 2018 : Video Terbaik Lomba Short Movie Lembaga Dakwah Se-
Universitas Sriwijaya “Semarak Hari Kemerdekaan”

Tahun 2018 : Juara 2 Lomba Video Edukasi Dies Natalis PSIK FK Unsri

Tahun 2019 : Juara 1 Design Poster Competition Phye 5.0 BEM KM FKM
Universitas Sriwijaya

Tahun 2019 : Juara 2 Lomba Film Pendek Pekan Ekonomi Nasional
Sriwijaya Jilid V “Gerbang Mahakarya Membangun Generasi
Melalui SDG’s”

Tahun 2019 : Juara 3 Short Movie Competition (SMC) Sriwijaya
Accounting National Days “Raise to Encounter Accounting
Digital Era”

Tahun 2019 : 2nd Runner Up Kategori Karya Vlog Video Pendek CSR
Kesejahteraan Sosial Sumatera Selatan dengan Tema “Korban
Tindak Kekerasan”

Tahun 2020 : Juara 2 Lomba Film Pendek Piala Gubernur Sumatera Selatan
Event and Healthy “Sumsel Tetap Maju Mari Tingkatkan
Kreativitas dan Inovasi Masyarakat di Tengah Pandemi Dalam
Adaptasi Kebiasaan Baru”

Tahun 2020 : Apresiasi Prestasi Piagam Tanda Penghargaan Fakultas
Kedokteran Universitas Sriwijaya

KATA PENGANTAR

Segala Puji dan Syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penyusunan laporan akhir profesi ners yang berjudul “Pengaruh Masase Kaki Pada Pasien Kanker Ovarium Yang Mengalami Nyeri Dan Gangguan Pola Tidur di RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang”.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membant penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah ini. Ucapan terima kasih ini penulis sampaikan kepada yang terhormat :

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Koordinator Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
3. Ibu Karolin Adhistry, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing studi kasus yang telah memberikan ilmu, kritik, saran dan dukungan yang sangat membangun kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir program profesi ners ini dengan baik
4. Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns. M.Kep., M.Kes, selaku penguji yang telah bersedia menjadi penguji dan meluangkan waktu, pikian untuk memberikan kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir program profesi ners ini
5. Kepala Ruangan Enim 2, serta Bidan dan Perawat yang telah membantu dalam memberikan fasilitas kepada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif ini
6. Ibu yang menjalani perawatan di Ruangan Enim 2 dengan diagnose kanker ovarium sebagai pasien kelolaan yang telah memberikan ilmu dan informasi dalam membantu penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif
7. Dan, Seluruh Staff Administrasi dan Tata Usaha Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedoktean Universitas Sriwijaya yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam mengurus administrasi selama penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya ilmiah ini tidak luput dari berbagai kekurangan. Hal ini karena keterbatasan kemampuan yang penulis miliki. Akhir kata semoga karya ilmiah akhir komprehensif ini dapat bermanfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan di lapangan serta bisa dikembangkan lebih lanjut lagi.

Indralaya, Juni 2022

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Surat Pernyataan	ii
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Halaman Persembahan	v
Daftar Riwayat Hidup	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar	xiii
Daftar Skema	xiv
Daftar Lampiran	xv
Abstrak	xvi
Abstract	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Metode Penelitian	5
BAB II TINJAUAN TEORITIS	
A. Konsep Kanker Ovarium	6
1. Definisi Kanker Ovarium	6
2. Etiologi dan Faktor Risiko Kanker Ovarium	6
3. Manifestasi Klinis Kanker Ovarium	7
4. Tahapan Kanker Ovarium	7
5. Pemeriksaan Diagnostik Kanker Ovarium	8
6. Komplikasi Kanker Ovarium	8
7. Tindakan Pengobatan Terhadap Kanker Ovarium	9
B. Foot Massage	10
1. Definisi Foot Massage	10
2. Manfaat Foot Massage bagi Fisiologis Tubuh	10
3. Indikasi Foot Massage	11

4. Kontraindikasi Foot Massage	12
5. Persiapan Sebelum Foot Massage	12
6. Langkah – langkah Pelaksanaan Foot Massage	12
C. Konsep Asuhan Keperawatan	15
1. Definisi Asuhan Keperawatan	15
2. Standar Asuhan Keperawatan	15
3. Tahap – Tahap Asuhan Keperawatan	15
D. Konsep Nyeri	27
1. Definisi Nyeri	27
2. Jenis – Jenis Nyeri	27
3. Mekanisme Nyeri	28
4. Pengukuran Nyeri	29
E. Konsep Tidur	30
1. Definisi Tidur	30
2. Fisiologi Tidur	31
3. Tahapan – Tahapan Tidur	31
4. Siklus Tidur	33
5. Mekanisme Tidur	33
6. Kualitas Tidur	34
F. Pathway	36
G. Penelitian Terkait	37
BAB III ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KANKER OVARIUM	
A. Gambaran Pengkajian Kasus Pasien Kelolaan	42
B. Gambaran Hasil Diagnosa Keperawatan Pasien Kelolaan	63
C. Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan Pasien Kelolaan	65
D. Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan Pasien Kelolaan	110
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Pembahasan Kasus Berdasarkan Teori dan Penelitian	119
B. Implikasi Keperawatan	128
C. Dukungan dan Hambatan Selama Profesi	135
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	136
B. Saran	137
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan (SIKI)	18
Tabel 2.2 Penelitian Terkait	37
Tabel 3.1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien Kelolaan 1	45
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien Kelolaan 2	52
Tabel 3.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Pasien Kelolaan 3	59
Tabel 3.4 Diagnosis Keperawatan Pada Pasien Kelolaan	64
Tabel 3.5 Gambaran Hasil Implementasi Nyeri Kronis dan Gangguan Pola Tidur	87
Tabel 4.1 Masalah Keperawatan Ketiga Pasien Kelolaan	120
Tabel 4.2 Skala Nyeri dan Gangguan Pola Tidur Pemberian Foot Massage Therapy	125

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Prosedur Foot Massage	14
Gambar 2.2 Numeric Rating Scale (NRS)	29
Gambar 2.3 Visual Analog Scale (VAS)	30
Gambar 2.4 Skala Wajah dan Barker	30
Gambar 4.1 Gerakan Pertama Masase Kaki	128
Gambar 4.2 Gerakan Kedua Masase Kaki	129
Gambar 4.3 Gerakan Ketiga Masase Kaki	129
Gambar 4.4 Gerakan Keempat Masase Kaki	130
Gambar 4.5 Gerakan Kelima Masase Kaki	130
Gambar 4.6 Gerakan Keenam Masase Kaki.....	131
Gambar 4.7 Gerakan Ketujuh Masase Kaki	131
Gambar 4.8 Gerakan Kedelapan Masase Kaki	132
Gambar 4.9 Gerakan Kesembilan Masase Kaki	132
Gambar 4.10 Gerakan Kesepuluh Masase Kaki	133
Gambar 4.11 Gerakan Kesebelas Masase Kaki	133
Gambar 4.12 Gerakan Keduabelas Masase Kaki	134

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Tahapan Tidur	33
Skema 2.2 Pathway Kanker Ovarium	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Dokumentasi Implementasi Masase Kaki Pada Pasien Kelolaan

Lampiran 2. Standar Operasional Prosedur Terapi Masase Kaki

Lampiran 3. Manuskrip Studi Kasus

Lampiran 4. Asuhan Keperawatan lengkap 3 Pasien Kelolaan

Lampiran 5. Jurnal Pendukung Penerapan Intervensi Pasien (Jurnal Pico)

Lampiran 6. Kekurangan dan Kelebihan Jurnal

Lampiran 7. Lembar Konsultasi

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM PROFESI NERS

Karya Ilmiah Akhir, Juni 2022
Gisella Pratiwi, S.Kep

**PENGARUH MASASE KAKI PADA PASIEN KANKER OVARIUM YANG
MENGALAMI NYERI DAN GANGGUAN POLA TIDUR di
RSUP dr. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

ABSTRAK

Latar belakang: Kanker ovarium salah satu penyebab kematian pada wanita setelah kanker payudara dan kanker serviks, kanker ovarium menyerang alat genital perempuan, dua per tiga pasien saat ini telah terdiagnosis saat telah mencapai stadium III atau IV. Gejala yang paling dominan yang dirasakan oleh pasien kanker ovarium yaitu nyeri. Nyeri yang dirasakan terus menerus oleh pasien kanker ovarium dapat menimbulkan dampak seperti gangguan pola tidur dan penurunan metabolisme. Salah satu penatalaksanaan non farmakologis yang dapat dilakukan pada pasien kanker ovarium yang mengalami nyeri dan gangguan tidur yaitu dengan memberikan terapi masase kaki.

Metode: Karya ilmiah ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang diterbitkan dari tahun 2005-2021 dapat diakses full text. Terdapat 250 artikel terkait dengan kata kunci dan ada 10 yang menjelaskan secara konsisten mengenai *foot massage therapy* (terapi masase kaki)

Hasil: Ketiga kasus kelolaan terdapat 10 masalah keperawatan pada pasien kanker ovarium. Masalah keperawatan utama yang sama yaitu nyeri kronis dan gangguan pola tidur. Hasil akhir dari masalah keperawatan tersebut yaitu teratasi sebagian. Intervensi non farmakologi yang dapat digunakan untuk mengurangi nyeri yaitu dengan terapi masase kaki (*foot massage therapy*) sehingga didapatkan hasil skala nyeri menurun dari skala sedang menjadi skala ringan dan pasien juga menjadi lebih rileks, nyaman dan dapat melakukan aktivitas ringan

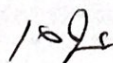
Pembahasan: *Foot massage* akan merangsang dan menyegarkan kembali bagian kaki sehingga memulihkan system keseimbangan dan membantu relaksasi. *Foot Massage Therapy* tidak hanya memberikan relaksasi secara menyeluruh, namun bermanfaat bagi kesehatan seperti menurunkan respon nyeri, meningkatkan kualitas tidur, memperlancar sirkulasi darah, menurunkan tekanan darah tinggi dan mengurangi efek depresi serta kecemasan.

Kesimpulan: terapi masase kaki (*foot massage*) ini signifikan dalam menurunkan skala nyeri dan dapat meningkatkan kualitas tidur pada pasien kelolaan yang menderita kanker ovarium.

Kata Kunci: Masase Kaki, Nyeri, Gangguan Tidur, Kanker Ovarium

Mengetahui,

Koordinator Program Profesi Ners



Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198306008122002

Pembimbing Komprehensif



Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198807082020122008

SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
NURSING SCIENCE STUDY PROGRAM

Final Scientific Work, Juni 2022
Gisella Pratiwi, S.Kep

THE EFFECT OF FOOT MASSAGE ON OVARIAL CANCER PATIENTS WHO
HAVE PAIN AND SLEEP DISORDERS IN RSUP dr. MOHAMMAD HOESIN
PALEMBANG

ABSTRACT

Background: Ovarian cancer is one of the leading causes of death in women after breast cancer and cervical cancer, ovarian cancer attacks the female genital organs. Two thirds of patients are currently diagnosed when they have reached stage III or IV. The most dominant symptom felt by ovarian cancer patients is pain. Pain that is felt continuously by ovarian cancer patients can have an impact such as disturbed sleep patterns and decreased metabolism. One of the non-pharmacological treatments that can be done in ovarian cancer patients who experience pain and sleep disturbances is by providing foot massage therapy.

Method: This scientific work uses a qualitative descriptive method with a case study approach published from 2005-2021 which can be accessed in full text. There are 250 articles related to keywords and there are 10 that consistently explain foot massage therapy

Result: The three cases managed there were 10 nursing problems in ovarian cancer patients. The same major nursing problems are chronic pain and sleep disturbances. The final result of the nursing problem is partially resolved. Non-pharmacological interventions that can be used to reduce pain are foot massage therapy so that the results of the pain scale decrease from a moderate scale to a mild scale and patients also become more relaxed, comfortable and able to carry out light activities.

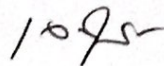
Discussion: Foot massage will stimulate and refresh the feet so that it restores the balance system and helps relaxation. Foot Massage Therapy not only provides complete relaxation, but also benefits health such as reducing pain response, improving sleep quality, improving blood circulation, lowering high blood pressure and reducing the effects of depression and anxiety.

Conclusion: Foot massage therapy is significant in reducing pain scale and can improve sleep quality in managed patients suffering from ovarian cancer.

Keyword: Foot massage (foot massage), Pain, Sleep disturbances, ovarian cancer

Mengetahui,

Koordinator Program Profesi Ners



Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP.198306008122002

Pembimbing Komprehensif



Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198807082020122008

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker ovarium salah satu penyebab kematian pada wanita setelah kanker payudara dan kanker serviks, kanker ovarium menyerang alat genital perempuan dikarenakan kanker ovarium berkembang secara asobesitasomatik penyakit ini sering di diagnosis pada stadium lanjut sehingga sulit untuk disembuhkan. Kanker ovarium juga merupakan kanker keempat yang paling sering ditemukan setelah kanker payudara, kanker serviks, kanker kolorektal dan kanker korpus uteri (Widodo, dkk. 2019). Menurut data dari *Center For Disease Control And Prevention*, kanker ovarium merupakan kanker ginekologi dengan tingkat *five year survival rate* terendah dari kanker ginekologi di dunia, yaitu sebesar 43%, hal ini disebabkan oleh gejala kasus yang tidak spesifik dan beragam, serta tidak tersedianya alat screening dengan spesifitas, sensitivitas, dan harga yang sesuai. Dua per tiga pasien saat ini telah terdiagnosis saat telah mencapai stadium III atau IV, padahal apabila 75% kasus kanker ovarium terdeteksi pada stadium I atau II angka mortalitasnya diperkirakan akan turun sebanyak 50% (Dhitayoni & Budiana, 2017).

Data dari *Global Burden of Cancer* (GLOBOCAN) dari World Health Organization (WHO) menyebutkan bahwa insiden, mortalitas dan prevalensi kanker ada di 185 negara untuk 36 jenis kanker menurut jenis kelamin dan kelompok usia di pada 2020, angka kematian akibat kanker diamati oleh 80 negara, perkiraan kejadian nasional yang sesuai dengan permodelan menggunakan rasio kejadian dan mortalitas tingkat kejadian kanker merupakan dari negara – negara tetangga (WHO, 2020). Total kasus kanker di Indonesia pada tahun 2020 mencapai 396.914 kasus dan total kematian sebesar 243.511 kasus, kematian akibat kanker diperkirakan akan terus meningkat hingga lebih dari 13,1 juta pada tahun 2030, (Wulandari & Sri, 2020). Berdasarkan hasil observasi yang telah dilakukan oleh mahasiswa selama 4 hari dinas di ruang Enim 2 RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang pada tanggal 12, 13, 15, terdapat kasus yang dijumpai adalah kanker ovarium dengan jumlah 2 kasus dan tanggal 27 sebanyak 1 kasus dengan total keseluruhan pasien di ruang oncology enim 2 yaitu sebanyak 14 pasien.

Kondisi fisik yang dapat terjadi pada penderita kanker ovarium yaitu gangguan fisik seperti nafsu makan menurun, gejala penekanan pada perut sehingga

terasa mual, nyeri perut, pembesaran pada perut karena terdapat massa di dalam rongga perut atau pelvis, gangguan pada buang air kecil dan buang air besar, serta gangguan haid (Rahmawati, Darmawaty & Pakasi, 2012). Salah satu gejala yang paling dominan yang dirasakan oleh pasien kanker ovarium yaitu nyeri. Nyeri yang dirasakan pada pasien dari awal adanya tumor bahkan nyeri setelah dilakukan tindakan pembedahan, saat melakukan kemoterapi dan radioterapi.

Nyeri terbagi menjadi dua yaitu nyeri akut dan nyeri kronis, nyeri akut merupakan pengalaman sensorik atau emosional yang berkaitan dengan jaringan actual atau fungsional dengan onset mendadak atau lambat dan berintensitas ringan hingga berat yang berlangsung kurang dari 3 bulan. Sedangkan nyeri kronis merupakan pengalaman sensorik atau emosional yang berkaitan dengan kerusakan jaringan actual atau fungsional dengan onset mendadak atau lambat dan berintensitas ringan hingga berat dan konstan yang berlangsung lebih dari 3 bulan (Tim Pokja SDKI, 2016). Nyeri yang dirasakan terus menerus oleh pasien kanker ovarium dapat menimbulkan dampak seperti penurunan metabolisme dari berbagai jaringan tubuh, dapat meningkatkan koagulasi darah, gangguan pola tidur, dan terganggunya aktivitas sehari-hari (Smeltzer, 2012).

Penatalaksanaan yang dapat dilakukan untuk mengurangi nyeri dan gangguan pola tidur pada pasien kanker ovarium dapat dilakukan dengan menggunakan terapi farmakologis dan terapi non farmakologis. Penatalaksanaan nyeri di rumah sakit umumnya diatasi dengan pemberian terapi farmakologis. Terapi farmakologis yang diberikan menjadi tindakan kolaboratif dengan pemberian analgetik. Terapi non farmakologis yang dapat diberikan pada pasien yang mengeluh nyeri menjadi upaya yang sangat penting untuk menurunkan nyeri seperti terapi pemijatan, teknik distraksi, terapi akupuntur, terapi akupressur, dan terapi murattal (Black and Hawks, 2014). Sedangkan terapi non farmakologi yang dapat diberikan yaitu dengan terapi *foot massage* atau teknik pemijatan kaki sebagai pendamping dan melengkapi terapi farmakologis dan mudah untuk dilakukan sendiri saat berada dirumah.

Foot massage Therapy pada otot – otot besar pada kaki dapat memperlancar sirkulasi darah dan membantu mencegah varices. Tekanan pada otot secara bertahap dapat mengendurkan ketegangan sehingga membantu memperlancar aliran darah ke jantung. *Foot massage* akan merangsang dan menyegarkan kembali bagian kaki sehingga memulihkan system keseimbangan dan membantu relaksasi. *Foot Massage Therapy* tidak hanya memberikan relaksasi secara menyeluruh, namun bermanfaat

bagi kesehatan seperti menurunkan respon nyeri, meningkatkan kualitas tidur, memperlancar sirkulasi darah, menurunkan tekanan darah tinggi dan mengurangi efek depresi serta kecemasan.

Perawatan yang dapat dilakukan kepada pasien kanker ovarium meliputi perawatan yang komprehensif dari berbagai aspek, baik dari aspek bio psiko sosio dan spiritual dalam lingkup klinis dan komunitas, dimana perawat berperan dalam memberikan asuhan keperawatan (*care giver*) dalam membantu pasien dapat sembuh secara *holistic* (Potter & Perry, 2005). Berdasarkan uraian diatas, maka penulis merasa perlu untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan kanker ovarium yang mengalami nyeri dan gangguan pola tidur di RSUP dr. Muhammad Hoesin dengan memberikan intervensi keperawatan terapi non farmakologis yaitu *foot massage therapy*.

B. Rumusan Masalah

Kanker ovarium adalah kanker yang terbentuk di jaringan ovarium atau indung telur (organ reproduksi wanita yang menghasilkan telur), penderita kanker ovarium sering mengalami perubahan dalam kemampuan beraktivitas sehari-hari seperti mengeluh nyeri, mual, muntah, lemah, dan mengalami gangguan pada tidur dengan mengeluh sulit untuk tidur.

Terapi non farmakologi dalam mengatasi nyeri dan gangguan pola tidur pasien kanker ovarium yaitu melakukan terapi *foot massage* yang merupakan tindakan penekanan oleh tangan pada jaringan lunak, tanpa menyebabkan pergeseran atau perubahan posisi sendi guna menurunkan nyeri, menghasilkan relaksasi, merilekskan badan dan/atau meningkatkan sirkulasi darah. Berdasarkan fenomena diatas penulis tertarik untuk melakukan intervensi asuhan keperawatan kepada pasien kanker ovarium yang mengalami nyeri dan gangguan pola tidur dengan memberikan terapi masase kaki

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Melakukan pelaksanaan praktik keperawatan maternitas difokuskan kepada asuhan keperawatan secara komprehensif dan menerapkan intervensi sesuai dengan *evidence based* dalam mengatasi nyeri dan gangguan pola tidur pada pasien dengan kanker ovarium di Ruang Enim 2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2022

2. Tujuan Khusus

- a. Memberikan gambaran pengkajian keperawatan pada asuhan keperawatan pasien kanker ovarium di Ruang Enim 2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2022
- b. Memberikan gambaran diagnosa keperawatan pada asuhan keperawatan pasien kanker ovarium di Ruang Enim 2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2022
- c. Memberikan gambaran intervensi dan implementasi pada asuhan keperawatan pasien kanker ovarium di Ruang Enim 2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2022
- d. Memberikan gambaran evaluasi pada asuhan keperawatan pasien kanker ovarium di Ruang Enim 2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2022
- e. Memaparkan informasi *evidence based* di area keperawatan terkait pengaruh terapi non farmakologi masase kaki pada nyeri dan gangguan pola tidur yang dialami pasien kanker ovarium di Ruang Enim 2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2022

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi Pasien

Dapat memberikan informasi kepada pasien yang menderita kanker ovarium mengenai pentingnya intervensi masae kaki dalam mengurangi nyeri dan gangguan tidur yang dirasakan

2. Bagi Mahasiswa Ilmu Keperawatan

Dapat meningkatkan pengetahuan pembaca dala mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien kanker ovarium. Laporan keperawatan komprehensif ini juga dapat menjadi pengetahuan baru, memberikan pengalaman serta dapat

menambah wawasan mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien kanker ovarium yang mengalami nyeri dan gangguan tidur

3. Bagi Profesi Keperawatan

Menjadi ilmu pengetahuan bagi perawat untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien kanker ovarium dalam manajemen nyeri dan meningkatkan pola tidur dengan menggunakan masase kaki

4. Bagi Institusi Pendidikan

Karya ilmiah akhir komprehensif ini dapat menjadi pertimbangan dan bahan bacaan untuk pelajaran keperawatan maternitas terutama pada pasien kanker ovarium.

E. Metode Penelitian

Laporan ini menggunakan studi kasus dengan metode deskriptif kualitatif dengan beberapa tahapan yaitu:

1. Memilih 3 pasien yang mengalami nyeri dan gangguan pola tidur dengan diagnosa kanker ovarium di Ruang Enim 2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2022
2. Melakukan analisis teori dari studi literature mengenai masalah pasien serta memberikan asuhan keperawatan
3. Menyusun format asuhan keperawatan dari pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi keperawatan, implementasi keperawatan, dan evaluasi keperawatan
4. Menegakkan diagnosis menggunakan buku SDKI (Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia), tujuan dan kriteria hasil menggunakan SLKI (Standar Luaran Keperawatan Indonesia), serta rencana dan implementasi keperawatan menggunakan SIKI (Standar Intervensi Keperawatan Indonesia)
5. Dapat memberikan asuhan keperawatan dari pengkajian hingga pasien pulang.

DAFTAR PUSTAKA

- Afianti, N., & Mardhiyah, A. (2017). *Pengaruh Foot Massage Terhadap Kualitas Tidur Pasien Diruang ICU*. JKP. 5(1)
- Agung, F. Y., Aprina., & Astuti, T. (2020). *Effectiveness Of Foot On Sleep Quality Among Post-Surgical Patients In Dr. H Abdul Moeloek Hospital Lampung Indonesia*. *Malahayati International Journal Of Nursing And Health Service*. 3(2); 94-102
- Ariani, D., & Suryanti. (2019). *Pengaruh Foot Massage Terhadap Kualitas Tidur Pada Lansia Di Panti Werdha Dharma Bakti Kasih Surakarta*. *Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan*. 8(1). 01-129
- Aslani, M. (2003). *Teknik Pijat Untuk Pemula*. Jakarta: Erlangga
- Black, J., & Hawks, J. (2014). *Keperawatan Medikal Bedah: Manajemen Klinis Untuk Hasil Yang Diharapkan*. Jakarta: Salemba
- Damansyah, H. (2020). *Fraktur And Therapy Massage Legs, A Decrease In Pain Scale*. *Jurnal Zaitun*. ISSN: 2301-5691
- Dermawan, D. (2012). *Proses Keperawatan Penerapan Konsep dan Kerangka Kerja*. Yogyakarta: Gosyen Publishing
- Guyton, A. C., & Hall, J. E. (2008). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Edisi 11. Jakarta: EGC
- Hartati, S., & Sari, R. P. (2021). *Efektivas Terapi Pijat Kaki Tahun 2020*. *Nusantara Hasana Journal*. 1(2). 26-36. E-ISSN: 2798-1428
- Jauhari, T. F., Mulawardhana, P., & Saraswati, W. (2016). *Gambaran Faktor Risiko Penderita Kanker Ovarium Di RSUD Dr. Soetomo Surabaya*. *Profil CEA* 15-3; 48-53.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. Jakarta
- Masadah., Cembun., & Sulaeman, R. (2020). *Pengaruh Foot Massage Terhadap Skala Nyeri Ibu Post Op Section Caesaria Di Ruang Nifas Rsud Kota Mataram*. *Jurnal Keperawatan Terpadu*. 2(1); 64-70. E-ISSN: 2685-0710

Muliani, R., Rumhaeni, A., & Nurlaelasari, D. (2020). *Pengaruh Foot Massage Terhadap Tingkat Nyeri Klien Post Operasi Sectio Caesarea*. JNC. 3(2).

Nelson, R. (2013). *Massage: The Harvard School Guide To Massage Techniques Back*.

Nursalam. (2008). *Proses dan Dokumentasi Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika

Potter & Perry. (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan, Konsep, Proses, dan Praktek*. Edisi 2. Jakarta: EGC

Pramesti, T. A., dkk. (2019). *The Effect Of Foot Massage On Sleep Quality In The Elderly*. Jurnal Prosiding Seminar Nasional.

Rahmawati, H., Darmawati., & Pakasi, R. D. (2012). *Kanker Ovarium Disgerminoma*. Indonesian Journal Of Clinical Pathology and Medical Laboratory. 19(1); 51-55

Rispawati, B. H., dkk. (2021). *Pengaruh Penerapan Masase Kaki Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Rheumatoid Arthritis*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Pencerah. 10(2); 232-239

Rohmah, N. & Walid. (2009). *Dokumentasi Keperawatan: Buku Ajar Kuliah Dokumentasi Keperawatan*. Universitas Muhammadiyah Jember.

Sari, D. P., Supardi., & Hamranani, S. S. T. (2019). *Efektivitas Foot Massage dan Kompres Hangat Terhadap Nyeri Post Operasi Sectio Caesaea Di Rumah Sakit Islam Klaten*. Jurnal Ilmu Kesehatan. 14(1).

Tim Pokja DPP & PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik*. Edisi 1. Jakarta: EGC

Tim Pokja DPP & PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan*. Edisi 1. Jakarta: EGC

Tim Pokja DPP & PPNI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil*. Edisi 1. Jakarta: EGC

Smeltzer & Bare. (2012). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner and Suddarth*.
Edisi 8. Jakarta: EGC