

KARYA TULIS AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn .R DENGAN DIAGNOSA
MEDIS OSTEOSARKOMA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RUANGAN KELIMUTU RSUD**

Prof. Dr. W.Z JOHANNES KUPANG



OLEH:

NAMA: MARIA OKTAVIANI TIJA NDARUNG

NIM: P05303201230787

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
PRODI D III KEPERAWATAN KUPANG
TAHUN AJARAN 2025/2026**

KARYA TULIS AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn .R DENGAN DIAGNOSA
MEDIS OSTEOSARKOMA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RUANGAN KELIMUTU RSUD
Prof. Dr. W.Z JOHANNES KUPANG**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

**Oleh:
MARIA OKTAVIANI TIJA NDARUNG
NIM: PO5303201230787**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
PRODI D III KEPERAWATAN KUPANG
TAHUN AJARAN 2025/2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn .R DENGAN DIAGNOSA MEDIS
OSTEOSARKOMA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI RUANGAN KELIMUTU RSUD Prof. Dr. W.Z JOHANNES
KUPANG**

Di Susun Oleh

Maria Oktaviani Tija Ndarung

PO5303201230787

Telah Disetujui Oleh Pembimbing Pada Tanggal

Menyetujui


Pembimbing Utama



Irwan Budhana S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 197304101997031002


Mengetahui:

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Florentianus Taji, S.Kp., M.Kes
NIP. 196911281993031005

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan



Margaretha Teli, S.Kep.,Ns.,MSc-PH,PhD
NIP: 197707272000032002

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Tn .R DENGAN DIAGNOSA MEDIS
OSTEOSARKOMA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
MOBILITAS FISIK DI RUANGAN KELIMUTU RSUD Prof. Dr. W.Z JOHANNES
KUPANG**

Diajukan oleh :

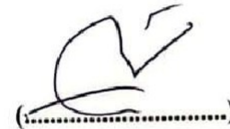
Maria Oktaviani Tija Ndarung

PO5303201230787

**Telah Diuji Dihadapan Tim Penguji
PADA HARI : RABU
TANGGAL :19 FEBRUARI 2026**

TIM PENGUJI :

1. **Dominggos Gonsalves, S.Kep., Ns, MSc**
NIP:197108061992031001



(.....)

2. **Irwan Budiana, S.Kep. Ns, M.Kep**
NIP:198906272019021001



(.....)

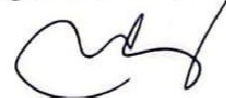
Mengetahui:

Ketua Jurusan Keperawatan



Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes
NIP.196911281993031005

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan



Margaretha Teli, S.Kep., Ns., MSc-PH, PhD
NIP: 197707272000032002

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Karya Tulis Ilmiah ini Adalah karya tulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip
maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar**

Nama : Maria Oktaviani Tija Ndarung

Nim : PO5303201230787

Tanda Tangan : 

Tanggal : 19 Februari 2026

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya sebagai sivitas akademik Poltekkes Kupang, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Maria Oktaviani Tija Ndarung
Nim : PO5303201230787
Program Studi : D3 Keperawatan Kupang
Jurusan : Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul : Asuhan Keperawatan Pada Tn. R Dengan Osteosarkoma Di ruangan Kalimutu RSUD Prof. Dr.W.Z Johannes Kupang :

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Kupang

Pada tanggal : 13 Mei 2026

Yang Menyatakan



Maria Oktaviani Tija Ndarung

SURAT PERTANYAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Maria Oktaviani Tija Ndarung
NIM : PO 5303201230787
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Kota Ruteng Kab. Manggarai Nusa Tenggara Timur

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Keperawatan pada Tn R. Pada Pasien Dengan Osteosarcoma Di Ruang Kelimutu RSUD Prof. DR. W. Z JOHANES KUPANG" adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbulaporan kasus bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.
3. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Pembuat Pernyataan



Maria Oktaviani Tija Ndarung
PO5303201230787

**NURSING CARE FOR PATIENT Mr. R WITH
OSTEOSARCOMA IN THE KELIMUTU WARD,
PROF. DR. W.Z. JOHANNES KUPANG REGIONAL HOSPITAL**
vianyndarung@gmail.com

ABSTRACT

Osteosarcoma is a malignant primary bone cancer that predominantly affects children and adolescents. This disease requires complex management through a multimodal approach, including chemotherapy, surgery, and radiotherapy. Advances in treatment have significantly improved patient survival rates; however, they are often accompanied by late and long-term effects that negatively impact long-term quality of life, such as functional limitations, chronic fatigue, cardiovascular disorders, reproductive dysfunction, and psychosocial problems including anxiety and depression. Osteosarcoma originates from malignant transformation of osteoblasts that produce abnormal osteoid and most commonly occurs in long bones. Clinical manifestations include progressive bone pain, swelling, limited range of motion, weight loss, and metastatic symptoms, particularly to the lungs. Diagnostic evaluation relies on laboratory examinations, imaging modalities such as CT scan, MRI, PET-CT, and definitive confirmation through histopathological biopsy. Management strategies include surgical procedures (limb salvage surgery or amputation), adjuvant and neoadjuvant chemotherapy, and radiotherapy as adjunctive or palliative therapy. In addition, multimodal pain management plays a crucial role in improving patient comfort and overall quality of life. Therefore, a multidisciplinary follow-up approach involving oncology, orthopedics, rehabilitation, nursing, and psychology is essential to optimize physical function, psychosocial adaptation, and quality of life among osteosarcoma survivors.

Keywords: osteosarcoma, bone cancer

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN Tn. R DENGAN
OSTEOSARCOMA DI RUANGAN KELIMUTU
RSUD PROF. DR W.Z JOHANNES KUPANG**
vianyndarung@gmail.com

ABSTRAK

Osteosarkoma merupakan kanker tulang primer yang bersifat ganas dan paling sering menyerang anak-anak serta remaja. Penyakit ini memerlukan penatalaksanaan kompleks yang melibatkan terapi multimodal seperti kemoterapi, pembedahan, dan radioterapi. Perkembangan terapi modern telah meningkatkan angka kelangsungan hidup pasien, namun diikuti dengan munculnya late effects dan long-term effects yang berdampak pada kualitas hidup jangka panjang, meliputi keterbatasan fungsional, kelelahan kronis, gangguan kardiovaskular, gangguan reproduksi, serta masalah psikososial seperti kecemasan dan depresi. Osteosarkoma berasal dari sel osteoblast yang mengalami transformasi ganas dan menghasilkan osteoid abnormal, dengan lokasi tersering pada tulang panjang. Manifestasi klinis utama meliputi nyeri tulang progresif, pembengkakan, keterbatasan gerak, penurunan berat badan, serta gejala metastasis terutama ke paru-paru. Pemeriksaan penunjang seperti laboratorium, CT-scan, MRI, PET-CT, dan biopsi histopatologi berperan penting dalam penegakan diagnosis, penentuan stadium, serta evaluasi respons terapi. Penatalaksanaan osteosarkoma meliputi prosedur pembedahan (limb salvage surgery atau amputasi), kemoterapi adjuvan dan neoadjuvan, serta radioterapi sebagai terapi tambahan atau paliatif. Selain itu, manajemen nyeri multimodal menjadi aspek penting dalam meningkatkan kenyamanan dan kualitas hidup pasien. Oleh karena itu, pendekatan follow-up multidisipliner yang melibatkan bidang onkologi, ortopedi, rehabilitasi, keperawatan, dan psikologi sangat diperlukan untuk mengoptimalkan fungsi fisik, adaptasi psikososial, serta kualitas hidup pasien osteosarkoma pada fase survivorship.

Kata kunci: osteosarkoma, kanker tulang

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Keperawatan Pada Tn. R Dengan penyakit Osteosarcoma
di RUSD Prof. Dr W. Z Johannes Kota Kupang
Maria Oktaviani Tija Ndarung
P05303201230787
vianyndarung@gmail.com

World Health Organization (WHO) menyebutkan insiden osteosarkoma sekitar 4-5 per 1.000.000 penduduk per tahun pada usia 15-19 tahun. Kejadian osteosarkoma pada laki-laki lebih sering dibandingkan pada perempuan dengan rasio 3:2. Hal ini bisa disebabkan oleh masa pertumbuhan tulang pria lebih lama dibandingkan perempuan.³ Sekitar 80% osteosarkoma bersifat metastasis atau mikro-metastasis saat didiagnosis pertama kali.² Predileksi tersering osteosarkoma pada daerah lutut yaitu distal femur, proksimal tibia, serta proksimal humerus. Osteosarkoma muncul terutama pada daerah metafisis tulang panjang dengan rasio pertumbuhan yang cepat. Pasien dengan osteosarkoma akan mengeluhkan rasa nyeri pada lokasi pertumbuhan sel abnormal yang bersifat progresif serta penurunan berat badan. Menurut WHO, prevalensi osteosarkoma pada semua populasi di dunia yaitu sekitar 4-5 per 1.000.000 penduduk. Diperkiraan angka tersebut akan meningkat menjadi 8-11 per 1.000.000 penduduk per tahun pada usia 15-19 tahun. Untuk data di Indonesia diambil pada Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo ditemukan 219 kasus (16.8 kasus/tahun) dalam kurun waktu 13 tahun (1995-2007) yang merupakan jumlah terbanyak dari seluruh kasus keganasan tulang yaitu sebesar 70,59% dengan distribusi terbanyak pada dekade ke-2. Osteosarkoma lebih sering terjadi pada pria dibandingkan wanita dengan perbandingan 3:2 Hal ini dapat disebabkan oleh masa pertumbuhan tulang pada pria lebih lama daripada wanita. Selain itu, tumor ini paling sering diderita oleh anak-anak usia dekade ke-2 kehidupan, ditemukan lebih dari 60% pada pasien kurang dari 25 tahun.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke Hadirat kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan bimbinganNya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Proposal Karya Tulis Akhir ini dengan judul “Asuhan keperawatan pada Tn. R dengan Diagnosa Osteosarcoma Di Ruang kelimutu RSUD Prof Dr.w.z Johannes kupang ”

Tujuan dari penyusunan Laporan Tugas Akhir ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar. Penulis menyadari bahwa selama penulisan Proposal Karya Tulis Akhir ini penulis mendapatkan banyak bimbingan dan dukuan dari berbagai pihak, tidak terlepas dari bantuan tenaga, pikiran dan moral. Oleh karena itu penulis mengucapkan limpah terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan penyertaanya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Akhir dengan baik.
2. Irfan, SKM. M. Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes kupang yang telah memberi kesempatan untuk menempuh jenjang pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kupang.
3. Dr. Florentianus Tat, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kupang,
4. Margareta Teli, S.Kep,Ns,MSc-PH,PhD selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kupang.
5. Bapak Irwan Budiana S.Kep. Ns., M. Kep selaku pembimbing yang penuh kesabaran dan ketelitian serta dengan segala totalitas menyumbangkan ide-ide dengan mengoreksi, merevisi, serta melengkapi dalam penyusunan KTA ini.

6. Bapak Dominggus Gonsalves S. Kep, Ns., Msc selaku penguji yang penuh kesabaran dan ketelitian serta dengan segala totalitas menyumbangkan ide-ide dengan mengoreksi, merevisi, serta melengkapi dalam penyusunan KTA ini.
7. Seluruh dosen yang terlibat dalam mata kuliah metodologi penelitian yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkan dalam menyusun Laporan Tugas Akhir.
8. Orang Tua Dan opa oma Tercinta, Bapak Wilhelmus Ndarung dan Mama Maria Goreti Rolina Jemu, dan terkhususnya Opa Hendrikus Jehaud (Alm) dan Oma Regina Unul, terima kasih saya ucapkan karena setiap cinta, kasih dan doa yang tidak pernah putusnya kalian panjatkan yang menjadi kekuatan dan dorongan bagi penulis sehingga bisa menyelesaikan skripsi ini.
9. Penulis juga mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Ketiga orang kakak, Priska wati maltida Ndarung, Nemensia gresyana Ndarung, dan Ermelinda Chindy Ndarung yang senantiasa memberikan doa, dukungan moral, motivasi, serta perhatian yang tulus selama proses penyusunan KTA ini. Semoga segala kebaikan yang telah diberikan mendapatkan balasan terbaik dari Tuhan Yang Maha Esa.
10. Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada teman-teman kuliah Terkhususnya untuk Fitri, Kristin, Sonia, kaka nona, dan Oce yang telah menjadi bagian penting selama proses perkuliahan hingga penyusunan KTA ini. Terima kasih atas kebersamaan, dukungan, bantuan, diskusi, serta semangat yang saling diberikan dalam suka maupun duka. Semoga kebersamaan dan persahabatan yang terjalin membawa kebaikan dan kesuksesan bagi kita semua.

Penulis sepenuhnya menyadari bahwa karya ini masih memiliki sejumlah kekurangan. Oleh sebab itu, kritik dan saran yang membangun dari para pembaca sangat diharapkan guna penyempurnaan di masa yang akan datang. Besar harapan penulis agar karya tulis akhir ini dapat memberikan manfaat bagi almamater serta pihak-pihak yang berkepentingan.

Kupang, februari 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI	vi
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
Latar Belakang	1
Rumusan Masalah	2
Tujuan Laporan Kasus	2
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1. Pengertian	4
2.2 Etiologi	5
2.3 Manifestasi klinis	6
2.4. Patofisiologi	7
2.5. Pathway.....	9
2.6 Penatalaksanaan	10
2.7 Pemeriksaan Penunjang	11
2.8 Konsep dasar Asuhan Keperawatan OSTEOSARKOMA.....	13
A. Pengkajian Keperawatan	13
B. Diagnosa	20
C. Intervensi	21
D. Implementasi	26
E. Evaluasi.....	26
BAB III	27
LAPORAN KASUS	27
A. Hasil	27
B. Pembahasan	48
1. Pengkajian	48
2. Diagnosa	49
3. Intervensi	50

4. Implementasi	52
5. Evaluasi	53
BAB IV	54
PENUTUP	54
4.1 Kesimpulan.....	54
4.2 Saran.....	55
DAFTAR PUSTAKA.....	56
LAMPIRAN – LAMPIRAN.....	58

DAFTAR SINGKATAN

C	: <i>Celcius</i>
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
mmHg	: Milimeter Hydrargyrum
N	: Nadi
RR	: <i>Respiratory Rate</i>
S	: Suhu
SDKI	: Standar Diagnosis KeperawatanIndonesia
SIKI	: Standar Intervensi KeperawatanIndonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TD	: Tekanan Darah
TTV	: Tanda-tanda vital
Tn	: Tuan

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Intervensi(SDKI,SLKI,SIKI 2023).....	21
Tabel 2 pola aktifitas	30
Tabel 3 laboratorium	35
Tabel 4 Teraphy obat.....	37
Tabel 5 analisis data.....	38
Tabel 6 Intervensi(sdki,slki,siki 2023).	40
Tabel 7 Impelementasi.....	43
Tabel 8 evaluasi.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Standar Operasional Prosedur (SOP) Perawatan Luka.....	58
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.	59
Lampiran 3 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjad Pasien	60
Lampiran 4 Dokumentasi Kegiatan	61