

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS  
AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II  
DI KELUARGA TN. E**

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2025)



**Oleh :**

**NI MADE AYU PUSPITA TRISNA MAHARANI**

**NIM. P07120122052**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA  
KEPERAWATAN DENPASAR  
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS  
AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II  
DI KELUARGA TN. E**

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2025)

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

**Oleh :**

**NI MADE AYU PUSPITA TRISNA MAHARANI**  
**NIM. P07120122052**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA  
KEPERAWATAN DENPASAR  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS  
AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II  
DI KELUARGA TN. E**

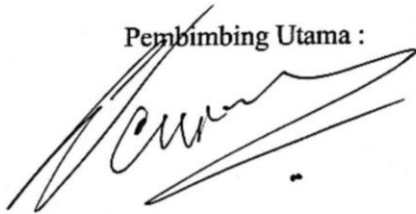
(Laporan Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2025)

**Diajukan Oleh :**

**Ni Made Ayu Puspita Trisna Maharani**  
**NIM. P07120122052**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :



I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIP. 196303241983091001

Pembimbing Pendamping :



Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP.197201091996031001

**MENGETAHUI :**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN  
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS  
AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II  
DI KELUARGA TN. E**

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Utara Tahun 2025)

**Diajukan oleh :**  
**Ni Made Ayu Puspita Trisna Maharani**  
**NIM. P07120122052**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : KAMIS  
TANGGAL : 15 MEI 2025**

**TIM PENGUJI :**

1. Ketut Sudiantara, A Per Pen, S.Kep, Ns, M. Kes (Ketua Penguji)  
NIP. 196808031989031003
2. I Ketut Gama SKM., M.Kes (Anggota I)  
NIP. 196202221983091001
3. Dr. Komang Ayu Henny A, SKM, M.Kep, Sp.Kom (Anggota II)  
NIP. 196603211988032001

**MENGETAHUI :**  
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

  
**I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep**  
**NIP. 196812311992031020**

## ***NURSING CARE FOR MRS. S WITH ANXIETY DUE TO GRADE II BREAST CANCER IN THE FAMILY OF MR. E***

***(Case Report in the Working Area of Puskesmas I, Denpasar Utara District  
Health Office, 2025)***

### ***ABSTRACT***

*Anxiety is a major problem experienced by breast cancer patients, often appearing from the moment of diagnosis (Marsaid et al., 2022). The prevalence of anxiety among breast cancer patients at Puskesmas I Denpasar Utara reaches 80%, or 8 out of 10 patients. This case report aims to address anxiety in a breast cancer patient through a nursing care approach. The sample was a breast cancer patient who met the inclusion criteria and agreed to receive Balinese Rindik music therapy for five consecutive days with duration of 15 minutes. The case is presented descriptively to illustrate the comprehensive nursing care process. The initial assessment revealed major symptoms including confusion, worry about her condition, restlessness, tension, and difficulty sleeping, with a HARS score of 18 (mild anxiety). The established nursing diagnosis was Anxiety related to breast cancer (D.0080). After the intervention with Rindik Bali music relaxation therapy, the patient experienced a reduction in anxiety, with a HARS score of 10 (no anxiety) and decreased concern about her condition. Evaluation results showed the problem was resolved, although continuous efforts are needed to maintain the patient's stability. In conclusion, Balinese Rindik music relaxation therapy was effective in reducing anxiety in a breast cancer patient..*

***Keywords: Nursing Care, Anxiety, Breast Cancer.***

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS  
AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II  
DI KELUARGA TN. E**

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan  
Denpasar Utara Tahun 2025)

**ABSTRAK**

Ansietas merupakan masalah utama yang dialami oleh pasien kanker payudara, yang sudah dirasakan sejak terdiagnosis (Marsaid et al., 2022), Prevalensi ansietas pada pasien kanker payudara sebesar 80% yaitu 8 dari 10 pasien Kanker Payudara di Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara. Laporan kasus ini bertujuan membantu mengatasi ansietas pada pasien kanker payudara melalui pendekatan asuhan keperawatan. Sampel adalah seorang penderita kanker payudara yang memenuhi kriteria inklusi dan bersedia menerima pemberian terapi musik Rindik Bali selama 4 hari dengan durasi 15 menit. Laporan kasus disajikan secara deskriptif untuk menggambarkan proses keperawatan secara menyeluruh. Hasil pengkajian menunjukkan data mayor berupa kebingungan, kekhawatiran terhadap kondisinya, gelisah, tegang, dan sulit tidur, skala HARS 18 (ansietas ringan). Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah Ansietas akibat kanker payudara (D.0080). Setelah diberikan Intervensi relaksasi terapi musik Rindik Bali pasien mengalami penurunan kecemasan dengan skor HARS 10 (tidak cemas) dan khawatir dengan kondisinya. Hasil evaluasi menunjukkan masalah teratasi, namun perlu upaya mempertahankan kondisi pasien. Kesimpulannya terapi relaksasi musik Rindik Bali efektif membantu mengatasi ansietas pada pasien kanker payudara.

**Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Ansietas, Kanker Payudara.**

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

### **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS AKIBAT KANKER PAYUDARA GRADE II DI KELUARGA TN. E**

(Laporan Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan  
Denpasar Utara Tahun 2025)

Oleh : Ni Made Ayu Puspita Trisna Maharani (P07120122052)

Kecemasan atau ansietas merupakan masalah utama yang sering dialami oleh pasien kanker payudara, pasien yang baru saja didiagnosis dengan kanker payudara seringkali menghadapi masalah kecemasan. Kecemasan pada penderita kanker payudara ini dapat membuat mereka memperkirakan hasil yang negatif, merasa tidak pasti tentang masa depan, khawatir akan terjadinya kekambuhan (Marsaid et al., 2022). Kanker payudara atau *breast cancer* merupakan suatu keganasan yang disebabkan oleh kondisi sel yang pertumbuhannya menjadi abnormal, sangat pesat dan tidak terkendali (Rizka et al., 2022). Prevalensi kecemasan sebuah studi yang menganalisis pada tahun 2019, yang mencakup 36 penelitian dengan total 16.298 pasien kanker payudara antara tahun 2000 dan 2018, menemukan bahwa prevalensi kecemasan pada pasien kanker payudara mencapai 41,9% (CI:95%) (Ariani et al., 2024). Patofisiologis kecemasan berdasarkan perubahan struktural dan amigdala, dengan konektivitas amigdala korteks cingulate anterior (ACC) yang lebih tinggi pasien ansietas akan terfokus pada stimulus ancaman (Yong Ku Kim, 2020).

Metode laporan kasus deskriptif digunakan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada seorang pasien dengan ansietas akibat kanker payudara di wilayah kerja Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara. Fokus laporan adalah penerapan asuhan keperawatan untuk mengurangi tingkat ansietas pasien. Intervensi keperawatan yang diberikan pasien merupakan terapi relaksasi musik Rindik Bali selama 4 hari dengan durasi 15 menit, Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dan studi dokumentasi. Langkah-langkah penyusunan laporan kasus meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan

evaluasi. Etika penelitian menggunakan acuan dengan informed consent, *autonomy*, *confidentiality*, *veracity*, *beneficence*, *justice*, *non-maleficence*.

Hasil laporan kasus menunjukkan bahwa pasien mengalami ansietas yang berhubungan dengan kekhawatiran akan kekambuhan penyakitnya. Setelah dilakukan pengkajian subjektif dan objektif berdasarkan data mayor dan minor, diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah Ansietas berhubungan dengan kekhawatiran mengalami kegagalan. intervensi keperawatan yang diberikan adalah Terapi Relaksasi Musik Rindik Bali, yang diimplementasikan selama 4 hari dalam 5 hari rentang perawatan. Evaluasi menunjukkan bahwa pasien mengalami penurunan tingkat ansietas, yang ditandai dengan skor HARS yang awalnya 18 (ansietas ringan) menjadi 10 (tidak ada ansietas), selain itu, tekanan darah pasien juga menurun dari 150/90 mmHg menjadi 140/80 mmHg setelah diberikan intervensi terapi relaksasi musik Rindik Bali.

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan Rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara Grade II di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara” tepat pada waktunya. Laporan Kasus ini dapat diselesaikan berkat bantuan dari berbagai pihak. Melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb.,S.Kep.Ners.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program Pendidikan Diploma III di Jurusan Keperawatan.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S Kep, Ns, M Kep selaku Ketua Prodi Diploma III Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak I Gusti Ketut Gede Ngurah S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing utama yang memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S Kep, Ns, M Kep selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Bapak dan Ibu Dosen yang mengajar pada mata perkuliahan Metodologi Penelitian yang telah memberikan ilmu yang dapat digunakan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Bapak I Made Sutrisna dan Ni Wayan Santaasih selaku orang tua penulis yang telah memberikan dorongan moral maupun material dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis memiliki harapan besar agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai acuan dalam melaksanakan penelitian selanjutnya.

Denpasar,

Penulis

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Ayu Puspita Trisna Maharani  
NIM : P07120122052  
Program Studi : D III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Jl. Nangka Utara Gg. 1 No. 18, Desa Dangin Puri  
Kaja, Kecamatan Denpasar Utara, Kota Denpasar.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. S Dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara Grade II di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara adalah benar karya sendiri 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 laian, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang – undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 25 April 2025

Yang membuat pernyataan



  
Ni Made Ayu Puspita Trisna Maharani  
NIM P07120122052

## DAFTAR ISI

|                                           |     |
|-------------------------------------------|-----|
| HALAMAN SAMPUL .....                      | i   |
| HALAMAN JUDUL.....                        | ii  |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                   | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                   | iv  |
| <i>ABSTRACT</i> .....                     | v   |
| ABSTRAK .....                             | vi  |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS .....             | vii |
| KATA PENGANTAR.....                       | ix  |
| DAFTAR ISI .....                          | xii |
| DAFTAR TABEL.....                         | xiv |
| DAFTAR GAMBAR .....                       | xv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                     | xvi |
| BAB I PENDAHULUAN .....                   | 17  |
| A. Latar Belakang Masalah .....           | 17  |
| B. Rumusan Masalah.....                   | 20  |
| C. Tujuan Laporan Kasus .....             | 20  |
| 1. Tujuan Umum .....                      | 20  |
| 2. Tujuan Khusus.....                     | 21  |
| D. Manfaat Laporan Kasus.....             | 21  |
| 1. Manfaat Teoritis .....                 | 21  |
| 2. Manfaat Praktis .....                  | 22  |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....             | 23  |
| A. Konsep Penyakit Kanker Payudara .....  | 23  |
| 1. Definisi kanker payudara .....         | 23  |
| 2. Faktor risiko kanker payudara.....     | 23  |
| 3. Jenis – jenis kanker payudara.....     | 25  |
| 4. Stadium kanker payudara.....           | 27  |
| 5. Tanda dan gejala kanker payudara ..... | 29  |
| 6. Patofisiologi kanker payudara.....     | 30  |
| 7. Penatalaksanaan kanker payudara.....   | 31  |
| B. Konsep Ansietas .....                  | 33  |
| 1. Definisi ansietas .....                | 33  |

|                                                                                            |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2. Penyebab ansietas.....                                                                  | 33 |
| 3. Tanda dan gejala.....                                                                   | 34 |
| 4. Alat ukur ansietas atau kecemasan.....                                                  | 35 |
| C. Pohon Masalah Kanker Payudara.....                                                      | 36 |
| D. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara..... | 36 |
| 1. Pengkajian Keperawatan.....                                                             | 36 |
| 2. Diagnosis Keperawatan.....                                                              | 40 |
| 3. Intervensi Keperawatan.....                                                             | 40 |
| 4. Implementasi keperawatan.....                                                           | 42 |
| 5. Evaluasi.....                                                                           | 43 |
| BAB III METODE LAPORAN KASUS .....                                                         | 45 |
| A. Jenis Laporan Kasus .....                                                               | 45 |
| B. Subjek Laporan Kasus .....                                                              | 45 |
| C. Fokus Laporan .....                                                                     | 46 |
| D. Variabel dan Definisi Operasional Variabel.....                                         | 46 |
| E. Instrumen Laporan Kasus .....                                                           | 47 |
| F. Metode Pengumpulan Data .....                                                           | 47 |
| G. Langkah – langkah Penyusunan Laporan Kasus .....                                        | 49 |
| H. Lokasi dan Waktu Pengambilan Laporan Kasus .....                                        | 51 |
| I. Populasi dan Sampel.....                                                                | 51 |
| J. Pengolahan dan Analisis Data .....                                                      | 51 |
| K. Etika Proses Pembuatan Kasus.....                                                       | 52 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....                                                           | 54 |
| A. Hasil Laporan Kasus.....                                                                | 54 |
| B. Pembahasan Laporan Kasus .....                                                          | 74 |
| C. Kelemahan Laporan Kasus .....                                                           | 80 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....                                                             | 82 |
| A. Simpulan.....                                                                           | 82 |
| B. Saran .....                                                                             | 84 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                                                                       | 85 |
| LAMPIRAN.....                                                                              | 88 |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1. Tanda dan Gejala Mayor Ansietas .....                                         | 34 |
| Tabel 2. Tanda dan Gejala Minor Ansietas .....                                         | 35 |
| Tabel 3. Intervensi Keperawatan Pada Pasien Ansietas Akibat Kanker Payudara            | 41 |
| Tabel 4. Definisi Operasional Asuhan Keperawatan Pada Pasien .....                     | 46 |
| Tabel 5. Data Alergi Ny. S.....                                                        | 57 |
| Tabel 6. Daftar Obat - obatan Ny. S .....                                              | 57 |
| Tabel 7. Analisis Data Pada Ny. S.....                                                 | 68 |
| Tabel 8. Intervensi Keperawatan Dengan Masalah Ansietas Akibat Kanker<br>Payudara..... | 70 |
| Tabel 9. Evaluasi Pasien Dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara .....                  | 73 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                                               |    |
|---------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 1. Pohon Masalah Ansietas Akibat Kanker Payudara ..... | 36 |
|---------------------------------------------------------------|----|

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                                                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1. Jadwal Laporan Kasus .....                                                                   | 89  |
| Lampiran 2. Realisasi Anggaran Laporan Kasus .....                                                       | 90  |
| Lampiran 3. Format Asuhan Keperawatan.....                                                               | 91  |
| Lampiran 4. Lembar Informed Consent.....                                                                 | 101 |
| Lampiran 5. Lembar Pengukuran Tingkat Ansietas Dengan Skala HARS<br>(Hamilton Anxiety Rating Scale)..... | 107 |
| Lampiran 6. Implementasi Keperawatan .....                                                               | 111 |
| Lampiran 7. Hasil Bimbingan Validasi SIAK.....                                                           | 120 |
| Lampiran 8. Surat Studi Pendahuluan.....                                                                 | 121 |
| Lampiran 9. Surat Izin Dinas Kesehatan Kota Denpasar.....                                                | 122 |
| Lampiran 10. Surat Rekomendasi Penelitian .....                                                          | 123 |
| Lampiran 11. Bukti Hasil Turnitin .....                                                                  | 124 |
| Lampiran 12. Bukti Penyelesaian Administrasi .....                                                       | 126 |
| Lampiran 13. Surat Persetujuan Repository.....                                                           | 127 |
| Lampiran 14. Dokumentasi Hasil Asuhan Keperawatan .....                                                  | 128 |