

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KUTA I**



**OLEH:
PUTU MAHESA SUDANTHA
NIM.P07120122058**

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KUTA I**

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

**OLEH:
PUTU MAHESA SUDANTHA
NIM.P07120122058**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KUTA I**

Diajukan Oleh:

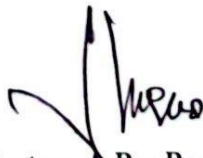
Putu Mahesa Sudantha

NIM. P07120122058

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

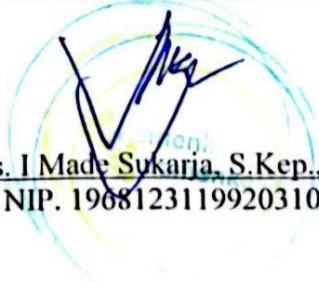


Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.Ns. S.Kep., M.Kes
NIP. 196808031989031003



Dr. Drs I Wayan Mustika, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196508111988031002

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KUTA I**

Diajukan Oleh :
Putu Mahesa Sudantha
NIM. P07120122058

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SELASA TANGGAL: 20 MEI 2025**

TIM PENGUJI :

1. I Gusti Ketut Gede Ngurah.S Kep, Ns, M Kes (Ketua)
NIP. 196303241983091001
2. Dr. I Wayan Suardana, S Kep, Ns, M Kep (Anggota 1)
NIP. 197201091996031001
3. Dr. Agus Sri Lestari, S.ST, S Kep, Ns, M Erg (Anggota 2)
NIP. 196408131985032002



**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Mahesa Sudantha
NIM : P07120122058
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Banjar Penglumbaran, Desa Susut,
Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny.G dengan Ansietas akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta I” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti 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 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Putu Mahesa Sudantha

NIM.P07120122058

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KUTA 1**

ABSTRACT

Breast cancer is one of the most common types of cancer affecting women and can lead to psychological impacts such as anxiety. Anxiety in breast cancer patients arises due to concerns about diagnosis, treatment processes, physical changes, and uncertainty about the future. This study aims to find out nursing care for patients with anxiety caused by breast cancer using the nursing care process approach. The method used in this case report is a descriptive method involving interviews, HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale) measurements, and the application of the five steps of the nursing care process: assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The primary nursing diagnosis identified was anxiety related to situational crisis. The nursing intervention focused on providing music therapy as a relaxation technique to reduce the patient's anxiety level and promote a sense of calm. The evaluation results showed a significant reduction in anxiety levels, with HARS scores decreasing into 6 point after consistent nursing interventions were carried out for 15 minutes daily over five days. It can be concluded that nursing care for patients with anxiety due to breast cancer using music therapy is effective in significantly reducing anxiety levels.

Keywords: music therapy, anxiety, breast cancer

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KUTA 1**

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan salah satu jenis kanker yang paling banyak menyerang perempuan dan dapat menimbulkan dampak psikologis seperti ansietas. Ansietas pada pasien kanker payudara muncul akibat kekhawatiran terhadap diagnosis, proses pengobatan, perubahan fisik, dan ketidakpastian masa depan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan ansietas akibat kanker payudara dengan pendekatan proses keperawatan. Metode yang digunakan dalam laporan kasus ini adalah metode deskriptif dengan wawancara, pengukuran HARS (*Hamilton Anxiety Rating Scale*) dan menerapkan lima proses asuhan keperawatan seperti pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan pada pasien dengan kanker. Diagnosa keperawatan utama yang ditemukan adalah ansietas berhubungan dengan krisis situasional. Intervensi keperawatan difokuskan pada pemberian terapi music sebagai terapi relaksasi untuk menurunkan tingkat kecemasan pasien dan memberikan rasa tenang. Hasil evaluasi menunjukkan adanya penurunan tingkat ansietas yang signifikan dengan rentang pengukuran HARS sebanyak 6 poin setelah dilakukan intervensi keperawatan secara konsisten dengan durasi 15 menit selama lima hari. Dapat disimpulkan asuhan keperawatan pada pasien dengan ansietas akibat kanker payudara menggunakan terapi music mampu menurunkan tingkat ansietas secara signifikan.

Kata kunci: terapi music, ansietas, kanker payudara

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. G DENGAN ANSIETAS AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KUTA 1

Oleh: Putu Mahesa Sudantha

Kanker payudara merupakan penyakit serius yang timbul akibat adanya pertumbuhan sel kanker abnormal pada payudara. Kanker juga dikatakan sebagai salah satu penyakit yang menyebabkan kematian terbesar di dunia (Sarihastanti, 2021). Pasien kanker payudara seringkali mengalami berbagai masalah fisik dan psikologis (Astri, Sukartini and Nihayati, 2022). Kecemasan menjadi salah satu keluhan yang paling sering dialami oleh penderita kanker payudara (Annisa and Wahyu, 2023).

International Agency Research for Cancer (2020) mengungkapkan terdapat 2,26 juta kasus kanker yang terdiagnosis pada tahun 2020, kemudian meningkat hingga lebih dari 2,31 juta pada tahun 2022. Kanker payudara menjadi kanker paling umum kedua setelah kanker paru (Cancer, 2020). Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar Nasional (2018), ada 1.017.290 kasus atau sekitar 1,79% penderita yang terdiagnosis mengalami kanker di Indonesia. Di bali sebanyak 10,3% warga telah melakukan deteksi dini adanya kanker payudara dengan Pemeriksaan Payudara Klinis (SADANIS) (Kementrian Kesehatan RI, 2024).

Terdapat banyak terapi yang mungkin digunakan untuk menurunkan tingkat kecemasan pada kanker payudara. Salah satunya dapat diintervensi dengan menggunakan tindakan nonfarmakologis seperti relaksasi, imajinasi, pemijatan pada punggung atau leher (Annisa and Wahyu, 2023). Terapi musik menjadi salah satu tindakan nonfarmakologis yang efektif dalam mengurangi kecemasan pada penderita kanker payudara (Nurhayati, 2024).

Laporan kasus ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien dengan ansietas akibat kanker payudara. Pendekatan yang digunakan dalam laporan ini bersifat deskriptif. Pengumpulan data dilakukan melalui teknik wawancara, pengukuran tingkat ansietas, serta observasi langsung terhadap pasien. Data yang diperoleh kemudian dianalisis dan disusun berdasarkan lima tahapan

dalam proses keperawatan, yakni pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Seluruh hasil dianalisis dan disajikan dalam bentuk naratif.

Hasil dari laporan kasus yang dilakukan pada pasien dengan ansietas akibat kanker payudara. Berdasarkan pengkajian yang dilakukan pasien mengeluh mengalami rasa khawatir akan kematian akibat penyakitnya. Didapatkan juga hasil pengkajian yang sesuai dengan data mayor dan minor ansietas, yaitu pasien tampak tegang, tampak gelisah, pasien mengatakan sulit untuk berkonsentrasi, pasien juga mengeluh terkadang mengalami sulit tidur, merasa pusing, mengeluh sering kencing, tampak pucat, tekanan darah meningkat dari kondisi normal 150/90 mmHg, nadi meningkat 84x/menit, respirasi 24x/menit. Diagnosis keperawatan utama yang ditemukan adalah ansietas. Intervensi yang diberikan yakni terapi relaksasi sebagai intervensi utama yang sudah sesuai dengan pedoman Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI). Implementasi dilakukan selama 5 hari dengan durasi 30 menit setiap pertemuan dan pemberian terapi music selama 15 menit, ditemukan pasien mengalami perubahan kondisi sesuai dengan kriteria hasil yang diharapkan menurut pedoman Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI). Dapat disimpulkan asuhan keperawatan pada pasien dengan ansietas akibat kanker payudara menggunakan terapi music mampu menurunkan tingkat ansietas secara signifikan. Diharapkan laporan kasus ini dapat menjadi referensi pemberian intervensi pada pasien dengan ansietas akibat kanker payudara.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada tuhan yang maha esa, karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Asuhan Keperawatan pada Ny. G Dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja Puskesmas Kuta 1”** dengan baik.

Tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan D-III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Penulis menyadari bahwa tersusunnya Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Kep., Ners., S.Tr.Keb., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh jenjang pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Polekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep 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 Denpasar.

4. Bapak Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing utama yang telah meberikan petunjuk, masukan dan saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Dr. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing pendamping yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi selama penulis menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak dan Ibu seluruh dosen yang telah berkontribusi memberikan ilmu, bimbingan, dan inspirasi sejauh ini, sehingga penulis dapat menerapkan pengetahuan tersebut dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
7. Orang tua dan seluruh orang tersayang, serta teman-teman dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan mendukung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu besar harapan agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam melaksanakan penelitian selanjutnya.

Denpasar, Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I <u>PENDAHULUAN</u>	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Laporan Kasus	4
D. Manfaat Laporan Kasus	5
BAB II <u>TINJAUAN PUSTAKA</u>	
A. Konsep Dasar Penyakit	6
B. Problem Tree	19
C. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara	20
BAB III <u>METODA LAPORAN KASUS</u>	
A. Desain Laporan Kasus.....	28
B. Subyek Laporan Kasus.....	28
C. Fokus Laporan Kasus	29
D. Variabel dan Definisi Operasional	29
E. Instrumen Laporan Kasus	30
F. Metode Pengumpulan Data	30

G. Langkah-Langkah Pelaksanaan.....	31
H. Lokasi dan Waktu Laporan Kasus	32
I. Populasi dan Sampel	33
J. Pengolahan dan Analisis Data.....	34
K. Etika Laporan Kasus	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	37
B. Pembahasan.....	55
C. Kelemahan Laporan Kasus	62
BAB V PENUTUP	
A. Simpulan	64
B. Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN.....	71

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data Keperawatan Ansietas pada Pasien Kanker Payudara	22
Tabel 2 Perencanaan Keperawatan Ansietas pada Pasien Kanker Payudara.....	24
Tabel 3 Definisi Operasional Asuhan Keperawatan pada Ny.G dengan Ansietas Akibat Kanker payudara	29
Tabel 4 Analisis Data pada Ny.G dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara....	46
Tabel 5 Perencanaan Keperawatan pada Ny.G dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara.....	48
Tabel 6 Implementasi Keperawatan pada Ny.G dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara.....	49
Tabel 7 Evaluasi Keperawatan pada Ny.G dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara.....	54

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	<i>Problem Tree</i> Penyakit Kanker Payudara	19
Gambar 2	Genogram Keluarga Ny.G dengan Ansietas Akibat Kanker Payudara	39

DAFTAR SINGKATAN

PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
UPTD	: Unit Pelaksanaan Teknis Daerah
SMA	: Sekolah Menengah Atas
NY	: Nyonya
CA	: <i>Carsinoma</i> (Kanker)
HARS	: <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
SADANIS	: Sistem Deteksi Dini Kanker Payudara
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
SOP	: Standar Operasional Prosedur
EKG	: Elektrokardiogram
USG	: Ultrasonografi
TD	: Tekanan Darah
S	: Suhu
N	: Nadi
RR	: <i>Respiratory Rate</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Laporan Kasus	71
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya.....	72
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden	73
Lampiran 4 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Responden	74
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i>	75
Lampiran 6 Surat Izin Pengambilan Data	80
Lampiran 7 Surat Izin Pengambilan Kasus	81
Lampiran 8 Rentang Status Kesehatan Saat Ini	82
Lampiran 9 Indeks katz.....	83
Lampiran 10 <i>Short Portable Mental Status Questionnaire</i> (SPMSQ).....	85
Lampiran 11 <i>Mini-Mental state Exam</i> (MMSE).....	86
Lampiran 12 <i>Geriatric Depression Scale</i>	88
Lampiran 13 <i>Tinetti Scale</i> (Resiko Jatuh).....	90
Lampiran 14 <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i> (HARS)	94
Lampiran 15 Format Asuhan Keperawatan Gerontik	98
Lampiran 16 Standar Operasional Prosedur Terapi Musik.....	103
Lampiran 17 Dokumentasi Kegiatan	105
Lampiran 18 Hasil Cek Similaritas	106
Lampiran 19 Bukti Penyelesaian Administrasi	109
Lampiran 20 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	111