

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN *ANSIETAS*
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS MENGWI I
TAHUN 2026



Oleh:
NI KADEK PARANITA DELLA CAHYANI
NIM. P07120123127

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN *ANSIETAS*
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS MENGWI I
TAHUN 2026**



**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan Pada Program Studi D III
Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar**

Oleh:

**NI KADEK PARANITA DELLA CAHYANI
NIM. P07120123127**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. M DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS MENGWI I
TAHUN 2026**



Diajukan Oleh:

NI KADEK PARANITA DELLA CAHYANI
NIM. P07120123127

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

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

Pembimbing Pendamping :

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

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

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

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN *ANSIETAS*
AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD
PUSKESMAS MENGWI I
TAHUN 2026**

Diajukan Oleh :
NI KADEK PARANITA DELLA CAHYANI
NIM. P07120123127

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 14 APRIL 2026

TIM PENGUJI :

- | | | |
|---|-----------------|---|
| 1. <u>I Ketut Gama. SKM. M.Kes</u>
NIP. 196202221983091001 | (Ketua Penguji) |  |
| 2. <u>Ketut Sudiantara. A. Per. Pen. M.Kes</u>
NIP. 196808031989031003 | (Anggota I) | |
| 3. <u>Dr. Agus Sri Lestari. SST. M. Erg</u>
NIP. 196408131985032002 | (Anggota II) | |

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Paranita Della Cahyani

NIM : P07120123127

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025/2026

Alamat : Gunung Guntur Taman Sari II, Padangsambian

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny. M dengan *Ansietas* akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026” **adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan 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, 7 Januari 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Kadek Paranita Della Cahyani

NIM. P07120123127

**NURSING CARE FOR MRS. M WITH ANXIETY DUE TO BREAST
CANCER IN THE WORKING AREA OF UPTD
PUSKESMAS MENGWI I IN 2026**

ABSTARCT

Anxiety is one of the common problems experienced by patients with breast cancer. This condition usually arises due to uncertainty about the disease, the treatment process being undertaken, and changes in the patient's physical condition. This case report aims to describe the provision of nursing care for a patient experiencing anxiety due to breast cancer through the nursing process approach. This case study was conducted on Mrs. M at Mengwi I Public Health Center in 2026. The nursing approach used included the stages of assessment, nursing diagnosis, intervention planning, implementation, and evaluation, which were carried out over four days. The results of the initial assessment showed that the patient appeared anxious, restless, and worried about her condition. The Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) score obtained was 22, which falls into the category of moderate anxiety. The nursing diagnosis established was anxiety. The nursing interventions provided included deep breathing relaxation therapy and Balinese classical music therapy with a duration of 15 minutes in each session. After the nursing interventions were implemented, the evaluation results showed an improvement in the patient's condition, with the HARS score decreasing to 18, which falls into the category of mild anxiety. These results indicate that the nursing process approach through deep breathing relaxation therapy and Balinese classical music therapy can help reduce the level of anxiety in breast cancer patients.

Keywords: Nursing Care, Anxiety, Breast Cancer

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN *ANSIETAS* AKIBAT
KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
MENGWI I TAHUN 2026**

ABSTRAK

Ansietas merupakan salah satu masalah yang sering dialami oleh pasien kanker payudara. Kondisi ini biasanya muncul akibat ketidakpastian terhadap penyakit yang diderita, proses pengobatan yang dijalani, serta perubahan pada kondisi fisik pasien. Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan pemberian asuhan keperawatan pada pasien dengan *ansietas* akibat kanker payudara melalui pendekatan proses keperawatan. Studi kasus ini dilakukan pada Ny. M di Puskesmas Mengwi I tahun 2026. Pendekatan keperawatan yang digunakan meliputi tahap pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan intervensi, implementasi, hingga evaluasi yang dilaksanakan selama empat hari. Hasil pengkajian awal menunjukkan bahwa pasien tampak cemas, gelisah, dan merasa khawatir terhadap kondisi yang dialaminya. Skor *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS) yang diperoleh adalah 22 yang termasuk dalam kategori *ansietas* sedang. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah *ansietas*. Intervensi keperawatan yang diberikan berupa terapi relaksasi napas dalam dan terapi musik klasik Bali dengan durasi 15 menit setiap sesi. Setelah dilakukan tindakan keperawatan, hasil evaluasi menunjukkan adanya perbaikan kondisi pasien, dengan skor HARS menurun menjadi 18 yang termasuk dalam kategori *ansietas* ringan. Hasil ini menunjukkan bahwa pendekatan proses keperawatan melalui intervensi relaksasi napas dalam dan terapi musik klasik Bali dapat membantu menurunkan tingkat *ansietas* pada pasien kanker payudara.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, *Ansietas*, Kanker Payudara

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Ny. M dengan *Ansietas* akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar ahli madya keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Dalam proses penyusunan karya tulis ini, penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr. Keb., S.Kep., Ners, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menempuh pendidikan D III Keperawatan.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan karya tulis ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang juga sebagai pembimbing utama, yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral, serta perhatian kepada penulis selama menjalani pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Bapak I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep.,Ns, M.Kes selaku pembimbing pendamping yang juga telah memberikan arahan, bimbingan, dan masukan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak dan Ibu dosen serta seluruh staf di Jurusan Keperawatan yang telah memberikan ilmu, bimbingan, dan pengalaman selama penulis menjalani pendidikan.
6. Orang tua, saudara, dan keluarga besar yang selalu memberikan doa, dukungan, serta semangat kepada penulis.
7. Teman-teman yang telah memberikan motivasi dan dukungan selama proses penyusunan karya tulis ini.

Penulis menyadari bahwa laporan kasus ini masih memiliki banyak kekurangan dan belum sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan ke depannya. Semoga laporan kasus ini dapat memberikan manfaat, khususnya dalam pengembangan ilmu keperawatan komunitas, terutama dalam penanganan pasien dengan *ansietas* akibat kanker payudara.

Denpasar, 7 Januari 2026

Penulis

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN *ANSIETAS* AKIBAT KANKER PAYUDARA DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2026

Oleh: Ni Kadek Paranita Della Cahyani

Ansietas atau kecemasan merupakan salah satu masalah yang sering dialami oleh pasien kanker payudara. Rasa cemas ini biasanya tidak mudah hilang seiring waktu, bahkan pada beberapa pasien bisa berlangsung terus-menerus. *Ansietas* menjadi salah satu gangguan psikologis yang paling sering dialami oleh penderita kanker payudara, yang dapat muncul sejak tahap skrining (sebelum diagnosis pasti), masa preoperatif, saat menjalani kemoterapi, hingga setelah pengobatan selesai (Agustin et al., 2024).

Pada tahun 2022, prevalensi kanker payudara secara global masih tergolong tinggi dengan jumlah sekitar 2,3 juta kasus baru dan sekitar 665 ribu kematian. Di Indonesia sendiri tercatat sekitar 65.858 kasus baru, yang menunjukkan bahwa kanker payudara masih menjadi masalah kesehatan yang serius. Di tingkat daerah, Provinsi Bali mencatat sebanyak 186 kasus, dengan Kabupaten Badung sebagai wilayah dengan jumlah kasus tertinggi yaitu 104 kasus.

Pada tahun 2023, angka kejadian kanker payudara secara global masih relatif tinggi dengan sekitar 2,30 juta kasus baru dan 764.000 kematian. Di Indonesia, jumlah kasus diperkirakan mencapai sekitar 140.000 kasus. Sementara itu, di Provinsi Bali terjadi peningkatan jumlah kasus menjadi 359 kasus, dengan Kabupaten Badung menyumbang sebanyak 283 kasus, sehingga menunjukkan adanya peningkatan dibandingkan tahun sebelumnya.

Memasuki tahun 2024, jumlah kasus kanker payudara secara global masih berada di angka sekitar 2,3 juta kasus baru dengan sekitar 670.000 kematian setiap tahunnya. Di Indonesia, jumlah kasus tercatat sekitar 68.858 kasus. Di Provinsi Bali, jumlah kasus mengalami penurunan menjadi 144 kasus, dengan Kabupaten Badung tetap menjadi wilayah dengan jumlah kasus tertinggi yaitu 63 kasus, termasuk 39 kasus yang ditemukan di wilayah kerja Puskesmas Mengwi I.

Berdasarkan hal tersebut, penulis melakukan asuhan keperawatan pada Ny. M yang mengalami *ansietas* akibat kanker payudara di Puskesmas Mengwi I pada tahun 2026. Laporan kasus ini disusun secara deskriptif dengan tujuan untuk menggambarkan secara menyeluruh proses asuhan keperawatan yang diberikan kepada pasien. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi langsung, dan dokumentasi. Data yang diperoleh kemudian dianalisis dan disusun berdasarkan tahapan proses keperawatan, yaitu pengkajian, penetapan diagnosis keperawatan, perencanaan intervensi, pelaksanaan tindakan, evaluasi, serta dokumentasi. Intervensi keperawatan yang diberikan kepada pasien berupa terapi relaksasi napas dalam dan terapi musik klasik Bali yang dilakukan selama 4 hari berturut-turut. Setiap pertemuan berlangsung selama 45 menit, dengan pelaksanaan terapi yang diberikan selama 15 menit pada setiap sesi.

Hasil laporan kasus menunjukkan bahwa pasien mengalami *ansietas* yang berkaitan dengan kekhawatiran terhadap kemungkinan kekambuhan penyakitnya. Berdasarkan hasil pengkajian subjektif dan objektif yang meliputi data mayor dan minor, diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah *ansietas* yang berhubungan dengan rasa khawatir terhadap kegagalan atau kondisi kesehatannya.

Setelah diberikan intervensi berupa terapi relaksasi napas dalam dan terapi musik klasik Bali yang dilakukan selama 4 hari berturut-turut, dengan durasi 45 menit pada setiap pertemuan dan pelaksanaan terapi selama 15 menit pada setiap sesi, hasil evaluasi menunjukkan adanya penurunan tingkat *ansietas* pada pasien. Hal ini ditandai dengan penurunan skor HARS dari 22 yang termasuk kategori *ansietas* sedang menjadi 18 yang termasuk kategori *ansietas* ringan.

Secara keseluruhan, dapat disimpulkan bahwa asuhan keperawatan yang diberikan, khususnya melalui terapi relaksasi napas dalam dan terapi musik klasik Bali, mampu membantu mengurangi tingkat kecemasan pada Ny. M yang menderita kanker payudara. Oleh karena itu pasien diharapkan agar dapat melakukan intervensi secara mandiri dengan rutin karena dapat mengurangi tingkat kecemasan.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTARCT</i>	vi
ABSTRAK	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Laporan Kasus	6
D. Manfaat Laporan Kasus.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Penyakit Kanker Payudara	9
B. Konsep <i>Ansietas</i>	21
C. Pohon Masalah <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara.....	25
D. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan <i>Ansietas</i>	26
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	36
A. Hasil Laporan Kasus.....	36
B. Pembahasan	100
C. Kelemahan Laporan Kasus	106
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....	107
A. Simpulan.....	107

B. Saran	108
DAFTAR PUSTAKA	110

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Tanda dan Gejala Mayor <i>Ansietas</i>	23
Tabel 2. Tanda dan Gejala Minor <i>Ansietas</i>	23
Tabel 3. Analisis Data Keperawatan pada Pasien dengan <i>Ansietas</i>	29
Tabel 4. Intervensi Keperawatan pada Pasien <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara	31
Tabel 5. Hasil Pengkajian pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I pada Tanggal 14 Februari 2026	39
Tabel 6. Penilaian <i>Edmonton Symptom Assesment Scale</i> (ESAS) pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I pada Tanggal 14 Februari 2026	48
Tabel 7. Indeks Katz pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I pada Tanggal 14 Februari 2026	51
Tabel 8. <i>Short Portable Mental Status Questionnaire</i> (SPMSQ) pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Mengwi pada Tanggal 14 Februari 2026	59
Tabel 9. <i>Mini Mental State Exam</i> (MMSE) pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I	60
Tabel 10. <i>Gerearti Depression Scale</i> (GDS) pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I	62
Tabel 11. Skala Risiko Jatuh pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I pada Tanggal 14 Februari 2026	63
Tabel 12. Analisis Data pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I pada Tanggal 14 Februari 2026	67

Tabel 13. Intervensi Keperawatan pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	69
Tabel 14. Implementasi Keperawatan pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026	76
Tabel 15. Evaluasi Keperawatan pada Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I Tahun 2026.....	97

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Pohon Masalah dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara.....	25
Gambar 2. Genogram Keluarga Ny. M dengan <i>Ansietas</i> akibat Kanker Payudara di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Mengwi I pada Tanggal 14-17 Februari 2026	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Laporan Kasus	114
Lampiran 2. Realisis Anggaran Biaya Laporan Kasus.....	115
Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	116
Lampiran 4. Lembar Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien	117
Lampiran 5. Lembar Persetujuan Penjelasan (<i>Informed Consent</i>).....	118
Lampiran 6. Surat Permohonan Ijin Menggunakan Tempat Praktik dan Pengambilan Kasus	122
Lampiran 7. Surat Balasan Ijin Praktik dan Pengambilan Kasus.....	124
Lampiran 8. Surat Ijin Pengambilan Kasus Kesbangpolinmas	125
Lampiran 9. Surat Balasan Ijin Pengambilan Kasus Kesbangpolinmas	127f
Lampiran 10. Surat Balasan Ijin Pengambilan Kasus di Puskesmas Mengwi I	128
Lampiran 11. Surat Keterangan Praktik.....	130
Lampiran 12. Format Asuhan Keperawatan.....	132
Lampiran 13. Standar Operasional Prosedur (SOP) Teknik Napas Dalam	147
Lampiran 14. Standar Operasional Prosedur (SOP) Terapi Musik	149
Lampiran 15. Pengkajian Skala Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) Pre-Test.....	151
Lampiran 16. Pengkajian Skala Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS) Post-Test	155
Lampiran 17. Dokumentasi Kegiatan	159
Lampiran 18. Hasil Pengecekan Plagiarisme.....	161
Lampiran 19. Bukti Validasi Bimbingan SIAK	162
Lampiran 20. Lembar Bukti Penyelesaian Administrasi.....	163
Lampiran 21. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi <i>Repository</i>	164

DAFTAR SINGKATAN

UPTD	: Unit Pelaksana Teknis Daerah
Ny.	: Nyonya
Tn.	: Tuan
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
TL	: Tinggi Lutut
Kg	: Kilogram
Cm	: <i>Centimeter</i>
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
TTV	: Tanda-tanda vital
mmHg	: Milimeter Air Raksa
IMT	: Indeks Masa Tubuh
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
b.d	: Berhubungan Dengan
d.d	: Dibuktikan Dengan
RS	: Rumah Sakit
SD	: Sekolah Dasar
USG	: Ultrasonografi
BRCA	: <i>Breast Cancer Gene</i>
BI-RADS	: <i>Breast Imaging Reporting and Data System</i>