



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
ANSIETAS PADA PASIEN CA MAMMAE YANG SEDANG MENJALANKAN
KEMOTERAPI DENGAN PEMBERIAN TERAPI NAFAS DALAM DAN
HIPNOSIS LIMA JARI DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh:

SHELVIANA, S.Kep

A32020098

**PENDIDIKAN PROFESI NERS
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2021



**ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
ANSIETAS PADA PASIEN CA MAMMAE YANG SEDANG
MENJALANKAN KEMOTERAPI DENGAN PEMBERIAN
TERAPI NAFAS DALAM DAN HIPNOSIS LIMA
JARI DI RS PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ners

Disusun Oleh:

SHELVIANA, S.Kep

A32020098

PEMINATAN KEPERAWATAN JIWA

PENDIDIKAN PROFESI NERS

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2021

HALAMAN PERSETUJUAN

NASKAH PUBLIKASI

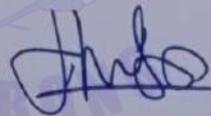
ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN CA MAMMAE YANG
SEDANG MENJALANKAN KEMOTERAPI DENGAN PEMBERIAN
TERAPI NAFAS DALAM DAN HIPNOSIS LIMA JARI DI RUMAH
SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang Dipersiapkan dan Disusun Oleh :

Shelviana, S.Kep.

A32020098

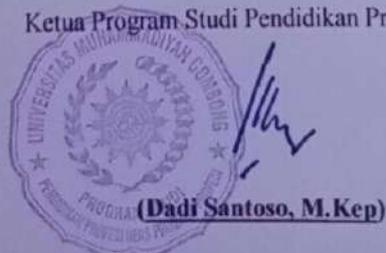
Pembimbing I



(Ike Mardiaty Agustin, M. Kep. Sp. Kep. J)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



(Dadi Santoso, M. Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Shelviana

NIM : A32020098

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

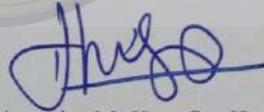
Judul KIA-N : ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN CA MAMMAE YANG SEDANG MENJALANKAN KEMOTERAPI DENGAN PEMBERIAN TERAPI NAFAS DALAM DAN HIPNOSIS LIMA JARI DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada program Ners Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong.

Penguji satu


(Beta Sugiarto, S. Kep., Ns., M.Kep)

Penguji dua


(Ike Mardiaty Agustin, M. Kep. Sp. Kep. J)

Ditetapkan di :

Tanggal :

18 Oktober 2021

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Shelviana
NIM : A32020098
Program Studi : Profesi Ners
Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi mengembangkan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-Exclusive Royalti-Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN CA MAMMAE YANG
SEDANG MENJALANKAN KEMOTERAPI DENGAN PEMBERIAN TERAPI
NAFAS DALAM DAN HIPNOSIS LIMA JARI DI RUMAH SAKIT PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen

Pada tanggal:

TT



(Shelviana)

v Universitas Muhammadiyah Gombong

Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTAN, Oktober 2021
Shelviana ¹⁾ Ike Mardiaty ²⁾
Shelvianashelvi36@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN CA MAMMAE YANG SEDANG MENJALANKAN KEMOTERAPI DENGAN PEMBERIAN TERAPI NAFAS DALAM DAN HIPNOSIS LIMA JARI DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang: Kanker adalah suatu penyakit akibat pertumbuhan sel-sel abnormal dan tidak bisa dikendalikan. Kanker dapat terjadi pada usia berapa saja, kapan saja dan dimana saja. Kanker merupakan penyebab utama kematian dan hambatan dalam peningkatan harapan hidup abad 21.

Tujuan Umum: Menguraikan hasil analisis asuhan keperawatan pada pasien *ca mammae* yang sedang menjalankan kemoterapi dengan masalah keperawatan ansietas.

Metode: Analisis asuhan keperawatan ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada lima orang pasien *ca mammae* yang sedang menjalankan kemoterapi dengan masalah keperawatan ansietas. Adapun asuhan keperawatan diberikan selama dua kali pertemuan dengan memberikan terapi nafas dalam dan hipnosis lima jari. Tingkat kecemasan diukur dengan menggunakan skala HARS (*Hamilton Anxiety Rate Scale*).

Hasil: Hasil analisis asuhan keperawatan didapatkan terjadi penurunan tanda dan gejala kecemasan sebelum dan sesudah diberikan asuhan paling tinggi pada pasien K5 dengan penurunan sebesar 72,5% dari kecemasan berat menjadi kecemasan sedang dan mengalami peningkatan kemampuan dalam mengurangi kecemasan paling tinggi pada pasien K4 dengan persentase sebesar 0% menjadi 75%.

Kesimpulan: Analisis asuhan keperawatan ini pada pasien *ca mammae* yang sedang melakukan kemoterapi dengan masalah ansietas dengan memberikan asuhan keperawatan mampu menurunkan skala dan tanda gejala kecemasan dan meningkatkan kemampuan dalam mengontrol kecemasan.

Rekomendasi: Tindakan keperawatan efektif untuk mengurangi tingkat kecemasan pada pasien *ca mammae*.

Kata Kunci; *Ansietas, Asuhan Keperawatan, Ca Mammae, Tindakan Keperawatan*

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Nursing Professional Education Study Program
Muhammadiyah University of Gombong
KTAN, October 2021
Shelviana¹⁾ Ike Mardiaty 2)
Shelvianashelvi36@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE ANALYSIS WITH ANXIETY NURSING PROBLEMS IN CA MAMMAE PATIENTS WHO ARE RUNNING CHEMOTHERAPY IN PKU MUHAMMADIYAH HOSPITAL GOMBONG

Background: Cancer is a disease caused by the growth of abnormal cells and cannot be controlled. Cancer can occur at any age, anytime and anywhere. Cancer is a leading cause of death and a major obstacle to increasing life expectancy in the 21st century.

General purpose: Describe the results of the analysis of nursing care in breast cancer patients who are undergoing chemotherapy with anxiety nursing problems.

Method: This analysis of nursing care uses a descriptive method with a case study approach on five breast cancer patients who are undergoing chemotherapy with anxiety nursing problems. The nursing care was given for two meetings by providing deep breathing therapy and five finger hypnosis. Anxiety levels were measured using the HARS scale (Hamilton Anxiety Rate Scale).

Results: The results of the analysis of nursing care showed that there was a decrease in signs and symptoms of anxiety before and after being given the highest care in K5 patients with a decrease of 72.5% from severe anxiety to moderate anxiety and an increase in the ability to reduce anxiety the highest in K4 patients with a percentage of 0% to 75%.

Conclusion: This analysis of nursing care in breast cancer patients who are undergoing chemotherapy with anxiety problems by providing nursing care is able to reduce the scale and signs of anxiety symptoms and increase the ability to control anxiety.

Recommendation: Nursing actions are effective to reduce the level of anxiety in breast cancer patients.

Keywords; *Anxiety, Nursing Care, Ca Mammae, Nursing Action*

¹⁾ Gombong Muhammadiyah University Students

²⁾ Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

KATA PENGANTAR

Puji Syukur Alhamdulillah senantiasa penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini yang berjudul “ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN CA MAMMAE YANG SEDANG MENJALANKAN KEMOTERAPI DENGAN PEMBERIAN TERAPI NAFAS DALAM DAN HIPNOSIS LIMA JARI DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG”.

Tujuan penulis menyusun Karya ilmiah akhir ini yaitu untuk memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Profesi Ners di Perguruan Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong. Sholawat dan salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita Nabi Besar Muhammad SAW.

Dalam penyusunan karya ilmiah ini tidaklah mudah, banyak kesulitan dan hambatan yang penulis hadapi, namun berkat do'a, bimbingan, pengarahan, dan bantuan dari berbagai pihak, alhamdulillah penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan baik dan tepat waktu. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan kekuatan dan nikmat sehat kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan tepat waktu.
2. Kedua orang tua tercinta saya Bapak Dahniar Salahudin dan Ibu Purwati yang selalu memberikan dukungan baik secara materi maupun moral dan spiritual.
3. Hj. Herniyatun, S.Kep., M. Kep. Sp., Mat, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong.
4. Eka Riyanti, M. Kep. Sp. Kep Mat, selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong

C. ASUHAN KEPERAWATAN BERDASARKAN TEORI	
1. Fokus pengkajian	19
2. Diagnosa keperawatan.....	19
3. Intervensi keperawatan.....	20
4. Implementasi keperawatan	21
5. Evaluasi keperawatan	22
D. KERANGKA KONSEP	
BAB III METODEDE STUDI KASUS	
A. Desain Karya Tulis	24
B. Subjek Studi Kasus	24
1. Kriteia Inskulis	24
2. Kriteria Ekslusi.....	25
C. Lokasi Dann Waktu Studi Kasus.....	25
D. Fokus Studi Kasus	25
E. Definisi Oprsional	25
F. Instrument Studi Kasus	27
G. Metode Pengumpulan Data	28
H. Analisis Data Dan Cara Pengkajian Data	28
I. Etik Studi Kasus	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Profil Lahan Praktik	33
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan.....	36
C. Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan	56
D. Pembahasan.....	58
E. Keterbatasan Studi Kasus	64
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Kesimpulan	65
B. Saran	65
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional

Tabel 4.1 Kasus Terbesar bulan Juni 2021 Unit Kemoterapi

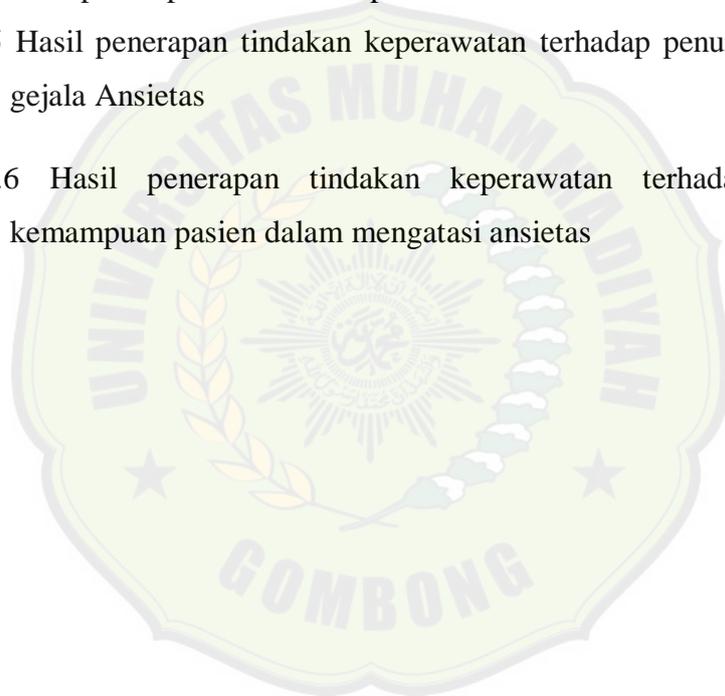
Tabel 4.2 Kasus Terbesar bulan Juli 2021 Unit Kemoterapi

Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien dengan Ketidakberdayaan
Berdasarkan Jenis Kelamin, Usia, Pendidikan, dan Pekerjaan

Tabel 4.4 Hasil penerapan tindakan keperawatan berdasarkan skala depresi

Tabel 4.5 Hasil penerapan tindakan keperawatan terhadap penurunan tanda dan
gejala Ansietas

Tabel 4.6 Hasil penerapan tindakan keperawatan terhadap peningkatan
kemampuan pasien dalam mengatasi ansietas



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep



DAFTAR LAMPIRAN

1. LAMPIRAN 1. Jadwal Kegiatan
2. LAMPIRAN 2. Hasil Uji Plagiarisme
3. LAMPIRAN 3. Inform Consent
4. LAMPIRAN 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
5. LAMPIRAN 5. Lembar Observasi Pemberian Teknik Relaksasi dan Terapi Music
6. LAMPIRAN 6. Lembar Evaluasi
7. LAMPIRAN 7. SOP Hipnosis Lima Jari
8. LAMPIRAN 8. SOP Teknik Relaksasi





BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker adalah suatu penyakit yang terjadi akibat dari pertumbuhan sel-sel abnormal dan tidak bisa terkendali (NCCN, 2016) . Kanker dapat terjadi pada usia kapan saja dan dimana saja. Kanker dapat terjadi pada usia berapa pun dan di mana pun. Kanker (sebagian dari penyakit tidak menular) merupakan penyebab utama kematian dan hambatan utama dalam peningkatan harapan hidup abad 21 (Bray dkk, 2018)

Stigma kanker identik dengan stress dan kematian pada penderitanya. Pada tahun 2018 terdapat 18,1 juta kasus baru dan 9,6 juta kematian dan total penderita sekitar 43,5 juta. Di Indonesia, terdapat sejumlah 348.809 kasus baru dan angka kematian 207.210 orang. Jenis kanker terbanyak yaitu kanker payudara, kanker serviks, kolorektum dan liver (IARC, 2018).

Ca Mamae adalah penyakit yang menyebabkan sel-sel tubuh tumbuh abnormal dan diluar kendali sehingga menimbulkan pertumbuhan massa pada sel payudara (*American Cancer Society*, 2018). Data WHO tahun 2017, 78% kanker payudara terjadi pada wanita diatas usia 50 tahun, sementara hanya 6% wanita berusia di bawah 40 tahun. Pada tahun 2017, jumlah kasus kanker payudara di Indonesia mencapai 36,2% atau 39.831 dengan jumlah kematian sebesar 20,25 per 100.000 penduduk Indonesia dengan peringkat ke-45 secara global (Indonesia Health Profile, 2017). Kasus kanker payudara di Jawa Tengah pada tahun 2017 sebanyak 3884 dari jumlah kasus 10.546. kondisi tersebut berkaitan erat dengan kematian, sehingga penderita dengan penyakit kanker payudara akan mengalami masalah psikologis.

Masalah psikologis akan muncul akibat dari kondisi fisik atau kondisi psikis penderita akibat penyakit yang dideritanya. Salah satu penyakit yang sangat beresiko memunculkan masalah psikologis adalah kanker payudara. Melihat dimana penyakit ini lebih dominan terkena pada perempuan. Menderita penyakit kanker akan menjadi peristiwa yang traumatik bagi diri

sendiri ataupun keluarga serta lingkungan pasien yang berkontribusi pada masalah psikososial yang dialami pasien dan keluarganya. Hal ini terjadi dikarenakan penyakit kanker yang menjadi stigma penyebab kematian dan menjadi stressor bagi penderita.

Masalah psikososial dalam studi yang dilakukan Shankar, Dracham, Ghoshal, Grover (2016) menemukan bahwa 46,4% penderita kanker memiliki morbiditas terhadap masalah depresi dan gangguan kecemasan umum (Generalized Anxiety Disorder/GAD).

Kanker itu sendiri mengakibatkan stressor yang besar dan mengakibatkan kecemasan tentang fungsi, nilai sosial, keuangan, beban keluarga dan kematian. Selain itu kanker payudara juga akan memberikan ketidaknyamanan pada pasien baik secara fisik maupun psikologis. Pasien bisa merasakan fatigue, nausea, perubahan penampilan dan fungsi, tidak hanya itu setelah pengobatan, masalah yang akan dihadapi pasien adalah pengobatan lanjutan. Pasien yang menderita kanker mengalami perubahan emosional dan psikologis yang mempersepsikan kanker dengan kematian sehingga timbulah pikiran negatif. Perasaan negative ini menimbulkan suatu kecemasan yang hebat dan ketakutan akan penyakit tersebut. Stress yang diakibatkan oleh kanker sulit untuk diatasi, melihat dampak penyakit dan dampak pengobatan yang mempengaruhi pasien.

Menurut Taylor dalam Lubis, secara umum pasien kanker mungkin memiliki tiga bentuk reaksi emosional, salah satunya kecemasan yaitu suatu kondisi dimana pasien merasa cemas, sedih bingung, panik, gelisah atau merasa sendiri dan selalu dibayangi oleh kematian. Ansietas dapat muncul tanpa disadari pasien karena ditampilkan dalam manifestasi klinik seperti kelelahan, tidak dapat beristirahat, tidak dapat berkonsentrasi, mudah terangsang, tegangan meningkat, dan kehilangan kontrol yang dapat dialami sepanjang dia sakit. Kecemasan itu akan bertambah ketika pasien membayangkan terjadinya perubahan di masa depan terhadap kondisinya dan pengobatannya. Kemoterapi adalah salah satu terapi yang seringkali dilakukan pasien, terapi ini juga tidak hanya dilakukan dalam waktu singkat, tapi

dilakukan secara berulang. Obat kemoterapi dapat diberikan selalui injeksi vena maupun konsumsi oral. Kemoterapi diberikan selama beberapa bulan disertai dengan waktu jeda untuk pemulihan. Jenis pengobatan ini bisa dilkauan sebelum atau sesudah operasi, pengobatan ini juga dapat memberikan efek samping seperti mual dan muntah, penekanan sumsum tulang, mukositis, diare, rambut rontok, dan kemandulan (Sudoto, 2009)

Pada pasien yang pertama kali melakukan pengobatan kemoterapi seringkali terlalu menilai bahaya, sehingga sebelum menjalani kemoterapi pasien sudah merasa ketakutan atau kecemasan terhadap kemoterapi (Desen, 2011, hlm.231). Penelitian Hartati (2015) menunjukkan bahwa pasien yang mengetahui dirinya mengidap kanker payudara mungkin merasa cemas dan merasa cepat meninggal dalam kesediham yang akan membebani orang lain. Mereka cenderung menyalahkan diri sendiri atas apa yang terjadi dan memiliki pandangan negatif tentang diri mereka sendiri. Penyangkalan, kecemasan, ketakutan, dan frustrasi yang biasanya ditunjukkan oleh orang yang didiagnosis dengan kanker payudara adalah karena mereka merasa bahwa segala sesuatunya tiba-tiba berubah dan masa depan tidak jelas.

Menurut penelitian Hesty (2019) judul penelitian adalah Pengaruh Five Fingers Technique Terhadap Kecemasan Pasien Kanker Payudara yang Menjalankan Kemoterapi di RSUD Pusat Dr. Mohammad Hoesin mengatakan bahwa teknik tersebut dapat menurunkan kecemasan pada pasien kanker payudara yang sedang menjalankan pengobatan kemoterapi.

Menurut hasil studi pendahuluan didapatkan 5 pasien dengan ca mammae yang sedang menjalankan kemoterapi. 2 pasien mengatakan tidak merasakan cemas dengan dilakukannya pengobatan kemoterapi karena sudah lumayan lama menjalani pengobatan. 2 pasien lainnya mengatakan bahwa dirinya cemas kalau suatu saat dijauhi kerabat terdekat, dan cemas akan umurnya yang tidak akan panjang. 1 pasien mengatakan tetap merasa cemas walaupun sudah terbiasa melakukan kemoterapi dikarenakan selalu teringat anak-anaknya yang masih kecil. Berdasarkan hasil studi pendahuluan penulis tertarik mengambil judul karya ilmiah “Analisis Asuhan Keperawatan Jiwa

Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Pada Pasien Ca Mammae Yang Sedang Menjalankan Kemoterapi Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong”

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini untuk menguraikan hasil analisis asuhan keperawatan pada pasien *ca mammae* yang sedang menjalani kemoterapi dengan ansietas.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada pasien *Ca Mammae* dengan masalah keperawatan Ansietas
- b. Memaparkan hasil analisa data pada pasien *Ca Mammae* dengan masalah keperawatan Ansietas
- c. Memaparkan intervensi keperawatan pada pasien *Ca Mammae* dengan masalah keperawatan Ansietas
- d. Memaparkan implementasi keperawatan pada pasien *Ca Mammae* dengan masalah keperawatan Ansietas
- e. Memaparkan evaluasi keperawatan pada pasien *Ca Mammae* dengan masalah keperawatan Ansietas
- f. Memaparkan hasil analisis inovasi keperawatan terapi nafas dalam dan hipnosis lima jari pada pasien *Ca Mammae* dengan masalah keperawatan Ansietas

C. Manfaat

1. Manfaat Keilmuan

Hasil analisis ini diharapkan dapat bermanfaat untuk menambah wawasan ilmu serta berguna bagi para analisis selanjutnya yang ingin menganalisa kembali tentang asuhan keperawatan pada pasien *Ca Mammae* dengan masalah keperawatan Ansietas.

2. Manfaat Aplikatif

a. Bagi penulis

Manfaat penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners bagi peneliti untuk menambah wawasan bagi penulisa dalam melakukan asuhan keperawatan pada pasien *Ca Mammae* dengan masalah keperawatan Ansietas

b. Bagi pasien

Manfaat penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners bagi pasien adalah pasien dapat menerima asuhan keperawatan yang komprehensif.



DAFTAR PUSTAKA

- Ali, U. (2010). *The Effectiveness of relaxation therapy in the reduction of anxiety related symptoms (a case study)*. International Journal of Psychological Studies, 2, (2), 202-208
- American Cancer Society. (2017). *Breast Cancer*. Atlanta: American Cancer Society
- Anggorowati, Linda. (2013). *Faktor Risiko Kanker Payudara. Pemuda Sarjana Penggerak Pembangunan Pedesaan (PSP3) Kempenora RI, Penempatan Kabupaten Bandung*. Universitas Negeri Semarang
- Arikunto, S. (2012). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Bassano, M. (2014). *Healling with music and colour*. Edisi bahasa Indonesia, terapu musik dan warna. Yogyakarta: Rumpun
- Black, Joyce M. Matassarini & Esther. (2012). *Medical Surgical Nursing*. USA : W.B Saunders Company
- Brunner dan Suddart. (2010). *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta : EGC
- Choi EK, Kim IR, Chang O, et al. (2014). *Impact Of Chemotherapy-induced alopecia distress on body image, psychosocial well being , and depression in breast cancer patients*. Psycho-Oncologi 23:1103-11 10 2014
- Epriyanta, Yenni. (2018). *Gambaran Tingkat Stress, Ansietas dan Depresi Pada Pasien Kanker Pyudara Yang Menjalani Kemoterapi di RSUP H. Adam Malik Medan*. Fakultas Keperawatan. Universitas Sumatera Utara
- Fitria, Nita. (2013). *Laporan Pendahuluan Tentang Masalah Psikososial*. Jakarta : salemba Medika
- Ghufron, M.N., & Rini, R. (2015). *Teori-teori psikologi*. Yogyakarta : Ar-Ruzz. Media
- Hawari, Dadang. (2014). *Stress, Cemas, dan Depresi*. Jakarta : FK UI
- Hawari, H.D. (2013). *Manajemen Stress Cemas Dan Depresi*. Jkarta : FK UI (Widjaja Kusuma, penerjemah). Tangerang Bianrupa Asara
- Herdman, T.H. & Kamitsuru, S. (2018). *NANDA International Nursing Diagnoses : Definition & Classification Oxford: Wiley Blackwell*
- Irianto, Ady. (2014). *Pengaruh Hipnoterapi Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Yang Menjalani Kemoterapi Di Rs Telogorejo Semarang*. Program Studi S1 keperawatan STIKES Telogorejo Semarang
- Karokaro, M.T. (2020). *Pengaruh Mekanisme Koping Terhadap Kecemasan Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Grandmed Lubuk Pakam*. Intitut Kesehatan Medistra Lubuk Pakam

- Pasaribu, Jesika. (2020). *Hubungan Tingkat Stress dan Ansietas Terhadap Mekanisme Koping Penderita Kanker*. Dosen Program Studi Keperawatan STIK Sint Corolus, Jakarta
- Potter & Perry. (2009). *Fundamental Keperawatan buku 1 edisi 7*. Singapore : Salemba Medika
- Prastiwi, Nanin. (2019). *Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ca Mammae Dengan Harga Diri Rendah Situasional Di Ruang Bougenvile Rumah Sakit Prof. Dr. Margono Soekardjo Purwokerto*. Program Studi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombang
- Price, S.A., & Wilson, L.M. (2010). *Patofisiologi: Konsep klinis proses-proses penyakit*. Edisi 6. Jakarta : EGC
- Rismawan, Wawan. (2020). *Anxiety Levels Of Chemotherapy Ca Mammae Patients In Chemotherapy Room At Jasa Kartini Hospital In Tasikmalaya*. Program Studi DIII Keperawatan STIKES BTH Tasikmalaya
- Sahmar, W. (2018). *Penerapan Progressive Muscle Relaxation dan Guided Imagery Dalam Mengatasi Keluhan Nyeri Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi*. Makasar. Program Studi Ilmu Keperawatan. Universitas Hasanudin
- Satmoko Budi. (2008). *Buku Pintar Kanker*. Yogyakarta : Power Books Ihdina
- Simanullang, Poniyah. (2018). *Pengaruh Progessive Muscle Relaxation (PMR) Terhadap Kecemasan Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di RSU Martha Friska Brayan Medan*. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Darma Agung
- Sudoyo, A.W., Bambang, S., Idrus, A., Marcellus, S.K., dan Siti, S. (2009). *Buku ajar ilmu penyakit dalam*. Jakarta pusat : Interna Publishing
- Sumarni. (2018). *Terapi Psikoedukasi Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Kemoterapi Kanker Payudara*. Jurusan Keperawatan Prodi DIII Keperawatan Pekalongan Poltekkes Kemenkes Purwokerto.

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN

Analisis Asuhan Keperawatan Jiwa Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Pada Pasien Ca Mammae Yang Sedang Menjalankan Kemoterapi Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong

NO	Jenis Kegiatan	Desember 2020	Januari 2020	Februari 2020	Maret 2020
1	Pengajuan Tema dan Judul				
2	Penyusunan Proposal				
3	Ujian Proposal				

HASIL UJI PLAGIARISME



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J
NIK : 06039
Jabatan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

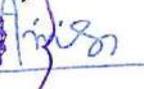
Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Pada Pasien Ca Mammae Yang Sedang Menjalankan Kemoterapi Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Gombong
Nama : SHELVIANA
NIM : A32020098
Program Studi : Profesi Ners
Hasil Cek : 14%

Gombong, 2021

Pustakawan


(...Desy Setijawati, SIP... ..)

Mengetahui,

Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

(Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)

Lampiran 3

INFORM CONSENT

Nama : Shelviana

Nim : A32020098

Program Studi : Prosesi Ners Reguler A

Saya mahasiswa profesi ners reguler A di sekolah tinggi ilmu kesehatan muhammadiyah gombong akan melakukan studi kasus dengan judul Analisis Asuhan Keperawatan Jiwa Dengan Masalah Keperawatan Ansietas Pada Pasien Ca Mammae Yang Sedang Menjalankan Kemoterapi Di Rumah Sakit Prof. Dr. Margono Soekardjo Purwokerto. Analisis asuhan keperawatan ini bertujuan untuk mengetahui menganalisis tentang asuhan keperawatan pada klien dengan masalah keperawatan Ansietas di RS PKU Muhammadiyah Gombong dengan menggunakan Terapi Distraksi Relaksasi (Terapi Nafas Dalam) dan Terapi Musik yang berjumlah 5 pasien.

Saya juga menjamin dalam proses dan hasil analisa asuhan keperawatan ini tidak akan memberikan dampak negatif bagi responden maupun pihak yang terkait. Hasil analisis asuhan keperawatan ini dapat bermanfaat bagi para responden untuk mengurangi masalah gangguan Ansietas pada pasien Ca Mammae yang sedang menjalankan kemoterapi. Dalam asuhan keperawatan ini menggunakan inovasi atau tindakan Terapi Distraksi Relaksasi (terapi nafas dalam) dan terapi *Music* yang akan di pantau dengan menggunakan lembar observasi yang sudah ddi sediakan. Saya menghormati keinginan anda untuk tidak ikut menjadi responden. Saya akan menjaga kerahasiaan anda sebagai responden dalam penelitian ini. Data yang terkumpul akan disimpan dengan baik dan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti. Dalam penelitian ini responden tidak perlu menulis nama cukup menuliskan inisial nama.

Gombong, Maret 2020

Penulis

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama (inisial) :

Umur :

Jeis kelamin :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa setelah mendapatkan penjelasan penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka dengan ini saya secara sukarela bersedia menjadi responden dalam studi kasus ini

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan penuh kesadaran tanpa paksaan dari siapapun.

Saksi

(Shelviana)

Gombong, Agustus 2021
yang menyatakan

(.....)

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI
HAMILTON RATING SCALE ANXIETY
(HARS)

Nomor responden :

Nama Inisial :

Tanggal :

No	Pertanyaan	0	1	2	3	4
1.	Perasaan Ansietas a. Cemas b. Firasat buruk c. Takut akan pikiran sendiri d. Mudah tersinggung					
2.	Ketegangan a. Merasa tegang b. Lesu c. Tidak bisa istirahat d. Mudah terkejut e. Mudah menangis f. Gemetar g. Gelisah					
3.	Ketakutan a. Pada gelap b. Pada orang asing c. Ditinggal sendirian d. Pada binatang besar e. Pada keramaian lalu lintas f. Pada kerumunan orang banyak					

4.	<p>Gangguan tidur</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Suka tidur b. Terbangun malam hari c. Tidur nyenyak d. Bangun dengan lesu e. Banyak mimpi-mimpi f. Mimpi buruk g. Mimpi menakutkan 					
5.	<p>Gangguan kecerdasan</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Sukar konsentrasi b. Daya ingat buruk 					
6.	<p>Perasaan depresi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Hilangnya minat b. Berkurangnya kesenangan pada hobi c. Sedih d. Bangun dini hari e. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari 					
7.	<p>Gejala somatik (otot)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Sakit dan nyeri otot b. Kaku c. Kedutan otot d. Gigi gemerontuk e. Suara tidak stabil 					
8.	<p>Gejala somatik (sensori)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Tinitus b. Penglihatan kabur c. Muka merah atau pucat d. Merasa lemah 					

	e. Perasaan ditusuk-tusuk					
9.	Gejala kardiovaskuler a. Takikardia b. Berdebar c. Nyeri dada d. Denyut nadi mengeras e. Perasaan lesu/lemas seperti akan pingsan f. Detak jantung menghilang					
10.	Gejala respiratori a. Rasa tertekan atau sempit di dada b. Perasaan tercekik c. Sering menarik nafas d. Napas pendek					
11.	Gejala gastrontestinal a. Sulit menelan b. Perut melilit c. Gangguan pencernaan d. Nyeri sebelum dan sesudah makan e. Perasaan terbakar di perut f. Rasa penuh atau kembung g. Mual h. Muntah i. Buang air besar lembek j. Kehilangan berat badan k. Sukar buang air kecil					
12.	Gejala urogenital a. Sering buang air kecil					

	<ul style="list-style-type: none"> b. Tidak dapat menahan air seni c. Amenorche d. Menorrhagia e. Menjadi dingin f. Ejakulasi praecock g. Ereksi hilang h. Impotensi 					
13.	<p>Gejala otonom</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Mulut kering b. Muka merah c. Mudah berkeringat d. Pusing sakit kepala e. Bulu-bulu berdiri 					
14.	<p>Tingkah laku saat wawancara</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Gelisah b. Tidak tenang c. Jari gemetaran d. Kerut kening e. Muka tegang f. Tonus otot meningkat g. Napas pendek dan cepat h. Muka merah 					
Skor total :						

Keterangan penilaian :

0 : tidak ada keluhan

1 : ringan / satu dari gejala yang ada

2 : sedang / separuh dari gejala yang ada

3 : berat / lebih dari separuh gejala yang ada

4 : berat sekali / semua gejala ada

Lampiran 6

**LEMBAR EVALUASI PEMBERIAN
TERAPI NAFAS DALAM DAN TERAPI HIPNOSIS LIMA JARI**

Kode Responden:

NO	ITEM	SCORE	PRE	POST
Hari :				
Tanda dan Gejala Ansietas				
1.	ekspresi wajah rileks	0 1 2		
2.	Tanda-tanda vital dalam batas normal (TD : 110/80mmHg – 130/80mmHg, Nadi 60-80x/menit, RR 16-24x/menit, dan suhu 36,5°C-37,5°C)	0 1 2		
3.	Klien kooperatif	0 1 2		
4.	Klien mampu mengatasi cemas	0 1 2		
Kegiatan				
1.	Mampu mengenal kecemasan (pengertian, penyebab, tanda dan gejala, dan cara mengatasi)	0 1 2		
2.	Mampu melakukan teknik relaksasi dan menerapkan hipnosis lima jari	0 1 2		

Keterangan :

0 : tidak mampu/tidak melakukan

1 : kurang

2 : mampu

Sumber : Modul Workshop, Stikes Muhammadiyah Gombong 2016/2017



Lampiran 7

	STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR TINDAKAN HIPNOSIS LIMA JARI TERHADAP KLIEN KECEMASAN
Pengertian	Memberikan perasaan nyaman, ketenangan kepada klien yang mengalami kecemasan dengan membimbing klien melakukan hipnosis lima jari.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menurunkan tingkat kecemasan klien. 2. Memberikan perasaan nyaman, dan tenang.
Kebijakan	Klien dengan kecemasan
Petugas	Mahasiswa
Peralatan	Alat tulis
Prosedur Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> A. Tahap Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> Melihat data tingkat kecemasan klien B. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan menyapa nama klien 2. Memperkenalkan diri 3. Menanyakan perasaan klien hari ini 4. Menanyakan cara yang biasa digunakan agar rileks 5. Menjelaskan tujuan dan prosedur 6. Menanyakan persetujuan dan kesiapan klien C. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. Membaca tasmiyah 2. Mengatur posisi yang nyaman menurut klien sesuai dengan kondisi klien (duduk/berbaring) 3. Mengatur lingkungan yang nyaman dan tenang 4. Meminta klien untuk tarik nafas dalam terlebih dahulu sampai klien benar-benar nyaman 5. Meminta klien untuk memejamkan kedua matanya 6. Meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari telunjuk, bayangkan kondisi saat sehat, 7. Meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari tengah, bayangkan bahwa klien berada di tengah-tengah orang yang sayangi sehingga klien benar-benar merasa bahagia 8. Selanjutnya meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari manis, bayangkan prestasi yang pernah klien capai sehingga klien merasa berharga bagi keluarga dan orang lain,

	<p>9. Meminta klien menyatukan ibu jari dengan jari kelingking, bayangkan tempat terindah yang pernah klien kunjungi sehingga klien merasakan kembali situasi yang bahagia itu.</p> <p>10. Meminta klien sekarang untuk tarik nafas, hembuskan pelan-pelan melalui mulut sebanyak 2 kali, sambil meminta klien untuk membuka matanya pelan-pelan.</p> <p>D. Tahap Terminasi</p> <ol style="list-style-type: none">1. Evaluasi perasaan klien setelah dilakukan tindakan2. Meminta klien untuk menyebutkan langkah-langkah hipnosis lima jari3. Memberikan reinforcement positif kepada klien4. Rencana tindak lanjut (kontrak waktu, tempat, tanggal)5. Membaca tahmid dan berpamitan dengan klien6. Mengisi dalam lembar observasi kegiatan klien
--	---



Lampiran 8

	TERAPI RELAKSASI NAFAS DALAM
Pengertian	Melatih pasien melakukan nafas dalam
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Meningkatkan kapasitas paru 2. Mencegah atelectasis
Kebijakan	Pasien gangguan paru obstruktif dan restriktif
Petugas	Perawat
Peralatan	
Prosedur Pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> A. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/klienMenanyakan perasaan klien hari ini 3. Menanyakan persetujuan kesiapan pasien B. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> 1. Membaca tasmiyah 2. Mempersiapkan pasien dengan menjaga <i>privacy</i> pasien 3. Mencuci tangan 4. Meminta pasien meletakkan satu tangan di dada dan satu tangan di abdomen 5. Melatih pasien melakukan nafas perut (menarik nafas dalam melalui hidung hingga 3 hitungan, jaga mulut tetap tertutup) 6. Meminta pasien erasakan mengembangnya abdomen (cegah lengkung pada punggung) 7. Meminta pasien menahan nafas hingga 3 hitungan 8. Meminta menghembuskan nafas perlahan dalam 3 hitungan (lewat mulut bibir seperti meniup) 9. Meminta pasien merasakan mengempisnya abdomen dan kontraksi dari otot 10. Menjelaskan pada pasien untuk melakukan latihan ini bila mengalami kecemasan 11. Merapikan pasien 12. Mencuci tangan C. Tahap Terminasi <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Membaca tahmid dan berpamitan dengan klien 3. Mencuci tangan 4. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN

64

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR

Nama : Shelviana
Dosen Pembimbing : Ike Mardiyati, M.Kep.,Sp.J

No	Tanggal	Topik dan Saran Pembimbing	Paraf
1.	4 Agustus 2021	Revisi post sidang proposal	
2.		BAB 4 dan 5	
3.		Revisi BAB 1-5	
4.	11/04/2021	- Informasi, analisis. - KTC: P' b' r' i, k' a' r' a' b' e' r' a' n' .	
5.	12/04/2021	Apa ds p' b' l' a' n' + Agenda	

Mengetahui
Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners

(Dadi Santoso, M.Kep)

Universitas Muhammadiyah Gombong



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 046.6/II.3.AU/F/KEPK/III/2021

No. Protokol : 2111300061



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Shelviana

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK STIKES Muhammadiyah Gombong

"ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN CA
MAMMAE YANG SEDANG MENJALANKAN
KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG"

"ANALYSIS OF NURSING CARE WITH ANXIETY
NURSING PROBLEMS IN CA MAMMAE PATIENTS WHO
ARE RUNNING CHEMOTHERAPY IN PKU
MUHAMMADIYAH HOSPITAL GOMBONG"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laitik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 Agustus 2021 sampai dengan tanggal 05 November 2021

This declaration of ethics applies during the period August 05, 2021 until November 05, 2021

August 05, 2021
Professor and Chairperson,

Dyah Puji Astuti, S.SIT.,M.P.H

Lampiran 11



LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH GOMBONG
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong Kebumaha Telp. (0287)472433
Website: www.stikesmhgombong.ac.id *email : lp3stikesmhgo@gmail.com

No : 424.1/TV.3.LPPM/A/VIII/2021 Gombong, 05 Agustus 2021
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Kepada Yth.
Ketua Diklat RS PKU Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Pendidikan Profesi Ners STIKES Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Shelviana
NIM : A32020098
Judul Penelitian : Analisis Asuhan Keperawatan dengan Masalah Keperawatan Ansietas pada Pasien Ca Mammae yang sedang Menjalankan Kemoterapi di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

An Ketua LPPM
Muhammadiyah Gombong
Sekretaris

Amika Dwi Asti, M.Kep

Menjadi lembaga pendidikan kesehatan yang Unggul, Modern dan Islami

