**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS (SUSPEK KANKER SERVIKS)**

**DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS**

**BERHUBUNGAN DENGAN KRISIS SITUASIONAL**

**DENGAN PENDEKATAN *GUIDED IMAGERY***

**PADA NY. S, 45 TAHUN DI RUANG ASOKA**

**RSUD MUARA TEWEH**



**Disusun Oleh:**

**JOHN FREDY,S.Kep**

**NIM. 113063C1221047**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

**BANJARMASIN**

**2024**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS (SUSPEK KANKER SERVIKS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS BERHUBUNGAN DENGAN KRISIS SITUASIONAL**

**DENGAN PENDEKATAN GUIDED IMAGERY**

**PADA NY. S, 45 TAHUN DI RUANG ASOKA**

**RSUD MUARA TEWEH**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

****

**DISUSUN OLEH :**

**JOHN FREDY, S.Kep**

**NIM. 113063J123047**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

**BANJARMASIN**

**2024**

**PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH AKHIR**

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya tulis saya, karya ilmiah akhir ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (Sarjana) baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan (STIKES Suaka Insan Banjarmasin) maupun diperguruan tinggi lain
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan dari pembimbing atau tim penguji.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah di publikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar sarjana profesi Ners yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi.

|  |
| --- |
| Banjarmasin, 22 Juli 2024  Yang membuat pernyataan,  John Fredy, S.Kep |

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS (SUSPEK KANKER SERVIKS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS BERHUBUNGAN DENGAN KRISIS SITUASIONAL**

**DENGAN PENDEKATAN GUIDED IMAGERY**

**PADA NY. S, 45 TAHUN DI RUANG ASOKA**

**RSUD MUARA TEWEH**

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

Telah disetujui untuk disajikan

Pembimbing Akademik



**Selly Kresna Dewi, S.Kep.,Ners,M.Kep.,Sp.Kep.Mat**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS (SUSPEK KANKER SERVIKS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS BERHUBUNGAN DENGAN KRISIS SITUASIONAL**

**DENGAN PENDEKATAN GUIDED IMAGERY**

**PADA NY. S, 45 TAHUN DI RUANG ASOKA**

**RSUD MUARA TEWEH**

LAPORAN STASE KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

Diajukan Oleh :

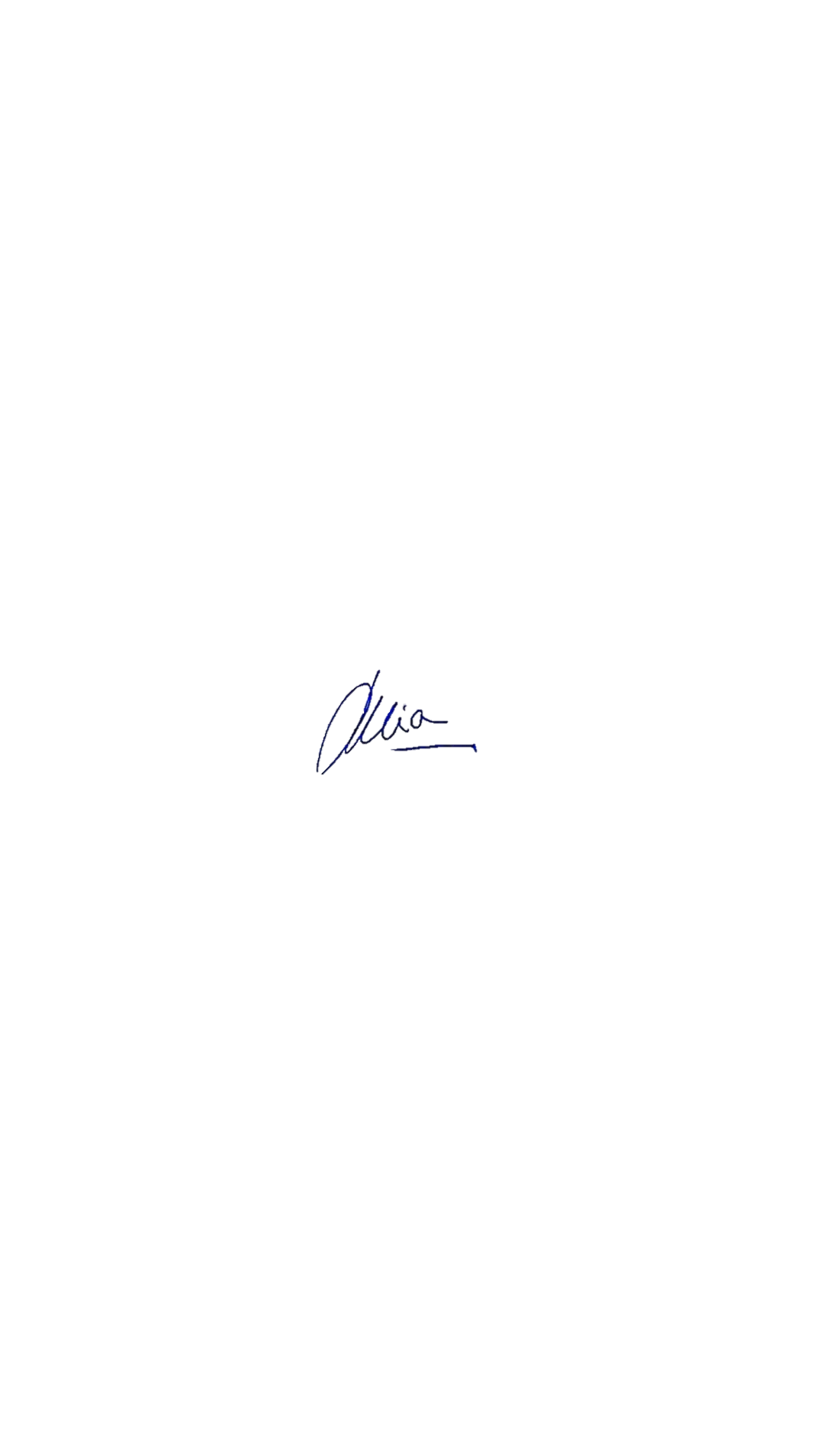
**John Fredy, S.Kep**

113063J123047

Telah diuji oleh tim penguji pada ujian sidang komprehensif

Tanggal 25 Juli 2024 Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

Penguji I



**Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep.,Ners,M.Kep**

|  |  |
| --- | --- |
| Penguji II  **Dania Relina Sitompul, S.Kep.,Ners,M.Kep** | Penguji III  **Sally Pobas, S.Kep.,Ners,M.K.M** |

|  |
| --- |
| Mengesahkan  Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin  **Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC,BSN.,MHA.,Ph.D** |

**ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS (SUSPEK KANKER SERVIKS) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS BERHUBUNGAN DENGAN KRISIS SITUASIONAL DENGAN PENDEKATAN *GUIDED IMAGERY* PADA NY. S, 45 TAHUN DI RUANG ASOKA RSUD MUARA TEWEH TAHUN 2024**

**John Fredy, Selly Kresna Dewi**

**poetraaries18@gmail.com**

**INTISARI**

**Latar Belakang** : Di Kabupaten Barito Utara khususnya di RSUD Muara Teweh kasus kanker serviks masih terjadi dengan data terbaru menunjukkan jumlah pasien signifikan di berbagai unit perawatan. Berdasarkan data kasus kanker serviks diruang rawat jalan dan rawat inap RSUD Muara Teweh tahun 2023 kejadian kanker serviks dengan jumlah pasien 12 orang untuk ruang poli kandungan, 3 orang diruang PONEK, dan 17 orang diruang kebidanan. Kemudian data di bulan Januari-Juli 2024 didapatkan 10 orang di Poli Kandungan, 3 orang di Ruang PONEK dan 7 diruang kebidanan. Kanker serviks adalah keganasan yang terjadi akibat pertumbuhan sel epitel serviks yang tidak terkontrol, dengan 99,7% kasus disebabkan oleh infeksi Human Papilloma Virus (HPV) onkogenik akibat hubungan seksual yang tidak aman. Pasien yang baru terdiagnosis kanker serviks sering mengalami gangguan kualitas hidup dan stres kronik baik fisik maupun psikologis salah satunya kecemasan (Ansietas). Apabila kecemasan terebut dibiarkan terus menerus tanpa terapi dapat menyebabkan berbagai komplikasi, untuk mencegah hal tersebut, salah satu penatalaksanaan kecemasan pada pasien kanker adalah teknik relaksasi *Guided Imagery* (imajinasi terpimpin / terbimbing)

**Tujuan** : Studi kasus ini untuk mengetahui pengaruh teknik relaksasi *Guided Imagery* terhadap perubahan kecemasan (Ansietas) pada pasien dengan suspek kanker serviks di Ruang Asoka RSUD Muara Teweh.

**Metode** : Dalam karya tulis ilmiah ini menggunakan metode deskriptif, dengan menggunakan wawancara, observasi dan penerapan teknik relaksasi *Guided Imagery* pada pasien Ny. S.

**Hasil** : Hasil menunjukkan kecemasan (Ansietas) pada pasien berkurang setelah dilakukan intervensi teknik relaksasi *Guided Imagery* dengan durasi 10-15 menit selama 2 hari dari tanggal 10 -11 Juli 2024.

**Kesimpulan** : Berdasarkan catatatan perkembangan kepada pasien, penerapan intervensi teknik relaksai *Guided Imagery* pada Ny. S dengan kecemasan (Ansietas) mengalami penurunan yang baik.

**Kata Kunci** : Suspek Kanker Serviks, Teknik Relaksasi *Guided Imagery*, Ansietas

1. Mahasiswa Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
2. Dosen Prodi Ilmu Keperawatan dan Profesi Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banajrmasin

***MATERNITY NURSING CARE (SUSPECTED CERVICAL CANCER) WITH MAIN NURSING PROBLEMS ANXIETY RELATED TO SITUATIONAL CRISIS WITH GUIDED IMAGERY APPROACH FOR MRS. S, 45 YEARS OLD IN THE ASHOKA ROOM AT MUARA TEWEH REGIONAL HOSPITAL IN 2024***

***John Fredy, Selly Kresna Dewi***

***poetraaries18@gmail.com***

***ABSTRACT***

***Background:*** *In North Barito Regency, especially in Muara Teweh Regional Hospital, cases of cervical cancer are still occurring with the latest data showing a significant number of patients in various treatment units. Based on data on cervical cancer cases in the outpatient and inpatient rooms at Muara Teweh Regional Hospital in 2023, the incidence of cervical cancer in the number of patients was 12 in the obstetrics room, 3 people in the PONEK room, and 17 people in the obstetrics room. Then data from January-July 2024 showed that there were 10 people in the Gynecology Polyclinic, 3 people in the PONEK Room and 7 in the midwifery room. Cervical cancer is a malignancy that occurs due to uncontrolled growth of cervical epithelial cells, with 99.7% of cases caused by oncogenic Human Papilloma Virus (HPV) infection due to unsafe sexual intercourse. Patients who have just been diagnosed with cervical cancer often experience quality of life problems and chronic stress, both physical and psychological, one of which is anxiety. If this anxiety is allowed to continue without therapy it can cause various complications. To prevent this, one of the treatments for anxiety in cancer patients is the Guided Imagery relaxation technique (guided imagination).*

***Objective:*** *This case study is to determine the effect of the Guided Imagery relaxation technique on changes in anxiety in patients with suspected cervical cancer in the Asoka Room at Muara Teweh Regional Hospital.*

***Method:*** *This scientific paper uses a descriptive method, using interviews, observation and application of the Guided Imagery relaxation technique to the patient Mrs. S.*

***Results:*** *The results showed that the patient's anxiety was reduced after the Guided Imagery relaxation technique intervention with a duration of 10-15 minutes for 2 days from 10-11 July 2024.*

***Conclusion:*** *Based on the patient's progress notes, the implementation of the Guided Imagery relaxation technique intervention on Mrs. S with anxiety (Anxiety) experienced a good decrease.*

***Keywords:*** *Suspected Cervical Cancer, Guided Imagery Relaxation Technique, Anxiety*

1. *Nursing Professional Student at Banjarmasin Human Asylum College of Health Sciences*
2. *Lecturer at the Nursing and Professional Nursing Study Program, Banajrmasin Human Asylum College of Health Sciences*

# KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur Kehadirat Tuhan Yang Mahas Esa berkat kasih dan karunia- Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Stase Keperawatan Komprehensif yang berjudul “Asuhan Keperawatan Maternitas (Suspek Kanker Serviks) dengan Masalah Keperawatan Utama Ansietas Berhubungan dengan Krisis Situasional dengan Pendekatan Guided Imagery pada Ny. S, 45 Tahun di Ruang Asoka RSUD Muara Teweh 2024”.

Pada Kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih atas segala arahan, bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini. Ucapan terima kasih ini disampaikan kepada:

1. Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC.,BSN.,MHA.,Ph.D Selaku Ketua STIKES Suaka Insan Banjarmasin yang memberikan dukungan untuk kami segera menyelesaikan dengan baik stase komprehensif
2. Ibu dr. Tiur Maida Selaku Direktur RSUD Muara Teweh, yang sudah memberikan ijin untuk mengambil data dan pasien untuk kasus kelolaan stase komprehensif
3. Ibu Siti Norleini.,A.Md.Keb selaku Kepala Ruangan Asoka RSUD Muara Teweh yang sudah memberikan ijin untuk mengambil data klien Ny. S
4. Ibu Maria Silvana Dhawo.,S.Kep.,Ners.,MHPEd Selaku Wakil Ketua I STIKES Suaka Insan Banjarmasin
5. Sr. Gertrudis Tutpai, S.Pd.,M.Psi Selaku Wakil Ketua II STIKES Suaka Insan Banjarmasin
6. Ibu Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep., Ners, M.Kep Selaku Wakil Ketua III dan selaku Penguji 1 Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menguji dan memberi arahan kepada saya
7. Ibu Theresia Jamini.,S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Kaprodi Program Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners
8. Ibu Fransiska Dwi Hapsari.,S.Kep.,Ners.,MKM Selaku Sekertaris Program Studi Profesi Ners
9. Ibu Dania Relina Sitompul, S.Kep,Ners,M.Kep selaku Penguji II Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III yang bersedia meluangkan waktunya untuk menguji dan memberi arahan kepada saya, serta selaku Koordinator Stase Keperawatan Komprehensif Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin yang telah membantu memfasilitasi saya dalam proses penyelesaian KIAN
10. Ibu Selly Kresna Dewi, S.Kep., Ners,M.Kep.,Sp.Kep.,Mat selaku Pembimbing Stase Komprehensif yang membimbing dengan penuh kesabaran dan memberi arahan hingga semangat
11. Ibu Sally Pobas, S.Kep.,Ners,M.K.M selaku Penguji III Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menguji dan memberi arahan kepada saya
12. Klien Ny. S beserta keluarga pasien yang telah bersedia membantu dalam mengumpulkan data untuk keperluan Asuhan Keperawatan
13. Para staf dan teman sejawat di ruang perawatan Asoka RSUD Muara Teweh yang telah membantu dalam koordinasi ruangan
14. Rekan-rekan mahasiswa kelas non regular Muara Teweh-Puruk Cahu program studi profesi ners angkatan XIII genap yang telah memberikan *support* serta bantuan selama ini.
15. Keluarga yang selalu memberikan dukungan moril

Penulis juga menyadari dalam penyusunan Laporan Stase Keperawatan Komprehensif ini memiliki kekurangan sehingga penulis mengharapkan masukan, saran dan kritik untuk menyempurnakan laporan ini menjadi dapat bermanfaat bagi pihak-pihak yang membutuhkan.

|  |
| --- |
| Muara Teweh, 22 Juli 2024  John Fredy, S.Kep |

**DAFTAR ISI**

Halaman

HALAMAN JUDUL

HALAMAN PRASAYARAT ……………………………………………….. ii

PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH AKHIR NERS …….. iii

LEMBAR PERSETUJUAN …………………………………………………. iv

LEMBAR PENGESAHAN ………………………………………………….. v

INTISARI ……………………………………………………………………. vi

KATA PENGANTAR ………………………………………………………... viii

DAFTAR ISI …………………………………………………………………. x

BAB I PENDAHULUAN ……………………………………………………. 1

A. Latar Belakang …………………………………………………........ 1

B. Rumusan Masalah …………………………………………………… 2

C. Tujuan ……………………………………………………………….. 2

D. Manfaat ……………………………………………………………... 3

E. Keaslian Penelitian ………………………………………………….. 4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA …………………………………………….. 6

1. Kanker Serviks ……………………………………………………... 6
2. Dampak dan Solusi Terhadap Kanker Serviks …………………….. 6
3. Aplikasi Kasus Asuhan Keperawatan ……………………………… 8

BAB III GAMBARAN KASUS ……………………………………………... 9

1. Pengkajian ………………………………………………………… 9
2. Analisa Data ………………………………………………………. 11
3. Diagnosa Keperawatan …………………………………………… 11
4. Intervensi Keperawatan …………………………………………… 11
5. Implementasi Keperawatan ……………………………………….. 12
6. Evaluasi …………………………………………………………… 12

BAB IV PEMBAHASAN …………………………………………………… 13

A. Analisis dan Hasil Diskusi …………………………………………. 13

1. Pengkajian ……………………………………………………... 13
2. Diagnosa Keperawatan ………………………………………… 15
3. Intervensi dan Implementasi …………………………………... 16
4. Evaluasi ………………………………………………………... 18

B. Keterbatasan Pelaksanaan ………………………………………….. 18

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN ……………………………………... 20

A. Kesimpulan …………………………………………………………. 20

B. Saran ………………………………………………………………... 20

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN - LAMPIRAN

**Daftar Gambar**

Halaman

Gambar 2.1. Patofisiologi Kanker Serviks …………………………………… 7

**Daftar Lampiran**

Lampiran 1. Format Pengkajian Pasien

Lampiran 2. Artikel/Jurnal Evidence Based Practice (EBP)

Lampiran 3. Dokumentasi saat Pengkajian

Lampiran 4. Lembar Konsultasi Pembimbing