



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

**PENERAPAN TERAPI *GUIDED IMAGERY* PADA PASIEN KANKER
SERVIKS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI
RUANG ENIM 2 RSUP DR. MOH. HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

ARIF SUJADI, S.KEP

04064882326023

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
BAGIAN KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN**

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

INDRALAYA, 2024



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

**PENERAPAN TERAPI *GUIDED IMAGERY* PADA PASIEN KANKER
SERVIKS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI
RUANG ENIM 2 RSUP DR. MOH. HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:

ARIF SUJADI, S.KEP

04064882326023

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
BAGIAN KEPERAWATAN FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

2024

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Arif Sujadi, S. Kep.

NIM : 04064882326023

Dengan sebenarnya saya menyatakan bahwa skripsi ini disusun tanpa adanya tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Jika ditemukan saya melakukan tindakan plagiarisme, saya akan bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Mei 2024



Arif Sujadi, S. Kep.

NIM. 04064882326023

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
BAGIAN KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

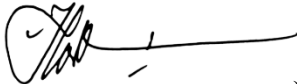
LEMBAR PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : ARIF SUJADI
NIM : 04064882326023
JUDUL : PENERAPAN TERAPI *GUIDED IMAGERY* PADA PASIEN KANKER SERVIKS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG ENIM 2 RSUP DR. MOH. HOESIN PALEMBANG

Indralaya, Mei 2024

Pembimbing

Jum Natosba, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat.
NIP.198407202008122003



(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan



Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 197602202002122001

**Koordinator Program Studi
Profesi Ners**



Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 198306082008122002

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

BAGIAN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LEMBAR PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : ARIF SUJADI

NIM : 04064882326023

JUDUL : PENERAPAN TERAPI *GUIDED IMAGERY* PADA PASIEN KANKER SERVIKS DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI KRONIS DI RUANG ENIM 2 RSUP DR. MOH. HOESIN PALEMBANG

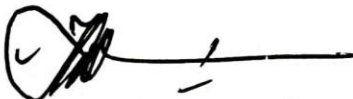
Laporan Karya Ilmiah Akhir ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, Mei 2024

Pembimbing

Jum Natosba, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat.

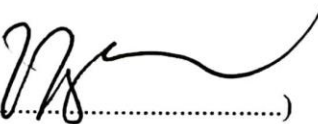
NIP.198407202008122003


(.....)

Penguji 1

Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes

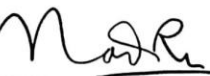
NIP.19730717200122002


(.....)

Penguji 2

Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes.

NIP. 198910202019032021


(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan

Koordinator Program Studi

Profesi Ners




Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep.


Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep.

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul “Penerapan Terapi *Guided Imagery* Pada Pasien Kanker Serviks dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di Ruang Emim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang”.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Ucapan terima kasih penulis berikan kepada:

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Ibu Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Koordinator Profesi Ners Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
3. Ibu Jum Natosba, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat. sebagai pembimbing yang telah memberikan pengarahan, bimbingan dan saran yang membangun dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Ibu Nurna Ningsih, S.Kp., Ns., M.Kes., sebagai penguji 1 yang memberikan kritik, saran, dan masukan kepada penulis dalam menyempurnakan skripsi ini.
5. Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes. sebagai penguji 2 yang memberikan kritik, saran, dan masukan kepada penulis dalam menyempurnakan skripsi ini.
6. Seluruh dosen, staff administrasi, dan tata usaha Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

7. Keluarga tercintaku Alm. Babeh (Alm. Wakimin), Emak (Martini), Rofiatul Mia Iswandari, dan Muhammad Tri Atmadja yang telah memberikan semangat dan bantuan materi, motivasi, dan doa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
8. Teman-teman seperjuangan Program Studi Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan secara isi maupun penulisan. Penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun untuk kesempurnaan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat untuk kita semua.

Indralaya, Mei 2024



Arif Sujadi, S. Kep.

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH	iii
LEMBAR PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	xii
ABSTRAK	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	3
C. Manfaat Penulisan	4
D. Metode Penulisan	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Dasar Kanker Serviks	6
1. Pengertian Kanker Serviks	6
2. Etiologi Kanker Serviks	6
3. Patofisiologi Kanker Serviks	8
4. Manifestasi Klinik	10
5. Klasifikasi kanker serviks	11
6. Upaya pencegahan kanker serviks	12
7. Pemeriksaan Diagnostik	13
8. Penatalaksanaan Medis.....	13
9. Komplikasi Kanker Serviks.....	14
B. Konsep Dasar Nyeri	15
1. Definisi Nyeri	15
2. Mekanisme Proses Nyeri.....	16
3. Klasifikasi Nyeri.....	16
4. Cara Pengukuran Intensitas Presepsi Nyeri.....	18
C. Konsep Dasar Tehnik <i>Guided Imagery</i>	19
1. Definisi Tehnik <i>Guided Imagery</i>	19

2.	Tujuan Tehnik <i>Guided Imagery</i>	20
3.	Manfaat Tehnik <i>Guided Imagery</i>	20
4.	Indikasi Tehnik <i>Guided Imagery</i>	21
5.	Prosedur Pelaksanaan Tehnik <i>Guided Imagery</i>	21
6.	Konsep Tehnik <i>Guided Imagery</i> terhadap Nyeri.....	23
D.	Konsep Asuhan Keperawatan	25
1.	Pengkajian Keperawatan	25
2.	Diagnosis Keperawatan	26
3.	Intervensi Keperawatan	28
4.	Implementasi Keperawatan	46
5.	Evaluasi Keperawatan	46
E.	Pathway/WOC	47
F.	Penelitian Terkait.....	49
BAB III ASUHAN KEPERAWATAN		58
A.	Gambaran Hasil Pengkajian Keperawatan.....	58
B.	Gambaran Hasil Diagnosis Keperawatan.....	67
C.	Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan	69
D.	Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan.....	73
BAB IV PEMBAHASAN.....		77
A.	Pembahasan.....	77
B.	Implikasi Keperawatan.....	83
C.	Dukungan dan Hambatan.....	85
BAB V PENUTUP.....		86
A.	Kesimpulan	86
B.	Saran.....	87
DAFTAR PUSTAKA		88
LAMPIRAN.....		91

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Klasifikasi Kanker Serviks.....	11
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan.....	28
Tabel 2. 3 Penelitian Terkait.....	49
Tabel 3. 1 Gambaran Hasil Pengkajian Keperawatan.....	58
Tabel 3. 2 Diagnosis Keperawatan Pasien Kelolaan.....	68
Tabel 4. 1 Hasil Evaluasi Skala Nyeri.....	84

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Visual Analog Scale (VAS)	18
Gambar 2. 2 <i>Numeric Rating Scale</i>	19
Gambar 2. 3 Wong Baker Face Pain Scale.....	19
Gambar 2. 4 Pathway/WOC.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Manuskrip	92
Lampiran 2 Laporan Asuhan Keperawatan.....	105
Lampiran 3 Dokumentasi Keperawarawatan	212
Lampiran 4 Standar Prosedur Operasional	214
Lampiran 5 Plagiarisme	218

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Identitas Diri

Nama : Arif Sujadi
Tempat, Tanggal Lahir : Boyolali, 30 Juli 2000
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Anak ke : 1 dari 3 bersaudara
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Mojo Rt:13 Rw: 05, Mojo, Andong, Boyolali
Nama Ayah : Alm. Wakimin
Nama Ibu : Martini
Nama Saudara : Rofiatul Mia Iswandari, Muhammad Tri Atmadja

Riwayat Pendidikan :

TK RA Perwanida 3 Mojo
MIN Andong Boyolali
SMPN 1 Andong Boyolali
SMAN 1 Andong Boyolali
Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
BAGIAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**Karya Tulis Ilmiah, Mei 2024
Arif Sujadi, S. Kep.**

xiv + 90 + 6 tabel + 4 gambar + 5 lampiran

Penerapan Terapi *Guided Imagery* Pada Pasien Kanker Serviks dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis di Ruang Emim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang

ABSTRAK

Infiltrasi sel tumor yang terjadi pada serviks menyebabkan adanya gangguan jaringan sekitar dan tidak dapat berfungsi dengan semestinya disebut kanker serviks. Tanda dan gejala kanker serviks yang bisa terjadi seperti pendarahan masif, nyeri, dan pengeluaran cairan secara abnormal dan kontinu. Hasil pengkajian didapatkan ketiga pasien kelolaan mengalami masalah keperawatan yang sama yaitu nyeri kronis. Tatalaksana terhadap nyeri kronis bisa dilakukan dengan manajemen nyeri yaitu terapi farmakologi dan terapi nonfarmakologi seperti terapi komplementer. Metode yang digunakan adalah metode penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus terhadap ketiga pasien kelolaan kanker serviks. Tujuan dari penelitian untuk memberikan gambaran asuhan keperawatan komprehensif pada pasien kanker serviks dengan masalah keperawatan nyeri kronis dengan memberikan intervensi berupa manajemen nyeri dan kolaborasi terapi non farmakologi *guided imagery*. Pemberian terapi *guided imagery* dapat menurunkan skala nyeri dari pasien kanker serviks, dikarenakan tehnik *guided imagery* berupaya menciptakan kesan yang positif dalam pikiran kemudian berfokus pada pengalaman yang menyenangkan secara bertahap dapat menurunkan persepsi tidak mengenakan akibat nyeri. Tehnik *guided imagery* dilakukan selama 3 hari dengan waktu selama 15 menit setiap kali pertemuan. Didapatkan hasil penurunan 2-3 poin dari ketiga pasien diukur menggunakan skala nyeri *Numeric Rating Scale* (NRS). Hal ini menunjukkan bahwa tehnik *guided imagery* dapat digunakan sebagai tehnik pendamping dan terapi pendukung dalam upaya mengatasi masalah nyeri pada pasien kanker serviks. Terapi ini dapat dilakukan secara mandiri dan bersifat fleksibel, murah, tanpa adanya efek samping terhadap kondisi pasien.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Kanker Serviks, Nyeri Kronis, Terapi *Guided Imagery*

Daftar Pustaka : (2015-2024)

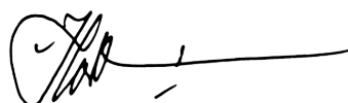
Mengetahui,

Koordinator Program Studi Profesi Ners



**Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 198306082008122002**

Dosen Pembimbing



**Jum Natosba, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat.
NIP. 198407202008122003**

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
MEDICAL FACULTY
NURSING DEPARTMENT
NERS PROFESSION STUDY PROGRAM**

**Final Scientific Work, Mei 2024
Arif Sujadi, S.Kep.**

xiv + 90 + 4 tables + 4 pictures + 5 attachments

Application of Guided Imagery Therapy for Cervical Cancer Patients with Chronic Pain Nursing Problems in Emim Room 2 of RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang

ABSTRACT

Tumor cell infiltration that occurs in the cervix causes disruption of the surrounding tissue and cannot function properly, which is called cervical cancer. Signs and symptoms of cervical cancer that can occur include massive bleeding, painful, and abnormal and continuous discharge. The results of study obtained that the three managed patients experienced the same nursing problem is chronic pain. Management of chronic pain can be done with pain management is pharmacological therapy and non-pharmacological therapy such as complementary therapy. The method used is a qualitative descriptive research method with a case study approach to three patients being treated for cervical cancer. The purpose of the research is to provide an overview of comprehensive nursing care for cervical cancer patients with chronic pain nursing problems by providing interventions in the form of pain management and collaborative guided imagery non-pharmacological therapy. Providing guided imagery therapy could reduce the pain scale of cervical cancer patients, because the guided imagery technique try to create a positive impression in the mind and then focusing on pleasant experiences can gradually reduce the perception of discomfort due to pain. The guided imagery technique was conducted for 3 days with 15 minutes everytime per meeting. The results obtained were a decrease of 2-3 points from the three patients measured using the Numeric Rating Scale (NRS) pain scale. This showed that the guided imagery technique can be used as an accompanying technique and supporting therapy in an effort to overcome pain problems in cervical cancer patients. This therapy can be done independently and is flexible, cheap, without any side effects on the patient's condition.

Keywords: Nursing Care, Cervical Cancer, Chronic Pain, Guided Imagery Therapy
Referens : (2015-2024)

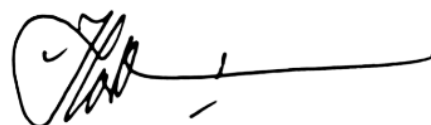
Mengetahui,

Koordinator Program Studi Profesi Ners

Dosen Pembimbing



**Dhona Andini, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 198306082008122002**



**Jum Natosba, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat.
NIP. 198407202008122003**

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker serviks merupakan suatu keganasan yang terjadi dikarenakan adanya organisme yang tergolong pada mikroorganisme yaitu *Human Papiloma Virus* (HPV). Kanker serviks keberadaannya dipengaruhi virus HPV yang menginvasi pada organ reproduksi wanita terutama bagian leher rahim (serviks) (Meihartati *et al.*, 2019). Kanker serviks adalah kanker keganasan yang terjadi pada organ reproduksi wanita bagian leher rahim, berasal dari epitel atau lapisan permukaan luar leher rahim yang biasanya disebabkan oleh virus HPV (Novalia, 2023).

Menurut *World Health Organization* (WHO) Negara Indonesia merupakan negara yang mempunyai presentase penderita pasien kanker serviks terbanyak kedua setelah penderita kanker payudara dan biasanya terjadi pada perempuan dengan usia 15-45 tahun. Hal ini terjadi dikarenakan sulitnya pendeteksian secara awal dari pasien kanker serviks dan baru diketahui ketika sudah stadium lanjut (Meihartati *et al.*, 2019). Setiap tahun terdapat lebih dari 15.000 kasus penderita kanker serviks yang baru yang menunjukkan cukup banyak penderita kanker dan sekitar 8.000 diantaranya berakhir dengan kematian. Setiap harinya terdapat berkisar 40-45 kasus kanker serviks yang baru, dan 20-25 orang yang meninggal dunia. Hal ini terjadi dikarenakan keterlambatan dalam proses diagnosa penyakit. Pemeriksaan yang dilakukan oleh penderita cenderung telat dan biasanya kanker sudah bermetastase ke organ dan jaringan yang lain disekitar organ reproduksi wanita. Kejadian ini menyebabkan sulitnya upaya pengobatan yang dilakukan (Hardianti & Sukraeny, 2022).

Tanda dan gejala yang biasanya terjadi pada kanker serviks adalah adanya keputihan yang disertai dengan bau tidak sedap, pendarahan yang terjadi pada vagina tanpa henti, pasca koitus, nyeri pada bagian perut bawah terutama bagian kemaluan sebagai tanda gejala awal dari terjadinya kanker serviks (Novalia, 2023). Nyeri yang dirasakan berkisar 45-100% dari nyeri sedang hingga nyeri berat. Nyeri yang dirasakan biasanya tergolong nyeri kronis dikarenakan nyeri yang dialami berlangsung terus menerus dalam kurun waktu

yang lebih dari 3 bulan (Hardianti & Sukraeny, 2022). Nyeri pada penderita kanker, prevalensinya diperkirakan sekitar kurang lebih 70% berkontribusi kepada kesehatan fisik dan kesehatan emosional terutama pasien kanker yang sudah berada pada fase stadium lanjut (Yanti & Susanto, 2022).

Menurut Potter & Perry dalam Meihartati *et. al* (2019) nyeri adalah kondisi yang membuat sensasi tidak menyenangkan yang disebabkan karena adanya stimulus tertentu. Nyeri adalah pengalaman sensorik dan emosional yang bersifat subjektif tergantung dari individu yang merasakan biasanya dengan rasa tidak nyaman berdampak pada fisik, psikologis, dan mempengaruhi kualitas hidup. Nyeri pada kanker serviks terjadi akibat dari proses penyakit yang menginvasi sel tubuh normal, atau dampak dari penatalaksanaan kanker seperti pembedahan, kemoterapi, atau radioterapi. Perlunya penatalaksanaan terhadap masalah nyeri ini yang dapat dilakukan secara farmakologis atau terapi komplementer yang bertujuan untuk mengurangi sensasi dari rasa nyeri (Fatahajad & Istiningtyas, 2020).

Penatalaksanaan yang dapat dilakukan pada nyeri pada kanker serviks dapat berupa terapi farmakologi dan terapi non farmakologi (komplementer). Terapi farmakologi yang dapat diberikan seperti pemberian obat penurun nyeri (analgesik) dengan dosis sesuai tingkat nyeri. Terapi non farmakologi yang dapat diterapkan seperti terapi relaksasi sebagai pendamping dari terapi farmakologi yang dapat dilakukan secara mandiri.

Salah satu dari berbagai macam terapi relaksasi yang didapat digunakan yaitu pemberian terapi *guided imagery*. Terapi *guided imagery* merupakan terapi relaksasi yang menggunakan pemusatan pikiran yang dalam pengaplikasiannya melibatkan seluruh indera manusia. Hal ini dapat menciptakan keharmonisan dalam pikiran, hati, jiwa, dan raga sebagai bentuk upaya penyembuhan kesehatan diri melalui komunikasi dalam tubuh. Terapi *guided imagery* adalah terapi relaksasi yang bertujuan menciptakan kesan ketenangan dalam pikiran, sehingga kesan tersebut dapat menghilangkan persepsi stimulus yang tidak menyenangkan karena rasa nyeri (Hardianti & Sukraeny, 2022). Berdasarkan uraian diatas, penulis tertarik melakukan analisa studi kasus asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks yang mengalami

masalah keperawatan nyeri kronis di Ruang Enim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang.

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Karya tulis ilmiah ini disusun dengan tujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan komprehensif pada pasien kanker serviks dengan masalah keperawatan nyeri kronis dengan memberikan terapi berupa *guided imagery* di Ruang Enim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang.

2. Tujuan Khusus

- a. Memberikan gambaran hasil pengkajian terhadap asuhan keperawatan komprehensif pada penderita yang mengalami kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang
- b. Mendiskripsikan gambaran diagnosis asuhan keperawatan komprehensif pada penderita yang mengalami kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang.
- c. Mendiskripsikan gambaran terhadap proses intervensi dan implementasi pengkajian asuhan keperawatan pada penderita yang mengalami kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang.
- d. Mendiskripsikan gambaran terhadap proses evaluasi asuhan keperawatan pada penderita yang mengalami kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang.
- e. Memaparkan informasi *Evidence Based* terkait dengan penerapan tehnik komplementer *guided imagery* pada masalah keperawatan nyeri kronis yang dialami penderita kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang.

C. Manfaat Penulisan

1. Manfaat Teoritis

- a. Bagi Institusi Program Studi Profesi Ners Universitas Sriwijaya
Sebagai bahan masukan untuk meningkatkan ilmu pengetahuan mengenai studi kasus dan laporan analisis asuhan keperawatan komprehensif.
- b. Bagi Penulis
Meningkatkan ilmu pengetahuan dan sumber informasi mengenai asuhan keperawatan maternitas pada pasien kanker serviks.

2. Manfaat praktis

- a. Bagi Pasien dan Masyarakat
Karya tulis ilmiah ini meningkatkan ilmu pengetahuan dan sumber informasi mengenai masalah nyeri pada pasien kanker serviks dapat diatasi menggunakan pemberian terapi *guided imagery*.

D. Metode Penulisan

Karya tulis ilmiah akhir ini disusun dengan menggunakan metode penelitian diskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus dengan beberapa tahapan, sebagai berikut:

1. Memilih tiga pasien kelolaan dengan kriteria pasien kanker serviks yang memiliki masalah yang sama yaitu nyeri di Ruang Enim 2.
2. Melakukan analisis teori dan studi literatur untuk mengetahui permasalahan yang dapat ditemukan pada pasien kanker serviks. Studi literatur dilakukan dengan mencakup 10 artikel penelitian yang berkaitan dengan pemberian tehnik *guided imagery* yang nantinya akan diterapkan pada pasien kanker serviks di Ruang Enim 2.
3. Menyusun hasil dari proses pengkajian keperawatan, diagnosis keperawatan, dan intervensi keperawatan dengan menggunakan Buku panduan SDKI, SLKI, dan SIKI sebagai acuan dan referensi dari pemberian implementasi keperawatan yang sesuai pada ketiga pasien kelolaan yang telah ditentukan sebelumnya.

4. Melakukan asuhan keperawatan, proses implementasi keperawatan, evaluasi keperawatan khususnya penerapan tehnik *guided imagery* pada ketiga pasien kelolaan yang sudah ditentukan berdasarkan kriteria.
5. Melakukan analisis secara efektif asuhan keperawatan pada pasien kelolaan yang mengalami masalah nyeri kronis dengan tehnik komplementer *guided imagery*.
6. Menyusun laporan dari hasil studi kasus yang telah dilakukan dengan dasar asuhan keperawatan maternitas dan ditambah referensi berbagai teori studi literature yang berkaitan.

DAFTAR PUSTAKA

- Adiningtya, P., & Prasetyorini, H. (2024). Penerapan Hipnoterapi Lima Jari Terhadap Penurunan Skala Nyeri Pada Pasien Kanker Serviks. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 8(1), 41–46. <https://doi.org/10.33655/mak.v8i1.186>
- Amris, K., Jones, L. E., & Williams, A. C. D. C. (2019). Pain from torture: Assessment and management. *Pain Reports*, 4(6), 1–6. <https://doi.org/10.1097/PR9.0000000000000794>
- Anggraini, D., Marfuah, D., & Puspasari, S. (2020). Kualitas Tidur Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Keperawatan*, 16(2), 91. <https://doi.org/10.26753/jikk.v16i2.494>
- Ardhiansyah, A. O., & Purwanto, H. (2019). *Deteksi Dini Kanker* (1st ed.). Airlangga University Press.
- Astuti, N. D., & Respati, C. A. (2018). Pengaruh Terapi Guided Imagery Terhadap Nyeri Pada Pasien Post Operasi Fraktur Di Ruang Bougenvil RSUD Dr. R. Koesma Tuban. *Jurnal Midpro*, 10(2), 52. <https://doi.org/10.30736/midpro.v10i2.81>
- Bahrudin, M. (2017). Patofisiologi nyeri (pain). Patofisiologi Nyeri. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran Keluarga*, 13(1), 7–13.
- Cholifah, S., & Azizah, N. (2020). *Buku Ajar Mata Kuliah Keterampilan Dasar Klinik Kebidanan 1*. Umsida Press.
- Dianti, N. R., & Isfandiari, M. A. (2017). Perbandingan Risiko Ca Serviks Berdasarkan Personal Hygiene Pada Wanita Usia Subur Di Yayasan Kanker Wisnuwardhana Surabaya. *Jurnal PROMKES*, 4(1), 82. <https://doi.org/10.20473/jpk.v4.i1.2016.82-91>
- Fatahadjad, A. N. Q., & Istiningtyas, A. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien CA Serviks Dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Aman dan Nyaman di Ruang Melati RSUD DR. Moewardi*. 2113, 1–7.
- Hardianti, M., & Sukraeny, N. (2022). Penurunan Skala Nyeri Pasien Kanker Serviks Menggunakan Kombinasi Teknik Relaksasi Guided Imagery Dengan Aromaterapi Lavender. *Ners Muda*, 3(1). <https://doi.org/10.26714/nm.v3i1.6271>
- Haryani, A. (2023). *Implikasi Relaksasi Benson dalam Mengurangi Nyeri Post Sectio Caesarea Indikasi Ketuban Pecah Dini*. Universitas Sriwijaya.
- Komite Penanggulangan Kanker Nasional. (2015). Panduan Penatalaksanaan Kanker Serviks. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. <https://doi.org/10.29103/jkkmm.v2i1.10134>
- Kumala, R., & Alamsyah, E. (2023). *Pemberian Analgetik Epidural Lumbal Kontinu sebagai Tatalaksana Nyeri Kanker dengan Metastasis*. 10. <https://doi.org/10.22146/jka.v10i3.7353>

- Mahanani, S., & Yusiana, M. A. (2017). *Buku Terapi Imajinasi Terbimbing*. Anjie Media Nusantara.
- Malehere, J. (2019). *Analisis Perilaku Pencegahan Kanker Serviks Pada Wanita Pasangan Usia Subur Berdasarkan Teori Health Promotion Model*. Universitas Airlangga.
- Mayasari, C. D. (2016). The Importance of Understanding Non-Pharmacological Pain Management for a Nurse. *Jurnal Wawasan Kesehatan*, 1(1), 35–42.
- Meihartati, T., Agustina, Wardani, D. A., & Sinaga, S. (2019). Penurunan Nyeri pada Ca Serviks dengan Kombinasi Teknik Telaksasi Guided Imagery dengan Aromaterapi Lavender. *Jurnal Medika Karya Ilmiah Kesehatan*, 4(2), 10.
- Milenia, A., Retnaningsih, D., Prodi, M., Keperawatan, D., Widya, U., Semarang, H., Prodi, D., Keperawatan, I., Widya, U., & Semarang, H. (2022). *Penerapan Terapi Guided Imagery pada Pasien Dengan Kanker Payudara Dengan Nyeri Sedang*. 5(1), 35–42.
- Natosba, J. (2018). Penerapan Teori Keperawatan Unpleasant Symptoms Pada Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Serviks Application of Unpleasant Symptoms Theory To Nursing Care for Cervical Cancer Patients. *Seminar Nasional Keperawatan*, 4(1), 115–127.
- Novalia, V. (2023). Kanker Serviks. *GALENICAL : Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan Mahasiswa Malikussaleh*, 2(1), 45. <https://doi.org/10.29103/jkkmm.v2i1.10134>
- Novitasari, P. (2022). *Implikasi Guided Imagery Pada Pasien Kanker Serviks Pasca Kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang*. Universitas Sriwijaya.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI (Persatuan Perawat Nasional Indonesia).
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI (Persatuan Perawat Nasional Indonesia).
- Pradita, A., & Natosba, J. (2020). Pengaruh psikoedukasi seksualitas terhadap masalah disfungsi seksual pada pasien ginekologi onkologi. *In Proceeding Seminar Nasional Keperawatan*, 6(1), 193–201.
- Purnamasari, I., Nasrullah, D., Mundakir, M., Hasanah, U., & Choliq, I. (2023). Efektivitas Teknik Relaksasi Napas Dalam Kombinasi Guided Imagery Dengan Musik Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Post Operasi Fraktur Di Rs. Siti Khodijah Sepanjang. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 71. <https://doi.org/10.30651/jkm.v0i0.17878>
- Putri, M. D. (2023). *Pemberian Aromaterapi dan Tehnik Akupresur Pada Asuhan Keperawatan Pasien Kanker Serviks Post Kemoterapi Dengan Masalah Keperawatan Nausea di Ruang Enim 2 RSUP Dr. Moh. Hoesin Palembang*. Universitas Sriwijaya.
- Shelia Fitriani, D., Winarti, R., & Prasetyorini, H. (2023). Penerapan Slow Stroke

Back Massage dan Aroma Terapi Lavender untuk Menurunkan Nyeri Kronis Pada Pasien Kanker Servik Application Of Slow Stroke Back Massage And Aroma Therapy Lavender To Reduce Chronic Pain In Cervical Cancer Patients. *Tahun*, 5(1), 140–146.

- Siregar, R. S. (2019). Implementasi Keperawatan Sebagai Wujud Dari Perencanaan Keperawatan Guna Meningkatkan Status Kesehatan Klien. *Journal Keperawatan*, 3(42), 23–26. <https://osf.io/8ucph/download>
- Sitanggang, R. (2018). Tujuan evaluasi dalam keperawatan. *Journal Proses Dokumentasi Asuhan Keperawatan*, 1(5), 1–23.
- Suandika, F. Z. M. (2022). Pemberian Transfusi Darah Sebagai Upaya Peningkatan Perfusi Jaringan Pada Pasien Anemia. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(5), 6151–6156.
- Trisnaputri, A. P. (2020). *Pengaruh Aromaterapi Jahe dan Relaksasi Otot Progresif terhadap Mual Muntah pada Pasien Kanker Serviks Pasca Kemoterapi*. Universitas Sriwijaya.
- Wati, N. K., Kesumadewi, T., Inayati, A., Dharma, A. K., & Metro, W. (2022). Penerapan Guided Imagery (Imajinasi Terbimbing) Terhadap Skala Nyeri Pasien Thalasemia Dan Dispepsia Di Rsud Jend. Ahmad Yani Kota Metro Implementation of Guided Imagery on Pain Scale of Thalasemia and Dyspepsia Patients in Rsud Jend. Ahmad Yani Metro Cit. *Jurnal Cendikia Muda*, 2(3), 375–382.
- Yanti, Y., & Susanto, A. (2022). Manajemen Nyeri Non Farmakologi Guided Imagery Pada Pasien Post Operasi Carcinoma Mammae. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 3(4), 5695–5700.