



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**IMPLIKASI SLOW STROKE BACK MASSAGE PADA ASUHAN
KEPERAWATAN DENGAN PASIEN KANKER SERVIKS YANG MENJALANI
KEMOTERAPI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH :

**ROSALIA KUSUMA SARI S.Kep
NIM. 04064822124011**

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

2021



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**IMPLIKASI SLOW STROKE BACK MASSAGE PADA ASUHAN
KEPERAWATAN DENGAN PASIEN KANKER SERVIKS YANG MENJALANI
KEMOTERAPI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH :

ROSALIA KUSUMA SARI S.Kep

NIM. 04064822124011

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

2021

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rosalia Kusuma Sari, S.Kep

Nim : 04064822124011

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa karya ilmiah ini saya susun tanpa tindakan plagiarism sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika kemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarism, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, November 2021



Rosalia Kusuma Sari S.Kep

NIM. 04064822124011

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM PROFESI NERS**

LEMBAR PERSETUJUAN KOMPREHENSIF STUDI KASUS

**NAMA : ROSALIA KUSUMA SARI
NIM : 04064822124011
JUDUL : IMPLIKASI SLOW STROKE BACK MASSAGE PADA ASUHAN
KEPERAWATAN DENGAN PASIEN KANKER SERVIKS YANG
MENJALANI KEMOTERAPI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN
PALEMBANG**

Indralaya, 10 November 2021

**Pembimbing, Komprehensif Studi Kasus
Karolin Adhisty, S. Kep., Ns., M.Kep.
NIP.198807082020122008**

(.....)

Mengetahui,



**Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 1976022002122001**

Koordinator Program Profesi Ners

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

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : ROSALIA KUSUMA SARI, S.Kep
NIM : 04064822124011
JUDUL : IMPLIKASI SLOW STROKE BACK MASSAGE PADA ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PASIEN KANKER SERVIKS YANG MENJALANI KEMOTERAPI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Laporan Akhir Keperawatan Komprehensif ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Laporan Akhir Keperawatan Komprehensif Program Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ners.

Indralaya, 10 November 2021

Pembimbing

Karolin Adhisty, S. Kep., Ns., M.Kep.
NIP.198807082020122008


(.....)

Pengaji

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


(.....)

Mengetahui,

Koordinator Program Profesi Ners

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



HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbill'alamin,

Karya ilmiah yang berjudul "**IMPLIKASI SLOW STROKE BACK MASSAGE PADA ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN PASIEN KANKER SERVIKS YANG MENJALANI KEMOTERAPI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**" saya persembahkan kepada :

- ❖ Kedua orang tuaku tercinta (ayah Harlan dan mamaku Sariati). Terimakasih atas doa yang selalu kalian panjatkan, kasih sayang dan dukungan semangat serta motivasi yang tidak pernah putus kalian berikan untukku selama menempuh pendidikan profesi ners fakultas kedokteran universitas sriwijaya.
- ❖ Kedua kakakku (Kak heru sugianto dan kak hairul akbar) yang tak pernah berhenti meningatkanku untuk selalu semangat mengapai cita-cita demi membuat kebanggan ayah dan mamak serta membahagiakan keluarga.
- ❖ Seluruh keluargaku tercinta Keluarga besarku H. SA'IM dan keluarga NANGAJI terima kasih telah memberikan dukungan baik itu moril maupun materil sedari kecil sampai saat ini.
- ❖ Semua dosen pengajar dan staf PSIK FK Unsri yang telah memberikan banyak ilmu yang sangat bermanfaat dengan ikhlas dan penuh kesabaran .
- ❖ Almamaterku dan kampus PSIK FK Unsri. Terimakasih atas ilmu yang sangat bermanfaat dan pengalaman yang sangat berharga selama ini.
- ❖ Semua perawat, dan karyawan RSUP Dr. Muhammad Hoesin Palembang, RS Ernaldi Bahar, Kampong Legok Rt 2 Prabumulih terima kasih telah memberikan ilmu serta mengajarkan bagaimana berada didunia kerja yang sesuanguhnya Semoga akrya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat dan berguna untuk ilmu pengetahuan yang akan datang. Aamiin

“Kunci Kesuksesan Seorang Anak Adalah Doa Restu Orang Tua”

“Tetap Semangat Jangan Menyerah Karna Allah SWT Tidak Akan Memberikan Suatu Cobaan Di Luar Batas Kemampuan Manusia”
(Q.S Al Baqarah : 286)

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



KATA PENGANTAR

Segala Puji dan Syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan Karunia Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan penyusunan laporan akhir profesi keperawatan yang berjudul “Implikasi Slow Stroke Back Massage Pada Asuhan Keperawatan Dengan Pasien Kanker Serviks Yang Menjalani Kemoterapi Rsup Dr. Mohammad Hoesin Palembang”.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah ini. Ucapan terima kasih ini penulis sampaikan kepada yang terhormat :

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Ibu Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing studi kasus yang telah memberikan ilmu dan dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
3. Ibu Jum Natosba, S. Kep., Ns., M.Kep., Sp. Mat. Selaku penguji yang telah bersedia menjadi penguji dan meluangkan waktu, pikiran untuk memberikan kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
4. Kepala Ruangan Rambang 2.2 serta Bidan atau perawat yang telah membantu dalam memberikan fasilitas kepada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
5. Tenaga kebidanan di ruang Rambang 2.2 Rumah Sakit Umum Pusat dr. Mohammad Hoesin Palembang yang telah membantu dan memberikan kemudahan untuk melakukan penyelesaian laporan akhir profesi keperawatan.
6. Ibu yang menjalani perawatan di ruangan Rambang 2.2 dengan diagnosa kanker serviks sebagai pasien kelolaan yang telah memberikan ilmu dan informasi dalam membantu penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini.
7. Seluruh Staf Administrasi dan Tata Usaha Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam mengurus administrasi selama penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan karya ilmiah ini tidak luput dari berbagai kekurangan. Hal ini karena keterbatasan kemampuan dan pengetahuan yang penulis miliki. Akhir kata semoga karya ilmiah ini dapat bermanfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan di lapangan serta bisa dikembangkan lebih lanjut.

Indralaya, November 2021

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul

Surat Pernyataan	ii
Lembar Persetujuan	iii
Lembar Pengesahan	iv
Lembar Persembahan	v
Daftar Riwayat Hidup	vi
Kata Pengantar	vii
Daftar Isi	viii
Daftar tabel	x
Daftar skema	xi
Daftar Lampiran.....	xii
Abstrak	xiii
Abstract	xiv

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Penulisan	4
E. Metode Penelitian.....	4

BAB II TINJAUAN TEORITIS

A. Konsep kanker serviks	6
1. Definisi kanker serviks	6
2. Etiologi dan Faktor Resiko Kanker Serviks	6
3. Patofisiologi kanker serviks	7
4. Manifestasi klinik kanker serviks	7
5. Klasifikasi stadisum kanker serviks.....	9
6. Pencegahan kanker serviks.....	9
7. Pemeriksaan diagnostiK kanker serviks	10
8. Manajemen penanganan kanker serviks	10
9. Komplikasi kanker serviks	11

B. Slow stroke back massage (SSBM)	11
1. Definisi <i>slow stroke back massage (SSBM)</i>	11
2. Tujuan <i>Slow Stroke Back Massage (SSBM)</i>	12
3. Manfaat <i>Slow Stroke Back Massage (SSBM)</i> bagi fisiologis tubuh.....	12
4. Indikasi <i>Slow Stroke Back Massage (SSBM)</i>	13
5. Kontraindikasi <i>Slow Stroke Back Massage (SSBM)</i>	13
6. Prosedur Prosedur Pelaksanaan (<i>SSBM</i>)	14
7. Mekanisme <i>Slow Stroke Back Massage (SSBM)</i> dalam Menurunkan Nyeri	17
C. Konsep Asuhan Keperawatan	
1.Pengkajian keperawatan	18
2.Diagnosa keperawatan	19
3.Rencana keperawatan	20
4.Implementasi keperawatan	34
5.Evaluasi keperawatan	34
D. Pathway.....	35
E. Penelitian Terkait	37
BAB III ASUHAN KEPERAWATAN	
A. Gambar Pengkajian Kasus Pasien Kelolaan.....	44
B. Gambaran Hasil Diagnosa Keperawatan	62
C. Gambaran Hasil Intervensi dan Implementasi Keperawatan	63
D. Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan.....	83
BAB IV PEMBAHASAN	
A. Pembahasan Kasus Berdasarkan Teori dan Penelitian	88
B.Implikasi Keperawatan	95
C.Dukungan dan Hambatan Selama Profesi.....	98
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan.....	99
B. Saran	99
DAFTAR PUSTAKA	101
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Stadium Dan Metastase Kanker Serviks	6
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Kanker	18
Tabel 2.3 Penelitian Terkait	37
Tabel 3.1 Gambaran Pengkajian Pasien Kelolaan	44
Tabel 3.2 Gambaran Diagnose Keperawatan Pasien Kelolaan	62
Tabel 3.3 Gambaran hasil implementasi keperawatan nyeri kronis	69
Tabel 4.1 Masalah Keperawatan Yang Muncul Pada Tiga Pasien Kelolaan ...	89
Tabel 4.2 Skala nyeri kronis saat diberikan intervensi SSBM	92

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Patway Kanker Servik	35
--------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Manuskrip studi kasus

Lampiran 2 Asuhan keperawatan lengkap 3 pasien kelolaan

Lampiran 3 Jurnal pendukung penerapan intervensi pasien

(Analisis Pico)

Lampiran 4. Dokumentasi

Lampiran 5. Lembar konsultasi

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM PROFESI NERS**

**Karya Ilmiah Akhir, November 2021
Rosalia Kusuma Sari, S.Kep.**

**IMPLIKASI SLOW STROKE BACK MASSAGE PADA ASUHAN
KEPERAWATAN DENGAN PASIEN KANKER SERVIKS YANG
MENJALANI KEMOTERAPI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN
PALEMBANG**

xiv+ 100 halaman + 8 tabel + 5 lampiran

ABSTRAK

Latar belakang : kanker serviks merupakan penyakit yang sulit untuk dideteksi dan bedampak terhadap seluruh aspek kehidupan baik fisik, psikologis, sosial dan spiritual. Salah satu aspek fisik yang dirasakan pasien kanker servik yaitu nyeri. Intervensi keperawatan yang dapat diberikan untuk mengurangi nyeri yaitu SSBM(*Slow Stroke Back Massage*), karena pasien kanker membutuhkan intervensi nonfarmakologi dengan porsi yang cukup benar, selain pengobatan ataupun perawatan fisik.

Tujuan: tujuan karya ilmiah ini yaitu menerapkan asuhan keperawatan pada kasus kanker serviks dan manajemen nyeri menggunakan SSBM, sesuai dengan *evidence based*.

Metode : menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus.

Hasil : Terdapat 7 masalah keperawatan yang diangkat pada ketiga pasien kelolaan (Ny I, Ny E dan Ny R dengan kanker serviks) yang terdiri dari satu keluhan utama yang sama yaitu nyeri. Intervensi yang diberikan untuk mengurangi nyeri pada pasien kelolaan dengan menggunakan terapi SSBM(*Slow Stroke Back Massage*). Setelah diberikan intervensi keperawatan terdapat penurunan skala nyeri pada ketiga pasien kelolaan.

Pembahasan : Terapi SSBM merupakan suatu teknik pemijatan yang dilakukan dengan cara memberikan usapan secara perlahan, tegas, berirama dengan kedua tangan menggunakan metode tapping (ketukan) di beberapa titik tertentu pada tubuh. SSBM memiliki lima gerakan yaitu : Pertama gerakan lurus dari bawah ke atas, kedua tumpuan ibu jari kearah atas dan memutar lalu ke bawah , ketiga menyilang dari bawah ke atas, keempat rigzak dari bawah ke atas dan kelima atau terakhir yaitu pijat memanjang ke bawah dimulai dari atas dengan kedua telapak tangan lalu lurus ke bawah

Kesimpulan : ketiga pasien kelolaan diberikan asuhan keperawatan yang terdiri dari pgnkajian, penegakkan diagnosa keperawatan, perencanaan, implementasi dan evaluasi. Implikasi dari SSBM(*Slow Stroke Back Massage*) menunjukkan bahwa terdapat penurunan skala nyeri (rerata skor 7 menjadi skor 3 dan skor 5 menjadi skor 2) pada ketiga pasien kelolaan.

Kata kunci : SSBM(*Slow Stroke Back Massage*), Nyeri, kanker serviks

Refrensi : 66 (2011-2020)

Mengetahui,

Koordinator Program Profesi Ners

Dhonna Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 198306082008122002

Pembimbing, Komprehensif

Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP.198807082020122008

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
NURSING SCIENCE STUDY PROGRAM**

Final scientific work, November 2021

Rosalia Kusuma Sari, S.Kep.

THE IMPLICATIONS OF A SLOW STROKE BACK MASSAGE UNDER NURSING CARE TO CERVICAL CANCER PATIENTS UNDERGOING CHEMOTHERAPY AT DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG HOSPITAL

xiv + 100 pages + 8 tables + 5 attachments

ABSTRACT

Background: cervical cancer is a disease that is difficult to detect and has impact on all aspects of life both physical, psychological, social and spiritual. Cervical cancer patients experience a physical facet of pain. Nursing interventions that can be given to reduce pain are SSBM (slow stroke back massage), since cancer patients also require nonpharmacological interventions with a fairly correct portion, in addition to medication or physical care.

Purpose: the purpose of this scientific work is to apply nursing to care in cases of cervical cancer and pain management using SSBM, in accordance with evidence based.

Methods: using qualitative descriptive methods with case study approach.

Results: there are 7 nursing problems raised in all three caries (Mrs I, Mrs. E, and Mrs. R with cervical cancer) that consist of one common complaint of pain. Interventions are given to reduce pain in patients managed by using SSBM (slow stroke back massage) therapy. After the nursing intervention was given, there was a decrease in the pain scale of the three patients managed.

Discussion: SSBM therapy is a massage technique that is done by giving slow, firm, rhythmic strokes with both hands using the tapping method at certain points on the body. SSBM has five movements: First straight movement from bottom to top, second press with the thumb, up and twist and then down, third cross from bottom to top, fourth zigzag from bottom to top and fifth or last, massage extends downward starting from up with both palms then straight down.

Conclusion: the three patients managed were given nursing care that consisted of assessment, nursing diagnosis enforcement, planning, implementation and evaluation. The implications of SSBM (Slow Stroke Back Massage) showed that there is a decrease in the pain scale (from a score of 7 to a score of 3 and a score of 5 to a score of 2) in the three patients managed.

Keywords: SSBM (Slow Stroke Back Massage), Pain, cervical cancer
Reference : 66 (2011-2020)

Mengetahui,

Koordinator Program Profesi Ners



Dhonna Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 198306082008122002

Pembimbing, Komprehensif



Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP.198807082020122008

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker serviks merupakan salah satu penyakit kronik yang dialami perempuan dengan berbagai gejala sepanjang hidup pasien yang terjadi pada awal reproduksi kehidupan seorang perempuan (Singh, R., Shetty N., Naveed M., Pawar S. B., 2016)

Kanker serviks sulit untuk dideteksi sehingga menyebabkan lebih dari 70% penderita kanker serviks datang ke rumah sakit sudah dalam kondisi stadium lanjut. Sulitnya mendeteksi kanker serviks diperburuk dengan kurangnya kesadaran untuk memeriksakan diri ke pelayanan kesehatan (Arum, 2015) Data profil *Global Burden Of Cancer Study* (Globocan) dari *World Health Organization (WHO)* tercatat total kasus kanker di Indonesia pada tahun 2020 mencapai 396.914 kasus dan total kematian sebesar 234.511 kasus (*The Global Cancer Observatory*, 2020) . Menurut *World Health Organization (WHO)* tahun 2020, Kanker payudara merupakan jumlah kasus tertinggi di Indonesia dengan jumlah 65.858 atau 16,6% kasus kanker, kemudian kasus kanker serviks (leher rahim) menempati urutan kedua setelah kanker payudara dengan jumlah 36.633 kasus atau 9,2% kasus (Monavia, 2021). Berdasarkan profil kesehatan di Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2015 angka kejadian kanker serviks sebesar 1.047 kasus dan 273 kasus pada kanker payudara (Maryatun, 2020). Menurut laporan kinerja Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan tahun, 2020 terdapat kurang lebih 80% wanita di Sumsel terdeteksi dini kanker payudara dan serviks dengan usia 30-50 tahun yang memiliki riwayat seksual aktif(Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan., 2020). Berdasarkan hasil observasi yang telah dilakukan oleh mahasiswa selama tiga hari dinas di Ruang Rambang 2.2 RSUD Dr Muhammad Hoesin Palembang pada tanggal 17-19 juni 2021, terdapat kasus yang paling banyak adalah kanker serviks dengan jumlah 10 kasus dengan total keseluruhan pasien sebanyak 21 pasien.

Kanker serviks terjadi karena disebabkan oleh beberapa faktor resiko seperti, *human papilloma virus* (HPV), melakukan hubungan seksual dibawah usia 18 tahun, gonta-ganti pasangan, memakai alat pencegah keguguran, dan terlalu lama mengkonsumsi pil KB (Nurarif, A.H., Kusuma, 2015).

Kondisi yang dapat terjadi pada penderita kanker serviks yaitu gangguan kondisi fisik seperti, nafsu makan menurun, berat badan menurun, perdarahan pervagina dan terjadinya nyeri di area panggul, perut bawah dimana rata-rata penderita kanker serviks sebagian besar mengalami nyeri, sedangkan psikologis adanya rasa sakut akan kematian, ketidakmampuan, ketergantungan dan diputuskan dari hubungan fungsi peran (Santi, 2010)

Nyeri merupakan pengalaman pribadi yang bersifat subyektif dan dapat mengganggu pikiran bagi penderita secara terus-menerus, menganggu aktivitas dan menumbuhkan rasa untuk terus berusaha mengurangi rasa nyeri, (Asyifa Nur Qumilaili Fatahajad, 2020). Nyeri pada pasien kanker servik merupakan nyeri kronis yang disebabkan oleh perjalanan penyakit kanker itu sendiri berbeda dengan yang lainnya, sehingga nyeri ini perlu diberikan terapi lain selain terapi farmakologi untuk mendukung dan membantu mengurangi rasa nyeri yang dirasakan tiba-tiba (Asyifa Nur Qumilaili Fatahajad, 2020).

Penatalaksanaan yang dapat dilakukan dalam mengatasi nyeri kronik yaitu memberikan terapi farmakologi maupun non farmakologi. Terapi farmakologi yang biasanya digunakan yaitu pemberian analgesik yang mempunyai efek samping lain dan dapat memperparah kondisi apabila diberikan terus-menerus. Sedangkan terapi non farmakologi yang dapat diberikan yaitu terapi *Slow Stroke back massage* sebagai pendamping dan melengkapi terapi farmakologi dan mudah untuk dilakukan sendiri saat berada dirumah (Maryani, 2009).

Slow Stroke back massage (SSBM) merupakan terapi manipulasi dengan pijatan lembut pada jaringan yang bertujuan memberikan efek terhadap psikologis terutama pada *vascular,muscular* dan system syaraf pada tubuh. *Slow stroke back massage* tidak hanya memberikan relaksasi secara menyeluruh, namun bermanfaat bagi kesehatan seperti menurunkan respon nyeri, meningkatkan kualitas tidur dan memperlancar sirkulasi darah, menghilangkan rasa cemas dan memberikan efek menenangkan (Nopri, Afrila, Ari Pristiana Dewi, 2015). Terapi *slow stroke back massage* dapat diberikan dengan prekuensi 12-15 kali pijatan dalam satu menit dalam waktu 3-10 menit (Nopri, Afrila, Ari Pristiana Dewi, 2015).

Perawatan yang diperlukan pada pasien kanker serviks meliputi perawatan yang komprehensif baik aspek bio-psiko-sosio-spiritual dalam lingkup klinis dan komunitas, dimana kita sebagai perawat berperan dalam memberikan asuhan keperawatan atau *care giver* dalam membantu pasien agar sembuh secara *holistic*

(Potter & Perry, 2005). Berdasarkan urian diatas, maka penulis merasa perlu untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan kanker serviks di RSSUP Dr.Muhammad Hoesin Palembang.

B. Rumusan Masalah

Kanker serviks merupakan suatu penyakit akibat adanya tumor ganas yang tumbuh di dalam leher Rahim atau serviks. Penderita kanker serviks sering mengalami perubahan dalam kemampuan aktivitas sehari-hari seperti mengeluh nyeri, perdarahan melalui vagina, mual, muntah, lemah serta gangguan psikososial. Terapi non farmakologi dalam mengatasi nyeri kanker serviks yaitu dengan melakukan pemijatan *Slow Stroke Back Massage (SSBM)* yang merupakan suatu tindakan stimulasi kulit untuk memberikan kenyamanan, meredakan ketegangan, merilekskan badan, meningkatkan sirkulasi darah (Setyowati et al., 2019). Berdasarkan fenomena diatas penulis tertarik untuk melakukan intervensi asuhan keperawatan kepada pasien kanker serviks yang mengalami nyeri dengan terapi *Slow Stroke Back Massage (SSBM)*.

C. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Melakukan pelaksanaan praktik keperawatan maternitas difokuskan pada asuhan keperawatan secara komprehensif dan menerapkan intervensi sesuai *evidence based* dalam mengatasi nyeri pada kanker serviks, di Ruang Rambang 2.2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2021.

2. Tujuan Khusus

- a. Memberikan gambaran pengkajian keperawatan asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks di Ruang Rambang 2.2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2021
- b. Memberikan gambaran diagnosa keperawatan pada asuhan keperawatan pasien kanker serviks di Ruang Rambang 2.2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2021
- c. Memberikan gambaran intervensi dan implementasi asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks di Ruang Rambang 2.2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2021

- d. Memberikan gambaran evaluasi asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks di Ruang Rambang 2.2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2021
- e. Memaparkan informasi *Edvidence Based* di area keperawatan terkait pengaruh terapi *SSBM* pada nyeri yang dialami pasien kanker serviks di Ruang Rambang 2.2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2021

D. Manfaat Penulisan

1. Bagi pasien

Dapat memberikan informasi kepada pasien yang menderita kanker mengenai pentingnya intervensi *Slow Stroke Back Massage* dalam mengurangi nyeri.

2. Bagi mahasiswa keperawatan

Dapat meningkatkan pengetahuan pembaca dalam mengetahui pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks. Laporan keperawatan komprehensif ini juga dapat menjadi suatu pengetahuan baru, memberikan pengalaman dan menambah wawasan mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien nyeri kanker serviks

3. Bagi profesi keperawatan

Menjadi ilmu pengetahuan bagi perawat untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks dalam manajemen nyeri menggunakan *Slow Stroke Back Massage (SSBM)*

4. Bagi institusi pendidikan

Karya ilmiah ini dapat menjadi pertimbangan dan bahan bacaan untuk pelajaran keperawatan maternitas terutama pada pasien kanker serviks

E. Metode Penelitian

Laporan ini menggunakan studi kasus dengan metode deskritif kualitatif dengan beberapa tahapan yaitu :

- 1. Memilih tiga pasien yang mengalami nyeri kanker serviks di Ruang Rambang 2.2 Kebidanan RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2021
- 2. Melakukan analisis teori dari studi literatur mengenai masalah pasien serta memberikan asuhan keperawatan

3. Menyusun format asuhan keperawatan dari pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan
4. Menegakkan diagnosis menggunakan SDKI (Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia), tujuan dan kriteria hasil menggunakan SLKI (Standar Luaran Keperawatan Indonesia), serta rencana dan implementasi menggunakan SIKI (Standar Intervensi Keperawatan Indonesia)
5. Dapat memberikan asuhan keperawatan dari pengkajian hingga pasien pulang.

DAFTAR PUSTAKA

- Afriyanti., Andrijono., G. (2011). Perubahan Keluhan Seksual (Fisik Dan Psikologis) Pada Perempuan Pascaterapi Kanker Serviks Setelah Intervensi Keperawatan. *Jurnal Ners*, 6, 68–75. <https://e-journal.unair.ac.id/JNERS/article/view/3967/0>
- American Cancer Society. (2016). Guided Visual Imagery On Chemotherapy Induced Anxiety And Nausea Vomiting. *Journal Of Clinical Nursing*, 22(10), 39–50.
- Annisa, D. F., & Ifdil, I. (2016). Konsep Kecemasan (Anxiety) pada Lanjut Usia (Lansia). *Konselor*, 5(2), 93. <https://doi.org/10.24036/02016526480-0-00>
- Annisa Nur Amalia1, D. R. P. (2021). Penerapan Back Massage Terhadap Fatigue (Kelelahan) Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Manajemen Asuhan Keperawatan*, 5(1), 6–12. <https://doi.org/10.33655/mak.v5i1.105>
- Anuhgera, D. E., Siregar, W. W., Ritonga, N. J., & Pardede, D. (2020). Terapi Alternatif Pengurangan Rasa Nyeri Dan Kecemasan Melalui Slow Stroke Back Massage (Ssbm) Pada Inpartu Kala I Fase Aktif. *Jurnal Kebidanan Kestra (Jkk)*, 2(2), 211–218. <https://doi.org/10.35451/jkk.v2i2.398>
- Ariani, S. (2015). *Stop! Kanker*. Yogyakarta: Istanah Medika.
- Arisanti, D. (2012). *Pengaruh Sow Strock Back Massage (Ssbm) Terhadap Kecemasan Ibu Menopause Di Jember Lor Wiayah Kerja Puskesmas Patrang Kebupaten Jember*. Universitas Jember.
- Arum, S. P. (2015). *Stop Kanker Serviks : Panduan Bagi Wanita Untuk Mengenal, Mencegah & Mengobati*. Yogyakarta : Notebook.
- Asyifa Nur Qumilaili Fatahajad, A. I. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ca Serviks Dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Aman Dan Nyaman Di Ruang Melati Rsud Dr. Moewardi*. 2113, 2–8.
- Aziz, F.M., Andrijono., Saifuddin., A. B. (2006). *Onkologi Ginekologi : Buku Acuan Nasional*. Jakarta : Bina Pustaka Sarwono Prawiroharjo.
- Berek, J. S. (2012). *Berek's & Nova's Gynecology, Ed 15th*. Philadelphia: Lippincott William & Wilkins.
- Budiono, S. (2003). *Bunga Rampai Hiperkes Dan Kesehatan Kerja*. Semarang : UNDIP.

- Carver, A.C., Foley, K. . (2008). *Complications Of Cancer And It's Treatment In Cancer Medicine Ed 6th*. Bc : Amerincan Pain Society.
- Casanelia, L & Stelfox, D. (2009). *Foundations Of Massage*. Australia : Elsevier.
- Cemy, F. N. (2012). Palliative Care Pada Penderita Penyakit Terminal. *Gaster / Jurnal Ilmu Kesehatan*, 7(1), 527–537.
- Dalifah, M. (2015). *Pemberian “Moist Heat Therapy” Terhadap Peningkatan Visibilitas dan Perabaan Vena Peifer Sebelum Pemasangan Infus pada Asuhan Keperawatan Ny. S dengan Kanker Nasofaring yang Menjalani Kemoterapi di Ruang Mawar Rumah Sakit Dr. Moewardi Surakarta*.
- Dwi Rahayu. (2015). Perubahan Tingkat Nyeri Pada Pasien Primigravida Inpartu Kala I Dengan Penerapan Slow Stroke Back Massage Berbasis Teori Kenyamanan Kolcaba. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 4(1), 102–109.
- Deverakonda, A. & Gupta, H. (2016). Diagnosis And Treatment Of Cervical Cancer. A Review. *Journal Of Nursing Health Science*, 2(3).
- Diananda, R. (2008). *Mengenal Seluk Beluk Kanker*. Jogjakarta: Katahati.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan. (2020). Laporan Akuntabilitas Kinerja Instansi Pemerintah (Lakip) Program Pencegahan & Pengendalian Penyakit Satker Dekonsentrasi 05. In <https://e-renggar.kemkes.go.id/file2018/e-performance/1-119014-2tahunan-729.pdf>. <https://e-renggar.kemkes.go.id/file2018/e-performance/1-119014-2tahunan-729.pdf>
- Estuti, F. (2012). *Tingkat Keberhasilan Terapi Masase Untuk Menyembuhkan Cedera Lutut*. Universitas Negeri Yogyakarta.
- Hidayat, Y. M. (2013). *Bandung Controversies And Consensus In Obsetric & Ginecology*. Bandung : Sagung Seto.
- Huryah, F., & Susanti, N. (2019). Pengaruh Terapi Pijat Stimulus Kutaneus Slow-Stroke Back Massage Terhadap Intensitas Nyeri Pada Penderita Low Back Pain (Lbp) Di Poliklinik Rehabilitasi Medik Rsud Embung Fatimah Batam Tahun 2018. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 8(1), 1–7.
- Ibrahim, K., Kurnia H, Y., Rahayuwati, L., Nurmalisa, B. E., & Rifa'atul Fitri, S. U. (2018). Hubungan antara Fatigue, Jumlah CD4, dan Kadar Hemoglobin pada Pasien yang

- Terinfeksi Human Immunodeficiency Virus (HIV). *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 5(3), 271–280. <https://doi.org/10.24198/jkp.v5i3.649>
- Ignatavicius, D. D., & Workman, M. (2006). *Medical Surgical Nursing; Critical Thinking For Collaborative Care*. Edisi 5. Philadelphia: W.B. Sounders Company.
- Indah, L., P. (2018). *Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Derajat Nyeri Pasien Kanker Serviks Di Rsup Dr.Mohammad Hoesin Palembang*. Universitas Sriwijaya.
- Irigaray, C.A., et al. (2015). A Commentary On Wnt7a Implication In Cervical Cancer Development. *J Genet Syndr Gene Ther*, 6(267).
- Kartikawati, E. (2013). *Bahaya Kanker Payudara Dan Kanker Serviks*. Bandung : Buku Baru.
- Kasih, E., Triharini, M., & Kusumaningrum, T. (2019). Progresive Muscle Relaxation Menurunkan Frekuensi Nyeri Pada Penderita Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di Posa Rsud Dr.Soetomo Surabaya. *Critical, Medical and Surgical Nursing Journal*, 3(2), 15–19.
- Kurniawan, A., Wantiyah, & Kushariyadi. (2016). Pengaruh Terapi Slow Stroke Back Massage (SSBM) terhadap Depresi pada Lansia di Unit Pelayanan Teknis Panti Sosial Lanjut Usia (UPT PSLU) Kabupaten Jember . *Pustaka Kesehatan*, 5(3), 475–480.
- Kristanto, T., & Maliya, A. (2016). Pengaruh Terapi Back Massage Terhadap Intensitas Nyeri Reumatik Pada Lansia Di Wilayah Puskemas Pembantu Karang Asem. *Jurnal Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 110–116.
- Maryani, A. (2009). *Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Terhadap Kecemasan Dan Mual Muntah Setelah Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara Di Rs.Dr.Hasan Sadikin Bandung*. Program Pascasarjana Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia.
- Maryatun, S. (2020). Pengaruh Spiritual Emotional Freedom Tehnique Dan Supportive Therapy Terhadap Tingkat Stres Pasien Kanker Serviks Sri Maryatun Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya Kanker serviks merupakan salah satu. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 7, 14–25.
- Mawarni, T., & Despiyadi. (2018). Pengaruh Pemberian Stimulus Kutaneus Slow Stroke Back Massage (SSBM) Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Rematik pada Lansia Di Panti Sosial Tahun 2018. *Caring Nursing Journal*, 2(2), 60–66.
- Mobalen, O., Werung, D. V., Maryen, Y., Dosen, S., Sorong, P. K., Jurusan, M., Poltekkes,

- K., & Sorong, K. (2020). Pengaruh Stimulasi Kuntaneus Slow Stroke Back Massage (SSBM) Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi. *Nursing Arts*, XIV(2), 1978–6298.
- Monavia, A. . (2021). *Jenis Kanker Yang Paling Banyak Diderita Penduduk Indonesia menurut WHO*. <https://databoks.katadata.co.id/datapublish/2021/06/29/ini-jenis-kanker-yang-paling-banyak-diderita-penduduk-indonesia>
- Moore, K. L., Dalley, A.F., & Agus, A. M. (2009). *Anatomi Klinis Dasar Edisi 5*. Erlangga.
- Muliani, R., Suprapti, T., & Nurkhotimah, S. (2020). Stimulasi Kutaneus (Foot Massage)Menurunkan Skala Nyeri Pasien Lansia Dengan Rheumatoid Arthritis. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 4(2), 461. <https://doi.org/10.52822/jwk.v4i2.111>
- Nurarif, A.H., Kusuma, H. (2015). *Aplikasih Asuhan Keperawatan Berdasarkan Daignosa Medis Dan Nanda Nic Noc Jilid 1*. Yogyakarta: Mediaction Publishing.
- Nurcahyo, J. (2009). *Awas!!! Bahaya Kanker Rahim Dan Kanker Payudara (Mengenal, Mencegah, Dan Mengobati Sejak Dini Dua Kanker Pembunuh Paling Ditakuti Wanita)*. Yogyakarta: Wahana Totalita Publisher.
- Nur Fadilah, P., & Astuti, P. (2018). Pengaruh Teknik Relaksasi Hand Massage Terhadap Nyeri Pada Pasien Kanker Payudara Di Yayasan Kanker Indonesia Surabaya. *Journal of Health Sciences*, 9(2), 221–226. <https://doi.org/10.33086/jhs.v9i2.171>
- Nopri , Afrila, Ari Pristiana Dewi, E. (2015). Efektifitas Kombinasi Terapi Slow Stroke Back Massage Dan Akupresur Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi. *JOM Vol 2 No 2*, 2(2), 1–9.
- Ögce, F., & Özkan, S. (2008). Changes in functional status and physical and psychological symptoms in women receiving chemotherapy for breast cancer. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 9(3), 449–452.
- Otto, E. . (2003). *Buku Saku Onkologi*. Jakarta : EGC.
- Potter & Perry. (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan, Konsep, Proses, Dan Praktek. Edisi 2*. Jakarta : EGC.
- Primayanthi, A., Azis, A., & Puspita, L. (2016). Pengaruh Terapi Slow Stroke Back Massage Dengan Minyak Essensial Lavender Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Low Back Pain. *COPING NERS (Community of Publishing in Nursing)*, 4(1), 36–40.
- Priscilla, V., & Afriyanti, E. (2017). Pengaruh Stimulus Kutaneus Slow-Stroke Back

- Massage Terhadap Skala Nyeri Dismenore Primer Pada Mahasiswi Stikes Amanah di Padang. *NERS Jurnal Keperawatan*, 13(2), 96. <https://doi.org/10.25077/njk.13.2.96-104.2017>
- Rahmania, E. N., Natosba, J., & Adhisty, K. (2020). Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Sebagai Penerapan. *Bimiki*, 8(1), 25–32.
- Ramli. (2002). *Deteksi Dini Kanke*. Jakarta : FKUI.
- Santi, S. (2010). Gambaran Fisik dan Psikologi Klien dengan Kanker Serviks di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta. *Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan UMS*, 0–8.
- Setyati, J., & Soemantri, A. (2010). *No TitlTransfusi Darah Yang Rasional*. Pelita Insani.
- Setyowati, S., Rakhmawati, A., Sumarsih, S., & Wigatiningsih, M. I. (2019). Efektivitas Slow Stroke Back Massage Dengan Minyak Aromaterapi Lavender Terhadap Penurunan Nyeri Penderita Kanker Serviks. *Medica Hospitalia : Journal of Clinical Medicine*, 6(1), 35–39. <https://doi.org/10.36408/mhjcm.v6i1.376>
- Singh, R., Shetty N., Naveed M., Pawar S. B., I. S. & A. N. R. (2016). No Title. *Retrospective Analysis of Patients with Carcinoma Cervix in Aratal/Semi-Urban Setting In Western India. Indian Journal Of Medical And Paediatric Oncology*, 37(1), 25–27.
- Smeltzer & Bare. (2002). *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta : EGC.
- Sukowati, M. A. (2014). *Pengaruh Slow Strock Back Massage (Ssbm) Terhadap Tekanan Darah Pada Klien Hipertensi Primer Di Wilayah Kerja Puskesmas Nangkaan Kabupaten Nangkaan*. Universitas Jember.
- Suwiyyoga, I. K. (2017). Penaganan nyeri pada kanker serviks stadium lanjut. *Jurnal Studi Jender SRIKANDI*, 3(1), 1–12. <https://ojs.unud.ac.id/index.php/srikandi/article/view/2763/1956>
- Syahrul, & Hayati. (2018). Pengaruh stimulus kutaneus slow stroke back massage terhadap nyeri LBP. *Jurnal Human Care*, 3(3), 189–197.
- Syarif, H & Putra, A. (2014). Pengaruh Progressive Muscle Relaxation Terhadap Penurunan Kecemasan Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi; a Randomized Clinical Trial. *Idea Nursing Journal*, 5(3), 1–8. <https://doi.org/10.52199/inj.v5i3.6560>
- The Global Cancer Observatory. (2020). Cancer Incident in Indonesia. *International Agency for Research on Cancer*, 858, 1–2.

- Tilong. (2012). *Bebas Dari Ancaman Kanker Serviks*. Yogyakarta: Flashbook.
- Utami, S. (2016). Efektifitas Relaksasi Napas Dalam Dan Distraksi Dengan Latihan 5 Jari Terhadap Nyeri Post Laparatomii. *Universitas Riau*, 4(1), 64–67.
- Wuriningsih, A. (2016). Potret Asuhan Keperawatan Maternitas Pada Klien Dengan Kanker Serviks Melalui Pendekatan Konservasi Dan Efikasi Diri. *Jurnal Kep Erawatan Dan Pemikiran Ilmiah*, 2(6), 1–11.
- Yastati, syntia cahyaning. (2009). Evaluasi penggunaan obat anti nyeri pada pasien kanker serviks rawat inap di rsup dr . Sardjito skripsi syntia cahyaning yastati fakultas farmasi. *Karya Tulis Ilmiah*, 1(1), 2–23.