



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

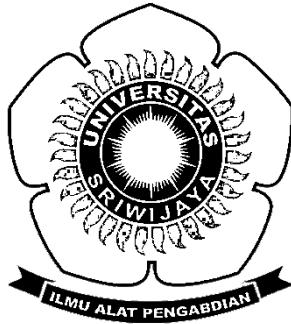
LAPORAN PROFESI KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**IMPLIKASI *GUIDED IMAGERY* PADA PASIEN KANKER SERVIKS PASCA
KEMOTERAPI di RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:
PUTRI NOVITASARI, S.Kep
04064882124030

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN BAGIAN KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2022



UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LAPORAN PROFESI KEPERAWATAN KOMPREHENSIF

**IMPLIKASI *GUIDED IMAGERY* PADA PASIEN KANKER SERVIKS PASCA
KEMOTERAPI di RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

KARYA ILMIAH AKHIR

OLEH:
PUTRI NOVITASARI, S.Kep
04064882124030

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN BAGIAN KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2022

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Putri Novitasari, S.Kep
Nim : 04064882124030

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, Mei 2022



Putri Novitasari, S.Kep
NIM. 04064882124030

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS

LEMBAR PERSETUJUAN KOMPREHENSIF STUDI KASUS

NAMA : PUTRI NOVITASARI
NIM : 04064882124030
JUDUL : IMPLIKASI GUIDED IMAGERY PADA PASIEN KANKER SERVIKS PASCA KEMOTERAPI di RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Indralaya, Mei 2022

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

(.....)

Mengetahui,



Koordinator Program Profesi Ners

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

LEMBAR PENGESAHAN

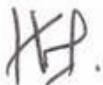
NAMA : PUTRI NOVITASARI, S.Kep
NIM : 04064882124030
JUDUL : IMPLIKASI GUIDED IMAGERY PADA PASIEN KANKER SERVIKS PASCA KEMOTERAPI di RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Laporan Akhir Keperawatan Komprehensif ini telah dipertahankan dihadapan Tim Pengaji 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, Mei 2022

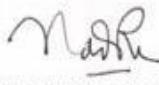
Pembimbing

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


(.....)

Pengaji

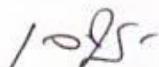
Mutia Nadra Maulida, S. Kep., Ns., M. Kes
NIP. 197307172001122002


(.....)

Mengetahui,



Koordinator Program Profesi Ners



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

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil'alamin,

Karya ilmiah akhir yang berjudul "**IMPLIKASI GUIDED IMAGERY PADA PASIEN KANKER SERVIKS PASCA KEMOTERAPI di RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**" Saya persembahkan kepada:

1. Kedua orangtua tercinta Mamaku (Siti Lestari) dan Papaku tersayang (Purwono Podo) Terimakasih atas do'a yang selalu kalian panjatkan, kasih sayang serta dukungan semangat, motivasi yang tidak pernah putus kalian berikan kepadaku selama menempuh pendidikan profesi ners di universitas sriwijaya.
2. Adik-adikku (Nova Talia dan Nabila Cahaya Azizah) yang tidak pernah berhenti mengingatkanku untuk selalu semangat menggapai cita-cita demi membuat papa dan mama bangga, dan membahagiakan keluarga.
3. Seluruh keluargaku tercinta, keluarga besar Podo dan Keluarga Satibi, terimakasih telah memberikan dukungan moril hingga putri semangat menjalani perkuliahan sampai akhir.
4. Semua dosen pengajar dan staff PSIK FK Unsri yang telah memberikan banyak ilmu yang sangat bermanfaat dengan ikhlas memberikan ilmunya tanpa kenal lelah, dan penuh kesabaran.
5. Almamaterku dan kampus PSIK FK Unsri, terimakasih atas ilmu yang sangat bermanfaat dan berbagai pengalaman yang sangat berharga dari awal perkuliahan hingga akhir ini.
6. Dan teruntuk semua perawat yang ada di RSUP dr Mohammad Hoesin Palembang, Perawat RS Jiwa Ernaldi Bahar, Perawat Panti Sosial Lanjut Usia Harapan Kita Indralaya, Warga Desa Permata Baru Indralaya, terimakasih telah memberikan banyaknya ilmu serta pengalaman yang sangat begitu berharga untuk penulis, mengajarkan bagaimana simulasi berada didunia kerja yang sesungguhnya.
Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat dan berguna untuk ilmu pengetahuan yang akan datang, Aamiin..

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Putri Novitasari, S.Kep
Tempat/Tanggal Lahir : Martapura, 17 Juli 1999
Agama : Islam
Anak Ke : 1 dari 3 Bersaudara
Nama Ayah : Purwono Podo
Nama Ibu : Siti Lestari
Nama Saudara : Nova Talia dan Nabila Cahaya Azizah
Email : novitasarip177@gmail.com
Alamat : Jl.Setia No.79, RT. 002/RW.001, Kel. Kotabaru Barat, Kec. Martapura, Kab. Oku Timur, Sumatera Selatan
Riwayat Pendidikan :
1. SD Negeri 2 Martapura (2004 – 2010)
2. SMP Negeri 2 Martapura (2010 – 2013)
3. SMA N 1 Martapura (2013 – 2016)
4. S1 Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya (2016 – 2021)
5. Profesi Ners Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya (2021 – 2022)

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 ners yang berjudul “Implikasi *Guided Imagery* Pada Pasien Kanker Serviks Pasca Kemoterapi Di Rsup Dr. Mohammad Hoesin Palembang”.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membant 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 Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
2. Ibu Dhona Andhini, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku Koordinator Program Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
3. Ibu Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing studi kasus yang telah memberikan ilmu, kritik, saran dan dukungan yang sangat membangun kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir program profesi ners ini dengan baik
4. Ibu , selaku penguji yang telah bersedia menjadi penguji dan meluangkan waktu, pikian untuk memberikan kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir program profesi ners ini
5. Kepala Ruangan Enim 2, serta Bidan dan Perawat yang telah membantu dalam memberikan fasilitas kepada penulis dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif ini
6. Ibu yang menjalani perawatan di Ruangan Enim 2 dengan diagnose kanker ovarium sebagai pasien kelolaan yang telah memberikan ilmu dan informasi dalam membantu penulis untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif
7. Dan, Seluruh Staff Administrasi dan Tata Usaha Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedoktean Universitas Sriwijaya yang telah membantu dan memberikan kemudahan dalam mengurus administrasi selama penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif ini.

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

Indralaya, Mei 2022

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

Daftar Tabel	xii
Daftar Skema	xiii
Daftar Lampiran.....	xiv
Abstrak.....	
Abstract	
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penulisan.....	3
D. Manfaat Penulisan.....	4
E. Metode Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Konsep Kanker Serviks	6
1. Pengertian Kanker Serviks	6
2. Penyebab dan Faktor Risiko Kankeraer Serviks	6
3. Patofisiologi Kanker Serviks	8
4. Manifestasi Klinis Kanker Serviks.....	8
5. Klasifikasi Kanker Serviks	9
6. Pencegahan Kanker Serviks.....	10
7. Pemeriksaan Diagnostik Kanker Serviks	10
8. Penatalaksaaan Kanker Serviks	11

9. Komplikasi Kanker Serviks	12
B. Konsep Nyeri	12
1. Definisi Nyeri.....	12
2. Mekanisme Nyeri	13
3. Klasifikasi Nyeri	13
4. Metode Pengukuran Intensitas Nyeri	14
C. Guided Imagery	14
1. Definisi Guided Imagery	14
2. Tujuan Guided Imagery.....	15
3. Manfaat Guided Imagery.....	16
4. Indikasi Guided Imagery	17
5. Prosedur Pelaksanaan Guided Imagery	17
6. Mekanisme Guided Imagery Dalam Menurunkan Nyeri	18
D. Konsep Asuhan Keperawatan.....	19
1. Pengkajian Keperawatan	19
2. Diagnosa Keperawatan.....	20
3. Rencana Intervensi Keperawatan.....	21
4. Implementasi Keperawatan.....	35
5. Evaluasi Keperawatan	36
E. Pathway	37
F. Penelitian Terkait	38
BAB III ASUHAN KEPERAWATAN	44
A. Gambaran Pengkajian Kasus Pasien Kelolaan	44
B. Gambaran Hasil Diagnosa Keperawatan.....	59
C. Gambaran Hasil Intervensi Dan Implementasi Keperawatan.....	61
D. Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan	98
BAB IV PEMBAHASAN.....	104
A. Pembahasan Kasus Berdasarkan Teori dan Penelitian.....	104
B. Implikasi Keperawatan	108
C. Dukungan dan Hambatan Selama Profesi	112

BAB V.....	113
A. Kesimpulan.....	113
B. Saran.....	113
DAFTAR PUSTAKA.....	115

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Stadium Kanker Serviks	9
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan	21
Tabel 2.3 Penelitian Terkait	38
Tabel 3.1 Gambaran Pengkajian Kasus Kelolaan.....	44
Tabel 3.2 Diagnosa Keperawatan Pada Pasien Kelolaan.....	60
Tabel 3.3 Gambaran Hasil Implementasi Keperawatan.....	61
Tabel 3.4 Gambaran Hasil Evaluasi Keperawatan	76
Tabel 4.1 Masalah Keperawatan Yang Muncul Dari Tiga Pasien Kelolaan.....	105

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Pathway Kanker Serviks

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Manuskrip Studi Kasus

Lampiran 2 Asuhan Keperawatan Lengkap Tiga Pasien Kelolaan

Lampiran 3 Jurnal Pendukung Penerapan Intervensi Pasien (Analisis PICO)

Lampiran 4 Dokumentasi

Lampiran 5 Lembar Konsultasi

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker serviks merupakan penyakit yang banyak diderita pada perempuan dengan berbagai gejala sepanjang hidup pasien yang terjadi pada reproduksi kehidupan seorang perempuan dikarenakan beberapa faktor diantaranya terkait masih rendahnya kesadaran melaksanakan deteksi dini kanker rahim (Izhar,D,M.,Butar,M.,Rini Eka.,2021). Kanker serviks adalah kanker yang terjadi pada organ reproduksi wanita yaitu di leher rahim dengan liang senggama (vagina). Kanker serviks disebabkan oleh virus Human Papilloma Virus (HPV), penularan ini dapat terjadi melalui hubungan seksual, terutama pada orang yang sering berganti pasangan (Setianingsih, E., Astuti, Y., & Aisyaroh, N. 2022).

Menurut data Global Burden Of Cancer Study (Globucan) yang tulis oleh World Health Organization (WHO), total kasus kanker serviks di dunia pada tahun 2020 mencapai 604.127 kasus dengan total kematian sebesar 341.831 kasus. Insiden kanker serviks di dunia berkisar 13,1 per 100.000 wanita. Pada tahun 2020 World Health Organization (WHO) mencatat bahwa kejadian kanker serviks di Indonesia berjumlah 36.633 kasus atau sama dengan 9.2% dari kasus total kanker dan menempati urutan kedua setelah kanker Serviks (WHO, 2020). Menurut profil kesehatan di Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2015 angka kejadian yang mengidap kanker serviks sebesar 1.047 kasus (Maryatun, 2020). berdasarkan hasil observasi yang telah dilakukan oleh mahasiswa selama 1 minggu di Ruang Enim 2 RSUD Dr Mohammad Hoesin Palembang pada tanggal 12-18 november 2021, terdapat kasus yang paling banyak adalah kanker serviks dengan jumlah 9 kasus dengan total keseluruhan pasien sebanyak 20 pasien.

Salah satu yang menyebabkan terjadinya penyakit kanker serviks adalah infeksi Human Papilloma Virus (HPV) tipe 16 atau 18 yang dapat merangsang perubahan perilaku sel epitel serviks. Faktor-faktor yang harus kita ketahui pada penyakit kanker serviks adalah aktivitas seksual pada usia muda, berhubungan seksual dengan multipartner, merokok, mempunyai anak banyak, sosial ekonomi rendah, penggunaan

pil KB (dengan HPV negatif atau positif), gangguan imunitas, dan penyakit menular seksual (Hidayah, S, N., Kusumasari, V., Suryati, 2020).

Keadaan yang diakibatkan oleh penyakit ini pada penderita kanker serviks yaitu perdarahan pervagina, nyeri di area panggul, nafsu makan menurun, berat badan menurun, dan rata-rata penderita kanker serviks mengalami nyeri di area perut bawah. Serta dampak psikologis yang ditimbulkan dari penyakit ini yaitu rasa ketakutan akan kematian, diputuskan dari hubungan fungsi peran, ketergantungan, dan ketidakmampuan (Santi, S. 2010). Nyeri dapat berasal dari tubuh manusia seperti kulit, otot, ligamen, sendi, tulang (nyeri nociceptive), jaringan terbuka (nyeri inflamasi), saraf (nyeri neuropatik), organ internal (nyeri viseral), dan kombinasi dari semua rasa nyeri (nyeri campuran) (Sari, K, P., & Halim, M, S. 2017).

Nyeri merupakan pengalaman sensorik dan emosional yang tidak mengenakan, nyeri mengakibatkan dampak yang mendalam pada kualitas hidup dan memiliki dampak fisik, psikologis dan sosial. Nyeri menyebabkan keterbatasan gerak, mengganggu nafsu makan, sulit berkonsentrasi, tidur terganggu, dan hilangnya kekuatan. Nyeri yang timbul pada kanker serviks adalah nyeri kronis karena disebabkan oleh perjalanan penyakit, sehingga nyeri ini perlu diberikan terapi lain selain terapi farmakologi untuk membantu dan mengurangi rasa nyeri (Fatahajad, 2020).

Penatalaksanaan dalam mengatasi nyeri kronik pada penderita kanker serviks yaitu dengan memberikan terapi farmakologi dan non farmakologi. Terapi farmakologi yang dapat digunakan yaitu dengan pemberian analgesik yang mempunyai efek samping lain. Sedangkan terapi non farmakologi yang dapat di berikan yaitu Guided Imagery sebagai pendamping dan melengkapi terapi farmakologi serta mudah dilakukan sendiri saat berada di rumah.

Terapi guided imagery merupakan metode relaksasi yang digunakan untuk berkhayal atau mengimajinasikan tempat dan kejadian berhubungan dengan rasa relaksasi yang menyenangkan. Teknik guided imagery ini digunakan untuk mengelola coping dengan cara berkhayal atau membayangkan sesuatu yang dimulai dengan proses relaksasi pada umumnya seperti meminta klien untuk perlahan-lahan menutup mata dan fokus pada napas mereka, klien didorong untuk relaksasi mengosongkan pikiran dan

memenuhi pikir dengan bayangan untuk membuat damau dan tenang (Smeltzer & Bare. 2008).

Dalam melakukan perawatan yang diperlukan pasien kanker serviks meliouti perawatan yang komprehensif dalam bio-psiko-sosial dan spiritual. Dimana kita sebagai perawat berperan andil dalam memberikan asuhan keperawatan membantu pasien agar sembuh secara holistik. Maka berdasarkan uraian diatas, penulis merasa perlu untuk melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan kanker servik di RSUP Dr. Muhammad Hoesin Palembang.

B. Rumusan Masalah

Kanker serviks ialah masalah global terkait penyakit tidak menular yang dapat menyebabkan kesakitan hingga kematian pada wanita. Penderita kanker serviks umumnya mengalami keluhan fisik secara psikologis, maupun fungsional yang dapat mempengaruhi hidup pasien. Nyeri dan perdarahan merupakan keluhan yang sering dialami oleh penderita kanker serviks berdasarkan studi pendahuluan di Ruang Enim 2 RSUP dr. Muhammad Hoesin palembang. Terapi nonfarmakologi dalam mengatasi nyeri kanker serviks yaitu dengan melakukan terapi *guided imagery*. Berdasarkan fenomena diatas penulis tertarik untuk melakukan intervensi asuhan keperawatan kepada pasien kanker serviks yang mengalami nyeri dengan terapi *guided imagery*.

C. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Melakukan pelaksanaan praktik keperawatan maternitas difokuskan pada asuhan keperawatan secara komprehensif sesuai dengan *evidence based* dalam mengatasi nyeri pada kanker serviks, di Ruang Enim 2 RSUP dr Muhammad Hoesin Palembang Tahun 2021.

2. Tujuan Khusus

- a. Memberikan gambaran pengkajian keperawatan asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP dr Muhammad Hoesin Palembang Tahun 2021.

- b. Memberikan gambaran diagnosa keperawatan pada asuhan keperawatan pasien kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP dr Muhammad Hoesin Palembang Tahun 2021.
- c. Memberikan gambaran intervensi dan implementasi asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP dr Muhammad Hoesin Palembang Tahun 2021.
- d. Memberikan gambaran evaluasi asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP dr Muhammad Hoesin Palembang Tahun 2021.
- e. Memaparkan informasi *Evidence Based* di area keperawatan terkait terapi *Guided Imagery* pada nyeri yang dialami pasien kanker serviks di Ruang Enim 2 RSUP dr Muhammad Hoesin Palembang Tahun 2021.

D. Manfaat Penulisan

1. Bagi Profesi Keperawatan

Menjadikan ilmu pengetahuan bagi perawat untuk memberikan asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks dalam magemen nyeri menggunakan terapi *Guided Imagery*

2. Bagi Mahasiswa Keperawatan

Dapat meningkatkan pengetahuan pembaca dalam mengetahui asuhan keperawatan pada pasien kanker serviks. Laporan keperawatan komprehensif ini juga dapat menjadui suatu pengetahuan baru mengenai pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien nyeri dengan kanker serviks.

3. Bagi Pasien

Dapat memberikan informasi kepada pasien yang menderita kanker serviks mengenai pentingnya intervensi *Guided Imagery* untuk menurunkan skala nyeri.

4. Bagi Institusi Pendidikan

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

E. Metode Penelitian

Penulis menggunakan studi kasus dengan metode deskritif kualitatif dengan beberapa tahapan, yaitu :

1. Memilih tiga pasien kelolaan yang mengalami nyeri kanker serviks di Ruang Enim 2
2. Melakukan analisis teori dari studi literatur mengenai masalah pasien serta memberikan asuhan keperawatan
3. Menyusun format asuhan keperawatan dari pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, serta evaluasi keperawatan
4. Menegakkan diagnosa menggunakan SDKI, tujuan dan kriteria hasil menggunakan SLKI, dan rencana serta implementasi menggunakan SIKI
5. Dapat memberikan asuhan keperawatan dari pengkajian sampai pasien pulih

DAFTAR PUSTAKA

- Amelia, W., Irawaty, D., & Maria, R. (2020). Pengaruh *Guided Imagery* Terhadap Skala Nyeri Pada Pasien Kanker Payudara Di Ruangan Rawat Inap Bedah Wanita RSUP Dr. M. Djamil Padang. 5 (2)
- 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. 10 (2).
- 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.
- Ayu, N, M, S. (2017). Efektifitas Terapi *Audio Recorded Guided Imagery* Dengan Nafas Dalam Terhadap Penurunan Nyeri Pasien Pasca Operasi Fraktur. 7 (2).
- Carol & Taylor. 2011. Fundamental of Nursing. Edisi ke-7. Philadelphia : Lippincot william dan Wilkins.
- Darmawati. 2010. Kanker serviks wanita usia subur. Idea nursing journal. Vol 1 (1). ISSN : 2087-2879.
- Deverakonda, A. & Gupta, H. (2016). Diagnosis And Treatment Of Cervical Cancer. A Review. Journal Of Nursing Health Science, 2(3).
- Erawati., Kasim, J., Askar, E. (2019). Pengaruh Therapy Guided Imagery Terhadap Tingkat Nyeri Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea Di Rumah Sakit TK II Pelamonia Makasar. Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis. 14 (3).
- Evrianti, P, R., & Yasmon, A. 2019. Patogenesis *Human Papillomavirus* (HPV) pada Kanker Serviks. Jurnal Biotek Medisiana Indonesia. Vol 8 (1). Hal 23-32
- Febtrina, R., & Febriana, W. 2017. Teknik Relaksasi Imajinasi Terbimbing (Guided Imagery) Menurunkan Nyeri Pasien Pasca Serangan Jantung. *Nursing Current*. 5 (2). 41-49.
- Hidayah, S, N., Kusumasari, V., Suryati, (2020). Hubungan Usia Menikah Dengan Kejadian Kanker Serviks di Wilayah Kabupaten Bantul Yogyakarta. Media Ilmu Kesehatan. 9 (3).
- Hastomo, M, T.,& Suryadi, B. 2018. Teknik Relaksasi Napas Dalam Terhadap Skala Nyeri Pada Saat Pemasangan Infus Di Instalasi Gawa Darurat. Vol 8 (2).
- Hart, J. (2008). Guided Imagery. Maty Ann Liebert, INC, 14 (6). 295-299.
- Indriani1, S., & Darma, I, Y. (2021). Pengaruh Pemberian Terapi *Guided Imagery* terhadap Perubahan Intensitas Nyeri Ibu Bersalin Post *Sectio Caesarea* di Rumah Sakit Bersalin Di Kota Padang. 21 (3).

- Izhar, D, M., Butar, M., Rini Eka. (2021). Edukasi Upaya Deteksi Dini Kanker Serviks Di Wilayah Kerja Puskesmas Tahtul Yaman Kota Jambi. *Jurnal Salam Sehat Masyarakat*. VOL 3 NO.1. E-ISSN : 2715-7229.
- Khasanah, N, N., & Astuti, I, T. (2017). Teknik Distraksi *Guided Imagery* sebagai Alternatif Manajemen Nyeri pada Anak saat Pemasangan Infus. 8 (3).
- Komite Penanggulangan Kanker Nasional, 2015. *Panduan Penatalaksanaan Kanker Serviks*. (Online). Diakses di <http://kanker.kemkes.go.id/guidelines/PNPKServiks.pdf> pada 1 November 2017.
- Mahanani & Yusiana 2017. Buku Terapi Imajinasi Terbimbing. Penerbit; Anjie Media Nusantara
- Malehere, J. 2019. Analisis Perilaku Pencegahan Kanker Serviks Pada Wanita Pasangan Usia Subur Berdasarkan Teori Health Promotion Model. Skripsi. Program Studi Keperawatan Universitas Airlangga. Surabaya
- Maryatun, S. (2020). Pengaruh Spiritual Emotional Freedom Tehnique dan Supportive Therap Terhadap Tingkat Stres Pasien Kanker Serviks. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedoteran Universitas Sriwijaya, 7, 14-25
- Masriadi. (2016). *Epidemiologi Penyakit Tidak Menular*. Jakarta: Trans Info Media.
- Milenia, A., & Retnaningsih, D. 2022. Penerapan Terapi Guided Imagery Pada Pasien Kanker Payudara Dengan Nyeri Sedang.
- Mutika, N, A., Mulfianda, R., & Desreza, N. (2019). Pengaruh Terapi Guided Imagery Terhadap Respon Nyeri Pada Penderita Reumathoid Arthritis Di Gampong Jeulingke Kota Banda Aceh. 629-636.
- Natosba, J., Rahmania, E, N., & Lestari, S, A. 2019. Studi Deskriptif : Pengaruh *Progressive Muscle Relaxation* Dan *Hypnotherapy* Terhadap Nyeri Dan Kecemasan Pasien Kanker Serviks.
- Nuryani, T., & Waluya, N, A. (2015). Pengaruh Teknik Relaksasi *Guided Imagery* Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien Post Pembedahan Bedah Mayor Di Rumah Sakit. 3 (2).
- Peckenpaugh, 2009. *Nutritions Essentials and Diet Therapy*. Philadelphia: Saunders Elsevier.
- Potter & Perry, 2010. Fundamental of nursing : Konsep, proses dan praktik. Edisi 7. Vol 3. Jakarta; EGC.
- Price, and W. 2012. Patofisiologi Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit. Edisi 6. Jakarta; EGC
- Rahayu, R., & Pujiati, E. 2014. Penatalaksanaan Nyeri Pada Pasien Kanker Serviks Di Ruang Melati RSU Sunan Kalijaga Demak. Vol 1 (1).

- Rahayu, S. (2015). Asuhan Ibu dengan Kanker Serviks. Jakarta : Salemba Medika.
- Rahmah, A. 2016. Kecemasan pasien dan dukungan keluarga pada penderita kanker serviks. Vol 4 (4). 535-541.
- Rahmania, E, N., Natosba, J., Adhisty, K., Lintas, J., Zona, P, K., Abdul, F, G., & Ilir, K, O. 2017. Pengaruh Pengaruh *Progressive Muscle Relaxation*. Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya
- Ramli. (2002). Deteksi Dini Kanker. Jakarta: FKUI.
- Rasjidi, I. (2009). *Deteksi dan Pencegahan Kanker pada Wanita*. Jakarta: Agung Seto.
- 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.
- Sari, A, D, K., & Subandi. 2015. Pelatihan Teknik Relaksasi Untuk Menurunkan Kecemasan Pada Primary *Caregiver* Penderita Kanker Payudara. 1 (3). 173-192.
- Sari, K, P., & Halim, M, S. 2017. Perbedaan kualitas hidup antara berbagai metode managemen nyeri pada pasien nyeri kronis. 44 (2). 107-125.
- Savitri, A. (2015). *Kupas Tuntas Kanker Payudara, Leher Rahim, dan Rahim*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Setianingsih, E., Astuti, Y., & Aisyaroh, N. 2022. Literatur Riview : Faktor-faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Kanker Serviks. 17 (1).
- Setyati, J., & Soemantri, A. (2010). No TitlTransfusi Darah Yang Rasional. Pelita Insani
- Subagya, A, N., Udiani, N, N., & Firdaus, S, A. 2019. Aspek Seksualitas Pasien dengan Kanker Serviks. Vol 3 (1).
- Smeltzer, S, C., & Bare, B, G. 2008 Brunner & Suddart Textbook Of Medical Surgical Nursing (4th Ed). New York : Springer Publling Company.
- Synder., Berman., & Kozier. 2006. Buku Ajar Keperawatan Klinis Kozier & Erb. Edisi 5. Jakarta : EGC
- Synder, M & Lindquist, R. 2008. Complementary alternative therapy in nursing
- Udkhiyah, A ., & Samaludin. (2020). Penerapan Terapi Guided Imagery Terhadap Penurunan Nyeri Pada Pasien Post Operasi Apendiktomi Di RSUD RA Kartini Jepara. 7 (2).
- Wardhani, H, A., Moetmainnah, S., & Yazid, N. 2013. Hubungan Kejadian Carsinoma Covicis Uteri Dengan Umur, Status Perkawinan, Dan Paritas Di RSUP Dr Kariadi Semarang Periode Januari-Maret 2011. Jurnal Kedokteran Muhamdiyah. Vol 1 (2).

- Zakiyah, A. 2015. Konsep dan Penatalaksanaan dalam Praktik Keperawatan Berbasis Bukti. Jakarta : Salemba Medika
- Zuliyanti, 2015. Kenali Kanker Sejak Dini. Yogyakarta: Penerbit Gava Media.
- WHO. (2018). Human Papillomavirus and Related Diseases Report : World 2018. HPV Centre.
- WHO. Cervix uteri Source: Globocan 11. 2020. Int Agency Res Cancer [Internet]. 2020;419:1–10. Available from: <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/23-Cervix-uteri-fact-sheet.pdf>.