

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. F DENGAN ANSIETAS  
AKIBAT KANKER SERVIKS DI PUSKESMAS IV  
DENPASAR SELATAN**



**Oleh:**

**NI LUH PUTU FEBRIYANTI**  
**P07120122035**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. F DENGAN ANSIETAS  
AKIBAT KANKER SERVIKS DI PUSKESMAS IV  
DENPASAR SELATAN**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan Program Studi D III Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar

**Oleh:**  
**NI LUH PUTU FEBRIYANTI**  
**P07120122035**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
2025**

## LEMBAR PERSETUJUAN

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. F DENGAN ANSIETAS AKIBAT KANKER SERVIKS DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN

Diajukan Oleh:

**NI LUH PUTU FEBRIYANTI**  
**P07120122035**

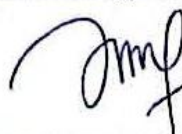
### TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Suratiah, S.Kep, Ners, M.Biomed  
NIP: 197112281994022001

Pembimbing Pendamping:



Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep. Ners., M.Kes  
NIP: 197602262001122003

MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN



I Made Sukarja, S. Kep., Ners., M.Kep  
NIP: 196812311992031020

## LEMBAR PENGESAHAN

## LAPORAN TUGAS AKHIR

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. F DENGAN ANSIETAS AKIBAT KANKER SERVIKS DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN

Diajukan Oleh:  
**NI LUH PUTU FEBRIYANTI**  
**P07120122035**

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

PADA HARI: SENIN  
TANGGAL: 26 MEI 2025

#### TIM PENGUJI:

1. Dra. I D.A.Ketut Surinati., S.Kep., Ns M. Kes  
NIP. 196412311985032010

(Ketua)

2. Dr. Drs. I Dewa Made Ruspawan, S.K.P., M. Biomed  
NIP. 196005151982121001

(Anggota)

3. Nengah Runiari, S. Kp, S. Pd, M. Kep, Sp. Mat  
NIP. 197202191994012001

(Anggota)

#### MENGETAHUI:

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR

  
I Made Sukarja, S. Kep., Ners., M.Kep  
NIP. 196812311992031020

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Ni Luh Putu Febriyanti  
NIM : P07120122035  
Program Studi : D-III Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024/2025  
Alamat : Sibetan, Bebandem

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. F Dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks Di Puskesmas IV Denpasar Selatan adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbulaporan kasus bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 05 April 2025  
Yang membuat pernyataan



Ni Luh Putu Febriyanti  
NIM: P07120122035

# NURSING CARE FOR MISS. X WITH ANXIETY DUE TO CERVICAL CANCER AT PUSKESMAS IV SOUTH DENPASAR

## ABSTRACT

*Anxiety is an emotional condition and subjective experience of individuals in unclear and specific objects due to anticipation of hazards that allow individuals to take action to face threats. Case reports of nursing care in patients with anxiety due to cervical cancer aim to help overcome the problem of anxiety in cervical cancer patients with nursing care approaches. Case reports are presented with descriptive methods to be able to describe the nursing process as a whole. The sample in this case report is a cervical cancer sufferer who meets the inclusion criteria, patients with cervical cancer who experience anxiety nursing problems, patients who are willing to carry out nursing processes for five days. The results of the study were found in the form of the main complaint, the patient complained of dizziness, worried and fearing the side effects of the disease he experienced, the patient looked restless, the patient seemed tense, insomnia, the pulse frequency increased, the frequency of blood increased, and the breathing frequency increased. The nursing diagnosis that is formulated is anxiety associated with the situational crisis as evidenced by feeling confused, worried, looks restless, looks tense, and difficulty sleeping. The interventions given are anxiety reduction and relaxation therapy. After being treated for five days the patient reported a decrease in complaints of anxiety the patient said he was not confused anymore, the patient said he was no longer worried, no longer looked tense, did not look nervous, and the frequency of normal sleep. The evaluation results show that the nursing problem of anxiety has been resolved. From the report it was concluded that nursing care can help in overcoming the problem of anxiety there are cervical cancer patients.*

*Keywords: Nursing Care, Anxiety, Cervical Cancer.*

# **ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. F DENGAN ANSIETAS AKIBAT KANKER SERVIKS DI PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN**

## **ABSTRAK**

Ansietas adalah kondisi emosi dan pengalaman subyektif individu terhadap objek yang tidak jelas dan spesifik akibat antisipasi bahaya yang memungkinkan individu melakukan tindakan untuk menghadapi ancaman. Laporan kasus asuhan keperawatan pada pasien dengan ansietas akibat kanker serviks ini bertujuan untuk membantu mengatasi masalah ansietas pada pasien kanker serviks dengan pendekatan asuhan keperawatan. Laporan kasus disajikan dengan metode deskriptif untuk bisa menggambarkan proses keperawatan secara utuh. Sampel pada laporan kasus ini adalah seorang penderita kanker serviks yang memenuhi kriteria inklusi, pasien dengan kanker serviks yang mengalami masalah keperawatan ansietas, pasien yang bersedia dilakukan proses keperawatan selama lima hari. Hasil pengkajian ditemukan berupa keluhan utama, pasien mengeluh pusing, khawatir dan takut akan efek samping dari penyakit yang dialaminya, pasien nampak gelisah, pasien tampak tegang, sulit tidur, frekuensi nadi meningkat, frekuensi darah meningkat, dan frekuensi napas meningkat. Diagnosis keperawatan yang dirumuskan adalah ansietas berhubungan dengan krisis situasional dibuktikan dengan merasa bingung, merasa khawatir, tampak gelisah, tampak tegang, dan sulit tidur. Intervensi yang diberikan yaitu reduksi ansietas dan terapi relaksasi. Setelah dirawat selama lima hari pasien melaporkan penurunan keluhan ansietas pasien mengatakan tidak bingung lagi, pasien mengatakan sudah tidak khawatir lagi, sudah tidak tampak tegang, tidak tampak gelisah, dan frekuensi tidur normal. Hasil evaluasi menunjukkan masalah keperawatan ansietas sudah teratasi. Dari laporan tersebut disimpulkan bahwa asuhan keperawatan dapat membantu dalam mengatasi masalah ansietas ada pasien kanker serviks.

**Kata kunci: Asuhan Keperawatan, Ansietas, Kanker Serviks.**

## **RINGKASAN LAPORAN KASUS**

Asuhan Keperawatan Pada Ny. F Dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks Di  
Puskesmas IV Denpasar Selatan

Oleh:

Ni Luh Putu Febriyanti (P07120122035)

Kanker serviks bercirikan timbulnya sel-sel abnormal yang tumbuh tanpa kendali pada leher rahim. Sebelum berkembang menjadi kanker, sel-sel serviks mengalami tahap prakanker disebut displasia. Apabila tidak ditangani, sel-sel yang tidak normal di leher rahim dapat berkembang berubah menjadi kanker invasif dan berpotensi menyebar (metastasis) ke organ-organ lain dalam tubuh. (Cancer National Institute, 2023).

Data WHO tahun 2024 mencatat bahwa secara global, pada wanita, kanker ini menduduki peringkat keempat dalam hal prevalensi dengan 604.000 kasus pada tahun 2020. Kanker menjadi penyebab kematian nomor dua di Indonesia. Berdasarkan data Globocan tahun 2020, Indonesia mencatat total 396.914 kasus kanker dengan angka kematian mencapai 234.511 kasus pada tahun yang sama. Di Indonesia, kanker serviks ialah jenis kanker terbesar kedua dengan 36.633 kasus, yang mewakili 9,2% dari total kasus kanker yang tercatat. (Putri & Hoesin, 2022).

Pemerintah sudah mengambil sejumlah langkah untuk mengatasi masalah kanker serviks, di antaranya adalah dengan melaksanakan program pemberian vaksinasi HPV, penyuluhan kesehatan, dan skrining melalui deteksi dini metode IVA. Hasil pemeriksaan IVA positif menurut Profil Kesehatan Provinsi Bali tahun 2023 terdapat kasus IVA positif sebanyak 637 orang (Dinas Kesehatan Provinsi Bali, 2023).

Menurut Retnaningsih (2024) frekuensi kecemasan yang ditemukan pada tahun 2021 kecemasan yang ditemukan pada penderita kanker berada dalam tingkat parah yaitu sebanyak 50%. Masalah keperawatan yang muncul pada pasien kanker serviks yaitu salah satunya ansietas.

Tujuan laporan kasus ini dilakukan untuk mengetahui Asuhan Keperawatan pada Ny. F dengan Ansietas akibat Kanker Serviks di Puskesmas IV Denpasar Selatan. Desain laporan kasus yang digunakan adalah metode deskriptif. Metode deskriptif bertujuan untuk memberikan Gambaran dari suatu fenomena tertentu secara obyektif.

Pengkajian terhadap pasien Ny. F terkaji tanda mayor yaitu merasa bingung, merasa khawatir dengan akibat dari kondisi yang dihadapi, tampak gelisah, tampak tegang, dan sulit tidur. Data yang tidak ditemukan yaitu sulit berkonsentrasi. Data minor yang ditemukan yaitu mengeluh pusing, frekuensi napas meningkat yaitu 22x/menit, frekuensi nadi meningkat yaitu 110x/menit, tekanan darah meningkat yaitu 130/100 mmHg. Sedangkan anoreksia, palpitasi, merasa tidak berdaya, diaforesis, suara bergetar, tremor, muka tampak pucat, kontak mata buruk, sering berkemih, dan berorientasi pada masa lalu tidak ditemukan.

Pada tahap perencanaan disusun tujuan dan intervensi keperawatan yang akan dilakukan untuk dilaksanakan dalam memecahkan masalah yang terjadi pada pasien. Intervensi utama pada ansietas adalah reduksi ansietas dan terapi relaksasi. Pengukuran ansietas yang akan digunakan yaitu dengan mengisi kuisisioner *Zung Self-Rating Anxiety Scale*.

Implementasi keperawatan dilakukan selaras dengan intervensi yang sudah dirancang. Implementasi yang dilakukan yaitu reduksi ansietas dan terapi relaksasi.

Terapi relaksasi yang diberikan yaitu terapi relaksasi napas dalam sesuai dengan SOP PPNI.

Evaluasi keperawatan dilakukan pada hari rabu, 16 April 2025 pukul 18.00 wita. S: pasien melaporkan hilangnya kebingungan, kekhawatiran, kegelisahan, ketegangan, kesulitan tidur, dan pusing. O: menunjukkan frekuensi napas menurun menjadi 20x/menit, frekuensi nadi menjadi 80x/menit, dan tekanan darah menjadi 120/60 mmHg. Hasil kuesioner *anxiety scale* dengan skor 19 mengindikasikan bahwa pasien sudah tidak mengalami kecemasan. A: masalah ansietas telah teratasi, P: menghentikan intervensi serta meningkatkan kondisi pasien secara keseluruhan.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny. F dengan Ansietas akibat Kanker Serviks di Puskesmas IV Denpasar Selatan” tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata karena usaha penulis sendiri, melainkan juga berkat dukungan dan partisipasi dari berbagai pihak, melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M. Kes. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes. Selaku Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian di Puskesmas IV Denpasar Selatan.
3. Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep, M.Kep Selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberi kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Suratiah, S.Kep., Ners., M.Biomed. Selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan dan masukan dalam menyelesaikan penelitian ini.

6. Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep. Ners., M.Kes. Selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan penelitian ini.
7. Kedua orang tua tercinta (I Nyoman Sukarya & Ni Komang Kariani) terimakasih atas setiap tetes keringat dalam setiap langkah pengorbanan dan kerja keras yang dilakukan untuk memberikan yang terbaik kepada penulis, mengusahakan segala kebutuhan penulis, mendidik, membimbing, selalu memberikan kasih sayang yang tulus, motivasi, serta dukungan dan mendoakan penulis. Terimakasih sudah selalu ada di sisi penulis dan menjadi alasan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman-teman dan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Dalam Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini, peneliti menyadari masih ada kekurangan yang harus di perbaiki, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Denpasar, 05 April 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                                 |      |
|-----------------------------------------------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL.....                                              | ii   |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                                         | iii  |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                                         | iv   |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....                             | v    |
| ABSTRACT.....                                                   | vi   |
| ABSTRAK .....                                                   | vii  |
| RINGKASAN LAPORAN KASUS.....                                    | viii |
| KATA PENGANTAR.....                                             | xi   |
| DAFTAR ISI .....                                                | xiii |
| DAFTAR TABEL.....                                               | xv   |
| DAFTAR GAMBAR .....                                             | xvi  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                           | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN .....                                         | 1    |
| A. Latar Belakang .....                                         | 1    |
| B. Rumusan Masalah .....                                        | 4    |
| C. Tujuan Laporan Kasus .....                                   | 4    |
| D. Manfaat Laporan Kasus .....                                  | 5    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....                                   | 6    |
| A. Konsep Kanker Serviks pada Pasien Ansietas .....             | 6    |
| B. Problem Tree .....                                           | 15   |
| C. Asuhan Keperawatan pada Kanker Serviks dengan Ansietas ..... | 16   |
| BAB III METODE LAPORAN KASUS .....                              | 25   |
| A. Desain Laporan Kasus.....                                    | 25   |
| B. Subjek Laporan Kasus.....                                    | 25   |
| C. Fokus Laporan Kasus .....                                    | 25   |
| D. Variabel dan Definisi Operasional .....                      | 26   |
| E. Instrumen Laporan Kasus .....                                | 26   |
| F. Metode Pengumpulan Data .....                                | 27   |
| G. Langkah-Langkah Pelaksanaan.....                             | 27   |
| H. Tempat dan Waktu Laporan Kasus.....                          | 28   |
| I. Populasi dan Sampel .....                                    | 28   |
| J. Pengolahan dan Analisis Data.....                            | 29   |

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| K. Etika Laporan Kasus .....     | 30 |
| BAB IV LAPORAN KASUS .....       | 32 |
| A. Hasil Laporan Kasus .....     | 32 |
| B. Pembahasan.....               | 42 |
| C. Kelemahan Laporan Kasus ..... | 48 |
| BAB V PENUTUP.....               | 63 |
| A. Simpulan .....                | 49 |
| B. Saran.....                    | 50 |
| DAFTAR PUSTAKA .....             | 51 |
| DAFTAR LAMPIRAN.....             | 53 |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                              |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1 Analisis Data Asuhan Keperawatan dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks di Puskesmas IV Denpasar Selatan .....        | 20 |
| Tabel 2 Analisis Masalah Asuhan Keperawatan dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks di Puskesmas IV Denpasar Selatan .....     | 21 |
| Tabel 3 Evaluasi Keperawatan dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks di Puskesmas IV Denpasar Selatan .....                    | 24 |
| Tabel 4 Definisi Operasional Asuhan Keperawatan dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks di Puskesmas IV Denpasar Selatan ..... | 26 |
| Tabel 5 Analisa Data dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks di Puskesmas IV Denpasar Selatan .....                            | 40 |
| Tabel 6 Evaluasi Keperawatan dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks di Puskesmas IV Denpasar Selatan .....                    | 42 |
| Tabel 7 Intervensi Keperawatan dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks .....                                                   | 53 |
| Tabel 8 Implementasi Keperawatan dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks .....                                                 | 56 |
| Tabel 9 Intervensi Keperawatan dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks .....                                                   | 60 |
| Tabel 10 Implementasi Keperawatan dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks ...                                                  | 63 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                            |    |
|--------------------------------------------|----|
| Gambar 1 Pathway Kanker Servik.....        | 15 |
| Gambar 2 Patofisiologi Kanker Serviks..... | 16 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                            |     |
|----------------------------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Intervensi Keperawatan .....                                    | 53  |
| Lampiran 2 Implementasi Keperawatan .....                                  | 56  |
| Lampiran 3 Intervensi Keperawatan .....                                    | 60  |
| Lampiran 4 Implementasi Keperawatan .....                                  | 63  |
| Lampiran 5 Format Pengkajian Keperawatan Maternitas.....                   | 73  |
| Lampiran 6 Kuis Zung Self-Rating Anxiety Scale .....                       | 82  |
| Lampiran 7 SOP PPNI Terapi Relaksasi Napas Dalam .....                     | 84  |
| Lampiran 8 Hasil Pengkajian Pengukuran Zung Self-Rating Anxiety Scale..... | 86  |
| Lampiran 9 Hasil Evaluasi Zung Self-Rating Anxiety Scale.....              | 88  |
| Lampiran 10 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....                          | 90  |
| Lampiran 11 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) .....        | 91  |
| Lampiran 12 Rancangan Realisasi Anggaran Laporan Kasus .....               | 93  |
| Lampiran 13 Surat Balasan Izin Pengambilan Data .....                      | 94  |
| Lampiran 14 Surat Balasan Izin Pengambilan Kasus .....                     | 95  |
| Lampiran 15 Bukti Validasi Bimbingan.....                                  | 96  |
| Lampiran 16 Jadwal Kegiatan.....                                           | 97  |
| Lampiran 17 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Respository .....       | 98  |
| Lampiran 18 Bukti Hasil Cek Turnitin .....                                 | 99  |
| Lampiran 19 Bukti Penyelesaian Administrasi .....                          | 100 |
| Lampiran 20 Dokumentasi Kegiatan .....                                     | 101 |