

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.M DENGAN
MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF
AKIBAT KANKER SERVIKS DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS SUKASADA I
TAHUN 2026**



Oleh:

NI PUTU ALYA MONIKA SARI

NIM. P07120123134

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.M DENGAN
MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF
AKIBAT KANKER SERVIKS DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS SUKASADA I
TAHUN 2026**



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

**Oleh:
NI PUTU ALYA MONIKA SARI
NIM. P07120123134**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
2026**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.M DENGAN
MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF
AKIBAT KANKER SERVIKS DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS SUKASADA I
TAHUN 2026**



**Diajukan Oleh:
NI PUTU ALYA MONIKA SARI
NIM. P07120123134**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama

**I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP.196303241983091001**

Pembimbing Pendamping

**Dr. Agus Sri Lestari, SST., S.Kep., Ns., M.Erg
NIP.196408131985032002**

**MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**



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

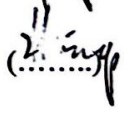
**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.M DENGAN
MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF
AKIBAT KANKER SERVIKS DI WILAYAH
KERJA UPTD PUSKESMAS SUKASADA I
TAHUN 2026**

Diajukan Oleh:
NI PUTU ALYA MONIKA SARI
NIM. P07120123134

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI: SENIN
TANGGAL: 27 APRIL 2026**

TIM PENGUJI:

- | | | |
|--|--------------|---|
| 1. <u>Ketut Sudiantara, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes</u>
NIP. 196808031989031003 | (Ketua) |  |
| 2. <u>I Ketut Gama, SKM., M.Kes</u>
NIP. 196202221983091001 | (Anggota I) |  |
| 3. <u>Prof. Dr. I Komang Ayu Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom</u>
NIP. 196603211988032001 | (Anggota II) |  |

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKES KEMENKES DENPASAR



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

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Putu Alya Monika Sari
NIM : P07120123134
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Br. Dinas Pajahan, Desa Pajahan, Kecamatan Pupuan,
Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tahun 2026” **adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan 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, Maret 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Alya Monika Sari

NIM. P07120123134

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tahun 2026”. Karya Tulis Ilmiah ini ditulis untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr..Keb., S.Kep., Ners., M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep, Ners., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
4. Bapak I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep., Ns., M.Kes_ selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan serta mengarahkan penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
5. Ibu Dr. Agus Sri Lestari, SST., S.Kep., Ns., M.Erg selaku pembimbing pendamping yang senantiasa memberikan bimbingan, pengetahuan dan masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
6. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti Pendidikan.
7. Seluruh pihak UPTD Puskesmas Sukasada I yang telah memberikan izin, kesempatan, serta bantuan selama proses pengambilan data dan pelaksanaan asuhan keperawatan.

8. Responden beserta keluarga yang telah bersedia berpartisipasi serta bekerja sama dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Orang tua, saudara dan seluruh keluarga besar yang telah memberi motivasi, dorongan, dan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Enhypen, yang telah memberikan sumber kekuatan bagi penulis untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini melalui musik dan pesannya.

Penulis menyadari bahwa bahwa laporan kasus ini masih jauh dari sempurna. Kritik dan saran sangat penulis harapkan demi perbaikan di masa mendatang, semoga laporan kasus ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan komunitas, khususnya dalam penanganan pasien dengan manajemen kesehatan akibat kanker serviks.

Denpasar, Maret 2026



Penulis

**NURSING CARE FOR MRS. M WITH INEFFECTIVE HEALTH
MANAGEMENT DUE TO CERVICAL CANCER IN THE
WORKING AREA OF UPTD SUKASADA I PRIMARY
HEALTH CENTER IN 2026**

ABSTRACT

Ineffective health management is the inability to integrate a care plan optimally, which in cervical cancer patients is influenced by lack of knowledge, anxiety, negative perceptions of treatment, and lack of support. This case report aimed to describe nursing care for Mrs. M in the working area of UPTD Puskesmas Sukasada I in 2026. Care was provided through four visits on 18–19 and 21–22 February 2026. The method was a case study using the nursing process, assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Assessment showed right lower abdominal pain radiating to the pelvis, anxiety, sleep disturbance, decreased appetite, lack of knowledge, difficulty undergoing treatment, referral refusal, and use of jackfruit leaf decoction for complaints. The nursing diagnosis was ineffective health management related to insufficient therapy information. Interventions included decision-making support, health education, family involvement, referral, and coping promotion, conducted 4 days, ±60 minutes per session. Coping promotion used lavender aromatherapy with deep breathing and music therapy for 10 minutes, and progressive muscle relaxation 15 minutes done 3 times. Evaluation showed improved health management: increased understanding, decreased anxiety, better sleep, increased appetite, and higher therapy adherence. Patient underwent referral 20 February 2026 and was advised to continue treatment and attend regular follow-up appointments as scheduled. Conclusion indicates interventions effectively improved patient health management.

Keywords: *Ineffective Health Management, Cervical Cancer*

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN MANAJEMEN
KESEHATAN TIDAK EFEKTIF AKIBAT KANKER SERVIKS DI
WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS SUKASADA I
TAHUN 2026**

ABSTRAK

Manajemen kesehatan tidak efektif adalah ketidakmampuan mengintegrasikan rencana perawatan secara optimal, pada pasien kanker serviks dipengaruhi oleh kurang pengetahuan, kecemasan, persepsi negatif pengobatan, dan kurangnya dukungan. Laporan kasus ini bertujuan menggambarkan asuhan keperawatan pada Ny. M di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sukasada I tahun 2026. Asuhan dilakukan selama empat kali kunjungan pada 18–19 Februari dan 21–22 Februari 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian menunjukkan nyeri perut kanan bawah menjalar ke panggul, kecemasan, gangguan tidur, penurunan nafsu makan, kurang pengetahuan, kesulitan menjalani pengobatan, penolakan rujukan, serta penggunaan rebusan daun nangka untuk mengatasi keluhan. Diagnosis ditegakkan manajemen kesehatan tidak efektif berhubungan dengan kurang paparan informasi mengenai terapi. Intervensi meliputi dukungan pengambilan keputusan, edukasi kesehatan, pelibatan keluarga, rujukan dan promosi koping, dilakukan 4 hari selama ± 60 menit tiap pertemuan. Promosi koping dilakukan melalui aromaterapi lavender dengan napas dalam dan terapi musik selama 10 menit, serta relaksasi otot progresif 15 menit sebanyak 3 kali. Evaluasi menunjukkan peningkatan manajemen kesehatan, ditandai pemahaman meningkat, kecemasan menurun, tidur membaik, nafsu makan meningkat, serta kepatuhan terapi meningkat. Pasien menjalani rujukan pada 20 Februari 2026 dan disarankan melanjutkan pengobatan dan kontrol rutin sesuai jadwal. Simpulan menunjukkan intervensi efektif meningkatkan manajemen kesehatan pasien.

Kata kunci: Manajemen Kesehatan Tidak Efektif, Kanker Serviks

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. M DENGAN MANAJEMEN KESEHATAN TIDAK EFEKTIF AKIBAT KANKER SERVIKS DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS SUKASADA I TAHUN 2026

Oleh: Ni Putu Alya Monika Sari

Manajemen kesehatan tidak efektif merupakan salah satu masalah keperawatan pada pasien kanker serviks, yaitu ketidakmampuan individu dalam menjalankan dan mengintegrasikan rencana perawatan secara optimal dalam kehidupan sehari-hari. Kondisi ini dapat dipengaruhi oleh kurangnya pengetahuan, kecemasan, persepsi negatif terhadap pengobatan, serta kurangnya dukungan keluarga yang berdampak pada ketidakpatuhan terhadap terapi dan keputusan untuk melanjutkan pengobatan.

Laporan kasus ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien dengan masalah manajemen kesehatan tidak efektif pada kasus kanker serviks. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi pada Ny. M di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sukasada I tahun 2026.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami nyeri perut kanan bawah menjalar ke panggul, kecemasan, gangguan tidur, penurunan nafsu makan, kurang pengetahuan mengenai penyakit dan terapi, kesulitan menjalani pengobatan, penolakan rujukan, serta penggunaan pengobatan tradisional berupa rebusan daun nangka untuk mengatasi keluhan.

Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah manajemen kesehatan tidak efektif berhubungan dengan kurang paparan informasi mengenai terapi dibuktikan dengan pasien mengungkapkan kesulitan dalam menjalani program perawatan/pengobatan lanjutan akibat rasa takut terhadap terapi dan persepsi harapan hidup yang rendah serta kurangnya dukungan dari suami, gagal melakukan tindakan untuk mengurangi faktor risiko ditandai dengan masih sering mengonsumsi makanan tinggi karsinogenik (sate), gagal menerapkan program perawatan/pengobatan dalam kehidupan sehari-hari dimana menolak melakukan rujukan dan terapi karena kecemasan yang timbul dari kurangnya pengetahuan sehingga kondisi fisik yang terganggu seperti nyeri perut kanan bawah menjalar ke

panggul, penurunan nafsu makan dan gangguan tidur, serta aktivitas hidup sehari-hari tidak efektif untuk memenuhi tujuan kesehatan dimana mengkonsumsi rebusan daun nangka atas instruksi non medis untuk mengatasi keluhan yang belum terdapat bukti ilmiahnya.

Intervensi keperawatan meliputi dukungan pengambilan keputusan, edukasi kesehatan, pelibatan keluarga, rujukan, serta promosi coping. Implementasi dilakukan selama empat kali pertemuan dengan durasi 60 menit setiap sesi, yang mencakup edukasi, pelibatan keluarga, fasilitasi rujukan, serta terapi nonfarmakologis berupa aromaterapi lavender yang dikombinasikan dengan napas dalam dan terapi musik selama 10 menit, serta relaksasi otot progresif selama 15 menit sebanyak 3 kali pertemuan.

Evaluasi menunjukkan adanya peningkatan pemahaman pasien, penurunan kecemasan, perbaikan pola tidur dan nafsu makan, serta peningkatan kepatuhan terhadap rencana terapi. Pasien akhirnya menjalani rujukan ke RSUP Prof. Dr. I.G.N.G Ngoerah pada 20 Februari 2026 setelah sebelumnya menunda pengobatan selama ± 8 bulan sejak Juni 2025. Dengan demikian, asuhan keperawatan terbukti efektif dalam meningkatkan manajemen kesehatan pasien kanker serviks.

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAM JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
<i>ABSTRACT</i>	viii
ABSTRAK	xiv
RINGKASAN LAPORAN KASUS	xvi
DAFTAR ISI	xvii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Dasar Penyakit Kanker Serviks	9
B. Konsep Dasar Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks.....	38
C. <i>Problem Tree</i>	40
D. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks.....	41
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	74
A. Hasil Laporan Kasus	74
B. Pembahasan.....	138
C. Keterbatasan.....	152
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....	154
A. Simpulan	154

B. Saran.....	156
DAFTAR PUSTAKA.....	158
LAMPIRAN.....	163

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Stadium FIGO Kanker Serviks (2018).....	20
Tabel 2	Tanda dan Gejala Manajemen Kesehatan Tidak Efektif.....	39
Tabel 3	Analisis Data Masalah Keperawatan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif akibat Kanker Serviks.....	44
Tabel 4	Analisis Masalah Keperawatan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif akibat Kanker Serviks.....	45
Tabel 5	Rencana Keperawatan Masalah Manajemen Kesehatan Tidak Efektif akibat Kanker Serviks.....	48
Tabel 6	Implementasi Keperawatan.....	72
Tabel 7	Evaluasi Keperawatan.....	73
Tabel 8	Penilaian ESAS (<i>Edmonton Symptom Assesment Scale</i>) Pada Ny. M dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif akibat Kanker Serviks di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tanggal 18-22 Februari.....	87
Tabel 9	Penilaian Fungsional (<i>Barthel Index</i>) pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja.....	88
Tabel 10	Skrining Nutrisi pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tanggal 18-22 Februari Tahun 2026.....	91
Tabel 11	Analisis Data Pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tanggal 18-22 Februari Tahun 2026.....	92
Tabel 12	Analisis Masalah Pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tanggal 18-22 Februari Tahun 2026.....	94
Tabel 13	Rencana Keperawatan Pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tanggal 18-22 Februari	96

	Tahun	
	2026.....	
Tabel 14	Implementasi Keperawatan Pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I 18-22 Februari Tahun 2026.....	118
Tabel 15	Evaluasi Keperawatan Pada Ny. M Dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif Akibat Kanker Serviks Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukasada I Tanggal 18-22 Februari 2026 Tahun 2026.....	136

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Tipe HPV.....	10
Gambar 2	Mekanisme Kerja HPV dalam Menonaktifkan Gen Penekan Tumor...	21
Gambar 3	Karsinogenesis pada HPV Persisten.....	22
Gambar 4	Mekanisme Modulasi Imun dalam Radioterapi.....	28
Gambar 5	Imunoterapi.....	32
Gambar 6	Terapi Bertarget.....	34
Gambar 7	<i>Pathway</i> Pasien dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif akibat Kanker Serviks.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal kegiatan Laporan Kasus.....	163
Lampiran 2	Realisasi Anggaran Biaya.....	164
Lampiran 3	Format Pengumpulan Data.....	165
Lampiran 4	SAP Penyakit Kanker Serviks	172
Lampiran 5	SAP Diet dan Pemenuhan Nutrisi pada Kanker Serviks.....	182
Lampiran 6	Standar Prosedur Operasiaonal Aromaterapi Lavender.....	188
Lampiran 7	Standar Prosedur Operasiaonal Terapi Musik.....	190
Lampiran 8	Standar Prosedur Operasiaonal Relaksasi Napas Dalam.....	192
Lampiran 9	Standar Prosedur Operasiaonal Relaksasi Otot Progresif.....	194
Lampiran 10	Surat Permohonan Izin Pengambilan Kasus ke Dinkes Buleleng.....	196
Lampiran 11	Surat Permohonan Izin Menggunakan Tempat Praktik dan Pengambilan Kasus ke UPTD Puskesmas Sukasada I.....	198
Lampiran 12	Surat Balasan Izin Pengambilan Kasus dari Dinkes Buleleng.....	200
Lampiran 13	Surat Balasan Menggunakan Tempat Praktik dan Pengambilan Kasus ke UPTD Puskesmas Sukasada I.....	201
Lampiran 14	Lembar Permohonana Menjadi Pasien.....	202
Lampiran 15	Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Pasien.....	203
Lampiran 16	Persetujuan Setelah Penjelasan (<i>Informed Consent</i>).....	204
Lampiran 17	Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....	208
Lampiran 18	Bukti Validasi Bimbingan.....	209
Lampiran 19	Lembar Bukti Penyelesaian Administrasi.....	210
Lampiran 20	Hasil Pengecekan Plagiarisme.....	211
Lampiran 21	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	214