

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM III B DI RUANG
RAWAT INAP KEMOTERAPI RSUD
BALI MANDARA
TAHUN 2026



Oleh :

DEWA AYU YULIA PRATIWI
NIM.P07120123045

KEMETERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWAT PROGRAM
STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.S DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM III B DI RUANG
RAWAT INAP KEMOTERAPI
RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2026



Daijukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program
Studi Diploma Tiga Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh :

DEWA AYU YULIA PRATIWI
NIM.P07120123045

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN PROGRAM
STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2026

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER SERVIKS DI RUANG RAWAT INAP
KEMOTERAPI RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2026**



Diajukan oleh :

DEWA AYU YULIA PRATIWI
NIM.P07120123045

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

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

Pembimbing Pendamping :

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

MENGETAHUI :

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**



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

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM III B DI RUANG
RAWAT INAP KEMOTERAPI
RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2026

Diajukan oleh :

DEWA AYU YULIA PRATIWI
NIM.P07120123045

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI :RABU TANGGAL : 6 MEI 2026

TIM PENGUJI :

1. Ni Nyoman Hartati,S.Kep.Ns.M.Biomed (Ketua Penguji) (.....)
NIP.196211081982122001
2. Dra.I D.A Ketut Surinati,S.Kep.Ns.M.Kes (Anggota I) (.....)
NIP.196412311985032010
3. Suratih .S.Kep .Ners. M.Biomed (Anggota II) (.....)
NIP.197112281994022001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR


Kemenkes
I Made Sukaria. S.Kep..Ners..M.Kep.
NIP.196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewa Ayu Yulia Pratiwi
NIM : P07120123045
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Desa Getakan ,Kecamatan Banjarangkan
Kabupaten Klungkung , Provinsi Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul “ Asuhan keperawatan Pada Ny.X dengan ansietas akibat kanker serviks di ruang rawat inap kemoterapi RSUD Bali Mandara “ adalah benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain
2. Apabila dikemudian hari terbukti 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 dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 6 Mei 2026
Yang membuat pernyataan



Dewa Ayu Yulia Pratiwi
NIM.P07120123045

**NURSING CARE FOR Mrs. S WITH ANXIETY DUE TO
CERVICAL CANCER STAGE III B IN THE INPATIENT
CHEMOTHERAPY WARD AT RSUD
BALI MANDARA
YEAR 2026**

ABSTRAK

Anxiety is a psychological problem commonly experienced by cervical cancer patients, especially during chemotherapy treatment. This condition is influenced by concerns about the disease, side effects of treatment, and uncertainty regarding the healing process. This scientific paper aims to determine the implementation of nursing care for Mrs. S with anxiety problems due to stage III B cervical cancer in the chemotherapy inpatient ward at Bali Mandara Hospital in 2026. The method used was a case study with a nursing process approach including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The assessment results showed that the patient experienced anxiety, fear, difficulty sleeping, and negative thoughts related to her illness. Objective data showed that the patient appeared restless, tense, and had difficulty concentrating. The nursing diagnosis established was anxiety related to situational crisis due to chronic illness. Nursing interventions provided included anxiety reduction, emotional support, health education, and deep breathing relaxation techniques. The evaluation results showed a decrease in anxiety levels, indicated by the patient appearing calmer, more relaxed, able to control anxiety, and having improved rest quality. Therefore, appropriate nursing care can help reduce anxiety in cervical cancer patients undergoing chemotherapy.

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

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS
KIBAT KANKER SERVIKS STADIUM III B DI RUANG
RAWAT INAP KEMOTERAPI RSUD
BALI MANDARA
TAHUN 2026**

ABSTRAK

Ansietas merupakan masalah psikologis yang sering dialami pasien kanker serviks, terutama selama menjalani kemoterapi. Kondisi ini dipengaruhi oleh kekhawatiran terhadap penyakit, efek samping pengobatan, serta ketidakpastian proses penyembuhan. Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk mengetahui penerapan asuhan keperawatan pada Ny. S dengan masalah ansietas akibat kanker serviks stadium III B di ruang rawat inap kemoterapi RSUD Bali Mandara tahun 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengalami rasa cemas, takut, sulit tidur, dan pikiran negatif terkait kondisi penyakit yang dialami. Data objektif menunjukkan pasien tampak gelisah, tegang, dan sulit berkonsentrasi. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan yaitu ansietas berhubungan dengan krisis situasional akibat penyakit kronis. Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi reduksi ansietas, pemberian dukungan emosional, edukasi kesehatan, serta teknik relaksasi napas dalam. Hasil evaluasi menunjukkan adanya penurunan tingkat ansietas, ditandai pasien tampak lebih tenang, rileks, mampu mengontrol kecemasan, serta kualitas istirahat pasien membaik. Dengan demikian, asuhan keperawatan yang tepat dapat membantu menurunkan ansietas pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi.

Kata kunci: Kanker Serviks, Ansietas , Kemoterapi

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DENGAN ANSIETAS AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM III B DI RUANG RAWAT INAP KEMOTERAPI RSUD BALI MANDARA TAHUN 2026

Oleh : Dewa Ayu Yulia Pratiwi (P07120123045)

Kanker serviks merupakan salah satu jenis kanker yang paling sering diderita perempuan di Indonesia. Penyakit ini tidak hanya membawa dampak fisik, tetapi juga menimbulkan gangguan psikologis, emosional, dan sosial. Salah satu masalah psikologis yang cukup sering dialami pasien kanker serviks selama menjalani proses pengobatan adalah ansietas. Kondisi ini dapat terjadi akibat kekhawatiran terhadap penyakit yang diderita, efek samping kemoterapi, serta ketidakpastian terhadap proses penyembuhan. Ansietas yang tidak ditangani dengan baik dapat memperburuk kondisi pasien, menurunkan kualitas hidup, serta menghambat proses pemulihan. Oleh karena itu, penanganan ansietas menjadi bagian penting dalam pemberian asuhan keperawatan secara menyeluruh.

Tujuan laporan kasus asuhan keperawatan ini adalah untuk menggambarkan proses asuhan keperawatan pada seorang pasien kanker serviks dengan masalah utama berupa ansietas. Fokus intervensi utama dari masalah ansietas ini adalah reduksi ansietas, dengan intervensi pendukung berupa terapi relaksasi napas dalam. Subjek laporan kasus ini adalah pasien kanker serviks yang dirawat selama tiga hari di ruang rawat inap kemoterapi Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara.

Metode yang digunakan dalam laporan kasus ini adalah metode deskriptif, di mana proses keperawatan diterapkan melalui lima tahap yaitu pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Data dikumpulkan melalui wawancara langsung dan observasi kondisi fisik pasien. Kriteria inklusi ditentukan berdasarkan kemampuan pasien berkomunikasi secara aktif, tidak dalam kondisi terminal, serta bersedia menjadi subjek laporan kasus.

Hasil pengkajian menunjukkan bahwa Ny. S mengalami ansietas yang cukup signifikan. Pasien mengeluhkan perasaan cemas, bingung, dan khawatir terhadap kondisi penyakit yang dialami. Selain itu, pasien juga mengalami kesulitan

tidur dan sering memikirkan kemungkinan terburuk. Secara objektif, pasien tampak gelisah, tegang, wajah pucat, serta mengalami peningkatan tanda-tanda vital seperti tekanan darah 140/89 mmHg, frekuensi nadi 98 kali per menit, dan frekuensi pernapasan 22 kali per menit. Perumusan diagnosis keperawatan pada Ny. S menggunakan komponen *problem* (P), *etiologi* (E), dan *sign and symptom* (S). Pada bagian problem ditemukan masalah ansietas, pada bagian etiologi disebabkan oleh krisis situasional akibat penyakit kanker serviks, dan pada bagian sign and symptom ditemukan gejala berupa perasaan cemas, bingung, khawatir, tampak gelisah, tegang, sulit tidur, serta peningkatan tanda vital. Intervensi keperawatan yang direncanakan yaitu reduksi ansietas, pemberian dukungan emosional, edukasi, serta intervensi pendukung berupa terapi relaksasi napas dalam.

Implementasi keperawatan dilakukan selama 3×24 jam. Tindakan yang dilakukan meliputi mengidentifikasi tingkat dan faktor penyebab ansietas, memberikan kesempatan kepada pasien untuk mengungkapkan perasaan yang dialami, serta memberikan edukasi mengenai kondisi penyakit dan proses pengobatan. Selain itu, pasien diajarkan teknik relaksasi napas dalam untuk membantu menurunkan ketegangan dan kecemasan. Latihan dilakukan dengan menarik napas perlahan melalui hidung, menahan napas, dan menghembuskannya secara perlahan melalui mulut selama kurang lebih 15 menit.

Hasil evaluasi keperawatan menunjukkan adanya penurunan tingkat ansietas. Berdasarkan data subjektif, pasien menyatakan perasaan cemas dan khawatir mulai berkurang serta merasa lebih tenang. Berdasarkan data objektif, pasien tampak lebih rileks, tidak gelisah, dan mampu mengontrol emosinya dengan lebih baik. Meskipun demikian, pasien masih sesekali merasa khawatir terhadap kondisi penyakitnya sehingga masalah ansietas dinyatakan teratasi sebagian.

Kesimpulan dari laporan ini adalah bahwa asuhan keperawatan dengan intervensi reduksi ansietas, pemberian edukasi, serta terapi relaksasi napas dalam terbukti dapat membantu menurunkan tingkat ansietas pada pasien kanker serviks yang menjalani kemoterapi. Hasil ini menegaskan pentingnya pendekatan keperawatan yang holistik, tidak hanya berfokus pada aspek fisik tetapi juga pada kondisi psikologis pasien.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul " Asuhan Keperawatan Pada Ny.X Dengan Gangguan Kecemasan (Ansietas) Akibat Kanker Serviks Di Ruang Kemoterapi RSUD Bali Mandara 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 peneliti banyak mendapatkan bantuan, bimbingan, fasilitas serta dorongan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini, peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ners.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh jenjang Pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Polekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep, Sp.Mat selaku pembimbing 1 yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi selama penulis menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep .Ners., M.Kes selaku pembimbing 2 yang telah memberikan petunjuk, masukan dan saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Kedua orang tua saya ayah dan Ibu saya yang telah menjadi motivasi saya ,dan semangat untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teman-teman yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini

Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini serta bermanfaat bagi peneliti dan para pembaca.

Denpasar, 6 Mei 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	v
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Laporan Kasus	5
D. Manfaat Laporan Kasus	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Dasar Penyakit Kanker Serviks	8
B. <i>Problem Tree</i>	17
C. Konsep Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan Ansietas Akibat Kanker serviks..	18
BAB III LAPORAN KASUS	31
A. Hasil.....	31
B. Pembahasan	60
C. Kelemahan pada laporan kasus.....	68
BAB IV PENUTUP	69
A. Simpulan	69
B. Saran	71
DAFTAR PUSTAKA.....	72
LAMPIRAN – LAMPIRAN.....	74

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Klasifikasi Kanker Serviks	10
Tabel 2	Gejala dan Tanda Mayor Minor Ansietas	16
Tabel 3	Analisis Data Keperawatan Ansietas pada Ny. S Akibat Kanker Serviks	22
Tabel 4	Analisis Masalah Keperawatan Ansietas pada Ny. S Akibat Kanker Serviks	24
Tabel 5	Rencana Keperawatan pada pasien Kanker Serviks dengan Ansietas	25
Tabel 6	Analisis Data pada Ny.S dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks	42
Tabel 7	Rencana Keperawatan pada Ny.S dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks	43
Tabel 8	Implementasi Keperawatan pada Ny.S dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks	45
Tabel 9	Evaluasi Keperawatan pada ny.S dengan Ansietas Akibat Kanker Serviks	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 <i>Problem Tree</i> Ansietas pada Pasien Kanker Serviks.....	17
Gambar 2 Hasil Radiologi	40

DAFTAR SINGKATAN

HPV	: Human Papillomavirus
BB	: Berat Badan
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
DO	: Data Obyektif
DS	: Data Subjektif
GLOBOCAN	: <i>Global burden of cancer</i>
KB	: Keluarga Berencana
MMHG	: <i>Milimeter Hydrargyrum</i>
NY	: Nyonya
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
S1	: Sarjana
SOAP	: Subjektif, Obyektif, Assessment, Planning
WTS	: Wanita Tuna Susila
CM	: Centimeter
CT	: <i>Computer tomography</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
PET	: <i>Positron Emission tomography</i>
EBRT	: <i>External Beam Radiation Therapy</i>
VEGF	: <i>Vascular Endothelial Growth Factor</i>
IVA	: Infeksi Virus Asam Asetat
C	: <i>Celsius</i>
KG	: Kilogram

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah	74
Lampiran 2 Realisasi Biaya Penelitian	75
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	76
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden	77
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i>	78
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur (SOP)	82
Lampiran 7 Format Pengkajian Genokologi Keperawatan Maternitas.....	83
Lampiran 8 Surat Ijin Pengambilan Data.....	90
Lampiran 9 Surat Dinas	91
Lampiran 10 Surat Ijin Pengambilan Data Studi Pendahuluan.....	92
Lampiran 11 Surat Ijin Penelitian	93
Lampiran 12 Dokumentasi.....	94
Lampiran 13 Bukti Validasi	95
Lampiran 14 Turnitin	96
Lampiran 15 Lampiran bukti Penyelesaian Administrasi.....	99
Lampiran 16 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	100