

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. B DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM IIIB
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
SUKAWATI I**



Oleh :
NI KOMANG MANIS DIANTARI
NIM. P07120123067

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

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. B DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM IIIB
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
SUKAWATI I**



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

**Oleh :
NI KOMANG MANIS DIANTARI
NIM. P07120123067**

**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. B DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM IIIB
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
SUKAWATI I**



**Diajukan Oleh :
NI KOMANG MANIS DIANTARI
NIM. P07120123067**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

**I Ketut Gama, SKM, M.Kes
NIP. 196202221983091001**

Pembimbing Pendamping :

**Prof. Dr. K.A. Henny Achiar, SKM, M.Kep.Sp.Kom
NIP. 196603211988032001**

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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




**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. B DENGAN NYERI
KRONIS AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM IIIB
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
SUKAWATI I**

**Diajukan Oleh :
NI KOMANG MANIS DIANTARI
NIM. P07120123067**


**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SENIN TANGGAL : 20 APRIL 2026**

TIM PENGUJI

- | | | |
|--|-----------|---|
| 1. <u>Dr. I Wawan Suardana, S.Kep.,Ns.,M.Kep</u>
NIP. 197201091996031001 | (Ketua) |  |
| 2. <u>I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Kep., Ns., M.Kes</u>
NIP. 196303241983091001 | (Anggota) |  |
| 3. <u>Ketut Sudiantara, A.Per.Pen.,M.Kes</u>
NIP. 196808031989031003 | (Anggota) |  |

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**




**Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Komang Manis Diantari
NIM : P07120123067
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademi : 2025/2026
Alamat : Br. Kemenuh Kangin, Kec. Sukawati

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan tugas akhir dengan judul Asuhan Keperawatan pada Ny. B dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Serviks Stadium IIIB di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukawati I adalah **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,

Yang membuat pernyataan



Ni Komang Manis Diantari

NIM. P07120123067

**NURSING CARE FOR MRS. B WITH CHRONIC PAIN DUE TO STAGE
IIIB CERVICAL CANCER IN THE WORK AREA OF SUKAWATI I
COMMUNITY HEALTH CENTER**

ABSTRACT

Chronic pain is an unpleasant sensory or emotional experience caused by actual or functional tissue damage lasting more than 3 months. Pain management can be performed non-pharmacologically, such as through acupressure, which physiologically stimulates endorphin release by applying pressure to specific points, helping reduce pain perception. This case report aims to describe nursing care for Mrs. B with chronic pain due to stage IIIB cervical cancer in the working area of UPTD Puskesmas Sukawati I. The report used a descriptive design with the five nursing processes: assessment, diagnosis, intervention, implementation, and evaluation, conducted from February 12–16, 2026, on one subject. Assessment findings showed lower back and lower abdominal pain with a scale of 6, accompanied by grimacing, restlessness, and limited activity. The nursing diagnosis was chronic pain related to tumor infiltration. Interventions included pain management and acupressure at points LI4, SP6, BL23, and BL47, applied 30 times for 10–15 minutes daily for 5 days. Evaluation showed pain intensity decreased from 6 to 3. The combination of pain management and acupressure effectively reduced pain intensity, and patients are encouraged to continue acupressure independently.

Keywords : Cervical Cancer, Chronic Pain, Acupressure

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. B DENGAN NYERI KRONIS
AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM IIIB
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS
SUKAWATI I**

ABSTRAK

Nyeri kronis adalah pengalaman sensorik atau emosional tidak menyenangkan akibat kerusakan jaringan aktual/fungsional, berlangsung lebih dari 3 bulan. Penatalaksanaan nyeri dapat dilakukan *nonfarmakologis* seperti akupresur. Secara fisiologis, akupresur bekerja dengan memberikan tekanan pada titik tertentu yang dapat merangsang pelepasan *endorfin* sehingga membantu menurunkan persepsi nyeri. Laporan kasus ini bertujuan mengetahui asuhan keperawatan pada Ny. B yang mengalami nyeri kronis akibat kanker serviks stadium IIIB di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sukawati I. Desain laporan ini adalah deskriptif dengan pendekatan lima proses keperawatan yaitu pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi dan evaluasi pada tanggal 12-16 Februari 2026 terhadap satu subjek kasus. Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengeluh nyeri pada bagian pinggang dan perut bawah dengan skala nyeri 6, tampak meringis dan gelisah, serta aktivitas terbatas akibat nyeri. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah nyeri kronis berhubungan dengan *infiltrasi* tumor. Intervensi keperawatan meliputi manajemen nyeri dan terapi akupresur pada titik LI4, SP6, BL23, dan BL47 dengan 30 kali penekanan selama 10–15 menit setiap hari selama 5 hari. Hasil evaluasi menunjukkan intensitas nyeri menurun dari skala 6 menjadi 3 setelah dilakukan intervensi. Kesimpulannya, kombinasi manajemen nyeri dan terapi akupresur dapat membantu menurunkan intensitas nyeri pada pasien kanker serviks. Disarankan pasien mampu melanjutkan terapi akupresur secara mandiri.

Kata kunci : Kanker serviks, nyeri kronis, akupresur

RINGKASAN LAPORAN KASUS

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. B DENGAN NYERI KRONIS AKIBAT KANKER SERVIKS STADIUM IIIB DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS SUKAWATI I

Nama Penulis :
Ni Komang Manis Diantari
P07120123067
manisdiantarii@gmail.com

Kanker serviks merupakan salah satu kanker yang sering terjadi pada perempuan dan pada stadium lanjut dapat menimbulkan berbagai keluhan, salah satunya nyeri kronis. Nyeri kronis merupakan nyeri yang berlangsung dalam waktu lama dan dapat menurunkan kenyamanan serta kualitas hidup pasien. Nyeri pada kanker serviks dapat terjadi akibat *infiltrasi* tumor, penekanan saraf, maupun komplikasi penyakit seperti hidronefrosis yang menimbulkan rasa tidak nyaman pada pasien.

Penatalaksanaan nyeri pada pasien kanker dapat dilakukan melalui terapi *farmakologis* maupun *nonfarmakologis*. Salah satu terapi *nonfarmakologis* yang dapat digunakan untuk membantu menurunkan nyeri adalah terapi akupresur. Akupresur merupakan terapi komplementer yang berasal dari pengobatan tradisional Tiongkok dengan memberikan tekanan pada titik-titik tertentu pada tubuh menggunakan jari tangan. Stimulasi pada titik akupresur dapat merangsang pelepasan *endorfin* yang berfungsi sebagai analgesik alami sehingga membantu menurunkan persepsi nyeri.

Tujuan dari laporan kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada pasien Ny. B dengan nyeri kronis akibat kanker serviks stadium IIIB di wilayah kerja UPTD Puskesmas Sukawati I. Karya tulis ilmiah ini menggunakan desain laporan kasus deskriptif dengan pemberian asuhan keperawatan selama tiga hari dengan satu subjek laporan kasus.

Hasil pengkajian menunjukkan pasien mengeluh nyeri pada bagian pinggang dan perut bawah dengan skala nyeri 4, tampak meringis, serta aktivitas terbatas akibat nyeri. Berdasarkan Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia

(SDKI), diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah nyeri kronis berhubungan dengan infiltrasi tumor.

Intervensi keperawatan yang dilakukan mengacu pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) yaitu manajemen nyeri (I.08238) serta intervensi pendukung terapi akupresur (I.06209) pada titik LI4, SP6, BL23, dan BL47. Luaran yang digunakan mengacu pada Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI) yaitu tingkat nyeri (L.08066) dengan ekspektasi menurun.

Implementasi dilakukan selama 5 hari dengan memberikan terapi akupresur sebanyak 30 kali penekanan selama 10–15 menit setiap hari pada titik yang telah ditentukan. Evaluasi menunjukkan adanya penurunan intensitas nyeri dari skala 6 menjadi 3, pasien tampak lebih nyaman dan dapat beristirahat dengan lebih baik.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas berkat dan Rahmat-nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny. B dengan Nyeri Kronis akibat Kanker Serviks Stadium IIIB di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukawati I “ dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini tidak luput dari bantuan berbagai pihak, untuk itu tidak lupa penulis ucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti untuk mengikuti Pendidikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas kesempatan kepada peneliti dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana, S.Kep.,Ns.,M. Kep. Selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan yang senantiasa memberikan dukungan dan arahan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan.
4. Bapak I Ketut Gama, SKM, M.Kes selaku dosen pembimbing utama yang telah selalu menyempatkan waktu untuk membimbing dan memberikan masukan, pengetahuan, dan saran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Prof. Dr. Komang Ayu Henny Achjar, SKM.,M.Kep, Sp.Kom selaku dosen pembimbing pendamping yang selalu menyempatkan waktu untuk

membimbing dan memberikan masukan, pengetahuan, dan saran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

6. Bapak dan Ibu Dosen serta staf di Jurusan Keperawatan, yang banyak memberikan ilmu pengetahuan, arahan serta bimbingan selama mengikuti Pendidikan.
7. Ibu Bdn. Dewa Ayu Kompiang Sumayanti, S.Keb selaku Pembimbing Lapangan UPTD Puskesmas Sukawati I yang telah memberikan fasilitas untuk membantu dan menyukseskan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Ny. B yang telah bersedia menjadi responden dan meluangkan waktu untuk menjadi subyek laporan kasus sehingga penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik.
9. Keluarga kecil tercinta, yaitu Bapak I Made Adiriadi, Ibu Ni Ketut Mahyuni, serta kedua kakak laki-laki saya I Putu Windi Adiputra dan I Kadek Windu Saputra, yang dengan penuh kasih sayang senantiasa memberikan dukungan, baik secara finansial maupun doa yang tiada henti. Dukungan yang diberikan menjadi sumber kekuatan dan semangat bagi penulis dalam setiap proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, hingga akhirnya dapat terselesaikan dengan baik.
10. Serta teman-teman saya yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Serta kepada diri saya sendiri yang dengan penuh ketulusan yang telah berjuang melalui setiap proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, menghadapi berbagai tantangan dengan kesabaran yang tidak pernah pudar. Terima kasih karena telah tetap bertahan di tengah rasa lelah, keraguan, dan keterbatasan,

serta terus melangkah dengan semangat untuk memberikan yang terbaik. Setiap usaha, doa, yang dilakukan menjadi bukti bahwa proses ini tidak hanya tentang menyelesaikan sebuah karya ilmiah, tetapi juga tentang perjalanan pendewasaan diri. Hingga pada akhirnya, diri ini mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan penuh rasa syukur dan bangga.

Penulis mengharapkan kritik dan saran maupun masukan yang positif demi perbaikan di masa yang akan datang. Akhir kata semoga Ida Sang Hyang Widhi Wasa selalu melimpahkan karunia-Nya kepada kita semua.

Denpasar, 20 Maret 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	1
C. Tujuan Laporan Kasus.....	1
D. Manfaat Laporan Kasus.....	1
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Konsep Penyakit Kanker Serviks	9
B. <i>Problem Tree</i>	30
C. Konsep Asuhan Keperawatan.....	31
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	46
A. Hasil Laporan Kasus	46
B. Keterbatasan	46
BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....	95
A.Simpulan	95
B. Saran.....	96
DAFTAR PUSTAKA	97
LAMPIRAN.....	97

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Stadium Kanker Serviks	16
Tabel 2	Tanda dan Gejala Mayor Minor Nyeri Kronis	26
Tabel 3	Analisis Data dengan Masalah Keperawatan Nyeri Kronis	35
Tabel 4	Intervensi Keperawatan Ny. B dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Serviks Stadium IIIB Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukawati I	37
Tabel 5	Terapi obat pada Ny. B dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Serviks Stadium IIIB di Wilayah Kerja Puskesmas Sukawati I.....	56
Tabel 6	Analisis data pada Ny. B dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Serviks Stadium IIIB Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukawati I.....	57
Tabel 7	Intervensi Keperawatan pada Ny. B dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Serviks Stadium IIIB Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukawati I.....	59
Tabel 8	Implementasi Keperawatan pada Ny. B dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Serviks Stadium IIIB Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukawati I.....	63
Tabel 9	Evaluasi Keperawatan pada Ny. B dengan Nyeri Kronis Akibat Kanker Serviks Stadium IIIB di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Sukawati I.....	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	<i>Problem Tree</i> Kanker Servik.....	30
Gambar 2	Genogram keluarga Ny. B	52

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	104
Lampiran 2	Realisasi Anggaran Biaya Laporan Kasus.....	105
Lampiran 3	Lembar Permohonan Menjadi Pasien	106
Lampiran 4	Pernyataan ketersediaan menjadi pasien.....	107
Lampiran 5	<i>Informed Consent</i>	108
Lampiran 6	Surat Permohonan Pengambilan Kasus Kepada UPTD. Puskesmas Sukawati I.....	112
Lampiran 7	Surat Balasan Izin Pengambilan Kasus Oleh UPTD Puskesmas Sukawati.....	114
Lampiran 8	Format Asuhan Keperawatan.....	115
Lampiran 9	SOP (Standar Operasional Prosedur).....	119
Lampiran 10	Kuesioner <i>Numeric Rating Scale</i> (NRS).....	122
Lampiran 11	Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....	123
Lampiran 12	Validasi Bimbingan.....	124
Lampiran 13	Bukti Penyelesaian Administrasi.....	125
Lampiran 14	Hasil Turnitin.....	126
Lampiran 15	Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	128

DAFTAR SINGKATAN

Ny	: Nyonya
UPTD	: Unit Pelaksanaan Teknis Daerah
SD	: Sekolah Dasar
KTI	: Karya Tulis Ilmiah
CO ₂	: Karbondioksida
N ₂ O	: Nitrous Oksida
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
DPP	: Dewan Pengurus Pusat
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
VAS	: <i>Visual Analog Scale</i>
NRS	: <i>Numeric Rate Scale</i>
MRS	: Masuk Rumah Sakit
RM	: Rekam Medik
GCS	: Glasgow coma scala
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
CT-Scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pemerintah
KB	: Keluarga Berencana
TTV	: Tanda-tanda Vital
RR	: <i>Respiration Rate</i>
LI4	: <i>Large Intestine 4</i>
SP6	: <i>Spleen 6</i>
BL23	: <i>Bladder 23</i>
BL47	: <i>Bladder 47</i>
mmHg	: Milimeter air raksa
°C	: Derajat celcius