

**ASUHAN KEPERAWATAN : MANAJEMEN SIMPTOM  
PADA NY. U 44 TAHUN DENGAN KANKER SERVIKS STADIUM 4  
POST RADIOTERAPI 35 KALI DI RUANG ALAMANDA B  
RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**



Oleh:

**YANI YANUAR**

**NIM. 402021021**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**

**2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN : MANAJEMEN SIMPTOM  
PADA NY. U 44 TAHUN DENGAN KANKER SERVIKS STADIUM 4  
POST RADIOTERAPI 35 KALI DI RUANG ALAMANDA B  
RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF**

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners*

*Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh:

**YANI YANUAR**

**NIM. 402021021**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG**

**2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**YANI YANUAR**

**NIM. 402021021**

**ASUHAN KEPERAWATAN : MANAJEMEN SIMPTOM  
PADA NY. U 44 TAHUN DENGAN KANKER SERVIKS STADIUM 4  
POST RADIOTERAPI 35 KALI DI RUANG ALAMANDA B  
RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Pada  
Juni 2022

Oleh:

Pembimbing Utama



**Windy Natasya, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Mat**

**LEMBAR PENGESAHAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN : MANAJEMEN SIMPTOM  
PADA NY. U 44 TAHUN DENGAN KANKER SERVIKS STADIUM 4  
POST RADIOTERAPI 35 KALI DI RUANG ALAMANDA B  
RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG**

Disusun Oleh :  
**YANI YANUAR**  
**NIM. 402021021**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Laporan Tugas Akhir Program Studi Profesi Ners Universitas Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima  
Bandung, 23 Juni 2022

Penguji I



**Ariani Fatmawati, M.Kep., Sp.Kep.Mat**

Penguji II



**Bhakti Imansari, M.Kep**

Pembimbing Utama



**Windy Natasya, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Mat**

Diketahui Oleh  
Ketua Program Studi Profesi Ners  
Universitas Aisyiyah Bandung



**Nina Gartika, S.Kep.,Ners.,M.Kep**



## PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Yani Yanuar

NIM : 402021021

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan KIAK yang berjudul:

**“ASUHAN KEPERAWATAN : MANAJEMEN SIMPTOM  
PADA NY. U 44 TAHUN DENGAN KANKER SERVIKS STADIUM 4  
POST RADIOTERAPI 35 KALI DI RUANG ALAMANDA B  
RSUP Dr. HASAN SADIKIN BANDUNG”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan atau paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik institusi ini.

Bandung, 23 Juni 2022



Yani Yanuar

## **MOTO DAN PERSEMBAHAN**

### **MOTO**

"Menuntut ilmu adalah taqwa. Menyampaikan ilmu adalah ibadah. Mengulang-ulang ilmu adalah zikir. Mencari ilmu adalah jihad." - Abu Hamid Al Ghazali

"Ilmu yang sejati, seperti barang berharga lainnya, tidak bisa diperoleh dengan mudah. Ia harus diusahakan, dipelajari, dipikirkan, dan lebih dari itu, harus selalu disertai doa."

### **PERSEMBAHAN**

Karya ilmiah ini saya persembahkan untuk :

1. Kedua orang tua saya, istri dan anak saya tercinta beserta seluruh keluarga dan kerabat yang telah mendukung saya baik secara moril maupun materil sehingga saya dapat menyelesaikan tugas ilmiah akhir ini.
2. Civitas hospital RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung yang memberikan kesempatan pada saya untuk mengembangkan diri melalui pendidikan
3. Almamater Program Pendidikan Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung.

## KATA PENGANTAR



*Bismillahirrahmanirrahim,*

*Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

Alhamdulillahirobbil'alamin. Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena dengan izin-Nya lah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Komprehensif dengan judul “Asuhan Keperawatan : Manajemen Simptom pada Ny. U 44 Tahun dengan Gangguan Sistem Reproduksi Kanker Serviks Stadium 4 Post Radioterapi 35 kali di Ruang Alamanda B RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung”. Shalawat beserta salam semoga senantiasa tercurah kepada junjungan Nabi Muhammad SAW, semoga kita semua akan mendapat syafaatnya diYaumil Mahsyar.

Karya Tulis ini untuk melengkapi serta memenuhi syarat menyelesaikan program Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Dengan adanya bimbingan, bantuan dan saran serta motivasi yang membantu penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis ini dengan sebaik-baiknya. Oleh sebab itu sudah sepantasnya penulis ingin mengucapkan terimakasih banyak dan penghargaan sebesar-besarnya kepada :

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nina Gartika, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Windy Natasya M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Mat selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu, selalu memberi semangat dan motivasi serta selalu sabar memberihan arahan, kritik dan saran yang baik selama proses penyusunan karya ilmiah akhir ini.

5. Ariani Fatmawati.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat dan Bhekti Imansari, M.Kep sebagai dosen penguji yang telah memberikan masukan dan saran untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Rizki Selly Apriani, S.Kep., Ners selaku CI ruang Alamanda B RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung yang sudah menjadi pembimbing lahan selama stase maternitas sampai pengambilan kasus keloan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif.
7. Yayasan Hidayat, M.Kep selaku Pembimbing Akademik yang sudah memberikan saran dan motivasi selama kuliah di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
8. Orang tua tercinta Bapak Bidin Abidin dan Ibu Eka Sukaesih yang senantiasa tak henti-hentinya memberikan do’a, motivasi serta dukungan yang baik berupa moril maupun materil selama proses mendapatkan gelar Sarjana dan profesi Ners di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
9. Suami tersayang Asep Tepiyana serta anak – anakku Haidar dan Indana yang senantiasa ada di samping bunda.
10. Sahabat-sahabat seperjuangan seluruh mahasiswa Profesi Ners yang saya cintai
11. Seluruh Dosen dan Staf Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang sudah memberikan ilmu selama kuliah di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini terdapat banyak kekurangan serta jauh dari kata sempurna, oleh sebab itu penulis berharap adanya kritik, saran, dan usulan, mengingat tidak ada sesuatu yang sempurna tanpa saran yang membangun serta penulis berharap semoga karya ilmiah ini dapat berguna untuk penelitian selanjutnya serta dapat menambah wawasan mengenai Asuhan Keperawatan Maternitas Holistik Islami.

Bandung, Mei 2022

Yani Yanuar



## ABSTRAK

### **ASUHAN KEPERAWATAN : MANAJEMEN SIMPTOM PADA NY. U 44 TAHUN DENGAN KANKER SERVIKS STADIUM 4 POST RADIOTERAPI 35 KALI, DI RUANG ALAMANDA B RUMAH SAKIT UMUM PUSAT HASAN SADIKIN BANDUNG**

**YANI YANUAR  
402021021**

Kanker serviks merupakan kanker yang paling sering terjadi pada wanita. Di Jawa Barat kanker serviks menduduki peringkat ke tiga dari seluruh Indonesia yaitu 15.635 penderita. Tahun 2017, terdapat 327 kasus kanker serviks di Rumah Sakit Umum Pusat Dr Hasan Sadikin. Bila tidak mendapatkan penanganan yang baik akan berdampak terhadap penurunan kualitas hidup bagi penderita. Tujuan penulisan untuk memberikan asuhan keperawatan : manajemen simptom pada Ny.U dengan kanker serviks stadium 4 dengan metode deskriptif dalam bentuk studi kasus dengan melakukan observasi, wawancara, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan penunjang. Hasil pengkajian yang didapatkan sesak, nyeri, hilang nafsu makan, gangguan aktifitas dan masalah spiritual. Diagnosa yang diangkat gangguan pertukaran gas, nyeri kronis, defisit nutrisi, resiko infeksi, intoleransi aktifitas, resiko distress spiritual dan disfungsi seksual. Intervensi keperawatan yang dilakukan pemantauan respirasi, terapi oksigen, manajemen nyeri, terapi mulut, manajemen energi, pemantauan TTV, pemberian obat inhalasi, pencegahan infeksi, perawatan selang dada, manajemen nutrisi, edukasi diet, pemantauan nutrisi, dukungan perkembangan spiritual dan konseling seksual. Selama 5 hari perawatan. evaluasi dari 7 diagnosa, teratasi 3 yaitu defisit nutrisi, resiko distress spiritual dan disfungsi seksual. Saran : pemenuhan kebutuhan spiritual pada pasien harus diberikan oleh keluarga dan para pemberi asuhan.

**Kata kunci: Asuhan keperawatan, kanker serviks, manajemen gejala, radioterapi.**

## **ABSTRACT**

### **NURSING CARE: SYMPTOMS MANAGEMENT IN NY. U 44 YEARS WITH CERVIC CANCER STADIUM 4 POST RADIOTHERAPY 35 TIMES, IN ROOM ALAMANDA B GENERAL HOSPITAL HSAN SADIKIN CENTER BANDUNG**

**YANI YANUAR  
402021021**

Cervical cancer is the most common cancer in women. In West Java, cervical cancer is ranked third out of all of Indonesia, namely 15,635 sufferers. In 2017, there were 327 cases of cervical cancer at the Dr Hasan Sadikin Central General Hospital. If you don't get good treatment, it will have an impact on decreasing the quality of life for sufferers. The purpose of writing is to provide nursing care: symptom management in Mrs. U with cervical cancer stage 4 with a descriptive method in the form of a case study by conducting observations, interviews, physical examinations and supporting examinations. The results of the study found shortness of breath, pain, loss of appetite, activity disturbances and spiritual problems. The diagnoses raised are impaired gas exchange, chronic pain, nutritional deficit, risk of infection, activity intolerance, risk of spiritual distress and sexual dysfunction. The nursing interventions were respiratory monitoring, oxygen therapy, pain management, murolal therapy, energy management, TTV monitoring, inhalation drug administration, infection prevention, chest tube care, nutrition management, diet education, nutrition monitoring, spiritual development support and sexual counseling. For 5 days of treatment. evaluation of 7 diagnoses, 3 resolved, namely nutritional deficit, risk of spiritual distress and sexual dysfunction. Suggestion: the fulfillment of spiritual needs in patients should be provided by the family and caregivers.

**Keywords: cervical cancer, nursing care, symptom management, radiotherapy.**

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Yani Yanuar  
NIM : 402021021  
Program Studi : Profesi Ners  
Perguruan Tinggi : Universitas Aisyiyah Bandung

Dengan ini menyetujui untuk memberikan ijin kepada pihak **Universitas Aisyiyah Bandung**, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah kami yang berjudul: **“ASUHAN KEPERAWATAN : MANAJEMEN SIMPTOM PADA NY. U 44 TAHUN DENGAN KANKER SERVIKS STADIUM 4 POST RADIOTERAPI 35 KALI, DI RUANG ALAMANDA B RUMAH SAKIT UMUM PUSAT HASAN SADIKIN BANDUNG”**, beserta perangkat yang diperlukan (apabila ada).

Dengan **Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif** ini pihak **Universitas Aisyiyah Bandung** berhak menyimpan, mengalih-media atau *format*-kan, mengelolanya dalam pangkalan data (*database*), mendistribusikannya dan menampilkan atau mempublikasikannya di *internet* atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari kami selama tetap mencantumkan nama kami sebagai penulis/pencipta karya ilmiah tersebut.

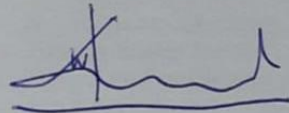
Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak **Universitas Aisyiyah Bandung**, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Bandung  
Pada tanggal: 23 Juni  
2022

Yang menyatakan,

Mengetahui  
Tim Pembimbing



**Windy Natasya, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Mat**



**Yani Yanuar**

## DAFTAR ISI

|  | Halaman |
|--|---------|
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....                                  | i       |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....                                   | ii      |
| <b>PERNYATAAN ORIGINALITAS</b> .....                             | iii     |
| <b>MOTO DAN PERSEMBAHAN</b> .....                                | iv      |
| <b>KATA PENGANTAR</b> .....                                      | v       |
| <b>ABSTRAK</b> .....   | vii     |
| <b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH</b> ..... | ix      |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....  | x       |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....                                       | xii     |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....  | xiii    |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                                     | xiv     |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....                                   | 1       |
| A. Latar Belakang .....  | 1       |
| B. Perumusan Masalah .....                                       | 4       |
| C. Tujuan Penulisan .....  | 5       |
| 1. Tujuan umum .....   | 5       |
| 2. Tujuan khusus .....   | 5       |
| D. Manfaat Penulisan .....                                       | 6       |
| 1. Bagi penulis .....  | 6       |
| 2. Bagi rumah sakit .....  | 6       |
| 3. Bagi perkembangan ilmu keperawatan .....                      | 6       |
| E. Metode .....  | 6       |
| F. Sistematika Penulisan .....                                   | 7       |
| <b>BAB II TINJAUAN TEORITIS</b> .....                            | 9       |
| A. Konsep Dasar Kasus.....                                       | 9       |
| 1. Anatomi serviks.....  | 9       |
| 2. Definisi .....  | 9       |
| 3. Etiologi .....  | 10      |
| 4. Tanda dan gejala .....  | 11      |
| 5. Klasifikasi .....   | 12      |
| 6. Patofisiologi .....   | 13      |
| 7. Pemeriksaan diagnostik .....                                  | 14      |
| 8. Penatalaksanaan .....   | 16      |
| B. Manajemen Gejala.....   | 19      |
| 1. Definisi .....  | 19      |
| 2. Manfaat .....   | 20      |
| 3. Metode assesmen tools management symptom .....                | 20      |
| 4. Perawatan simptom pada pasien kanker .....                    | 20      |
| C. Pathway Kanker Serviks .....                                  | 25      |
| D. Konsep Asuhan Keperawatan .....                               | 26      |
| 1. Pengkajian keperawatan .....                                  | 26      |
| 2. Identitas penanggungjawab .....                               | 26      |

|   |     |
|---|-----|
| 3. Riwayat Kesehatan .....                          | 26  |
| 4. Keadaan psikososial .....                        | 27  |
| 5. Data khusus .....                                | 27  |
| 6. Diagnosa keperawatan .....                       | 30  |
| 7. Perencanaan keperawatan .....                    | 31  |
| 8. Implementasi .....                               | 57  |
| 9. Evaluasi .....                                   | 57  |
| <b>BAB III TINJAUAN KASUS</b> .....                 | 59  |
| A. Pengkajian .....                                 | 59  |
| 1. Identitas klien .....                            | 59  |
| 2. Identitas penanggung jawab .....                 | 59  |
| 3. Riwayat kesehatan .....                          | 60  |
| 4. Pemeriksaan fisik .....                          | 62  |
| 5. Pola aktifitas hidup sehari – hari .....         | 65  |
| 6. Aspek psikologis dan data spiritual .....        | 67  |
| 7. Terapi obat .....                                | 70  |
| 8. Data penunjang .....                             | 70  |
| B. Analisa Data .....                               | 72  |
| C. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas ..... | 81  |
| D. Rencana Asuhan Keperawatan .....                 | 82  |
| E. Implementasi .....                               | 104 |
| F. Pembahasan .....                                 | 137 |
| 1. Pengkajian.....                                  | 137 |
| 2. Masalah keperawatan .....                        | 139 |
| 3. Intervensi dan manajemen symptom .....           | 141 |
| 4. Evaluasi.....                                    | 144 |
| <b>BAB IV PENUTUP</b> .....                         | 146 |
| A. Kesimpulan .....                                 | 146 |
| 1. Pengkajian .....                                 | 146 |
| 2. Diagnosa keperawatan .....                       | 146 |
| 3. Perencanaan dan implementasi .....               | 147 |
| 4. Manajemen symptom .....                          | 148 |
| 5. Evaluasi .....                                   | 148 |
| B. Saran .....                                      | 148 |
| 1. Bagi perawat .....                               | 148 |
| 2. Bagi rumah sakit .....                           | 148 |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....                         | 150 |
| <b>LAMPIRAN</b> .....                               | 154 |



## DAFTAR GAMBAR

|  | Halaman |
|--|---------|
| Gambar 2.1 Anatomi Serviks .....                 | 9       |
| Gambar 2.2 Kerangka Kerja Perawatan Kanker ..... | 24      |

## DAFTAR TABEL

|  | Halaman |
|--|---------|
| Tabel 2.1 Stadium Kanker Serviks menurut FIGO 2000 ..... | 15      |
| Tabel 2.2 Perencanaan Keperawatan .....                  | 33      |

## DAFTAR LAMPIRAN

|            | Halaman   |
|------------|---|
| Lampiran 1 | Lembar Bimbingan Karya Tulis..... 154                                 |
| Lampiran 2 | Formulir Pemantauan Pasien Terpasang Kateter Urin<br>Menetap..... 156 |
| Lampiran 3 | Formulir Catatan Asuhan Gizi..... 157                                 |
| Lampiran 4 | Penapisan Pasien Paliative Care..... 158                              |
| Lampiran 5 | Lembar Konsul..... 159  |
| Lampiran 6 | Pengkajian Keperawatan Pasien Paliatif dan End Of Life.... 160        |
| Lampiran 7 | Cek Flagiatisme..... 161  |
| Lampiran 8 | Biodata..... 162  |

## DAFTAR PUSTAKA

- Agustina, D., Mufida, D. C., Riski AS, H., & Dharmawan, D. K. (2019). Uji Sensitivitas Antibiotik Terhadap Staphylococcus Aureus Yang Terdeteksi Dalam Sputum Pasien Dengan Pneumonia Yang Dirawat Di Rumah Sakit (Antibiotic Sensitivity Test on Staphylococcus Aureus Detected in Sputum of Patients with Pneumonia Treated in Hospitals).
- American Cancer Society. Treatment options for cervical cancer, by stage. [diunduh 06 Juni 2022]. Tersedia dari: <https://www.cancer.org/cancer/cervicalcancer/treating/by-stage.html>
- Angkejaya, O. W. (2018). OPIOID. *Molucca Medica*, 79-95.
- Ariani S. (2015). *Stop! Kanker*. Yogyakarta: Istana Medika.
- Aspiani, R. Y. (2017). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Maternitas*. Jakarta: TIM.
- Attoriq, S., & Sodik, M. A. (2018). Pencegahan Dan Pengendalian Infeksi Terkait Pelayanan Kesehatan Di Lahan Praktik.
- Azzahra, F., Oktarlina, R. Z., & Hutasoit, H. B. K. (2020). Farmakoterapi Gangguan Ansietas dan Pengaruh Jenis Kelamin terhadap Efikasi Antiansietas. *JIMKI: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*, 8(1), 96-103.
- Bender, M. S., Janson, S. L., Franck, L. S., & Lee, K. A. (2018). Theory of symptom management. *Middle range theory for nursing*, 147-177.
- Brunner, and S. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 8 Volume 2*. Jakarta: EGC.
- Christiyanty, C., Sulistyarini, W. D., & Sirait, Y. (2021). STUDI FENOMENOLOGI: KUALITAS HIDUP PEREMPUAN DENGAN KANKER SERVIKS DALAM ASPEK KESEHATAN FISIK. *Jurnal Keperawatan Wiyata*, 2(1), 91-100.
- Diananda, R. (2008). *Mengenal Seluk Beluk Kanker*. Yogyakarta: Kata Hati.
- Dewi, N. M. A. P., Nurhesti, P. O. Y., & Damayanti, M. R. (2020). Hubungan antara Frekuensi Kemoterapi dan Status Nutrisi Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di Ruang Sanjiwani RSUP Sanglah Denpasar. *Coping: Community of Publishing in Nursing*, 8(3), 258-267.
- GOLD. (2015). Global Initiative for Chronic Obstructive Lung. A Guide for Health Care Professionals. <https://doi.org/10.2147/copd.2006.1.3.261>
- Harahap, M. A., & Rangkuti, N. A. (2020). Pengaruh Senam Kegel Terhadap Frekuensi Inkontinensia Urine pada Lansia di Wilayah Kerja Puskesmas Pijorkoling Kota Padangsidimpuan. *Jurnal Education and Development*, 8(4), 523-523.
- Hasnani, F. (2022). Hidup dengan Kanker Serviks. *Syntax Literate; Jurnal Ilmiah Indonesia*, 7(3), 1141-1160.

- Herlana, F., Nur, I. M., & Purbaningsih, W. (2017, September). Karakteristik Pasien Kanker Serviks berdasar atas Usia, Paritas, dan Gambaran Histopatologi di RSUD Al-Ihsan Bandung. In Bandung Meeting on Global Medicine & Health (BaMGMH) (Vol. 1, No. 1, pp. 138-142).
- Kemenkes. (2015). Buletin Jendela Data dan Informasi Kesehatan. Situasi Penyakit Kanker.
- Kemenkes. (2018). Data dan Informasi :Profil Kesehatan Indonesia 2017.
- Kurniati, D. (2019). IMPLEMENTASI DAN EVALUASI KEPERAWATAN.
- Lechan, M., & Margiyati, M. (2021). PENERAPAN TERAPI RELAKSASI ZIKIR TERHADAP STRES PADA KLIEN DENGAN HIPERTENSI ESSENSIAL DI WILAYAH BINAAN PUSKESMAS ROWOSARI SEMARANG. *JURNAL KEPERAWATAN SISTHANA*, 6(1), 15-22.
- Legianawati, D., Puspitasari, I. M., Suwantika, A. A., & Kusumadjati, A. (2019). Profil Penatalaksanaan Kanker Serviks Stadium IIB–IIIB dengan Terapi Radiasi dan Kemoradiasi di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Hasan Sadikin Bandung Periode Tahun 2015–2017. *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, 8(3), 205-216.
- Lestariningsih, S., & Martini, M. (2017). Faktor-faktor yang berhubungan dengan terjadinya Kanker Serviks. *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, 6(1), 16-22.
- Lestari, S. (2016). Farmakologi dalam Keperawatan. Modul Bahan Cetak Ajar Keperawatan.
- Manoppo, I. J. (2016). Hubungan paritas dan usia ibu dengan kanker serviks di RSUD Prof. Kandou Manado Tahun 2014. *Jurnal Skolastik Keperawatan*, 2(1), 46-46.
- Mardiani, N. R., Naziyah, N., & Hidayat, R. (2022). Hubungan Tingkat Ketergantungan Activity Of Daily Living (ADL) Terhadap Depresi Pada Pasien Post Stroke Di RSUD Kabupaten Bekasi. *Malahayati Nursing Journal*, 4(4), 880-888.
- Marilyn, D. A. (2019). Posisi Reverse Trendelenburg 10 Derajat Dibandingkan dengan Posisi Netral untuk Mencegah Hipotensi pada Pasien yang Menjalani Bedah Sesar dengan Anestesia Spinal= Reverse Trendelenburg 10 Degree Position Compared with Neutral Position to Prevent Hypotension for Patients Undergo Caesarean Section with Spinal Anesthesia.
- Mitayani. (2009). Asuhan Keperawatan Maternitas. Jakarta: Salemba Medika.
- Muhammad Rifqi Arya Putra, N. (2018). PROFIL TERAPI OBAT ANTI NYERI KANKER DAN EFEK SAMPING PADA PASIEN DENGAN NYERI KANKER YANG MENDAPAT TERAPI OPIOID BARU DI POLI PALIATIF DAN BEBAS NYERI RSUD DR. SOETOMO (Doctoral dissertation, Fakultas Kedokteran).
- Morphine Sulfate Monograph for Professionals". *Drugs.com* (dalam bahasa Inggris). Diakses tanggal 12 Juni 2022.



- Nekhlyudov, L., Mollica, M. A., Jacobsen, P. B., Mayer, D. K., Shulman, L. N., & Geiger, A. M. (2019). Developing a quality of cancer survivorship care framework: implications for clinical care, research, and policy. *JNCI: Journal of the National Cancer Institute*, *111*(11), 1120-1130
- Nguyen, D. K., Nguyen, D. T., Van Le, M., Le, L. D., Tran, H. C., Kha, N. H., ... & Tran, B. L. T. (2022). Enoxaparin in the Prevention of Deep Vein Thrombosis in Patients with Acute Ischemic Stroke. *Trends in Medical Sciences*, *2*(1).
- Nitalia, T. I. (2019). Hubungan Antara Tingkat Nyeri dengan Fatigue pada Pasien Kemoterapi di Ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember.
- Octaviani, J. (2020). Toksisitas Radioterapi pada Sistem Gastrointestinal dan Genitourinarius Pasien Kanker Serviks Stadium Lanjut di RS DR. Cipto Mangunkusumo Tahun 2018= Radiotherapy Toxicity on Gastrointestinal and Genitourinary System in Advanced Cervical Cancer Patients: A Brief retrospective Cohort Study.
- Pardede, J. A., Sitepu, S. F. A., & Saragih, M. (2018). Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam dengan Terapi Hipnotis Lima Jari Terhadap Kecemasan Pre Operatif. *Jurnal Kesehatan Jiwa*, *1*(10).
- Padila. (2015). Asuhan Keperawatan Maternitas II. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Parwata, W. S. S., Hartawan, I. N. B., Suwarba, I. G. N., Suparyatha, I. B., & Wati, D. K. (2019). Perbedaan pemberian cairan isotonis dan hipotonis terhadap osmolalitas plasma pada penderita gangguan intrakranial akut di RSUP Sanglah, Denpasar, Bali. *Intisari Sains Medis*, *10*(1).
- Prabanurwin, E. (2018). GAMBARAN KARAKTERISTIK PERUBAHAN SEKSUALITAS PADA PASIEN KANKER SERVIKS YANG TELAH MENJALANI TERAPI KANKER DI RUMAH SAKIT DR. KARIADI SEMARANG (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Semarang).
- Price, and W. (2012). Patofisiologi Konsep Klinis Proses-proses Penyakit, Edisi 6. Jakarta: EGC.
- PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia : Definisi dan Indikator Diagnostik, Edisi I. Jakarta: DPP PPNI.
- PubChem. Ketorolac. [pubchem.ncbi.nlm.nih.gov](https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov). (diakses 12 Juni 2022).
- Roberto, R. A., & Hidayati, W. (2021). Pemaknaan Hidup Survivor Kanker Serviks selama Terapi Pengobatan: Literature Review. *Holistic Nursing and Health Science*, *4*(1), 16-25.
- Reeder, D. (2013). Keperawatan Maternitas Kesehatan Wanita, Bayi & Keluarga, Edisi 18 Volume 1. Jakarta: EGC.
- Rifai, A., & Sugiyarto, S. (2019). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Metode Simulasi Pertolongan Pertama (Management Airway) Pada Penyintas Dengan Masalah Sumbatan Jalan Nafas pada Masyarakat Awam di Kec. Sawit Kab.

- Boyolali. (JKG) *Jurnal Keperawatan Global*, 4(2), 81-88.
- Saryono. (2015). Terapi oksigen. Modul Skillab A-Jilid 1, (Pa 02), 1–12.
- Sodik, M. A. (2018). Merokok & Bahayanya.
- S. Ariani. (2015). Stop! Kanker. Yogyakarta: Istana Medika.
- WHO. (2014). World Health Organization-Cancer Country Profiles. Who.Int.
- WHO. (2014). World Health Organization Prevention Cancer Control. Who.Int
- Widiastuti, L. (2019). Pengaruh Batuk Efektif Terhadap Pengeluaran Sputum Pada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Kampung Bugis Tanjungpinang. *Jurnal Keperawatan*, 9(1), 1069-1076.
- Wijaya, D. (2010). Pembunuh Ganas Itu Bernama Kanker Serviks. Yogyakarta: Sinar Kejora
- Windiramadhan, A. P., Sicilia, A. G., Sari, E. A., Pratiwi, S. H., Platini, H., & Hamidah, H. (2020). Observasi Penggunaan Posisi High Fowler Pada Pasien Efusi Pleura di Ruang Perawatan Penyakit Dalam Fresia 2 RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung: Studi Kasus. *Jurnal Perawat Indonesia*, 4(1), 329-338.
- Wisudawati, E. R. S., Sudadi, S., & Lismidiati, W. (2021). STUDI LITERATURE REVIEW: ASUHAN KEPERAWATAN PALIATIF DENGAN PENDEKATAN PERAWATAN SPIRITUAL TERHADAP LEVEL NYERI PASIEN KANKER SERVIKS. *Jurnal'Aisyiyah Medika*, 6(1).
- Wuringsih. (2016). Potret Asuhan Keperawatan Maternitas Pada Klien Dengan Kanker Serviks Melalui Pendekatan Konservasi Dan Efikasi Diri. *Nurscope. Jurnal Keperawatan dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 2(2), 49-6
- Yusuf, A. A., & Sufiawati, I. (2022). Evaluasi faktor risiko mukositis oral pada pasien kanker kepala dan leher Evaluation of risk factors for oral mucositis in head and neck cancer patients. *Jurnal Kedokteran Gigi Universitas Padjadjaran*, 33(3), 46-53.