

Nama : Wahyu Fitri Andriyani
NIM : 201701021
Program Studi : DIII Keperawatan
Judul Karya Tulis Ilmiah : Asuhan Keperawatan pada Ny. D Dengan Gangguan Sistem Reproduksi “Kanker Serviks” di Ruang Seruni Rumah ‘Sakit Mitra Keluarga Bekasi Barat
Halaman :
Nama Pembimbing : Edita Panjaitan

ABSTRAK

Latar belakang:

Kanker serviks adalah pertumbuhan sel-sel abnormal pada serviks di mana sel-sel normal berubah menjadi sel kanker. Perubahan ini biasanya memakan waktu 10-15 tahun sampai kanker terjadi 80% dari wanita yang berisiko terinfeksi oleh HPV, hingga 50% dari mereka akan terinfeksi oleh HPV sepanjang masa hidupnya.

Tujuan umum:

Laporan kasus ini adalah untuk memperoleh gambaran nyata melakukan proses asuhan keperawatan pada pasien dengan diagnosa kanker serviks

Metode penulisan:

Penyusunan laporan kasus ini menggunakan metode deskriptif yaitu dengan mengungkapkan fakta – fakta sesuai dengan data – data yang didapat.

Hasil:

Dari hasil pengkajian didapatkan 6 diagnosa yaitu pola nafas tidak efektif berhubungan dengan nyeri di bagian abdomen kuadran suprapubik/hypogastrik, nyeri akut berhubungan dengan agen cedera fisik (mis. Infeksi, iskemia, neoplasma), hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan gangguan metabolisme, gangguan rasa nyaman : cemas berhubungan dengan gejala terkait penyakit, resiko ketidakseimbangan nutrisi : kurang dari kebutuhan tubuh berhubungan dengan kurang asupan makan,

gangguan eliminasi : urine berhubungan dengan gangguan infiltrasi ginjal. Intervensi prioritas pada enam diagnosa tersebut adalah berikan posisi semi fowler, pertahankan jalan nafas yang paten, monitor aliran oksigen, monitor frekuensi pernafasan, monitor pola nafas abnormal, monitor (CRT), monitor suara nafas. Intervensi kedua yaitu: monitor TTV setiap shift, identifikasi karakteristik, lokasi, durasi, frekuensi, kualitas, dan intensitas nyeri, ajarkan teknik relaksasi nafas dalam, identifikasi factor yang memperberat nyeri, fasilitasi istirahat dan tidur, berikan terapi Pethidine (extra) drip melalui injeksi. Intervensi ketiga yaitu: kaji kemampuan pasien dalam melakukan mobilisasi, dekatkan alat-alat yang dibutuhkan pasien, bantu pasien dalam memenuhi kebutuhan sehari-hari (makan, ke toilet, dan vulva hygiene), libatkan keluarga dalam memenuhi kebutuhan pasien, motivasi pasien untuk mobilisasi bertahap. Intervensi keempat yaitu: komunikasi dengan pasien apa yang sedang dirasakannya sekarang, monitor nadi dan RR pasien, bantu pasien dalam memenuhi kebutuhannya, libatkan keluarga dalam komunikasi dengan pasien, agar pasien dapat mengungkapkan perasaannya selama sakit. Intervensi kelima yaitu: kaji adanya alergi makanan, anjurkan pasien menghabiskan diit, observasi adanya mual dan muntah, timbang berat badan setiap hari. Intervensi keenam yaitu: monitor TTV setiap shift, mengkaji pitting edema, monitor balance cairan per shift, memonitor hasil Hb, Hematokrit, Ureum, Creatinin.

Kesimpulan dan saran:

Diagnosa prioritas sesuai dengan kebutuhan dasar yang paling utama yaitu kebutuhan fisiologis dan semua intervensi yang telah disusun terlaksana sehingga tujuan tercapai. Perawat diharapkan bekerja sama tim dengan agar memberikan asuhan keperawatan yang optimal kepada pasien.

Kata kunci : kanker serviks, asuhan keperawatan.

Daftar Pustaka: 6 referensi terdiri dari 3 buku dari tahun (2010 – 2020) dan 3 jurnal dari tahun 2010 – 2020.

Name : Wahyu Fitri Andriyani
NIM : 201701021
Study program : Nursing Diploma Program
Title of Scientific Papers : Nursing Care in Ny. D With "Cervical Cancer"
Reproductive System Disorders in Seruni Room,
Mitra Keluarga Hospital, West Bekasi
Page :
Name of Supervisor : Edita Panjaitan

ABSTRACT

Background:

Cervical cancer is the growth of abnormal cells in the cervix where normal cells turn into cancer cells. This change usually takes 10-15 years until cancer occurs 80% of women at risk of infection with HPV, up to 50% of them will be infected by HPV throughout their lifetime.

Main objective:

This case report is to obtain a real picture of the process of nursing care for patients with a diagnosis of cervical cancer.

Writing Method:

The preparation of this case report uses a descriptive method that is by disclosing facts in accordance with the data obtained.

Results:

From the results of the study found 6 diagnoses, namely ineffective breathing patterns associated with pain in the suprapubic / hypogastric quadrant abdomen, acute pain associated with physical injury agents (eg infection, ischemia, neoplasms), physical mobility barriers associated with metabolic disorders, discomfort disorders : anxiety associated with symptoms related to the disease, the risk of nutritional imbalance: lack of body needs related to lack of food intake, elimination disorders: urine is

associated with impaired kidney infiltration. Priority interventions in the six diagnoses are to provide a semi-fowler position, maintain a patent airway, monitor oxygen flow, monitor respiratory rate, monitor abnormal breathing patterns, monitor (CRT), monitor breath sounds. The second intervention is: monitor TTV each shift, identify characteristics, location, duration, frequency, quality and intensity of pain, teach deep breathing relaxation techniques, identify factors that aggravate pain, facilitate rest and sleep, give Pethidine therapy (extra) drip by injection . The third intervention is: assess the patient's ability to mobilize, bring the tools needed by the patient, help patients meet their daily needs (eating, going to the toilet, and vulva hygiene), involve the family in meeting the patient's needs, motivate the patient to mobilize gradually . The fourth intervention is: communication with the patient what he is feeling now, monitor the pulse and RR of the patient, assist the patient in meeting his needs, involve the family in communication with the patient, so that the patient can express his feelings during illness. The fifth intervention is: assess for food allergies, encourage patients to spend digits, observe nausea and vomiting, weigh weight every day. The sixth intervention is: monitor TTV every shift, review pitting edema, monitor fluid balance per shift, monitor Hb results, Hematocrit, Ureum, Creatinin.

Conclusions and recommendations:

Priority diagnosis is in accordance with the most basic basic needs namely physiological needs and all interventions that have been arranged are implemented so that the objectives are achieved. Nurses are expected to work in teams to provide optimal nursing care to patients.

Keywords : cervical cancer, nursing care.

Bibliography: 9 references consist of 6 books from year (2010 - 2020) and 3 journals from 2010 - 2020.