

ABSTRAK

Putri ,Septy Ratna 2017. Asuhan Keperawatan pada Ny. “ N” dengan *Kanker Serviks* di Ruang Seruni Rumah Sakit Dr.Abdoer Rahem Situbondo. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Jember. Pembimbing: Ns.Mohammad Ali Hamid,S.Kep.,M.Kes.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan Pada Ny.”N” dengan *Kanker Serviks di Rumah Sakit Dr.Abdoer Rahem*.

Kanker Seviks adalah tumor ganas primer yang berasal dari sel *epitel skuamosa*. Sebelum,terjadinya *Kanker* akan didahului oleh keadaan yang disebut *lesi prakanker* atau *neoplasia intraepitel*.

Laporan *World Health Organization (WHO)* menunjukkan kasus *Kanker Serviks* semakin meningkat di seluruh dunia, dimana diperkirakan 10 juta kasus baru pertahun dan akan meningkat menjadi 15 juta kasus pada tahun 2020. Di negara-negara yang maju diperkirakan 40-50% wanita berkesempatan untuk melakukan *skrining* dengan tes *Pap-Smear*.

Insiden *Kanker Serviks* dalam hal *morbiditas dan mortalitas belum* menunjukkan hasil penurunan yang signifikan. Bukti kuat pendukung *Kanker Serviks* disebabkan oleh *infeksi Human Papiloma Virus (HPV), subtype genital* meningkatkan risiko beragam penularan. Klasifikasi stadium *Kanker Serviks*,terdapat 4 stadium yaitu: Stadium 1: *Karsinoma* terbatas pada daerah *Serviks*, terbagi menjadi Stadium 1a (*Karsinoma mikro invasive*) dan 1b (*kanker Olkuta= occ*), Stadium 2: *Karsinoma meluas keluar pada Serviks* tetapi tidak sampai dinding panggul, terbagi menjadi stadium 2a (*perluasan parametrium tidak jelas*) dan 2b (*perluasan parametrium jelas*), Stadium 3: *Karsinomameluas pada dinding panggul*, terbagi Stadium 3a (*tidak ada perluasan dinding panggul*) dan 3b (*meluas ke dinding panggul atau ke ginjal*), stadium 4: *Karsinoma meluas keluar dari pelvis minor* atau secara *klinis* telah meluas ke *mukosa kandung kemih atau rectum*, terbagi stadium 4a (*karsinoma meluas ke organ terdekat*) dan 4b (*Karsinoma meluas ke organ terjauh*).

Asuhan Keperawatan yang diberikan pada penderita *Kanker Serviks*, dilihat dari stadiumnya, karena dengan mengetahui stadium yangpada penderitamaka perawat dapat melakukan perawatan sesuai dengan stadium yang diderita oleh klien, penderita yang mengalami *Kanker Serviks* stadium II b, pemberian perawatan harus sesuai dengan keadaan yang dialami penderita, apabila penderita mengalami penurunan kadar *Hemoglobin (Hb)* maka dilakukan tranfusi darah untuk meningkatkan kondisi klien,lalu pengobatan yang dilakukan bila penderita melakukan rawat inap, maka perawat melakukan observasi tanda-tandavital dilihat dari tekanan darah, suhu, Nadi, *Respiratory rate*.Pemberian edukasi kepada klien maupun keluarga klien dalam melakukan perawatan kepada penderita *Kanker Serviks*,lalu pemberian terapi pengobatan secara parenteral dan oral, pemberian nutrisi yang sesuai dengan kebutuhan *Metabolisme* tubuh klien.

ABSTRACT

Putri, Septy Ratna 2017. Nursing Care at Mrs. "N" with Cervical Cancer in Seruni Dr.Abdoer Rahem Hospital Situbondo. Writing Scientific Case Study, Nursing Study Program Diploma III of Health Sciences Falcuty, Muhammadiyah University Jember. Advisor: Ns.Mohammad Ali Hamid, S.Kep., M.Kes.

Keywords: Nursing Care In Mrs. "N" with Cervical Cancer at Dr.Abdoer Rahem Hospital.

Cervical cancer is a primary malignant tumor derived from squamous epithelial cells. Before, the occurrence of Cancer will be preceded by a condition called precancerous lesions or intraepithelial neoplasia.

The World Health Organization (WHO) report shows that cancer cases are increasing worldwide, where an estimated 10 million new cases per year and will increase to 15 million cases by 2020. In developed countries an estimated 40-50% of women have the opportunity to screen with Pap-Smear test.

The incidence of Cervical Cancer in terms of morbidity and mortality has not shown a significant reduction. Strong evidence supporting Cervical Cancer caused by infection Human Papiloma Virus (HPV), genital subtype increases the risk of various transmission. Classification of Cervical Cancer stage, there are 4 stages, namely: Stage 1: Carcinoma bounded in Cervical area, divided into Stage 1a (Invasive microc carcinoma) and 1b (cancer Olkuta = occ), Stage 2: Carcinoma extends out on the cervix but not to the wall of the stage , staged 2a (unclear parametric extension) and 2b (clear parametrial extension), Stage 3: Carcinoma of the wall on stage, split Stage 3a (no pelvic extension) and 3b (extends to the pelvic wall or to the kidney), stage 4: Carcinoma extends out of the minor pelvis or has clinically expanded into the bladder or rectum mucosa, divided into stage 4a (carcinoma extends to nearby organs) and 4b (carcinoma extends to the furthest organ).

Nursing care given to patients with Cervical Cancer, seen from the stage, because by knowing the stadium on client then nurses can perform treatment in accordance with the stadium suffered by the client, patients who have Cervical Cancer stadium II b, the provision of care should sesuaidengan circumstances experienced by patients, if patients experience decrease Hemoglobin (Hb) level then blood transfusion to improve the condition of the client, then the treatment performed when the patient did inpatient, the nurses do observation signs-tandavital seen from blood pressure, temperature, Nadi, Respiratory rate.Pemberian to the client and family client in performing treatment to patient of Cervical Cancer, then giving therapy of parenterally and orally therapy, giving nutrition as according to requirement of Metabolism of client body.