



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CA SERVIKS
DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN HDR SITUASIONAL DENGAN
MENGUNAKAN TERAPI AFIRMASI POSITIF DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Diajukan Oleh :

Verra Setiyo Mustika Ningrum

NIM : 2022030098

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2023



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CA SERVIKS
DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN HDR SITUASIONAL DENGAN
MENGUNAKAN TERAPI AFIRMASI POSITIF DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Diajukan Oleh :

Verra Setiyo Mustika Ningrum

NIM : 2022030098

PEMINATAN KEPERAWATAN JIWA

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2023

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun di rujukan telah saya Nyatakan dengan benar

Nama : Verra Setiyo Mustika Ningrum

NIM : 2022030098

Tanda Tangan



Tanggal : 20 September 2023

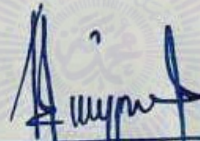
HALAMAN PERSETUJUAN
HALAMAN PERSETUJUAN

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CA SERVIKS
DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN HDR SITUASIONAL DENGAN
MENGUNAKAN TERAPI AFIRMASI POSITIF DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Telah Disetujui Dan Dinyatakan Telah memenuhi Syarat Untuk Diujikan Pada

Tanggal, 20 September 2023

Pembimbing,



(Arnika Dwi Asti, M., Kep)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners

Universitas Muhammadiyah Gombong



(Wuri Utami, M., Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Verra Setiyo Mustika Ningrum

NIM : 2022030098

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional dengan Menggunakan Terapi Afirmasi Positif di RS PKU Muhammadiyah Gombong

DEWAN PENGUJI

Penguji satu

(Sawiji, S.Kep.,Ns.MSc)

Penguji dua

(Arnika Dwi Asti, M. Kep)

Ditetapkan di : Gombong, Kebumen

Tanggal : 20 September 2023

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMISI**

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Verra Setiyo Mustika Ningrum
NIM : 2022030098
Program studi : Pendidikan Profesi Ners
Jenis karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi mengembangkan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul: **“ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CA SERVIKS DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN HDR SITUASIONAL DENGAN MENGGUNAKAN TERAPI AFIRMASI POSITIF DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG”** beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas Royalti Noneklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 20 September 2023

Yang menyatakan



(Verra Setiyo Mustika Ningrum)

v Universitas Muhammadiyah Gombong

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT karena atas kelimpahan rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan judul **"Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional Dengan Menggunakan Terapi Afirmasi Positif Di RS PKU Muhammadiyah Gombong"** Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada Junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga penulis mendapat kemudahan dalam menyelesaikan proposal ini.

Sehubungan dengan itu, penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Kedua orang tua saya Bapak Sutaryono dan Ibu Sunarti, Kaka Apt. Ateik Setiyo Mustika N, S. Farm serta Adik-adik saya Kelvin Pasya Prasetyo Jordi dan Husein Alfin Prasetyo Jordi yang sudah memberikan dukungan baik moril, materil, maupun spiritual. Serta semangat dan do'a yang selalu diberikan setiap waktu sampai sekarang ini.
2. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep.,Sp.Mat selaku Ketua Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Wuri Utami, M. Kep selaku Ketua Prodi Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong
4. Sawiji, S.Kep.,Ns.MSc selaku Penguji I yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan masukannya
5. Arnika Dwi Asti, M. Kep selaku Penguji II dan selaku Pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahannya
6. Kepada seluruh keluarga besar saya yang juga selalu memberikan dukungan kepada saya sampai saat ini.
7. Dandi Lupiavan dan Keluarga yang sudah memberikan do'a dukungan dan semangat

8. Sahabat – sahabat saya, dan teman – teman satu angkatan Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan motivasi dan semangat.

9. Seluruh pihak yang tidak bisa saya sebutkan.

Semoga bimbingan dan bantuan serta dorongan yang telah diberikan mendapatkan balasan sesuai dengan amal pengabdian dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa penyusunan proposal penelitian ini masih jauh dari sempurna dan banyak terdapat kekurangan, mengingat keterbatasan pengetahuan dan kemampuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis mengharapkan masukan berupa kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan proposal penelitian ini. Penulis berharap semoga proposal penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi ilmu pengetahuan pada umumnya, dan di bidang kesehatan pada khususnya.

Gombong, 10 September 2023

Penulis



(Verra Setiyo Mustika Ningrum)

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Universitas Muhammadiyah Gombong
KIAN, Agustus 2023

Verra Setiyo Mustika Ningrum¹⁾, Arnika Dwi Asti²⁾
verraningrum@gmail.com

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN CA SERVIKS DENGAN DIAGNOSA KEPERAWATAN HDR SITUASIONAL DENGAN MENGGUNAKAN TERAPI AFIRMASI POSITIF DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang: Kanker serviks merupakan kanker yang berkembang di leher Rahim wanita (pintu masuk ke rahim dari vagina). Kanker serviks yang terjadi pada perempuan memungkinkan terjadinya masalah psikologis yang diakibatkan oleh perubahan penampilan, status dan peran, mobilitas fisik, aktivitas dan pekerjaan dalam kehidupan sehari-hari. Kondisi tersebut menimbulkan gangguan konsep diri dan kebergantungan pada orang lain untuk memenuhi kebutuhan dasar dan menyebabkan timbulnya masalah Harga Diri Rendah (HDR) Situasional. Untuk mengatasi masalah HDR situasional tersebut dapat dilakukan dengan terapi non-farmakologi salah satunya adalah terapi afirmasi positif, terapi afirmasi positif adalah terapi dengan memberikan informasi positif mengenai hal-hal positif yang ada pada dirinya kepada pikiran sadar seseorang secara terus menerus sehingga informasi tersebut akan tertanam dipikiran bawah sadar dan meningkatkan kepercayaan diri penerima terapi.

Tujuan: Menjelaskan Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional dengan Menggunakan Terapi Afirmasi Positif Di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode Penelitian : Metode yang digunakan adalah metode intervensi dengan pendekatan studi kasus, laporan kasus ini melaporkan perbandingan dari hasil asuhan keperawatan antara 5 pasien yang mengalami gangguan konsep diri : harga diri rendah.

Hasil: Dari hasil pengkajian pada kelima responden dengan Ca Serviks didapatkan data bahwa kelima responden mengalami masalah keperawatan HDR Situasional dengan nilai RSES <15, setelah dilakukan implementasi selama 3 hari dengan afirmasi positif didapatkan kelima pasien mengalami peningkatan nilai RSES ≥16 atau kelima responden mengalami peningkatan harga diri.

Kesimpulan : Untuk RS PKU Muhammadiyah Gombong diharapkan untuk menerapkan terapi afirmasi positif yang terbukti efektif untuk menurunkan masalah HDR Situasional pada pasien Ca Serviks.

Rekomendasi: Bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat meneliti pemberian hipnotis lima jari pada pasien dengan masalah HDR Situasional.

Keywords:

Afirmasi Positif, Ca Serviks, Harga Diri Rendah Situasional

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

PROFESIONAL (NURSE) PROGRAM

Faculty of Health Science
Universitas Muhammadiyah Gombong
Nursing Report, August 2023

Verra Setiyo Mustika Ningrum¹⁾, Arnika Dwi Asti²⁾
verraningrum@gmail.com

ABSTRACT

ANALYSIS OF NURSING CARE IN CERVICAL CA PATIENTS WITH SITUATIONAL LOW SELF-ESTEEM NURSING DIAGNOSIS USING THERAPY POSITIVE AFFIRMATION AT RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Background: Cervical cancer is cancer that develops in a woman's cervix (the entrance to the uterus from the vagina). In patients with cervical cancer, it is possible to have psychological problems caused by changes in appearance, status and roles, physical mobility, activities and work in daily life. These conditions lead to impaired self-concept dependence on others to meet basic needs in the form of Situational Low Self-Esteem problems. To overcome this Situational Low Self-Esteem problem, this can be done using positive affirmation therapy, positive affirmation itself is providing information to one's conscious mind continuously so that this information will be embedded in the subconscious mind.

Purpose: Explaining the Analysis of Nursing Care in Cervical Cancer Patients with a Situational Low Self-Esteem Nursing Diagnosis Using Positive Affirmation Therapy at RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Research Methods: The method used is an intervention method with a case study approach, this case report reports a comparison of the results of nursing care between 5 clients who experience impaired self-concept: low self-esteem.

Results: From the results of the study on the five respondents with Cervical Cancer, it was found that the five respondents experienced Situational Low Self-Esteem problems with an RSES value of <15, after 3 days of implementation with positive affirmations, it was found that the five patients experienced an increase in RSES values ≥ 16 or the five respondents experienced an increase in self-esteem.

Conclusion: PKU Muhammadiyah Gombong Hospital is expected to apply positive affirmation therapy which is proven to be effective in reducing Situational HDR problems in Cervical Cancer patients.

Recommendation: For future researchers, it is hoped that they can examine the administration of five finger hypnosis in patients with Situational Low Self-Esteem problems.

Keywords:

Positive Affirmation, Cervical Ca, Situational Low Self-Esteem

¹ Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong

² Nursing Lecturer of Muhammadiyah University of Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMISI	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	5
1. Tujuan Umum	5
2. Tujuan Khusus	5
C. Manfaat	6
1. Manfaat Keilmuan	6
2. Manfaat Aplikatif	6
BAB II	8
A. Ca Serviks	8
1. Pengertian	8
2. Etiologi	8
3. Manifestasi Klinis	9
4. Pathway	10
5. Penatalaksanaan	11

B. Harga Diri Rendah	12
1. Pengertian	12
2. Data Mayor dan Minor	13
3. Faktor Penyebab	14
4. Penatalaksanaan.....	15
C. Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori.....	18
1. Fokus Pengkajian	18
2. Diagnosa Keperawatan yang Mungkin Muncul	21
3. Intervensi	22
4. Implementasi	23
5. Evaluasi	24
D. Kerangka Konsep	25
BAB III.....	26
A. Desain Studi Kasus	26
B. Subjek Studi Kasus	26
1. Kriteria Inklusi	26
2. Kriteria Eksklusi.....	26
C. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	27
1. Tempat Studi Kasus.....	27
2. Waktu Studi Kasus	27
D. Fokus Studi Kasus.....	27
E. Definisi Operasional.....	27
F. Instrumen Studi Kasus	28
G. Metode Pengumpulan Data	29
1. Wawancara	29
2. Observasi	29

3. Dokumentasi.....	30
H. Analisa dan Penyajian Data	31
I. Etika Studi Kasus	32
1. Informed Consent (Persetujuan).....	32
2. <i>Anonimity</i> (Tanpa nama)	32
3. Confidentiality (Kerahasiaan)	33
BAB IV	34
A. Profil Lahan Praktik	34
1. Sejarah RS PKU Muhammadiyah Gombong.....	34
2. Visi dan Misi RS PKU Muhammadiyah Gombong	35
3. Gambaran Ruangan Rumah Sakit Tempat Praktik.....	35
4. Jumlah Kasus di Unit Onkologi RS PKU Muhammadiyah Gombong	36
5. Unit Pelayanan dan Penanganan yang Dilakukan di Ruangan.....	36
B. Ringkasan Asuhan Keperawatan.....	37
1. Pasien 1.....	37
2. Pasien 2.....	41
3. Pasien 3.....	44
4. Pasien 4.....	48
5. Pasien 5.....	52
C. Hasil Penerapan Tindakan Inovasi Keperawatan.....	55
1. Analisis Karakteristik Pasien.....	55
2. Hasil Penerapan Tindakan Inovasi Keperawatan	56
D. Pembahasan.....	56
1. Analisis Karakteristik Pasien.....	56
2. Analisis Masalah Keperawatan Utama.....	58
3. Analisis Tindakan Inovasi Keperawatan	60

4. Analisis Tindakan Keperawatan Sesuai dengan Hasil Penelitian	61
E. Keterbatasan Penelitian.....	63
BAB V.....	64
A. Kesimpulan	64
A. Saran.....	65
1. Bagi Penulis.....	65
2. Bagi Instansi Rumah Sakit / Puskesmas.....	65
3. Bagi Masyarakat.....	65
DAFTAR PUSTAKA	66



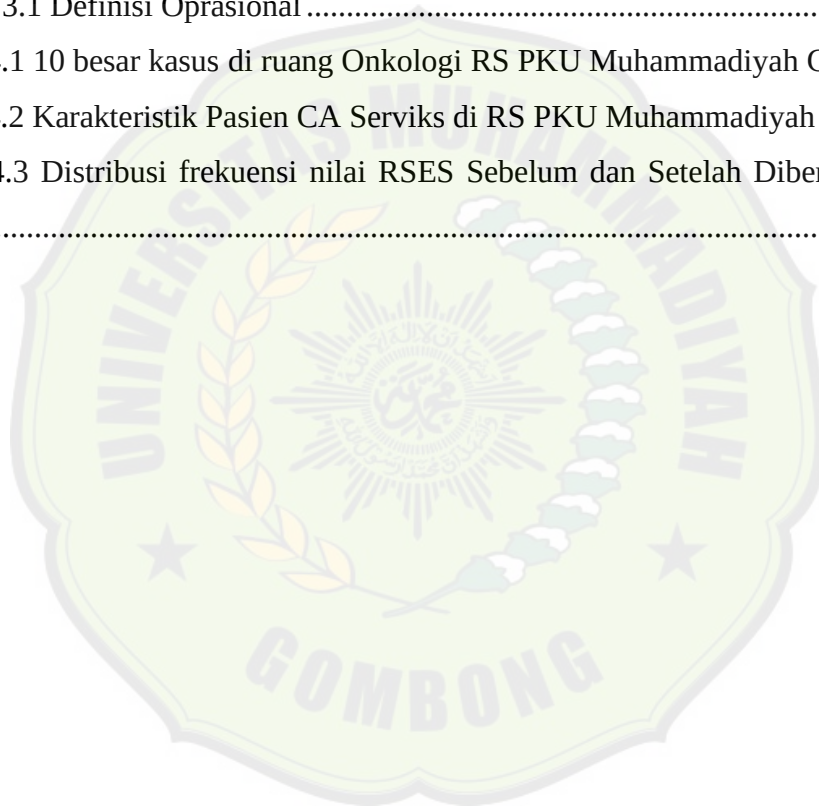
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	10
--------------------------	----



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Gejala dan tanda mayor.....	13
Tabel 2.2 Gejala dan tanda minor	13
Tabel 2.3. Rencana Keperawatan harga diri rendah situasional berdasarkan SLKI dan SIKI	22
Tabel : 3.1 Definisi Oprasional	27
Tabel 4.1 10 besar kasus di ruang Onkologi RS PKU Muhammadiyah Gombong	36
Tabel 4.2 Karakteristik Pasien CA Serviks di RS PKU Muhammadiyah Gombong .	55
Tabel 4.3 Distribusi frekuensi nilai RSES Sebelum dan Setelah Diberikan Afirmasi Positif	56



DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	69
JADWAL KEGIATAN.....	70
LEMBAR UJI SIMILARITY/PLAGIASI.....	71
ASKEP	72
PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN	73
INFORMED CONCENT	74
KUISIONER RSES.....	75
STRATEGI PELAKSANAAN.....	76
HARGA DIRI RENDAH SITUASIONAL	77
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	78
LEMBAR OBSERVASI.....	79
LEMBAR REVISI	80

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Tumor ganas atau yang biasa disebut kanker adalah sekelompok penyakit yang dapat menyerang bagian tubuh manusia mana pun. Salah satu ciri khas dari kanker adalah tumbuhnya sel-sel abnormal dengan cepat sehingga melampaui batas biasanya, kemudian dapat menyerang bagian tubuh yang berdekatan dan menyebar ke organ lain, dan proses terakhir disebut sebagai metastasis yang merupakan penyebab utama kematian. Kanker adalah penyebab utama kematian di seluruh dunia, Menurut data *World Health Organisation* (WHO), pada tahun 2020 di seluruh dunia terdapat 19,2 juta kasus kanker baru, terhitung hampir 10 juta kematian pada tahun 2020 (WHO, 2020).

Kanker serviks adalah kanker paling umum keempat yang terjadi pada wanita di dunia setelah kanker payudara, kanker kolorektum, dan kanker paru-paru. Kanker serviks merupakan kanker yang berkembang di leher Rahim wanita (pintu masuk ke rahim dari vagina). Hampir semua kasus kanker serviks (99%) terkait dengan infeksi *Human Papilloma Virus* (HPV), virus yang sangat umum ditularkan melalui kontak seksual. Menurut profil kanker WHO pada tahun 2020 menunjukkan angka kejadian kanker servik sebanyak 604.127 kasus. Adapun kejadian kanker servik di Asia merupakan kejadian kanker servik terbesar yaitu 58,2% atau diperkirakan sekitar 351.720 orang (WHO, 2020).

Berdasarkan data GLOBCAN pada artikel *Indonesia Cancer Care Community* (ICCC), di Indonesia kanker servik adalah penyakit kanker dengan jumlah penderita terbesar kedua yang diderita oleh wanita setelah kanker payudara dengan angka kejadian sekitar 32.469 kasus (17,2%) dengan angka kematian sekitar 18.279 orang (8,8%) (ICCC, 2021). Pusat Data dan Informasi

Kesehatan Kementerian RI (2019) menyatakan, secara nasional prevalensi penyakit kanker pada penduduk pada kalangan semua umur di Indonesia tahun 2018 sebesar 1,4% atau diperkirakan sekitar 347.792 orang. Penyakit kanker serviks yaitu sebuah penyakit dengan 2 prevalensi yang tinggi di Indonesia yakni 0,8%, sementara untuk kanker payudara memiliki prevalensi sebesar 0,5%. Berdasarkan hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2019, estimasi jumlah penderita kanker serviks tertinggi yakni di Provinsi Jawa Timur terdapat 21.313 penderita (1,1%), Jawa Tengah sebanyak 19.734 penderita (1,2%), dan Jawa Barat terdapat 15.635 penderita (0,7%) (Pusdatin, 2020).

Sedangkan pada Kabupaten Banyumas tahun 2021 terdapat 1691 orang dari 101.999 wanita PUS (1,66%) dengan lesi pra-kanker leher rahim (IVApositif), dan 1703 orang dari 96.260 PUS (1,77%) pada tahun 2021. Sebuah data dapat menunjukkan suatu peningkatan kejadian kanker leher rahim yang sering terjadi masalah kesehatan bagi perempuan (Dinkes Kabupaten Kebumen, 2021). Berdasarkan data rekam medis RS PKU Muhammadiyah Gombong 7 bulan terakhir (Juni 2022 – Desember 2022) angka kejadian penyakit kanker serviks mencapai 531 jiwa (Informasi Rekam Medis RS PKU Muhammadiyah Gombong, 2022).

Kanker serviks ialah perkembangan sel yang mengecam yang terjalin di dalam serviks ataupun leher rahim. Perkembangan kanker serviks terjalin secara bertahap. Mulai dari, sebagian sel- sel wajar berganti jadi sel pra karsinogenik, setelah itu tumbuh jadi sel keganasan. Perubahan tersebut dinamakan dysplasia, penyakit kanker serviks bisa dikenal lewat pap smear (Perhimpunan Onkologi Indonesia, 2010).

Pemeriksaan *Inspeksi Visual Asam Asetat* (IVA) dan *Pap smear* merupakan tindakan pencegahan dan deteksi dini kanker serviks. Gejala akan muncul ketika sudah masuk tahap kronis. Beberapa faktor resiko yang berpengaruh terhadap terjadinya kanker serviks antara lain infeksi virus *human*

papilloma virus (HPV), merokok, hubungan seksual pertama dilakukan pada usia dibawah 16 tahun, berganti-ganti pasangan seksual, pemakaian DES (*Diethylstilbestrol*), gangguan sistem kekebalan, pemakaian pil KB, infeksi *herpes genitalis* atau infeksi *klamidia* menahun, dan golongan ekonomi lemah (Nurarif, 2016 dalam Jannah, 2019). Diagnosa keperawatan aktual yang muncul pada pasien kanker serviks meliputi nyeri kronis, defisit nutrisi, disfungsi seksual, harga diri rendah dan hipertermia (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017).

Adapun dampak psikologi yang dialami penderita kanker serviks yaitu, reaksi takut akan kematian, ketidakmampuan, ditelantarkan, ketergantungan, kehilangan kemandirin, diputuskan dari hubungan fungsi peran, dan penipisan finansial (Christiani, 2017).

Beberapa perubahan sistem dan fungsi tubuh yang terjadi pada pasien kanker serviks adalah perubahan penampilan, status dan peran, mobilitas fisik, aktivitas dan pekerjaan dalam kehidupan sehari-hari. Dari perubahan tersebut makan akan mempengaruhi pula hubungan dengan orang lain karna kondisi yang tidak sehat, dimana memerlukan bantuan orang lain. Kondisi diatas dapat menimbulkan gangguan konsep diri kebergantungan pada orang lain untuk memenuhi kebutuhan dasar (Hasnani, 2022).

Perubahan konsep diri negatif akan terjadi pada penderita kanker serviks karna adanya perubahan fungsi seksual, masalah tersebut harus diatasi karna akan penurunan gambaran diri yang mengakibatkan penurunan harga diri. Penurunan harga diri dan kesepian dan ditambah dengan penurunan fungsi tubuh dapat menyebabkan isolasi sosial dan kehilangan interaksi dengan oranglain (Hasnani, 2022).

Dengan terjadinya perubahan konsep diri ini akan muncul masalah arga diri rendah (HDR) Situasional, harga diri rendah situasional merupakanmunculnya persepsi negatif tentang makna diri sebagai respon terhadap situasi saat ini. Harga diri rendah situasional merupakan bentuk trauma yang tiba-tiba seperti, harus operasi, kecelakaan, putus sekolah, perceraian, dan korban

perkosaan. Pengelolaan pada pasien harga diri rendah situasional harus segera ditangani dengan tepat agar tidak berlanjut menjadi harga diri rendah kronik (Nurarif dan Hardhi, 2015).

Tanda dan gejala harga diri rendah yaitu mengkritik diri sendiri, perasaan tidak mampu, pandangan hidup yang pesimis, penurunan produktivitas, penolakan terhadap kemampuan diri. Selain tanda dan gejala diatas, dapat juga mengamati penampilan seseorang dengan harga diri rendah yang tampak kurang memperhatikan perawatan diri, berpakaian tidak rapi, selera makan menurun, tidak berani menatap lawan bicara, lebih banyak menunduk, dan bicara lambat dengan nada suara yang rendah (Keliat, 2011).

Berdasarkan hasil wawancara dengan 3 pasien yang menjalani perawatan kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong didapatkan bahwa 2 klien sudah menjalani kemoterapi 2x dan 1 klien baru menjalani kemoterapi 1x. klien mengatakan tidak puas sebagai wanita karna mempunyai masalah di organ reproduksinya, tugas peran sebagai istri juga terganggu. Sebagai seorang istri dan ibu, klien hanya mampu menjalani perannya sebagai ibu, namun juga tidak maksimal dikarenakan dokter melarang beraktivitas yang berlebihan. Klien mengatakan ingin sembuh ingin bisa memenuhi perannya sebagai istri dan ibu bagi anak-anaknya. Klien mengatakan merasa malu kepada suaminya dan merasa bersalah merepotkan keluarganya. Dari hasil wawancara dapat disimpulkan 3 klien tersebut mengalami masalah pada identitas diri, peran, ideal diri, dan harga diri. Dari hasil wawancara dengan perawat RS PKU Muhammadiyah Gombong mengatakan bahwa belum pernah melakukan terapi afirmasi positif pada pasien dengan Ca Serviks.

Untuk mengatasi masalah HDR situasional dapat dilakukan dengan menggunakan terapi afirmasi positif, afirmasi positif itu sendiri adalah memberikan informasi kepada pikiran sadar seseorang secara terus menerus sehingga informasi tersebut akan tertanam dipikiran bawah sadar (Martini, 2016). Manfaat yang didapat dari afirmasi positif antara lain membawa hal-hal positif

dalam kehidupan, sedangkan pikiran-pikiran dan afirmasi negatif cenderung melemah dan berpotensi menimbulkan kegagalan (Meriyanti, 2016).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Hidayat dkk (2017) dengan hasil menunjukkan bahwa latihan afirmasi positif efektif dalam meningkatkan konsep diri. Penelitian juga dilakukan oleh (Muhammad Adi dan Adam, 2019) serta penelitian oleh (Damayanti dan Purnama Sari, 2016) bahwa afirmasi positif efektif dalam meningkatkan kebahagiaan dan individu yang memiliki pikiran yang positif cenderung lebih bahagia, sehat, berhasil, dan dapat menyesuaikan diri (Eka Putri, 2017).

Dari urian diatas penulis merasa perlu untuk melakukan Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional dengan Menggunakan Terapi Afirmasi Positif Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Menjelaskan Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional dengan Menggunakan Terapi Afirmasi Positif Di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional.
- b. Memaparkan hasil analisa data pada pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional
- c. Memaparkan hasil intervensi keperawatan pada pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional.
- d. Memaparkan hasil implementasi keperawatan pada pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional.

- e. Memaparkan hasil evaluasi pada pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional.
- f. Memaparkan hasil analisis inovasi sebelum dan setelah dilakukan pemberian Terapi Afirmasi Positif pada pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional.

C. Manfaat

1. Manfaat Keilmuan

Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat digunakan untuk menambah wawasan dan masukan kepada institusi pendidikan terkait dengan pemberian terapi afirmasi positif pada pasien Ca Serviks dengan diagnosa keperawatan HDR situasional.

2. Manfaat Aplikatif

a. Bagi Penulis

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan dan pengalaman baru bagi penulis mengenai pemberian tindakan inovasi terapi afirmasi positif pada pasien Ca Serviks dengan diagnosa keperawatan HDR situasional.

b. Bagi Rumah Sakit

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diharapkan dapat digunakan atau di aplikasikan sebagai bahan masukan dan informasi bagi rumah sakit sehingga lebih meningkatkan pelayanan rumah sakit dalam menangani pasien dengan kasus Ca Serviks dengan menerapkan pemberian terapi afirmasi positif untuk mengatasi masalah HDR situasional.

c. Bagi Masyarakat / Pasien

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diharapkan dapat memberikan pemahaman lebih kepada masyarakat atau pasien tentang penanganan

dan pengalaman dalam menangani masalah HDR situasional pada pasien Ca Serviks.



DAFTAR PUSTAKA

- A, Aziz, Hidayat. (2017). *Metode penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika
- Abdel-Khalek, Ahmed. 2016. "Introduction to the Psychology of Self-Esteem." In *Self-Esteem: Perspectives, Influences, and Improvement Strategies*, ed. F. Holloway. Nova Science, 1–5.
- Agustin, Ike Mardiaty. 2019. *Buku Standar Asuhan Keperawatan Dan Modul Praktikum Keperawatan Jiwa*. Kebumen: Universitas Muhammadiyah Gombong.
- Andini, Ayu, and Supriyadi Supriyadi. 2018. "Hubungan Antara Berpikir Positif Dengan Harga Diri Pada Lansia Yang Tinggal Di Panti Jompo Di Bali." *Jurnal Psikologi Udayana* 1(1): 129–37.
- Berman, A. 2016. *Buku Ajar Praktik Keperawatan Klinis Kozier & Erb*. Jakarta: EGC.
- Cherry, Kendra. 2017. "What Is Positive Thinking?" *About Health*: 1–9.
- Christiani, Yessica Putri. 2017. "Konsep Diri Pada Wanita Penderita Kanker Serviks." *Psikologi Universitas Kristen Satya Wacana Salatiga*.
- Damaiyanti. 2014. *Asuhan Keperawatan Jiwa*. Bandung: Refika aditama.
- Deasy, Hanggari, Kamsih Astuti, and Kondang Budiyan. 2020. "Pelatihan Berfikir Positif Untuk Meningkatkan Self-Esteem Pada Remaja Yatim Piatu Di Yogyakarta." *Jurnal Psikologi* 16(2): 1–7.
- Delys, Muhammad. 2019. "Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Tn. Q Dengan Harga Diri Rendah Di Ruang Bangau Rumah Sakit Jiwa Dr.Radjiman Wediodiningrat Lawang Malang." : 1–45.
- Dewi, NPSK. 2020. "Asuhan Keperawatan Kanker Serviks." *Poltekes Denpasar* 3: 103–11.
- Eagleson, Claire et al. 2016. "The Power of Positive Thinking: Pathological Worry Is Reduced by Thought Replacement in Generalized Anxiety Disorder." *Behaviou*

Research and Therapy 78: 13–18.

- Eka Putri, D. R. (2017). Pelatihan afirmasi positif terhadap konsep diri remaja yang tinggal di panti asuhan. *Jurnal Psikologi*, 22(1)
- Elfiky, Ibrahim. 2016. *Terapi Berpikir Positif*. Jakarta: Serambi Ilmu Semesta.
- Hartati, Denis, Ariyanti Citra, and Rahmaika Hidayat. 2018. “Implementasi Berpikir Positif Dalam Buku „Terapi Berpikir Positif Karya Dr. Ibrahim Elfiky“ Dalam Bimbingan Konseling Berkebutuhan Khusus.” *Al-Isyraq: Jurnal Bimbingan, Penyuluhan, dan Konseling Islam* 1(2): 13–24.
- Hasnani, Fenti. 2022. “Hidup Dengan Kanker Serviks.” *Jurnal Ilmiah Indonesia* 7.
- Indonesia, Perhimpunan Onkologi. 2010. “Kanker Serviks.”
- Jannah, Siti Raudhatul. 2019. 1 “Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Ca Serviks Di Ruang Mawar Rumah Sakit Umum Daerah Abdul Wahab Sjahranie Samarinda.” Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Samarinda.
- Keliat, Budi Anna et al. 2019. *Asuhan Keperawatan Jiwa*. Jakarta: EGC.
- Kemenkes RI. 2019. *Beban Kanker Di Indonesia*. Jakarta: Pusat Data dan Informasi Kemenkes RI.
- Mahayani, Ni luh Putu, Ni Komang Sukraandini, and Ni Wayan Suniyadewi. 2020. “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Esteem Pada Pasien Kanker Payudara Di Poliklinik Bedah Onkologi RSUP Sanglah Denpasar.” *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi* 9(2): 181.
- Nurarif, Amin Huda, and Hardhi Kusuma. 2015. *Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & NANDA*. Yogyakarta: Mediaction Publishing.
- Nurhalimah, Nurhalimah. 2016. *Buku Keperawatan Jiwa*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Observatory, Global Cancer. 2020. *Prevalensi Kanker Serviks*.
- Purwoastuti. 2015. *Panduan Materi Kesehatan Reproduksi & Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Putri, Dhea Ravea Eka. 2017. “Pelatihan Berpikir Positif Terhadap Konsep Diri Remaja Yang Tinggal Di Panti Asuhan.” *Psikologika: Jurnal Pemikiran dan*

Penelitian Psikologi 22(1): 69–82.

- Raharjo, Mudjia. 2017. “Studi Kasus Dalam Penelitian Kualitatif: Konsep Dan Prosedurnya.” *Jurnal Keperawatan. Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang* 4(1): 724–32.
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/en/mdl-20203177951%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0887-9%0Ahttp://dx.doi.org/10.1038/s41562-020-0884-z%0Ahttps://doi.org/10.1080/13669877.2020.1758193%0Ahttp://serisc.org/journals/index.php/IJAST/article>.
- Rahma, Sofia Zulfa. 2019. “Latihan Berpikir Positif Pada Klien Dengan Harga Diri Rendah.” *Universitas Muhammadiyah Magelang*: 16–24.
- Reeder, D. 2013. *Keperawatan Maternitas Kesehatan Wanita, Bayi & Keluarga*. 18 Volume. Jakarta: EGC.
- Riskesdas. 2018. “Prevalensi Kanker Di Indonesia.”
- Savitri, A. 2015. *Kupas Tuntas Kanker Payudara, Leher Rahim Dan Rahim*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Soekarjo, Rekam Medis RSUD Margono. 2021. *Rekap Data Kanker*.
- Spinhoven, Philip, Albert M. van Hemert, and Brenda W. Penninx. 2018. “Repetitive Negative Thinking as a Predictor of Depression and Anxiety: A Longitudinal Cohort Study.” *Journal of Affective Disorders* 241: 216–25.
- Stuart, Gail Wiscard, and Sandra J Sundeen. 2015. *Buku Saku Keperawatan Jiwa*. Jakarta: EGC. Jakarta: EGC.
- Tengah, Profile Dinas Kesehatan Jawa. 2018. “Profile Kesehatan Jawa Tengah.”
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. 2017. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi Dan Indikator Diagnostik*. Jakarta: Dewan Pengurus PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. 2018. *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. 1st ed. Jakarta: DPP PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. 2019. *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi Dan Kriteria Hasil Keperawatan*. 1st ed. Jakarta: DPP PPNI.

The logo of Universitas Muhammadiyah Gombong is a circular emblem with a green border. Inside the border, the words "UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH" are written in a semi-circle at the top, and "GOMBONG" is written at the bottom. The center of the logo features a sunburst design with a crescent moon and star, flanked by two yellow leaves. Two five-pointed stars are positioned on the left and right sides of the central emblem.

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran

JADWAL KEGIATAN

Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional Dengan Menggunakan Terapi Afirmasi Positif Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

NO	Jenis kegiatan	Nov 2023	Jan- Feb 2023	Mar -Apr 2023	Mei- Jun 2023	Jul 2023	Agt 2023	Sep 2023
1	Pengajuan Tema dan Judul							
2	Penyusunan proposal							
3	Ujian proposal							
4	Revisi							
5	Uji expert							
6	Pengambilan data							
7	Penyusunan hasil							
8	Ujian hasil							

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
 NIK : 96009
 Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Analisis Asuhan Keperawatan Pada Pasien Ca Serviks Dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional Dengan Menggunakan Terapi Afirmasi Positif Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Nama : Verra Setiyo Mustika Ningrum
 NIM : 2022030098
 Program Studi : Profesi Ners
 Hasil Cek : 12%

Gombong, 12 September 2023

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


 (Dwi Sunaryanti, S.I. (Pust))


 (Sawiji, M.Sc)

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN
(PSP)**

Kami adalah mahasiswa berasal dari STIKES Muhammadiyah Gombong dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus yang berjudul “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional Dengan Menggunakan Terapi Afirmasi Positif Di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

1. Tujuan dari studi kasus ini adalah melakukan asuhan keperawatan pemberian Terapi Afirmasi Positif pada pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional.
2. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15- 20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena studi kasus ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
3. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan dan tindakan yang diberikan.
4. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.

Peneliti

(Verra Setiyo Mustika Ningrum)

Universitas Muhammadiyah Gombong

INFORMED CONCENT

(Persetujuan Menjadi Partisipasi)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang akan dilakukan oleh Verra Setiyo Mustika Ningrum dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien Ca Serviks dengan Diagnosa Keperawatan HDR Situasional Dengan Menggunakan Terapi Afirmasi Positif Di RS PKU Muhammadiyah Gombong”.

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada studi kasus ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama studi kasus ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Gombong, 2023

Saksi,

Yang Membuat Pernyataan

(.....)

(.....)

KUISIONER RSES
(ROSENBERG SELF ESTEEM SCALE)

Berikut ini disajikan sepuluh buah pernyataan yang berkaitan dengan perasaan anda secara umum tentang diri anda.

1. Berilah tanda V pada kolom SS jika anda SANGAT SETUJU dengan pernyataan tersebut. Berilah tanda V pada kolom S jika anda SETUJU dengan pernyataan tersebut
2. Berilah tanda V pada kolom TS jika anda TIDAK SETUJU dengan pernyataan tersebut Berilah tanda V pada kolom STS jika anda SANGAT TIDAK SETUJU dengan pernyataan tersebut.
3. Jawablah secara jujur dan pilihlah jawaban yang benar-benar menggambarkan diri anda.

NO	PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1	Secara keseluruhan, saya puas dengan diri saya				
2	Kadang-kadang, saya merasa diri saya tidak baik sama sekali				
3	Saya merasa kalau saya memiliki beberapa sifat-sifat yang baik				
4	Saya mampu melakukan suatu pekerjaan sebaik orang lain				
5	Saya merasa tidak banyak yang bisa saya banggakan dari diri saya				
6	Kadang-kadang, saya merasa tidak berguna				
7	Saya merasa diri saya berharga, setidaknya-tidaknya sama dengan orang lain				
8	Saya berharap dapat lebih menghargai diri sendiri				
9	Saya cenderung melihat diri saya sebagai orang yang gagal dalam banyak hal.				
10	Saya bersikap positif terhadap diri saya sendiri				

Sumber : Nur Amaliyah Prihastuti (2014)

STRATEGI PELAKSANAAN HARGA DIRI RENDAH SITUASIONAL

Tujuan:

a. Tujuan Umum

Individu dapat mengekspresikan pandangan positif untuk masa datang dan memulai Kembali tingkatan fungsi sebelumnya.

b. Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi sumber ancaman terhadap harga diri dan pekerjaan melalui masalah tersebut
2. Mengidentifikasi aspek-aspek positif diri
3. Menganalisis perilaku dan konsekuensinya
4. Mengidentifikasi cara-cara menggunakan control dan mempengaruhi hasil

Tindakan keperawatan :

- a. Bantu individu dalam mengidentifikasi dan mengekspresikan perasaan
- b. Praktekan bicara pada diri sendiri (Self Talk) gambarkan singkat tentang perubahan dan konsekuensi yang ditimbulkan (contoh: saya gagal masuk FIK UI) dan hal manfaat tentang situasi ini.
- c. Identifikasi kemampuan dan aspek positif yang masih dimiliki klien. Perawat dapat melakukan hal-hal berikut:
 - 1) Diskusikan tentang sejumlah kemampuan dan aspek positif positif yang dimiliki klien
 - 2) Beri pujian yang realistis dan hindarkan penilaian yang negatif.
- d. Membantu klien untuk memilih/ menetapkan kemampuan yang akan dipilih
- e. Bantu individu menerima perasaan positif dan negative

Diagnosa Keperawatan	Strategi Pelaksanaan
Harga Diri Rendah Situasional	SP 1 : Assesment harga diri rendah situasional dan Latihan melakukan kegiatan positif 1. Fase Orientasi: 1. Bina hubungan saling percaya a. Mengucapkan salam terapeutik, memperkenalkan diri. b. Mengevaluasi/memvalidasi perasaan c. Menjelaskan tujuan interaksi 2. Membuat kontrak (topik,tempat, waktu) 2. Fase Kerja 1. Bantu pasien mengenal harga diri rendah 2. Bantu pasien untuk mengidentifikasi dan menguraikan perasaannya 3. Bantu pasien mengenal penyebab harga diri 4. Bantu klien menyadari perilaku akibat harga diri rendah 5. Bantu pasien dalam menggambarkan dengan jelas keadaan evaluasi diri yang positif yang terdahulu 2. Bantu pasien mengidentifikasi strategi pemecahan yang lalu, kekuatan, keterbatasan serta potensi yang dimiliki 3. Jelaskan pada pasien hubungan antara harga diri dan kemampuan pemecahan masalah afektif 4. Diskusikan aspek positif dan kemampuan diri sendiri, keluarga dan lingkungan 5. Latih satu kemampuan positif yang dimiliki

	6. Tekankan bahwa kegiatan melakukan kemampuan positif berguna untuk menumbuhkan harga diri positif 3. Fase Terminasi i. Evaluasi ii. Tindak lanjut iii. Kontrak Koordinator Keperawatan Jiwa (Ike Mardiaty Agustin, M. Kep) (Agustin, 2019)
--	--

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR AFIRMASI POSITIF

Tujuan	Untuk menurunkan tingkat harga diri rendah situasional dan ketidakberdayaan
Alat dan Bahan	1. Informed consent 2. Alat tulis 3. Buku catatan 4. Lembar penelitian 5. Kuesioner
Prosedur	1) Membina hubungan saling percaya 2) Menjelaskan tujuan dan langkah-langkah tindakan 3) Memberikan informed consent sebagai bentuk kesediaan responden 4) Mempersiapkan lingkungan dan alat-alat 5) Mencuci tangan 6) Anjurkan responden duduk dengan posisi yang nyaman. 7) Latih responden tarik napas dalam. Tarik nafas melalui hidung secara lambat dan mendalam dan dalam hitungan 4 detik hembuskan secara perlahan 8) Fokus pada apa yang diinginkan dengan meminta 9) responden untuk mengemukakan harapan-harapan yang ingin mereka capai. 10) Gunakan kalimat positif 11) Dituliskan pada sebuah catatan yang mudah dibaca 12) Ulangi setiap hari pada malam hari dengan waktu 10-15 menit 13) Evaluasi perasaan klien setelah dilakukan afirmasi positif 14) Mencuci tangan kembali 15) Mendokumentasikan hasil tindakan

Sumber : Akademi Keperawatan Pelnj Jakarta (2020)

LEMBAR OBSERVASI

PASIEN	NILAI RSES				KETERANGAN
	SEBELUM	KET	SETELAH	KET	
1	12	HDR	18	Normal	Meningkat
2	12	HDR	16	Normal	Meningkat
3	11	HDR	16	Normal	Meningkat
4	8	HDR	17	Normal	Meningkat
5	10	HDR	19	Normal	Meningkat

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI PENDIDIKAN PROFESI NERS PROGRAM PROFESI
 Sekertariat : Jl. Yos Sudarso No. 461 Gombong Kebumen Telp. (0287) 472433
 Website: www.stikesmuhgombong.ac.id *email: stikesmuhgombong@yahoo.com

Nama : Verra Setiyo Mustika Ningrum
 NIM : 2022030098
 Pembimbing : Arnika Dwi Asti, M. Kep
 Kegiatan Bimbingan :

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing	Paraf Mahasiswa
02 November 2022	Konsul Judul (via WA) Saran : ganti judul dan tempat penelitian		
26 November 2022	Konsul Judul (via WA) Acc Judul lanjut Bab 1		
30 November 2022	Konsul BAB I (via WA) Saran : Revisi bab 1, lanjut Bab 2 & 3		
27 Januari 2023	Konsul Bab 1,2,3 Acc Bab 1, Revisi Bab 2 & 3 perbaiki penulisan		
24 Februari 2023	Acc Bab 1 & 2 Revisi Bab 3 perbaiki kriteria eksklusi dan tempat penelitian		
06 Maret 2023	Acc ujian proposal		

12 Agustus 2023	Lanjut Bab 4 dan 5		
06 September 2023	Revisi Askep Perbaikan penulisan Bab 4 dan 5		
09 September 2023	Acc sidang hasil		

Mengetahui

Ketua program studi Pendidikan
Profesi Ners Program Profesi

(Wuri Utami, M. Kep)