



**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN  
KANKER SERVIKS YANG AKAN MENJALANI KEMOTERAPI  
DENGAN PENERAPAN TERAPI DZIKIR DI RSPAL**

**dr. RAMELAN SURABAYA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**OLEH :**  
**EVA FUDI ARIYANTI**  
**NIM : 202373081**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO  
2024**



**UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN  
KANKER SERVIKS YANG AKAN MENJALANI KEMOTERAPI  
DENGAN PENERAPAN TERAPI DZIKIR DI RSPAL**  
**dr. RAMELAN SURABAYA**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

**OLEH :**

**EVA FUDI ARIYANTI  
NIM : 202373081**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI  
MOJOKERTO  
2024**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya ilmiah akhir Ners ini  
adalah hasil karya saya sendiri,  
dan semua sumber baik yang dikutip  
maupun dirujuk  
telah saya nyatakan dengan benar



## **LEMBAR PERSETUJUAN**

Studi kasus ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat di ajukan dalam ujian sidang pada Program Studi Profesi Ners Universitas Bina Sehat

PPNI Kabupaten Mojokerto

Mojokerto, Agustus 2024

Menyetujui,  
Pembimbing

Catur Prasastia L.D, S.Kep.Ns., M.Kes

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Profesi Ners

Rina Nur Hidayati, S.Kep., M.Kep, Sp. Kep. Kom

### LEMBAR PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Karya Ilmiah Akhir Ners Desain Studi Kasus Pada Program Studi Profesi Ners Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto

Nama : EVA FUDI ARIYANTI

NIM : 202373081

Judul : Analisis asuhan keperawatan ansietas pada pasien kanker serviks yang akan menjalani kemoterapi dengan penerapan terapi dzikir di RSPAL dr. Ramelan Surabaya

Pada tanggal : Agustus 2024

Mengesahkan:

Tim Penguji

Ketua : Dr. Indah Lestasri, S.Kep.Ns M.Kes

(.....)

Anggota

: Catur Prasastia L.D, S.Kep.Ns M.Kes

(.....)

Mengetahui,  
Ka.Prodi Profesi Ners  
Universitas Bina Sehat PPNI  
Kabupaten Mojokerto

(Rina Nur Hidayati, M.Kep., Sp. Kep. Kom)  
NIK. 162 601 027

## KATA PENGANTAR

Syukur Alhamdulillah penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan studi kasus dengan judul **“Analisis asuhan keperawatan ansietas pada pasien kanker serviks yang akan menjalani kemoterapi dengan penerapan terapi dzikir di RSPAL dr. Ramelan Surabaya”**. Selesainya penulisan studi kasus ini tak lepas dari bantuan dan dukungan serta bimbingan dari berbagai pihak, maka penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati tulus kepada:

1. Direktur RSPAL dr. Ramelan Surabaya yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk melakukan penelitian
2. Dr. Windu Santoso, S.Kp, M.Kep selaku Rektor Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto yang telah memberikan izin penelitian kepada peneliti
3. Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep. Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberikan izin penelitian kepada peneliti
4. Rina Nur Hidayati, M.Kep. Sp. Kep. Kom selaku Ka. Prodi Profesi Ners yang telah memberikan izin penelitian kepada peneliti
5. Dr. Indah Lestasri, S.Kep.Ns M.Kes selaku penguji utama Karya Ilmiah Akhir Ners
6. Catur Prasastia L.D, S.Kep. Ns., M.Kes selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu dalam bimbingan kepada peneliti
7. Sri Sudarsih, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu dalam bimbingan kepada peneliti

8. Staff Dosen dan Karyawan Universitas Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.
  9. Partisipan yang telah bersedia meluangkan waktu dan memberikan data dan diberikan asuhan oleh peneliti
- Akhirnya penulis menyadari bahwa studi kasus ini memerlukan kritik dan saran sehingga dapat menyempurnakan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.



Mojokerto, Agustus 2024

Penulis

## ABSTRAK

### **ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN ANSIETAS PADA PASIEN KANKER SERVIKS YANG AKAN MENJALANI KEMOTERAPI DENGAN PENERAPAN TERAPI DZIKIR DI RSPAL DR. RAMELAN SURABAYA**

**EVA FUDI ARIYANTI**

Kanker serviks merupakan salah satu penyebab utama kematian di dunia. Akibat penyakit yang diderita pasien kanker, mereka sering menderita dua kali lipat daripada kebanyakan penyakit lainnya, yang berarti bahwa selain kanker itu sendiri, mereka juga menderita depresi dan kecemasan atau ansietas. Tujuan dari asuhan keperawatan ini adalah untuk mengAnalisis asuhan keperawatan ansietas pada pasien kanker serviks yang akan menjalani kemoterapi dengan penerapan terapi dzikir di RSPAL dr. Ramelan Surabaya. Partisipan dalam studi kasus ini adalah 3 orang dengan ansietas. Hasil pengkajian didapatkan data Ny.N mengatakan klien datang dengan keluhan takut akan menjalani kemoterapi. Ny.N merasa cemas dengan kondisinya saat ini (penyakitnya), takut mati, sulit tidur. Secara objektif didapatkan TD: 131/79 mmHg, tampak cemas, konsentrasi mudah dialihkan, tampak gelisah, skala HARS Skor 21 (Kecemasan sedang). Ny.N tinggal di rumah dengan ventilasi kurang, jendela yang jarang dibuka dan kamar lembab. Diagnosa keperawatan yang muncul adalah ansietas berhubungan dengan penyakit kronis. Intervensi disusun berdasarkan SIKI reduksi ansietas (I. 09314). Implementasi dilakukan sesuai dengan intervensi yang disusun dalam selama 3 hari. Evaluasi pada hari ketiga klien mengatakan sudah ada gambaran tentang penyakit yang dialami klien serta komplikasi yang bisa terjadi, skala HARS skor 16 (kecemasan ringan), ansietas berkurang, tidak gelisah, kesulitan tidur teratas. Tenaga kesehatan diharapkan untuk melakukan tindak lanjut berupa edukasi kepada keluarga pasien untuk selalu memberikan perhatian dan dukungan pada pasien kanker serviks yang akan menjalani kemoterapi, mengingatkan untuk selalu berdzikir saat merasakan gejala kecemasan.

**Kata Kunci:** Ca cervix, ansietas, dzikir

## ABSTRACT

### **ANALYSIS OF NURSING CARE THROUGH THE IMPLEMENTATION OF DZIKIR THERAPY IN CERVICAL CANCER PATIENTS WHO WILL UNDERGO CHEMOTHERAPY WITH ANXIETY PROBLEMS AT RSPAL DR. RAMELAN SURABAYA**

**EVA FUDI ARIYANTI**

Cervical cancer is one of the leading causes of death in the world. As a result of the disease suffered by cancer patients, they often suffer twice as much as most other diseases, which means that in addition to the cancer itself, they also suffer from depression and anxiety. The purpose of this nursing care is to analyze nursing care through the application of dhikr therapy in cervical cancer patients who will undergo chemotherapy with anxiety problems at RSPAL dr. Ramelan Surabaya. Participants in this case study were 3 people with anxiety. The results of the assessment obtained data Mrs. R said that the client came with complaints of fear of undergoing chemotherapy. Mrs. R felt anxious about her current condition (her disease), fear of death, difficulty sleeping. Objectively obtained BP: 131/79 mmHg, looks anxious, concentration is easily diverted, looks restless, HARS scale score 21 (moderate anxiety). Mrs. R lives in a house with poor ventilation, windows that are rarely opened and a damp room. The nursing diagnosis that appears is anxiety related to chronic diseases. Interventions are arranged based on SIKI anxiety reduction (I. 09314). Implementation is carried out according to the interventions arranged for 3 days. Evaluation on the third day the client said that there was already a picture of the client's illness and the complications that could occur, HARS scale score 16 (mild anxiety), anxiety reduced, not restless, difficulty sleeping resolved. Health workers are expected to follow up in the form of education to the patient's family to always provide attention and support to cervical cancer patients who will undergo chemotherapy, reminding them to always remember when they feel symptoms of anxiety.

**Keywords:** Ca cervix, anxiety, remembering

## DAFTAR ISI

PERNYATAAN ORISINALITAS .....	i
LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
ABSTRAK .....	vi
ABSTRACT .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR TABEL .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Konsep Teori .....	3
1.2.1 Dasar Penyakit (Kanker Serviks) .....	3
1.2.2 Konsep Ansietas .....	17
1.2.3 Konsep Dzikir .....	27
1.2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Ansietas Pada Pasien Kanker Serviks .....	39
1.3 Tujuan .....	44
1.3.1 Tujuan Umum .....	44
1.3.2 Tujuan Khusus .....	45
1.4 Manfaat Penelitian .....	45
1.4.1 Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan .....	45
1.4.2 Bagi Perawat .....	45
1.4.3 Bagi Pasien .....	45
1.4.4 Bagi Peneliti .....	45
BAB 2 GAMBARAN KASUS KELOLAAN UTAMA .....	46
2.1 Pengkajian .....	46

2.2	Diagnosa Keperawatan .....	53
2.3	Intervensi Keperawatan .....	53
2.4	Implementasi Keperawatan .....	54
2.5	Evaluasi Keperawatan .....	58
	BAB 3 PEMBAHASAN .....	59
3.1	Analisis Masalah Keperawatan Ansietas.....	59
3.1.1	Pengkajian.....	59
3.1.2	Diagnosa Keperawatan .....	60
3.1.3	Intervensi Keperawatan .....	61
3.1.4	Implementasi.....	62
3.1.5	Evaluasi.....	63
3.2	Analisis Implementasi Penerapan Terapi dzikir Pada Pasien Cerviks dengan Masalah Keperawatan Ansietas .....	64
3.2.1	Implementasi Keperawatan.....	64
3.2.2	Keterbatasan Implementasi.....	66
	BAB 4 SIMPULAN DAN SARAN .....	67
4.1	Simpulan.....	67
5.1	Saran .....	68
5.1.1	Bagi Keluarga .....	68
5.1.2	Bagi Tenaga Kesehatan .....	68
5.1.3	Bagi Peneliti Selanjutnya.....	68
	DAFTAR PUSTAKA .....	69

**DAFTAR TABEL**

Tabel 1. 1 Gejala dan Tanda Mayor Ansietas .....	19
Tabel 1. 2 Gejala dan Tanda Minor Ansietas.....	20
Tabel 1. 3 Jurnal Yang Relevan Pengaruh Dzikir Terhadap Kecemasan .....	38
Tabel 1. 4 Diagnosa, Tujuan, Kriteria Hasil, dan Intervensi Keperawatan Ansietas .....	43
Tabel 2. 1 Identitas Klien .....	46
Tabel 2. 2 Riwayat Penyakit .....	46
Tabel 2. 3 Riwayat Obstetri .....	48
Tabel 2. 4 Pola Kesehatan Fungsional Menurut Gordon .....	48
Tabel 2. 5 Pemeriksaan Fisik .....	49
Tabel 2. 6 Pemeriksaan Penunjang Klien 1 .....	51
Tabel 2. 7 Pemeriksaan Penunjang Klien 2 .....	51
Tabel 2. 8 Penatalaksanaan Famakologis dari RS .....	52
Tabel 2. 9 Analisa Data.....	53
Tabel 2. 10 Intervensi Keperawatan pada Klien 1 dan 2 .....	53
Tabel 2. 11 Implementasi Keperawatan Klien 1 .....	54
Tabel 2. 12 Implementasi Keperawatan Klien 2 .....	56
Tabel 2. 13 Evaluasi Asuhan Keperawatan.....	58

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. 1 Pathway Kanker Serviks .....6



**DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	73
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i> .....	74
Lampiran 3 Resume Pasien Pembanding .....	75
Lampiran 4 Kuesioner.....	77
Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur Dzikir .....	81



## DAFTAR PUSTAKA

- Abd. Haris, R. P. Y., Sudarman, & Wa Ode Sri Asnaniar. (2023). Intervensi Terapi Kombinasi: Dzikir dan SEFT Menurunkan Kecemasan Pasien Kanker. *Window of Nursing Journal*, 4(1), 77–87. <https://doi.org/10.33096/won.v4i1.591>
- Akib, R. I. (2018). Intervensi Terapi Murottal Dan Terapi Dzikir Pada Klien Dengan Halusinasi Penglihatan Dan Resiko Perilaku Kekerasan: Case Stud. *Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar 2018*, 63, 19860123.
- Amrullah, M., Umami, M. R., & Ekawati, A. (2021). Efektivitas Terapi Psiko Spiritual ( Dzikir Dengan Nafas Dalam ) Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Terapi Obat (The Effectiveness of Psycho-Spiritual Therapy ( Dzikir With Deep Breath ) on Decreasing Anxiety Levels). *Jurnal Ilmiah STIKES Citra Delima Bangka Belitung*, 5(1), 6–10. <http://jurnalilmiah.stikescitradelima.ac.id/index.php/JI/article/view/212/71>
- Andriyana, M., Tahiruddin, & Mien. (2021). Perbedaan Efektivitas Terapi Zikir dan Relaksasi Nafas dalam Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Sectio Caesarea. *Jurnal Ilmiah Karya Kesehatan*, 2(1), 1–9.
- Astuti, D., Hartinah, D., & Permana, D. R. A. (2019). Pengaruh Pemberian Terapi Dzikir Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Post Sc. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 10(1), 229–235.
- Azizah, L. M., Imam, Z., & Akbar, A. (2016). *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa*. Indomedia Pustaka.
- Barret, K. E., Barman, S. M., Boitano, S., & Brooks, H. L. (2014). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran Ganong*. EGC.
- Brooks, A. M. T., Stuart, G. W., & Sundeen, S. J. (2016). Principles and Practice of Psychiatric Nursing. *The American Journal of Nursing*. <https://doi.org/10.2307/3462918>
- Dwi Kumala, O., Rusdi, A., & Rumiani, R. (2019). Terapi Dzikir Untuk Meningkatkan Ketenangan Hati Pada Pengguna Napza. *Jurnal Intervensi Psikologi (JIP)*, 11(1), 43–54. <https://doi.org/10.20885/intervenisipsikologi.vol11.iss1.art4>
- Februanti, S. (2019). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Kanker Serviks*. Deepublish.
- Hafsah, L. (2022). Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu. *Jurnal Vokasi Keperawatan (JVK)*, 5(1), 21–28. <https://doi.org/10.33369/jvk.v5i1.22338>
- Hendrawati, H., & Amira Da, I. (2018). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Tingkat Kecemasan Pasien Tuberkulosis Paru pada Satu Rumah Sakit di

- Kabupaten Garut. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 14(1), 21. <https://doi.org/10.26630/jkep.v14i1.1003>
- Kamila, A. (2022). Psikoterapi Dzikir Dalam Menangani Kecemasan. *Happiness, Journal of Psychology and Islamic Science*, 4(1), 40–49. <https://doi.org/10.30762/happiness.v4i1.363>
- Kemenkes RI. (2015). Stop Kanker : Situasi Penyakit Kanker. *Infodatin Kanker*, 91(5), 160.
- Kemenkes RI. (2019). *Profil Kesehatan Indonesia 2018 [Indonesia Health Profile 2018]*. [http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Data-dan-Informasi\\_Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.pdf](http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Data-dan-Informasi_Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.pdf)
- Midanda, N. A., Apriza, & Azlina, W. (2024). Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dengan Pemeberian Teknik Relaksasi Benson Dan Dzikir Untuk Mengurangi Kecemasan Pada Pasien Kemoterapi Ca Serviks Diruangan Tulip RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. *Jurnal Kesehatan Terpadu*, 3(2), 375–384.
- Mubarak, W. I. (2015). *Buku Ajar Ilmu Keperawatan Dasar Buku 1*. Salemba Medika.
- Murwani, A. (2018). *Pengantar Konsep Dasar Keperawatan*. Fitra Maya.
- Nabilah, M. F., & Aktifah, N. (2021). Literature Review : Gambaran Pengaruh Pemberian Terapi Dzikir Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Oprasi. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan*, 1, 806–812. <https://doi.org/10.48144/prosiding.v1i.756>
- Nandar, J. A. (2021). Asuhan Keperawatan Pada Ny. J dengan Diagnosis Medis Kanker Serviks + Anemia di Ruang E2 RSPAL dr. Ramelan Surabaya. *Program Studi Pendidikan Profesi Ners STIKES Hang Tuah Surabaya*, 140(1), 6. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/35612/1/Trabajo de Titulacion.pdf%0Ahttps://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/01/GUIA-METODOLOGICA-EF.pdf%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.fishres.2013.04.005%0Ahttps://doi.org/10.1038/s41598-021-0080-z>
- Noor, S. (2021). Pengaruh Terapi Zikir Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea Di RSUD Dr. H. Moch. Ansari Saleh Banjarmasin. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 10(2), 882–892. <https://doi.org/10.33859/dksm.v10i2.507>
- Nurlina, & Nursyamsi. (2019). Pengaruh Terapi Dzikir Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Pre Dan Post Operasi. *Jurnal Kesehatan Panrita Husada*, 4(1), 17–29. <https://doi.org/10.37362/jkph.v4i1.179>
- Nursalam. (2015). Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Edisi 2. In *Salemba Medika*.
- Octavia, L., Jamiatun, J., Ifadah, E., & Abdurrochim, A. (2022). Efektivitas Dzikir

- Dalam Mengurangi Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Sectio Caesarea di Ruang Instalasi Bedah Sentral RSUD Pasar Rebo. *Jurnal Bidang Ilmu Kesehatan*, 12(3), 270–280. <https://doi.org/10.52643/jbik.v12i3.2405>
- Pieter, H. Z., & Lubis, N. L. (2017). *Pengantar Psikologi dalam Keperawatan*. Jakarta: Kencana Prenada Media.
- Pujowati, & Sarjono, K. (2023). Studi kasus penatalaksanaan terapi dzikir terhadap penurunan tingkat kecemasan pada pasien pre oprasi bedah mayor di rumah sakit umum pusat hasan sadikin bandung. *Jurnal Keperawatan PPNI Jawa Barat*, 1(1), 29–42.
- Purwaningsih, D. F. (2022). Pengaruh dzikir terhadap kualitas hidup lansia yang menderita hipertensi. *Pustaka Khatulistiwa*, 03(1), 15–20.
- Sari, R., & Nopriani, Y. (2021). Pengaruh terapi dzikir dan relaksasi nafas dalam terhadap penurunan tingkat kecemasan pada pasien pre operasi katarak. *Prosiding STIKES Mitra Adiguna*.
- Satriyawati, A. C., Hidayat, S., Wardita, Y., & Arifah, N. (2021). Terapi Dzikir Jahar Mengurangi Kecemasan Pada Ibu Pre Operasi Sectio Caecarea. *Wiraraja Medika: Jurnal Kesehatan*, 10(1), 1–9.
- Solehati, T., & Kosasih, C. E. (2015). *Konsep dan Aplikasi Relaksasi dalam Keperawatan Maternitas*. Bandug: Refika Aditama.
- Suliswati, Payapo, Maruhawa, Sianturi, & Sumijatun. (2015). Konsep Dasar Keperawatan Kesehatan Jiwa. *Jakarta: EGC*.
- Syukuriyah, E., & Alfiyanti, D. (2023). Murrotal Al-Qur'an Menurunkan Kecemasan Pasien Kanker Serviks dengan Kemoterapi. *Ners Muda*, 4(2), 126. <https://doi.org/10.26714/nm.v4i2.8137>
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*. Jakarta: DPP PPNI.
- Udin, M. (2021). *Konsep Dzikir dalam Al Qur'an dan Implikasinya terhadap Kesehatan* (Vol. 4, Issue 1). Mataram: Sanabil.
- Vasra, E., Komariyah, N., & Parawansyah, A. R. (2021). Metode Distraksi Audio dengan Media Dzikir Jaly terhadap Penurunan Kecemasan Persalinan Kala I Fase Aktif. *Jurnal Kesehatan*, 12(1), 101. <https://doi.org/10.26630/jk.v12i1.2349>
- WHO. (2018). Latest Global Cancer Data. *International Agency for Research of Cancer, September*, 13–15.
- Yudono, D. T., Wardaningsih, S., & Kurniasari, N. (2019). Pengaruh terapi psikoreligius (dzikir) dan progressive muscle relaxation dengan pendekatan caring terhadap kecemasan pada pasien tindakan kemoterapi. *Health Sciences and Pharmacy Journal*, 3(2), 34. <https://doi.org/10.32504/hspj.v3i2.131>

Yusliana, A., Misrawati, & Safri. (2015). Efektivitas Relaksasi Benson Terhadap Penurunan Nyeri Pada Ibu Postpartum Sectio Caesarea. *Jurnal Online Mahasiswa.*

