KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS PADA NY.A DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANDUI**



DISUSUN OLEH:

ANITA DEWI RACHMAWATI

NIM. 113063J123005

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

**BANJARMASIN**

**2024**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS PADA NY. A DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANDUI**

Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh Gelar Profesi Ners

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan



DISUSUN OLEH:

ANITA DEWI RACHMAWATI

NIM. 113063J123005

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

**BANJARMASIN**

**2024**

**PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Dengan ini saya menyatakan bahwa;

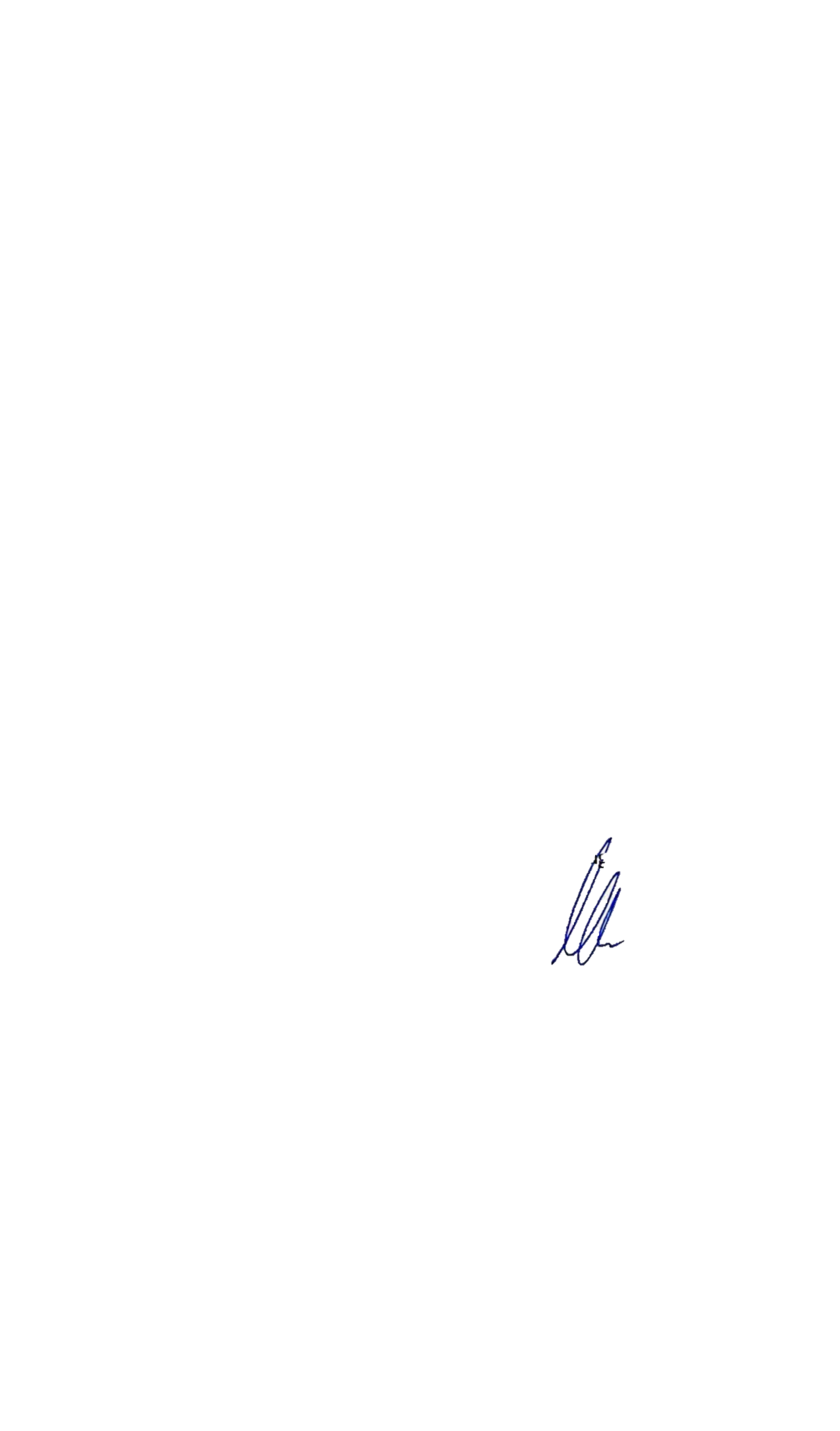
1. Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini adalah karya tulis asli saya dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, magister) baik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan (STIKES Suaka Insan) maupun di perguruan tinggi lain.
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penulisan penulis sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing atau tim penguji.
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

|  |
| --- |
| Banjarmasin, .......Juli 2024  Yang membuat pernyataan  Materai 10.000  Anita Dewi Rachmawati, S.Kep |

**LEMBAR PERSETUJUAN KARYA ILMIAH AKHIR**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA PADA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS PADA NY.A DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANDUI**





telah disetujui untuk diujikan

Banjarmasin, Juli 2024

Menyetujui,

Pembimbing,

Lanawati, S.Kep., Ners, M.Kep

**LEMBAR PENGESAHAN**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS PADA NY.A DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANDUI**

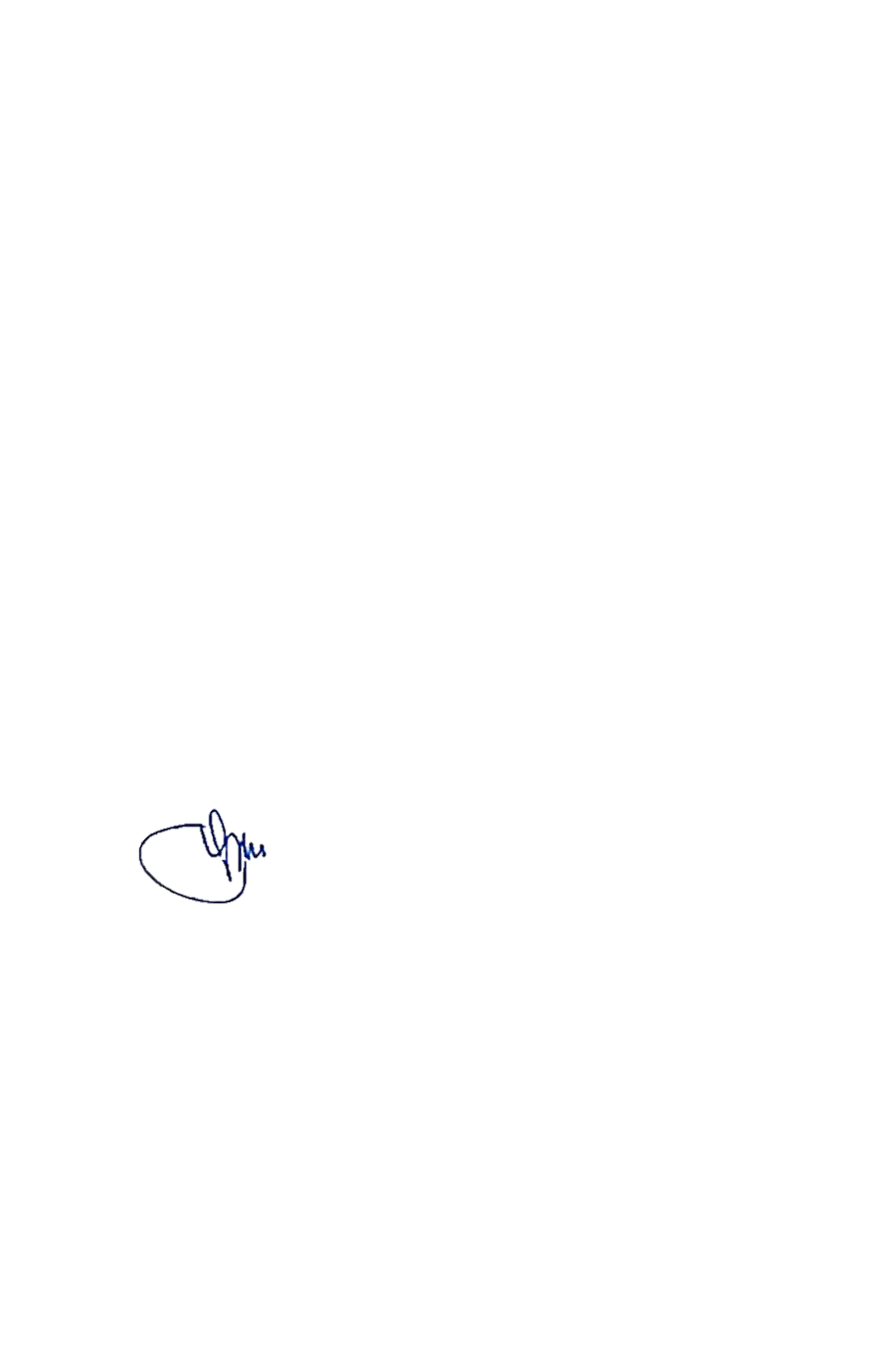


Diajukan oleh:

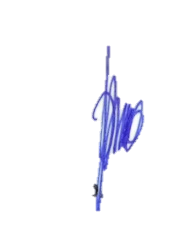
**Anita Dewi Rachmawati, S.Kep**

NIM. 113063J123005

Telah diujikan oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Stase Keperawatan Komprehensif tanggal 24 bulan Juli tahun 2024 di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

Penguji I

**Theresia Jamini, S.Kep.,Ners, M.Kep**



|  |  |
| --- | --- |
| Penguji II,  **Ermeisi Er Unja, S.Kep., Ners, M.Kep** | Penguji III,  **Maria Frani Ayu Andari Dias, S.Kep.,Ners, MAN** |
| Mengesahkan,  Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan  **Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC, BSN., MHA., Ph.D** | |

**ASUHAN KEPERAWATAN JIWA DENGAN MASALAH KEPERAWATAN UTAMA ANSIETAS PADA NY.A DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANDUI**

*Anita Dewi Rachmawati1, Lanawati2*

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin, 70119, Indonesia

Email : anitadewirgr2@gmail.com

**INTISARI**

**Latar belakang :**.Ansietas adalah suatu keadaan di mana seseorang mempunyai perasaan yang tidak tenang di sebabkan oleh suatu hal karena ketidak nyamanan atau rasa takut di sertai dengan respon di mana sumbernya tidak di ketahui atau tidak spesifik yang di rasa oleh individu tersebut. Tanda dan gejala yang terjadi pada orang yang mengalami ansietas yaitu merasa cemas, merasa khawatir, memiliki perasaan negatif, takut dengan fikirannya sendiri serta mudh tersinggung, merasa tegang, merasa tidak nyaman, gelisah, mudah terkejut, mengalami gangguan pada pola tidur. Seseorang dengan ansietas juga mengalami keluhan somatik seperti nyeri pada otot dan tulang belakang, pendengaran berdenging, jantung berdebar debar, sesak nafas, pusing, berkeringat dingin, gangguan pencernaan dan gelisah.

**Tujuan penulisan :** Melakukan asuhan keperawatan pada klien Ny. A Dengan masalah keperawatan ansietas.

**Metode :** . Melakukan asuhan keperawatan pada klien Ny. A Dengan pengkajian, menentukan diagnosa keperawatan, merencanakan intervensi keperawatan, memberi implementasi keperawatan, dan mengevaluasi hasil asuhan keperawatan.

**Hasil :** Hasil yang di dapatkan menunjukkan bahwa intervensi teknik relaksasi nafas dalam dapat mengatasi gangguan cemas, dan klien dapat melakukannya secara mandiri saat gangguan cemas datang.

**Kesimpulan :** Teknik relaksasi nafas dalam sangat efektif dalam mengatasi masalah gangguan kecemasan.

**Kata Kunci :** Kecemasan atau ansietas, pengendalian kecemasan, teknik relaksasi nafas dalam.

1. Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin
2. Dosen Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin

**MENTAL NURSING CARE WITH THE MAIN NURSING PROBLEM OF ANXIETY IN MRS.A IN THE WORKING AREA OF THE KANDUI COMMUNITY HEALTH CENTER**

*Anita Dewi Rachmawati1, Lanawati2*

*Institute Of Health Science Suaka Insan Banjarmasin, 70119, Indonesia*

Email : [anitadewirgr2@gmail.com](mailto:anitadewirgr2@gmail.com)

**ABSTACK**

**Background :** Anxiety is a condition where a person has feelings of unease caused by something because of discomfort of fear accompanied by a response whose source is unknown or not specifically felt by the individual. Signs and symptoms that occur in people who experience anxiety are feeling anxious,feeling worried, having negative feeling, afraid of ones own thoughts and being irritabel, feeling tense, feeling uncomfortable, restless, easily startled, experiencing disturbances in sleep patterns. A person with anxiety also experiences somatic complaints such as pain in the muscles and spine, ringing in the hearing, heart palpitations, shortness of breath, dizziness, cold sweats, indigestion and restlessness.

**Writing Purpose :** Providing nursing care to client Mrs.A with anxiety nursing problem.

**Method :** Providing nursing care to client Mrs.A by assessing, determining nursing diagnoses, planning nursing interventions, providing nursing implementation, and evaluating the results of nursing care.

**Results :** The result obtained show that deep breathing relaxation technique intervention can overcome anxiety disorders, and clients can do it independently when anxiety disorders occur.

**Conclusion :** Falam breathing relaxation techniques are very effective in treating anxiety disorders.

**Keywords :** Anxiety, anxiety control, deep breathing relaxation techniques

1. Student Of Health Science Suaka Insan Banjarmasin

2. Lecturers Of Health Science Suaka Insan Banjarmasin

**KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa berkat kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Stase Keperawatan Komprehensif yang Asuhan Keperawatan Jiwa Dengan Masalah Keperawatan Utama Ansietas Pada Ny. A Di Wilayah Kerja Puskesmas Kandui sesuai dengan waktu yang ditentukan. Laporan studi kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih atas segala arahan, bimbingan, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak dalam penyusunan laporan studi kasus ini. Ucapan terimakasih ini disampaikan kepada:

1. Sr. Imelda Ingir Ladjar, SPC, BSN., MHA., Ph.D, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin.
2. Bapak Frit Tarong, SKM , selaku Kepala Puskesmas Kandui yang telah memberikan ijin selama kami berpraktek di puskesmas kandui.
3. Ibu Maria Silvana Dhawo, S.Kep., Ners, MHPEd , selaku Wakil Ketua I Bidang Akademik Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin yang telah
4. Ibu Sonia Stella, S.Kep. Ners, selaku pembimbing di lahan praktek puskesmas kandui yang telah membatu dalam berpraktek
5. Ibu Theresia Jamini, S. Kep., Ners, M.Kep, selaku Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan dan Profesi STIKES Suaka Insan Banjarmasin.
6. Ibu Lanawati, S.Kep, Ners., M.Kep .selaku Pembimbing Stase Keperawatan Komprehensif Tahap I dan II yang telah membantu dan membimbing dalam proses pembuatan KTI ini.
7. Theresia Jamini, S.Kep., Ners, M.Kep, selaku Penguji I Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III yang telah memberikan arahan dan masukannya.
8. Ermeisi Er Unja, S.Kep., Ners, M.Kep, selaku Penguji II Stase Keperawatan Komprehensif Tahap III yang telah memberikan masukan dan arahannya
9. Maria Frani Ayu Dias, S.Kep., Ners, MAN, selaku Penguji III Stase Keperawatan KomprehensifTahap III yang telah memberikan masukan dan arahannya.
10. Dania Relina Sitompul, S.Kep., Ners, M.Kep, selaku Koordinator stase komprehensip yang telah memberikan panduan dan arahan pembuatan KTI ini.
11. Klien Ny. A beserta keluarga klien yang telah bersedia dan bekerjasama dlam memberikan informasi terkait penyakit pasien.
12. Suami dan anak anak, orang tua dan adik adikku serta seluruh keluarga besar yang telah memberikan dukungan doa dan materi sehinnga sampai di titik ini.
13. Rekan rekan sejawat dan seperjuangan
14. Pihak pihak lain yang juga turut terlibat dalam pembuatan KTI ini yang tidak dapat di sebutkan satu persatu.

Penulis telah berusaha untuk menyelesaikan laporan studi kasus ini dengan sebaik- baiknya, namun penulis menyadari bahwa masih terdapat kekurangan. Pada kesempatan ini, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Kiranya laporan ini dapat bermanfaat bagipihak-pihak yang membutuhkan.

|  |
| --- |
| Banjarmasin, Juli 2024  Anita Dewi Rachmawati, S.Kep |

**DAFTAR ISI**

Halaman

Halaman prasyarat i

PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA ILMIAH AKHIR NERS ii

LEMBAR PERSETUJUAN iii

INTI SARI v

ABSTRACT vi

KATA PENGANTAR vii

DAFTAR ISI x

DAFTAR GAMBAR xi

DAFTAR TABEL xii

BAB I PENDAHULUAN 1

A. Latar Belakang 1

B. Rumusan Masalah 2

C. Tujuan 2

D. Manfaat 3

E. Keaslian Penulisan 3

BAB II TINJAUAN PUSTAKA 5

BAB III GAMBARAN KASUS 10

A. Pengkajian 10

B. Analisis Data 15

C. Diagnosa Keperawatan 15

D. Intervensi Keperawatan 15

E. Implementasi Keperawatan 16

F. Catatan Perkembangan 19

BAB IV PEMBAHASAN 21

A. Analisis dan Hasil Diskusi 21

B. Keterbatasan Pelaksanaan 24

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 25

1. Kesimpulan 25
2. Saran 26

DAFTAR PUSTAKA 27

LAMPIRAN

**DAFTAR GAMBAR**

**DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1. Drug Stude 13

Tabel 3.2. Analisis Data 15

Tabel 3.3 Intervensi, Implementasi,Evaluasi Keperawatan 16

Tabel 3.4 Catatan Perkembangan 19