

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY R DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER III DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN**



Oleh:

KOMANG CITRA LAKSMI DEVI
NIM. P07120122109

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER III DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh:

**KOMANG CITRA LAKSMI DEVI
NIM. P07120122109**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER III DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN**

Diajukan Oleh:

KOMANG CITRA LAKSMI DEVI
NIM. P07120122109

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Dra. I D. A Ketut Surinati., S.Kep.,Ns, M.Kes
NIP. 196412311985032010

Pembimbing Pendamping:



Dr.Drs. I DM Ruspawan, S.Kp,M. Biomed
NIP. 196005151982121001

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN ANSIETAS
AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER III DI PUSKESMAS IV
DENPASAR SELATAN**

Diajukan Oleh:
KOMANG CITRA LAKSMI DEVI
NIM. P07120122109

TELAH DIUJI DIHADAPAN PENGUJI

**PADA HARI: SELASA
TANGGAL: 3 JUNI 2025**

TIM PENGUJI:

- | | | |
|----|---|-------------|
| 1. | <u>Nengah Runiari, S.Kp. S.Pd.M.Kep, Sp. Mat</u>
NIP. 197202191994012001 | (Ketua) |
| 2. | <u>Ni Luh Ketut Suardani, S. Kep. Ners, M. Kes</u>
NIP. 197602262001122003 | (Anggota 1) |
| 3. | <u>Ni Nyoman Hartati, S.Kep, Ns, M. Biomed</u>
NIP. 196211081982122001 | (Anggota 2) |



MENGETAHUI:
**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


I Made Sukaria, S. Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Komang Citra Laksmi Devi

NIM : P07120122109

Program Studi : D-III Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Negara, Jembrana

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul Asuhan Keperawatan Pada Ny. R Dengan Ansietas Akibat Kehamilan Trimester III Di Puskesmas IV Denpasar Selatan adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti laporan kasus bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 Mei 2025
Yang membuat pernyataan



Komang Citra Laksmi Devi
NIM: P07120122109

**NURSING CARE FOR MRS. R WITH ANXIETY DUE TO
PREGNANCY IN THE THIRD TRIMESTER IN THE WORKING
AREA OF THE SOUTH DENPASAR IV COMMUNITY HEALTH
CENTER IN 2025**

ABSTRACT

Anxiety is an emotional condition and subjective experience of an individual towards an unclear and specific object due to anticipation of danger that allows the individual to take action to deal with the threat. The third trimester is often referred to as a period of waiting with full vigilance, where pregnant women begin to realize the arrival of their baby as a source of happiness as well as anxiety before giving birth. This case report discusses nursing care for Mrs. R, a pregnant woman in the third trimester with a history of losing a baby in a previous pregnancy. The assessment showed that the patient experienced symptoms of anxiety such as feeling confused, restless, anxious, afraid, worried about the conditions faced, as well as increased pulse rate, increased respiratory rate, increased blood pressure, tremors, pale face, trembling voice, and poor eye contact. The patient also expressed excessive concern about the labor process due to previous trauma failure. The nursing diagnosis that was established was Anxiety related to anxiety about facing childbirth. The nursing plan was prepared with the aim of reducing the level of anxiety and increasing the patient's calmness. The interventions provided included education, therapeutic communication, deep breathing relaxation techniques, and providing emotional support. Implementation was carried out through home visits for five days consistently. Evaluation showed significant improvement, the patient appeared calmer, less anxious, no longer confused, and expressed readiness to face childbirth. In conclusion, systematic and continuous nursing care is effective in reducing anxiety levels in pregnant women in the third trimester.

Keywords: Nursing Care, Anxiety, Third Trimester Pregnancy

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. R DENGAN ANSIETAS AKIBAT KEHAMILAN TRIMESTER III DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS IV DENPASAR SELATAN TAHUN 2025

ABSTRAK

Ansietas adalah kondisi emosi dan pengalaman subjektif individu terhadap objek yang tidak jelas dan spesifik akibatantisipasi bahaya yang memungkinkan individu melakukan tindakan untuk menghadapi ancaman. Trimester III sering disebut sebagai periode penantian dengan penuh kewaspadaan, di mana wanita hamil mulai menyadari kedatangan bayinya sebagai sumber kebahagiaan sekaligus kecemasan menjelang persalinan. Laporan kasus ini membahas asuhan keperawatan pada Ny. R, ibu hamil trimester III dengan riwayat kehilangan bayi pada kehamilan sebelumnya. Pengkajian menunjukkan pasien mengalami gejala ansietas seperti merasa bingung, gelisah, cemas, takut, khawatir dengan kondisi yang dihadapi, serta frekuensi nadi meningkat, frekuensi napas meningkat, tekanan darah meningkat, tremor, muka pucat, suara bergetar, dan kontak mata buruk. Pasien juga menyampaikan kekhawatiran berlebihan terhadap proses persalinan karena trauma kegagalan sebelumnya. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah Ansietas berhubungan dengan kekhawatiran menghadapi persalinan. Rencana keperawatan disusun dengan tujuan menurunkan tingkat kecemasan dan meningkatkan ketenangan pasien. Intervensi yang diberikan meliputi edukasi, komunikasi terapeutik, teknik relaksasi napas dalam, dan pemberian dukungan emosional. Implementasi dilakukan melalui kunjungan rumah selama lima hari secara konsisten. Evaluasi menunjukkan adanya perbaikan signifikan pasien tampak lebih tenang, tidak gelisah, tidak lagi bingung, dan menyatakan kesiapan menghadapi persalinan. Kesimpulannya, asuhan keperawatan yang sistematis dan berkesinambungan efektif dalam mengurangi tingkat ansietas pada ibu hamil trimester III.

Keywords: Asuhan Keperawatan, Ansietas, Kehamilan Trimester III

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Asuhan Keperawatan Pada Ny. R Dengan Ansietas Akibat Kehamilan Trimester

III di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan

Tahun 2025

Oleh: Komang Citra Laksmi Devi

Email: citralaksmi03@yahoo.com

Laporan kasus ini membahas mengenai asuhan keperawatan yang diberikan kepada Ny. R, seorang ibu hamil trimester ketiga yang mengalami keluhan ansietas menjelang persalinan. Laporan ini dilaksanakan di wilayah kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan pada tahun 2025. Kehamilan trimester ketiga merupakan masa yang penuh tantangan baik secara fisik maupun psikologis. Banyak ibu hamil yang mengalami ketidaknyamanan dalam bentuk gangguan tidur, ketegangan otot, peningkatan frekuensi buang air kecil, nyeri punggung, serta kecemasan atau ketakutan terhadap persalinan yang akan datang. Bila tidak ditangani dengan tepat, kondisi tersebut dapat berdampak buruk terhadap ibu maupun janin, seperti kelahiran prematur, berat badan lahir rendah, serta gangguan psikologis pasca persalinan.

Dalam laporan ini, Ny. R mengalami kecemasan yang signifikan sejak usia kehamilan memasuki minggu ke-33. Kecemasan ini muncul akibat pengalaman traumatis dari kehamilan sebelumnya, di mana bayi yang dikandung tidak berhasil diselamatkan karena keterlambatan dalam penanganan medis. Hal ini menyebabkan Ny. R mengalami kekhawatiran berlebih terhadap kemungkinan terjadinya kejadian serupa dalam kehamilan saat ini. Kondisi ini diperparah oleh fakta bahwa kehamilan yang sedang dijalani adalah kehamilan yang tidak direncanakan, meskipun tetap disambut dengan rasa bahagia.

Pengkajian keperawatan dilakukan secara komprehensif, mencakup data subjektif dan objektif. Secara subjektif, pasien menyampaikan perasaan bingung, khawatir akan proses persalinan, gelisah, serta ketegangan yang terus dirasakan sepanjang hari. Secara objektif, pasien tampak gelisah, tegang, frekuensi nadi meningkat, frekuensi napas meningkat, tekana darah meningkat terutama saat mengingat pengalaman buruk dari kehamilan sebelumnya. Riwayat sosial

menunjukkan bahwa pasien tinggal bersama suami di tempat tinggal yang bersih namun sempit. Pasien juga belum memiliki anak dan sangat mengharapkan kehamilan ini berjalan lancar.

Diagnosis keperawatan yang ditegakkan berdasarkan SDKI adalah “Ansietas (D.0080) berhubungan dengan kekhawatiran menghadapi persalinan, ditandai dengan merasa bingung, merasa khawatir, tampak gelisah, tampak tegang. Diagnosis ini diperkuat dengan hasil pengkajian yang konsisten serta pengalaman pasien yang relevan. Faktor predisposisi seperti pengalaman traumatis, dukungan keluarga yang kurang optimal, serta kurangnya pengetahuan tentang proses persalinan juga turut menjadi penyebab utama kecemasan pasien.

Intervensi keperawatan yang diberikan mengacu pada Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI), dengan fokus utama pada reduksi ansietas. Strategi intervensi meliputi edukasi kepada pasien mengenai proses persalinan secara umum, latihan teknik relaksasi napas dalam, membangun hubungan terapeutik, serta memberikan ruang bagi pasien untuk mengekspresikan perasaan dan kekhawatirannya secara terbuka. Teknik relaksasi napas dalam dipilih karena merupakan metode nonfarmakologi yang terbukti efektif dalam menurunkan tingkat kecemasan, meningkatkan oksigenasi, dan menginduksi rasa tenang melalui mekanisme pengaturan pernapasan dan fokus mental.

Implementasi dilakukan selama lima hari berturut-turut dalam bentuk kunjungan rumah. Setiap sesi berlangsung sekitar 30 menit, di mana perawat membimbing pasien dalam praktik relaksasi napas dalam, memberikan edukasi, serta mengobservasi perubahan perilaku dan emosi yang terjadi. Dalam proses implementasi, pasien juga didorong untuk melibatkan suaminya dalam sesi diskusi agar tercipta dukungan emosional yang lebih kuat. Pasien tampak kooperatif dan menunjukkan antusiasme dalam mengikuti setiap tahapan intervensi.

Evaluasi dilakukan secara berkala untuk menilai efektivitas intervensi yang telah dilaksanakan. Hasil evaluasi menunjukkan bahwa terjadi penurunan gejala kecemasan yang signifikan. Pasien tampak lebih tenang, tidak lagi menunjukkan gejala bingung, serta mulai menunjukkan kesiapan mental untuk menghadapi proses persalinan. Selain itu, hubungan dengan suami menjadi lebih terbuka, di mana pasien merasa lebih didukung dan dimengerti. Edukasi yang diberikan

terbukti meningkatkan pengetahuan dan rasa percaya diri pasien dalam menghadapi kelahiran anak pertamanya.

Berdasarkan hasil evaluasi, dapat disimpulkan bahwa intervensi keperawatan yang diberikan berhasil mengatasi masalah ansietas pada pasien. Intervensi berupa edukasi dan teknik relaksasi napas dalam terbukti efektif dalam mengurangi tingkat kecemasan dan meningkatkan kesiapan mental ibu hamil trimester ketiga. Pendekatan yang bersifat humanistik dan berbasis hubungan terapeutik memainkan peran penting dalam keberhasilan asuhan keperawatan. Selain itu, keterlibatan keluarga, terutama suami, menjadi salah satu faktor pendukung utama dalam proses pemulihan pasien.

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkatNya-lah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny. R dengan Ansietas akibat Kehamilan Trimester III Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025” tepat pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata karena usaha penulis sendiri, melainkan juga berkat dukungan dan partisipasi dari berbagai pihak, melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M. Kes. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep. Selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep, Ns. M.Kep. Selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, yang telah memberi kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Dra. I D. A. Ketut Surinati, S.Kep.,Ns,M.Kes. Selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan dan masukan dalam menyelesaikan penelitian ini.
5. Dr. Drs. I DM Ruspawan, SKp, M. Biomed. Selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan penelitian ini.

6. Seluruh dosen yang terlibat dalam mata kuliah metodologi penelitian yang telah memberikan ilmunya, sehingga penulis dapat menerapkan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Orang tua, keluarga, kerabat, sahabat dan subyek penelitian yang telah memberikan kesempatan dan dukungan dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

Dalam Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti menyadari masih ada kekurangan yang harus di perbaiki, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, 5 April 2025



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	viii
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah Laporan Kasus	4
C. Tujuan Laporan Kasus	4
D. Manfaat Laporan Kasus	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Kehamilan Trimester III	7
B. Problem Tree	18
C. Konsep Asuhan Keperawatan Ansietas Pada Ibu Hamil Trimester III	19
BAB III METODE LAPORAN KASUS	29
A. Desain Laporan Kasus	29
B. Subyek Laporan Kasus	29
C. Fokus Laporan Kasus	29
D. Variabel dan Definisi Operasional Variabel	30
E. Instrumen Laporan Kasus	30
F. Metode Pengumpulan Data	31
G. Langkah-langkah Pelaksanaan Laporan Kasus	31

H. Tempat dan Waktu Laporan Kasus	33
I. Populasi dan Sampel	33
J. Pengolahan dan Analisis Data	34
K. Etika Laporan Kasus.....	35
BAB IV LAPORAN KASUS.....	37
A. Hasil	37
B. Pembahasan	59
C. Kelemahan Laporan Kasus.....	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	66
A. Kesimpulan.....	66
B. Saran.....	67
DAFTAR PUSTAKA.....	69
LAMPIRAN	72

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Analisis Data Keperawatan Ansietas Akibat Kehamilan Trimester III	22
Tabel 2 Intervensi Keperawatan	23
Tabel 3 Variabel dan definisi operasional variabel	30
Tabel 4 Analisis Data Pada Ny. R dengan Ansietas Akibat Kehamilan Trimester III	48
Tabel 5 Intervensi Pada Ny. R dengan Ansietas Akibat Kehamilan Trimester III	49
Tabel 6 Implementasi Pada Ny. R dengan Ansietas Akibat Kehamilan Trimester III	52
Tabel 7 Evaluasi Pada Ny. R dengan Ansietas Akibat Kehamilan Trimester III	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Problem Tree Ansietas Akibat Kecemasan Trimester III.....	18
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Laporan Kasus	72
Lampiran 2 Rencana Anggaran Laporan Kasus	73
Lampiran 3 Kuisisioner Zung Self Rating Anxiety Scale	74
Lampiran 4 Hasil Kuisisioner Zung Self Rating Anxiety Scale.....	76
Lampiran 5 SOP Teknik Relaksasi	78
Lampiran 6 Format Asuhan Keperawatan Antenatal Care	80
Lampiran 7 Lembar Permohonan Menjadi Pasien	86
Lampiran 8 Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Responden.....	87
Lampiran 9 Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent).....	88
Lampiran 10 Surat Balasan Izin Pengambilan Data	90
Lampiran 11 Surat Balasan Izin Pengambilan Kasus.....	91
Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan.....	92
Lampiran 13 Bukti Validasi Bimbingan.....	93
Lampiran 14 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	94
Lampiran 15 Bukti Hasil Cek Turnitin.....	95
Lampiran 16 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	97

DAFTAR SINGKATAN

BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
C	: <i>Celcius</i>
Cm	: Centimeter
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DO	: Data Objektif
DS	: Data Subjektif
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
KB	: Keluarga Berencana
Kg	: Kilogram
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LILA	: Lila Lengan Atas
Mmhg	: Milimeter Hydrargyrum
N	: Nadi
Ny	: Nyonya
PB	: Panjang Badan
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PSP	: Persetujuan Setelah Penjelasan
RR	: Respiratory Rate
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SOP	: Standar Operasional Prosedur
T	: Temperature
TB	: Tinggi Badan
TD	: Tekanan Darah
Tn	: Tuan
TTV	: Tanda-Tanda Vital
BMR	: Basal Metabolic Rate
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WITA	: Waktu Indonesia Tengah