

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS PADA PASIEN PRE OPERASI

MIOMA UTERI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS

(Di Ruang Melati RSUD Darmayu Ponorogo)



Oleh:

IRGI YUSRINDA SEKARSARI

NIM. 22613508

PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS PADA PASIEN PRE
OPERASI MIOMA UTERI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
ANSIETAS**

(Di Ruang Melati RSUD Darmayu Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan
Karya Tulis Ilmiah



Oleh:

IRGI YUSRINDA SEKARSARI

NIM. 22613508

**PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : IRGI YUSRINDA SEKARSARI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS PADA
PASIEN PRE OPERASI MIOMA UTERI DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS (Di Ruang
Melati RSUD Darmayu Ponorogo)

Telah disetujui untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
tanggal: Desember 2024

Oleh:

Pembimbing 1



Dr. Herv Ernawati, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIDN. 0711117901

Pembimbing 2



Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIDN. 0711096801

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0714127901

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : IRGI YUSRINDA SEKARSARI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS PADA
PASIE PRE OPERASI MIOMA UTERI DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS (Di Ruang
Melati RSUD Darmayu Ponorogo)

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di
Program Diploma-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal:

Tim Penguji

Tanda Tangan

Ketua : Ririn Nisriati, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Anggota : 1. Dr. Hery Ernawat, S.Kep.,Ns.,M.Kep
2. Yayuk Dwirahayu S.Kep.,Ns.,M.Kes



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901



PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : IRGI YUSRINDA SEKARSARI

NIM : 22613508

Instansi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS PADA PASIEN PRE OPERASI MIOMA UTERI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS (Di Ruang Melati RSUD Darmayu Ponorogo)” adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 19 Desember 2024
Yang Menyatakan



Irgi Yusrinda Sekarsari
NIM. 22613508

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS PADA PASIEN PRE
OPERASI MIOMA UTERI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
ANSIETAS**

(Di Ruang Melati RSU Darmayu Ponorogo)

Oleh:

Irgi Yusrinda Sekarsari

Mioma uteri merupakan suatu tumor jinak berbatas tegas tidak berkapsul yang berasal dari otot polos dan jaringan ikat fibrous. Kecemasan atau ansietas yang muncul akibat mioma uteri pada saat sebelum dan sesudah dilakukan operasi yaitu karena adanya peningkatan kegelisahan, takut, depresi, marah, dan bosan. Tujuan karya tulis ilmiah ini untuk mengetahui penerapan asuhan keperawatan pada pasien dengan mioma uteri dalam mengatasi kecemasan atau ansietas.

Asuhan Keperawatan dilakukan pada pasien Pre-Op Mioma Uteri dengan masalah keperawatan ansietas pada tanggal 1 Juli 2025 sampai 3 Juli 2025 di RSU Darmayu Ponorogo Ruang Melati. Metode yang digunakan dalam penyusunan karya tulis dengan desain studi kasus ini adalah metode pemecahan masalah dengan pendekatan proses keperawatan.

Berdasarkan hasil pengkajian yang didapatkan data bahwa Ny. mengatakan perut terasa mengganjal. pasien juga mengatakan bingung saat ditanya siap atau tidak dilakukan operasi, pasien mengatakan khawatir akibat kondisinya, pasien tampak berperilaku gelisah, tegang, dan pucat. Pada saat pengkajian pemeriksaan fisik pada abdomen terdapat pembesaran pada bagian uterus, teraba benjolan dan terdapat nyeri tekan, pasien mengatakan tidurnya juga sering terganggu karena perut ganjal dan memikirkan takut dilakukan operasi. Diagnosis keperawatan adalah ansietas berhubungan dengan krisis situasional. Intervensi keperawatan yang dilakukan utama yaitu terapeutik non farmakologis berupa teknik relaksasi benson yang bertujuan untuk mengurangi ansietas yang dialami klien. Implementasi dilakukan selama 3 hari yaitu tanggal 01 Juli 2025 sampai 03 Juli 2025 berupa terapeutik non farmakologis yaitu teknik relaksasi benson. Pemberian asuhan keperawatan tersebut bertujuan untuk mengatasi atau mengurangi ansietas yang dialami klien. Evaluasi dilakukan pada tanggal 01 Juli 2025 dengan hasil masalah keperawatan ansietas teratasi. Karena telah dilakukan implementasi selama 3 hari berupa terapeutik non farmakologis yaitu teknik relaksasi benson sehingga ansietas yang dirasakan klien sudah hilang. Maka dikatakan ansietas sudah teratasi.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Mioma Uteri, Ansietas

ABSTRACT

**MATERNITY NURSING CARE FOR PREOPERATIVE PATIENTS WITH
UTERINE MYOMA WITH ANXIETY**

(IN THE MELATI WARD, DARMAYU HOSPITAL, PONOROGO)

By:
Irgi Yurinda Sekarsari

Uterine myoma is a benign, well-defined, non-encapsulated tumor derived from smooth muscle and fibrous connective tissue. Anxiety arising from uterine myomas before and after surgery is due to increased anxiety, fear, depression, anger, and boredom. The purpose of this scientific paper is to determine the application of nursing care to patients with uterine myomas in addressing anxiety.

Nursing care was provided to a pre-op patient with uterine myomas with anxiety issues from July 1, 2025, to July 3, 2025, at Darmayu Ponorogo General Hospital, Melati Room. The method used in compiling this paper, with a case study design, was a problem-solving method with a nursing process approach.

Based on the assessment results, data obtained showed that Mrs. complained of a feeling of discomfort in her stomach. The patient also expressed confusion when asked whether she was ready for surgery. The patient expressed concern due to her condition. The patient appeared restless, tense, and pale. During the physical examination, the abdomen revealed an enlarged uterus, a palpable lump, and tenderness. The patient reported frequent sleep disturbances due to abdominal discomfort and fear of surgery. The nursing diagnosis was anxiety related to a situational crisis. The primary nursing intervention was non-pharmacological therapy, specifically the Benson relaxation technique, aimed at reducing the client's anxiety. Implementation was carried out over three days, from July 1, 2025, to July 3, 2025, using the non-pharmacological therapy, specifically the Benson relaxation technique. The nursing care provided was aimed at addressing or reducing the client's anxiety. Evaluation was conducted on July 1, 2025, and the nursing problem, anxiety, was resolved. The three-day implementation of the non-pharmacological therapy, specifically the Benson relaxation technique, resulted in the client's anxiety disappearing. Therefore, the client's anxiety was considered resolved.

Keywords: Nursing Care, Uterine Myoma, Anxiety

KATA PENGANTAR

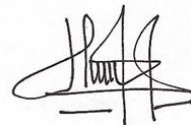
Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul “ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS PADA PASIEN PRE OPERASI MIOMA UTERI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN ANSIETAS (Di Ruang Melati RSUD Darmayu Ponorogo)”. Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat tugas mata kuliah riset keperawatan Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. Penulis menyadari dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin sehingga memperlancar dalam penulisan proposal.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi yang diberikan sehingga memperlancar dalam penulisan dan penyusunan karya tulis ilmiah ini.
3. Filia Icha Sukanto, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Kaprodi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
4. Dr. Herry Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing 1 yang telah membantu memberikan motivasi, bimbingan dan arahan selama proses penyusunan karya tulis ilmiah ini.

5. Yayuk Dwirahayu, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing 2 yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan karya tulis ilmiah.
6. Kepada Kedua Orang Tua saya Bapak Suyitno dan Ibu saya Sri Indaryati beserta seluruh keluarga yang telah memberikan do'a, semangat, dukungan, dan inspirasi dalam menjalani perkuliahan selama ini.
7. Teman-teman Prodi D-III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Angkatan 2022 khususnya Wolu Cemut yang telah membersamai penulis dan ikut serta membantu dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
8. Orang terdekat saya, Kerisna Ardianto yang telah hadir memberikan dukungan dan semangat tanpa henti sehingga saya mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
9. Sahabat saya sedari TK, Yuang Aringga Destra Prameswari yang sudah memberi motivasi dan semangatnya kepada saya sehingga mampu menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas doa dan ketulusan penulis. Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan berharap kritik serta saran yang mendukung demi penyempurnaan studi kasus ini.

Ponorogo, 15 Juli 2025
Yang Menyatakan



Irgi Yusrinda Sekarsari
NIM. 22613508

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xvi
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Dasar Mioma Uteri.....	8
2.1.1 Definisi Mioma Uteri.....	8
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Klasifikasi Mioma Uteri	10
2.1.4 Patofisiologi Mioma	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	12
2.1.6 Komplikasi.....	14
2.1.7 Pathway Mioma Uteri.....	15

2.1.8	Pemeriksaan Penunjang	16
2.1.9	Penatalaksanaan Mioma Uteri	17
2.2	Konsep Ansietas	19
2.2.1	Definisi Ansietas.....	19
2.2.2	Etiologi Ansietas.....	19
2.2.3	Tingkat Ansietas	20
2.2.4	Manifestasi Klinis	21
2.2.5	Rentang Respons Ansietas.....	21
2.2.6	Patofisiologi Ansietas	23
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan.....	24
2.3.1	Pengkajian.....	24
2.3.2	Pemeriksaan fisik.....	27
2.3.3	Diagnosis Keperawatan	31
2.3.4	Intervensi Keperawatan	32
2.3.5	Implementasi Keperawatan.....	35
2.3.6	Evaluasi Keperawatan	37
2.3.7	Hubungan Antar Konsep	39
BAB 3		40
METODE STUDI KASUS		40
3.1	Metode Penulisan	40
3.2	Teknik Penulisan	40
3.3	Waktu dan Tempat.....	41
3.4	Pengumpulan Data.....	41
3.5	Alur Kerja.....	42
3.6	Etika.....	42
BAB 4		45
ASUHAN KEPERAWATAN		45
5.1	Pengkajian	45
5.1.1	Identitas.....	45
5.1.2	Keluhan Utama	46
5.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang	46
5.1.4	Riwayat Kehamilan, Persalinan Nifas Yang Lalu	47

5.1.5 Riwayat Kebidanan.....	47
5.1.6 Riwayat Penyakit Dahulu	48
5.1.7 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	48
5.1.8 Riwayat Psikososial	48
5.1.9 Pola Kesehatan Sehari-hari.....	50
5.1.10 Pemeriksaan Penunjang	52
5.1.11 Penatalaksanaan.....	53
5.2 Analisa Data	54
5.3 Daftar Diagnosa Masalah Keperawatan	54
5.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....	54
5.4.1 Pemeriksaan Fisik.....	57
5.5 Tindakan Keperawatan.....	60
5.6 Catatan Perkembangan	62
BAB 5	63
PEMBAHASAN	63
5.1 Pengkajian	63
5.2 Diagnosis Keperawatan	64
5.3 Intervensi Keperawatan	65
5.4 Implementasi	67
5.5 Evaluasi	72
5.6 Dokumentasi Keperawatan.....	74
BAB 6	76
PENUTUP.....	76
6.1 Kesimpulan.....	76
6.2 Saran	78
DAFTAR PUSTAKA	79

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan Ansietas.....	33
Tabel 4.1 Riwayat Kehamilan Persalinan Nifas Yang Lalu	47
Tabel 4.2 Pola Kesehatan Sehari-hari	50
Tabel 4.3 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	52
Tabel 4.4 Analisa Data.....	54
Tabel 4.5 Daftar Diagosa Masalah Keperawatan.....	54
Tabel 4.6 Rencana Asuhan Keperawatan.....	54
Tabel 4.7 Tindakan Keperawatan	60
Tabel 4.8 Catatan Perkembangan.....	62



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway Mioma Uteri (Nurarif dan Kusuma, 2015).....	15
Gambar 2.2 Rentang Respon Ansietas (Struart, 2016)	23
Gambar 2.3 Hubungan Antar Konsep Mioma Uteri	39
Gambar 3.1 Alur Kerja (Frame Work).....	42



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	81
Lampiran 2. Surat Keterangan Hasil Similarity Check Karya Ilmiah	83
Lampiran 3. Surat Persetujuan Unggah Karya Ilmiah	84
Lampiran 4. Informed Consent	85
Lampiran 5. Surat Pengambilan Data Awal.....	86
Lampiran 6. Surat Balasan Permohonan Izin Data Awal	87
Lampiran 7. Form Pendampingan Pengambilan Studi Kasus.....	88
Lampiran 8. Sertifikat Uji Etik.....	89
Lampiran 9. Satuan Acara Penyuluhan (SAP).....	90
Lampiran 10. Leaflet	97
Lampiran 11. Standar Operasional Prosedur (SOP)	99
Lampiran 12. Format Pengkajian.....	101
Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian.....	111
Lampiran 14. Logbook Pembimbing 1	112
Lampiran 15. Logbook Pembimbing 2	115

DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



WHO	: <i>World Health Organization</i>
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
SOP	: <i>Standar Operasional Prosedur</i>
SOAP	: <i>Subjective Objective Assesment Prosedur</i>
SAP	: Satuan Acara Penyuluhan
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawata Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
RSU	: Rumah Sakit Umum
GCS	: <i>Glagow Coma Scale</i>
USG	: Ultrasonografi
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
HB	: Hemoglobin
CBT	: <i>Cognitive Behavioral Theraphy</i>
KB	: Keluarga Berencana
GABA	: <i>Gamma-Aminobutyric</i>