

**Penerapan Terapi Keperawatan Ners, Edukasi Keluarga, Terapi Penghentian Pikiran Dan Psikoedukasi Keluarga Terhadap Nyeri Dan Ansietas Pada Klien Gagal Jantung Di Rumah Sakit Umum =
Application of Nursing Actions, Family Education, Thought Stopping Therapy, And Family Psychoeducation on Pain And Anxiety in Heart Failure Clients in General Hospital**

Endar Cahyawati, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=9999920548445&lokasi=lokal>

Abstrak

Klien gagal jantung yang mengalami nyeri dan ansietas, memerlukan upaya untuk mengatasnya supaya tidak memperberat kondisi sakit fisik klieni . Tujuan dari karya ilmiah akhir spesialis ini menerapkan tindakan keperawatan ners, edukasi keluarga, terapi penghentian pikiran, dan psikoedukasi keluarga terhadap nyeri dan ansietas pada pada klien gagal jantung di rumah sakit umum. Penelitian ini menggunakan desain operational research dengan jumlah sampel 36 klien yang dibagi menjadi 17 klien dalam kelompok kontrol dan 19 klien dalam kelompok intervensi. Hasil analisis Mann-whitney menunjukkan bahwa terdapat perbedaan antara kelompok kontrol yang diberikan TKN, edukasi keluarga dan pendampingan serta latihan mandiri dengan kelompok intervensi yang diberikan TKN, edukasi keluarga, terapi penghentian pikiran dan psikoedukasi keluarga secara bermakna ($p \text{ value} < 0,05$). Penerapan TKN, terapi penghentian pikiran dan psikoedukasi keluarga direkomendasikan karena dapat menurunkan tanda gejala nyeri dan ansietas, meningkatkan kemampuan klien mengatasi nyeri dan ansietas dan kemampuan keluarga merawat klien gagal jantung.

.....Heart failure clients who experience pain and anxiety require efforts to overcome this so as not to aggravate the client's physical illness. The aim of this specialist's final scientific work is to apply health protection measures, family education, thought prevention therapy, and family psychoeducation to pain and anxiety in heart failure clients in public hospitals. . This research used an operational research design with a sample size of 36 clients divided into 17 clients in the control group and 19 clients in the intervention group. The results of the Mann-Whitney analysis showed that there was a significant difference between the control group that was given TKN, family education and mentoring and independent training and the intervention group that was given TKN, family education, thought empowerment therapy and family psychoeducation ($p \text{ value} < 0.05$). The application of TKN, thought strengthening therapy and family psychoeducation is recommended because it can reduce signs of pain and anxiety, increase the client's ability to deal with pain and anxiety and the family's ability to care for clients with heart failure.