

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN
DENGAN *BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH) POST-TURP*
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT**

Karya Ilmiah Akhir pada Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga



**ADI SUKMA SEPTIANA
NIM. 132229058**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2023**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa karya ilmiah akhir ini adalah hasil karya saya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 12 Juni 2023

Yang Menyatakan



Adi Sukma Septiana
NIM. 132229058

KARYA ILMIAH AKHIR

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DENGAN *BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH) POST-TURP* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT

Oleh:
Adi Sukma Septiana
NIM. 132229058

KARYA ILMIAH AKHIR INI TELAH DISETUJUI
TANGGAL 31 MEI 2023

Oleh
Pembimbing



Ika Nur Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 198711022015042003

Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

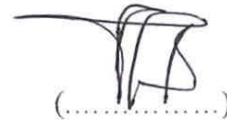
KARYA ILMIAH AKHIR
ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN
DENGAN BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH) *POST-TURP*
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT

Oleh:
Adi Sukma Septiana
NIM. 132229058

Telah diuji
Pada tanggal 12 Juni 2023

PANITIA PENGUJI

Ketua : Erna Dwi Wahyuni., S.Kep.,Ns, M.Kep
NIP. 198402012014042001



(.....)

Anggota : Ika Nur Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198711022015042003



(.....)

Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT, berkat limpahan rahmat dan karunia-Nya, peneliti dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir dengan judul **“ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN DENGAN *BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA* (BPH) *POST-TURP* DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT”**. Karya Ilmiah Akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns.) pada Program Studi Keperawatan Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Tn W dan keluarga yang telah banyak membantu saya dan bersedia menjadi responden dalam Karya Ilmiah Akhir. Semoga kebaikan tersebut dibalas oleh Allah SWT dan beliau selalu diberikan kesehatan serta dalam lindungan-Nya.
2. Prof. Dr. Ah. Yusuf S., S.Kp., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan Program Pendidikan Profesi Ners.
3. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB. selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada kami untuk menyelesaikan Program Pendidikan Profesi Ners.
4. Ibu Harmayetty, S.Kp., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas kepada kami dalam menempuh praktik profesi ners selama ini, dan tentunya dorongan juga motivasi dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.

5. Ibu Ika Nur Pratiwi, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi dengan ikhlas dan sabar dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
6. Segenap Dosen dan staff di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang dengan tulus dan ikhlas membagikan fasilitas serta ilmunya kepada penulis selama perkuliahan khususnya ketika praktik profesi ners.
7. Ibu dan Ayah yang tiada hentinya memberikan dukungan moril, doa, serta motivasi untuk menempuh praktik profesi ners, dan selalu memberikan semangat untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini.
8. Teman-teman Profesi A18 yang sedang berjuang menyelesaikan KIA, semoga diberikan kemudahan dan kelancaran. Semua pihak yang telah memberikan dukungan dan bantuan kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir ini dan tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa Karya Ilmiah Akhir ini jauh dari kesempurnaan. Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir.

Surabaya, 12 Juni 2023

Penulis

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN
DENGAN *BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA* (BPH) *POST-TURP*
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT

Adi Sukma Septiana

Pendahuluan: Nyeri akut merupakan salah satu masalah keperawatan yang ditemukan pada pasien BPH *Post-TURP*. Salah satu intervensi keperawatan berupa terapi non-farmakologis dengan teknik relaksasi benson dilakukan untuk menurunkan tingkat nyeri pasien sehingga menjadi nyaman dan rileks. Tujuan dari studi kasus ini adalah memberikan asuhan keperawatan pasien dengan *Benign Prostatic Hyperplasia* (BPH) *Post-TURP* dengan masalah keperawatan nyeri akut dengan menilai pengaruh teknik relaksasi benson terhadap penurunan tingkat nyeri.

Metode: Desain studi kasus tunggal dengan sampel pasien BPH *Post-TURP*, dan bersedia dilakukan intervensi. Intervensi yang diberikan yaitu terapi relaksasi benson dengan frekuensi pemberian sekali dalam sehari dengan durasi 15 menit diberikan waktu pagi hari sebelum pemberian terapi farmakologi dengan analgetik. Pengukuran skala nyeri diukur menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS). Evaluasi nyeri dilakukan setiap hari setelah dilakukan teknik relaksasi benson.

Hasil: Masalah utama yang dirasakan pasien adalah nyeri *post-TURP* dengan skala nyeri 7 pada hari ke-0 post-operasi, sehingga diagnosis keperawatan yang ditemukan dalam studi kasus ini adalah **nyeri akut (D.0077)** pada **kategori psikologis** dan **subkategori nyeri dan kenyamanan** pada Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI). Intervensi yang dilakukan yaitu **manajemen nyeri (I.08328)** yakni teknik relaksasi benson. Evaluasi hasil yaitu terdapat penurunan **tingkat nyeri (L. 08066)** pada pasien dengan penurunan skala nyeri yang diukur menggunakan *Numeric Rating Scale* dari skala 7 (berat) pada hari pertama perawatan menjadi skala 3 (sedang) pada hari keempat perawatan, TD: 134/76 mmHg, nadi: 74x/menit, meringis menurun, sikap protektif menghindari nyeri menurun, serta gelisah menurun.

Kesimpulan: dengan menambahkan teknik relaksasi benson sebagai bagian terapi non-farmakologis. Skala nyeri terjadi penurunan secara bertahap, dari skala 7 (berat) pada hari pertama perawatan menjadi skala 3 (sedang) pada hari keempat perawatan disebabkan oleh teknik relaksasi benson sehingga tubuh memproduksi zat *endorphin* menyebabkan nyeri bisa berkurang. Terapi relaksasi benson terbukti efektif dapat menurunkan skala nyeri pada pasien dengan kasus medis BPH *Post-TURP*. Perlu dibuat SOP yang jelas supaya teknik relaksasi benson dapat memberikan hasil yang maksimal kepada pasien.

Kata Kunci: Terapi Relaksasi Benson, Nyeri Akut, BPH, *Post-TURP*

ABSTRACT

**NURSING CARE IN PATIENTS WITH BENIGN PROSTATIC
HYPERPLASIA (BPH) POST-TURP
WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS**

Adi Sukma Septiana

Introduction: Acute pain is one of the nursing problems found in BPH Post-TURP patients. One of the nursing interventions in the form of non-pharmacological therapy with the Benson relaxation technique is carried out to reduce the patient's pain level so that they become comfortable and relaxed. The purpose of this case study is to provide nursing care for patients with Post-TURP Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) with acute pain nursing problems by assessing the effect of benson relaxation techniques on reducing pain levels. **Methods:** Single case study design with a sample of BPH Post-TURP patients, and willing to intervene. The intervention given was benson relaxation therapy with a frequency of administration once a day with a duration of 15 minutes given in the morning before administering pharmacological therapy with analgesics. Pain scale measurements were measured using the Numeric Rating Scale (NRS). Pain evaluation was carried out every day after the Benson relaxation technique was performed. **Results:** The main problem felt by the patient is post-TURP pain with a pain scale of 7 on day 0 post-surgery, so the nursing diagnosis found in this case study is acute pain (D.0077) in the psychological category and the subcategory of pain and comfort on the Indonesian Nursing Diagnosis Standards (IDHS). The intervention carried out was pain management (I.08328), namely the Benson relaxation technique. Evaluation of the results, namely that there was a decrease in pain levels (L. 08066) in patients with a decrease in the pain scale as measured using the Numeric Rating Scale from a scale of 7 (severe) on the first day of treatment to a scale of 3 (moderate) on the fourth day of treatment, BP: 134/76 mm Hg, pulse: 74x/minute, grimacing decreased, decreased protective attitude to avoid pain, and decreased anxiety. **Conclusion:** by adding the Benson relaxation technique as part of non-pharmacological therapy. The pain scale decreased gradually, from a scale of 7 (severe) on the first day of treatment to a scale of 3 (moderate) on the fourth day of treatment due to the Benson relaxation technique so that the body produces endorphins causing the pain to decrease. Benson relaxation therapy has been proven to be effective in reducing the pain scale in patients with BPH Post-TURP medical cases. A clear SOP needs to be made so that the Benson relaxation technique can provide maximum results for the patient.

Keywords: Benson Relaxation Therapy, Acute Pain, BPH, Post-TURP

DAFTAR ISI

Cover	i
Cover Dalam	ii
Surat Pernyataan	iii
Lembar Persetujuan	v
Lembar Penetapan Panitia Penguji.....	vi
Ucapan Terima Kasih	vi
Abstrak.....	viii
Abstract.....	ix
Daftar Isi	x
Daftar Tabel.....	xiv
Daftar Gambar	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Singkatan	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8

2.1	BPH	8
2.1.1	Definisi	8
2.1.2	Anatomi dan Fisiologi Prostat.....	9
2.1.3	Klasifikasi	12
2.1.4	Etiologi	12
2.1.5	Patofisiologi	13
2.1.6	Manifestasi Klinis	15
2.1.7	Pemeriksaan Penunjang	16
2.1.8	Penatalaksanaan	17
2.1.9	Komplikasi	20
2.1.10	WOC BPH <i>Post-TURP</i>	22
2.2	Konsep TURP	23
2.2.1	Definisi	23
2.2.2	Indikasi TURP.....	24
2.2.3	Dampak TURP	24
2.2.4	Penatalaksanaan <i>Post-TURP</i>	25
2.2.5	Komplikasi TURP	27
2.3	Asuhan Keperawatan Pasien BPH <i>Post-TURP</i>	28
2.3.1	Pengkajian	28
2.3.2	Diagnosis Keperawatan.....	32
2.3.3	Intervensi Keperawatan.....	32
2.4	Konsep Nyeri	35
2.4.1	Definisi	35
2.4.2	Klasifikasi	35

2.4.3	Etiologi.....	36
2.4.4	Mekanisme Nyeri	37
2.4.5	Intensitas Nyeri	38
2.5	Konsep Relaksasi Benson	40
2.5.1	Definisi	40
2.5.2	Tujuan Relaksasi Benson	40
2.5.3	Manfaat Relaksasi Benson	41
2.5.4	Kelebihan Relaksasi Benson	41
2.5.5	Kontraindikasi Relaksasi Benson.....	41
2.5.6	Fisiologi Relaksasi Benson	42
2.5.7	Prinsip Pelaksanaan Relaksasi Benson	43
2.5.8	Prosedur/Langkah Pelaksanaan Terapi	44
2.6	Tinjauan Ilmiah Artikel.....	46
BAB 3 METODE PENULISAN KARYA ILMIAH		51
3.1	Jenis dan Rancangan	51
3.2	Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus.....	51
3.3	Subjek Kasus.....	51
3.4	Metode Pengumpulan Data	52
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN KASUS.....		53
4.1	Hasil	53
4.1.1	Pengkajian	53
4.1.2	Diagnosis Keperawatan.....	57
4.1.3	Intervensi Keperawatan.....	57
4.1.4	Implementasi Keperawatan.....	60

4.1.5	Evaluasi Keperawatan.....	63
4.2	Pembahasan.....	66
4.2.1	Pengkajian.....	66
4.2.2	Diagnosis Keperawatan.....	67
4.2.3	Intervensi Keperawatan.....	67
4.2.4	Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	69
BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....		74
5.1	Simpulan	74
5.2	Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA.....		76

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	32
Tabel 2.2 Tinjauan Ilmiah Artikel.....	46
Tabel 4.1 Hasil Laboratorium Kimia Klinik Post-Operasi tanggal 14/09/2022	54
Tabel 4.2 Hasil Laboratorium Hematologi Lengkap Post-operasi tanggal 14/09/2022	54
Tabel 4.3 Analisa Data (Post-Operasi).....	55
Tabel 4.4 Intervensi Keperawatan.....	57
Tabel 4.5 Skala Nyeri NRS.....	63
Table 4.6 Evaluasi Keperawatan.....	63

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 WOC BPH.....	22
Gambar 2.2 Skala Nyeri VAS.....	38
Gambar 2.3 Skala Nyeri VRS	38
Gambar 2.4 Skala Nyeri NRS	39
Gambar 2.5 <i>Wong-Baker Pain Rating Scale</i>	39
Gambar 4.1 Skala Nyeri NRS	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Studi Kasus.....	79
Lampiran 2 SOP Teknik Relaksasi Benson	82
Lampiran 3 Format Askep KMB	85

DAFTAR SINGKATAN

AHCPR	: <i>The Agency for Health Care Policy and Research</i>
BNA	: <i>Blass Nier Overzicht</i>
BPH	: <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i>
CBI	: <i>Continuous Bladder Irrigation</i>
DHT	: Dihidrotestosteron
LUTS	: <i>Lower Urinary Tract Symptom</i>
NRS	: <i>Numeric Rating Scale</i>
TURP	: <i>Transurethral Resection Prostat</i>
SOP	: Standar Operasional Prosedur
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PSA	: Prostatik Spesifik Antigen
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
TUIP	: <i>Transurethral Incision of the Prostate</i>
USG	: Ultrasonografi
VAS	: <i>Visual Analog Scale</i>
VRS	: <i>Verbal Rating Scale</i>