

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
PRE OPERASI BENIGNA PROSTAT HIPERPLASIA  
DENGAN RETENSI URINE DI RUANG  
SANDAT BRSU TABANAN  
TAHUN 2020**



**Oleh:**  
**NI MADE NILA WARSIKI**  
**NIM: P07120017113**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2020**

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN  
PRE OPERASI *BENIGNA PROSTAT HIPERPLASIA*  
DENGAN RETENSI URINE DI RUANG  
SANDAT BRSU TABANAN**

**TAHUN 2020**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah  
Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar  
Program Studi DIII Keperawatan  
Reguler

Oleh:

**NI MADE NILA WARSIKI**  
**NIM: P07120017113**

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**DENPASAR**  
**2020**

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**KARYA TULIS ILMIAH**  
**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**PRE OPERASI *BENIGNA PROSTAT HIPERPLASIA***  
**DENGAN RETENSI URINE DI RUANG**  
**SANDAT BRSU TABANAN**  
**TAHUN 2020**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama :

IGA. Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep.,Ns., M.Pd   I Made Mertha, S.Kp.M.Kep.  
NIP. 195910151986032001                            NIP. 196910151993031015

Pembimbing Pendamping :

MENGETAHUI :  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



DPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB  
NIP. 197108141994021001

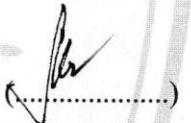
## LEMBAR PENGESAHAN

### KARYA TULIS ILMIAH

#### GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PRE OPERASI BENIGNA PROSTAT HIPERPLASIA DENGAN RETENSI URINE DI RUANG SANDAT BRSU TABANAN TAHUN 2020

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : KAMIS  
TANGGAL : 30 APRIL 2020

#### TIM PENGUJI :

1. I Ketut Suardana, S.Kp.M.Kes (Ketua) 
2. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep (Anggota I) 
3. IGA. Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep.,Ns., M.Pd (Anggota II) 

MENGETAHUI:  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



IDPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB

NIP. 197108141994021001

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Nila Warsiki  
NIM : P07120017113  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020  
Alamat : Br. Tanggahan Peken, Sulahan, Susut, Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Pre Operasi *Benigna Prostat Hiperplasia* dengan Retensi Urine di Ruang Sandat BRSU Tabanan Tahun 2020 adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **tidak** benar 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, 15 April 2020  
Yang membuat pernyataan



Ni Made Nila Warsiki  
NIM. P07120017113

**OVERVIEW OF NURSING CARE IN PREOPERATIVE BENIGN  
HYPERPLASIA PATIENTS WITH URINARY RETENTION  
IN SANDAT ROOM BRSU TABANAN  
IN 2020**

**ABSTRACT**

*Benign prostatic hyperplasia (BPH) is a progressive enlargement of the prostate gland that causes urinary tract obstruction and restrictions on urine flow. The majority of BPH are suffered by men over the age of 50 years. Nursing problems that arise in the subject of preoperative benign prostatic hyperplasia is urinary retention. This study aims to determine the description of nursing care in patients with preoperative surgery prostatic hyperplasia benign with urine retention. This research uses descriptive research type and using data collection techniques is the study of documentation. The number of subjects used is 2 documents. The results of this study indicate the assessment of the two subject documents found the same. After comparison, there is a difference between theory and subjective and objective data assessment results in subject documents. The nursing diagnosis formulated that urinary retention is related to the springer block is proven by the patient experiencing pain during urination (dysuria). Nursing planning refers to Nursing Interventions Classification (NIC) and Nursing Outcome Classifications (NOC). The implementation in both subjects was carried out in accordance with the planned interventions. The evaluation results used are the SOAP documentation method. The results showed differences with the theories that have been conveyed both from the assessment to the evaluation of nursing.*

*Keywords:* **Nursing care, Benign prostate hyperplasia, urinary retention.**

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN PRE  
OPERASI *BENIGNA PROSTAT HIPERPLASIA* DENGAN  
RETENSI URINE DI RUANG SANDAT  
BRSU TABANAN TAHUN 2020**

**ABSTRAK**

*Benigna prostat hiperplasia* (BPH) merupakan pembesaran progresif kelenjar prostat yang menyebabkan penyumbatan saluran kemih dan pembatasan aliran urin. BPH ini mayoritas diderita oleh laki-laki berusia di atas 50 tahun. Masalah keperawatan yang muncul pada subjek pre operasi *benigna prostat hiperplasia* ini adalah retensi urine. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada pasien pre operasi *benigna prostat hyperplasia* dengan retensi urine. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian deskriptif dan menggunakan teknik pengumpulan data adalah studi dokumentasi. Jumlah subjek yang digunakan yaitu 2 dokumen. Hasil penelitian ini menunjukkan pengkajian pada kedua dokumen subjek yang ditemukan sama. Setelah dibandingkan terdapat perbedaan antara teori dengan hasil pengkajian data subjektif dan objektif pada dokumen subjek. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan yaitu retensi urine berhubungan blok spinger dibuktikan dengan pasien mengalami nyeri saat berkemih (disuria). Perencanaan keperawatan mengacu pada *Nursing Interventions Classification* (NIC) dan *Nursing Outcome Classifications* (NOC). Implementasi yang dilakukan pada kedua subjek telah dilakukan sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan. Hasil evaluasi yang digunakan yaitu metode pendokumentasi SOAP. Hasil penelitian menunjukkan adanya perbedaan dengan teori yang telah disampaikan baik dari pengkajian sampai dengan evaluasi keperawatan.

**Kata kunci:** Asuhan keperawatan, *Benigna Prostat Hiperplasia*, Retensi Urine.

## RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pre Operasi *Benigna Prostat Hiperplasia* Dengan Retensi Urine Di Ruang Sandat  
BRSU Tabanan Tahun 2020

Oleh : NI MADE NILA WARSIKI (P07120017 113)

*Benign prostatic hyperplasia* (BPH) merupakan tumor jinak yang sangat sering terjadi pada pria. Kejadian BPH meningkat seiring dengan pertambahan usia (Kemalasari, et al 2014). Penyakit BPH ini diperkirakan sebanyak 60% pria usia lebih dari 80 tahun memberikan gejala *lower urinary tract symptoms* (LUTS). Berdasarkan data yang diperoleh dari *World Health Organization* (2015), diperkirakan terdapat sekitar 70 juta kasus degeneratif, salah satunya ialah BPH, dengan insidensi di negara maju sebanyak 19%, sedangkan di negara berkembang sebanyak 5.35% kasus (Adelia, 2017). Di Amerika Serikat, hampir 14 juta pria menderita BPH (Arifianto, et al 2019). Sedangkan pada tahun 2013 di Indonesia terdapat 9,2 juta kasus BPH, di antaranya diderita oleh laki-laki berusia di atas 60 tahun (Adelia, et al., 2017). Menurut hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan di Ruang Sandat BRSU Tabanan menunjukkan bahwa pada tahun 2018 jumlah kasus BPH sebanyak 112 kasus dan pada tahun 2019 meningkat dengan jumlah sebanyak 144 kasus. *Benigna Hiperplasia Prostate* (BPH) itu sendiri merupakan termasuk kedalam sepuluh penyakit terbanyak di BRSU Tabanan tahun 2019. Pada kasus ini salah satu penanganannya dengan prosedur pembedahan yang biasa disebut prosedur TURP (*Transurethral Resection of the Prostate*). Secara umum, TURP dapat memperbaiki gejala BPH hingga 90% dan meningkatkan laju pancaran urine hingga 100% (Mochtar, 2015). TURP merupakan tindakan baku emas pembedahan pada pasien BPH dengan volume prostat 30-80 ml. Secara umum, TURP dapat memperbaiki gejala BPH hingga 90% dan meningkatkan laju pancaran urine hingga 100% (Mochtar, 2015)

Masalah keperawatan utama pada subjek pre operasi *benign prostat hiperplasia* ini adalah retensi urine. Apabila pengosongan kandung kemih terganggu, urine akan terakumulasi dan distensi kandung kemih yang berlebihan terjadi, sehingga kondisi ini dikenal dengan retensi urine (Koizer, et al., 2011).

Menurut PPNI (2017) retensi urine merupakan pengosongan kandung kemih yang tidak lengkap. Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan di ruang Sandat BRSU Tabanan, retensi urine merupakan salah satu diagnosa yang lazim digunakan. Studi kasus telah dilakukan di BRSU Tabanan pada bulan April 2020. Jenis penelitian ini adalah deskriptif. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi hasil dari pengkajian sampai dengan evaluasi keperawatan pada pasien pre operasi *Benigna Prostat Hiperplasia* (BPH) dengan retensi urine.

Teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah pedoman observasi dokumentasi. Jumlah Subjek yang digunakan yaitu 2 dokumen. Hasil penelitian ini menunjukkan pengkajian pada dokumen subjek pertama dan kedua data subjektif dan data objektif hasilnya sama. Setelah dibandingkan terdapat perbedaan antara teori dan hasil pengkajian data subjektif dan data objektif yang terdapat pada dokumen subjek. Diagnosa keperawatan yang dirumuskan pada dokumen kedua dokumen adalah retensi urine berhubungan dengan blok sifat dibuktikan dengan pasien mengeluh nyeri saat kencing (disuria). Perencanaan keperawatan yang direncanakan pada dokumen untuk subjek pertama dan kedua adalah perawatan selang perkemihan, perencanaan keperawatan mengacu pada *Nursing Interventions Classification* (NIC) dan *Nursing Outcome Classification* (NOC). Implementasi yang dilakukan pada kedua subjek telah dilakukan sesuai dengan intervensi yang telah direncanakan yaitu perawatan selang perkemihan. Hasil evaluasi yang didapatkan pada dokumen subjek pertama dan kedua yaitu menggunakan teknik SOAP. Hasil penelitian menunjukkan adanya beberapa perbedaan dengan teori yang telah disampaikan peneliti baik dari pengkajian sampai dengan evaluasi keperawatan. Maka disarankan kepada perawat di ruangan untuk mengaplikasikan dan mengembangkan ilmu keperawatan terkait asuhan keperawatan agar adanya perasaman bahasa seiring dengan berkembangnya ilmu keperawatan terbaru dengan menggunakan standar acuan SDKI, SLKI, dan SIKI yang berlaku di Indonesia. Untuk peneliti selanjutnya dapat dijadikan sebagai data dasar dalam penelitian selanjutnya dan penelitian ini dapat dikembangkan dengan teori – teori terbaru beserta didukung oleh jurnal penelitian.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkatNya-lah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "**Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Pre Operasi Benigna Prostat Hiperplasia (BPH) dengan Retensi Urine di Ruang Sandat BRSU Tabanan Tahun 2020**" tepat pada waktunya. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP., MPH, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep., selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada penulis.

4. IGA. Ari Rasdini, S.Pd., S.Kep.,Ns., M.Pd., selaku pembimbing utama yang selalu menyempatkan banyak waktu untuk memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. I Made Mertha, S.Kp.M.Kep., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmunya yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan yang diharapkan.
7. Teman-teman angkatan XXXII D III Keperawatan Kemenkes Denpasar yang banyak memberikan masukan dan dorongan motivasi kepada penulis.
8. Keluarga penulis yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar, 15 April 2020

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK .....	vi
RINGKASAN PENELITIAN .....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan umum .....	4
2. Tujuan khusus .....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat teoritis .....	5
2. Manfaat praktis.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Konsep Dasar Retensi Urine Pada Pasien <i>Benigna Prostat Hiperplasia</i> .....	7
1. Pengertian <i>benigna prostat hiperplasia</i> .....	7
2. Etiologi <i>benigna prostat hiperplasia</i> .....	8
3. Patofisiologi <i>benigna prostat hiperplasia</i> .....	8
4. Tanda dan gejala <i>benigna prostat hiperplasia</i> .....	10
5. Pengertian retensi urine.....	12
6. Etiologi retensi urine .....	12
7. Manifestasi klinis retensi urine.....	13

B. Konsep Asuhan Keperawatan <i>Benigna Prostat Hiperplasia</i> dengan Retensi Urine .....	15
1. Pengkajian keperawatan .....	15
2. Diagnosa keperawatan.....	18
3. Perencanaan keperawatan .....	20
4. Implementasi keperawatan .....	23
5. Evaluasi keperawatan .....	24
BAB III KERANGKA KONSEP .....	26
A. Kerangka Konsep .....	26
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	27
1. Variabel penelitian .....	27
2. Definisi operasional.....	27
BAB IV METODE PENELITIAN .....	29
A. Jenis Penelitian .....	29
B. Tempat dan Waktu Penelitian .....	29
C. Subjek Studi Kasus.....	30
1. Kriteria inklusi.....	30
2. Kriteria eksklusi .....	30
D. Fokus Studi Kasus .....	30
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	31
1. Jenis data .....	31
2. Teknik pengumpulan data .....	31
3. Instrumen pengumpulan data .....	32
F. Metode Analisis Data .....	33
G. Etika Studi Kasus .....	33
1. <i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	33
2. <i>Confidentially</i> (kerahasiaan) .....	33
3. <i>Beneficience</i> (kemanfaatan) .....	34
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN .....	35
A. Hasil Studi Kasus .....	35
1. Pengkajian .....	35
2. Diagnosa keperawatan.....	36

3. Perencanaan keperawatan .....	37
.4 Implementasi .....	38
5 Evaluasi .....	39
B. Pembahasan .....	40
1. Pengkajian Keperawatan .....	41
2. Diagnosa Keperawatan.....	43
3. Perencanaan Keperawatan.....	45
4. Implementasi Keperawatan .....	46
5. Evaluasi Keperawatan .....	48
C. Keterbatasan .....	49
DAFTAR PUSTAKA .....	53

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Gejala dan Tanda Mayor & Minor Retensi Urine .....	15
Tabel 2	Perencanaan Keperawatan pada Pasien Pre Operasi ( <i>Benigna Prostat Hiperplasia</i> ) BPH dengan Retensi Urine.....	22
Tabel 3	Definisi Operasional Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pre Operasi <i>Benigna Prostat Hiperplasia</i> (BPH) Dengan Retensi Urine di Ruang Sandat BRSU Tabanan .....	28
Tabel 4	Pengkajian Subjektif dan Objektif Pada Dokumen Subjek .....	36
Tabel 5	Diagnosa Keperawatan Pada Subjek Pre Operasi <i>Benigna Prostat Hiperplasia</i> Dengan Retensi Urine di Ruang Sandat BRSU Tabanan .....	37
Tabel 6	Perencanaan keperawatan pada subjek pre operasi <i>benigna prostat hyperplasia</i> dengan retensi urine di Ruang Sandat BRSU Tabanan Tahun 2020 .....	38
Tabel 7	Implementasi keperawatan pada subjek pre operasi <i>benigna prostat hiperplasia</i> dengan retensi urine di Ruang Sandat BRSU Tabanan Tahun 2020.....	39
Tabel 8	Perencanaan keperawatan pada pasien pre operasi <i>benigna prostat hyperplasia</i> dengan retensi urine di Ruang Sandat BRSU Tabanan Tahun 2020 menurut SLKI dan SIKI yang dijadikan acuan.....	46

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1      Kerangka Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Pre Operasi  
*Benigna Prostat Hiperplasia (BPH)* Dengan Retensi Urine 26

---

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	Jadwal Kegiatan Penelitian.....	55
Lampiran 2	Realisasi Anggaran Penelitian.....	56
Lampiran 3	Observasi Dokumentasi ( <i>Ceklis</i> ) .....	57
Lampiran 4	Format Asuhan Keperawatan Pada Pasien BPH Dengan Retensi Urine Di Ruang Sandat BRSU Tabanan Tahun 2020.....	63
Lampiran 5	Catatan Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dengan Diagnosa Medis BPH .....	80
Lampiran 6	Lembar Bimbingan Karya Tulis Ilmiah .....	98