

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI
PENGARUH SENAM KEGEL PADA KASUS POST OPERASI BENIGN
PROSTATE HYPERPLASIA (BPH) DI WILAYAH SAMARINDA TAHUN**

2022

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH :

AULYA KARIMAH, S. Kep.

2111102412048

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

**Analisis Praktik Keperawatan dengan Intervensi Pengaruh Senam Kegel
pada Kasus Post Operasi Benign Prostate Hyperplasia (BPH) di Wilayah
Samarinda Tahun 2022**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



DISUSUN OLEH :

Aulya Karimah, S. Kep.

2111102412048

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR

2022

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aulya Karimah, S.Kep

NIM : 2111102412048

Program Studi : Profesi Ners

Judul Penelitian : Analisis Praktik Keperawatan dengan Intervensi Pengaruh Senam Kegel pada Kasus Post Operasi *Benign Prostate Hyperplasia* (BPH) di wilayah Samarinda Tahun 2022

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17, tahun 2010)

Samarinda, 14 Juni 2022


METERAL TEMBEL
DC1AAJX70576/22

Aulya Karimah, S.Kep
2111102412048

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI PENGARUH
SENAM KEGEL PADA KASUS POST OPERASI *BENIGN PROSTATE*
HYPERPLASIA (BPH) DI WILAYAH SAMARINDA TAHUN 2022**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DI SUSUN OLEH :

**Aulya Karimah, S.Kep
2111102412048**

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal 22 Juni 2022

Pembimbing



**Ns. Bachtiar Safrudin, M.Kep., Sp.Kom
NIDN. 1112118701**

**Mengetahui
Koordinator Mata Kuliah Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN. 1119018202**

LEMBAR PENGESAHAN

**ANALISIS PRAKTIK KEPERAWATAN DENGAN INTERVENSI PENGARUH
SENAM KEGEL PADA KASUS POST OPERASI *BENIGN PROSTATE
HYPERPLASIA (BPH)* DI WILAYAH SAMARINDA TAHUN 2022**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

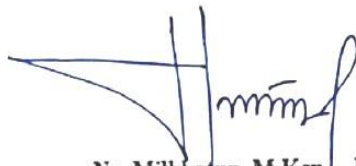
Aulya Karimah, S.Kep

2111102412048

Disetujui untuk diujikan

Pada Tanggal 22 Juni 2022

Penguji I



Ns. Milkhatun, M.Kep
NIDN. 1121018501

Penguji II



Ns. Ramdhani I, S.Kep., MPH
NIDN. 1110087901

Penguji III



Ns. Bachtiar S., M.Kep., Sp.Kom
NIDN. 1112118701

Mengetahui

Ketua

Program Studi Profesi Ners



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN. 1119018202

Analisis Praktik Keperawatan dengan Intervensi Pengaruh Senam Kegel pada Kasus Post Operasi *Benign Prostate Hyperplasia* (BPH) di Wilayah Samarinda Tahun 2022

Aulya Karimah¹, Bachtiar Safrudin²

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Samarinda, Indonesia

Email : aulyakarimah14@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang : BPH (Benigna Prostat Hyperplasia) yaitu penyakit pada prostat yang mengalami pembesaran. Lalu hiperplasia adalah ukuran sel yang membesar lalu diikuti dengan penambahan jumlah sel yang terus meningkat. Latihan kegel lebih awal setelah TURP telah terbukti mengurangi dribbling dan mengurangi inkontinensia urin. Latihan kegel sebelum TURP telah terbukti meningkatkan daya tahan otot dasar panggul setelah TURP. Latihan ini dapat membantu mengurangi efek samping obat, pencegahan infeksi, peningkatan dan perbaikan resistensi uretra untuk buang air kecil.

Tujuan : Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini bertujuan untuk menganalisa dan melihat pengaruh pada kasus kelolaan pasien intervensi dan kontrol dengan inkontinensia urin pada post operasi BPH saat melakukan senam kegel

Metode : Dengan melakukan tindakan non-farmakologis yang dapat membantu penurunan inkontinensia urin yaitu dengan tindakan senam kegel.

Hasil : Ditemukan setelah dilakukan tindakan senam kegel pada pasien utama yang diberikan intervensi inovasi selama 5 hari berturut-turut mampu menguatkan otot panggul yang dapat menurunkan frekuensi miksi, jumlah urin keluar, serta karakteristik saat berkemih dengan menggunakan alat ukur skala RUIS yaitu skor 10 dalam kategori inkontinensia urin sedang, dibanding pasien yang hanya dilakukan kontrol saja tidak mengalami perubahan dengan skor 14 yaitu termasuk dalam inkontinensia urin berat.

Kesimpulan : Analisis menunjukkan adanya perubahan yang baik pada hasil frekuensi berkemih selama pemberian asuhan keperawatan senam kegel.

Kata kunci : *BPH, Senam Kegel, Inkontinensia Urin*

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

²Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Practices with Interventions The Effect of Kegel Exercises on Cases of Postoperative Benign Prostate Hyperplasia (BPH) in Samarinda Region In 2022

Aulya Karimah ¹, Bachtiar Safrudin ²

University of Muhammadiyah East Kalimantan.Samarinda.Indonesia

Email: aulyakarimah14@gmail.com

ABSTRACT

Background : BPH (Benign Prostate Hyperplasia) is a disease of the prostate which is enlarged. Then hyperplasia is an enlarged cell size followed by an increase in the number of cells that continues to increase. Early Kegel exercises after TURP have been shown to reduce dribbling complaints and are able to reduce urinary incontinence. Kegel exercises before TURP have been proven to increase the endurance of the pelvic floor muscles after TURP. This exercise is useful for reducing side effects of drugs, preventing infection, increasing urethral resistance, and improving the ability to urinate.

Purpose: This final scientific paper for nurses (KIAN) aims to analyze and see the effect on cases managed by intervention and control patients with urinary incontinence in postoperative BPH when doing Kegel exercises.

Method : By performing non-pharmacological actions that can help reduce urinary incontinence, namely by using Kegel exercises.

Results: It was found that after the Kegel exercise was performed on the main patient who was given an innovation intervention for 5 consecutive days, he was able to strengthen the pelvic muscles which can reduce the frequency of micturition, the amount of urine out, and the characteristics of the time to urinate using the RUIS scale measuring instrument, which is a score of 10 in the category Moderate urinary incontinence, compared to patients who only had controls, there was no change with a score of 14, which was included in severe urinary incontinence.

Conclusion: The analysis showed that there was a good change in the frequency of urination during the provision of Kegel exercises nursing care.

Keywords: BPH, Kegel Exercises, Urinary Incontinence

¹Student Of Nursing Science Study Program Muhammdiyah University Of East Kalimantan

²Lecture Of Nursing Science Study Program Muhammdiyah University Of East Kalimantan

MOTTO

*“Barangsiapa yang menunjuki kepada kebaikan maka dia akan mendapatkan pahala seperti pahala orang yang mengerjakannya”
(H.R. Muslim)*

“The best revenge is to make yourself better” (Ali bin Abi Thalib)

*“Dia yang berani bukan berarti tidak memiliki keraguan, hanya saja bagaimana mampu memberikan porsi ragu pada tempatnya”
(Aulya Karimah)*

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh

Allhamdulillah puji dan syukur saya panjatkan ke hadiran ALLAH SWT atas rahmat, taufik dan hidayah-Nya yang diberikan kepada saya sehingga saya bisa menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) ini dengan judul “Analisis Praktik Keperawatan Dengan Intervensi Pengaruh Senam Kegel Pada Kasus Post Operasi *Benign Prostate Hyperplasia* (BPH) di Wilayah Samarinda Tahun 2022”. KIAN ini dibuat atas dasar syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan, Shalawat dan salam semoga senantiasa tercurahkan pada baginda Rasulullah Muhammad Shallallahualaihi Wa Sallam.

Terwujudnya Karya Ilmiah Akhir Ners ini penulis banyak mendapatkan bantuan, dukungan serta kerjasama dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Prof. Dr. Bambang Setiaji, MS selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp., M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Ns. Milkhatun, M.Kep, Selaku penguji I yang telah menyediakan waktu dan bersedia menguji penelitian ini, serta memberikan pengarahan-pengarahan serta masukan kepada penulis.

5. Bapak Ns. Ramdhani I, S.Kep., MPH, Selaku penguji II yang telah menyediakan waktu dan bersedia menguji penelitian ini, serta memberikan pengarahan-pengarahan serta masukan kepada penulis.
6. Bapak Ns. M. Bachtiar S, M.Kep., Sp Kom, Selaku pembimbing sekaligus penguji III yang telah menyediakan waktunya untuk memberikan pengarahan-pengarahan serta masukan kepada penulis.
7. Teristimewa ucapan terimakasih sebesar-besarnya kepada seluruh keluarga tercinta. Yang penulis hormati Ayahanda tercinta H. Abdul Salim dan Ibunda Hj. Nooryana yang tersayang, yang selalu memberikan kasih sayang, doa dan semua pengorbanan baik moril maupun materil yang tidak terkira demi kelancaran kehidupan dan masa depan penulis, serta seluruh saudara selalu mendukung dan mendoakan penulis.
8. Kepada teman-teman terdekat dari S1 Keperawatan (Alih Jenjang) hingga Ners, terima kasih selalu memberikan semangat, bantuan, motivasi serta mendampingi penulis untuk menyelesaikan KIAN dan semoga kita semua bisa terus bersama walaupun tinggal di daerah yang berbeda dan menjadi teman terbaik selamanya.
9. Kepada Teman-Teman Seperjuangan terutama Profesi Ners Angkatan Tahun 2021 di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah berjuang bersama-sama selama 1 tahun lebih.
10. Kepada semua pihak yang telah memberikan kasih sayang, motivasi, penyemangat dan perhatian kepada penulis.

Semoga segala kebaikan yang telah kalian berikan mendapatkan pahala yang luar biasa dari ALLAH SWT. Penulis menyadari masih begitu banyak kekurangan

dalam penyusunan KIAN ini, kritik dan saran dari semua pihak, sangat penulis harapkan demi perbaikan penulisan diwaktu yang akan datang. Semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang terkait.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 6 Juni 2022

Peneliti

Aulya Karimah, S. Kep.

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Keaslian Penelitian	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan	iv
Intisari	v
<i>Abstract</i>	vi
Motto.....	vii
Kata Pengantar	viii
Daftar Isi.....	xi
Daftar Tabel	xiv
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Lampiran.....	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II.....	7
TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Benigna Prostat Hyperplasia.....	7
1. Definisi	7
2. Anatomi Prostat.....	7
3. Fisiologi Prostat.....	8
4. Etiologi.....	9
5. Faktor Resiko	10
6. Patofisiologi	11
7. Pathway	12
8. Klasifikasi.....	13
9. Manifestasi Klinis	14

10. Komplikasi	17
11. Penatalaksanaan	18
12. Pemeriksaan Penunjang	21
B. Konsep Senam Kegel.....	22
1. Definisi	22
2. Manfaat Senam Kegel	23
3. Program Senam Kegel.....	25
4. Persyaratan Senam Kegel.....	25
5. Indikasi Senam Kegel.....	25
6. Kontraindikasi Senam Kegel	26
7. Tahap Pelatihan Senam Kegel	26
8. Petunjuk Senam Kegel.....	27
9. Manfaat Senam Kegel.....	28
C. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan BPH.....	29
1. Pengkajian	29
2. Diagnosa.....	36
3. Intervensi.....	36
4. Implementasi	43
5. Evaluasi	44
BAB III.....	45
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	45
A. Pengkajian Kasus	45
B. Analisa Data.....	55
C. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas.....	56
D. Intervensi Keperawatan	56
E. Implementasi Keperawatan.....	58
F. Evaluasi Keperawatan.....	70
BAB IV	79
ANALISIS SITUASI	79
A. Profil Lahan Praktik.....	79
B. Analisa Masalah Keperawatan Dengan Konsep Terkait Dan Konsep Kasus Terkait	79

C. Analisis Salah Satu Intervensi Dengan Konsep Dan Penelitian Terkait.	86
D. Alternatif Pemecahan Masalah Yang Dapat Dilakukan	92
BAB V.....	95
PENUTUP.....	95
A. Kesimpulan	95
B. Saran	96
DAFTAR PUSTAKA	99
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan Pre Operasi BPH	37
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan Post Operasi BPH	42
Tabel 3.1 Genogram.....	46
Tabel 3.2 Analisa Data.....	55
Tabel 3.3 Rencana Keperawatan.....	56
Tabel 3.4 Implementasi Keperawatan.....	58
Tabel 3.5 Evaluasi Keperawatan.....	70
Tabel 4.1 Hasil Intervensi Mengajarkan Senam Kegell.....	87

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Fisiologi Prostat.....	8
Gambar 2.2 Pathway BPH	13
Gambar 2.3 Pathway Post Operasi BPH.....	14

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Biodata Peneliti
- Lampiran 2 SOP Senam Kegel
- Lampiran 3 Lembar Observasi Skala RUIS
- Lampiran 4 Asuhan Keperawatan Pasien Kontrol
- Lampiran 5 Lembar Balik Penkes
- Lampiran 6 Leaflet
- Lampiran 7 Dokumentasi Intervensi
- Lampiran 8 Lembar Konsultasi
- Lampiran 9 Hasil Uji Plagiasi