

KARYA TULIS ILMIAH



Kemenkes
Poltekkes Kendari

Oleh:

RUBI ALFARABI LABONE

NIM: P00320021133

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI
PRODI D-III KEPERAWATAN KENDARI

2024

**GAMBARAN PENERAPAN TERAPI *KEGEL EXERCISE*
TERHADAP KONTINENSIA URIN PADA TN. L DENGAN DIAGNOSA
MEDIS POST OP *BENIGNA PROSTATE HYPERPLASIA*
DI RUANG MELATI RSUD KOTA KENDARI**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan sebagai salah satu persyaratan Pendidikan program Diploma III

Keperawatan



Oleh:

RUBI ALFARABI LABONE

NIM: P00320021133

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI
PRODI D-III KEPERAWATAN KENDARI**

2024

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN PENERAPAN TERAPI *KEGEL EXERCISE*
TERHADAP KONTINENSIA URIN PADA TN. L DENGAN DIAGNOSA
MEDIS POST OP *BENIGNA PROSTATE HYPERPLASIA*
DI RUANG MELATI RSUD KOTA KENDARI**

Yang disusun oleh:

RUBI ALFARABI LABONE

NIM: P00320021133

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima dan disetujui untuk di depan Tim Penguji

Kendari,

Pembimbing:

1. **Rusna Tahir S.Kep.,Ns.,M.Kep** (.....)
2. **Srikandi Puspa Amandaty, S.Kep.,Ns.,M.Kep** (.....)

Ketua Jurusan Keperawatan

Abdul Syukur Bau, S.Kep,Ns.,MM

NIP.197312081998031001

LEMBAR PENGESAHAN

**GAMBARAN PENERAPAN TERAPI *KEGEL EXERCISE*
TERHADAP KONTINENSIA URIN PADA TN. I DENGAN DIAGNOSA
MEDIS POST OP *BENIGNA PROSTATE HYPERTROPHY*
DI RUANG MELATI RSUD KOTA KENDARI**

Yang disusun dan diajukan oleh:

RUBIALFARABI LABONE

NIM: P00320021133

Telah dipertahankan pada Seminar Hasil

Pada hari/tanggal: Senin/12 Agustus 2024

Dan telah memenuhi syarat

Tim penguji:

Sitti Muhsinah, M.Kep.,Sp.KMB

()

Rusna Tahir, S.Kep.,Ns.,M.Kep

()

Ns Prishilla Sulupadang, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.An

()

Dwi Purnama Putri, S.Kep.,Ns.,M.Kep

()

Srikandi Puspa Amandaty, S.Kep.,Ns.,M.Kep

()

Ketua Jurusan Keperawatan



Abdul Syukur Bau, S.Kep.Ns.MM

NIP.197312081998031001


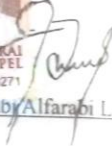
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Rubi Alfarabi Labone
NIM : P00320021133
Jurusan : D-III Keperawatan
Judul : Gambaran penerapan terapi *kegel exercise* terhadap kontinensia urin pada Tn. L dengan dignosa medis Post Op *Benigna Prostate Hyperlasia* diruang Melati RSUD Kota Kendari

Menyatakan bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain dan saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan (Plagiat), maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai peraturan yang berlaku di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari.

Kendari, 12 Agustus 2024


Rubi Alfarabi Labone

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH UNTUK
KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai civitas Poltekkes Kemenkes Kendari, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rubi Alfarabi Labone
NIM : P00320021133
Jurusan : D-III Keperawatan
Judul KTI : Gambaran penerapan terapi *kegel exercise* terhadap kontinensia urin pada Tn. L dengan dignosa medis Post Op *Benigna Prostate Hyperlasia* diruang Melati RSUD Kota Kendari

Menyatakan bahwa setuju untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalti Non Eksklusif atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul “ Gambaran penerapan terapi *kegel exercise* terhadap kontinensia urin pada Tn. L dengan dignosa medis Post Op *Benigna Prostate Hyperlasia* diruang Melati RSUD Kota Kendari”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Kendari, 12 Agustus 2024



Rubi Alfarabi Labone

RIWAYAT HIDUP



I. IDENTITAS

1. Nama Lengkap : Rubi Alfarabi Labone
2. Tempat/Tanggal lahir : Ulunambo/09 April 2003
3. Jenis Kelamin : Laki-laki
4. Agama : Islam
5. Suku/Kebangsaan : Menui/Indonesia
6. Alamat : Ulunambo
7. No.Telp/Hp : 0822-9203-6242

II. PENDIDIKAN

1. TK 1 Ulunambo Tahun 2007-2009
2. SD Negeri 1 Ulunambo Tamat Tahun 2009-2015
3. SMP Negeri 1 Menui Kepulauan Tahun 2015-2018
4. SMA Negeri 1 Menui Kepulauan Tahun 2018-2021
5. Poltekkes Kemenkes Kendari Tahun 2021-2024

MOTTO

“Jika jalannya terlalu mudah, mungkin kamu berada di jalan yang salah”

-Monkey D. Luffy-

“Saya tidak mengetahui semua kunci yang diperlukan untuk sukses, tapi satu kunci untuk gagal adalah mencoba menyenangkan semua orang”

-Bill Cosby-

ABSTRAK

Rubi Alfarabi Labone (P00320021133) Gambaran Penerapan Terapi *Kegel Exercise* terhadap Kontinensia Urin pada Tn. L dengan Diagnosa Medis Post Op *Benigna Prostate Hyperlasia* Di Ruang Melati RSUD Kota Kendari. Pembimbing I (Rusna Tahir, S.Kep.,Ns.,M.Kep) Pembimbing II (Srikandi Puspa Amandaty, S.Kep.,Ns.,M.Kep)

Latar Belakang: *Transurethral Resection Prostate* (TURP) menjadi salah satu pilihan tindakan pembedahan yang paling umum dilakukan untuk mengatasi pembesaran prostat. Penyebab inkontinesia urin pasca operasi TURP sangat bervariasi, salah satunya adalah *urinary sphincter insufficiency* (USI). Saat dipasang kateter, kandung kemih tidak terisi dan tidak berkontraksi sehingga atonia terjadi. Pelepasan kateter mengakibatkan otot destrutor tidak dapat berkontraksi sehingga gejala yang sering terjadi setelah kateter dilepas adalah pasien akan sering buang air kecil karena tidak mampu mengontrol kandung kemih. Untuk meminimalisir efek obat dan mengurangi berisiko mengalami infeksi, terapi *kegel exercise* menjadi pilihan sederhana intervensi inkontinesia urin pada klien pasca TURP. **Tujuan:** Melihat gambaran kontinensia urin sebelum dan sesudah diberikan terapi kegel exercise. **Metode:** Studi kasus ini menggunakan metode deskriptif. **Hasil:** Menunjukkan bahwa pada hari pertama sampai hari ketiga terapi *kegel exercise* pada pasien pasien post op turp yang mengalami urin menetes (*dribbling*) terjadi perubahan dari cukup meningkat menjadi cukup menurun dan frekuensi berkemih pasien dari cukup memburuk menjadi membaik. **Kesimpulan:** Terapi *kegel exercise* dapat efektif untuk menurunkan keluhan urin menetes dan memperbaiki frekuensi berkemih pada pasien Post Op TURP. **Saran:** Hasil penelitian ini dapat digunakan untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat mengenai peningkatan kontinensia urin pada pasien *benign prostatic hyperplasia*, dan juga diharapkan dapat menambah pengetahuan dalam penerapan ilmu dan teknologi terapan bidang keperawatan dalam peningkatan kontinensia urin melalui penerapan terapi *kegel exercise*, serta menjadi sumber referensi untuk peneliti selanjutnya.

Kata Kunci: Benign Prostatic Hyperplasia, Post Op TURP, Kegel Exercise, Kontinensi urin

ABSTRACT

Rubi Alfarabi Labone (P00320021133) Description of the Application of Kegel Exercise Therapy on Urinary Continence in Mr. L with a Medical Diagnosis of Post-Op Benign Prostate Hyperplasia in the Melati Room of Kendari City Hospital. Supervisor I (Rusna Tahir, S.Kep.,Ns.,M.Kep) Supervisor II (Srikandi Puspa Amandaty, S.Kep.,Ns.,M.Kep)

Background: *Transurethral Resection of the Prostate (TURP)* is one of the most common and frequently performed surgical options to treat prostate enlargement. The causes of urinary incontinence after TURP surgery vary greatly, one of which is *urinary sphincter insufficiency (USI)*. When a catheter is inserted, the bladder does not fill and does not contract so atony occurs. Removing the catheter results in the destrutor muscle being unable to contract so that symptoms that often occur after the catheter is removed are that the patient urinates frequently because he is unable to control the bladder. To minimize the effects of drugs and reduce the risk of infection, *Kegel exercise* therapy is a simple option for urinary incontinence intervention in post-TURP clients. **Objective:** To see the picture of urinary continence before and after *kegel exercise* therapy. **Method:** This case study uses descriptive methods. **Results:** Shows that on the first to the third day of Kegel exercise therapy in post op turp patients who experienced dribbling of urine there was a change from moderately increased to quite decreased and the patient's frequency of urination went from quite worse to better. **Conclusion:** Kegel exercise therapy can be effective in reducing complaints of dripping urine and improving urinary frequency in Post Op TURP patients. **Suggestion:** The results of this research can be used to increase public knowledge regarding improving urinary continence in benign prostatic hyperplasia patients, and it is also hoped that it can increase knowledge in the application of applied science and technology in the field of nursing in improving urinary continence through the application of Kegel exercise therapy, as well as being a source of reference for future researchers.

Keywords: Benign Prostatic Hyperplasia, Post Op TURP, Kegel Exercise, Urinary Continence

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena berkat rahmat dan karunianya-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Gambaran Penerapan Terapi *Kegel Exercise* Terhadap Kontinensia Urin pada Tn. L dengan Diagnosa Medis Post OP *Benigna Prostate Hyperlasia* di Ruang Melati RSUD Kota Kendari Provinsi Sulawesi Tenggara”.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapat bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, terkhusus dosen pembimbing 1 Ibu Rusna Tahir S.Kep.,Ns.,M.Kep dan dosen pembimbing 2 Ibu Srikandi Puspa Amandaty, S.Kep.,Ns.,M.Kep yang telah ikhlas dan sabar dalam meluangkan waktunya untuk membimbing selama penyusunan karya tulis ilmiah ini. Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Kendari, bapak Teguh Fathurrahman, SKM, MPPM
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kendari, bapak Abdul Syukur Bau. S.Kep.,Ns.,MM
3. Sekretaris Jurusan Keperawatan, ibu Fitri Wijayati, S.Kep., Ns., M.Kep
4. Ketua Program Studi, ibu Nurfantri, S.Kep., Ns., M.Sc
5. Penguji satu ibu Sitti Muhsinah, M.Kep.,Sp.,KMB, penguji dua ibu Ns. Prishilla Sulupadang, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.An, dan penguji tiga ibu Dwi Purnama, S.Kep.,Ns.,M.Kep

6. Kepada seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Keperawatan yang membantu saya dalam menempuh Pendidikan D-III Keperawatan.
7. Ayah saya Mahrudin Labone dan Ibu saya Romi Yuli Nunu yang telah mendukung saya sampai sekarang baik dalam keadaan suka maupun duka.
8. Adik saya Ririn Dwi Puspita, Cinta Klarita, dan Citra Klarisa yang selalu menjadi penyemangat saya.
9. Teman-teman saya baik dari kampung halaman saya Menui maupun teman-teman saya yang ditemui di Kota Kendari.

Kendari, 12 Agustus 2024

Rubi Alfarabi Labone

DAFTAR ISI

SAMPUL	
HALAMAN JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
RIWAYAT HIDUP	vii
MOTTO	viii
ABSTRAK	ix
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR BAGAN	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Studi Kasus	5
D. Manfaat Studi Kasus	5
1. Bagi Masyarakat	5
2. Bagi pengembangan ilmu Keperawatan	5
3. Bagi penulis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Konsep Dasar Medis BPH	7
1. Definisi	7
2. Anatomi dan fisiologi prostat	9
3. Etiologi <i>Beniga Prostate Hyperplasia</i> (BPH)	13
4. Patofisiolgi	14
5. Pathway <i>Beniga Prostate Hyperplasia</i>	17
6. Manifestasi klinis	18
7. Penatalaksanaan	18
8. Pemeriksaan penunjang	20
9. Klasifikasi	23
10. Komplikasi	24
B. Asuhan Keperawatan pada pasien <i>Post Op Benigna Prostate Hyperplasia</i>	25

1. Pengkajian.....	25
2. Diagnosa Keperawatan.....	28
3. Intervensi Keperawatan.....	29
4. Implementasi.....	31
5. Evaluasi.....	31
C. Penerapan Terapi <i>Kegel Exercise</i>	31
1. Definisi.....	32
2. Fisiologi.....	33
3. Efektifitas terapi <i>Kegel Exercise</i>	33
4. Cara melakukan terapi <i>Kegel Exercise</i>	36
BAB III METODE STUDI KASUS.....	37
A. Desain Studi Kasus.....	37
B. Subyek Studi Kasus	37
1. Kriteria inklusi	37
2. Kriteria eksklusi	37
C. Fokus Studi Kasus.....	38
1. Inkontinensia urin.....	38
2. Post Op <i>Benigna Prostat Hyperplasi</i>	39
3. Penerapan terapi <i>Kegel Exercise</i>	39
4. Kontinensia urin.....	39
D. Definisi Operasional.....	39
E. Tempat dan Waktu	41
1. Tempat penelitian	40
2. Waktu penelitian.....	40
F. Metode Pengumpulan Data	40
1. Data Primer	40
2. Data Sekunder	41
G. Penyajian Data	40
H. Etika studi Kasus	41
1. <i>Informed consent</i> (Persetujuan Menjadi Klien).....	41
2. Anonymity (Tanpa nama)	41
3. Confidentiality (Kerahasiaan)	41
4. Beneficience (Berbuat baik).....	41
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	42
A. Hasil Studi Kasus	42
B. Pembahasan	46
C. Keterbatasan Studi Kasus	48
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	49
A. Kesimpulan	49
B. Saran.....	49
DAFTAR PUSTAKA.....	50

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Diagnosa Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 2 Intervensi Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 3 Efektifitas terapi Kegel Exercise	Error! Bookmark not defined.
Tabel 2. 4 SOP Kegel Exercise.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	Error! Bookmark not defined.
Tabel 4 1 Lembar Observasi Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 2. 1 Anatomi Prostat**Error! Bookmark not defined.**
Gambar 2. 2 Prostat normal dan Prostat dengan BPH**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway Benign Prostat Hiperplasia**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Surat Pengantar Pengambilan Data Awal **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 2 Surat Pengambilan Data Awal RSUD Kota Kendari **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dari Badan Riset dan Inovasi Daerah..... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 4 Surat Pengantar Penelitian.....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 5 Lembar Permohonan menjadi Responden..... **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 6 Lembar Persetujuan menjadi Responden **Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 7 Dokumentasi.....**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 8 Surat Keterangan Selesai Penelitian ...**Error! Bookmark not defined.**
- Lampiran 9 Surat Keterangan Bebas Pustaka**Error! Bookmark not defined.**