

KARYA ILMIAH AKHIR
PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI PEMBERIAN AROMA TERAPI
PADA PASIEN POST OPERASI BPH (TURP) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG MAS MANSUR RSU
MUHAMMADIYAH PONOROGO



DISUSUN OLEH :

YULI DWI WAHYUNI

NIM 4650460

PROGRAM STUDI PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2024

**PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI PEMBERIAN AROMA TERAPI
PADA PASIEN POST OPERASI BPH (TURP) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG MAS MANSUR RSU
MUHAMMADIYAH PONOROGO**

KARYA ILMIAH AKHIR

**Untuk Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Ilmiah Akhir
Dalam Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo**



**DISUSUN OLEH :
YULI DWI WAHYUNI
NIM 4650460**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

2024

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : Yuli Dwi Wahyuni

Judul : Penerapan Teknik Relaksasi Pemberian Aroma Terapi Pada
Pasien Post Operasi BPH (TURP) Dengan Masalah
Keperawatan Nyeri Akut Di RSUD Muhammadiyah Ponorogo.

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji pada

Tanggal : 9 Desember 2024

Oleh:

Pembimbing



Filia Icha Sukanto, S.Kep.Ns., M.Kep
NIDN. 0731058601

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D
NIDN. 0715127903

HALAMAN PENGESAHAN DEWAN PENGUJI

Karya Tulis Oleh : Yuli Dwi Wahyuni

Judul : Penerapan Teknik Relaksasi Pemberian Aroma Terapi Pada Pasien Post Operasi BPH (TURP) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di RSUD Muhammadiyah Ponorogo

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Ilmiah Akhir di Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal : 9 Desember 2024

Tim Penguji:

Tanda Tangan

Ketua : Nurul Sri Wahyuni, S.Kep.Ns.,M.Kes

Anggota : Filia Icha Sukanto, S.Kep.Ns.,M.Kep



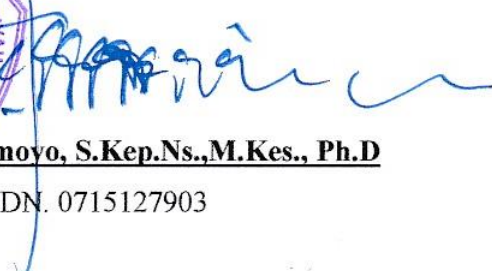
Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.Ns.,M.Kes., Ph.D

NIDN. 0715127903



SURAT PERNYATAAN KEASLIAN
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yuli Dwi Wahyuni

NIM : 24650400

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa ujian Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul: “Penerapan Teknik Relaksasi Pemberian Aroma Terapi Pada Pasien Post Operasi BPH (TURP) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di RSUD Muhammadiyah Ponorogo” adalah bukan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 7 Juni 2024

Yang Menyatakan



Yuli Dwi Wahyuni

NIM. 24650400

ABSTRAK
PENERAPAN TEKNIK RELAKSASI PEMBERIAN AROMA TERAPI
PADA PASIEN POST OPERASI BPH (TURP) DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG MAS MANSUR RSU
MUHAMMADIYAH PONOROGO ITAS FISIK DI RSU
MUHAMMADIYAH PONOROGO
Oleh :

YULI DWI WAHYUNI
NIM 24650400

Transurethral Resection Prostate (TURP) merupakan tindakan pembedahan non insisi pada pasien BPH dengan cara pemotongan secara elektrik prostat melalui meatus uretralis, jaringan prostat yang membesar serta dapat menghalangi jalannya urine akan dihilangkan atau dibuang melalui eletrokauter serta dikeluarkan melalui irigasi dilator. Pasien yang dilakukan tindakan dengan operasi *Transurethral Resection Prostate (TURP)* dapat mengalami terjadinya rasa nyeri serta kecemasan yang menyebabkan terjadinya ketidaknyamanan serta terjadinya gangguan rasa aman. Penatalaksanaan nyeri biasanya dilakukan tindakan secara farmakologi dan nonfarmakologi. Intervensi nonfarmakologi yang bisa diberikan untuk mengurangi rasa nyeri post TURP BPH diantaranya yaitu, teknik relaksasi pemberian aromatherapy.

Penelitian ini dilakukan selama 5 hari mulai tanggal 16 Oktober 2024 sampai 20 Oktober 2024 di Ruang Mas Mansur RSU Muhammadiyah Ponorogo. Responden yaitu Tn. T dengan BPH Turp yang mengalami masalah keperawatan nyeri akut dan akan dilakukan penerapan teknik relaksasi pemberian aroma terapi kopi untuk mengurangi nyeri. Instrument menggunakan Standar Operasional Prosedur dan lembar observasi.

Dari hasil pengkajian Tn. T pasien mengatakan Klien mengatakan nyeri pada perut bagian bawah skala nyeri 7. Berdasarkan hasil pemeriksaan fisik didapatkan KU: Sedang, GCS: E4, V5, M6, Kesadaran : Compos Mentis, TTV pasien TD : 100/90 mm/Hg, Nadi : 72x/menit, RR : 20x/menit Suhu : 36⁰C, SpO² 98%. Intervensi yaitu penerapan teknik relaksasi pemberian aroma terapi kopi untuk menurunkan nyeri. Hasil penerapan menunjukkan bahwa setelah dilakukannya implementasi selama 5 hari berturut-turut, masalah yang terjadi pada klien terdapat perubahan kearah yang lebih baik yang ditandai dengan penurunan skala nyeri dari 7 ke 2. Berdasarkan dari data objektif dan subjektif yang ada pada Tn. T maka peneliti menyimpulkan bahwa masalah keperawatan nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera (prosedur operasi). Studi kasus ini diharapkan dapat memberikan gambaran dan menjadi acuan dalam penerapan teknik relaksasi pemberian aroma terapi kopi untuk menurunkan nyeri.

Kata Kunci : BPH Turp, Nyeri akut, Teknik Relaksasi, Aroma terapi Kopi

ABSTRACT
APPLICATION OF AROMA THERAPY RELAXATION TECHNIQUES
FOR POST-SURGERY BPH (TURP) PATIENTS WITH ACUTE PAIN
NURSING PROBLEMS IN THE MAS MANSUR ROOM,
MUHAMMADIYAH PONOROGO HOSPITAL, PHYSICAL
EXAMINATION AT MUHAMMADIYAH PONOROGO HOSPITAL
By :

YULI DWI WAHYUNI
NIM 24650400

Transurethral Resection of the Prostate (TURP) is action non- incisional surgery on BPH patients with method cutting in a way electrical prostate through the urethral meatus , tissue enlarged prostate as well as can obstruct the path of urine will removed or thrown away through Electrocautery as well as issued through dilator irrigation . Patients who underwent action with operation *Transurethral Resection of the Prostate (TURP)* can experience the occurrence of pain as well as anxiety that causes the occurrence discomfort as well as the occurrence disturbance of sense of security . Management painful usually done action in a way pharmacology And nonpharmacological . Intervention non-pharmacological which can given For reduce post TURP BPH pain including namely , technique relaxation giving aromatherapy.

Study This done for 5 days start October 10 , 2024 to October 14 , 2024 24 in the Mas Mansur Room , Muhammadiyah Hospital Ponorogo . Respondent namely Mr. T with BPH Turp who is experiencing problems nursing painful I And will be done implementation technique relaxation coffee aromatherapy For reduce pain . Instruments use Standard Operational Procedure And sheet observation .

From the results Mr. T patient assessment say Client say painful on stomach part lower scale pain 7 . Based on results inspection physique obtained KU: Moderate , GCS: E4, V5, M6, Consciousness : Compos Mentis, Patient's vital signs are BP: 100/90 mm/Hg, Pulse : 72x/ minute , RR: 20x/ minute Temperature : 36 ° C, SpO₂ 98% . Intervention that is implementation technique relaxation giving coffee aromatherapy for lower pain . Results implementation show that after he did implementation for 5 days in succession , the problems that occur on client there is change towards the more well marked with decline scale painful from 7 to 2. Based on from objective data And subjective that exists to Mr. T then researcher conclude that problem nursing painful I relate with agent injury (procedure operation). Study case This expected can give description And become reference in implementation technique relaxation giving coffee aromatherapy for lower painful .

Keywords : BPH Turp , Pain acute , Technique Relaxation , Coffee Aromatherapy

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan Hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners yang judul “Penerapan Teknik Relaksasi Pemberian Aroma Terapi Pada Pasien Post Operasi BPH (TURP) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di RSUD Muhammadiyah Ponorogo” sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners studi kasus ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

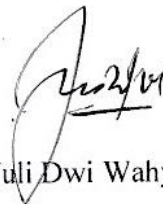
1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dalam pemberian ijin dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep., Ns., M.Kes. Ph.D selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi Profesi Ners yang telah memberikan ijin dan kemudahan sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Filia Icha Sukamto, S.Kep.Ns.,M.Kep, selaku pembimbing yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing, sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Suami dan anak yang telah membantu baik moral dan material dan tidak berhenti membantu dengan doa setulus hati sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners.
6. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selam ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik sebagai masukan dalam penyempurnaan penulisan ini. Akhirnya penulis berharap semoga Proposal Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diterima dan bermanfaat bagi semua.

Ponorogo, 31 Mei 2024

Yang Menyatakan



Yuli Dwi Wahyuni

NIM. 24650400

DAFTAR ISI

HALAMAN DEPAN	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan.....	7
1.3.1 Tujuan Umum.....	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Praktis.....	8
1.5. Pengumpulan Data.....	9
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Konsep Penyakit BPH	10
2.1.1.1. Pengertrian.....	10
2.1.1.2. Klasifikasi BPH	11

2.1.1.3. Etologi BPH.....	11
2.1.1.4. Faktor Resiko.....	12
2.1.1.5. Patofisiologi BPH	16
2.1.1.6. Pathway BPH.....	18
2.1.1.7. Manifestasi Klinis BPH	19
2.1.1.8. Pengukuran Besarnya Hipertropi Prostat	20
2.1.1.9. Pemeriksaan Diagnostik	21
2.1.1.10. Penatalaksanaan BPH	25
2.1.1.11. Komplikasi BPH.....	29
2.1.2. Konsep TURP	30
2.1.2.1. Definisi TURP	30
2.1.2.2. Penyebab Nyeri Akut Post TURP BPH	30
2.1.2.3. Efek Nyeri Akut Post TURP BPH	30
2.1.3. Konsep Nyeri Akut	31
2.1.3.1. Definisi Nyeri.....	31
2.1.3.2. Etiologi Nyeri.....	32
2.1.3.3. Klasifikasi Nyeri	33
2.1.3.4. Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri	35
2.1.3.5. Mekanisme Nyeri	36
2.1.3.6. Pengkajian Nyeri	37
2.1.3.7. Pengukuran Respon Intensitas Nyeri	38
2.1.3.8. Penatalaksanaan Nyeri	43
2.1.4. Konsep Aromatherapi.....	47
2.1.5. Konsep Dasar Aromatherapi.....	50
2.1.6. Asuhan Keperawatan Teoritis.....	57
2.1.6.1. Pengkajian	57

2.1.6.2. Diagnosa keperawatan.....	63
2.1.6.3 Intervensi	65
2.1.6.4 Implementasi	66
2.1.6.5 Evaluasi	67
2.2. Evidence Based Nursing.....	68
BAB 3 METODE LAPORAN KUSUS.....	71
3.1. Metode	71
3.2. Teknik Penulisan	71
3.3. Waktu dan Tempat.....	71
3.4. Pengumpulan Data.....	72
3.5 Alur Kerja (Frame Work)	73
3.6. Etika.....	74
BAB 4 GAMBARAN KASUS	76
4.1 Identitas Klien	76
4.2 Keluhan Utama	77
4.3 Riwayat Penyakit Sekarang	77
4.4 Riwayat Kesehatan Dahulu	77
4.5 Riwayat Kesehatan Keluarga	77
4.6 Riwayat Psikososial	78
4.7 Pola Kesehatan Sehari – hari	80
4.8 Pemeriksaan Fisik	81
4.9 Pemeriksaan Penunjang	83
4.10 Penatalaksanaan	84
BAB 5 PEMBAHASAN	96
5.1 Pengkajian Keperawatan	96
5.2 Diagnosa Keperawatan	98

5.3 Perencanaan Keperawatan	98
5.4 Implementasi Keperawatan	100
5.5 Evaluasi Keperawatan	102
BAB 6 PENUTUP	104
6.1 Kesimpulan	104
6.2 Saran	106
DAFTAR PUSTAKA.....	108
LAMPIRAN.....	111



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1.6.3. Rencana Asuhan Keperawatan	65
Tabel 2.2 Evidence Based Nursing.....	68



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway BPH.....	18
Gambar 2.1 Wong Baker	39
Gambar 2.3 Faces Pain Scale Revised	40
Gambar 2.4 Numeric Rating Scale	41
Gambar 3.1 Alur Kerja (Frame Work).....	73



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus	111
Lampiran 2 Informend Consent	112
Lampiran 3 Surat Ijin pengambilan data.	11

