

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN BPH POST OPERASI TURP
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANGAN
PAVILIUN BLUE 2 RUMAH SAKIT WIYUNG SEJAHTERA
SURABAYA**



Oleh :

DEWI MUSAYYADAH

20210660003

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2024

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN BPH POST OPERASI TURP
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI RUANG
PAVILIUN BLUE 2 RUMAH SAKIT WIYUNG SEJAHTERA SURABAYA**

**Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh :

DEWI MUSAYYADAH

20210660003

**PROGRAM STUDI D3 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2024

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

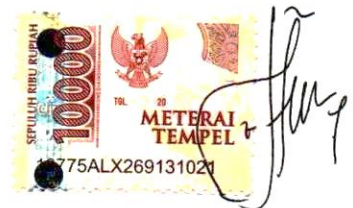
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewi Musayyadah
NIM : 20210660003
Program Studi : D3 Keperawatan
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Menyatakan bahwa artikel yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya saya sendiri, bukan hasil plagiasi baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 14 Juni 2024

Yang membuat pernyataan



Dewi Musayyadah

20210660003

PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian Karya Tulis Ilmiah di program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 14 Juni 2024

Mengetahui,

Pembimbing 1


Dr. Eni Sumarliyah., S.Kep.,Ns.,M.Kes

Pembimbing 2


Retno Sumara, S.Kep.Ns.,M.Kep

Mengetahui,

Ketua Program Studi D3 Keperawatan

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Surabaya


Dr. Eni Sumarliyah., S.Kep.,Ns.,M.Kes

PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dipertahankan dihadapan tim penguji Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah Pada Tanggal 25 Juni 2024 oleh mahasiswa Dewi Musayyadah, Nim, 20210660003 Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI

Tanda Tangan

Ketua

Prof.Dr. Aziz A.H.,S.Kep.Ns.,M.Kes

()

Anggota 1

Dr.Eni Sumarliyah.,S.Kep.,Ns.,M.Kes

()

Anggota 2

Retno Sumara, S.Kep.Ns.,M.Kep

()

Mengetahui

Dekan FIK UMSurabaya


Dr.Nur Mukarromah, S.KM., M.Kes

NIK.012.051.1.1972.97.019

KATA PENGANTAR

Segala Puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat,Taufik Hidayat Inayah-Nya kepada kita semua umat manusia. Dengan mengucapkan Alkhamdulillah, saya dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat dalam menambah pengetahuan,wawasan, dan pembelajaran bagi penulis laporan khususnya dan para pembaca pada umumnya.

Saya menyadari tentunya laporan ini jauh dari kata sempurna, maka dari itu saya mohon saran dan kritik yang sifatnya membangun tentunya. Agar pada penulisan laporan selanjutnya tidak terjadi kesalahan yang sama. Akhirnya saya mengucapkan terima kasih dan mohon maaf dalam penulisan yang masih terdapat kalimat-kalimat yang kurang dapat dipahami mohon dimaklumi.

Surabaya, 14 Juni 2024

Penulis

UCAPAN TERIMA KASIH

Alkhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusun Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini dapat disusun untuk memenuhi syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun 2024 dengan judul penelitian. “Asuhan Keperawatan Pada Pasien BPH Post Op TURP Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Rumah Sakit Wiyung Sejahtera Surabaya”.

Dalam menyusun Karya Tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr.dr.H. Sukardiono, MM, Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Nur Mukarromah, SKM,M.Kes selaku ketua program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Dr.Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Dr.Eni Sumarliyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku dosen pembimbing satu saya di Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberi masukan baik kritik maupun saran, sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah saya dapat terselesaikan dengan baik.

5. Retno Sumara, S.Kep.Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing dua saya di Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberi masukan baik kritik maupun saran, sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah saya dapat terselesaikan dengan baik.
6. Prof.Dr. Aziz A.H.,S.Kep.Ns.,M.Kes, selaku penguji Karya Tulis Ilmiah.
7. H.Johari Mustawan.S.TP.MARS Selaku Dewan Pengawas RS Wiyung Sejahtera yang sudah memberikan saya izin untuk melanjutkan pendidikan.
8. Ir. H. Anisa Karman selaku Direktur Utama PT Rs Wiyung Sejahtera yang selalu memberi dukungan bagi karyawan yang melanjutkan pendidikan di tingkat lanjutan,
9. dr.Fajar Nazri,MMRS, selaku Direktur Rs Wiyung Sejahtera Surabaya yang telah memberikan wadah untuk studi kasus sehingga penulisan Karya Tulis Ilmiah saya dapat terlaksana dengan lancar
10. Suami saya Azam Muizzudin,S.Psi, yang selalu memberikan semangat, motivasi, serta dorongan yang tiada henti, putra saya Muhammad Masbuhin Faqih yang selalu bisa diajak kerja sama disaat penulis sibuk dengan kegiatan sehari-harinya dan selalu memberikan motivasi agar dapat segera menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Ibu yang selalu memberikan semangat, motivasi, serta dorongan yang tiada henti, serta Siti shofiyah, M.Faisol,Abdul Rouf selaku kakak penulis yang selalu memberikan motivasi agar dapat segera menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Lita Lestari, Amd.Kep selaku Kepala Ruangan Paviliun Blue dua yang selalu memberikan semangat untuk tidak pantang menyerah, serta

memberikan motivasi agar dapat segera menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

13. Sapto Saputra,S.Kep,.Ns.,. Murni,Amd.,Kep. Yoga Dawaul,Amd.Kep. Nikmatus S.Amd,Kep .Rofiatu Sa'adah.S.Kep,Ns. Rika Yuanita,Amd.Kep Puri Indriani.Amd,Kep. Ima Setyowati,Amd.Kep. Yuan Dwi,Amd.Kep. selaku katim paviliun Blue 2 yang selalu memberikan semangat untuk tidak putus asa dan selalu memberikan dukungan agar segera terselesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
14. Putri Wulan sari, Cinta Larasasti yang selalu memberi semangat saya untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
15. Serta untuk teman-teman D3 keperawatan angkatan 2021 yang tidak bisa saya sebutkan namanya satu persatu, yang selalu memberikan dukungan serta motivasinya untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
16. Serta untuk teman-teman di luar D3 Keperawatan yang tidak bisa saya sebutkan namanya satu persatu, yang selalu memberikan dukungan serta motivasinya untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
17. Untuk diri saya sendiri yang telah mampu melewati berbagai rintangan, kenangan dan tantangan untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah in

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI	ii
PERSETUJUAN.....	iii
PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Tinjauan Teori Medis.....	6
2.1.1 Pengertian BPH.....	6
2.1.2 Anatomi Dan Fisiologi BPH.....	7
2.1.3 Etiologi	10
2.1.4 Patofisiologi	11
2.1.5 Manifestasi Klinis	14
2.1.6 Pemeriksaan Penunjang	15
2.1.7 Penatalaksanaan	16
2.1.8 Komplikasi.....	18
2.2 Konsep Nyeri.....	19
2.2.1 Definisi Nyeri.....	19

2.2.2	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri	20
2.2.3	Skala Nyeri.....	20
2.2.4	Gejala Dan Tanda	21
2.2.5	Klasifikasi Nyeri	21
2.2.6	Nyeri Akut	22
2.2.7	Respon Fisiologis Terhadap Nyeri.....	24
2.2.8	Tujuan Strategi Penatalaksanaan Nyeri	24
2.2.9	Karakteristik Nyeri	25
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan BPH	25
2.3.1	Pengkajian Keperawatan	25
2.3.2	Diagnosis Keperawatan.	30
2.3.3	Intervensi Keperawatan	30
2.3.4	Implementasi Keperawatan.....	32
2.3.5	Evaluasi Keperawatan	33
BAB III METODE PENELITIAN.		34
3.1	Desain Penelitian	34
3.2	Definisi Fungsional.....	34
3.3	Subjek Penelitian.	36
3.4	Lokasi dan waktu.....	36
3.5	Prosedur Penelitian	36
3.6	Teknik dan instrumen pengumpulan data	37
3.6.1	Instrumen pengumpulan data	37
3.6.2	Teknik pengumpulan data.....	37
3.7	Uji keabsahan.	38
3.7.1	Memperpanjang waktu pengamatan atau Tindakan.....	38
3.7.2	Triangulasi.	38
3.8	Analisa Data.	38
3.8.1	Pengumpulan data Uji Keabsahan Data	38
3.8.2	Merduksi Data.....	39
3.8.3	Penyajian Data.	39
3.8.4	Kesimpulan.	39
3.9	Etika Penelitian.....	39
3.9.1	<i>Informed Consent</i> (Persetujuan menjadi pasien).....	39
3.9.2	<i>Anonymity</i> (tanpa nama)	39
3.9.3	<i>Confidentiality</i> (kerahasiaan).....	40
3.9.4	<i>Benefit</i> (manfaat).....	40

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
4.1 Hasil	41
4.1.1 Deskripsi Lokasi.....	41
4.1.2 Pengkajian Keperawatan	41
4.1.3 Pola Fungsi Kesehatan.....	45
4.1.4 Daftar Masalah Keperawatan.....	58
4.1.5 Analisa Data.....	58
4.1.6 Diagnosa Keperawatan	59
4.1.7 Intervensi Keperawatan	59
4.1.8 Implementasi Keperawatan.....	61
4.1.9 Evaluasi Keperawatan	67
4.2 Pembahasan	70
4.2.1 Pengkajian Keperawatan	70
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.	71
4.2.3 Intervensi / Perencanaan Keperawatan.....	72
4.2.4 Implementasi / Pelaksanaan Keperawatan.....	73
4.2.5 Evaluasi.....	75
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	78
5.1 Simpulan.	78
5.2 Saran	80
DAFTAR PUSTAKA.....	82

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	35
Tabel 4.1 Pemeriksaan laboratorium pasien Tn. A.....	55
Tabel 4.2 Pemeriksaan laboratorium pasien Tn.S	55

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagian Prostat.....	7
Gambar 2.2 Bagian Prostat.....	9
Gambar 2.3 Bagan Patofisiologi.....	13
Gambar 2.4 Skala Nyeri	20
Gambar 4.1 Genogram Pasien Tn. A	44
Gambar 4.2 Genogram Pasien Tn.S.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Endorsement Letter</i>	82
Lampiran 2 Surat keterangan bebas pinjam	83
Lampiran 3 Bimbingan Dosen 1	85
Lampiran 4 Bimbingan Dosen 2	86
Lampiran 5 Berita Acara Penguji	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 6 Berita Acara Pembimbing 1.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 7 Berita Acara Pembimbing 2.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR SINGKATAN

BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BPH	: Beningna Prostat Hiperplasia
BUN	: Blood Urea Nitrogen
CM	: Compos Mentis
DHT	: Dihydrotestosterone
DS	: Data Subjektif
DO	: Data Objektif
g/dl	: gram per desiliter
GCS	: Glassgow Coma Scale
Hesitancy	: kalau mau mikso menunggu lama
IPPA	: Inspeksi, palpasi, Perkusi, Askultasi
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
Mg/dl	: miligram per desiliter
MmHg	: milimeter higragrium
mmol/L	: milimol per liter
Nacl	: Natrium Clorida
SDKI	: Standart Diagnosa Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standart Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standart Intervensi Keperawatan Indonesia
SPO2	: Saturasi Oksigen
S	: Suhu
TTV	: Tanda-Tanda Vital
TD	: Tekanan Darah
TURP	: Transurethral Resection of The Prostate
RR	: Respiratory Rate

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN MASALAH NYERI AKUT PADA PASIEN BPH POST OP TURP DI RUANG PAVILIUN BLUE 2 RS WIYUNG SEJAHTERA SURABAYA

Oleh Dewi Musayyadah

BPH (Benign Prostatic Hyperplasia) merupakan penyakit degeneratif yang mempunyai permasalahan serius karena serangan BPH terlambat dan permasalahan pasca operasi menimbulkan rasa nyeri. Di Jawa Timur sekitar 0,64%. Prosedur TURP pasca operasi ditujukan untuk merawat jaringan prostat melalui uretra (resectroscope) dan dapat menimbulkan nyeri akut pasca operasi. Tujuan penelitian ini adalah untuk memberikan asuhan keperawatan pada klien BPH dengan nyeri akut di Rumah Sakit Sejahtera Wiyung Surabaya.

Metode yang digunakan adalah deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui asuhan keperawatan pada dua klien dengan melakukan studi penelitian studi kasus berupa asuhan keperawatan yang meliputi diagnosis, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara, observasi langsung pemeriksaan fisik, dan dokumentasi.

Hasil studi kasus menemukan data mayor dan minor dari kedua pasien mengatakan nyeri pada perut bagian bawah. Pasien tampak meringis dan merasakan sakit; skala nyeri pada Tn. A adalah 6 dan pada Tn. S 8 bertahan selama 1-5 menit. Dan kedua pasien tampak tidak nyaman. Diagnosis yang muncul pada kedua pasien adalah nyeri akut. Intervensi yang dilakukan adalah teknik relaksasi Benson yang dilakukan dua kali sehari selama 15 menit. Implementasinya adalah mengajarkan pasien cara melakukan teknik relaksasi Benson. Evaluasi setelah diberikan terapi relaksasi Benson terdapat penurunan nyeri pada kedua pasien pasca Operasi TURP, dengan skala nyeri pada Tn. A turun ke skala 0 dan Tn. S turun ke skala 3.

Kesimpulannya teknik relaksasi Benson terbukti mampu menurunkan nyeri. Saran bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat menjadi acuan dalam melakukan penelitian. Terapi relaksasi Benson terbukti mampu mengurangi nyeri pada pasien pasca operasi TURP.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, BPH, Nyeri Akut

ABSTRACT

Nursing Care for Post-Op Turp BPH Patients with Acute Pain Nursing

Problems in Blue 2 Pavilion Room Sejahtera Hospital Wiyung Surabaya

By: Dewi Musayyadah

BPH (*Benign Prostatic Hyperplasia*) is a degenerative disease with serious problems because BPH attacks late and problems from post-op surgery cause pain. In East Java, it is around 0,64%. The post-op TURP procedure is for treating prostate tissue through the urethra (*resectroscope*) and can cause acute post-surgical pain. The aimed of this research is to provide nursing care to BPH clients with acute pain in the Sejahtera Hospital Wiyung Surabaya.

The method used is descriptive with a case study approach through nursing care for two clients by conducting case study research studies in the form of nursing care, which includes diagnosis, planning, implementation, and evaluation. Data collection was carried out through interviews, direct observation of physical examinations, and documentation.

The results of the case study found major and minor data from both patients saying pain in the lower abdomen. The patient appeared to be grimacing and experiencing pain; the pain scale in Mr. A was 6 and in Mr. S 8 persisted for 1–5 minutes. And both patients looked uncomfortable. The diagnosis that emerged in both patients was acute pain. The intervention carried out is the Benson relaxation technique, carried out twice a day for 15 minutes. The implementation was to teach the patient how to do the Benson relaxation technique. Evaluation after being given Benson relaxation therapy was that there was a decrease in pain for the two post-Op TURP patients, with Mr. A's pain scale dropping to scale 0 and Mr. S dropping to scale 3.

The conclusion is that the Benson relaxation technique has been proven to be able to reduce pain. It is hoped that the suggestions for future researchers will become a reference for conducting research. Benson relaxation therapy has been proven to reduce pain in post-TURP surgery patients.

Keywords: *Nursing Care, BPH, Acute Pain*

DAFTAR PUSTAKA

- Asmandi. (2018). Relaksasi Benson Dapat menurunkan Nyeri Paska Trans Urethral Resection Of The Prostate (TURP) Pada pasien yang mengalami Beningna Prostat Hiperplasia . *Jurnal Keperawatan Soedirman vol 11 No 2 Juli*.
- Astuti, D. (2022). Diagnosis dan tatalaksana benign prostatic hyperplasia. *jurnal syntax Fusion,2 (2), 224-4433*, <https://dx.doi.org/10.26630/jk.v8i2.505>.
- Aprina. (2017). Jurnal Kesehatan. *Jurnal Kesehatan*, 289-295.
- Andarmoyo, S. (2017). *Konsep dan Proses Keperawatan Nyeri*, Ar- Ruzz. Jakarta
- DKMBI. (2016). *Rencana Asuhan Keperawatan Medikal - Bedah Diagnosis NANDA-I-2015-217 Intervensi Nic Hasil NOC*. Jakarta:EGC.
- Gustika, A. H. (2020). Pengaruh faktor usia terhadap terjadinya penyakit benign prostatic hyperplasia (BPH) DI Ruang Rawat Inap RSUD Lamadukelleng sengkang. *Jurnal Ilmiah Mappadising,2(2),133-138.*, <https://ojs.Ippmuniprima.org/index.php/mappadising/article/download/198/111/>.
- Haryono, R. (2013). *Keperawatan Medikal Bedah : Sistem Perkemihan Edisi 1*. Yogyakarta : Rapha Publishing.
- Hashim, H., Worthington, J., Abrams, P., Young, G., Taylor, H., Noble, S. M., ... & Carmichael, D. (2020). Thulium laser transurethral ,vaporesection of the prostate versus transurethral resection of the prostate for men with lower urinary tract symptoms or urinary retention (UNBLOCS): a randomised controlled trial. *The Lancet*, 396(10243), 50-61.
- HIDAYAT, S. R. (2016-2020.). *Prevalensi Adenokarsinoma Prostat, Berdasarkan Usia dan Gleason Score di Bagian/SMF. Patologi Anatomi RSUD Prof. DR. Margono Soekarjo Purwokerto Periode. 2021*. PhD Thesis. Universitas Jenderal Soedirman.
- Indah, T & Prasetyo.(2022). Seorang laki-laki Usia 69 Tahun Dengan Retensi Urine Ec BPH Dengan Hernia Ingunialis Lateralis Detra. *The University Research Colloqim* , 898-901.
- Novendi, H. (2022). Diagnosis Dan Tatalaksana Beningna Prostatic Hyperplasia : Sebuah literatur. *Jurnal syntax Fusion,2 (2),1-2,*, <https://doi.org/10.54543/fusion.v2i02.149>.
- Purnomo. (2019). *Dasar-dasar Sidtem Perkemihan Edisi 3*. Bandung: Refika Aditama.
- Priority, Jurnal Keperawatan. 2023. "Post Operasi Turp Pada Pasien Bph." 6(2): 85–91.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia, Edisi II* . Jakarta :: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia

- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia, Edisi II*. Jakarta : Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- PPNI. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Nasional Indonesia
- Saputra, R. W. (2016). Kejadian batu saluran kemih pada pasien benign prostate hyperplasia (BPH). *Diponegoro Medical Journal*, 5 (4),1650-1661, <https://doi.org/14710/dmj.v5i4.15913>.
- Sutanto, R. (2021). Beningna prostatic hyperplasia: updated treatment and prevention managemen,JIMKI:. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*,8(2).90-97,, <https://doi.org/10.53566/jimki.v8i3.230>.
- Smeltzer. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah Edisi 5*. Jakarta
- Tety. (2016). *Konsep Nyeri Edisi 2*. Yogyakarta: Nuha Medika
- World Health Organization (WHO). (2018). *Deaafness and hearing loss*.
- Wibowo, Raharjo. (2017). *Buku Konsensus Nyeri Perioperatif dalam Bidang Bedah Degestif*.