

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. A USIA 51
TAHUN DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN:
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH)
DI RUANG MULTAZAM 2 RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF (KIAK)



Disusun Oleh:
PUTRI SAPRILASARI HARAHAP
NIM. 402021055

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. A USIA 51
TAHUN DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN:
BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH)
DI RUANG MULTAZAM 2 RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF (KIAK)

Diajukan untuk menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners

Universitas ‘Aisyiyah Bandung



Disusun Oleh:

PUTRI SAPRILASARI HARAHAP

NIM. 402021055

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS ‘AISYIYAH BANDUNG

2022

LEMBAR PERSETUJUAN

PUTRI SAPRILASARI HARAHAP

NIM. 402021055

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. A USIA 51 TAHUN
DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BENIGN PROSTATIC
HYPERPLASIA (BPH) DI RUANG MULTAZAM 2 RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui dan Dipertanggungjawabkan dihadapan
Penguji Sidang Program Studi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung

Oleh:

Pembimbing



Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep

NPP. 2009250984029

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa KIA yang berjudul :

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. A USIA 51 TAHUN
DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BENIGN PROSTATIC
HYPERPLASIA (BPH) DI RUANG MULTAZAM 2 RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Disusun Oleh :

PUTRI SAPRILASARI HARAHAP

NIM. 402021055

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah
Akhir Program Studi Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung dan dinyatakan
telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 21 Juni 2022

Penguji I,

Anggriyana Tri W., S.Kep., Ners.,
M.Kep.

Penguji II

Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,
Ners., M.Kep.

NPP.2017190190061

NPP.1999020874006

Pembimbing

Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep

NPP. 2009250984029

Diketahui oleh

Ketua Program Studi Profesi Ners

Universitas 'Aisyiyah Bandung

Nina Gartika, S.Kp., M.Kep
NPP. 2014290478050

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : PUTRI SAPRILASARI HARAHAP

NIM : 402021055

Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul :

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. A USIA 51 TAHUN
DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BENIGN
PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH) DI RUANG MULTAZAM 2
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarism, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini. Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 21 Juni 2022

Yang membuat pernyataan



PUTRI SAPRILASARI HARAHAP

MOTO DAN PERSEMBAHAN

MOTO

“Ada dua kunci sukses yang harus diketahui. Pertama, kegigihan memperbaiki diri, dan kedua, kesungguhan memberikan yang terbaik.”

“Sesungguhnya Allah tidak mengubah keadaan suatu kaum sehingga mereka mengubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri.” (**QS. Ar Ra’d: 11**)

“Bekerjalah kamu, maka Allah dan Rasul-Nya serta orang-orang mukmin akan melihat pekerjaanmu itu, dan kamu akan dikembalikan kepada (Allah) yang mengetahui akan yang ghaib dan yang nyata, lalu diberitakan-Nya kepada kamu apa yang telah kamu kerjakan.” (QS. At-Taubah: 105)

Persembahan

Saya persembahkan karya tulis ilmiah ini untuk :

1. Orangtua tercinta ibu, ayah, dan adik-adik serta seluruh keluarga yang telah mendukung baik dalam segi moril maupun materil. Terimakasih atas kasih sayang, doa dan pengorbanannya.
2. Almamater Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung angkatan tahun 2022.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kehadiran Allah SWT karena atas berkat dan rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada klien Tn. A dengan gangguan sistem perkemihan: Benigna Prostat Hiperplasia.” sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Profesi Ners pada Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini peneliti menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada yang terhormat :

1. Tia Setiawati., S.Kep.,M.Kep.,Sp.An sebagai Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung juga sebagai pembimbing akademik yang selalu memberikan dorongan, motivasi dan arahan pada penulis dalam menyelesaikan perkuliahan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
2. Popy Siti Aisyah, S.Kep., M.Kep sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung, juga sebagai pembimbing utama yang selalu sabar dalam membimbing penulis dan senantiasa memberikan dukungan, arahan dan meluangkan waktu untuk memberikan saran dalam penulisan ini.
3. Nina Gartika, S.Kep., M.Kep., sebagai Ketua Prodi Studi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Bapak / Ibu dosen beserta seluruh staf dan karyawan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberikan ilmu dan manfaatnya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan perkuliahaan dengan baik.
5. Kedua orang tua penulis yang tercinta, ayahanda H. SAPRIL EFENDI HARAHAP dan ibunda Hj. JERNIH KOMALASARI LUBIS, S.P., yang telah memberikan dukungan moral yang luar biasa selama penulis menjalani Pendidikan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung. Serta adik - adikku TOMMY GUNAWAN HARAHAP, S.H dan NATASYA RAMADHANI HARAHAP yang tercinta yang selalu menyemangati penulis.

6. Teman-teman seperjuangan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Tahun 2021. Terima kasih atas dukungan moral dari kalian semua.

Akhir kata, penulis merasakan masih jauh dari kesempurnaan walaupun telah menerima bantuan dari berbagai pihak. Apabila terdapat kesalahan-kesalahan dalam skripsi ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis dan bukan para pemberi bantuan. Dengan segala kelemahan penulis, penulis mempersesembahkan karya tulis ilmiah ini dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi semua pihak.

Bandung, 21 Juni 2022



Putri Saprilasari Harahap
NIM. 402021055

ABSTRAK

PUTRI SAPRILASARI HARAHAP

402021055

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. A USIA 51 TAHUN DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH) DI RUANG MULTAZAM 2 RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH BANDUNG

VII; 2022; 122 halaman; 1 tabel; 1 gambar; 1 bagan.

Pendahuluan: Benign Prostate Hyperplasia adalah suatu kondisi yang sering terjadi sebagai hasil dari pertumbuhan dan pengendalian hormon prostat. Salah satu penanganannya dengan prosedur pembedahan yang biasa disebut prosedur TURP (Transurethral Resection of the Prostate). **Tujuan:** penyusunan penulisan ini adalah untuk melaksanakan asuhan keperawatan pada klien dengan gangguan sistem perkemihan benigna prostate hyperplasia. Dilakukan di ruang Multazam 2 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung. **Metode:** metode penulisan dengan memberikan gambaran mengenai asuhan keperawatan pada klien Tn. A usia 51 tahun dengan gangguan sistem perkemihan: benign prostatic hyperplasia (BPH) di ruang multazam 2 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung meliputi pengkajian, diagnose keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi. **Hasil:** hasil pengkajian didapatkan data susah buang air kecil, urin tidak tuntas. Diagnose keperawatan yang diangkat keperawatan pre operasi yaitu retensi urin, dan ansietas. Serta masalah keperawatan post operasi yaitu nyeri akut, resiko infeksi dan deficit pengetahuan. Intervensi dan implementasi yang dilakukan pemasangan kateter baru terhadap klien, memonitor TTV setiap 8 jam, edukasi persiapan TURP, tarik nafas dalam, terapi dzikir, mengobservasi resiko infeksi terhadap perawatan kateter, dan edukasi pengetahuan tentang perawatan kateter saat dirumah dan kebutuhan cairan saat dirumah. Evaluasi tidak ada nyeri terhadap urin, edukasi persiapan TURP dimengerti, tidak ada resiko infeksi dan edukasi pengetahuan tentang perawatan kateter saat dirumah dan kebutuhan cairan saat dirumah dimengerti. **Kesimpulan:** asuhan keperawatan pada Tn. A dengan benign prostatic hyperplasia (BPH) dilakukan melalui 5 proses keperawatan. Semua masalah keperawatan untuk mengatasi masalah-masalah keperawatan diatas dapat dilaksanakan secara optimal. Saran dari penulis diharapkan untuk kedepannya kepada klien untuk selalu melakukan pencegahan dengan menghindari pemisunya agar mengurangi terjadinya kekambuhan terhadap benign prostatic hyperplasia (BPH).

Daftar Pustaka : 28 Sumber Buku dan Jurnal.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan Klien Benigna Prostate Hyperplasia, Retensi Urine, Ansietas, Nyeri Akut, Resiko Infeksi, dan Deficit Pengetahuan.

ABSTRACT

PUTRI SAPRILASARI HARAHAP

402021055

NURSING CARE FOR TN CLIENTS. A 51 YEARS OLD WITH URINARY SYSTEM DISORDER: BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH) IN MULTAZAM ROOM 2 MUHAMMADIYAH HOSPITAL BANDUNG

VII; 2022; 122 pages; 1 table; 1 picture; 1 chart.

Introduction: Benign Prostate Hyperplasia is a condition that often occurs as a result of growth and hormone control of the prostate. One of the treatments is a surgical procedure commonly called a TURP (Transurethral Resection of the Prostate) procedure. **Purpose:** the preparation of this paper is to carry out nursing care for clients with benign prostatic hyperplasia urinary system disorders. It was carried out in the Multazam 2 room at the Muhammadiyah Hospital in Bandung. **Method:** writing method by providing an overview of nursing care to the client Mr. A 51 years old with urinary system disorders: benign prostatic hyperplasia (BPH) in multazam room 2 Muhammadiyah Hospital Bandung covering assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation and evaluation. **Results:** the results of the study obtained data on difficulty urinating, incomplete urine. The nursing diagnoses adopted by preoperative nursing were urinary retention, and anxiety. As well as postoperative nursing problems, namely acute pain, risk of infection and knowledge deficit. Interventions and implementations include installing new catheters for clients, monitoring TTV every 8 hours, TURP preparation education, deep breathing, dhikr therapy, observing the risk of infection with catheter care, and educating knowledge about catheter care at home and fluid needs at home. Evaluation of no pain in urine, understanding of TURP preparation education, no risk of infection and education of knowledge about catheter care at home and fluid needs at home are understood. **Conclusion:** nursing care to Mr. A with benign prostatic hyperplasia (BPH) was carried out through 5 nursing processes. All nursing problems to overcome the above nursing problems can be implemented optimally. Suggestions from the authors are expected in the future for clients to always take precautions by avoiding triggers in order to reduce the recurrence of benign prostatic hyperplasia (BPH).

Bibliography: 28 Sources of Books and Journals.

Keywords: Nursing Care of Clients with Benign Prostate Hyperplasia, Urine Retention, Anxiety, Acute Pain, Risk of Infection, and Knowledge Deficit.

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : PUTRI SAPRILASARI HARAHAP

NIM : 402021055

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung. Hak Bebas Royaliti Nonekslusif (Non-exclusive Royalty-Free Right) atas karya ilmiah akhir saya yang berjudul:

**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN TN. A USIA 51 TAHUN
DENGAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN: BENIGN PROSTATIC
HYPERPLASIA (BPH) DI RUANG MULTAZAM 2 RUMAH SAKIT
MUHAMMADIYAH BANDUNG"**

Hak bebas Royaliti Nonekslusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pengkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 21 Juni 2022

Yang menyatakan

P
PUTRI SAPRILASARI HARAHAP

Mengetahui
Tim Pembimbing

Nama

Tandatangan

1.Popy Siti Aisyah, S.Kep., Ners., M.Kep



DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
MOTO DAN PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
SURAT PERNYATAAN KENYATAAN PUBLIKASI KIA.....	viix
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR BAGAN.....	xiii
BAB I.....	1
PENDAHULUAN.....	1
a. Latar Belakang	1
b. Tujuan	3
c. Sistematika Penulisan	4
BAB II	6
TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Definisi	6
B. Klasifikasi	6
C. Etiologi.....	7
D. Tanda dan Gejala.....	9
E. Patofisiologi	10
F. Pathway	15
G. Pemeriksaan Diagnostik.....	16
H. Pendekatan Asuhan Keperawatan	26
BAB III.....	41
TINJAUAN KASUS.....	41
A. PENGKAJIAN	41

A. ANALISA DATA PRE OPERASI.....	49
B. DIAGNOSA KEPERAWAN BERDASARKAN PRIORITAS.....	50
C. INTERVENSI KEPERAWATAN PRE OPERASI.....	51
D. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI PRE OPERASI.....	57
E. ANALISA DATA POST OPERASI.....	62
G. INTERVENSI KEPERAWATAN POST OPERASI.....	64
H. IMPLEMENTASI DAN EVALUASI POST OPERASI.....	77
PEMBAHASAN.....	105
A. Pengkajian	105
B. Diangnosa Keperawatan.....	107
C. Intervensi	109
D. Implementasi	112
E. Evaluasi	117
BAB IV.....	120
PENUTUP.....	120
A. Kesimpulan	120
B. Saran	120
DAFTAR PUSTAKA	122

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Derajat Penyakit BPH	6
--------------------------------------	---

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Bagian-Bagian Reproduksi 13

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway.....14

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 PERSETUJUAN SEMINAR
LAMPIRAN 2 FORMULIR BEBAS ADMINISTRASI
LAMPIRAN 3 KEGIATAN BIMBINGAN.....
LAMPIRAN 4 HASIL UJI PLAGIAT
LAMPIRAN 5 DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DAFTAR PUSTAKA

- A Potter, & Perry, A. G. (2014). Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, dan Praktik. In 4. EGC.
- Arisandi, A. D., Sukesi, N., & Solechan, A. (2018). Pengaruh Pemberian Informed Consent Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Pasien Preoperasi Di RSUD Tugurejo Semarang. *Jurnal Ilmu Keperawatan, JIKK*, 1–13.
- Aspriani, Y. R. (2015). *Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan Gangguan Sistem Perkemihan Aplikasi NANDA, NIC dan NOC*. (Ari M@ftuhin (ed.)). CV. Trans Info Media.
- Badaredo, M, et al. (2018). *Prinsip dan Praktek Keperawatan Perioperatif*. EGC.
- Carpenita, L. J. (2013). Diagnosa Keperawatan : Aplikasi pada Praktek Klinik. In 6. EGC.
- Dipiro T.J. et al. (2014). No Title. In McGraw-Hill Co. (Ed.), *Benign Prostatic Hyperplasia. Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach* (8th ed.).
- Duarsa, G. W. K. (2020). *Luts, Prostatitis, Bph Dan Kanker Prostat*. Airlangga University Press.
- Fauziya, Z., Sutapa, H., Indah, D., Pratiwi, N., Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Mangkurat, U. L., Urologi, D. B., Klinik, D. P., Kedokteran, F., & Mangkurat, U. L. (2021). Literature Review : Pengaruh Volume Prostat Terhadap Kejadian Retensi. *Homeostasis*, 4(1), 93–102.
- Haryono Rudi. (2013). Keperawatan Medikal Bedah (Sistem Perkemihan). In 1. Rapha Publishing.
- Himawan, R., Rosiana, A., Yulisetiyaningrum, & Ariyani, N. (2019). PENGARUH TERAPI DZIKIR TERHADAP TINGKAT NYERI PADA PASIEN POST OPERASI BENIGNA PROSTAT HYPERPLASIA DI RSUD RA .KARTINI JEPARA. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 10(1), 229–235.
- Hasil Utama RISKESDAS, 44 Kementerian Kesehatan Republik Indonesia 1 (2018). <https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>
- Kuntariastri, D. (2017). *PENGARUH RELAKSASI BENSON DAN RELAKSASI NAPAS DALAM TERHADAP RESPON NYERI PADA PASIEN POST TUR PROSTAT DI RSUD CENGKARENG JAKARTA BARAT Desi*.
- Leli Rezky Dwi Oktavia. (2021). Benefit Dan Potensi Bahaya Tindakan Bladder Training Pada Pasien Dengan Benign Prostat Hipertropy. *Gastronomía Ecuatoriana y Turismo Local.*, 1(1), 34–38.
- Mochtar, C. A., et al. (2015). Ikatan Ahli Urologi Indonesia (IAUI) : Pembesaran Prostat Jinak (Benign Prostatic Hyperplasia / BPH). *Ikatan Ahli Urologi Indonesia*, 1, 10.
- Muttaqin,A., Kumala, S. (2014). *ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN SISTEM PERKEMIHAN*. Salemba Medika.
- Nila Noprida. (2015). EDUKASI KLIEN BPH POST TURP DI RUMAH. In *Fakultas Ilmu*

Kesehatan Universitas esa Unggul.

- Nurhasanah, T. dan A. H. (2017). Bladder Training Berpengaruh Terhadap Penurunan Kejadian Inkontinensia Urine Pada Pasien. Post Operasi Bph Di Ruang Rawat Inap Rsud Soreang. *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan*, 1(5), 79–91.
- Pahlevi, S. (2016). *Peran Dan Fungsi Perawat*. <http://www.peranperawat-wordpress.com>
- Purnomo B. (2015). *Dasar-Dasar Urologi* (Edisi III.). Sagung seto.
- Purnomo, B. . (2013). Anatomi Sistem Urogenitalia In : Dasar-Dasar Urologi,. In 3. EGC.
- Roehborn. C.G. et al. (2017). *Benign Prostatic Hyperplasia: Etiology, Pathophysiology, Epidemiology, and Natural History* Roehrborn, C.G et al. 2425–2460.
- Sjamsuhidajat. (2013). Buku Ajar Ilmu Bedah. In II. EGC.
- Sjamsuhidayat. R. et al. (2015). *Buku Ajar Ilmu Bedah*. EGC.
- Skinder, D., Zacharia, I., Studin, J., & Covino, J. (2018). Benign prostatic hyperplasia: A clinical review. *Journal of the American Academy of Physician Assistants*, 29(8), 19–23. <https://doi.org/10.1097/01.JAA.0000488689.58176.0a>
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2015). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Medikal Bedah*. (2nd ed.). EGC.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia : Definisi dan Indikator Diagnostik*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia : Definisi dan Tindakan Keperawatan*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia : Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan*. Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia.
- Vasanwala, F. F., Wong, M. Y. C., Ho, H. S. S., & Foo, K. T. (2017). Benign prostatic hyperplasia and male lower urinary symptoms: A guide for family physicians. *Asian Journal of Urology*, 4(3), 181–184. <https://doi.org/10.1016/j.ajur.2017.05.003>