



**PENGELOLAAN RESIKO INFEKSI PADA POST  
PROSTATEKTOMI DI RSUD dr. GUNAWAN  
MANGUNKUSUMO AMBARAWA**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**OLEH:  
TEGAR SATRIA ADMAJA  
084211010**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHAN  
UNIVESITAS NGUDI WALUYO  
2024**

**PENGELOLAAN RESIKO INFEKSI PADA POST  
PROSTATEKTOMI DI RSUD dr. GUNAWAN  
MANGUNKUSUMO AMBARAWA**

**KARA TULIS ILMIAH**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mencapai  
Gelar Ahli Madya Keperawatan

**OLEH:**

**TEGAR SATRIA ADMAJA  
084211010**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN  
FAKULTAS KESEHATAN  
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO  
2024**

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya tulis ilmiah dengan judul “Pengelolaan Resiko Infeksi Pada Post Prostatektomi Di RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Ambarawa” telah diperiksa dan disetujui dan diperkenankan untuk diujikan pada :

Hari :

Tanggal :

Ungaran, 3 Juni 2024

Pembimbing



Dewi Siyanti, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN 0617068502

**LEMBAR PENGESAHAN**  
Karya Tulis Ilmiah Berjudul

**PENGELOLAAN RESIKO INFEKSI PADA POST PROSTATEKTOMI DI  
RSUD dr. GUNAWAN MANGUNKUSUMO AMBARAWA**  
Disusun oleh

TEGAR SATRIA ADMAJA

NIM 081211014

Telah dipertahankan didepan tim penguji karya tulis ilmiah program studi diploma  
tiga keperawatan fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo, pada :

Hari : Rabu

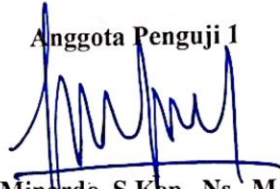
Tanggal : 19 Juni 2024

**Tim penguji: Ketua/Pembimbing**



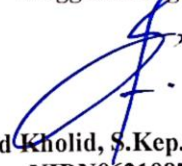
**Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIDN. 0617068502

**Anggota Penguji 1**



**Joyo Minardo, S.Kep., Ns., M.Kes.**  
NIDN. 0612087504

**Anggota Penguji 2**



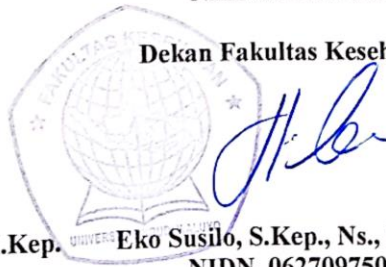
**Ahmad Kholid, S.Kep., Ns., M.Kes.**  
NIDN0621087702

**Ketua Program Studi**



**Ana Puji Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIDN. 0625067604

**Dekan Fakultas Kesehatan**



**Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep.**  
NIDN. 0627097501

## PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Tegar Satria Admaja

NIM : 084211010

Program Studi/ Fakultas : Diploma Tiga Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Tulis Ilmiah berjudul “Pengelolaan Resiko Infeksi Pada Post Prostatektomi Di Rsud Dr. Gunawan Mangunkusumo Ambarawa” adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun.
2. Karya Tulis Ilmiah ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Karya Tulis Ilmiah ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Pembimbing

Ungaran, 2 Juni 2024



Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIDN. 0617068502



Tegar Satria Admaja  
084211010

**LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK  
KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo:

Nama : Tegar Satria Admaja

Nomor Induk Mahasiswa : 084211010

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya memberikan kepada Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

**PENGELOLAAN RESIKO INFEKSI PADA POST PROSTATEKTOMI DI  
RSUD dr. GUNAWAN MANGUNKUSUMO AMBARAWA**

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan demikian saya memberikan kepada Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo hak untuk menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di Internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

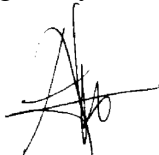
Atas kemajuan teknologi informasi, saya tidak keberatan jika nama, tanda tangan, gambar atau image yang ada di dalam karya ilmiah saya terindeks oleh mesin pencari (search engine), misalnya google.

Demikina pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di Ungaran

Pada tanggal :

Yang menyatakan



Tegar Satria Admaja

## **MOTTO**

Pejuang tak akan menyerah hanya karena satu tebasan.  
Bangkit lalu melangkah dengan pasti menuju masa depan tanpa keraguan.

## UCAPAN TERIMAKASIH


Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul “Pengelolaan Resiko Infeksi Pada Post Prostatektomi Di RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Ambarawa” untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr Subyantoro, M. Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S.Kep, Ns. M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo
4. Dewi Siyamti, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing utama KTI yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo. Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya
6. Orang tua saya bapak Junaedi dan ibu saya Ngaimah beserta keluarga besar yang selalu mendukung, memberikan semangat, dan doa untuk saya saat menempuh pendidikan di universitas ngudi waluyo.
7. Zahra fitri anggraeni dan teman – teman sekelas atas semangat dan dukungannya, serta kenangan bersama selama menuntut ilmu.

Kepada semua yang telah membantu penulis dalam mewujudkan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat peneliti harapkan. Mudah-mudahan penelitian dapat bermanfaat untuk peneliti sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 2 Juni 2024



Tegar Satria Admaja



Universitas Ngudi Waluyo  
Program Studi Diploma Tiga Keperawatan, Fakultas Kesehatan  
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2024  
Tegar Satria Admaja  
084211010

**Pengelolaan Resiko Infeksi Pada Post Prostatektomi Di RSUD Dr. Gunawan Mangunkusumo Ambarawa**

**ABSTRAK**

**Latar belakang:** *Benign Prostatic Hyperplasia* (BPH) merupakan kelainan di kelenjar prostat berupa kelainan histologis dengan mengacu pada proliferasi sel prostat itu sendiri. Hasil dari proliferasi ini dapat mengakibatkan penumpukan sel sehingga dapat menyebabkan pembesaran pada volume prostat. BPH mampu tumbuh semakin besar seiring dengan bertambahnya usia dan paling sering menyerang laki-laki. Prevalensi BPH di Indonesia pada tahun 2018 mencapai 45% pada individu yang berusia di atas 50 tahun, sementara pada tahun 2019 meningkat menjadi 56% pada usia rata-rata di atas tahun. **Tujuan:** penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengelolaan pada pasien post operasi BPH dengan prosedur pembedahan TURP selama 3 hari dengan resiko infeksi untuk mengurangi tingkat infeksi dan meningkatkan proses kesembuhan pasien. **Metode:** Jenis penelitian ini adalah deskriptif kualitatif bentuk studi kasus untuk mengeksplorasi masalah asuhan keperawatan pada pasien prostat jinak (*benign prostatic hyperlasia*). Pendekatan yang digunakan yaitu pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian diagnosa keperawatan, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. **Hasil:** hasil penelitian menunjukkan pada pasien yang diberikan pengelolaan resiko infeksi dengan perawatan luka pasca operasi TURP, didapatkan hasil luka bersih, tidak ada tanda – tanda kemerahan, tidak ada tanda – tanda bengkak, tidak ada tanda – tanda peningkatan suhu, tidak ada tanda – tanda gangguan fungsi, namun didapatkan nyeri masih terasa dengan skala ringan. Dengan begitu perawatan luka efektif dalam meningkatkan proses kesembuhan pasien. **Simpulan:** pemberian perawatan luka pada pasien post operasi prosedur pembedahan TURP terbilang efektif dalam menjaga dan mencegah timbulnya infeksi pada luka insisi pembedahan.

Kata kunci : BPH, resiko infeksi, perawatan luka.

## ABSTRACT

**Background:** Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) is an abnormality in the prostate gland in the form of histological abnormalities referring to the proliferation of prostate cells themselves. The result of this proliferation can result in a buildup of cells which can cause an enlargement of the prostate volume. BPH can grow bigger with age and most often attacks men. The prevalence of BPH in Indonesia in 2018 reached 45% in individuals over 50 years of age, while in 2019 it increased to 56% in average ages over 50 years. **Objective:** This study aims to determine the management of post-operative BPH patients with the TURP surgical procedure for 3 days with the risk of infection to reduce the level of infection and improve the patient's recovery process. **Method:** This type of research is descriptive qualitative in the form of a case study to explore the problem of nursing care for patients with benign prostate (benign prostatic hyperplasia). The approach used is a nursing care approach which includes assessing nursing diagnoses, planning, implementation and evaluation. **Results:** The results of the study showed that in patients who were given management of the risk of infection with TURP post-operative wound care, the results were clean wounds, no signs of redness, no signs of swelling, no signs of increased temperature, no signs of swelling. signs of functional impairment, but it was found that the pain was still felt on a mild scale. In this way, wound care is effective in improving the patient's healing process. **Conclusion:** providing wound care to post-operative patients with TURP surgical procedures is considered effective in maintaining and preventing infections in surgical incision wounds.

Key words: BPH, risk of infection, wound care.

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Luka Post TURP Tn. S.....	57
--------------------------------------	----

## DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 hasil pemeriksaan laboratorium Tn. S.....	53
Tabel 4.1 Terapi Obat Tn. S.....	56

## DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1 pathway bening prostatic hyperplasia .....	13
Bagan 4.1 genogram Tn. S.....	47

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Susunan Tim Peneliti.....	83
Lampiran 2. Ethicsl Clearance .....	86
Lampiran 3. Permohonan Izin Studi Pendahuluan.....	87
Lampiran 4. Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data .....	88
Lampiran 5. Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan .....	89
Lampiran 6. Surat Balasan Ijin penelitian.....	90
Lampiran 7. Lembar Konsul .....	91
Lampiran 8. Asuhan Keperawatan.....	99
Lampiran 9. Score Toefl .....	120
Lampiran 10. Surat Keterangan Plagiasi.....	121

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUK LUAR .....	1
HALAMAN SAMPUK DALAM .....	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING ....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
HALAMAN PENGESAHAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
HALAMAN PENGUJI.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
HALAMAN_PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR .....	iii
KESEDIAAN PUBLIKASI.....	v
MOTTO .....	vi
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vii
ABSTRAK .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR ISI.....	1
BAB I PENDAHULUAN.....	4
A. Latar Belakang .....	4
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penulisan .....	7
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan Khusus .....	7
D. Manfaat Penulisan .....	7
1. Untuk Institusi Pendidikan.....	7
2. Untuk Profesi Keperawatan .....	8
3. Untuk Lahan Praktik.....	8
4. Untuk masyarakat .....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Dasar Benign Prostatic Hyperplasia.....	9
1. Pengertian .....	9
2. Etiologi.....	10
3. Patofisiologi dan pathway.....	11

4.	Manifestasi Klinis .....	14
5.	Penatalaksanaan .....	16
6.	Komplikasi.....	19
7.	Pemeriksaan Penunjang .....	20
B.	Resiko infeksi .....	22
1.	Pengertian .....	22
2.	Faktor Risiko.....	22
3.	Faktor Predisposisi.....	23
4.	Tanda dan Gejala .....	24
5.	Penatalaksanaan Pencegahan Terjadinya Infeksi .....	25
6.	Dampak Risiko Infeksi .....	26
7.	Kondisi Klinis Terkait .....	26
C.	Konsep Asuhan Keperawatan .....	27
1.	Pengkajian keperawatan .....	27
2.	Diagnosa keperawatan .....	33
BAB III METODE PENELITIAN.....		40
A.	Rancangan Penelitian .....	40
B.	Subjek Penelitian .....	40
C.	Waktu dan Tempat Penelitian .....	41
D.	Variabel Penelitian .....	41
E.	Definisi Operasional.....	41
F.	Instrumen Penelitian.....	42
G.	Analisa Data .....	42
H.	Pelaksanaan Penelitian .....	43
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....		44
A.	Hasil.....	44
1.	Pengkajian identitas .....	44
2.	Riwayat Kesehatan .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
3.	Pengkajian nyeri .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
4.	Pengkajian infeksi.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
5.	Pengkajian sistem tubuh .....	46
6.	Pola kebiasaan sehari-hari .....	48
7.	Data penunjang .....	49



8.	Asuhan Keperawatan .....	53
B.	Pembahasan .....	59
1.	Pengkajian.....	60
2.	Diagnosa keperawatan .....	62
3.	Intervensi keperawatan .....	63
4.	Implementasi.....	66
5.	Evaluasi.....	68
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....		70
A.	Simpulan.....	70
B.	Saran.....	70
DAFTAR PUSTAKA .....		72
LAMPIRAN.....		76