

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI
***BENIGNA PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH)* DENGAN**
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT
(Studi Kasus Di Ruang K.H. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo)



Oleh :

MUHAMMAD RAIHAN DAFFA ABYANSYAH

NIM 23613635

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025/2026

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI
BENIGNA PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH) DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT**
(Studi Kasus Di Ruang K.H. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu
Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi
Syarat Penyusunan Karya Tulis Ilmiah



**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026**

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : MUHAMMAD RAIHAN DAFFA ABYANSYAH

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
OPERASI *BENIGNA PROSTATIC HYPERPLASIA* (BPH)
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT
DI RUANG K.H MAS MANSYUR RSU
MUHAMMADIYAH PONOROGO

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
pada Tanggal : 30 Juni 2026

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0731058601



Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0717107001

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : MUHAMMAD RAIHAN DAFFA ABYANSYAH
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST
OPERASI *BENIGNA PROSTATIC HYPERPLASIA*
(BPH) DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
NYERI AKUT DI RUANG K.H MAS MANSYUR
RSU MUHAMMADIYAH PONOROGO

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah Program
Studi Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo pada Tanggal : 30 JUNI.....2026

Tim Penguji :

Ketua	: Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep	:	
Anggota	: 1. Filia Icha Sukanto, S.Kep., Ns., M.Kep	:	
	2. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep	:	

Tanda Tangan

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MUHAMMAD RAIHAN DAFFA ABYANSYAH
NIM : 23613635
Institusi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pasien Post Operasi *Benigna Prostatic Hyperplasia* (BPH) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang K.H Mas Mansyur RSU Muhammadiyah Ponorogo”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah 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, 22 Juni 2026

Yang Menyatakan



Muhammad Raihan Daffa Abyansyah

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang melimpahkan karunia dan rahmat-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Proposal ini tepat pada waktunya, dengan judul : " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi *Benign Prostatic Hyperplasia* (BPH) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang K.H. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo ". Dalam menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti berupaya semaksimal mungkin mengikuti kaidah penulisan yang baku dan sesuai dengan aturan yang tidak lepas dari bantuan yang telah diberikan dari berbagai pihak, maka peneliti mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya, yang terhormat kepada:

1. Dr . Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi D III Keperawatan
2. Dr. H. Barunanto Ashadi., M.Si, selaku Direktur Utama RSUD Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dan izin untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam menyusun dan menyelesaikan karya Tulis Ilmiah ini.
4. Fila Icha Sukanto, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan sekaligus Pembimbing I, yang telah memberikan bimbingan, motivasi, dan dukungan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan arahan beliau yang tenang dan penuh perhatian membantu penulis melalui setiap tahapan dengan lebih yakin dan terarah

5. Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Pembimbing II, yang telah memberikan bimbingan, motivasi, dan dukungan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis mengucapkan terima kasih atas arahan yang membantu dalam menyelesaikan proses penyusunan karya ini
6. Kedua Orang Tua, yang selalu menjadi motivasi penulis, senantiasa memberikan semangat, pengorbanan, serta kepercayaan, sehingga menjadi sumber kekuatan bagi penulis dalam setiap proses penyusunan karya ini
7. Manchester United, tim yang menjadi idola dan selalu menemani penulis dalam berbagai keadaan. Kehadirannya menjadi sumber hiburan dan motivasi yang membantu penulis tetap bersemangat selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
8. ‘Everything U Are’ dari Hindia yang tak henti memberi dorongan semangat di tengah kelelahan penulis. Melalui lirik dan nadanya, lagu ini menjadi pengingat yang lembut untuk terus melangkah, menuntun penulis menyelesaikan setiap halaman dengan hati yang lebih tenang dan penuh harapan.
9. Seluruh teman-temanku Kelas B Prodi D III Keperawatan yang telah berjuang bersama dalam menyelesaikan masa studi. Terima kasih atas langkah-langkah yang kita tempuh seirama, atas tawa, dukungan, dan kehangatan yang menemani setiap perjalanan. kebersamaan kita menjadi cahaya yang menguatkan penulis, menjadikan setiap tantangan terasa lebih ringan hingga karya ini akhirnya dapat terwujud.

10. Semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuan secara moril yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.
11. Terimakasih kepada diri sendiri yang sudah berjuang sejauh ini, tentunya banyak tantangan, rintangan sampai di titik ini, terimakasih atas kekuatan yang diberikan sehingga karya ini dapat terselesaikan.

Peneliti sepenuhnya menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu peneliti mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan karya tulis ini.

Akhirnya peneliti berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembaca semua. Amien.

Ponorogo, 22 Juni 2026


Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xv
ABSTRAK.....	xvi
ABSTRACT.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penulisan	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH).....	9
2.1.1 Definisi <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH)	9
2.1.2 Anatomi Dan Fisiologi Sistem Prostat	10
2.1.3 Etiologi <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH)	13
2.1.4 Klasifikasi <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH).....	17
2.1.5 Patofisiologi <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH).....	20
2.1.6 Manifestasi Klinis <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH).....	21
2.1.7 Pathway <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH)	23
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH).....	25
2.1.9 Penatalaksanaan <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH).....	26

2.1.10 Komplikasi <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH).....	29
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	30
2.2.1 Pengkajian.....	30
2.2.2 Diagnosa Keperawatan	40
2.2.3 Intervensi Keperawatan	40
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	44
2.2.5 Evaluasi Keperawatan.....	48
2.3 Konsep Terapi Dzikir	49
2.3.1 Definisi Terapi Dzikir.....	49
2.3.2 Manfaat Terapi Dzikir Pada Pasien Post Operasi.....	49
2.3.4 Surat Dan Ayat yang Digunakan Untuk Terapi Dzikir.....	50
2.3.5 Waktu Yang Tepat Untuk Terapi Dzikir	51
2.3.6 SOP Terapi Dzikir	52
2.4 Hubungan Antar Konsep	55
BAB 3 METODE STUDI KASUS.....	56
3.1 Metode.....	56
3.2 Teknik Penulisan	56
3.3 Waktu Dan Tempat	56
3.4 Pengumpulan Data	57
3.5 Alur Kerja (<i>Frame Work</i>).....	58
3.6 Etika.....	58
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	60
4.1 Pengkajian	60
4.1.1 Identitas Klien.....	60
4.1.2 Keluhan Utama	61
4.1.3 Riwayat Penyakit Sekarang	61
4.1.4 Riwayat Kesehatan Dahulu.....	62
4.1.5 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	62
4.1.6 Riwayat Psikososial	62
4.1.7 Pola Kesehatan Sehari-hari	65
4.1.8 Pemeriksaan Fisik	66
4.1.9 Pemeriksaan Penunjang	70
4.1.10 Penatalaksanaan	71
4.2 Analisa Data	72

4.3 Daftar Masalah	74
4.4 Rencana Asuhan Keperawatan	74
4.5 Catatan Tindakan Keperawatan.....	77
4.6 Catatan Perkembangan	80
BAB 5 PEMBAHASAN	82
5.1 Pengkajian	82
5.2 Diagnosa Keperawatan.....	87
5.3 Intervensi Keperawatan	90
5.4 Implementasi	94
5.5 Evaluasi	98
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	101
6.1 KESIMPULAN	101
6.2 SARAN	104
DAFTAR PUSTAKA.....	105



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Intervensi Keperawatan.....	40
Tabel 4.1	Pola Kesehatan Sehari-hari.....	65
Tabel 4.2	Pemeriksaan Penunjang.....	70
Tabel 4.3	Penatalaksanaan.....	71
Tabel 4.4	Analisa Data.....	72
Tabel 4.5	Daftar Masalah.....	74
Tabel 4.6	Rencana Asuhan Keperawatan.....	74
Tabel 4.7	Catatan Tindakan Keperawatan.....	77
Tabel 4.8	Catatan Perkembangan.....	80



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Anatomi Prostat.....	10
Gambar 2.2	Pathway <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i>	24
Gambar 2.3	Hubungan Antara Konsep Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi <i>Benign Prostatic Hyperplasia</i> (BPH) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang K.H. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo.....	55
Gambar 3.1	<i>Frame Work</i> Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i> (BPH) Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang K.H. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo.....	58
Gambar 4.1	Genogram.....	64



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus.....	109
Lampiran 2	Informed Consent.....	111
Lampiran 3	SAP Manajemen Nyeri.....	112
Lampiran 4	Leaflet dan Poster.....	118
Lampiran 5	SOP Manajemen Nyeri.....	121
Lampiran 6	Format Pengkajian.....	128
Lampiran 7	Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Awal.....	140
Lampiran 8	Balasan Surat Permohonan Izin Pengambilan Data.....	141
Lampiran 9	Logbook Bimbingan 1.....	142
Lampiran 10	Logbook Bimbingan 2.....	146
Lampiran 11	Surat Uji Etik Penelitian.....	149
Lampiran 12	Form Pendampingan Pengambilan Studi Kasus.....	150
Lampiran 13	Surat Keterangan Plagiasi Perpustakaan.....	151



DAFTAR SINGKATAN



BPH	: <i>Benigna Prostatic Hyperplasia</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
WHO	: <i>World Health Organization</i>
RSU	: Rumah Sakit Umum
TUIP	: <i>Transuretral Reseksi Prostate</i>
LUTS	: <i>Lower Urinary Tract Symptoms</i>
DHT	: <i>Dehidrotestosteron</i>
RNA	: Asam Ribonukleat
BFGF	: <i>Basic Fibroblast Growth Factor</i>
MTOPS	: <i>Medical Therapy of Prostate Symptoms</i>
PSA	: <i>Prostate Specific Antigen</i>
IPSS	: <i>International Prostate Symptom Score</i>
PSS	: <i>Prostate Symptom Score</i>
TURP	: <i>Transurethral Resection Of The Prostate</i>
AUR	: Retensi Urine Akut
DRE	: <i>Digital Rectal Examination</i>
USG	: Ultrasonografi
BAK	: Buang Air Kecil
SDKI	: Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
SLKI	: Standar Luaran dan Intervensi Keperawatan
SOAP	: Subjektif, Objektif, Assessment, Plan
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

ABSTRAK

KARYA TULIS ILMIAH ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN POST
OPERASI *BENIGNA PROSTATIC HYPERPLASIA* (BPH) DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT
(Di Ruang K.H Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo)

Oleh :
MUHAMMAD RAIHAN DAFFA ABYANSYAH
23613635

Benigna Prostatic Hyperplasia (BPH) disebabkan oleh peningkatan kadar dihidrotestosteron (DHT) serta proses penuaan. Nyeri merupakan keluhan yang dialami pasien pasca operasi akibat kerusakan jaringan sehingga berdampak terjadinya hematuria dan disuria. Penelitian ini bertujuan mengetahui asuhan keperawatan pada pasien post operasi *Benigna Prostatic Hyperplasia* (BPH) dengan masalah keperawatan nyeri akut di Ruang K.H. Mas Mansyur RSUD Muhammadiyah Ponorogo.

Penelitian menggunakan metode pemecahan masalah (*problem solving*) dengan pendekatan proses keperawatan mulai dari pengkajian, analisa data, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi keperawatan. Desain dalam penelitian ini adalah deskriptif pada satu pasien post operasi BPH dengan masalah nyeri akut. Pengkajian dilakukan pada tanggal 04 Mei 2026 s/d 08 Mei 2026. Hasil pengkajian menunjukkan pasien tampak meringis, menghindari, post operasi hari pertama dengan *three way catheter*, tekanan darah 160/102 mmHg, nadi 110 x/menit, RR 22 x/menit, suhu 37°C, SpO₂ 97%, dan skala nyeri 7. Diagnosis keperawatan yang ditegakkan adalah nyeri akut berhubungan dengan agen pencedera fisik prosedur operasi.

Intervensi keperawatan meliputi identifikasi karakteristik nyeri, penciptaan lingkungan nyaman, dan anjuran penggunaan analgesik secara tepat, dan terapi dzikir. Evaluasi menunjukkan penurunan intensitas nyeri dan perbaikan kondisi pasien. Pasien dianjurkan kontrol tepat waktu, mengonsumsi obat sesuai anjuran dokter, serta melakukan dzikir untuk membantu mengurangi nyeri pasca operasi.

Melalui pengkajian yang tepat dan pemberian analgesik, peran perawat sangat penting dalam melakukan pemantauan kondisi pasien dan memberikan edukasi agar pasien patuh terhadap pengobatan, kontrol sesuai jadwal, serta menerapkan teknik spiritual untuk mendukung proses pemulihan

Kata Kunci : Post Operasi *Benigna Prostatic Hyperplasia*, Nyeri akut

ABSTRACT

NURSING CARE FOR POSTOPERATIVE BENIGN PROSTATIC HYPERPLASIA (BPH) PATIENTS WITH ACUTE PAIN NURSING PROBLEMS (In K.H. Mas Mansyur Ward of Muhammadiyah General Hospital Ponorogo)

By :
MUHAMMAD RAIHAN DAFFA ABYANSYAH
23613635

Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) is caused by increased levels of dihydrotestosterone (DHT) and the aging process. Pain is a common complaint experienced by patients after surgery due to tissue damage, which may lead to hematuria and dysuria. This study aimed to determine nursing care for postoperative *Benign Prostatic Hyperplasia* (BPH) patients with acute pain nursing problems in K.H. Mas Mansyur Ward, Muhammadiyah General Hospital Ponorogo.

This study used a problem-solving method with a nursing process approach consisting of assessment, data analysis, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The research design was descriptive with one postoperative BPH patient experiencing acute pain. Assessment was conducted from May 4 to May 8, 2026. The assessment results showed that the patient appeared grimacing and avoiding movement, was on the first postoperative day with a three-way catheter, had a blood pressure of 160/102 mmHg, pulse rate of 110 beats/minute, respiratory rate of 22 breaths/minute, body temperature of 37°C, oxygen saturation (SpO₂) of 97%, and a pain scale score of 7. The nursing diagnosis established was acute pain related to physical injury agents from the surgical procedure.

Nursing interventions included identifying pain characteristics, providing a comfortable environment, encouraging appropriate use of analgesics, and implementing dhikr therapy. Evaluation results indicated a reduction in pain intensity and improvement in the patient's condition.. Patients were advised to attend follow-up visits on schedule, take medications as prescribed by the physician, and perform dhikr to help alleviate postoperative pain.

Through appropriate assessment and analgesic administration, Nurses play an important role in monitoring patients' conditions and providing education to ensure adherence to treatment, timely follow-up visits, and the application of spiritual techniques to support the recovery process.

Keywords: Post operative Benign Prostatic Hyperplasia, Acute pain