

**PENERAPAN *FAMILY CENTERED CARE* DALAM ASUHAN KEPERAWATAN
ANAK DENGAN *HIRSCHSPRUNG POST OPERASI COLOSTOMY* SAAT PROSES
HOSPITALISASI**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan untuk memenuhi sebagian syarat untuk memperoleh gelar Ners pada jenjang Pendidikan Profesi Ners



Disusun oleh :

Nama : Cici Cahyani Febriani

NIM : 2411389

Program Studi : Profesi Ners

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
UNIVERSITAS PENDIDIKAN INDONESIA
KAMPUS SUMEDANG**

2025

**PENERAPAN *FAMILY CENTERED CARE* DALAM ASUHAN
KEPERAWATAN ANAK DENGAN *HIRSCHSPRUNG POST OPERASI*
COLOSTOMY SAAT PROSES HOSPITALISASI**

Oleh :

Cici Cahyani Febriani

2411389

Karya tulis ilmiah akhir ners dibuat untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh
gelar Ners pada Program Studi Profesi Ners

©NERS

UNIVERSITAS PENDIDIKAN INDONESIA

KAMPUS SUMEDANG

JUNI 2025

Hak cipta dilindungi undang-undang

Karya tulis ilmiah ini tidak boleh diperbanyak seluruh atau sebagian dengan
dicetak ulang, difotokopi atau cara lainnya tanpa ada izin dari penulis dan
Universitas Pendidikan Indonesia.

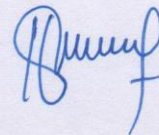
LEMBAR PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah yang berjudul “Penerapan *Family Centered Care* dalam Asuhan Keperawatan Anak dengan *Hirschsprung Post Operasi Colostomy* saat Proses Hospitalisasi”, telah diperiksa dan disetujui oleh dosen pembimbing Profesi Ners Universitas Pendidikan Indonesia Kampus Sumedang untuk dipertahankan pada ujian siding KIAN.

Hari, Tanggal : Jum'at, 23 Mei 2025
Nama Mahasiswa : Cici Cahyani Febriani
NIM : 2411389
Peminatan : Keperawatan Anak

Sumedang, 23 Mei 2025

Pembimbing Utama,



Iis Aisyah, M.Kep., MM.

NIP. 196701231990032001

LEMBAR PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah disusun oleh Cici Cahyani Febriani dengan NIM 2411389, dengan judul “Penerapan *Family Centered Care* dalam Asuhan Keperawatan Anak dengan *Hirschsprung Post Operasi Colostomy* saat Proses Hospitalisasi”, telah dipertahankan di depan dewan penguji Program Profesi Ners Universitas Pendidikan Indonesia Kampus di Sumedang pada tanggal 26 Mei 2025.

Ketua Penguji,

Penguji Anggota,



Ayu Prameswari K. A, M. Kep., Ners.

NIP. 920190219841006201



Iis Aisyah, M.Kep., MM.

NIP. 196701231990032001

Mengetahui,

Kaprodi Profesi Ners,



Reni Nuryani, M.Kep., Ners., Sp.Kep.J.

NIP. 198012102008012008

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

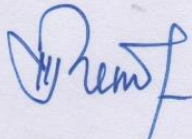
Nama : Cici Cahyani Febriani
NIM : 2411389
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

TUGAS AKHIR TERSEBUT DI ATAS TELAH DICEK PLAGIASI
OLEH TIM TURNITIN PROGRAM STUDI, DISETUJUI OLEH PEMBIMBING,
SERTA DIPERKENANKAN UNTUK DILANJUTKAN PROSES CETAK DAN
UNGGAH MANDIRI.

Sumedang, 23 Mei 2025

Mengetahui,
Kaprodi Profesi Ners,

Pembimbing Utama,



Reni Nuryani, M.Kep., Ners., Sp.Kep.J.

NIP. 198012102008012008



Iis Aisyah, M.Kep., MM.

NIP. 196701231990032001

Mahasiswa,



Cici Cahyani Febriani

NIM.2411389

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

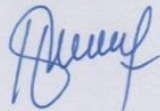
Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Cici Cahyani Febriani
NIM : 2411389
Program Studi : Profesi Ners
Judul KIA : Penerapan *Family Centered Care* dalam Asuhan Keperawatan Anak dengan *Hirschsprung Post Operasi Colostomy* saat Proses Hospitalisasi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pendidikan Indonesia Hak Bebas Royalti Non-eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul : Penerapan *Family Centered Care* dalam Asuhan Keperawatan Anak dengan *Hirschsprung Post Operasi Colostomy* saat Proses Hospitalisasi. Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini, Universitas Pendidikan Indonesia berhak menyimpan, mengalih media format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Sumedang, 23 Mei 2025

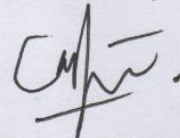
Pembimbing Utama,



Iis Aisyah, M.Kep., MM

NIP. 196701231990032001

Mahasiswa,



Cici Cahyani Febriani

NIM. 2411389

ABSTRAK

Penyakit Hirschsprung (HD) adalah kelainan kongenital serius yang menyebabkan obstruksi fungsional usus besar akibat tidak adanya sel ganglion pada sebagian segmentasi usus. Pada bayi dengan kondisi ini, tindakan operasi kolostomi sering dilakukan untuk mengatasi obstruksi dan sebagai bagian dari tatalaksana perioperatif. Perawatan bayi pasca operasi kolostomi membutuhkan pendekatan holistik yang melibatkan tidak hanya aspek medis, tetapi juga dukungan psikososial, terutama keterlibatan keluarga melalui pendekatan *Family Centered Care* (FCC). Penelitian ini bertujuan menggambarkan penerapan pendekatan FCC dalam asuhan keperawatan bayi usia 7 bulan dengan *Hirschsprung* pasca operasi kolostomi selama proses hospitalisasi di Rumah Sakit Gunung Jati, Cirebon. Metode penelitian yang digunakan adalah studi kasus deskriptif kualitatif dengan subjek utama bayi beserta keluarga sebagai mitra aktif perawatan. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara mendalam, observasi langsung, dan dokumentasi medis dari tanggal 31 Desember 2024 hingga 3 Januari 2025. Analisis data mengikuti tahapan reduksi, penyajian, dan verifikasi menggunakan triangulasi sumber untuk validitas. Hasil menunjukkan bahwa pada fase awal perawatan terjadi peningkatan risiko infeksi dan kecemasan keluarga yang signifikan. Luka stoma awalnya basah, kemerahan ringan, dengan suhu bayi sedikit demam pada 37,8°C. Ibu bayi menunjukkan kecemasan dan ketidaksiapan dalam perawatan luka kolostomi, enggan menyentuh dan mengganti kantong stoma. Melalui intervensi keperawatan dengan fokus FCC edukasi verbal, demonstrasi teknik perawatan luka, dukungan emosional, serta pelibatan keluarga secara bertahap terjadi penurunan signifikan tingkat ansietas ibu dan peningkatan kemandirian dalam perawatan luka pada hari-hari berikutnya. Pada hari ketiga, ibu sudah mampu melakukan penggantian kantong kolostomi secara mandiri dengan benar, dan kondisi luka menunjukkan perbaikan dengan luka mengering tanpa tanda infeksi. Suhu bayi normal kembali menjadi 37,0°C dan bayi menunjukkan respons sosial positif serta aktivitas menyusu yang baik. Intervensi yang konsisten dan berbasis *Evidence-Based Nursing* (EBN) termasuk pemilihan cairan irigasi luka yang tepat (NaCl 0,9% dan *povidone iodine* 10%) serta edukasi yang terstruktur mampu mempertahankan integritas kulit, menurunkan risiko infeksi, dan mendukung penyembuhan optimal. Pendekatan FCC memberikan manfaat nyata dalam hal peningkatan kualitas perawatan, pengurangan efek negatif hospitalisasi, dan peningkatan kepuasan keluarga. Komunikasi terbuka dan kolaborasi rutin antara tenaga kesehatan dan keluarga di rumah sakit memperkuat peran keluarga sebagai partner aktif, sehingga transisi perawatan dari rumah sakit ke rumah dapat berjalan mulus dan aman. Kesimpulan dari penelitian ini menyatakan bahwa penerapan FCC dalam asuhan keperawatan pasien anak dengan *Hirschsprung* pasca operasi kolostomi sangat efektif dalam meningkatkan keterlibatan keluarga, mengurangi kecemasan, dan mempercepat kesiapan keluarga dalam melanjutkan perawatan mandiri di rumah. Perawatan yang berfokus pada keluarga ini tidak hanya meningkatkan hasil klinis pada bayi, tetapi juga memberikan dampak positif psikososial yang signifikan bagi keluarga. Rekomendasi untuk praktik selanjutnya meliputi pelatihan berkelanjutan bagi tenaga kesehatan dalam penerapan FCC, pengembangan program edukasi bagi keluarga pasien, serta penelitian lanjutan dengan metode campuran untuk evaluasi lebih komprehensif efektivitas pendekatan ini.

Kata Kunci :*Family Centered Care*, *Hirschsprung Disease*, Kolostomi

ABSTRACT

Hirschsprung disease (HD) is a serious congenital disorder that causes functional obstruction of the large intestine due to the absence of ganglion cells in certain intestinal segments. In infants with this condition, colostomy surgery is often performed to relieve the obstruction and as part of perioperative management. Post-colostomy care in infants requires a holistic approach that involves not only medical aspects but also psychosocial support, particularly through family involvement using the Family Centered Care (FCC) approach. This study aims to describe the application of the FCC approach in nursing care for a 7 month old infant with Hirschsprung disease after colostomy during hospitalization at Gunung Jati Hospital, Cirebon. The research method used was a qualitative descriptive case study with the infant and family as active partners in care. Data were collected through in depth interviews, direct observation, and medical documentation from December 31, 2024, to January 3, 2025. Data analysis followed the stages of reduction, presentation, and verification using source triangulation for validity. The results showed that in the early phase of care, there was an increased risk of infection and significant family anxiety. The stoma wound initially appeared moist with mild redness, and the infant had a slightly elevated temperature of 37.8°C. The infant's mother exhibited anxiety and unpreparedness in colostomy wound care, being reluctant to touch or replace the stoma bag. Through FCC focused nursing interventions including verbal education, demonstration of wound care techniques, emotional support, and gradual family involvement there was a notable reduction in maternal anxiety and an increase in independence in wound care over the following days. By the third day, the mother was able to independently replace the colostomy bag correctly, and the wound showed improvement with dryness and no signs of infection. The infant's temperature returned to normal (37.0°C), and the baby displayed positive social responses and good breastfeeding activity. Consistent, Evidence-Based Nursing (EBN) interventions including the appropriate selection of wound irrigation solutions (0.9% NaCl and 10% povidone-iodine) and structured education successfully maintained skin integrity, reduced infection risk, and supported optimal healing. The FCC approach provided tangible benefits in improving care quality, reducing the negative effects of hospitalization, and increasing family satisfaction. Open communication and regular collaboration between healthcare providers and families at the hospital strengthened the family's role as active partners, ensuring a smooth and safe transition from hospital to home care. The study concludes that the implementation of Family Centered Care in nursing management of pediatric patients with Hirschsprung disease after colostomy is highly effective in enhancing family involvement, reducing anxiety, and accelerating family readiness for independent home care. Family-focused care not only improves the infant's clinical outcomes but also provides significant psychosocial benefits for the family. Recommendations for future practice include continuous training for healthcare providers in FCC implementation, development of educational programs for patient families, and further mixed-method research to comprehensively evaluate the effectiveness of this approach.

Keywords: Family Centered Care, Hirschsprung Disease, Colostomy

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.....	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	v
DAFTAR ISI.....	vi
BAB I PENDAHULUAN	8
1.1 Latar Belakang.....	8
1.2 Rumusan Masalah	10
1.3 Tujuan Penelitian.....	10
1.3.1 Tujuan Umum	10
1.3.2 Tujuan Khusus	10
BAB II TINJAUAN TEORI	11
2.1 Asuhan Keperawatan pada Anak dengan <i>Hirschsprung Post Operasi Colostomy</i>	11
2.1.1 <i>Hirschsprung Disease</i>	11
2.1.2 Keperawatan Perioperatif.....	11
2.1.3 <i>Family Centered Care</i>	13
2.1.4 Penerapan <i>Family Centered Care</i> dalam Perawatan Anak dengan <i>Hirschsprung Post Operasi Kolostomi</i>	15
2.1.5 Konsep Asuhan Keperawatan Anak dengan penyakit <i>Hirschsprung Disease</i>	16
2.2 EBN Intervensi Spesifik.....	23
2.2.1 Intervensi Perawatan Stoma Berbasis EBN	23
2.2.2 Pendekatan <i>Family Centered Care</i> dalam Perawatan Stoma.....	27
2.2.3 Efektivitas FCC dan EBN Berdasarkan Studi.....	28
BAB III METODE PENELITIAN	29
3.1 Jenis Penelitian	29
3.2 Lokasi Penelitian	29
3.3 Subjek Penelitian	29
3.4 Instrumen Penelitian.....	30
3.4.1 Alat dan bahan penelitian.....	30

3.5	Pengumpulan Data.....	30
3.6	Teknik Analisa Data	31
3.7	Etika Penelitian.....	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		33
4.1	Gambaran Kasus.....	33
4.2	Pembahasan	36
BAB V SIMPULAN DAN SARAN		39
5.1	Simpulan.....	39
5.2	Saran	40
DAFTAR PUSTAKA		42
LAMPIRAN.....		44
	Lampiran 1 Proses Pengajuan Uji Etik.....	44
	Lampiran 2 Dokumentasi Kegiatan.....	45
	Lampiran 4 Lembar Bimbingan	80
	Lampiran 5 Hasil Cek Plagiasi	81
	Lampiran 6 Format Observasi Kondisi Klinis dan Keterlibatan Keluarga	82

DAFTAR PUSTAKA

- Alim Sigit Prasetyo, C. (2023). *Gambaran Pelaksanaan Family Center Care Pada Perawatan Perioperatif Di Rs Islam Sultan Agung Semarang* (Doctoral Dissertation, Universitas Islam Sultan Agung Semarang).
- Brahmayda, W. L. (2022). *Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny. R Dengan Diagnosa Medis Total Colonic Aganglionosis (Tca) Hirschsprung's Disease Di Ruang Nicu Central Rumkital Dr. Ramelan Surabaya* (Doctoral Dissertation, Stikes Hang Tuah Surabaya).
- Kemenkes. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor Hk.01.07/Menkes/474/2017 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Penyakit Hirschprung. 27 September 2017. Jakarta: Kemenkes Republik Indonesia.
- Khotimah, K., Wijayanti, F., & Devi, N. (2024). Penerapan *Family Centered Care* Terhadap Kecemasan Pasien Hospitalisasi Pada Anak. *Health Sciences And Pharmacy Journal*, 8(2), 96-103.
- Kusuma, W., Handayani, R., & Puspitasari, E. (2022). Implementasi *Family Centered Care* Pada Pasien Anak Di Rumah Sakit Daerah. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, 17(1), 33-42.
- Nursin, M. (2023). *Pengalaman Orang Tua Tentang Penerapan Family Centered Care Dalam Perawatan Anak Di Pediatric Intensive Care Unit Rsup Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar= Parents'experiences On The Implementation Of Family Centered Care In Child Care In The Pediatric Intensive Care Unit Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar* (Doctoral Dissertation, Universitas Hasanuddin).
- Putri, D. A. (2023). Gambaran Klinis Dan Penatalaksanaan Penyakit *Hirschsprung* Pada Bayi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Anak*, 8(1), 45-52.
- Rasmita, D., Lestari, N. E., Noprida, D., Kd, N. A., Khodijah, K., Argarini, D., ... & Wardhana, D. P. W. (2024). *Tindakan Keperawatan Pada Anak Dengan Sakit Kronis*. Pt. Sonpedia Publishing Indonesia.
- Rsup Dr. Sardjito. (2022). *Family Centered Care Pada Anak Hospitalisasi*. <https://Sardjito.Co.Id/2022/08/31/Family-Centered-Care-Pada-Anak-Hospitalisasi/>
- Sari, L. M., & Putra, A. K. (2022). Peran Keluarga Dalam Perawatan Bayi Dengan Kolostomi Di Rumah: Pendekatan *Family Centered Care*. *Jurnal Keperawatan Dan Kesehatan Masyarakat*, 9(4), 200-208.
- Sari, W. A., Sari, A. D., & Rahmadewi, T. (2022). Pengaruh Penerapan *Family Centered Care* Terhadap Tingkat Kecemasan Anak Usia Prasekolah Pada Fase Pra Operasi: Literature Review.

- Syaiful, N., Alwi, M. K., & Padhila, N. I. (2024). Penerapan *Family Centered Care* Dengan Tingkat Kepuasan Keluarga Selama Hospitalisasi Pada Anak. *Window Of Nursing Journal*, 77-84.
- Wulandari, S., & Rahman, F. (2023). Pengaruh *Family Centered Care* Terhadap Kepuasan Keluarga Dalam Asuhan Keperawatan Anak Pasca Operasi. *Jurnal Keperawatan Modern*, 12(1), 50-58.
- Hinonaung, J. S. H., Sriasih, N. K., Pramadhani, W., Dewi, L. M. A., Utami, K. C., Natalia, E., ... & Widayati, K. (2023). Keperawatan Anak. PT. Sonpedia Publishing Indonesia.