

DAFTAR PUSTAKA

- Anhar, K.H. *et al.* (2024) “Hubungan Perilaku Penggunaan Air Terlindung Dan Jamban Layak Terhadap Angka Diare 2022,” *Barigas: Jurnal Riset Mahasiswa*, 2(3). Available at: <https://doi.org/10.37304/barigas.v2i3.11861>.
- Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta (2023) “Imunisasi Rotavirus, Upaya Menurunkan Kasus Diare Berat pada Anak,” *Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta* [Preprint].
- Elkomos, B. E., Fahmy, K., & Kamel, K. A. (2023). *Laparoscopic adhesiolysis versus open adhesiolysis in acute adhesive small bowel obstruction. Journal of Minimal Access Surgery*, 19(4), 511–517. https://doi.org/10.4103/jmas.jmas_43_23
- Flavia Were; Harsh Desai. (2025) “Adhesiolysis,” *NIH NLM (National Library Medicine)* [Preprint].
- Hidayati, Z.R., Jailani, S. and Risnita (2025) “Analisis Prinsip Etika Penelitian sebagai Landasan Moral dalam Karya Ilmiah: Perspektif Etika Akademik di Perguruan Tinggi Indonesia,” *Takuana: Jurnal Pendidikan, Sains, dan Humaniora*, 4(3), pp. 541–550. Available at: <https://doi.org/10.56113/takuana.v4i3.196>.
- Islamiah, W.E. and Nadhiroh, S.R. (2023) “Literature Review: Peran Selenium dan Zink dalam Proses Penyembuhan Gastroenteritis Akut (GEA) pada Anak,” *Media Gizi Kemas*, 12(1), pp. 417–426. Available at: <https://doi.org/10.20473/mgk.v12i1.2023.417-426>.
- Jordan C. Apfeld (2022) “Variability in the management of adhesive small bowel obstruction in children,” *Journal of Pediatric Surgery*, 57(18).
- Jakub Zieg, (2024) “Fluid management in children with volume depletion,” *PMID: 37452205 DOI: 10.1007/s00467-023-06080-z* [Preprint].
- Kebutuhan, P. *et al.* (2025) “Fulfilling Fluid and Electrolyte Needs with a Nursing Care Approach Based on Levine’s Conservation Theory in Toddlers 1,” *Jurnal Persada Husada Indonesia*, 12(3), pp. 85–92. Available at: <http://jurnal.stikesphi.ac.id/index.php/kesehatan>.

- Lascano, D., & Kelley-Quon, L. I. (2021). *Management of postoperative complications following common pediatric operations. Surgical Clinics of North America*, 101(5), 799–812. <https://doi.org/10.1016/j.suc.2021.05.021>
- Lee, H. and Kim, J.T. (2023) “Pediatric perioperative fluid management,” *Korean Journal of Anesthesiology*. Korean Society of Anesthesiologists, pp. 519–530. Available at: <https://doi.org/10.4097/kja.23128>.
- Nursalam (2020) “Metodologi penelitian ilmu keperawatan: Pendekatan praktis (Edisi ke-5),” *Salemba Medika*. [Preprint].
- Nguyen, & Holland, (2021). *Paediatric adhesive bowel obstruction: A systematic review. Pediatric Surgery International*, 37(6), 755–763. <https://doi.org/10.1007/s00383-021-04867-5>
- Paramitasari, N.M. *et al.* (2025) *Buku Ajar Keterampilan Dasar Praktik Kebidanan PT GHANI PRESS GROUP*. Available at: <https://ghanipress.com/>.
- Patwardhan, U.M. *et al.* (2023) “Trends in Management of Index Adhesive Small Bowel Obstruction in Children,” *Journal of Surgical Research*, 292, pp. 258–263. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jss.2023.07.043>.
- Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI) (2019) “Standar Diagnosasis Keperawatan Indonesia,” *PPNI* [Preprint].
- Podda, M., Khan, M. and Di Saverio, S. (2021) “Adhesive Small Bowel Obstruction and the six w’s: Who, How, Why, When, What, and Where to diagnose and operate?,” *Scandinavian Journal of Surgery*. SAGE Publications Inc., pp. 159–169. Available at: <https://doi.org/10.1177/1457496920982763>.
- Rahmalia, D. (2024) “Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan Pada Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) Di Rumah Sakit Mardi Waluyo Kota Metro Provinsi Lampung ,” *Diploma Thesis, Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang*.
- Rumah Sakit Panti Rapih. (n.d.). *Profil Rumah Sakit Panti Rapih*. <https://rspantirapih.com/>
- Senjaya, A.H. *et al.* (2023) “Efektivitas Triamcinolone Acetonide dan Virgin Coconut Oil untuk Mencegah Terjadinya Adhesi Intraperitoneal Pasca

Laparotomi Pada Tikus,” *JBN (Jurnal Bedah Nasional)*, 7(2), p. 45.
Available at: <https://doi.org/10.24843/jbn.2023.v07.i02.p02>.

Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI). (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik*. Jakarta: DPP PPNI.

Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI). (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia*. Jakarta: DPP PPNI.

Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI). (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. Jakarta: DPP PPNI.

Siahaan, L.N. (2022) “Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Cairan Pada Anak Dengue Hemorrhagic Fever Di Rumah Sakit Bhayangkara Polda Lampung,” *Diploma thesis, Poltekkes Tanjungkarang*. [Preprint].

Sukasmi*1, F.D.P.H.D.W.C. (2025) “Pengembangan Aplikasi KalBaCa ‘Kalkulator Balance Cairan’ Berbasis Web untuk Tenaga Kesehatan,” *Program Studi S2 Keperawatan, Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang, Indonesia* [Preprint].

Tag, Z.M. *et al.* (2025) “Global childhood diarrhoea prevalence and its determinants: a systematic meta-analytic assessment, 1985–2024,” *eBioMedicine*, 121. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.ebiom.2025.105956>.

LAMPIRAN

Lampiran 1

Inform Consent Perawat



RS PANTI RAPIH
Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN

Penerima Informasi (inisial) :
 Tanggal Lahir :
 Usia :
 Jenis Kelamin :

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Stefanus Danny Andriyanto Nugroho
Institusi Peneliti	: STIKes Panti Rapih
Judul Penelitian	: STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN CAIRAN POST LAPARATOMI ADHESIOLOSIS DI RUANG CB2RA RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengeksplorasi dan menyusun gambaran asuhan keperawatan yang komprehensif pada anak yang mengalami gangguan kebutuhan cairan post laparotomi adhesiolisis	
2.	Manfaat penelitian	Membantu memberikan asuhan keperawatan yang lebih optimal, terstruktur dan komprehensif sehingga proses pemulihan status nutrisi pasien dapat berjalan efektif selama masa perawatan	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	Tidak ada kompensasi finansial langsung, namun responden akan mendapatkan pelayanan asuhan keperawatan yang optimal selama periode penelitian.	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Perawat dilibatkan dalam proses wawancara klinis, pengamatan kolaboratif tindakan keperawatan harian, serta konfirmasi data dokumentasi asuhan keperawatan (proses pengkajian harian hingga evaluasi).	
5.	Durasi penelitian <i>(lama proses partisipan/responden mengikuti penelitian)</i>	Proses pengumpulan data, observasi, dan pengkajian kasus bersama perawat akan berlangsung selama rentang waktu 3 hari atau mengikuti masa rawat anak harian.	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Minimal. Pengkajian dan diskusi bersama dilakukan tanpa mengganggu kelancaran pelayanan pasien di unit kerja/ruang rawat harian.	
7.	Kompensasi / reimbe	Tidak ada kompensasi finansial langsung, namun responden akan mendapatkan pelayanan asuhan keperawatan yang optimal selama periode penelitian	
	Kesukarelaan	Keikutsertaan bersifat sepenuhnya sukarela.	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Sejawat perawat berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa sanksi profesional atau administrasi apa pun.	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Identitas sejawat perawat (nama/NIP) serta data rekam medis pasien dijamin kerahasiaannya dengan sistem inisial/pengkodean pada lembar laporan studi kasus.	
10.	Kontak peneliti	Danny : 087865941595	

Kontak	Novi : 089628165916	
Pernyataan		Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi		
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.		
	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 1/2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : _____

Umur : _____ tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari _____, Tanggal _____ Bulan _____ Tahun _____, pukul _____

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)

(.....)

(.....)

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	-----------------------------	------------

Inform Consent Pasien

 RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN		Penerima Informasi (inisial) : Tanggal Lahir : Usia : Jenis Kelamin :	
Nama Pemberi Informasi (Peneliti)		: Stefanus Danny Andriyanto Nugroho	
Institusi Peneliti		: STIKes Panti Rapih Yogyakarta	
Judul Penelitian		: STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN GANGGUAN KEBUTUHAN CAIRAN POST LAPARATOMI ADHESIOLOSIS DI RUANG CB2RA RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA	
No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini bertujuan Untuk Memahami Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia Sekolah Dengan Gangguan Kebutuhan Cairan Post laparatomi adhesiolisis Di Ruang CB2RA Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini mampu memperluas pemahaman dan pandangan dalam dunia keperawatan anak, terutama mengenai penerapan proses perawatan keperawatan bagi pasien anak yang mengalami masalah kebutuhan cairan. Di samping itu, penelitian ini dapat berfungsi sebagai referensi dan bahan ajar untuk mahasiswa serta tenaga kesehatan dalam pengembangan pengetahuan keperawatan.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a. Diagnosis medis menunjukka post laparatomi adhesiolisis b. Menunjukkan tanda gejala klinis yang dengan gangguan kebutuhan cairan post laparatomi adhesiolisis c. Pasien atau keluarga mampu berkomunikasi dengan baik secara baik dan kooperatif d. Bersedia berpartisipasi dalam peneliti secara sukarela.	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Selama penelitian, peneliti akan mengikuti beberapa prosedur keperawatan non-invasif, yang meliputi wawancara tanya-jawab mengenai kondisi kesehatan, tanya jawab kepada perawat yang bertanggungjawab terhadap pasien, pengamatan langsung (observasi) proses keperawatan, serta	

		pemeriksaan fisik umum (seperti pengukuran tanda-tanda vital dan status nutrisi)	
--	--	--	--

5.	Durasi penelitian (lama proses partisipan/responden mengikuti penelitian)	Selama 3 hari tanggal 4 – 6 Juni 2026	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	a. Ketidaknyamanan Fisik & Mental: Prosedur ini hanya melibatkan wawancara dan pemeriksaan fisik biasa, sehingga risiko yang mungkin muncul hanyalah rasa lelah, pegal ringan, atau sedikit jenuh. b. Ketidaknyamanan Emosional: merasa kurang nyaman saat menceritakan kembali kondisi kesehatan pasien. Peneliti akan bersikap suportif dan Anda berhak menjeda sesi jika merasa lelah. c. Perlindungan Data: Untuk mencegah risiko kebocoran identitas, dampak sosial, ataupun hukum, seluruh data Anda akan disamarkan (anonim) dan disimpan dalam dokumen yang terkunci rapat.	
7.	Kompensasi / reimbe	Sebagai bentuk apresiasi dan ucapan terima kasih atas waktu yang telah luangkan, peneliti akan memberikan cinderamata (souvenir) setelah seluruh rangkaian kegiatan pengumpulan data selesai dilakukan. Selain itu, apabila terdapat biaya transportasi tambahan yang secara langsung timbul akibat keikutsertaan Anda dalam penelitian ini, peneliti akan melakukan penggantian (reimbursement) sesuai dengan bukti nota yang sah."	
	Kesukarelaan	Keikutsertaan Anda dalam studi kasus ini sepenuhnya bersifat sukarela tanpa ada paksaan dari pihak mana pun. Jika Anda memilih untuk tidak berpartisipasi, hal tersebut tidak akan memengaruhi kualitas pelayanan kesehatan, hak-hak medis, ataupun hubungan Anda dengan pihak rumah sakit maupun institusi peneliti	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Anda memiliki kebebasan penuh untuk menarik diri atau menghentikan partisipasi kapan saja selama proses penelitian berlangsung tanpa harus memberikan alasan apa pun. Apabila Anda memutuskan mundur, semua data dan informasi yang telah dikumpulkan sebelumnya akan dihapus secara permanen dan tidak akan digunakan dalam laporan penelitian.	

9.	Jaminan kerahasiaan data	1. Identitas Disamarkan (Anonimitas): Nama dan informasi pribadi Anda akan dirahasiakan. Dalam laporan penelitian, identitas Anda akan disamarkan menggunakan kode atau nama inisial/samaran. 2. Penyimpanan Aman: Semua data (rekaman, catatan, atau berkas medis) akan disimpan di tempat yang aman (folder terenkripsi/dikunci) dan hanya bisa diakses oleh tim peneliti utama. 3. Hanya untuk Penelitian: Informasi yang Anda berikan hanya akan digunakan untuk kepentingan ilmiah/penelitian ini, dan tidak akan disebarluaskan kepada pihak luar tanpa izin Anda.	
10.	Kontak peneliti	087865941595 (cp Stefanus Danny)	
	Kontak	Novi: 089628165916	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			
		Rev.1/1Februari2020	Hal 1/2

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : _____

Umur : _____ tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari _____, Tanggal _____ Bulan _____ Tahun _____, pukul _____

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)

(.....)

(.....)

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	-----------------------------	------------

Panduan Instrumen Wawancara

Instrumen Pengumpulan Data Studi Kasus Asuhan Keperawatan Anak dengan Gangguan Kebutuhan Cairan

A. Lembar Wawancara Perawat

No	Pertanyaan	Jawaban/Hasil Wawancara
1	Apa saja data yang Ibu kaji terkait pasien dengan gangguan kebutuhan cairan?	
2	Bagaimana cara Ibu mengidentifikasi tanda dan gejala hipovolemia pada pasien, termasuk pf cairan?	
3	Diagnosis apa saja yang mungkin muncul pada kasus gangguan cairan, kenapa ibu memilih diagnosis tersebut?	
4	Tindakan apa yang dilakukan untuk memantau status hidrasi pasien?	
5	Bagaimana cara memantau intake dan output cairan pasien?	
6	Edukasi apa yang diberikan kepada pasien/keluarga terkait kebutuhan cairan?	
7	Kolaborasi apa yang dilakukan terkait terapi cairan dan pemeriksaan penunjang?	
8	Bagaimana cara mengevaluasi keberhasilan tindakan keperawatan yang telah diberikan pada kasus gangguan kebutuhan cairan?	
9	Bagaimana proses pendokumentasian tindakan keperawatan yang dilakukan?	

B. Lembar Wawancara Pasien/Keluarga

No	Pertanyaan	Jawaban/Hasil Wawancara
1	Apakah perawat menjelaskan kondisi anak yang mengalami kekurangan cairan?	
2	Tindakan apa yang dilakukan perawat selama merawat anak Anda?	
3	Apakah perawat memantau frekuensi diare, muntah, dan jumlah cairan yang diminum anak?	
4	Apakah perawat memberikan edukasi mengenai tanda-tanda dehidrasi?	
5	Bagaimana pendapat Anda mengenai pelayanan keperawatan yang diberikan?	

6	Apakah kondisi anak mengalami perubahan setelah mendapatkan tindakan keperawatan?	
---	---	--

*Lembar Studi Dokumentasi***C. Lembar Studi Dokumentasi Rekam Medis Elektronik**

No	Komponen	Ada/Tidak	Keterangan hasil
1	Data identitas pasien		
2	Pengkajian keperawatan		
3	Tanda vital		
4	Catatan intake-output cairan		
5	Catatan frekuensi diare/muntah		
6	Diagnosis keperawatan		
7	Rencana keperawatan		
8	Implementasi keperawatan		
9	Evaluasi keperawatan		
10	Edukasi pasien/keluarga		
11	Dokumentasi terapi cairan		

Lembar Observasi

D. Lembar Observasi Tindakan Perawat

No	Tindakan	Dilakukan	Tidak Dilakukan
1	Mengkaji tanda dan gejala hipovolemia		
2	Memantau tanda vital		
3	Memantau status hidrasi		
4	Memantau intake-output cairan		
5	Memberikan cairan oral/ORS		
6	Kolaborasi cairan intravena		
7	Memberikan edukasi		
8	Melakukan evaluasi		
9	Mendokumentasikan tindakan		

Jadwal Penelitian

Jadwal Penyusunan Proposal dan Karya Tulis Ilmiah

No	Kegiatan	Tanggal
1	Penyusunan Proposal	22–29 Mei 2026
2	Sidang Proposal dan Pengambilan Data	3 Juni 2026
3	Pengambilan Data	4–6 Juni 2026
4	Proses Revisi Proposal dan Penyusunan BAB 4	7–9 Juni 2026
5	Sidang Akhir Karya Tulis Ilmiah	10 Juni 2026
6	Revisi Akhir dan Pengumpulan KTI	11–12 Juni 2026