

**PENERAPAN PEMBERIAN MADU PADA ANAK USIA BALITA  
DENGAN DIARE UNTUK MENURUNKAN  
FREKUENSI BAB DI RSUD CIAMIS  
KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**

**SABRINA MEILIANA CANDRA**

**NIM. P2.06.20.1.19.031**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TASIKMALAYA**

**2022**

**PENERAPAN PEMBERIAN MADU PADA ANAK USIA BALITA  
DENGAN DIARE UNTUK MENURUNKAN  
FREKUENSI BAB DI RSUD CIAMIS  
KARYA TULIS ILMIAH**

*Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan  
Program Pendidikan D III Keperawatan Pada Program Studi Keperawatan  
Tasikmalaya*



**Oleh :**

**SABRINA MEILIANA CANDRA**

**NIM. P2.06.20.1.19.031**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
TASIKMALAYA**

**2022**

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “ Penerapan Pemberian Madu Pada Anak Usia Balita Dengan Diare Untuk Menurunkan Frekuensi BAB Di Rsud Ciamis“. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tentunya tidak terlepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kp, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Bu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Prodi Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Tasikmalaya.
4. Bapak Mamat Purnama selaku pemimbing I yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing II yang telah membimbing penulis dengan saran dan masukan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Seluruh Staff Pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalin perkuliahan.

7. Untuk keluarga besar terimakasih atas doa dan dukungannya.
8. Seluruh teman-teman angkatan 27 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Tasikmalaya, khususnya keluarga kelas 3A yang selalu saling menguatkan, memberi suport dan dukungan dan telah bersama-sama berjuang selama 6 semester ini melewati suka dukanya masing-masing.
9. Untuk teman-teman seperjuangan saya Restu P P, Siti N F, Neneng U H, yang telah menghibur dan mendukung dalam proses penyusunan.
10. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 13 Maret 2022

Penulis

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

**Sabrina Meiliana Candra**

**P2.06.20.1.19.031**

**Mamat Purnama, A.PP.,S.Sos.,M.PH<sup>1</sup>**

**Dr. Dini Mariani, S.Kep.,Ners.,M.Kep<sup>2</sup>**

**“Penerapan Pemberian Madu Pada Anak Usia Balita Dengan Diare Untuk  
Menurunkan Frekuensi BAB Di RSUD Ciamis”**

**ABSTRAK**

Diare merupakan keadaan frekuensi buang air besar lebih dari empat kali sehari, konsistensi feses encer atau mencair. Salah satu cara pemberian terapi komplementer untuk diare yaitu memberikan madu untuk menurunkan frekuensi buang air besar. Tujuan penulisan karya tulis ilmiah ini untuk mengetahui penerapan pemberian madu untuk anak dengan diare. Metode penulisan karya tulis ilmiah ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Teknik pengumpulan data dilakukan dengan teknik observasi, wawancara, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Intervensi dilakukan selama 3 hari. Hasil intervensi selama 3 hari menunjukkan bahwa pada klien pertama terjadi penurunan frekuensi buang air besar dari 4 kali/hari menjadi 2 kali/hari pada hari kedua dari 3 kali/hari menjadi 2 kali/hari dan di hari ketiga dari 3 kali menjadi 1 kali/hari dengan pengeluaran feses sedikit dan sudah tidak berlendir. Kemudian pada klien kedua didapatkan hasil pada hari pertama menunjukkan penurunan buang air besar pada hari pertama dari 5 kali/hari menjadi 4 kali/hari, di hari kedua terjadi penurunan dari 4 kali menjadi 3 kali/hari dan dihari ketiga menurun dari 3 kali sehari menjadi 2 kali sehari. Hasil penelitian menunjukkan bahwa frekuensi diare menurun setelah diberikan madu selama 3 hari perawatan

Kata kunci: Diare, sistem pencernaan

**MINISTRY OF HEALTH REPUBLIC OF INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA**

*Sabrina Meiliana Candra*

*P2.06.20.1.19.031*

*Mamat Purnama, A.PP.,S.Sos.,M.PH<sup>1</sup>*

*Dr. Dini Mariani, S.Kep.,Ners.,M.Kep<sup>2</sup>*

**“ The application of giving honey to children under five with diarrhea to reduce the frequency of defecation at the ciamis general hospital ”**

**ABSTRAC**

*Diarrhea is a state of defecation frequency of more than four times a day, consistency of frequency of liquefaction. One way of giving therapy for diarrhea is giving honey to reduce the frequency of bowel movements. The purpose of this scientific paper is to find out the application of giving honey to children with diarrhea. The scientific writing method uses a qualitative descriptive method with a case study approach. Data collection techniques were carried out by means of observation, interviews, physical examination, and documentation studies. The intervention was carried out for 3 days. The results of the intervention for 3 days showed that in the first client there was a decrease in the frequency of defecation from four times a day to three times a day, on the second day from 3 times a day and on the third day from two times a day one a day, with stools are little and no longer slimy. Then the second client got the results on the first day showing a decrease in defecation on the first day from five times a day to four times a day, on the second day there was a decrease from four times to three a day and on the third day it decreased from three times a day. The results showed that frequency of diarrhea decreased after being given honey for three days of treatment.*

*Keywords : Diarrhea, digestive system*

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN .....	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN KTI/TA .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
ABSTRAK .....	v
ABSRAC .....	vi
DAFTAR ISI .....	ixi
BAB I .....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. Latar belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Karya Tulis Ilmiah .....	5
D. Manfaat Karya Tulis Ilmiah .....	6
BAB II .....	7
TINJAUAN PUSTAKA .....	7
A. Konsep Biomedis .....	7
1. Definisi Diare .....	7
2. Klasifikasi Diare .....	7
3. Gejala Dan Tanda Diare .....	8
4. Etiologi .....	9
5. Patofisiologi .....	10
6. Komplikasi .....	11
7. Penatalaksanaan .....	11
B. Tumbuh Kembang Usia Balita .....	13
1. Pengertian Pertumbuhan .....	13
2. Pengertian Perkembangan .....	13
3. Jenis-jenis Tumbuh Kembang .....	13
4. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang .....	14
a) Konsep Asuhan Keperawatan .....	15
1. Pengkajian .....	15
2. Diagnosa Keperawatan .....	19

3. Rencana Keperawatan.....	19
4. Implementasi .....	23
5. Evaluasi.....	23
b) Konsep Pemberian Madu Dengan Diare .....	24
<b>BAB III.....</b>	<b>28</b>
<b>METODE KARYA TULIS ILMIAH.....</b>	<b>28</b>
A. Desain Karya Tulis Ilmiah .....	28
B. Subyek Karya Tulis Ilmiah .....	28
C. Definisi Operasional.....	29
D. Batasan Istilah (Definisi Konseptual).....	29
E. Lokasi dan Waktu.....	31
F. Prosedur Penulisan Karya Tulis Ilmiah .....	31
G. Teknik Pengumpulan Data.....	32
H. Instrumen dan Pengumpulan Data.....	32
I. Etika studi kasus .....	33
<b>BAB IV.....</b>	<b>34</b>
<b>HASIL STUDI DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>34</b>
A. HASIL STUDI KASUS.....	34
B. PEMBAHASAN.....	40
C. Keterbatasan KTI .....	46
<b>BAB V .....</b>	<b>48</b>
<b>PENUTUP.....</b>	<b>48</b>
A. KESIMPULAN .....	48
B. SARAN.....	49
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>50</b>



## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Hipovolemi .....	20
Tabel 2. 2 Intervensi Defisit Nutrisi.....	20
Tabel 2. 3 Intervensi Diare.....	21
Tabel 2. 4 Intervensi Kerusakan Integritas Kulit .....	22
Tabel 2. 5 Intervensi Gangguan Pola Tidur .....	22
Tabel 2. 6 Intervensi Defisit Pengetahuan .....	22
Tabel 2. 7 SOP Pemberian Madu .....	26

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Inform Consent .....	52
Lampiran 2 Jadwal Kegiatan.....	934
Lampiran 3 Asuhan Keperawatan.....	55
Lampiran 4 Surat Permohonan Menjadi Responden.....	55
Lampiran 5 SOP Pemberian Madu.....	123