



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK USIA *TODDLER* DENGAN
DIARE YANG DILAKUKAN TERAPI PIJAT *TUINA* TERHADAP
PENINGKATAN NAPSU MAKAN DI RUANG MELATI 5
RSUD dr. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

ASTRI WULANDARI
NIM. P2.06.20.1.21.051

**PROGRAM STUDI D - III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**





KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan pada
Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK USIA *TODDLER* DENGAN
DIARE YANG DILAKUKAN TERAPI PIJAT *TUINA* TERHADAP
PENINGKATAN NAPSU MAKAN DI RUANG MELATI 5
RSUD dr. SOEKARDJO KOTA TASIKMALAYA**

**ASTRI WULANDARI
NIM. P2.06.20.1.21.051**

**PROGRAM STUDI D - III KEPERAWATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2024**



KATA PENGANTAR

Puji serta syukur peneliti panjatkan atas kehadiran Allah S.W.T yang telah memberikan rahmat dan hidayah-nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia *Toddler* Dengan Diare Yang Dilakukan Terapi Pijat *Tui Na* Terhadap Peningkatan Napsu Makan Di Ruang Melati 5 RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya”.

Karya Tulis ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan dan memperoleh gelar ahli madya program Studi D - III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti mengalami berbagai macam rintangan, namun peneliti tetap berjuang karena penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tak lepas dari dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep, Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, sekaligus pembimbing 2 yang telah membimbing peneliti selama penyusunan karya tulis ilmiah.
4. Ibu Novi Enis Rosuliana, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep. An selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan
5. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan.
6. Seluruh staf dan dosen pengajar Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan bimbingan sejak peneliti mengikuti perkuliahan.

7. Orang tua tersayang Ibu Ai Saidah dan Bapak Bambang Sulistiadi, serta kakak peneliti Arie Moh Sulistian Yusuf dan Rifaldi Primantara Dwi Putra yang senantiasa selalu mendoakan dan mendukung peneliti secara verbal maupun nonverbal dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah..
8. Sahabat tercinta Milah Revalina yang senantiasa kebersamai dalam suka dan duka yang dialami oleh peneliti selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
9. Seluruh teman-teman seperjuangan angkatan 28 terkhusus kelas 3B yang berjuang bersama dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, Peneliti menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 12 Februari 2024

Peneliti

**Asuhan Keperawatan Pada Anak Usia *Toddler* Dengan Diare Yang Dilakukan Terapi Pijat
Tui Na Terhadap Peningkatan Napsu Makan Di Ruang Melati 5 RSUD dr. Soekardjo Kota
Tasikmalaya**

ABSTRAK

Astri Wulandari¹

P2.06.20.1.21.051

Novi Enis Rosuliana, M. Kep Ns. Sp. Kep. An.²

198711302020122002

Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners., M. Kep³

197706272006042013

Latar Belakang Diare merupakan defekasi cair lebih dari tiga kali dalam satu hari, dengan karakteristik feses dapat beserta darah atau lendir. setiap tahun terjadi sekitar 2 milyar kasus diare dan 1,9 juta anak balita meninggal akibat diare di seluruh dunia dan diare masih menjadi masalah utama pada tahun 2020 yang menyebabkan 14,5% kematian yang pada kelompok anak balita (12-59 bulan), kematian akibat diare mencapai 4,55%. **Tujuan** dari penyusunan karya tulis ilmiah ini adalah untuk menyajikan gambaran proses keperawatan dalam bentuk asuhan keperawatan dalam penerapan terapi pijat tui na terhadap peningkatan napsu makan anak usia toddler dengan diare. **Metode penelitian** yang digunakan dalam karya tulis ilmiah ini adalah metode deskriptif kualitatif dalam bentuk observasi partisipatif dengan waktu pelaksanaan pijat tui na selama 5 hari. **Hasil evaluasi** menunjukkan tindakan terapi pijat tui na efektif dalam meningkatkan napsu makan pada anak sesuai dengan kriteria hasil yang diharapkan. **Saran** untuk peneliti selanjutnya diharapkan dapat lebih memberikan perhatian terhadap keterbatasan pelaksanaan penelitian yang akan terjadi dilapangan penelitian. Khususnya dalam pelaksanaan tindakan yang melibatkan pasien, keluarga, tenaga kesehatan lain dan situasi tempat penelitian yang dapat mendukung pelaksanaan penelitian secara efektif.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Diare, Napsu Makan, Pijat *Tui Na*.

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

Pembimbing I :

Novi Enis Rosuliana, M. Kep Ns. Sp. Kep. An.

198711302020122002

Pembimbing II :

Dr. Dini Mariani, S. Kep, Ners, M. Kep

197706272006042013

Nursing Care For Toddler Age Children With Diarrhea Performed By Tui Na Massage Therapy To Increased Appetite In Melati Room 5 RSUD Dr. Soekardjo Tasikmalaya City

ABSTRACT

Astri Wulandari¹

P2.06.20.1.21.051

Novi Enis Rosuliana, M. Kep Ns. Sp. Kep. An.²

198711302020122002

Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners., M. Kep³

197706272006042013

Background Diarrhea is a fluid defecation more than three times a day, characterized by feces that may be accompanied by blood or mucus. Every year there are about 2 billion cases of diarrhea and 1.9 million young children die from diarrhoea worldwide and diarrhea remains a major problem by 2020, causing 14.5% of the deaths in the group of young children (12-59 months), with diarrheal deaths reaching 4.55%. **The purpose** of the preparation of this scientific paper is to present an overview of nursing process in the form of nurse orphanage in the application of Tui Na massage therapy to the increased appetite of childhood toddler with diarrhea. **The research method** used in this scientific paper is a qualitative descriptive method in the form of participatory observation with the duration of this Tui Na massage is for 5 days. **The results** show that Tui Na massage therapy is effective in increasing dietary appetite in children according to the criteria of expected results. **Recommendations** for future researchers are expected to give more attention to the constraints of research implementation that will occur in the field of research, especially in the implementation of measures involving patients, families, other healthcare personnel and situations where research can support the effective conduct of research..

Keywords : Appetite, Diarrhea, Nursing care, Tui Na Massage

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA

POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA

Supervisor I :

Novi Enis Rosuliana, M. Kep Ns. Sp. Kep. An.

198711302020122002

Supervisor II :

Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep

197706272006042013

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	i
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR BAGAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah.....	10
1.3. Tujuan Penelitian	10
1.4. Manfaat Penelitian	11
1.5. Keaslian Penelitian.....	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1. Konsep Biomedis	16
2.1.1. Definisi Diare.....	16
2.1.2. Klasifikasi Diare	17
2.1.3. Etiologi Diare.....	18
2.1.4. Patofisiologi Diare	20
2.1.5. Faktor Risiko Diare.....	23
2.1.6. Manifestasi Klinis Diare	24
2.1.7. Komplikasi Diare	26
2.1.8. Penatalaksanaan Diare	27
2.1.9. Pemeriksaan Penunjang	30

2.2.	<i>Toddler</i> dan Konsep Tumbuh Kembang Anak Usia <i>Toddler</i> (1 – 3 Tahun).....	31
2.2.1.	Pengertian <i>Toddler</i>	31
2.2.2.	Pengertian Pertumbuhan dan Perkembangan.....	32
2.2.3.	Ciri Ciri Pertumbuhan dan Perkembangan	33
2.2.4.	Aspek Pertumbuhan dan Perkembangan.....	34
2.2.5.	Tahap Tumbuh Kembang Anak Usia <i>Toddler</i> (1 – 3 Tahun)	35
2.2.6.	Faktor Yang Mempengaruhi Pertumbuhan dan Perkembangan	39
2.3.	Konsep Napsu Makan dan Kesulitan Makan	40
2.3.1.	Napsu Makan	40
2.3.2.	Kesulitan Makan	45
2.4.	Konsep Pijat <i>Tui na</i>	51
2.4.1.	Pengertian Pijat <i>Tui Na</i>	51
2.4.2.	Manfaat Pijat <i>Tui Na</i>	52
2.4.3.	Prosedur Pijat <i>Tui Na</i>	53
2.5.	Konsep Asuhan Keperawatan Anak Dengan Diare	56
2.5.1.	Pengkajian.....	56
2.5.2.	Analisis Data.....	61
2.5.3.	Diagnosa Keperawatan	62
2.5.4.	Intervensi Keperawatan.....	63
2.5.5.	Implementasi Keperawatan.....	68
2.5.6.	Evaluasi Keperawatan.....	69
2.6.	Konsep Dasar Risiko Defisit Nutrisi.....	69
2.6.1.	Pengertian Risiko Defisit Nutrisi	69
2.6.2.	Faktor Risiko.....	69
2.6.3.	Batasan Karakteristik Tanda Gejala Risiko Defisit Nutrisi	70
2.6.4.	Kondisi Klinis Terkait Risiko Defisit Nutrisi	70
2.7.	Kerangka Teori	71

BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH

3.1.	Desain KTI.....	72
3.2.	Subyek KTI.....	72
3.3.	Fokus Studi KTI.....	73

3.4.	Definisi Operasional	73
3.5.	Lokasi dan Waktu	75
3.6.	Prosedur Penyusunan KTI	75
3.7.	Teknik Pengumpulan Data.....	76
3.8.	Instrumen dan Pengumpulan Data	77
3.9.	Keabsahan Data	78
3.10.	Analisa Data.....	79
3.11.	Etika Penelitian	80
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		
4.1.	Hasil Studi Kasus.....	82
4.2.	Pembahasan Studi Kasus	92
4.3.	Keterbatasan Kti.....	109
BAB V PENUTUP		
5.1.	Kesimpulan	110
5.2.	Saran	111
DAFTAR PUSTAKA		113

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. 1. Keaslian Penelitian.....	12
Tabel 2.1. 1. Klasifikasi diare berdasarkan derajat dehidrasinya.....	18
Tabel 2.1. 2. Patofisiologi diare	22
Tabel 2.1. 3. Manifestasi Klinis Diare Berdasarkan Derajat Dehidrasi	26
Tabel 2.1. 4. Dosis Oralit	27
Tabel 2.1. 5. Intervensi Keperawatan	64
Tabel 4. 1. Gambaran Karakteristik Responden Pada Anak Usia <i>Toddler</i> Dengan Diare.....	82
Tabel 4. 2. Gambaran Diagnosa Keperawatan Pada Anak Usia <i>Toddler</i> Dengan Diare	84
Tabel 4. 3. Gambaran Intervensi Keperawatan Pada Anak Usia <i>Toddler</i> dengan Diare	86
Tabel 4. 5. Hasil Evaluasi Penerapan Tindakan Pijat <i>Tui na</i> pada Anak Usia <i>Toddler</i> dengan Diare.....	88

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.3. 1. Fisiologi Napsu Makan	42
Gambar 2.4. 2. Gerakan 1 Pijat <i>Tui Na</i>	53
Gambar 2.4. 3. Gerakan 2 Pijat <i>Tui Na</i>	53
Gambar 2.4. 4. Gerakan 3 Pijat <i>Tui Na</i>	54
Gambar 2.4. 5. Gerakan 4 Pijat <i>Tui Na</i>	54
Gambar 2.4. 6. Gerakan 5 Pijat <i>Tui Na</i>	54
Gambar 2.4. 7. Gerakan 6 Pijat <i>Tui Na</i>	55
Gambar 2.4. 8. Gerakan 7 Pijat <i>Tui Na</i>	55
Gambar 2.4. 9. Gerakan 8 Pijat <i>Tui Na</i>	55

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1. 1. Pathway Diare.....	23
Bagan 2.3. 2. Pengaruh Pijat <i>Tui Na</i> Terhadap Napsu Makan.....	45
Bagan 2.1. 3. Kerangka Teori	71

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Informed Consent</i> Pasien 1 An. L.....	127
Lampiran 2. <i>Informed Consent</i> Pasien 2 An. K.....	128
Lampiran 3. Asuhan Keperawatan Pasien 1 An. L.....	129
Lampiran 4. Asuhan Keperawatan Pasien 2 An. K.....	152
Lampiran 5. SOP Pijat <i>Tui na</i>	176
Lampiran 6. Lembar Observasi.....	179
Lampiran 7. Lembar Kuesioner Perilaku Sulit Makan	182
Lampiran 8. Dokumentasi Pasien 2 An. L.....	184
Lampiran 9. Dokumentasi Pasien 2 An. K.....	185
Lampiran 10. Lembar Konsultasi Pembimbing 1	186
Lampiran 11. Lembar Konsultasi Pembimbing 2	189
Lampiran 12. Hasil Pengecekan Plagiasi.....	191
Lampiran 13. Daftar Riwayat Hidup Peneliti	192