

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI EDUKASI DAN PENDAMPINGAN TEKNIK
PIJAT *I LOVE YOU* DALAM MENURUNKAN KEMBUNG
PADA BALITA DENGAN DIARE DI RSUD
ARJAWINANGUN KABUPATEN
CIREBON**



Oleh :

QONITA SHALIHAT HANNA PERMIANTO

NIM. P20620223086

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
TAHUN 2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI EDUKASI DAN PENDAMPINGAN TEKNIK
PIJAT *I LOVE YOU* DALAM MENURUNKAN KEMBUNG
PADA BALITA DENGAN DIARE DI RSUD
ARJAWINANGUN KABUPATEN
CIREBON**

Diajukan dalam rangka memenuhi salahsatu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan Cirebon



Oleh :

QONITA SHALIHAT HANNA PERMIANTO

NIM. P20620223086

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
TAHUN 2026**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN CIREBON**

Karya Tulis Ilmiah, Juni 2026

**Implementasi Edukasi Dan Pendampingan Teknik Pijat *I Love You* Dalam
Menurunkan Kembung Pada Balita Dengan Diare Di Rsud Arjawinangun
Kabupaten Cirebon**

Qonita Shalihat Hanna Permianto¹, Zaitun², Ayu Yuliani S³

ABSTRAK

Latar Belakang: Diare pada balita sering disertai keluhan perut kembung akibat penumpukan gas dalam saluran pencernaan yang dapat menyebabkan ketidaknyamanan, rewel, dan gangguan aktivitas anak. Salah satu intervensi nonfarmakologis yang dapat diberikan untuk membantu mengurangi keluhan tersebut adalah terapi pijat *I Love You*. **Tujuan:** Mengetahui gambaran pelaksanaan terapi pijat *I Love You* dalam membantu mengurangi keluhan perut kembung pada anak balita dengan diare. **Metode:** Karya tulis ilmiah ini menggunakan metode studi kasus pada dua anak usia 1 tahun dengan diagnosis medis diare disertai perut kembung di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon. Terapi pijat *I Love You* dilakukan selama lima hari berturut-turut dengan durasi kurang lebih 10 menit setiap sesi. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi kondisi abdomen, frekuensi bising usus, respon anak selama terapi, serta dokumentasi perkembangan kondisi anak. **Hasil:** Sebelum intervensi, kedua subjek mengalami perut kembung, peningkatan frekuensi bising usus, dan ketidaknyamanan. Setelah terapi dilakukan selama lima hari, kedua subjek menunjukkan penurunan keluhan perut kembung, penurunan hiperaktivitas bising usus secara bertahap, serta peningkatan kenyamanan. Anak tampak lebih tenang, lebih kooperatif, dan tidak terlalu rewel selama masa perawatan. **Kesimpulan:** erapi pijat *I Love You* dapat membantu mengurangi keluhan perut kembung dan meningkatkan kenyamanan pada anak balita dengan diare.

Kata Kunci: diare, perut kembung, pijat *I Love You*, balita

¹Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

^{2,3}Dosen Program Studi DIII Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
THE MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIC OF TASIKMALAYA
DIPLOMA III NURSING STUDY PROGRAM CIREBON

Scientific Paper, June 2026

***Implementation of Education and Assistance on the I Love You Massage
Technique to Reduce Abdominal Bloating in Toddlers with Diarrhea at
Arjawinangun Regional General Hospital, Cirebon Regency***

Qonita Shalihat Hanna Permianto¹, Zaitun², Ayu Yuliani S³

ABSTRACT

Background: Diarrhea in toddlers is often accompanied by abdominal bloating caused by gas accumulation in the digestive tract. This condition may result in discomfort, irritability, and disruption of daily activities. One non-pharmacological intervention that may help relieve abdominal bloating is the I Love You massage technique. **Objective:** To describe the implementation of the I Love You massage technique in reducing abdominal bloating in toddlers with diarrhea. **Methods:** This scientific paper employed a case study method involving two one-year-old children diagnosed with diarrhea accompanied by abdominal bloating at Arjawinangun Regional General Hospital, Cirebon Regency. The I Love You massage was administered for five consecutive days, with each session lasting approximately 10 minutes. Data were collected through observation of abdominal condition, bowel sound frequency, children's responses during therapy, and documentation of clinical progress. **Results:** Prior to the intervention, both subjects experienced abdominal bloating, increased bowel sound frequency, and discomfort. After five days of therapy, both subjects showed improvement, characterized by reduced abdominal bloating, gradual normalization of hyperactive bowel sounds, and increased comfort. The children appeared calmer, more cooperative, and less irritable during the treatment period. **Conclusion:** The I Love You massage technique may help reduce abdominal bloating and improve comfort in toddlers with diarrhea.

Keywords: diarrhea, abdominal bloating, I Love You massage, toddlers

¹Student of Diploma III Nursing Study Program Cirebon, Health Polytechnic of the Ministry of Health Tasikmalaya.

^{2,3}Lecturers of Diploma III Nursing Study Program Cirebon, Health Polytechnic of the Ministry of Health Tasikmalaya.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. Alhamdulillah atas rahmat, karunia, dan hidayah-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah tepat waktu dengan judul **“Implementasi Edukasi Dan Pendampingan Teknik Pijat *I Love You* Dalam Menurunkan Kembang Pada Balita Dengan Diare Di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.”**

Karya Tulis Ilmiah dibuat sebagai salah satu persyaratan memperoleh gelar Diploma Keperawatan. Peneliti menyadari bahwa penyusunan KTI ini tidak akan berjalan lancar terlepas dari dukungan, bimbingan, dan kontribusi berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat dan terima kasih, peneliti mengucapkan penghargaan yang sebesar-besarnya:

1. Ibu Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ns, M.Kep. Sp.Kep.J, selaku Ketua Jurusan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp., MKep, Ns, Sp.Kep.J selaku Kaprodi DIII Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
4. Ibu Zaitun, APP.,MPH., selaku Dosen pembimbing utama, atas segala bimbingan, nasihat, saran-saran dan motivasi bagi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ayu Yuliani S., M.Kep, Ns. Sp.Kep. An selaku Dosen pembimbing pendamping, atas segala bantuan, arahan teknis dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh Dosen dan Staff Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon yang telah memberikan ilmu dan bimbingan kepada penulis selama penulis menempuh pendidikan di perkuliahan.
7. Teristimewa kepada Abi dan Umi serta ketiga adik saya yang selalu menjadi penyemangat penulis. Kalian yang tidak pernah berhenti mengirim doa, dukungan, serta semangat yang selalu mengiringi setiap langkah.

Semoga segala usaha dan kerja keras ini dapat menjadi kebanggaan serta bentuk bakti penulis kepada orang tua.

8. Kepada rekan-rekan penulis terima kasih sudah menjadi teman terbaik yang selalu mendukung dan meluangkan waktu menemani selama proses kuliah ini. Penulis menyadari bahwa dalam Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari kata sempurna dan masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis tetap berusaha dan berharap atas saran dan masukan membangun untuk dapat memperbaiki segala kekurangan agar semakin baik di masa yang akan datang.
9. Secara khusus, penulis mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri yang telah berjuang melewati berbagai proses, tantangan, dan keterbatasan selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih karena tetap bertahan, terus belajar, dan tidak menyerah hingga karya ini dapat terselesaikan. Semoga proses yang telah dilalui menjadi pengalaman dan pembelajaran yang bermanfaat untuk masa yang akan datang.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak demi perbaikan di masa mendatang. Penulis berharap karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat serta menambah wawasan bagi pembaca, khususnya dalam bidang kesehatan.

Cirebon, 05 Maret 2025



Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat	5
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Diare.....	8
B. Konsep Terapi Pijat	18
C. Konsep <i>Family Centered Care</i> (FCC).....	23
D. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	28
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	30
A. Rancangan/Pendekatan KTI.....	30
B. Subyek KTI	30
C. Definisi Operasional/Batasan Istilah.....	31

D. Metoda dan Teknik Pengumpulan Data	32
E. Instrumen Pengumpulan Data	32
F. Lokasi dan Waktu	33
G. Prosedur Penyusunan KTI	33
H. Keabsahan Data	35
I. Analisis Data	35
J. Etika Penelitian	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A. Hasil Karya Tulis Ilmiah	38
B. Pembahasan	46
C. Keterbatasan	55
D. Implikasi Keperawatan	56
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	58
A. Kesimpulan	58
B. Saran	59
DAFTAR PUSTAKA	61
LAMPIRAN	64

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 2.1 Definisi Operasional.....	31
Tabel 3.2 Jadwal Penyusunan KTI.....	68

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1	72
Gambar 2	72
Gambar 3	72
Gambar 4	73

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 1.1 Pathway.....	12
Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	28
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA.....	65
Lampiran 2 Informed Consent (Subjek 1)	66
Lampiran 3 Informed Consent (Subjek 2)	67
Lampiran 4 Jadwal Penyusunan KTI	68
Lampiran 5 Lembar Observasi (Subjek 1)	69
Lampiran 6 Lembar Observasi (Subjek 2)	70
Lampiran 7 Standar Operasional Prosedur	71
Lampiran 8 Lembar Konsultasi KTI	74
Lampiran 9 Lembar Rekomendasi Perbaikan	79
Lampiran 10 Dokumentasi Pelaksanaan	81
Lampiran 11 Daftar Riwayat Hidup	653