

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN PEMBERIAN MINUMAN REBUSAN JAHE DAN
MADU PADA ANAK PENDERITA INFEKSI SALURAN PERNAPASAN
AKUT (ISPA) DENGAN GANGGUAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF DI UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN



SUSI MELIANI ZEGA

NIM P07520322038

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
TAHUN 2025

**PENERAPAN PEMBERIAN MINUMAN REBUSAN JAHE DAN
MADU PADA ANAK PENDERITA INFEKSI SALURAN PERNAPASAN
AKUT (ISPA) DENGAN GANGGUAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF DI UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN**

Karya Tulis Ilmiah /Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



SUSI MELIANI ZEGA

NIM P07520322038

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
TAHUN 2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN PEMBERIAN MINUMAN REBUSAN JAHE DAN
MADUPADA ANAK PENDERITA INFEKSI SALURAN PERNAPASAN
AKUT (ISPA) DENGAN GANGGUAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF DI UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN**

Diusulkan Oleh

SUSI MELIANI ZEGA
NIM. P07520322038

Telah Diterima dan Disetujui untuk Diuji dihadapan penguji
Gunungsitoli, 17 Juni 2025

Pembimbing Utama



Wahyu Ningsih Lase, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 3405029001

Pembimbing Pendamping



Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDK. 8962150022

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Kemenkes Poltekkes Medan



Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198704262015032004

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN PEMBERIAN MINUMAN REBUSAN JAHE DAN
MADU PADA ANAK PENDERITA INFEKSI SALURAN PER NAPASAN
AKUT (ISPA) DENGAN GANGGUAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAK EFEKTIF DI UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

**SUSI MELIANI ZEGA
NIM. P07520322038**

Karya Tulis Ilmiah ini telah Diuji pada Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah
Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan
Tahun 2025

Dewan Penguji :

1. **Ketua Penguji**
Wahyu Ningsih Lase, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN. 3405029001
2. **Penguji 1**
Hadirat Candra Laoli, S.Kep., Ns., MKM
NIDK. 8904350022
3. **Penguji 2**
Evi Martalinda Harefa, SST., M.Kes
NIDN. 3419038401

Tanda Tangan

: 

: 

: 

Gunungsitoli, 17 Juni 2025

Mengetahui:

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli,
Kemenkes Poltekkes Medan,



Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198704262015032004

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Susi Meliani Zega
NIM : P07520322038
Program Studi : Diploma III Keperawatan Gunungsitoli
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan
Karyatulis ilmiah saya yang berjudul:

**PENERAPAN PEMBERIAN MINUMAN REBUSAN JAHE DAN
MADU PADA ANAK PENDERITA INFEKSI SALURAN PERNAPASAN
AKUT (ISPA) DENGAN GANGGUAN BERSIHAN JALAN
NAPAS TIDAKEFEKTIF DI UPTD PUSKESMAS
KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya
bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian
surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Gunungsitoli, 17 Juni 2025
Peneliti,



Susi Meliani Zega
NIM. P07520322038



BIODATA PENELITI

Nama : SUSI MELIANI ZEGA
Tempat/Tgl lahir : AEK TUHUL, 25 APRIL 2003
Jenis Kelamin : PEREMPUAN
Agama : KRISTEN PROTESTAN
Alamat Rumah : SIBOLGA
Nomor HP : 081260458277

RIWAYAT PENDIDIKAN

- 1 SD : SD NEGERI 155677
- 2 SMP : SMP SWASTA HKBP SIBOLGA
- 3 SMK : SMK NEGERI 1 SIBOLGA

ABSTRAK

PENERAPAN PEMBERIAN MINUMAN REBUSAN JAHE DAN MADU PADA ANAK PENDERITA INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) DENGAN GANGGUAN BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI UPTD PUSKESMAS KECAMATAN GUNUNGSITOLI SELATAN

Susi Meliani Zega, Wahyu Ningsih Lase, Lismawati Pertiwi Waruwu,
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
susizega849@gmail.com

Latar belakang : Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) merupakan infeksi berbahaya yang menyerang bagian manapun saluran pernapasan, mulai dari hidung hingga jaringan paru-paru dan kondisi ini sering terjadi pada anak-anak. ISPA disebabkan oleh virus, bakteri, jamur dan menimbulkan gejala demam, pilek, sakit tenggorokan, dan terkadang batuk kering disertai lendir yang terjadi selama 14 hari dengan menyebabkan bersihan jalan napas tidak efektif pada anak. Terapi non farmakologi yang dapat dilakukan untuk mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada anak adalah pemberian minuman rebusan jahe dan madu. **Tujuan penelitian :** Mengeksplorasi penerapan pemberian minuman rebusan jahe dan madu untuk mengatasi masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada pasien infeksi saluran pernapasan akut (ISPA).

Metode studi kasus : Karya tulis ini menggunakan studi kasus deskriptif. Subyek pada studi kasus ini adalah anak yang menderita ISPA dengan gangguan bersihan jalan napas tidak efektif di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan Kota Gunungsitoli sejumlah 2 (dua) orang. Instrumen yang digunakan adalah format pengkajian dan standar prosedur operasional.

Hasil : Hasil dari studi kasus ditemukan bahwa, setelah lima hari dilakukan penerapan pemberian minuman rebusan jahe dan madu pada An. G dan An. S ditemukan hasil bahwa bersihan jalan napas efektif. An. G dan An. S mampu mengeluarkan dahak dan sudah tidak ada lagi suara tambahan ronchi.

Kesimpulan dan saran : Kesimpulan dapat diambil pemberian minuman rebusan jahe dan madu pada An. G dan An. S selama lima hari, efektif sebagai terapi non farmakologi pada anak yang menderita gangguan bersihan jalan napas tidak efektif. Disarankan orang tua dan tenaga kesehatan dapat menggunakan pemberian rebusan jahe dan madu sebagai salah satu intervensi untuk mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif.

Kata kunci : Jahe, Madu, Bersihan jalan napas tidak efektif, ISPA

Daftar bacaan : 50 (2013 – 2023)

ABSTRACT

THE APPLICATION OF GINGER AND HONEY DECOCTION BEVERAGE ADMINISTRATION IN CHILDREN SUFFERING FROM ACUTE RESPIRATORY TRACT INFECTION (ARI) WITH INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE DISORDER AT THE TECHNICAL IMPLEMENTATION UNIT SOUTH GUNUNGSITOLI PUBLIC HEALTH CENTER

Susi Meliani Zega, Wahyu Ningsih Lase, Lismawati Pertiwi Waruwu,
Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health
susizega849@gmail.com

Background: Acute Respiratory Tract Infection (ARI) is a dangerous infection affecting any part of the respiratory tract, from the nose to the lung tissue, and this condition often occurs in children. ARI is caused by viruses, bacteria, and fungi, leading to symptoms such as fever, runny nose, sore throat, and sometimes a dry cough with phlegm that lasts for 14 days, causing ineffective airway clearance in children. A non-pharmacological therapy that can be used to address ineffective airway clearance in children is the administration of ginger and honey decoction.

Research Objective: To explore the application of ginger and honey decoction beverage administration to overcome ineffective airway clearance problems in acute respiratory tract infection (ARI) patients.

Case Study Method: This paper uses a descriptive case study. The subjects in this case study were two children suffering from ARI with ineffective airway clearance disorder at The Technical Implementation Unit South Gunungsitoli Public Health Center. The instruments used were assessment formats and standard operating procedures.

Results: The results of the case study found that after five days of administering ginger and honey decoction to children. G and children. S, effective airway clearance was observed. An. G and An. S were able to expel phlegm, and no additional rhonchi sounds were present.

Conclusion and Recommendation: The conclusion can be drawn that the administration of ginger and honey decoction to children. G and children. S for five days was effective as a non-pharmacological therapy for children suffering from ineffective airway clearance disorders. It is recommended that parents and health workers consider using ginger and honey decoction as an intervention to address ineffective airway clearance.

Keywords : Ginger, Honey, Ineffective airway clearance, ARI

References: 50 (2013 – 2023)



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health

PRAKATA

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena dengan berkat dan rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah penelitian ini dengan judul “ Penerapan Pemberian Minuman Rebusan Jahe dan Madu pada Anak Penderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) dengan Gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan”. Penelitian ini dibuat untuk memenuhi syarat menyelesaikan program studi Diploma III di Prodi Keperawatan Gunungsitoli Poltekkes Kemenkes Medan tahun 2025.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada ibu Wahyu Ningsih Lase, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku pembimbing utama dan ibu Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan, motivasi, arahan, dan bantuan ilmu sehingga penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesainya karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT.,M.Keb,Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep,Ners,M.Kes, Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
3. Ibu Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep Ketua Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Ibu Wahyu Ningsih Lase, S.Kep., Ners.,M.Kep selaku dosen pembimbing I sebagai ketua penguji yang telah memberi waktu, bimbingan, arahan, motivasi dan bantuan ilmu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak Hadirat Candra Laoli,S.Kep.,Ns.,MKM selaku penguji I
6. Ibu Evi Martalinda Harefa,SST.,M.Kes. selaku penguji II
7. Civitas Akademik Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli, yang telah memberikan dukungan dan motivasi serta membekali peneliti dengan ilmu pengetahuan guna penyelesaian karya tulis ilmiah ini.

8. Bapak Sonasa Insafan Gulo, S.Sos, kepala Bappeda Kota Gunungsitoli, yang telah memberikan persetujuan ijin kepada peneliti untuk mengadakan studi pendahuluan di wilayah kerja Di UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan.
9. Ibu dr.Yorien Setia Alfarianti Kepala UPTD Puskesmas Kecamatan Gunungsitoli Selatan yang telah memberikan izin, membantu dan memfasilitasi peneliti selama melaksanakan studi pendahuluan.
10. Teristimewa kepada Kedua orang tua tercinta (Ayah : Fowuawoloo zega, Ibu : Delima Gea, Pacik : Kurnia Oktafian Zega, S.Kep.,Ns, Macik: Ayu Sepcariani Grace Waruwu,A.Md.Kep) dan segenap keluarga besar peneliti, terima kasih atas restu dan pengorbanan berupa material serta doa dalam memudahkan setiap langkah dari awal sampai akhir pembuatan karya tulis ilmiah ini.
11. Teristimewa kepada saudara-saudara peneliti Kakak (Pdt. Meri Kristina Zega, S. Th, Yarni Krisna Zega, S. Th, Murni Wati Zega) abang (Martinus Kristian Zega), dan adek (Erna Sari Zega) terima kasih atas restu, dukungan, dan pengorbanan berupa material serta doa dalam memudahkan setiap langkah dari awal sampai akhir pembuatan karya tulis ilmiah ini.
12. Teristimewa kepada Erlinda Wati Ndruru terima kasih telah menjadi sahabat yang selalu mendukung dalam segala hal dan menjadi tempat keluh kesah dari awal masuk kuliah hingga menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
13. Teristimewa kepada Pdt.Wisman Ndruru,S.Th, terima kasih atas dukungan dan doa dalam memudahkan setiap langkah dari awal sampai pembuatan karya tulis ilmiah ini.
14. Teman – teman saya Lilis Waruwu, Mince Hulu, Astri Gea, Wiranti Zendrato, Merry Waya terima kasih telah menjadi teman yang selalu mendukung dalam segala hal dan menjadi partner dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
15. Adik – adik kamar 4a yang membantu dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
16. Semua pihak yang telah turut membantu memberi semangat serta masukan hingga karya tulis ilmiah ini dapat selesai.

Peneliti telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun karya tulis ilmiah ini. Peneliti tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Gunungsitoli, 17 Juni 2025
Peneliti



Susi Meliani Zega
NIM P07520322038

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	
LEMBAR PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITI	i
BIODATA PENULIS	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
PRAKATA	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
 BAB I PENDAHULUAN	 5
A. Latar Belakang	5
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
1. Bagi Peneliti	6
2. Bagi Tempat Peneliti	6
3. Bagi Institusi D-III Keperawatan Gunungsitoli Kemenkes Poltekkes Medan	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 7
A. Konsep Dasar Anak	7
1. Pengertian Anak	7
2. Tahapan Pertumbuhan dan Perkembangan Anak	7
3. Aspek-Aspek Pertumbuhan dan Perkembangan Anak	9
4. Faktor yang Mempengaruhi Pertumbuhan dan Perkembangan Anak	9
B. Konsep Dasar Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)	10
1. Defenisi ISPA	10
2. Penyebab ISPA	11
3. Patofisiologi ISPA	11
4. Tanda dan Gejala ISPA	14
5. Pemeriksaan Diagnostik pada ISPA	15
6. Penanganan ISPA	15
C. Gangguan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif	16
1. Definisi	16
2. Etiologi	16
3. Tanda Dan Gejala	16
4. Kondisi Klinis Terkait	17
D. Minuman Rebusan Jahe dan Madu	17
1. Definisi Jahe	17

2. Definisi Madu	19
3. Evaluasi Jahe dan Madu	20
4. Standar Prosedur Operasional	20
E. Konsep Asuhan Keperawatan pada ISPA	22
1. Pengkajian pada pasien ISPA	22
2. Diagnosa keperawatan ISPA	25
3. Intervensi Keperawatan	25
 BAB III METODE PENULISAN	27
A. Rancangan Studi Kasus	27
B. Subyek Studi kasus	27
C. Fokus Studi	28
D. Definisi Operasional Fokus Studi	28
E. Instrumen Studi Kasus	29
F. Metode Pengumpulan Data	29
G. Tempat dan Waktu Studi Kasus	29
H. Analisis Data dan Penyajian Data	29
I. Etika Studi kasus	29
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil Studi Kasus	31
B. Pembahasan	50
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	55
A. Kesimpulan	55
B. Saran	56
 DAFTAR PUSTAKA	57
LAMPIRAN	61

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Standar Prosedur Operasional.....	19
Tabel 3.1 Definisi Operasional	28
Tabel 4.1 Terapi medis An. G.....	33
Tabel 4.2 Analisan data An. G	33
Tabel 4.3 Implementasi dan evaluasi hari pertamaA.n.G	34
Tabel 4.4 Implementasi dan evaluasi hari kedua An. G	36
Tabel 4.5 Implementasi dan evaluasi hari ketiga An. G	37
Tabel 4.6 Implementasi dan evaluasi hari keempat An. G	38
Tabel 4.7 Implementasi dan evaluasi hari kelima An. G	39
Tabel 4.8 Terapi medis An. S	42
Tabel 4.9 Analisan data An. S.....	42
Tabel 4.10 Implementasi dan evaluasi hari pertamaA.n. S.....	44
Tabel 4.11 Implementasi dan evaluasi hari kedua An. S.....	45
Tabel 4.12 Implementasi dan evaluasi hari ketiga An. S.....	46
Tabel 4.13 Implementasi dan evaluasi hari keempat An. S	47
Tabel 4.14 Implementasi dan evaluasi hari kelima An. S.....	49

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Pathway terjadinya ISPA	13
Gamabr 4.1 Genogram An. G	32
Gambar 4.2 Genogram An. S.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat izin survey pendahuluan.....	61
Lampiran 2 Surat persetujuan izin survey pendahuluan dari Bappeda	62
Lampiran 3 Surat persetujuan izin survey pendahuluan dari Puskesmas ...	64
Lampiran 4 Hasil survey studi pendahuluan.....	65
Lampiran 5 Surat pengantar izin penelitian	66
Lampiran 6 Surat balasan izin penelitian dari Bappeda.....	69
Lampiran 7 Surat balasan izin penelitian dari Puskesmas	72
Lampiran 8 Surat selesai melakukan penelitian.....	73
Lampiran 9 Lembar permohonan menjadi responden An.G dan An.S	74
Lampiran 10 Lembar persetujuan menjadi responden An.G dan An.S	75
Lampiran 11 Format Pengkajian keperawatan pada anak penderita ISPA ..	77
Lampiran 12 Standar prosedur operasional.....	86
Lampiran 13 Lembar Observasi An.G dan An.S	87
Lampiran 14 Dokumentasi	91
Lampiran 15 Lembar konsul	94
Lampiran 16 <i>Ethical clearance</i>	108
Lampiran 17 Uji <i>turnitine</i>	109