KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PIJAT TUI NA DALAM MENINGKATKAN NAFSU MAKAN PADA BALITA KURANG GIZI DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS RAMBUNG BINJAI

DESI NATALIA BR PENCAWAN

P07520123006

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D III
KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PIJAT TUI NA DALAM MENINGKATKAN NAFSU MAKAN PADA BALITA KURANG GIZI DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS RAMBUNG BINJAI

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

DESI NATALIA BR PENCAWAN
P07520123006

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D III
KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2026

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PIJAT TUI NA DALAM MENINGKATKAN NAFSU MAKAN PADA BALITA KURANG GIZI DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS RAMBUNG BINJAI

Diusulkan Oleh

DESI NATALIA BR PENCAWAN

P07520123006

Diterima dan disetujui untuk diseminarkan dihadapan penguji

Medan, 8 Mei 2026

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
Tiurlan M Doloksaribu S.Kep., Ns, M.Kep	**Nani Zulfikar, S.Kep., Ns, M.Kes**
NIP. 197701062002122003	**NIP. 197204131997032002**

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan

Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd

NIP. 197011301993032013

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN PIJAT TUI NA DALAM MENINGKATKAN NAFSU MAKAN PADA BALITA KURANG GIZI DIWILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS RAMBUNG BINJAI

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

DESI NATALIA BR PENCAWAN

P07520123006

Telah dipertahankan di depan Tim penguji

Medan, 8 Mei 2026

Tanda Tangan

1. Ketua Penguji : Tiurlan M Doloksaribu., S.Kep., Ns., M.Kep ( )
2. Penguji I : Masnila, S.Pd, S.Kep., Ns., MPd ( )
3. Penguji II : Dr. Siang Tarigan, S.Pd, S.Kep., M.Kes ( )

Medan, 8 Mei 2026

Mengetahui

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan

Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd

NIP. 197011301993032013

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini saya:

Nama	: Desi Natalia Br Pencawam
NIM	: P07520123006
Program Studi	: D-III Keperawatan
Jurusan	: Keperawatan
Perguruan Tinggi	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul :

PENERAPAN PIJAT TUI NA DALAM MENINGKATKAN NAFSU MAKAN PADA BALITA KURANG GIZI DIWILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS RAMBUNG BINJAI

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.

Medan, 8 Mei 2026

Penulis

Materai
10.000

Desi Natalia Br Pencawan

NIM P07520123006



BIODATA PENULIS

Nama	: Desi Natalia Br Pencawan
Tempat / Tgl Lahir	: Sei Mencirim / 04 Desember 2005
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Kristen Protestan
Alamat Rumah	: Dusun II Serbajadi, Desa Namorube julu, Kecamatan Kutalimbaru
No HP	: 082275504989

RIWAYAT PENDIDIKAN

SD	: SD Negeri 034815 Singgabur
SMP	: SMP Negeri 1 STTU JULU
SMA	: SMA Negeri 1 Sunggal

PENERAPAN PIJAT TUI NA DALAM MENINGKATKAN NAFSU MAKAN PADA BALITA KURANG GIZI DIWILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS RAMBUNG BINJAI

Desi Natalia Br Pencawan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
desibrpencawan@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Kurang gizi pada balita merupakan masalah kesehatan yang masih sering ditemukan dan dapat menghambat proses pertumbuhan serta perkembangan anak. Salah satu faktor yang memengaruhi terjadinya kurang gizi adalah rendahnya nafsu makan. Upaya penanganan dapat dilakukan melalui terapi nonfarmakologis, salah satunya pijat Tui Na yang berfungsi menstimulasi sistem pencernaan, memperlancar sirkulasi darah, dan meningkatkan nafsu makan. **Tujuan :** Mendeskripsikan penerapan pijat Tui Na dalam meningkatkan nafsu makan pada balita kurang gizi di wilayah kerja UPT Puskesmas Rambung Binjai. **Metode :** Penelitian ini menggunakan desain studi kasus yang bertujuan untuk menggambarkan hasil penerapan pijat Tui Na pada 2 balita kurang gizi berusia 2 tahun yang memenuhi kriteria inklusi. Penerapan pijat Tui Na dilakukan selama 15 menit, 1 kali sehari selama 7 hari berturut-turut. Pengukuran nafsu makan menggunakan Lembar Metode Visual Comstock (Metode Visual Sisa Porsi Nafsu Makan). **Hasil :** Sebelum dilakukan intervensi, kedua responden menunjukkan nafsu makan kurang dengan skor 1, yaitu sisa makanan 90% pada An.K dan 85% pada An.S. Setelah dilakukan penerapan pijat Tui Na selama 7 hari, terjadi peningkatan nafsu makan secara bertahap. Pada hari ketujuh, An.K mencapai skor 4 dengan sisa makanan 25% dan An.S mencapai skor 4 dengan sisa makanan 20%, yang menunjukkan nafsu makan sangat baik. **Kesimpulan :** Penerapan pijat Tui Na efektif dalam meningkatkan nafsu makan pada balita kurang gizi yang ditandai dengan peningkatan skor nafsu makan dan penurunan sisa makanan setelah intervensi. Pijat Tui Na dapat dijadikan sebagai terapi komplementer nonfarmakologis yang aman, mudah dilakukan, dan dapat diterapkan oleh orang tua sebagai terapi pendamping untuk membantu meningkatkan status gizi balita.

Kata Kunci: *Balita Kurang Gizi, Nafsu Makan, Pijat Tui Na, Terapi Nonfarmakologis.*

APPLICATION OF TUI NA MASSAGE TO IMPROVE APPETITE IN MALNOURISHED TODDLERS IN THE RAMBUNG COMMUNITY HEALTH CENTER AREA, BINJAI

Desi Natalia Br Pencawan
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Email:desibrpencawan@gmail.com

ABSTRACT

Background : Malnutrition in toddlers remains a health problem that can interfere with growth and development. One of the factors contributing to malnutrition is poor appetite. Non-pharmacological approaches can be used to support appetite improvement, including Tui Na massage, which may stimulate the digestive system, improve blood circulation, and enhance appetite. **Objective** : This study aimed to describe the implementation of Tui Na massage in improving appetite among malnourished toddlers in the working area of Rambung Binjai Public Health Center. **Method** : A descriptive case study design was conducted involving two 2-year-old malnourished toddlers who met the inclusion criteria. Tui Na massage was administered for 15 minutes once daily for seven consecutive days. Appetite was evaluated using the Visual Method of Measuring Food Intake (Visual Estimation of Leftover Food Portions). **Results** : Before the intervention, both participants demonstrated poor appetite with a score of 1, characterized by 90% of food remaining in Participant 1 and 85% in Participant 2. Following seven days of Tui Na massage, appetite gradually improved. On the seventh day, both participants achieved a score of 4, with 25% of food remaining in Participant 1 and 20% in Participant 2, indicating a significant improvement in appetite. **Conclusion** : The implementation of Tui Na massage was effective in improving appetite among malnourished toddlers, as indicated by increased appetite scores and decreased food leftovers after the intervention. Tui Na massage may be used as a safe, simple, and non-pharmacological complementary therapy that can be applied by parents to support appetite and nutritional status in toddlers.

Keywords: *Malnourished toddlers, appetite, Tui Na massage, non-pharmacological therapy*



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Penerapan Pijat Tui Na Dalam Meningkatkan Nafsu Makan Pada Balita Kurang Gizi Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Rambung Binjai" dapat terselesaikan.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada Ibu Tiurlan M Doloksaribu., S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing utama dan Ibu Nani Zulfikar, S.Kep., Ns, M.Kes selaku pembimbing pendamping saya yang telah penuh kesabaran dan banyak memberikan bimbingan, arahan, hingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar besarnya kepada :

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S,SiT, M.Keb selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Masnila, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan dan sebagai Penguji I.
4. Ibu Dr. Siang Tarigan, S.Pd, S.Kep., M.Kes sebagai Penguji II atas kesediaannya untuk menguji Karya Tulis Ilmiah.
5. Seluruh para dosen Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan khususnya Jurusan Keperawatan.
6. Bapak Bambang Sulistiawan, SKM, M.Kes sebagai Kepala Puskesmas yang telah memberikan izin penelitian Di UPT Puskesmas Rambung Binjai.
7. Teristimewa terimakasih kepada kedua orang tua penulis, (Mendiang bapak Kuat Pencawan) dan (ibu Jeni Sariati Br Sembiring, AMAK) yang telah membesarkan, mendidik dan memberikan banyak kasih sayang kepada penulis, selalu mendoakan penulis untuk mencapai kesuksesan, memberikan banyak motivasi serta memberikan dukungan baik yang tidak pernah henti sehingga

penulis sampai ditahap ini. Untuk yang penulis banggakan abang Andri Pratama Pencawan, terimakasih sudah menjadi penyemangat dan penghibur selama mengerjakan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Terkasih Gabriel Frandika Tarigan, terimakasih sudah selalu hadir bahkan ikut serta banyak dalam menyelesaikan tugas akhir ini. Setiap bentuk dukungan yang diberikan memiliki arti tersendiri bagi penulis dan menjadi bagian dari perjalanan hingga karya tulis ini dapat diselesaikan.
9. Kepada Hotrintama Pandiangan dan Romaida Aritonang, terima kasih telah hadir, menemani, dan saling menguatkan dalam setiap proses yang dilalui. Semoga semua yang telah terjalin tetap menjadi kenangan indah di setiap langkah perjalanan selanjutnya.
10. Kebersamaan bersama Murti Br Marpaung dan Elisabet Hutagalung sebagai teman satu bimbingan. Terima kasih atas kerja sama, serta kebersamaan yang telah terjalin selama proses bimbingan. Semoga setiap perjuangan dan pengalaman yang telah dilalui bersama menjadi kenangan yang berharga.
11. Seluruh teman seperjuangan saya Angkatan XXXVII, terutama kepada kelas III-A terimakasih penulis ucapkan atas kebersamaan yang telah dilalui bersama sama selama tiga tahun ini.

Penulis telah berusaha sebaik baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran pembaca untuk perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 8 Mei 2026

Penulis



Desi Natalia Br Pencawan

NIM : P07520123006

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **i**
LEMBAR PENGESAHAN ..... **ii**
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN ..... **iii**
BIODATA PENULIS ..... **iv**
ABSTRAK ..... **v**
KATA PENGANTAR ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xi**
DAFTAR GAMBAR ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**
BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang **1**
B. Rumusan Masalah **3**
C. Tujuan Penelitian **3**
D. Manfaat Studi Kasus **3**
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **5**
A. Konsep Dasar Pijat Tui Na **5**
1. Definisi Pijat Tui Na 5
2. Jenis-Jenis Pijat Tui Na 5
3. Faktor Faktor Penyebab Keterbatasan Pijat Tui Na 6
4. Manfaat Pijat Tui Na 7
5. Evaluasi Pijat Tui Na 8
6. Gerakan Pijat Tui Na 9
B. Konsep Dasar Balita **11**
1. Defenisi Balita 11
2. Tumbuh Kembang Balita 11
C. Konsep Dasar Balita Gizi Kurang **11**
1. Defenisi Balita Gizi Kurang 11
2. Penyebab Balita Gizi Kurang 12
3. Patofisiologi 13
4. Tanda dan Gejala Balita Gizi Kurang 14
5. Penanganan Balita Gizi Kurang 14
6. Perawatan balita gizi kurang 16
BAB III METODE STUDI KASUS **18**
A. Rencana Studi Kasus **18**
B. Subjek Studi Kasus **18**
C. Fokus Studi **18**
D. Definisi Operasional Studi Kasus **19**
E. Instrumen Studi Kasus **20**
F. Metode Pengumpulan Data **20**
G. Lokasi dan Waktu Penelitian **21**
H. Penyajian Data **21**
I. Etika Studi Kasus **21**

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 23
A. Hasil Studi Kasus 23
B. Pembahasan 28
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 31
A. Kesimpulan 31
B. Saran 31
DAFTAR PUSTAKA 33

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Gerakan Teknik Pijat Tui Na 9
Tabel 3.1 Defenisi Operasional Studi Kasus 19
Tabel 4.1 Karakteristik responden 24
Tabel 4.2 Nafsu Makan sebelum dilakukan Pijat Tui Na 24
Tabel 4.3 Intervensi Penerapan Pijat Tui Na Setiap Sesi..... 25
Tabel 4.4 Perbandingan Dilakukan Penerapan 27

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pijat ibu jari 9
Gambar 2.2 Tekan pangkal jari 9
Gambar 2.3 Gosok tengah telapak tangan 9
Gambar 2.4 Tusuk dan tekan ibu jari telunjuk 10
Gambar 2.5 Tekan tengah telapak tangan 10
Gambar 2.6 Tekan bawah rusuk hingga perut samping 10
Gambar 2.7 Tekan bawah lutut bagian luar 10
Gambar 2.8 Pijat punggung dan tekan ringan 11

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Permohohan Menjadi Responden 35
Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Responden 36
Lampiran 3 Standar Operasional Prosedur Penerapan Pijat Tui Na 38
Lampiran 4 Lembar Observasi 40
Lampiran 5 Pengajuan Judul 45
Lampiran 6 Survey Awal 46
Lampiran 7 Surat Balasan Survei Awal 47
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian 48
Lampiran 9 Surat Balasan Penelitian 49
Lampiran 10 Lembar Konsultasi 50
Lampiran 11 Surat Ethical Exemption 54
Lampiran 12 Gambar Dokumentasi 55
Lampiran 13 Hasil Turnitin 58