

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN DIAGNOSA MEDIS
GASTROENTERITIS AKUT DAN MASALAH KEPERAWATAN
PRIORITAS DIARE DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN MADU



Oleh :

Risty Wahyu Agustin, S. Kep

Nim. 20254663038

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN DIAGNOSA MEDIS
GASTROENTERITIS AKUT DAN MASALAH KEPERAWATAN
PRIORITAS DIARE DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN MADU

Untuk memperoleh Gelar Profesi Ners
Pada Program Studi Profesi Ners Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh :
Risty Wahyu Agustin, S.Kep
Nim. 20254663038

PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

Lembar Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang pada Program Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 22 Juli 2026

Menyetujui

Pembimbing I

(Aries Chandra Ananditha, S.Kep., Ns.,
M.Kep., Sp.Kep.An)

Pembimbing II

(Nugroho Ari, S.kep., Ns., M.Kep)

Ketua Program Studi

(Erfan Rofiq, S.Kep., Ns., M.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya tulis ilmiah ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Karya Tulis Ilmiah pada tanggal 03 Agustus 2026 oleh mahasiswa atas nama Risty Wahyu Agustin NIM. 20254663038 Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tim Penguji

Ketua : Ratna Agustin, S.kep.Ns., M.Kep

Anggota 1 : Aries Chandra A, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An

Anggota II : Nugroho Ari, S.kep., Ns., M.Kep

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



(Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep)

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Risty Wahyu Agustin

NIM : 20254663038

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Judul : **ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN
DIAGNOSA MEDIS GASTROENTERITIS AKUT DAN MASALAH
KEPERAWATAN PRIORITAS DIARE DENGAN FOKUS INTERVENSI
PEMBERIAN MADU**

Saya menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini sepenuhnya hasil karya sendiri, bukan hasil plagiasi sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti mengandung unsur plagiasi, saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan peraturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 23 September 2026

Yang membuat pernyataan,



Risty Wahyu Agustin

NIM. 20254663038

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada ALLAH SWT yang telah memberikan kasih, rahmat serta hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Skripsi dengan judul " Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Diagnosa Medis Gastroenteritis Akut Dan Masalah Keperawatan Prioritas Diare Dengan Fokus Intervensi Pemberian Madu ". Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan sangat terbuka untuk kritik terutama untuk Dosen Pembimbing dan Dosen Penguji, demi perbaikan sangat peneliti harapkan. Dan semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat khususnya bagi peneliti dan pembaca serta perkembangan ilmu keperawatan.

Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. Mundakir, S.kep., Ns., M.Kep. FISQua. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dede Nasrullah, S.kep., Ns., M.Kep. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah mendukung penuh kegiatan mahasiswa di lingkungan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, yang telah memberikan

bimbingan, pengarahan serta motivasi selama proses perkuliahan hingga tahap akhir perkuliahan.

4. Aries Chandra Ananditha, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An selaku pembimbing 1 yang senantiasa membimbing saya dengan sabar memberikan serta saran dan masukan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat saya selesaikan dengan tepat waktu.
5. Nugroho Ari, S.kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing 2 yang membimbing saya dengan sabar, serta saran dan masukan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat saya selesaikan dengan tepat waktu.
6. Ratna Agustin, S.kep.Ns., M.Kep selaku ketua penguji skripsi yang telah memberikan kritik dan masukan agar menjadikan skripsi ini lebih baik lagi.
7. Seluruh staf Dosen Program Studi S1 keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan dukungan selama menempuh pendidikan.
8. Kepada kedua orang tuaku, ayah Riyono dan ibu Siti Munawaroh pahlawan dalam hidupku dan selalu menjadi garda terdepan dalam keadaan apapun, telah menjadi orangtua terbaik untuk kedua anaknya, senantiasa menjadi pilar kekuatan. Terima kasih atas usaha yang tiada henti untuk kehidupan peneliti, yang selalu memberikan kasih dengan sepenuh hati dan tak pernah berhenti mendo'akan peneliti agar tepat waktu menyelesaikan pendidikannya.
9. Kepada sahabatku Cristiane Vany Febriandini dan Zeka Aora Anasya serta teman-teman yang selalu menjadi pendengar setia segala keluh kesah, pemberi saran dan penyemangat tanpa henti terutama dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

10. kepada diri saya sendiri, Risty Wahyu Agustin, atas kerja keras, dan semangat yang tak pernah surut dalam menyelesaikan tugas akhir ini. Terima kasih telah bertanggung jawab dan konsisten dalam menyelesaikan apa yang telah dimulai. Akhir kata, saya berharap karya tulis sederhana ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang ilmu keperawatan.

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN DIAGNOSA MEDIS GASTROENTERITIS AKUT DAN MASALAH KEPERAWATAN PRIORITAS DIARE DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN MADU

Oleh : Risty Wahyu Agustin

Pendahuluan: Gastroenteritis Akut (GEA) merupakan penyebab utama diare pada anak yang dapat menyebabkan kehilangan cairan dan elektrolit sehingga meningkatkan risiko dehidrasi. Selain terapi farmakologis, madu memiliki aktivitas antibakteri dan berpotensi sebagai terapi komplementer untuk membantu menurunkan frekuensi diare. **Tujuan:** Mendeskripsikan pelaksanaan asuhan keperawatan pada anak dengan diagnosis medis Gastroenteritis Akut (GEA) yang mengalami masalah keperawatan diare dengan pemberian madu sebagai terapi komplementer. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan pendekatan studi kasus melalui proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian terdiri atas dua anak dengan diagnosis medis GEA yang dirawat di RSUD Haji Surabaya, yaitu An. AF sebagai pasien yang mendapat terapi madu dan An. AK tanpa intervensi madu. **Hasil:** Kedua pasien mengalami diare enam kali dalam 24 jam, mual, penurunan nafsu makan, peningkatan bising usus, dan tanda dehidrasi ringan. Masalah keperawatan meliputi diare, mual, risiko hipovolemia, dan gangguan pola tidur. Intervensi diberikan sesuai standar asuhan keperawatan, sedangkan An. AF memperoleh tambahan madu 5 cc secara oral tiga kali sehari. Evaluasi menunjukkan kedua pasien membaik, namun lama rawat An. AF tiga hari, lebih singkat dibandingkan An. AK selama empat hari. **Kesimpulan:** Pemberian madu sebagai terapi komplementer berpotensi membantu mempercepat pemulihan anak dengan Gastroenteritis Akut yang mengalami diare.

Kata kunci: Asuhan keperawatan. anak, diare, madu, gastroenteritis akut.

ABSTRACT

NURSING CARE IN CHILDREN WITH A MEDICAL DIAGNOSIS OF ACUTE GASTROENTERITIS AND PRIORITY NURSING PROBLEMS DIARRHEA WITH A FOCUS ON HONEY-GIVING INTERVENTIONS

By : Risty Wahyu Agustin

Background: Acute Gastroenteritis (AGE) is one of the leading causes of diarrhea in children, resulting in excessive fluid and electrolyte loss that increases the risk of dehydration. In addition to pharmacological therapy, honey has antibacterial properties and has the potential to be used as a complementary therapy to help reduce the frequency of diarrhea. **Objective:** To describe the implementation of nursing care for children diagnosed with Acute Gastroenteritis (AGE) who experienced diarrhea as a nursing problem, with the administration of honey as a complementary therapy. **Methods:** This study employed a descriptive method with a case study approach using the nursing process, including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The study subjects were two children diagnosed with Acute Gastroenteritis and hospitalized at RSUD Haji Surabaya. An. AF received honey therapy, while An. AK served as the comparison patient. **Results:** Both patients experienced diarrhea six times within 24 hours, accompanied by nausea, decreased appetite, increased bowel sounds, and signs of mild dehydration. The nursing issues included diarrhea, nausea, risk of hypovolemia, and disturbed sleep pattern. Nursing interventions were provided according to the standard nursing care plan, while An. AF additionally received 5 mL of honey orally three times daily. Evaluation showed improvement in both patients; however, An. AF had a shorter length of stay (three days) compared with An. AK (four days). **Conclusion:** Honey as a complementary therapy has the potential to accelerate recovery in children with Acute Gastroenteritis experiencing diarrhea.

Keywords: Acute gastroenteritis, children, diarrhoea, honey, nursing care.

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat Praktis	6
1.4.2 Manfaat Teoris	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Medis Gastroenteritis Akut	7
2.2.1 Definisi Gastroenteritis Akut (GEA)	7
2.2.2 Etiologi Gastroenteritis Akut (GEA).....	7
2.2.3 Patofisiologi Gastroenteritis Akut (GEA)	8
2.2.4 Manifestasi Klinis Gastroenteritis	10
2.2.5 Pemeriksaan Penunjang Gastroenteritis Akut (GEA).....	11
2.2.6 Penatalaksanaan Gastroenteritis Akut (GEA)	12
2.2 Konsep Teori Asuhan Keperawatan Gastroenteritis Akut	14
2.3.1 Pengkajian Keperawatan.....	14
2.3.2 Diagnosa Keperawatan	20
2.3.3 Intervensi Keperawatan	21
2.3.4 Implementasi.....	24
2.3.5 Evaluasi.....	26
2.3.6 Web Of Causation (WOC) Gastroenteritis Akut (GEA).....	27
2.3 Konsep Dasar Masalah Keperawatan Diare	29

2.4.1	Pengertian	29
2.4.2	Faktor Penyebab Diare.....	29
2.4.3	Tanda dan Gejala Diare.....	29
2.4.4	Penatalaksanaan	30
2.4	Konsep Madu	31
2.5.1	Definisi.....	31
2.5.2	Jenis Madu	32
2.5.3	Manfaat	33
2.5.4	Indikator Madu.....	34
2.5.5	SOP Pemberian Madu.....	37
2.5.6	Rentang Usia Pemberian Madu Pada Anak Dengan Diare	38
2.5.7	Kerangka Konseptual.....	39
BAB III ANALISA KASUS		40
3.1	Desain Penelitian	40
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	41
3.3	Subjek Penelitian	41
3.1.1	Kriteria Inklusi	41
3.1.2	Kriteria Eksklusi	41
3.1.3	Jumlah Subjek.....	42
3.4	Instrumen Penelitian.....	42
3.5	Teknik Pengumpulan Data	43
3.6	Teknik Analisa Data	44
3.7	Pencarian Literature.....	44
3.8	Critical Appraisal	45
3.9	Etika Penelitian.....	52
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		55
4.1	Hasil Penelitian.....	55
4.1.1	Deskripsi Kasus	55
4.1.2	Pengkajian Keperawatan	55
1. Pengkajian Pasein Ke-1 Menggunakan Terapi Madu.....		55
I. IDENTITAS ANAK DAN ORANG TUA		55
II. RIWAYAT KEPERAWATAN		56
III. POLA FUNGSI KESEHATAN		61
1. Pola Penatalaksanaan Kesehatan/Persepsi Sehat		61
2. Pola Nutrisi-Metabolik.....		61

3. Pola Eliminasi	63
4. Pola Istirahat dan Tidur	63
5. Pola Aktivitas-Latihan.....	64
6. Pola Kognitif-Perseptual dan Keadekuatan Alat Sensori.....	64
7. Pola Persepsi dan Konsep Diri	64
8. Pola Reproduksi Seksual.....	65
9. Pola Hubungan Peran	65
10. Mekanisme Koping	65
11. Pola Tata Nilai dan Kepercayaan	66
12. Pemeriksaan Refleks	66
13. Aspek Sosial.....	66
14. Pemeriksaan Penunjang	67
ANALISA DATA	70
INTERVENSI	71
IMPLEMENTASI	74
2. Pengkajian Pasein Ke-2 Tanpa Menggunakan Terapi Madu	78
I. Identitas Anak dan Keluarga	78
II. RIWAYAT KEPERAWATAN	79
III. POLA FUNGSI KESEHATAN	83
1. Pola Penatalaksanaan Kesehatan/Persepsi Sehat	83
2. Pola Nutrisi-Metabolik.....	83
3. Pola Eliminasi	85
4. Pola Istirahat dan Tidur	85
5. Pola Aktivitas-Latihan.....	86
6. Pola Kognitif-Perseptual dan Keadekuatan Alat Sensori.....	86
7. Pola Persepsi dan Konsep Diri	86
8. Pola Reproduksi Seksual.....	87
9. Pola Hubungan Peran	87
10. Mekanisme Koping	87
11. Pola Tata Nilai dan Kepercayaan	88
12. Pemeriksaan Refleks	88
13. Aspek Sosial.....	88
14. Pemeriksaan Penunjang	89
ANALISA DATA	92
INTERVENSI	93
IMPLEMENTASI	95

4.2	Pembahasan	101
4.2.1	Hasil Pengkajian Keperawatan pada Anak dengan Diagnosis Medis Gastroenteritis Akut (GEA) yang Mengalami Masalah Keperawatan Diare	101
4.2.2	Diagnosis Keperawatan pada Anak dengan Diagnosis Medis Gastroenteritis Akut (GEA) yang Mengalami Masalah Keperawatan Diare	103
4.2.3	Perencanaan Intervensi Keperawatan pada Anak dengan Diagnosis Medis Gastroenteritis Akut (GEA) yang Mengalami Masalah Keperawatan Diare	105
4.2.4	Analisis Implementasi Keperawatan dan Pemberian Madu sebagai Terapi Komplementer pada Anak dengan Diagnosis Medis Gastroenteritis Akut (GEA) yang Mengalami Masalah Keperawatan Diare	107
4.2.5	Evaluasi Keperawatan dan Pemberian Madu sebagai Terapi Komplementer pada Anak dengan Diagnosis Medis Gastroenteritis Akut (GEA) yang Mengalami Masalah Keperawatan Diare	109
	BAB V SIMPULAN DAN SARAN	111
5.1	Simpulan.....	111
5.2	Saran.....	112
	DAFTAR PUSTAKA	114
	Lampiran	117

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Tingkat dehidrasi	17
Tabel 2. 2 Intervensi sesuai dengan SDKI, SLKI, SIKI.....	21
Tabel 2. 3 Implementasi	24
Tabel 2. 4 SOP pemberian madu	37
Tabel 3. 1 Critical Apprasial jurnal 1	47
Tabel 3. 2 Critical Apprasial jurnal 2	48
Tabel 3. 3 Critical Apprasial jurnal 3	50
Tabel 4. 1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium Darah Lengkap An.AF	67
Tabel 4. 2 Hasil pemeriksaan tinja An.AF	67
Tabel 4. 3 Terapi obat yang di berikan An.AF	68
Tabel 4. 4 Analisa data An.AF	70
Tabel 4. 5 Intervensi keperawatan An.AF	71
Tabel 4. 6 Implementasi dan evaluasi An.AF	74
Tabel 4. 7 Hasil pemeriksaan darah lengkap.....	89
Tabel 4. 8 Hasil pemeriksaan fases	89
Tabel 4. 9 Terapi obat yang diberikan	90
Tabel 4. 10 Analisa data An.AK.....	92
Tabel 4. 11 Intervensi An.Ak	93
Tabel 4. 12 Implementasi dan evaluasi An.Ak.....	95

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 WOC Gastroenteritis akut	28
Gambar 2. 2 Kerangka konseptual	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Observasi diare	117
Lampiran 2 Kategori skore	119
Lampiran 3 Dokumentasi	121
Lampiran 4 Lembar informed concent.....	122

DAFTAR PUSTAKA

- Al-kafaween, M. A., Alwahsh, M., Bakar, A., Hilmi, M., & Abulebdah, D. H. (2023). *Physicochemical characteristics and bioactive compounds of different types of honey and their biological and therapeutic properties : a comprehensive review*.
- Alevia, M., Rasines, S., Cantero, L., Sancho, M. T., Fern, M. A. F.-M., & Osés, S. M. (2021). *Chemical extraction and gastrointestinal digestion of honey : anti-inflammatory activities*.
- Andayani, R. P. (2020). *Madu sebagai terapi komplementer mengatasi diare pada anak balita*. 7(1), 64–68.
- Anggraini, D. dewi, & Wulanningrum, dian nur. (2023). *Penerapan pemberian terapi komplementer madu pada pasien anak balita untuk penurunan frekuensi diare di ruang cempaka 1 rsud karanganyar*. 1–9.
- Aslamiyah, S., Putri, K., & Husin, U. A. (2024). *Gambaran pemeriksaan laboratorium balita diare RSD Gunung Jati 2024*.
- Elida, D., Tarigan, E., & Supardi, S. (2023). *The effect of increasing knowledge and motivation of nurses on completeness of soap documentation during handover at x hospital , bogor district STIK Sint Carolus*. 3(1).
- Hasan, H., Nasirudeen, N. A., Alif, M., Ruzlan, F., Aiman, M., Jamil, M., Akmal, N., Ismail, S., Wahab, A. A., & Ali, A. (2021). *Acute infectious gastroenteritis : the causative agents , omics-based detection of antigens and novel biomarkers*. 1–16.
- Hellysaz, A., Neijd, M., Vesikari, T., Svensson, L., & Hagbom, M. (2023). *Viral gastroenteritis : sickness symptoms and behavioral*. 14(2), 1–7.
- Ichsan, D. S., Nurdin, I., Hafidzah, T. S., Putri, B., & Aurene, S. V. (2022). *Deteksi Madu Palsu dan Kualitas Madu dengan Uji Enzim Diastase Fake Honey Detection and Honey Quality with Diastase Enzyme Test Badan Pengawas Obat Dan Makanan , Kota Palu , Indonesia Sekolah Menengah Pertama Negeri 01 Palu , Kota Palu , Indonesia (email penulis korespondensi , dewi.hafid@yahoo.com)*. 16(3), 278–283.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Profil kesehatan Indonesia tahun 2020* . <https://www.kemkes.go.id> Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (nd). *Diare akut* . Diakses tanggal 5 Mei 2026, dari <https://lms.kemkes.go.id/courses/21cbac32-af55-44b5-869358c53822f8ce>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (nd). *Diare pada anak* . Diakses tanggal 5 Mei 2026, dari https://keslan.kemkes.go.id/view_artikel/3028/diare-pada-anak
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (nd). *Gastroenteritis mengenal* . Diakses tanggal 5 Mei 2026, dari https://keslan.kemkes.go.id/view_arti
- Lawag, I. L., Lim, L., Joshi, R., Hammer, K. A., & Locher, C. (2022). *A comprehensive survey of phenolic constituents reported in monofloral honeys*

around the globe.

- Leonard, A., Jap, S., Widodo, A. D., & Korespondensi, A. (2021). *Diare Akut pada Anak yang Disebabkan oleh Infeksi*. 27(3), 282–288.
- Lusiana, Ega, Immawati, & Nurhayati, S. (2021). *Penerapan pemberian madu untuk mengatasi diare pada anak usia prasekolah (3-5 tahun)*. 1.
- Marwan Riki Ginanjar, F. (2024). *Terapi madu dalam penerapan asuhan keperawatan pada pasien dengan diare untuk menurunkan frekuensi diare*. 2(2), 181–185.
- Masithoh, R. F., Handayani, E., Subrata, S. A., & Magelang, U. M. (2025). *Honey as a therapeutic agent for diarrhea treatment in children*. 2(2), 35–38.
- Prabowo, S., Yuliani, Prayitno, Y. agus, Lestari, K., & Kusesvara, A. (2020). *Penentuan karakteristik fisiko-kimia beberapa jenis madu menggunakan metode konvesional dan metode kimia*. 66–73.
- PPNI. (2019). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)*. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)*. Jakarta: DPP PPNI.
- PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)*. Jakarta: DPP PPNI.
- Qaromah, Y., Nugroho, S. H. P., & Sulistyono, D. (2024). *Honey healing : a sweet solution to alleviate diarrhea and curb bowel movement frequency in children*. 4(2), 118–125.
- Qomariyah, N. C., Kusumawati, W., Keperawatan, M., & Muhammadiyah, U. (2026). *Strategi Perlindungan Data Diri Pasien Sebagai Bentuk Aplikasi Prinsip Etik Keperawatan Confidentiality : Kajian Literatur*. 6(1), 277–286.
- Rina Oktaria, Suryati, Febri Tri Andini, Y. G. I., & Nasution, R. A. (2025). *Pengaruh pemberian madu terhadap frekuensi diare pada anak balita di puskesmas x kota jambi*. 8(1), 199–207.
- Sari, N., Ane, R. la, & Manyullei, S. (2023). *Analisis faktor lingkungan dan faktor perilaku dengan kejadian diare pada masyarakat*. 85(99), 85–98.
- Soeseno, W. G., Suryawan, I. W. B., & Suarca, K. (2020). *Hubungan antara derajat dehidrasi dengan penurunan berat badan pada anak diare usia 1 sampai 5 tahun di ruangan kaswari dan poliklinik anak RSUD Wangaya kota Denpasar*. 10(1), 23–27. <https://doi.org/10.1556/ism.v10i1.322>
- Suhesti, E., & Zakiudin, A. (2023). *Asuhan Keperawatan Pada An . G Dengan Gangguan Sistem Pencernaan : Gastroenteritis Akut (GEA) Di Ruang Anggrek I RSUD dr . Soeselo Kabupaten Tegal*. 1(4).
- Sulistyorini, S. (2025). *Edukasi Pemanfaatan Madu sebagai Terapi Pendukung untuk Mengatasi Diare pada Anak : Meningkatkan Pengetahuan Ibu melalui Intervensi Edukatif*. 3.
- Suryaningsih, C., Waluya, I. R., & Nurjanah, N. (2023). *Pengaruh pemberian madu terhadap pola defekasi balita dengan diare*.
- Urahma, F., Elvira, M., & Yanti, E. (2023). *Studi kasus : asuhan keperawatan pada anak dengan gastroenteritis akut (gea) di ruangan anak rsud pariaman*. 2(1), 79–85.

- Waworuntu, J. S. (2024). *Sugar content composition of various types of honey produced by apis mellifera l .: a review*. 10, 98–106.
<https://doi.org/10.29303/jppipa.v10iSpecialIssue.8199>
- Widjaja, G. (2025). *Kewajiban tenaga kesehatan dalam memberikan informed consent : kajian literatur etika dan hukum*. 5(2), 1–11.
- World Health Organization. (2024, March 7). Diarrhoeal disease.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diarrhoeal-disease>
- Yanti wulandari, P. milindasari. (2023). *Terapi pemberian madu untuk menurunkan frekuensi diare pada anak balita*. 5(1), 13–18.
- Zahroh, W. S. (2024). *Asuhan keperawatan anak balita dengan masalah keperawatan diare pada gastroenteritis*. 2(1), 54–61.