

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN KEJANG DEMAM
DI RUANG DAHLIA RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

KARYA TULIS ILMIAH

HANIF ACHLIS ROFIDAH

NIM. P17240223065



**KEMENTRIAN KESEHATAN RI POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS
KABUPATEN TRENGGALEK**

2025

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN KEJANG DEMAM

DI RUANG DAHLIA RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK

PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

**Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan
Di Program Studi D3 Keperawatan Trenggalek Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**

HANIF ACHLIS ROFIDAH

NIM. P17240223065



KEMENTRIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS

KABUPATEN TRENGGALEK

2025

CURICULUM VITAE

Nama : Hanif Achlis Rofidah
Tempat tanggal lahir : Trenggalek 25 Januari 2004
Agama : Islam
Alamat : RT/W 10/02 Desa Panggul Kec.
Panggul Kab.Trenggalek



Riwayat pendidikan :

1. SD Negeri 2 Panggul lulus tahun 2016
2. MTs Negeri 5 Trenggalek lulus tahun 2019
3. SMA Negeri 1 Panggul lulus tahun 2022
4. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi D3
Keperawatan Trenggalek tahun 2022-2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hanif Achlis Rofidah

NIM : P17240223065

Program Studi : DIII Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar benar tulisan saya dan bukan merupakan plagiat baik sebagian maupun keseluruhan. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini hasil plagiasi baik sebagian maupun seluruhnya, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Mengetahui,

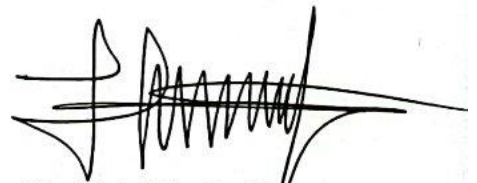
Trenggalek, Mei 2025

Pembimbing



Ns. Elok Yulidaningsih.S.Kep. M.Kep
NIP. 91984070620191201

Yang membuat pernyataan



Hanif Achlis Rofidah
NIM. P1724023065

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Hanif Achlis Rofidah (P17240223065) dengan judul
**“Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Kejang Demam di Ruang Dahlia
RSUD dr. Soedomo Trenggalek”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, Mei 2025

Pembimbing



Ns. Elok Yulidaningsih.S.Kep.M.Kep

NIP. 919840706201901201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Hanif Achlis Rofidah (P17240223065) dengan judul
“Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Kejang Demam Di Ruang Dahlia
RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal 07 Mei 2025

Dewan Penguji

Ketua Penguji

Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep
NIP. 919830626201901201

Anggota Penguji

Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep
NIP. 919840706201901201

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19760810 200212 2 001

MOTTO

“HIDUP BUKAN SALING MENDAHULUI”

PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim...

Sembah sujud serta syukur kepada Allah, taburan cinta dan kasih sayangmu telah memberikan kekuatan, membekaliku dengan ilmu serta memperkenalkanku dengan cinta atas karunia serta kemudahan yang engkau berikan akhirnya karya tulis ilmiah yang sederhana ini dapat terselesaikan. Sholawat dan salam selalu terlimpahkan kepada baginda Muhammad SAW. Karya sederhana ini kupersembahkan kepada :

1. Kedua orang tua saya, untuk Ayah Mohamad Muchlis Efendi dan Ibu Hartini tercinta tidak ada kata lain yang saya ucapkan selain terimakasih yang sangat dalam karena sudah memberikan dukungan, semangat dan doa restu yang tiada henti kepada putrinya serta kepercayaan dan nasihat yang selalu menguatkan selama menjalankan studi.
2. Untuk Adikku tercinta Ahmad Achlis Bahtiar terimakasih dukungannya semoga segala urusannya dilancarkan
3. Untuk Bapak / Ibu Dosen dan seluruh staff karyawan Prodi D3 Keperawatan Trenggalek, Saya ucapkan Terimakasih , karena selama ini sudah tulus dan ikhlas memberikan waktunya untuk menuntun dan mengarahkan saya, memberikan bimbingan dan pelajaran yang tiada nilai dan haragnya, agar saya menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat. Terimakasih atas ilmu yang kalian berikan, semoga ilmu yang saya dapat bermanfaat bagi orang banyak diluar sana.

4. Untuk Dosen Pembimbing saya, Ibu Elok Yulidaningsih, S.Kep., Ns. M.,Kep. Saya ucapkan terimakasih karena telah memberikan masukan, memberikan bimbingan kepada peneliti untuk menyelesaikan tugas akhir ini.
5. Untuk Teman-Teman seperjuangan, Terima kasih untuk teman-temanku semua atas segala pengalaman dan cerita yang pastinya akan saya rindukan dimasa nanti. Terima kasih sudah mau berjuang bersama hingga kita bisa lulus bersama. Sukses selalu teman – temanku

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Penelitian Studi Kasus yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada Anak Dengan Kejang Demam Di Ruang Dahlia RSUD dr.Soedomo Trenggalek” sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan melaksanakan penelitian.

Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

- 1) Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen, M.Pd., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek.
- 2) Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
- 3) Dr. H. Moh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S selaku Direktur RSUD dr. Soedomo Trenggalek yang telah menyediakan lahan penelitian dan memberi izin untuk melakukan penelitian.
- 4) Ns. Rahayu, S.Kep., M.Kes. selaku Kaprodi Diploma 3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek
- 5) Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep, selaku pembimbing dalam

penulisan Karya Tulis Ilmiah ini yang memberikan pengarahannya, saran bimbingan dan revisi kepada penulis dalam menyempurnakan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

6) Herdwiasih, A.Md.Kep. selaku Kepala Ruang Dahlia yang telah memberi izin untuk melaksanakan penelitian di Ruang Dahlia RSUD dr. Soedomo

7) Ns. Ixora, S.Kep., M.Kep. selaku ketua penguji Karya Tulis Ilmiah ini yang telah memberikan saran, pengarahannya dan revisi dalam menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini

8) Partisipan yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah.

9) Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan fasilitas serta bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis berusaha dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya dan mungkin masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi peneliti dan masyarakat.

Trenggalek, Mei 2025

Hanif Achlis Rofidah

ABSTRAK

Hanif Achlis Rofidah (2025). Asuhan Keperawatan Anak dengan Kejang Demam di Ruang Dahlia RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Program Studi DIII Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek, Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing: Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep

Kejang Demam merupakan kejang yang terjadi karena kenaikan suhu tubuh lebih dari 38°C. Kondisi yang dapat menyebabkan kejang demam diantaranya adalah infeksi yang mengenai jaringan ekstrakranial seperti otitis media akut, bronchitis dan tonsillitis. Setiap serangan kejang harus mendapatkan penanganan yang cepat dan tepat, apalagi kejang yang berlangsung lama dan berulang. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan Asuhan Keperawatan Anak dengan Kejang Demam di Ruang Dahlia RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Metode penelitian yang digunakan adalah metode penelitian deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus yang meliputi wawancara, observasi, dan studi dokumentasi. Partisipan yang digunakan adalah An.R dengan diagnosa Kejang Demam. Sumber data dari data primer dan sekunder, data primer dari wawancara dan pemeriksaan fisik, sedangkan data sekunder dari hasil pemeriksaan laboratorium dan dokumentasi. Hasil penelitian didapatkan masalah keperawatan yaitu hipertermia dan resiko kejang berulang. Intervensi disusun berdasarkan teori yang sudah ada. Implementasi yang dilakukan berdasarkan dengan kondisi klien. Evaluasi dilakukan selama satu hari dengan diagnosa keperawatan yang muncul. Berdasarkan hasil analisa, ditemukan kesenjangan antara teori dan fakta pada bagian pengkajian pola makan dan minum, pola eliminasi, pemeriksaan mulut dan lidah, integumen, pemeriksaan thorax. Kesimpulan yang didapat dari penelitian ini bahwa pasien dengan Kejang Demam harus memerlukan pengawasan khusus demi tercapainya kesembuhan secara optimal. Untuk itu penting adanya infoemasi yang adekuat dan peran serta petugas kesehatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada pasien Kejang Demam.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Kejang Demam, Anak

ABSTRACT

Hanif Achlis Rofidah (2025). Nursing care for children aged 1-5 years with febrile seizures in the Dahlia Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital. Scientific Paper Case Study, Polytechnic Ministry Of Health Malang Diploma-3 Nursing Study Program Trenggalek Regency Campus. Advisor : Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep

Fever seizures are seizures that occur due to an increase in body temperature of more than 38oC. Conditions that can cause febrile seizures include infections that affect extracranial tissues such as acute otitis media, bronchitis and tonsillitis. Every seizure attack must get fast and appropriate treatment, especially seizures that last long and repeated. The purpose of this study was to provide Nursing Care for Children with Febrile Seizures in the Dahlia Room of Dr. Soedomo Trenggalek Hospital. The research method used is a qualitative descriptive research method with a case study approach which includes interviews, observation, and documentation studies. The participants used were An.R diagnosed with simple febrile seizures. Source of data from primary and secondary data, primary data from interviews and physical examination, while secondary data from the results of laboratory tests and documentation. The results of this study, nursing problems were found, namely hyperthermia and high risk of recurrent seizures. Interventions are arranged based on existing theory. Implementation is carried out based on the client's condition. The evaluation was carried out for one days with emerging nursing diagnoses. Based on the results of the analysis, a discrepancy was found between theory and facts in the assessment section eating and drinking patterns, elimination patterns, examination of the mouth and tongue, integument, examination of the thorax. The conclusions obtained from this study are that patients with febrile seizures must require special supervision in order to achieve optimal recovery. For this reason, it is important to have adequate information and the role of health workers in providing nursing care to patients with febrile seizures.

Keywords : Nursing care, febrile seizures, children.

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
CURRICULUM VITAE	ii
LEMBAR KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN.....	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR ISTILAH	xx
DAFTAR SINGKATAN	xxiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Batasan Masalah	4
1.3 Rumusan Masalah.....	4
1.4 Tujuan Karya Tulis Ilmiah	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus	5
1.5 Manfaat Karya Tulis Ilmiah.....	5
1.5.1 Manfaat Teoritis	5
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Kejang Demam.....	8
2.1.1 Definisi Kejang Demam	8
2.1.2 Klasifikasi	8
2.1.3. Etiologi	10

2.1.4 Patofisiologi	13
2.1.5 Manifestasi.....	15
2.1.6 Komplikasi.....	15
2.1.7 Pencegahan	16
2.1.8 Penatalaksanaan	17
2.2 KONSEP ANAK	18
2.2.1 Pengertian Anak	18
2.2.2 Kedudukan Anak Di Indonesia	18
2.2.3 Fisiologi Keperawatan Anak.....	19
2.2.4 Prinsip Keperawatan Anak	19
2.2.5 Paradigma Keperawatan Anak.....	20
2.2.6 Tumbuh Kembang Anak	23
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Kejang Demam	30
2.3.1 Pegkajian.....	31
2.4 Analisa Data.....	41
2.5 Diagnosa Keperawatan.....	42
2.6 Intervensi	49
2.7 Implementasi keperawatan.	58
2.8 Evaluasi	58
BAB III METODE PENELITIAN	59
3.1 Rancangan Penelitian/Desain Penelitian	59
3.2 Batasan Istilah.....	60
3.3 Partisipan	61
3.4 Lokasi dan waktu	61
3.4.1 Lokasi penelitian	61
3.4.2 Waktu pelaksanaan.....	61
3.5 Pengumpulan data	61
3.5.1 Bahan/Instrumen dan Metode Pengumpulan Data.....	61
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data.....	62
3.6 Analisa Data	63
3.7 Keabsahan Data	64
3.8 Etika Penelitian	65

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	67
4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Keperawatan	67
4.1.1 Pengkajian.....	67
4.1.2 Riwayat Penyakit	68
4.1.3 Pola Aktivitas Sehari hari	70
4.1.4 Pemeriksaan Fisik	71
4.1.5 Pemeriksaan Penunjang	73
4.1.6 Penatalaksanaan Medis.....	73
4.1.7 Analisa Data.....	73
4.1.8 Diagnosa Keperawatan	74
4.1.9 Intervensi Keperawatan	76
4.1.10 Impekemntasi Keperawatan.....	78
4.1.11 Evaluasi Keperawatan	79
4.1.12 Catatan Perkembangan	80
4.1.13 Hasil Analisis Antara Fakta dan Teori	82
4.2 Pembahasan	90
4.2.1 Pengkajian Klien	90
4.2.2 Diagnosa Keperawatan	95
4.2.3 Intervensi	96
4.2.4 Implementasi.....	98
4.2.5 Evaluasi	98
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	100
5.1 Kesimpulan.....	100
5.1.1 Pengkajian.....	100
5.1.2 Diagnosa	100
5.1.3 Intervensi	100
5.1.4 Implementasi.....	101
5.1.5 Evaluasi	101
5.1.6 Analisis	101
5.2 Saran.....	101
5.2.1 Bagi Institusi Rumah Sakit	101
5.2.2 Bagi Institusi Pendidikan.....	102

5.2.3 Bagi Klien dan keluarga	102
5.2.4 Bagi Peneliti.....	102
5.2.5 Bagi Peneliti yang akan datang.....	102
DAFTAR PUSTAKA.....	103
LAMPIRAN	105

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi Kejang Demam.....	13
--	----

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Pengkajian.....	67
---------------------------	----

Tabel 4.2 Riwayat penyakit	68
Tabel 4.3 Pola Aktivitas Sehari-hari.....	70
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik.....	71
Tabel 4.5 Pemeriksaan Penunjang.....	73
Tabel 4.6 Analisa Data	73
Tabel 4.7 Diagnosa Keperawatan	74
Tabel 4.8 Intervensi Keperawatan	76
Tabel 4.9 Implementasi Keperawatan	78
Tabel 4.10 Evaluasi Keperawatan.....	79
Tabel 4.11 Catatan Perkembangan	80
Tabel 4.12 Hasil Analisa Antara Fakta dan Teori	82

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Informed Consent.....	105
Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	106
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian.....	107
Lampiran 4 Format Asuhan Keperawatan	110
Lampiran 5 Lembar Konsul	119

DAFTAR ISTILAH

<i>Apneu</i>	: Gangguan tidur yang berpotensi serius ketika napas berhenti dan berlanjut berulang kali
<i>Bronkitis</i>	: Radang selaput saluran bronkial, yang membawa udara ke dan dari paru-paru
<i>Composmetis</i>	: Sadar sepenuhnya
<i>Edema</i>	: Koleksi cairan biasanya di rongga paru-paru atau ekstremitas bawah karena volume air yang berlebihan.
<i>Faringitis</i>	: Radang pangkal tenggorokan.
<i>Hiperplasi gingiva</i>	: Pertumbuhan berlebih jaringan gusi di sekitar gigi.
<i>Hipertermia</i>	: Kondisi ketika suhu tubuh terlalu tinggi.
<i>Hipoglikemia</i>	: Gula darah rendah
<i>Hipoksia</i>	: Kekurangan oksigen dalam darah
<i>Infeksi</i>	: Keberhasilan mikroorganisme patogenik untuk menginvasi, menetap. Tumbuh dalam jaringan tubuh hospesnya.
<i>Inkontinensia</i>	: Kehilangan kontrol kandung kemih, yang bervariasi mulai keluarnya sedikit urin saat bersin, batuk, atau tertawa, hingga sepenuhnya tidak dapat menahan kencing.

<i>Letargi</i>	: Keadaan lemah badan dan tidak ada dorongan
<i>Meningitis</i>	: Radang selaput otak mikroskop elektron.
<i>Neorotransmitter</i>	: Senyawa organik endogenus membawa sinyal di antara neuron normal jaringan.
<i>Opsitotonus</i>	: Kekakuan otot yang menunjang tubuh. Infeksi virus atau bakteri yang menyebabkan radang telinga tengah
<i>Otitis media</i>	: Pembengkakan saraf optik mata karena adanya tekanan pada otak.
<i>Pneumonia</i>	: Infeksi yang menimbulkan peradangan pada kantung udara di salah satu atau kedua paru-paru, yang dapat berisi cairan radang telinga tengah.
<i>Resus sardonicus</i>	: Spasme otot muka dengan gambaran alis tertarik ke atas.
<i>Ronchi</i>	: Suara napas tambahan yang bernada rendah yang terjadi akibat adanya penyumbatan jalan napas biasanya akibat adanya lendir.
<i>Sianosis</i>	: Kebiruan
<i>Tonik</i>	: Zat yang di gunakan untuk mengembalikan kondisi normal jaringan.
<i>Tonik-klinik</i>	: Salah satu penyakit kejang terhadap epilepsi yang di mulai dengan fase tonik, yaitu kontraksi yang terjadi pada otot secara tiba-tiba yang menyebabkan pasien jatuh dan terbaring kaku.
<i>Tonsilliti</i>	: Peradangan pada dua bantalan jaringan berbentuk oval di belakang tenggorokan.

- Tympani* : Perut kembung untuk melakukan kegiatan, nafsu tidur berlebihan, muncul pada penderita penyakit otak atau keracunan.
- Virus* : Mikroorganisme yang dapat dilihat menggunakan mikroskop elektron.
- Vomiting* : Muntah

DAFTAR SINGKATAN

BAB	:	Buang Air Besar
BAK	:	Buang Air Kecil
CRT	:	Cardiac Resynchronization Therapy
CTR	:	Case Fatality Rate
EEG	:	Elektro Encolografi
EKG	:	Elektro Kardiogram
ISPA	:	Inspeksi Saluran Pernafasan Atas
O ₂	:	Oksigen
WHO	:	World Health Oeganization

