

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

KARYA TULIS ILMIAH

SAFIRA ANASTASYA PRAMISWARI

NIM : P17240221018



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D-III KEPERAWATAN KAMPUS

KAB. TRENGGALEK

2025

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

KARYA TULIS ILMIAH

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

SAFIRA ANASTASYA PRAMISWARI

NIM : P17240221018



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

JURUSAN KEPERAWATAN PRODI D-III KEPERAWATAN KAMPUS

KAB. TRENGGALEK

2025

CURICULUM VITAE

Nama :Safira Anastasya Pramiswari

Tempat, Tanggal Lahir :Trenggalek, 20 Oktober 2004

Agama :Islam

Alamat :RT03 RW 01 Desa Ngentrong
Kec. Karanganyar Kab.Trenggalek



Riwayat Pendidikan :

1. TK lulus tahun 2010 : Dharma Wanita 2 Ngentrong
2. SD lulus tahun 2016 : SDN 2 Ngentrong
3. SMP lulus tahun 2019 : SMPN 3 Trenggalek
4. SMA lulus tahun 2022 : SMAN 1 Karanganyar Trenggalek
5. 2022 lulus tahun 2025 : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3
Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek

Riwayat Organisasi :

1. Anggota Himpunan Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek
Divisi Sospol periode 2023-2025
2. Ketua UKM English Competition Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab.
Trenggalek periode 2023-2025
3. Anggota UKM PIK-M Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek
periode 2023-2025

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Safira Anastasya Pramiswari

Nim : P172402221018

Program Studi : Diploma 3 Keperawatan Trenggalek Jurusan

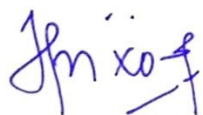
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

Trenggalek, 22 April 2025

Pembimbing



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

Yang membuat pernyataan



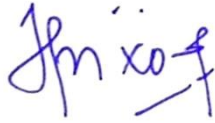
Safira Anastasya Pramiswari
NIM.P17240221018

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Safira Anastasya Pramiswari (P172402221018) dengan judul **“Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Kejang Demam Di Ruang Dahlia RSUD dr. Soedomo Trenggalek”** telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada tanggal

Trenggalek, 22 April 2025

Pembimbing



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

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Safira Anastasya Pramiswari (P17240221018) dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Kejang Demam Di Ruang Dahlia RSUD dr. Soedomo Trenggalek” telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 09 Mei 2025.

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep
NIP. 197706042005011013

Anggota Penguji



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

Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan

Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



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

MOTTO

“Barang siapa belajar sesuatu semata-mata karena Allah, mencari ilmu yang ada Bersama-Nya, maka dia akan menang. Dan barang siapa yang belajar sesuatu karena selain Allah, maka dia tidak akan mencapai tujuannya, juga pengetahuan yang diperolehnya tidak akan membawanya lebih dekat kepada Allah.”

(Hasan al-Basri)

“Hai orang-orang yang beriman, jadikanlah sabar dan shalat sebagai penolongmu, sesungguhnya Allah bersama orang-orang yang sabar”

(Q.S Al-Baqarah:153)

“Libatkan Allah dalam setiap prosesmu, maka nanti Allah akan selalu memudahkan setiap langkahmu”

(Sfrantsya)

PERSEMBAHAN

Allah SWT

Alhamdulillah, segala puji syukur kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya yang telah Engkau berikan pada hamba-Mu sehingga dapat menyelesaikan KTI ini dengan kemudahan dan kelancaran. Sebagai sujud syukurku atas takdirmu telah kau jadika aku manusia yang senatiasa berfikir, berilmu, beriman dan bersabar dalam menjalankan kehidupan ini. Semoga keberhasilan ini menjadi salah satu langkah awal untuk meraih cita-cita besarku.

Kepada Kedua Orang Tuaku

Ayah, Ibu terimakasih atas semua usaha yang kau berikan untuk anakmu ini. Terimakasih atas usaha, kasih sayang, perhatian, dan dukunganmu yang sangat berarti bagiku. Tidak pernah ada kata lelah untuk membiayai semua kebutuhan kuliahku ini. Karya kecil ini adalah bentuk hadiah kecilku untukmu, bentuk bukti bahwa aku mampu mewujudkan cita-citaku dan impianmu yang sangat menyukai anaknya kuliah di kesehatan.

Ayah, Ibu percayalah aku sangat bangga dan bersyukur telah lahir dari keluarga yang sangat cemara ini. Mempunyai ayah yang tidak mengenal kata lelah untuk mengusahakan apa mauku, ayah yang menjadi sosok benteng pelindungku, dan cinta pertamaku yang aku lihat saat pertama kali lahir. Sangat bersyukur bisa lahir dari rahim ibu peri yang selalu mengajariku untuk bersabar, berkata pelan, dan selalu ingat dengan Allah. Aku juga bangga mempunyai adik, yaitu Adik Albio Desenda Abrilian yang selalu perhatian dan sayang denganku. Selain itu ada kakung, uti, om, dan tante yang selalu mendukung dan bangga atas semua pencapaianku. Sekali lagi aku ucapkan, aku bangga dan bersyukur lahir dari

keluarga cemara dan penuh kehangatan kasih sayang. Ayah, Ibu doakan aku agar bisa menjadi seorang perawat yang baik, dan sukses seperti impianmu saat ini.

Kepada Bapak Ibu Dosen

Kepada Bapak Ibu Dosen terimakasih atas segala bimbingan, bantuan, motivasi serta seluruh nasihat – nasihat dan kesabarannya selama ini, tanpa adanya bimbingan dari bapak ibu dosen tidak akan mungkin terselesaikan karya tulis ilmiah ini. Serta terimakasih atas ilmu dan bimbingan yang telah diberikan selama saya menjadi mahasiswa di kampus ini.

Kepada Orang Terdekatku

Kepada “**Tiara, Putri, Ajeng, Mifrokhah, Dhimas, Sabrina dan Maria**” terimakasih atas bantuan dan dukungannya untuk mengerjakan tugas akhir ini. Terimakasih sudah menjadi teman sekaligus sahabat yang sangat baik dan sangat mendukungku, semoga kita bisa menjadi orang sukses yang selalu rendah hati.

Teman-Teman Angkatan

Terimakasih kuucapkan kepada teman-teman seperjuangan telah kita lalui bersama dalam suka maupun duka, tangis, canda dan tawa. Kini kita sudah memasuki masa pendewasaan yang mana artinya perjuangan ini dimulai untuk mencapai cita-cita kita. Ingatlah kita pernah berjuang bersama.

Terima Kasih Semuanya.....

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT berkat Rahmat, Hidayah, dan Karunia-Nya kepada kita semua sehingga kami dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Kejang Demam Di Ruang Dahlia RSUD Dr. Soedomo Trenggalek”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk mengerjakan karya tulis ilmiah pada program D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dan masukan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini kami ingin mengucapkan terima kasih kepada :

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 D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Kepala Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggara Pendidikan.
3. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek.

4. Ns. Ixora S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurkan isi dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ns.Edi Yuswantoro, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan pengarahan serta saran kepada penulis sehingga dapat terwujudnya 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. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kab. Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
8. Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, maka dengan segala kerendahan hati penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Trenggalek 2025

Safira Anastasya Pramiswari

**PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS KAB.
TRENGGALEK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
2025**

ABSTRAK

Oleh : Safira Anastasya Pramiswari

Asuhan Keperawatan Pada Anak dengan Kejang Demam di Ruang Dahlia RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Kejang demam merupakan kejang yang disertai dengan peningkatan suhu tubuh lebih dari 38 °C, sehingga mengakibatkan infeksi pada sistem saraf pusat yang berbahaya ketika kejang disertai demam. Peningkatan frekuensi kejang mempengaruhi kerusakan sel otak dan beresiko menyebabkan keterlambatan perkembangan, retardasi mental, dan proses pikir. Tujuan dari penelitian untuk memberikan asuhan keperawatan pada anak dengan kejang demam dan menganalisa adanya kesenjangan.

Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif kualitatif dengan pendekatan studi kasus meliputi wawancara, observasi, dan studi dokumentasi. Sumber data yang di dapat yaitu data primer dan sekunder, data primer dari wawancara dan pemeriksaan fisik, sedangkan data sekunder dari hasil pemeriksaan laboratorium dan dokumentasi.

Hasil penelitian muncul diagnosa keperawatan hipertermi, dan resiko tinggi terjadinya kejang demam berulang. Intervensi ditulis sesuai dengan teori yang ada. Implementasi dilakukan sesuai dengan kondisi klien, dan sesuai rencana keperawatan. Evaluasi dilakukan selama satu hari dengan diagnosa keperawatan yang muncul. Catatan perkembangan dilakukan di hari selanjutnya sampai klien keluar dari RS. Berdasarkan hasil analisa, ditemukan kesenjangan pada bagian pengkajian.

Kesimpulan dari penelitian ini klien dengan kejang demam memerlukan pengawasan khusus demi tercapainya kesembuhan secara optimal. Untuk itu penting adanya informasi yang adekuat dan tindakan yang tepat dalam memberikan asuhan keperawatan pada klien kejang demam.

Kata Kunci : Asuhan Keperawatan, Kejang Demam, Anak.

**PROGRAM STUDI DIPLOMA 3 KEPERAWATAN KAMPUS KAB.
TRENGGALEK POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
2025**

ABSTARCT

By : Safira Anastasya Pramiswari

***Nursing care for children with febrile seizures in the Dahlia Room of Dr. Soedomo
Trenggalek Hospital*****Introduction**

Febrile seizures are seizures accompanied by an increase in body temperature of more than 38 °C, resulting in an infection of the central nervous system which is dangerous when the seizure is accompanied by fever. Increased frequency of seizures affects brain cell damage and is at risk of causing developmental delays, mental retardation, and thought processes. The purpose of this study was to provide nursing care to children with febrile seizures and analyze the gaps.

The research method used was descriptive qualitative with a case study approach including interviews, observations, and documentation studies. The data sources obtained were primary and secondary data, primary data from interviews and physical examinations, while secondary data from laboratory examination results and documentation.

The results of the study showed a nursing diagnosis of hyperthermia, and a high risk of recurrent febrile seizures. Interventions were written in accordance with existing theories. Implementation was carried out according to the client's condition, and according to the nursing plan. Evaluation was carried out for one day with the nursing diagnosis that emerged. Progress notes were made the following day until the client was discharged from the hospital. Based on the results of the analysis, gaps were found in the assessment section.

The conclusion of this study is that clients with febrile seizures require special supervision in order to achieve optimal recovery. For this reason, it is important to have adequate information and appropriate actions in providing nursing care to clients with febrile seizures.

Keywords : *Nursing care, febrile seizures, children.*

DAFTAR ISI

SAMPUL	i
CURICULUM VITAE	ii
PERNYATAAN 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 LAMPIRAN	xviii
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR ISTILAH	xx
DAFTAR SINGKATAN	xxii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah	5
1.3 Rumusan Masalah	5
1.4 Tujuan Penulisan	5
1.4.1 Tujuan Umum	5

1.4.2	Tujuan Khusus	6
1.5	Manfaat Penelitian	6
1.5.1	Manfaat Teoritis Hasil	6
1.5.2	Manfaat praktis	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA		9
2.1	Konsep Kejang Demam	9
2.1.1	Definisi Penyakit	9
2.1.2	Klasifikasi	10
2.1.3	Etiologi	11
2.1.4	Patofisiologis	13
2.1.5	Manifestasi Klinis	16
2.1.6	Komplikasi	18
2.1.7	Pemeriksaan Penunjang	19
2.1.8	Penatalaksanaan	19
2.2	Konsep Anak	20
2.2.1	Definisi Anak	20
2.2.2	Prinsip Keperawatan Anak	21
2.2.3	Paradigma Keperawatan Anak	22
2.2.4	Tumbuh Kembang Anak	25
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Kejang Demam	34
2.3.1	Pengkajian	34
2.3.2	Analisis Data	45
2.3.3	Diagnosa Keperawatan	45
2.3.4	Intervensi Keperawatan	53

2.3.5 Implementasi Keperawatan	63
2.3.6 Evaluasi	63
BAB III METODE PENELITIAN	65
3.1 Desain Penelitian	65
3.2 Batasan Istilah	66
3.3 Partisipan	66
3.4 Lokasi Dan Waktu	67
3.4.1 Lokasi Penelitian	67
3.4.2 Waktu Penelitian	67
3.5 Pengumpulan Data	67
3.5.1 Bahan Instrumen	67
3.5.2 Metode Pengumpulan Data	67
3.5.3 Prosedur Pengumpulan Data	68
3.6 Analisis Data	70
3.7 Keabsaan Data	70
3.8 Etika Penelitian	72
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	74
4.1 Hasil Pelaksanaan Asuhan Pelaksanaan	74
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	74
4.1.2 Pengkajian	74
4.1.3 Riwayat Penyakit.....	75
4.1.4 Pola Aktivitas Sehari-hari	79
4.1.5 Pemeriksaan Fisik	81
4.1.6 Pemeriksaan Penunjang.....	84

4.1.7 Penatalaksanaan Terapi Medis	84
4.1.8 Analisa Data	86
4.1.9 Diagnosa Keperawatan.....	87
4.1.10 Intervensi Keperawatan.....	89
4.1.11 Implementasi Keperawatan	92
4.1.12 Evaluasi	94
4.1.13 Catatan Perkembangan	95
4.1.14 Hasil Analisis Antara Fakta dan Teori	98
4.2 Pembahasan	110
4.2.1 Pengkajian Klien	110
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	113
4.2.3 Intervensi	113
4.2.4 Implementasi	115
4.2.5 Evaluasi	116
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	118
5.1 Kesimpulan	118
5.2 Saran	119
DAFTAR PUSTAKA	122
LAMPIRAN	126

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi Kejang Demam	14
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Konsultasi Pembimbing	121
Lampiran 2 Lembar Konsultasi Penguji	124
Lampiran 3 Lembar Inform Consent.....	126
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	127
Lampiran 5 Lembar Surat Izin Penelitian Akademik	128
Lampiran 6 Lembar Surat Izin Penelitian Rumah Sakit	129
Lampiran 7 Lembar Pengkajian Format Askep Anak.....	130

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Perkembangan Anak	31
Tabel 4.1 Pengkajian.....	74
Tabel 4.2 Riwayat Penyakit	75
Tabel 4.3 Pola Aktivitas Sehari-hari	79
Tabel 4.4 Pemeriksaan Fisik	81
Tabel 4.5 Pemeriksaan Penunjang	84
Tabel 4.6 Analisa Data	86
Tabel 4.7 Diagnosa Keperawatan	87
Tabel 4.8 Intervensi Keperawatan.....	89
Tabel 4.9 Implementasi Keperawatan.....	92
Tabel 4.10 Evaluasi Keperawatan.....	94
Tabel 4.11 Catatan Perkembangan.....	95
Tabel 4.12 Hasil Analisa Antara Fakta dan Teori.....	98

DAFTAR ISTILAH

<i>Antipiretik</i>	: Mencegah demam
<i>Bronkitis</i>	: Radang selaput saluran bronkial, yang membawa udara dari paru-paru
<i>Compos metis</i>	: Kesadaran penuh
<i>Disgenesis</i>	: Perkembangan organ yang tidak normal selama pertumbuhan dan perkembangan embrionik.
<i>Edema</i>	: Cairan yang biasanya di rongga paru-paru atau ekstermitas bawah karena volume air yang berlebihan
<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>	: Kondisi dimana ada mikroorganisme atau benda asing yang masuk ke dalam tubuh dan menimbulkan penyakit tertentu.
<i>Imunisasi</i>	: Upaya pencegahan penyakit menular dengan memberikan vaksin sehingga terjadi kekebalan terhadap penyakit tersebut
<i>Inkontinensia</i>	: Kehilangan control kandung kemih, yang bervariasi mulai keluarnya sedikit urine saat bersin, batuk, atau tertawa sehingga tidak dapat menahan kencing.
<i>Letargi</i>	: Keadaan lemah badan dan tidak ada dorongan
<i>Meningitis</i>	: Radang selaput otak
<i>Otitis Media Akut</i>	: Infeksi yang terjadi pada telinga tengah.
<i>Prognosis</i>	: Ramalan tentang peristiwa yang terjadi terkait dengan penyakit atau penyembuhan setelah dilakukan tindakan pengobatan.
<i>Prenatal</i>	: Periode awal perkembangan manusia yang dimulai sejak konsepsi.

<i>Postnatal</i>	: Setelah kelahiran.
<i>Ronkhi</i>	: Suara nafas tambahan yang bernada rendah karena adanya penyumbatan pada jalan nafas
<i>Sianosis</i>	: Kebiruan
<i>Tonsilitis</i>	: Peradangan pada dua bantalan jaringan bentuk oval di belakang tenggorokan.
<i>Tonik-Klinik</i>	: Salah satu penyakit kejang terhadap epilepsy yang dimulai dengan adanya kontraksi otot secara tiba-tiba
<i>Tympani</i>	: Perut kembung yang biasanya terdengar seperti berisi udara saat diketuk.

DAFTAR SINGKATAN

<i>WHO</i>	: World Health Organization
<i>RSUD</i>	: Rumah Sakit Umum Daerah
<i>ILAE</i>	: The International League Against Epilepsy
<i>ISPA</i>	: Infeksi Saluran Pernafasan Akut
<i>KDS</i>	: Kejang Demam Simpleks
<i>KDK</i>	: Kejang Demam Kompleks
<i>EEG</i>	: Elektro Ensefalografi
<i>BAB</i>	: Buang Air Besar
<i>BAK</i>	: Buang Air Kecil
<i>DPT</i>	: Difteri, Pertusis, dan Tetanus