



**PROFIL PASIEN KEJANG DEMAM AKIBAT INFEKSI SALURAN  
PERNAFASAN ATAS PADA ANAK USIA 6 BULAN – 5 TAHUN DI RSUP  
PERSAHABATAN PADA PERIODE JANUARI 2017 - DESEMBER 2018**

**SKRIPSI  
PENELITIAN**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Dewa Gde Prema Ananda  
1661050064**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**2019**

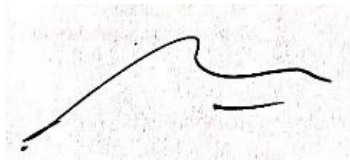
**PROFIL PASIEN KEJANG DEMAM AKIBAT INFEKSI SALURAN  
PERNAFASAN ATAS PADA ANAK USIA 6 BULAN – 5 TAHUN DI RSUP  
PERSAHABATAN PADA PERIODE JANUARI 2017 - DESEMBER 2018**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI  
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Dewa Gde Prema Ananda  
1661050064**

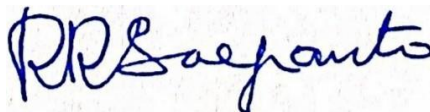
Telah disetujui oleh Pembimbing

10/11/2019



**(dr. Ida Bagus Eka Utama, Sp.A)  
NIP: 061605**

**Mengetahui,**



**(Prof.Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., PhD)**

**Ketua Tim Skripsi**

**NIP. 991460**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Dewa Gde Prema Ananda

NIM : 1661050064

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa skripsi berjudul “Profil Pasien Kejang Demam akibat Infeksi Saluran Pernafasan Atas pada Anak Usia 6 Bulan – 5 Tahun Di RSUP Persahabatan pada Periode Januari 2017- Desember 2018” adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 3 November 2019

Yang membuat pernyataan,



Dewa Gde Prema Ananda

NIM : 1661050064

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK  
KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Dewa Gde Prema Ananda

NIM : 1661050064

Program studi : Sarjana

Fakultas : Kedokteran

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (*non exclusive royalty free right*) atas karya ilmiah yang berjudul:

Profil Pasien Kejang Demam Akibat Infeksi Saluran Pernafasan Atas Pada Anak Usia 6 Bulan – 5 Tahun Di RSUP Persahabatan Pada Periode Januari 2017 - Desember 2018.

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 10 November 2019

Yang menyatakan,



Dewa Gde Prema Ananda

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat dan karunia-Nya lah penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dengan judul “Profil Pasien Kejang Demam akibat Infeksi Saluran Pernafasan Atas pada Anak Usia 6 Bulan – 5 Tahun Di RSUP Persahabatan pada Periode Januari 2017 - Desember 2018”.

Penulisan skripsi ini bertujuan untuk memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran di Universitas Kristen Indonesia. Dalam penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak, sehingga pada kesempatan ini penulis dengan segala kerendahan hati dan penuh rasa hormat mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah memberikan bantuan moril maupun materil secara langsung maupun tidak langsung kepada penulis dalam penyusunan skripsi ini hingga selesai, terutama kepada yang saya hormati:

1. Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc. PhD selaku Ketua Tim Skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
3. dr. Ida Bagus Eka Utama, Sp.A sebagai dosen pembimbing penulis yang selalu memberi dukungan, kritik, saran dan arahan pada penulis sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
4. Para dosen di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan penulis banyak ilmu.
5. Kepada pak Tama sebagai petugas rumah sakit yang membantu kelancaran skripsi penulis melalui mengurus pengambilan data dan persuratan yang dibutuhkan untuk Rumah sakit.

6. Kedua orang tua penulis, Bapak Dewa Ketut Sidharta dan Ibu Gek Ayu Dwi Sasthuyari yang telah membantu baik berupa doa, dukungan semangat dan materil sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.
7. Teman baik penulis, Tisha Santi Kadang yang membantu menyemangati penulis untuk selalu menyelesaikan penelitian ini, teman untuk bertukar pikiran, dan teman yang selalu ada ketika penulis butuhkan.
8. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan penelitian ini.

Penulis yakin bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan, karenanya sangat diharapkan saran dan masukan demi kesempurnaan skripsi ini. Penulis berharap agar skripsi ini berguna secara luas bagi pembaca, masyarakat dan kemajuan dunia kesehatan di Indonesia.

Jakarta, 22 November 2019



Penulis

“Ingatlah, jangan menganggap rendah seorang dari anak – anak kecil ini. Karena Aku berkata kepadamu: Ada malaikat mereka di sorga yang selalu memandang wajah  
Bapa-Ku yang di Sorga.”  
**Matius 18 : 10**

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI .....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN .....	xiii
DAFTAR GAMBAR .....	xiv
DAFTAR SINGKATAN .....	xv
ABSTRAK .....	xvi
<i>ABSTRACT</i> .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	4
I.3 Tujuan Penelitian.....	4
I.3.1 Tujuan Umum: .....	4
I.3.2 Tujuan Khusus: .....	4



I.4	Manfaat Penelitian.....	4
I.4.1	Bagi Masyarakat.....	4
I.4.2	Bagi Pendidikan Kedokteran.....	5
I.4.3	Bagi Peneliti .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....		6
II.1	Kejang demam.....	6
II.1.1	Definisi .....	6
II.1.2	Etiologi .....	7
II.1.3	Patofisiologi.....	8
II.1.4	Manifestasi Klinis.....	12
II.1.5	Faktor Resiko .....	12
II.1.6	Pemeriksaan Diagnostik .....	13
II.1.7	Penatalaksanaan.....	15
II.1.8	Prognosis .....	17
II.2	Infeksi Saluran Pernafasan akut (ISPA) bagian atas .....	18
II.2.1	Pengertian ISPA bagian atas .....	18
II.2.2	Etiologi .....	18
II.2.3	Faktor Resiko .....	20
II.2.4	Patofisiologi.....	21
II.2.5	Manifestasi Klinis.....	21
II.2.6	Penegakan diagnosis.....	22
II.3	Kerangka Teori.....	23
II.4	Kerangka Konsep .....	24

BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	25
III.1 Jenis Penelitian.....	25
III.2 Lokasi dan Waktu Penelitian .....	25
III.3 Variable.....	25
III.3.1 Variable Dependen.....	25
III.3.2 Variable Independen .....	25
III.4 Populasi Penelitian .....	25
III.5 Sample dan Cara Pengambilan Sample.....	26
III.7 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	26
III.7.1 Kriteria Inklusi Kasus .....	26
III.7.2 Kriteria Eksklusi Kasus.....	26
III.8 Jenis Data .....	26
III.9 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....	27
III.9.1 Teknik Pengumpulan Data.....	27
III.9.2 Instrumen Penelitian.....	27
III.10 Teknik Pengolahan Data .....	27
III.11 Alur Penelitian .....	27
III.12 Definisi Operasional.....	28
III.13 Pengolahan Data dan Analisis Data .....	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	31
IV.1 Hasil Penelitian .....	31
IV.1.1 Gambaran berdasarkan usia .....	31
IV.1.2 Gambaran berdasarkan jenis kelamin .....	31

IV.1.3 Gambaran berdasarkan kelompok suhu .....	32
IV.1.4 Gambaran berdasarkan jenis kejang demam.....	32
IV.1.5 Gambaran berdasarkan riwayat kejang demam keluarga .....	33
<b>BAB V SIMPULAN DAN HASIL.....</b>	<b>38</b>
V.1 Simpulan .....	38
V.2 Saran.....	38
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>39</b>
<b>BIODATA MAHASISWA.....</b>	<b>44</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>45</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel II. 1 Klasifikasi kejang demam .....	7
Tabel II. 2 Etiologi berdasarkan jenis pathogen.....	19
Tabel III. 1 Definisi operasional .....	28
Tabel IV. 1 Gambaran berdasarkan usia .....	31
Tabel IV. 2 Gambaran berdasarkan jenis kelamin .....	32
Tabel IV. 3 Gambaran berdasarkan kelompok usia .....	32
Tabel IV. 4 Gambaran berdasarkan jenis kejang demam.....	33
Tabel IV. 5 Gambaran berdasarkan riwayat kejang demam keluarga .....	33

## DAFTAR BAGAN

Bagan II. 1 Tatalaksana kejang demam menurut Konsensus IDAI .....	17
Bagan III. 1 Alur penelitian .....	27

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar II. 1 Proses terjadinya Kejang Demam .....	10
---	----

## DAFTAR SINGKATAN

AAP	: <i>American Academy of Pediatrics</i>
COPD	: <i>Chronic Obstructive Pulmonary Disease</i>
GABA-A	: <i>Gamma Amino Butyric Acid tipe A</i>
ILAE	: <i>The International League Against Epilepsy</i>
ISPA	: <i>Infeksi Saluran Pernafasan Atas</i>
KD	: <i>Kejang demam</i>
NIH	: <i>National Institutes of Health</i>
RSV	: <i>Respiratory Syncytial Virus</i>
SSP	: <i>Sistem Saraf Pusat</i>

## ABSTRAK

Kejang demam adalah bangkitan kejang yang terjadi pasti disertai suhu tubuh lebih dari 38°C akibat suatu proses ekstrakranial dan sering terjadi pada anak umur 6 bulan – 5 tahun. Mengetahui profil kejang demam akibat infeksi saluran pernafasan atas pada anak usia 6 bulan- 5 tahun di RSUP Persahabatan tahun 2017-2018. Penelitian dilaksanakan pada bulan Oktober sehingga November 2019. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan menggunakan desain *cross sectional*. Sebanyak 49 sampel dengan penyakit kejang demam pertaman akibat ISPA bagian atas yang berumur 6 bulan – 5 tahun telah di deskripsikan. Profil penderita kejang demam berdasarkan usia pasien saat mengalami kejang demam pertama ditemukan paling banyak pada rentang usia 24 – <36 bulan, yaitu sebanyak 17 orang (34,7%). Berdasarkan jenis kelamin, didapatkan bahwa paling banyak yang mengalami kejang demam adalah laki-laki sebanyak 30 orang (61,2%). Berdasarkan suhu saat penderita mengalami kejang demam, ditemukan kelompok suhu terbanyak di temukan pada kelompok suhu 38 -38,9 °C sebanyak 32 orang (65,3%). Berdasarkan jenis kejang demam pertama, ditemukan bahwa lebih banyak terjadi tipe kejang demam sederhana yaitu sebesar 25 orang (51%). Berdasarkan riwayat kejang demam keluarga, di temukan bahwa riwayat kejang demam keluarga paling banyak pada kelompok penderita yang tidak ada riwayat keluarga yaitu sebanyak 49 orang (100%). Kejang demam pertama akibat ISPA bagian atas paling sering pada laki-laki dan diagnosis kejang demam sederhana. **Kata Kunci:** Kejang demam, suhu tubuh, jenis kejang demam, riwayat kejang demam keluarga



## **ABSTRACT**

*Febrile seizures are seizures that occurred by a raise body temperature of more than 38 ° C due to an extracranial process and often occurs in children aged 6 months - 5 years. Knowing the profile of febrile seizures due to upper respiratory tract infections in children aged 6 months-5 years at the Persahabatan Hospital in 2017-2018. The study was conducted in October to November 2019. This study used a descriptive method using a cross sectional design. A total of 49 samples with first-grade febrile seizures due to upper respiratory infection aged 6 months - 5 years have been described. Based on age when experienced the first-grade febrile seizure were found most in the age range of 24 - <36 months, as many as 17 people (34.7%). Based on sex, it was found that the most people who experienced first-grade febrile seizures were 30 men (61.2%). Based on the temperature when patients experience first-grade febrile seizures, most temperature groups found in the temperature range of 38 -38.9 °C as many as 32 people (65.3%). Based on febrile seizure first type, found that more types of simple febrile seizures occurred in the amount of 25 people (51%). Based on a family history, it was found that the history of family febrile seizures was most in the group of patients with no family history of 49 people (100%). The first febrile seizures due to upper respiratory infection are most common in men and the diagnosis is simple febrile seizure.*

**Key word :** *febrile seizure, body temperature, febrile seizure type, febrile seizure family history*