



**HUBUNGAN RIWAYAT KEJANG DEMAM PADA ANAK  
TERHADAP TERJADINYA EPILEPSI ANAK USIA 0-10 TAHUN  
PERIODE 2015-2017 DI RUMAH SAKIT UKI**

**SKRIPSI**

**YULIANCE HUTAPEA  
1261050151**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2018**



**HUBUNGAN RIWAYAT KEJANG DEMAM PADA ANAK  
TERHADAP TERJADINYA EPILEPSI ANAK USIA 0-10 TAHUN  
PERIODE 2015-2017 DI RUMAH SAKIT UKI JAKARTA**

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

**SKRIPSI  
PENELITIAN**

**YULIANCE HUTAPEA**

**1261050151**

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

**JAKARTA**

**2018**

**HUBUNGAN RIWAYAT KEJANG DEMAM PADA ANAK  
TERHADAP TERJADINYA EPILEPSI ANAK USIA 0–10TAHUN  
PERIODE 2016-2017 DI RUMAH SAKIT UKI JAKARTA**

Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI  
sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat  
mendapat Gelar Sarjana Kedokteran

**YULIANCE HUTAPEA  
1261050151**

Telah di setujui oleh pembimbing

(Prof. Dra. Rondang R.Soegianto,M.Sc., Ph.D)

NIP : 991460

Mengetahui

(Prof. Dra. Rondang R.Soegianto,M.Sc., Ph.D)

Ketua Tim Skripsi

NIP: 991460

## PERNYATAAN ORISINALITAS

NAMA MAHASISWA : Yuliance Hutapea

NIM : 1261050151

Menyatakan sesungguhnya, bahwa skripsi berjudul “**HUBUNGAN RIWAYAT KEJANG DEMAM PADA ANAK TERHADAP TERJADINYA EPILEPSI ANAK USIA 0-10 TAHUN PERIODE 2015-2017 DI RUMAH SAKIT UKI JAKARTA**“ adalah benar karya buatan sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam skripsi tersebut telah diberi tanda citation dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 6 Juli 2018  
Yang membuat pernyataan,

(Yuliance Hutapea)  
NIM : 1261050151

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

Sebagai sivitas akademi Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Yuliance Hutapea  
NIM : 1261050151  
Program Studi : SI  
Falkutas : Kedokteran  
Jenis Karya : Skripsi Penelitian

Demi mengembangkan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas *royalty nonesklusif (Non Exclusive Free Right)* atas karya ilmiah yang berjudul :

**“HUBUNGAN RIWAYAT KEJANG DEMAM PADA ANAK TERHADAP TERJADINYA EPILEPSI ANAK USIA 0-10 TAHUN PERIODE 2015-2017 DI RUMAH SAKIT UKI JAKARTA”**

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

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di Jakarta  
Pada tanggal 6 Juli 2018  
Yang menyatakan

Yuliance Hutapea

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmatNya, penulis dapat menyelesaikan penelitian, penyusunan, hingga penulisan skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia dengan judul : “Hubungan Riwayat Kejang Demam Pada Anak Terhadap Terjadinya Epilepsi Anak Usia 0-10 Tahun periode 2016-2017 di Rumah Sakit UKI “

Adapun skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam memperoleh gelar sarjana kedokteran di Universitas Kristen Indonesia. Keberhasilan penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Marwito Wiyanto, M.Biomed, AIFM, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Dra. Rondang R. Soegianto, M.Sc., Ph.D, selaku Ketua Tim Skripsi dan Dosen Pembimbing penulis yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga dan pikirannya untuk memberikan bimbingan, arahan dan juga masukan kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
3. Dr. Bintang R Simbolon, Ssi, Msi selaku Dosen Pembimbing Akademik saya yang telah memberikan arahan, masukan dan nasihat kepada penulis sehingga skripsi ini dapat selesai.
4. dr. Dominggus M. Efruan, MARS selaku Direktur Rumah Sakit Umum UKI yang memberikan saya izin melakukan penelitian di RS.UKI
5. Kedua orang tua penulis, Papa dan Mama tercinta yang selalu memberika semangat, doa, nasihat, dukungan secara moral dan materi, motivasi, semangat dan kasih sayang yang luar biasa besar kepada penulis selama ini.

6. Sahabat-sahabat terkasih Ichy, Arha, Merly, Laura, Christina, Putri Rahayaan, Farida Yusuf, pacar, kakak–kakak, abang-abang, serta temen-temen Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia angkatan 2012 yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang selalu memberikan semangat dan arahan.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna dan banyak kekurangan baik dari segi materi maupun tata cara penulisan. Akhir kata, penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat, khususnya bagi pembaca skripsi ini.

Jakarta, Juli 2018

Yuliance Hutapea

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR JUDUL</b> .....	i
<b>LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI</b> .....	ii
<b>LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	iii
<b>LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI</b> .....	iv
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	v
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	x
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xi
<b>ABSTRAK</b> .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
I.1 Latar Belakang .....	1
I.2 Rumusan Masalah .....	5
I.3 Tujuan Penelitian .....	5
I.4 Manfaat Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
II.1 Pengertian Kejang Demam .....	7
II.1.2 Anatomi dan fisiologi .....	8
II.1.3 Etiologi .....	11
II.1.4 Faktor risiko kejang .....	12
II.1.5 Klasifikasi kejang .....	13



II.1.6 Patofisiologi .....	15
II.1.7. Manifestasi klinis .....	18
II.2. Epilepsi .....	19
II.2.1 Definisi epilepsi .....	19
II.2.2 Etiologi .....	20
II.2.3 Klasifikasi .....	21
II.2.4 Patofisiologi .....	23
II.2.5 Faktor risiko .....	24
II.2.6 Tanda dan gejala .....	25
II.2.7 Mekanisme terjadinya epilepsi pada kejang demam .....	27
II.2.8 Kerangka teori .....	30
II.2.9 Kerangka konsep .....	30
II.2.10 Hipotesis .....	30

### **BAB III METODE PENELITIAN**

III.1 Rancangan penelitian .....	32
III.2 Lokasi dan waktu penelitian .....	32
III.3 Populasi dan sampel .....	32
III.4 Cara pengumpulan data .....	33
III.5 Instrumen penelitian .....	34
III.6 Cara pengolahan dan analisis .....	34

## **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

IV.1 Karakteristik responden penelitian .....	36
IV.1.1 Karakteristik responden penelitian berdasarkan jenis kelamin.....	36
IV.1.2 Karakteristik responden penelitian berdasarkan tingkat umur .....	36
IV.1.3 Riwayat kejang demam pada anak di RS Universitas Kristen Indonesia .....	37
IV.1.4. Kejadian epilepsi pada anak di RS Universitas Kristen Indonesia .....	38
IV.1.5. Hubungan riwayat kejang demam dengan kejadian epilepsi .	39
IV.2 Pembahasan .....	40

## **BAB V PENUTUP**

V.1 Kesimpulan .....	42
V.2 Saran .....	42

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>44</b>
-----------------------------	-----------

<b>BIODATA MAHASISWA.....</b>	<b>46</b>
-------------------------------	-----------

<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>47</b>
----------------------	-----------

## DAFTAR TABEL

Tabel IV.1 Distribusi frekuensi jenis kelamin responden .....	36
Tabel IV.2 Distribusi frekuensi umur responden . .....	37
Tabel IV.3 Distribusi frekuensi riwayat kejang demam pada anak di RS Universitas Kristen Indonesia .....	37
Tabel IV.4 Distribusi frekuensi kejadian epilepsi pada anak di RS RS Universitas Kristen Indonesia .....	38
Tabel IV.5. Hubungan riwayat kejang demam dengan kejadian epilepsi RS Universitas Kristen Indonesia .....	39

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Otak manusia .....	8
----------	--------------------	---

## ABSTRAK

**Latar Belakang** : Kejang demam adalah bangkitan kejang yang terjadi karena adanya kenaikan suhu tubuh (suhu rektal diatas 38°C) akibat suatu proses ekstrakranium tanpa adanya infeksi intrakranial atau penyebab lain. Kejang demam dapat menyebabkan banyak gangguan, salah satunya epilepsi. Epilepsi adalah cetusan listrik lokal pada substansia grisea otak yang terjadi sewaktu-waktu, mendadak, dan sangat cepat yang dapat mengakibatkan serangan penurunan kesadaran, perubahan fungsi motorik atau sensorik, perilaku atau emosional yang intermiten dan stereotipik. Menurut laporan *World Health Organization* (WHO), ditemukan sekitar 50 juta orang di seluruh dunia penderita epilepsi. Sekitar 80% dari total penderita epilepsi di seluruh dunia ditemukan di negara berkembang.

**Tujuan** : Mengetahui hubungan antara riwayat kejang demam dengan kejadian epilepsi pada anak di RS Universitas Kristen Indonesia.

**Metode** : Penelitian ini menggunakan desain penelitian observasional analitik dengan metode pendekatan potong lintang untuk melihat hubungan riwayat kejang demam pada anak terhadap terjadinya epilepsi anak usia 0-10 tahun periode 2015-2017 di RS Universitas Kristen Indonesia.

**Hasil** : Riwayat kejang demam pada anak di RS Universitas Kristen Indonesia terdapat 51 orang adalah anak yang tidak memiliki riwayat kejang demam dan 51 orang selebihnya adalah anak dengan riwayat kejang demam. Kejadian epilepsi pada anak di bangsal anak RS Universitas Kristen Indonesia sebagian besar tidak mengalami epilepsi yaitu sebanyak 57 orang (55,9%) sedangkan yang mengalami epilepsi sebanyak 45 orang (44,1%).

**Kesimpulan** : Terdapat hubungan yang signifikan antara riwayat kejang demam dengan kejadian epilepsi pada anak di RS Universitas Kristen Indonesia dengan *P value* sebesar  $0.000 < (P = 0,05)$  dan  $OR = 4,923$ .

Kata kunci: Kejang Demam, Epilepsi

## ABSTRACT

**Background:** Febrile seizures are a seizure spasm that occurs due to an increase in body temperature (rectal temperature above 38 ° C) due to an extracranium process in the absence of intracranial infections or other causes. Febrile seizures can cause many disorders, one of which is epilepsi. Epilepsi is a local electrical blow on the occasional, sudden, and very rapid brain substance that can lead to conscious, stereotyped, intermittent and stereotyped behavioral, motor or sensory, intermittent, behavioral or emotional changes. According to a World Health Organization (WHO) report, there are around 50 million people worldwide epilepsi. About 80% of total epilepsi patients worldwide are found in developing countries.

**Objective:** To determine the relationship between history of febrile seizures and epilepsi occurrence in children at Christian University of Indonesia Hospital.

**Method:** This study used an analytic observational research design with cross sectional approach method to see the relation of history of febrile seizures in children to epilepsi of children aged 0-10 years period 2015-2017 in Christian University of Indonesia Hospital.

**Result:** History of febrile seizures in children at RS Kristen Indonesia University of Indonesia there are 51 people are children who have no history of febrile seizures and 51 people the rest are children with history of febrile seizures. Epilepsi incidence in children in hospital wards of the Christian University of Indonesia Hospital mostly did not experience epilepsi as many as 57 people (55.9%) while those with epilepsi as many as 45 people (44.1%).

**Conclusion:** There is a significant correlation between history of febrile seizures and epilepsi incidence in children in Christian University of Indonesia Hospital with P value of  $0.000 < (P = 0,05)$  and  $OR = 4,923$ .

**Keyword:** Febrile seizures, Epilepsi.