



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK KEJANG DEMAM YANG
MENGALAMI MASALAH PENINGKATAN SUHU TUBUH
DENGAN TINDAKAN PEMBERIAN KOMPRES
AIR HANGAT DIRUANG ANGGREK
RSU UKI JAKARTA**

Nama: Elvara Gempita G

Nim: 1563030011

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA 2019**



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK KEJANG DEMAM YANG
MENGALAMI MASALAH PENINGKATAN SUHU TUBUH
DENGAN TINDAKAN PEMBERIAN KOMPRES
AIR HANGAT DI RUANG ANGGREK
RSU UKI JAKARTA**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk mendapatkan gelar Ahli madya keperawatan (Amk.Kep)

Nama: Elvara Gempita G

Nim: 1563030011

PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

JAKARTA 2019

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Elvara Gempita Ginting

NIM : 1563030011

Program Studi : DIII keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan ahlian tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplatan orang lain maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Jakarta, 25 Juni 2019

Pembuat Pernyataan



Elvara Gempita G

Pembimbing Utama

(Ns. Erita Sitorus, M.Kep)

Pembimbing Pendamping

(Ns.Mindo Sibarani, S.Kep)

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh ELVARA GEMPITA GINTING NIM 1563030011 dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK KEJANG DEMAM YANG MENGALAMI MASALAH PENINGKATAN SUHU TUBUH DENGAN TINDAKAN PEMBERIAN KOMPRES AIR HANGAT DI RSU UKI JAKARTA TIMUR" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Jakarta, 25 Juni 2019

Pembimbing Utama



(Ns.Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep)

Pembimbing Pendamping



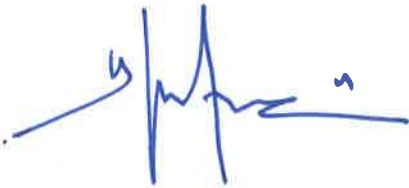
(Ns.Mindo Sibarani, S.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Elvara Gempita Ginting , NIM 1563030011 dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK KEJANG DEMAM YANG PENINGKATAN SUHU TUBUH DENGAN TINDAKAN PEMBERIAN KOMPRES AIR HANGAT DI RSU UKI JAKARTA Di RSU UKI" Telah Diujikan Di Depan Dewan penguji pada tanggal 25 Juni 2019

Dewan Penguji

Penguji Ketua I



Ns. Yanti Anggraini, S.Kep, M.Kep

Penguji Anggota



Ns. Erita Sitorus, S.Kep, M.Kep

Penguji Anggota II



Ns. Mindo Sibarani, S.Kep

Mengetahui

Ka. Prodi DIII Keperawatan UKI



Ns Erita Sitorus, S.Kep, M.Kep

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KEJANG DEMAM
YANG MENGALAMI MASALAH PENINGKATAN SUHU TUBUH DENGAN
TINDAKAN PEMBERIAN KOMPRES AIR HANGAT
DI RSU UKI JAKARTA**

Elvara Gempita Ginting*, Ns Erita Sitorus M.Kep Ns.Mindo Sibarani, S.Kep**

***Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia**

****Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia**

***** Pembimbing Klinik Di Rumah Sakit Universitas Kristen Indonesia**

Email : Elvara.gempita@gmail.com

Abstrak

Kejang Demam merupakan bangkitan kejang yang terjadi pada kenaikan suhu tubuh (suhu rektal diatas 38°C) yang disebabkan oleh proses ekstrakranium. Jadi kejang demam adalah kenaikan suhu tubuh yang menyebabkan perubahan fungsi otak akibat perubahan potensial listrik serebral yang berlebihan sehingga mengakibatkan rejeatan berupa kejang. Angka kejadian pasien kejang demam ada 25 pasien di RSU UKI Jakarta. Keluhan utama pasien kejang demam adalah demam disertai kejang dan pasien kurang memahami melakukan pemberian kompres air hangat . Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah Melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien yang mengalami kejang demam dengan keluhan demam di RSU UKI Jakarta selama 16 Maret 2019 sampai 17 Maret 2019. Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dan pendekatan proses keperawatan yaitu peningkatan suhu tubuh dengan cara memberikan pemberian kompres air hangat, memberikan pakaian tipis , memberikan tindakan kolaborasi dan memberikan pendidikan kesehatan kepada pasien dan keluarga mengenai penanganan tentang kejang demam . Hasil penelitian didapatkan bahwa sebelum diajarkan intervensi kompres air hangat dalam pasien 1 merasakan demam 39,7°C. Pasien 2 merasakan demam 39,2°C . Kesimpulan peningkatan suhu tubuh dapat menurunkan demam pada pasien kejang demam selama 3 hari dan direkomendasikan untuk perawat agar dapat mengajarkan kompres air hangat dan memotivasi pasien kejang demam untuk sering melakukan kompres air hangat secara mandiri.

Kata kunci : Peningkatan suhu tubuh, Kejang Demam, Pemberian kompres air hangat

**ASUHAN KEPERAWATAN PASIEN KEJANG DEMAM YANG MENGALAMI
MASALAH PENINGKATAN SUHU TUBUH DENGAN TINDAKAN PEMBERIAN
KOMPRES AIR HANGAT DI RSU UKI JAKARTA**

Elvara Gempita Ginting*, Ns Erita Sitorus M.kep ** Ns.Mindo Sibarani, S.Kep***

***Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia**

****Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia**

***** Pembimbing Klinik Di Rumh Sakit Universitas Kristen Indonesia**

Email : Elvara.gempita@gmail.com

Abstrak

Febrile seizures are seizures that occur at an increase in body temperature (rectal temperature above 38 ° C) caused by the extracranium process. So a febrile seizure is an increase in body temperature that causes changes in brain function due to excessive changes in cerebral electrical potential resulting in seizures in the form of seizures. The incidence of febrile convulsions patients was 25 patients at the UKI Hospital in Jakarta. The main complaint of a febrile seizure patient is a fever accompanied by a seizure and the patient lacks understanding of giving warm water compresses. The purpose of this scientific paper is to carry out nursing care for patients who have febrile seizures with complaints of fever at the UKI Jakarta Hospital during March 16, 2019 to March 17, 2019. This study uses a case study method and a nursing process approach that is increasing body temperature by giving warm water compresses, giving thin clothing, providing collaborative actions and providing health education to patients and families regarding treatment of febrile seizures. The results showed that before the intervention of warm water compresses were taught in patient 1 felt a fever of 39.7 ° C. Patient 2 felt fever 39.2 ° C. Conclusion increased body temperature can reduce fever in patients with febrile seizures for 3 days and it is recommended for nurses to be able to teach warm water compresses and motivate febrile seizures patients to frequently compress warm water independently.

Keywords : Increased body temperature, Fever Seizures, Giving warm water compresses

DAFTAR ISI

Pernyataan Keahlian Tulisan.....	i
Lembar persetujuan.....	ii
Lembar pengesahaan.....	iii
Kata Pengantar	iv
Abstrak	vi
Abstract	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Table.....	xi
Daftar Lampiran.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	6
1.3. Tujuan Studi Kasus	6
1.4. Manfaat Studi Kasus	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Keperawatan anak.....	10
2.1.1 Pengertian Keperawatan Anak.....	10
2.1.2 Filosofi atau paradigma keperawatan anak.....	10
2.1.3 Prinsip keperawatan anak.....	13
2.1.4 Peran perawat anak.....	15
2.1.5 Trend keperawatan anak.....	18
2.2 Konsep Tumbuh kembang.....	19
2.2.1 Pengertian Tumbang.....	19
2.2.2Faktor-faktor yang mempengaruhi tumbang	19
2.2.3Tahap-tahap tumbang dan pertumbuhan fisik anak.....	21
2.2.4Tumbang Toddler.....	23
2.2.5Tumbang Prasekolah	24
2.2.6Tumbang usia sekolah	24
2.2.7Tumbang remaja	24
2.2.8Perkembangan psikososial anak.....	25

2.2.9	Konsep Hospitalisasi.....	29
2.3	Konsep Teori.....	31
2.3.1	pengertian kejang demam	31
2.3.2	Etiologi kejang demam	32
2.3.3	Patofisiologi kejang demam.....	32
2.3.4	Manifestasi Klinis Kejang demam.....	35
2.3.5	Komplikasi	36
2.3.6	Pemeriksaan diagnostik.....	36
2.3.7	Penatalaksanaan medis.....	37
2.3.8	Penatalaksanaan di rumah.....	38
2.3.10	Asuhan keperawatan pada anak kejang demam.....	39
2.3.11	Pengkajian.....	39
2.3.12	Diagnosa	41
2.3.13	Intervensi.....	42
2.3.14	Implementasi	48
2.3.15	Evaluasi	48
2.4	Konsep dasar suhu tubuh.....	49
2.4.1	Pengertian suhu tubuh.....	49
2.4.2	Organ pengatur tubuh	50
2.4.3	Produksi panas.....	51
2.4.4	Kontrol produksi panas.....	51
2.4.5	Temperatur suhu tubuh	52
2.4.6	Dua macam temperatur.....	53
2.4.7	Nilai suhu normal.....	53
2.4.8	Pengaturan suhu tubuh.....	54
2.4.9	Masalah-masalah dalam temperatur/ suhu tubuh.....	54
2.4.10	Tiga macam cara pengukuran suhu.....	56
2.5	Konsep kompres hangat.....	58
2.5.2	Pengertian kompres air hangat.....	58
2.5.3	Tahap-tahap pemberian hangat	60
BAB III METODE PENELITIAN		
3.1.	Rencana Studi Kasus	61

3.2. Responden studi kasus.....	61
3.3. Fokus Studi.....	62
3.4. Definisi Operasional.....	62
3.5. Lokasi dan Waktu	64
3.6. Metode pengumpulan data.....	64
3.7. Instrumen Studi Kasus.....	66
3.8. Penyajian Data.....	66
3.9. Etika penelitian.....	66

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Studi Kasus.....	69
4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data.....	69
4.1.2 Pengkajian.....	70
4.1.2.1 Identitas Pasien.....	70
4.1.2.2 Riwayat Penyakit.....	76
4.1.2.3 Perubahan Pola Kesehatan.....	77
4.1.2.4 Pemeriksaan Fisik.....	80
4.1.2.5 Hasil Pemeriksaan Diagnostik.....	84
4.1.3 Analisa Data.....	85
4.1.4 Diagnosa keperawatan.....	87
4.1.5 Intervensi Keperawatan.....	89
4.1.6 Implementasi Keperawatan.....	92
4.1.7 Evaluasi Keperawatan.....	103

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan.....	106
5.1.1 Pengkajian	106
5.1.2 Diagnosa Keperawatan	106
5.1.3 Intervensi Keperawatan	107
5.1.4 Implementasi Keperawatan	107
5.1.5 Evaluasi Keperawatan	108

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

KATA PENGANTAR

Seuntai kata umum singkat sangat bermakna, walaupun begitu sederhana namun itulah ungkapan terindah yang kupanjatkan kehadirat-Mu yang telah melimpahkan rahmat berupa kesehatan, kekuatan, kesabaran dan ketabahan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan judul :

“Asuhan Keperawatan Pada Anak kejang demam yang mengalami masalah peningkatan suhu tubuh dengan tindakan pemberian kompres air hangat di Ruang Anggrek

Adapun tujuan dari penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yaitu untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan Fakultas Vokasi Keperawatan UKI ,Jakarta Timur.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mengalami hambatan baik dalam pengumpulan data, pemberian asuhan keperawatan, serta dalam penyusunan baik itu berupa moral maupun material. Namun berkat, bimbingan, arahan, serta motivasi dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini tepat pada waktunya.

Melalui kesempatan ini dengan segala kerendahan hati dan melepas segala ego, perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr.Setiawan. Selaku Direktur RSUD UKI yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian ini di RSUD UKI Jakarta.
2. DR. Dhaniswara K. Harjono SH,MH,Mbas selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia
3. Maksimus BISA,SSt,Ft,SKM,Mfis selaku Dekan fakultas Vokasi
4. Ns Erita Sitorus M.Kep selaku Direktur Akademi Keperawatan Yayasan UKI dan selaku pembimbing I dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang telah memberikan arahan dan bimbingan selama proses ujian dan selama mengikuti pendidikan di akper Yayasan UKI
5. Ns. Yanti Anggraini, M.Kep selaku penguji utama saya yang telah menyemangati mengerjakan tugas akhir saya
6. Ns. Mindo Sibarani, S.kep selaku pembimbing II serta penguji II, yang telah banyak memberikan bimbingan dan arahan sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah

7. Ibu Erita sitorus M.Kep selaku dosen PA yang selalu mensupport penulis untuk melakukan penelitian di RSUD UKI
8. Staff perawat di Ruang Anggrek RSUD UKI yang telah rendah hati membantu penulis selama melakukan penelitian di ruangan tersebut.
9. Bapak/Ibu dosen dan staf Akper Yayasan UKI , yang telah memberikan bekal ilmu, bantuan dan dorongan selama ini.
10. Keluarga khususnya Papa ku (Alben giting), Mama ku (Lengan Sembiring), Kakak ku (Jean dispa) adik ku (Debie lola dan Andal abram) yang telah memberi semangat, kasih sayang, perhatian dan dukungan agar saya bisa menyelesaikan tugas akhir saya
11. Untuk Kekasih ku Arjuna tarigan yang selama ini memberikan ku dukungan, semangat agar aku bisa menyandang gelar D3 keperawatan.
12. Untuk teman-teman satu stase keperawatan anak yang selama ini sudah menyemangati aku buat menyusun KTI.
13. Kepada semua pihak yang tidak bisa kami sebutkan namanya satu persatu lewat kesempatan ini penulis mengucapkan rasa terima kasih yang tiada terhingga, semoga budi baik saudara mendapat balasan yang setimpal dari Tuhan YME

Tak ada gading yang tak retak, mungkin itu pepatah yang dapat penulis ungkapkan, sebab penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masi jauh dari kesempurnaan. Maka dari itu penulis sangat mengharapkan kritik, saran, dan koreksi yang sifatnya membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberi manfaat kepada pembacanya dan khususnya kepada diri saya pribadi serta dapat menjadi masukan kepada semua pihak

Penulis

Elvara G.G

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1.2 ASUHAN KEPERAWATAN ANAK.....	72
Tabel 4.1.2.1 Identitas Pasien.....	72
Tabel 4.1.2.2 Identitas orang tua pasien.....	73
Tabel 4.1.2.4 Riwayat penyakit.....	76
Tabel 4.1.2.5 Perubahan Pola Kesehatan.....	77
Tabel 4.1.2.6 Pemeriksaan Fisik.....	78
Tabel 4.1.2.7 Dampak Hospitalisasi pada anak dan keluarga.....	80
Tabel 4.1.2.8 Hasil Pemeriksaan Diagnostik.....	81
Tabel 4.1.2.9 Penatalaksanaan.....	81
Tabel 4.1.3 Analisa data.....	82
Tabel 4.1.4 Intervensi.....	85
Tabel 4.1.5 Implementasi.....	87
Tabel 4.1.6 Evaluasi.....	93

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Informed Consent
- Lampiran 2 : Lembar Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian
- Lampiran 3 : Lembar Pathoflodiagram
- Lampiran 4 : Lembar Prosedur Pelaksanaan Studi Kasus
- Lampiran 5 : SOP Pemeriksaan suhu tubuh
- Lampiran 6 : SOP Megkompres air hangat
- Lampiran 7 : SOP Tanda-tanda vital
- Lampiran 8 : SOP pemberian obat intravena
- Lampiran 9 : SOP Balance cairan
- Lampiran 10 : SAP Kejang demam
- Lampiran 11 : Lembar ceklis
- Lampiran 12 : Lembar observasi
- Lampiran 13 : Lembar *pre-test post tes*
- Lampiran 14 : Lembar leaflet dan lembar bolak balik
- Lampiran 15 : Pengkajian keperawatan anak
- Lampiran 16 : Lembar bimbingan