

**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA An. H YANG
MENGALAMI KEJANG DEMAM KOMPLEKS DI RSUD
ABDULWAHAB SJAHRANIE RUANG
MELATI KOTA SAMARINDA**

KARYA TULIS ILMIAH



Diajukan Oleh

BARZALI AKHMAD

2011102416039

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

2023

**Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada An. H yang Mengalami Kejang
Demam Kompleks di RSUD AbdulWahab Sjahranie Ruang Melati
Samarinda**

Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madyah Keperawatan Pada Jurusan Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Karya Tulis Ilmiah



Diajukan Oleh :

**Barzali Akhmad
2011102416039**

**Program Studi Diploma III Keperawatan
Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2023**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Barzali Akhmad

NIM : 2011102416039

Program Studi : DIII Keperawatan

Judul : Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Anak Yang Mengalami Kejang Demam Kompleks Di Rsud Abdul Wahab Sjahranie Ruang Melati Kota Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis benar-benar hasil karya sendiri, bukan merupakan pengambilan alohan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulis atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saay bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Pemendiknas No. 17, Tahun 2010).

ari 2023
1000
REPUBLIK INDONESIA
METERAI
TEMPEL
427AKX794775046
Barzali Akhmad
NIM. 2011102416039

LEMBAR PERSETUJUAN
STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA An. H YANG
MENGALAMI KEJANG DEMAM KOMPLEKS DI RSUD ABDUL
WAHAB SJAIRANIE RUANG MELATI KOTA SAMARINDA


DISUSUN OLEH:
BARZALI AKHMAD
2011102416039

Disetujui untuk di ujikan
Pada tanggal, 09 Maret 2023

PEMBIMBING


Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep
NIDN: 1101038301

Mengetahui
Koordinator Mata Ajar KTI


Ns. Misbah Nurjannah, M.Kep
NIDN: 1129018501

LEMBAR PENGESAHAN


**STUDI KASUS ASUHAN KEPERAWATAN PADA An. H YANG
MENGALAMI KEJANG DEMAM KOMPLEKS DI RSUD ABDUL
WAHAB SJAHRANIE RUANG MELATI KOTA SAMARINDA**

**DISUSUN OLEH:
BARZALI AKHMAD
2011102416039**

**Diseminarkan dan diujikan
Pada tanggal 09 Maret 2023**

Penguji I

Penguji II



**Ns. Ni Wayan Wiwin A., S.Kep., M.Pd
NIDN. 1114128602**



**Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep
NIDN. 1101038301**

**Mengetahui
Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan**

Ketua Program Studi



**Ns. Tri Wahyuni, M.Kep., Sp.Mat., Ph.D
NIDN.1105077501**

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, sayayang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Barzali Akhmad
Nim : 2011102416039
Program Studi : D3 Keperawatan
Fakultas : Ilmu Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur **Hak Bebas Royalti Noneklusif (Non-Exclusive- Royalti-Free Right)** atas karya tulis saya yang berjudul: **"Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Anak Yang Mengalami Kejang Demam Kompleks Di Rsud Abdul Wahab Sjahanie Ruang Melati Kota Samarinda"**

Berserta Perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif Universitas Muhamadiyah bentuk menyimpan, mengalih, medikan/formatkan, 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 sebenar-benarnya.

Dibuat : Samarinda

Pada Tangeal : 10 Januari 2023


Barzali Akhmad

MOTTO

“Barang siapa yang mengerjakan kebaikan sekecil apapun, niscaya dia akan melihat (balasan)nya.” (Q.S Al-Zalzalah: 7)

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul: “Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Anak Yang Mengalami Kejang Demam Kompleks di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Ruang Melati Kota Samarinda”.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Keperawatan. terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari dukungan, bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Bambang Setiadji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hj Nunung Herlina., S.Kep., M.Pd, selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ns. Tri Wahyuni, M. Kep.,Sp.Mat.,Ph.D selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan.
4. Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep, selaku Pembimbing dan Penguji Karya Tulis Ilmiah.
5. Ns. Ni Wayan Wiwin A., S.Kep., M.Pd, selaku Penguji Karya Tulis Ilmiah.
6. Orang tua saya yang selalu memberikan dukungan, semangat dan doa dalam menyelesaikan Karya tulis Ilmiah ini.
7. Rekan mahasiswa angkatan 2022 yang telah memberikan dukungan dan

semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

8. Seluruh Civitas Akademika yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis sangat menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan, sehingga penulis mengharapkan saran dan masukan yang membangun demi perbaikan selanjutnya. Wassalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakatuh.

Samarinda, 9 Januari 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
MOTTO.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
INTISARI.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penulisan	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Teori Kejang Demam	7
1. Pengertian.....	<u>7</u>

2. Etiologi	8
3. Tanda dan Gejala.....	8
4. Patofisiologi	9
5. Web Of Caution (WOC).....	11
6. Klasifikasi	11
7. Faktor Resiko	12
8. Komplikasi	13
9. Penatalaksanaan	14
10. Pemeriksaan Penunjang.....	15
B. Konsep Asuhan Keperawatan.....	16
1. Definisi Asuhan Keperawatan	16
2. Definisi Pengkajian.....	16
3. Diagnosa Keperawatan	22
4. Perencanaan Keperawatan	23
12. Implementasi.....	28
13. Evaluasi	28
14. Konsep Anak Usia Sekolah	29
15. Intervensi Keperawatan Kompres.....	33
BAB III METODE PENELITIAN.....	40
A. Desain Penelitian	40
B. Subyek Studi Kasus	40
C. Fokus Studi	41
D. Definisi Operasional	41

E. Metode dan Instrumen Studi Kasus.....	42
F. Tempat dan Waktu Studi Kasus	42
G. Prosedur Penelitian	43
H. Keabsahan Data	43
I. Analisis Data dan Penyajian Data	44
J. Etika Studi Kasus.....	44
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	46
A. Hasil.....	46
B. Pembahasan	72
BAB V PENUTUP.....	89
A. Kesimpulan.....	89
B. Saran	91
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....	23
Tabel 2.2 Analisis Jurnal.....	37
Tabel 4.1 Hasil Laboratorium	52
Tabel 4.2 Analisis dan Diagnosa Keperawatan.....	53
Tabel 4.3 Intervensi Keperawatan.....	54
Tabel 4.4 Implementasi Keperawatan.....	57
Tabel 4.5 Evaluasi Keperawatan.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Pathway Kejang Demam Kompleks.....	12
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Penulis

Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur

Lampiran 3 Lembar Konsultasi

Lampiran 4 Lembar Plagiasi

Studi Kasus Asuhan Keperawatan pada An.H yang Mengalami Kejang Demam Kompleks di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Ruang Melati Samarinda

Barzali Akhmad¹, Fatma Zulaikha², Ni Wayan Wiwin A³

Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah
Kalimantan Timur
Jl. Ir. H. Juanda No. 15, Samarinda
E-mail : zaliakhmad1123@gmail.com

INTISARI

Latar Belakang : Kejang demam kompleks merupakan serangan kejang yang timbul secara tiba – tiba yang disebabkan oleh peningkatan suhu tubuh diatas batas normal (suhu rektal > 38°C), biasanya kejang demam muncul pada anak yang berusia 6 bulan – 5 tahun, tetapi bila anak yang berusia lebih dari 5 tahun mengalami kejang berulang maka gejala yang timbul selalu disertai dengan demam dan kemungkinan anak tersebut memiliki riwayat penyakit epilepsy. Menurut WHO 2018, memperkirakan terdapat lebih dari 21,65 juta penderita kejang demam dan lebih 216 ribu diantaranya meninggal dengan usia anatar 1 bulan sampai 11 tahun dengan riwayat kejang demam sekitar 77%.

Tujuan : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas kompres water tepid sponge terhadap penurunan suhu basal tubuh yang meningkat klien anak usia pre – school dengan Kejang Demam Kompleks selama 3 hari

Metode : Metode pengumpulan data yang dilakukan oleh peneliti menggunakan metode observasi dan wawancara dengan subyek studi kasus adalah 1 orang klien yang mengalami Kejang Demam Kompleks Di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Ruang Melati Samarinda.

Hasil : Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti menunjukkan setelah dilakukannya tindakan kompres water tepid sponge didapatkan hasil pada hari pertama akral hangat, suhu 39°C, sesak napas dan kejang berulang sebanyak 3 kali, terdapat suara ronchi, RR:27x/menit dan N: 120x/menit, pada hari kedua akral hangat, suhu tubuh menurun, suhu 38°C, sesak napas berkurang, tidak gelisah, RR: 25x/menit dan N:115x/menit, pada hari ketiga suhu badan normal 37°C, sesak napas tidak ada, RR: 20x/menit, N: 96x/menit dan klien fit dan burgar.

Kesimpulan : Dapat disimpulkan bahwa dari tindakan keperawatan yang dilakukan oleh peneliti pada klien yang mengalami hipertermia dengan tindakan inovasi kompres water tepid sponge sangat membantu dalam menurunkan suhu tubuh pada klien.

Kata Kunci : Pre – school, Water Tepid Sponge, Kejang Demam Komplek.

Case Study of Nursing Care of An.H Having Complex Febrile Seizures at Abdul Wahab Hospital Sjahranie Melati Room Samarinda

Barzali Akhmad¹, Fatma Zulaikha², Ni Wayan Wiwin A³

*DIII Nursing Study Program, Faculty of Nursing, Muhammadiyah University, East Kalimantan
Jl. Ir. H. Juanda No. 15, Samarinda
E-mail: zaliakhmad1123@gmail.com*

ABSTRACT

Background : *Complex febrile seizures are seizures that arise suddenly caused by an increase in body temperature above normal limits (rectal temperature > 38°C), more than 5 years experience recurrent seizures, the symptoms that arise are always accompanied by fever and it is possible that the child has a history of epilepsy. According to WHO 2018, it is estimated that there are more than 21.65 million sufferers of febrile seizures and more than 216 thousand of them died between the ages of 1 month to 11 years with a history of febrile seizures of around 77%.*

Purpose : *This study aims to determine the effectiveness of compressed water tepid sponges on decreasing basal body temperature which increases in clients of pra – school age children with Complex Fever Seizures for 3 days*

Methods : *The data collection method was carried out by researchers using observation and interview methods with the subject of the case study, namely 1 client who experienced a complex febrile seizure at Abdul Wahab Sjahranie Hospital, Melati Room, Samarinda.*

Results : *Based on the results of the research conducted by the researchers, it was shown that after compressing the water tepid sponge, the results were on the first day of warm achral, temperature 39°C, shortness of breath and recurrent seizures 3 times, rhonchi, RR: 27x/minute and N: 120x/minute, on the second day warm, body temperature decreased, temperature 38°C, decreased shortness of breath, no anxiety, RR: 25x/minute and N: 115x/minute, on the third day normal body temperature 37°C, no shortness of breath, RR: 20x/minute, N: 96x/minute and the client is fit and fit.*

Conclusion: *It can be concluded that from the nursing actions carried out by researchers on clients who experience hyperthermia with the innovatoin of compressing water tepid sponges it is very helpful in reducing body temperature in clients.*

Keywords : *Pre – school, Water Edged Sponge, Complex Fever Seizures*