

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
KEJANG DEMAM DENGAN HIPERTERMIA DI
RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
BADUNG TAHUN 2020**



Oleh :
NI KETUT ARI ASTARI
NIM. P07120017145

**KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020**

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK KEJANG DEMAM DENGAN HIPERTERMIA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jurusan Keperawatan
Program Studi D-III Keperawatan

Oleh :

NI KETUT ARI ASTARI
NIM.P07120017145

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I.
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2020

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS IMLIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
KEJANG DEMAM DENGAN HIPERTERMIA DI
RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
BADUNG TAHUN 2020

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :

Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196712261990032002

N.L.P. Yunianti SC., S.Kep., Ns., M.Pd
NIP. 196906211994032002

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



I.DPG Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB
NIP.197108141994021001

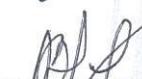
KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
KEJANG DEMAM DENGAN HIPERTERMIA DI
RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA
BADUNG TAHUN 2020

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 26 MEI 2020

TIM PENGUJI

1. Dr. I Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd. (Ketua) 
NIP.196202221983091001
2. Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep., Ns., M.Kes. (Anggota) 
NIP. 195601021981032001
3. Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep (Anggota) 
NIP. 196712261990032002

MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR



LDPG Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB
NIP.197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Ketut Ari Astari
NIM : P07120017145
Program Studi : DIII
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020
Alamat : Jalan Pulau Batanta, Denpasar Barat

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam dengan Hipertermia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **buhan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2020

Yang membuat pernyataan



Ni Ketut Ari Astari
NIM.P07120017145

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa/Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nya peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam Dengan Hipertermia Di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung Tahun 2020”** tepat waktu dan sesuai dengan harapan. Usulan Penelitian Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan D-III di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.

Karya Tulis Ilmiahini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha peneliti sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH, selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
3. Bapak Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi D-III yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar serta atas dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.

4. Ibu Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan koreksi penelitian dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu N.L.P. Yunianti SC., S.Kep., Ns., M.Pd., selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak I Wayan Piket dan Ibu Ni Wayan Kabet selaku orang tua, Ni Wayan Antini, Ni Kadek Kerti Liantari, Ni Komang Rapiadi, I Gede Tarmayasa selaku saudara/i yang telah memberikan dukungan moral dan material serta perhatian.
7. Orang terdekat penulis Mirah Puspita, Putri Yuliastari, Adiani, Wahyu Wulan Dewi, Endayani, Mezha Anindya, I Ketut Sudartana, yang senantiasa menemani, membantu dan mendukung serta memberi perhatian.
8. Mahasiswa angkatan XXXII DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar yang banyak memberikan masukkan dan dorongan kepada peneliti.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan Usulan Penelitian Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu. Peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan usulan peneliti ini.

Denpasar, Januari 2020

Penelit

ABSTARCT

DESCRIPTION OF NURSE CARE FOR FEBRILE SEIZURES WITH HYPERTERMIA IN CILINAYA ROOM MANGUSADA REGIONAL HOSPITAL BADUNG IN 2020

WHO (World Health Organization) estimates that in 2015 there were more than 18.3 million sufferers of febrile seizures and more than 154 thousand of them died. Febrile seizures are neurological disorders that are often found in children aged 6-48 months. This research aims to determine the description of Nursing Care in Children with Fever with Hyperthermia in Cilinaya Room Mangusada Badung Hospital in 2020. The research method used is descriptive with a case study design conducted on 3-5 April 2020. The subjects used were two patient documentation according inclusion and exclusion criteria. The results obtained from the assessment of the two subjects differed in major and minor data, which appeared less data, namely temperatures above normal 37°C , palpable skin heat, convulsions. The diagnosis of the two established subjects is hyperthermia. Nursing intervention subjects one and two studied were no differences. Nursing implementations subject one and two have differences in the number of implementations performed by nurses with less amount than the theoretical references. Nursing evaluations of subjects one and two have no difference. This research is expected to be used as material for the development of science in the field of child nursing both for the Poltekkes Ministry of Health Ministry of Denpasar and to the Mangusada Badung Regional Hospital.

Keywords: Nursing Care, Children, Fever Seizures, Hyperthermia

ABSTRAK

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK KEJANG DEMAM DENGAN HIPERTERMIA DI RUANG CILINAYA RSD MANGUSADA BADUNG TAHUN 2020

WHO (*World Health Organization*) memperkirakan pada tahun 2015 terdapat lebih dari 18,3 juta penderita kejang demam dan lebih dari 154 ribu diantaranya meninggal. Kejang demam yaitu kelainan neurologis yang sering ditemukan pada anak usia 6-48 bulan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam dengan Hipertermia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Badung Tahun 2020. Metode penelitian yang digunakan adalah deskriptif dengan design studi kasus yang dilakukan pada 3-5 April 2020. Subjek yang digunakan berjumlah dua dokumentasi pasien sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Hasil yang didapat dari pengkajian kedua subjek memiliki perbedaan data mayor dan minor yakni data yang mucul lebih sedikit yakni suhu diatas normal 37°C , kulit teraba panas, kejang. Diagnosis dari kedua subjek yang di tegakkan yaitu hipertermia. Intervensi keperawatan subjek satu dan dua yang diteliti tidak terdapat perbedaan. Implementasi keperawatan subjek satu dan dua memiliki perbedaan pada implementasi yang dilakukan perawat lebih sedikit jumlahnya dibandingkan dengan acuan teori. Evaluasi keperawatan subjek satu dan dua tidak memiliki perbedaan. Penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai bahan pengembangan ilmu pengetahuan di bidang keperawatan anak baik bagi institusi Poltekkes Kemenkes Denpasar dan Kepada pihak RSD Mangusada Badung.

Kata kunci : Asuhan Keperawatan, Anak, Kejang Demam, Hipertermia

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam dengan Hipertermia Di Ruang Cilinaya RSD
Mangusada Badung Tahun 2020

Oleh : Ni Ketut Ari Astari (NIM: P07120017145)

Kejang demam merupakan kelainan neurologis yang paling sering ditemukan pada anak hal ini terutama pada rentan usia 6 bulan sampai 4 tahun(Yulianingsih, 2017). Para peneliti telah membuat berbagai kesimpulan yaitu bangkitan kejang demam berhubungan dengan usia tingkat suhu serta kecepatan peningkatan suhu, termasuk faktor hereditas juga memiliki peran pada bangkitan kejang demam. Dimana pada anggota keluarga penderita memiliki peluang untuk mengalami kejang lebih banyak di bandingkan dengan anak normal (Sodikin, 2012)

WHO (*World Health Organization*) memperkirakan pada tahun 2015 terdapat lebih dari 18,3 juta penderita kejang demam dan lebih dari 154 ribu diantaranya meninggal. Insiden dan prevalensi kejang demam di Eropa pada tahun 2016 berkisar 2-4%, di Asia prevalensi kejang demam lebih besar yaitu 8,3-9,9% pada tahun yang sama (Angelia et al., 2019). Negara lain insiden kejang demam bervariasi seperti Jepang 8,8%, Guam 14%, India 5-10%. Amerika Serikat insiden kejang demam mencapai 2%-5% pada anak yang berusia kurang dari 5 tahun. angka kejadian kejang demam di asia dilaporkan lebih tinggi dari amerika yaitu sebesar 8,3% - 9,9%, sekitar 80%-90% dari sejumlah kejadian kejang demam di asia adalah kejang demam sederhana (Fuadi, Fuadi, Bahtera, Tjipta, Wijayahadi, 2016).

Hipertermia adalah keadaan meningkatnya suhu tubuh di atas rentang normal tubuh (SDKI DPP PPNI, 2016). Hipertermia adalah suatu keadaan dimana suhu tubuh melebihi titik tetap (set point) lebih dari 37°C , yang biasanya diakibatkan suhu tubuh melebihi titik tetap (set point) lebih dari 37°C , yang biasanya diakibatkan oleh kondisi tubuh atau eksternal yang menciptakan lebih

banyak panas dari pada yang dapat dikeluarkan oleh tubuh (Haryono & Utami, 2019).

Kondisi suhu tubuh tinggi abnormal biasanya disebabkan oleh kegagalan mekanisme pengatur panas tubuh untuk mengatasi panas yang berasal dari lingkungan (Haryono & Utami, 2019). Sampai saat ini belum diketahui secara pasti penyebab kejang demam. Tetapi berdasarkan salah satu penelitian menyebutkan penyebab kejang demam salah satunya adalah demam tinggi. Demam tinggi merupakan salah satu tanda dari infeksi sehingga mereka yang mengalami infeksi tertentu beresiko mengalami hipertermi bahkan demam tinggi yang akan mengakibatkan kejang demam(Yulianingsih, 2017). Penelitian bertujuan untuk mengetahui Gambaran Asuhan Keperawatan Pada anak Kejang Demam dengan Hipertermia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Bandung Tahun 2020.

Jenis penelitian yang digunakan adalah menggunakan penelitian deskriptif dengan desain studi kasus terhadap dua subjek dengan metode mengobservasi dokumen rekam medis pasien. Instrument pengumpulan data yang digunakan pada penelitian ini berupa lembar observasi asuhan keperawatan. Hasil penelitian studi kasus ini adalah tidak terdapat perbedaan pengkajian dengan teori diagnosis keperawatan pada kasus ini adalah peningkatan suhu tubuh (Hipertermia) berhubungan dengan proses penyakit, intervensi keperawatan dan implementasi sudah di dokumentasikan, evaluasi yang di dokumentasikan oleh perawat menggunakan format SOAP sesuai dengan teori (Riastiary, 2019).

Berdasarkan hasil studi kasus yang telah dilakukan, diharapkan perawat menambah wawasan dalam pedoman pedoman baru menegenai proses keperawatan sehingga mampu memberikan asuhan keperawatan yang lebih komperhensif.

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
KARYA TULIS ILMIAH DENGAN JUDUL:	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTARCT	viii
ABSTRAK	ix
RINGKASAN PENELITIAN	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A.Latar Belakang	1
B.Rumusan Masalah.....	3
C.Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus.....	3
D.Manfaat Penelitian	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN TEORI	6
A.Hipertermia Pada Kejang Demam	6
1. Pengertian Hipertermia Pada Kejang Demam	6
2. Penyebab Hipertermia Pada Kejang Demam	6
3. Faktor Yang Mempengaruhi Hipertemia Pada Kejang Demam	7
4. Gejala dan Tanda Mayor dan Minor Hipertermia Pada Kejang Demam	7
B.Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam dengan Hipertermia.....	8
1. Pengkajian	8

2. Diagnosa Keperawatan.....	13
3. Intervensi Keperawatan.....	16
4. Implementasi Keperawatan	18
5. Evaluasi Keperawatan	20
BAB III KERANGKA KONSEP.....	22
A.Kerangka Konsep Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam Dengan Hipertermia	22
1. Kerangka Konsep	22
B.Definisi Operasional	23
1. Variabel Penelitian	23
2. Definisi Operasional.....	23
BAB IV METODE PENELITIAN.....	25
A.Jenis Penelitian.....	25
B.Tempat dan Waktu Penelitian	25
C.Subjek Penelitian.....	25
1. Kriteria insklusi	25
2. Kriteria eksklusi	25
D.Fokus Studi.....	26
E.Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	26
1. Jenis Data	26
2. Cara Pengumpulan Data.....	26
3. Instrumen Pengumpulan Data	27
F. Metode Analisis Data.....	32
BAB V HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	33
A.Hasil Penelitian	33
1. Pengkajian keperawatan.....	33
2. Diagnosis Keperawatan.....	34
3. Intervensi Keperawatan.....	35
4. Implementasi Keperawatan	37
5. Evaluasi Keperawatan	38
B.Pembahasan.....	39
1. Pengkajian Keperawatan	39

2. Diagnosa Keperawatan.....	40
3. Intervensi keperawatan.....	41
4. Implementasi keperawatan	42
5. Evaluasi keperawatan	43
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	45
A.Kesimpulan	45
B.Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	46

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Jadwal Pemberian Imunisasi Dasar.....	9
Tabel 2 Jadwal Pemberian Imunisasi Lanjutan Pada Balita.....	9
Tabel 3 Diagnosa Keperawatan Pada Anak Kejang Demam dengan Hipertermia	15
Tabel 4 Intervensi Keperawatan Pada Anak Kejang Demam dengan Hipertermia ..	
.....	17
Tabel 5 Definisi Operasional Variabel Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam dengan Hipertermia	23
Tabel 6 Pengkajian Keperawatan Pada Anak Kejang Demam	32
Tabel 7 Diagnosa Keperawatan PADA Anak Kejang Demam.....	33
Tabel 8 Tujuan Dan Kriteria Hasil Intervensi Pada Anak Kejang Demam	34
Tabel 9 Intervensi Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam.....	35
Tabel 10 Implementasi Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam	36
Tabel 11 Evaluasi Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam dengan Hipertemia di Ruang Cilinaya RSD Mangusada Bading Tahun 2020 21

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	46
Lampiran 2 Anggaran Biaya Penelitian	47
Lampiran 3 Pedoman Observasi Dokumentasi	48
Lampiran 4 Lembar Observasi Dokumentasi	53