

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA AN. M USIA *TODDLER*  
(20 BULAN) DENGAN KEJANG DEMAM DI RUANG ANAK  
MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT UMUM  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF (KIAK)**



Disusun oleh:  
**ARI PUSPA NOVIANTI**  
**402021081**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA AN. M USIA *TODDLER*  
(20 BULAN) DENGAN KEJANG DEMAM DI RUANG ANAK  
MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT UMUM  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

**KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF (KIAK)**

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Disusun oleh:  
**ARI PUSPA NOVIANTI**  
**402021081**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG  
2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ARI PUSPA NOVIANTI**

**NIM. 402021081**

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA AN. M USIA *TODDLER*  
(20 BULAN) DENGAN KEJANG DEMAM DI RUANG ANAK  
MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT UMUM  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Laporan Karya Ilmiah Akhir ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan  
Pada Sidang Karya Ilmiah Akhir  
Tanggal 22 Juni 2022

Oleh :

Pembimbing



**Eli Lusiani, S.Kep., Ners., M.Kep**

NPP. 2017160289063

## LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa KIAK yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA AN. M USIA *TODDLER*  
(20 BULAN) DENGAN KEJANG DEMAM DI RUANG ANAK  
MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT UMUM  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Disusun Oleh :

**ARI PUSPA NOVIANTI**

**NIM. 402021081**

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang KIAK Program  
Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung

dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, Juni 2022

Penguji I



**Tia Setiawati, Sp.Kep.,An**  
NPP. 2021260386092

Penguji II



**Maya Amalia, M.Kep.**  
NPP. 2021260386092

Pembimbing Utama



**Eli Lusiani, S.Kep.,Ners., M.Kep**  
NPP. 2017160289063

Diketahui oleh  
Ketua Program Studi Profesi Ners  
Universitas 'Aisyiyah Bandung



**Nina Gartika, S.Kp., M.Kep**  
NPP. 2014290478050

## **SURAT PERNYATAAN ORIGINALITAS**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Ari Puspa Novianti

NIM : 402021081

Program Studi : Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul:

### **ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA AN. M USIA *TODDLER* (20 BULAN) DENGAN KEJANG DEMAM DI RUANG ANAK MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT UMUM MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, Juli 2022

Yang membuat pernyataan,



Ari Puspa Novianti

## **MOTTO DAN PERSEMBAHAN**

*“Orang ya g hebat adalah orang yang memiliki kemampuan menyembunyikan kesusahan, sehingga orang lain mengira bahwa ia selalu senang “*

**(Imam Syafi’I)**

### **Persembahan**

KIA ini saya persembahkan kepada :

1. Suami dan anak-anak tercinta Nayla Octovia Puspita dan Muhammad Bagja Dayana beserta seluruh keluarga besar yang telah memberikan semangat serta doa yang tiada henti dipanjatkan.
2. Rumah Sakit Umum Daerah Bandung Kiwari beserta rekan –rekan Instalasi Bedah Sentral yang selalu memberikan semangat dan dukungannya
3. Almamater Program Studi Profesi Ners Angkatan 2022 Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

## KATA PENGANTAR



Puji dan syukur kita panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat, taufik dan hidayah-Nya sehingga penyusun dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada An. M Usia *Toddler* Dengan Diagnosa Kejang Demam Di Ruang Anak Multazam 5 Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Bandung“. Sehingga pada kesempatan ini, penyusun ingin menyampaikan rasa syukur terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini .

Dalam kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Tia Setiawati, M.Kep.,Sp.Kep.An selaku Ketua Universitas ‘Aisyiyah Bandung dan penguji I, yang sudah bersedia menguji dan memberikan masukan untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini .
2. Dr. Siti Syabariah, S.Kp., MS. Biomed, selaku Wakil Rektor 1 Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat, S.Kp.,Ners., M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor 2 Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Poppy Siti Aisyah, S.Kp., MS. Biomed. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Nina Gartika, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Prodi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

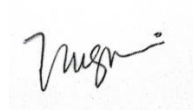
6. Riandi Alfin S.Kep, M.Kep., selaku Ketua Program Profesi Ners Universitas 'Aisyiyah Bandung.
7. Eli Lusiani, S.Kep.,Ners., M.Kep. selaku Sekretaris Prodi Sarjana Keperawatan dan dosen pembimbing yang selalu meluangkan waktu disela-sela kesibukannya dalam memberikan bimbingan, arahan, motivasi dan saran yang membangun bagi penulis dengan penuh rasa sabar dan bijaksana sehingga penulis mendapatkan ilmu tambahan dan bisa menyelesaikan penyusunan karya ilmiah akhir ini tepat waktu.
8. Maya Amalia,S. Kep., Ners. M.Kep., selaku penguji II, yang sudah bersedia menguji dan memberikan masukan untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini.
9. Kepada seluruh Staf dosen pengajar, staf akademik dan petugas perpustakaan Universitas 'Aisyiyah Bandung.
- 10.Kepada kedua orang tua saya, Ummi dan Ayah ( Almarhum ) yang senantiasa selalu memberikan do'a serta dukungan sehingga karya tulis ilmiah ini bisa selesai dengan lancar.
- 11.Kepada suami dan anak-anak yang senantiasa memberikan dukungan dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini.

Penyusun sangat menyadari akan keterbatasan pengalaman dan pengetahuan yang dimiliki, akan tetapi penyusun semaksimal mungkin untuk menyusun karya ilmiah akhir ini sebaik-baiknya. Oleh karena itu penyusun menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih jauh dari kata sempurna, dari isi maupun sistematika penulisannya. Maka dengan segala kerendahan hati, penyusun sangat mengharapkan adanya kritik dan saran yang dapat membangun



dan bersifat positif agar Karya Ilmiah ini sempurna dan dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan.

Bandung, Juni 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ari Puspa Novianti', is centered on the page.

Ari Puspa Novianti

NIM 402021081

## ABSTRAK

**Ari Puspa Novianti**

**42021081**

### **“ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA AN. M USIA TODDLER ( 20 BULAN ) DENGAN KEJANG DEMAM DI RUANG RAWAT MULTAZAM 5 RSU MUHAMMADIYAH BANDUNG”**

Kejang demam adalah bangkitan kejang yang terjadi pada kenaikan suhu tubuh (rectal lebih dari 38°C) yang disebabkan oleh suatu proses ekstrakranium. WHO dalam penelitian Paudel *et al.*, (2018) diperkirakan jumlah anak yang mengalami kejang demam di dunia lebih dari 21,65 juta dan 216 ribu lebih anak meninggal dunia. Umumnya kejang demam timbul pada tahun kedua kehidupan (17-23 bulan). Penyebab pasti belum diketahui dan sering disebabkan karena infeksi seperti ISPA, otitis media, pneumonia, gastroenteritis dan ISK.

Penelitian ini menggunakan desain penelitian kualitatif dengan pendekatan studi kasus. Tujuan dari penulisan karya tulis ilmiah ini adalah mampu melakukan Asuhan Keperawatan dengan pasien Kejang Demam serta mendapatkan pengalaman nyata di ruang rawat Multazam 5 RSU Muhammadiyah Bandung. Hasil studi kasus pada An.M didapatkan data peningkatan suhu badan, disertai gejala batuk berdahak dan kurang pengetahuan orang tua klien tentang penyakit kejang. Dari hasil pengkajian di atas didapatkan masalah keperawatan yaitu hipertermi, bersihan jalan nafas tak efektif, defisit pengetahuan dan resiko cedera. Dengan munculnya masalah di atas maka disusunlah rencana tindakan keperawatan, melaksanakan tindakan dan evaluasi yang mengacu pada tujuan dan kriteria hasil. Kejang demam bila tidak segera ditangani dapat menyebabkan cedera pada otak dan akan berdampak pada kelangsungan hidup klien selanjutnya. Untuk itu diharapkan kepada pelayanan kesehatan yang ada di lahan agar terus meningkatkan upaya preventif dan promotif sehingga angka kejadian pada Kejang demam dapat menurun sekaligus mampu di atasi.

**Kata Kunci :** Asuhan Keperawatan, Kejang Demam, Bersihan jalan nafas tak efektif, Defisit pengetahuan.

## **ABSTRACT**

**Ari Puspa Novianti**  
**402021037**

**“CHILD NURSING CARE IN AN. M TODDLER AGE (20 MONTHS) WITTH  
FEVER SEQUELS SEQUELS IN THE ORIGINAL MULTAZAM 5  
MUHAMMADIYAH RSU BANDUNG”**

IV; 2022; 135 pages; 1 chart, 31 abbreviations, 17 tables.

*Febrile seizures are seizures that occur what the body temperature rises (rectal more that 38°C) caused by an extracranial process. The World Health Organization (WHO) in the study of Paudel et al., (2018) estimated that the number of chidren experiencing febrile seizures in the world was more that 21.65 million and 216,000 more children died. Generally febrile seizures occur in the second year of life (17-23 months). The exact cause gastroenteritis and urinary tract infections.*

*This study uses a qualitative research design with a case study approach. The purpose of writing this scientific papar is to be able to perform nursing care with patients with febrile seizures and get real experience in the Multazam 5 General Hospital Muhammadiyah Bandung. The results of the case study on An. M obtained data on an increase in body temperature, accompanied by symptoms of cough with phlegm and Lack of knowledge of the client’s parents about seizures. From the results of the study above, it was found that nursing problems ware hyperthermia, ineffective airway clearance, knowledge deficit and risk of injury With the emergence of the above problems, a nursing action plan is drawn up, carrying out actions and evaluations that refer to the goals and outcome criteria. Febrile seizures if not treated immediately can cause injury to the brain and will have an impect on the survival of subsequent clients. For this reason, it is hoped that health services in the field will continue to imprave preventive and promotive efforts so that the incidence of febrile seizures can decrease and be overcome.*

**Keywords:** *Nursing care, febrile seizures, ineffective airway clearance, knowledge deficit.*

**SURAT PERNYATAAN  
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH AKHIR**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ari Puspa Novianti

NIM : 402021081

Program Studi : Profesi Ners

Fakultas : Ilmu Kesehatan

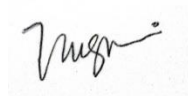
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah akhir saya yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA AN. M USIA TODDLER  
(20 BULAN) DENGAN KEJANG DEMAM DI RUANG ANAK  
MULTAZAM 5 RUMAH SAKIT UMUM  
MUHAMMADIYAH BANDUNG**

Hak bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pengkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2022  
Yang menyatakan



Ari Puspa Novianti

## DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
MOTTO DAN KATA PERSEMBAHAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
ABSTRAK .....	viii
SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH AKHIR .....	x
DAFTAR BAGAN .....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
BAB I. PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. TUJUAN .....	6
1. Tujuan Umum.....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
C. SISTEMATIKA PENULISAN .....	7
BAB II. TINJAUAN TEORITIS .....	9
A. Konsep Dasar .....	9
1. Konsep Dasar Kejang Demam .....	9
2. Konsep Keluarga .....	10
3. Karakteristik Anak .....	22
B. Konsep Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam.....	34
1. Pengkajian .....	34
2. Diagnosa Keperawatan.....	55
3. Intervensi Keperawatan .....	58
5. Implementasi .....	82

6. Evaluasi .....	82
BAB III. TINJAUAN KASUS.....	84
A. DATA UMUM.....	84
B. RIWAYAT KESEHATAN.....	84
C. ANALISA DATA .....	92
D. DIAGNOSA KEPERAWATAN .....	95
E. INTERVENSI KEPERAWATAN.....	96
F. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN .....	104
G. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN B.D JURNAL.....	114
H. PEMBAHASAN PEMBAHASAN.....	116
1. Pengkajian .....	116
2. Diagnosa keperawatan .....	118
2. Intervensi Keperawatan .....	120
3. Implementasi .....	122
4. Evaluasi .....	124
BAB IV. PENUTUP .....	125
A. Kesimpulan .....	126
B. Rekomendasi.....	127
DAFTAR PUSTAKA	

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway.....	19
------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Kegiatan Bimbingan .....	134
Lampiran 2 Hasil Plagiarism.....	136
Lampiran 2 Daftar Riwayat Hidup.....	136



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Perencanaan .....	57
Tabel 3.1 Data Umum.....	74
Tabel 3.2 Riwayat Kesehatan.....	74
Tabel 3.3 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	76
Tabel 3.4 Pengkajian Fisiologis .....	76
Tabel 3.5 Konsep Diri.....	83
Tabel 3.6 Fungsi Peran.....	83
Tabel 3.7 Ketergantungan .....	83
Tabel 3.8 Peran Kecemasan .....	85
Tabel 3.9 Peran Perkembangan.....	88
Tabel 3.10 Pemeriksaan Penunjang .....	89
Tabel 3.11 Terapi Obat .....	91
Tabel 3.12 Analisa Data.....	92
Tabel 3.13 Prioritas Masalah .....	95
Tabel 3.14 Intervensi Keperawatan.....	96
Tabel 3.15 Implementasi & Evaluasi .....	104
Tabel 3.16 Implementasi Berdasarkan Jurnal .....	114

## DAFTAR SINGKATAN

WHO : *World Health Organisation*

O<sub>2</sub> : Oksigen

IV : Intravena

mmHg : Milimeter Air Raksa (merkuri)

SC : Subcutan

BB : Berat Badan

IGD : Instalasi Gawat Darurat

RS : Rumah Sakit

TTV : Tanda-tanda Vital

RR : Respiratory Rate

PB : Panjang Badan

Kg : Kilogram

LLA : Lingkar Lengan Atas

IMT : Indeks Massa Tubuh

ml : Mililiter

RL : Ringer Laktat

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Perencanaan .....	57
Tabel 3.1 Data Umum.....	74
Tabel 3.2 Riwayat Kesehatan.....	74
Tabel 3.3 Riwayat Kesehatan Keluarga.....	76
Tabel 3.4 Pengkajian Fisiologis .....	76
Tabel 3.5 Konsep Diri.....	83
Tabel 3.6 Fungsi Peran.....	83
Tabel 3.7 Ketergantungan .....	83
Tabel 3.8 Peran Kecemasan .....	85
Tabel 3.9 Peran Perkembangan.....	88
Tabel 3.10 Pemeriksaan Penunjang .....	89
Tabel 3.11 Terapi Obat .....	91
Tabel 3.12 Analisa Data.....	92
Tabel 3.13 Prioritas Masalah .....	95
Tabel 3.14 Intervensi Keperawatan.....	96
Tabel 3.15 Implementasi & Evaluasi .....	104
Tabel 3.16 Implementasi Berdasarkan Jurnal .....	114

## DAFTAR PUSTAKA

- Angelia, A., Pelealu, Palendeng, & Kallo. (2019). Pemberian Pendidikan Kesehatan Tentang Penanganan Kejang Demam Pada Anak Balita Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu. *Jurnal Keperawatan*, 7(2), 1–5.
- Appleton, R., & Marson, A. (2009). *Epilepsy: the fact*, 3 rd Ed. Oxford. *Oxford University Press*.
- Friedman, & M, M. (2015). *Keperawatan Keluarga: Teori dan Praktik*. EGC.
- Hidayat, A. (2009). *Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia: Aplikasi Konsep dan Proses Keperawatan*. Salemba Medika.
- Infodatin. (2017). Pusat data dan informasi Kementerian Kesehatan RI. In *ISSN 2442-7659*.
- Kesehatan, B. P. (2013). *Riset Kesehatan Dasar Yang Mempengaruhi Kejadian Demam Tifoid pada Anak*.
- Lestari, T. (2016). *Asuhan Keperawatan Anak*. nuhamedika.
- Ngastiyah. (2014). *Perawatan Anak Sakit*. EGC, 2005.
- Nining, Y. (2016). *Keperawatan Anak*.
- Ns. Yuliaswati, S.Kep, M. K., & Amelia Arnis, M. N. (2016). *Keperawatan Anak*.
- Nurarif, A. ., & Kusuma, H. (2016). *Asuhan Keperawatan Praktis*. EGC.
- Oda, D. (2013). *Proses Keperawatan dan Pemeriksaan Fisik*. Salemba Medika.
- Organization), W. (Whorl H. (2017). *Level And Trends In Child Malnutrition*.
- Paudel, R., Pradhan, B., Wagle, R. R., Pahari, D. ., & S.R, O. (2018). Risk Factors for stunting among children; A community based case control study in Nepal. *Kathmadu University Medical Journal*, 10(3), 18–24.
- Potter, P. (2010). *Fundamental Of Nursing: Consep, Proses and Practice*. EGC.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- PPNI. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia*. DPP PPNI.
- Ram, D. & N. (2015). The Genetics of Febrile Seizures. *Pediatric Neurology Briefs*, 29(12).
- RI, D. (n.d.). *Penatalaksanaan Kejang Demam*. 2013.
- Sembiring, B. (2017). *Buku Ajar Neonatus, Bayi, Balitam Prasekolah (Pertama)*. CV Budi Utama.
- Soetjiningsih, I. N. G. R. (2013a). *Tumbuh Kembang Anak Edisi 2*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Soetjiningsih, I. N. G. R. (2013b). *Tumbuh Kembang Anak Edisi 2*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Uce, L. (2015). The Golden Age; Masa Efektif Merancang Kualitas Anak. *Ar-Raniry*, 1(2).
- Utami, R. D. P., & Rizqiea, N. S. (2021). Pengaruh Edukasi Flyer Terhadap Pengetahuan Ibu Mengenai Penanganan Kejang Demam Di Posyandu Balita Kenanga Dusun Sanggarahan Karanganyar. *Jurnal Kesehatan Madani Medika*, 12(01), 131–137. <https://www.jurnalmadanimedika.ac.id/index.php/JMM/article/download/150/104>
- Wong, D. L., Hockenberry-Eaton, M., Wilson, D., L.Winkestein, M., & Schwartz,

P. (2009). *Buku Ajar Keperawatan Pediatrik*. EGC.  
Wong, & L, D. (2006). *Buku Ajar Keperawatan Pediatrik Wong*. EGC.

