



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN HIPERTERMI PADA An. A DENGAN KEJANG DEMAM
SIMPLEKS DI RUANG AMARILIS RSUD UNGARAN**

**Oleh:
DEWI SILVIANA
080117A016**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**



LAPORAN KASUS

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGELOLAAN HIPERTERMI PADA An. A DENGAN KEJANG DEMAM
SIMPLEKS DI RUANG AMARILIS RSUD UNGARAN**

Diajukan Untuk Melengkapi Salah Satu Syarat mencapai
Gelar Ahli Madya Keperawatan

Oleh:
DEWI SILVIANA
080117A016

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

HALAMAN PERYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar. Apabila dikemudian hari terbukti Karya Ilmiah ini bukan hasil karya saya sendiri atau plagiarisme maka saya bersedia menerima sanksi dari pihak Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, 22 Juni 2020
Yang menyatakan



Dewi Silviana
NIM. 080117A016

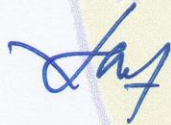
PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Hipertermi Pada An. A Dengan Kejang Demam Simplek di Ruang Amarilis RSUD Ungaran" telah diperiksa, disetujui dan siap diujikan pada :

Hari : Senin

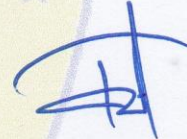
Tanggal : 22 Juni 2020

Pembimbing I



Siti Haryani, S. Kp., Ns., M. Kes
NIDN 0619107501

Pembimbing II



Tri Susilo, S. Kep., Ns., M. Kep
NIDN 0602048102



LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul "Pengelolaan Hipertermi Pada An. A Dengan Kejang Demam Simpleks Di Ruang Amarilis RSUD Ungaran" telah dipertahankan dihadapan penguji pada :

Hari : Rabu

Tanggal : 01 Juli 2020

Siti Haryani, S. Kp., Ns., M. Kes
NIDN 0619107501

Ketua

(.....)

Eka Adimayanti, S. Kep., Ns., M. Kep
NIDN 0602058303

Anggota

(.....)

Tri Susilo, S. Kep., Ns., M. Kep
NIDN 0602048102

Anggota

(.....)



Mengetahui,
Ketua Program Studi

Yoga Puji Astuti, S. Kep., Ns., M. Kes
NIDN 0625067604

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan kasus yang berjudul "Pengelolaan Hipertermi Pada An. A dengan Kejang Demam Simpleks di Ruang Amarilis RSUD Ungaran" untuk memenuhi tugas akhir sebagai syarat untuk menyelesaikan pendidikan Program Diploma Tiga Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.

Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Rosalina, S.Kp.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo.
3. Ana Puji Astuti, S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan.
4. Siti Haryani, S.Kp.,Ns.,M.Kes, selaku pembimbing I yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
5. Tri Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku pembimbing II yang banyak memberi saran dan petunjuk dalam pembuatan laporan kasus ini.
6. Eka Adimayanti, S. Kep., Ns., M. Kep, selaku penguji yang banyak memberi saran dan masukan dalam kesempurnaan laporan kasus ini.
7. Ummu Muntamah, S.Kp.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing akademik yang banyak memberi dukungan dan motivasi untuk menyelesaikan setiap tugas, salah satunya laporan kasus ini.
8. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo yang telah memberi banyak ilmu dan wawasan yang bermanfaat.

9. Orang tua saya bapak Sakimun dan ibu Suni yang telah membesarkan, mendidik dan memberikan dukungan, motivasi, semangat dan doa untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Ini.
10. Kakak saya Sunarni dan Muslihudin yang selalu memberikan dukungan, semangat, motivasi dan doa untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Ini.
11. Teman kamar sekaligus sahabat saya Devi Nuria Rahmawati, Ni Kadek Renayani dan teman dekat lainnya yang selalu memberikan semangat dan dukungan selama 3 tahun.
12. Teman-teman dekongestan angkatan 2017 yang selalu memberikan dukungan dan semangat selama 3 tahun.
13. Teman seperjuangan KTI Anak Febri Ria Chahnia yang selalu memberikan semangat, dukungan dan motivasi dalam proses pengambilan kasus hingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberikan rahmat dan berkat-Nya kepada semua yang telah membantu penulis dalam mewujudkan laporan kasus ini. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan kasus ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu segala pendapat saran dan kritikan yang sifatnya membangun sangat peneliti harapkan. Mudah-mudahan penelitian dapat bermanfaat untuk peneliti sendiri dan pembaca pada umumnya.

Ungaran, 01 Juli 2020

Penulis

Universitas Ngudi Waluyo
Karya Tulis Ilmiah, Juni 2020
Dewi Silviana*, Siti Haryani*, Tri Susilo*

Pengelolaan Hipertermi Pada An. A Dengan Kejang Demam Simpleks di RSUD Ungaran
xv + 73 halaman + 2 bagan + 6 tabel + 2 gambar + 4 lampiran

ABSTRAK

Kejang demam adalah bangkitan kejang yang terjadi pada kenaikan suhu tubuh (suhu rektal diatas 38°C) yang disebabkan oleh proses ekstrakranium. Kejang demam simpleks yaitu kejang demam yang berlangsung singkat kurang dari 15 menit, umumnya akan berhenti sendiri dan tidak berulang dalam 24 jam. Kejang demam biasanya didahului dengan peningkatan suhu tubuh atau hipertermi. Hipertermi adalah peningkatan suhu tubuh diatas titik normal. Tujuan penulisan ini yaitu untuk memberikan gambaran terkait pengelolaan hipertermi pada An. A dengan kejang demam simpleks di Ruang Amarilis RSUD Ungaran.

Metode yang digunakan adalah metode deskriptif dengan pendekatan pengelolaan kasus. Pada asuhan keperawatan dengan pengelolaan hipertermi pada An.A dengan kejang demam simpleks dilakukan selama 3x24 jam. Teknik pengumpulan data yang dilakukan adalah menggunakan teknik wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, dan pemeriksaan penunjang.

Hasil pengelolaan hipertermi dengan intervensi Identifikasi penyebab hipertermi, monitor suhu tubuh, longgarkan atau lepaskan pakaian, berikan cairan oral, lakukan pendinginan eksternal (melakukan *water tepid sponge*), anjurkan tirah baring, kolaborasi pemberian cairan dan elektrolit intravena, didapatkan hasil masalah hipertermi pada An.A dapat teratasi pada hari ketiga dengan suhu tubuh 35,1°C.

Saran bagi keluarga agar mampu mengaplikasikan kembali kompres *water tepid sponge* dirumah saat anak mengalami demam sebagai salah satu upaya untuk mencegah terjadinya kejang demam.

Kata kunci : Kejang demam, Hipertermi
Kepustakaan : 69 (2010-2019)

Universitas Ngudi Waluyo
Scientific Paper, June 2020
Dewi Silviana*, Siti Haryani*, Tri Susilo*

The Management Of Hyperthermia On Child A With Simplex Febrile Seizure In Amarelis Ward Ungaran Regional Hospital
Xv+ 73 pages + 2 charts + 6 tables + 2 picture + 4 appendixes

ABSTRACT

Febrile seizure is seizure that occurs when body temperature increases (rectal temperature above 38°C) caused by the extracranial process. Simplex febrile seizure which is febrile seizure that lasts for less than 15 minutes, generally stop on their own and do not re-occur in 24 hours. Febrile seizure is usually preceded by increasing body temperature or hyperthermia. Hyperthermia is an increasing body temperature above normal point. The purpose of this paper was to provide an overview related to the management of hyperthermia on child A with simplex febrile seizure in Amarelis Ward Ungaran Regional Hospital.

The method used was descriptive with case management approach. The management of hyperthermia on child A with simplex febrile seizure was performed for 3x24 hours. Data collection techniques were using interview techniques, physical examinations, observations, and supporting investigation.

The management result of hyperthermia with interventions was identifying the cause of hyperthermia, monitoring body temperature, loosen or undress, giving oral fluids, doing external cooling (did Water Tepid Sponge), suggesting bed rest, collaborative administration of intravenous fluids and electrolytes, resulted hyperthermia problems on child. A could be overcome on the third day with a body temperature of 35,1°C.

Suggestion for families was able to reapply the water tepid sponge at home when the child had fever in an effort to prevent febrile seizure.

Keyword : hyperthermia, febrile seizure
Literatures : 69 (2010-2019)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
PRAKATA	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan.....	4
C. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Anak	6
1. Definisi Anak	6
2. Batasan Usia Anak	7
3. Kebutuhan Dasar Anak	7
B. Konsep Pertumbuhan dan Perkembangan	10
1. Definisi Pertumbuhan dan Perkembangan	10
2. Ciri-ciri Pertumbuhan dan Perkembangan.....	11
3. Faktor Yang Mempengaruhi	12
4. Aspek Pertumbuhan dan Perkembangan	13
5. Tahap Pertumbuhan dan Perkembangan	14
C. Konsep Dasar Penyakit Kejang Demam	15
1. Definisi	15
2. Klasifikasi	16
3. Etiologi.....	16
4. Manifestasi Klinis	18
5. Patofisiologi	18
6. Pathway.....	21
7. Komplikasi.....	22
8. Pemeriksaan Penunjang	22
9. Penatalaksanaan.....	23
D. Konsep Hipertermi.....	24
1. Definisi Hipertermi.....	24
2. Tanda dan Gejala Hipertermi.....	24
3. Fase-fase Terjadinya Hipertermi.....	25
E. Konsep Asuhan Keperawatan	26
1. Konsep Diagnosa Keperawatan	26
2. Konsep Rencana Keperawatan	30

BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Hasil	36
B. Pembahasan	60
BAB IV SIMPULAN	
A. Simpulan	74
B. Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway.....	21
Bagan 3.1 Genogram.....	39

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Hasil Laboratorium	48
Tabel 3.2 Analisa Data.....	50
Tabel 3.3 Daftar Masalah	52
Tabel 3.4 Rencana Tindakan Keperawatan	54
Tabel 3.5 Catatan Keperawatan	55
Tabel 3.6 Catatan Perkembangan	59

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pertumbuhan Anak : Tinggi Badan	10
Gambar 2.2 Perkembangan Masa Kanak-kanak.....	11

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Daftar Riwayat Hidup

Lampiran 2: Kuesioner Pra Skrining Perkembangan 48 Bulan

Lampiran 3: Lembar konsultasi Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 4: Surat keterangan pengambilan kasus