

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENURUNKAN**  
**HIPERTEMIA PADA ASUHAN KEPERAWATAN ANAK**  
**YANG MENGALAMI KEJANG DEMAM DI RUANG RASYID**  
**THALIS RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH**  
**PALEMBANG TAHUN 2022**



**DISUSUN OLEH**

**OBRIAN TEZA ROHADI**

**191440101009**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIYAH PALEMBANG**  
**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**  
**TAHUN AKADEMIK 2021 / 2022**

**PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENURUNKAN  
HIPERTEMIA PADA ASUHAN KEPERAWATAN ANAK  
YANG MENGALAMI KEJANG DEMAM DI RUANG RASYID  
THALIB RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH  
PALEMBANG TAHUN 2022**

Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai  
Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
AHLI MADYA KEPERAWATAN (A.Md.Kep)



**DISUSUN OLEH**

**OBRIAN TEZA ROHADI**

**191440101009**

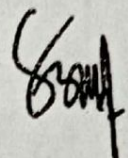
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIYAH PALEMBANG  
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK 2021 / 2022**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

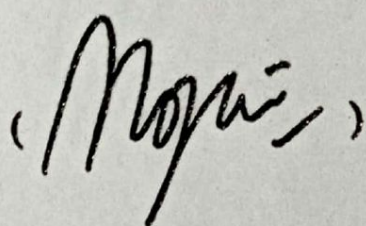
Diterima dan disetujui untuk Ujian Karya Tulis Ilmiah (Studi kasus)  
yang berjudul:

**PENERAPAN KOMPRES HANGAT UNTUK MENURUNKAN  
HIPERTEMIA PADA ASUHAN KEPERAWATAN ANAK  
YANG MENGALAMI KEJANG DEMAM DI RUANG RASYID  
THALIB RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH  
PALEMBANG TAHUN 2022**

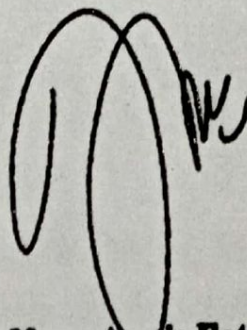
**I. Pembimbing Utama**

Ns. Septi Viantri Kurdaningsih, M.Kep (  )  
NIK.2006.11.064

**II. Pembimbing Pendamping**

Nopianti, S.Kep., M.Kes  
NIK.1999.010.028 (  )

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
STIKES 'Aisyiyah Palembang



**Ns. Neng Annis Fathia, M.Kep**  
NIK. 2017. 11. 070

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN 'AISYIYAH PALEMBANG  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN**

**Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus, Juni 2022**

**Obrian Teza Rohadi**

**Nim : 191440101009**

**Penerapan Kompres Hangat Untuk Menurunkan Hipertermia Pada Asuhan Keperawatan Anak Yang Mengalami Kejang Demam.**

**Halaman 96, Tabel 19, Lampiran 4**

**ABSTRAK**

**Latar belakang :** Kejang demam merupakan kelainan neurologis yang paling sering terjadi pada anak. Hal ini dikarenakan, anak yang masih berusia dibawah 5 tahun sangat rentan terhadap berbagai penyakit disebabkan sistem kekebalan tubuh belum terbangun secara sempurna apabila anak sering kejang, akan semakin banyak sel otak yang rusak dan mempunyai risiko menyebabkan keterlambatan perkembangan, retardasi mental, kelumpuhan sehingga dapat berkembang menjadi epilepsi. **Tujuan :** Untuk mengetahui penerapan kompres hangat untuk menurunkan hipertermia pada anak yang mengalami kejang demam. **Metode :** Desain yang digunakan adalah deskriptif analitik dengan pendekatan studi kasus untuk mengeksplorasi penerapan kompres hangat dalam menurunkan hipertermia pada asuhan keperawatan anak yang mengalami kejang demam. Sedangkan proses pengambilan asuhan keperawatan dari tanggal 25-27 Mei 2022. Pendekatan yang digunakan adalah pendekatan asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, perencanaan, dan evaluasi. **Hasil :** Pengkajian mendapatkan data bahwa setelah dilakukan pemberian kompres hangat pada An.A menunjukkan bahwa suhu menurun dari 39,3°C menjadi 36,9°C. Intervensi monitor suhu tubuh, anjurkan keluarga agar pasien menggunakan pakaian yang tipis dan longgar, berikan cairan oral, prosedur kompres hangat, ganti linien setiap hari, dan kolaborasi dengan obat. Implementasi dan evaluasi kulit merah menurun, suhu kulit membaik, suhu tubuh membaik, dan kejang menurun. **Saran :** Diharapkan agar keluarga pasien dapat mengaplikasikan kompres hangat sebagai penolongan pertama apabila anak mengalami demam tinggi.

**Kata kunci : Kompres Hangat, Hipertermia, Kejang Demam**

**COLLEGE OF HEALTH SCIENCES 'AISYIYAH PALEMBANG STUDY  
PROGRAM D III NURSING**

**Papers of Deaf Scientific Case Studies, June 2022**

**Obrian Teza Rohadi**

**Nim : 191440101009**

**Application of Warm Compresses To Lower Hyperthermia In Nursing Care  
Of Children Who Have Febrile Seizures.**

**Page 96, Table 19, Appendix 4**

**ABSTRACT**

**Background:** Febrile seizures are the most common neurological disorder in children. This is because, children who are still under 5 years old are very vulnerable to various diseases because the immune system has not been fully awakened if the child often has seizures, there will be more and more brain cells damaged and have the risk of causing developmental delays, mental retardation, paralysis so that it can develop into epilepsy. **Purpose:** It is known to apply warm compresses to reduce hyperthermia in children who have febrile seizures. **Method** : The design used is descriptive analytic with a case study approach to explore the application of warm compresses in lowering hyperthermia in the nursing care of children who have febrile seizures. Meanwhile, the process of taking nursing care from May 25-27, 2022. The approach used is a nursing care approach which includes assessment, nursing diagnosis, planning, and evaluation. **Results:** The study obtained data that after applying a warm compress to An.A showed that the temperature decreased from 39.3 ° C to 36.9 ° C. Intervention monitor body temperature, encourage families to use thin, loose clothing, give oral fluids, warm compress procedures, change linen every day, and collaborate with medications. The implementation and evaluation of red skin decreases, skin temperature improves, body temperature improves, and seizures decrease. **Suggestion:** It is hoped that the patient's family can apply a warm compress as the first help if the child has a high fever.

**Keywords :** Warm Compress, Hyperthermia, Febrile Convulsions

## DAFTAR ISI

	Hal
Halaman Persetujuan.....	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan.....	iv
Moto Dan Persembahan.....	v
Kata Pengantar.....	vi
Daftar isi.....	viii
Daftar tabel .....	xiii
Daftar bagan/skema.....	xv
Daftar gambar.....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	4
D. Manfaat Penulisan.....	5
<b>BAB II TINJAUAN TEORI.....</b>	<b>6</b>
A. Konsep Dasar Kejang Demam.....	6
1. Pengertian.....	6
2. Anatomi Fisiologi.....	7
3. Etiologi.....	11
4. Tanda dan gejala.....	12
5. Patofisiologi.....	13
6. Komplikasi.....	15
7. Klasifikasi Penyakit.....	15

	Hal
8. Pemeriksaan Diagnostik.....	15
9. Penatalaksanaan.....	16
B. Konsep dasar keperawatan .....	17
1. Pengkajian Keperawatan.....	17
2. Diagnosa keperawatan .....	20
3. Intervensi.....	21
4. Implementasi.....	25
5. Evaluasi.....	25
C. Penelitian Terdahulu.....	27
BAB III METODE PENELITIAN .....	34
A. Pendekatan/Desain Penelitian .....	34
B. Kerangka Konsep.....	34
C. Definisi Operasional .....	35
D. Subyek Penelitian .....	36
E. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	37
F. Prosedur Penelitian.....	37
G. Fokus Studi Kasus .....	38
H. Teknik Pengumpulan Data .....	38
I. Instrumen Pengumpulan Data.....	39
J. Keabsahan Data .....	40
K. Etika Studi Kasus .....	41
L. Analisis Data.....	42
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	43

	Hal
A. Profil Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang .....	43
1. Profil Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.....	43
2. Visi, Misi, Motto dan Tujuan.....	43
3. Fasilitas dan Pelayanan.....	44
B. Pengkajian.....	46
1. Identitas Pasien .....	46
2. Identitas penanggung jawab.....	47
3. Pengkajian dengan Anamnesis .....	47
4. Riwayat kelahiran .....	48
5. Riwayat Masa Lampau .....	49
6. Riwayat Keluarga.....	50
7. Riwayat Sosial .....	51
8. Kebutuhan Dasar.....	52
9. Keadaan Kesehatan Saat Ini.....	53
10. Pemeriksaan Laboratorium .....	54
11. Pemeriksaan Fisik .....	55
12. Pemeriksaan Tingkat Perkembangan (DDST).....	59
13. Terapi Pengobatan .....	60
C. Analisa Data.....	62
D. Intervensi Keperawatan.....	63
E. Implementasi dan Evaluasi Keperawatan .....	64

	Hal
BAB V PEMBAHASAN.....	69
A. Pengkajian .....	69
B. Diagnosa Keperawatan .....	70
C. Intervensi Keperawatan .....	71
D. Implementasi Keperawatan .....	72
E. Evaluasi Keperawatan.....	73
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	77
A. Kesimpulan.....	75
1. Pengkajian .....	75
2. Diagnosa keperawatan .....	75
3. Intervensi .....	75
4. Impelementasi.....	76
5. Evaluasi .....	76
B. Saran .....	76
1. Untuk institusi Pendidikan .....	76
2. Untuk Rumah Sakit.....	76
DAFTAR PUSTAKA.....	78
LAMPIRAN .....	78

## **BAB VI**

### **PENUTUP**

#### **A.Simpulan**

Setelah penulis melaksanakan asuhan keperawatan pada An.A dengan kejang demam diruang Rasyid Thalib rumah sakit Muhammadiyah Palembang selama 3 hari (An.A pada tanggal 25 Mei 2022),maka peneliti berkesimpulan bahwa :

#### **1.Pengkajian**

Hasil pengkajian yang didapatkan pada An "A" mengalami kejang demam yang berhubungan dengan hipertermia. Hasil pemeriksaan fisik diperoleh data subjektif; ibu mengatakan sebelum masuk rumah sakit anaknya mengalami demam selama 4 hari dan mengalami kejang pada waktu pagi hari Sedangkan data objektifnya : klien tampak lemah, kesadaran composmentis, suhu tubuh 39,3°C, kulit teraba hangat, dan kulit klien tampak kemerahan.

#### **2.Diagnosa keperawatan**

Tidak semua diagnosa keperawatan muncul pada kasus ini.kasus dengan kejang demam terdiri dari 1 diagnosa hipertermia dan diagnosa keperawatan yang di ambil berdasarkan kasus ini yaitu hipertermi berhubungan dengan proses penyakit.

#### **3.Intervensi**

Intervensi yang dilakukan oleh peneliti yaitu. Monitor suhu tubuh ,monitor kadar elektrolit, monitor keluaran urine, monitor komplikasi akibat hipertermia. Sediakan lingkungan yang dingin, longgarkan atau lepaskan pakaian, lakukan kompres hangat.

#### 4. Implementasi

Pada saat implementasi, penulis mengikut sertakan pasien, keluarga, perawat ruangan, dan petugas kesehatan lain. Implementasi keperawatan dilakukan selama 3 hari pada pasien An.A yang mengalami kejang demam, dan telah diterapkan oleh peneliti yaitu melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien An.A dan berfokus pada tindakan penerapan kompres hangat .

#### 5. Evaluasi

Evaluasi atas tindakan keperawatan telah penulis lakukan sesuai dengan tujuan yang ingin di capai. Hasil evaluasi didapatkan 1 masalah teratasi sebagian. Pada evaluasi secara operasional, maka dapat disimpulkan bahwa semua masalah keperawatan belum bisa dicapai sesuai tujuan dan respon pasien dikarenakan banyaknya rencana kolaborasi seperti obat-obatan yang belum bisa dilakukan selama proses perawatan.

### B. Saran

#### 1. Untuk Peneliti Selanjutnya

Diharapkan pada peneliti selanjutnya agar dapat menerapkan metode pemberian kompres hangat secara SOP dengan lebih maksimal. Meningkatkan intake dan output serta cairan dan nutrisi pasien agar pasien dapat teratasi dengan baik terhadap gangguan termogulasi sehingga menurunkan derajat kesehatan pada anak dengan sempurna.

#### 2. Untuk Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang

Diharapkan tetap mempertahankan pelayanan yang prima pada pasien serta hasil penulisan dapat menjadi masukan dalam mengupayakan pengembangan dan peningkatan pelayanan serta asuhan keperawatan anak tentang penyakit kejang demam sehingga dapat mencegah dan menurunkan angka kejadian penyakit kejang demam pada anak.

#### 3. Untuk STIKES Aisyiyah Palembang

- Angelia. A., Pelealu, Studi, P, Kecemasan, T. (2019). Pemberian Pendidikan Kesehatan Tentang Penanganan Kejang Demam Pada Anak Balita Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu. *Jurnal Keperawatan*, 7(2), 1-5.
- Anisa. (2019). Pengaruh Kompres Hangat Terhadap Perubahan Suhu Tubuh Pada Pasien Pebris. *JKP Jurnal Ilmiah Kesehatan PENCERAH* 7.2 (2018) : 78-83.
- Ardiansyah. (2018). Asuhan Keperawatan Kejang Demam Pada Anak. *Jurnal Keperawatan Anak*, 100(intervensi keperawatan).
- Bidabadi E & Mashof. (2019). *Hubungan Antara Pengetahuan Orang Tua Tentang Penanganan Demam Dengan Kejadian Kejang Demam berulang di ruang anak RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen*. Surakarta.
- Budiono & Pertami. (2017), *Konsep dasar keperawatan*. Jakarta: Bumi Medika.
- Debora Oda. (2013). *Proses Keperawatan dan Pemeriksaan Fisik*. Jakarta : Salemba Medika
- Departemen kesehatan RI. (2018). *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Depkes RI.
- Dinas kesehatan Palembang. (2017). *Profil Kesehatan Tahun 2017*. Palembang.
- Evi Cahyani, A. (2021). Asuhan Keperawatan Pada Bayi Kejang Demam Dengan Masalah Keperawatan Risiko Jatuh (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Ponorogo).
- Fadli, F., & Hasan, A. (2018). Pengaruh Kompres Hangat Terhadap Perubahan Suhu Tubuh Pada Pasien Febris. *JKP Jurnal Ilmiah Kesehatan PENCERAH*, 7(2), 78-83.
- Fitrisyah. (2018) *Peningkatan suhu dalam tubuh anak yang mengalami kejang demam*.
- Gupta A. (2017). *Febrile Seizures*. American Academy of nurse, 51-58.