

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN ANAK
KEJANG DEMAM DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
TERMOREGULASI TIDAK EFEKTIF
(Studi Kasus Di RSUD Muhammadiyah Ponorogo)



PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN ANAK
KEJANG DEMAM DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
TERMOREGULASI TIDAK EFEKTIF
(Studi Kasus Di RSUD Muhammadiyah Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Kepada Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh
Gelar Ahli Madya Keperawatan



Oleh:

SINDY PUTRI RHAMADHANI
NIM 23613618

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2025/2026

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : SINDY PUTRI RHAMADHANI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN ANAK KEJANG
DEMAM DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN TERMOREGULASI TIDAK
EFEKTIF

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada
Tanggal: 30 Juni 2026

Oleh :

Pembimbing I

Pembimbing II



Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN. 0720058001



Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes

NIDN. 0711068503

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : SINDY PUTRI RHAMADHANI
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN ANAK KEJANG
DEMAM DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN TERMOREGULASI TIDAK
EFEKTIF

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah
di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo,

Tanggal: 30 Juni 2026

Tim Penguji:

Tanda Tangan

Ketua : Dr. Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep : 
Anggota : 1. Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes : 
2. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes : 

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo




Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0714127901

PERSYARATAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sindy Putri Rhamadhani
Nim : 23613618
Instansi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Anak Kejang Demam Dengan Masalah Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebut sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sangsi.

Ponorogo, 22 Juni 2026
Yang menyatakan



Sindy Putri Rhamadhani

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK
KEJANG DEMAM DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
TERMOREGULASI TIDAK EFEKTIF
(Studi Kasus Di RSUM Ponorogo)

Oleh : SINDY PUTRI RHAMADHANI
NIM. 23613618

Kejang demam pada anak merupakan kondisi akibat peningkatan suhu tubuh yang tidak terkontrol sehingga menyebabkan gangguan termoregulasi dan berisiko menimbulkan komplikasi. Salah satu masalah keperawatan yang sering muncul adalah termoregulasi tidak efektif yang berhubungan dengan proses infeksi.

Penelitian ini menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Asuhan keperawatan dilakukan selama tiga hari pada anak dengan diagnosis medis *febrile convulsions* dengan masalah termoregulasi tidak efektif di Ruang Ar. Fahrudin RSU Muhammadiyah Ponorogo pada tanggal 2–4 Mei 2026.

Hasil pengkajian menunjukkan kejang 2 kali (± 1 menit) disertai demam dengan suhu tubuh fluktuatif, kulit teraba panas, tampak kemerahan, nadi meningkat, serta kondisi umum lemas dan pucat. Diagnosis keperawatan utama adalah termoregulasi tidak efektif berhubungan dengan proses penyakit. Intervensi meliputi pemantauan tanda vital, pemantauan komplikasi demam, pemberian *tepid sponge*, pengaturan pakaian, peningkatan asupan cairan, serta kolaborasi terapi farmakologis. Evaluasi setelah tiga hari menunjukkan suhu tubuh stabil, tidak terjadi kejang berulang maupun menggigil, serta kondisi umum membaik.

Intervensi keperawatan yang diberikan secara komprehensif dan kolaboratif efektif mengatasi gangguan termoregulasi. Pemantauan suhu tubuh, penerapan intervensi nonfarmakologis, dan edukasi kepada keluarga diperlukan untuk mendukung pemulihan serta mencegah kekambuhan.

Kata Kunci: Kejang Demam, Termoregulasi Tidak Efektif, Asuhan Keperawatan, Manajemen Demam, Tepid Sponge.

ABSTRACT
NURSING CARE FOR CHILDREN
FEBRIZZY SEIZURES WITH INEFFECTIVE THERMOREGULATION
(Case Study at Ponorogo General Hospital)

By : SINDY PUTRI RHAMADHANI
NIM. 23613618

Febrile seizures in children are a condition resulting from uncontrolled body temperature elevation, leading to thermoregulation disturbances and the risk of complications. A frequently encountered nursing issue is ineffective thermoregulation associated with an infectious process.

This study employed a case study method utilizing the nursing process approach, comprising assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. Nursing care was administered over three days to a child medically diagnosed with febrile seizures and ineffective thermoregulation at the Ar. Fahrudin Ward of RSU Muhammadiyah Ponorogo from May 2 to May 4, 2026.

Assessment findings revealed two seizure episodes (lasting approximately one minute) accompanied by fever and fluctuating body temperature; the skin felt hot and appeared flushed, the pulse rate was elevated, and the patient appeared weak and pale. The primary nursing diagnosis was ineffective thermoregulation related to the disease process. Interventions included monitoring vital signs and fever-related complications, administering tepid sponging, adjusting clothing, increasing fluid intake, and collaborating on pharmacological therapy. Evaluation after three days showed a stable body temperature, the absence of recurrent seizures or shivering, and an improvement in the patient's general condition.

Comprehensive and collaborative nursing interventions proved effective in managing the thermoregulation disturbance. Monitoring body temperature, implementing non-pharmacological interventions, and providing family education are essential to support recovery and prevent recurrence.

Keywords: *Febrile Seizures, Ineffective Thermoregulation, Nursing Care, Fever Management, Tepid Sponge.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang melimpahkan karunia dan rahmat-nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tepat pada waktunya, dengan judul: **"Asuhan Keperawatan Anak Kejang Demam Dengan Masalah Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif di RSU Muhammadiyah Ponorogo"**. Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, peneliti telah berusaha semaksimal mungkin mengikuti kaidah penulisan ilmiah yang benar serta mematuhi aturan yang berlaku. Penyelesaian karya tulis ini tentu tidak terlepas dari dukungan, bimbingan, serta bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada pihak-pihak yang terhormat, antara lain:

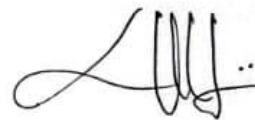
1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi D III Keperawatan.
2. Dr. H. Barunanto Ashadi., M.Si, selaku Direktur Utama RSU Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas dan izin untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan izin dalam menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Filia Icha Sukamto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi DIII Keperawatan yang telah memberikan arahan, fasilitas akademik, serta dukungan penuh dalam kelancaran proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Pembimbing I yang telah sabar memberikan bimbingan, motivasi dan dukungan selama masa penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
6. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku Pembimbing II yang telah sabar memberikan bimbingan, motivasi dan dukungan selama masa penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Kedua Orang Tua, terutama Ibu Ngatini yang senantiasa memberikan kasih sayang, doa yang tiada henti, serta dukungan moral dan material. Semangat dan kepercayaan yang diberikan menjadi kekuatan utama bagi peneliti dalam menghadapi berbagai tantangan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Arys Muchsin S, kakak yang selalu hadir memberikan dukungan, perhatian, serta motivasi. Bantuan dan semangat yang diberikan sangat berarti dalam menjaga konsistensi dan kelancaran penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Seluruh teman-teman Prodi D III Keperawatan yang senantiasa memberikan dukungan, kebersamaan, dan kerja sama selama menjalani perkuliahan hingga proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Semangat dan kehadiran mereka menjadi sumber dorongan positif yang turut membantu kelancaran penyelesaian karya tulis ini.
10. Dan yang terakhir untuk diri saya sendiri Sindy Putri Rhamadhani, terima kasih atas ketekunan, komitmen, serta kemampuan untuk bertahan dan mengatur setiap tahap mulai dari pengumpulan data hingga penyelesaian penulisan, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Proses ini menjadi pembelajaran yang berharga untuk pengembangan kemampuan dan kedewasaan pribadi.

Peneliti sepenuhnya menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu peneliti mengharap saran dan kritik yang sifatnya membangun sebagai masukan dalam perbaikan karya tulis ini. Akhirnya peneliti berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi para pembaca semua. Amin.

Ponorogo, 19 Desember 2025



Sindy Putri Rhamadhani

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERSYARATAN KEASLIAN PENULISAN.....	v
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN ISTILAH.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus.....	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Kejang Demam	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Etiologi.....	9
2.1.3 Klasifikasi	10
2.1.4 Manifestasi Klinis	11
2.1.5 Patofisiologi	12
2.1.6 Faktor Risiko.....	13
2.1.7 Pemeriksaan Penunjang	15
2.1.8 Komplikasi	16
2.1.9 <i>Pathway</i>	18

2.2	Konsep Termoregulasi Tidak Efektif	19
2.2.1	Definisi	19
2.2.2	Penyebab	19
2.2.3	Gejala Tanda Mayor	20
2.2.4	Gejala Tanda Minor.....	20
2.2.5	Kondisi Klinis Terkait	21
2.2.6	Penatalaksanaan Termoregulasi Tidak Efektif	21
2.2.7	Dampak Termoregulasi Tidak Efektif.....	23
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif	23
2.3.1	Pengkajian.....	23
2.3.2	Diagnosis Keperawatan.....	42
2.3.3	Intervensi Keperawatan.....	43
2.3.4	Implementasi Keperawatan.....	45
2.3.5	Evaluasi Keperawatan.....	47
2.4	Hubungan Antar Konsep.....	49
BAB 3 METODE STUDI KASUS		50
3.1	Metode.....	50
3.2	Teknik Penulisan.....	51
3.3	Waktu dan Tempat	52
3.3.1	Waktu	52
3.3.2	Tempat.....	52
3.4	Pengumpulan Data.....	52
3.5	Alur Kerja (<i>frame work</i>)	54
3.6	Etika.....	55
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN.....		57
4.1	Pengkajian.....	57
4.1.1	Identitas Klien	57
4.1.2	Keluhan Utama.....	57
4.1.3	Riwayat Penyakit Sekarang.....	58
4.1.4	Riwayat Penyakit Keluarga.....	58
4.1.5	Riwayat Kehamilan Dan Kelahiran	58
4.1.6	Riwayat Penyakit Masalalu.....	59
4.1.7	Riwayat Psikososial	60

4.1.8	Kebutuhan Dasar	62
4.1.9	Keadaan Kesehatan Saat Ini	63
4.1.10	Pemeriksaan Fisik	64
4.1.11	Pemeriksaan Tingkat Perkembangan (DDST)	70
4.1.12	Terapi	70
4.1.13	Informasi Lain	71
4.2	Analisa Data	71
4.3	Daftar Diagnosis Keperawatan	72
4.4	Rencana Asuhan Keperawatan	73
4.5	Catatan Tindakan Keperawatan	75
4.6	Catatan Evaluasi Keperawatan	78
BAB 5 PEMBAHASAN		81
5.1	Pengkajian	81
5.2	Diagnosis Keperawatan	84
5.3	Intervensi Keperawatan	84
5.4	Implementasi Keperawatan	87
5.5	Evaluasi Keperawatan	89
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN		92
6.1	Kesimpulan	92
6.2	Saran	93
DAFTAR PUSTAKA		95
LAMPIRAN		98

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan Manajemen Demam.....	44
Tabel 4. 1 Riwayat Imunisasi.....	60
Tabel 4. 2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium	64
Tabel 4. 3 Terapi Obat	70
Tabel 4. 4 Analisa Data	71
Tabel 4. 5 Daftar Diagnosa Keperawatan	72
Tabel 4. 6 Rencana Asuhan Keperawatan	73
Tabel 4. 7 Catatan Tindakan Keperawatan.....	75
Tabel 4. 8 Catatan Evaluasi Keperawatan.....	78



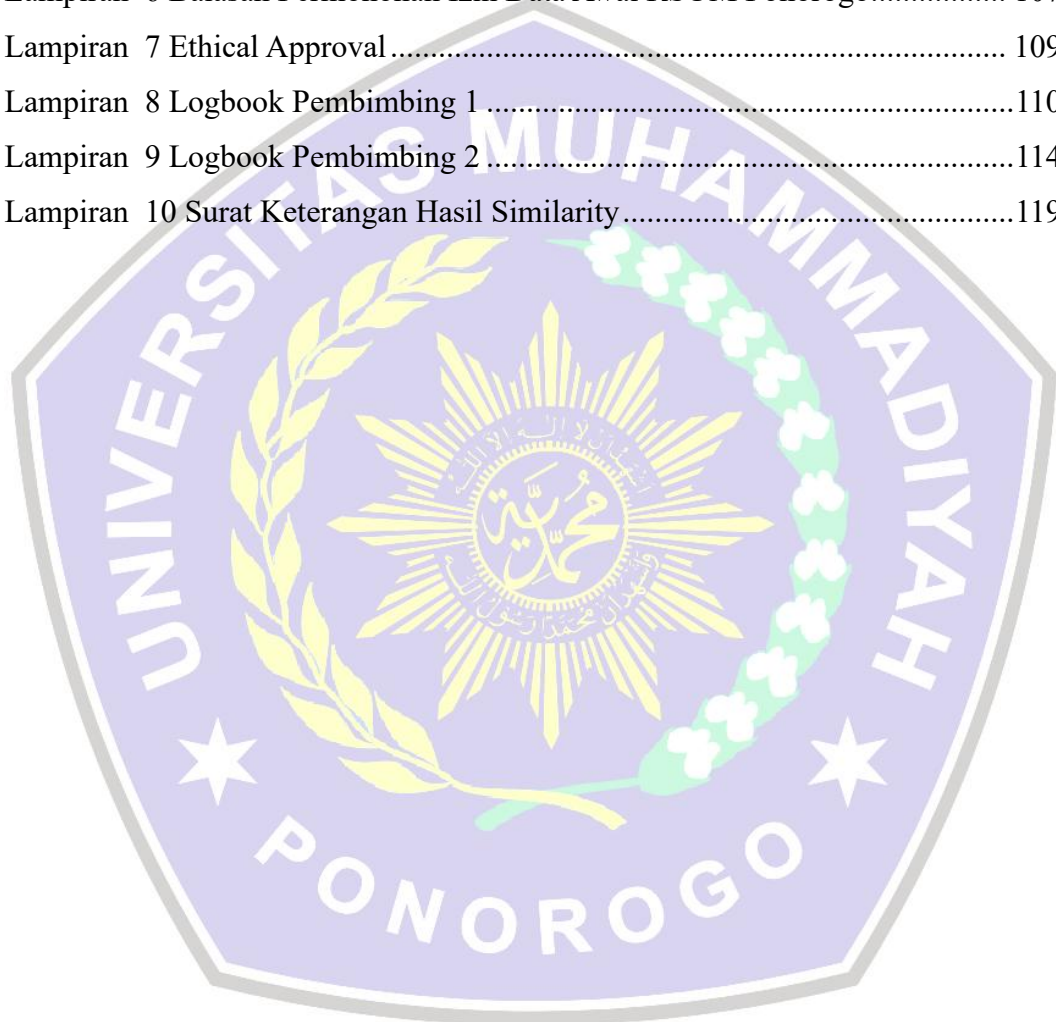
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Kejang Demam.....	18
Gambar 2. 2 Hubungan Antar Konsep Kejang Demam & Termoregulasi Tidak Efektif.....	49
Gambar 3. 1 Alur Kerja (<i>frame work</i>).....	54
Gambar 4. 1 Genogram.....	60

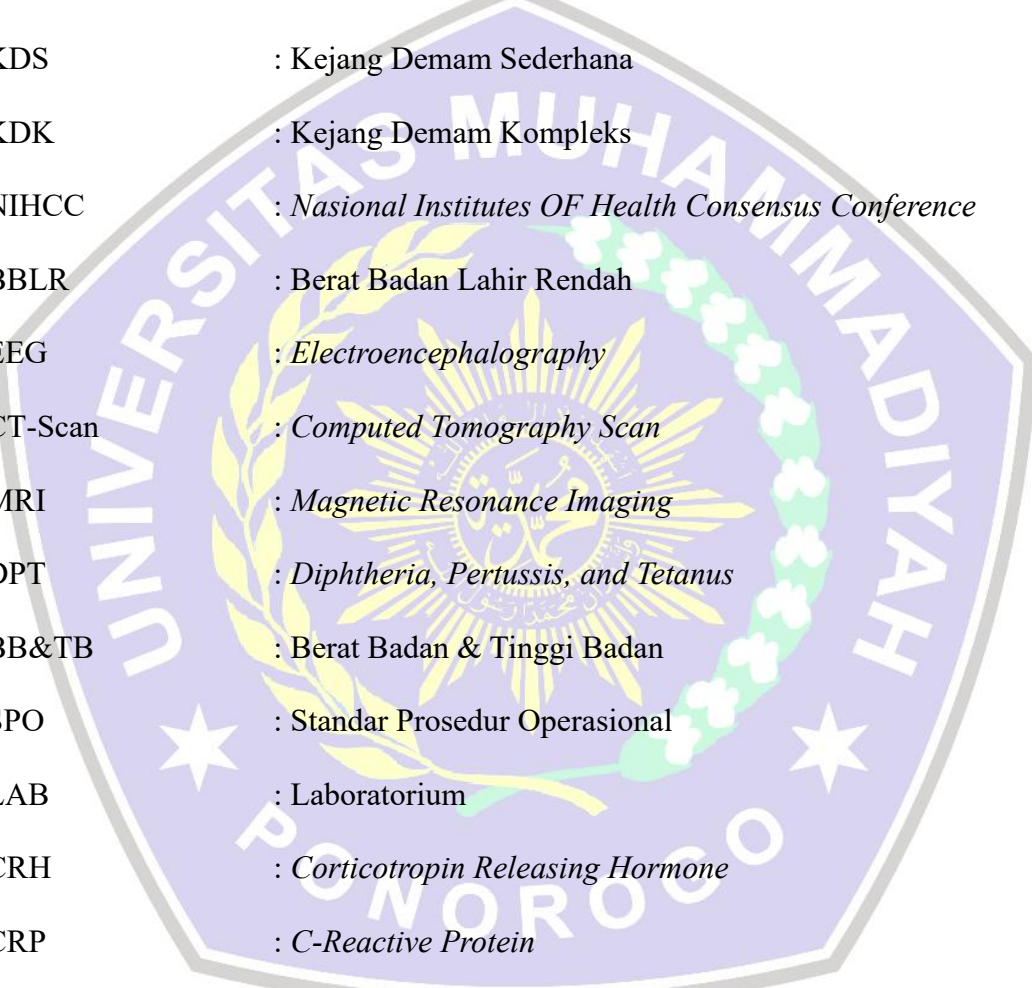


DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	98
Lampiran 2 Lembar Informed Consent.....	100
Lampiran 3 SOP Tanda-Tanda Vital (TTV)	101
Lampiran 4 SOP Tepid Water Sponge (TWS).....	104
Lampiran 5 Permohonan Izin Data Awal Dinkes.....	106
Lampiran 6 Balasan Permohonan Izin Data Awal RSUM Ponorogo.....	107
Lampiran 7 Ethical Approval.....	109
Lampiran 8 Logbook Pembimbing 1	110
Lampiran 9 Logbook Pembimbing 2	114
Lampiran 10 Surat Keterangan Hasil Similarity.....	119



DAFTAR SINGKATAN ISTILAH



Dinkes	: Dinas Kesehatan
RSU	: Rumah Sakit Umum
ISPA	: Inspeksi Saluran Napas Akut
ATP	: <i>Adenosine Triphosphate</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
KDS	: Kejang Demam Sederhana
KDK	: Kejang Demam Kompleks
NIHCC	: <i>Nasional Institutes OF Health Consensus Conference</i>
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
EEG	: <i>Electroencephalography</i>
CT-Scan	: <i>Computed Tomography Scan</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
DPT	: <i>Diphtheria, Pertussis, and Tetanus</i>
BB&TB	: Berat Badan & Tinggi Badan
SPO	: Standar Prosedur Operasional
LAB	: Laboratorium
CRH	: <i>Corticotropin Releasing Hormone</i>
CRP	: <i>C-Reactive Protein</i>
ICS	: <i>Intercostal Space</i>
GCS	: <i>Glasgow Coma Scale</i>
DDST	: <i>Denver Developmental Screening Test</i>
SOAP	: <i>Subjective, Objective, Assessment, Planning</i>
DS	: Data Subyektif

DO	: Data Obyektif
FS (<i>Febrile Seizure</i>)	: Kejang Demam
GABA	: <i>Gamma-Aminobutyric Acid</i>
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
IWL	: <i>Insensible Water Loss</i>

