

**KARYA TULIS ILMIAH**

**STUDI KASUS PEMBERIAN TERAPI KOMPRES *TEPID SPONGE BATH*  
*BATH* TERHADAP PENURUNAN SUHU ANAK DENGAN KEJANG  
DEMAM DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SURABAYA**



Oleh :

**TEGUH PRAYITNO S. Kep**

**NIM : 2015 466 3029**

**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
2016**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**STUDI KASUS PEMBERIAN TERAPI KOMPRES *TEPID SPONGE BATH*  
*BATH* TERHADAP PENURUNAN SUHU ANAK DENGAN KEJANG  
DEMAM DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**Diajukan Untuk Memperoleh Gelar Ners (Ns)  
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh :  
**TEGUH PRAYITNO S. Kep**  
NIM : 2015 466 3029

**PROGRAM PENDIDIKAN PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
2016**

## **Pernyataan Tidak Melakukan Plagiat**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : TEGUH PRAYITNO S.Kep

Nim : 20154663029

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Program Studi : Profesi Ners

Menyatakan bahwa KTI yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan, bila di kemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, .....

Yang membuat pernyataan

TEGUH PRAYITNO  
20154663029

## **PERSETUJUAN**

Studi Kasus ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang KTI pada Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, Agustus 2016

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

**Gita Marini S.Kep., Ns. M.Kes**

**Supatmi S.Kep., Ns, M.Kes**

Mengetahui,

Ketua Program Studi Ners

**Anis Rosyiatul H S.Kep., Ns. M.Kes**

## **PENGESAHAN**

Studi Kasus ini telah dipertahankan di depan tim penguji ujian Sidang Studi Kasus  
pada Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pada tanggal : Januari 2017

Tim Penguji

TandaTangan

Ketua : **Yuanita W, S. Kep.Ns., MS**

(.....)

Anggota: **Gita Marini , S.Kep.Ns., M.Kes**

(.....)

Anggota: **Supatmi, S.Kep.Ns., M.Kes**

(.....)

Mengesahkan,

Dekan

**DR. Nur Mukarromah, SKM., M.Kes**

## KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan puji syukur kepada Allah SWT, atas segala berkah, nikmat, rahmat, taufiq dan hidayah-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Studi Kasus Pemberian Terapi Kompres Tepid Sponge Bath Pada Anak Dengan Kejang Demam Pada Anak Di Rs Muhammadiyah Surabaya”**.

Ada pun tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan dampak positif pada anak yang mengalami kejang demam, dengan pemberian terapi kompres Tepid Sponge bath hangat di harapkan tidak terjadi kejang berulang yang berakibat buruk. Karya Tulis Ilmiah ini disusun dan diajukan sebagai syarat untuk dapat menyelesaikan pendidikan Program Studi S1 Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini peneliti menyadari banyak kekurangan, untuk itu peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini karena manusia tidak luput dari kesalahan, sedang kebenaran datangnya hanya dari Allah SWT. Peneliti mohon maaf apabila ada kata-kata yang kurang berkenan di hati, semoga Karya Tulis Ilmiah ini berkesan di hati pembaca dan tentu saja dapat member manfaat bagi semuanya.

Surabaya, Januari 2017

Peneliti

## UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpah kan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan. Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun 2016 dengan judul **“Studi Kasus Pemberian Terapi Kompres Tepid Sponge Bath Pada Anak Dengan Kejang Demam Pada Anak Di Rs Muhammadiyah Surabaya”**.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini peneliti banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenankan penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. DR. dr. H. Sukadiono, MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. DR. Nur Mukarromah, SKM., M. Kes. Selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. Anis Rosyiatul H S.Kep., Ns, M.Kes. selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi S1 Keperawatan.
4. Gita Marini , S.Kep., Ns., M.Kes. Selaku pembimbing I yang telah memberikan waktu untuk menuntun dan membimbing dengan penuh kesabaran sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.

5. Supatmi, S.Kep., Ns, M.Kes selaku pembimbing II yang telah memberikan waktu untuk menuntun dan membimbing dengan penuh kesabaran sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
6. Para dosen dan seluruh staf pengajar di Program Studi S1 Keperawatan yang telah memberikan ilmu, bimbingan dan nasihat selama menempuh pendidikan.
7. Bpk Eniq,S.Kep,.Ns serta seluruh perawat di ruang anak Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan saya ijin dan kesempatan untuk mengambil data penelitian di ruangan tersebut.
8. Ayahanda Rasiani dan Ibunda Tamusri yang sangat saya cintai, terima kasih atas kasih sayang yang selalu kalian berikan kepada saya, semangat, dukungan, dorongan serta keikhlasan bantuan baik do'a ataupun materil yang selalu diberikan selama ini kepada saya, serta saudaraku Musriatun dan Sri Rahayu, terima kasih yang selalu menyemangati dan dorongan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat selesai. Ananda tidak mampu memberikan apa-apa melainkan doa yang tulus. Semoga Allah SWT membalas kebaikan ayahanda, ibunda, dan saudara dengan surga-Nya dan semoga di hari-hari kita Allah SWT selalu memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya. Amin.
9. Istriku Zahrotus Zakiyyah, terima kasih telah menyemangati aku sehingga aku bisa menyelesaikan tugas akhir ini dengan baik serta doa nya.
10. Teman-teman satu kelas baik laki-laki maupun dan satu angkatan yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu yang selalu mendampingi selama menuntut ilmu di Program Studi.



11. Teman – teman Prodi S1 Keperawatan angkatan 2011, terima kasih banyak atas kerja samanya, yang selalu memberikan dukungan serta semangat selama kuliah di Kampus ini, kebersamaan suka dan cita bersama kalian akan selalu terkenang di memori jangka panjangku.
12. Semua pihak yang terlibat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Semoga amal kebbaikannya mendapat pahala dari Allah SWT, dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi pembaca.

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman Sampul Depan.....	i
Halaman Sampul Dalam .....	ii
Halaman Pernyataan.....	iii
Halaman Persetujuan.....	iv
Halaman Pengesahan .....	v
Kata Pengantar .....	vi
Ucapan Terima Kasih.....	vii
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran .....	xv
Daftar Pustaka .....	xvi
Abstract .....	xvii

### **BAB 1 : PENDAHULUAN**

1.1 LatarBelakang .....	1
1.2 Pertanyaan Penelitian.....	5
1.3 Objektif .....	5
1.4 Subjektif.....	6
1.5 Klien.....	6

### **BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA**

2.1 Tinjauan Tentang Kejang Demam .....	7
2.1.1 Pengertian .....	7
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Klasifikasi .....	7
2.1.4 Patofisiologi .....	8
2.1.5 Manifestasi Klinik.....	8
2.1.6 Komplikasi .....	9
2.1.7 Penatalaksanaan .....	10
2.1.8 Uji Laborat dan Diagnostik.....	12
2.2 Konsep Hipertermi .....	13

2.2.1 Mekanisme Terjadinya Hipertermi .....	14
2.2.2 Mekanisme Pengaturan <i>Set-Point</i> Pada Hipertermi .....	15
2.3 Konsep Kompres Teknik <i>Tepid Sponge bath Bath</i> .....	16
2.4 Penerapan Asuhan Keperawatan Pada Kejang Demam.....	19
2.4.1 Pengkajian .....	17
2.4.2 Diagnosa Keperawatan .....	21
2.4.3 Intervensi NIC .....	23
2.4.4 Pelaksanaan Keperawatan .....	25
2.4.5 Penelitian Yang Mendukung .....	27
<b>BAB 3 : ANALISIS KASUS</b>	
3.1 Deskripsi Kasus.....	29
3.2 Design Penelitian .....	29
3.2.1 Waktu dan Tempat Lokasi .....	30
3.2.2 Pengumpulan Data .....	30
3.3 Unit Analisis Dan Kriteria Interpretasi.....	30
3.3.1 Unit Analisis .....	30
3.3.2 Kriteria Interpretasi .....	31
3.4 Etik Penelitian .....	31
<b>BAB 4 : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1 Hasil Penelitian. ....	33
4.1.1 Identifikasi Sebelum Teknik Kompres <i>Tepid Sponge bath Bath</i> Terhadap Penurunan Suhu Dengan Kejang Demam Pada An. A Dan An. N Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya.....	33
4.1.2 Respon Anak Dengan Kejang Demam Saat Proses Pelaksanaan Kompres Teknik <i>Tepid Sponge bath Bath</i> . ....	34
4.1.3 Penurunan Suhu Setelah Kompres Teknik <i>Tepid Sponge bath Bath</i> Terhadap Penurunan Suhu Anak Dengan Kejang Demam ....	36
4.2 Pembahasan.....	42
4.2.1 Identifikasi Suhu Sebelum Teknik Kompres <i>Tepid Sponge bath Bath</i> Terhadap Penurunan Suhu Pada Anak .....	37

4.2.2 Mengidentifikasi Respon Positif Anak Saat Proses Pelaksanaan Kompres Teknik <i>Tepid Sponge bath</i> . ....	38
4.2.3 Identifikasi Teknik Kompres <i>Tepid Sponge bath</i> Terhadap Penurunan Suhu Pada An. A dan An. N di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya. ....	38
<b>BAB 5 : KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Kesimpulan .....	40
5.2 Saran.....	41
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

No.	Judul Tabel	Halaman
Tabel 2.1	Hasil Target Termoregulasi Nursing Outcomes Classification (NOC) 2015 – 2017.....	22
Tabel 4.1	Identifikasi Kompres <i>Tepid Sponge bath</i> terhadap penurunan suhu pada An.A di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya.....	36
Tabel 4.1	Identifikasi Kompres <i>Tepid Sponge bath</i> terhadap penurunan suhu pada An. N di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya.....	39

## DAFTAR GAMBAR

No.	Judul Gambar	Halaman
	Gambar 2.2 Kerangka Pikir.....	15

## DAFTAR LAMPIRAN

No.	Judul Lampiran
-----	----------------

---

Lampiran 1 Lembar Permohonan menjadi Responden

Lampiran 2 Lembar Persetujuan menjadi Responden

Lampiran 3 Lembar SAK (Satuan Acara Kegiatan)

Lampiran 4 SOP Kompres *Tepid Sponge bath*

Lampiran 5 Dokumentasi

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

Lampiran 7 Pernyataan Publikasi

Lampiran 8 Berita Acara

## DAFTAR PUSTAKA

- A. Aziz Alimul Hidayat, 2005. *Pengantar Ilmu Keperawatan Anak 1*, Edisi Pertama, Jakarta : Salemba Medika.
- A. Aziz Alimul Hidayat (2004) *Pengantar Konsep Dasar Keperawatan*, Jakarta : Salemba Medika.
- Alves. Almeida & Almeida.(2008). *Tepid Sponging Plus Dipyrrone Versus Dipyrrone Alone For Reducing Body Temperature In Febrile Children*. *Sau Paulo Med. J*, 126(2), 11-107.
- Ayu Dia Purnamasari Subagio. 2012. Prinsip-prinsip Perkembangan Anak Usia Dini <http://elearning.unesa.ac.id/ayu-dia-purnamasari-subagio/> prinsip prinsip - perkembangan-anak-usia-dini. Diakses 12 Oktober 2017, Jam 12.15 WIB.
- Berman Kligman Arvin, *Nelson Ilmu Kesehatan Anak*, Edisi 15, Vol 1, Editor Edisi Bahasa Indonesia, Prof. Dr. Dr. A Samik Wahap. Sp. Ak.A K. Jakarta : ECG.
- Corrard, F. 2008. *Ways To Reduce Fever : New Luke Warm Water Baths Still Indicated*, *Arch Pediatric*. 9 (3).311-315
- David, Fred, R. 2011. *Strategic Management Manajemen Strategi Konsep*, Edisi 12, Salemba Empat, Jakarta.
- Dony Novianto, Feni Melati Findy Rahman, 2009, *Hospitalisasi pada Anak*, <http://www.scribd.com/doc/49575347/HOSPITALISASI-PADA-ANAK>. Diakses, 12 September 2013 Jam 20.12 WIB
- Hasan, Rusepno, dkk. 2007. *Buku Kuliah 2 Kesehatan Anak*. Infomedika. Jakarta.
- Haslam Robert H. A. *Sistem Saraf, dalam Ilmu Kesehatan Anak Nelson*, Vol. 3, Edisi 15. Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta. 2000
- Janis, (2010) *Observing development of the young child*, sixth edition pearson education, inc. New Jersey.
- Kania, N., *Upaya Peningkatan Kualitas Tumbuh Kembang Anak* . Tersedia dalam: [http://pustaka.unpad.ac.id/wp-content/uploads/2010/02/upaya\\_peningkatan\\_tumbuh\\_kembang\\_anak.pdf](http://pustaka.unpad.ac.id/wp-content/uploads/2010/02/upaya_peningkatan_tumbuh_kembang_anak.pdf). [diakses pada 20 Januari 2017].
- Kaspan , *Diagnosis dan Tatalaksana Demam Typoid* dalam Buku *Pediatrics Update* Cetakan pertama. Jakarta Penerbit DA, 2006
- Mahyudin, 2008. *hospitalisasi* <http://www.tugassekolahonline.com>. Diakses, 13 September 2013 Jam 22.00 WIB
- Maryunani, Anik. (2010). *Ilmu Kesehatan Anak dalam Kebidanan*, Jakarta: CV. Trans Info.



- Nanda Internasional.2012.*Diagnosis Keperawatan 2012-2014*. EGC : Jakarta.
- Nelson WE, ed. *Ilmu kesehatan anak. 15th ed. Alih bahasa*. Samik Wahab. Jakarta: EGC, 2000 : (1): 561-3.
- Ngastiyah. 2012. *Perawatan Anak Sakit*. Jakarta: EGC.
- Nursalam. 2008. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis, dan Instrumen Penelitian Keperawatan*, Edisi 2, Jakarta: Salemba Medika
- Potter dan Perry. (2010). *Fundamental keperawatan buku 3. Edisi 7*. Jakarta : Salemba Medika.
- Riyadi, Sujono & Sukarmin, 2009, *Asuhan Keperawatan Pada Anak*, Edisi 1, Yogyakarta : Graha Ilmu.
- Smeltzer et al, 2008. *Buku Ajar Keperwata Medikal Bedah*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC
- Sujono, Riadi Sukarmin (2009) *Asuhan Keperawatan pada Anak*. Jakarta : Graha Ilmu.
- Supartini. 2004. *Konsep Dasar Keperawatan Anak*. Jakarta: EGC.
- Totapally, B.R. (2005). *Fever, Fever Phobia and Hyperthermia* : International Pediatrik, 95-102.
- Walsh, Linda V. (2008). *Buku Ajar Kebidanan Komunitas*, Cetakan 1, EGC, Jakarta.
- Widagdo. (2012). *Masalah Dan Tatalaksana Penyakit Anak Dengan Demam*, Sagung Seto : Jakarta
- Wilson, 1995, *Fisiologi Proses-proses Penyakit*, Edisi 4, Alih Bahasa Peter Anugrah, EGC, Jakarta.
- Yuana I.(2010) *Korelasi Kadar Seng Serum Dan Bangkitan Kejang Demam*. Sari Pediatri : Jakarta.
- Yuni Sufyanti Arief, Ketut Sudiana,Kristiawati ,Dewi Indah, (2007), Jurnal efektifitas Penurunan Stres Hospitalisasi Anak Dengan terapi Bermain Musik,[http://journal.unair.ac.id/detail\\_jurnal.php?id=3744&med=37&bid=37](http://journal.unair.ac.id/detail_jurnal.php?id=3744&med=37&bid=37). Diakses 13 September 2013 Jam 22.12 WIB

## ABSTRAK

### STUDI KASUS PEMBERIAN TERAPI KOMPRES *TEPID SPONGE BATH* HANGAT TERHADAP PENURUNAN SUHU ANAK DENGAN KEJANG DEMAM DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SURABAYA

Oleh : Teguh Prayitno S.Kep

Kejang demam pada anak menyerang kelompok usia 6 bulan sampai 4 tahun dan hampir dari 3% anak yang berumur 5 tahun pernah menderita kejang demam, biasanya setelah berumur 6 tahun anak tidak kejang lagi walaupun pada beberapa anak masih dapat mengalami sampai berumur lebih dari 6 tahun. Kejang demam pada anak umumnya disebabkan provokasi yang dapat berasal dari tubuh sendiri diluar otak seperti peningkatan suhu tubuh, infeksi serta juga bisa karena obat sehingga perlu penatalaksanaan yang menyeluruh termasuk pemeriksaan, terapi yang adekuat serta peran perawat meningkat kejang demam disebabkan olah penyakit sistemik atau penyakit system saraf yang dapat mengancam keselamatan hidup

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memberikan terapi kompres *Tepid Sponge bath* dalam menurunkan suhu pada klien kejang demam di rumah sakit muhammadiyah Surabaya.

Desain penelitian menggunakan *Deskriptif* dengan pendekatan studi kasus. Rancangan ini akan menggambarkan bagaimana hasil penurunan suhu pasien yang telah dilakukan setelah penerapan terapi kompres *Tepid Sponge bath*.

Hasil penelitian didapatkan hari pertama sampai hari ke tiga suhu responden mengalami perubahan setelah diberikan terapi kompres *Tepid Sponge bath*. Hal ini dapat dilihat pada hari pertama Suhu An. A 38,8 °C dan An.N 38,7 °C mengalami penurunan menjadi 37,7 °C untuk An.N 37,6 °C

Peningkatan suhu pada anak dengan kejang demam dengan memberikan terapi kompres *Tepid Sponge bath* dapat digunakan sebagai terapi non-farmakologi untuk menurunkan suhu khususnya pada penderita hipertermi.

Kata Kunci : kompres *Tepid Sponge bath*, hipertermi, non-farmakologi.