

Lampiran 2



RUMAH SAKIT  
**PKU MUHAMMADIYAH**  
Jl. KH. Mas Mansyur 180-182 SURABAYA  
Telp./Fax. (031) 3522980, 3570974, 3525739 E-mail: rsm\_sby@yahoo.com

Nomor : 84/III.5.RSMS/F/2015  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Jawaban

Surabaya, 15 Mei 2015

Kepada Yth.  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya  
di  
Surabaya

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Menjawab surat Saudara nomor 557.4/II.3.AU/F/FIK/2015 tanggal  
4 Mei 2015 perihal Permohonan Ijin Penelitian bagi mahasiswi :

Nama : Ihwatun Ramadhoan  
NIM : 20120660007  
Judul KTI : Asuhan keperawatan anak dengan diagnosa kejang demam  
di RS Muhammadiyah Surabaya

Dengan ini kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan dengan  
permohonan tersebut. Untuk teknis pelaksanaan penelitian silahkan  
berkoordinasi langsung dengan Kepala Seksi Keperawatan dan Kepala Seksi  
Diklat Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Surabaya.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan  
terima kasih.

*Wassalamu'alaikum. Wr. Wb.*

Direktur

dr. Ahmad Aziz

Lampiran 1



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 557.4/II.3.AU/F/FIK/2015  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.  
**Direktur RS. Muhammadiyah Surabaya**  
Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : **Ihwatun Ramadhoan**  
NIM : 20120660007  
Judul KTI : Asuhan keperawatan anak dengan Diagnosa kejang demam di RS. Muhammadiyah Surabaya.

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 4 Hari di RS. Muhammadiyah Surabaya. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 27 Mei 2015  
  
Nur Mukarramah, SKM, M Kes  
NIM. 20120660007

Tembusan :

1. Kabid Diklat
2. Kabid Keperawatan
3. Kepala Ruang

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS  
ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA PASIEN KEJANG DEMAM  
DENGAN MASALAH UTAMA HIPERTERMI DI RUANG ANAK  
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**Oleh :**

**IHWATUN RAMADHOAN**

**2012.0660.007**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya responden yang berperan serta dalam study kasus yang berjudul "*Asuhan Keperawatan Anak pada Pasien Kejang Demam dengan Masalah Utama Hipertermi di Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya*"

Saya telah mendapat penjelasan tentang tujuan studi kasus ini, kerahasiaan identitas saya dan informasi yang saya berikan serta hak saya untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda tangan kesediaan saya sebagai responden dalam studi kasus ini.

Tanda Tangan :.....

Tanggal :.....

## PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth. Ny.  
Calon Responden  
Di Ruang Anak RS Muhammadiyah Surabaya.

Dengan ini saya sampaikan bahwa :

Nama saya Ihwatun ramadhoan, mahasiwa program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang akan mengadakan studi kasus dengan judul "*Asuhan Keperawatan Anak Pada Pasien Kejang Demam Dengan Masalah Utama Hipertermi Di Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya*"

Tujuan studi kasus ini untuk memahami dan mempelajari bagaimana asuhan keperawatan Anak pada pasien Kejang Demam dengan masalah utama Hipertermi di ruang Anak Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya.

Untuk kepentingan tersebut, saya harap kesediaan anda untuk memberikan informasi dalam studi kasus ini. Informasi akan saya rahasiakan dan perlu di ketahui bahwa studi kasus ini telah disetujui oleh Kepala Bidang Keperawatan RS Muhammadiyah Surabaya

Demikian permohonan saya atas kerja samanya serta kesediaan anda, saya ucapkan banyak terima kasih.

Surabaya, 10 Mei 2015

Hormat Saya,

Ihwatun Ramadhoan

2012.0660.007

## SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik : Kejang Demam Pada Anak  
Sasaran : Keluarga Klien  
Hari/Tanggal : 11 Mei 2015  
Waktu : 20 menit  
Tempat : Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya

### 1. Tujuan intruksional Umum

Melalui kegiatan pendidikan kesehatan ini keluarga klien mampu memahami pengertian, penyebab, dan cara merawat klien yang mengalami kejang demam.

### 1. Tujuan intruksional Khusus

Setelah mengikuti penyuluhan keseshatan selama 1x20 menit, diharapkan klien dapat menyebutkan kembali.

- 1) Keluarga dapat menjelaskan pengertian kejang demam pada anak.
- 2) Keluarga dapat menjelaskan penyebab kejang demam pada anak.
- 3) Keluarga dapat merawat klien yang mengalami kejang demam.

### 2. Metode

Ceramah, tanya jawab dan demonstrasi.

No	Kegiatan Penyuluhan	Waktu	Keluarga klien
1.	Memberi salam dan mengenalkan diri	2 menit	Keluarga klien menjawab salam
2.	Menjelaskan maksud dan tujuan penyuluhan		
3.	Menyampaikan materi Pengertian kejang demam Penyebab kejang demam Perawatan kejang demam	10 menit	Mendengarkan penjelasan penyuluh
4.	Tanya jawab dan evaluasi	7 menit	Bertanya jika ada masalah yang belum jelas dan menjawab

5.	Salam penutup	1 menit	pertanyaan dari penyuluh Menjawab salam
----	---------------	---------	--

### MATERI PENYULUHAN

:

a. Pengertian kejang demam pada anak

Kejang demam adalah bangkitan kejang pada anak, yang terjadi pada kenaikan suhu tubuh (suhu rectal lebih dari 38°C) yang disebabkan oleh proses ekstrakranium. Pada anak dikenal 2 macam kejang yaitu : kejang demam sederhana dan kejang demam kompleks. Kejang demam harus dibedakan dari epilepsy, yaitu yang ditandai dengan kejang yang berulang tanpa demam.

b. Penyebab kejang demam pada anak

Hingga kini belum diketahui dengan pasti. Demam sering disebabkan infeksi saluran pernafasan atas, otitis media, gastroenteritis dan infeksi saluran kemih. Kejang tidak selalu timbul pada suhu tinggi, kadang-kadang demam yang tidak begitu tinggi dapat menyebabkan kejang.

1. Pada kejang demam kompleks ditandai dengan:

- a. Adanya kejang disertai demam
- b. Bersifat umum
- c. Lama kejang lebih dari 15 menit
- d. Kejang multiple, dalam 1 hari ada 2 atau lebih bangkitan kejang.

2. Pada kejang demam sederhana ditandai dengan:

- a. Umur anak waktu kejang pertama 4 bulan sampai 4 tahun
- b. Kejang bersifat umum
- c. Kejang berlangsung tak lebih 5 menit
- d. Frekuensi bangkitan kejang tak lebih 4 kali dalam setahun dan tidak multiple.

c. Perawatan pada klien yang menderita kejang demam adalah:

1. Baringkan klien pada tempat yang aman
2. Longgarkan pakaian klien sekitar kepala dan leher
3. Cegah lidah jangan sampai tergigit dan menutupi jalan nafas
4. Berikan kompres hangat pada dahi dan aksila

5. Kenakan pakaian tipis yang sudah menyerap keringat
6. Jangan berikan minum saat anak kejang
7. Segera miringkan anak setelah kejang berhenti
8. Orang tua jangan panik ketika menghadapi kejang demam panas tinggi