

**IMPLEMENTASI *WATER TEPID SPONGE* PADA ANAK
HIPERTERMIA DAN KEJANG DEMAM**

KARYA TULIS ILMIAH



M.HALIMAN

22130045

**PROGRAM STUDI DIPLOMA D3 KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**

2025

**IMPLEMENTASI *WATER TEPID SPONGE* PADA ANAK
HIPERTERMIA DAN KEJANG DEMAM**



TUGAS AKHIR

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Dalam Mencapai Gelar Derajat
Ahli Madya

NAMA : M.Haliman
NIM : 22130045

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA TEGAL
2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

IMPLEMENTASI *WATER TEPID SPONGE* PADA ANAK HIPERTERMIA DAN KEJANG DEMAM

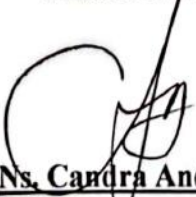
LAPORAN TUGAS AKHIR

Oleh :

NAMA : M.HALIMAN
NIM : 22130045

DIPERIKSA DAN DISETUJUI OLEH:

PEMBIMBING I


Ns. Candra Andodo, M.Kep
NIDN. 0012018903

PEMBIMBING II


Umriaty, S.ST., MKes
NIDN. 0628088601

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Tugas Akhir ini adalah hasil karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.

NAMA : M.HALIMAN

NIM : 22130045

Tanda Tangan :



Tanggal : 4 Agustus 2025

HALAMAN PENGESAHAN

Tugas Akhir ini diajukan oleh :

NAMA : M. Haliman

NIM : 22130045

Skim TA : KTI/Tim Riset Dosen/Publikasi*)

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Judul Tugas Akhir : Implementasi *water tepid sponge* pada anak hipertermia dan kejang demam

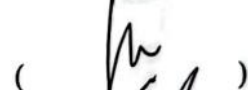
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Politeknik Harapan Bersama.

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Ns. Nanda Bachtiar, M.Kep

Anggota Penguji 1 : Ulfatul Latifah, M.Kes

Anggota Penguji 2 : Ns. Candra Andodo, M.Kep

()
()
()

Tegal, 4 Agustus 2025

Program Studi Diploma III Keperawatan

Ketua Program Studi,



Ns. Ardi Henda Karmandika, M.Kep

NIPY. 09.020.452

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji dan syukur kita panjatkan kepada Allah SWT. Zat yang hanya kepada-Nya memohon pertolongan. Alhamdulillah atas segala pertolongan, rahmat, dan kasih sayang-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir yang berjudul " Implementasi *Water tepid sponge* pada anak hipertermia dan kejang demam RSUD Kardinah Kota Tegal" Penulis menyadari banyak pihak yang memberikan dukungan dan bantuan selama menyelesaikan Tugas Akhir ini. Oleh karena itu, sudah sepantasnya penulis dengan penuh hormat mengucapkan terimakasih dan mendoakan semoga Allah memberikan balasan terbaik kepada:

1. Bapak apt. Heru Nurcahyo, S.Farm., M.Sc. selaku Direktur Politeknik Harapan Bersama Tegal.
2. Bapak Ns. Ardhi Henda Karmandika, M.Kep selaku ketua prodi keperawatan Politeknik Harapan Bersama Tegal.
3. Bapak Ns. Candra Andodo M.Kep selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan ilmu bagi penulis. Terimakasih atas waktu dan bimbingannya
4. Ibu Umriaty, S.ST., MKes selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan ilmu bagi penulis. Terimakasih atas waktu dan bimbingannya
5. Bapak dan Ibu dosen khususnya program studi diploma III Keperawatan Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan.
6. Kedua orang tua yang senantiasa mendoakan dan mengusahakan yang terbaik untuk saya hingga terselesaikannya Tugas Akhir ini
7. Semua pihak yang membantu dalam penyusunan Tugas Akhir ini
8. Yang terakhir saya berterimakasih untuk diriku sendiri yang tak pernah menyerah hingga detik ini, aku ucapkan terima kasih dari hati yang terdalam. Sesulit apapun materi yang di cari dan sesulit apapun revisi yang di terima.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa tidak ada yang sempurna. Penulis masih melakukan kesalahan dalam penyusunan tugas akhir. Oleh karena itu, penulis meminta maaf atas kesalahan yang dilakukan penulis. Penulis berharap semoga

tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat dijadikan referensi demi pengembangan ke arah yang lebih baik. Semoga Allah Swt. senantiasa melimpahkan rahmat dan ridha-Nya kepada kita semua.

Tegal, 21 April 2025

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'M. Haliman', with a long horizontal stroke extending to the right.

M. Haliman

MOTTO

Kami berdiri di antara kehidupan dan kematian, membawa kehidupan di setiap langkah

Ketika kata tak mampu menyembuhkan, sentuhan kasih sayang jadi harapan terakhirku.

Kupersembahkan untuk:

1. Ibuku yang tercinta yang tersayang serta kaka-kaku yang sudah mensupport
2. Keluarga yang selalu mensupport dalam segala hal, baik waktu, tenaga, pikiran dan doa
3. Teman-teman yang memberikan inspirasi dan dukungan sehingga Tugas Akhir saya berjalan dengan lancar
4. Seluruh dosen Program Studi Diploma III Keperawatan yang Telah membimbing dan memberikan banyak ilmu yang bermanfaat, terimakasih buat bapak ibu dosen semua rekan di politeknik harapan bersama kota tegal ini, ada banyak kesulitan dan kesenangan di dalam kampus ini. Saya mengucapkan banyak terima kasih

Dalam Setiap Luka, Ada Tangan Perawat yang Siap Membantu, dalam setiap tugas ada makna di setiap kesulitan

ABSTRAK

IMPLEMENTASI *WATER TEPID SPONGE* PADA ANAK HIPERTERMIA DAN KEJANG DEMAM

Haliman Muhammad., Andodo Candra., Umriaty

Latar Belakang: Kejang demam merupakan suatu kejadian yang membutuhkan pertolongan medis dengan segera. Kejang demam dapat terjadi ketika suhu didalam tubuh mengalami peningkatan lebih dari 38°C. Kejang demam biasanya terjadi pada anak-anak yang berusia antara 6 bulan sampai 6 tahun. Pada Sebagian anak peningkatan suhu tubuh dapat menjadi penyebab terjadinya kejang demam. Anak yang masih berusia antara 6 bulan hingga 6 tahun sangat rawan untuk mengalami kejang demam dikarenakan otak anak sangat rentan terhadap perubahan suhu tubuh. Demam merupakan gejala suatu penyakit sebagai reaksi tubuh untuk melawan infeksi yang disebabkan oleh infeksi virus atau bakteri. Tujuan penelitian ini untuk menerapkan asuhan keperawatan anak dengan kejang demam menggunakan intervensi *water tepid sponge* dengan anak hieprtermia dengan kejang demam. Metode penelitian :

Hasil: hasil penerapan intervensi *water tepid sponge* terbukti dapat menurunkan suhu tubuh pasien dengan rata-rata penurunan setiap pasien 0.3°C - 0.6°C.

Kesimpulan: Tindakan pemberian *water tepid sponge* terbukti dapat menurunkan suhu tubuh anak yang mengalami kejang demam dengan bukti hasil ukur thermometer axila digital yang mengalami penurunan nilai suhu tubuh sebelum dan sesudah dilakukan tindakan. Rata-rata penurunan suhu tubuh sebelum dan sesudah dilakukan tindakan yaitu sebesar 0.3° C - 0.6° C.

Kata kunci : Hipertermia, kejang demam, *water tepid sponge*

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF *WATER TEPID SPONGE* ON CHILDREN WITH HYPERTHERMIA AND FEBRILE SEIZURES

Haliman Muhammad., Andodo Candra., Umriaty

Background: Febrile seizures are an event that requires immediate medical attention. Fever seizures can occur when the body temperature rises above 38°C. Fever seizures typically occur in children aged between 6 months and 6 years. In some children, an increase in body temperature can trigger a fever seizure. Children aged between 6 months and 6 years are particularly susceptible to fever seizures because their brains are highly sensitive to changes in body temperature. Fever is a symptom of an illness as the body's reaction to fight infections caused by viruses or bacteria. When fighting infections, the body releases heat to the skin. One cause of fever is the body's natural process to fight infections that enter the body. Fever is usually not dangerous, unless the temperature reaches >41.1°C. Objective: To apply nursing care for children with febrile seizures using a tepid water sponge intervention for children with hyperthermia and febrile seizures. Results: The application of the tepid water sponge intervention was proven to reduce the patient's body temperature, with an average decrease of 0.3°C to 0.6°C per patient. Conclusion: The administration of a tepid water sponge has been proven to reduce the body temperature of children experiencing febrile seizures, as evidenced by the results of digital axillary thermometer measurements showing a decrease in body temperature before and after the intervention. The average decrease in body temperature before and after the intervention was 0.3°C to 0.6°C. Keywords: Hyperthermia, febrile seizures, tepid water sponge

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN SAMPUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
MOTTO	viii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penulisan	4
1.4 Manfaat Penulisan.....	4
BAB II TINJAUAN TEORITIS.....	6
2.1 Konsep Kejang.....	6
2.1.1 Definisi Kejang.....	6
2.1.3 Manifestasi klinis	7
2.1.4 Klasifikasi	7
2.1.5 Patofisiologi.....	8
2.2 Konsep demam	8
2.2.1 Definisi demam	8
2.2.2 Etiologi	9

2.2.3	Manifestasi klinis.....	10
2.2.4	Komplikasi	10
2.2.5	Penatalaksanaan.....	10
2.2.6	Patway kejang demam.....	11
2.2.7	Patway demam.....	12
2.2.8	Penatalaksanaan Medis.....	12
2.3	<i>Water tepid sponge</i>	13
2.3.1	Definisi <i>Water tepid sponge</i>	13
2.3.2	Manfaat <i>Water tepid sponge</i>	14
2.3.3	Standar Prosedur Operasional <i>Water tepid sponge</i>	14
2.4	Konsep Asuhan Keperawatan.....	15
BAB III	METODE PENELITIAN.....	20
3.1	Desain Studi Kasus.....	20
3.2	Subjek Studi Kasus	20
3.2.1	Kriteria Inklusi.....	20
3.2.2	Kriteria Eksklusi	20
3.3	Fokus studi kasus.....	21
3.4	Definisi operasional	21
3.5	Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	21
3.6	Instrumen Studi Kasus	22
3.6.1	Alat dan bahan studi kasus	22
3.7	Metode pengumpulan data.....	22
3.8	Langkah Studi Kasus.....	23
3.8.1	Persiapan.....	23
3.8.2	Pelaksanaan	23
3.9	Pengelolaan Data dan Analisa Data.....	23
3.10	Penyajian Data	24
3.11	Etika Studi Kasus.....	24
3.11.1	Prinsip Manfaat.....	24
3.11.2	Prinsip menghargai hak asasi manusia	25
3.11.3	Prinsip keadilan (<i>Right to justice</i>).....	25

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	26
4.1 Hasil	26
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian	26
4.1.2 Pengkajian	26
4.1.3 Analisa Data.....	37
4.1.4 Diagnosa Keperawatan	39
4.1.5 Intervensi Keperawatan.....	40
4.1.6 Evaluasi Keperawatan.....	57
4.2 Pembahasan	63
4.2.1 Analisa Pengkajian.....	63
4.2.2 Pembahasan diagnosa	65
4.2.3 Intervensi.....	67
4.2.4 Impementasi	68
4.2.5 Evalusai	70
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	73
5.1 Kesimpulan.....	73
5.2 Saran.....	74
5.3 Keterbatasan.....	75
DAFTAR PUSTAKA	76
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Label intervensi keperawatan.....	21
Tabel 3.1 Definisi operasional.....	27

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Gambar daftar diagnosis keperawatan	16
Gambar 2 Gambar proses penegakan diagnosis	17

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuisioner Penelitian.....	88
Lampiran surat ijin penelitian	89
Lampiran lembar persetujuan (<i>Informed Consent</i>)	90
Lampiran foto dokumentasi.....	93
Lampiran lembar konsultasi.....	95
Lampiran From Bimbingan akhir.....	100