

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN KOMPRES BAWANG MERAH PADA ANAK KEJANG
DEMAM DENGAN GANGGUAN HIPERTERMI DI RUANG
RAWAT INAP ANYELIR DI UPTD RSUD
dr. M. THOMSEN NIAS**



NATAN ANUGERAH ZEBUA

NIM :PO7520322028

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
TAHUN 2025**

**PENERAPAN KOMPRES BAWANG MERAH PADA ANAK KEJANG
DEMAM DENGAN GANGGUAN HIPERTERMI DI RUANG
RAWAT INAP ANYELIR DI UPTD RSUD
dr. M. THOMSEN NIAS**

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md. Kep)
pada Program Studi D-III Keperawatan Gunungsitoli Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



NATAN ANUGERAH ZEBUA
NIM :PO7520322028

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN GUNUNGSITOLI
TAHUN 2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN KOMPRES BAWANG MERAH PADA ANAK KEJANG
DEMAM DENGAN GANGGUAN HIPERTERMI DI RUANG
RAWAT INAP ANYELIR DI UPTD RSUD
dr. M. THOMSEN NIAS**

Diusulkan Oleh

NATAN ANUGERAH ZEBUA
NIM. P07520322028

Telah Diterima dan Disetujui untuk Diuji dihadapan penguji
Gunungsitoli, 24 Juni 2025

Pembimbing Utama



Evi Martalinda Harefa, SST.,M.Kes
NIDN. 3919038401

Pembimbing Pendamping



Wahyu Ningsih Lase, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIDN. 3405029001

Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli,
Kemenkes Poltekkes Medan,



Cipta Citra Karyani Gulo S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198704262015032004

**LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN KOMPRES BAWANG MERAH PADA ANAK KEJANG
DEMAM DENGAN GANGGUAN HIPERTERMI DI RUANG
RAWAT INAP ANYELIR DI UPTD RSUD
dr. M. THOMSEN NIAS**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

NATAN ANUGERAH ZEBUA
NIM. P07520322028

Karya Tulis Ilmiah ini telah Diuji pada Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah
Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli
Poltekkes Kemenkes Medan
Tahun 2025

Dewan Penguji :

1. **Ketua Penguji :**
Evi Martalinda Harefa, SST.,M.Kes
NIDN. 3919038401
2. **Penguji 1 :**
Lismawati Pertiwi Waruwu S.Kep.,Ns,M.Kep
NIDK. 8962150022
3. **Penguji 2 :**
Hadirat Candra Laoli S.Kep.,Ns.,MKM
NIDK. 8904350022

Tanda Tangan

: 
: 
: 

Gunungsitoli, 24 Juni 2025

Mengetahui:

Kaprodi D-III Keperawatan Gunungsitoli,
Kemenkes Poltekkes Medan,


Cipta Citra Karyani Gulo S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 198704262015032004

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Natan Anugerah Zebua

NIM : P07520322028

Program Studi : Diploma III

Jurusan : Keperawatan

Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan

Karya tulis ilmiah saya yang berjudul :

**PENERAPAN KOMPRES BAWANG MERAH PADA ANAK KEJANG
DEMAM DENGAN GANGGUAN HIPERTERMI DI RUANG
RAWAT INAP ANYELIR DI UPTD RSUD
dr. M. THOMSEN NIAS**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Gunungsitoli, 24 Juni 2025


Natan Anugerah Zebua
Nim. P07520322028

Nim. P07520322028



BIODATA PENELITI

Nama : Natan Anugerah Zebua
Tempat/Tgl Lahir : Dahana/12 November 2003
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Dahana Tabaloho
Nomor Hp : 082273410359

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : SDN. NO.075019 DAHANA TABALOH
2. SMP : SMP S. PEMBDA NIAS
3. SMA : SMK S. PEMBDA NIAS

ABSTRAK

PENERAPAN KOMPRES BAWANG MERAH PADA ANAK KEJANG DEMAM DENGAN GANGGUAN HIPERTERMI DI RUANG RAWAT INAP ANYELIR DI UPTD RSUD dr. M. THOMSEN NIAS

Natan Anugerah Zebua, Evi Martalinda Harefa, Wahyu Ningsih Lase,
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan,
EMAIL : natanzebua2018@gmail.com

Latar Belakang dan tujuan penelitian: hipertermi merupakan kondisi medis dimana suhu tubuh meningkat secara abnormal di atas batas normal, yaitu lebih dari 37,5°C. Penatalaksanaan hipertermi yang tepat dan cepat sangat penting untuk mencegah kekambuhan kejang. Salah satu metode alternatif non-farmakologis yang digunakan dalam menurunkan suhu tubuh adalah kompres bawang merah. Bawang merah dipercaya memiliki efek antipiretik alami karena kandungan senyawa aktif seperti flavonoid dan minyak atsiri. **Tujuan penelitian:** ini untuk Untuk menggambarkan penerapan kompres bawang merah pada anak kejang demam dengan gangguan hipertermi di ruang rawat inap Anyelir UPTD RSUD dr. M. Thomsen Nias.

Metode Studi Kasus: penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus yang dilakukan di ruang rawat inap Anyelir UPTD RSUD dr. M. Thomsen Nias. Subjek penelitian adalah seorang anak yang mengalami kejang demam dengan hipertermi (suhu $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$). Intervensi yang diberikan berupa kompres bawang merah pada area seluruh tubuh selama 10 menit, dengan frekuensi 3 kali dalam 6 jam, disertai pemantauan suhu tubuh.

Hasil: setelah dilakukan intervensi kompres bawang merah, terjadi penurunan suhu tubuh secara bertahap. Pada pasien An.C 39°C - $37,5^{\circ}\text{C}$, dan pada pasien An.N $38,4^{\circ}\text{C}$ - 37°C .

Kesimpulan dan saran: penerapan kompres bawang merah terbukti efektif sebagai metode pendukung dalam menurunkan suhu tubuh anak dengan kejang demam. Disarankan klien dan tenaga kesehatan dapat menggunakan intervensi ini sebagai pilihan terapi non-farmakologis yang aman, mudah, dan terjangkau, terutama dalam pelayanan kesehatan.

Kata kunci : kompres bawang merah, kejang demam, hipertermi

Daftar Bacaan : 24 (2016 -2024)

ABSTRACT

THE APPLICATION OF RED ONION COMPRESSES IN CHILDREN WITH FEBRILE SEIZURES AND HYPERTHERMIA IN THE INPATIENT WARD 'ANYELIR' AT UPTD RSUD DR. M. THOMSEN NIAS

Natan Anugerah Zebua, Evi Martalinda Harefa, Wahyu Ningsih Lase,
(Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health)
e-mail: natanzebua2018@gmail.com

Background: hyperthermia is a medical condition in which body temperature increases abnormally above the normal limit, which is more than 38 degrees Celsius. Proper and rapid management of hyperthermia is very important to prevent recurrence of seizures. One of the alternative non-pharmacological methods used to lower body temperature is onion compresses. Onions are believed to have a natural antipyretic effect due to the content of active compounds such as flavonoids and essential oils. The **Objective** of this study was to determine the effectiveness of applying onion compresses to children with febrile seizures with hyperthermia disorders in the Anyelir inpatient room, UPTD RSUD dr. M. Thomsen Nias.

Case Study Method: this study uses a case study approach conducted in the Anyelir inpatient room, UPTD RSUD dr. M. Thomsen Nias. The subject of the study was a child who experienced febrile seizures with hyperthermia (temperature $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$). The intervention given was in the form of red onion compresses on the entire body for 10 minutes, with a frequency of 3 times in 6 hours, accompanied by monitoring body temperature.

Results: after the red onion compress intervention, there was a gradual decrease in body temperature. In An.C patients 39°C - 37.5°C , and in An.N patients 38.4°C - 37°C .

Conclusion: the application of red onion compresses has been proven effective as a supporting method in lowering the body temperature of children with febrile seizures. This intervention can be used as a safe, easy, and affordable non-pharmacological therapy option, especially in health services.

Keywords : red onion compress, febrile seizure, hyperthermia

Reading List : 24 (2016-2024)



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health

PRAKATA

Puji dan syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas kuasanya yang telah memberikan segala hikmat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul “Penerapan Kompres Bawang Merah pada Anak Kejang Demam dengan Gangguan Hipertermi di UPTD RSUD dr. M. Thomsen Nias” dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada ibu Evi Martalinda Harefa SST.,M.Kes selaku pembimbing utama dan ibu Wahyu Ningsih Lase, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenalkan pula peneliti untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.Sit., M.Keb Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ners, M.Kes, Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Medan.
3. Ibu Cipta Citra Karyani Gulo, S.Kep.,Ns.,M.Kep Ketua Prodi D-III Keperawatan Gunungsitoli.
4. Lismawati Pertiwi Waruwu, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku penguji I.
5. Hadirat Candra Laoli, S.Kep, Ns, MKM selaku penguji II.
6. Bapak/Ibu Dosen dan civitas Akademika Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan Gunungsitoli, yang telah memberikan dukungan dan motivasi serta membekali dengan ilmu pengetahuan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini.
7. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Nias yang telah memberikan izin untuk melakukan survey pendahuluan/ di UPTD RSUD dr. M. Thomsen Nias.
8. Direktur RSUD dr. M. Thomsen Nias yang telah memberikan izin serta data yang diperlukan untuk melakukan survey pendahuluan tentang kejang demam diruangan Anyelir.

9. Teristimewa kepada orang tua tercinta saya, Artinus Zebua, Fitriani Lawolo, Jesika Oktaviani Zebua, Ade Lince Liniat Zebua, dan Gerson Junius Zebua, yang telah memberikan semangat dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.
10. Kepada Septin Laoli sebagai partner yang telah mendukung, dan memberikan saya semangat dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini.
11. Kepada Kenangan Hasrat Mandiri Laia, Alprianto Hia, Kris Bewamati Zebua, Setiawan Zebua, Jasman Hulu, Benar Kasih Harefa, Melfan Putra Zalukhu, Julvan Putra Jaya Telaumbanua, Lenvider Yarman Zebua, Tri Putra Rizki Harefa, dan teman-teman seperjuangan yang selalu memberi dukungan dan masukan demi tercapainya karya tulis ilmiah ini.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun karya tulis ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pihak lain yang membutuhkan.

Gunungsitoli, 24 Juni 2025
Penulis



Natan Anugerah Zebua
Nim. P07520322028

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	
LEMBAR PENGESAHAN	
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	i
BIODATA PENULIS	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	v
PRAKATA	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
 DAFTAR LAMPIRAN	 xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Studi Kasus	5
D. Manfaat	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 7
A. Konsep Dasar Kejang Demam	7
1. Pengertian	7
2. Anatomi Fisiologi	7
3. Etiologi	11
4. Manifestasi Klinis	11
5. Patofisiologi dan <i>pathway</i>	12
6. Pemeriksaan Penunjang	15
7. Penatalaksanaan	15
8. Asuhan Keperawatan Pada Anak Kejang Demam	16
a. Pengkajian	16
b. Diagnosa	18
c. Intervensi	19
d. Implementasi	20
e. Evaluasi	21
B. Konsep Dasar Anak	21
C. Gangguan Hipertermi	21
1. Defenisi Hipertermi	21
2. Penyebab Hipertermi	22
3. Tanda dan Gejala Gangguan Hipertermi	23
4. Penanganan Gangguan Hipertermi	23

D. Kompres Bawang Merah.....	24
1. Defenisi Kompres Bawang Merah.....	24
2. Tujuan Kompres Bawang Merah.....	24
3. Indikasi Kompres Bawang Merah.....	25
4. Standar Operasinal Prosedur Kompres Bawang Merah.....	26
 BAB III METODE KASUS.....	28
A. Rancangan Studi Kasus.....	28
B. Subjek Studi Kasus	28
C. Fokus Studi Kasus.....	28
D. Defenisi Operasional.....	29
E. Instrument Studi Kasus	29
F. Metode Pengumpulan Data	29
G. Lokasi dan Waktu Studi Kasus	29
H. Etika Studi Kasus	30
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Hasil Studi Kasus	31
B. Pembahasan.....	48
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	52
A. Kesimpulan	52
B. Saran.....	53
 DAFTAR PUSTAKA	54
LAMPIRAN.....	57

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 2.1 Standar Prosedur Operasional.....	26
Tabel 3.1 Defenisi Operasional.....	29
Tabel 4.1 Analisa Data pada An.C Senin tanggal 02 Juni 2025	37
Tabel 4.2 Implementasi dan Evaluasi pada An.C Senin tanggal 02 Juni 2025.....	39
Tabel 4.3 Implementasi dan Evaluasi pada An.C Selasa tanggal 03 Juni 2025.....	39
Tabel 4.4 Implementasi dan Evaluasi pada An.C Rabu tanggal 04 Juni 2025	40
Tabel 4.5 Analisa Data pada An.N Kamis tanggal 05 Juni 2025.....	44
Tabel 4.6 Implementasi dan Evaluasi pada An.N Kamis tanggal 05 Juni 2025	45
Tabel 4.7 Implementasi dan Evaluasi pada An.N Jumat tanggal 06 Juni 2025	46
Tabel 4.8 Implementasi dan Evaluasi pada An.N Sabtu tanggal 07 Juni 2025	47

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Anatomi Fisiologi.....	7
Gambar 2.2 <i>Phatway</i> Kejang Demam.....	14
Gambar 4.1 Genogram pada An.C.....	35
Gambar 4.2 Genogram pada An. N.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 : Surat Izin Survey Pendahuluan.....	57
Lampiran 2 : Surat Pemberitahuan Melakukan Survey Pendahuluan	60
Lampiran 3 : Surat Izin Melaksanakan Survey Pendahuluan.....	62
Lampiran 4 : Data Hasil Survey Pendahuluan	63
Lampiran 5 : Surat Izin Melakukan Penelitian.....	64
Lampiran 6 : Balasan Surat Izin Melakukan Penelitian	66
Lampiran 7 : Surat Menyelesaikan Penelitian.....	68
Lampiran 8 : Permohonan Menjadi Responden	70
Lampiran 9 : Persetujuan Menjadi Responden.....	71
Lampiran 10 : Dokumentasi Penelitian	73
Lampiran 11 : Format Pengkajian.....	76
Lampiran 12 : Lembar Bukti Konsultasi.....	86
Lampiran 13 : Lembar Bukti Konsultasi.....	93
Lampiran 14 : <i>Ethical Clearance</i>	100
Lampiran 15 : Hasil <i>Turnitin</i>	111