



**HUBUNGAN KARAKTERISTIK PASIEN ANAK EPILEPSI  
DENGAN RIWAYAT KEJANG DEMAM KOMPLEKS DI RSUP  
PERSAHABATAN**

**SKRIPSI**

**ARYO BAGASKORO**

**2210211222**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAAM SARJANA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA**

**2026**



**HUBUNGAN KARAKTERISTIK PASIEN ANAK EPILEPSI  
DENGAN RIWAYAT KEJANG DEMAM KOMPLEKS DI RSUP  
PERSAHABATAN**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Kedokteran**

**ARYO BAGASKORO**

**2210211222**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAAM SARJANA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA**

**2026**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Aryo Bagaskoro

NRP : 2210211222

Tanggal : 8 Januari 2026

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 8 Januari 2026

Yang menyatakan,



Aryo Bagaskoro

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

---

Sebagai *civitas* akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Aryo Bagaskoro  
NRP : 2210211222  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Hubungan karakteristik pasien anak epilepsi dengan riwayat kejang demam kompleks di RSUP Persahabatan”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 8 Januari 2026

Yang menyatakan,



Aryo Bagaskoro

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Aryo Bagaskoro

NIM : 2210211222

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Hubungan Karakteristik Pasien Anak Epilepsi dengan Riwayat Kejang Demam Kompleks di RSUP Persahabatan

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



dr. Tri Faranita, M.Ked (Ped),  
Sp.A  
NIP. 198204272008122001  
Penguji



dr. Lisa Safira, Sp.A, Subsp.  
Neuro (K)  
NIP. 197503082025212016  
Pembimbing 1



dr. Pritha Maya Savitri, Sp.KP  
NIP. 197409082021212004  
Pembimbing 2



Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, Mkes., M.Pd.I  
NIP. 19700129200031001  
Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Agneta Irmahayu, M.Pd.Ked., Sp.KKLP,  
Subsp.FOMC  
NIP. 197508222021212007  
Ketua Program Studi Kedokteran Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 5 Januari 2026

**FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA**

**Tugas Akhir, Januari 2026**

**ARYO BAGASKORO, No. NRP 2210211222**

**HUBUNGAN KARAKTERISTIK PASIEN ANAK EPILEPSI DENGAN  
RIWAYAT KEJANG DEMAM KOMPLEKS DI RSUP PERSAHABATAN**

**ABSTRAK**

**Tujuan**

Tujuan penelitian ini untuk menilai hubungan karakteristik pasien anak epilepsi dengan riwayat kejang demam kompleks.

**Metode**

Penelitian dilakukan sebagai studi analitik dengan desain cross-sectional menggunakan data sekunder yang diperoleh dari rekam medis pasien anak epilepsi di RSUP Persahabatan periode Januari 2024–November 2025. Sampel penelitian berjumlah 58 anak yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Data dianalisis melalui univariat dan bivariat menggunakan uji Chi-Square.

**Hasil**

Pasien anak berjenis kelamin laki-laki (53,4%) dan memiliki usia awitan timbulnya epilepsi usia >5 tahun (51,7%). Riwayat kejang demam kompleks ditemukan pada 43,1% anak. Analisis bivariat menunjukkan tidak adanya hubungan bermakna antara jenis kelamin dan riwayat kejang demam kompleks ( $p = 0,469$ ). Terdapat hubungan yang signifikan antara usia awitan epilepsi dan riwayat kejang demam kompleks dengan usia  $\leq 5$  tahun lebih banyak memiliki riwayat kejang demam kompleks ( $p < 0,001$ ).

**Kesimpulan**

Terdapat hubungan signifikan antara riwayat kejang demam kompleks dengan usia awitan timbulnya epilepsi pada pasien anak. Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara riwayat kejang demam kompleks dengan jenis kelamin.

**Kata Kunci** : epilepsi anak, kejang demam kompleks, usia awitan, jenis kelamin

**FACULTY OF MEDICINE  
UNIVERSITY PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA**

**Undergraduate Thesis, January 2026**

**ARYO BAGASKORO, No. NRP 2210211222**

**THE ASSOCIATION BETWEEN CHARACTERISTICS AND HISTORY OF  
COMPLEX FEBRILE SEIZURES IN PEDIATRIC EPILEPSY PATIENTS AT  
RSUP PERSAHABATAN**

**ABSTRACT**

**Objective**

This study aims to determine the association between characteristics among pediatric epilepsy patients, particularly sex as well as age at onset, and a history of complex febrile seizures.

**Method**

Cross sectional study was performed using secondary data from medical records of pediatric epilepsy patients at RSUP Persahabatan during the period January 2024–November 2025. A total of 58 children who met the inclusion and exclusion criteria were included. Statistical analysis comprised univariate and bivariate analyses using the Chi-Square test.

**Result**

Most pediatric patients were male (53.4%) and had epilepsy onset at age >5 years (51.7%). Prior history of complex febrile seizures was observed in 43.1% of children. No statistically significant association was identified between sex and history of complex febrile seizures based on bivariate analysis ( $p = 0.469$ ). Significant association was identified between the age at which epilepsy began and history of complex febrile seizures, with patients whose epilepsy onset occurred at  $\leq 5$  years more frequently having a prior record of complex febrile seizures ( $p < 0.001$ ).

**Conclusion**

Significant association was revealed among age at epilepsy onset and the presence of a history of complex febrile seizures in children with epilepsy. Unsignificant association is found between sex and history of complex febrile seizures.

**Keywords** : pediatric epilepsy, complex febrile seizures, age at onset, sex



**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**TIM TUGAS AKHIR**

Jl. RS. Fatmawati Pondok Labu – Jakarta Selatan 12450 Telp. 75905242 – 7669803 Fax.  
7669803

**BERITA ACARA SIDANG TUGAS AKHIR**  
**TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Kami yang bertanda tangan di bawah ini, Penguji Sidang Skripsi di Fakultas Kedokteran UPN Veteran Jakarta, melaporkan tentang Sidang Tugas Akhir

Program Studi / Jurusan : S1 / KEDOKTERAN UMUM  
Nama Mahasiswa : Aryo Bagaskoro  
NIM : 2210211222  
Judul Penelitian : Hubungan Karakteristik Pasien Anak Epilepsi dengan Riwayat Kejang Demam Kompleks di RSUP Persahabatan  
Waktu / Jam : 13.30—selesai  
Hari / Tanggal : Senin, 5 Januari 2026  
Tempat / Ruang : Ruang OSCE Center 2, Gedung Cipto Mangunkusumo, Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta

Dinyatakan yang bersangkutan **LULUS/TIDAK LULUS**

NO	NAMA DOSEN PENGUJI	JABATAN	TANDA TANGAN
1	dr. Tri Faranita, M.Ked (Ped), Sp.A	Ketua Penguji	
2	dr. Lisa Safira, Sp.A, Subsp. Neuro (K)	Penguji 1	
3	dr. Pritha Maya Savitri, Sp.KP	Penguji 2	

Mengetahui,

Koord. Program Studi Kedokteran Program Sarjana

dr. Agneta Irmahayu, MPdKed, SpKKLP, Subsp FOMC

Tim Tugas Akhir

Melly Kristanti, SKM, M.Epid



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT, Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu . Tak lupa juga rasa terima kasih yang tak terhingga kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan, bimbingan, serta motivasi selama proses penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa segala proses yang meliputi penelitian, analisis, serta penyusunan tulisan tidak terlepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak yang turut serta memberikan kontribusi. Untuk itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta yang selalu mendukung dalam kegiatan belajar mengajar kami selama ini sampai dapat menyusun dan menyelesaikan skripsi ini.
2. dr. Agneta Irmarahayu M.Pd.Ked, Sp.KKLP Subsp.FOMC selaku Koordinator Program Studi yang selama ini membimbing dan memberi nasehat kepada Mahasiswa FK UPN “Veteran” Jakarta angkatan 2022.
3. dr. Lisa Safira, Sp.A, Subsp. Neuro (K) selaku dosen pembimbing utama yang terlepas dari kesibukannya tetap dengan maksimal meluangkan pikiran, tenaga, dan waktu untuk memberikan arahan, masukan, motivasi, dan semangat. Sungguh sebuah kehormatan dan

kebahagiaan tersendiri untuk penulis bisa menjadi salah satu mahasiswa bimbingannya.

4. dr. Pritha Maya Savitri, Sp.KP selaku dosen pembimbing kedua yang terlepas dari kesibukannya tetap dengan maksimal meluangkan pikiran, tenaga, dan waktu untuk memberikan arahan, masukan, motivasi, dan semangat. Sungguh sebuah kehormatan dan kebahagiaan tersendiri untuk penulis bisa menjadi salah satu mahasiswa bimbingannya.
5. dr. Tri Faranita, Sp.A selaku penguji saya yang terlepas dari kesibukannya tetap dengan maksimal meluangkan waktu, perhatian, dan saran berharga yang diberikan dalam proses ujian skripsi ini.

Jakarta, 20 Desember 2025



Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	ii
<b>PERNYATAAN ORISINALITAS</b> .....	iii
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	iv
<b>PENGESAHAN</b> .....	v
<b>ABSTRACT</b> .....	vi
<b>ABSTRAK</b> .....	vii
<b>BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI</b> .....	viii
<b>PRAKATA</b> .....	ix
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xi
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xiv
<b>DAFTAR BAGAN</b> .....	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xvi
<b>DAFTAR ISTILAH</b> .....	xvii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Perumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
1.5 Ruang Lingkup Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>7</b>
2.1 Sistem Saraf Pusat.....	7
2.2 Epilepsi .....	8
2.2.1 Definisi Epilepsi.....	8
2.2.2 Epidemiologi .....	8
2.2.3 Klasifikasi .....	8

2.2.4	Diagnosis .....	9
2.2.5	Faktor Risiko.....	10
2.2.6	Patofisiologi.....	13
2.3	Kejang Demam .....	14
2.3.1	Definisi Kejang Demam .....	14
2.3.2	Epidemiologi Kejang Demam.....	15
2.3.3	Klasifikasi Kejang Demam.....	15
2.3.4	Tatalaksana .....	15
2.3.5	Faktor Risiko Kejang Demam.....	16
2.4	Kejang Demam Kompleks.....	17
2.4.1	Definisi .....	17
2.4.2	Diagnosis .....	17
2.5	Patogenesis .....	17
2.6	Hubungan Epilepsi dengan Kejang Demam Kompleks.....	18
2.7	Penelitian Terkait.....	20
2.8	Kerangka Teori.....	22
2.9	Kerangka Konsep.....	23
2.10	Hipotesis .....	23
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>		<b>24</b>
3.1	Jenis Penelitian.....	24
3.2	Waktu dan Tempat.....	24
3.2.1	Waktu .....	24
3.2.2	Tempat.....	24
3.2.3	Populasi .....	24
3.2.4	Sampel.....	24
3.2.5	Kriteria Inklusi .....	25
3.2.6	Kriteria Eksklusi.....	25
3.3	Besar Sampel.....	25
3.3.1	Perhitungan Jumlah Sampel Minimum.....	26
3.4	Variabel Penelitian.....	26
3.4.1	Variabel Independen .....	26
3.4.2	Variabel Dependen.....	26
3.5	Definisi Operasional Variabel.....	26
3.6	Analisa Data.....	28
3.6.1	Analisis Univariat.....	28

3.6.2	Analisis Bivariat.....	28
3.7	Teknik Sampling.....	28
3.8	Instrumen Penelitian.....	28
3.9	Protokol Penelitian.....	29
3.9.1	Pengambilan Sampel dan Data.....	29
3.9.2	Pengolahan Data.....	29
3.10	Alur Penelitian.....	30
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>31</b>
4.1	Gambaran Tempat Penelitian.....	31
4.2	Hasil Penelitian.....	31
4.2.1	Analisis Univariat.....	31
4.2.2	Analisis Bivariat.....	32
4.2.2.1	Riwayat kejang demam kompleks dengan jenis kelamin pada pasien epilepsi anak.....	33
4.2.2.2	Riwayat kejang demam kompleks dengan usia awitan epilepsi pada pasien anak.....	33
4.3	Pembahasan.....	34
4.3.1	Pembahasan Analisis Univariat.....	34
4.3.1.1	Jenis Kelamin.....	34
4.3.1.2	Usia Awitan.....	35
4.3.1.3	Riwayat Kejang Demam Kompleks.....	36
4.3.2	Pembahasan Analisis Bivariat.....	37
4.3.2.1	Riwayat kejang demam kompleks dengan jenis kelamin pada pasien epilepsi anak.....	37
4.3.2.2	Riwayat kejang demam kompleks dengan usia awitan timbulnya epilepsi pada pasien anak.....	38
4.4	Kelebihan Penelitian.....	39
4.5	Keterbatasan Penelitian.....	39
<b>BAB V PENUTUP .....</b>		<b>40</b>
5.1	Kesimpulan.....	40
5.2	Saran.....	40
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>42</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>		<b>49</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penelitian Terkait .....	20
Tabel 2. Definisi Operasional.....	26
Tabel 3. Distribusi Karakteristik Epilepsi pada Anak.....	32
Tabel 4. Hubungan Antara Riwayat Kejang Demam Kompleks Dengan Jenis Kelamin Pada Pasien Epilepsi Anak.....	33
Tabel 5. Hubungan Antara Riwayat Kejang Demam Kompleks dengan Usia Awitan Epilepsi.....	34

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori.....	22
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	23

## LAMPIRAN

Lampiran 1. Riwayat Hidup Penulis.....	49
Lampiran 2. Surat Persetujuan Etik.....	50
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Awal .....	51
Lampiran 4. Hasil Analisis Univariat .....	52



## DAFTAR ISTILAH/SINGKATAN

COX2 : *Cyclooxygenase-2*

IL1 : *Interleukin 1*

IL6 : *Interleukin 6*

TNF $\alpha$  : *Tumor Necrosis Factor alpha*

PGE2 : *Prostaglandin E2*

AMPA-R : *Alpha-amino-3-hydroxyl-5-Methyl-4-isoxazole-Propionic Acid*

*Receptors*

NMDA : *N-metil-D-aspartat*

EP3 : *Prostaglandin E type 3*

MPO : *Medial Preoptic area*

HCN : *Hyperpolarization Cyclic Nucleotide-gated channels*

CB1 : *Cannabinoid type 1*

GABA : *Gamma-Aminobutyric Acid*

SCN1A : *Sodium Channel protein alpha-subunit type 1*

DMH : *Dorsomedial Hypothalamus*

rRPA : *Rostral Raphe Pallidus Nucleus*