



**PENERAPAN MANAJEMEN KEJANG PADA PASIEN
RIWAYAT KEJANG DENGAN MASALAH RISIKO
PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF
DIRSU KOTA TANGERANG SELATAN**

KARYA TULIS ILMIAH

SESILLYA

2310701031

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA**

2026



**PENERAPAN MANAJEMEN KEJANG PADA PASIEN
RIWAYAT KEJANG DENGAN MASALAH RISIKO
PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF
DI RSU KOTA TANGERANG SELATAN**

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Ahli Madya Keperawatan**

SESILLYA

2310701031

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
2026**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Sesillya
NIM : 2310701031
Tanggal : 19 Mei 2026

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

Jakarta, 19 Mei 2026

Yang Menyatakan,



(Sesillya)

PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN (AI)

Saya menyatakan bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, saya menggunakan teknologi Kecerdasan Buatan (AI) dengan platform *Consensus* dan *Paraphrase.io* untuk tujuan mencari refrensi jurnal dan perbaikan tata bahasa. Saya bertanggung jawab atas keakuratan, orisinalitas, dan integritas seluruh isi Tugas Akhir ini.

Nama : Sesillya
NIM : 2310701031
Tanggal : 19 Mei 2026

Yang menyatakan,
Penulis



(Sesillya)

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Sesillya
NIM : 2310701031
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: “Penerapan Manajemen Kejang pada Pasien Riwayat Kejang dengan Masalah Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di RSUD Kota Tangerang Selatan” 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 KTI saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 19 Mei 2026

Yang Menyatakan,



Sesillya

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah diajukan oleh:

Nama : Sesillya

NIM : 2310701031

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Judul : Penerapan Manajemen Kejang pada Pasien Riwayat Kejang
dengan Masalah Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di RSU
Kota Tangerang Selatan

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian
persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
pada program studi Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas
Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

Jakarta, 19 Mei 2026

Ketua Penguji



Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S.

NIP. 198412182020122005

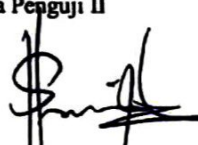
Anggota Penguji I



Ns. Mareta Dea Rosaline, M.Kep.

NIP. 199103242019032014

Anggota Penguji II



Ns. Santi Herlina, S.Kep, M.Kep, Sp.Kep.MB.

NIP. 198202272021212008

Mengetahui,

Dekan

FKES-UPN "Veteran" Jakarta



Dr. Sri Yuni, SST, FT, Ftr, M, SI

NIP. 197406102021212005

Koordinator Program Studi

Keperawatan Program Diploma Tiga



Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep., M.Kep.

NIP. 199203102019032019

PENERAPAN MANAJEMEN KEJANG PADA PASIEN RIWAYAT KEJANG DENGAN MASALAH RISIKO PERFUSI SEREBRAL TIDAK EFEKTIF DI RSUD KOTA TANGERANG SELATAN

Sesillya

Abstrak

Latar Belakang: Kejang yaitu suatu kondisi gangguan neurologis yang terjadi akibat aktivitas listrik di otak yang abnormal dan berlebihan. Kejang fase tonik yang ditandai dengan kekakuan otot, serta fase klonik yang ditandai dengan gerakan kejut atau kelojotan berulang pada seluruh anggota gerak. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk melaksanakan asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kejang, khususnya pada masalah risiko perfusi serebral tidak efektif, melalui penerapan manajemen kejang di RSUD Kota Tangerang Selatan. **Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan desain studi kasus melalui pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan. **Hasil:** Hasil studi kasus menunjukkan terdapat tiga diagnosa keperawatan, yaitu risiko perfusi serebral tidak efektif, nyeri akut, dan bersihan jalan napas tidak efektif. Intervensi keperawatan yang dilakukan berfokus pada manajemen kejang, meliputi pemberian posisi semi fowler, pemantauan mean arterial pressure (MAP), pemantauan tanda-tanda vital, serta kolaborasi dalam pemberian terapi farmakologis. **Kesimpulan:** Penerapan manajemen kejang pada pasien dengan gangguan kejang menunjukkan hasil yang positif, ditandai dengan kondisi pasien yang lebih stabil serta kejang yang dapat terkontrol. **Saran:** Karya tulis ilmiah ini diharapkan dapat menjadi referensi bagi tenaga kesehatan, mahasiswa, serta institusi pendidikan dalam meningkatkan kualitas asuhan keperawatan pada pasien dengan gangguan kejang secara komprehensif dan berkelanjutan.

Kata Kunci: Kejang; Manajemen Kejang; Risiko perfusi serebral tidak efektif

THE IMPLEMENTATION OF SEIZURE MANAGEMENT IN PATIENT WITH HISTORY SEIZURE AT RISK OF CEREBRAL PERFUSION IS INEFFECTIVE AT SOUTH TANGERANG CITY HOSPITAL

Sesillya

Abstract

Background: Seizures are a neurological disorder that occurs due to abnormal and excessive electrical activity in the brain. The tonic phase of seizures is characterized by muscle stiffness, and the clonic phase is characterized by repeated jerking or twitching movements in all limbs. **Objective:** This study aims to implement nursing care for patients with seizure disorders, especially in the problem of the risk of ineffective cerebral perfusion, through the application of seizure management at South Tangerang City Hospital. **Method:** This study uses a descriptive method with a case study design through a nursing process approach that includes assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and nursing evaluation. **Results:** The results of the case study showed that there were three nursing diagnoses, namely the risk of ineffective cerebral perfusion, acute pain, and ineffective airway clearance. Nursing interventions carried out focused on seizure management, including providing a semi-Fowler position, monitoring mean arterial pressure (MAP), monitoring vital signs, and collaboration in administering pharmacological. **Conclusion:** The application of seizure management in patients with seizure disorders showed positive results, characterized by a more stable patient condition and controlled seizures. **Suggestion:** This scientific paper is expected to be a reference for health workers, students, and educational institutions in improving the quality of nursing care for patients with seizure disorders in a comprehensive and sustainable manner.

Keywords: Risk of ineffective cerebral perfusion; Seizures; Seizure management

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur saya panjatkan kepada Allah SWT karena atas rahmat dan kehadiran-Nya saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul “Penerapan Manajemen Kejang pada Pasien Kejang Dengan Masalah Risiko Perfusi Serebral Tidak Efektif di RSUD Kota Tangerang Selatan”. Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan atas adanya bantuan dari berbagai pihak:

- a. Terimakasih kepada Dr. Sri Yani, SST.FT,Ftr,M.Si selaku Dekan FIKES UPNVJ, beserta jajaran dekanat dan Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S. selaku ketua jurusan keperawatan.
- b. Terima kasih kepada Ns. Diah Tika Anggraeni, S.Kep.,M.Kep sebagai Kepala Program Studi Keperawatan Diploma Tiga UPNVJ, kepada Ns. Santi Herlina. M.Kep, Sp. Kep. MB selaku dosen pembimbing yang telah banyak memberikan masukan dan arahan kepada saya, kepada Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S. dan Ns. Mareta Dea Rosaline, M.Kep selaku dosen penguji sidang hasil.
- c. Terima kasih banyak kepada Bapak Edy dan Ibu Astuti selaku orang tua yang sangat amat saya sayangi yang selalu memberikan doa, dukungan dan fasilitas sehingga saya mampu mencapai titik ini. Serta adik saya tercinta Umay sudah membantu menyemangati hari-hari saya dikala penat saat mengerjakan karya tulis ilmiah ini.
- d. Terima kasih kepada kekasih saya Mas Bayu karena sudah selalu memberikan doa, semangat dan menjadi rumah kedua yang menampung semua keluh kesah saya.
- e. Terima kasih kepada sahabat saya Tausiah *Group* yang sudah menjadi saksi perjuangan hidup saya.
- f. Terimakasih juga kepada teman seperjuangan di perkuliahan ini Icha, Eva, Amelia, Afika, Zata dan Salifa yang sudah kebersamaan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

g. Terimakasih juga kepada rekan-rekan Resimen Mahasiswa UPNVJ sudah selalu memaklumi kesibukan saya dan membantu meringankan tugas saya dalam organisasi.

Jakarta, 19 Mei 2026

Penulis

(Sesillya)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PENGGUNAAN KECERDASAN BUATAN(AI)	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
ABTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Studi Kasus.....	4
1.4 Manfaat Studi Kasus.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Landasan Teori.....	7
2.2 Landasan Teori Manajemen Kejang	17
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan	19
2.4 KerangkaTeori	27
2.5 Penelitian Terdahulu	27
BAB 3 METODE STUDI KASUS	35
3.1 Desain Studi Kasus	35
3.2 Subjek Studi Kasus	35
3.3 Lokasi dan Waktu Studi Kasus	35
3.4 Metode Studi Kasus.....	35
3.5 Instrumen Studi Kasus.....	37
3.6 Analisis Data.....	37
3.7 Etika Studi Kasus.....	38
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	40
4.1 Hasil Studi Kasus.....	40
4.2 Pembahasan Studi Kasus	61
4.3 Keterbatasan Studi Kasus	71
BAB 5 PENUTUP	78
5.1 Kesimpulan.....	78
5.2 Saran	79

DAFTAR PUSTAKA	81
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Intervensi Keperawatan.....	23
Tabel 2. 2	Penelitian Terdahulu.....	28
Tabel 4. 1	Hasil Laboratorium 28 Februari 2026.....	47
Tabel 4. 2	Penatalaksanaan Medis	48
Tabel 4. 3	Data Fokus.....	49
Tabel 4. 4	Analisa Data	50
Tabel 4. 5	Intervensi Keperawatan.....	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4. 1	Genogram	42
Gambar 4. 2	Hasil Radiologi CT Scan Kepala	47

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1	Pathway Kejang	14
Bagan 2. 2	Kerangka Teori.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Lembar Persetujuan Judul
Lampiran 2	Lembar Pendaftaran Sidang
Lampiran 3	Monitoring Bimbingan
Lampiran 4	SOP Pemberian Posisi Semi Fowler
Lampiran 5	SOP Pemantauan MAP
Lampiran 6	Lembar Plagiarisme
Lampiran 7	Lembar Hasil Turnitin