

**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN
PENATALAKSANAAN KEJANG DEMAM PADA
BALITA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh :

Ely Astuti Rahmawati

A12020042

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN
PENATALAKSAAN KEJANG DEMAM PADA
BALITA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan Oleh :

Ely Astuti Rahmawati

A12020042

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2024

HALAMAN PERSETUJUAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN
PENATALAKSANAAN KEJANG DEMAM PADA
BALITA DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan

Pada Tanggal 16 Agustus 2024

Pembimbing,

(Wuri Utami, S.Kep.,Ns., M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep, Sp. Kep.MB, Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN
PENATALAKSANAAN KEJANG DEMAM PADA
BALITA DI RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :


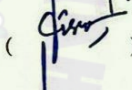

Ely Astuti Rahmawati

NIM : A12020042

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 16 Agustus 2024

Susunan Dewan Penguji :

1. Nurlaila, S.Kep.,Ns., M.Kep (Penguji 1) 
2. Ning Iswati, S.Kep.,Ns.,M.Kep (Penguji 2) ()
3. Wuri Utami, S.Kep.Ns.,M.Kep (Penguji 3) ()

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M. Kep, Sp. Kep.MB, Ph.D)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundangan- undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 16 Agustus 2024



Ely Astuti Rahmawati

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ely Astuti Rahmawati

Tempat, tanggal lahir : Purworejo, 26 Juli 2002

Alamat : Kelurahan Tambakrejo RT 01 RW 03, Purworejo

Nomor telepon/HP : 085600569637

Alamat e-mail : elyastrahmawati01@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi saya ini yang berjudul :

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN PENATALAKSANAAN
KEJANG DEMAM PADA BALITA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN

Bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya skripsi orang lain.
Apabila dikemudian hari seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang – undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun

Gombong, 16 Agustus 2024



Ely Astuti Rahmawati

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ely Astuti Rahmawati
NIM : A12020042
Program Studi : S1 Keperawatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti-Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN
PENATALAKSANAAN KEJANG DEMAM PADA
BALITA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemiliki Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 16 Agustus 2024
Yang menyatakan



(Ely Astuti Rahmawati)

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji Syukur kehadiran Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* yang telah memberikan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan susunan skripsi dengan judul “Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Penatalaksanaan Kejang Demam pada Balita di RSUD Dr. Soedirman Kebumen”.

Penyusunan skripsi ini untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong. Dalam penyusunan terdapat kesulitan yang dialami oleh penulis, tetapi selalu mendapatkan bimbingan, dukungan, dorongan, dan semangat yang diberikan pihak lain sehingga dapat diselesaikannya proposal ini. Pada kesempatan ini penulis memberikan ucapan terima kasih kepada :

1. Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* yang selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Kedua orang tua saya tercinta yaitu Bapak Sutarmin dan Almarhumah Ibu Miswati yang telah membesarkan, menyayangi, dan mendidikan saya dengan penuh kasih sayang serta memastikan saya berhasil menyelesaikan perkuliahan hingga tahap ini.
3. Kakak- kakak tercinta saya yang telah memberi semangat dan dukungan dalam bentuk materil maupun non materil sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini.
4. Dr. Hj. Herniyatun, S. Kep., M. Kep. Sp. Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Kep. Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
6. Wuri Utami, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing yang telah membantu dan memberikan masukan kepada saya dalam penyusunan skripsi ini.
7. Nurlaila, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku Ketua Penguji.

8. Ning Iswati, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku Anggota Penguji
9. Seluruh dosen dan staff pengajar Universitas Muhammadiyah Gombong yang memberi banyak ilmu serta pengalaman yang diberikan kepada penulis.
10. Terima kasih banyak untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sampai di titik ini. Mampu mengendalikan diri dalam berbagai tekanan dari luar dan tidak pernah putus asa untuk menyerah sesulit apapun proses penyusunan skripsi ini dengan menyelesaikan semaksimal dan sebaik mungkin.
11. Safira Miftahul Jannah dan Riska Armanda Sari sebagai sahabat yang mendukung, mendengarkan curahan hati saya, selalu memberi nasihat ketika saya sedang ada masalah.
12. Teman seangkatan dari Program Studi S1 Keperawatan Angkatan 2020 Universitas Muhammadiyah Gombong dan teman terdekat sekaligus sahabat saya dari bangku sekolah menengah atas Ninda Amelia Pratiwi yang telah menemani dan memberikan dukungan yang luar biasa dalam penyusunan skripsi ini.
13. Semua pihak yang selalu bersedia membantu saya dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari akan susunan skripsi ini tidak sempurna dan masih banyak kekurangan, maka penulis mengharapkan masukan berupa kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan skripsi ini.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Gombong, 16 Agustus 2024

(Ely Astuti Rahmawati)

HALAMAN PERSEMBAHAN

الرَّحِيمِ الرَّحْمَنِ اللَّهُ بِسْمِ

Sembah sujud serta syukur kepada Allah *Subhanahu Wa Ta'ala*, taburan cinta dan kasih sayang-Mu telah memberikan kekuatan, membekaliku dengan ilmu serta memperkenalkanku dengan cinta. Atas karunia serta kemudahan yang Engkau berikan akhirnya skripsi yang sederhana ini dapat terselesaikan. Shalawat serta salam selalu terlimpahkan kepada baginda Rasulullah Muhammad SAW. Dengan rasa syukur dan Bahagia kupersembahkan karya sederhana ini kepada orang yang sangat kukasihi dan kusayangi :

Bapak dan Almarhumah Ibu Tercinta

Sebagai tanda bukti, hormat dan rasa terima kasih yang tiada terhingga kupersembahkan karya kecil ini kepada bapak (Sutarmin) dan almarhumah ibu (Miswati) yang telah memberikan kasih sayang, ridho, dan cinta kasih yang tiada terhingga yang tiada mungkin kubalas hanya dengan selembar kertas yang bertuliskan kata persembahan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat bapak dan almarhumah ibu bahagia karena kusadar, selama ini belum bisa berbuat lebih. Untuk bapak dan almarhumah ibu yang selalu membuatku termotivasi, selalu mendoakanku, selalu menasehatiku serta selalu meridhoiku melakukan hal yang lebih baik. Terima kasih Bapak... Terimakasih almarhumah Ibu.

Kakak – Kakakku

Mas Edy, Mba Lupi, Mba Vita, dan Mas Andi yang telah memberikan dukungan moril, doa, dan semangat dalam setiap langkah perjalanan hidupku, termasuk dalam penulisan skripsi. Semoga semua hal terbaik yang diberikan dapat menjadikanku orang yang baik pula.

Teman – Teman

Sebagai tanda terima kasih, aku persembahkan karya kecil ini untuk Safira, Riska, Ninda, Anugrah, Farach. Terima kasih telah memberikan semangat dan inspirasi dalam menyelesaikan skripsi ini.

Dosen Pembimbing

Ibu Wuri Utami, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta saran-saran berharga yang sangat membantu dalam penyusunan skripsi ini hingga selesai.

Tanpa mereka, karya ini tidak akan pernah tercipta...

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Agustus 2024

Ely Astuti Rahmawati¹⁾, Wuri Utami²⁾
elyastrahmawati01@gmail.com

ABSTRAK

HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN PENATALAKSANAAN KEJANG DEMAM PADA BALITA DI RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBUMEN

Latar belakang : Anak- anak yang berusia 6 bulan hingga 5 tahun, 2-5% mengalami kejang demam. Kebanyakan ibu merasa takut ketika anak mereka mengalami kejang demam, meskipun kejang biasanya memiliki prognosis yang baik dan dapat sembuh dengan sendirinya. Perilaku ibu yang dilandasi pengetahuan tentu saja mempengaruhi tindakan yang diambil untuk menangani dan mengelola kejang demam.

Tujuan : Dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pengetahuan dengan penatalaksanaan kejang demam pada balita di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

Metode : Penelitian ini merupakan jenis penelitian kuantitatif dengan desain studi cross sectional. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan kuesioner. Jumlah responden sebanyak 32 orang dengan teknik *accidental sampling*. Data diperoleh diolah secara statistik dengan menggunakan uji *Chi Square*.

Hasil Penelitian : Berdasarkan hasil analisa yang diperoleh bahwa dari 32 responden penelitian, rata-rata usia responden adalah 23-45 tahun (90,6%). Dengan tingkat pendidikan sebagian besar berpendidikan sekolah menengah atas yaitu 56,3%. Hasil penelitian ini menunjukkan 50,0%, responden berpengetahuan baik dan 43,8% memiliki penatalaksanaan baik.

Kesimpulan : Terdapat hubungan antara pengetahuan ibu dengan penatalaksanaan kejang demam pada balita dengan nilai *Sig* = 0,0023 yang lebih kecil dari nilai 0,05

Rekomendasi : Untuk peneliti selanjutnya dapat menggunakan teknik yang lebih efektif di masa mendatang mengenai status pengetahuan kejang demam dan upaya untuk mengobati kejang demam pada anak kecil.

Kata Kunci: *Kejang Demam, Penatalaksanaan, Pengetahuan*

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing Program
Faculty of Health Science
University of Muhammadiyah Gombong
Thesis, August 2024

Ely Astuti Rahmawati¹⁾, Wuri Utami²⁾
elyastrahmawati01@gmail.com

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN MOTHER'S KNOWLEDGE AND WISDOM OF FEVER MANAGEMENT IN TODDLERS AT RSUD Dr. SOEDIRMAN KEBU

Background: In children aged 6 months to 5 years, 2-5% experience febrile seizures. Most mothers feel afraid when their child has a febrile seizure, even though seizures usually have a good prognosis and can resolve on their own. Maternal behavior based on knowledge certainly influences the actions taken to treat and manage febrile seizures.

Objective: The purpose of the study was to determine the relationship between knowledge and management of febrile seizures in toddlers at RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

Methods: The research is a type of quantitative research with cross sectional study design. Data collection was carried out using a questionnaire. The number of respondents was 32 people with accidental sampling technique. The data obtained were statistically processed using the Chi Square test.

Results: Based on the results of the analysis obtained that of the 32 research respondents, the average age of respondents was 23-45 years (90,6%). With the level of education most of them have a high school education, namely 56,3%. The result of this study showed 50,0% respondents had good knowledge and 43,8% had good implementation.

Recommendation: Future researchers can use more effective techniques in the future regarding the knowledge status of febrile seizures and efforts to treat febrile seizures in young children.

Keywords: *Fever Seizure, Management, Knowledge*

¹*Student of Universitas Muhammadiyah Gombong*

²*Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vi
KATA PENGANTAR	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
1. Tujuan Umum	4
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian	4
1. Manfaat Bagi Pengembang Ilmu	4
2. Manfaat Bagi Tempat Penelitian	4
3. Manfaat Bagi Orang Tua	5
E. Keaslian Penelitian.....	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Tinjauan Teori.....	8
1. Kejang Demam.....	8
2. Penatalaksanaan Kejang Demam	13
3. Pengetahuan	15
B. Kerangka Teori	20
C. Kerangka Konsep	21
D. Hipotesa Penelitian.....	21
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	22
A. Desain dan Rancangan Penelitian	22
B. Populasi dan Sampel	22
1. Populasi.....	22
2. Sampel	22
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	23
D. Variabel Penelitian	23
E. Definisi Operasional.....	24
F. Instrumen Penelitian.....	25
G. Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen	28
H. Etika Penelitian	29
I. Teknik Pengumpulan Data	30
J. Teknik Analisa Data.....	31
1. Pengelolaan data.....	32
2. Analisa data.....	32
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	35
A. Hasil Penelitian	35
1. Karakteristik Responden.....	35
2. Hasil Analisis Univariat.....	36
3. Hasil Analisa Bivariat.....	37
B. Pembahasan	37
1. Karakteristik Demografi	37

2. Tingkat pengetahuan tentang kejang demam.....	40
3. Penatalaksanaan Kejang Demam	42
4. Hubungan Pengetahuan dengan Penatalaksanaan Kejang Demam.....	44
C. Keterbatasan Penelitian	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	48
A. Kesimpulan	48
B. Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA	50
LAMPIRAN	55



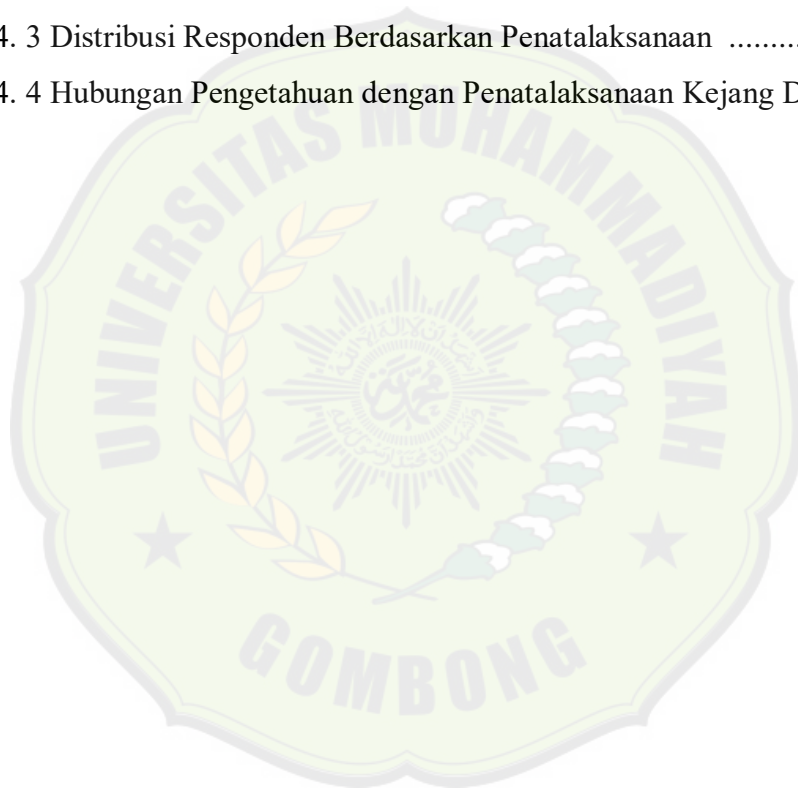
DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	21
Bagan 2.2 Kerangka Konsep	22



DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	5
Tabel 3. 1 Definisi Operasional Variabel Penelitian	24
Tabel 3. 2 Kisi- Kisi Kuesioner Pengetahuan dan Pentalaksanaan	27
Tabel 4. 1 Karakteristik Ibu yang Mempunyai Balita.....	35
Tabel 4. 2 Distribusi Responden Berdasarkan Pengetahuan	36
Tabel 4. 3 Distribusi Responden Berdasarkan Penatalaksanaan	36
Tabel 4. 4 Hubungan Pengetahuan dengan Penatalaksanaan Kejang Demam	37



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan
- Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 3 Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4 Surat Izin Uji Validitas
- Lampiran 5 Surat Balasan Izin Uji Validitas
- Lampiran 6 Surat Izin Penelitian
- Lampiran 7 Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 8 Surat Keterangan Lolos Uji Etik
- Lampiran 9 Hasil Uji Plagiarism
- Lampiran 10 Instrument Penelitian
- Lampiran 11 Hasil Analisa Data
- Lampiran 12 Lembar Bimbingan



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kejang demam merupakan bangkitan dari kejang yang terjadi pada suhu tubuh (suhu rektal di atas 38°C) yang diakibatkan oleh proses ekstrakranial tanpa ada gangguan elektrolit atau riwayat kejang tanpa demam sebelumnya, kebanyakan terjadi pada umur 6 bulan sampai 5 tahun. Kejang demam adalah penyakit kejang paling banyak dijumpai dibidang neurologi pada anak dengan presentase 25%. Penelitian kohort prospektif yang besar, 2-7% kejang demam mengalami kejang tanpa demam atau bisa terjadi epilepsi dikemudian hari (Ismet, 2017).

International League Against Epilepsy Commission on Epidemiology and Prognosis (ILAECEP) menyatakan bahwa kejang pada anak-anak yang berusia lebih dari satu bulan harus disertai demam dan penyakit yang tidak terkait dengan infeksi sistem saraf pusat, tanpa kejang neonatal atau kejang yang tidak diprovokasi. Lebih sering, infeksi virus menjadi sumber kejang demam, yang biasanya terjadi 24 jam setelah timbulnya penyakit yang berhubungan dengan infeksi pernapasan akut seperti pneumonia, otitis media, faringitis, infeksi saluran kemih, atau gangguan gastroenteritis (Anggraini & Hasni, 2022).

Penelitian Paudel (2019) mengungkapkan bahwa *World Health Organisation (WHO)* memperkirakan lebih dari 21,65 juta anak di seluruh dunia menderita kejang demam, dan lebih dari 216 ribu di antaranya meninggal dunia. Menurut perkiraan, insiden kejang demam diperkirakan akan meningkat hingga 4-5% di Amerika, tetapi tertinggi di Asia yaitu di Guam sebanyak (14%), India (5-10%), dan Jepang (6-9%). Pada anak di bawah empat tahun, insiden kejang demam sekitar 3-4%, sedangkan setelah empat tahun presentase angka kejadian demam sekitar 6-15%. Peristiwa kejang demam di Indonesia pada tahun 2016 mencapai 2-5% dengan 85% disebabkan oleh infeksi saluran pernafasan. Tahun 2017,

sebesar 17,4% anak-anak yang mengalami kejang demam dan pada tahun 2018 terjadi peningkatan sebesar 22,2% (Aprilia & Kusnanto, 2022). Di Provinsi Jawa Tengah tercatat mencapai 2-3% pada tahun 2005-2006, kasus di Wilayah Jawa Tengah sebanyak 2-5% pada anak usia 6 bulan sampai 5 tahun per tahunnya (Indrayati & Haryanti, 2020).

Kejang demam membuat perasaan ketakutan yang besar, trauma seperti emosi dan cemas yang terjadi kepada orang tua, sekitar 25-50% anak yang mengalami kejang demam mengalami bangkitan kejang demam berulang. Hal ini membuat masalah dan menjadi mengganggu terhadap orang tua. Biasanya terjadi gangguan tingkah laku, meningkatnya metabolisme dan turunnya intelegensi. Biasanya terjadi penurunan kognitif, peningkatan metabolisme, dan gangguan perilaku. Anak yang mengalami kejang demam biasanya memiliki aliran darah rendah ke otak, kadar oksigen yang rendah, dan kadar oksigen rendah. Kasus kejang demam yang sering terjadi tidak diragukan lagi akan terus mengganggu fungsi sel, yang menyebabkan kerusakan saraf dan berpotensi menyebabkan keterbelakangan mental (Aprilia & Kusnanto, 2022).

Perlu diperhatikan dan diberikan perawatan khusus saat anak mengalami demam karena demam pada anak berbeda dengan demam pada orang dewasa. Demam dapat membahayakan keselamatan anak jika tidak ditangani dengan segera dan tepat. Komplikasi lain yang mungkin timbul antara lain kejang dan penurunan kesadaran (Wardaniyah *et al.*, 2016). Meskipun kejang demam tidak berbahaya jika gejalanya tidak lebih dari 10 menit, namun kejang demam dapat mengakibatkan kondisi kegawatdaruratan pada anak. Kejang demam bisa berkembang menjadi keadaan darurat jika tidak segera ditangani. Penanganan kejang demam yang cepat dan akurat sangat penting karena penanganan yang tepat akan mengurangi dampak yang tidak diinginkan. Kegawatdaruratan yang mungkin saja terjadi seperti sesak nafas, kenaikan suhu tubuh yang terus-menerus, dan cedera fisik (Satriana *et al.*, 2021).

Faktor utama yang mempengaruhi dalam mengatasi kejang demam yaitu adalah pengetahuan. Mengatasi kejang demam mesti didasari atas pengetahuan yang tepat tentang kejang demam dan membutuhkan ilmu yang akurat melewati pendidikan formal ataupun informal. Kegelisahan dan ketakutan berlebihan diakibatkan dari pengetahuan orang tua masih terbatas mengenai kejang demam anak (Purnama Dewi *et al.*, 2019).

Kejang demam pada anak sebagian besar dapat dicegah oleh orang tua, khususnya ibu. Berdasarkan temuan penelitian sebelumnya, 80% orang tua takut terhadap demam. Saat anak demam, seringkali orang tua menjadi kebingungan karena rewel dan tidak bisa tidur. Tata laksana pada balita yang menderita kejang demam dengan penderita dimiringkan ke samping untuk menghindari keluarnya lendir atau air liur dari mulut. Untuk memastikan pasokan oksigen, jalan napas tetap terbuka, jika perlu diberikan oksigen (Ismet, 2017).

Data kejang demam yang didapatkan dari Rumah Sakit Dr. Soedirman Kebumen selama 3 bulan terakhir yaitu 45 balita pasien balita dengan kejang demam. Berdasarkan hasil studi penelitian, penulis melakukan wawancara dengan delapan orang ibu balita yang menderita kejang demam. Reaksi ibu tersebut adalah merasa panik dan tegang ketika anaknya mengalami kejang, sehingga langsung membawa anaknya ke rumah sakit. Enam orang ibu kurang memahami tentang kejang demam dan dua orang ibu cukup memahaminya. Sebaliknya untuk penatalaksanaan kejang demam di rumah enam ibu memiliki penatalaksanaan kejang demam yang kurang dan dua orang ibu mampu menangani kejang demam dengan baik. Hal ini disebabkan oleh ketakutan dan kecemasan para ibu saat anak-anaknya mengalami kejang demam dan mereka tidak yakin harus berbuat apa.

Berdasarkan latar belakang tersebut dengan masih banyaknya kejadian kejang demam yang menimpa pada balita, maka dari itu peneliti tertarik untuk melakukan penelitian yang berjudul “hubungan pengetahuan ibu dengan penatalaksanaan pada balita terhadap kejadian kejang demam”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas dapat dirumuskan masalah pada penelitian ini adalah apakah ada hubungan pengetahuan ibu dengan penatalaksanaan kejang demam pada balita di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pengetahuan ibu dengan penatalaksanaan kejang demam pada balita di RSUD Dr. Soedirman Kebumen.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik demografi responden meliputi umur, pekerjaan, tingkat pendidikan.
- b. Mengetahui tingkat pengetahuan ibu tentang kejang demam pada balita.
- c. Mengetahui penatalaksanaan kejang demam yang dilakukan terhadap balita yang menderita kejang demam.
- d. Mengetahui hubungan pengetahuan ibu tentang kejang demam dengan penatalaksanaan kejang demam pada balita.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Bagi Pengembang Ilmu

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi informasi dan pemahaman tentang hal yang berhubungan dengan pengetahuan ibu tentang kejang demam dengan penatalaksanaan kejang demam pada balita.

2. Manfaat Bagi Tempat Penelitian

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadikan pertimbangan dalam meningkatkan manajemen penatalaksanaan kejang demam pada balita.

3. Manfaat Bagi Orang Tua

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi wawasan kepada orang tua khususnya ibu mengenai penatalaksanaan kejang demam pada balita.

4. Manfaat Bagi Peneliti Selanjutnya

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi data dasar untuk melakukan penelitian selanjutnya.

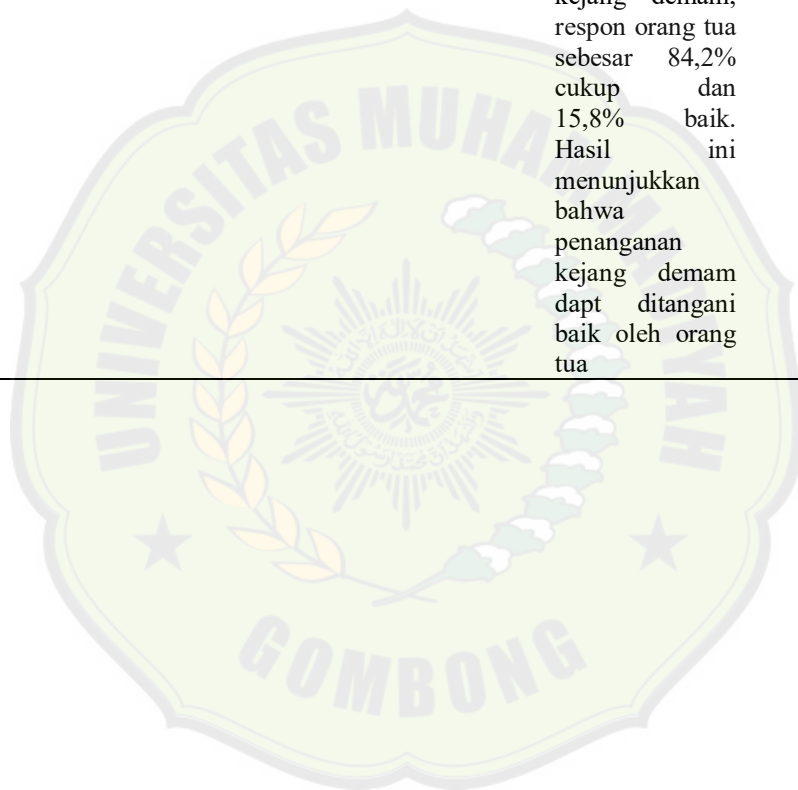
E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Penelitian dilakukan oleh Adrianus Langging, Tvip Dwi Wahyuni, Ani Sutriningsih tahun 2018	Judul penelitian adalah “hubungan antara pengetahuan ibu dengan penatalaksanaan kejang demam pada balita di posyandu angrek tlogomas wilayah kerja puskesmas dinoyo kota malang”	Metode yang digunakan jenis penelitian korelasional dengan menggunakan pendekatan cross sectional	Pengetahuan ibu mengenai kejang demam diketahui lebih dari separuh responden (60,00%) dengan pengetahuan masuk dalam kategori cukup dan penatalaksanaan kejang demam dalam kategori cukup (62,22%) dengan hal ini terdapat hubungan yang relevan antara pengetahuan ibu dengan penatalaksanaan kejang demam (p value = 0,001) di posyandu angrek rw 5 tlogomas wilayah kerja puskesmas dinoyo kota malang (Langging et al.,	Persamaan dengan penelitian ini yaitu sama-sama menjelaskan hubungan pengetahuan ibu dengan penatalaksanaan kejang demam perbedaannya yaitu tempat penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Penelitian dilakukan oleh Sena Hersandi Sala, Nur Eni Lestari, Eka Rokhmiati pada tahun 2022	Judul penelitian adalah “hubungan pengetahuan dan tingkat kecemasan ibu dengan penatalaksanaan kejang demam anak usia prasekolah”	Metode yang dilakukan dengan pendekatan crosssectional	2018) Mayoritas ibu memiliki pengetahuan kurang (54,4%), tingkat kecemasan berat (52.2%), dan penatalaksanaan kejang demam kurang (63,0%). Hasil uji korelasi pada pengetahuan dengan penatalaksanaan kejang demam menunjukkan nilai P sebesar 0,022. Hasil uji tingkat kecemasan terhadap pengobatan kejang demam didapatkan nilai P sebesar 0,201. Terdapat hubungan pengetahuan dan tingkat kecemasan ibu dengan penatalaksanaan kejang demam anak usia prasekolah di posyandu anggrek 6 desa cihideung udik kecamatan ciampea bogor.	Persamaan dalam penelitian ini adalah sama-sama menjelaskan adanya hubungan pengetahuan ibu terhadap penatalaksanaan kejang demam, perbedaan dari penelitian ini adalah tempat penelitian, jumlah responden, dan variabel independennya yaitu kecemasan
Penelitian dilakukan oleh Andri Satriana, Fitriah Ramadhani, Dewi Mulfiyati pada tahun	Judul penelitian yaitu “gambaran pengetahuan dan tindakan ibu tentang penatalaksanaan kejang demam pada anak”	Metode yang digunakan dalam penelitian adalah metode kuantitatif, deskriptif	Orang tua yang mempunyai pengetahuan cukup yakni sebanyak 83,3% dan dengan pengetahuan baik sebesar 16,7%. Dari hal	Persamaan pada penelitian ini adalah sama-sama mengetahui pengetahuan dan tindakan ibu tentang penatalaksanaan

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
2022			tersebut menunjukkan bahwa orang tua mendapat informasi yang cukup tentang kejang demam. Mengenai balita, yang mengalami kejang demam, respon orang tua sebesar 84,2% cukup dan 15,8% baik. Hasil ini menunjukkan bahwa penanganan kejang demam dapat ditangani baik oleh orang tua	kejang demam pada anak perbedaannya adalah tempat penelitian, jumlah, tahun penelitian,serta metode yang digunakan



DAFTAR PUSTAKA

- Adramisa, Y., Marlinda, & Tiara. (2016). *HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG DEMAM PADANG RATU C. 13(2)*, 205–214.
- Afida, N. F. (2015). *Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Ibu Mengenai Kejang Demam di Puskesmas Ciputat Timur 2012*.
- Akhiroh, N., Akhiroh, N., & Setiyaningsih, F. (2023). *Penatalaksanaan kejang demam pada anak di RSUD Prof DR. Margono Soekardjo Purwokerto. 4(2)*, 86–91.
- Anggraini, D., & Hasni, D. (2019). *Kejang Demam. 327–333*. <http://journal.scientific.id/index.php/sciena/issue/view/4>
- Anggraini, D., & Hasni, D. (2022). Kejang Demam. *Scientific Journal, 1(4)*, 325–331. <https://doi.org/10.56260/sciena.v1i4.62>
- Aprilia, K., & Kusnanto. (2022). Efektifitas Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Ibu Dalam Penanganan. *Jurnal Pendidikan dan Konseling, Vol 4 No 4*, 59–60.
- Arikunto, S. (2013). *Prosedur Penelitian : Suatu Pendekatan Praktik*. PT Rineka Cipta.
- Arikunto, S. (2014). *Prosedur Penelitian : Suatu Pendekatan Praktek (Cet. 14)* (Pt Rineka Cipta (Hrsg.)).
- Budi, I. S., Munzaemah, S., Listyarini, A. D., Studi, P., & Keperawatan, I. (2021). *Hubungan pengetahuan ibu dengan penanganan kejang demam berulang di ruang anak rumah sakit islam sunan kodus. 8(1)*, 1–10.
- Budiman, R. A. (2013). *Kapita selekta kuesioner : pengetahuan dan sikap dalam penelitian*. Jakarta : Selemba Medika.
- Deliana, M. (2016). Tata Laksana Kejang Demam pada Anak. *Sari Pediatri, 4(2)*,

59. <https://doi.org/10.14238/sp4.2.2002.59-62>

Hardika, M. S. P., & Mahailni, D. S. (2019). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kejang Demam Berulang pada Anak di RSUP Sanglah Denpasar. *EJournal Stikes Nani Hasnuddin*, 8(4), 1–9. <https://ojs.unud.ac.id/index.php/eum>

Harianti, N., Budi, L., & Denny, P. (2015). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Demam Dengan Perilaku Ibu Dalam Penanganan Demam Pada Balita Di Puskesmas Depok I Sleman Yogyakarta.*

Hasibuan, D. K., & Dimiyati, Y. (2020). Kejang Demam sebagai Faktor Predisposisi Epilepsi pada Anak. *Cermin Dunia Kedokteran*, 47(11), 668. <https://doi.org/10.55175/cdk.v47i11.1191>

Hasibuan, E. R., & Zahroh, M. (2018). Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Penanganan Pertama Pada Balita Kejang Demam. *Jurnal Ilmu Kebidanan (Journal of Midwifery Sciences)*, 7(2), 7–11.

Hidayah, N. (2016). *Pengetahuan Ibu Mengenai Penanganan Pertama Kejang Demam Pada Anak Di Kelurahan Ngaliyan Semarang.*

Hidayat, A. A. (2017). *Metodologi Penelitian Keperawatan dan Kesehatan.* Jakarta : Salemba Medika, 88.

IDAI. (2016). Kejang demam IDAI. *Badan Penerbit Ikatan Dokter Anak Indonesia*, 1–13.

Indrayati, N., & Haryanti, D. (2019). Gambaran Kemampuan Orang Tua Dalam Penanganan Pertama Kejang Demam Pada Anak Usia Toddler. *Gambaran Kemampuan Orangtua Dalam Penanganan Pertama Kejang Demam Pada Anak Usia*, 9, 149–154.

Indrayati, N., & Haryanti, D. (2020). Peningkatan Kemampuan Orangtua dalam Penanganan Pertama Kejang Demam pada Anak. *Jurnal Peduli Masyarakat*, 1(1), 7–12. <https://doi.org/10.37287/jpm.v1i1.84>

- Ismet, I. (2017). Kejang Demam. *Jurnal Kesehatan Melayu*, 1(1), 41.
<https://doi.org/10.26891/jkm.v1i1.2017.41-44>
- Kejang, K., Pada, D., Usia, A., & Tahun, B. (2017). *FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENANGANAN PERTAMA DI PUSKESMAS (Related Factors With The First Handling Of Febrile Convulsion In Female Children 6 Months - 5 Years In The Health Center)*. 1(1), 32–40.
- Kusyani, A., Robiyah, A., & Khoiru, D. N. (2022). *Asuhan Keperawatan Anak Dengan Kejang Demam Dan Diare*. NEM.
- Langging, A., Wahyuni, T. D., & Sutriningsih, A. (2018). Hubungan Antara Pengetahuan Ibu Dengan Penatalaksanaan Kejang Demam Pada Balita di Posyandu Anggrek Tlogamas Wilayah Kerja Puskesmas Dinoyo Kota Malang. *Journal Nursing News*, XI(1), 31–37.
- Listiyanti, V. A., Adi, G. S., & Putri, D. S. R. (2021). *Hubungan Motivasi Ibu Dengan Perilaku Pencegahan Kejang Demam Berulang Pada Balita Wilayah Kerja Puskesmas Kebak Kramat I*. 35, 1–10.
- Mansjoer, A., Suprohaita, Ika, W. W., & Setiowulan, W. (2000). *Kapita Selekta Kedokteran (III)*. Media Aesculapius Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Margina, L. (2022). Pengetahuan Ibu tentang Pertolongan Pertama Kejang Demam pada Balita. *Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan*, 6(2), 123.
<http://www.jim.unsyiah.ac.id/FKep/article/view/21762>
- Marwan, R. (2017). *FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENANGANAN PERTAMA KEJADIAN KEJANG DEMAM PADA ANAK USIA 6 BULAN-5 TAHUN DI PUSKESMAS (Related Factors With The First Handling Of Febrile Convulsion In Female Children 6 Months - 5 Years In The Health Center)*. *Caring Nursing Journal*, 1(1), 32–40.
- Nadya, F. S. (2021). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Orang Tua Terhadap*

Kejang Demam Pada Anak Di Lingkungan X Kelurahan Tegal Sari Mandala II Medan. 47(4), 124–134. <https://doi.org/10.31857/s013116462104007x>

- Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. PT Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2014). *Promosi Kesehatan Dan Perilaku Kesehatan*. PT. Rineka Cipta Jakarta.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. PT Rineka Cipta.
- Paudel, B., Rana, G., & Lopchan, M. (2018). Mother's knowledge and attitude regarding febrile convulsion in children. *Journal of Chitwan Medical College*, 8(2), 16–22. <https://doi.org/10.3126/jcmc.v8i2.23732>
- Perdana, S. W. (2019). Penanganan Kejang Demam Pada Anak. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 4(2), 699–706. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPPP/article/view/959/696>
- Purnama Dewi, S. M., Agustini, I. B., & Wulansari, N. T. (2019). Efektivitas Pendidikan Kesehatan Tentang Kejang Demam Terhadap Sikap Orang Tua Dalam Penanganan Kegawatdaruratan Kejang Demam Pada Anak Di Banjar Binoh Kelod Desa Ubung Kaja. *Jurnal Riset Kesehatan Nasional*, 3(1), 75–81. <https://doi.org/10.37294/jrkn.v3i1.142>
- Resti, H. E., Indriati, G., & Arneliwati, A. (2020). Gambaran Penanganan Pertama Kejang Demam Yang Dilakukan Ibu Pada Balita. *Jurnal Ners Indonesia*, 10(2), 238. <https://doi.org/10.31258/jni.10.2.238-248>
- Rupang, E. R., Simanullang, M., & Tamba, J. E. (2024). Hubungan Pengetahuan Perawat Dengan Penanganan Kejang Demam Pada Pasien Anak Di Rumah Sakit Santa Elisabeth Batam Kota Tahun 2022. *Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 3(6), 1813–1822.
- Satriana, A., Ramadhani, F., & Mulfiyati, D. (2021). *Gambaran Pengetahuan Dan Tindakan Ibu Tentang Penatalaksanaan Kejang Demam Pada Anak*.

February 2022, 1–7.

- Septi, H. K. (2016). *Gambaran Pengetahuan Ibu dan Metode Penanganan Demam pada Balita di Wilayah Puskesmas Pisangan Kota Tangerang Selatan. 1 Juni.*
- Simbolon, N., & Lestari, D. (2022). *Gambaran Pengetahuan Ibu Tentang Penanganan Kejang Demam Pada Anak Usia Balita Di RS Bhayangkara Setukpa Lemdiklat Polri Kota Sukabumi Tahun 2022. 21(1), 1–23.*
- Souhuwat, S., Handayani, & Hijriyati, Y. (2022). *Hubungan Tingkat Pengetahuan Orang Tua Dengan Upaya Penanganan Kejang Demam Pada Anak Di Desa Hutumuri.*
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Alfabeta.*
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kuantitatif. Bandung : Alfabeta.*
- Sujarweni, V. W. (2014). *Metodologi Penelitian Keperawatan. Yogyakarta : Gava Media.*
- Tarunaji, U., & Fithriyani, F. (2018). Hubungan Pengetahuan, Sikap Dan Motivasi Ibu Dengan Perilaku Pencegahan Kejang Demam Berulang Pada Balita Usia 1- 5 Tahun Di Rsud Raden Mattaher Jambi. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi, 7(2), 165.* <https://doi.org/10.36565/jab.v7i2.79>
- Virzalita, M. P., Chairani, L., & Utama, B. (2024). *PENANGANAN AWAL KEJANG DEMAM PADA ANAK. 5(1), 7–13.*
- Wardaniyah, A., Setiawati, & Dwi, S. (2016). Perbandingan Efektifitas Peberian Kompres Hangat Dan Tepid Sponge Terhadap Penurunan Suhu Tubuh Anak Yang Mengalami Demam. *Jurnal Ilmu Keperawatan, 4(1), 44–56.*
- Wawan, A., & Dewi, M. (o. J.). *Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Manusia. Yogyakarta : Nuha Medika.*

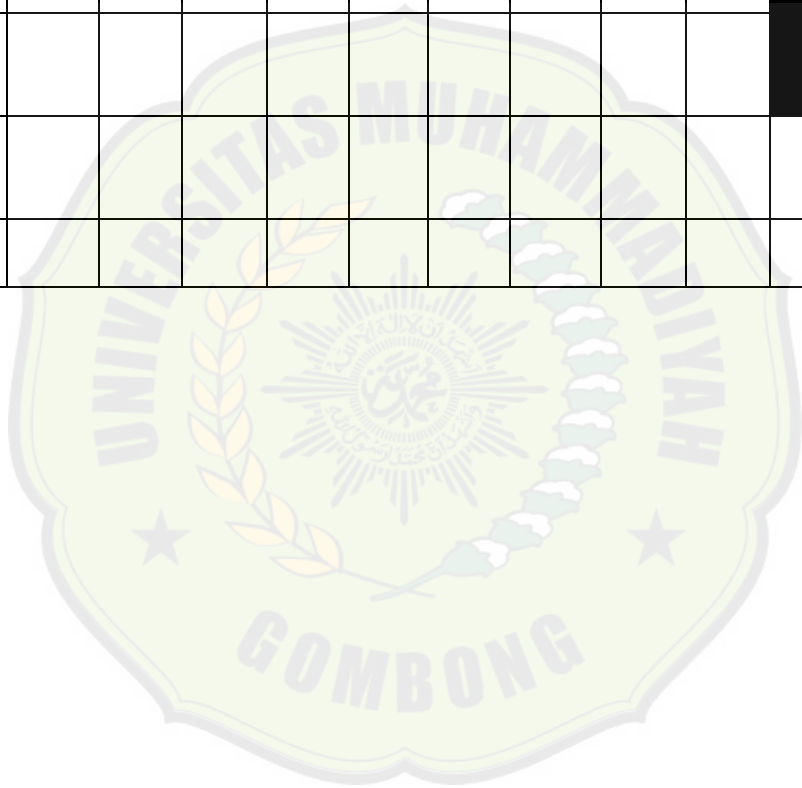
LAMPIRAN



Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan

Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Proposal dan Hasil Penelitian

No	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul	Agst
1	Penentuan tema	■											
2	Penyusunan Proposal		■	■	■	■							
3	Ujian Proposal					■	■	■	■	■			
4	Uji Etik									■	■		
5	Uji Validitas										■		
6	Pengambilan Data Hasil Penelitian										■	■	
7	Penyusunan Hasil Penelitian											■	■
8	Uji Hasil Penelitian											■	■



Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 875.1/IV.3.LPPM/A/XII/2023 Gombong, 27 Desember 2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Kepada :
Yth. Direktur Utama RSUD dr. Soedirman Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Ely Astuti Rahmawati
NIM : A12020042
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Penatalaksanaan pada Balita terhadap Kejadian Kejang Demam di RSUD dr. Soedirman Kebumen
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3 Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN

Jalan Kebumen Raya Nomor 232 Muktiaari Telp : (0287) 3873318 Fax : (0287) 385274 Kode pos 54351
Email rsud@kebumenkab.go.id, Website : <https://rsuddrsoedirman.kebumenkab.go.id/>

Kebumen, 4 Januari 2024

Nomor : 300 / 00038
Sifat : Biasa
Lampiran :
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada
Yth. Universitas Muhammadiyah Gombong
Di
KEBUMEN

Menunjuk surat permohonan ijin studi pendahuluan dari Universitas Muhammadiyah Gombong, Nomor : 875.1/IV.3.LPPM/A/XII/2023, untuk :

Nama : Ely Astuti Rahmawati
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Hubungan Pengetahuan Ibu dengan penatalaksanaan pada Balita terhadap Kejadian kejang demam di RSUD Dr. Soedirman Kabupaten Kebumen
Pembimbing lapangan : Aan Linda Maryati, S.Kep.,Ns (Bangsal Melati)

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan studi pendahuluan di RSUD Dr. Soedirman Kabupaten Kebumen tanggal 06 Januari 2024 sampai dengan 08 Februari 2024.

Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terimakasih.

DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN



dr. ~~ARIF KUMEDI~~, M.Sc
Pembina Tk.I
NIP. 196801272002121002

Lampiran 4 Surat Izin Uji Validitas



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 534.5/II.3.AU/PN/VI/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 11 Juni 2024

Kepada :
Yth. Direktur RSU Wijayakusuma Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Ely Astuti Rahmawati
NIM : A12020042
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Penatalaksanaan Kejang Demam pada Balita di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
Keperluan : Ijin Uji Validitas

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 Surat Balasan Izin Uji Validitas



RUMAH SAKIT UMUM WIJAYAKUSUMA KEBUMEN

Jl. Gelatik 1 A Kebumen 54312 Jawa Tengah Telp./Fax. : (0287) 381954
Email : rsuwijayakusumakebumen@yahoo.com



Nomor : 022/SKR/RSU.WK/VI/2024 Kebumen, 18 Juni 2024
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan

Kepada
Yth. Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas
Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat dari Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong Nomor 534.5/II.3AU/PN/VI/2024 tanggal
11 Juni 2024 perihal Permohonan Ijin Uji Validitas oleh mahasiswa sebagai
berikut:

Nama : Ely Astuti Rahmawati
NIM : A12020042
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Penatalaksanaan
Kejang Demam pada Balita di RSUD Dr. Soedirman
Kebumen

Mengingat pentingnya mendukung kemajuan calon tenaga kesehatan di bidang
akademis, kami dapat menyetujui permohonan ini dengan catatan hal-hal yang
dibutuhkan akan didiskusikan terlebih dahulu mengingat banyak data yang
bersifat rahasia di rumah sakit.

Demikian surat pemberitahuan kami, atas perhatiannya kami sampaikan terima
kasih.

Direktur

RSU Wijayakusuma Kebumen



dr. Ayu Yulina Nurtika Sari
NIK 08201707122

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 595.5/II.3.AU/PN/VII/2024
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 02 Juli 2024

Kepada :
Yth. Direktur RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Schubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Ely Astuti Rahmawati
NIM : A12020042
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Penatalaksanaan Kejang Demam pada Balita di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong



Amika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 7 Surat Balasan Izin Penelitian

 PEMERINTAH KABUPATEN KEBUMEN
DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK
DAN KELUARGA BERENCANA
RSUD Dr. SOEDIRMAN
Jalan Kebumen Raya Nomor 232 Muktisari Telp : (0287) 3873318 Fax : (0287) 385274 Kode pos 54351
Email : rsud@kebumenkab.go.id, Website : https://rsuddrsoedirman.kebumenkab.go.id/

Kebumen, 17 Juli 2024


Nomor : 400-14.5.4/02181
Sifat : Biasa
Lampiran :
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
Di
GOMBONG

Menunjuk surat permohonan ijin penelitian dari Universitas Muhammadiyah Gombong No: 595.5/IL.3.AU/PN/VII/2024 tanggal 02 Juli 2024, untuk :

Nama : Ely Astuti Rahmawati
NIM : A12020042
Pekerjaan : Mahasiswa
Judul : Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Penatalaksanaan Kejang Demam pada Balita di RSUD Dr. Soedirman Kebumen
Lapangan : Bangsal Melati dan Poli Anak

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya tidak keberatan mahasiswa tersebut melaksanakan studi pendahuluan di RSUD Dr. Soedirman Kebumen tanggal 18 Juli 2024 - 18 September 2024.
Demikian untuk menjadi periksa, atas perhatian & kerjasamanya diucapkan terimakasih.


DIREKTUR RSUD Dr. SOEDIRMAN
dr. H. AMF KOMEDI, M.Sc
Pembina Tk.I
NIP. 19801272002121002

Lampiran 8 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11113001022

Nomor : 189.6/II.3.AU/F/KEPK/VII/2024



Peneliti
Researcher

: Ely Astuti Rahmawati

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU DENGAN
PENATALAKSANAAN KEJANG DEMAM PADA BALITA DI
RSUD DR. SOEDIRMAN KEBUMEN"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN MOTHER'S
KNOWLEDGE AND THE MANAGEMENT OF FEBRILE
SEIZURES IN TODDLERS AT RSUD DR. SOEDIRMAN
KEBUMEN"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 Juli 2024 sampai dengan tanggal 02 Oktober 2024

This declaration of ethics applies during the period July 02, 2024 until October 02, 2024

July 02, 2024
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep

Lampiran 9 Hasil Uji Plagiarism

	<p>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E- mail : lib.unimugo@gmail.com</p>
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:


Judul : Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Penatalaksanaan Kejang Demam Pada Balita Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Nama : Ely Astuti Rahmawati
NIM : A12020042
Program Studi : S1 Keperawatan
Hasil Cek : 28%

Gombong, 9 Agustus 2024

Pustakawan

(Aulia Farmaniyanti u.i. S.18)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 10 Instrumen Penelitian

LEMBAR INFORMASI DAN KETERSEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Lembar Penjelasan Penelitian

Assalamualaikum Wr. Wb

Nama : Ely Astuti Rahmawati
Umur : A12020042
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Penatalaksanaan Pada Balita Terhadap Kejadian Kejang Demam Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Saya Ely Astuti Rahmawati dari Universitas Muhammadiyah Gombong. Saya ingin mengajak Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian saya untuk ibu yang anaknya mengalami kejang demam di RSUD Dr. Soedirman Kebumen

Tujuan Penelitian

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pengetahuan ibu dengan penatalaksanaan pada balita terhadap kejadian kejang demam.

Keikutsertaan Sukarela

Partisipasi Anda dalam penelitian ini adalah sukarela tanpa paksaan. Anda berhak menolak keikutsertaan dan berhak pula untuk mengundurkan diri dari penelitian ini, meskipun Anda sudah menyatakan bersedia untuk berpartisipasi. Tidak akan ada kerugian atau sanksi apapun (termasuk kehilangan perawatan kesehatan atau terapi yang seharusnya anda terima). Jika anda ingin mengundurkan diri dalam penelitian ini Anda dapat melakukannya kapanpun.

Lama Penelitian, Prosedur Penelitian dan Tanggung Jawab Partisipan

Prosedur yang akan dilakukan dalam penelitian ini meliputi penilaian pengetahuan dan penatalaksanaan atau praktik yang dilakukan untuk keseluruhan responden. Prosedur dilakukan selama 1x pertemuan dengan mengisi 4 lembar kuesioner yang berisi pernyataan. Dalam proses penelitian jika ada partisipan yang ingin

mengundurkan diri, peneliti tidak akan memaksakan partisipan untuk melanjutkan proses penelitian.

Manfaat Penelitian

Partisipasi Anda dalam penelitian ini dapat memberikan manfaat untuk Anda yaitu untuk mengetahui pengetahuan dan pentalaksanaan atau praktik yang biasa Anda lakukan selama anak menderita kejang demam.

Risiko Ketidaknyamanan

Prosedur penelitian ini memiliki risiko ketidaknyamanan yaitu menyita waktu Anda selama menunggu anak yang sedang sakit.

Kerahasiaan

Saya menjamin kerahasiaan seluruh data dan tidak akan mengeluarkan atau mempublikasi informasi tentang diri Anda tanpa ijin langsung dari Anda sebagai partisipan.

Klasifikasi

Jika Anda memiliki pertanyaan apapun seputar prosedur penelitian atau membutuhkan tambahan informasi, Anda dapat menghubungi saya Ely Astuti Rahmawati.

Terimakasih, Wassalamualaikum Wr. Wb

Peneliti

Ely Astuti Rahmawati

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Dengan ini menyatakan bersedia sebagai responden dalam penelitian yang berjudul judul “Hubungan Pengetahuan Ibu Dengan Penatalaksanaan Pada Balita Terhadap Kejadian Kejang Demam Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen”

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak berakibat negatif dan merugikan bagi saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Semua data yang saya berikan dan yang mencantumkan identitas saya hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian serta akan dijaga kerahasiaannya. Apabila saya merasa tidak nyaman, maka saya berhak mundur dari penelitian ini dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Demikian pernyataan ini saya sampaikan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Responden

(.....)

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian :

“Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Penatalaksanaan pada Balita terhadap Kejadian Kejang Demam di RSUD Dr. Soedirman Kebumen”

Saya (Nama Lengkap) :

- Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.
- Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.
- Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima
- Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian
- Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	
Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	

Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa responden tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

Nama dan Tanda tangan peneliti	Ely Astuti Rahmawati	Tanggal	12 April 2024
--------------------------------	----------------------	---------	---------------

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

No Responden (diisi oleh peneliti):

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Petunjuk:

- Isi semua pertanyaan sesuai dengan keadaan diri Anda
- Silakan mengisi pada tempat yang sesuai dan telah disediakan
- Khusus untuk pertanyaan pilihan pengisian dengan memberikan tanda centang(✓) pada kotak pilihan yang telah disediakan

1. Usia (dalam tahun) :

2. Tingkat pendidikan :

<input type="checkbox"/>	Tidak Sekolah	<input type="checkbox"/>	SMP	<input type="checkbox"/>	Perguruan
<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	SMA/SMK	<input type="checkbox"/>	Tinggi

3. Pekerjaan :

<input type="checkbox"/>	Tidak Bekerja/ IRT	<input type="checkbox"/>	Petani
<input type="checkbox"/>	PNS	<input type="checkbox"/>	Buruh
<input type="checkbox"/>	Pedagang	<input type="checkbox"/>	Pegawai Swasta

PETUNJUK PENGISIAN

- A. Bacalah setiap pertanyaan dibawah ini dengan baik dan telitilah sebelum anda menjawab.
- B. Untuk kelancaran penelitian ini mohon isilah jawaban sesuai dengan kerahasiaan anda sendiri, jawablah dengan jujur apa adanya.
- C. Berilah tanda (√) pada kolom sesuai dengan kondisi Ibu.
- D. Semua pertanyaan harus dijawab dengan 1 (satu) pilihan.
- E. Kerahasiaan anda akan tetap kami jaga.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Benarkan makin tinggi suhu saat demam maka makin tinggi risiko kejang demam?		
2.	Apakah faktor genetik (riwayat keluarga) dapat menyebabkan kejang demam?		
3.	Apakah kejang demam disebabkan oleh infeksi?		
4.	Apakah kejang demam dapat berulang?		
5.	Apakah kondisi kejang demam bisa menyebabkan anak cacat?		
6.	Apakah kejang demam membuat anak bodoh atau menderita epilepsy di kemudian hari?		
7.	Apakah anak yang mengalami kejang akibat demam harus segera di bawa ke rumah sakit?		
8.	Apakah kejang demam bisa dicegah agar tidak kambuh lagi?		
9.	Apakah setiap demam dapat mengakibatkan kejang?		
10.	Apakah kejang demam pada anak sangat berbahaya?		
11.	Apakah orang tua selalu mengukur suhu badan anak saat demam untuk		

	mengantisipasi kejang demam?		
12.	Apakah lingkungan yang kotor dapat menyebabkan kejang demam pada anak?		
13.	Apakah bila tidak segera diberikan obat penurun panas anak akan berisiko mengalami kejang demam?		
14.	Apakah faktor gizi mempengaruhi terjadinya kejang demam pada anak?		
15.	Apakah anak dengan kejang demam yang lama dapat menyebabkan kekurangan oksigen?		
16.	Apakah saat terjadi kejang demam, anak harus di posisikan telentang dengan kepala miring?		
17.	Apakah kejang demam akan membuat anak tidak cerdas (bodoh)		

PETUNJUK PENGISIAN

- A. Bacalah setiap pernyataan dibawah ini dengan baik dan telitilah sebelum anda menjawab.
- B. Untuk kelancaran penelitian ini mohon isilah jawaban sesuai dengan kerahasiaan anda sendiri, jawalah dengan jujur apa adanya.
- C. Berilah tanda (√) pada kolom sesuai dengan kondisi Ibu.
- D. Semua pernyataan harus dijawab dengan 1 (satu) pilihan.
- E. Kerahasiaan anda akan tetap kami jaga.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Kejang demam adalah suatu keadaan yang paling berbahaya dan orang tua harus mengatasinya		
2.	Ketika kejang demam terjadi hal pertama yang harus saya lakukan adalah menempatkan anak di tempat yang datar		
3.	Saya harus mengatur posisi anak saya dengan cara dimiringkan atau menyamping untuk mencegah tersedak saat kejang terjadi		
4.	Saya harus menempatkan anak pada tempat yang luas		
5.	Saya harus melonggarkan pakaian anak terutama pada bagian leher		
6.	Saya harus mengucapkan kata- kata yang menenangkan kepada anak		
7.	Saya harus memakaikan anak dengan pakaian yang ketat		
8.	Saya harus menyelimuti anak dengan selimut yang tebal agar anak tidak kedinginan		
9.	Pada saat kejang demam terjadi saya harus memberikan anak obat melalui mulut		
10.	Saya harus memberikan kompres dengan air dingin dengan cara meletakkan pada dahi anak		

11.	Saya memberikan obat <i>diazepam</i> rektal ke anak saya saat mengalami kejang demam		
12.	Saya tidak boleh panik dan harus tetap tenang ketika anak saya mengalami kejang demam		
13.	Saya harus memberikan banyak minum ketika anak mengalami kejang demam dapat menurunkan suhu tubuh anak		
14.	Saya harus memakaikan kaos kaki pada anak agar anak tidak kedinginan saat mengalami kejang demam		
15.	Saya harus memperhatikan berapa lama kejang terjadi agar bisa dilaporkan ke pihak RS		
16.	Saya harus memperhatikan wajah anak saya untuk melihat tanda-tanda pucat dan kebiruan yang menandakan kekuarangan oksigen pada anak		
17.	Apabila ada tanda- tanda sulit bernafas saya harus segera membawa ke RS terdekat		

Lampiran 11 Hasil Analisa Data

HASIL UJI VALIDITAS

Kuesioner Pengetahuan

Correlations

		p1	p2	p3	p4	p7	p8	p9	p11	p13	p15	p16	total
p1	Pearson Correlation	1	.375	.123	.204	.356	.082	.471*	.167	.357	.068	.257	.538*
	Sig. (2-tailed)		.103	.605	.388	.123	.731	.036	.482	.122	.776	.274	.014
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p2	Pearson Correlation	.375	1	.328	.408	.579**	.287	.257	.375	.102	.408	.471*	.707**
	Sig. (2-tailed)	.103		.158	.074	.007	.220	.274	.103	.669	.074	.036	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p3	Pearson Correlation	.123	.328	1	.302	.154	.414	.032	.328	.201	.302	.664**	.596**
	Sig. (2-tailed)	.605	.158		.196	.518	.069	.895	.158	.395	.196	.001	.006
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p4	Pearson Correlation	.204	.408	.302	1	.436	.101	.314	.408	.500*	.333	.314	.659**
	Sig. (2-tailed)	.388	.074	.196		.054	.673	.177	.074	.025	.151	.177	.002
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p7	Pearson Correlation	.356	.579**	.154	.436	1	.066	.435	.134	.218	.145	.206	.576**
	Sig. (2-tailed)	.123	.007	.518	.054		.783	.055	.574	.355	.541	.384	.008
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p8	Pearson Correlation	.082	.287	.414	.101	.066	1	.179	.287	.302	.369	.390	.530*
	Sig. (2-tailed)	.731	.220	.069	.673	.783		.450	.220	.196	.110	.089	.016
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p9	Pearson Correlation	.471*	.257	.032	.314	.435	.179	1	-.171	.419	.105	.121	.484*
	Sig. (2-tailed)												
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

	Sig. (2-tailed)	.036	.274	.895	.177	.055	.450		.471	.066	.660	.612	.031
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p11	Pearson Correlation	.167	.375	.328	.408	.134	.287	-.171	1	.357	.408	.471*	.572**
	Sig. (2-tailed)	.482	.103	.158	.074	.574	.220	.471		.122	.074	.036	.008
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p13	Pearson Correlation	.357	.102	.201	.500*	.218	.302	.419	.357	1	.250	.419	.618**
	Sig. (2-tailed)	.122	.669	.395	.025	.355	.196	.066	.122		.288	.066	.004
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p15	Pearson Correlation	.068	.408	.302	.333	.145	.369	.105	.408	.250	1	.454*	.549*
	Sig. (2-tailed)	.776	.074	.196	.151	.541	.110	.660	.074	.288		.044	.012
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p16	Pearson Correlation	.257	.471*	.664**	.314	.206	.390	.121	.471*	.419	.454*	1	.726**
	Sig. (2-tailed)	.274	.036	.001	.177	.384	.089	.612	.036	.066	.044		.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
total	Pearson Correlation	.538*	.707**	.596**	.659**	.576**	.530*	.484*	.572**	.618**	.549*	.726**	1
	Sig. (2-tailed)	.014	.000	.006	.002	.008	.016	.031	.008	.004	.012	.000	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

Correlations

		p5	p6	p10	p12	p14	p17	total
p5	Pearson Correlation	1	.257	.257	-.042	.043	.583**	.590**
	Sig. (2-tailed)		.274	.274	.862	.858	.007	.006
	N	20	20	20	20	20	20	20
p6	Pearson Correlation	.257	1	.121	.257	.341	.257	.622**
	Sig. (2-tailed)	.274		.612	.274	.142	.274	.003
	N	20	20	20	20	20	20	20
p10	Pearson Correlation	.257	.121	1	.043	.341	.257	.561*
	Sig. (2-tailed)	.274	.612		.858	.142	.274	.010
	N	20	20	20	20	20	20	20
p12	Pearson Correlation	-.042	.257	.043	1	.471*	-.042	.472*
	Sig. (2-tailed)	.862	.274	.858		.036	.862	.035
	N	20	20	20	20	20	20	20
p14	Pearson Correlation	.043	.341	.341	.471*	1	.257	.682**
	Sig. (2-tailed)	.858	.142	.142	.036		.274	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20
p17	Pearson Correlation	.583**	.257	.257	-.042	.257	1	.650**
	Sig. (2-tailed)	.007	.274	.274	.862	.274		.002
	N	20	20	20	20	20	20	20
total	Pearson Correlation	.590**	.622**	.561*	.472*	.682**	.650**	1
	Sig. (2-tailed)	.006	.003	.010	.035	.001	.002	
	N	20	20	20	20	20	20	20

Kuesioner Penatalaksanaan Kejang Demam

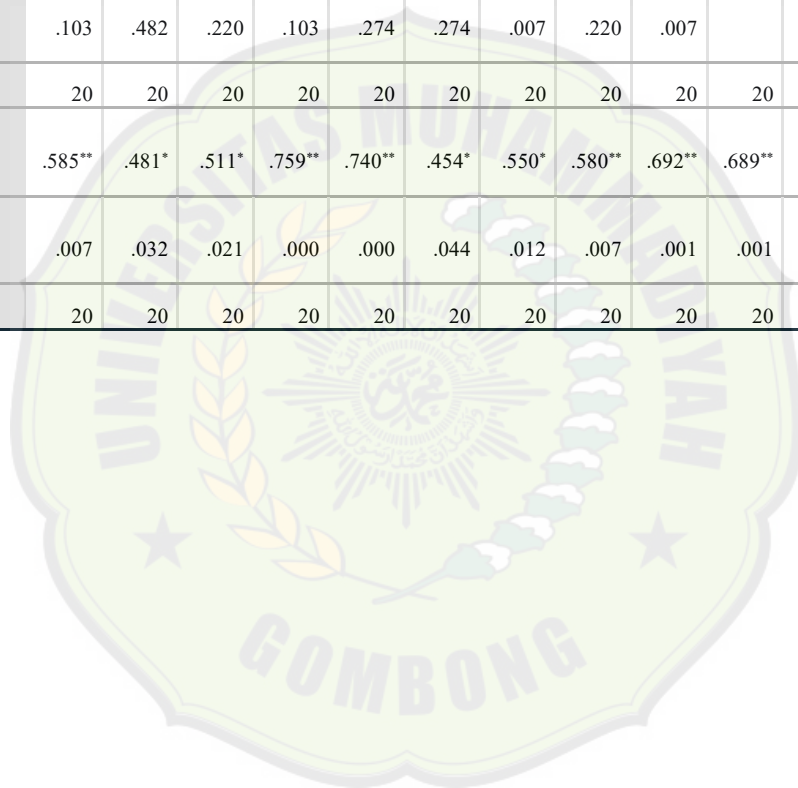
Correlations

		p1	p7	p8	p9	p10	p13	p14	total
p1	Pearson Correlation	1	-.034	.101	.242	.328	-.192	.212	.479*
	Sig. (2-tailed)		.888	.673	.303	.158	.418	.369	.033
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
p7	Pearson Correlation	-.034	1	.333	.105	.068	.369	.369	.523*
	Sig. (2-tailed)	.888		.151	.660	.776	.110	.110	.018
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
p8	Pearson Correlation	.101	.333	1	.314	.000	.101	.101	.523*
	Sig. (2-tailed)	.673	.151		.177	1.000	.673	.673	.018
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
p9	Pearson Correlation	.242	.105	.314	1	.043	.179	.179	.573**
	Sig. (2-tailed)	.303	.660	.177		.858	.450	.450	.008
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
p10	Pearson Correlation	.328	.068	.000	.043	1	.082	.287	.510*
	Sig. (2-tailed)	.158	.776	1.000	.858		.731	.220	.022
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
p13	Pearson Correlation	-.192	.369	.101	.179	.082	1	.192	.456*
	Sig. (2-tailed)	.418	.110	.673	.450	.731		.418	.043
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
p14	Pearson Correlation	.212	.369	.101	.179	.287	.192	1	.631**
	Sig. (2-tailed)	.369	.110	.673	.450	.220	.418		.003
	N	20	20	20	20	20	20	20	20
total	Pearson Correlation	.479*	.523*	.523*	.573**	.510*	.456*	.631**	1
	Sig. (2-tailed)	.033	.018	.018	.008	.022	.043	.003	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20

Correlations

		p2	p3	p4	p5	p6	p11	p12	p15	p16	p17	total
p2	Pearson Correlation	1	.583**	.082	.375	.257	.043	.375	.287	.134	.375	.585**
	Sig. (2-tailed)		.007	.731	.103	.274	.858	.103	.220	.574	.103	.007
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p3	Pearson Correlation	.583**	1	-.123	.375	.257	.043	.167	.287	.134	.167	.481*
	Sig. (2-tailed)	.007		.605	.103	.274	.858	.482	.220	.574	.482	.032
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p4	Pearson Correlation	.082	-.123	1	.287	.390	.179	.082	.394	.504*	.287	.511*
	Sig. (2-tailed)	.731	.605		.220	.089	.450	.731	.086	.023	.220	.021
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p5	Pearson Correlation	.375	.375	.287	1	.685**	.471*	.375	.287	.356	.375	.759**
	Sig. (2-tailed)	.103	.103	.220		.001	.036	.103	.220	.123	.103	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p6	Pearson Correlation	.257	.257	.390	.685**	1	.341	.257	.390	.663**	.257	.740**
	Sig. (2-tailed)	.274	.274	.089	.001		.142	.274	.089	.001	.274	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p11	Pearson Correlation	.043	.043	.179	.471*	.341	1	.471*	-.032	-.023	.257	.454*
	Sig. (2-tailed)	.858	.858	.450	.036	.142		.036	.895	.924	.274	.044
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p12	Pearson Correlation	.375	.167	.082	.375	.257	.471*	1	-.123	.134	.583**	.550*
	Sig. (2-tailed)	.103	.482	.731	.103	.274	.036		.605	.574	.007	.012
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p15	Pearson Correlation	.287	.287	.394	.287	.390	-.032	-.123	1	.724**	.287	.580**
	Sig. (2-tailed)											
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

	Sig. (2-tailed)	.220	.220	.086	.220	.089	.895	.605		.000	.220	.007
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p16	Pearson Correlation	.134	.134	.504*	.356	.663**	-.023	.134	.724**	1	.579**	.692**
	Sig. (2-tailed)	.574	.574	.023	.123	.001	.924	.574	.000		.007	.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
p17	Pearson Correlation	.375	.167	.287	.375	.257	.257	.583**	.287	.579**	1	.689**
	Sig. (2-tailed)	.103	.482	.220	.103	.274	.274	.007	.220	.007		.001
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
total	Pearson Correlation	.585**	.481*	.511*	.759**	.740**	.454*	.550*	.580**	.692**	.689**	1
	Sig. (2-tailed)	.007	.032	.021	.000	.000	.044	.012	.007	.001	.001	
	N	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20



HASIL UJI RELIABILITAS

Kuesioner Pengetahuan

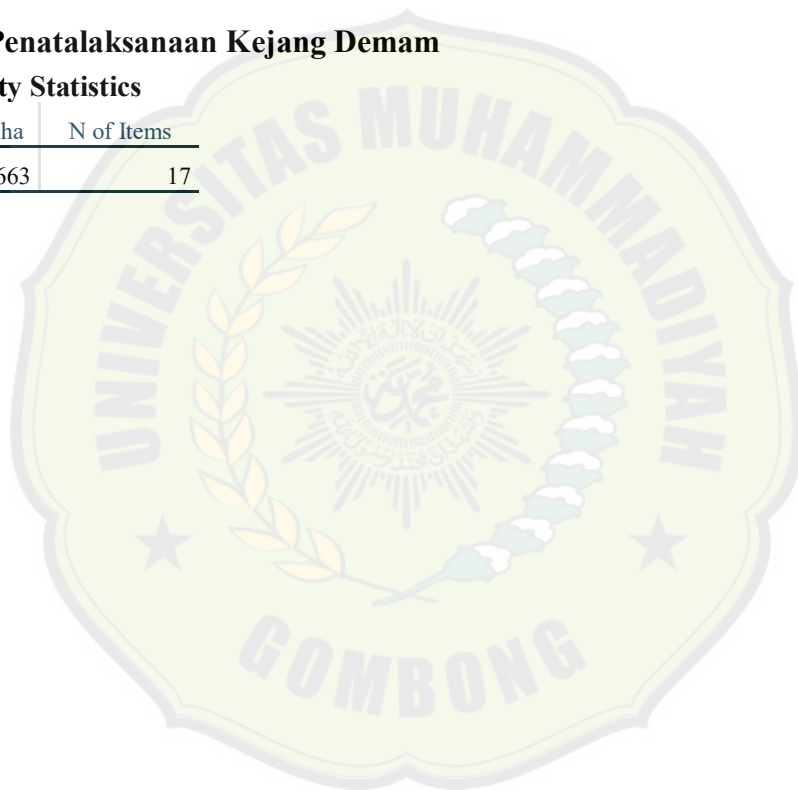
Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.738	17

Kuesioner Penatalaksanaan Kejang Demam

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.663	17



HASIL UJI UNIVARIAT

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23-45 tahun	29	90.6	90.6	90.6
	46-65 tahun	3	9.4	9.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Tingkat Pendidikan Responden			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	5	15.6	15.6	15.6
	SMP	6	18.8	18.8	34.4
	SMA	18	56.3	56.3	90.6
	Perguruan Tinggi	3	9.4	9.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Status Pekerjaan Responden

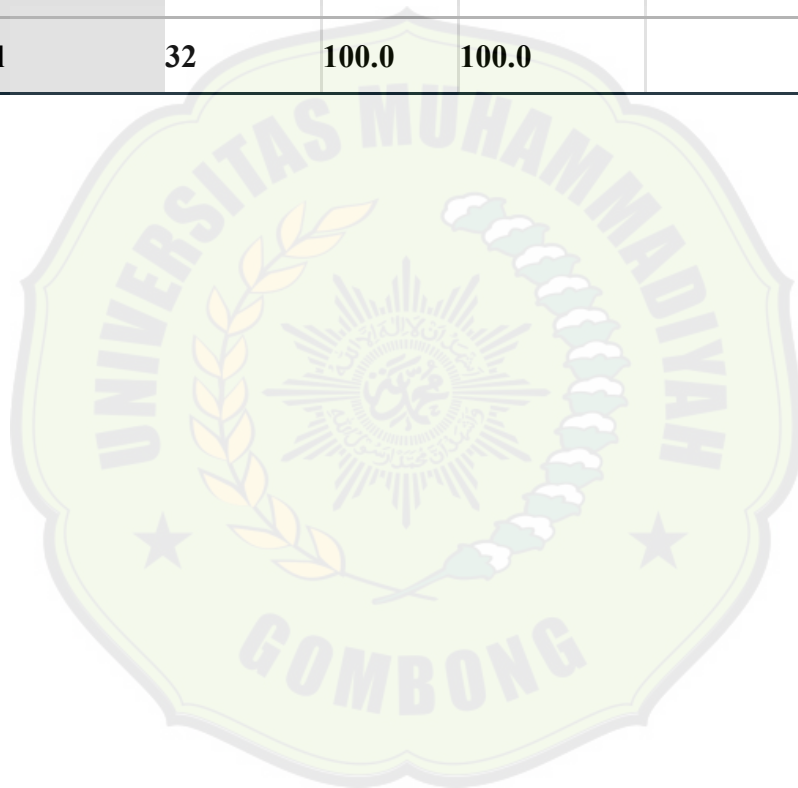
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja/IRT	23	71.9	71.9	71.9
	PNS	3	9.4	9.4	81.3
	Pedagang	5	15.6	15.6	96.9
	Pegawai Swasta	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Pengetahuan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≥75% Baik	16	50.0	50.0	50.0
	56%-74% Cukup	10	31.3	31.3	81.3
	≤55% Kurang	6	18.8	18.8	100.0
Total		32	100.0	100.0	

Penatalaksanaan Kejang Demam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	≥75% Baik	14	43.8	43.8	43.8
	56%-74% Cukup	11	34.4	34.4	78.1
	≤55% Kurang	7	21.9	21.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	



HASIL UJI BIVARIAT

Pengetahuan Ibu * Penatalaksanaan Kejang Demam Crosstabulation

		Penatalaksanaan Kejang Demam			Total	
		≥75% Baik	56%-74% Cukup	≤55% Kurang		
Pengetahuan Ibu	≥75% Baik	Count	10	5	1	16
		% within Pengetahuan Ibu	62.5%	31.3%	6.3%	100.0%
		% within Penatalaksanaan Kejang Demam	71.4%	45.5%	14.3%	50.0%
		% of Total	31.3%	15.6%	3.1%	50.0%
	56%-74% Cukup	Count	3	5	2	10
		% within Pengetahuan Ibu	30.0%	50.0%	20.0%	100.0%
		% within Penatalaksanaan Kejang Demam	21.4%	45.5%	28.6%	31.3%
		% of Total	9.4%	15.6%	6.3%	31.3%
	≤55% Kurang	Count	1	1	4	6
		% within Pengetahuan Ibu	16.7%	16.7%	66.7%	100.0%
		% within Penatalaksanaan Kejang Demam	7.1%	9.1%	57.1%	18.8%
		% of Total	3.1%	3.1%	12.5%	18.8%
Total	Count	14	11	7	32	
	% within Pengetahuan Ibu	43.8%	34.4%	21.9%	100.0%	
	% within Penatalaksanaan Kejang Demam	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	43.8%	34.4%	21.9%	100.0%	

Chi-Square Tests


	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	11.332^a	4	.023
Likelihood Ratio	10.336	4	.035
Linear-by-Linear Association	8.123	1	.004
N of Valid Cases	32		

Symmetric Measures

		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	.512	.152	3.264	.003^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	.489	.153	3.067	.005^c
N of Valid Cases		32			

Lampiran 12 Lembar Bimbingan








Lampiran 12 Lembar Bimbingan



	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG FAKULTAS ILMU KESEHATAN PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412
---	---

Nama Mahasiswa : Ely Astuti

Rahmawati NIM : A12020042

Pembimbing : Wuri Utami, M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
9 Oktober 2023	Konsultasi judul	
1 November 2023	Konsultasi BAB 1	
17 November 2023	Acc BAB 1	
21 Maret 2024	Konsultasi BAB 1 dan 2 Perbaiki di definisi operasional, penambahan di uji validitas dan reabilitas, sumber jurnal	
2 Mei 2024	Revisi BAB 1 dan 2 Perbaiki di instrument penelitian, penambahan cara ukur, dan unvafirable jika ada.	
9 Mei 2024	Acc Proposal Penelitian	
5 Agustus 2024	Konsultasi BAB 4 dan 5	

5 Agustus 2024	Konsultasi revisi BAB 4, BAB 5, Konsultasi Abstrak	
5 Agustus 2024	Legalisasi pembimbing untuk ujian hasil	

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D