

BAB IV

KESIMPULAN DAN REKOMENDASI

Berdasarkan hasil dan pembahasan BAB III mengenai asuhan keperawatan pada anak dengan kejang demam di ruang multazam 5 Rumah Sakit Muhammadiyah Bandung, maka kesimpulan dan saran adalah sebagai berikut:

A. Kesimpulan

Demam adalah kenaikan suhu tubuh diatas normal, meskipun tidak semua kenaikan suhu tubuh termasuk demam. Dan kenaikan suhu tubuh merupakan bagian dari reaksi biologis kompleks, yang diatur dan dikontrol oleh susunan syaraf pusat. Demam merupakan gambaran karakteristik dari kenaikan suhu oleh karena berbagai penyakit infeksi dan noninfeksi, sehingga perlu dibedakan dari kenaikan suhu oleh karena stres demam dan penyakit demam. Sebagai manifestasi klinis, maka demam terjadi pada sebagian besar penyakit infeksi yang ringan dan serius. Suhu tubuh yang tinggi pada saat demam dapat menimbulkan serangan kejang, demam kejang merupakan salah satu penyakit yang sering di alami oleh anak, dan kalangan awam lebih sering menyebutnya dengan istilah Step, sementara istilah medisnya adalah *Convulsio Febrilis*.

Asuhan keperawatan dilakukan hanya tiga hari, dikarenakan klien pada saat hari rawat kelima sudah mengalami perbaikan dan diperbolehkan pulang oleh dokter. Empat diagnosa masalah yang diangkat yaitu hipertermi berhubungan dengan peningkatan laju metabolisme, bersihan jalan nafas tak efektif berhubungan dengan sekresi yang tertahan., defisit pengetahuan berhubungan

dengan kurang terpapar informasi, dan resiko cedera berhubungan dengan kejang berulang. Intervensi dan implementasi yang dilakukan ada yang sudah sesuai dengan tinjauan teoritis dan ada beberapa intervensi dan implementasi yang berdasarkan jurnal yaitu, water tepid sponge, fisioterapi dengan menggunakan teknik clapping dan vibration, dan profilaksis intermitten pemberian anti konvulsif per supp ketika demam. Dari tiga diagnosa yang diangkat oleh penulis, semua masalah keperawatan teratasi dan klien sudah diperbolehkan pulang.

B. Rekomendasi

Berdasarkan kesimpulan yang telah ada, maka penulis memberi beberapa saran, antara lain :

a. Bagi pasien dan keluarga pasien

Diharapkan keterlibatan dan kerja sama antara keluarga pasien, memberikan pengetahuan tentang kejang berulang, cara mengobati infeksi yang mendasari kejang, pendidikan kesehatan tentang harus siap sedia obat penurun panas dan pencegahan cedera saat kejang berlangsung. Pasien dengan perawat dalam proses perawatan sehingga didapatkan proses keperawatan yang berkesinambungan, cepat dan tepat kepada pasien

b. Bagi Pendidikan

Penulis berharap hasil karya ilmiah akhir dapat menambah ilmu pengetahuan dan menjadi referensi dalam bidang keperawatan khususnya dalam pelaksanaan asuhan keperawatan anak dengan anak kejang demam secara komprehensif dan mengikuti perkembangan keperawatan yang terbaru.

c. Bagi Rumah Sakit

Pihak rumah sakit diharapkan agar meningkatkan sarana prasarana yang menunjang untuk melakukan tindakan asuhan keperawatan kepada klien terkhususnya pada anak dengan kejang demam berupa penyediaan peralatan kedaruratan agar perawat dapat melaksanakan tindakan darurat yang berkaitan dengan kejang demam pada klien apabila muncul keadaan gawat darurat di mana peralatan kedaruratan sangat diperlukan sesegera mungkin.