

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK DENGAN KEJANG DEMAM

DI RUANG MELATI RSUD dr. R. KOESMA TUBAN

Oleh:

SENDY WAHYUNI

NIM. P27820517038

Kejang demam merupakan kelainan neurologis akut sering dijumpai pada anak. Bangkitan kejang terjadi karena adanya kenaikan suhu tubuh diatas 38 derajat celsius disebabkan oleh proses ekstrakranium. Kejang yang lama mengakibatkan kerusakan sel otak dan resiko keterlambatan perkembangan anak (Lestari, 2016). Data rekam medis RSUD dr. R. Koesma Tuban kasus kejang demam pada anak mengalami peningkatan dalam 3 tahun terakhir pada tahun 2019 menalami peningkatan sebesar 71,42%. Peneliti ini bertujuan untuk mengetahui asuhan keperawatan pada anak kejang demam diruang melati RSUD dr. R. Koesma Tuban.

Desain penelitian yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan asuhan keperawatan meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi. Subyek peneliti yang digunakan adalah dua anak dengan diagnosa kejang demam di ruang Melati RSUD dr. R. Koesma Tuban. Metode pengambilan data dengan wawancara, pemeriksaan fisik, dan pemeriksaan penunjang. Istrumen yang pengumpulan data menggunakan format Asuhan Keperawatan Anak Sakit sesuai ketentuan.

Hasil dari penelitian setelah dilakukan asuham keperawatan selama 3 hari, klien 1 menunjukkan suhu tubuh normal yaitu 37°C sedangkan klien 2 suhu tubuh terpantau normal 37°C. Kedua klien juga menunjukkan keadaan umum membaik, mukosa bibir lembab

Penanganan pada anak kejang demam yaitu selalu memantau tanda – tanda vital, turgor kulit dan membrane mukosa, pemberian kompres air hangat atau dingin disekitar axila atau bagian kepala, pemberian minum dan nutrisi yang adekuat, memberikan pakaian yang tipis dan menyerap keringat, kolaborasi dengan dokter dalam pemberian obat sesuai keadaan anak

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Pada Anak, Kejang Demam

ABSTRACT

Nursing Care on Children with Febrile Convulsions in Melati Room at RSUD dr. R Koesma Tuban

By

SENDY WAHYUNI
NIM. P27820517038

Febrile Convulsions is an acute neurological disorder that are often found in children. It occurs because there is an increase in body temperature above 38 degrees celsius due to the extracranium process. Long febrile convulsions have damaged brain cells and the risk of delay in children's development (Lestari, 2016). Medical records of RSUD dr. R. Koesma Tuban cases of febrile convulsions in children increased in the last 3 years in 2019 experiencing an increase of 71.42%. RSUD dr. R. Koesma Tuban.

The research design used was a case study with a nursing care approach including assessment, diagnosis, planning, implementation and evaluation. The research subjects used were two children with a diagnosis of febrile convulsions in the children's room of RSUD dr. R. Koesma Tuban. Methods of data collection by interview, physical examination, and supporting examinations. Instruments that collect data used the format of Nursing Care for sick children in accordance with the provisions.

The results of the study after 3 days of nursing care, client 1 showed normal body temperature of 37 °C while client 2 monitored normal body temperature of 37 °C. Both clients also showed an improved general condition, moist lip mucosa.

Treatment for children with febrile convulsions, which is always monitoring vital signs, skin turgor and mucous membranes, giving warm or cold water compresses around the axilla or the head, providing adequate drinking and nutrition, providing thin clothing and absorbing sweat, collaboration with doctors in administration of drugs according to the child's condition

Keywords: Nursing Care, In Children, Fever Convulsions