

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA DENGAN KEJANG DEMAM DI
RSUD Dr M YUNUS BENGKULU TAHUN 2019**

LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

WENI ELIZA

NPM : 1624260071DB

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN (DIII)
FAKULTAS ILMU KESEHATAN (FIKES)
UNIVERSITAS DEHASEN BENGKULU
TAHUN 2019**

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN PADA BALITA DENGAN KEJANG DEMAM DI RSUD Dr M YUNUS BENGKULU TAHUN 2019

Oleh :

Weni Eliza ¹⁾

Ekasari Yussiartin Panji ²⁾

Des Metasari ²⁾

Berdasarkan data dari RSUD Dr M Yunus Bengkulu dalam kurun waktu tahun 2015 hingga tahun 2018 terdapat peningkatan kasus kejang demam, yaitu pada tahun 2015 terdapat 117 kasus kejang demam, pada tahun 2016 terdapat 63 kasus kejang demam, pada tahun 2017 terdapat 62 kasus kejang demam, dan tahun 2018

terdapat 77 kasus kejang demam. Dampak dari kejang adalah dapat terjadinya kerusakan pada neuron, mengalami kecacatan dan kemungkinan mengalami kematian.

Laporan tugas akhir dalam bentuk kasus ini adalah untuk menerapkan dan mengaplikasikan manajemen asuhan kebidanan pada balita dengan kejang demam di RSUD Dr M Yunus Bengkulu tahun 2019.

Dalam penyusunan laporan tugas akhir ini menggunakan pendekatan studi dengan pendekatan kualitatif dengan strategi *Care Study Research* dengan memberikan asuhan kebidanan pada balita dengan kejang demam.

Data subjektif ibu mengatakan anaknya panas hari ke 2 dan gelisah. Pada data objektif didapatkan keadaan umum lemah, kesadaran composmentis, TTV : N : 112x/menit, P : 28x/menit, S : 38°C. An. F umur 1 Tahun 3 Bulan dengan kejang demam. Diagnosa potensial adalah kejang berulang dan epilepsy. Tindakan segera yang dilakukan adalah kolaborasi dengan dokter dalam pemberian diazepam dan antipiretik. Tindakan yang dilakukan bertujuan agar rencana yang disusun tercapai dengan adanya kerja sama antara bidan, dapat meningkatkan kualitas pelayanan kebidanan. Evaluasi didapatkan hasil keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TTV : N : 88 x/menit, P : 21 x/menit, S : 37°C.

Peyebab kejang demam salah satunya adalah kejang yang disebabkan oleh kenaikan suhu tubuh (suhu $\geq 38^{\circ}\text{C}$), jika tidak diatasi akan menyebabkan kejang berulang. Diharapkan kepada orang tua pasien untuk dapat menjaga suhu tubuh pasien dengan cara mengompres menggunakan air hangat dan memberikan obat penurun panas sesuai dengan anjuran dokter anak.

Kata kunci : Kejang Demam, Balita

Keterangan : 1. Calon Ahli Madya Kebidanan

2. Pembimbing

ABSTRACT

A MIDWIFERY CARE FOR TODDLERS WITH FEBRILE CONVULSION AT Dr M YUNUS REGIONAL GENERAL HOSPITAL OF BENGKULU CITY IN 2019

By:

Weni Eliza ¹⁾

Ekasari Yussiartin Panji ²⁾

Des Metasari ²⁾

Based on data from Dr. M. Yunus Regional General Hospital of Bengkulu city in the 2015 to 2018 there is an increase in cases of febrile seizures, that in 2015 there were 117 cases of febrile seizures, in 2016 there were 63 cases of febrile seizures, in 2017 there were 62 cases of febrile seizures, and in 2018 there were 77 cases of febrile seizures. Impact of seizures is the occurrence of damage to neurons, disability and possibly death. The final project aims to implement and apply a midwifery care management to toddlers with febrile seizures at Dr. M. Yunus Regional General Hospital of Bengkulu city. In preparing this final project report using a study approach with a qualitative approach to the case study research strategy by providing midwifery care for toddlers with febrile seizures. Subjective data of mothers states that their children are hot on day 2 and are agitated. In the objective data, general condition is weak, composmentist awareness, TTV: N: 112x / minute, P: 28x / minute, S: 380C. Baby "F" aged 1,3 months with febrile convulsions. Potential diagnoses are recurrent seizures and epilepsy. Immediate action taken is collaboration with doctors in the administration of diazepam and antipyretics. The action was taken aims to ensure that the plans drawn up are achieved through cooperation between midwives, which can improve the quality of midwifery services. Evaluation results obtained good general state, composmentist awareness, TTV: N: 88 x / minute, P: 21 x / minute, S: 370C. One of the causes of febrile seizures is an increase of body temperature (temperature > 380 C), if not treated will cause recurrent seizures. It is expected that the patient's parents can maintain the patient's body temperature by compressing using warm water and providing heat-lowering medication in accordance with the pediatrician's recommendation.

Keywords: Fever Seizures, toddlers

Information:

- 1. Student;*
- 2. Supervisors*