

## BAB 7

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 7.1. Kesimpulan

1. Anak dengan epilepsi sebagian besar mengalami gangguan fungsi kognitif.
2. Onset kejang, durasi menderita epilepsi dan jumlah OAE yang dikonsumsi memiliki hubungan bermakna dengan fungsi kognitif, sebaliknya frekuensi kejang, durasi kejang, gambaran EEG, hasil pemeriksaan MRI/CT Scan kepala, pemeriksaan fisik neurologis tidak berhubungan secara bermakna dengan fungsi kognitif.
3. Faktor risiko yang paling berpengaruh terhadap gangguan fungsi kognitif adalah durasi menderita epilepsi lebih dari 2 tahun.

#### 7.2 Saran

1. Anak dengan epilepsi yang memiliki durasi epilepsi >2 tahun dilakukan pemeriksaan fungsi kognitif secara berkala.
2. Penelitian selanjutnya agar dapat secara komprehensif menggali faktor risiko lain terhadap fungsi kognitif terhadap pasien epilepsi, seperti durasi mengkonsumsi OAE dan jenis OAE yang dikonsumsi, serta jenis kejang fokal atau umum.