

## **BAB IV**

### **KESIMPULAN DAN REKOMENDASI**

#### **A. Kesimpulan**

Setelah penulis melakukan Asuhan Keperawatan pada Ny. S dengan Perilaku Kekerasan akibat Skizofrenia Hebefrenik Episode Berulang di Ruang Kemuning RSUD R. Syamsudin SH. Kota Sukabumi selama 5 hari mulai hari rabu tanggal 06 Maret 2019 sampai dengan hari minggu tanggal 10 Maret 2019 maka penulis dapat menarik kesimpulan mulai dari melakukan pengkajian, penegakan diagnosa, perencanaan asuhan keperawatan, implementasi, dan evaluasi asuhan keperawatan dengan perilaku kekerasan.

1. Hasil pengkajian didapatkan data dari klien, perawat ruangan, dan dokumen di ruangan. Selama pengkajian penulis tidak terlalu banyak kesulitan karena Ny. S saat dilakukan pengkajian kooperatif serta tidak berbelit-belit dan saat pengkajian ditemukan beberapa tanda gejala yang sesuai dengan teori yaitu klien berbicara dengan intonasi jelas, nada suara tinggi, tatapan mata tajam, pada saat diajak bicara klien sangat kooperatif dan afek labil, tampak gelisan dan mondar-mandir, suka marah-marah tanpa sebab, ngamuk tanpa sebab, melukai orang lain, merasa kesal kepada teman-temannya, pernah mengalami penyimpangan seksual.

2. Diagnosa keperawatan yang penulis temukan pada asuhan keperawatan ny.S dengan perilaku kekerasan akibat skizofrenia hebefrenik episode berulang di ruang kemuning RSUD R. Syamsudin SH. Kota Sukabumi sesuai data pengkajian yang menunjang di lapangan yaitu perilaku kekerasan.
3. Dalam perencanaan sesuai dari literatur terdapat rencana pelaksanaan (SP) pada klien untuk perilaku kekerasan diantaranya 5 SP untuk klien dan 3 SP untuk keluarga.
4. Penulis mengimplementasi tindakan keperawatan sesuai dengan rencana asuhan keperawatan mulai dari SP 1 sampai dengan SP 5. Namun, penulis pun tidak melaksanakan implementasi SP kepada keluarga karena adanya hambatan dalam menghubungi keluarga.
5. Evaluasi yang dihasilkan sesuai perencanaan pada klien sudah teratasi di tandai dengan klien mampu melaksanakan SP 1 sampai dengan SP 5 secara mandiri.

## **B. Rekomendasi**

Setelah melakukan asuhan keperawatan untuk meningkatkan mutu pelayanan pada gangguan jiwa dengan perilaku kekerasan, penulis mencoba menyampaikan saran yang ditujukan kepada:

### **1. Aspek Praktis**

Pada aspek praktis diharapkan Karya Tulis Ilmiah ini bisa dijadikan sebagai bahan pengetahuan sehingga dapat meningkatkan mutu pelayanan kesehatan

keperawatan yang komprehensif khususnya bagi klien dengan gangguan kesehatan jiwa.

2. Bagi instansi Pendidikan

Diharapkan mampu meningkatkan mutu pendidikan khususnya di bidang keperawatan jiwa melalui pelatihan-pelatihan yang mendukung keilmuan guna meningkatkan kemampuan dan pengetahuan mahasiswa serta menambah literature sebagai sumber acuan sehingga mahasiswa lebih mudah ketika menghadapi praktik di lapangan.

3. Untuk Rumah Sakit

Berharapkan selalu mempertahankan serta meningkatkan pelayanan kesehatan jiwa demi tercapainya pemenuhan kesehatan jiwa yang optimal khususnya di wilayah Kota Sukabumi.