

BAB VI

PENUTUP

A. Kesimpulan

Berdasarkan pelaksanaan asuhan keperawatan dan pembahasan yang dilakukan pada Tn. H dengan diagnosa perilaku kekerasan pada tanggal 27 November 2023- 04 Desember 2023 dapat disimpulkan bahwa :

1. Berdasarkan pengkajian yang dilakukan, data yang ditemukan sesuai dengan data-data teoritis klien dengan perilaku kekerasan, seperti, secara verbal klien Mengancam, mengumpat dengan kata-kata kotor, berbicara dengan nada keras, kasar, dan ketus. Secara Prilaku klien Menyerang orang lain, melukai orang lain, merusak lingkungan, amuk/ agresif ketidaknyamanan, suasana hati marah, mudah tersinggung dan bermusuhan.
2. Diagnosis keperawatan yang diangkat pada Tn. H sesuai dengan diagnosis teoritis yang biasa muncul pada klien dengan resiko perilaku kekerasan yaitu, resiko mencederai orang lain, diri sendiri dan lingkungan dan defisit perawatan diri.
3. Intervensi yang direncanakan untuk klien perilaku kekerasan pada Tn. H sesuai dengan penatalaksanaan untuk menurunkan perilaku kekerasan yang terjadi pada klien yaitu dengan pemberian Strategi Pelaksanaan SP 1-4 untuk memulihkan gangguan perilaku yang terganggu (maladaptif) menjadi perilaku yang adaptif (mampu menyesuaikan diri).

4. Implementasi yang dilakukan sesuai dengan konsep asuhan keperawatan yang telah direncanakan dan tidak ditemukan adanya kendala untuk penerapan implementasi.
5. Hasil evaluasi akhir menunjukkan bahwa penerapan pemberian Strategi Pelaksanaan SP 1-4 dapat mengurangi atau menurunkan perilaku kekerasan yang dirasakan oleh klien.

B. Saran

1. Bagi Penulis

Agar penulis dapat memperdalam pengetahuan dan mengaplikasikan ilmu yang telah diperoleh di perkuliahan dalam penerapan Asuhan Keperawatan Jiwa dengan Perilaku Kekerasan dan dapat menerapkan asuhan keperawatan jiwa dalam praktek keperawatan.

2. Bagi STIKes ALIFAH Padang

Dapat dijadikan dalam penelitian pada pasien dengan Perilaku Kekerasan dan sebagai sumber bacaan atau referensi untuk meningkatkan kualitas pendidikan keperawatan khususnya pasien dengan Resiko Perilaku Kekerasan.

3. Bagi Pasien dan Keluarga

Agar keluarga mampu memahami dan dapat merawat anggota keluarga dengan perilaku kekerasan.

4. Bagi Pembaca

Agar pembaca tahu bagaimana merawat pasien dengan Perilaku Kekerasan dan dapat dikembangkan lagi untuk Karya Ilmiah Ners berikutnya.