

BAB VI

PENUTUP

A. Simpulan

Penelitian ini didasarkan pada kaidah asuhan keperawatan yang terdiri dari pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi keperawatan, berdasarkan hasil pembahasan asuhan keperawatan pada pasien skizofrenia dengan masalah isolasi sosial, maka diperoleh simpulan sebagai berikut :

1. Pengkajian keperawatan

Hasil pengkajian kasus kelolaan didapat data mayor yaitu pasien menarik diri, pasien menolak melakukan interaksi dan data minor yaitu afek datar, tidak ada kontak mata, pasien lesu

2. Diagnosis keperawatan

Diagnosis keperawatan yang muncul pada kasus kelolaan yaitu isolasi sosial berhubungan dengan harga diri rendah dibuktikan dengan pasien menarik diri, tidak berminat melakukan interaksi dengan orang lain, afek datar, tidak ada kontak mata, kondisi pasien lesu.

3. Rencana keperawatan

Perencanaan keperawatan yang telah ditetapkan untuk mengatasi kasus kelolaan dengan mengambil luaran utama yaitu promosi sosialisasi dengan rencana tindakan yaitu menganjurkan berinteraksi dengan orang lain secara bertahap, mengidentifikasi kemampuan melakukan interaksi dengan orang lain, memotivasi berpartisipasi dalam aktivitas baru dan kegiatan kelompok , memotivasi berinteraksi di luar lingkungan misalnya dengan jalan-jalan, mendiskusikan kekuatan dan keterbatasan dalam berkomunikasi dengan orang

lain, mendiskusikan perencanaan kegiatan dimasa depan, menganjurkan berbagi pengalaman dengan orang lain.

4. Implementasi keperawatan

Implementasi keperawatan dilakukan selama 3 kali kunjungan dalam 30 menit dengan tindakan yang dilakukan mengidentifikasi hambatan melakukan interaksi dengan orang lain, menganjurkan berinteraksi dengan orang lain secara bertahap, mengidentifikasi kemampuan melakukan interaksi dengan orang lain, memotivasi berpartisipasi dalam aktivitas baru dan kegiatan kelompok, memotivasi berinteraksi di luar lingkungan misalnya dengan jalan-jalan, mendiskusikan kekuatan dan keterbatasan dalam berkomunikasi dengan orang lain, mendiskusikan perencanaan kegiatan dimasa depan, menganjurkan berbagi pengalaman dengan orang lain, memberikan terapi *cognitive behavior therapy*.

5. Evaluasi keperawatan

Evaluasi keperawatan pada kasus kelolaan didapatkan bahwa, data objektif pasien tampak mulai terbuka, pasien masih menunjukkan sedikit perilaku isolasi sosial. *Assesment* minat interaksi meningkat, perilaku menarik diri menurun, verbalisasi isolasi tidak teratasi, dan *planning* yang di tetapkan yaitu melanjutkan intervensi promosi sosialisasi

6. Intervensi pemberian *cognitive behavior therapy*

Intervensi yang diberikan pada kasus kelolaan yaitu *cognitive behavior therapy*, terapi diberikan pada pasien dengan masalah isolasi sosial sehingga pasien mau melakukan interaksi dengan orang lain.

B. Saran

Saran yang dapat penulis berikan berdasarkan hasil dari asuhan keperawatan isolasi sosial pada pasien yang mengalami skizofrenia di wilayah kerja UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur sebagai berikut:

1. Bagi manajemen di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur

Diharapkan hasil karya tulis ilmiah ini dapat menjadi masukan dan pertimbangan dalam mengembangkan asuhan keperawatan sesuai dengan standar SDKI, SLKI, dan SIKI serta sebagai alternatif untuk memenuhi tindakan yang sudah dilakukan dalam meningkatkan minat berinteraksi pada pasien isolasi sosial dengan *cognitive behavior therapy*.

2. Bagi peneliti selanjutnya

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan pertimbangan dan referensi dalam melakukan penelitian khususnya pemberian *cognitive behavior therapy* pada pasien yang mengalami masalah isolasi sosial.