











# COVID-19

Kep MenKes Nomor: HK.01.07/MENKES/413/2020

TIM PENULIS BUKU DKJPS COVID-19: KEPERAWATAN JIWA

#### TIM PENULIS DKJPS COVID-19 IPKJI





















Prof.Dr. Budi Anna Keliat, S.Kp., M.App.Sc





Sp.Kep.J

Dr. M. Fatkhul Mubin, S.Kp.,M.Kep., Sp.Kep.J

Ns. M. Ali Sodikin, M.Kep., Sp.Kep.J

Ns. Tjahjanti Kristaningsih, M.Kep., Sp.Kep.J

Dr. Akemat Prawiro D., S.Kp., M.Kep

Ns. Dayat Trihadi, M.Kep., Sp.Kep.J

dr. Lahargo Kembaren, Sp.KJ





















Buku dapat diunduh : <a href="https://www.ipkji.org">www.ipkji.org</a> (menu DKJPS)



### **EVALUASI**



#### 1. MANAJEMEN

- Apakah sudah ada tujuan sdr mengikuti pelatihan ini?
- Apakah sudah punya rencana meeting keluarga sdr?



### **COVID - 19**



"CO" berarti "CORONA", "VI" untuk "virus", dan "D" untuk "DISEASE (penyakit)

**PENULARAN** 

: dari orang ke orang

melalui percikan

(droplet) ludah saat

batuk atau bersin

MASA INKUBASI : antara 1-14 hari

Virus akan keluar dari mulut dan hidung saat bernafas, bersin, batuk.

Sebelum turun ke permukaan , virus berada diudara dalam jarak 1-2 m

(Kompas, tgl 9 Juli 2020)

**VAKSIN & OBAT BELUM DITEMUKAN** 



## AKIBAT VIRUS CORONA DAN COVID 19



## 1. MASALAH KESEHATAN FISIK

2. MASALAH KESEHATAN JIWA

Lawan COVID-19

Design by MAS RSJRW





## 1. MASALAH KESEHATAN FISIK

Lawan COVID-19



di Rumah

#### KLASIFIKASI GEJALA COVID-19

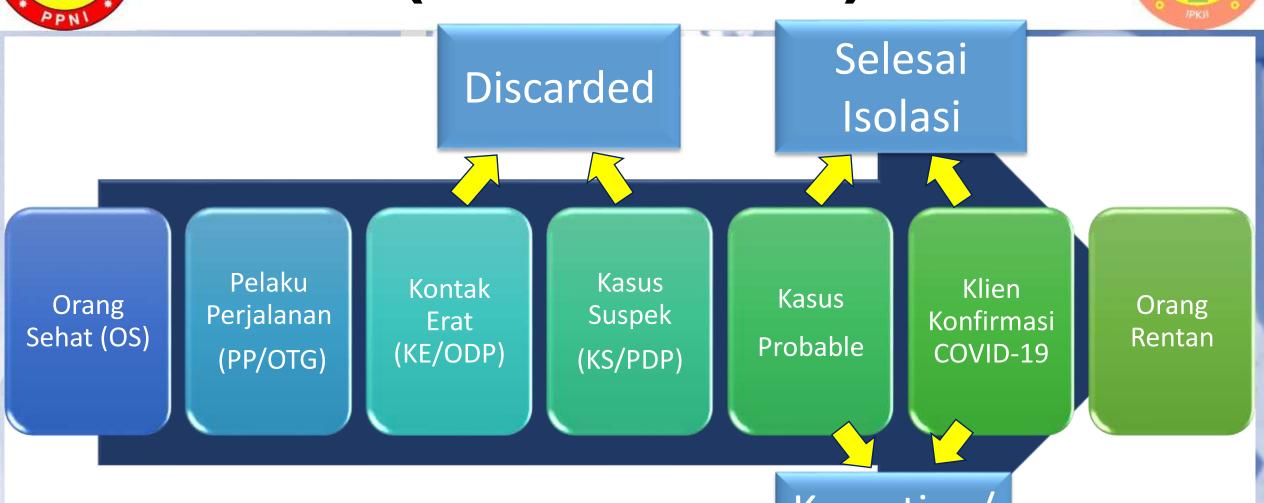


Gejala Ringan	Gejala Sedang	Gejala Berat
Demam > 38	1. Demam > 38 Derajat Celsius	1. Demam > 38 Derajat Celsius yang menetap
<b>Derajat Celsius</b>	2. Sesak napas, batuk menetap dan	2. ISPA berat/ pneumonia berat:
Batuk	sakit tenggorokan.	Klien remaja atau dewasa dengan demam atau dalam pengawasan infeksi
Nyeri Tenggorokan	3. Pada anak: batuk dan takipneu	saluran napas, ditambah satu dari: frekuensi napas >30 x/menit, distress
Hidung Tersumbat	Anak dengan pneumonia ringan	pernapasan berat, atau saturasi oksigen (SpO2) <90% pada udara kamar.
Malaise (tanpa	mengalami batuk atau kesulitan	
pneumonia, tanpa	bernapas + napas cepat:	Klien anak dengan batuk atau kesulitan bernapas, ditambah setidaknya
komorbid)	4. frekuensi napas: <2 bulan,	satu dari berikut ini:
	≥60x/menit; 2–11 bulan,	• sianosis sentral atau SpO2 <90%;
	≥50x/menit; 1–5 tahun, ≥40x/menit	• distres pernapasan berat (seperti mendengkur, tarikan dinding dada
	dan tidak ada tanda pneumonia	yang berat);
	berat.	• tanda pneumonia berat: ketidakmampuan menyusui atau minum, letargi
		atau penurunan kesadaran, atau kejang.
	Kriteria Dirawat:	Kriteria Dirawat:
	1 0	1. Pneumonia
	1. Pneumonia	
		2. Ko-Morbid
olasi Mandiri	Rawat di RS Darurat	Rawat di RS Rujukan
	Demam > 38 Derajat Celsius Batuk Nyeri Tenggorokan Hidung Tersumbat Malaise (tanpa pneumonia, tanpa	Demam > 38 Derajat Celsius Batuk Nyeri Tenggorokan Hidung Tersumbat Malaise (tanpa pneumonia, tanpa komorbid)  1. Demam > 38 Derajat Celsius 2. Sesak napas, batuk menetap dan sakit tenggorokan. 3. Pada anak: batuk dan takipneu Anak dengan pneumonia ringan mengalami batuk atau kesulitan bernapas + napas cepat: 4. frekuensi napas: <2 bulan, ≥60x/menit; 2−11 bulan, ≥50x/menit; 1−5 tahun, ≥40x/menit dan tidak ada tanda pneumonia berat.  Kriteria Dirawat: 1. Pneumonia



#### KELOMPOK INTERVENSI (KMK 413/2020)



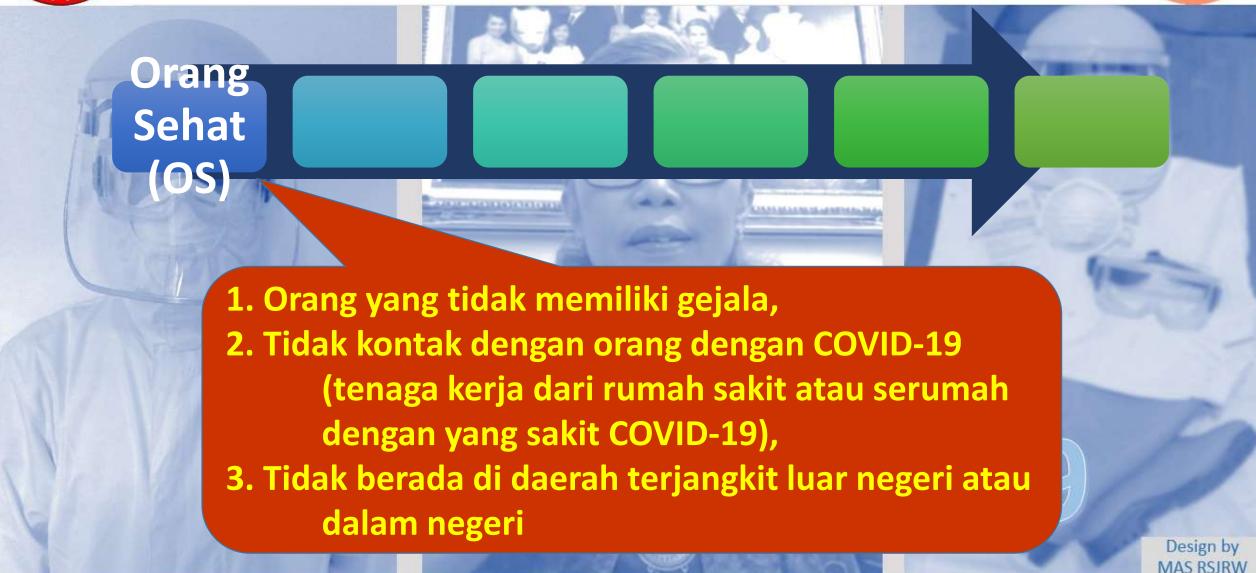


Kematian/ Berduka



#### 1. ORANG SEHAT







#### 2. PELAKU PERJALANAN



Pelaku Perjalanan (PP)

Seseorang yang melakukan perjalanan dari dalam negeri (domestik) maupun luar negeri pada 14 hari terakhir.

Lawan COVID-19

Design by MAS RSJRW



#### 3. KONTAK ERAT





#### Orang yang memiliki riwayat kontak dengan kasus probable atau konfirmasi COVID-19. YI

- a. Kontak tatap muka/berdekatan dengan kasus probable atau kasus konfirmasi dalam radius 1 meter dan dalam jangka waktu 15 menit atau lebih.
- b. Sentuhan fisik langsung dengan kasus probable atau konfirmasi (seperti bersalaman, berpegangan tangan, dan lain-lain).
- c. Orang yang memberikan perawatan langsung terhadap kasus probable atau konfirmasi tanpa menggunakan APD yang sesuai standar.
- d. Situasi lainnya yang mengindikasikan adanya kontak berdasarkan penilaian risiko lokal yang ditetapkan oleh tim penyelidikan epidemiologi setempat (penjelasan sebagaimana terlampir).
- Pada kasus probable atau konfirmasi yang bergejala (simptomatik), untuk menemukan kontak erat
  periode kontak dihitung dari 2 harisebelum kasus timbul gejala dan hingga 14 hari setelah kasus timbul
  gejala.
- Pada kasus konfirmasi yang tidak bergejala (asimptomatik), untuk menemukan kontak erat periode kontak dihitung dari 2 hari sebelum dan 14 hari setelah tanggal pengambilan spesimen kasus konfirmasi.



#### 4. KASUS SUSPEK



Kasus Suspek (KS)

#### **SALAH SATU DARI:**

- 1. Orang dengan Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)\* DAN pada 14 hari terakhir sebelum timbul gejala memiliki riwayat perjalanan atau tinggal di negara/wilayah Indonesia yang melaporkan transmisi lokal\*\*
- 2. Orang dengan salah satu gejala/tanda ISPA\* DAN pada 14 hari terakhir sebelum timbul gejala memiliki riwayat kontak dengan kasus konfirmasi/probable COVID-19
- 3. Orang dengan ISPA berat/pneumonia berat\*\*\* yang membutuhkan perawatan di rumah sakit DAN tidak ada penyebab lain berdasarkan gambaran klinis yang meyakinkan.

Design by MAS RSJRW



#### KONTAK ERAT & KASUS SUSPEK



#### KONTAK ERAT

- Tanpa gejala
- Riwayat kontak dengan pasien konfirmasi/probabel COVID-19



- Dilakukan pemantauan selama 14 hari
- Bagi petugas
   Kesehatan, dilakukan
   pemeriksaan RT-PCR
   segera setelah kasus
   dinyatakan sebagai
   probabel/konfirmasi



Karantina mandiri



Suspek

Konfirmasi

Discarded

#### KASUS SUSPEK

- 1. ISPA DAN Riwayat dari negara/wilayah transmisi lokal
- Orang dengan salah satu gejala/tanda ISPA DAN Riwayat kontak dengan pasien konfirmasi COVID-19
- 3. ISPA berat yang perlu perawatan RS tidak ada penyebab lain



Dilakukan pengambilan spesimen untuk pemeriksaan RT-PCR hari ke-1 dan ke-2



- RINGAN: isolasi mandiri
- SEDANG: rawat di RS darurat
- BERAT: rawat di RS rujukan



Probabel

Konfirmasi

Discarded



#### 5. KASUS PROBABLE



# PROBA PLE

Kasus Probable
Kasus suspek dengan ISPA
Berat/ARDS\*\*\*/meninggal dengan
gambaran klinis yang meyakinkan COVID-19 DAN belum ada
hasil pemeriksaan laboratorium RT-PCR.

Design by MAS RSJRW



#### 6. KASUS KONFIRMASI COVID-19





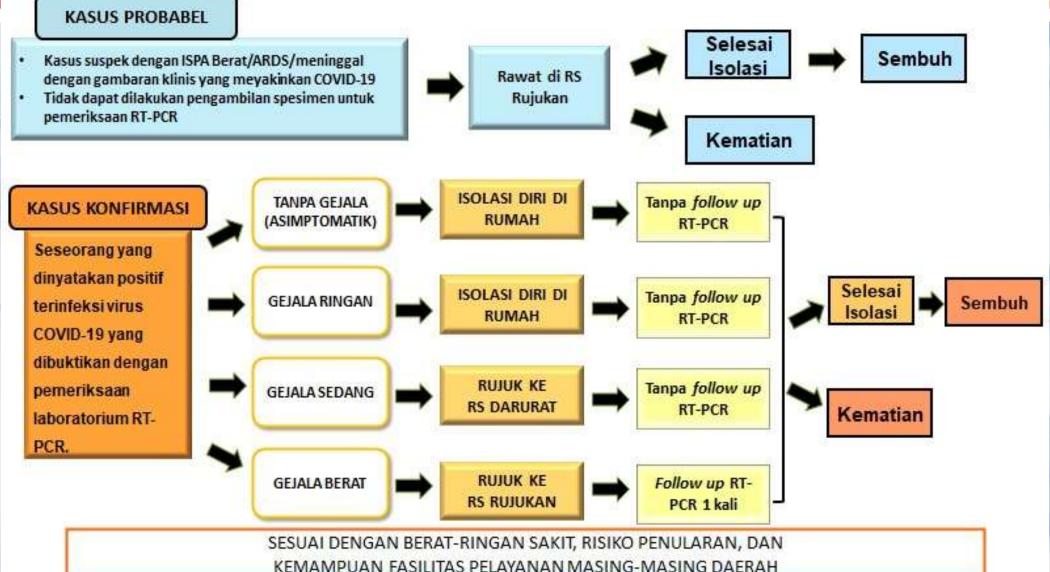
Seseorang yang dinyatakan positif terinfeksi virus COVID-19 yang dibuktikan dengan pemeriksaan laboratorium RT-PCR:

- a. Kasus konfirmasi dengan gejala (simptomatik)
- b. Kasus konfirmasi tanpa gejala (asimptomatik)

Design by MAS RSJRW



#### KASUS PROBABEL & KASUS KONFIRMASI



Design by

MAS RSJRW



#### 7. DISCARDED



#### DISCARDED apabila memenuhi salah satu kriteria berikut:

• KONTAK ERAT: telah menyelesaikan masa karantina selama 14 hari.

 KASUS SUSPEK: kasus suspek dengan hasilpemeriksaan RT-PCR 2 kali negatif selama 2 hari berturutturut dengan selang waktu >24



#### 8. SELESAI ISOLASI



#### Selesai isolasi apabila memenuhi salah satu kriteria berikut:

- Kasus konfirmasi tanpa gejala (asimptomatik) yang tidak dilakukan pemeriksaan follow up RT-PCR dengan ditambah 10 hari isolasi mandiri sejak pengambilan spesimen diagnosa konfirmasi.
- Kasus probable/kasus konfirmasi dengan gejala (simptomatik) yang tidak dilakukan pemeriksaan follow up RT-PCR dihitung 10 hari sejak tanggal onset dengan ditambah minimal 3 hari setelah tidak lagi menunjukkan gejala demam dan gangguan pernapasan.
- Kasus probable/kasus konfirmasi dengan gejala (simptomatik) yang mendapatkan hasil pemeriksaan follow up RT-PCR 1 kali negatif, dengan ditambah minimal 3 hari setelah tidak lagi menunjukkan gejala demam dan gangguan pernapasan.



#### 9. ORANG RENTAN



#### Orang Rentan

- 1. Lansia
- 2. Orang dengan komorbid penyakit kronis
- 3. Ibu hamil, pospartum dan menyusui
- 4. Anak-anak
- 5. Disabilitas fisik
- 6. ODGJ
- 7. Keluarga pra sejahtera
- 8. Petugas kesehatan yang menangani secara langsung klien COVID-19

Orang rentan adalah kelompok orang yang berisiko /peka terkena infeksi COVID-19 karena kondisi saat ini.





# 2. MASALAH KESEHATAN JIWA-PSIKO-SOSIAL

Lawan COVID-19



#### DAMPAK BENCANA TSUNAMI TERHADAP KESEHATAN JIWA DAN PSIKOSOSIAL



(WHO, 2005)

Masalah Keswa dan Psikososial	Persentase		
Gangguan jiwa berat (severe mental disorder)	3-4%		
Gangguan jiwa sedang ke berat (mild to moderate mental disorder)	15-20%	a a series of	
Distres psikososial sedang ke berat (mild to severe psychosocial distres)	30-50%	50 - 90%	
Distres psikososial sedang (mild psychosocial distress)	20-40%	STRES	

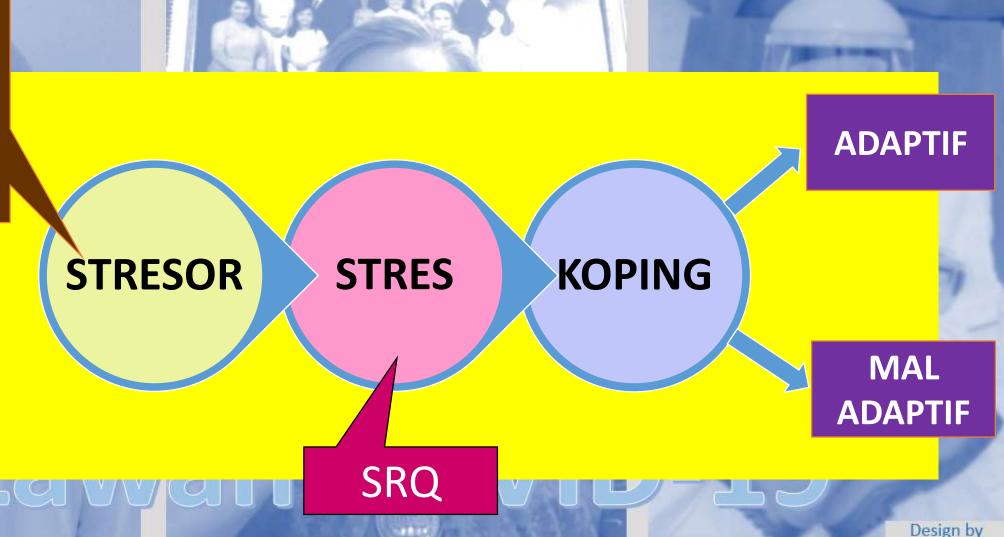


#### STRESOR - STRES - KOPING/KEMAMPUAN

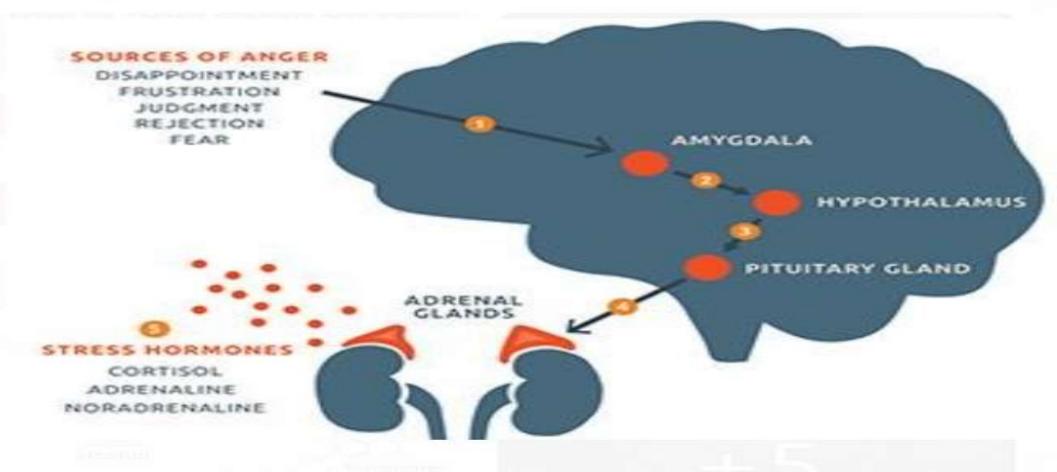


MAS RSJRW

- 1. COVID-19
- 2. MERAWAT COVID-19
- 3. PERPISAHAN DG KEL

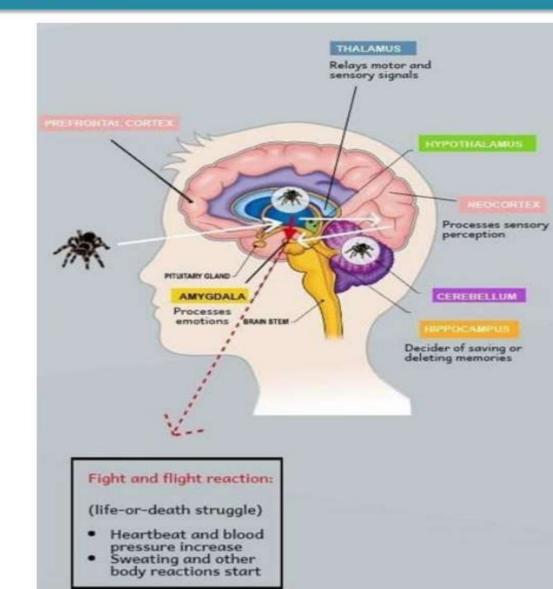


#### Lahango Kembaren



## Proses Terjadinya Stres dan Cemas dalam Otak

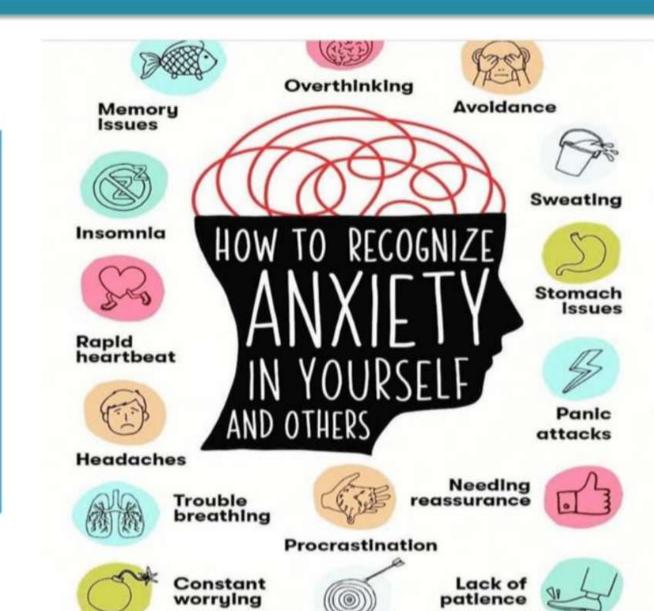
- Stresor yang didengar, dilihat, dialami akan menyebabkan otak mengeluarkan hormon stres 'Kortisol'
- Kortisol menyebabkan efek pada berbagai organ tubuh
- Reaksi Psikosomatik



digestive system slows AMYGDALA: Directs THYROID GLAND: Raises central and autonomic Incorporates signals resting metabolic rate nervous systems to from organs, triggers trigger an all-systems pituitary gland and alarm; also stores nervous system. LUNG: Bronchioles dilate, memory of threat taking in more oxygen causing the body's major organ systems to prepare for action HAIR: Stands on end PITUITARY GLAND: HEART Produces thyrotropin Blood and adrenocorticotropin. pressure calling the thyroid and and beart adrenal system into action rate spike, infusing brain and muscles SKIN: Vessels constrict. with ready fuel causing chills and sweat 1. Jantung: berdebar-SPLEEN: Contracts, pumping debar out white blood cells and platelets in preparation for possible physical injury 2. Paru: Nafas Cepat abolic rate STOMACH AND GASTROINTESTINAL TRACT: 3. Ginjal: Sering Vessels constrict to divert blood to muscles kebelakang BLADDER AND COLON: Prepare to void their contents in preparation 4. Pencernaan: sering for violent action and possible injury BAB ADRENAL MEDULLA: Floods bloodstream with adrenaline 5. Kepala: Pusing, and noradrenaline, increasing the level of blood sugar and constricting blood vessels sakit kepala

### Gejala Stres dan Cemas

- Pandemik Covid-19
   adalah stresor
   psikososial yang
   dialami setiap orang
- Hal ini dapat memicu stres dan cemas.





## ASESSMEN KONDISI KES JIWA DENGAN: SRQ



NO	KONDISI KESEHATAN	YA	TIDAK
1	Orang Sehat (kurang dari 6 ya dari 1-20)		
2	Gangguan Mental Emosional (6 ya dari 1-20)		
3	Penggunaan Zat Psikoaktif (ya no 21)		
4	Gejala Psikotik (ya salah satu no 22-24)		
5	Indikasi gejala-gejala PTSD (Post Traumatic Stress Disorder) (ya salah satu no 25-29)		MAS KSIKV



#Lawan COVID-19 # RW SIAGA COVID-19 #DESA SIAGA COVID-19 #Curhat Yuk #Perawat Sahabat Rakyat # Sahabat Perawat # Stay At Home # No Health Without Mental Health