



SOSIALISASI JUKNIS GME & DEPRESI (IPKJI)

Prof. Dr. Budi Anna Keliat, SKp, MAppSc Dewan Pakar & PP-IPKJI





BAHAN DISKUSI



1. Masalah Kesehatan Jiwa

2. JUKNIS GME

- Faktor Risiko
- Asuhan Pada Tanda dan Gejala GME
- Asuhan Keperawatan Pada GME
 - Ansietas
 - Gangguan Citra Tubuh
 - Harga Diri Rendah Situasional

3. JUKNIS DEPRESI

- Asuhan Keperawatan Pada Depresi
 - Ketidakberdayaan
 - Keputusasaan
 - Risiko Bunuh Diri

4. Layanan Kesehatan Jiwa di FKTP







1. Masalah Kesehatan Jiwa





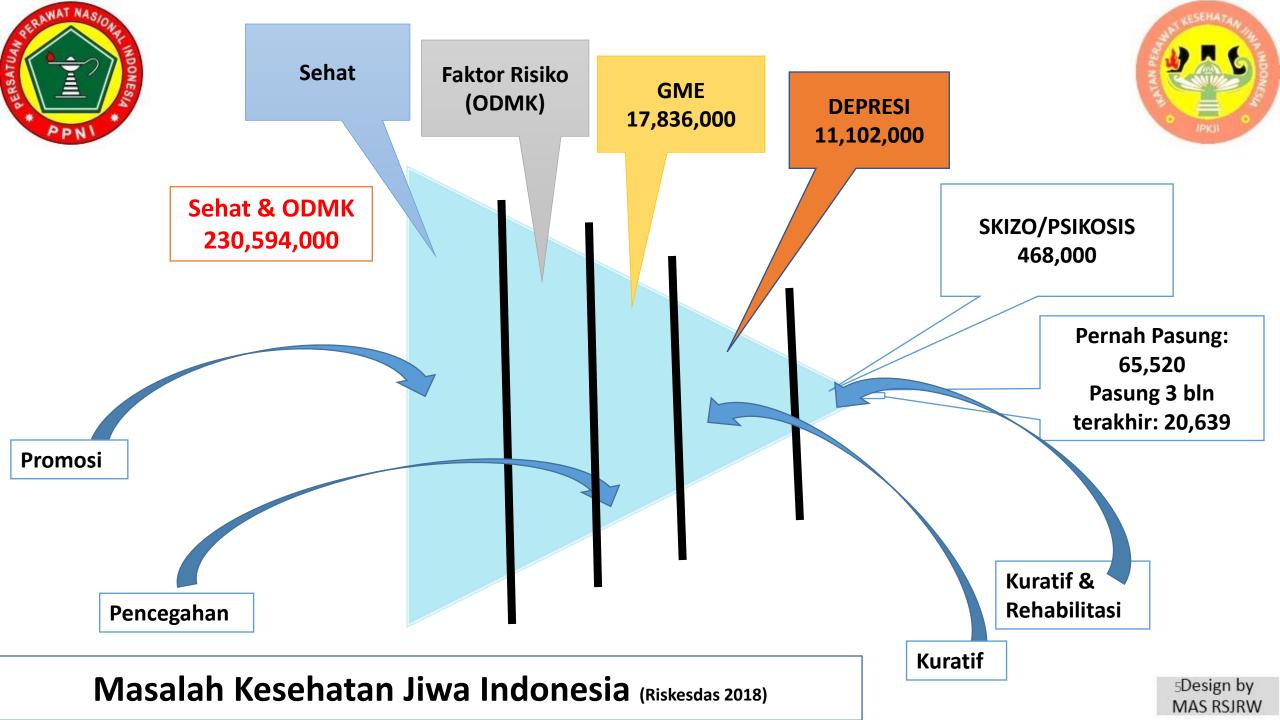
PERKIRAAN MASALAH KESEHATAN JIWA DI INDONESIA



Jumlah Penduduk: 260 juta; >15 Tahun (70%) Pdd: 182 Juta

NO	VARIABEL	JUMLAH
1	Sehat & ODMK	230.594.000
2	GME (9.8%x70%pdd)	17.836.000
3	Depresi (6.1%x70% pdd)	11.102.000
4	Skizo / Psikosis (0.18%Xpdd)	468.000
5	Pernah Pasung (14%XJml Skizo)	65.520
6	Pasung 3 bulan terakhir (31.5%X Pernah Pasung	20.639

Design by MAS RSJRW





TARGET PELAYANAN KESEHATAN JIWA: RENTANG SEHAT-RISIKO-SAKIT

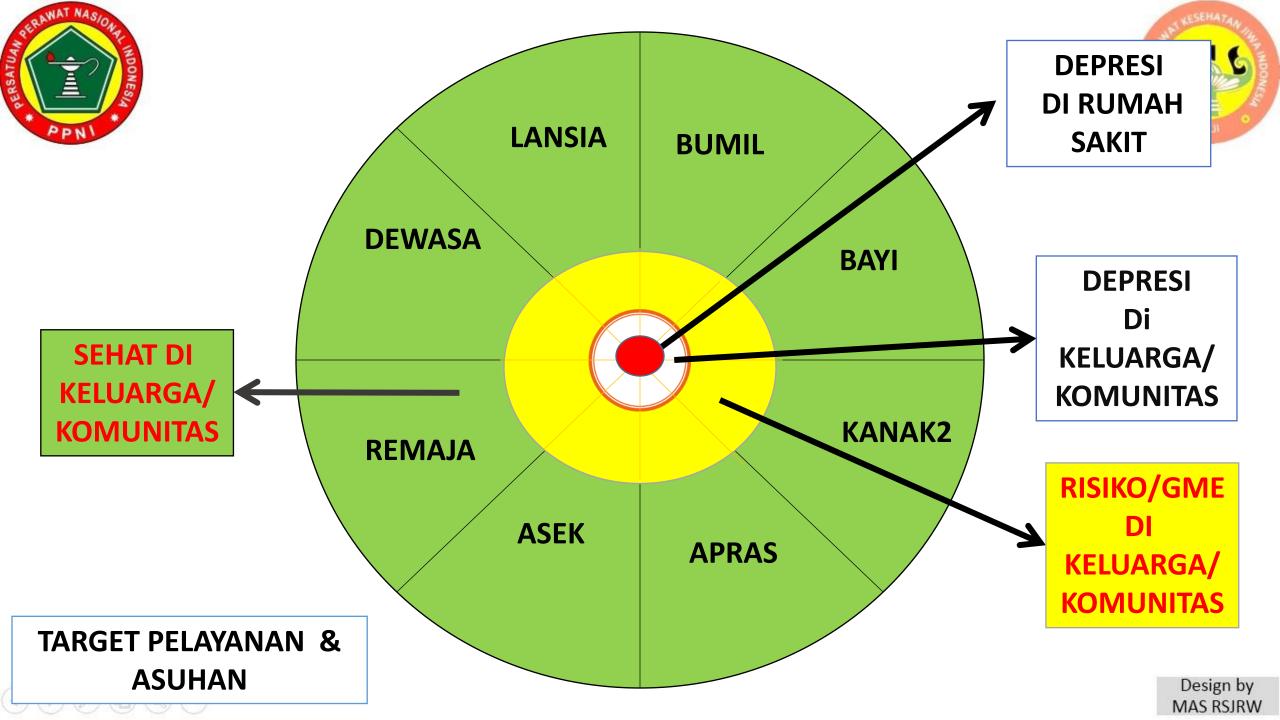


Sehat

Risiko

Sakit



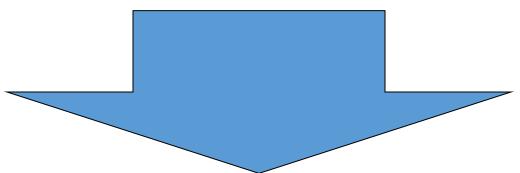




TARGET PELAYANAN KESEHATAN JIWA



1. SEHAT JIWA TETAP SEHAT
2. RISIKO GANGGUAN JIWA JADI SEHAT JIWA
3. GANGGUAN JIWA JADI
MANDIRI DAN PRODUKTIF



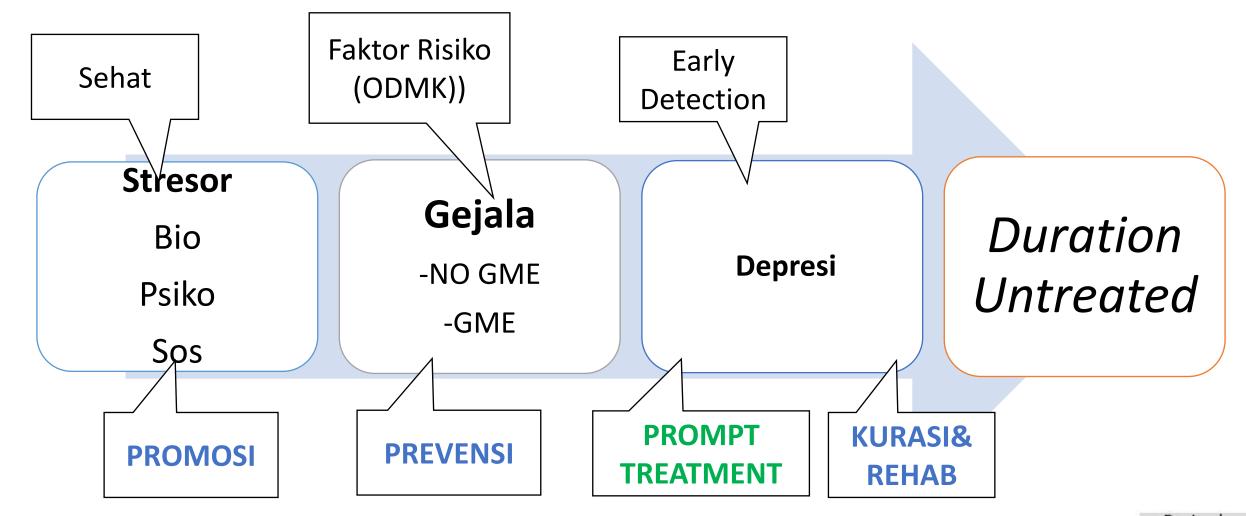
MASYARAKAT INDONESIA SEHAT JIWA





PROSES AWAL GME & DEPRESI











2. JUKNIS GANGGUAN MENTAL EMOSIONAL (GME)





NO GME (SEHAT)



(0 sd 5 Jawaban "Ya" pada SRQ-20)

Promosi Kesehatan

- Tugas Perkembangan
- Kesehatan Jiwa: Sehat Risiko Gangguan
 - Stimulasi Perkembangan
 - Manajemen Stres
 - Problem Solving





GME



(6 sd 20 Jawaban "Ya" pada SRQ-20)

- 1. Promosi Kesehatan (Sama Dg 'No GME)
- 2. Perawatan Faktor Risiko
- 3. Asuhan Tanda dan Gejala
- 4. Asuhan Keperawatan
 - Ansietas
 - Gangguan Citra Tubuh
 - Harga Diri Rendah Situasional





2. Perawatan Faktor Risiko



A. Faktor Biologis: Penyakit Fisik

- 1. Hipertensi
- 2.TBC Paru
- 3. Diabetes Melitus
- 4.Kanker

B. Faktor Psikologis

- 1.Emosi Negatif
- 2.Konsep Diri Rendah
- 3. Efikasi Diri Rendah
- 4. Ketahanan Diri Rendah

C. Faktor Sosial

- Komunikasi Tidak Efektif Dalam Keluarga
- 2. Tugas Kesehatan Keluarga Terganggu
- 3. Hubungan Sosial Terganggu: sekolah, Tempat Kerja, Masyarakat





3. ASUHAN TANDA DAN GEJALA



TANDA DAN GEJALA	TANDA DAN GEJALA	
1. SAKIT KEPALA	11. SULIT MENIKMATI KEGIATAN SEHARI-HARI	
2. TIDAK NAFSU MAKAN	12. SULIT MENGAMBIL KEPUTUSAN	
3. SULIT TIDUR	13. PEKERJAAN SEHARI-HARI TERGANGGU	
4. MUDAH TAKUT	14. TIDAK MAMPU MELAKUKAN HAL YANG BERMANFAAT	
5. TEGANG/CEMAS/KHAWATIR	15. HILANG MINAT	
6. GEMETAR	16. MERASA TIDAK BERHARGA	
7. PENCERNAAN TERGANGGU	17. PIKIRAN UNTUK MENGAKHIRI HIDUP	
8. SULIT BERPIKIR JERNIH	18. LELAH SEPANJANG WAKTU	
9. TIDAK BAHAGIA	19. RASA TIDAK ENAK DI PERUT	
10. MENANGIS LEBIH SERING	20. MUDAH LELAH	







4. Asuhan Keperawatan





ASUHAN KEPERAWATAN: ANSIETAS



ASKEP KLIEN

Pengkajian

✓ SRQ 6-20 ya.

Tindakan Pada Klien

- ✓ Latih Tarik napas dalam
- ✓ Latih Distraksi
- ✓ Latih Berfokus pada lima jari
- ✓ Latih Kegiatan Spiritual
- ✓ Penghentian Pikiran
- Relaksasi Otot Progresif

- 1. Mengenal masalah klien: Jelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala, akibat ansietas klien
- 2. Memutuskan cara merawat klien
- 3. Merawat klien Latih cara merawat Klien ANSIETAS
- 4. Menciptakan lingkungan keluarga yang menyenangkan
- 5. Menggunakan layanan kesehatan secara teratur



ASUHAN KEPERAWATAN: GANGGUAN CITRA TUBUH (GCT)



ASKEP KLIEN

PENGKAJIAN: stresor GCT yaitu perubahan fungsi, bentuk & struktur tubuh. Mis: pemasangan infus, O2, IA TINDAKAN PADA KLIEN

- ✓ Jelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala, akibat dari GCT
- ✓ Diskusikan & Latih bagian tubuh yang sehat , Afirmasikan
- ✓ Diskusikan bagian tubuh yg terganggu dan latih bertahap
- ✓ Berikan stimulus positif, pujian dan semangat
- ✓ Kolaborasi dg dokter: Obat

- 1. Mengenal masalah klien: Jelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala, akibat gangguan citra tubuh
- 2. Memutuskan cara merawat klien
- 3. Merawat klien
 Latih cara merawat Klien GCT
- **4. Menciptakan** lingkungan keluarga yang menyenangkan
- **5. Menggunakan** layanan kesehatan secara teratur



ASUHAN KEPERAWATAN: HARGA DIRI RENDAH SITUASIONAL (HDRS)



ASKEP KLIEN

PENGKAJIAN: Pikiran dan perasaan terkait dengan penyakit yg dialami. Kemampuan yang masih dapat dilakukan, mis: Self-care, ADL

TINDAKAN PADA KLIEN

- ✓ Jelaskan pengertian, penyebab, tenda dan gejala dan akibat HDRS
- ✓ Latih cara meningkatkan harga diri klien
 - 1. Membuat daftar kemampuan yang dimiliki
 - 2. Menilai kemampuan yang dapat dilakukan saat dirawat. Memilih dan melakukan, motivasi memuji diri sendiri (self reiforcement, self talk positive).
 - 3. Bantu klien melakukan
 - 4. Membuat rencana latihan yang teratur secara bertahap
- ✓ Berikan pujian (other-reinforcement) setiap bertemu klien: kemajuan kesehatan, bagian tubuh yang masih sehat, latihan yang dilakukan

- 1. Mengenal masalah klien: Jelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala, akibat HDRS
- 2. Memutuskan cara merawat klien
- 3. Merawat klien
 Latih cara merawat Klien HDRS
- **4. Menciptakan** lingkungan keluarga yang menyenangkan
- **5. Menggunakan** layanan kesehatan secara teratur



3. JUKNIS DEPRESI



- 1. Semua tindakan pada GME
- 2. Asuhan keperawatan pada depresi
 - 1. Ketidakberdayaan
 - 2. Keputusasaan
 - 3. Risiko bunuh diri





ASUHAN KEPERAWATAN: KETIDAKBERDAYAAN



ASKEP KLIEN

PENGKAJIAN: rasa frustasi dan ketidakmampuan diri

TINDAKAN PADA KLIEN

- Latih mengendalikan situasi
- Latih mengendalikan pikiran
- Latih mengembangkan harapan positif
- Latih peran yang dapat dilakukan

- 1. Mengenal masalah klien: Jelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala, akibat ketidakberdayaan
- 2. Memutuskan cara merawat klien
- 3. Merawat klien
 Latih cara merawat klien
 ketidakberdayaan
- **4. Menciptakan** lingkungan keluarga yang menyenangkan
- **5. Menggunakan** layanan kesehatan secara teratur



ASUHAN KEPERAWATAN: KEPUTUSASAAN



ASKEP KLIEN

PENGKAJIAN: ungkapan keputusasaan dan perilaku pasif

TINDAKAN PADA KLIEN

- Latih kemampuan mengidentifikasi kemampuan, sumber pendukung dan harapan
- Latih hubungan sosial dengan lingkungan
- Latih kegiatan sehari-hari
- Latih membangun harapan yang realistis

- 1. Mengenal masalah klien: Jelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala, akibat keputusasaan
- 2. Memutuskan cara merawat klien
- 3. Merawat klien Latih cara merawat klien keputusasaan
- **4. Menciptakan** lingkungan keluarga yang menyenangkan
- **5. Menggunakan** layanan kesehatan secara teratur



ASUHAN KEPERAWATAN: RISIKO BUNUH DIRI



ASKEP KLIEN

PENGKAJIAN: ungkapan keinginan mengakhiri hidup/bunuh diri

TINDAKAN PADA KLIEN

- Menemani pasien terus menerus sampai dia dapat dipindahkan ke tempat yang aman
- Menjauhkan semua benda yang berbahaya (misalnya pisau, silet, gelas, tali pinggang)
- Memeriksa apakah pasien telah benar meminum obatnya, jika pasien mendapatkan obat
- Dengan lembut menjelaskan pada pasien bahwa saudara akan melindungi pasien sampai tidak ada keinginan bunuh diri.

- Menganjurkan keluaraga untuk ikut mengawasi pasien serta jangan pernah meninggalkan pasien sendirian
- Menganjurkan keluarga untuk membantu perawat menjauhi barang-barang berbahaya di sekitar pasien
- Mendiskusikan dengan keluarga untuk tidak membiarkan pasien (melamun) sendiri
- Menjelaskan kepada keluarga pentingnya pasien minum obat secara teratur
- Segera rujuk pasien ker fasyankes terdekat bila gejala keinginan bunuh diri berlanjut



KLASIFIKASI LUARAN PADA DEPRESI

(Moorhead, et all, Nursing Outcome Classification (NOC), 2018)

No.	LUARAN
1.	Mengungkapkan harapan masa depan yang positif;
2.	Mengungkapkan keyakinan;
3.	Mengungkapkan keinginan untuk hidup;
4.	Mengungkapkan alasan keinginan untuk hidup;
5.	Mengungkapkan makna dan tujuan hidup;
6.	Mengungkapkan optimisme;
7.	Mengungkapkan kepercayaan diri;
8.	Mengungkapkan kepercayaan pada orang lain;
9.	Mengungkapkan perasaan damai dan tenang;
10.	Mengungkapkan kemampuan mengontrol diri sendiri;
11.	Memperlihatkan semangat untuk hidup;
12.	Menggunakan dukungan sosial;
13.	Menyusun tujuan masa depan.







4. PELAYANAN KESEHATAN JIWA DI FKTP (PKM)

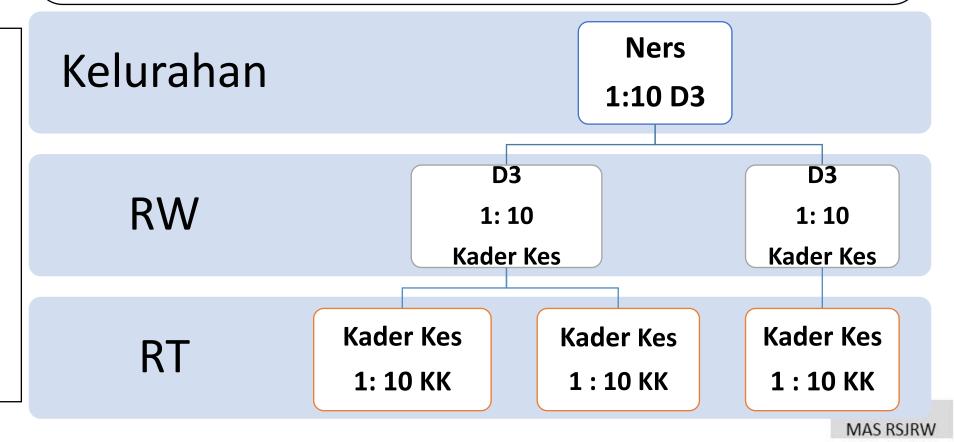


KONDISI REAL: PKM KECAMATAN

1 Dokter Umum Plus Jiwa

1 Perawat KESMAS Plus Jiwa

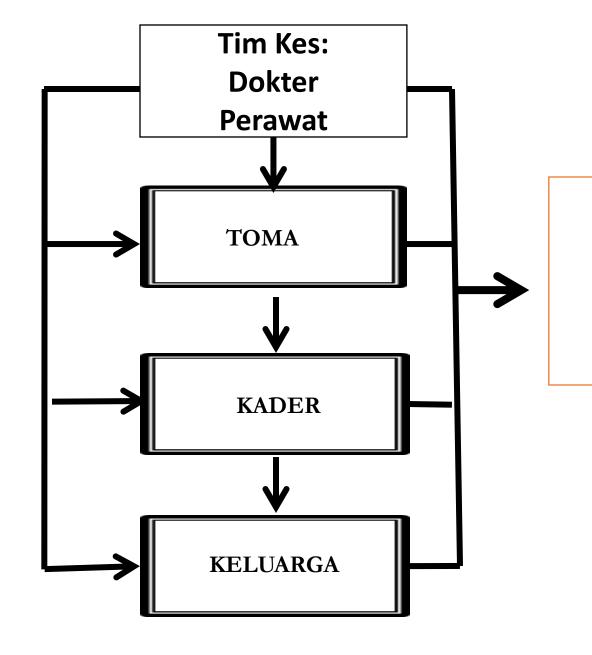
STRATEGI PELAYANAN KEPERAWATAN MENUJU KELUARGA SEHAT





PELAYANAN KESWA BERBASIS MASYARAKAT





KLIEN:

- 1. Depresi
 - 2. GME
 - 3. SEHAT



Shared Vision



