BUKU AJAR KEPERAWATAN KESEHATAN JIWA 1

Penulis:

Ns. Emi Wuri Wuryaningsih, M.Kep.,Sp.Kep.J Dr. Heni Dwi Windarwati, M.Kep., Ns. Sp.Kep.J Ns. Erti Ikhtiarini Dewi, M.Kep., Sp.Kep.J Ns. Fitrio Deviantony, M.Kep Ns. Enggal hadi, M.Kep

> FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS JEMBER 2018

PRAKATA

Puji syukur kami ucapkan kepada Allah Yang Maha Berilmu atas rahmat dan izinnya sehingga buku ajar keperawatan jiwa ini dapat kami selesaikan. Buku ini berisi tentang pengkajian dalam asuhan keperawatan jiwa, asuhan keperawatan jiwa pada beberapa masalah keperawatan pada klien dengan risiko atau orang dengan masalah kejiwaan (ODMK) dan orang dengan gangguan jiwa (ODGJ).

Adapun asuhan keperawatan pada ODMK meliputi masalah keperawatan ansietas, distress spiritual, dan ketidakberdayaan. Asuhan keperawatan pada ODGJ meliputi masalah keperawatan harga diri rendah, isolasi sosial, gangguan persepsi halusinasi, risiko perilaku kekerasan, risiko bunuh diri, maupun masalah pemenuhan perawatan diri pasien dan keluarga. Intervensi keperawatan ditujukan pada individu, keluarga, maupun kelompok. Buku ajar keperawatan jiwa ini juga dilengkapi dengan contohcontoh soal yang dapat melatih mahasiswa dalam penyelesaian soal-soal Uji Kompetensi Ners Indonesia (UKNI).

Kami berharap buku ajar keperawatan jiwa ini dapat membantu mahasiswa dalam mengembangkan asuhan keperawatan kesehatan jiwa di tatanan rumah sakit maupun di masyarakat. Selain itu, kami berharap dapat memfasilitasi dosen khususnya keperawatan jiwa dalam menjalankan pendidikan dan pengajaran baik di kelas, laboratorium, maupun praktik di lapangan.

Kami mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada Prof. Dr. Budi Anna Keliat, S.Kp., M.App.Sc dan Prof. Achir Yani S. Hamid, DNSc yang sangat inspiratif dan selalu memberikan arahan dalam pengembangan ilmu keperawatan jiwa di Indonesia. Kami juga menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada TIM Teknis Penanganan Masalah Kesehatan Jiwa Masyarakat Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur periode 2015-2018 yang telah memberikan saran dalam penulisan buku ini.

Kami juga mengucapkan terima kasih kepada para mahasiswa keperawatan, dosen, peneliti, praktisi pelayanan kesehatan jiwa, serta pemerhati kesehatan jiwa yang telah menerapkan dan mengembangkan asuhan keperawatan kesehatan jiwa di Indonesia khususnya di Provinsi Jawa Timur. Hasil-hasil penelitian-penelitan dan penerapannya di lahan

praktik sebagai pengembangan keilmuan menjadi saran dan informasi yang sangat berharga di dalam penyempurnaan penulisan buku ini.

Kami ucapkan terima kasih kepada UPT Penerbitan Universitas Jember yan telah bersedia menerbitkan, mencetak, dan mendistribusikan buku ini ke seluruh wilayah Indonesia. Kami sampaikan terima kasih sebanyakbanyaknya kepada LP3M Universitas Jember yang telah memberikan bimbingan juga bantuan pendanaan untuk penulisan dan penerbitan buku ajar keperawatan jiwa ini.

Kami tim penulis telah berusaha dalam menuangkan ide, gagasan, dan pemahaman dalam asuhan keperawatan kesehatan jiwa ini namun kami menyadari masih banyak keluasan ilmu yang belum kami pahami. Oleh karenanya, kami sangat terbuka terhadap saran dari pembaca.



KATA PENGANTAR

Selamat kepada penulis yang mampu menghasilkan karya yang luar biasa untuk pengembangan praktik keperawatan jiwa di Indonesia. Buku ajar keperawatan jiwa 1 merupakan karya yang patut dibanggakan dalam pengembangan asuhan keperawatan jiwa. Buku ajar ini sangat aplikatif sesuai dengan kasus-kasus masalah kesehatan jiwa baik di tatanan layanan keperawatan di komunitas maupun di rumah sakit.

Banyak kelebihan yang tertulis dalam buku ajar ini, selain konsep dan teoro dipaparkan secara praktis juga disertakan kasus serta pembahasan yang membantu pembaca memahami dalam penerapannya. Buku ajar ini, juga dilengkapi dengan soal-soal yang berpedoman pada standar Uji Kompetensi Ners Indonesia (UKNI). Saya melihat bahwa buku ajar ini juga peka terhadap perkembangan kebijakan-kebijakan di Indonesia terkait dengan pelayanan kesehatan jiwa.

Saya mengenal beberapa penulis selain sebagai dosen juga sebagai praktisi yang terlibat sebagai tim teknis penanganan masalah kesehatan jiwa masyarakat (TPKJM) di Provinsi Jawa Timur. Oleh karenanya, penyajian buku ajar keperawatan jiwa 1 ini mudah untuk dipahami dan aplikatif. Menurut saya, buku ajar ini dapat digunakan baik dosen, mahasiswa, perawat praktisi, maupun perawat peneliti dalam pengembangan keilmuan keperawatan jiwa.

Salam perjuangan dan salam sehat jiwa.

Dr. M. Fathul Mubin, S.Kep., Ns. M.Kep.., Sp.Kep.J Universitas Muhammadiyah Semarang

DAFTAR ISI

JUDUL		i
PRAKAT	A	ii
KATA PE	NGANTAR	iv
DAFTAR	ISI	V
DAFTAR	SINGKATAN	ix
BAB 1.	PENDAHULUAN	
	1.1 Latar belakang	1
	1.2 Deskripsi mata ajar keperawatan jiwa	2
	1.3 Capaian pembelajaran	3
BAB 2.	Konsep Dasar Keperawatan Jiwa	2 3 4 5 7
	2.1 Masalah-masalah kesehatan jiwa	5
	2.2 Pengertian kesehatan jiwa	7
	2.3 Pengkategorian derajat kesehatan jiwa	9
	2.4 Ruang lingkup praktik keperawatan jiwa	10
	2.5 Aspek legal etik keperawatan jiwa	11
	2.6 Rangkuman	12
	2.7 Bahan diskusi	13
	2.8 Referensi	13
	2.9 Latihan soal-soal	14
BAB 3.	Proses Keperawatan Kesehatan Jiwa	
	3.1 Model Stuart Stres Adaptasi	15
	3.2 Faktor predisposisi	16
	3.3 Faktor presipitasi atau pencetus	18
	3.4 Penilaian terhadap stressor	20
	3.5 Sumber koping	22
	3.6 Mekanisme koping	27
	3.7 Rangkuman	27
	3.8 Bahan diskusi	27
	3.9 Referensi	28
	3.10 Latihan soal-soal	29
BAB 4.	Pengkajian Keperawatan Jiwa	
	4.1 Sumber dan jenis data pengkajian kesehatan	30
	jiwa	
	4.2 Pemeriksaan status mental	32
	4.3 Diagnosis multiaksial	43
	4.4 Hubungan terapeutik perawat-pasien	43
	4.5 Rangkuman	46

	4.6 Bahan Diskusi	46
	4.7 Referensi	47
	4.8 Latihan soal-soal	47
BAB 5.	Asuhan keperawatan pada klien dengan	
	masalah Ansietas	
	5.1 Definisi ansietas	49
	5.2 Pengkajian	50
	5.3 Diagnosis	63
	5.4 Rencana Tindakan Keperawatan	65
	5.5 Tindakan Keperawatan	67
	5.6 Evaluasi	72
	5.7 Dokumentasi	73
	5.8 Rangkuman	74
	5.9 Bahan Diskusi	74
	5.10 Referensi	75
	5.11 Latihan soal-soal	75
BAB 6.	Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan	
	Masalah Gangguan Harga Diri Rendah	
	6.1 Definisi Gangguan Harga Diri Rendah	77
	6.2 Pengkajian	67
	6.3 Diagnosis	80
	6.4 Rencana Tindakan Keperawatan	80
	6.5 Tindakan Keperawatan	81
	6.6 Evaluasi	89
	6.7 Dokumentasi	89
	6.8 Rangkuman	92
	6.9 Bahan Diskusi	92
	6.10 Referensi	92
D. D. T.	6.11 Latihan soal-soal	93
BAB 7.	Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan	
	Masalah Isolasi Sosial	0.5
	7.1 Definisi Isolasi Sosial	95 95
	7.2 Pengkajian	95 96
	7.3 Diagnosis7.4 Rencana Tindakan Keperawatan	90 97
	7.4 Kencana Tindakan Keperawatan 7.5 Tindakan Keperawatan	97 97
	7.6 Evaluasi	107
	7.7 Dokumentasi	107
	7.8 Rangkuman	108
	7.9 Bahan Diskusi	109
	1.7 Dallall Diskasi	107

	7.10	Referensi	110				
	7.11	Latihan soal-soal	110				
BAB 8.	Asu	han Keperawatan Pada Klien Dengan					
	Mas	Masalah Gangguan Persepsi Halusinasi					
	8.1	Definisi Gangguan Persepsi Halusinasi	112				
	8.2	Pengkajian	113				
	8.3	Diagnosis	117				
	8.4	Rencana Tindakan Keperawatan	118				
	8.5	Tindakan Keperawatan	118				
		Evaluasi	199				
		Dokumentasi	130				
	8.8	Rangkuman	131				
		Bahan Diskusi	132				
	8.10	Referensi	133				
	8.11	Latihan soal-soal	134				
BAB 9.		han Keperawatan Pada Klien Dengan					
		salah Risiko Perilaku Kekerasan					
		Definisi Risiko Perilaku Kekerasan	136				
		Pengkajian	137				
		Diagnosis	138				
		Rencana Tindakan Keperawatan	139				
		Tindakan Keperawatan	139				
		Evaluasi	149				
		Dokumentasi	150				
		Rangkuman	152				
		Bahan Diskusi	152				
		Referensi	153				
		Latihan soal-soal	154				
BAB 10.		han Keperawatan P <mark>ada K</mark> lien Dengan					
		s <mark>alah R</mark> isiko Bunuh Diri					
		Definisi Risiko Bunuh Diri	155				
		Pengkajian	156				
		Diagnosis	158				
		Rencana Tindakan Keperawatan	158				
	10.5	Tindakan Keperawatan	159				
		Evaluasi	164				
		Dokumentasi	165				
		Rangkuman	166				
		Bahan Diskusi	166				
	10.1	0 Referensi	167				

BAB 11.	10.11 Latihan soal-soal Asuhan Keperawatan Pada Klien Dengan	168
	Masalah Kurang Perawatan Diri	1.60
	11.1 Definisi Kurang Perawatan Diri	169
	11.2 Pengkajian	170
	11.3 Diagnosis	171
	11.4 Rencana Tindakan Keperawatan	173
	11.5 Tindakan Keperawatan	174
	11.6 Evaluasi	184
	11.7 Dokumentasi	185 186
	11.8 Rang <mark>kuman</mark> 11.9 Bahan Diskusi	187
	11.10 Referensi	188
	11.11 Latihan soal-soal	188
Indeks	Titi Latinai Soar-Soar	100

DAFTAR SINGKATAN

ODGJ : Orang Dengan Gangguan Jiwa ODMK : Orang Dengan Masalah Kejiwaan PMK : Peraturan Menteri Kesehatan

BPJS : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

UU : Undang-Undang

LGBT : Lesbian, Gay, Biseksual, dan Transgender

WHO : World Health Organization

NAPZA : Narkotika, Psikotropika, dan Zat Adiktif Lainnya

GME : Gangguan Mental Emosional

PIS PK : Penyelenggaraan Indonesia Sehat dengan Pendekatan

keluarga

PJK : Penyakit Jantung Koroner

TBC : Tuberculosis

Riskesdas : Riset Kesehatan dasar

Kemkominfo : Kementerian Komunikasi dan Informatika

Kemenkes : Kementerian Kesehatan
PHK : Putus Hubungan Kerja
SPM : Standar Pelayanan Minimal