

PRINSIP DASAR UPAYA PENCEGAHAN DALAM KEPERAWATAN JIWA

Ns. Yanuar Fahrizal, M.Kep. Sp. Kep. J





UMY TUJUAN PEMBELAJARAN

Setelah mengikuti perkuliahan diharapkan mahasiswa :

- Mampu memahami prinsip dasar upaya pencegahan dalam keperawatan jiwa
- Mampu melakukan prinsip dasar upaya pencegahan dalam keperawatan jiwa
- Mampu melakukan screening kesehatan jiwa
- Mampu melakukan pelayanan keperawatan jiwa yang berkelanjutan



MASALAH KESEHATAN JIWA DI INDONESIA

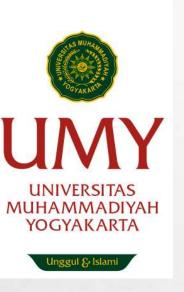
NO	GANGGUAN JIWA	PREVALENSI	
		Riskesdas 2018	PASUNG (Riskesdas 2018)
1	ODGJ Berat (Skizofrenia)	6,7‰	14,0%
	ODGJ Berat (Depresi)	6,1‰	
2	ODGJ Ringan (Gangguan Mental Emosional)	9,9‰	

ODGJ 2018

TERTINGGI NO 1 : BALI : 11,1%

 KEDUA
 : JOGJA
 : 10,4%

 KETIGA
 : NTB
 : 9,6%



PERKIRAAN MASALAH KESEHATAN JIWA DI INDONESIA

NO	VARIABEL	JUMLAH
1	Penduduk	266 juta jiwa
2	ODGJ Ringan/GME (9,9‰)	2,63 juta jiwa
3	ODGJ Berat Skizofrenia (6,7%)	1,78 juta jiwa
4	ODGJ Berat Depresi (6,1%)	1,66 juta jiwa
5	Pasung (14%)	249 ribu jiwa



PERKIRAAN MASALAH KESEHATAN JIWA DI JOGJA

NO	VARIABEL	JUMLAH (Jiwa)
1	Penduduk (2018)	3.8 juta jiwa
2	GME (10,1%)	383 ribu jiwa
3	ODGJ Berat Skizofrenia (10,4%)	395 ribu jiwa
4	ODGJ Berat Depresi (5,5%)	209 ribu jiwa
5	Pasung (14%)	55 ribu jiwa





TARGET PELAYANAN KESEHATAN JIWA: RENTANG SEHAT-RISIKO-SAKIT

Unggul & Islami

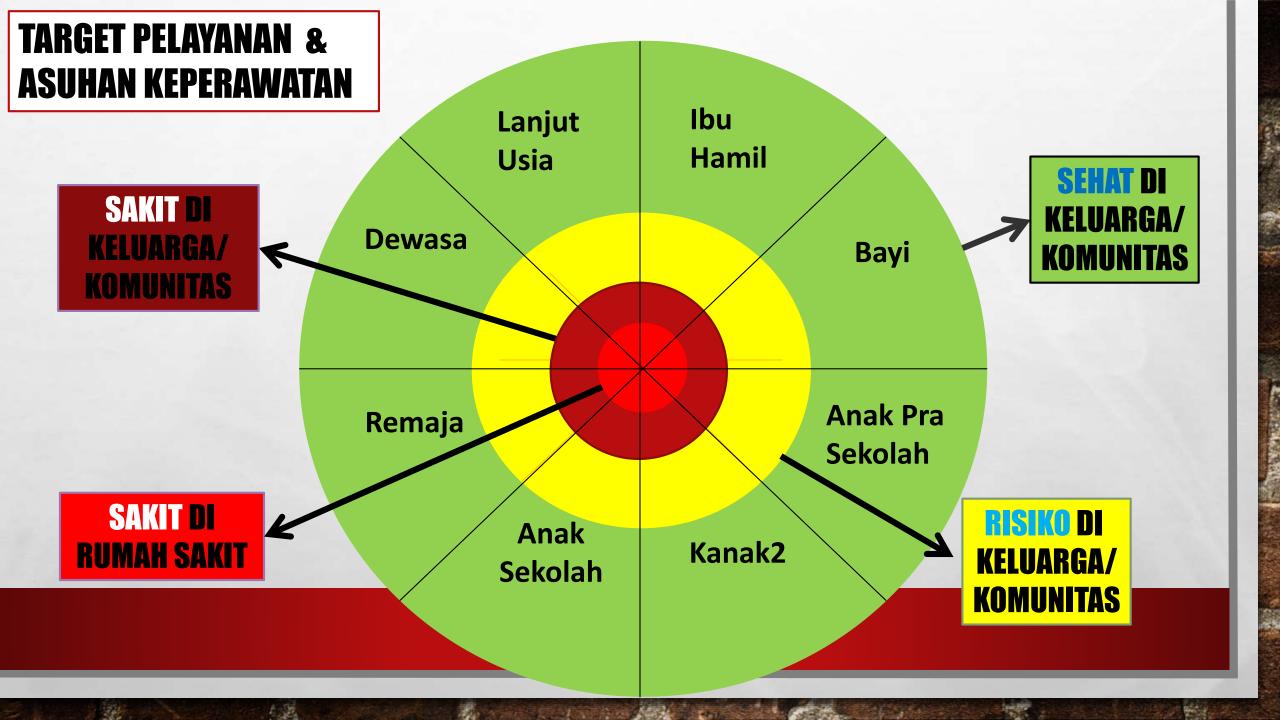
Sakit

GANGGUAN JIWA JADI MANDIRI DAN PRODUKTIF Risiko

RISIKO GANGGUAN JIWA JADI SEHAT JIWA

Sehat

SEHAT JIWA TETAP SEHAT





PELAYANAN KESEHATAN JIWA

• PELAYANAN KEPERAWATAN YANG HOLISTIC, KOMPREHENSIF, DAN PARIPURNA BERFOKUS PADA MASYARAKAT YANG SEHAT JIWA, RENTAN TERHADAP STRESS DAN DALAM TAHAP PEMULIHAN SERTA PENCEGAHAN KEKAMBUHAN (KELIAT, AKEMAT, DAULIMA & NURHAENI, 2014)



UPAYA PELAYANAN KESEHATAN JIWA

(UU KESWA NO 18 TAHUN 2014, PASAL 4)

- **UPAYA PROMOTIF**
- **UPAYA PREVENTIF**
 - **UPAYA KURATIF**
- **UPAYA REHABILITATIF**



PROMOTIF & PREVENTIF

(STUART, 2013)

Meningkatkan kesehatan jiwa positif

Mencegah terjadinya gangguan jiwa pada individu yang berisiko dan menurunkan gejala



KURATIF & REHABILITATIF

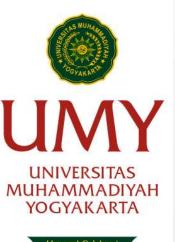
(UU KESWA NO 14)

Memberikan pelayanan kesehatan kesehatan terhadap ODGJ yang mencakup proses diagnosis dan penatalaksanaan yang tepat sehingga ODGJ dapat berfungsi kembali secara wajar di lingkungan keluarga, lembaga, dan masyarakat.

Serangkaian kegiatan pelayanan Kesehatan

Jiwa yang ditujukan untuk:

- a. mencegah atau mengendalikan disabilitas;
- b. memulihkan fungsi sosial;
- c. memulihkan fungsi okupasional; dan
- d. mempersiapkan dan memberi kemampuan ODGJ agar mandiri di masyarakat.



MODEL PREVENSI

(STUART, 2013)

- PREVENSI KESEHATAN MASYARAKAT
- PREVENSI MEDIS
- PREVENSI KEPERAWATAN



PREVENSI KESEHATAN MASYARAKAT

- Pengkajian Kebutuhan Komunitas
- •Identifikasi dan Prioritas KELOMPOK Resiko Tinggi
- Tindakan



UPAYA PENCEGAHAN KESEHATAN JIWA

(KELIAT. AKEMAT. DAULIMA & NURHAENI. 2014)

PENCEGAHAN PRIMER

Tujuan pelayanan adalah mencegah terjadinya gangguan jiwa, mempertahankan dan meningkatkan kesehatan jiwa.

Target pelayanan yaitu anggota masyarakat yang belum mengalami gangguan jiwa sesuai dengan kelompok umur yaitu anak-anak, remaja, dewasa dan usia lanjut.



PENCEGAHAN SEKUNDER

Tujuan pelayanan adalah menurunkan kejadian gangguan jiwa.

Target pelayanan yaitu anggota masyarakat yang berisiko/memperlihatkan tanda-tanda masalah psikososial dan gangguan jiwa.



PENCEGAHAN TERSIER

Fokus pelayanan keperawatan pada peningkatan fungsi dan sosialisasi serta pencegahan kekambuhan pada pasien gangguan jiwa.

Target pelayanan yaitu anggota masyarakat yang mengalami gangguan jiwa pada tahap pemulihan



MODEL PREVENSI MEDIS

- Identifikasi penyakit
- Identifikasi Penyebab Utama penyakit
- •Kenalkan dan evaluasi program tindakan prevensi



UMY MODEL PREVENSI KEPERAWATAN

- Pengkajian
- Perencanaan
- Implementasi
- Evaluasi



UMY PENGKAJIAN KESEHATAN JIWA

- FAKTOR PREDISPOSISI
- FAKTOR PRESIPITASI
- STATUS MENTAL
- MEKANISME KOPING

- BIOLOGIS
- PSIKOLOGIS
- SOSIAL KULTURAL



UMY POPULASI TARGET

- •Universal => kelompok populasi umum
- Selektif => individu/kelompok dengan risiko
- Indikatif => individu yang berisiko tinggi gangguan jiwa

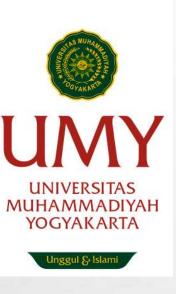


UMY PERENCANAAN DAN IMPLEMENTASI

- PENDIDIKAN KESEHATAN
- PERUBAHAN LINGKUNGAN
- DUKUNGAN SOSIAL
- REDUKSI STIGMA

APA UPAYA YANG DAPAT DILAKUKAN?

- PROMOSI ?
- PENCEGAHAN PRIMER ?
- PENCEGAHAN SEKUNDER ?
- PENCEGAHAN TERTIER ?



REFERENSI

- Stuart, GW. (2013). Principles and practice of psychiatric nursing.(9th edition). St Louis: Mosby.
- Townsend, Mary. C. (2014). Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing 5th edition. Philadelphia: F.A Davis Company.
- Keliat, BA., Akemat, CD Novy Helena, Nurhaeni Heni. (2014). Keperawatan kesehatan jiwa komunitas; CMHN (basic course). Jakarta: EGC
- Undang-undang no 18 tahun 2014 tentang kesehatan jiwa



TERIMA KASIH