

**Workbook**

# **MENTAL HEALTH NURSING**

**Program Studi Ilmu  
Keperawatan**



**Fakultas Ilmu Ilmu Kesehatan  
Universitas Alma Ata Yogyakarta**

# MENTAL HEALTH NURSING (4T, 2P)

## DISKRIPSI MATA KULIAH

Mata kuliah ini mempelajari tentang rentang respon sehat jiwa sampai dengan gangguan jiwa, psikodinamika, promosi kesehatan jiwa, gangguan kesehatan jiwa, upaya penanganannya, dan bagaimana langkah-langkah proses keperawatannya dengan mengintegrasikan bukti ilmiah

01.

## TIM PENGAJAR :

- |   |  |
|---|--|
| 1. Mulyanti, S.Kep., Ns. MPH                | 5. Ns. Yonni Prianto, M.Kep., Sp.Kep. J                |
| 2. Despita Pramesti, S.Kep., Ns., M.Kes     | 6. Rosma Fyki Kamala, MSc                              |
| 3. Brune Indah Yulitasari, S.Kep., Ns., MNS | 7. dr. Widhowati Destiathree Supardi, (Cand) M. Biomed |
| 4. Suwarno, S.Kep., Ns., M.Kes              | 8. Dr. Kana Safrina Rouzi, M.Si                        |
|   | 9. Nita Fitriana, S.Kep., Ns (asisten dosen)           |

02.

## CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH 1

Mahasiswa mampu menganalisis konseptual model dalam keperawatan jiwa, proses terjadinya gangguan jiwa, peran dan fungsi perawat dan pelayanan keperawatan jiwa, dan prinsip-prinsip legal etis dan lintas budaya dalam asuhan keperawatan jiwa

03.

## CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH 2

Mahasiswa mampu merancang asuhan keperawatan jiwa berdasarkan bukti-bukti ilmiah, perkembangan teknologi dan menginternalisasi nilai-nilai ajaran agama islam, etik, hukum yang berlaku dan budaya.

04.

## CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH 3

Mahasiswa mampu mensimulasikan aspek sehat jiwa dan masalah psikososial dan promosi kesehatan jiwa sepanjang rentang kehidupan baik dalam konteks rumah sakit maupun komunitas

05.

# Jadwal Perkuliahan

<b>Kegiatan</b>	<b>Tema/ Materi</b>	<b>Dosen Pengampu</b>	<b>Tgl</b>
Perkuliahan	Overview Blok Mental Health Nursing dan penjelasan konsep dasar kesehatan jiwa	Mulyanti, S.Kep., Ns., MPH	
Perkuliahan	Sejarah dan tren issue keperawatan jiwa	Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes	
Tutorial (kls A)	Tutorial kasus 1: Mood Disorder (Asuhan Keperawatan dan penerapan Evidence- Based Nursing) (pertemuan 1)	TIM	
Tutorial (kls B)	Tutorial kasus 1: Mood Disorder (Asuhan Keperawatan dan penerapan Evidence- Based Nursing) (pertemuan 1)	TIM	
Perkuliahan	Sosiokultural dalam konteks asuhan keperawatan jiwa	Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes	
Perkuliahan	Peran, fungsi, legal dan etik dalam pelayanan asuhan keperawatan jiwa	Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS	
Tutorial (kls A)	Tutorial kasus 1: Mood Disorder (Asuhan Keperawatan dan penerapan Evidence- Based Nursing) (pertemuan 2)	TIM	
Tutorial (kls B)	Tutorial kasus 1: Mood Disorder (Asuhan Keperawatan dan penerapan Evidence- Based Nursing) (pertemuan 2)	TIM	
Perkuliahan	Manajemen pelayanan dan kolaborasi interdisiplin keperawatan jiwa profesional klinik dan komunitas (CMHN)	Suwarno,S.Kep.N s.M.Kes	
Tutorial (kls A)	Tutorial 2: Gangguan Orientasi Realita (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1)	TIM	
Tutorial (kls B)	Tutorial 2: Gangguan Orientasi Realita (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1)	TIM	
Perkuliahan	Konsep neuroimunologi pada gangguan jiwa	Ns. Yonni Prianto, M.Kep.S.P.Kep.J	
Perkuliahan	Konsep stress dan adaptasi	Rosma Fyki Kamala, MSc	

# Jadwal Perkuliahan

Kegiatan	Tema/ Materi	Dosen Pengampu	Tgl
Perkuliahan	Klasifikasi dan gejala gangguan menurut PPDGJ dan DSM	Suwarno,S.Kep.N s.M.Kes	
Perkuliahan	Skizofrenia dan gangguan mental organic	Suwarno,S.Kep.N s.M.Kes	
Tutorial (kls A)	Tutorial 2: Gangguan Orientasi Realita (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2)	TIM	
Tutorial (kls B)	Tutorial 2: Gangguan Orientasi Realita (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2)	TIM	
Perkuliahan	Depressive disorder dan nilai-nilai keislaman	Dr. Kana Safrina Rouzi, M.Si	
Perkuliahan	Kegawatdaruratan psikiatri dan penatalaksanaan restrain	Ns. Yonni Prianto, M.Kep.S.P.Kep.J	
Tutorial (kls A)	Tutorial 3: Self-esteem deficits and suicidal tendencies (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1)	TIM	
Tutorial (kls B)	Tutorial 3: Self-esteem deficits and suicidal tendencies (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1)	TIM	
Perkuliahan	Penatalaksanaan psikofarmakologi dan non farmakologi yang ditinjau secara konteks kesehatan jiwa	dr. Widhowati Destiathree Supardi, (Cand) M. Biomed	
Perkuliahan	Terapi modalitas pada keperawatan jiwa	Mulyanti, S.Kep.NS.MPH	
Tutorial (kls A)	Tutorial 3: Self-esteem deficits and suicidal tendencies (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2)	TIM	
Tutorial (kls B)	Tutorial 3: Self-esteem deficits and suicidal tendencies (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2)	TIM	
Perkuliahan	Konsep asuhan keperawatan jiwa  Pengkajian status mental Rencana asuhan keperawatan jiwa (SDKI,SLKI,SIKI) Implementasi keperawatan	Ns. Yonni Prianto, M.Kep.S.P.Kep.J	

# Jadwal Perkuliahan

Kegiatan	Tema/ Materi	Dosen Pengampu	Tgl
Perkuliahan	Presentasi :Asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus: Retardasi mental (A1)	Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS	
Perkuliahan	Presentasi :Asuhan keperawatan pada anak dengan kebutuhan khusus Autisme (B1)	Despita Pramesti,S.Kep.N S.M.Kes	
Perkuliahan	Presentasi Asuhan keperawatan pada kelompok usia : Remaja (A2)	Despita Pramesti,S.Kep.N S.M.Kes	
Perkuliahan	Presentasi Asuhan keperawatan pada kelompok usia : lansia (B2)	Brune Indah Y,S.Kep.Ns.MNS	
Tutorial (kls A)	Tutorial 4: Substance Abuse disorders (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1)	TIM	
Tutorial (kls B)	Tutorial 4: Substance Abuse disorders (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 1)	TIM	
Perkuliahan	Presentasi : Asuhan keperawatan pada klien dengan HIV/AIDS (A3)	Mulyanti, S.Kep.Ns.MPH	
Perkuliahan	Presentasi : Asuhan keperawatan pada klien dengan penyakit kronis (B3)	TIM	
Perkuliahan	Presentasi : Asuhan keperawatan pada klien dengan masalah psikososial : kecemasan (A4)	Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes	
Perkuliahan	Presentasi :Asuhan keperawatan pada klien dengan masalah psikososial : ketidakberdayaan/kepusasaan (B4)	Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS	
Tutorial (kls A)	Tutorial 4: Substance Abuse disorders (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2)	TIM	
Tutorial (kls B)	Tutorial 4: Substance Abuse disorders (Asuhan keperawatan dan penerapan Evidence-Based Nursing) (pertemuan 2)	TIM	
Perkuliahan	Presentasi: Asuhan keperawatan pada klien post traumatic syndrome (A5)	Mulyanti,S.Kep.Ns .MPH	

## Jadwal Perkuliahan

Kegiatan	Tema/ Materi	Dosen Pengampu	Tgl
Perkuliahan	Presentasi: Asuhan keperawatan pada klien kehilangan/berduka (B5)	Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS	
Perkuliahan	Rehabilitasi psikiatri pada ODGJ	Suwarno,S.Kep.N s.M.Kes	
PIC	PIC: Demo Pendidikan kesehatan (penkes)	Despita Pramesti,S.Kep.N S.M.Kes	
PIC	PIC: Evaluasi Pendidikan kesehatan (penkes)	Despita Pramesti,S.Kep.N S.M.Kes	

## Praktikum

Kegiatan	Tema/ Materi	Dosen Pengampu	Tgl
Praktikum	Komunikasi terapeutik pada klien dengan harga diri rendah & isolasi sosial	Nita Fitriana, S.Kep, Ns	
Perkuliahan	Komunikasi terapeutik pada klien dengan waham& halusinasi	Despita Pramesti, S.Kep.Ns.M.Kes	
PIC	Komunikasi terapeutik pada klien dengan perilaku kekerasan	Brune Indah Y, S.Kep.Ns.MNS	
PIC	TAK	Mulyanti, S.Kep., Ns, MPH	

## KASUS 1

Seorang pasien laki-laki, 26 tahun dibawa ke IGD Psikiatric dengan keluhan utama marah marah, emosi susah dikontrol. Keluarga mengungkapkan bahwa sejak 6 bulan ini mood-nya cepat berubah, kadang kelihatan sedih, tidak bersemangat, lesu dan putus asa dan kadang terlihat sangat bersemangat seperti kelebihan tenaga hingga tidak tidur selama beberapa hari. Klien pernah ikut komunitas filsafat dan sering membicarakan tentang makna hidup dan pernah berganti jurusan kuliah yang awalnya teknik ke filsafat karena merasa lebih cocok dengan dirinya, namun tidak kunjung lulus. Klien idealis, mudah tersinggung dan mudah marah jika orang lain tidak sependapat atau menentang idenya. Hasil pengkajian diperoleh klien mengalami manik depresif. klien mempunyai riwayat memakai obat-obatan diawal tahun perkuliahan dan belum lama ditinggal pacarnya menikah.

## KASUS TUTORIAL

### Kasus 2

Seorang laki-laki usia 57 th dirawat di RSJ dengan keluhan masuk marah-marah dan sering mendengar suara orang memberikan perintah untuk bersiap karena musuh menyerang. Diketahui bahwa pasien merupakan veteran/ pensiunan angkatan yg lama bertugas di perbatasan Negara. 1 bulan sebelum masuk RS, pasien terlihat resah dan cemas, jarang tidur dan terlihat waspada. Pasien merasa curiga hp dan alat komunikasi lainnya digunakan oleh musuh untuk memonitor dirinya dan menyadap pembicaraan dengan keluarga. Pasien marah-marah karena keluarga tidak ada yang percaya bahwa mereka dalam bahaya. Saat dikaji dan diberikan intervensi, pasien sering menolak dan terlihat curiga dan waspada. Klien mempunyai riwayat genetic gangguan jiwa dan mempunyai kepribadin introvert.

## KASUS 3

Seorang wanita usia 27 tahun dirawat di RSJ dengan alasan masuk percobaan bunuh diri dengan meminum obat tidur yang berlebihan dan terdapat luka sayat di pergelangan tangan kiri. Hasil pengkajian sejak remaja pasien sering melukai lengan dengan silet atau pecahan kaca namun tidak dengan tujuan bunuh diri. Punya riwayat konsumsi alkohol jika dalam keadaan stress. Pasien mengatakan sering memiliki ide bunuh diri 3 bulan terakhir setelah gagal menikah dan mengetahui bahwa tunangannya berselingkuh. Pasien menyalahkan diri sendiri karena sering impulsif dan punya tempramen buruk sehingga tunangannya meninggalkan dirinya. Pasien mengatakan bunuh diri adalah cara untuk mengakhiri sakit hatinya. Pasien terlihat sering melamun, berbicara lirih dan menunduk ketika diajak bicara.

## KASUS TUTORIAL

### Kasus 4

Seorang wanita usia 21 tahun mendapatkan perawatan di unit ketergantungan obat dengan riwayat terkena HIV dan hepatitis C dan penggunaan narkotika jenis amfetamin dgn jarum suntik (Axis I: 292.12 penyalahgunaan zat amphetamine). Pasien memiliki riwayat drop out dari kuliah karena merasa tidak mampu mengikuti pelajaran. Pasien memiliki masalah dengan keluarga dan sering bertengkar. Kedua orang tua bekerja di luar kota. Pasien memiliki kepribadian paranoid, tidak memiliki teman dekat (Axis IV) dan kemampuan bersosialisasi kurang.

# Learning Outcomes

## Tutorial Mental Health Nursing

### KASUS I



- Memahami gambaran mood disorders (gangguan mood)
- Memahami konsep Rentang respon emosi
- Memahami jenis gangguan mood dan perbedaan gejalanya (perbandingan klasifikasi dari PPDGJ III dan DSM V)
- Memahami faktor presipitasi dan predisposisi gangguan mood
- Mengetahui terapi untuk gangguan mood
- Mengidentifikasi asuhan keperawatan gangguan mood (alam perasaan) sesuai dengan kasus



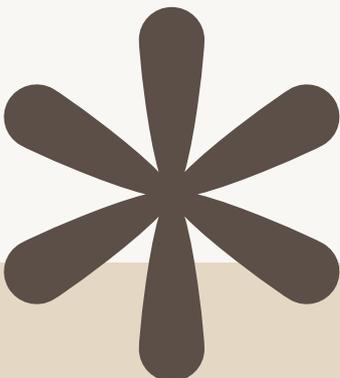
### Kasus II

- Memahami pengertian Halusinasi dan Waham (Delusi)
- Memahami Perbedaan Halusinasi dan Waham (Delusi)
- Memahami etiologi Halusinasi dan Waham (Delusi)
- Memahami tahapan Halusinasi
- Memahami rentang respon Halusinasi dan Waham (Delusi)
- Memahami penatalaksanaan Halusinasi dan Waham (Delusi)



### Kasus III

- Pengertian RBD, Etiologi (Predisposisi dan Presipitasi), Rentang Respon, Jenis jenis (psikopatologi), Tanda gejala, Penatalaksanaan (Askep) RBD
- Pengertian Etiologi (Predisposisi dan Presipitasi), Rentang Respon, Tanda gejala, Penatalaksanaan (askep).



### Kasus IV

- Menganalisis tanda dan gejala mencurigakan substance abuse
- Mengidentifikasi faktor-faktor risiko substance abuse
- Memahami dampak penyalahgunaan obat (cth: amphetamine)
- Pemberian intervensi pada pasien dengan penyalahgunaan obat