

	ASESMEN KELAINAN EMOSIONAL DAN GANGGUAN JIWA		
	No. Dokumen AP/025/RSUD-PS/III/2018	No. Revisi 01	Halaman 1 dari 2
SPO (STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL)	Tanggal terbit 25 Maret 2018	 Dr. H. Suparman, MM NIP. 196907092001121001	
PENGERTIAN	Gangguan emosi dan jiwa adalah suatu kelompok gejala atau perilaku yang secara klinis bermakna dan yang disertai penderitaan atau <i>distress</i> pada kebanyakan kasus dan berkaitan dengan terganggunya fungsi atau disfungsi seseorang		
TUJUAN	Penting untuk melakukan pemeriksaan pada pasien dengan masalah kesehatan jiwa karena kejadian masa lalu yang sama dengan kejadian saat ini, tetapi mungkin muncul gejala yang berbeda. Banyak pasien dengan masalah kesehatan jiwa tidak dapat menceritakan masalahnya bahkan mungkin menceritakan hal yang berbeda dan kontradiksi. Kemampuan mereka untuk berperan dalam menyelesaikan masalah juga bervariasi.		
KEBIJAKAN	1. Keputusan Direktur No. 800/AP/002/RSUD-PS/III/2018 tanggal 20 Maret 2018 tentang Panduan Asesmen Pasien di RSUD Dr. M. Zein Painan 2. Keputusan Direktur no 800/AP/008/RSUD-PS/III/2018 tanggal 20 Maret 2018 tentang Panduan Asesmen Populasi Khusus di RSUD Dr. M. Zein Painan		
PROSEDUR	Tahapan asesmen keperawatan jiwa : A. Lakukan pengkajian 1) Keluhan utama : Riwayat penyakit sekarang 2) Alasan dirawat : marah-marah, ngomel-ngomel, tidak mau bicara, menyendiri, tidak mau makan minum, tidak mau mandi, susah tidur, gelisah, reaksi lepas obat dll. 3) Pernahkah mengalami gangguan jiwa ❖ ya/tidak ❖ Pengobatan sebelumnya : berhasil/tidak ❖ Adakah anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa : ada/tidak		

	ASESMEN KELAINAN EMOSIONAL DAN GANGGUAN JIWA		
	No. Dokumen AP/025/RSUD-PS/III/2018	No. Revisi 01	Halaman 2 dari 2
	❖ Trauma sebelumnya : penolakan, tekanan, kegagalan, konflik, kehilangan dll 4) Psikososial ❖ Faktor keluarga: acuh, sabar, keras dll ❖ Hubungan sosial: dominasi, tergantung, menarik diri, dalam batas normal ❖ Konsep diri: kebingungan, harga diri rendah ❖ Spiritual: menjalankan/tidak 5) Status Mental ❖ Kesan umum: rapi/tidak ❖ Kesadaran: berubah, sopor, stupor dll ❖ Proses berpikir • Bentuk : nonrealistik/realistik • Arus : inkohern, kohern, aslong, dll ❖ Persepsi: waham, ptn, obsesi dll ❖ Afek/emosi: datar, tumpul, dangkal ❖ Psikomotor : meningkat, menurun, dalam batas normal ❖ Kemauan : meningkat/menurun 6) Lakukan pemeriksaan fisik (inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi) terhadap berbagai sistem: tanda tanda vital, gastrointestinal, neorosensori, eliminasi, eliminasi, obstetri dan ginekologi (khusus untuk pasien hamil) 7) Lakukan asesmen dan dokumentasikan kedalam RM CPPT Rawat Jalan oleh Dokter Rawat Jalan		
UNIT TERKAIT	1. Klinik Jiwa 2. Rekam Medik		