

ASUHAN KEPERAWATAN KOMUNITAS AGREGAT WANITA

Oleh:
Cecilya Kustanti, S.Kep.,Ns.,M.Kes



1. Konsep Agregat wanita



- Laki-laki dan perempuan selalu menghadapi beragam masalah kesehatan yang bertransisi dari waktu ke waktu yang berdampak pada kehidupan dan bermasyarakat.
- Keadilan gender berdampak positif pada berbagai faktor, seperti pengambilan keputusan, alokasi pendapatan, dan penerapan serta ketaatan pada norma-norma, yang memengaruhi kesehatan.

Ketidaksetaraan gender terjadi sepanjang waktu dan di semua masyarakat, merusak kesehatan kedua jenis kelamin, tetapi di sebagian besar masyarakat di seluruh dunia, wanita kalah dari pria.

Kesenjangan gender telah ada di mana penekanan pada masalah kesehatan dan fokus komunitas telah memprioritaskan satu jenis kelamin di atas yang lain melalui penelitian, kebijakan, dan pendanaan.

Ada awal abad ke-20, diskusi tentang kesehatan wanita difokuskan terutama pada reproduksi dan peran wanita sebagai ibu.

Kebijakan dan program kesehatan dilaksanakan untuk mengurangi penyebaran infeksi dan meningkatkan masa hidup. Kegiatan ini memulai pergeseran fokus ke penyakit kronis, seperti penyakit kardiovaskular dan kanker.

2. Model Keperawatan Kesehatan Wanita

MASALAH KESEHATAN DEWASA

Penyakit kronis

- Penyakit kronis yang paling umum dan mahal adalah penyakit jantung, diabetes, stroke, kanker, dan artritis.

- Penyakit kronis adalah penyebab utama kematian yang dapat dicegah, kecacatan, dan penurunan kualitas hidup.

.....Ini adalah kurangnya aktivitas fisik, gizi buruk, penggunaan tembakau, dan penggunaan alkohol yang berlebihan.

- **Banyak model telah dikembangkan untuk memandu pemberian perawatan kepada orang dengan penyakit kronis.**

.....sistem perawatan kesehatan yang kompleks dan model komunitas.

- CCM (Chronic care Model) mengidentifikasi elemen penting dari sistem perawatan kesehatan yang mendorong perawatan penyakit kronis berkualitas tinggi.
- Unsur-unsur tersebut adalah komunitas, sistem kesehatan, dukungan manajemen mandiri, desain sistem pengiriman, dukungan keputusan, dan sistem informasi klinis.
- Konsep perubahan berbasis bukti di bawah setiap elemen, dalam kombinasi, mendorong interaksi yang produktif antara klien yang mendapat informasi yang mengambil bagian aktif dalam perawatan mereka dan penyedia dengan sumber daya dan keahlian.
- CCM terus diimplementasikan dan dievaluasi hingga saat ini.
- Menggunakan catatan kesehatan elektronik, pengingat penyedia untuk komponen perawatan berbasis bukti utama, tim interprofesional berkomunikasi secara teratur, dan kelas kesehatan komunitas untuk mendidik orang dengan penyakit kronis adalah cara CCM diterapkan

Chronic disease self-management (CDSMP)

- Self manajemen penyakit kronis (CDSMP) merupakan salah satu intervensi yang telah menunjukkan hasil yang positif bagi penderita penyakit kronis.
- Penelitian telah menunjukkan peningkatan dalam perilaku kesehatan, hasil kesehatan, dan berkurangnya pemanfaatan layanan kesehatan.
- Perawat harus mempertimbangkan penggunaan model dan strategi yang telah menunjukkan peningkatan dalam perilaku atau hasil kesehatan ketika merencanakan intervensi komunitas.
- Keluarga tetap menjadi sumber dukungan penting bagi penderita penyakit kronis.
- Tinjauan baru-baru ini terhadap program untuk meningkatkan dukungan keluarga yang efektif menunjukkan bahwa program yang melatih keluarga dalam teknik komunikasi suportif telah meningkatkan perilaku kesehatan dan manajemen gejala klien.

COMMUNITY-BASED MODELS

Peran Perawat :

Perawat terlibat dalam perawatan langsung, memberikan informasi perawatan diri, berkontribusi pada pengawasan paraprofessional, atau berkolaborasi dengan disiplin ilmu lain untuk memberikan perawatan yang paling sesuai, berkualitas tinggi, dan hemat biaya di tingkat dan lokasi yang paling sesuai.

- Perawat menilai kebutuhan dan membantu mengembangkan sumber daya. Setiap komunitas memiliki badan area tentang penuaan yang mengkoordinasikan perencanaan dan penyampaian layanan yang dibutuhkan, dan itu bisa menjadi sumber yang baik bagi perawat. Kebanyakan komunitas memiliki sistem informasi dan rujukan sebagai serta direktori layanan publik yang tersedia.

- **Community-based Model** memberikan perawatan bagi para lansia yang lemah menyoroti tiga bidang keahlian yang dapat diberikan oleh perawat praktik tingkat lanjut: manajemen penyakit kronis yang kompleks, pencegahan penyakit dan cedera, dan promosi kualitas hidup.

Patient-Centered Medical Homes (PCMH) / Rumah Medis yang Berpusat pada Pasien

- Sistem perawatan kesehatan dengan fokus perawatan primer memiliki hasil yang lebih baik, termasuk kualitas yang lebih baik, biaya yang lebih rendah, ketidaksetaraan yang lebih sedikit dalam perawatan kesehatan dan kesehatan, dan kesehatan populasi yang lebih baik jika dibandingkan dengan sistem yang didasarkan pada pendekatan perawatan kesehatan lainnya.
- Rumah medis yang berpusat pada pasien (Patient centered Medical Home / PCMH) bergerak melampaui perawatan primer untuk memasukkan pendekatan baru untuk mengatur praktik guna meningkatkan daya tanggapnya terhadap kebutuhan individu pasien.

Berikut ini adalah prinsip-prinsip dasar yang ditetapkan untuk konsep PCMH:

1. Hubungan antara pasien dan penyedia medis
2. Penyedia yang bertanggung jawab atas perawatan pasien total, termasuk pengaturan untuk perawatan khusus
3. Akses terbuka ke perawatan kesehatan
4. Perawatan berkelanjutan yang dikelola oleh penyedia yang sama untuk memastikan koordinasi dan kolaborasi
5. Kualitas dan keamanan sebagai aspek kunci dari sistem
6. Pembayaran yang transparan dan adil

Perawatan paliatif adalah istilah luas yang digunakan untuk menggambarkan perawatan yang diberikan oleh tim interdisipliner yang terdiri dari dokter, perawat, pekerja sosial, pendeta, dan profesional perawatan kesehatan lainnya.

Mendeskripsikan ciri khas keperawatan perawatan paliatif sebagai filosofi perawatan "orang seutuhnya". Perawatan ini diberikan melalui rangkaian rangkaian yang berbeda, termasuk masa hidup, lintasan penyakit, kematian pasien, dan duka keluarga. Seringkali, istilah rumah sakit dan perawatan paliatif digunakan secara bergantian. Perawatan paliatif adalah konsep yang lebih luas dan mencakup seluruh rangkaian perawatan.

Perawatan rumah sakit selalu perawatan paliatif, tetapi tidak semua perawatan paliatif adalah perawatan rumah sakit. Hospice merepresentasikan filosofi merawat dan mendukung kehidupan sepenuhnya sampai kematian terjadi. Tim hospice mendorong klien dan keluarga untuk bersama-sama membuat keputusan memenuhi kebutuhan fisik, emosional, spiritual, dan kenyamanan.

Trend dan Issue Masalah Kesehatan Wanita

Dampak lingkungan

Dampak lingkungan yang tidak sehat menambah beban penyakit secara signifikan bagi laki-laki dan perempuan. Laki-laki dan perempuan sering terpapar pada faktor lingkungan yang berbeda karena variasi layanan pengasuhan, pekerjaan, budaya, atau tradisi. Program pemerintah tersedia untuk meningkatkan kesehatan lingkungan.

Program ini menggunakan indikator untuk menilai dan memantau kemajuan tujuan :



Untuk meningkatkan Kesehatan lingkungan, perawat komunitas berkewajiban untuk mengurangi beban penyakit akibat lingkungan yang tidak sehat.

Penyakit yang biasanya muncul :

1. Penyakit kardiovaskuler
2. Hipertensi
3. Stroke
4. DM
5. Kesehatan mental
6. Kanker
7. PMS

PMS / HIV / AIDS

Penyakit menular seksual (PMS) mengacu pada lebih dari 25 organisme menular, seperti virus, bakteri, atau parasit, yang ditularkan terutama melalui aktivitas seksual. Beberapa cara penularan lainnya termasuk kutu, penularan dari ibu ke anak selama kehamilan atau menyusui, atau jarum suntik yang terkontaminasi yang digunakan dalam penggunaan narkoba atau pembedahan. Istilah Infeksi Menular Seksual (IMS) juga digunakan secara sinonim, meskipun ada perbedaan.

Tugas Kelompok

1. Buatlah kelompok (1 kelas di bagi 3 kelompok)
2. Buat Asuhan Keperawatan komunitas pada agregat pada Kesehatan Wanita
 - Pengkajian
 - Diagnosa keperawatan
 - Intervensi Keperawatan
 - Implementasi
 - Evaluasi
3. Kelompok
 - Askep agregat Kesehatan Wanita dengan DM (kelompok I)
 - Askep agregat Kesehatan Wanita dengan Kanker (kelompok II)
 - Askep agregat Kesehatan Wanita dengan Hipertensi (kelompok III)
4. Di kumpulkan 3 hari setelah perkuliahan.

The background is a dark blue gradient. In the four corners, there are white, stylized circuit board traces. These traces consist of straight lines of varying lengths and angles, ending in small white circles, resembling a PCB layout.

Selamat belajar