

Nama : Evi Karota Bukit, SKp, MNS

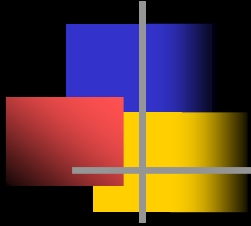
NIP : 19671215 200003 1 002

Departemen : Kep. Jiwa & Kep. Komunitas

Mata Kuliah : Keperawatan Komunitas

Topik : Asuhan Keperawatan

Jiwa - Komunitas



ASUHAN KEPERAWATAN JIWA KOMUNITAS



Evi Karota Bukit, SKp, MNS

EVIDENCE

LAPORAN WHO (2002)

- 450.000.000 orang mengalami masalah kesehatan mental
- Hampir 1.000.000 orang/tahun melakukan percobaan bunuh diri dengan depresi dan “schizophrenia”



EVIDENCE

Hamid (2003)

Ratusan Juta penduduk pria, wanita, dan anak-anak mengalami gangguan Jiwa, dimana mayoritas dari mereka Mengalami distress akibat dari tindak Kekerasan, eksploitasi, kemiskinan Dan penyalahgunaan zat



EVIDENCE

Laporan SKRT (Jiwa)

- Gangguan kesehatan jiwa mencapai 185 orang/1000 penduduk
- Dari 5-6 anggota keluarga terdapat 1 orang gangguan kesehatan jiwa

(Bahar, 1995 dalam Hamid, 2003)

Evidence

DEPKES (1995)
MELAPORKAN:
PREVALENSI GANGGUAN
JIWA MENCAPAI 65.664 ORANG
264/1000
ANGGOTA
KELUARGA)

Pikiran Rakyat (2002)

1/10 penduduk mengalami gangguan jiwa

Suara Pembaruan (2004)

**Penderita sakit jiwa meningkat di
Indonesia ada 18,5% (ringan s/d berat)**

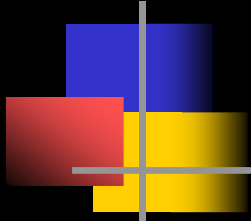
Sinar Harapan (2005)

Sakit jiwa ↑ , layanan psikiatrik buruk

Tribun Timur (2005)

**15-20 org/hari berobat ke Poli Jiwa dan
60% berasal dari masyarakat miskin**

Peran Perawat jiwa



Dalam Upaya meningkatkan kesehatan jiwa masyarakat melalui keperawatan kes. jiwa komunitas

ICN (2004)

Peran perawat sangat penting dalam memberikan pelayanan keperawatan kesehatan jikom



Resiko Populasi

1-2020-1
PUSKESMAS
PERAWAT
KEMERDEKAAN



nurse

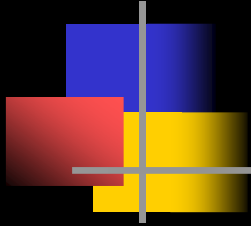
Kewenangan Perawat Puskesmas



Resiko Tinggi Populasi

1. Usia anak dan remaja
2. Usia dewasa
3. Usia lanjut usia
4. Kemiskinan

Usia ANak

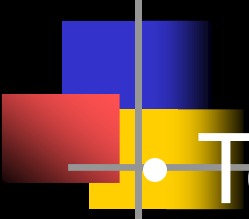


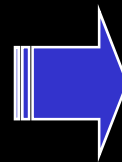
- 12% anak < 18 tahun
- Kesehatan ibu (kehamilan)
- Nutrisi buruk
- Perhatian keluarga kurang
- Perceraian orangtua
- Pengaruh lingkungan



Depresi dan cemas

USIA DEWASA

- 
- Tekanan hidup keluarga
 - Tanggung jawab keluarga
 - Pekerjaan tidak aman
 - Hub. Keluarga tidak harmonis
 - Substance abuse
 - Kondisi kronis
 - Penyakit terminal



**Schizoprenia
Depresi**

USIA LANSIA

- Aging Process
- Fungsi fisik ↓
Kondisi kronis
Risk factors
- Perubahan
psikososial
- Finansial ↓

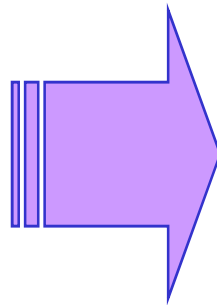


**Depresi
Cemas
Menarik Diri**

Kemiskinan

Kebutuhan dasar tidak terpenuhi

- **Lingkungan buruk**
- **Ruangan sempit**
- **Pendapatan rendah**
- **Resiko penyakit meningkat**



STRESS



Pelayan dan Asuhan Keperawatan Jiwa Komunitas



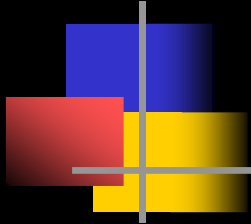


Definisi Kep. Kesehatan Mental

Bidang spesialisasi praktik keperawatan yang menerapkan teori perilaku manusia sebagai ilmunya dan penggunaan diri sendiri secara terapeutik sebagai kiatnya

(ANA, 1994, dalam Stuart & Sundeen, 1998)

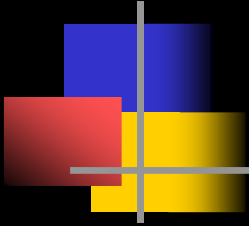
Keperawatan kesehatan jiwa komunitas



Upaya yankesmas yang memiliki peran dan fungsi pelayanan secara umum sebagai:

- Pemberi asuhan (practicioner)**
- Koordinasi (Coordinator)**
- Pendidik (educator)**

(Stanhope & Lancaster, 2000)



Ruang Lingkup Peran & Tanggung Jawab Memberi Asuhan

- (1) Pelayanan Rumah Sakit**
- (2) Pelayanan di Masyarakat**

Pelayanan di Rumah Sakit

Rumah Sakit Jiwa
Rumah Sakit Umum

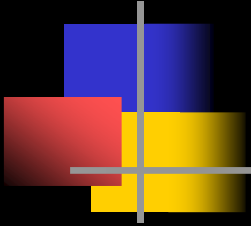


Akut dan Kritis

Pelayanan di Masyarakat



Pelayanan Rumah Sakit
Klinik 24 jam
Klinik Krisis
Puskesmas
Unit Rehabilitasi
Pelayanan Keluarga
Hot Line Service



TINGKAT PENCEGAHAN

Primer
Sekunder
Tertier

Pencegahan Primer:

Upaya menurunkan angka kejadian Penyakit di komunitas dgn merubah Faktor penyebab sebelum terjadi Masalah dan membahayakan klien

Pencegahan primer pada populasi Sehat termasuk peningkatan, Pemeliharaan kes, & pencegahan peny.

Pencegahan Sekunder

**Kondisi penyakit aktual,
deteksi dini, & penanganan mslh kes.
Pencegahan ini t'masuk pemeriksaan
Kesehatan klien dengan resiko**

Pencegahan Tersier

**Penurunan gangguan mslh kest.
Kecacatan akibat penyakit
Rehabilitasi dan latihan, dll**

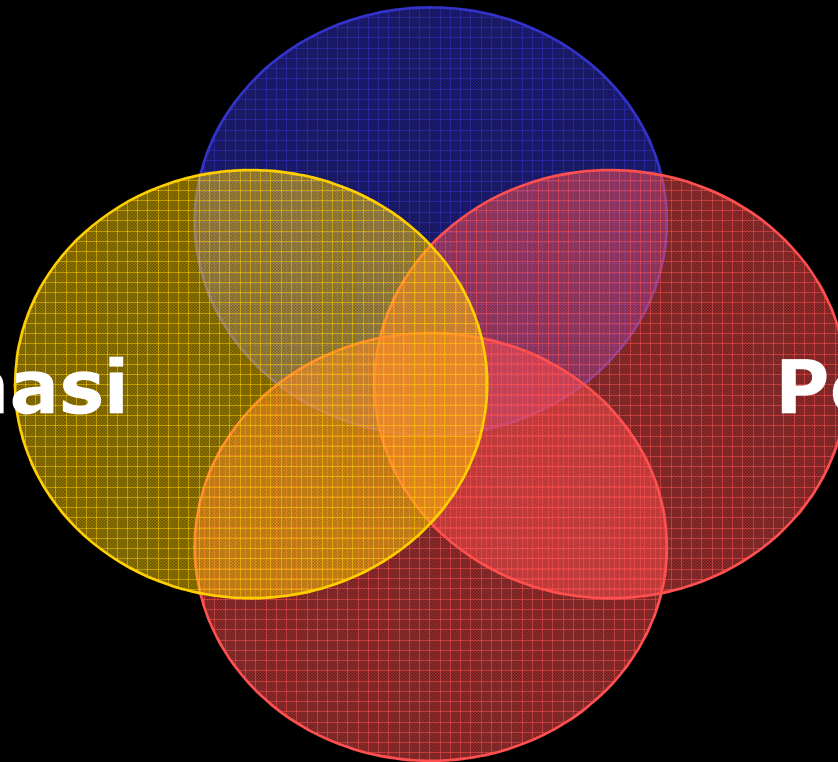
Peran Perawat Jiwa Komunitas

Pemberi Asuhan

Koordinasi

Pendidik

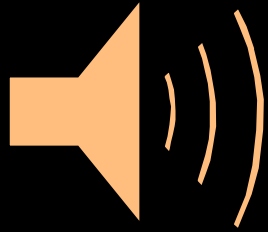
Kolaborasi





Pemberi Asuhan

- **Manajemen Kasus**
- **Konseling**
- **Kunjungan Rumah**
- **Intervensi psikologis**
- **Penyuluhan Kesehatan**



Pendidik

- Pemberi Informasi kesehatan
- Identifikasi tanda/gejala penyakit yg diderita dan manfaat pengobatan
- Melakukan monitoring kesehatan klien dan resiko terjadinya kekambuhan
- Mengajarkan strategi coping positif

Koordinasi/Kolaborasi

- Manajer kasus
- Skrining, penemuan kasus
- Kunjungan rumah
- Intervensi kondisi krisis
- Melakukan rujukan
- Follow Up Evaluasi askep
- Kerjasama keluarga
- Support sistem

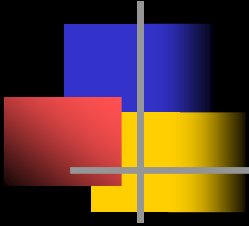
**Case
Mangement**



**Why Case
Management**



Developing Nursing Resources For Mental Health (ICN)



**Perawatan kesehatan mental
yang belum optimal**

**Jenjang pendidikan perawat
jiwa yang masih vokasional
Minimalnya pelatihan
Pendidikan berkelanjutan ↓**





What are the Priorities:

- Primary health care
- Nurse education
- Nursing Care
- Information for decision making

PHC : Rekomendasi WHO



- Penanganan kesehatan mental integrasi dari pelayanan kesehatan
- Meningkatkan pelayanan kesehatan
- Melakukan rujukan
- Intervensi krisis
- Suportif terapi (kolaborasi)

PHC : Rekomendasi WHO

Melalui

Service dan dukungan sistem yankes

**Membantu perawat dalam
memenuhi kebutuhan kesehatan
mental di masyarakat**

**Memfasilitasi sistem rujukan yankes
jiwa yang lebih baik (klinik/RS)**

EX

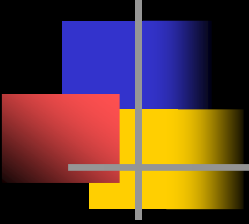
Depression

Primary Care (Nursing Diagnosis)

- Isolasi sosial
- Perilaku bunuh diri
- Penurunan BB/Nutrisi buruk
- Tidak perhatian
- Gangguan tidur
- Iritable & Cemas
- Merasa tidak berguna
- Konsentrasi menurun

EX

Primary Education

- 
- **Efek samping obat**
 - **Efek pengobatan**
 - **Pengobatan yang teratur**
 - **Informasi ECT**
(Electro Convulsive Therapy)
 - **Informasi tentang kontrol**
 - **Informasi waktu untuk berobat**
 - **Koping strategi**
 - **Pencegahan bunuh diri**

EX

Schizophrenia

Primary Care (Nursing Diagnosis)

- Halusinasi
- Isolasi sosial
- Menarik diri
- Pengobatan tidak teratur
- Menolak penyakit yang diderita
- Motivasi rendah
- Merasa gagal

EX



Primary Education

- **Informasi tentang penyakit**
- **Interaksi obat obat**
- **Efek & efek samping pengobatan**
- **Penkes bagi yang merawat klien
(care provider)**
- **Menumbuhkan hubungan
interpersonal**
- **Meningkatkan keterampilan klien**



Nurse Education

- Pendidikan spesialis kep. jiwa
- Pendidikan berkelanjutan
- Pelatihan terkait
- Mengembangkan & ↑ pengetahuan dan keterampilan (kompetensi) perawat memberikan askep kes jiwa masyarakat (ICN, 2002)



Pemberian Asuhan Keperawatan Jiwa Komunitas

Langkah Proses Keperawatan Jiwa:

- Pengkajian
- Diagnosis
- Perencanaan
- Implementasi
- Evaluasi

Pengkajian

- **Aspek biopsikososial yang peka budaya**
- **Peranserta keluarga dalam pengelolaan kasus: organisasi kasus, koordinasi tim, integrasi dalam yankes**
- **Pedoman layanan kesehatan indivisu, kelompok, klg, untuk penggunaan sumber daya yang ada**
- **Fasilitas yankes jiwa di komunitas**

Aktivitas Keperawatan Jiwa

1. Pemberian Asuhan

- Advokasi
- Tindak lanjut keperawatan
- Konsultasi keperawatan
- Konseling ketaatan berobat
- Pengelolaan kasus
- Penyuluhan kesehatan komunitas
- Kunjungan rumah
- Penatalaksanaan pengobatan
- Penanggulangan krisis

2. Aktivitas Komunikasi

- **Pengembangan rencana asuhan kep.**
 - **Follow Up pemberian asuhan**
 - **Jaringan kerja tim perawat profesional**
 - **Pertemuan tim pemberi asuhan kep.**
 - **Pendokumentasian asuhan kep.**
 - **Tindak lanjut advise dokter**
 - **Penyusunan laporan**
 - **Pertemuan staf terkait**

2. Aktivitas Penatalaksanaan



- **Persiapan dana**
- **Tim pemberi asuhan**
- **Kolaborasi**
- **Peran serta tim keperawatan**
- **Tindakan kep. komunitas**
- **Koordinasi pemberian asuhan**
- **Negosiasi pemberian kontrak**

Pemberian ASKEP kesehatan mental mencakup parameter kompetensi klinik (Stuart & Sundeen, 1998)

- **Advocate**
- **Pengkajian kesehatan mental**
- **Keterampilan kom terapeutik**
- **Perawatan kes jiwa**
- **Emotional Self Care**

“Substance Abuse”

- **Promosi kesehatan mental**
- **Stigma & diskriminasi masyarakat**
- **Kerjasama dalam tim kesehatan**
- **Kerjasama dengan keluarga**
- **Kerjasama dengan kelompok khusus**
- **Pengembangan model praktek
keperawatan kes jiwa komunitas**

Evaluasi Keperawatan

Fokus

Kondisi klinik:

- Status kesehatan

- Kualitas hidup

- Penyakit yang menyertai

- Respon coping

Intervensi keperawatan

- Proses pemberian asuhan

- Satisfaction pelayanan

Indikator lain:

- Fungsi finansial

