



# IMPLEMENTASI LAYANAN KESEHATAN JIWA DI PUSKESMAS

Anna Deasyana

Psikolog Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan



**TAK KENAL MAKA  
TAK SAYANG**



# Anna Deasyana

Psikolog

Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan

Juni 2018 – saat ini



Atma Jaya Catholic University, Jl. Jend  
 Puskesmas Kecamatan Mampang Prap

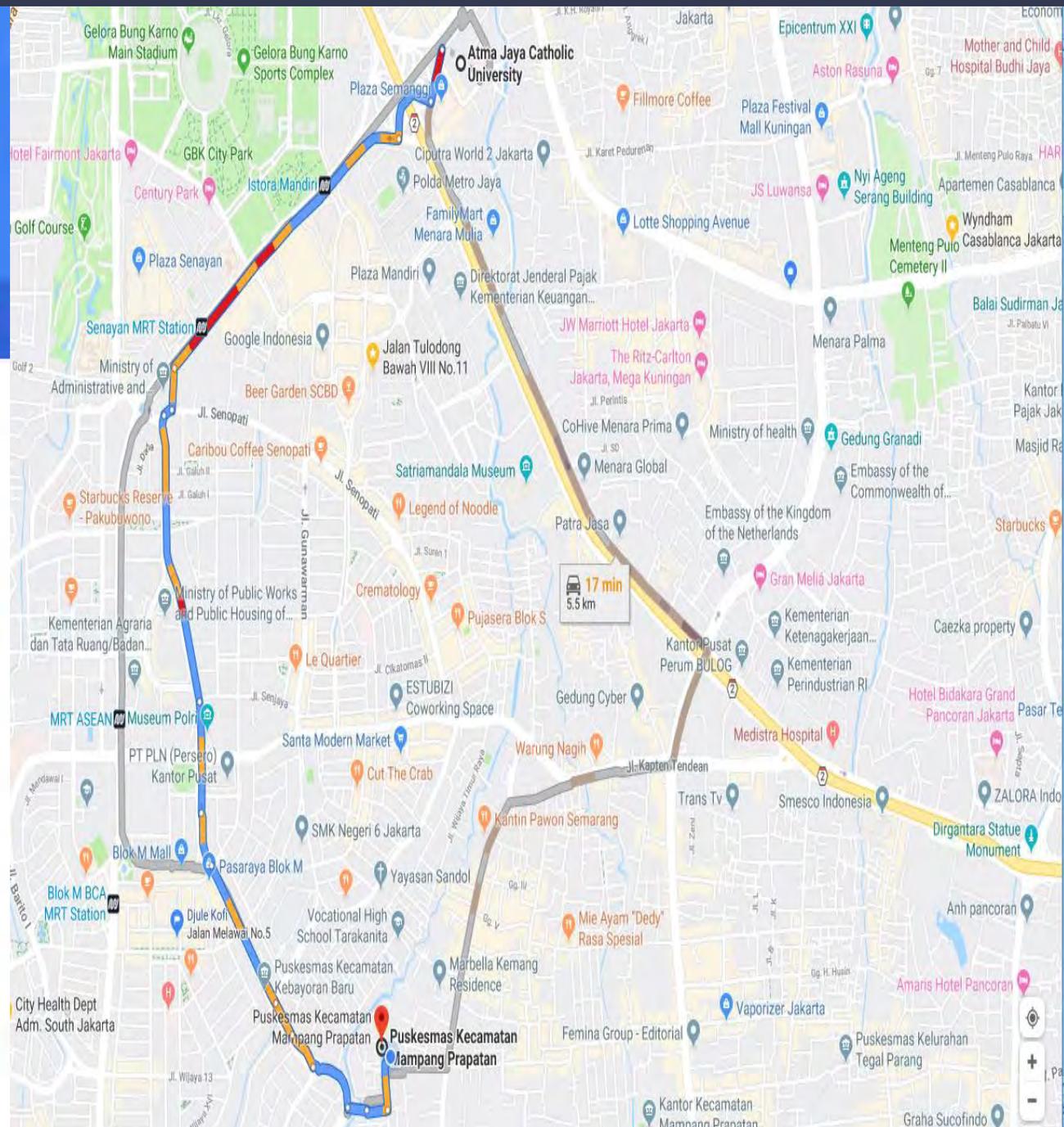
Leave now OPTIONS

Send directions to your phone

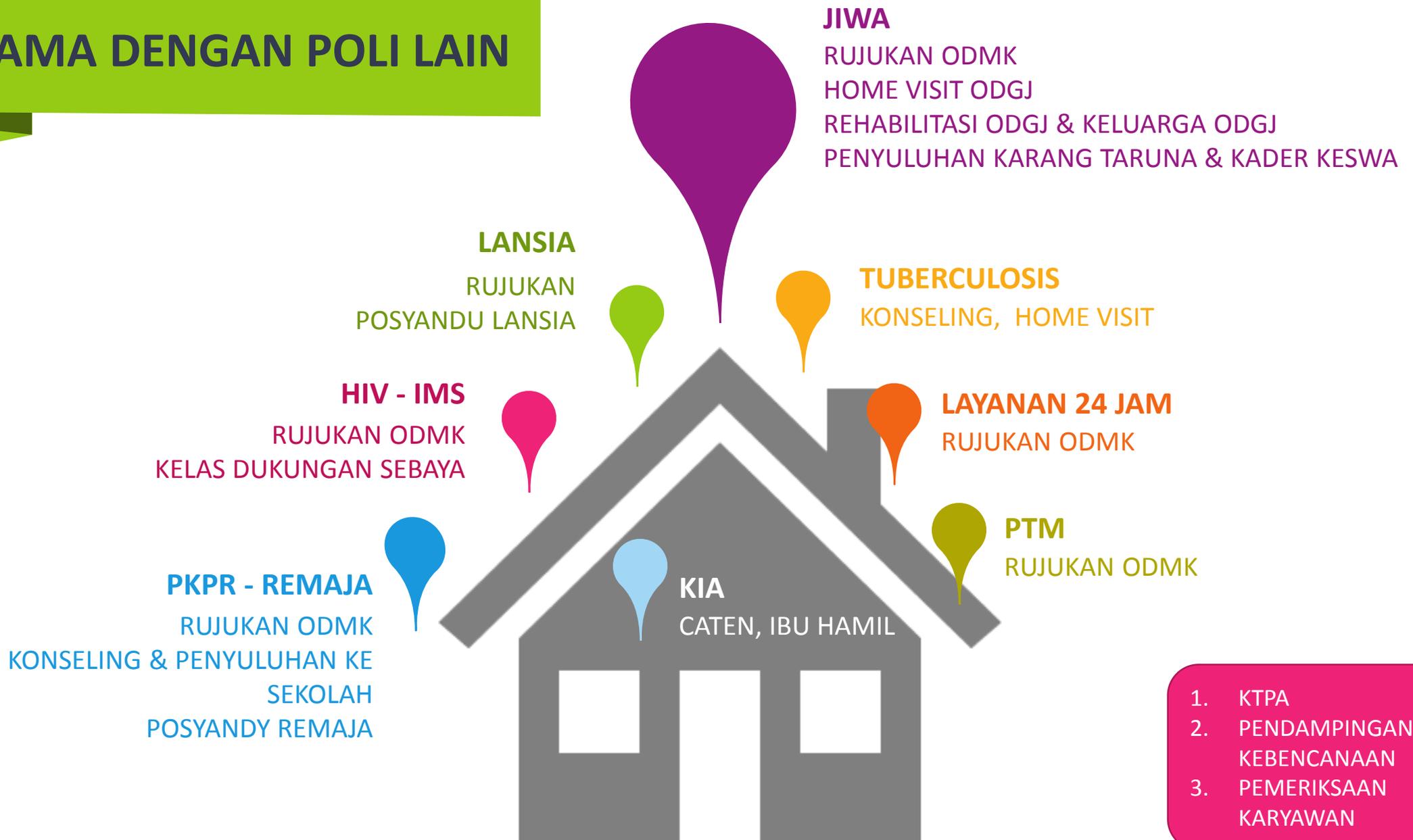
via Jl. Jend. Sudirman Fastest route, despite the usual traffic	<b>17 min</b> 5.4 km
<b>DETAILS</b>	
via Jl. Gatot Subroto Some traffic, as usual	<b>17 min</b> 5.5 km
12:45 PM–1:31 PM 1  19	<b>46 min</b>

**Explore Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan**

Restaurants Hotels Gas stations Parking Lots More



# KERJASAMA DENGAN POLI LAIN



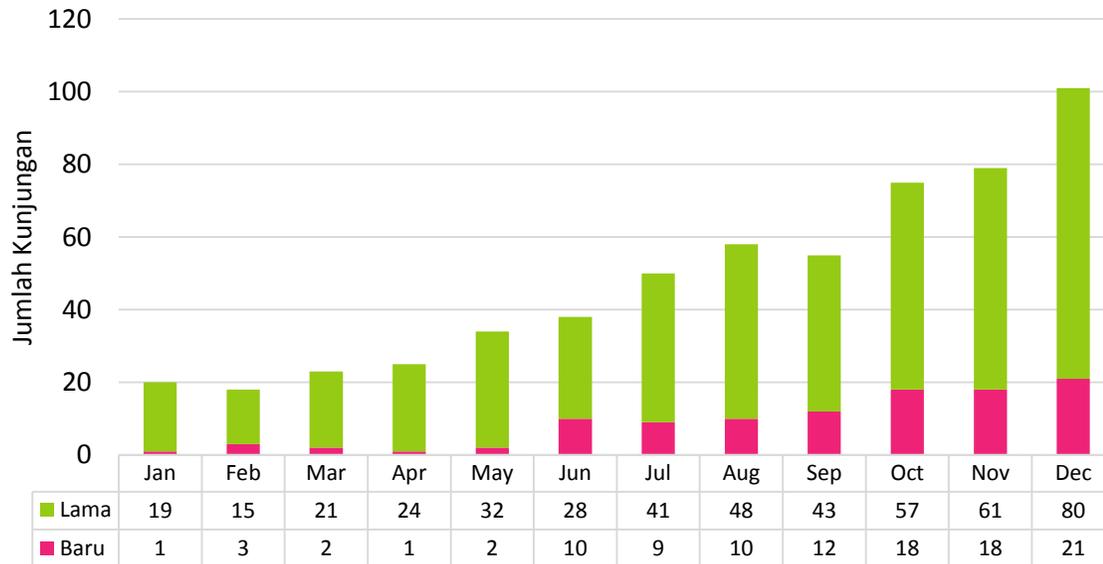
1. KTPA
2. PENDAMPINGAN KEBENCANAAN
3. PEMERIKSAAN KARYAWAN

# KASUS YANG DITANGANI

	<b>Kecemasan</b>	Grieving, Masalah Keluarga, Trauma Masa Lalu, Psikosomatis
	<b>Depresi</b>	Kehilangan pekerjaan, putus pacar, perceraian orangtua
	<b>Bunuh Diri</b>	Tren, Peer Pressure
	<b>Dampak dari Penyakit Fisik</b>	Hipertensi, DM, HIV,

# KASUS YANG DITANGANI

Jumlah Kunjungan Layanan Kesehatan Jiwa dan Napza di Puskesmas Kecamatan Mampang Prapatan Tahun 2018



•Stigma tentang Kesehatan Mental

•Komunikasi

•Kurangnya pengetahuan tentang Kesehatan Mental

•Jumlah Kegiatan vs Jumlah SDM

**TANTANGAN**



## JAKARTA TIMUR

- MATRAMAN
- PASAR REBO
- DUREN SAWIT
- CIRACAS
- KRAMAT JATI

## JAKARTA SELATAN

- MAMPANG PRAPATAN
- PANCORAN
- TEBET
- CILANDAK
- KEBAYORAN BARU
- KEBAYORAN LAMA

# SUDAH ADAKAH PSIKOLOG PUSKESMAS DI DAERAH TEMPAT TINGGALMU?

nb:

1. SEMUA PSIKOLOG BERPRAKTIK DI PUSKESMAS KECAMATAN
2. INFORMASI JAM PRAKTIK, SILAKAN MENGHUBUNGI PUSKESMAS TERKAIT



## JAKARTA PUSAT

- KEMAYORAN
- JOHAR BARU
- TANAH ABANG
- GAMBIR
- SENEN
- MENTENG
- SAWAH BESAR

## JAKARTA BARAT



- TAMAN SARI
- KEMBANGAN
- PALMERAH

# PSIKOLOG PUSKESMAS DKI JAKARTA

# 21

OUT OF 44

**T**HANK **Y**OU!





**LAYANAN PSIKOLOGIS**

FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA



# Gambaran Layanan Kesehatan Mental di Kampus Psikologi Atma Jaya

Reneta Kristiani, M.Psi, Psikolog.  
Koordinator Layanan Psikologis  
Fakultas Psikologi UNIKA Atma Jaya, Jakarta

# Layanan Kesehatan Mental di Kampus Psikologi Atma Jaya

1.



**LAYANAN PSIKOLOGIS**

FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA

2.



**welcome**

We Love Counseling & Mental Health



UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA  
**ATMA JAYA**  
*Tepercaya Kualitas Lulusannya*



## LAYANAN PSIKOLOGIS

FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA

1. Merupakan unit di bawah Fakultas Psikologi UAJ yang menyediakan jasa psikologis bagi masyarakat.
2. Pengabdian masyarakat yang profesional
3. Profit, tarif dihitung per jam. Ada skema keringanan biaya bagi yang membutuhkan

# Tenaga Profesional



**LAYANAN PSIKOLOGIS**  
FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA

1. Dosen tetap : 30 orang  
Psikolog klinis 16, Psikolog Pendidikan 4,  
Psikolog PIO 6, Ahli Pengukuran 4
2. *Associate Psikolog* : 12 orang  
Psikolog klinis 7, Psikolog Pendidikan 2,  
Psikolog PIO 3

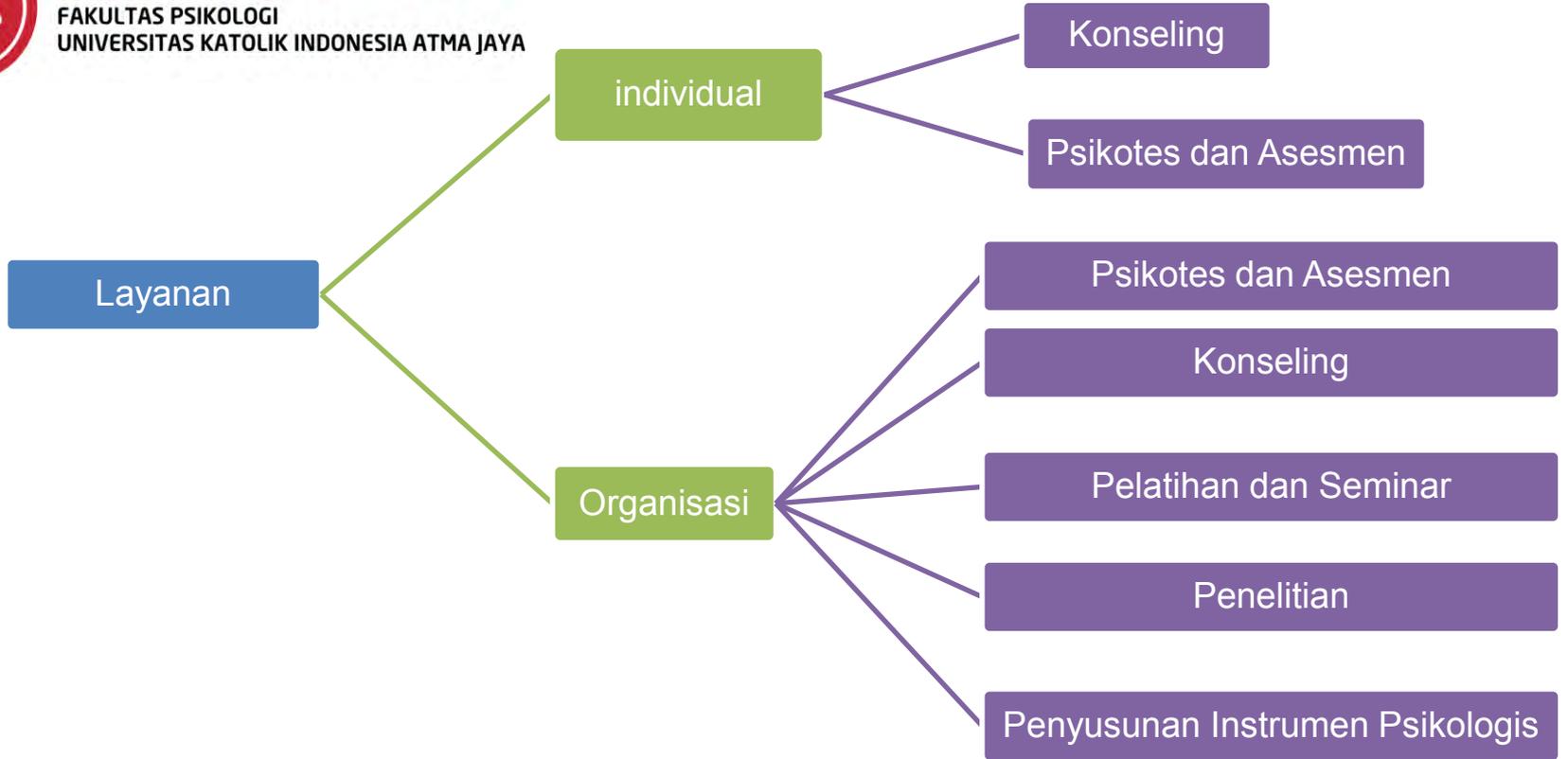


UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA  
**ATMA JAYA**  
*Tepercaya Kualitas Lulusannya*



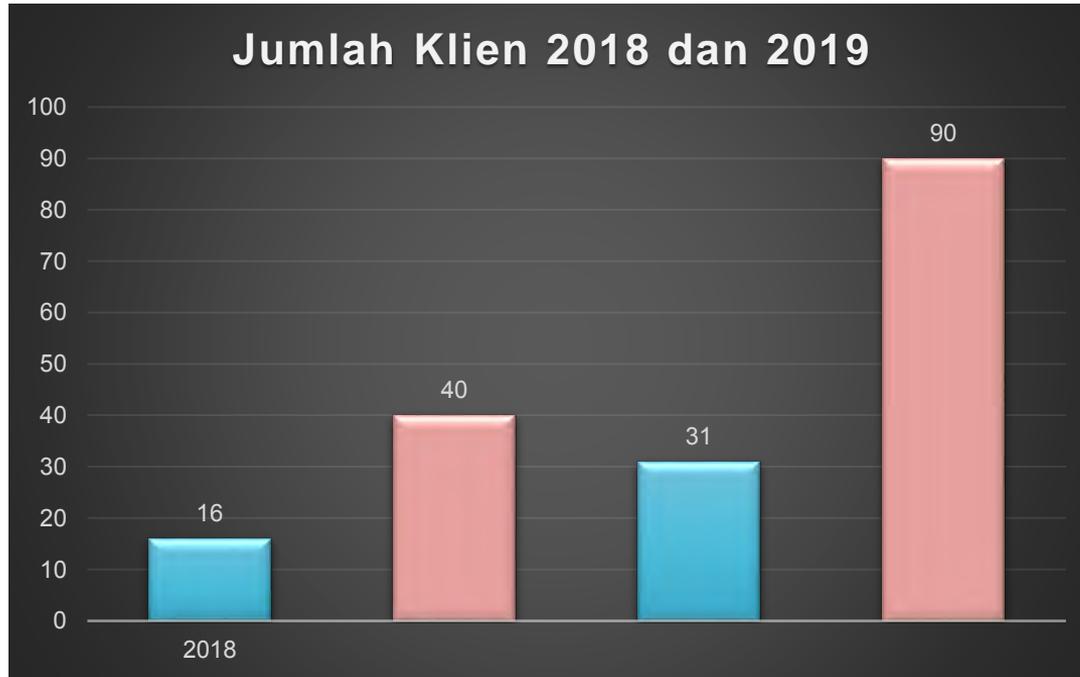
# LAYANAN PSIKOLOGIS

FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA



UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA  
**ATMA JAYA**  
*Tepercaya Kualitas Lulusannya*

# Peningkatan Jumlah Klien Dewasa



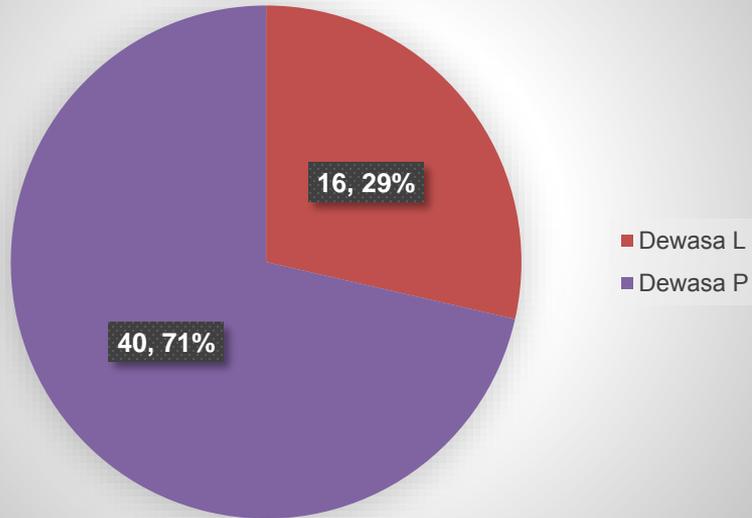
<b>Konseling 2018</b>			
<b>Dewasa</b>		<b>Anak</b>	
L	P	L	P
16	40	10	

<b>Konseling 2019</b>			
<b>Dewasa</b>		<b>Anak</b>	
L	P	L	P
31	90	6	3

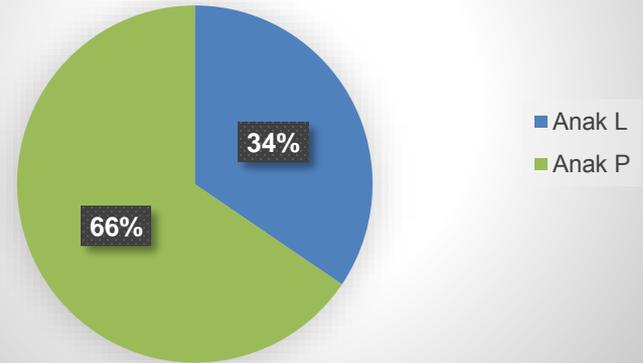
# Jumlah Klien Konseling

## Januari – September 2018

### Klien Dewasa



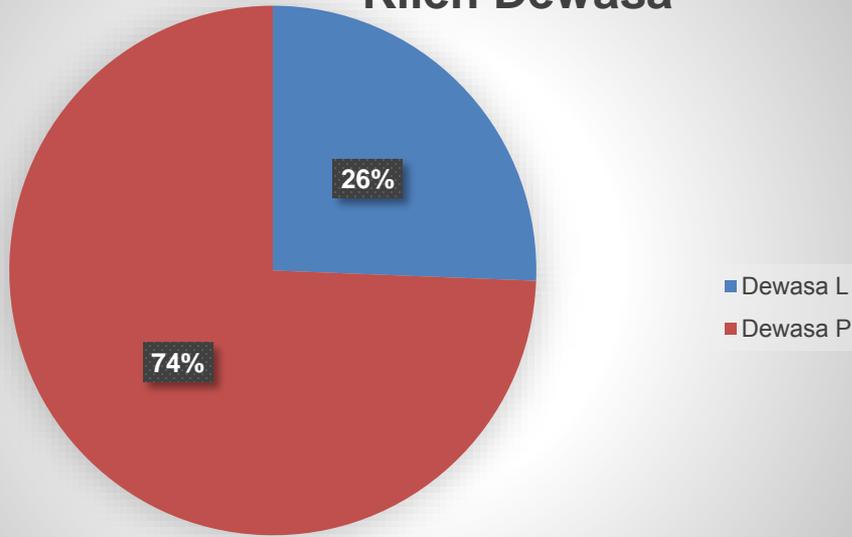
### Klien Anak



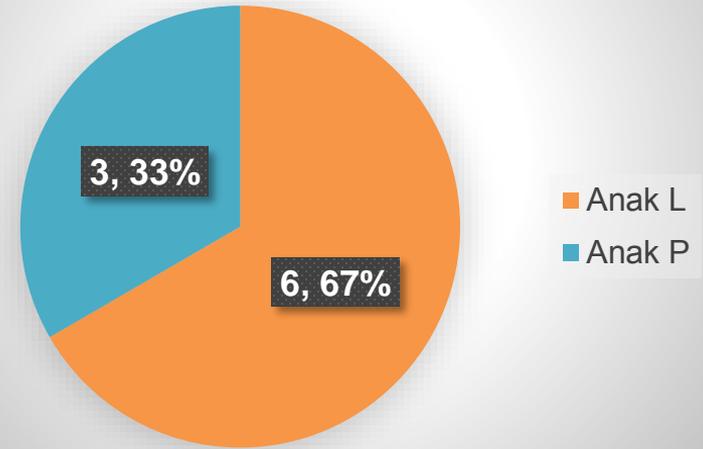
# Jumlah Klien Konseling

## Januari – September 2019

### Klien Dewasa



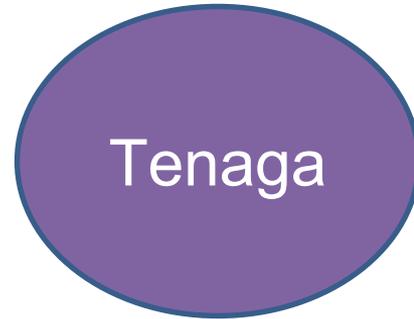
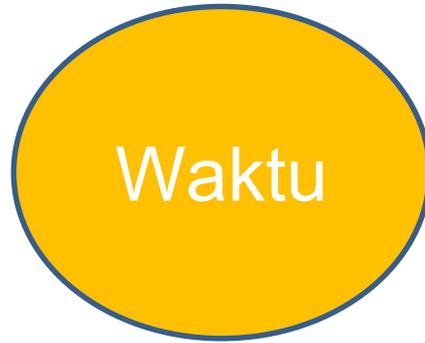
### Klien Anak



# Permasalahan yang dikeluhkan klien :

- Masalah kecemasan
- Masalah sosial emosi
- Masalah pernikahan dan relasi dengan pasangan
- Masalah pengasuhan anak
- Anak tidak mau sekolah
- Penyesuaian diri pasca perceraian
- Perusahaan untuk karyawannya agar lebih produktif dalam bekerja
- Stres dengan tuntutan pekerjaan
- Depresi
- *Suicidal thought*
- *Anger management*
- *Bipolar disorder*
- *Borderline personality*

# Tantangan



# Rencana ke Depan

Bekerja sama dengan KLINIK ATMA JAYA BSD  
untuk menyelenggarakan layanan kesehatan  
yang terintegrasi

*“one stop services”*

# WELCOME

*“We Love Counseling and Mental Health”*



**welcome**

We Love Counseling & Mental Health

# WELCOME

*"We Love Counseling and Mental Health"*

- Organisasi kemahasiswaan yang merupakan komunitas peduli kesehatan mental di bawah naungan FP UAJ.
- Didirikan tahun 2014
- Pengurus : Mahasiswa minimal semester 3. Kepengurusan berganti setiap tahun. Saat ini pengurus berjumlah 26 orang (dari 2016 hingga 2018)

# VISI

untuk meningkatkan kesadaran, memberikan bantuan, serta melibatkan mahasiswa UAJ dan non UAJ dalam usaha peningkatan kesehatan mental, terutama di dalam lingkup FP UAJ



# MISI

- 1) meningkatkan kesadaran mahasiswa FP UAJ mengenai pentingnya kesehatan mental melalui kampanye dan psikoedukasi
- 2) menyediakan layanan konseling dan psikoterapi bagi mahasiswa FP UAJ
- 3) merancang dan memberikan intervensi terhadap isu-isu yang mengancam kesehatan mental
- 4) melibatkan mahasiswa UAJ untuk berpartisipasi aktif dalam gerakan dan aktivitas yang mendukung peningkatan kesehatan mental





# Layanan konseling gratis KHUSUS untuk mahasiswa FP UAJ

- ✓ *Peer counselor* (konseling oleh teman sebaya) :  
Konselor adalah mahasiswa FP UAJ minimal semester 5, melalui proses seleksi, 10 sesi pembekalan dari dosen serta ujian akhir. Saat ini yang terlibat aktif sebagai *peer counselor* ada 5 orang mahasiswa semester 7.
- ✓ Profesional psikolog yang adalah dosen FP UAJ :  
yang aktif terlibat saat ini ada 4 orang dosen psikolog klinis

# Psikoedukasi



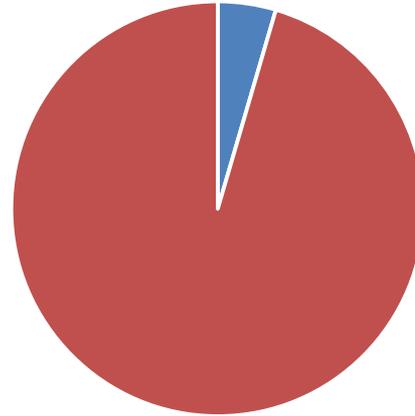
- ❖ Seminar yang terbuka untuk umum
- ❖ Kampanye di Media Sosial tentang kesehatan mental secara umum berupa infografis. Ada tema tentang kesehatan mental setiap bulannya.

# Jumlah klien Mahasiswa

## Juli-September 2019

Dari 21 klien mahasiswa, hanya 1 orang klien laki-laki  
Sangat jarang laki-laki yang mengakses layanan ini

JENIS KELAMIN KLIEN



■ L ■ P

## JUMLAH KLIEN MAHASISWA ANGKATAN 2014-2019



# TANTANGAN

Waktu

Bias  
*Peer  
Counselor*

Psikolog  
Terbatas

Ruangan

# Rencana ke depan

Bekerja sama dengan Mahasiswa Magister Profesi S2 Klinis FP UAJ agar dapat membantu penanganan kasus



## LAYANAN PSIKOLOGIS

FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA ATMA JAYA

[layananshipsi@atmajaya.ac.id](mailto:layananshipsi@atmajaya.ac.id)

0812 9896 1914

021- 570 3306 ext. 147



**welcome**

We Love Counseling & Mental Health

@welcomefpuaj



UNIVERSITAS KATOLIK INDONESIA  
**ATMA JAYA**  
*Tepercaya Kualitas Lulusannya*

Thank  
you!



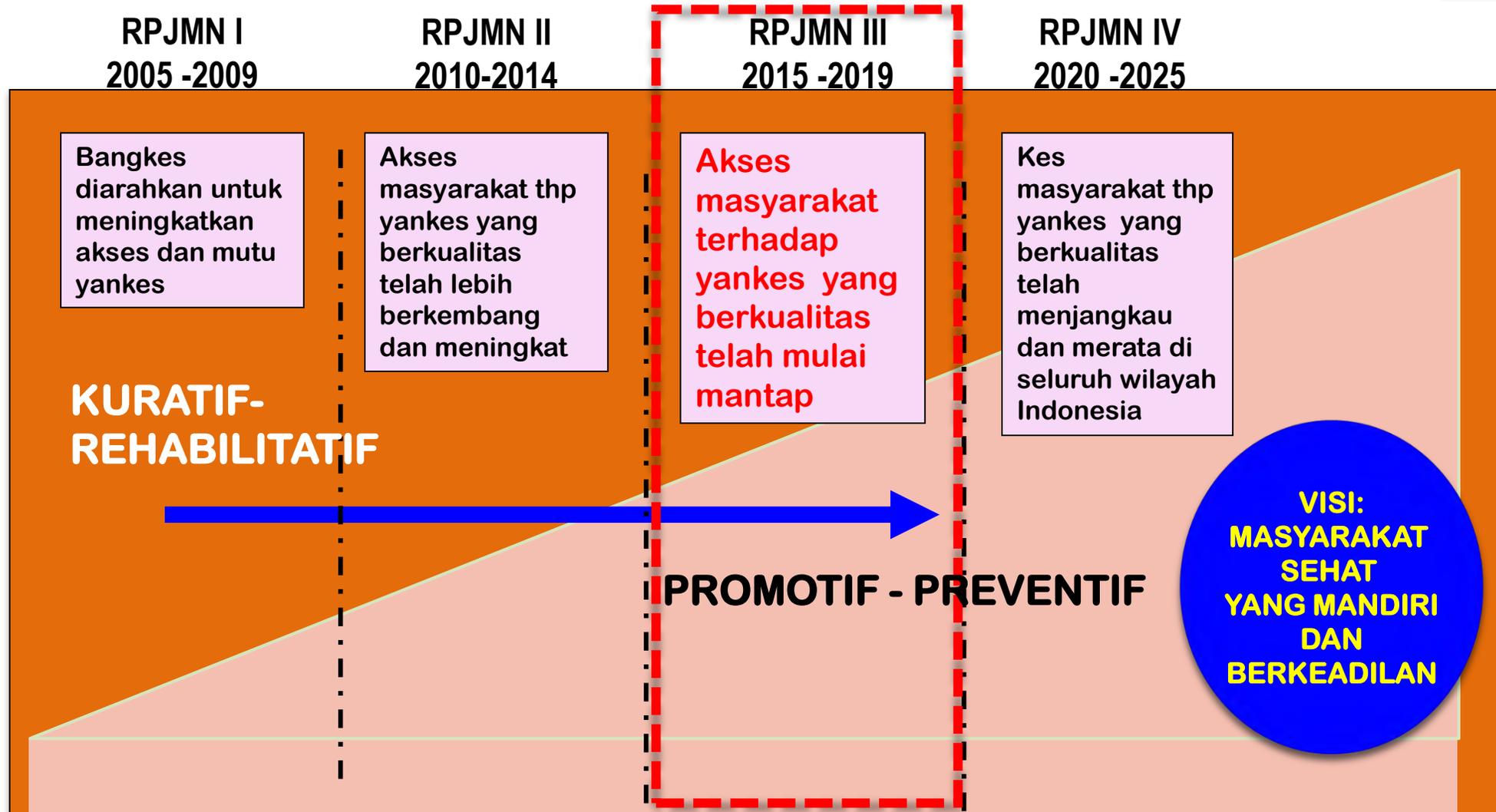
# MEMETAKAN MASA DEPAN LAYANAN KESWA MASYARAKAT DARI SEGI KEBIJAKAN DAN REGULASI

PSIKIATER LINA R.MANGAWEANG

DIREKTORAT PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN MASALAH KESWA DAN NAPZA

# ARAH PEMBANGUNAN KESEHATAN

2



Arah pengembangan upaya kesehatan, dari kuratif bergerak ke arah promotif, preventif sesuai kondisi dan kebutuhan

# PIRAMIDA ORGANISASI WHO UNTUK PELAYANAN KESEHATAN JIWA KOMPREHENSIF



# PETA STRATEGI PELAYANAN KESEHATAN JIWA

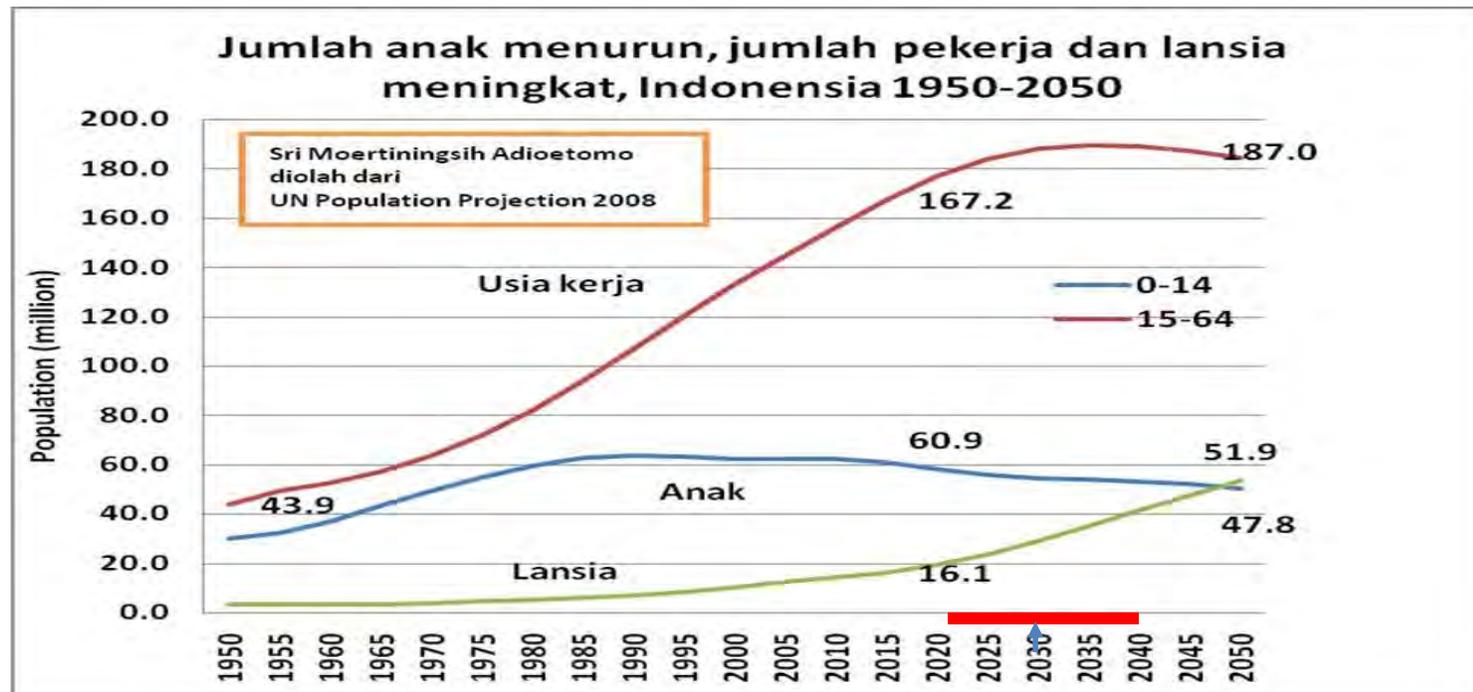


# MENYIAPKAN GENERASI EMAS UNTUK BONUS DEMOGRAFI

BONUS  
DEMOGRAFI

Tahun 2020-2035

Ledakan Penduduk  
USIA PRODUKTIF/  
Potensial/ Kerja: 70%  
dari Total Penduduk



Menentukan  
Peluang Indonesia  
Menjadi  
**NEGARA MAJU**

Bonus Demografi →  
SDM Indonesia Berkualitas

Indeks Pembangunan  
Manusia meningkat

Kesempatan Menyiapkan SDM Berkualitas

# KESEHATAN JIWA DALAM ANGKA (RISKESDAS 2018)

Lebih dari **19 juta** penduduk usia  $\geq 15$  tahun terkena

## GANGGUAN MENTAL EMOSIONAL



**1 DARI 4 ORANG  
DEWASA, AKAN  
MENGALAMI  
MASALAH  
KESEHATAN JIWA**

Lebih dari **12  
juta**  
penduduk usia  $\geq$   
15 tahun terkena  
**DEPRESI**

**7 dari 1000**  
Rumah Tangga  
terdapat anggota  
keluarga dengan  
**SKIZOFRENIA/  
PSIKOSIS**



**Rp730 miliar**  
dana BPJS untuk  
gangguan jiwa  
(2016)

Setiap hari lebih kurang **5**  
orang penduduk Indonesia  
meninggal karena  
**BUNUH DIRI**

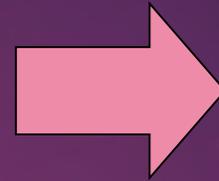
**1800 kematian**  
karena BUNUH DIRI  
dalam setahun  
(2016)

Sumber data: Riskesdas 2018, SRS 2016, BPJS, WHO

# MASALAH PSIKOSOSIAL DI MASYARAKAT

7

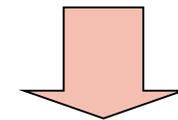
- MODERNISASI, INDUSTRIALISASI
- GLOBALISASI
- ARUS INFORMASI & KOMUNIKASI
- PEMANASAN GLOBAL
- KEMISKINAN
- KONFLIK/BENCANA
- KEKERASAN TERHADAP PEREMPUAN DAN ANAK
- NAPZA / MIRAS/HIV-AIDS
- BUNUH DIRI
- KENAKALAN REMAJA
- TAWURAN
- PEKERJA MIGRAN / TPPO
- LAIN-LAIN



PERILAKU  
INDIVIDU  
KELUARGA  
MASYARAKAT



MASALAH PSIKOSOSIAL &  
GANGGUAN KESEHATAN JIWA



**RENDAHNYA KUALITAS &  
PRODUKTIFITAS SDM →**

- **HUMAN DEVELOPMENT INDEX**
- **TINGGINYA BEBAN KESEHATAN**



# REGULASI

8

UU NO 36/2009  
UU KESEHATAN

**Kesehatan** adalah **keadaan sehat**, baik secara fisik, mental, spritual maupun sosial yang memungkinkan setiap orang untuk hidup produktif secara sosial dan ekonomis.  
**(Pasal 1 )**

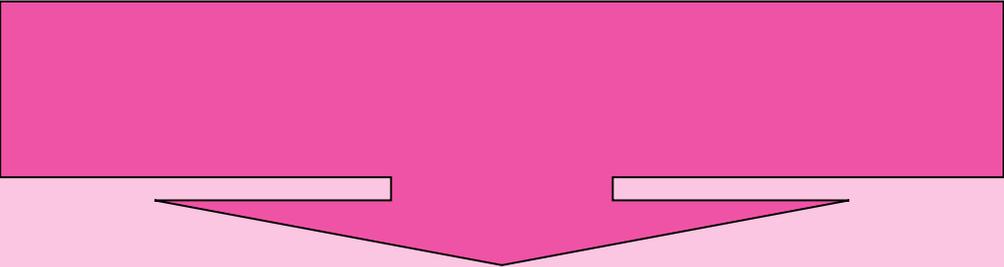
UU NO 18/2014  
UU KES. JiWA

Upaya kesehatan jiwa dilakukan melalui kegiatan **promotif, preventif, kuratif** dan **rehabilitatif**. Upaya tersebut harus dilakukan oleh Pemerintah, Pemerintah Daerah dan/ atau masyarakat.

**WHO Mental Health Action Plan 2013-2020:**  
menurunkan 10% angka kematian karena bunuh diri (*Suicide Rate*) pada tahun 2020  
**Sustainable Development Goals:** Target 3.4.2: pada tahun 2030, menurunkan 1/3 kematian karena bunuh diri

# TARGET PELAYANAN KESWA

1. SEHAT JIWA TETAP SEHAT
2. RISIKO GANGGUAN JIWA JADI SEHAT JIWA
3. GANGGUAN JIWA MENJADI MANDIRI DAN PRODUKTIF
4. MEMILIKI KARTU JKN-BPJS



**INDONESIA SEHAT JIWA**

# PENDEKATAN KELUARGA DALAM PENCEGAHAN & PENGENDALIAN PENYAKIT

10



# INTEGRASI PELAKSANAAN PROGRAM INDONESIA SEHAT MELALUI PENDEKATAN KELUARGA

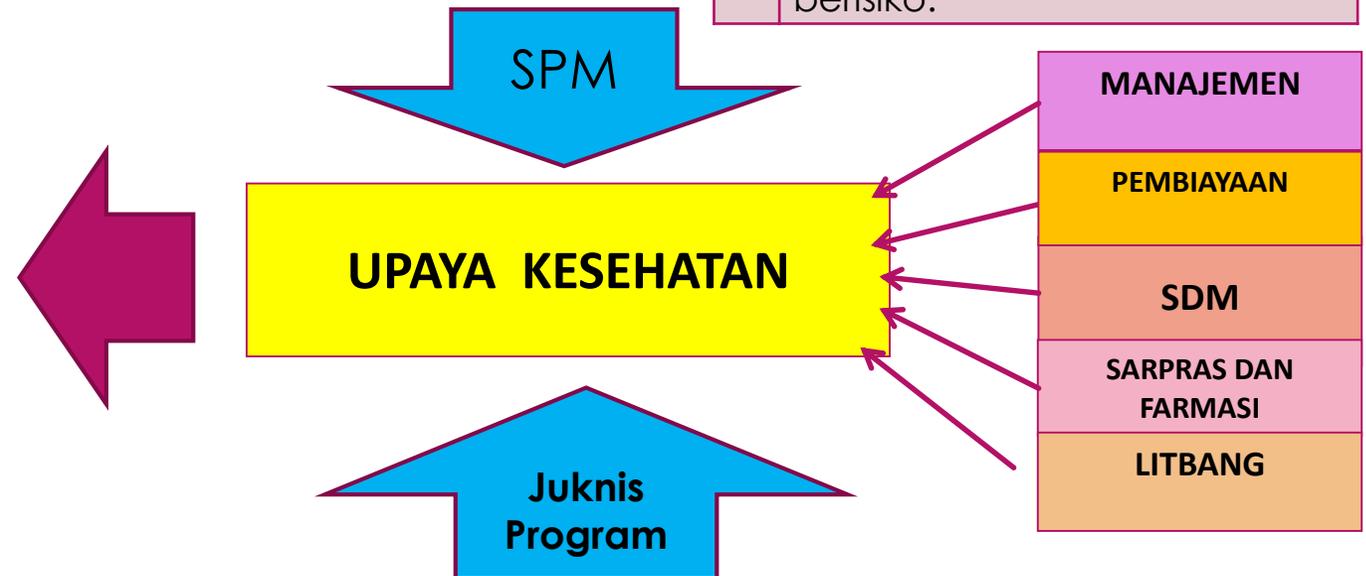
**PLAN OF ACTION  
PENDEKATAN KELUARGA  
TERINTEGRASI, TOTAL COVERAGE,  
OUTREACH**

## Indikator Keluarga Sehat

<b>A Program Gizi, Kesehatan Ibu &amp; Anak:</b>	
1	Keluarga mengikuti KB
2	Ibu bersalin di faskes
3	Bayi mendapat imunisasi dasar lengkap
4	Bayi diberi ASI eksklusif selama 6 bulan
5	Pertumbuhan balita dipantau tiap bulan
<b>B Pengendalian Peny. Menular &amp; Tidak Menular:</b>	
6	Penderita TB Paru berobat sesuai standar
7	Penderita hipertensi berobat teratur
8	Gangguan jiwa berat tidak ditelantarkan
<b>C Perilaku dan kesehatan lingkungan:</b>	
9	Tidak ada anggota keluarga yang merokok
10	Keluarga mempunyai akses terhadap air bersih
11	Keluarga mempunyai akses atau menggunakan jamban sehat
12	Sekeluarga menjadi anggota JKN/askes

1	<b>Pelayanan antenatal</b>
2	<b>Pelayanan persalinan</b>
3	<b>Pelayanan kesehatan BBL</b>
4	<b>Pelayanan kesehatan balita</b>
5	<b>Skrining kesehatan pd usia pendidikan dasar</b>
6	<b>Skrining kesehatan usia 15-59 th</b>

7	Skrining kesehatan usia > 60 th
8	Pelayanan kesehatan penderita hipertensi
9	Pelayanan kesehatan penderita DM
10	<b>Pelayanan ODGJ diobati dan tidak ditelantarkan</b>
11	Pelayanan TB sesuai standar.
12	Pemeriksaan HIV utk org berisiko.



# KEBIJAKAN STRATEGIS P2MKJN

1. Memberikan **perlindungan dan menjamin** upaya/pelayanan keswa & Napza berdasarkan Hak Azazi Manusia
  - Secara terintegrasi dan berkesinambungan
  - Sejak fase janin, kanak-kanak, remaja, dewasa hingga lansia
  - melalui upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif
2. Menjamin ketersediaan dan keterjangkauan sumber daya dalam upaya kesehatan jiwa & Napza
3. Integrasi layanan keswa dan Napza di fasyankes primer serta penguatan sistem rujukan
4. Penguatan upaya promotif dan preventif bagi masyarakat umum dan populasi berisiko
5. Penguatan keterlibatan masyarakat dan koordinasi lintas sektor di bidang keswa & Napza

## Upaya Promotif - Preventif Kesehatan Jiwa

- Pendekatan Siklus Kehidupan (Continuum of Care) dan Kelompok Risiko (Population at Risk)
- Terintegrasi pada semua tingkat layanan kesehatan dan kegiatan LP/LS

1000 hari pertama kehidupan

Pelayanan PUS & WUS



- Konseling Pranikah

Pemeriksaan Kehamilan



- Deteksi Dini Keswa Ibu Hamil
- Stimulasi Janin dalam Kandungan

Persalinan, nifas & neonatal



- Deteksi dini Keswa Bulin, Bufas dan Buteki

Pelayanan bagi bayi



- Pola asuh dan tumbuh kembang anak
- Deteksi dini pd gg perkembangan anak

Pelayanan bagi balita



Pelayanan bagi anak SD



Pelayanan bagi anak SMP/A & remaja



- Keswa Remaja
- Konseling: Adiksi HIV/AIDS
- Life skill remaja
- Mindfulness

Lansia

- Deteksi dini keswa lansia (demensia/ depresi, dll)

# STRATEGI PENGEMBANGAN KESWAMAS

- ▶ **Penguatan koordinasi** lintas program dan lintas sektor dalam penanggulangan masalah kesehatan jiwa masyarakat – termasuk MoU dengan Kemensos.
- ▶ Melanjutkan upaya untuk **integrasi layanan kesehatan jiwa di fasilitas kesehatan primer dan sekunder**.
- ▶ Melanjutkan upaya **terintegrasi keswa** dalam **pemberdayaan keluarga dan masyarakat** (Desa Siaga, TPKJM dan UKS).
- ▶ Meningkatkan **kerjasama** dalam memenuhi kebutuhan akan **data/informasi/evaluasi keswamas**.
- ▶ **Penguatan peran profesional** lain terkait keswamas
- ▶ **Promosi kesehatan jiwa** untuk meningkatkan kesadaran masyarakat dan menurunkan stigma

# STRATEGI PEMBANGUNAN KESEHATAN JIWA MASYARAKAT

- ▶ Meningkatkan upaya **promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif**.
- ▶ Memperkuat **kerjasama lintas sektor**, serta **kemitraan** dengan **swasta dan masyarakat**;
- ▶ Memberdayakan **masyarakat secara terintegrasi** dengan program lintas sektor;
- ▶ Meningkatkan **advokasi dan sosialisasi** Kesehatan Jiwa Masyarakat;
- ▶ Memperkuat **kapasitas sumber daya** serta penguatan **mekanisme kerja**;
- ▶ Membangun **sistem data dan informasi** serta kajian bidang kesehatan jiwa.

# PROGRAM UNGGULAN

1. **PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN MASALAH KESEHATAN JIWA DI SEKOLAH**
2. **PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN KASUS GANGGUAN JIWA DI PUSKESMAS**
3. **PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN PENYALAHGUNA NAPZA DI INSTITUSI PENERIMA WAJIB LAPOR (IPWL)**

PROGRAM PRIORITAS  
DIREKTORAT P2 MASALAH KESWA DAN NAPZA  
MENDUKUNG INDIKATOR KESWA DAN NAPZA

17

1. Advokasi, Sosialisasi, Monev dan Bimtek
2. Promosi & Preventif melalui media KIE ke sekolah dan masyarakat
3. Deteksi Dini Keswa dan Napza di Puskesmas
4. Program Wajib Lapo bagi Pecandu Narkotika
5. Menuju Indonesia Bebas Pasung
6. Layanan Psychological First Aid pada Bencana
7. Pencegahan dan Pengendalian Bunuh Diri pada Remaja
8. Sekolah Menyelenggarakan Upaya Keswa dan Napza
9. Pencegahan dan Pengendalian Kekerasan terhadap Anak
10. Pelayanan Kesehatan Jiwa Bergerak (*Mobile Mental Health Service-MMHS*) di sekolah dan masyarakat
11. Peningkatan kompetensi SDM Keswa dan Napza
12. Kegiatan Terintegrasi LP/LS terkait di Dalam dan di Luar Negeri
13. Peraturan, NSPK, Kurmod

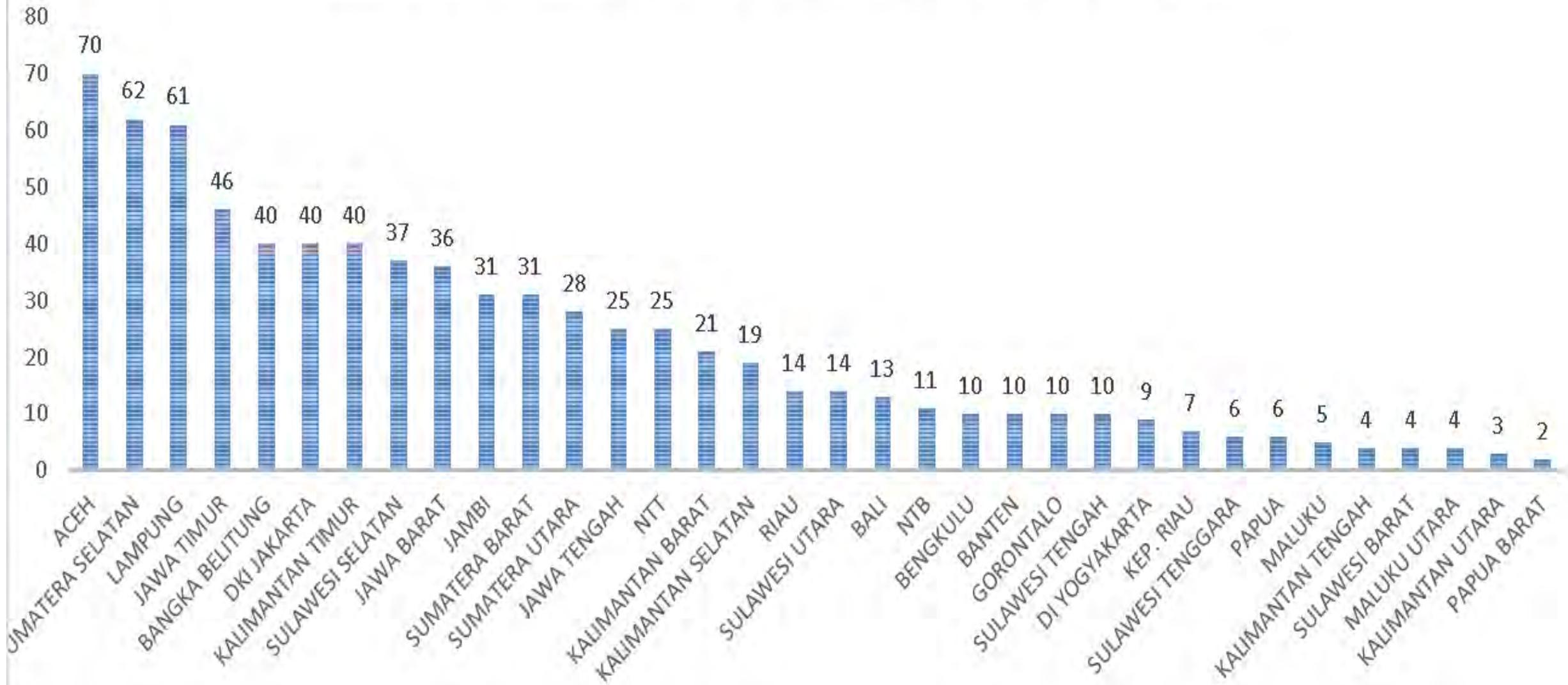
# OUTPUT DAN INDIKATOR RPJMN/RENSTRA 2020-2024 P2 MAKESWA NAPZA

No	Output	Indikator
a.	Orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) berat yang mendapat pelayanan	Persentase ODGJ berat yang mendapatkan pelayanan
b.	Layanan pencegahan dan penyalahgunaan NAPZA	Penyalahguna Napza yang mendapatkan pelayanan
c.	Layanan Penderita Depresi pada penduduk $\geq 15$ tahun	Penurunan prevalensi Depresi pada penduduk $\geq 15$ tahun
d..	Layanan Penderita Gangguan Mental Emosional (GME) pada penduduk $\geq 15$ tahun	Penurunan prevalensi Gangguan Mental Emosional pada penduduk $\geq 15$ tahun

# PENINGKATAN KETERAMPILAN KECAKAPAN HIDUP BAGI ANAK REMAJA

- ▶ Keterampilan kecakapan hidup didefinisikan sebagai suatu kemampuan untuk menyusun (mengorganisir) pola pikir sehingga menjadi serangkaian perilaku yang terintegrasi dan dapat diterima oleh lingkungan budaya setempat.
- ▶ Meningkatkan hubungan antar manusia.
- ▶ Defisit → dapat bermanifestasi dalam berbagai bentuk meliputi: buruknya hubungan sesama teman sebaya, isolasi sosial, kesulitan dalam menyelesaikan masalah dan perilaku lainnya yang tidak sesuai dengan usia, budaya setempat dan derajat intelektual.
- ▶ Tercapainya keterampilan kecakapan hidup dan penggunaan yang sesuai disebut sebagai **kompetensi sosial**.

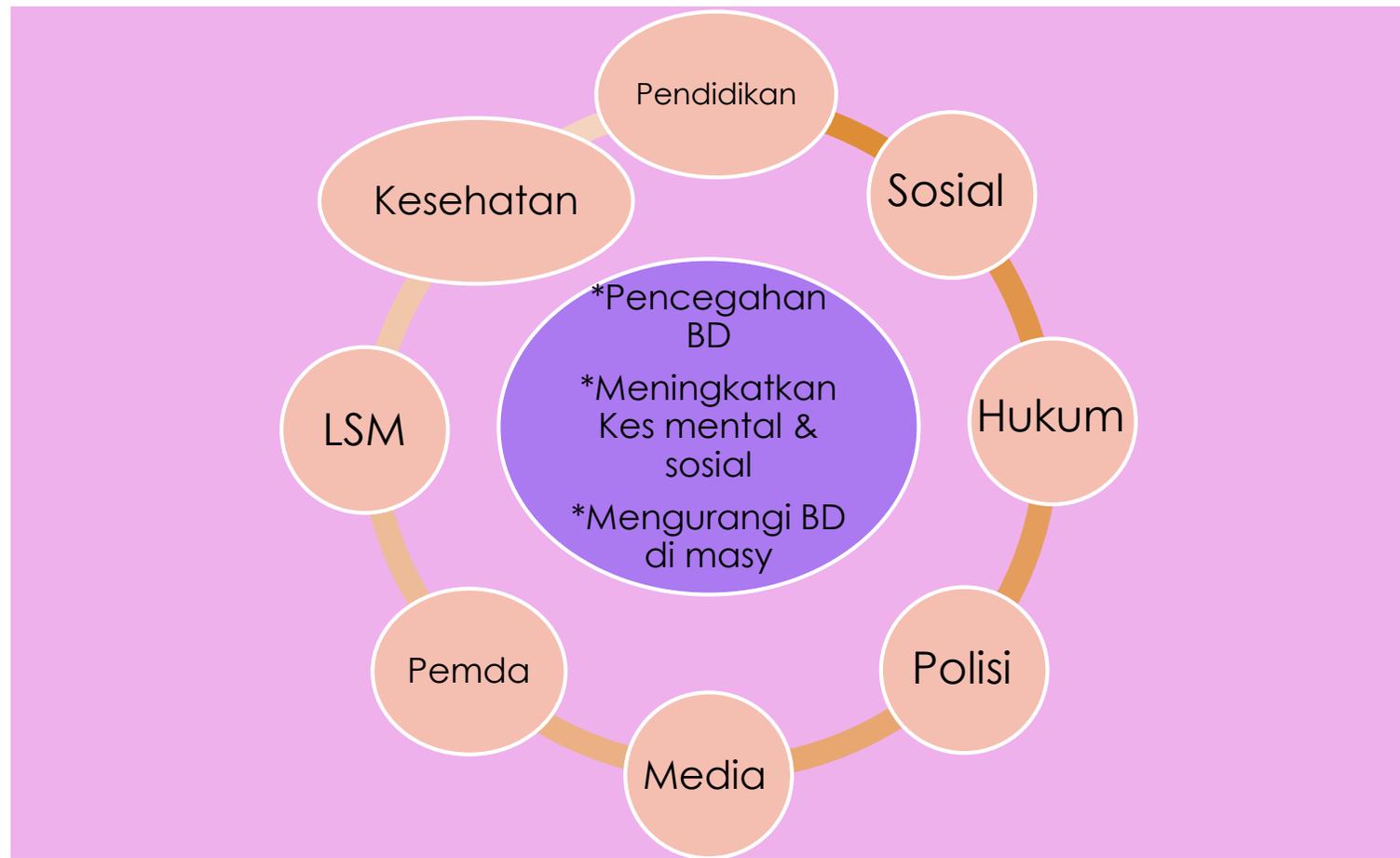
# JUMLAH IPWL DI 34 PROVINSI DI INDONESIA



## TIM PENGARAH & PELAKSANA KESEHATAN JIWA MASYARAKAT

- ▶ **TPKJM Provinsi** adalah wadah koordinasi lintas sektor dan lintas pemangku kepentingan untuk melakukan upaya kesehatan jiwa masyarakat ditingkat provinsi
- ▶ **TPKJM Kab/Kota** adalah wadah koordinasi lintas sektor dan lintas pemangku kepentingan untuk melakukan upaya kesehatan jiwa masyarakat ditingkat kab/kota

# PENDEKATAN LINTAS SEKTOR





ZAMAN DULU DAN  
ZAMAN SEKARANG



# CERIA

**C**erdas intelektual, emosional dan spiritual

**E**mpati dalam berkomunikasi efektif

**R**ajin beribadah sesuai agama dan keyakinan

**I**nteraksi yang bermanfaat bagi kehidupan

**A**sah, Asih dan Asuh Tumbuh Kembang dalam Keluarga & Masyarakat



SELAMAT DATANG DI APLIKASI  
SEHAT JIWA

Klik Disini >>



Terima-Kasih