



PELAYANAN KEGAWATDARURATAN JIWA BERBASIS APLIKASI: PENTOL BAKAR (Pencet Tombol Bila Ada Kegawatdaruratan Jiwa)

Arief Setyo Wibowo¹, Kandar¹
Amino Hospital Semarang¹
maskandar31@yahoo.com

RINGKASAN

Inovasi Pentol Bakar (Pencet Tombol Bila Ada Kegawatdaruratan Jiwa) merupakan layanan penjemputan pasien gawat darurat jiwa. Sebelumnya, penjemputan pasien gawat darurat jiwa dilakukan oleh beberapa orang secara mandiri dan ini melanggar kebijakan rumah sakit.

Layanan Pentol Bakar untuk keluarga / masyarakat yang tidak mampu untuk membawa pasien gangguan jiwa ke rumah sakit jiwa. Tim Pentol Bakar terdiri dari dokter dan perawat yang sudah terlatih dibidang kegawatdaruratan jiwa, ambulans sangat *representative* bagi pasien / keluarga. Pentol Bakar merupakan aplikasi digital yang berbasis IT yang didukung teknologi *Global Positioning System* (GPS) yang dapat mengidentifikasi lokasi keluarga pasien sehingga mempercepat akses penjemputan pasien.

LATAR BELAKANG

Kegawatdaruratan jiwa adalah gangguan dalam pikiran, perasaan, atau tindakan, baik itu membahayakan diri sendiri, orang lain dan masyarakat yang membutuhkan tindakan pengobatan segera. Definisi kedaruratan jiwa berbeda dengan kedaruratan medis lainnya karena juga memperhitungkan bahaya yang merugikan masyarakat. Kegawatdaruratan jiwa yang selama ini ditakuti oleh keluarga dan masyarakat pada pasien gangguan jiwa adalah perilaku kekerasan.

Secara global, angka kejadian perilaku kekerasan pada pasien gangguan jiwa sekitar 24 juta kasus dan >50% diantaranya tidak mendapatkan penanganan. Sebuah tinjauan diberbagai Rumah Sakit di dunia melaporkan bahwa prevalensi pasien gangguan jiwa dengan perilaku kekerasan bervariasi di setiap negara, paling tinggi dilaporkan di Swedia sebanyak 42.90%, sementara paling rendah dilaporkan di Jerman yaitu 16,06%. Di Indonesia tahun 2020, prevalensi pasien gangguan jiwa dengan perilaku kekerasan dilaporkan sekitar 0.8% per 10.000 penduduk atau sekitar 2 juta orang (Pardede et al.,2020).

Hasil penelitian menunjukkan keluarga takut menghadapi anggota keluarga yang mengalami gangguan jiwa, terutama karena risiko perilaku kekerasan. Sesuai dengan studi yang menyatakan ada hubungan erat antara perilaku kekerasan yang dialami oleh pasien gangguan jiwa dengan ketakutan mereka. Stigmatisasi gangguan kesehatan mental menciptakan rasa takut dan pasien gangguan jiwa mendapat label berbahaya (Araujo & Borrell, 2012).

Ketakutan masyarakat pada pasien gangguan jiwa dapat dipengaruhi oleh media massa yang berperan membentuk opini masyarakat. Penggambaran ini sangat terkait dengan perasaan ketakutan masyarakat pada pasien gangguan jiwa (Arboleda-Florez,2003).

Hal ini diperkuat dengan studi pendahuluan pada masyarakat dan keluarga pasien gangguan jiwa sehingga mereka meminta bantuan tenaga kesehatan untuk pelayanan penanganan pasien gangguan jiwa. Dengan hasil sebagai berikut: pasien memukuli keluarga, menghancurkan seisi rumah, mengancam dengan senjata tajam, ada keluarga yang bercerita tidak mau jadi satu rumah lagi dengan pasien sebab merasa tidak aman.

Permasalahan yang dihadapi keluarga pasien gangguan jiwa, menjadi alasan kuat kami membuat inovasi penjemputan pasien gangguan jiwa dengan sebutan PENTOL BAKAR (Pencet Tombol Bila Ada Kegawatdaruratan Jiwa).

TUJUAN

Tujuan pelayanan Pentol Bakar adalah;

1. Tujuan untuk pasien gangguan jiwa / keluarga
 - a) Pasien gangguan jiwa dapat terlayani secara aman, nyaman, humanis dan professional
 - b) Pasien gangguan jiwa dan keluarga memiliki rasa nyaman dengan dilayani tenaga Kesehatan professional
 - c) Pasien gangguan jiwa segera dilayani di fasilitas pelayanan kesehatan jiwa
 - d) Keluarga terhindar dari perilaku kekerasan pasien gangguan jiwa
 - e) Keluarga teredukasi secara langsung dalam penanganan kegawatdaruratan jiwa.
2. Tujuan untuk masyarakat
 - a) Masyarakat terfasilitasi layanan jemput bagi warganya yang mengalami kegawatdaruratan jiwa
 - b) Masyarakat dapat terhindar dari perilaku kekerasan pasien gangguan jiwa
 - c) Masyarakat mendapatkan edukasi layanan kegawatdaruratan jiwa oleh tenaga kesehatan professional
 - d) Masyarakat diikutsertakan dalam memantau kesehatan jiwa warganya pasca rawat inap di rumah sakit
3. Tujuan untuk rumah sakit
 - a) Melakukan promosi layanan kegawatdaruratan jiwa secara profesional
 - b) Mencegah stigma rumah sakit jiwa di kalangan masyarakat
 - c) Menumbuhkan rasa percaya pada masyarakat akan layanan kegawatdaruratan jiwa

LANGKAH – LANGKAH

Kegiatan pelayanan kegawatdaruratan jiwa merupakan bagian pelayanan di Amino Hospital Semarang. Pelayanan Pentol Bakar menjawab keinginan pelanggan dalam menangani pasien gangguan jiwa dalam kondisi krisis. Untuk itu, Pimpinan Amino Hospital Semarang melakukan langkah – langkah sebagai berikut:

- a. Membentuk Tim Pentol Bakar
 1. Tim medis
 - a) Dokter Umum
 - b) Bekerja di Amino Hospital Semarang \geq 1 tahun
 - c) Memiliki sertifikat ACLS
 2. Tim Keperawatan
 - a) Perawat jiwa
 - b) Bekerja di Amino Hospital Semarang \geq 5 tahun
 - c) Memiliki sertifikat BTCLS
 - d) Memiliki sertifikat Pelatihan Penatalaksanaan Kegawatdaruratan Jiwa
- b. Menetapkan SK Tim Pentol Bakar
 1. SK Direktur RSJD dr. Amino Gondohutomo Nomor: 445/ 136/2021 tentang Tim Pentol Bakar
 2. Tim Pentol Bakar terdiri dari: Penanggung jawab Teknis, Koordinator dan Tim Penjemputan
 3. Adapaun uraian tugas dari Tim Pentol Bakar sebagai berikut:
 - a) Penanggung jawab teknis
 - 1) Mengkoordinir Pelaksanaan Program Kerja Implementasi Pentol Bakar
 - 2) Mengkoordinir usulan sarana dan prasarana yang dibutuhkan dalam implementasi Pentol Bakar

- 3) Melakukan Monitor dan Evaluasi pelaksanaan terkait implementasi Pentol Bakar
 - 4) Membuat laporan mutu hasil pelaksanaan implementasi Pentol Bakar
 - 5) Memberikan masukan kepada pimpinan Rumah Sakit tentang Pelaksanaan Implementasi Pentol Bakar.
- b) Koordinator
- 1) Mengkoordinir dan mengendalikan Tim Pelaksanaan Penjemputan dibawah Tanggung Jawabnya (stafnya).
 - 2) Melakukan kerjasama dengan Penanggung Jawab Teknis dan koordinator pelaksana lapangan dalam rangka mengatur dan menentukan Tim Pentol Bakar yang akan berangkat
 - 3) Menyiapkan Kebutuhan Administrasi yang berkaitan dengan pelaksanaan Pentol Bakar
 - 4) Mengusulkan pengadaan sarana-prasarana yang menunjang dan dibutuhkan dalam implementasi Pentol Bakar
 - 5) Mengumpulkan data basil Implementasi Pentol Bakar yang dilakukan untuk dibuat laporan Mutu.
- c) Tim penjemputan
- 1) Melaksanakan Tugas Penjemputan sesuai dengan Standar Operasional Prosedur
 - 2) Dalam Melaksanakan Tugas sebagai Tim Penjemputan harus menggunakan seragam Rumah Sakit

- 3) Tim Penjemputan maksimal 4 (empat) orang terdiri dari Dokter umum, Perawat, dan Driver, dalam pelaksanaannya bisa berubah disesuaikan dengan kondisi pasiennya
- 4) Tim Penjemputan dalam melaksanakan tugas, memegang teguh Etika, menghindari kekerasan terhadap pasien, tidak dianjurkan melakukan transaksi pembayaran secara langsung, dan menjaga nama baik RSJD Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah
- 5) Tim Penempatan bertugas sesuai dengan Surat Tugas yang disiapkan dan bertanggung jawab melayani pasien dari tempat penjemputan sampai masuk IGD.

c. Menetapkan sarana prasarana Pentol Bakar

Untuk menjaga mutu dan keselamatan pasien, dibutuhkan sarana prasarana pelayanan Pentol Bakar sebagai berikut:

1. Mobil Ambulans sesuai standar pelayanan kegawatdaruratan jiwa
2. Obat-obatan emergency
3. Alat Kesehatan, terdiri dari tensi meter, handscond, masker, baju fixasi, tali fixasi
4. Seragam RS dengan dilengkapi helm kepala Tim Pentol Bakar
5. PC computer, untuk deteksi *Global Positioning System* (GPS) pasien.
6. *Handphone* sebagai alat komunikasi antara petugas Pentol Bakar dengan keluarga pasien

d. Membuat alur layanan Pentol Bakar

Pelayanan kegawatdaruratan jiwa: Pentol Bakar dengan alur sebagai berikut:

1. Pelanggan bisa download aplikasi Pentol Bakar di *playstore*
2. Pelanggan akan melakukan pendaftaran dan membuat akun.

3. Pelanggan akan mengisi biodata yang terdiri dari: Nama, No KTP, No Telp aktif, Alamat, password yang sudah dibuat.
4. Pelanggan akan tekan tombol ON dan memilih layanan yang diminta (gadawt darurat jiwa, penjemputan pasien)
5. Apabila terjadi keterlambatan layanan di aplikasi, pelanggan bisa telepon / WA di No IGD yaitu : +62 812-2520-4301
6. Petugas IGD akan menelepon pelanggan dan melakukan asesmen kebutuhan layanan Pentol Bakar dan menjelaskan prosedur layanan Pentol bakar.
7. Keluarga akan melakukan penyelesaian administrasi bisa sebelum atau sesudah pasien sampai di IGD.
8. Petugas IGD akan koordinasi dengan Tim Pentol Bakar : identitas pasien, kondisi kejiwaan pasien, alamat pasien, kontak person keluarga yang bisa dihubungi.
9. Tim Pentol Bakar berkumpul di IGD dengan sarana prasarana yang sudah siap, seperti ambulans, peralatan medis, peralatan pengaman pasien.
10. Tim Pentol Bakar menuju ke rumah pasien.

HASIL INOVASI

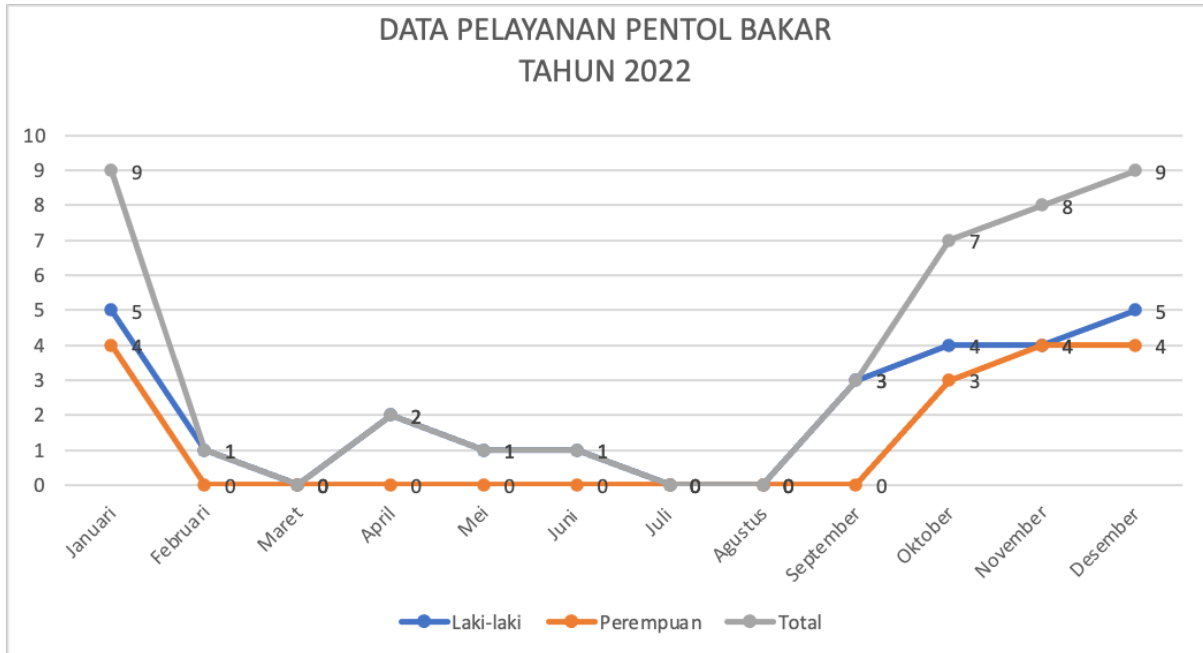
Amino Hospital Semarang adalah rumah sakit dengan pelayanan khusus jiwa yang dimiliki oleh Pemerintah Provinsi Jawa Tengah, terletak di Kota Semarang. Dengan cakupan layanan Kesehatan jiwa di wilayah Pantura Barat dan Timur. Pelayanan Pentol Bakar dapat diakses siapa saja, dimana saja dan oleh siapapun untuk membutuhkan layanan kegawatdaruratan jiwa. Apabila ditemukan pasien gangguan jiwa di wilayah yang jauh dari jangkauan Tim Pentol Bakar maka koordinator Pentol Bakar akan koordinasi dengan Dinas Kesehatan setempat agar pasien segera mendapatkan pelayanan Kesehatan jiwa di wilayah terdekat dengan rumah pasien.

Pelayanan Pentol Bakar sesuai dengan SK Direktur Nomor: NOMOR: 445/ 136/2021. Pelayanan Pentol Bakar sejak tahun 2022 sudah dirasakan oleh masyarakat di wilayah cakupan pelayanan Amino Hospital Semarang. Akan tetapi selama implementasi pelayanan Pentol Bakar masih ditemukan beberapa kendala yang dihadapi di lapangan. Kendala keluarga pasien: belum paham aplikasi Pentol Bakar sehingga lebih nyaman menggunakan kontak *whatapps* / *call* ke nomor admin Pentol Bakar, informasi kondisi pasien dari keluarga kurang akurat seperti pasien masih di jalanan, membawa senjata tajam, keluarga pasien masih merasa malu sehingga saat menjemput di jam sepi warga di lingkungannya, ketidaktepatan titik ordinat alamat pasien sehingga menyebabkan petugas tidak tepat waktu saat sampai di rumah pasien, pihak Puskesmas belum mengetahui apabila ada warga di wilayahnya membutuhkan layanan Pentol bakar. Kendala dari Tim Pentol Bakar, seperti petugas belum respon time (< 30 menit) sampai di IGD dikarenakan jarak tempuh petugas dengan IGD.

Berikut kami sampaikan hasil inovasi pelayanan Pentol Bakar selama kurun waktu 2022 sampai dengan 2023:

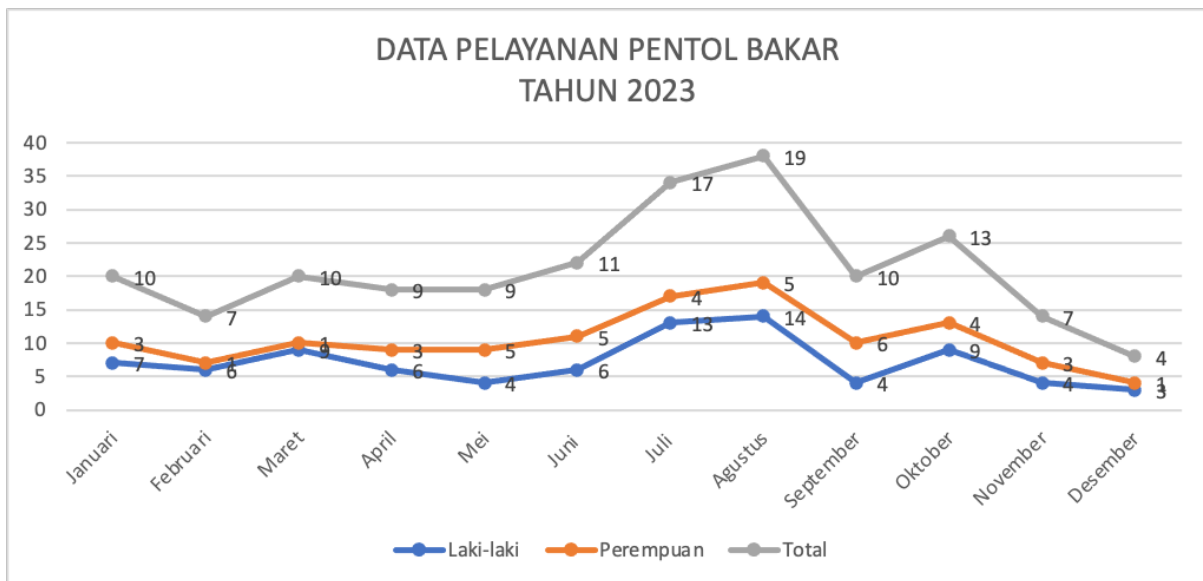
Grafik 1

Pelayanan Pentol Bakar berdasarkan jenis kelamin tahun 2022



Penerima layanan Pentol Bakar di tahun 2022 didominasi pasien gangguan jiwa berjenis kelamin laki – laki sejumlah 63% dengan jumlah secara keseluruhan 41 pasien gangguan jiwa.

Grafik 2

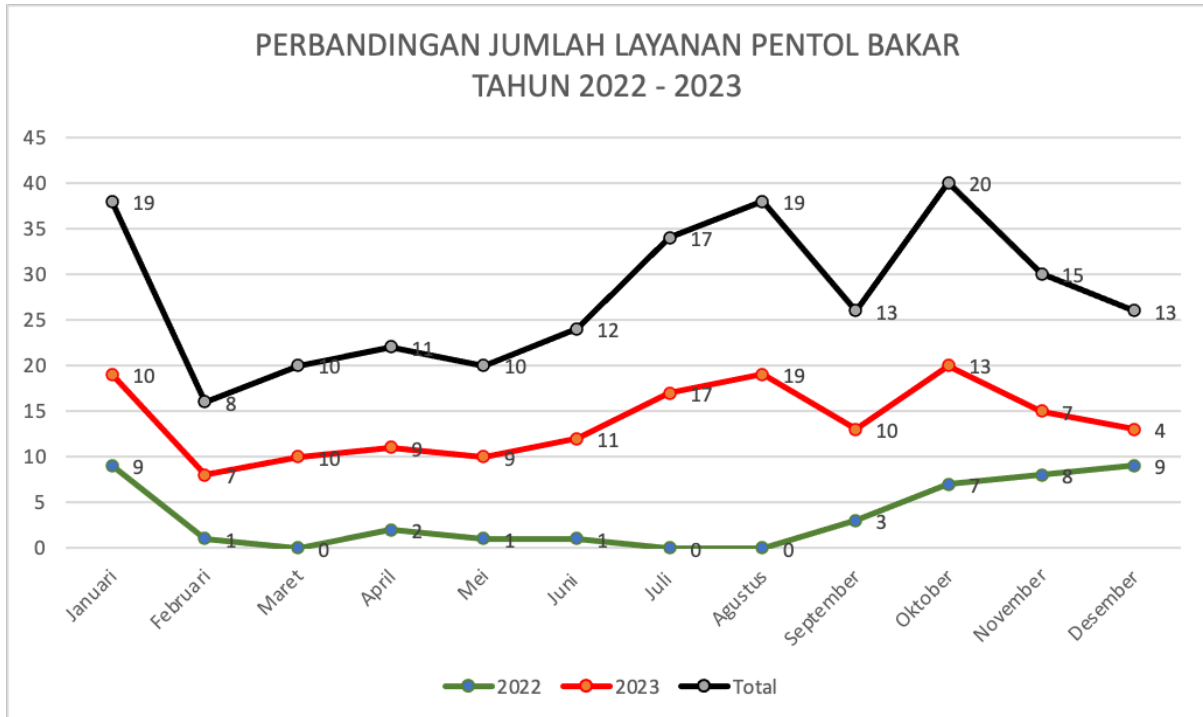


Pelayanan Pentol Bakar berdasarkan jenis kelamin tahun 2023

Penerima layanan Pentol Bakar di tahun 2023 didominasi pasien gangguan jiwa berjenis kelamin laki – laki sejumlah 67% dengan jumlah secara keseluruhan 126 pasien gangguan jiwa.

Grafik 3

Pelayanan Pentol Bakar 2022 - 2023



Grafik 3

Pelayanan Pentol Bakar dari tahun 2022 - 2023

Masyarakat yang menggunakan layanan Pentol Bakar dari tahun 2022 - 2023 mengalami kenaikan sebesar 300% dari 41 pengguna layanan Pentol Bakar (tahun 2022) menjadi 167 pengguna layanan Pentol Bakar (tahun 2023).

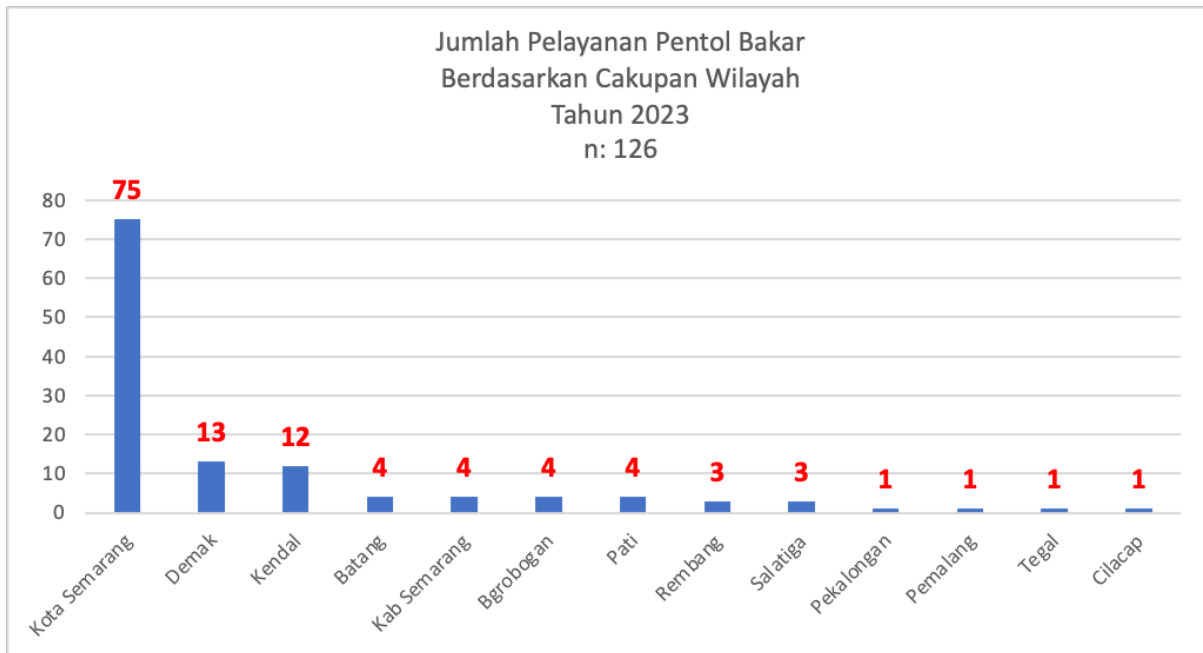
Meningkatnya pengguna layanan Pentol Bakar sebesar 300% menunjukkan bahwa layanan ini sangat dirasakan kemanfaatannya oleh masyarakat / keluarga pasien gangguan jiwa. Sesuai dengan tujuan dari layanan Pentol Bakar ini adalah pasien gangguan jiwa dapat terlayani secara aman, nyaman, humanis dan profesional, pasien gangguan jiwa dengan segera dilayani di fasilitas pelayanan kesehatan jiwa, keluarga tereduksi secara langsung dalam penanganan kegawatdaruratan jiwa

Tabel 4
 Jumlah Pelayanan Pentol Bakar berdasarkan cakupan wilayah
 Tahun 2022



Jumlah wilayah cakupan layanan Pentol Bakar pada tahun 2022 sejumlah 11 wilayah dengan didominasi pengguna layanan Pentol Bakar dari Kota Semarang sebesar 56% pasien. Permasalahannya belum tersosialisasinya pelayanan Pentol Bakar di wilayah luar kota Semarang dengan terbukti bahwa 6 kabupaten hanya 1 pengguna Layanan Pentol Bakar.

Tabel 5
 Jumlah Pelayanan Pentol Bakar berdasarkan cakupan wilayah
 Tahun 2023



Jumlah wilayah cakupan layanan Pentol Bakar pada tahun 2023 mengalami peningkatan dari 11 wilayah tahun 2022 menjadi 13 wilayah. Dengan didominasi pengguna layanan Pentol Bakar dari Kota Semarang sebesar 60% pasien. Peningkatan pengguna layanan Pentol Bakar di beberapa wilayah menunjukkan bahwa masyarakat sudah paham akan kebutuhan layanan Pentol Bakar dan ada 4 wilayah baru yang menggunakan layanan Pentol Bakar. Hal ini menunjukkan layanan Pentol Bakar sudah merambah di wilayah cakupan pantura barat dan timur. Sesuai dengan tujuan layanan Pentol Bakar yaitu masyarakat terfasilitasi layanan jemput bagi warganya yang mengalami kegawatdaruratan jiwa, masyarakat dapat terhindar dari perilaku agresif pasien gangguan jiwa, masyarakat mendapatkan edukasi layanan kegawatdaruratan jiwa oleh tenaga profesional.

REFERENSI

1. Araujo, B., & Borrell, L. (2012). Understanding the link between discrimination, mental health outcomes, and life chances among Latinos. *Hispanic Journal of Behavior Sciences*, 28 (2), 245±266.
2. Arboleda-Florez, J. (2003). Considerations on the stigma of mental illness. *Canadian Journal of Psychiatry*, 48 (10), 645±650.
3. GRACE RIRIN & ATIKA DIAN ARIANA, Sikap terhadap Gangguan Mental pada Mahasiswa Psikologi Universitas Airlangga Berdasarkan Jenis Kelamin * Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, *Buletin Penelitian Psikologi dan Kesehatan Mental (BRPKM)*, 2021, Vol. 1(1), 1030-1036
4. Nining Gilang Sari, Elmeida Effendy, Mustafa Mahmud Amin Hubungan Jenis Kelamin, Status Pernikahan, dan Status Pekerjaan dengan Gangguan Ansietas Menyeluruh di Klinik Psikiatri RS dr. Pirngadi Medan Departemen Ilmu Kedokteran Jiwa, *Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara RSUP Haji Adam Malik Medan, MKB*, Volume 46 No. 4, Desember 2014
5. Adisty Wismani Putri, Budhi Wibhawa, & Arie Surya Gutama, kesehatan mental masyarakat indonesia (pengetahuan, dan keterbukaan masyarakat terhadap gangguan kesehatan mental), *prosiding ks: riset & pkm volume: 2 nomor: 2 hal: 147 - 300 issn: 2442-4480*, 2015

LAMPIRAN

1. Proses kerja Pentol Bakar



2. Kegiatan Pentol bakar



3. Link Video Pentol Bakar

https://www.instagram.com/reel/Cf_qS_0tJTX/?igshid=MW0xNGd2MTc1cXU5cw%3D%3D

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Makalah : PELAYANAN KEGAWATDARURATAN JIWA BERBASIS
APLIKASI PENTOL BAKAR (PENCET TOMBOL BILA ADA
KEGAWATDARURATAN JIWA)

(Disusun guna mengikuti Lomba PERSI AWARD 2024)

Penulis :
Nama : KANDAR, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP : 19730527 199403 1 003
Jabatan : Perawat Ahli Madya

Semarang,

September 2024

Menyetujui dan Mengesahkan,
Direktur RSJD Dr. Amino Gondohutomo
Provinsi Jawa Tengah

Penulis



KANDAR, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP 19730527 199403 1 003