



PDSKJI

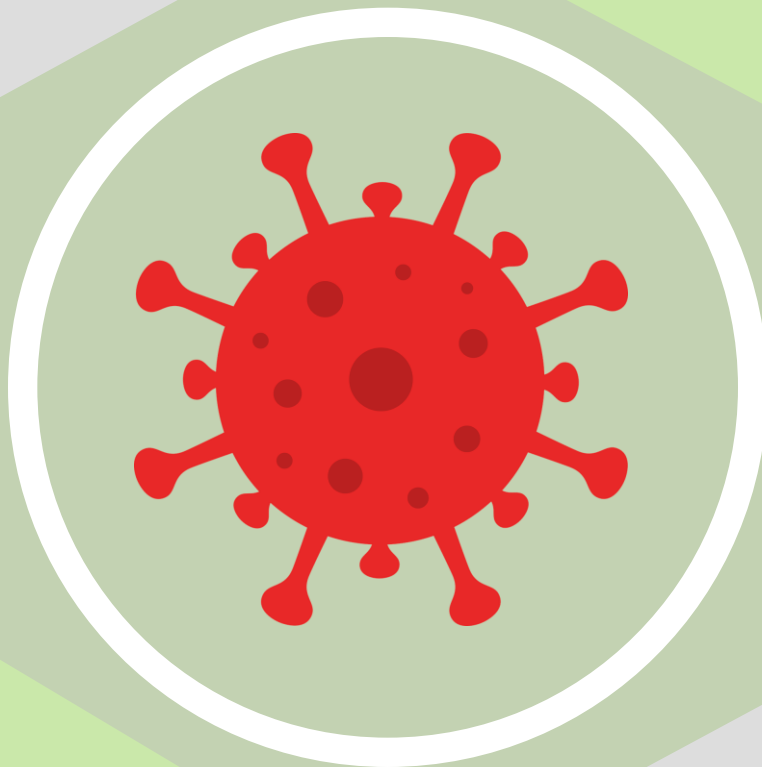
INDONESIAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION
Perhimpunan Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa Indonesia

UTILIZING ONLINE PSYCHOLOGICAL SCREENING DATA FOR MENTAL HEALTH EDUCATION AND ADVOCACY DURING COVID-19 PANDEMIC IN INDONESIA

Khamelia Malik, MD, PhD

Psychiatric Professional Service Development Council
Indonesian Psychiatric Association

2020 IMHTCT CONFERENCE
TAIWAN

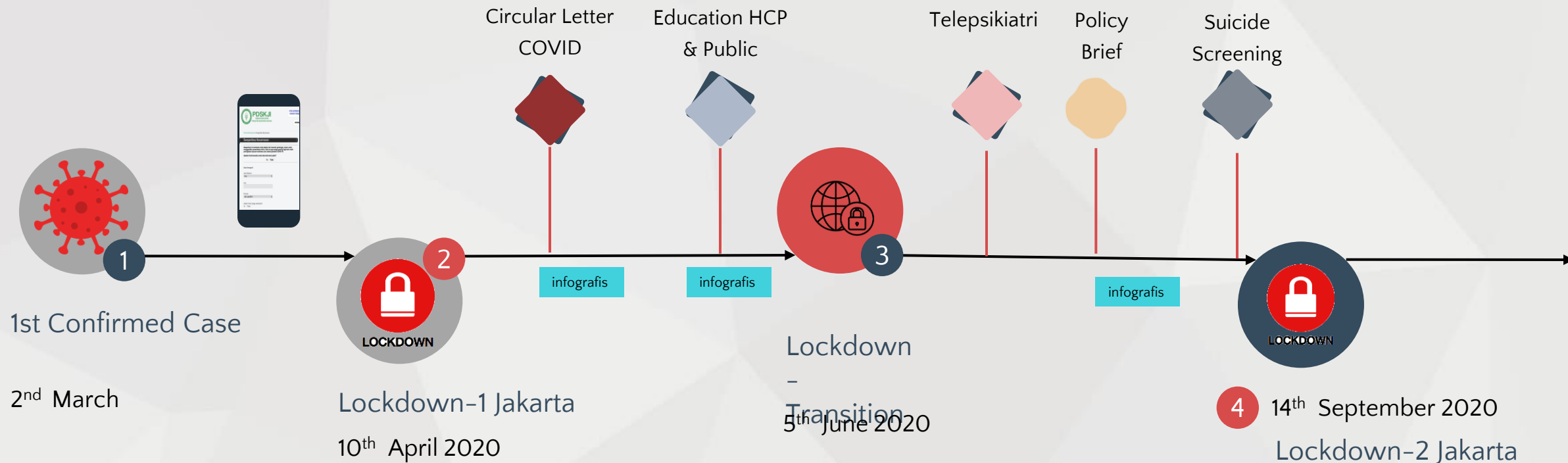


**March 2nd
2020**

First COVID SARS Confirmed Case in
Jakarta – Indonesia

Evolving of PDSKJI's Mental Health Online Screening

5 April
2020.

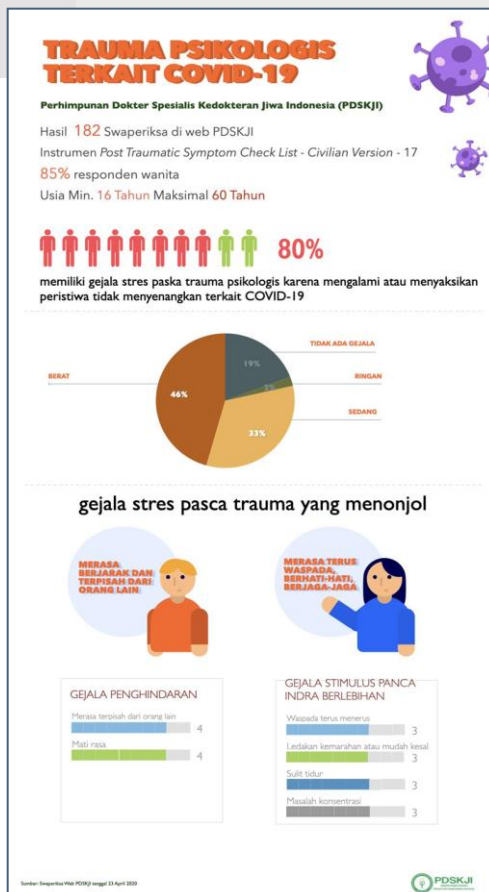




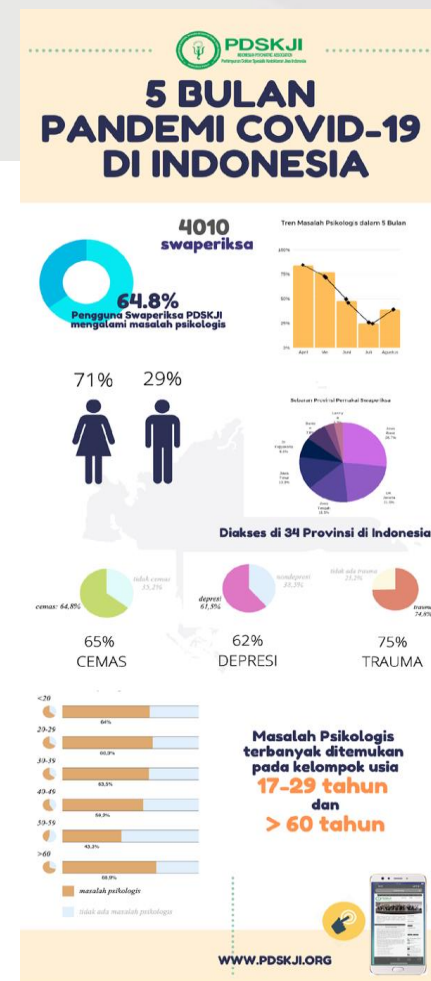
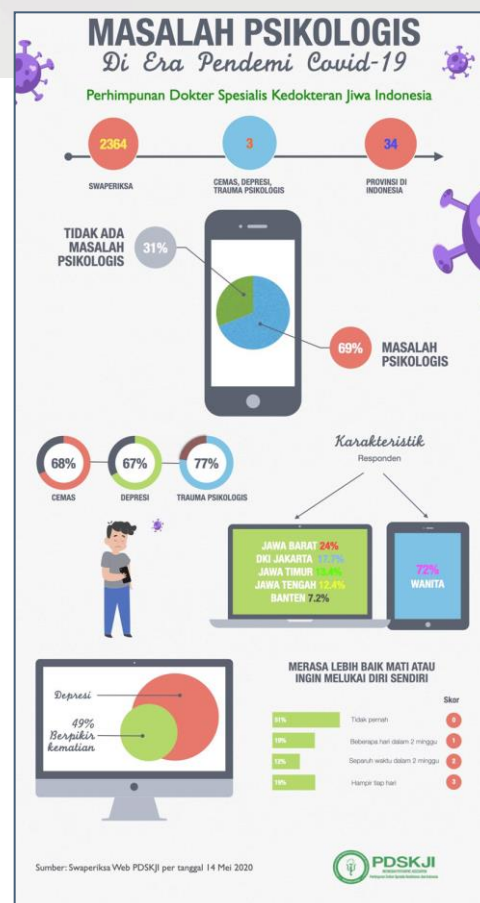
INFOGRAPHICS FOR EDUCATION & ADVOCATION



22 April 2020



14 Mei 2020



1 September 2020





BIGDATA CONSORTIUM – POLICY BRIEF

UNIVERSITAS INDONESIA **Sinergi Mahadata Universitas Indonesia** **Tanggap COVID-19 Menghadapi Pandemi di Era New Normal**

Tanggal Pelaksanaan
Senin, 15 Juni 2020
Pukul 13.00 – 15.00 WIB

Seri Diskusi
terbatas untuk
300 Peserta

Sambutan
Prof. Ari Kuncoro, S.E., M.A., Ph.D.
Rektor Universitas Indonesia

Keynote Speech
Prof. Dr. dr. Budi Wiweko, SpOG (K), MPH.
(Fakultas Kedokteran UI, Vice Director Medical Research and Innovation IMERI)

Moderator
Ahmad Gamal, S.Ars., M.Si., M.U.P., Ph.D.
Direktur Inovasi dan Science Techno Park UI

Narasumber
dr. Pandu Riono, MPH, Ph.D.
(Fakultas Kesehatan Masyarakat UI, Departemen Biostatistik dan Kependudukan, Pekar Epidemiologi)
Damar Susilaradeya, S.Ked., M.Res., Ph.D.
(Fakultas Kedokteran UI, Junior Researcher, Klaster Medical Technology IMERI)
Jari Mulyo Semei, M.Sc.
(Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam UI, Departemen Geografi)

Tautan Pendaftaran
<https://bit.ly/WebinarSinergiMahadataUI>

Hasil Kerjasama antara Universitas Indonesia dengan Facebook berdasarkan Data for Good Tahun 2020

Direktorat Inovasi dan Science Techno Park UI : Web. www.distp.ui.ac.id, Email: distp@ui.ac.id
Informasi acara: WA 1: <https://bit.ly/3cNGPy> atau WA 2: <https://bit.ly/2W4UvTG>

UNIVERSITAS INDONESIA Webinar Sinergi Mahadata Menghadapi Pandemi di Era New Normal

June 2020

DOI: [10.13140/RG.2.2.35677.44000/1](https://doi.org/10.13140/RG.2.2.35677.44000/1)

Conference: Webinar Sinergi Mahadata Menghadapi Pandemi di Era New Normal · Affiliation: University of Indonesia

Project: Sinergi Mahadata UI Tanggap COVID-19

Damar Susilaradeya · Budi Wiweko · Prasandhya Astagiri Yusuf · [Show all 18 authors](#) · Ahmad Gamal

UNIVERSITAS INDONESIA **Sinergi Mahadata Universitas Indonesia** **Tanggap COVID-19 Menghadapi Pandemi di Era New Normal**

Evaluasi PSBB dan Kesehatan Jiwa di Jabodetabek

Webinar Sinergi Mahadata Menghadapi Pandemi di Era New Normal
Damar Susilaradeya, Klaster Medical Technology IMERI FKUI
15 Juni 2020

UNIVERSITAS INDONESIA **Sinergi Mahadata Universitas Indonesia** **Tanggap COVID-19 Menghadapi Pandemi di Era New Normal**

Dampak Pandemi COVID-19: Kesehatan Jiwa
Big Data Depresi (Maret-Mei 2020)

No	Dataset	Kuesioner yang digunakan	Daerah	Level	Jumlah responden
1	PDSKJI (Perhimpunan Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa Indonesia)	Patient Health Questionnaire (PHQ-9)	Seluruh Indonesia (dominan di pulau Jawa)	Provinsi	1053
2	Departemen Psikiatri FKUI-RSCM	Patient Health Questionnaire (PHQ-9)	Seluruh Indonesia (dominan DKI Jakarta, Jawa Barat, Banten)	Provinsi	1211
3	LIPI dan Panel Sosial untuk Kebencanaan	Patient Health Questionnaire (PHQ-8)	DKI Jakarta, Jawa Barat, Banten	Provinsi, Kabupaten/Kota	1124
4	Departemen Psikiatri dan Ilmu Penyakit Dalam FKUI-RSCM	Depression, Anxiety, and Stress Scale (DASS-21)	Jabodetabek	Kabupaten/Kota, Kecamatan	1978

Evaluasi PSBB dan Kesehatan Jiwa di Jabodetabek
Webinar Sinergi Mahadata Menghadapi Pandemi di Era New Normal
15 Juni 2020

UNIVERSITAS INDONESIA **Sinergi Mahadata Universitas Indonesia** **Tanggap COVID-19 Menghadapi Pandemi di Era New Normal**

Dampak Pandemi COVID-19: Kesehatan Jiwa
Proporsi Depresi per Jumlah Responden (n=3388)
Data Provinsi Gabungan PHQ

Sebanyak 1196 (35%) responden menunjukkan gejala depresi. Untuk DKI Jakarta, Jabar, dan Banten jumlah responden yang mengalami depresi sebanyak 747 orang.

Evaluasi PSBB dan Kesehatan Jiwa di Jabodetabek
Webinar Sinergi Mahadata Menghadapi Pandemi di Era New Normal
15 Juni 2020



- Policy brief has been presented to COVID-19 National Handling Committee
- eResearch Australasia Online Conference for oral presentation

Policy Brief



Multidisciplinary Big-Data Sharing, Analysis,
and Policy Recommendations to Support
COVID-19 Pandemic Response

📁 eResearch Exemplars (COVID-19 Stories & Experiences)



Press-Release



#beritaiui

UI Rekomendasikan Empat Kebijakan Kesehatan Mental Selama dan Pascapandemi COVID-19

Baca selengkapnya :
www.ui.ac.id

Meningkatkan Kesehatan Mental Selama dan Pasca COVID-19

Peneliti Kesehatan Mental - Tim Sinergi Mahadata Tanggap COVID-19
Universitas Indonesia



ISU UTAMA

1

Tingginya proporsi masalah kesehatan mental seperti ansietas, depresi, kesepian, kehilangan, hingga risiko bunuh diri pada populasi umum maupun mereka yang di karantina

2

Banyaknya orang di usia produktif yang mengalami masalah kesehatan mental terkait adaptasi teknologi, beban ekonomi, konflik interpersonal, serta kekerasan domestik

3

Keterbatasan jangkauan kemampuan identifikasi dan pelayanan masalah kesehatan mental di masyarakat terutama pada populasi rentan serta adanya stigma terhadap kesehatan jiwa

4

Terputusnya pelayanan kesehatan jiwa bagi orang dengan gangguan jiwa (ODGJ) sehingga meningkatkan kekambuhan, memperlambat pemulihan, dan meningkatkan risiko infeksi COVID-19

REKOMENDASI

1

Mencegah krisis kesehatan mental melalui pengembangan program dan dukungan akses berdasarkan data surveilans masalah dan sumber daya

2

Memberikan dukungan kesehatan jiwa dan psikososial melalui jaring pengaman sosial, kesehatan, akses produktivitas, dan edukasi bagi kelompok usia produktif serta populasi khusus

3

Memperluas jangkauan pelayanan kesehatan mental di masyarakat melalui kemudahan akses layanan kesehatan yang terintegrasi

4

Menjamin kesinambungan layanan kesehatan bagi ODGJ melalui pemanfaatan *telemedicine*, kebijakan akses obat, dan pencegahan risiko infeksi COVID-19 akibat disabilitasnya

Untuk mengunduh policy brief: <https://sinergimahadataui.id/policy-brief/>



@univ_indonesia



ui.id/facebook



0815 1500 0002



humas-ui@ui.ac.id ; humas@ui.ac.id

www.ui.ac.id

Mental Health Online Screening Features

<http://www.pdskji.org>



CEMAS

3094



DEPRESI

2484



TRAUMA PSIKOLOGIS

961



BUNUH DIRI

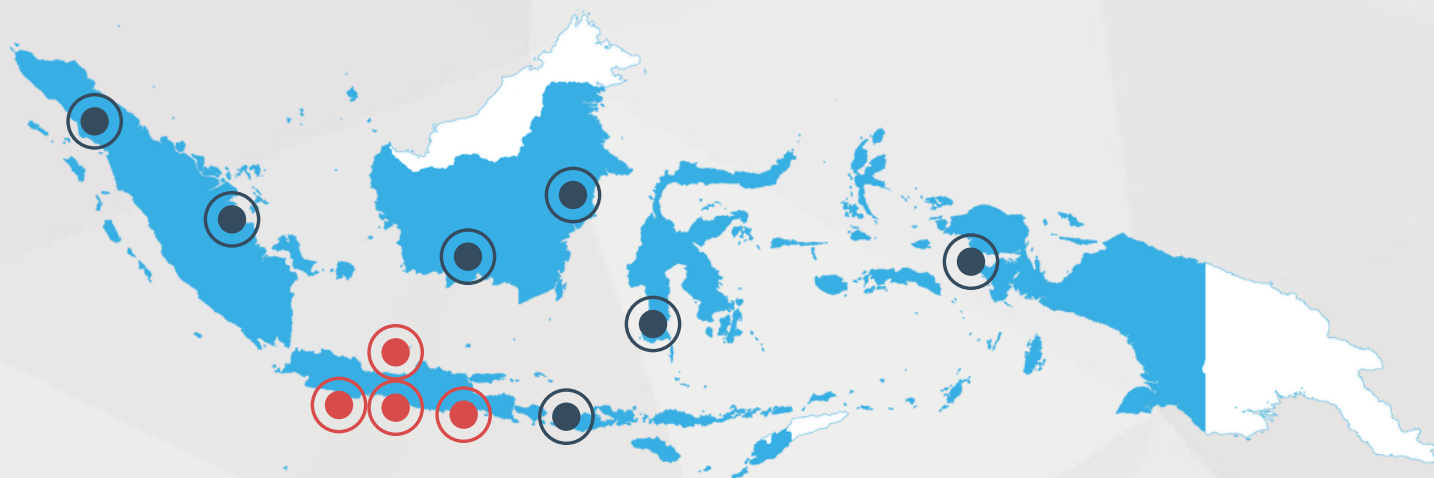
200

Total **6.739** screening



Distribution of MH Online Screening

31 PROPINSI



FILLING IN >20%

DKI Jakarta, Jawa Barat



FILLING IN 10–20%

Jawa Tengah, Jawa Timur, Banten.



FILLING IN 5–10%

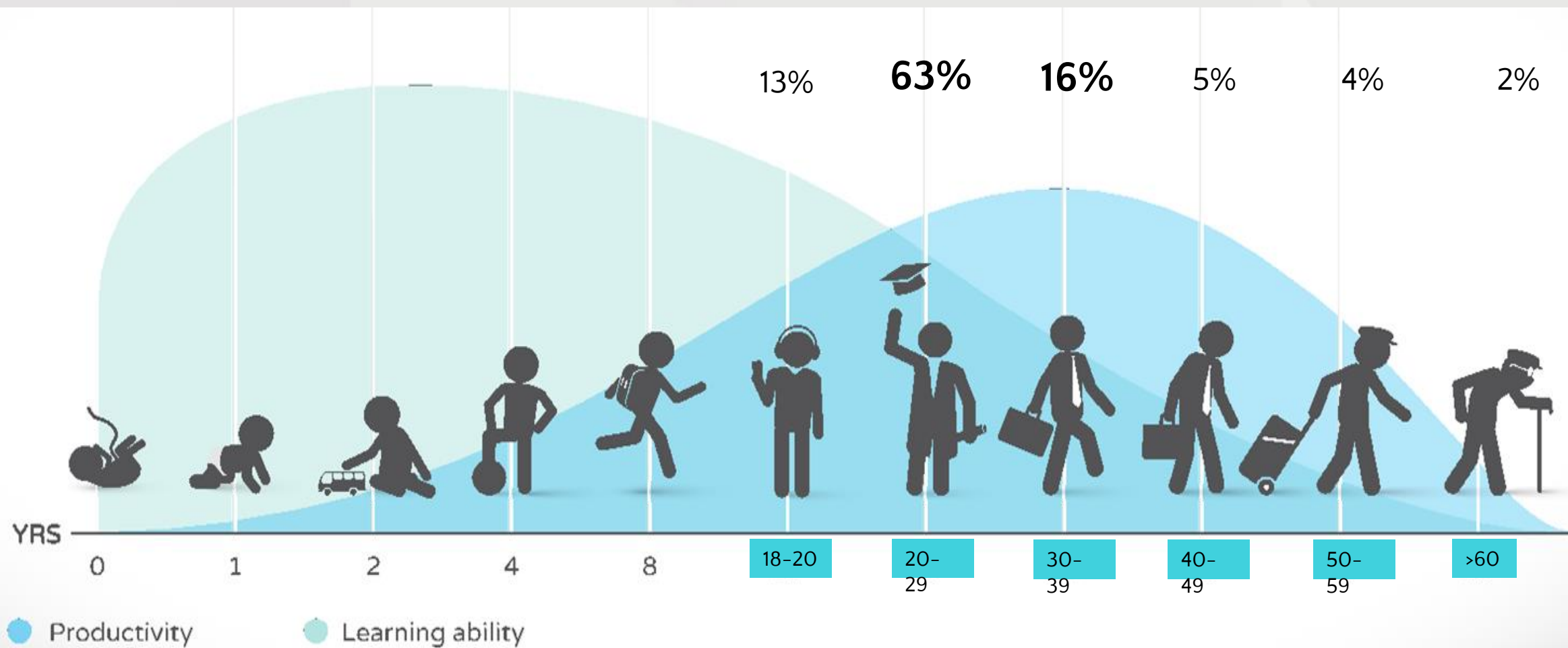
Sumatera Barat, Aceh, Sumatera Utara, Lampung, Sulawesi Selatan, Kalimantan Timur, Bali.



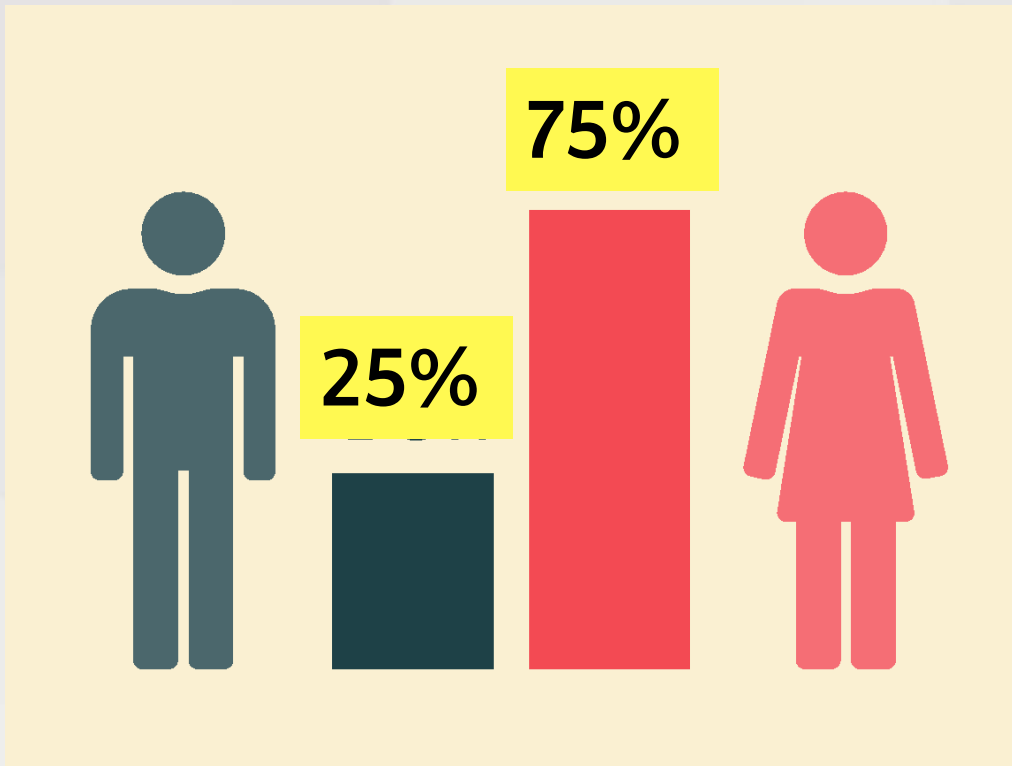
FILLING IN < 5%

Riau, Kalimantan Barat, Jambi, NTT, Riau, NTB, Papua, Bengkulu, dll

Age of MH online screening



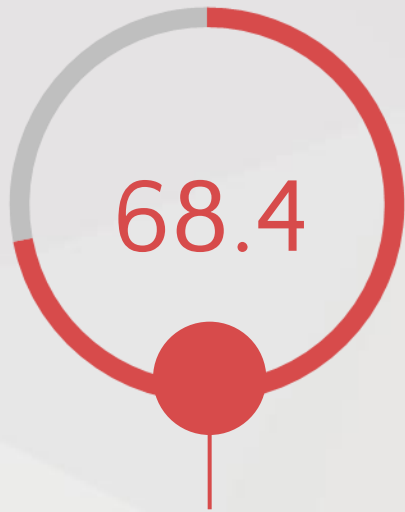
Gender and Type of Work



17% this screening is filled out
by health workers

MENTAL HEALTH PROBLEM

SWAPERIKSA PDSKJI 10 OKTOBER 2020



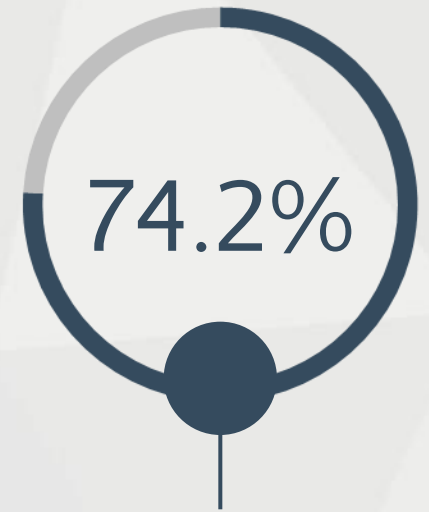
Mental Health PProblem



Anxiety



Depression



Traum
a

ANXIETY Estimated True Prevalence : **39%** (95% CI = 36-41%)

DEPRESSION Estimated True Prevalence: **51%** (95% CI= 48-55%)



DISTURBANCE OF WELL-BEING

KESEHATAN JIWA DAN PANDEMI COVID-19.

Takut tertular

Ketakuran akan Corona yang meluas



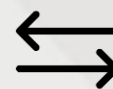
Ketidakpastian

*Uncertainty
Unpredictability*



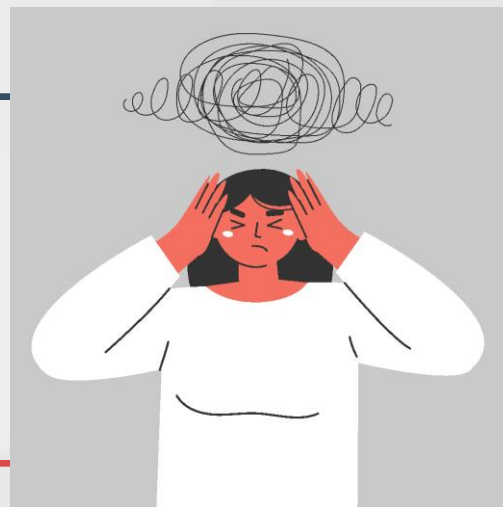
Kehilangan

Pendapatan, pekerjaan, aktivitas, sistem dukungan

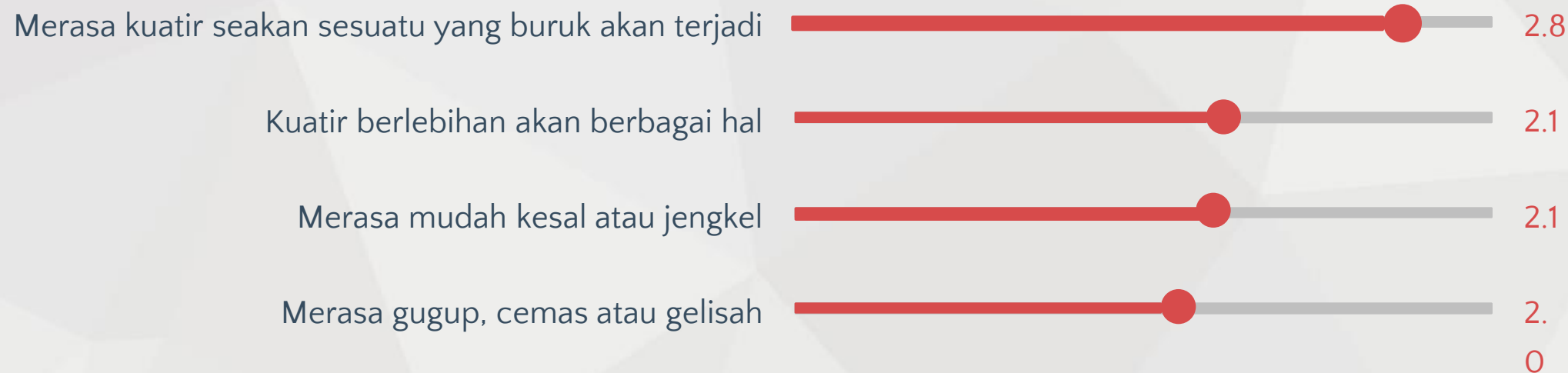


AKSE

Serbas ke kebutuhan dasar
Melimpah untuk aktivitas online, alkohol dan obat-obatan makanan

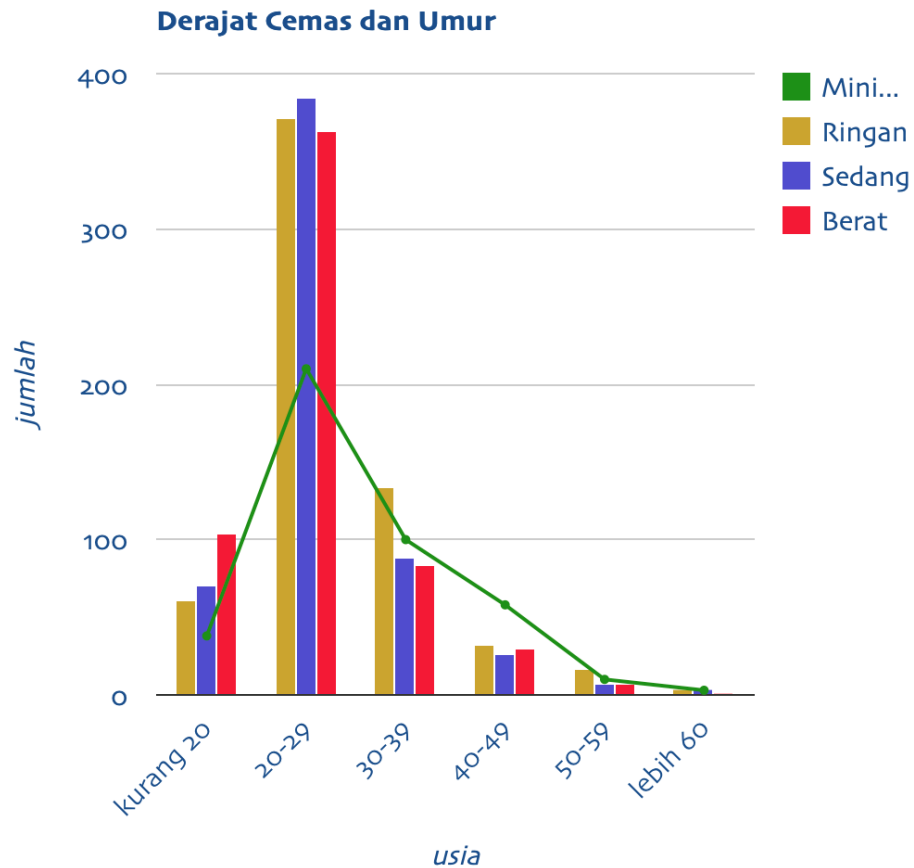


■ ■ ■ ANXIETY



Tidak sama sekali dalam 2 minggu	Beberapa hari dalam 2 minggu	Lebih dari separuh waktu dalam 2 minggu	Hampir setiap hari dalam 2 minggu
0	1	2	3

ANXIETY IS MOST COMMON & SEVERE IN EARLY ADULTS



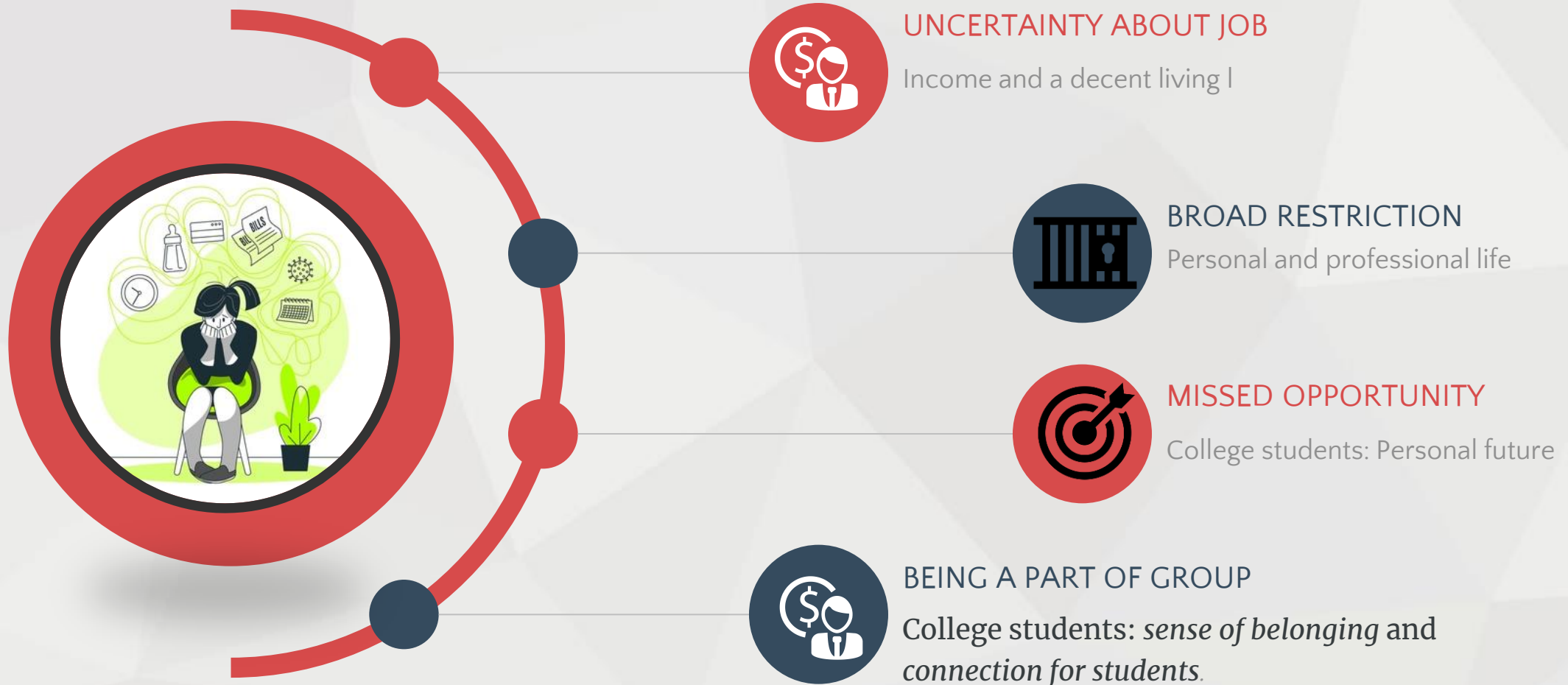
✓ Pandemi dan lock-down menyebabkan stress pada usia dewasa muda < 35 tahun, wanita, tidak punya pekerjaan dan pendapatan rendah (Pieh C, 2020)

✓ India : dewasa muda lebih stres (Kasmi SSH, 2020)
Iran : dewasa muda dan wanita lebih cemas (Mansourieh, 2020)
Italia : dewasa muda lebih cemas (Estebarria N, 2020)

✓ Individu dengan masalah kesehatan mental yang sudah ada sebelumnya merupakan kelompok lain yang lebih rentan terhadap beban mental akibat COVID-19 (Pieh C, 2020)



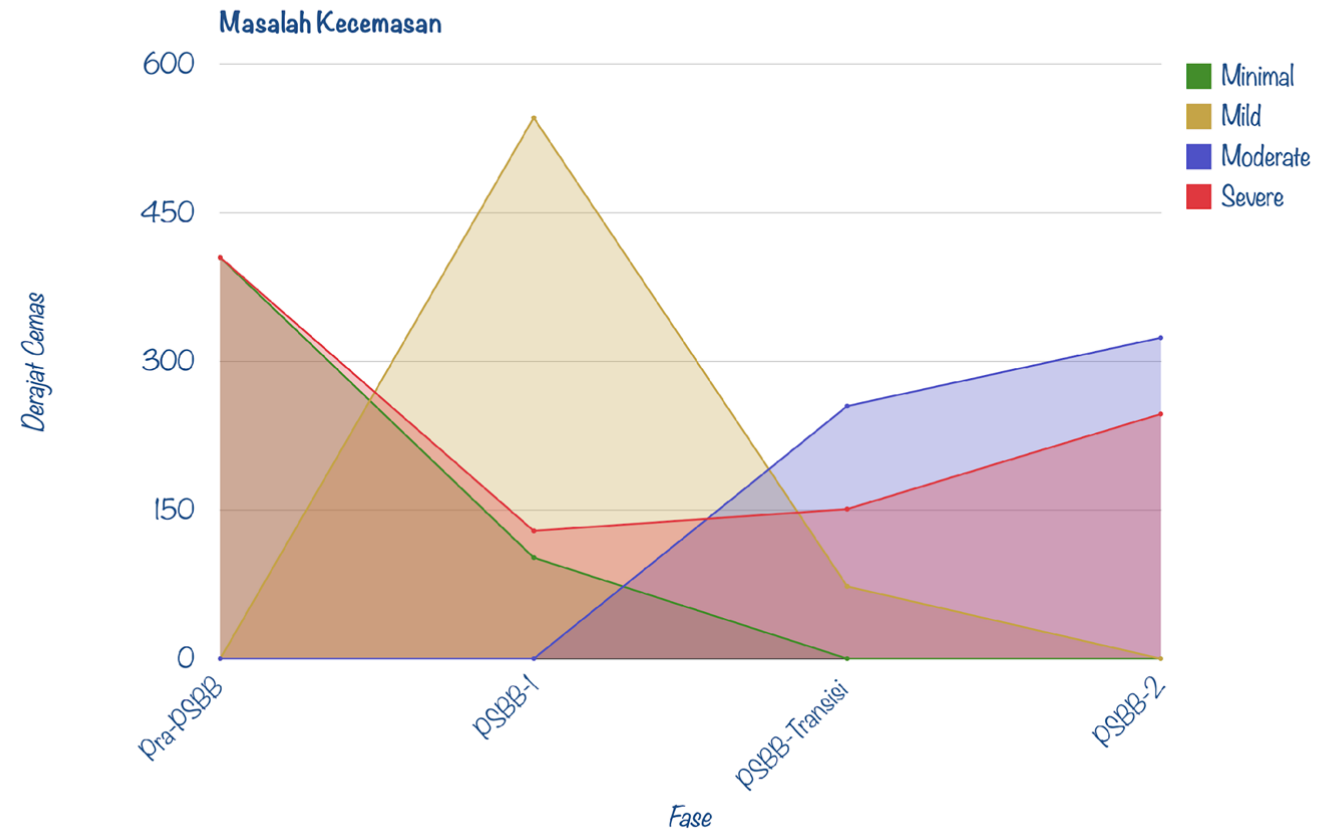
SOURCE OF ANXIETY IN EARLY ADULTS





ANXIETY & 4-LOCK DOWN PHASE IN JAKARTA

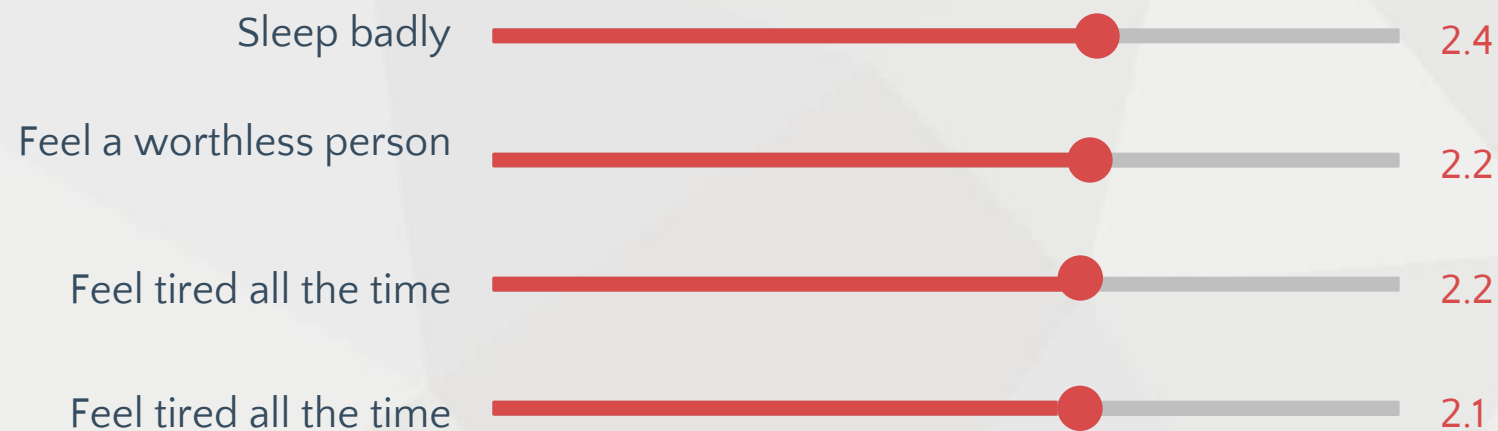
Kerangka dan Masalah Psikologis.





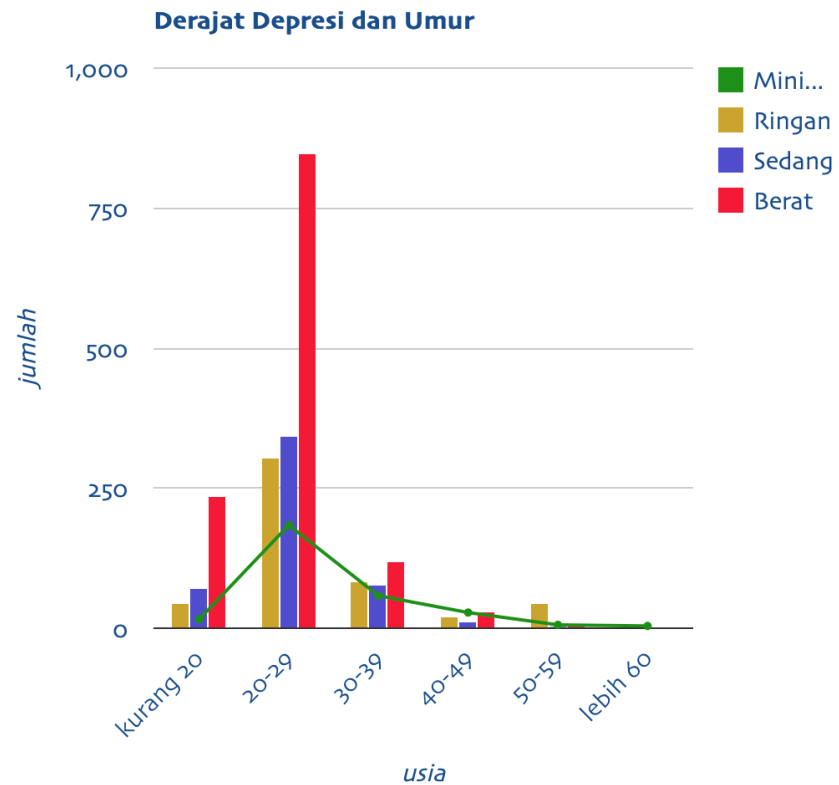
DEPRESSION

MOST REPORTED SYMPTOMS



Tidak sama sekali dalam 2 minggu	Beberapa hari dalam 2 minggu	Lebih dari separuh waktu dalam 2 minggu	Hampir setiap hari dalam 2 minggu
0	1	2	3

DEPRESSION IS MOST COMMON AND SEVERE EARLY ADULT



✓ Early adult 18–24 year 62.5% with depression and anxiety, quarter report suicidal ideation (CDC USA< 2020)

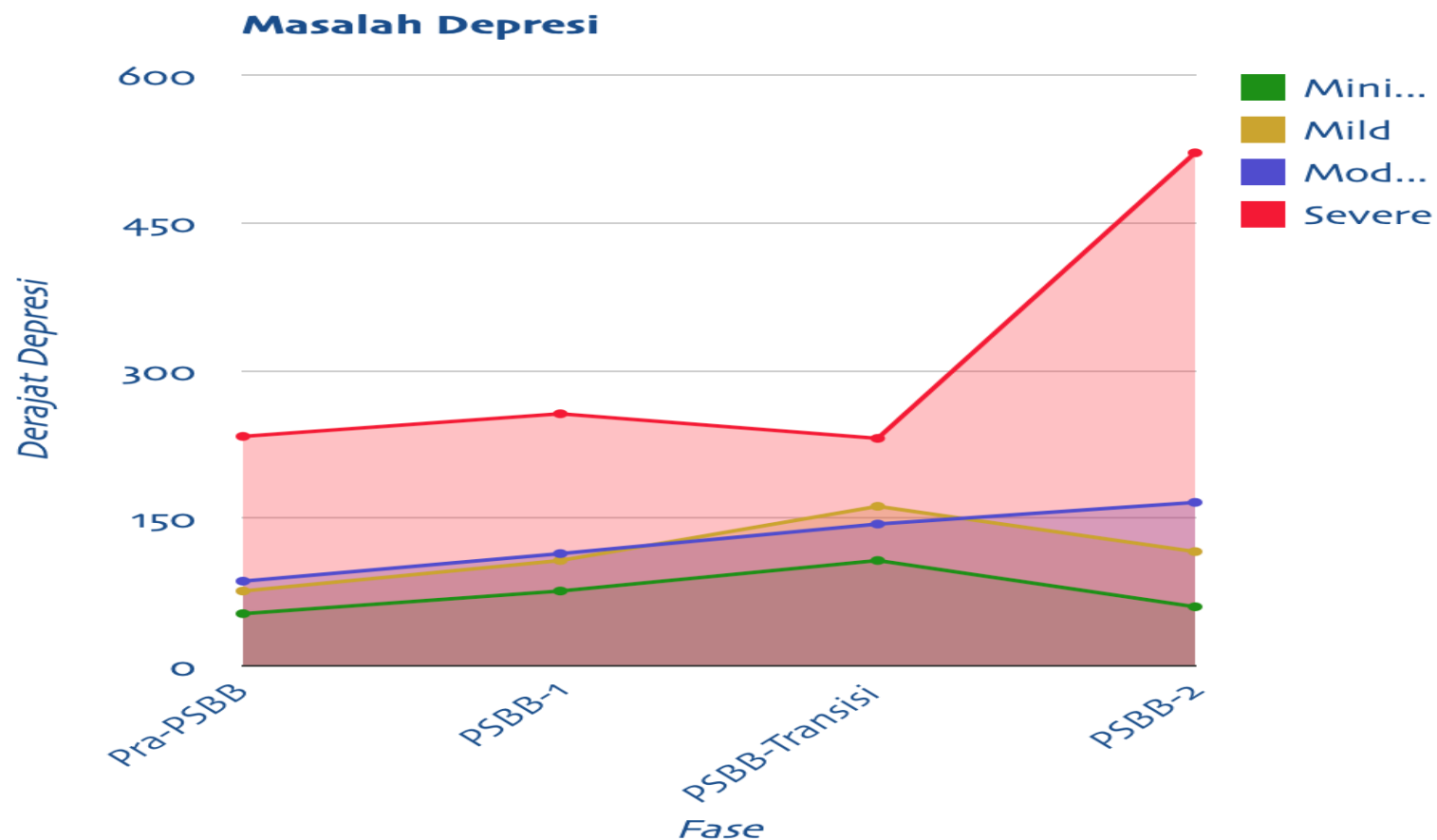
✓ Early adult cope with pandemic stress 24.7% using substance abuse (Lai et al, 2020)

✓ *Hopelessness* and impulsivity most prominent factor for suicide (Vinson et all, 2020).



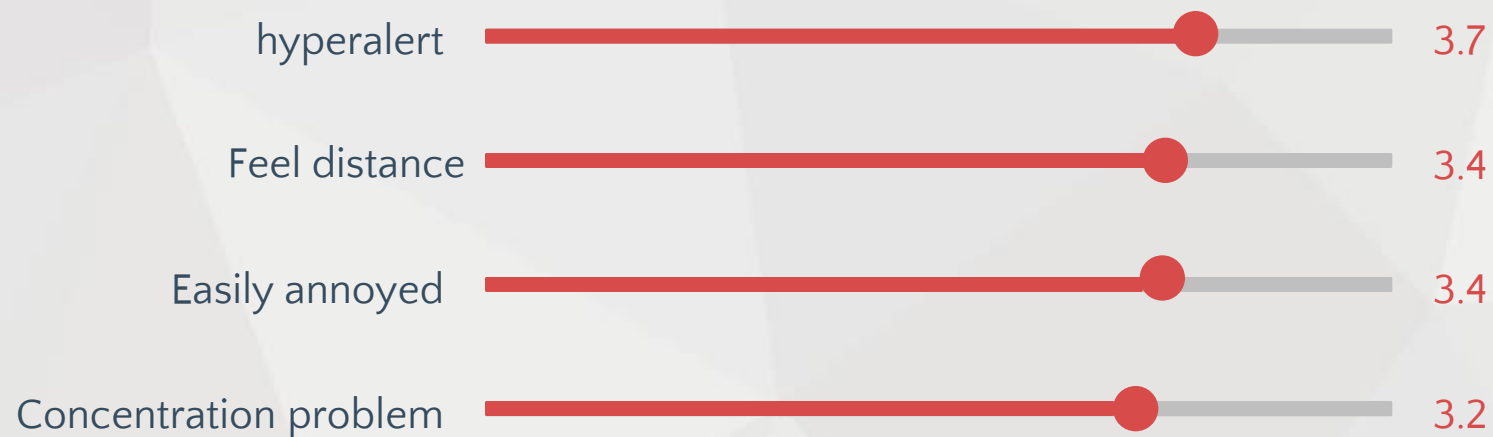
DEPRESSION AND 4-PHASE OF JAKARTA LOCKDOWN

SWAPERIKS WEB
PDSKJI.



PSYCHOLOGICAL TRAUMA

MOST REPORTED

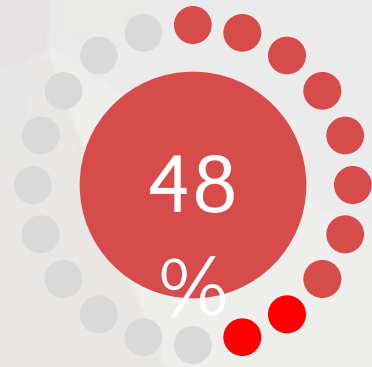


Tidak sama sekali dalam 1 minggu	jarang dalam 1 minggu	Kadang-kadang dalam 1 minggu	Sering dalam 1 minggu	Sangat sering dalam 1 minggu
0	1	2	3	4



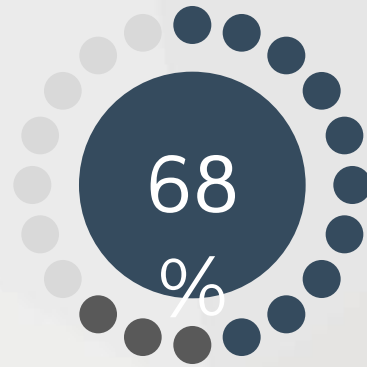
SUICIDE

SWAPERIKSA BUNUH DIRI.



Item-9 PHQ

Thought of ending
life



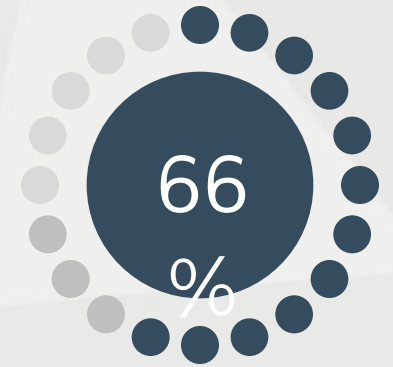
Suicidal Idea

Had any thought of
killing your self?.



Suicide plan and act

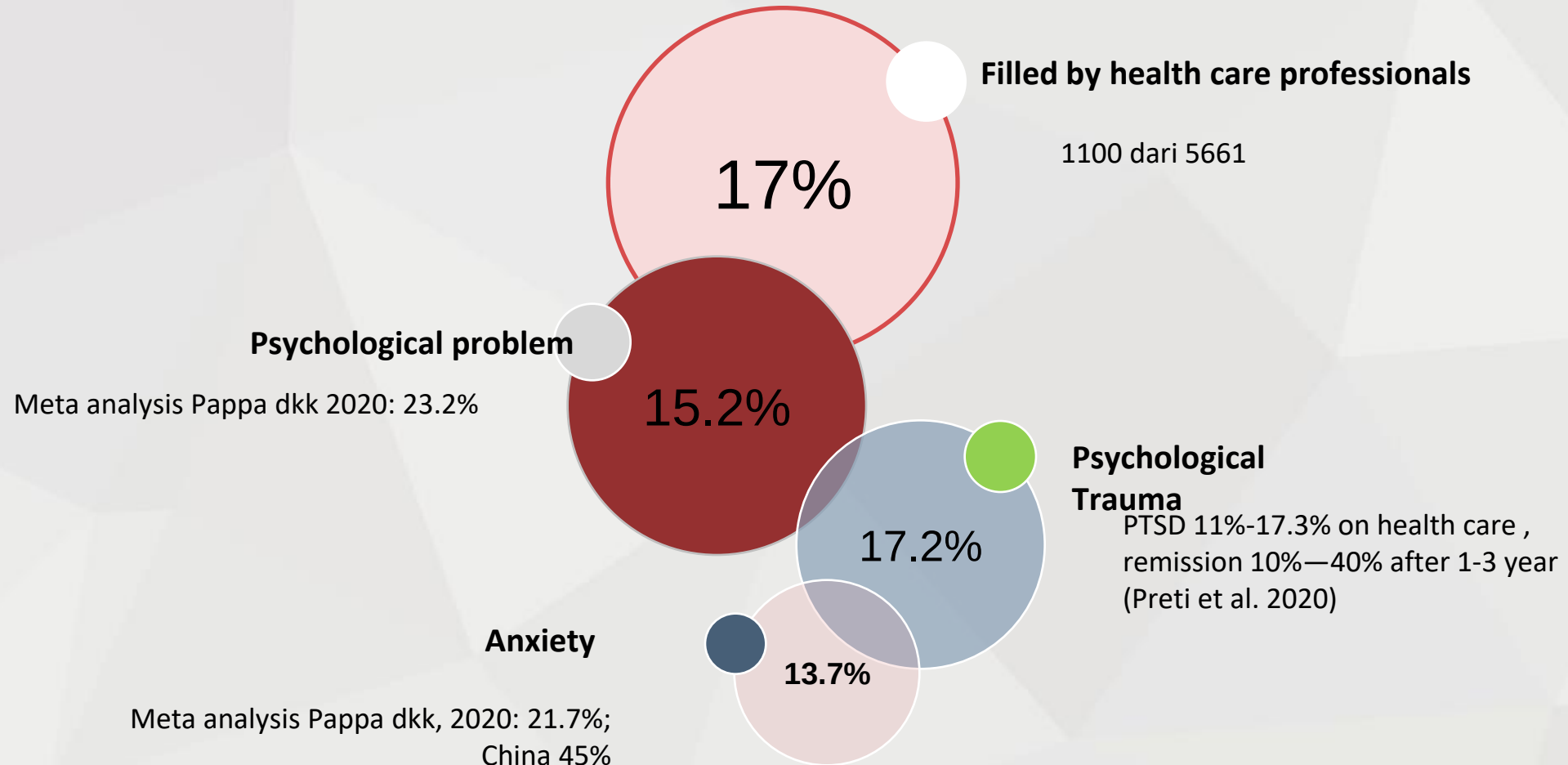
Started to work out
or worked out of
how to kill yourself?.



Unmedication

Ever take any
medication before?

PSYCHOLOGICAL PROBLEM AMONG HEALTH CARE PROFESSIONAL





PSYCHOLOGICAL TRAUMA

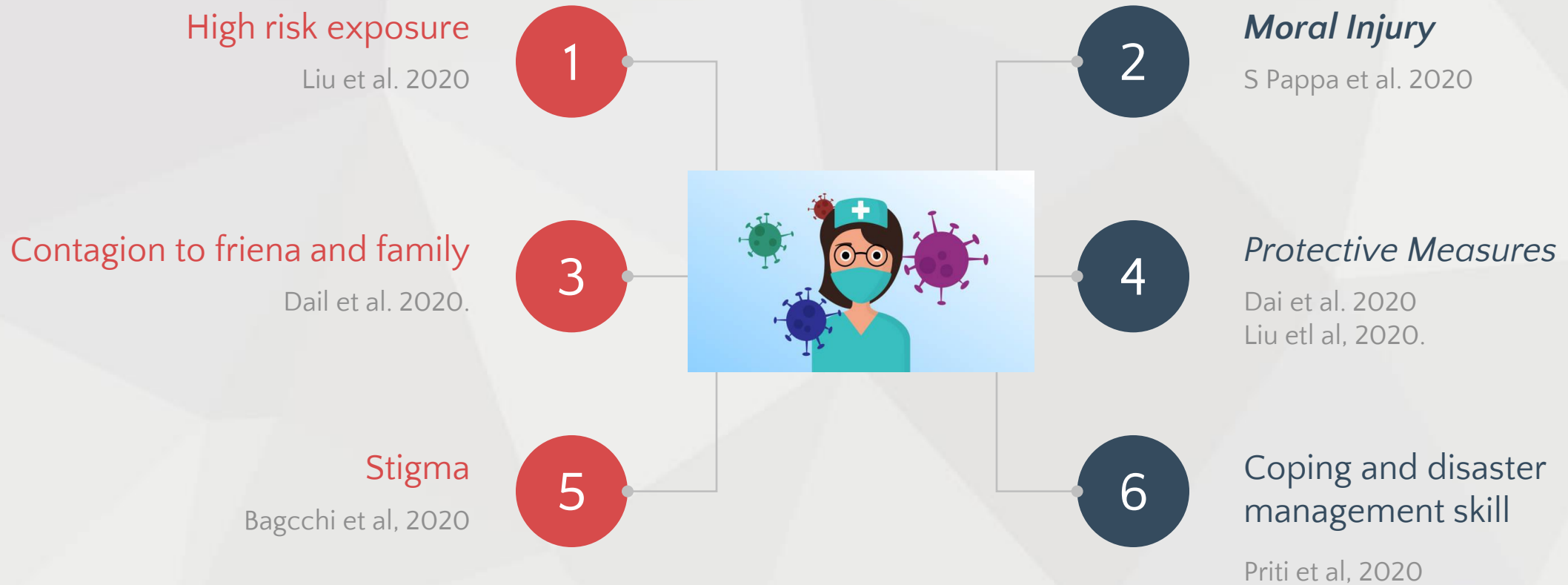
AMONG HEALTH CARE PROFESSION



Burn-Out and Anxiety among Health Care Professional



FAKTOR KERENTAMAN





CONCLUSION

1

MENTAL HEALTH IMPACT OF COVID-19 PANDEMIC CAN PERSIST AND BE LONG LASTING

2

INCREASE IN PREVALENCE OF PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AND SUICIDAL THOUGHT OCCURRED DURING THE PANDEMIC

Early adult report frequent and severe of anxiety and depression symptoms
One of four with suicide idea or self-injury

3

NEED TO ENHANCE ACCESS TO THE MENTAL HEALTH SERVICE, EARLY ASSESSMENT, TREATMENT AND PSYCHOSOCIAL SUPPORT, SCREENING AND SUPPORT FOR SPECIFIC GROUP (FRONTLINE HCP, STUDENT) AND ADDRESSING STIGMA



TERIMA KASIH

Masyarakat yang menggunakan swaperiksa

Nakes yang melakukan edukasi tentang skrining keswa

Tim MP2KP PDSKJI@2020

Perhimpunan Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa Indonesia

Swaperiksa Masalah Psikologis Online



- 1 Cemas
- 2 Depresi
- 3 Trauma Psikologis
- 4 Bunuh Diri

Hasil Swaperiksa dan Rekomendasi dapat langsung diperoleh di:

<http://www.pdskji.org/home>

