

BUKU PETUNJUK
PENGUNAAN SISTEM SKRINING KESEHATAN JIWA (SIHAWA)



RUMAH SAKIT JIWA DAERAH DINAS KESEHATAN
PROVINSI KEPULAUAN BANGKA BELITUNG

BAB I

TAMPILAN SISTEM SKRINING KESEHATAN JIWA (SIHAWA)

1. Login



**Self Reporting
Questionnaire 29 (SRQ-
29)**

2. Dashboard

penggunaan zat psikoaktif, gejala psikotik (gangguan jiwa), dan gejala PTSD (Post traumatic stress disorder)

- 1 Pastikan usia Anda di atas 15 tahun.
- 2 Bacalah petunjuk ini seluruhnya sebelum mulai mengisi.
- 3 Pertanyaan berikut berhubungan dengan masalah yang mungkin mengganggu Anda selama 30 hari terakhir.
- 4 Apabila Anda menganggap pertanyaan itu berlaku bagi Anda dan Anda mengalami masalah yang disebutkan dalam 30 hari terakhir, maka pilihlah jawaban Ya. Sebaliknya, Apabila Anda menganggap pertanyaan itu tidak berlaku bagi Anda dan Anda tidak mengalami masalah yang disebutkan dalam 30 hari terakhir, maka pilihlah jawaban Tidak. Jika Anda tidak yakin tentang jawabannya, berilah jawaban yang paling sesuai di antara Ya dan Tidak.
- 5 Kami tegaskan bahwa, jawaban Anda bersifat rahasia  akan digunakan hanya untuk membantu pemecahan masalah

3. Pengisian Biodata

Nama Lengkap Nama Lengkap	
Jenis Kelamin Jenis Kelamin	
Usia Usia	
Instansi/Domisili Instansi/Domisili	

1	Apakah Anda sering menderita sakit kepala?	☐ YA	☐ TIDAK
2	Apakah Anda kehilangan nafsu makan?	☐ YA	☐ TIDAK
3	Apakah tidur Anda tidak lelap?	☐ YA	☐ TIDAK
4	Apakah Anda mudah menjadi takut?	☐ YA	☐ TIDAK
5	Apakah Anda merasa cemas, tegang dan khawatir?	☐ YA	☐ TIDAK
6	Apakah tangan Anda gemetar?	☐ YA	☐ TIDAK
7	Apakah Anda mengalami gangguan pencernaan?	☐ YA	☐ TIDAK
8	Apakah Anda merasa sulit berpikir jernih?	☐ YA	☐ TIDAK

4. Pengisian Skrining

5. Hasil Skrining

Hasil Skrining Kesehatan Jiwa

Tanggal Tes

Nama Lengkap

Umur

Jenis Kelamin

Domisili

Keterangan

Rujukan

Anda Tidak Mengalami Gejala

Close

tentang bencana itu?

BAB II

Panduan Penggunaan Sistem Skrining Kesehatan Jiwa (SIHAWA)

Berikut langkah - langkah cara penggunaan Sistem Skrining Kesehatan Jiwa (SIHAWA):

1. Silahkan melakukan akses SIHAWA pada link dibawah ini :

Link : <http://sihawa.babelprov.go.id>



2. Terlihat tampilan utama



**Self Reporting
Questionnaire 29 (SRQ-
29)**

3. Silakan membaca penjelasan singkat tentang SIHAWA dan SRQ-29

Berikut adalah penjelasan singkat mengenai SRQ-29

Self Reporting Questionnaire 29 (SRQ-29) merupakan kuesioner yang dikembangkan oleh World Health Organization (WHO) sebagai alat ukur adanya masalah/gangguan jiwa dan telah di uji validasi penggunaannya oleh kementerian Kesehatan RI. SRQ 29 di gunakan untuk melihat adanya gejala gangguan mental emosional (seperti cemas/depresi), penggunaan zat psikoaktif, gejala psikotik (gangguan jiwa), dan gejala PTSD (Post traumatic stress disorder).

Self Reporting Questionnaire 29 (SRQ- 29)

Self Reporting Questionnaire 29 (SRQ-29) merupakan kuesioner yang dikembangkan oleh World Health Organization (WHO) sebagai alat ukur adanya masalah/gangguan jiwa dan telah di uji validasi penggunaannya oleh kementerian Kesehatan RI. SRQ 29 di gunakan untuk melihat adanya gejala gangguan mental emosional (seperti cemas/depresi), penggunaan zat psikoaktif, gejala psikotik (gangguan jiwa), dan gejala PTSD (Post traumatic stress disorder).

4. Baca nomor 1-5 tentang persyaratan pengisian SIHAWA

Berikut adalah persyaratan pengisian SIHAWA

- a. Pastikan usia Anda di atas 15 tahun.
- b. Bacalah petunjuk ini seluruhnya sebelum mulai mengisi.
- c. Pertanyaan berikut berhubungan dengan masalah yang mungkin mengganggu Anda selama 30 hari terakhir.
- d. Apabila Anda menganggap pertanyaan itu berlaku bagi Anda dan Anda mengalami masalah yang disebutkan dalam 30 hari terakhir, maka pilihlah jawaban Ya. Sebaliknya, Apabila Anda menganggap pertanyaan itu tidak berlaku bagi Anda dan Anda tidak mengalami masalah yang disebutkan dalam 30 hari terakhir, maka pilihlah jawaban Tidak. Jika Anda tidak yakin tentang jawabannya, berilah jawaban yang paling sesuai di antara Ya dan Tidak.
- e. Kami tegaskan bahwa, jawaban Anda bersifat rahasia, dan akan digunakan hanya untuk membantu pemecahan masalah Anda.

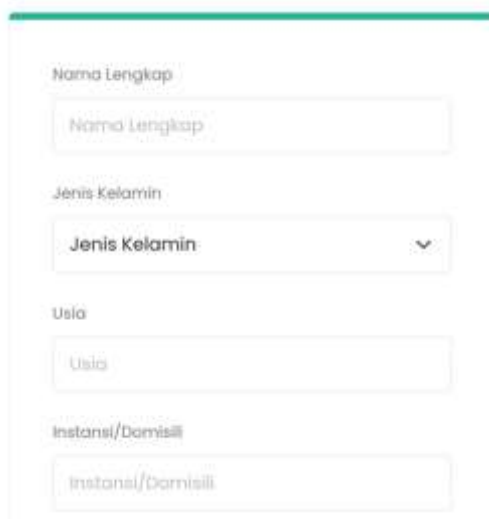
penggunaan zat psikoaktif, gejala psikotik (gangguan jiwa), dan gejala PTSD (Post traumatic stress disorder)

- 1 Pastikan usia Anda di atas 15 tahun.
- 2 Bacalah petunjuk ini seluruhnya sebelum mulai mengisi.
- 3 Pertanyaan berikut berhubungan dengan masalah yang mungkin mengganggu Anda selama 30 hari terakhir.
- 4 Apabila Anda menganggap pertanyaan itu berlaku bagi Anda dan Anda mengalami masalah yang disebutkan dalam 30 hari terakhir, maka pilihlah jawaban Ya. Sebaliknya, Apabila Anda menganggap pertanyaan itu tidak berlaku bagi Anda dan Anda tidak mengalami masalah yang disebutkan dalam 30 hari terakhir, maka pilihlah jawaban Tidak. Jika Anda tidak yakin tentang jawabannya, berilah jawaban yang paling sesuai di antara Ya dan Tidak.
- 5 Kami tegaskan bahwa, jawaban Anda bersifat rahasia  akan digunakan hanya untuk membantu pemecahan masalah

5. Silakan mengisi Biodata

Biodata yang wajib diisi adalah

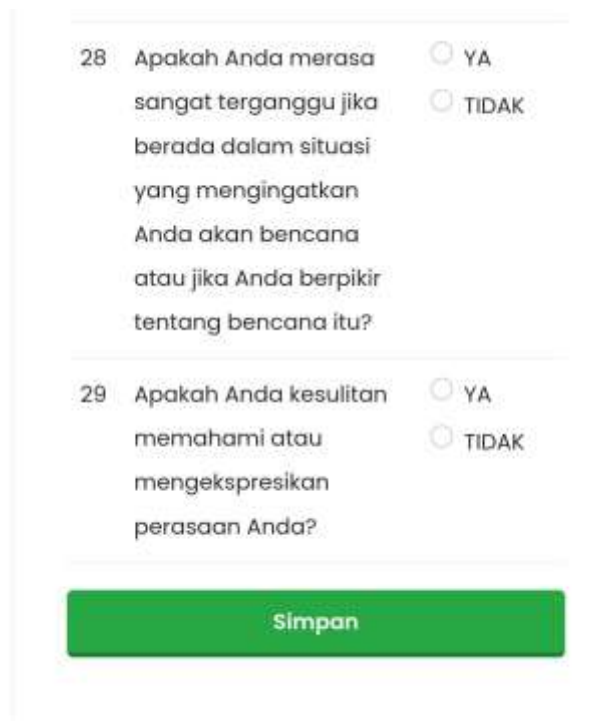
- a. Nama
- b. Jenis Kelamin
- c. Usia
- d. Instansi/ Domisili



A registration form with a light blue border and a teal header bar. It contains four input fields: 'Nama Lengkap' (text), 'Jenis Kelamin' (dropdown menu), 'Usia' (text), and 'Instansi/Domisili' (text).

6. Menjawab Pertanyaan

Silakan menjawab 29 pertanyaan dengan jawaban YA atau Tidak. Seluruh pertanyaan harus dijawab. Jika ada pertanyaan yang belum terjawab, maka anda tidak dapat melakukan penyimpanan. Sebaliknya, jika pertanyaan sudah terjawab semua, anda dapat meng-klik “simpan” untuk mengetahui hasil skrining.



A questionnaire form with a light blue border. It contains two questions, each with two radio button options: 'YA' and 'TIDAK'. Question 28 asks about feeling disturbed by disaster scenarios. Question 29 asks about difficulty understanding or expressing feelings. At the bottom is a green 'Simpan' button.

28 Apakah Anda merasa sangat terganggu jika berada dalam situasi yang mengingatkan Anda akan bencana atau jika Anda berpikir tentang bencana itu? ☐ YA ☐ TIDAK

29 Apakah Anda kesulitan memahami atau mengekspresikan perasaan Anda? ☐ YA ☐ TIDAK

Simpan

7. Anda dapat mengetahui hasil skrining

Hasil skrining menginformasikan tentang tanggal tes, nama lengkap, umur, jenis kelamin, domisili dan keterangan rujukan. Anda wajib menindaklanjuti hasil rujukan tersebut.



Hasil Skrining Kesehatan Jiwa	
Tanggal Tes	
Nama Lengkap	
Umur	
Jenis Kelamin	
Domisili	
Keterangan	Rujukan
Anda Tidak Mengalami Gejala	
Close	

tentang bencana itu?