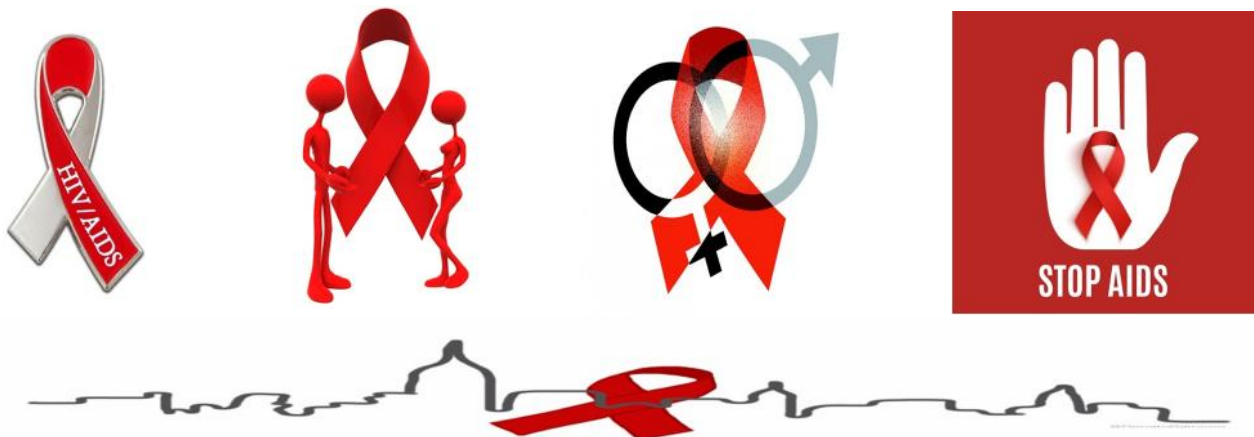


# PROSIDING

ISBN : 978-602-74964-1-5



**Seminar, Presentasi Oral Dan Poster Ilmiah Kesehatan**  
**"UPAYA PENCEGAHAN PENYEBARAN**  
**DAN PENCAPAIAN 3 ZERO**  
**UNTUK HIV/ AIDS"**



16 Desember 2017

**Auditorium MERCUBAKTIJAYA**

**Support by..**



# **STIKes MERCUBAKTIJAYA TAHUN 2017**

Pelindung : Ketua Pengurus Yayasan MERCUBAKTIJAYA Padang

Penasehat : Ketua STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang

Penanggung Jawab : Ketua LP2M STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang

Pemimpin Redaksi : Sunesni, S.SiT, M.Biomed

Redaktur Ahli : Prof. Dra. Elly Nurachmah M. App. Sc, D.N.Sc

Dr. Emi Nurjasmi, M.Kes

Elmiyasna, K, S.Kp, MM

Ulvi Mariati, S.Kp, M.Kes

Jasmarizal, S.Kp, MARS

Redaksi : Mitayani, S.ST, M.Biomed (Koord)

Ns. Nova Fridalni, S.Kep, M.Biomed

Devi Syarief, S.SiT, M.Keb

Afrizal, SKM, M.Kes

Ns. Zulham Efendi, S.Kep, M.Kep

Yani Maidelwita, SKM, M.Biomed

Asriwan Guci, S.Kom, M.Kom

## **Publisher**

### **STIKes MERCUBAKTIJAYA**

**Alamat : Jl. Jamal Jamil Pondok Kopi Siteba Padang – Sumatera Barat**

**Telp : (0751) 442295, Fax : (0751) 442286**

**Email : stikesmercubaktijaya@yahoo.co.id**

**lp2m@mercubaktijay.ac.id**

**Website : www.mercubaktijaya.ac.id**



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MERCUBAKTIJAYA PADANG

Kampus : Jamal Jamil Pondok Kopi Siteba-Padang 25146 Telp.(0751) 442295 Fax.(0751) 442286  
e-mail : stikesmercubaktijaya@yahoo.co.id, website : www.mercubaktijaya.ac.id

**SURAT KEPUTUSAN**  
**KETUA STIKes MERCUBAKTIJAYA PADANG**  
**Nomor : 401a/STIKes-MCB/X/2017**  
**T E N T A N G**  
**PEMBENTUKKAN**  
**PANITIA SEMINAR NASIONAL STIKes MERCUBAKTIJAYA PADANG**

Dengan Rahmat Tuhan Yang Maha Esa  
Ketua STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang

- Menimbang** :
- a) Bahwa, STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang mengemban misi Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat sebagai bagian dari misi Perguruan Tinggi
  - b) Bahwa dalam melaksanakan misi tersebut, semua dosen dilingkungan STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang perlu melakukan publikasi ilmiah
  - c) Bahwa sehubungan dengan huruf b, diperlukan kegiatan yang dapat membantu dosen untuk melakukan publikasi ilmiah
  - d) Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf (a) , (b) dan (c), Ketua STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang perlu menetapkan Panitia Seminar Nasional STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang.
- Mengingat** :
- a) Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 20 tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 No 78, Tambahan Lembaran negara Republik Indonesia Nomor 4301)
  - b) Undang-undang Nomor 14 Tahun 2005 Tentang Guru dan Dosen (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 No 157, Tambahan Lembaran negara Republik Indonesia Nomor 4586)
  - c) Peraturan Pemerintah Nomor 66 tahun 2010 tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Perguruan Tinggi
  - d) Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 Tentang Pendidikan Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 158; Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5336);
  - e) Surat Keputusan Menteri Pendidikan Nasional RI Nomor 195/D/O/2005 Tentang Pemberian Izin Penyelenggaraan Program-Program Studi dan Perubahan Bentuk Akademi Kebidanan dan Akademi Keperawatan MERCUBAKTIJAYA Padang menjadi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) MERCUBAKTIJAYA Padang di selenggarakan oleh Yayasan MERCUBAKTIJAYA.



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MERCUBAKTIJAYA PADANG

Kampus : Jamal Jamil Pondok Kopi Siteba-Padang 25146 Telp.(0751) 442295 Fax.(0751) 442286  
e-mail : stikesmercubaktijaya@yahoo.co.id, website : www.mercubaktijaya.ac.id

**Memperhatikan** Rapat Tim Kerja LPPM STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang tanggal 5 Agustus 2017, tentang rencana pelaksanaan Seminar Nasional sebagai wahana publikasi ilmiah di STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang yang akan dilaksanakan pada bulan Desember 2017.

## MEMUTUSKAN

### Menetapkan

- Pertama** : Membentuk Panitia Seminar Nasional STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang dengan Susunan Personalia seperti tercantum dalam Lampiran Surat Keputusan ini
- Kedua** : Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan, dengan ketentuan apabila di kemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam keputusan ini akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Padang  
Pada Tanggal : 09 Oktober 2017  
Ketua STIKes

Hj. Elmiasna K,SKp.MM  
NIP. 19540828 197810 2 001

### Tembusan :

- Yayasan MERCUBAKTIJAYA Padang
- Ketua STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
- Ka LPPM STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MERCUBAKTIJAYA PADANG

Kampus : Jamal Jamil Pondok Kopi Siteba-Padang 25146 Telp.(0751) 442295 Fax.(0751) 442286  
e-mail : stikesmercubaktijaya@yahoo.co.id, website : www.mercubaktijaya.ac.id

## Lampiran 1

### PANITIA PELAKSANA SEMINAR NASIONAL STIKes MERCUBAKTIJAYA PADANG

#### **Panitia Pengarah :**

Pembina : H. Jasmarizal, SKp,MARS  
Penasehat : Hj. Ulvi Mariati, SKp,M.Kes  
H. Rusdy Rusyid,MSc  
H. Firdaus Yahya,SKM  
Hj. Warnetty, SKM

Penanggung Jawab : Hj.Elmiyasna K,S.Kp,MM  
Wakil Penanggung Jawab : I. Isesreni, S.Kp, M.Kep  
II. Feriyanti, SE  
III. Zulfita,SSiT,M.Biomed  
IV. Sunesni,SSiT,M.Biomed

#### **Panitia Pelaksana :**

Ketua Pelaksana : Ns. Lenni Sastra, S.Kep, MSN  
Sekretaris : Dian Febrida Sari, SSiT,M.Keb  
Bendahara : Asmarawati, S.Pd

Sekretariat : Eka Putri Primasari,SKM, M.Kes (Koord)  
Nurfadjri Nilakesuma, Bd, M.Keb  
Ns.Defrima Oka Surya,M.Kep, Sp.Kep.Kom  
Ralsy Mailiza Herna, Amd.Keb  
Farina Martha  
Dika Dwi M, Amd

Sie Ilmiah : Mitayani, S.ST, M.Biomed (Koord)  
Ns.Nova Fridalni,S.Kep,M.Biomed  
Devi Syarief,SSiT,M.Keb  
Afrizal, SKM  
Ns.Zulham Efendi,S.Kep,M.Kep  
Asriwan Guci,M.Kom  
Yani Maidelwita,SKM, M.Biomed  
Ns. Fitria Alissa,S.Kep,M.Kep  
Dewi Susilawati, Bd, M.Keb

Sie Acara : Widya Lestari,SSi.T,M.Keb (Koord)  
Ns.Guslinda,S.Kep,M.Kep,Sp.J.Kom  
Aida Minropa,SKM,M.Kes  
Ns.Febriyanti,S.Kep,M.Kep  
Desi Wildayani,S.Keb  
Ns.Mira Andika,S.Kep,M.Kep

Sie. Humas dan Dokumentasi : Drs. Guswandi (Koord)  
Alex Kontesa, Amd.Kep  
Winda Listiani Ningsih, S.Tr. Keb  
Masni Hayati,Amd.Keb



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MERCUBAKTIJAYA PADANG

Kampus : Jamal Jamil Pondok Kopi Siteba-Padang 25146 Telp.(0751) 442295 Fax.(0751) 442286  
e-mail : stikesmercubaktijaya@yahoo.co.id, website : www.mercubaktijaya.ac.id

Sie. Perlengkapan : Feri Musharyadi, M.Kom (Koord)  
Eza Yusnella, Amd Keb  
Ahmad Ardanil  
Nasrial  
Donny  
Muharman

Sie Konsumsi : Peni Deka P, Amd  
Desi Marlina, SE  
Adek Sutiawan, Amd.Keb  
Rahmi Putri, Amd Keb  
Masna Lubis

Sie Transportasi : Romi Yusnedi  
Afri Devi  
Revizon Martha

Ditetapkan di : Padang  
Pada Tanggal : 09 Oktober 2017  
Ketua STIKes

Hj. Elmiasna K, SKp, MM  
NIP. 19540828 197810 2 001

**Tembusan :**

- Yayasan MERCUBAKTIJAYA
- Ketua STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
- Ka LPPM STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang

## **TIM RIVIEWER PROSIDING**

1. Dr. Emi Nurjasmi, M.Kes
2. Dr. Ns.Neila Sulung, S.Pd, M.Kes ( STIKes Ford De Cochk Bukittinggi)
3. Hj.Elmiyasna, K., S.Kp, MM ( STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang)
4. Drs. Rusdi Rusyid, MSc
5. Dr. Eng. Muhammad Ilhamdi Rusydi, S.T, MT
6. Sunesni, S.SiT, M.Biomed
7. Devi Syarief, S.SiT, M.Keb
8. Mitayani, S.ST, M.Biomed
9. Ises Reni, SKp, M.Kep (STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang)
10. Yani Maidelwita, SKM, M.Biomed

## **TIM EDITOR PROSIDING**

1. Asriwan Guci, S.Kom, M.Kom
2. Ns. Nova Fridalni, S.Kep.M.Biomed
3. Ns. Defrima Oka Surya, M.Kep, Sp.Kep.Kom

## Daftar Isi

Cover	.....	I
SK Panitia Seminar Nasional	.....	III
Reviewers dan Editor	.....	VII
Daftar Isi	.....	VIII
Daftar Nama Peserta Dan Judul Artikel	.....	IX
Kata Pengantar	.....	XV
Kata Sambutan	.....	XVI
Materi Seminar	.....	XVII
Artikel Oral Presentasi	.....	1
Artikel Poster Presentasi	.....	282



**DAFTAR NAMA PESERTA ORAL PRESENTASI  
SEMINAR NASIONAL STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang  
Tanggal 16 Desember 2017**

No	Nama	Judul	Institusi
1	Aida Minropa <sup>1</sup> , Nova Fridalni <sup>2</sup> , Monisa Nella Nasti <sup>3</sup>	Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Di Poliklinik Kebidanan RSUP Dr. M. Djamil Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
2	Delvi Hamdayani	Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Serviks Pada Pasien Dengan Masalah Gynekologi Di Poli Kebidanan RSUP Dr.M..Djamil Padang Tahun 2017.	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
3	Deswita	Hubungan Pola Asuh Orang Tua Dan Kontrol Diri Dengan Perilaku Seksual Remaja Di SMA X Padang	Universitas Andalas
4	Devi Syarieff <sup>1</sup> , Yulia Arifin <sup>2</sup>	Faktor Yang Berhubungan Dengan Penerapan Asuhan Sayang Ibu Di Kabupaten Agam Tahun 2017	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
5	Dewi Fransisca <sup>1</sup> , Meldafia Idaman <sup>2</sup> , Suci Syahril <sup>3</sup>	Pengaruh Lama Pemakaian Kontrasepsi Depomedroxyprogesteron Asetat Terhadap Kadar Kolesterol Total Dan Trigliserida.	Program Studi D3 Kebidanan, STIKes Syedza Saintika
6	Dewi Mardawati	<i>Factors Associated Depression Rate In Cancer Patienth Chemotherapy In Chemotherapy Units Padang RSUP Dr.M.Djamil.</i>	Program Studi D3 Kebidanan, STIKes Dharma Landbouw Padang
7	Dian Febrida Sari	Gambaran Tingkat Pengetahuan Dan Karakteristik Akseptor Keluarga Berencana (KB) Tentang Metode Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP)	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
8	Eka Putri Primasari <sup>1</sup> , Silvia Matasari <sup>2</sup>	Hubungan Partus Lama Dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum Di RSUD dr. Rasidin Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
9	Fenny Fernando <sup>1</sup> , Melia Pebrina <sup>2</sup>	Hubungan Obesitas Dengan Sikl Menstruasi Di SMAN 12 Padang Tah 2015	Program Studi D3 Kebidanan, STIKes Syedza Saintika
10	Fitri Wahyuni. S	<i>Oral Care</i> Menvegah Sepsis Neonatorum Awitan Lambat (SNAL) Pada Bayi Lahir Prematur.	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang

11	Fitria Alisa	Pengaruh Stimulasi Kutaneus: <i>Slow-Stroke Back Massage</i> (SSBM) Terhadap Intensitas Nyeri Osteoarthritis Pada Lansia Di Puskesmas Andalas Padang Tahun 2017	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
12	Hermalinda	Hubungan Kesehatan Emosi Dan Psikosomatik Dengan Prilaku Bullying Pada Siswa SMP Di Kota Padang.	Universitas Andalas
13	Lili Fajria	Preferensi Remaja Dalam Program Generasi Berencana berdasarkan <i>self Efficacy</i> dan Karakteristik Remaja di Kota Padang	Universitas Andalas
14	Lola Despitari	Pengaruh Terapi Backrub (Pijat Punggung) Terhadap Insomnia Pada Lansia Di PSTW Sabai Nan Aluh Si cincin Padang Pariaman.	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
15	Rahmi Novita Yusuf <sup>1</sup> Laila Rahmi <sup>2</sup>	Pengaruh Pengetahuan Ibu Pasangan Usia Subur terhadap Kekerasan Dalam Rumah Tangga (KDRT) Tahun 2017	Program Studi D3 Kebidanan, STIKes Syedza Sainika
16	Ria Desnita	Hubungan Derajat Neuropati Dengan keseimbangan Fungsional Pada Pasien neuropati Diabetik.	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
17	Rifka Putri Andayani	Ataromatik Care : Audiovisual Dengan Portable DVD Pada Anak	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
18	Rini Rahmayanti	Pengaruh Sosialisasi Pelayanan Komprehensif <i>Palliative Care</i> terhadap Pengetahuan Perawat tentang Perawatan Paliatif pada Pasien Onkologi dan Ginekologi	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
19	Sunesni <sup>1</sup> , Annisa Mutia Rahmah <sup>2</sup>	Perbedaan Pengetahuan Ibu Yang Memiliki Anak Usia 6-24 Bulan sebelum Dan Sesudah Diberikan Penyuluhan Pemberian Makanan Pendamping ASI (MPASI)	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
20	Vivi Syofia Sapardi <sup>1</sup> , Sri Rahmawati <sup>2</sup>	Pengaruh Terapi Musik Klasik Mozart Terhadap Tingkat Kecemasan Anak Usia Sekolah Pada Saat Menjalani Hospitalisasi Di Ruang Rawat Inap RSUD dr. Rasidin Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
21	Weny Amelia	<i>Evidence Based Nursing Self</i> Managemen Untuk Mengurangi Konstipasi Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi.	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang

22	Widya Lestari	Metode Memperbanyak Pengeluaran ASI Pada Ibu Menyusui Dengan Perawatan Payudara Di Kelurahan Balai Gadang Wilayah Kerja Puskesmas Air Dingin Padang Tahun 2017.	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
23	Yani Maidelwita	Faktor –Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Obesitas Pada Remaja Putri Di SMK Negeri 3 Kota Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
24	Yusriana	Kombinasi Teknik Relaksasi Dan Progresif Dan Tidur Sehat Untuk Mengatasi Gangguan Tidur Pada Kelompok Lansia.	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
25	Zifriyanti	Analisis hubungan bullying di tempat kerja dengan mekanisme coping perawat di RSUD DR.Rasidin Padang	Universitas Andalas

Padang, 16 Desember 2017  
Panitia

**DAFTAR NAMA PESERTA POSTER PRESENTASI  
SEMINAR NASIONAL STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang  
Tanggal 16 Desember 2017**

No	Nama	Judul	Institusi
1	Afridon <sup>1</sup> , Centia Komalasari <sup>2</sup>	Efektivitas Senam Diabetes Terhadap Penurunan Kadar Glukosa Darah Pada Penderita Diabetes Melitus (DM) Tipe 2 Di Puskesmas KTK Kota Solok	Akademi Keperawatan YPTK Solok
2	Armaita <sup>1</sup> , Linda Marni <sup>2</sup> , Chania Eka Putri <sup>3</sup>	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Menjalankan Pengobatan Pada Lansia Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Padusunan Kota Pariaman	
3	Desi Wildayani <sup>1</sup> , Vini Yuliani <sup>2</sup>	Hubungan Tingkat Pendidikan Dan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Andalas Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
4	Dewi Susilawati <sup>1</sup> , Fella Duaga Batafia <sup>2</sup>	Faktor Resiko Yang Mempengaruhi Kejadian Infertil Di Klinik Dr. Hj. Putri Sri Lasmini, SPOG (K-FER) Tahun 2016	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
5	Febriyanti <sup>1</sup> , Mira Andika <sup>2</sup>	Pengaruh Air Rebusan Daun Salam Terhadap Penurunan Kadar Asam Urat Pada Lansia	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
6	Gina Muthia <sup>1</sup> , Hamidah <sup>2</sup>	Tingkat Pengetahuan Tentang Anemia Dan Kadar HB Ibu Hamil Di Kelurahan Kubu Dalam Parak Karakah Tahun 2017	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
7	Gladeva Yugi Antari <sup>1</sup> , Desi Fitria Susilawati <sup>2</sup> , Baiq Kurniawati <sup>3</sup>	Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Dengan Ikterus Fisiologis Di Poskesdes Batu Kuta Kecamatan Narmada Kabupaten Lombok Barat	STIKES Yarsi Mataram
8	Guslinda <sup>1</sup> , Reka Fitria <sup>2</sup>	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gangguan Jiwa Di Poliklinik RSJ Prof. HB. Saanin Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
9	Ises Reni <sup>1</sup> , Rozy Syafrima <sup>2</sup>	Efektifitas Latihan Fleksi Willia Stretching Terhadap Tingkat Ny Punggung Bawah Pada Lansia Puskesmas Nanggalo Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
10	Kurniati Maya Sari, WD <sup>1</sup> , Netty Herawati <sup>2</sup>	Pengaruh Senam Yoga Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Di Puskesmas Tanjung Paku Kota Solok Tahun 2017	Akademi Keperawatan YPTK Solok

11	Linda Marni <sup>1</sup> , Eripita Yanti <sup>2</sup> , Leni Fatmawati <sup>3</sup>	Hubungan Tingkat Pendidikan Dan Pengetahuan Ibu Dengan Pemberian Oralit Dalam Mengatasi Diare Pada Balita Di Kota Pariaman	
12	Meria Kontesa <sup>1</sup> , Yola Yolanda <sup>2</sup>	Pengaruh Pemberianseduhan Bunga Rosellaterhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
13	Mira Andika <sup>1</sup> , Cyntia Risandi <sup>2</sup>	Pengaruh Hatha Yoga Terhadap Intensitas Nyeri Pada Lansia Dengan Osteoathritis Di Puskesmas Andalas Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
14	Netty Herawati <sup>1</sup> , Kurniati Maya Sari <sup>2</sup> , Armanda Tri Murti Ningsih <sup>3</sup>	Pengaruh Terapi Musik Klasik Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Dengan Hipertensi Di Puskesmas Ktk Kota Solok	Akademi Keperawatan YPTK Solok
15	Nova Fridalni <sup>1</sup> , Aida Minropa <sup>2</sup> , Indah Septiani Putri <sup>3</sup>	Hubungan Pengetahuan Dan Dukungan Keluarga Dengan Upaya Pencegahan Komplikasi Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
16	Novria Hesti <sup>1</sup> , Viory Najma <sup>2</sup>	Hubungan tingkat pengetahuan dan sikap dengan pemeriksaan payudara sendiri (sadari) mahasiswi kebidanan	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
17	Nur Fadri Nilakesuma <sup>1</sup> , Visky Afrina <sup>2</sup>	Faktor Predisposisi Pemberian Air Susu Perah Di Kelurahan Kalumbuk Wilayah Kerja Puskesmas Kuranji Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
18	Nurleny	Pengaruh Peer Group Edukasi Terhadap Perilaku Jajanan Sehat Anak Usia Sekolah	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
19	Putri Nelly Syofiah	Gambaran Konseling Pra Tes Hiv Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Andalas Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
20	Rhona Sandra	Pengaruh Komunikasi Terapeutik Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Di Ruang Rawat Inap Bedah	STIKes SYEDZA SAINTIKA
21	Ulfa Suryani	Hubungan Konsep Diri Lansia Dengan Tingkat Kemampuan <i>Activity Of Daily Living</i> (Adl) Lansia Di Panti Sosial	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
22	Yesi Maifita <sup>1</sup> , Alpices <sup>2</sup> , Fadli Darmawan <sup>3</sup>	Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Lansia Dengan Pencegahan Nyeri Rhematik Pada Lansia Di Puskesmas Pauh Kamar Padang Pariaman	STIKes Piala Sakti Pariaman Sumatera Barat
23	Yessy Aprihatin <sup>1</sup> , Armaita <sup>2</sup> , Alpices <sup>3</sup>	Hubungan Pengetahuan Dengan Tingkat Kepatuhan Diet Rendah Purin Pada Lansia Penderita Asam Urat Di Puskesmas Sungai Limau	

24	Yola Yolanda	Hubungan Dukungan Sosial Dengan Kesepian ( <i>Loneliness</i> ) Pada Lansia Dipanti Sosial Tresna Werdha Sabai Nan Aluih Sicincin	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
25	Yulia Arifin <sup>1</sup> , Winefsi Rimazali <sup>2</sup>	Hubungan Sanitasi Rumah Dan Kebiasaan Merokok Dengan Kejadian ISPA Pada Balita Di Pesisir Selatan	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang
26	Zulham Efendi <sup>1</sup> , Nadya Rinanda <sup>2</sup>	Hubungan Perilaku Caring Perawat Terhadap Penerapan Pencegahan Pasien Resiko Jatuh Di Ruang Rawat Inap RSUD DR.Rasidin Padang	STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang

Padang, 16 Desember 2017  
Panitia

# **STIKes MERCUBAKTIJAYA TAHUN 2017**

## **Kata Pengantar**

Segala puji dan syukur selayaknya tercurah kehadirat Allah Yang Maha Esa yang tanpa henti mengucurkan rahmat dan karuniaNya, baik kurunia sehat, rejeki, kecerdasan, kemauan dan lain-lain, bahkan juga karunia dalam bentuk kesadaran dan kemampuan bersyukur kepadaNya, dan dengan ijinnya Prosiding Seminar Nasional STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang , dengan Tema ““UPAYA PENCEGAHAN PENYEBARAN DAN PENCAPAIAN 3 ZERO UNTUK HIV/AIDS”” dapat kami terbitkan.

Tema tersebut dipilih, karena kami berpendapat bahwa hasil hasil penelitian khususnya dibidang kesehatan sebaiknya diaplikasikan melalui tatanan pelayanan kesehatan agar peningkatan dan pengembangan mutu layanan kesehatan dapat ditingkatkan. Selain itu juga diharapkan melalui penerapan hasil hasil penelitian dapat memecahkan permasalahan kesehatan di Indonesia.

Saat ini banyak hasil penelitian yang tersebar di berbagai Perguruan Tinggi dan Lembaga Penelitian di seluruh pelosok tanah air, namun banyak yang belum didesiminasikan dan disosialisasikan secara optimal. Untuk itu tujuan seminar ini adalah:

1. Sebagai sarana para peneliti untuk mempresentasikan hasil penelitian, sekaligus melakukan pertukaran informasi, pendalaman masalah-masalah di bidang kesehatan, serta mempererat dan mengembangkan kerjasama akademik yang saling menguntungkan secara berkelanjutan.
2. Sebagai sumbang saran kepada Institusi pendidikan, intitusi pelayanan, praktisi kesehatan berupa hasil-hasil penelitian dan penerapan sains dan teknologi untuk peningkatan kesehatan di Indonesia.

Seminar ini diikuti oleh peneliti-peneliti dari bidang kesehatan yang telah membahas berbagai bidang kajian sains, teknologi, kesehatan masyarakat, sosial, ekonomi, humaniora, serta bidang lainnya, seperti soft skill.

Kami mengucapkan terima kasih atas dukungan Yayasan MERCUBAKTIJAYA Padang, Organisasi Persatuan Perawat Nasional Indonesia. Ikatan Bidan Indonesia , dan semua pihak yang membantu baik moril maupun materil hingga terlaksananya kegiatan ini. Tindak lanjut dari seminar ini adalah publikasi prosiding, dan kami berharap adanya pengembangan konsep-konsep dan aplikasi-aplikasi yang dapat digunakan oleh instansi terkait dalam meningkatkan kesehatan masyarakat.

Akhirnya, kami mengucapkan terima kasih kepada anggota panitia pengarah, panitia pelaksana seminar nasional ini, para sponsorship yang telah menyediakan fasilitas untuk persiapan-persiapan, serta pihak-pihak lain yang belum kami sebut, tetapi banyak membantu atas terselenggaranya seminar ini serta terwujudnya prosiding ini. Semoga Allah SWT meridhai semua langkah dan perjuangan kita, serta berkenan mencatatnya sebagai amal ibadah. Amin.

**Padang, Desember 2017  
Panitia**



## **SAMBUTAN KETUA STIKes MERCUBAKTIJAYA**



Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh  
Salam sejahtera bagi kita semua

Pertama-tama marilah kita panjatkan puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan berbagai rahmat-NYA kepada kita semua. Salah satu rahmat yang sekarang kita rasakan adalah rahmat kesehatan sehingga kita dapat menyelenggarakan Seminar Nasional dengan Tema **“UPAYA PENCEGAHAN PENYEBARAN DAN PENCAPAIAN 3 ZERO UNTUK HIV/AIDS”**.

Selanjutnya perkenankanlah saya menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih kepada Ketua Panitia beserta seluruh jajaran kepanitiaan seminar nasional yang telah mempersiapkan terselenggaranya seminar nasional ini. Hal ini sangat penting untuk saya sampaikan mengingat STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang sedang bekerja keras untuk menggapai pengakuan publik sebagai Perguruan Tinggi yang berkualitas dalam melaksanakan Tri Darma Perguruan Tinggi.

Penelitian dalam bidang kesehatan perlu dilakukan terus menerus agar dapat diaplikasikan pada pembelajaran. Seminar nasional ini akan memperluas wawasan dan pengetahuan peserta, sehingga mampu mendorong para peneliti dan praktisi pendidikan, untuk mampu melakukan penelitian dan mengimplementasikan terapannya pada teknologi yang sesuai.

Harapan kami eksistensi dan kontribusi dari para peneliti bidang kesehatan akan semakin meningkat jumlah dan kualitasnya dan para kontributor dapat mengekspresikan kreativitas dan kinerjanya dalam bidang ilmu terkait guna diabdikan untuk profesi di bidang kesehatan dan masyarakat luas. Pengalaman ini disadari merupakan awal yang tentunya masih memerlukan upaya kerja keras serta dukungan berbagai pihak sehingga edisi berikutnya dapat ditingkatkan kualitasnya.

Akhirnya saya mengucapkan terima kasih atas partisipasinya dalam seminar yang diselenggarakan oleh STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang ini dengan harapan semoga karya ini dapat dimanfaatkan oleh pihak-pihak yang memerlukan dan berguna bagi profesi, nusa dan bangsa

Wssalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang  
Ketua

**Hj.Elmiyasna K, S.Kp, MM**  
NIP 19540828 1978102 001



# Upaya Pencegahan Zero New Infection HIV -AIDS

Dr.H.Armen Ahmad SpPD,KPTI FINASIM  
Divisi Tropik dan Infeksi Bag.Penyakit Dalam  
FK.Unand/RSUP M.Jamil Padang



Curriculum Vitae :

Pendidikan :

- Dokter umum FK UGM 1987
- Spesialis Penyakit Dalam FK Unand 2002
- Konsultan Peny. Tropik dan Infeksi FK. UI 2007
- FINASIM PAPDI 2012

Jabatan :

Kepala Divisi tropik dan Infeksi Bag.P. Dalam  
RSUP M.Jamil/ FK.Unand

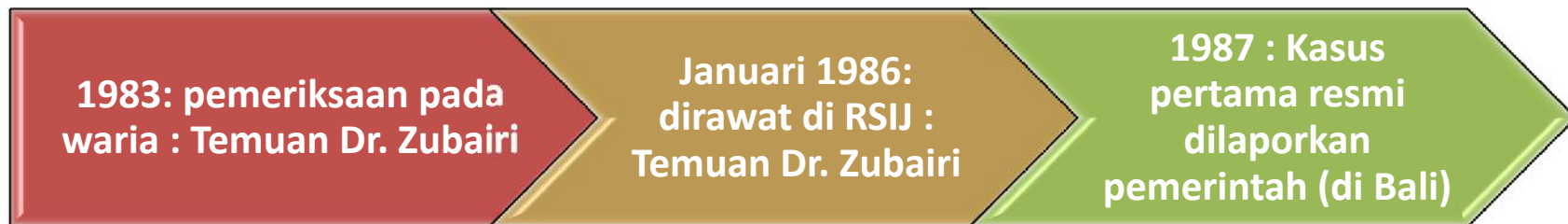
Organisasi :

IDI, PAPDI, PETRI, PDPAI

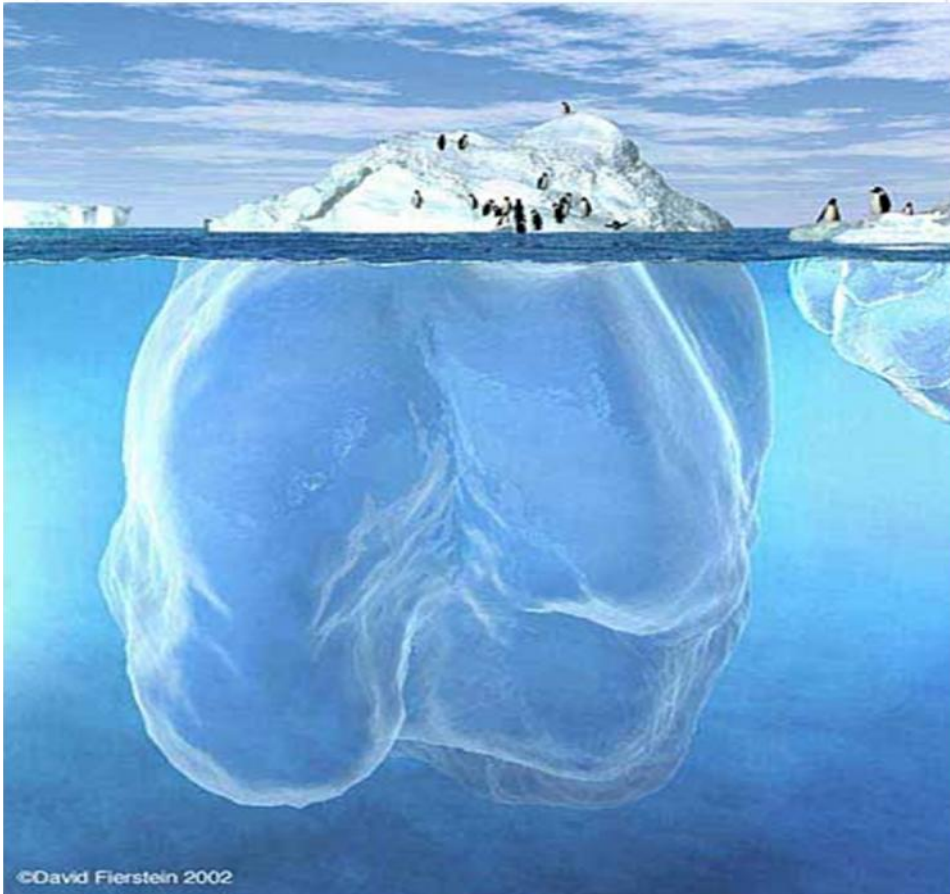
# SEJARAH



**DARI ARSIP DARAH TERNYATA TELAH ADA SEJAK TAHUN 1959**

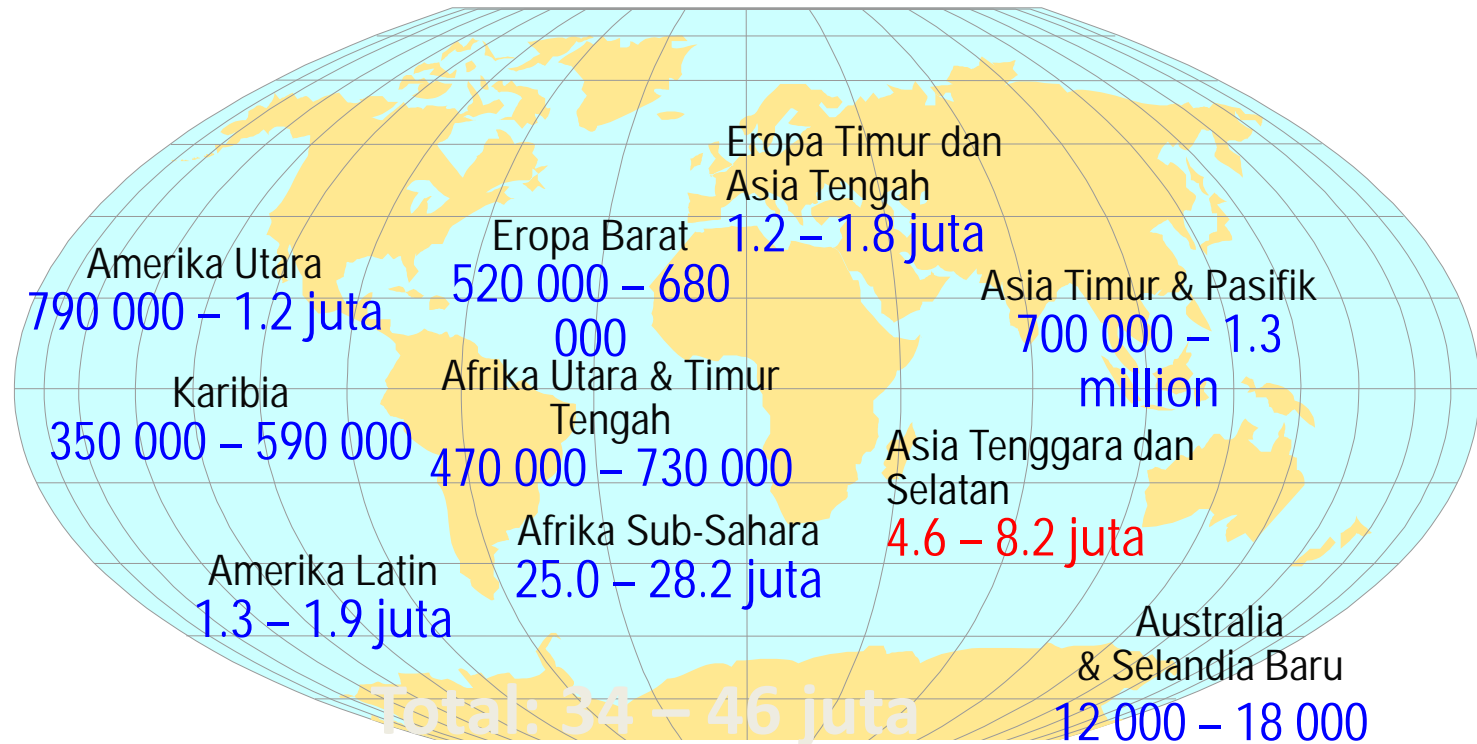


## Latar Belakang



Latar belakang  
“ untuk setiap kasus  
HIV positif yang  
terdeteksi dianggap  
terdapat 100 orang  
yang sudah  
terinfeksi HIV tetapi  
belum terdeteksi”

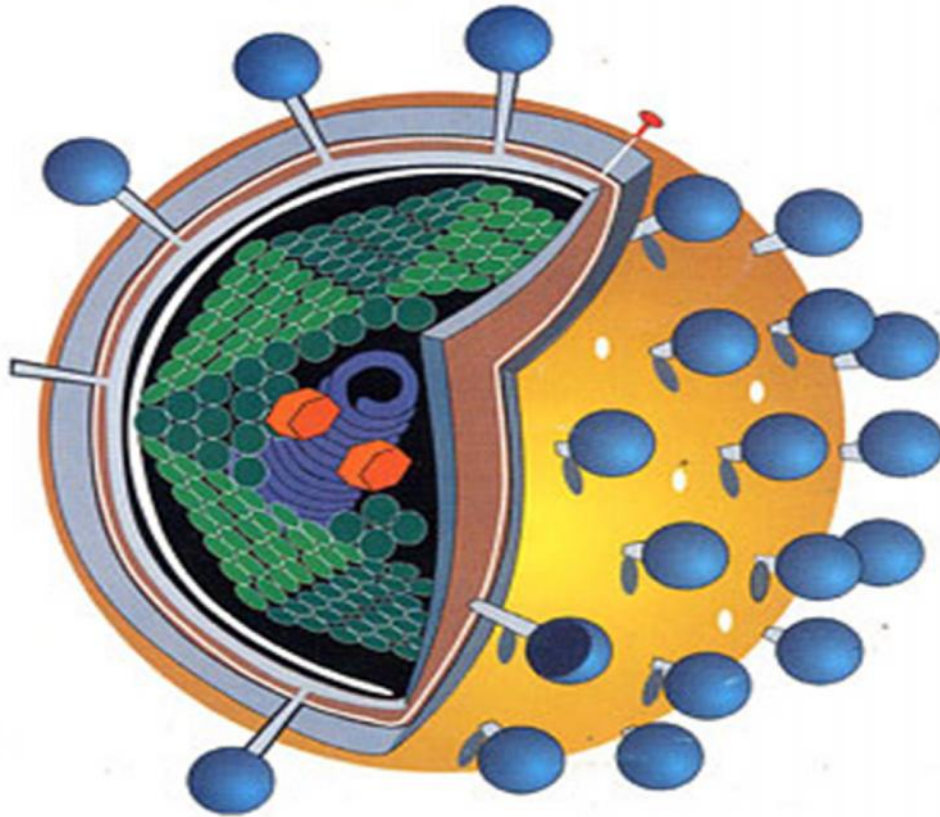
# Perkiraan jumlah ODHA di dunia pada akhir tahun 2003



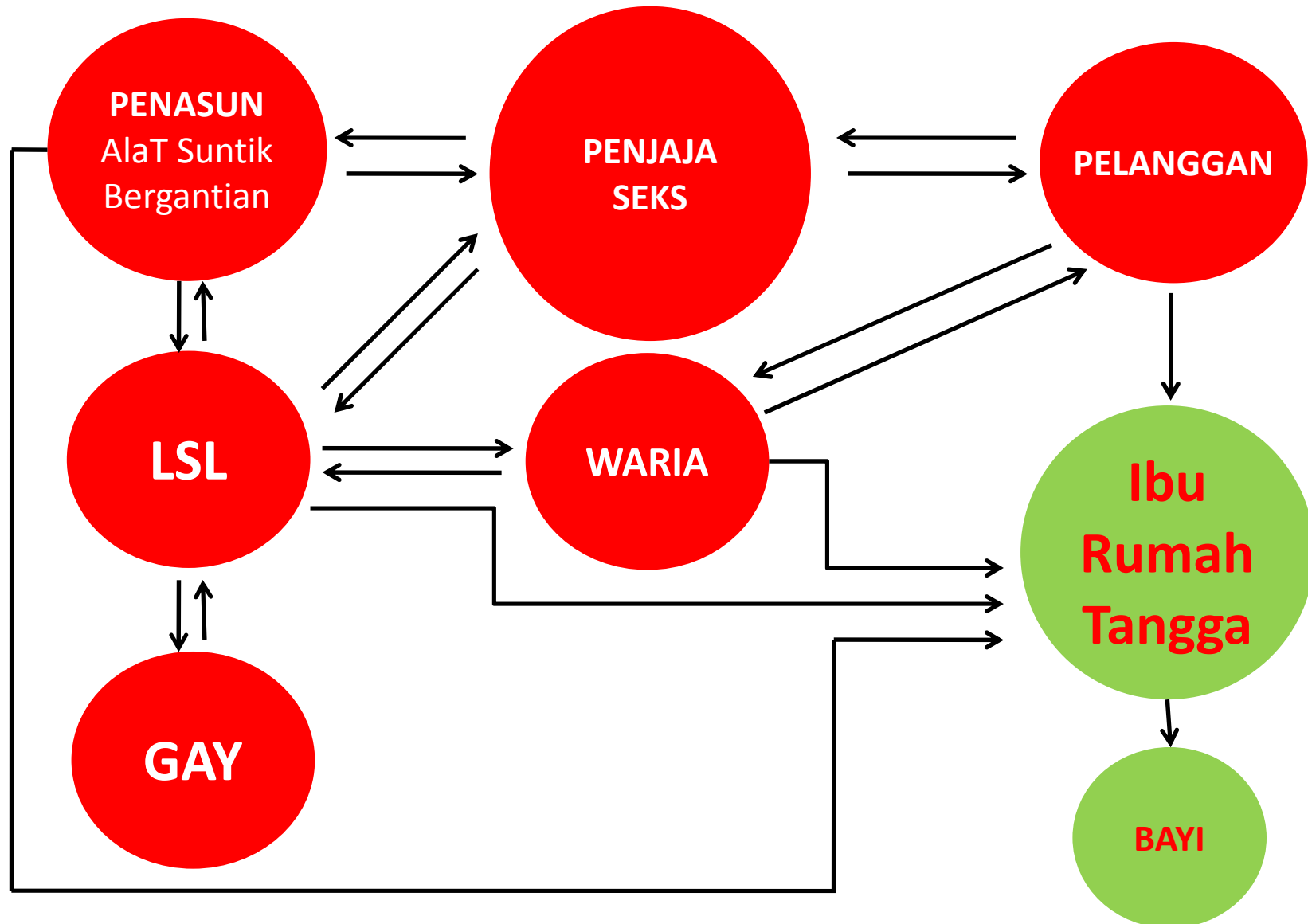
**Meninggal : 22 Juta/7 juta/0,6 jt hari**

Indonesia 2006 : 170.000 – 210,000 → HIV/AIDS 6.066/11.141 >17.108  
Pertama Dunia AS 1981 Pertama IND : 1987 Bali .Mjamil 2014 1.100  
Sumbar Estimasi : 3500 kasus, **Desember 2013 : 1.875 kasus HIV**  
**peringkat ke 10 dari 33 , prevalensi 19,64 per 100.000 penduduk**

## B. Perilaku Seksual



# Berdasarkan Penularan



# KELOMPOK BERESIKO



Waria



ODHA



GAY/LSL



PENASUN

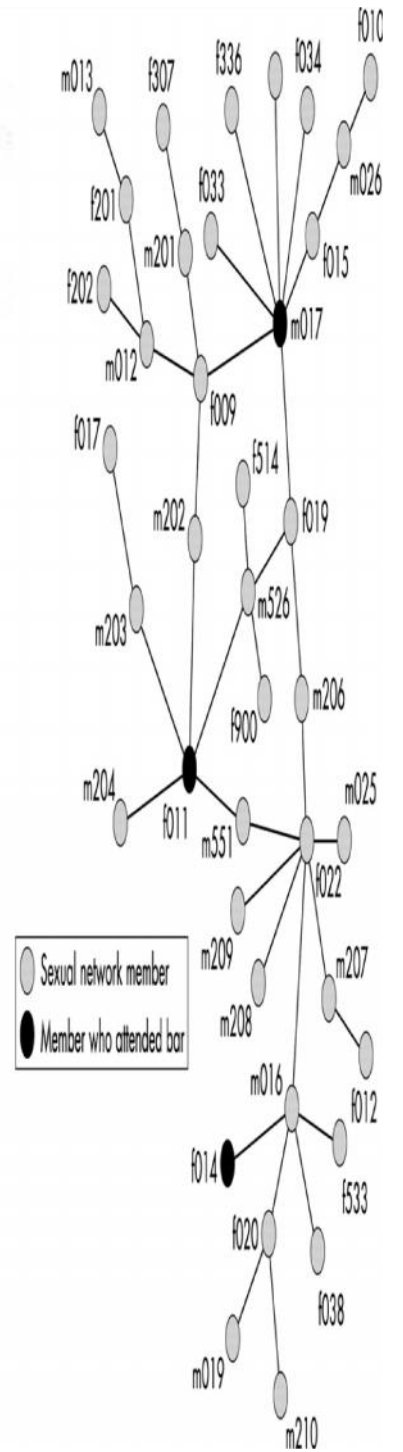
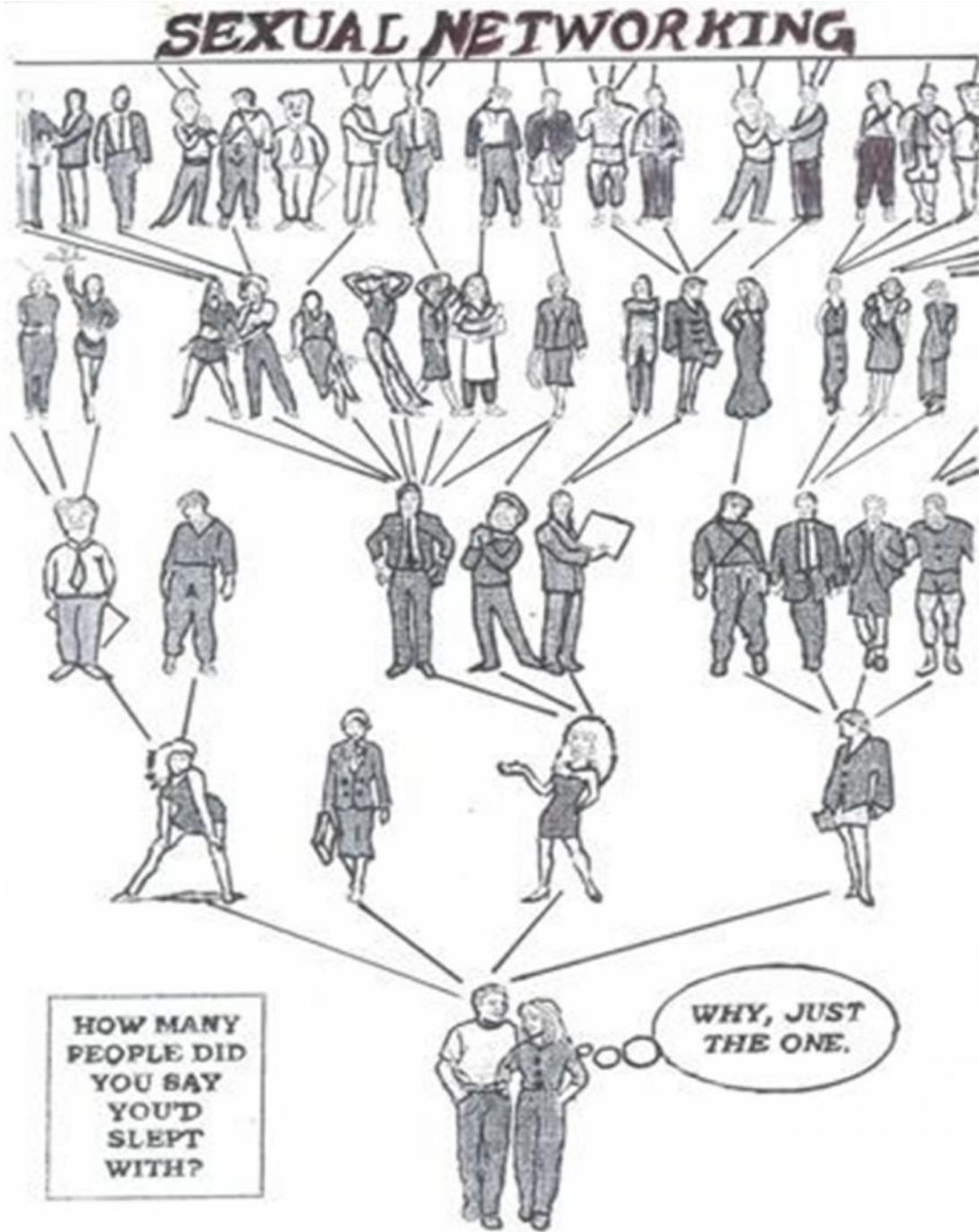
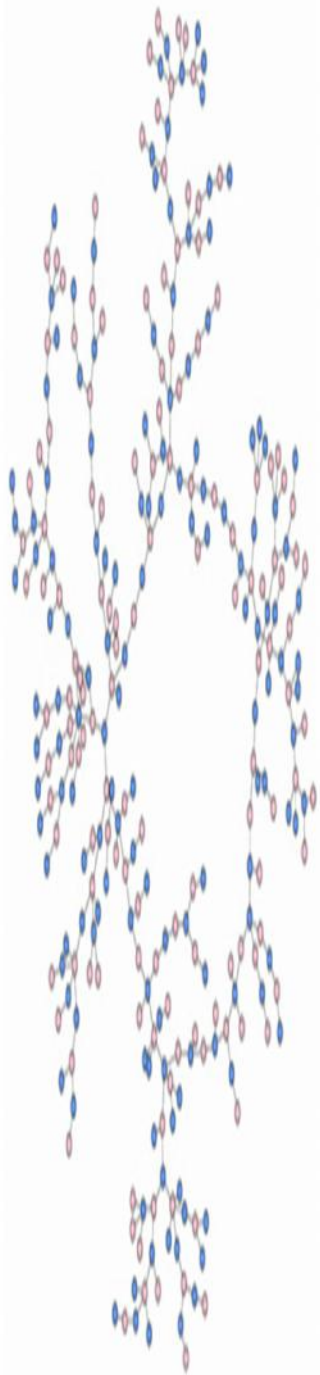


Pelanggan



Wanita Pekerja Seks





## C. Perilaku Sosial



# AKSES TRANSPORTASI YANG MUDAH



## Berkembanganya jejaring sosial



## Tradisi Merantau dan Pulang kampung



## Semangat Otonomi Daerah Dalam Memajukan Pariwisata



## Lahan perkebunan/pelabuhan dan tambang



## PELACURAN TERSELUBUNG



**TANTANGAN**  
**PENANGGULANGAN HIV &**  
**AIDS**



# GAMBARAN LGBT BERDASARKAN TEMPAT PENDIDIKAN OKTOBER ,NOVEMBER,DESEMBER 2016

No	Tempat PDD	Jml	No.	Tempat PDD	Jml
1	Unuv Baiturrahmah	4	20	SSTP Payakumbuh	1
2	Univ andalas	13	21	ITP	1
3	Univ negri Padang	11	22	SMK Batang Kapeh	2
4	UPI	5	23	Stikes Syetza Santika	1
5	Unes	6	24	Thawalib	1
6	Mercu	3	25	AMIK Atan	2
7	SMA 6 Padang	1	26	Pondok Pesantren Lb.Basung	1
8	SMA Bukittinggi	4	27	Undip,Jayabaya,Unisba	1/1/1
9	SMA Payakumbuh	1	28	SMA Semen Padang	2
10	SMK 6 Padang	2	29	IAIN	2
11	SMK Pauh Kamba	1	30	SMA Adabiah	2
12	STMIK	1	31	SMA 1 Padang	1
13	Stikes Amanah	2	32	Sakama	1
14	Stikes Alipah	1	33		
15	Stikes Lanbau	1	34		
16	SMK Nusantara	1	35		
17	SMA Bukit Barisan	1	36		
18	ISI Pd.Panjang	2	37		
19	MAN Balai Selasa	2	38		

# PRILAKU LSL YANG SUDAH TERJADI

**Ayah dengan Anak**  
**Mamak dengan Kemenakan**  
**Anak mamak dgn Anak Bako**  
**Kakak Beradik (Kembar)**  
**Dosen dengan Mahasiswa**  
**Mahasiswa mahasiswa**  
**Guru dengan Murid**  
**Murid dengan Murid**

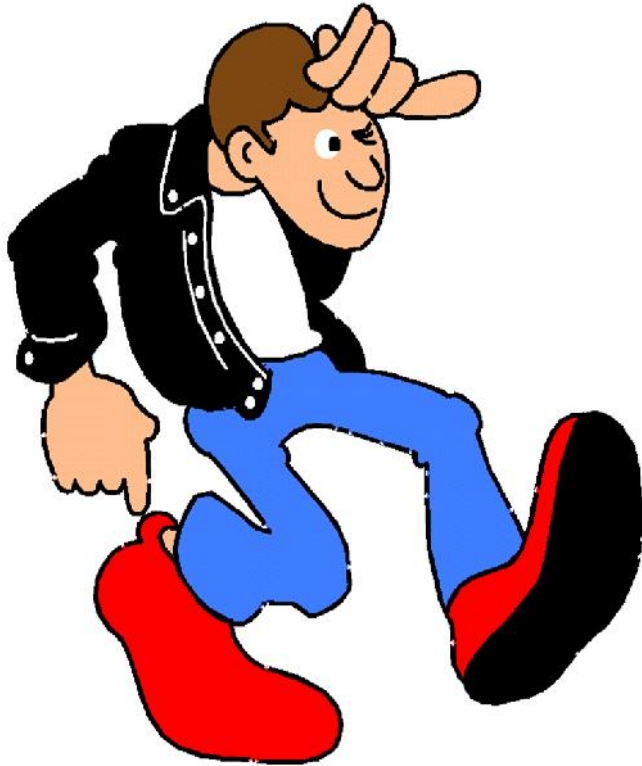
**Pasangan terbanyak :**

**2016            60 orang**

**2017            > 200**

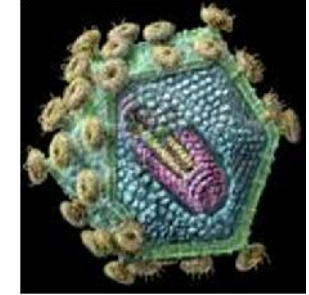


# SIAPA YANG SUDAH TERINFEKSI HIV?



- ❖ TIDAK BISA DIPASTIKAN DARI KONDISI FISIK
- ❖ **ORANG DENGAN HIV+ TERLIHAT SEHAT DAN MERASA SEHAT**
- ❖ **ORANG DENGAN HIV+ TIDAK TAHU BAHWA DIRINYA SUDAH TERINFEKSI**
- ❖ **TES HIV ADALAH SATU-SATUNYA CARA UNTUK MENDAPATKAN KEPASTIAN.**

# APAKAH ITU HIV?



**H - Human**

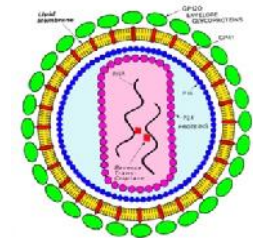
• **Virus manusia**

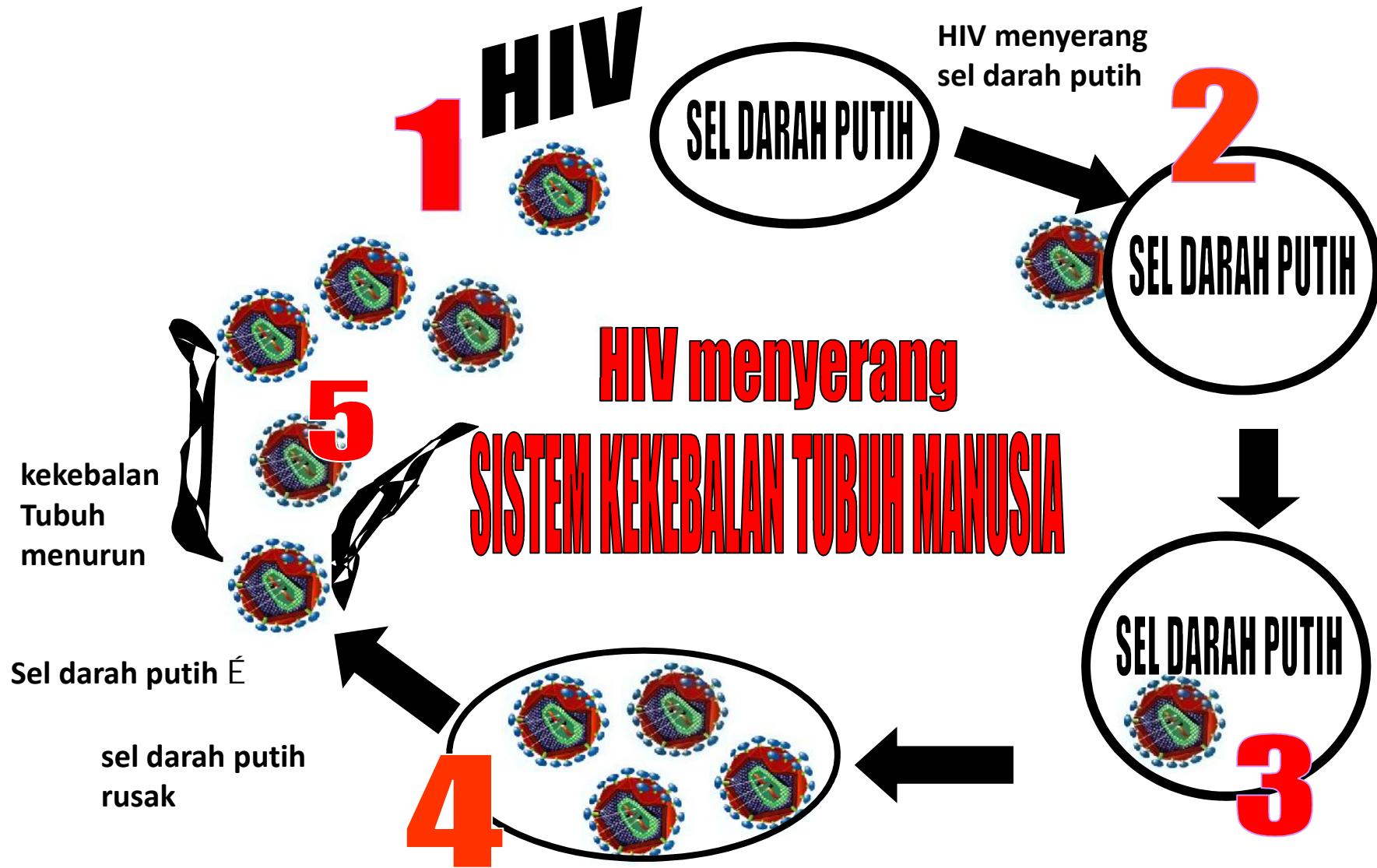
**I - Immuno-  
deficiency**

• **Daya tahan  
turun, oportunistik**

**V - Virus**

• **Virus, mereproduksi  
sendiri dlm sel manusia**



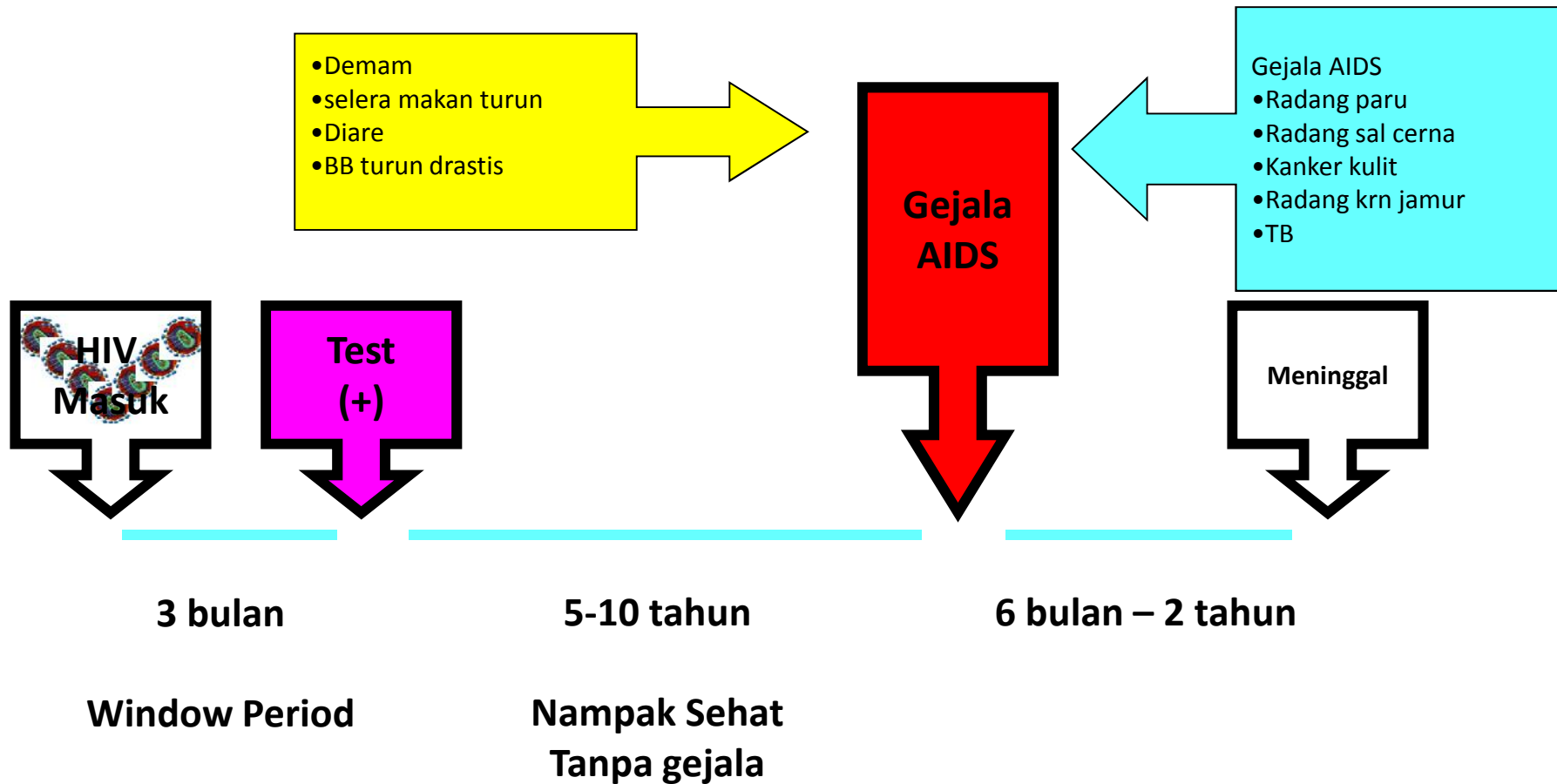


“APAKAH AIDS DAPAT MENYEBABKAN KEMATIAN?”

Kekebalan menurun → mudah diserang penyakit → kematian

# PERJALANAN PENYAKIT DARI INFEKSI HIV → AIDS

Sejak masuknya HIV seseorang telah menjadi pengidap HIV dan dapat menularkan HIV sepanjang hidupnya



**Belum ada obatnya**

**terapi ARV, efektif  
meningkatkan kualitas  
hidup → tapi tidak  
menyembuhkan.**

**Belum ada vaksinnya**

**Pengidap pe nularkan seumur  
hidup**

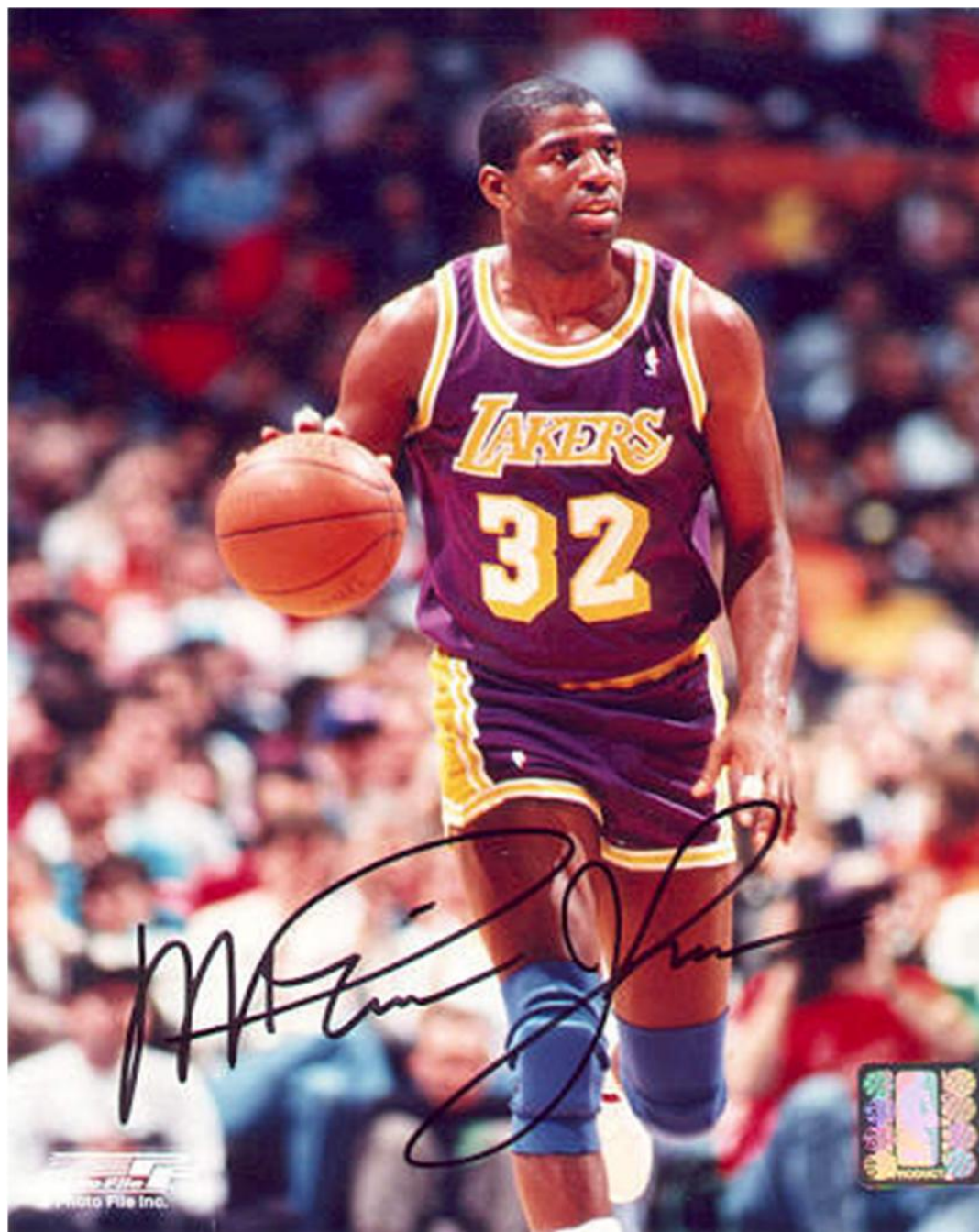
**meninggal dalam 5-10 tahun**

**Penyebaran sangat cepat**

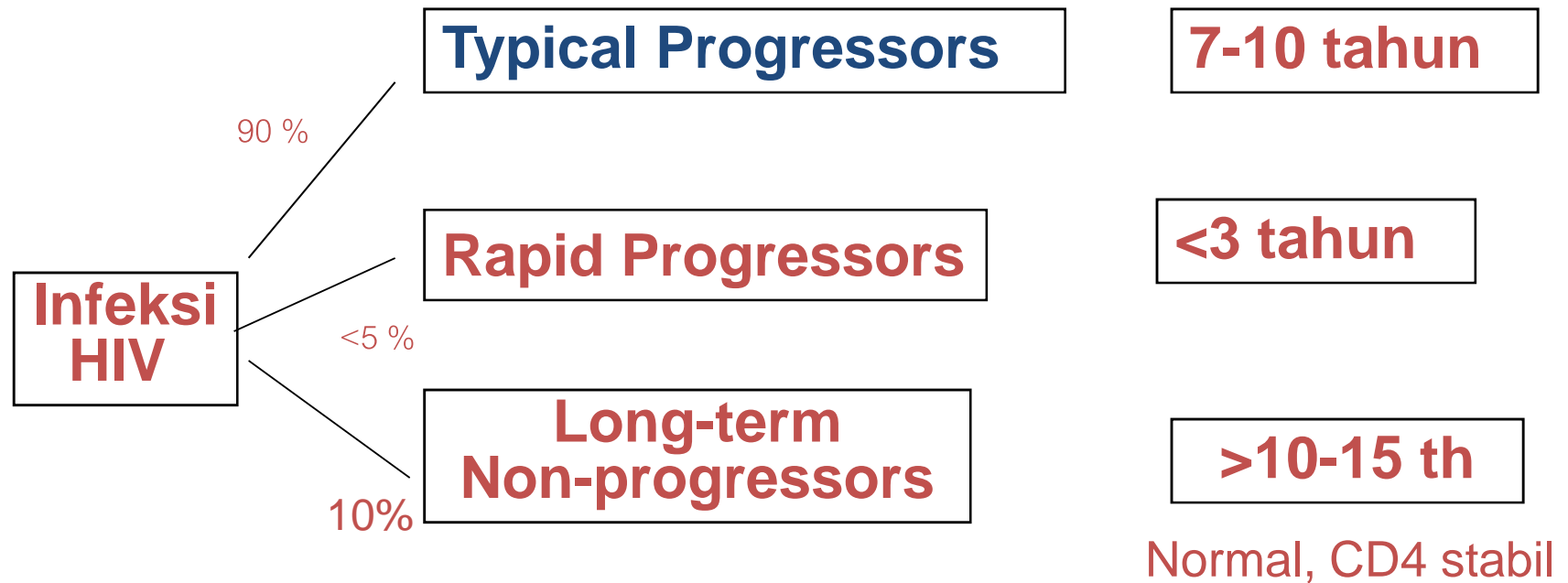
**PERLU PERHATIAN KHUSUS**



Siapa yang HIV/AIDS???????????



# *Pola Progresi Penyakit*





# Penularan HIV/AIDS??

1. Hubungan seksual
2. Jarum/alat suntik yg tercemar HIV
3. Transfusi darah
4. Bayi dari ibu hamil HIV
5. Air susu ibu HIV

# Cairan tubuh penular HIV/AIDS?

1. Darah
2. ASI
3. Sperma
4. Cairan kemaluan wanita
5. Cairan dubur

\*keringat, air mata, air ludah TIDAK menularkan HIV

# **Gambaran Klinis HIV/AIDS**

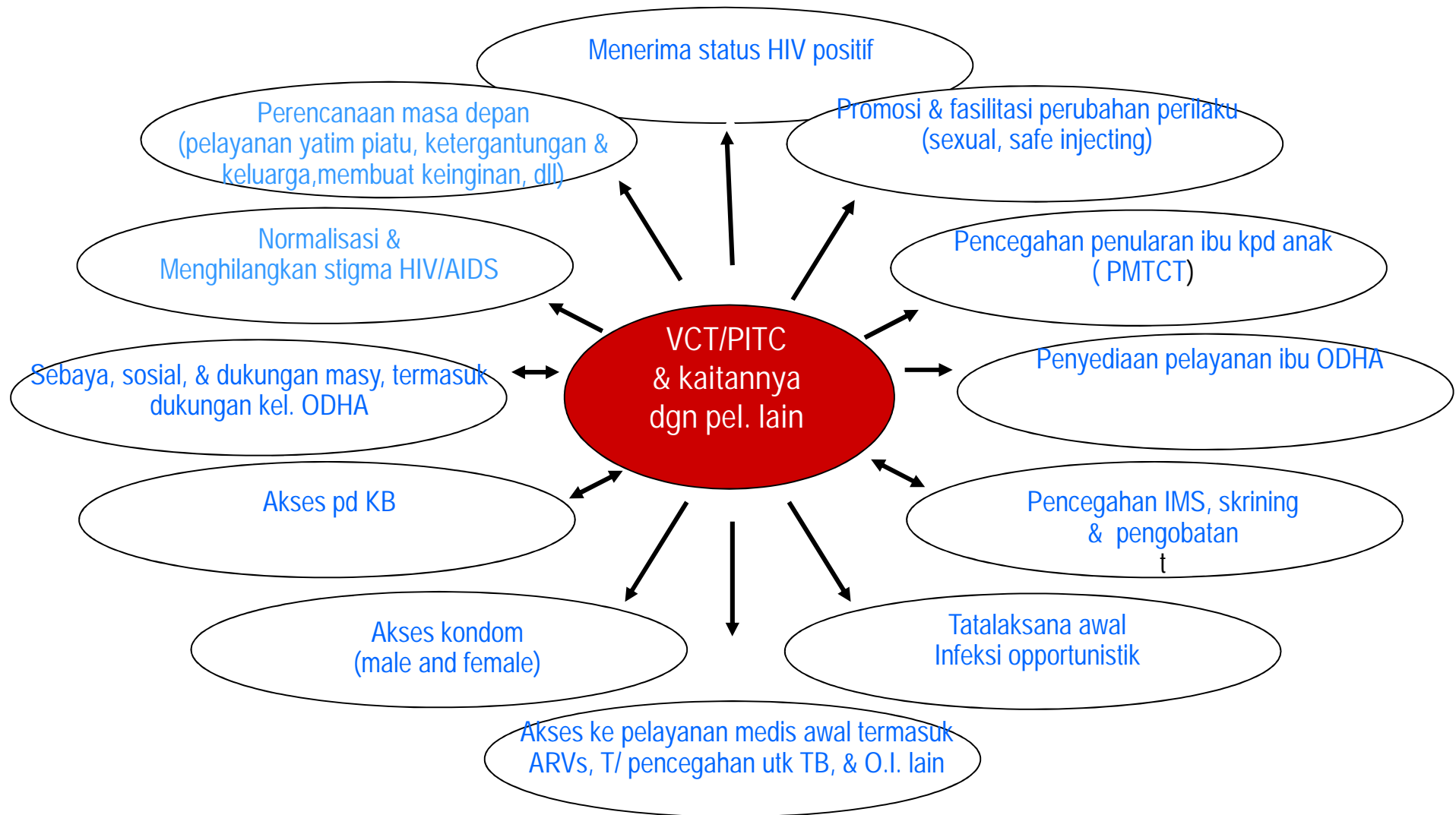
## **Gejala Mayor :**

- BB turun > 10 % Dalam 1 bulan**
- Diare kronis > 1 bulan**
- Demam panjang > 1 bulan**
- Penurunan Kesadaran/ggn Neurologis**
- Dimensia/HIV ensefalopati**

## **Gejala Minor :**

- Batuk > 1 bulan**
- Herpes Zoster multi sektor/berulang**
- Dermatitis Generalisata**
- Kandidiasis oro faringeal**
- Herpes simplek kronis progresif**
- Limfadenofati generalisata**
- Infeksi Jamur berulang pada Alat Kelamin wanita**

# VCT/PITC sbg entry point utk pencegahan & pelayanan



# Diagnosis HIV

- Ditemukannya antibodi HIV dalam darah
- Jenis tes antibodi HIV :
  - Rapid Test
  - ELISA
  - Western Blot

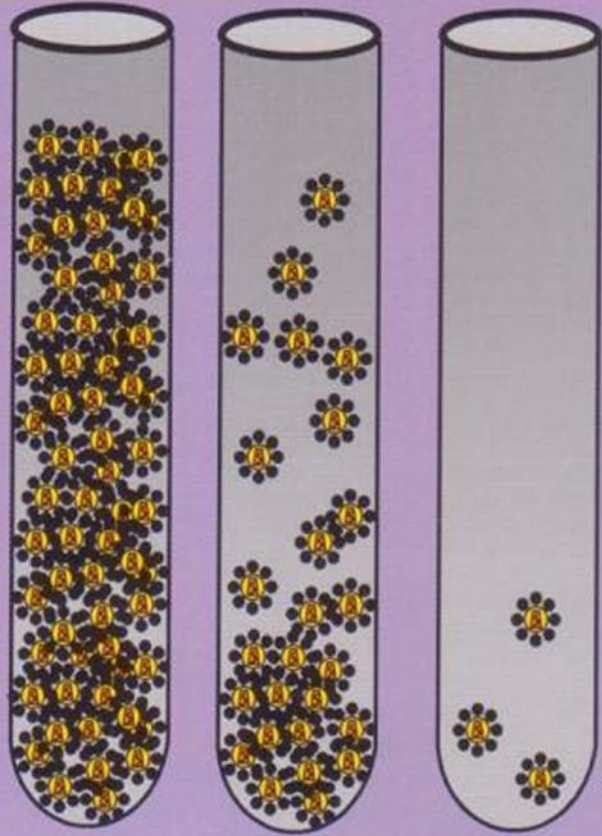
# TERAPI ARV

## Tujuan ARV

- Menghentikan progresifitas penyakit HIV dengan menekan *viral load*
- Memulihkan sistem imun, dan mengurangi terjadinya infeksi oportunistik
- Memperbaiki kualitas hidup
- Menurunkan morbiditas dan mortalitas karena infeksi HIV

Menghambat perbanyakan virus:

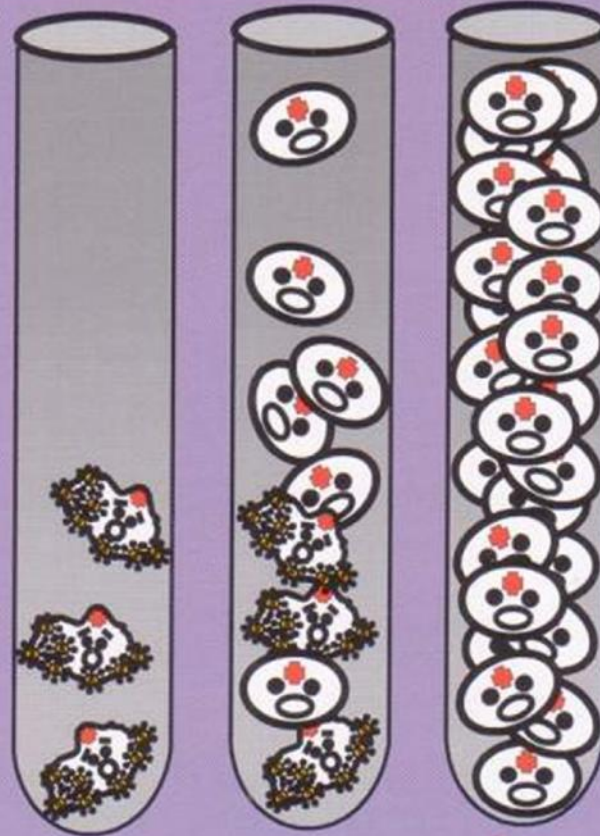
**REDUKSI "VIRAL LOAD"**



Antiretroviral therapy

Pemulihan Sistem Imun/Kekebalan :

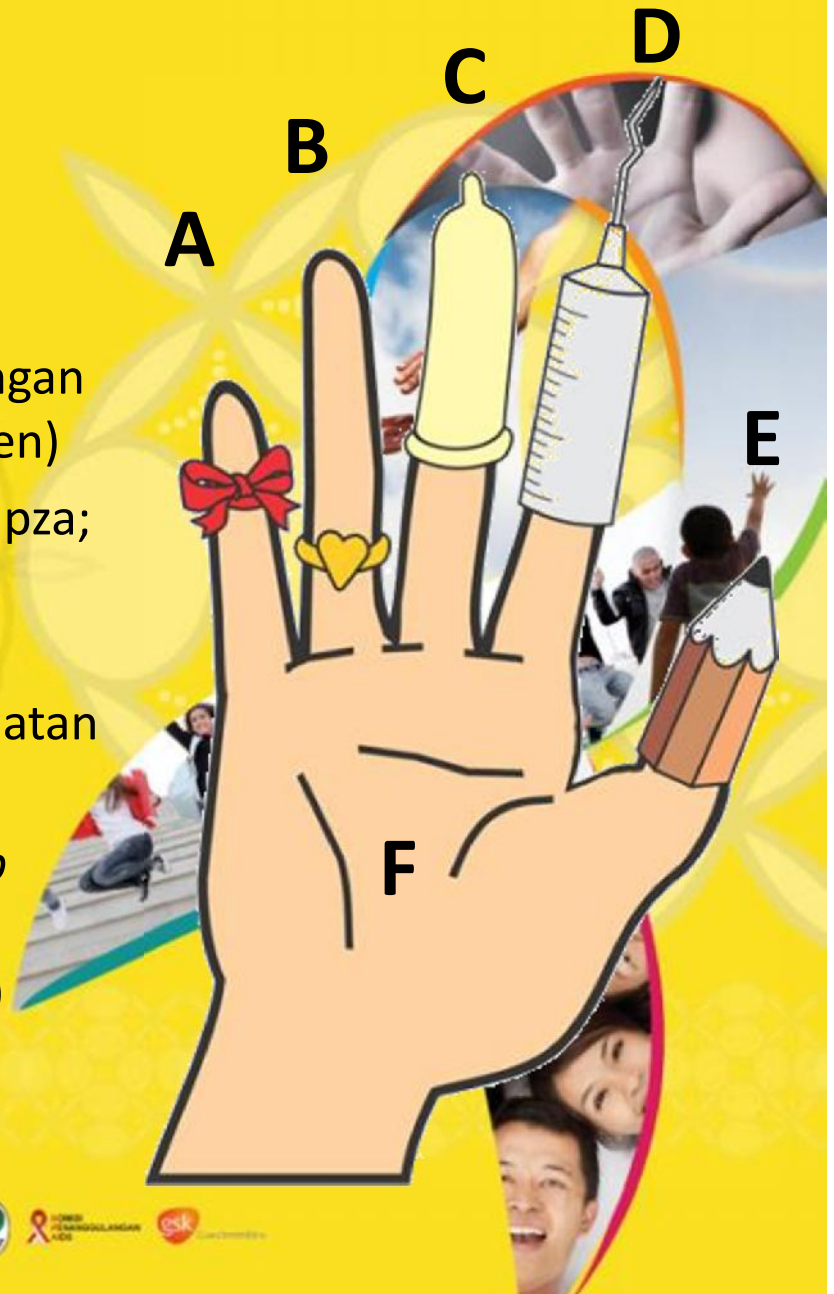
**Peningkatan Jumlah Sel CD4 Helper**



Antiretroviral therapy

# Strategi Pencegahan dan Penanggulangan HIV-AIDS (dan IMS)

- A. *Abstinence* (puasa seks)
- B. *Be faithful* (saling setia)
- C. *Condom* (pakai kondom dengan baik & benar secara konsisten)
- D. *Drug* (hindari pemakaian napza; patuh minum obat 100%)
- E. *Education, Equipment, Environment* (edukasi, peralatan steril, lingkungan kondusif)
- F. *Food, Friendship, Fellowship* (asupan gizi/suplemen, persahabatan, keteladanan)





# **Gambaran Klinis HIV**



Oropharyngeal candidiasis

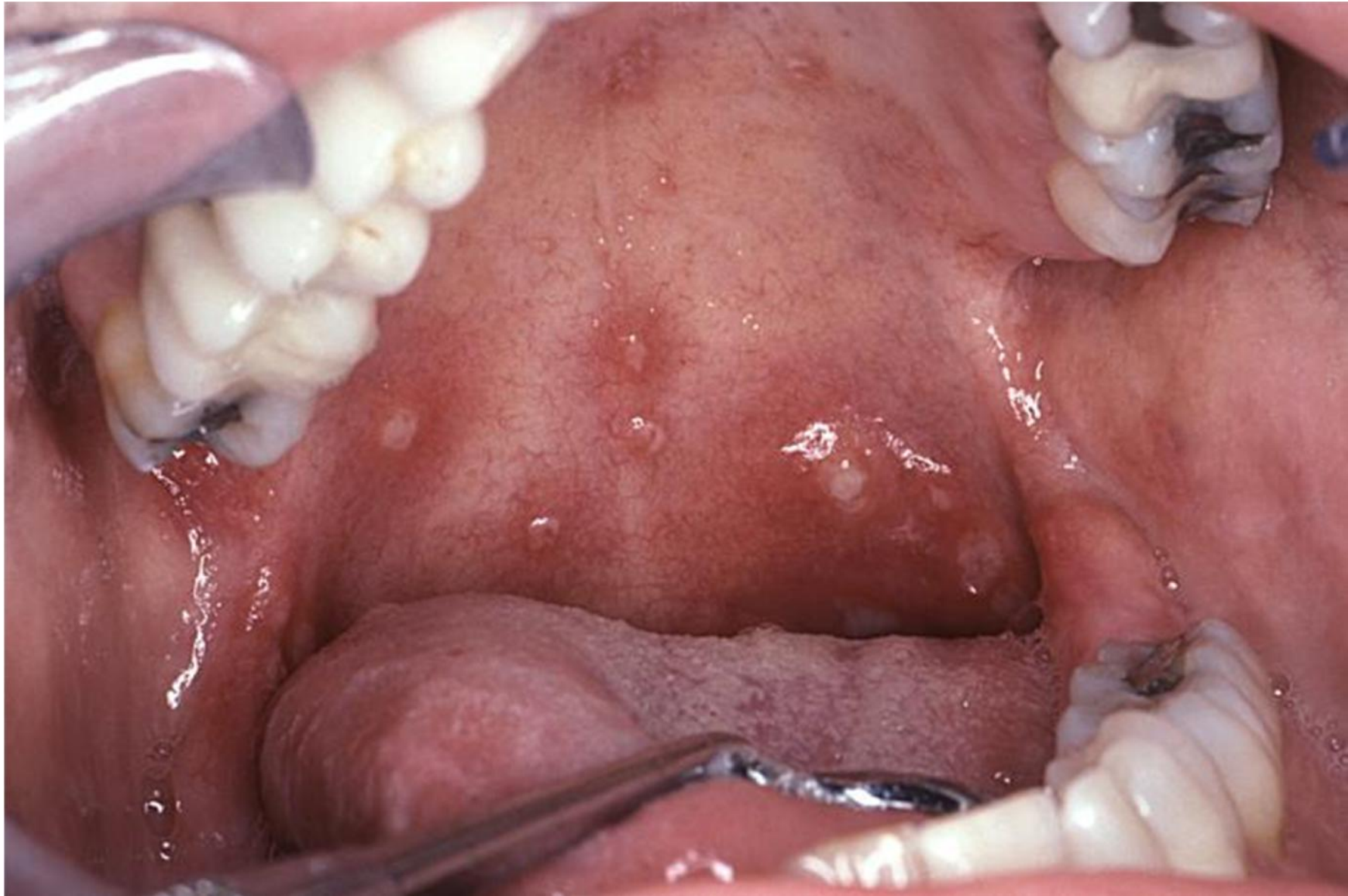
## KANDIDIASIS OESOFAGUS





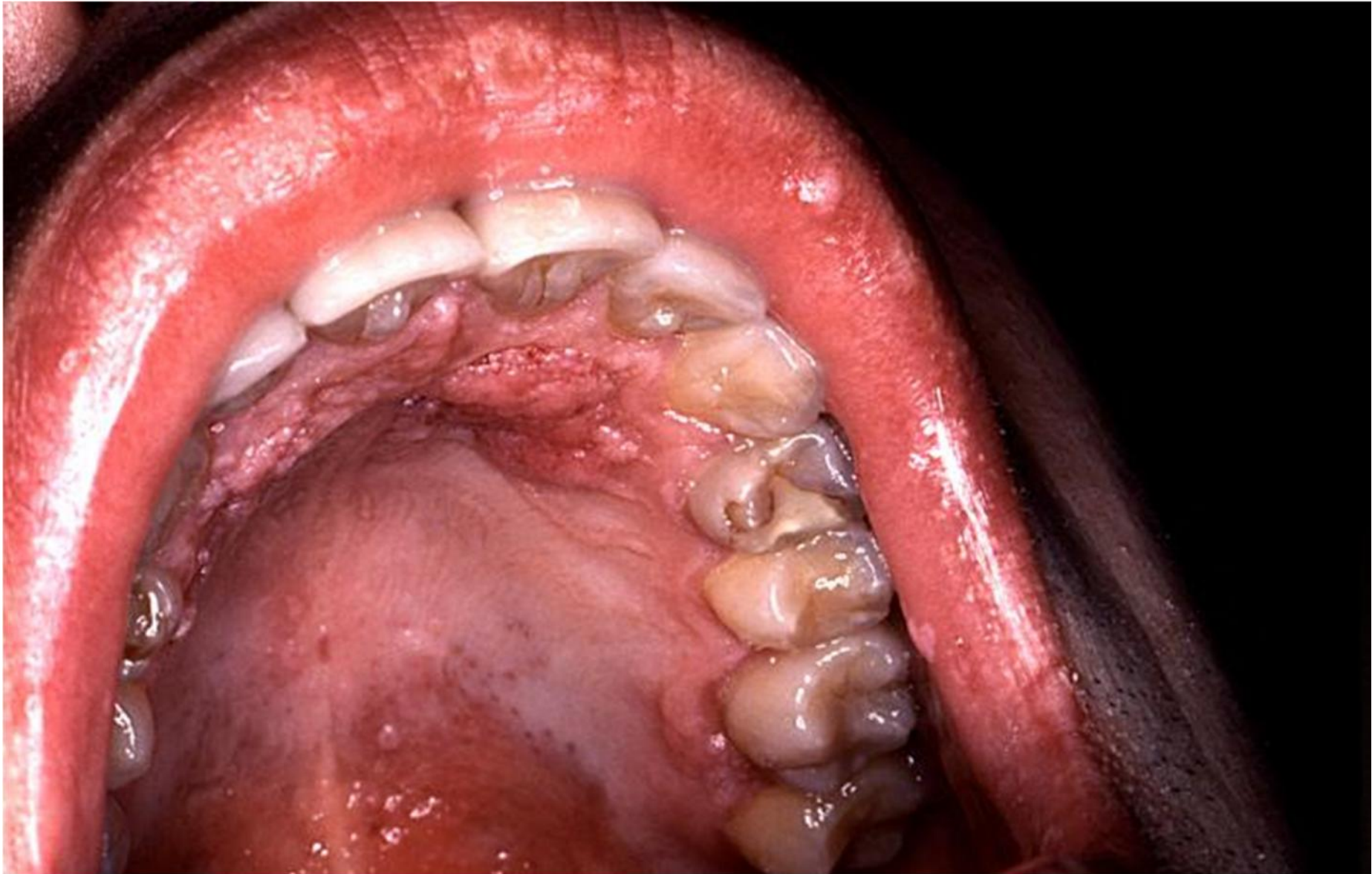
This HIV-positive patient presented with signs of **advanced oral hairy leukoplakia (OHL)** on the lateral border of his tongue. Being that HIV reduces immunologic activity, the intraoral environment is a prime target for chronic secondary infections and inflammatory processes, including OHL, which is due to the Epstein-Barr virus under immunosuppressed conditions.

RNA Virus Infections, Retroviridae Infections, Stomatognathic Diseases, Virus Diseases



This HIV-positive patient was exhibiting signs of a secondary **aphthous stomatitis** infection, i.e., multiple canker sores. This condition was present for 5 days, and was the first sign or symptom of this patient's HIV infection, which was confirmed by serology. The patient had never had any similar attack, and the sores responded to a 4 day, 60 mg/day dosage of prednisone.

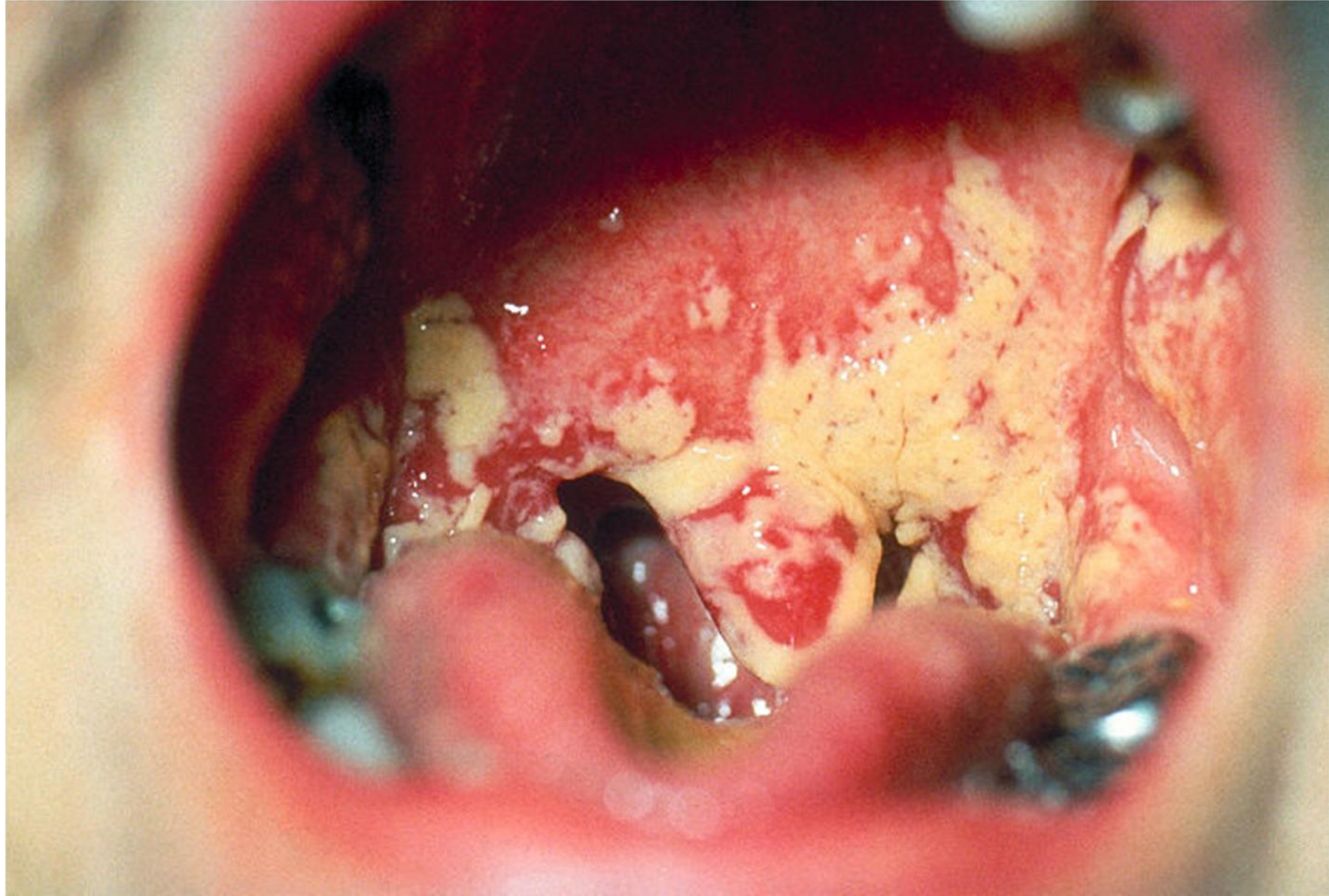
RNA Virus Infections, Retroviridae Infections, Sexually Transmitted Diseases, Viral, Virus Diseases



This HIV-positive patient was exhibiting signs of a **secondary condyloma acuminata infection**, i.e., venereal warts. This intraoral eruption of condyloma acuminata, or venereal warts was caused by the human papilloma virus. Though oral HPV is a rare occurrence, HIV reduces the body's immune response, and therefore, such secondary infections can manifest themselves. Opportunistic Infections, Viral, Retroviridae Infections, Sexually Transmitted Diseases, Viral, Virus Diseases, Papovaviridae Infections, Warts



This HIV-positive patient was exhibiting a chronic **mucocutaneous herpes lesion** for one month in duration. Herpes simplex virus type 1 usually is the cause for oral lesions sometimes referred to as “cold sores”, “fever blisters” or more technically known as “recurrent herpes labialis”.  
Stomatognathic Diseases, Virus Diseases, RNA Virus Infections, Retroviridae Infections, Sexually Transmitted Diseases, Viral







## Cutaneous candidiasis



Acanthamoeba infection

*Anak*



## Human papillomavirus



## Herpes simplex virus



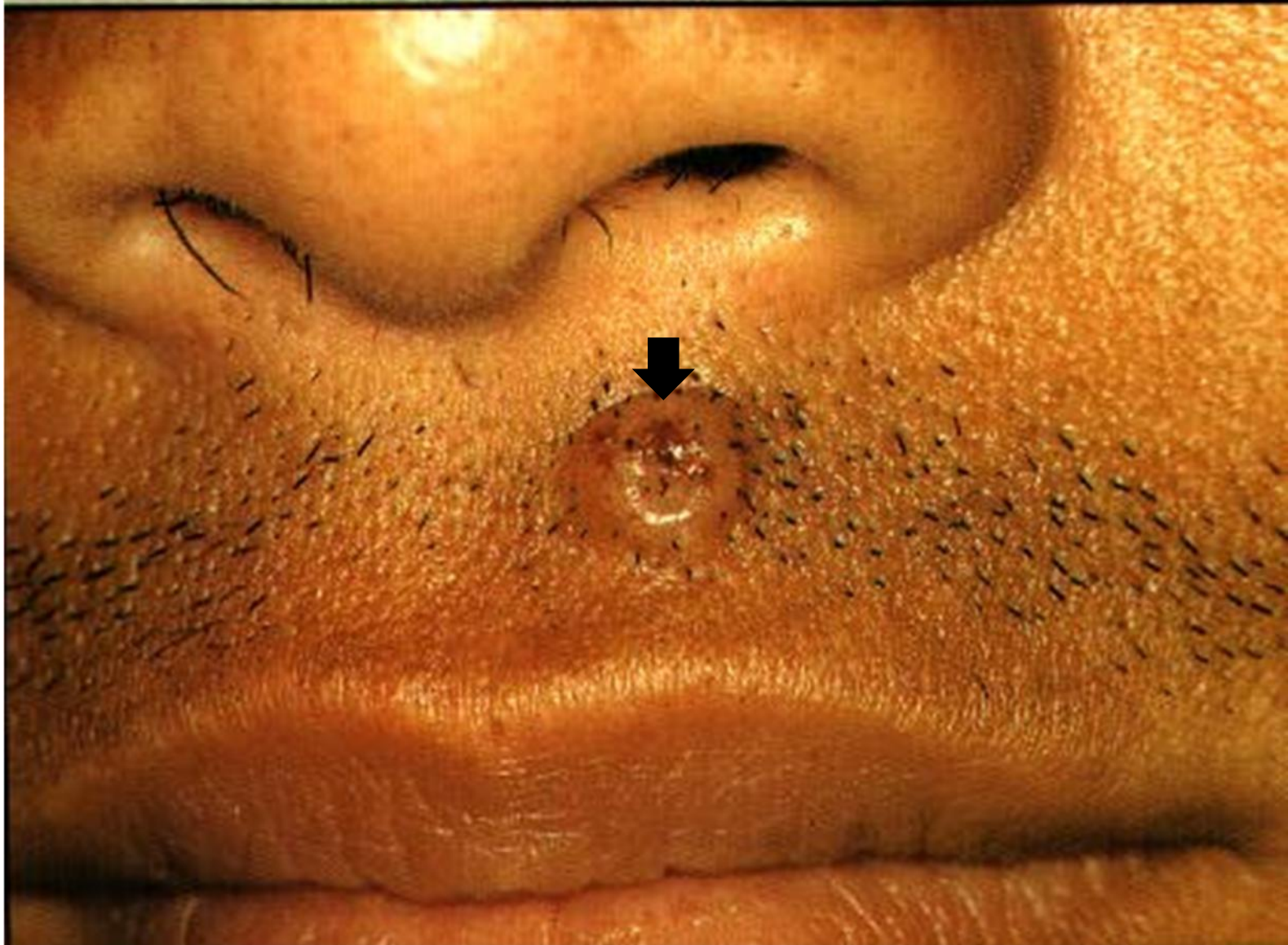
**Norwegian (crusted) scabies**



**Severe HIV wasting**

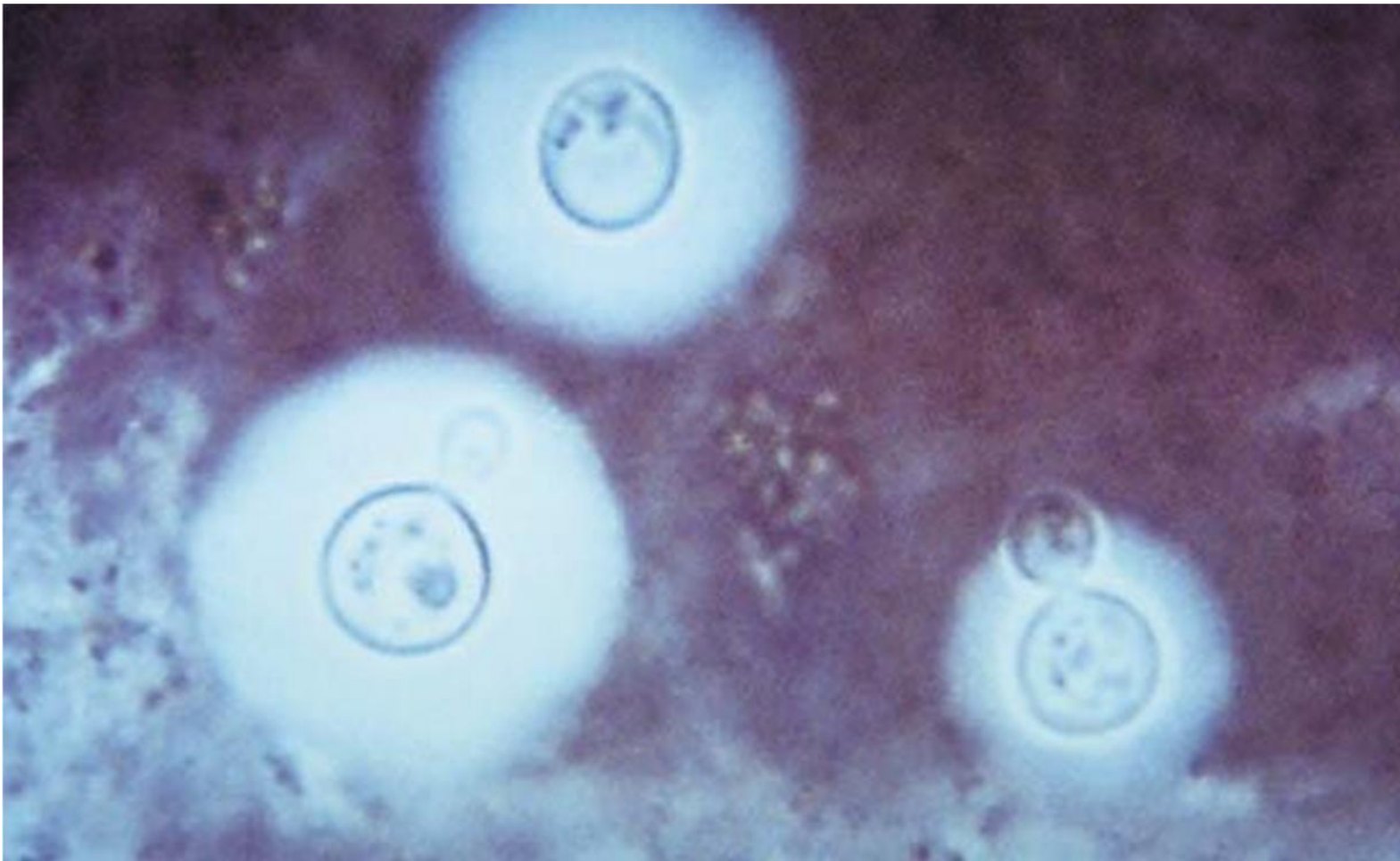


# Kriptokokosis





Jamur *Cryptococcus neoformans* berkapsul CSF  
dengan pewarna India



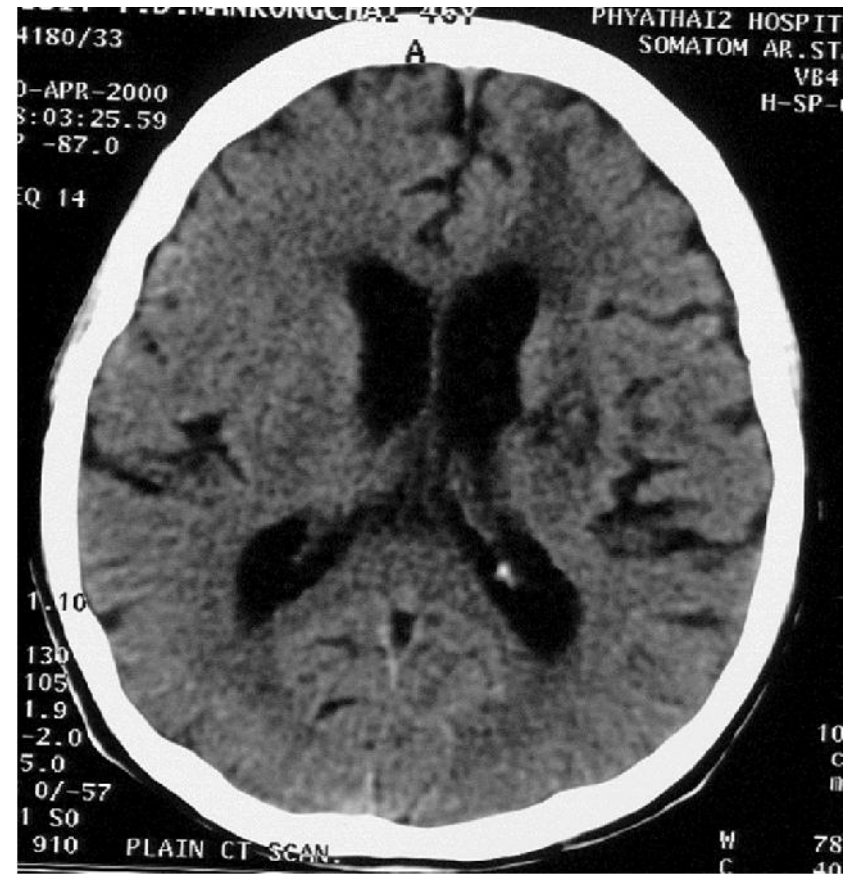
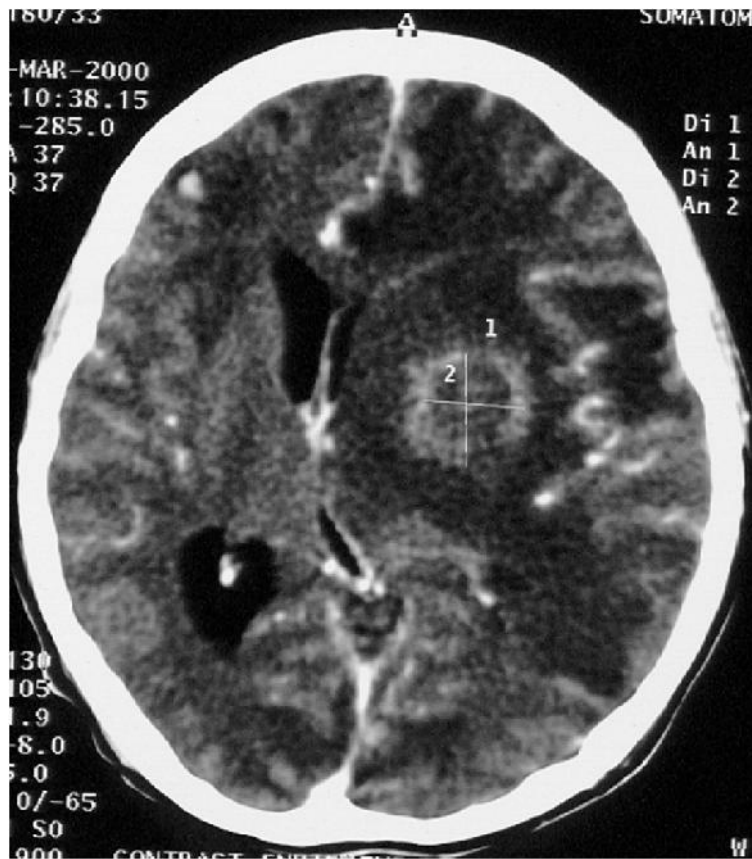




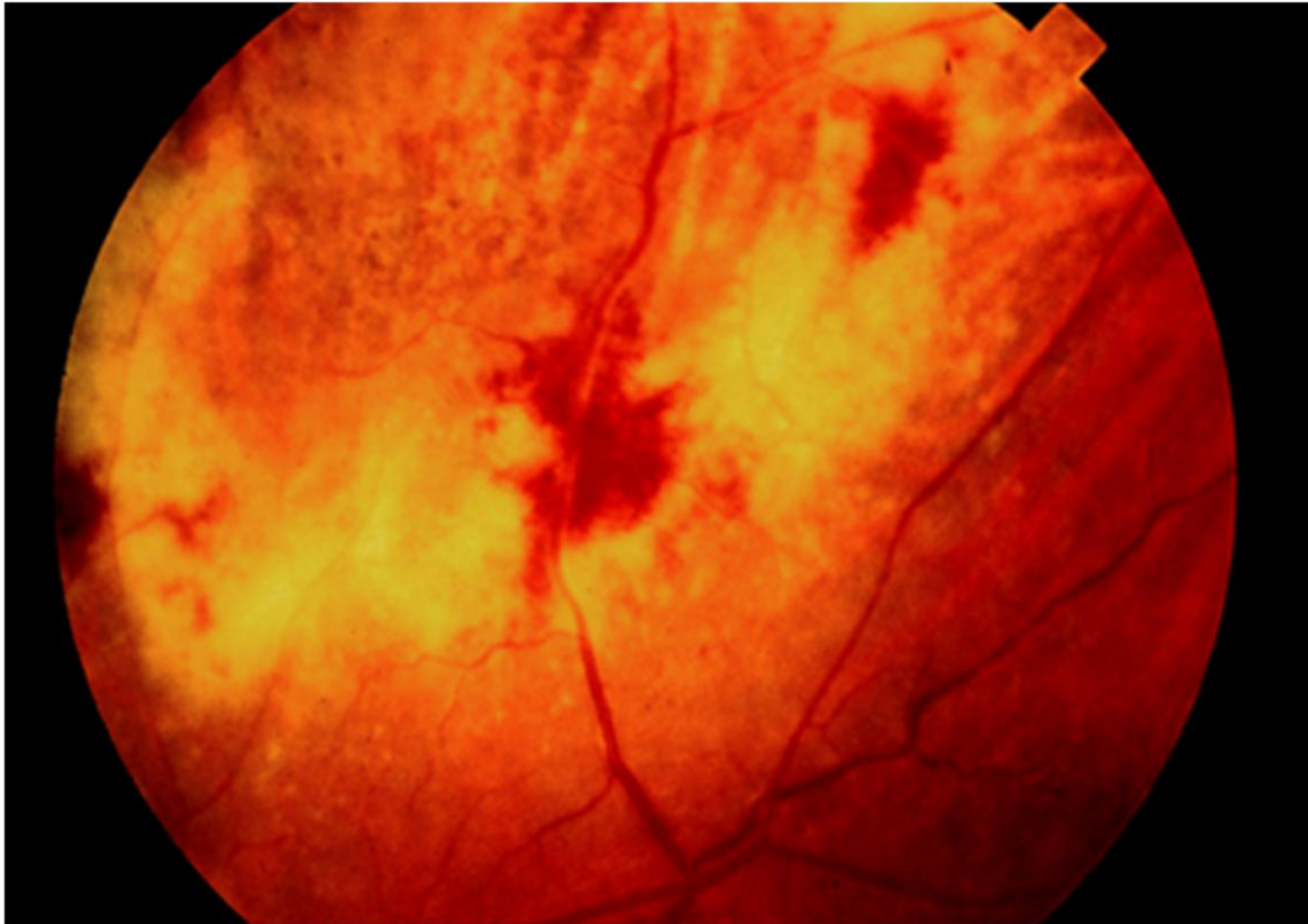
# Toksoplasmosis



# Toksoplasmosis- Respon terhadap terapi



## Retinitis karena CMV



Kondiloma akuminata



Kondiloma acuminata







Figure 23-34 Varicella-zoster virus infection: herpes zoster in T8 to T10 dermatomes. Typical grouped vesicles and pustules with erythema and edema of three contiguous thoracic dermatomes on the posterior chest wall.

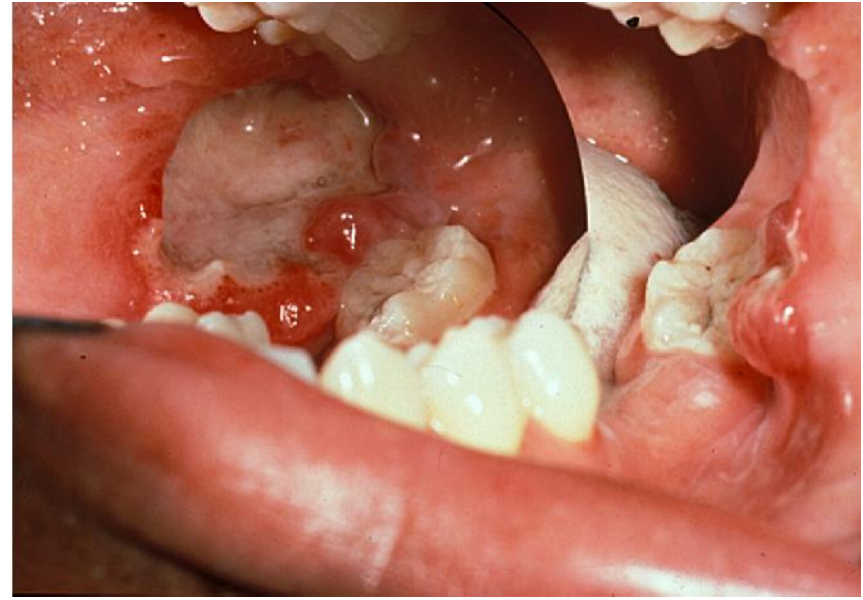
# Pruritik papular eruption (PPE)



# Herpes simplex genitalis



# Necrotizing Stomatitis



Psoriasis



## Dermatitis seboroik



© Elsevier 2004. Habif: Clinical Dermatology 4E - [www.clinderm.com](http://www.clinderm.com)



## Tujuan Pengendalian HIV-AIDS dan IMS

### GETTING THREE ZEROES

- Menurunkan jumlah kasus baru HIV
- Menurunkan angka kematian
- Menurunkan stigma dan diskriminasi



- Meningkatkan kualitas hidup ODHA







KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA

## Tujuan Penanggulangan HIV/AIDS

(Permenkes No. 21 /2013 tentang  
Penanggulangan HIV AIDS )



**GERMAS**  
Gerakan Masyarakat  
Hidup Sehat

# 3 ZERO 2030

**Zero**  
new HIV  
infection

**Zero**  
AIDS related  
death

**Zero**  
discrimination

**90%**

ODHA  
mengetahui  
status  
HIVnya

**90%**

ODHA yang  
tahu status  
mendapat  
ARV

**90%**

ODHA on  
ART  
mengalami  
supresi VL

# Getting To Three Zeroes

LKB & SUFA

2012

2016

Permenkes ttg Skrining HIV, Sifilis, dan Hepatitis Bumil

90% Pop kunci tahu status HIV  
100% skrining EID pd bayi dr Ibu HIV+

2019

2020

Tripel eliminasi HIV, Sifilis & Hep pd bayi

Target 90/90/90

2027

2030

2030 getting to zero

# TARGET PENGENDALIAN HIV AIDS



90%

diagnosed



90%

on treatment

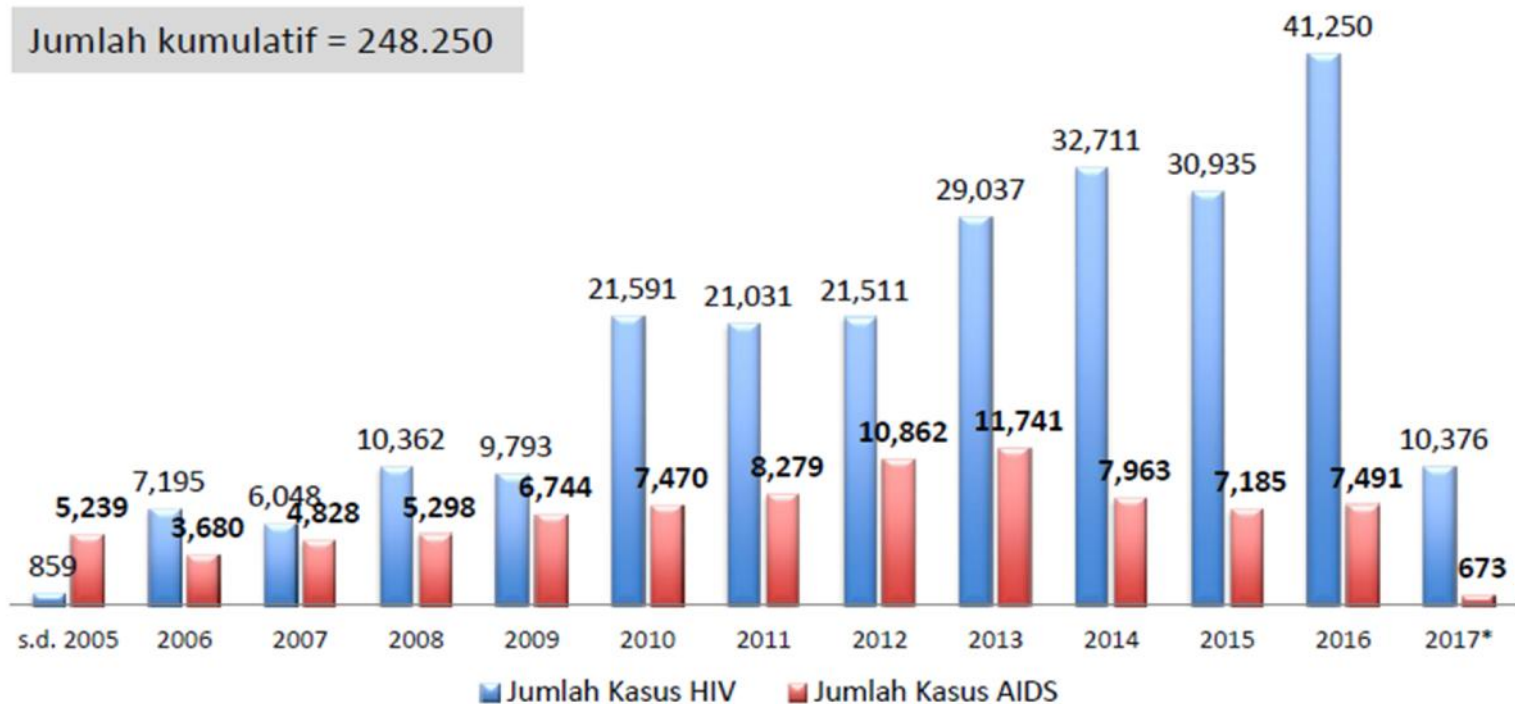


90%

virally suppressed

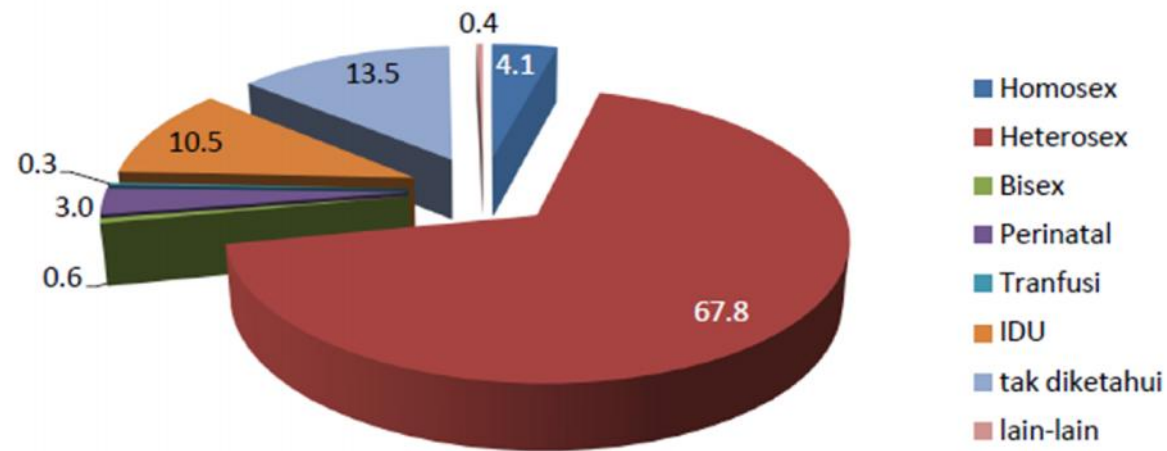
## Jumlah Kasus HIV dan AIDS per Tahun sd Maret 2017

Jumlah kumulatif = 248.250



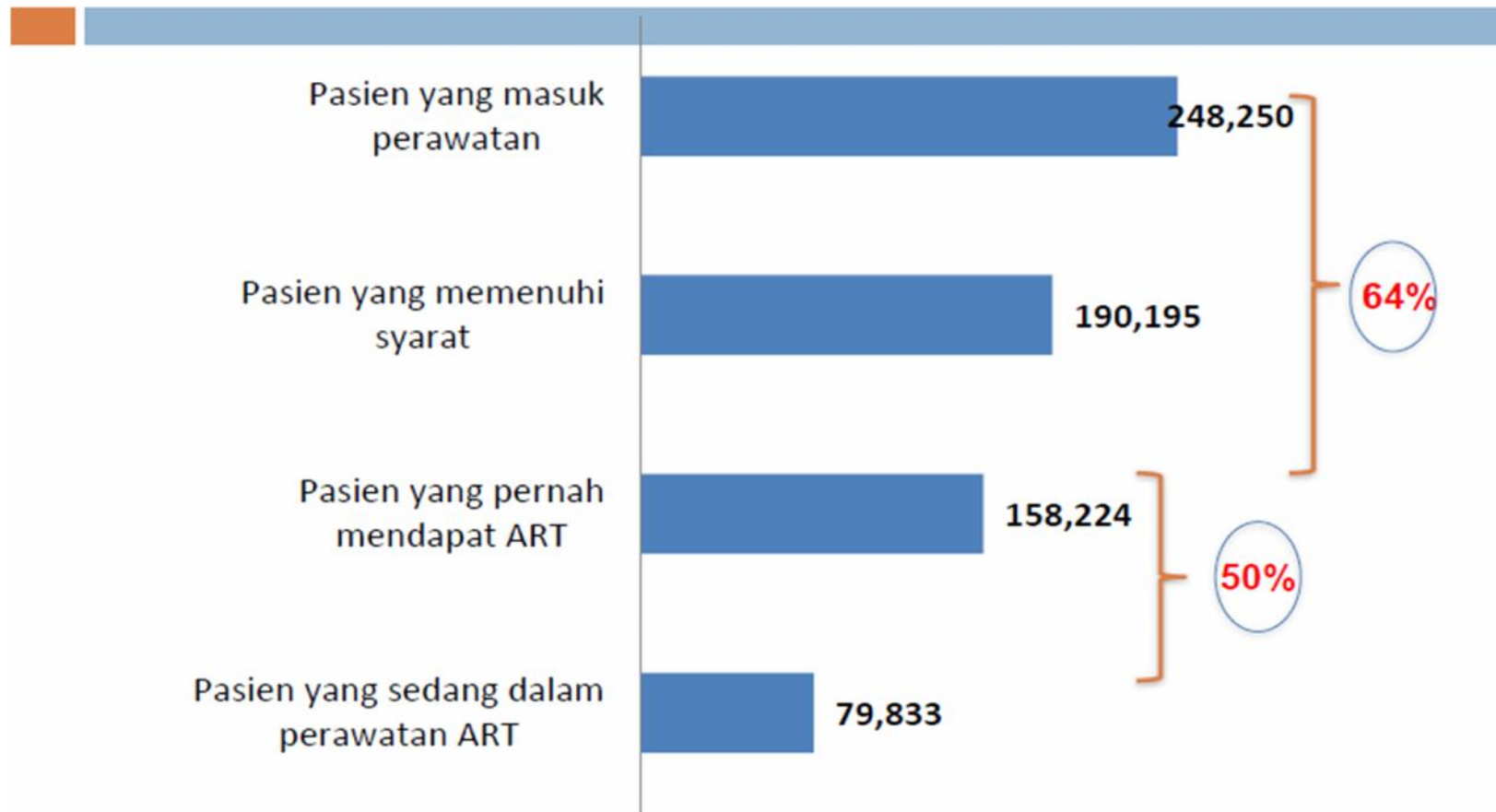
Sumber: Laporan HIV/AIDS Triwulan I 2017, Kemenkes

## Persentase Kasus AIDS Menurut Faktor Risiko sd Maret 2017



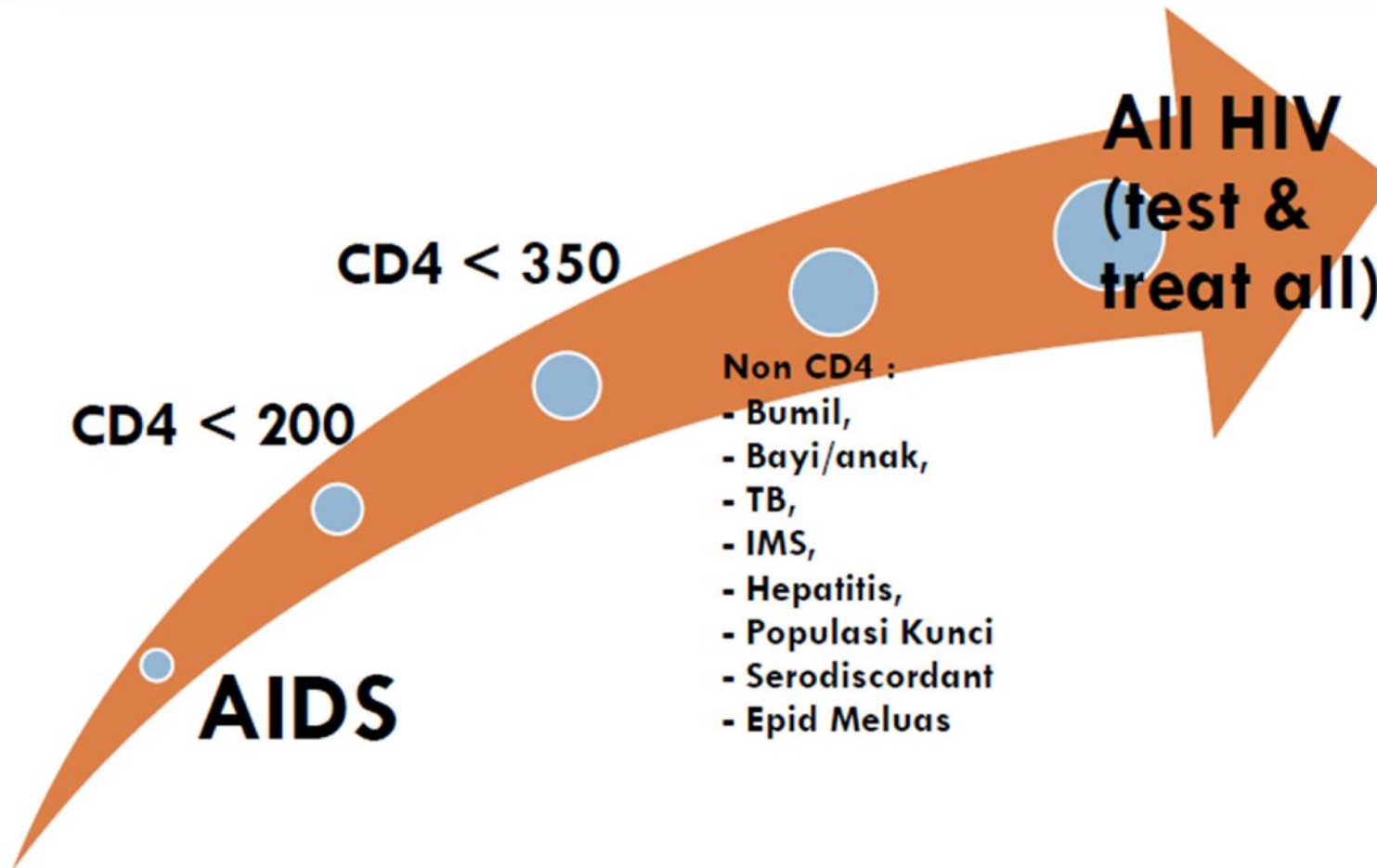
Sumber: Laporan HIV/AIDS Triwulan I 2017, Kemenkes

# Kaskade ART Nasional sd Maret 2017



Sumber: Laporan HIV/AIDS Triwulan I 2017, Kemenkes

# Perkembangan Langkah Pengobatan ARV di Indonesia



# Konsep *Fast Track* Indonesia

Fast Track (“Akselerasi Dengan Jalur Cepat”) dilaksanakan secara bertahap: *step-wise by district by year*:

- a) Pada akhir 2018, 90-90-90 akan dicapai di 23 K/K
- b) Pada akhir 2019: 90-90-90 akan dicapai di 23+34 K/K
- c) Pada akhir 2020: 90-90-90 akan dicapai di 23+34+39 K/K

SUFA 142 K/K

Test & Treat All 96 K/K

Jumlah K/K yg mencapai 90-90-90:

- 2018: 23 K/K
- 2019: 57 K/K
- 2020: 96 K/K

LKB 514 K/K

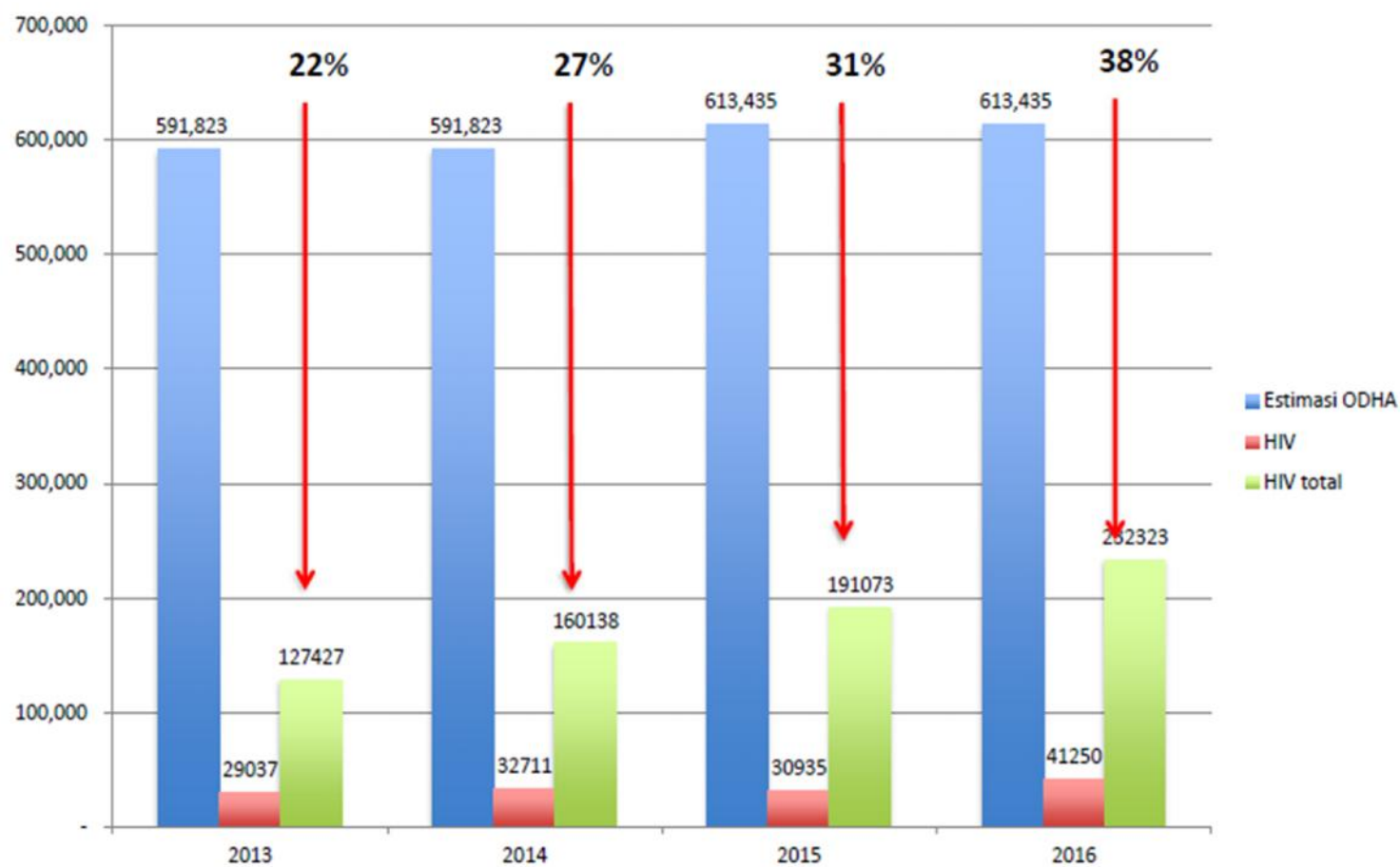


**Situasi Indonesia untuk 90-90-(90)-90  
Data capaian program tahun 2013-2016**

# 90 - 1

## Berapa yang seharusnya ditemukan???

### HIV

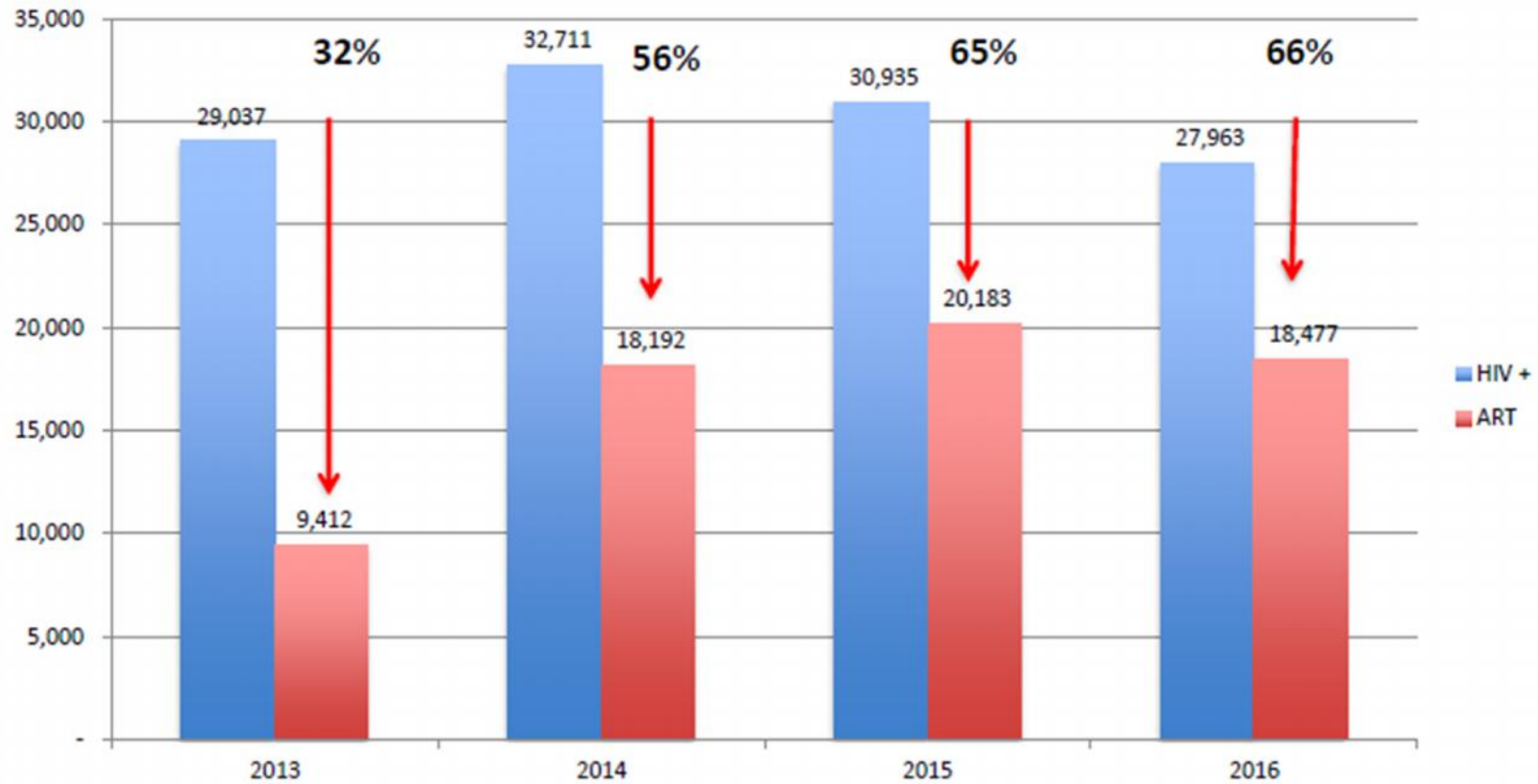


# Kemampuan penemuan HIV per tahun



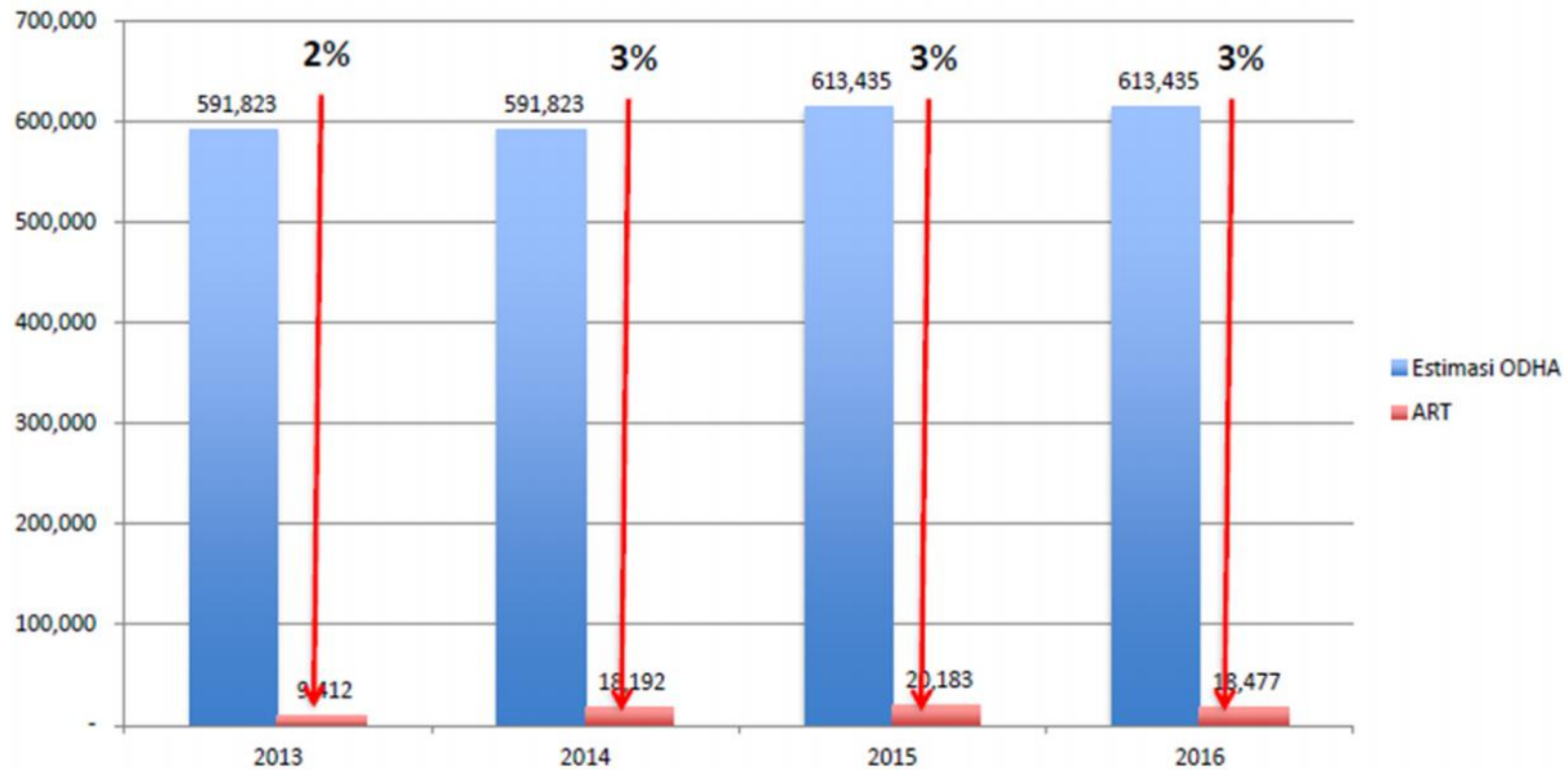
90 – 2

Jika dibandingkan dengan yang HIV ditemukan

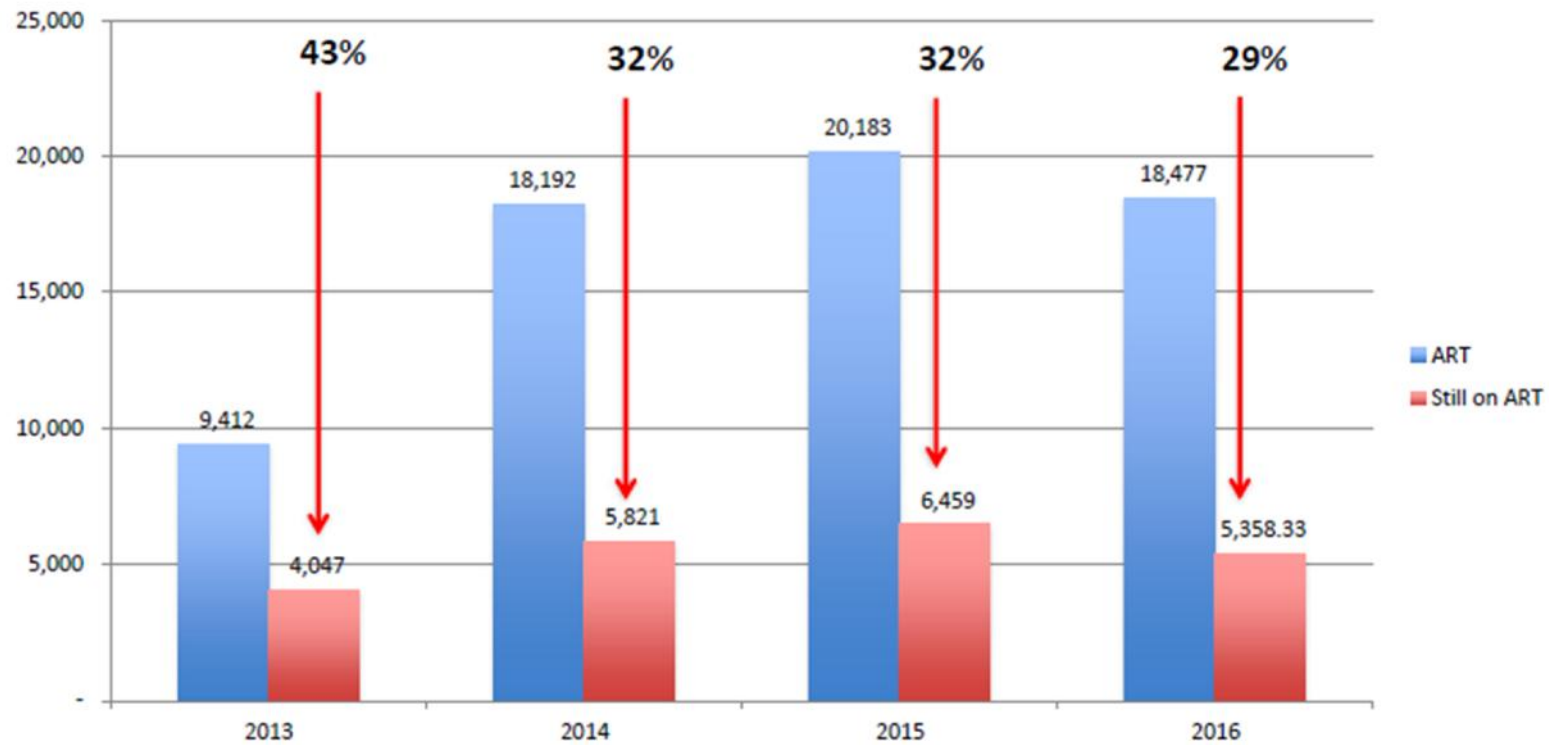


90 – 2

Jika dibandingkan dengan yang Estimasi HIV



# Satu langkah sebelum 90 – 3 Adherence ODHA yang ART



## Jalur Cepat **TOP**

Percepatan strategi

**T**emukan-**O**bati-**P**ertahankan (**TOP**)  
untuk mencapai eliminasi HIV-AIDS  
pada tahun 2030

## Target 90-90-90

- T**emukan : 90% ODHA mengetahui statusnya HIV-nya
- O**bati : 90% ODHA yang tahu status mendapatkan terapi ARV
- P**ertahankan : 90% ODHA yang mendapat terapi ARV tidak terdeteksi virusnya



# Strategi Jalur Cepat TOP

S-T O P

**Suluh:** 90% masyarakat paham HIV

**Temukan:** 90% ODHA tahu statusnya

**Obati:** 90% ODHA mendapat terapi ARV

**Pertahankan:** 90% ODHA yang ART tidak terdeteksi virusnya

## Perubahan Cara Pandang HIV-AIDS

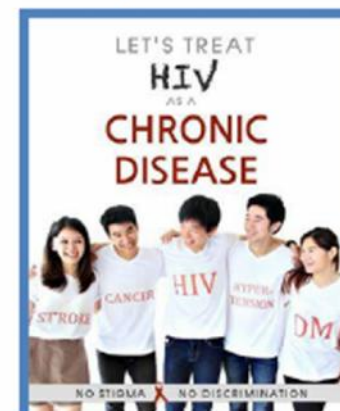
Percepatan akan terjadi jika Stigma dan Diskriminasi telah menurun

Mengubah cara pandang:

- HIV = penyakit mematikan → penyakit kronis yg bisa dikelola
- HIV = tidak bisa disembuhkan → sudah ada obatnya

Pesan Kunci:

"HIV sudah ada obatnya"





# Suluh (2)



## Pencegahan Penularan

- Edukasi kesehatan reproduksi remaja
- Perilaku Hidup Sehat bagi masyarakat
- Pendidikan Kespro yang tepat di dalam Kurikulum pendidikan



# Suluh (3)



## Peningkatan Peran Kader Kesehatan

- Lebih dari 70% ODHA bukan dari populasi kunci
- Partisipasi masyarakat adalah kunci dari penurunan stigma dan diskriminasi serta dukungan terhadap ODHA
- Peningkatan partisipasi dimulai dengan peningkatan pemahaman tentang HIV-AIDS
- **Promkes** memegang peranan penting untuk pemberdayaan masyarakat



# Suluh (4)



## Kampanye Promosi ARV

- Banyak mispersepsi tentang ARV
- Kurangnya informasi dan promosi tentang ARV
- Media KIE offline dan online untuk promosi ARV



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA

# Temukan (1)



- **Penjangkauan populasi kunci yang inovatif;** internet-based outreach
- **Investigasi Kontak;** pemberitahuan dan ajakan tes yang dibantu oleh petugas kesehatan untuk pasangan/kontak dari pasien dengan HIV
- **Community-based screening/Self testing;** tes dengan menggunakan sediaan air liur, baik yang dibantu oleh penjangkau maupun mandiri



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA



**GERMAS**  
Gerakan Masyarakat  
Hidup Sehat

# **T**emukan (2)

- **Tes untuk Triase;** bidan dapat melakukan R1 (triase tes HIV), yang positif dirujuk ke layanan diagnostik
- **Akses Tes *Early Infant Diagnosis (EID)*;** memperluas akses tes untuk bayi dari ibu dengan HIV
- **Tes pada kelompok rentan;**
  - Pekerja tambang, perkebunan, konstruksi
  - Buruh migran
  - Anak/remaja jalanan, komunitas lain



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA

# Obati



**GERMAS**  
Gerakan Masyarakat  
Hidup Sehat

- ***Treat all***; ARV untuk semua orang dengan HIV, tanpa memandang CD4
- **Simplifikasi memulai ART**; pemeriksaan lab dilakukan setelah memulai ART\*
- **Menurunkan harga ARV**; dengan target on ART yang tinggi, harga ARV harus terjangkau
- **Perluasan layanan satelit dan inisiasi ART**; di KK jalur cepat TOP, semua PKM dan RS pemerintah bisa memberikan ARV





# Pertahankan



- **Pendampingan ODHA berbasis keluarga;** pelibatan keluarga ODHA untuk pemantauan minum obat
- **Sistem transportasi spesimen;** memperluas akses pemeriksaan viral load
- Inovasi reminder minum obat



**YAYASAN TIGO TUNGKU SAJARANGAN (TITUS)**  
**Jl. DR.H.Abdullah Ahmad No.19 Padang – Sumatera Barat**  
**Telp/Fax.0822 6887 7387**  
**email : [titus\\_sumbar@yahoo.com](mailto:titus_sumbar@yahoo.com)**

**PEMBINA**

**Ketua : Drs. H. Rusdi Lubis ,M.Si**  
**Sekretaris : Dr. H.Armen Ahmad SpPD-  
KPTI,FINASIM**

**Anggota :**

**Prof.Dr. H.Nuzirwan Acang SpPD ,DTM&H,KHOM,FINASIM**  
**Hj. Emma Yohanna**  
**Dr.Hj.Gantititi Agus**  
**Hj.Ema Julita ,S.Kep,MARS**  
**Yunarlis Sag,MP**

**Pengawas Yayasan:**

**Ketua : AKBP (Purn) Drs. H.Azwir Nasution ,MPd**  
**Sekretaris : DR. Danil Mahmud Chaniago**  
**Anggota : DR.H.Sobhan Lubis .MA**  
**H.Gusrizal Gazahar,Lc.M.Ag**

**Pengurus :**

**Ketua Umum : Hendri Syofiandi, SH**  
**Ketua : Drs. SaipunirHusin**  
**Sekretaris : Davit Rival ST**  
**Bendahara : Syofina**

**Devisi Pendampingan**

**Koordinator: Hendri Budi Utama**

**Anggota:**

**LSL: Hendrizaldi, Ardiantoeska Putra**  
**IDU/Narkoba:David Setiawan.**  
**WPS/Lesbian: Melinda**  
**Gay:Sutrisno**  
**HRM:Hoskaliga**  
**Waria: Slamet Riyadi**

**Devisi Penjangkauan**

**Koordinator 1. : Marni**

**Koordinator 2. : Corry Putami**

**Anggota:**

**LSL:Soni**  
**IDU/Narkoba:Mulyadi**  
**WPS/Lesbian: Gita**  
**Gay:Rendi**  
**HRM:Okta**  
**Waria: Made Indra**

**Devisi Usaha**

**Koordinator: H.Safruddin Halimy K,Lc,MA**

**Anggota:**

**H.Syahrizal,SAg,MM**  
**Episantoso SP**  
**Dede Bafaqih, SH**  
**Devisi Advokasi**

**Devisi Usaha**

**Koordinator: H.Safruddin HalimyK,Lc,MA**

**Anggota:**

**H.Syahrizal,SAg,MM**

**Episantoso SP**

**Dede Bafaqih, SH**

**Divisi advokasi :**

**Koordinator:**

**Dr. H.Suchyar Iskandar,Dt.Gd.RajLelo,M.Kes**

**Anggota:**

**DR.Dr. Irene Susilo, MKM**

**Trisnayanti**

**Devii Pendidikan dan Edukasi**

**Koordinator:DR. Ulfatmi,M.Ag**

**Anggota:**

**DR.Yeni Karneli,M.Pd,Kons**

**Dr. Pobi Karmendra**

**Devisi Litbang**

**Koordinator: Prof.DR.H.Syufyarma Marsidin M.Pd**

**Anggota**

**DR. Rusnardi Rahmad,Phd.**

**Dr. H. Elfison Amir SpPD,FINASIM**

**Mursyidah Sholihati, S.Ked**

**Devisi Advokasi**

**Devisi Humas dan hubungan antara lembaga :**

**Pemerintahan koordinator :**

**DR Yohanes Dahlan,MS**

**Perguruan Tinggi :**

**DR.H.Eka Putra Wirman ,Lc,MA**

**LSM Koordinator: Lilik Suprpto**

**Devisi Program**

**Koordinator: Drs. Mazwar Mas'ud**

**Anggota:**

**Dr.Muhammad Riendra,SpBT KV**

**Devisi Enterteiment**

**Koordinator:**

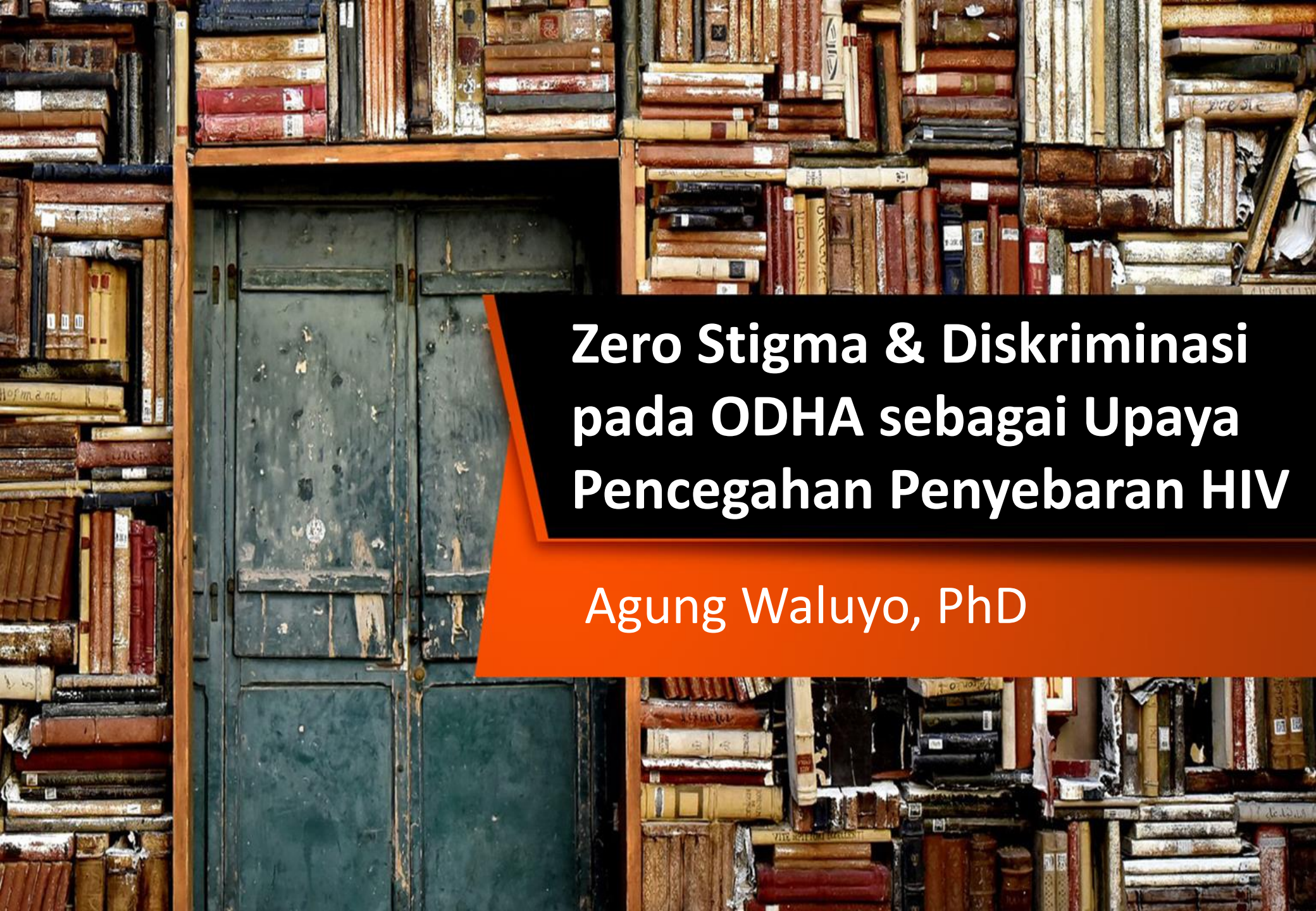
**Ecyli Dwima**

**Anggota:**

**Mia Anita**



**Terima Kasih**



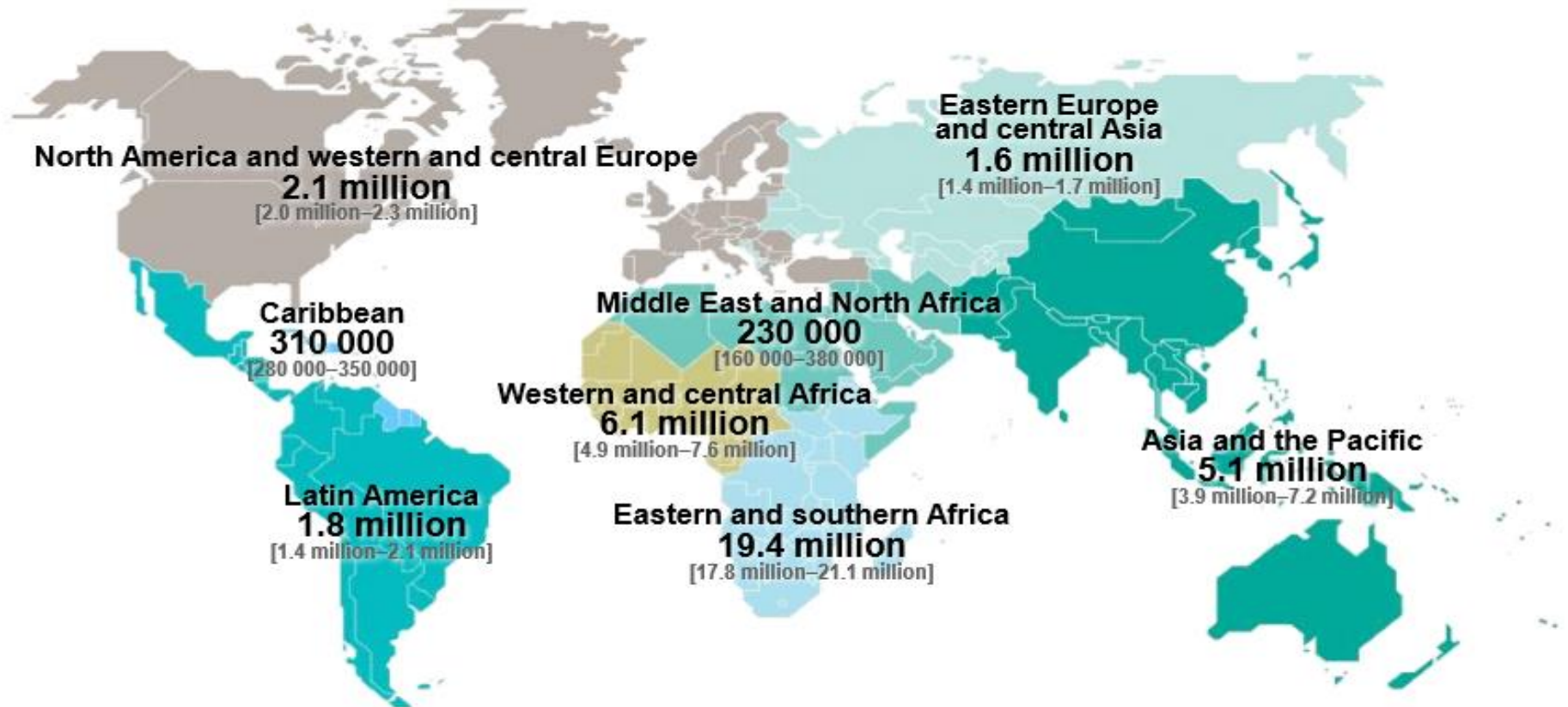
# Zero Stigma & Diskriminasi pada ODHA sebagai Upaya Pencegahan Penyebaran HIV

Agung Waluyo, PhD



# **EPIDEMIOLOGI HIV: DALAM PERSPEKTIF GLOBAL**

# Adults and children estimated to be living with HIV | 2016



**Total: 36.7 million** [30.8 million–42.9 million]

# DIPERKIRAKAN 5,000 KASUS INFEKSI HIV BARU SETIAP HARI DI TAHUN 2016

- DIPERKIRAKAN 95% KASUS DATANG DARI NEGARA SEDANG BERKEMBANG
- SEKITAR 400 ADALAH ANAK2 DIBAWAH 15 TAHUN
- SEKITAR 4,500 ADALAH DEWASA DIMANA...
  - HAMPIR 43% PEREMPUAN
  - SEKITAR 37% DEWASA MUDA (15-24 TAHUN)

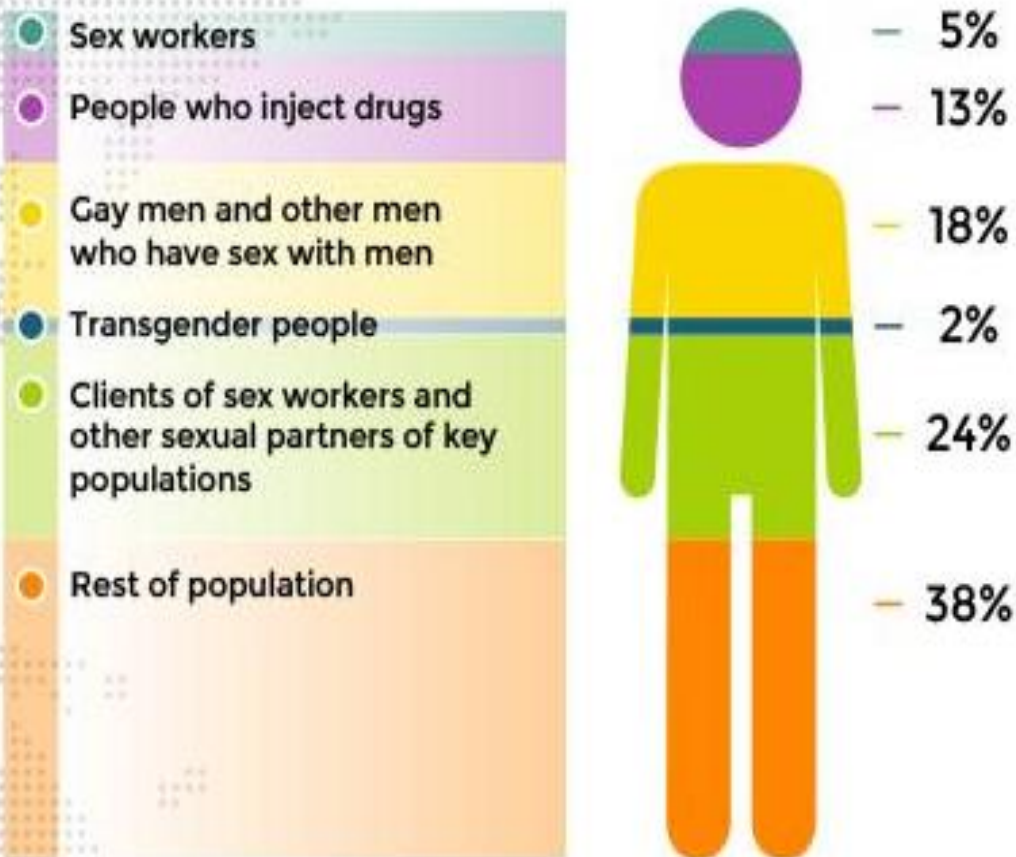


## DISTRIBUTION OF NEW HIV INFECTIONS AMONG POPULATION GROUPS BY REGION

# 2014

Source: UNAIDS  
special analysis, 2016

### Asia and Pacific



# Number of people living with HIV in 2016

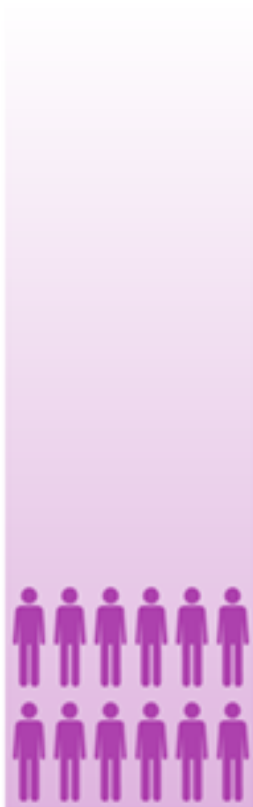
East and Southern Africa

19.4 million



Western and Central Africa

6.1 million



Asia and Pacific

5.1 million



W. and C. Europe and N. America

2.1 million



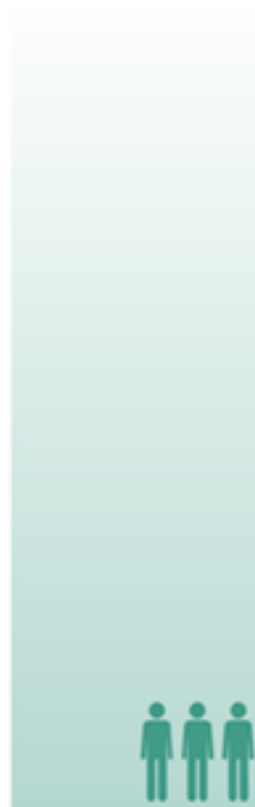
Latin America and Caribbean

2.1 million



East Europe and Central Asia

1.6 million



Middle East and North Africa

230,000

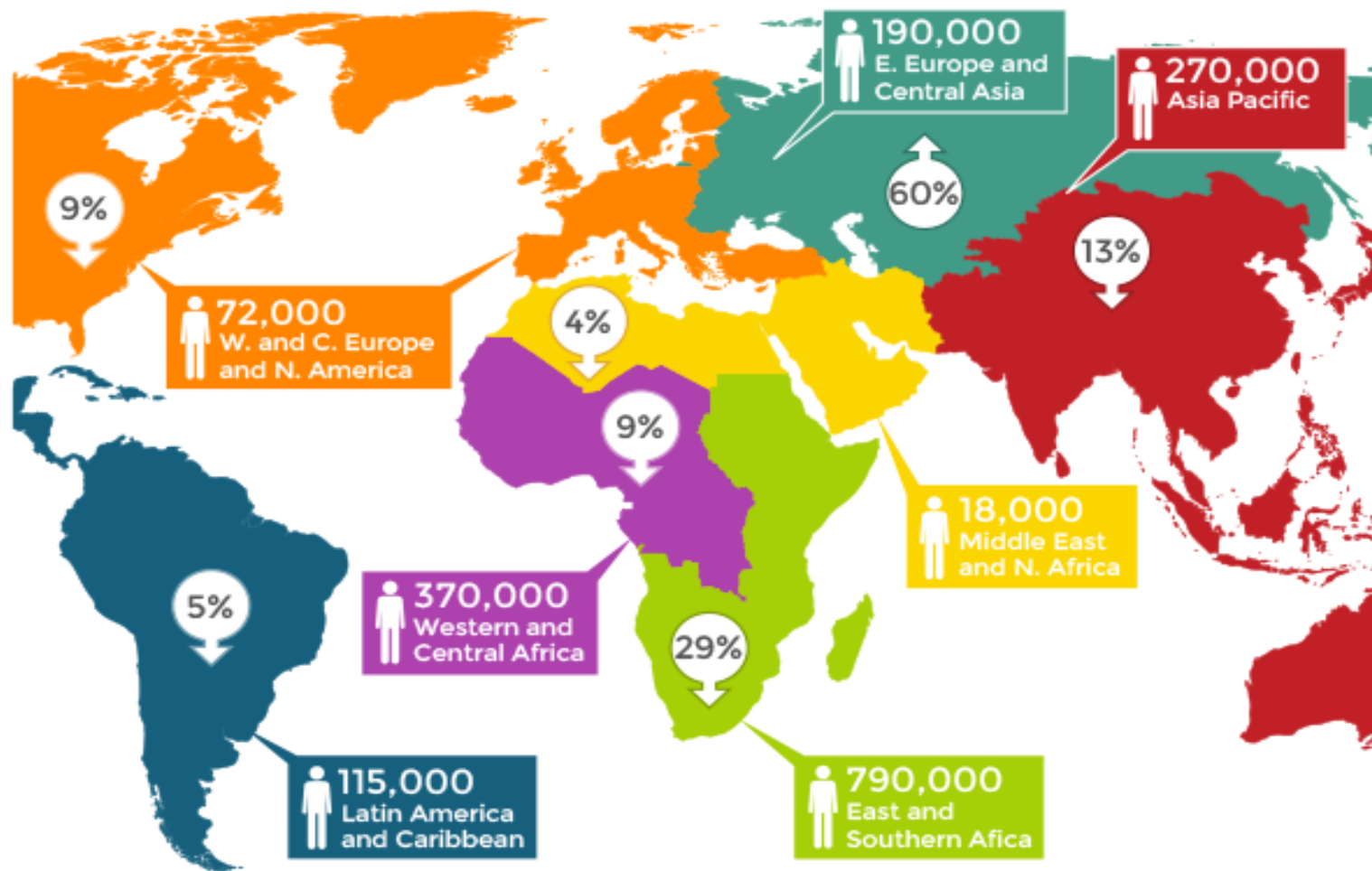


# Number of new HIV infections in 2016 and change since 2010

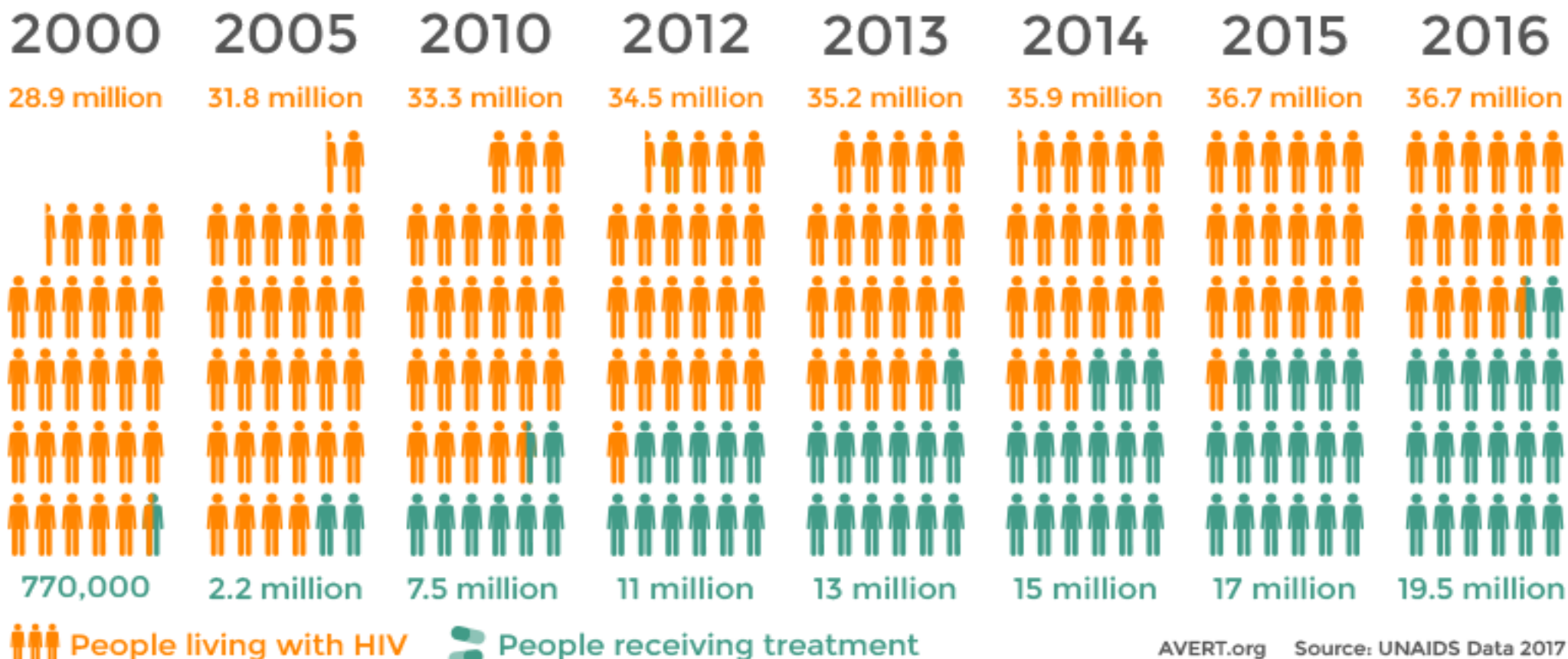
1.8 million  
people newly  
infected in  
2016 globally

Decrease in  
number of new  
infections across  
the global  
population each  
year since 2010

16%



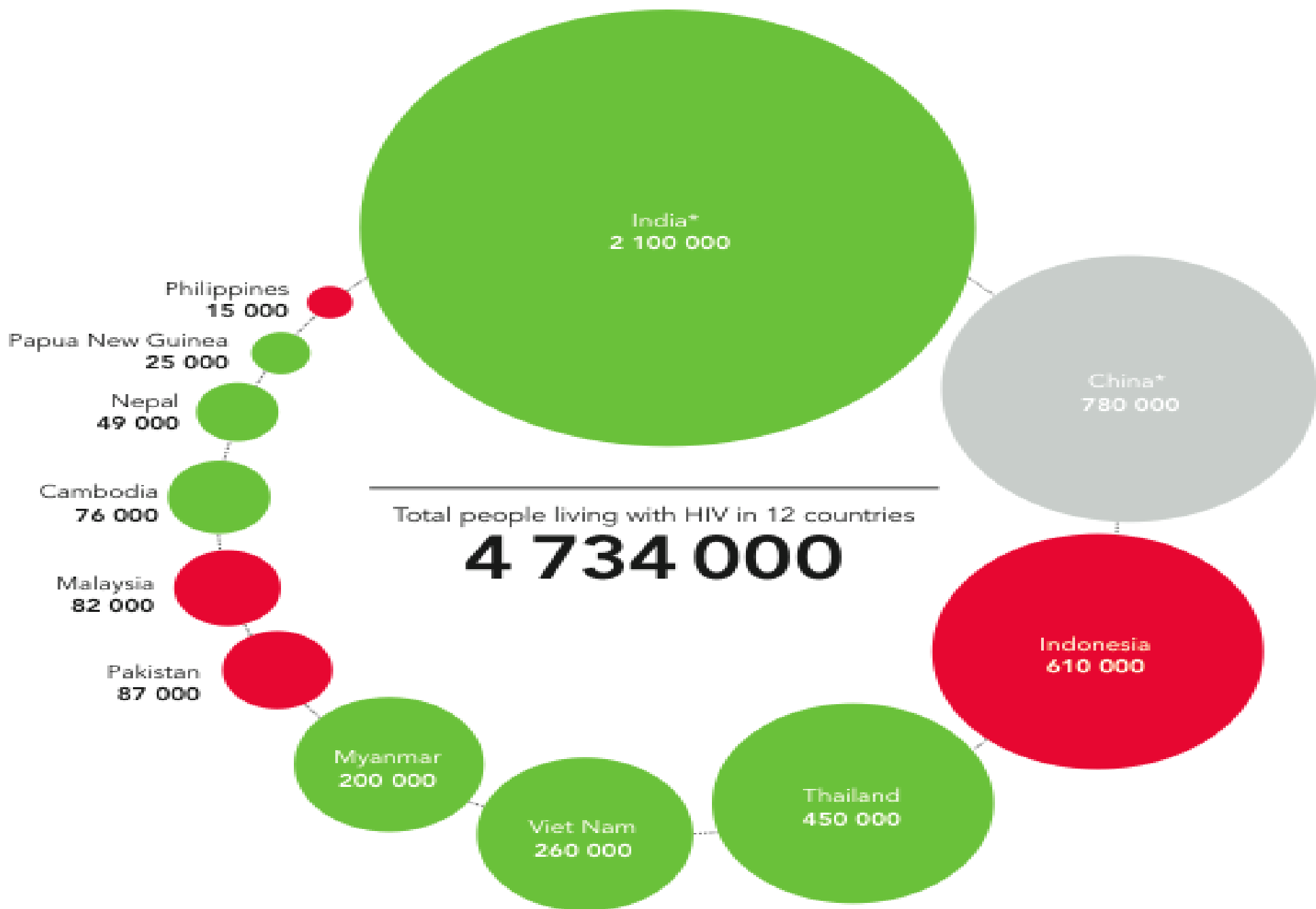
# Number of people living with HIV and accessing treatment globally



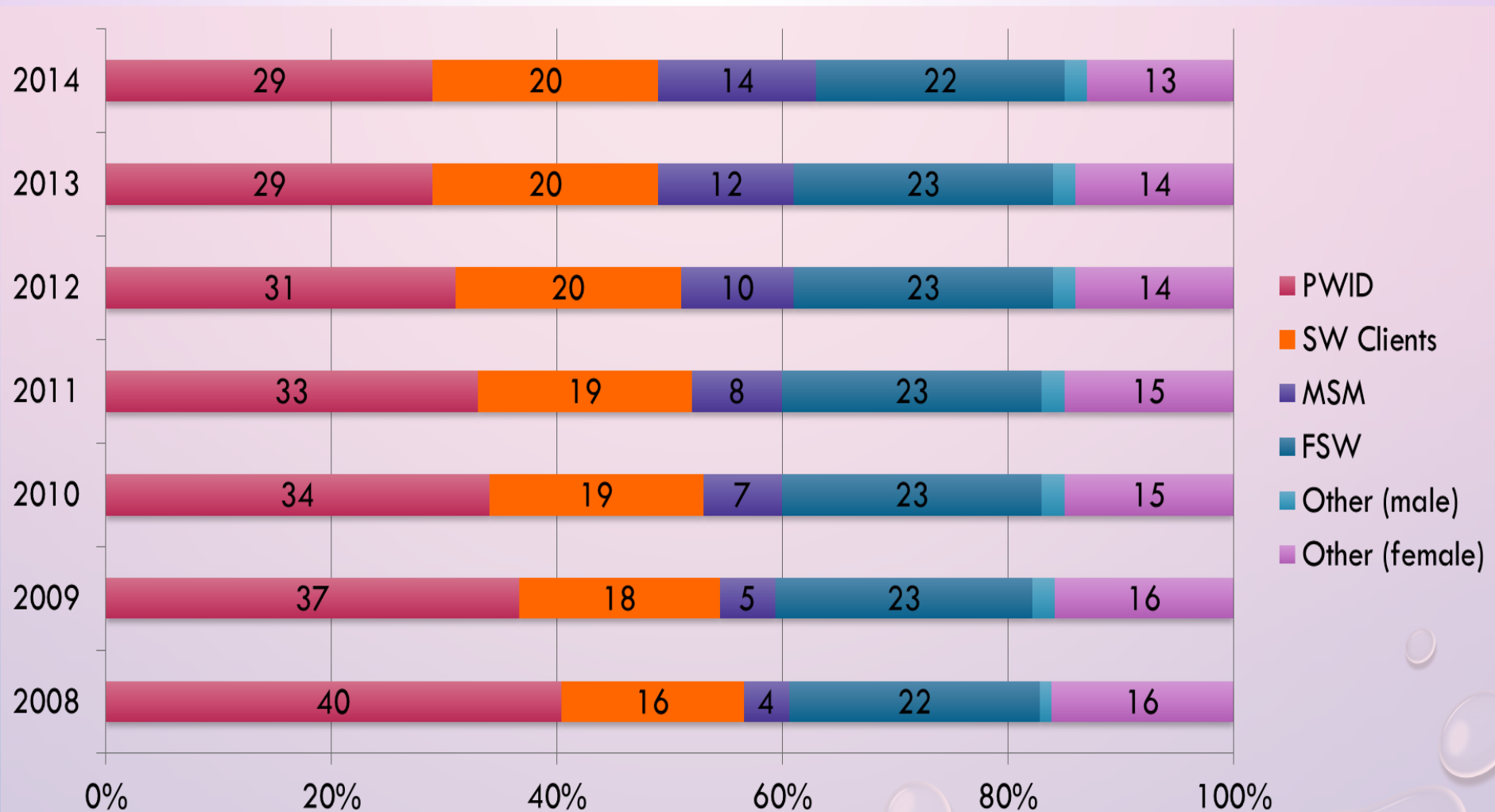
# MENGENAL POLA EPIDEMIOLOGI HIV DI INDONESIA

- Salah satu negara yang **pertumbuhan epidemik HIV** yang paling cepat di dunia
- Diperkirakan **47,000 - 150,000 kasus** infeksi HIV baru **tiap tahun**
- Peningkatan kasus terkonsentrasi pada **PENASUN, PSK wanita & kliennya**
- Peningkatan juga terjadi pada kelompok **homoseksual (8.5%** prevalen nasional)
- Insiden pada kelompok **klien berusia 15 - 49** meningkat mencapai **25%** diantara tahun 2001 & 2011
- Diperkirakan **390,000 sampai 940,000** orang hidup dengan HIV\*

National AIDS Commission, 2012; Ministry of Health, Republic of Indonesia, 2008



# ESTIMASI PROPORSI KEJADIAN HIV



DENGAN KATA LAIN 2/3 DARI  
ESTIMASI KASUS HIV BARU DI  
INDONESIA DISEBABKAN OLEH  
PENULARAN MELALUI HUBUNGAN  
SEKSUAL.



# GAP ART DI INDONESIA



**Bangladesh**  
783 | 2900



**Cambodia**  
44 318 | 54 000



**India**  
570 620 | 1 000 000



**Indonesia**  
29 960 | 170 000



**Lao PDR**  
2212 | 4100



**Malaysia**  
14 594 | 35 000



**Myanmar**  
49 676 | 110 000



**Nepal**  
7168 | 22 000



**Papua New Guinea**  
11 042 | 13 000



**Pakistan**  
2996 | 21 000



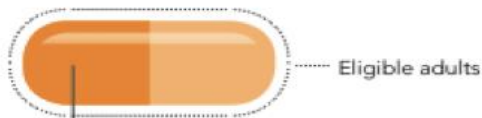
**Philippines**  
3459 | 4500



**Thailand**  
232 816 | 280 000



**Viet Nam**  
68 883 | 120 000



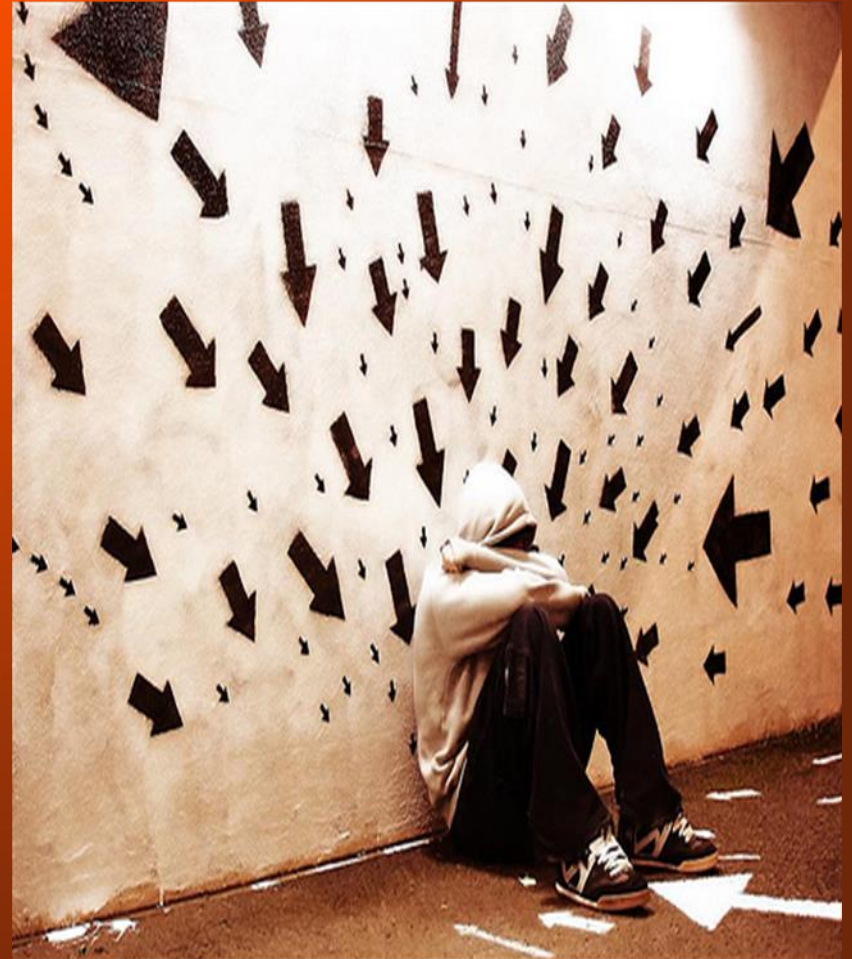
Accessing antiretroviral treatment

- KURANG LEBIH 120,000 SAMPAI 240,000 ODHA DEWASA MASUK KRITERIA SIAP ART TETAPI HANYA 29,960 ODHA DALAM ART.
- HANYA SEKITAR 12-17% COVERAGE ART DAN HANYA PADA KELOMPOK2 TTT YANG TINGGI CAKUPAN ART NYA

Joint United Nations Program on HIV/AIDS, 2013

# Stigma di Indonesia

- > 75% perawat merasa “perlu tahu status HIV seorang pasien sebelum mereka merawatnya” (Waluyo, Culbert, Levy & Norr, 2014)
- Ketakutan akan stigma mjd penghalang orang beresiko utk test HIV di Bali (Ford et al., 2005)
- 60% penasun (667/1106) melaporkan di pukuli oleh polisi (Davis, Triwahyuono & Alexander, 2009)



# Bentuk/Penyampaian Stigma (Odgen & Nyblade)

- Stigma Sosial
  - Isolasi masyarakat
  - Masyarakat KEPO vs Tulus ingin membantu
  - Kehilangan “respect” dari lingkungan



# BENTUK/PENYAMPAIAN STIGMA (Odgen & Nyblade)

- Stigma Verbal
  - Gossip, bahan pergunjangan
  - Penyebutan di Afrika “tulang jalan”, di Vietnam “Sampah Masyarakat”
  - Penyebutan di Indonesia “Camat” = calon mati???



# BENTUK/PENYAMPAIAN STIGMA (Odgen & Nyblade)

- Stigma Fisik
  - Isolasi, dikucilkan, di “diemin”
  - Dipisahkan dari kehidupan sekitar, alat-alat makan
  - Kekerasan



# BENTUK/PENYAMPAIAN STIGMA (Odgen & Nyblade)

- Stigma Institusional

- Sulit mendapatkan pekerjaan, beasiswa, masuk pendidikan
- Penolakan di layanan kesehatan
- Pelecehan oleh oknum polisi (cth: PSK di China, relawan di India)

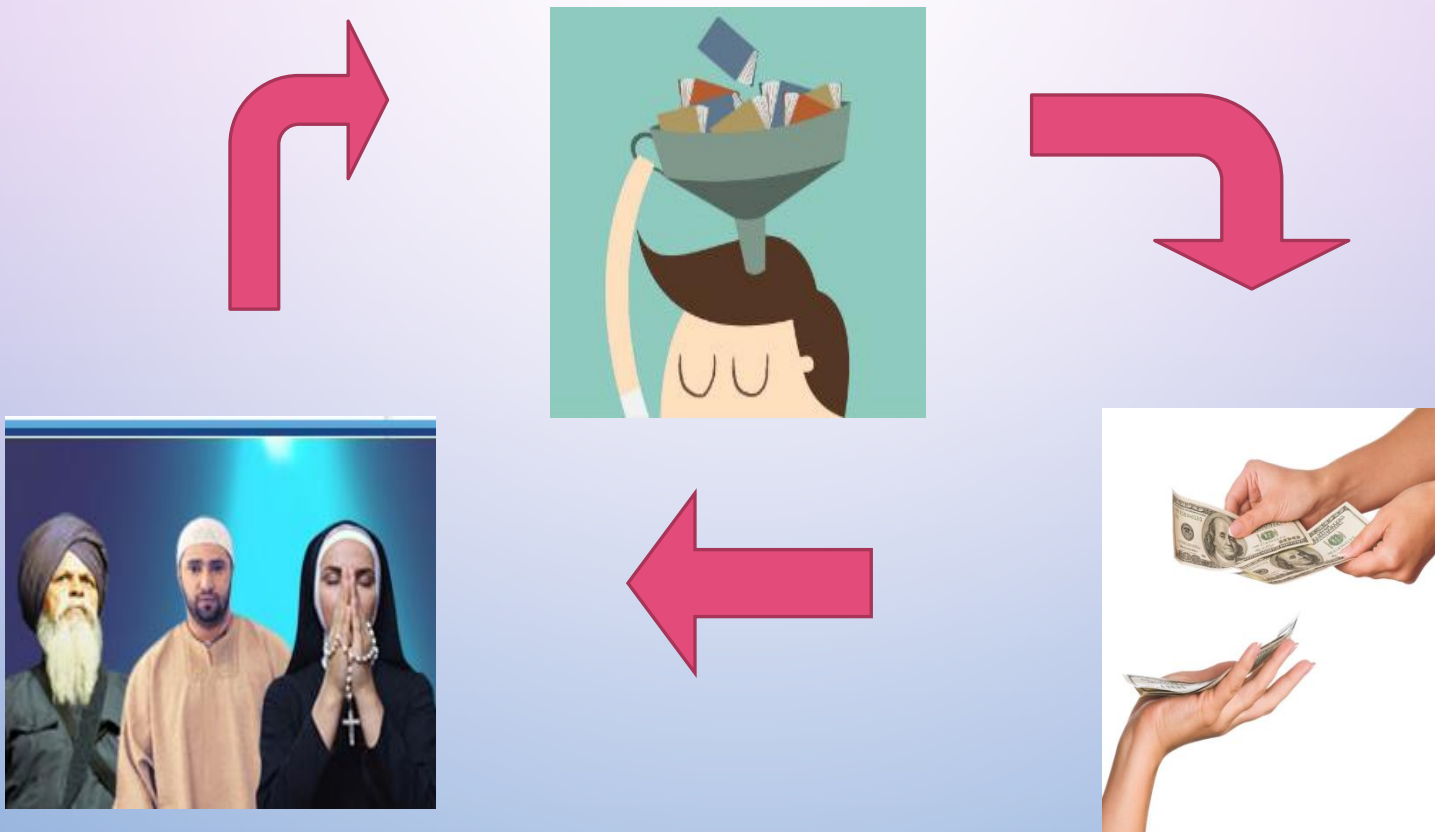


# Akar Masalah Stigma

- TAKUT TERTULAR karena Kurangnya pengetahuan atau mispersepsi masyarakat terhadap proses penularan HIV
- PERCAYA PADA NORMA agama atau ke “timur”an terhadap hal-hal yang sangat sensitif seperti aktifitas/preferensi seks, prostitusi, dan Narkoba.



# FAKTOR ↓ STIGMA PERAWAT THD ODHA

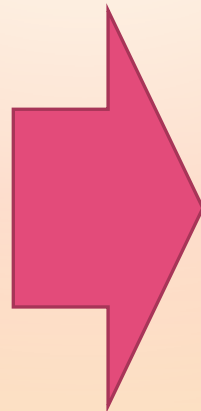


- (Waluyo, Culbert, Levy, & Norr, 2011)



# STIGMA PERAWAT R.S. VS PUSKESMAS

Stigma Perawat thd ODHA ↑



Stigma Perawat thd ODHA ↓



- (Waluyo, Edison, & AgustiaNova, 2012)



**SELINGAN:**

**FAKTA ATAU MITOS**



# FAKTA ATAU MITOS...

## #1



**HAMPIR SEMUA  
KASUS BARU  
TERINFEKSI HIV  
ADALAH DARI  
KALANGAN  
PENGGUNA  
NARKOBA  
(PENASUN) DAN  
HOMOSEKSUAL.**

# FAKTA ATAU MITOS ...



**PENASUN  
(PENGGUNA  
NARKOBA) TIDAK  
AKAN MAMPU  
DISIPLIN  
MEMINUM  
ANTIRETROVIRAL  
THERAPY (ART).**

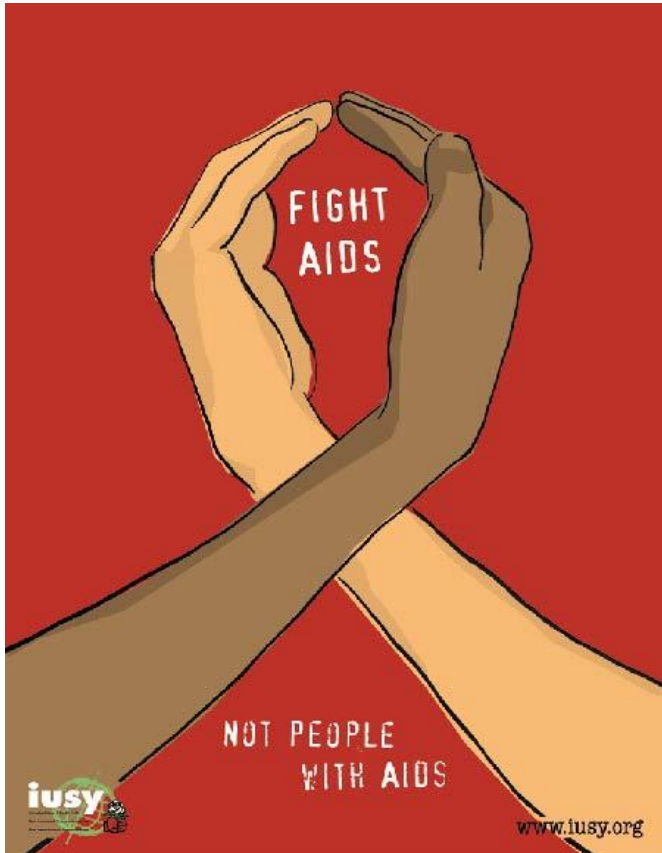
# FAKTA ATAU MITOS ...



**PASANGAN YANG  
JUJUR DAN  
PENYAYANG TIDAK  
MENULARKAN  
PENYAKIT HIV.**

# Situasi Program Pencegahan HIV

---



Apakah cukup berhasil?  
Bagaimana kita melakukannya?  
Apakah yg kita lakukan sdh cukup baik?

# Bentuk Pemahaman Yang Salah Yang Umum Dimiliki Klinisi

- *“kalau kamu gay kamu pasti akan tertular HIV, tinggal tunggu aja ...”*
- *“gimana kita mau merubah prilakunya supaya mau pakai kondom, dia disuruh berhubungan normal saja gak bisa?”*
- *“susah deh mau ngerubah mereka, saya sudah makin sinis kalau melihat mereka (Penasun & homoseksual).”*
- *“mereka itu susah sekali untuk bisa dipercaya & diberi tanggung jawab.”*
- *“percuma aja deh minta PSK itu pakai kondom, apalagi jika pelanggannya tidak mau pakai.”*

# DOKTER FOKUS ARV & TIDAK PERCAYA ODHA DAPAT BERUBAH



- Duffus et al., 2003



# Dampak Pemahaman yg Salah dari Nakes

- ✓ 88% NAKES frustrasi perilaku ODHA tidak akan berubah
- ✓ Klinisi melihat bhw konseling pada org yg berperilaku berisiko - tidak bermanfaat
- ✓ Ketergantungan NARKOBA (eg. Methadon, dll)

# Bagaimana Kita Bisa Mengatasi Masalah Ini?



# **BAGAIMANA CARANYA MENGURANGI PEMAHAMAN YANG SALAH?**

- Pelajari alternatif intervensi untuk menurunkan perilaku berisiko (cth. Evidence-based Public Health).
- Gunakan pendekatan tanpa menghakimi saat berbicara dengan pasien tentang aktifitas seksual berisiko apa saja yang berpotensi menulari HIV.
- Mengerti bahwa perubahan membutuhkan waktu.

# PROGRAM PENURUNAN STIGMA

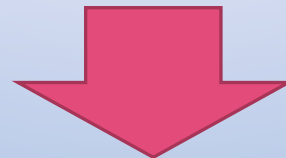
TINGKAT NASIONAL



MASYARAKAT SOSIAL DAN BUDAYA



KLINIK/RUMAH SAKIT



INDIVIDUAL

# PROGRAM PENURUNAN STIGMA NASIONAL

- PERDA Kab. Kebumen NO. 02 TAHUN 2013 Tentang Penanggulangan HIV & AIDS
- PERMEN DAGRI NO. 21 TAHUN 2013 Tentang Fasilitas Pencegahan Penyalahgunaan NARKOBA
- Surat Edaran NO. 129 TAHUN 2013 Tentang Pelaksanaan Pengendalian HIV-AIDS & Infeksi Melular Seksual (IMS)
- Surat Edaran NO. HK02.03/D/III.2/823/2013 Tentang Alokasi Pembiayaan Logistik Program Pengendalian HIV/AIDS & IMS
- PERMENKES NO. 21 TAHUN 2013 Tentang Penanggulangan HIV & AIDS
- KEP. Dirjen Pembinaan Pengawasan NAKER NO. KEP 44/PPK/VIII/2012 Tentang Pedoman Pemberian Penghargaan Dalam Penanggulangan HIV/AIDS Di Tempat Kerja

# PROGRAM PENURUNAN STIGMA DI MASYARAKAT

- Aksi Damai Hari AIDS Sedunia
- Pelayanan Kesehatan Bagi ODHA
- Sistem Rujukan Bagi Pelayanan Kasus ODHA
- Membuat Jejaring Penanganan HIV Nasional
- Pelatihan HIV Berkelanjutan
- Iklan Layanan Masyarakat Tentang HIV & ODHA

# PROGRAM PENURUNAN STIGMA INDIVIDUAL

- Edukasi dan Pelatihan Nakes
  - Penularan HIV
  - Aktifitas-aktifitas yang Termasuk Stigma
  - Kesadaran Penggunaan Istilah yang Paling Tepat Untuk Menyebutkan ODHA
  - Pelatihan Untuk Menurunkan Stigma
- Edukasi Manajer atau Pengambil Keputusan
  - Kebijakan Non-diskriminasi
  - Kerahasiaan
  - Ketersediaan APD
  - Post-exposure Prophylaxis (PEP)

# Jauhi HIV-nya bukan ODHA-nya





**TERIMA  
KASIH**

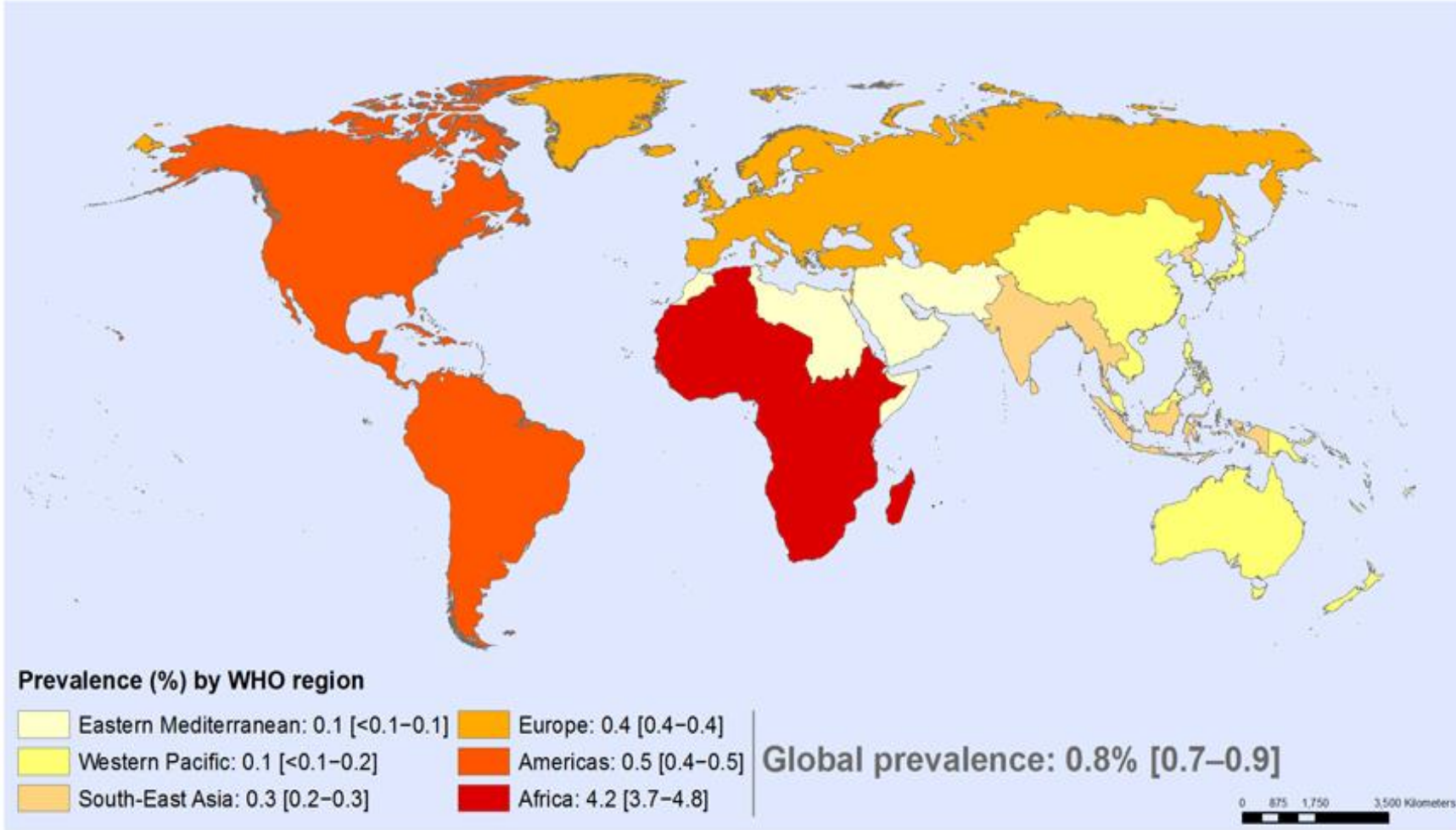


# Upaya Pencapaian *Zero AIDS related Deaths*

---

Ns. Lenni Sastra, S.Kep., M.S

## Prevalence of HIV among adults aged 15 to 49, 2016 By WHO region



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization  
Map Production: Information Evidence and Research (IER)  
World Health Organization



© WHO 2017. All rights reserved.



 **WORLD AIDS DAY**  
1 DECEMBER 2017

**36.7 MILLION**  
**PEOPLE LIVING WITH HIV BY 2016**



**UNIVERSAL HEALTH COVERAGE IN HIV**  
**#EVERYBODYCOUNTS #MYRIGHTTOHEALTH**



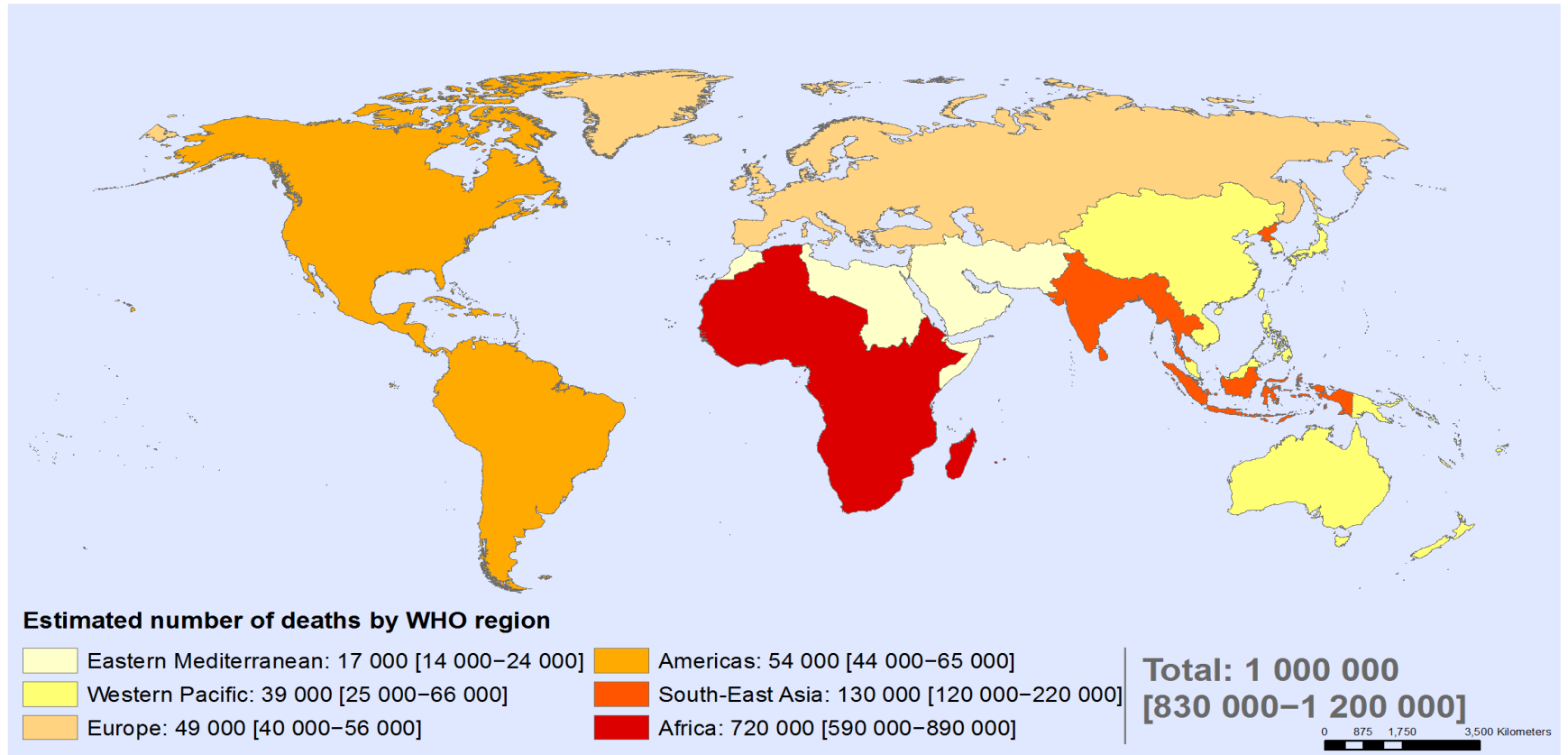
 **WORLD AIDS DAY**  
1 DECEMBER 2017

**20.9 MILLION**  
**PEOPLE ON HIV TREATMENT BY MID-2017**



**UNIVERSAL HEALTH COVERAGE IN HIV**  
**#EVERYBODYCOUNTS #MYRIGHTTOHEALTH**

## Estimated number of people dying from HIV-related causes, 2016 By WHO region



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization  
Map Production: Information Evidence and Research (IER)  
World Health Organization



© WHO 2017. All rights reserved.



# Angka Kematian

---

Tahun 2016

– Indonesia : 130.000

– Dunia : 1.000.000

(WHO/UNAIDS/UNICEF, 2017)



Target Pencapaian  
Nasional dan  
Global

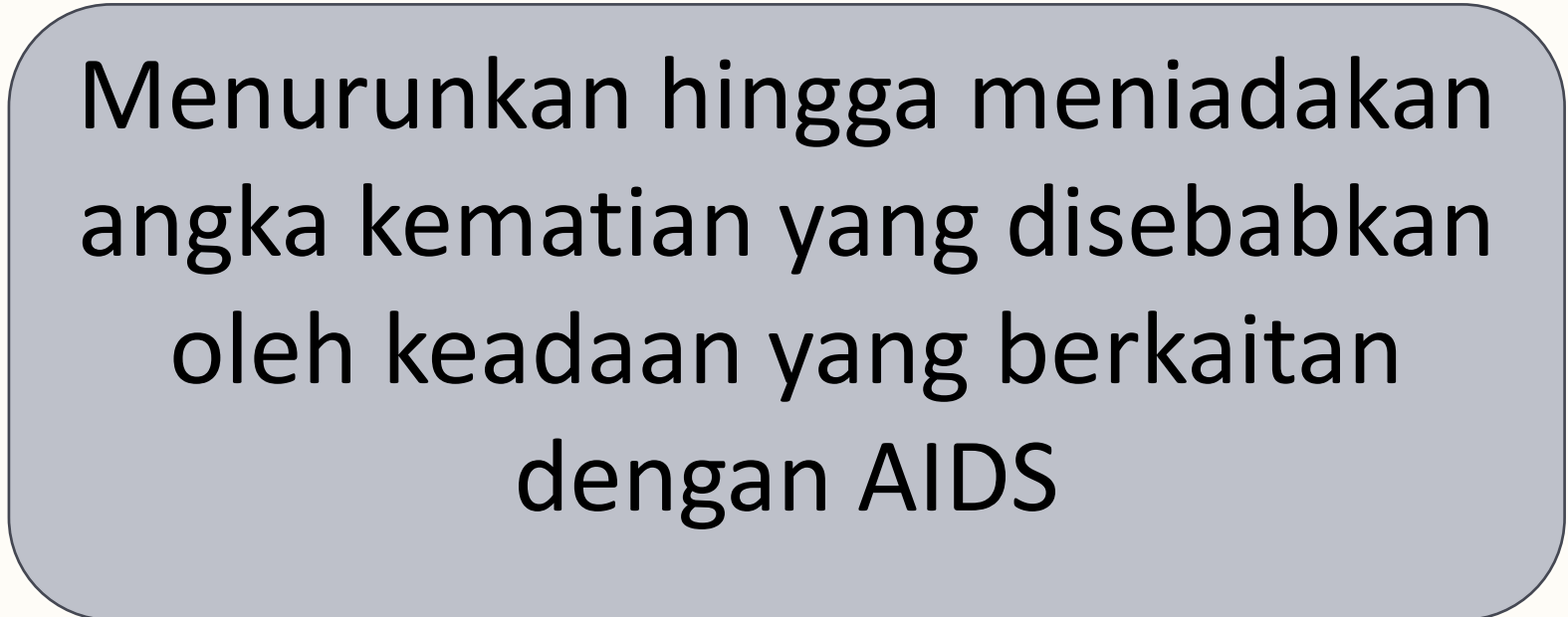


*Zero AIDS  
related  
deaths*



*Zero AIDS related  
deaths*

---



Menurunkan hingga meniadakan  
angka kematian yang disebabkan  
oleh keadaan yang berkaitan  
dengan AIDS



# Tantangan Upaya Pengendalian Angka Kematian ODHA

---

Hambatan untuk mendapatkan akses perawatan dan pengobatan yang dibutuhkan

Belum berkesinambungan layanan dalam masyarakat atau komunitas

Perawatan yang belum komprehensif

# Strategi dari Kementerian Kesehatan

(Dalam Petunjuk Teknis Program Pengendalian HIV AIDS, 2016)



---




Meningkatkan cakupan pemberian ARV



Meningkatkan dan mengembangkan perawatan kronis

# Upaya Pengendalian Angka Kematian ODHA



Memperluas dan mengembangkan layanan yang menyebar secara luas dan mudah dijangkau

Meningkatkan keterlibatan Puskesmas dalam program layanan HIV/AIDS

Mengembangkan model perawatan kronis bagi ODHA yang tidak hanya terfokus pada kondisi fisik saja

# Upaya Perawatan Kronis bagi ODHA

---

Peningkatan  
kualitas hidup

Pengefektifan  
Program  
Pengobatan

Perawatan  
Kronis



# Kualitas Hidup ODHA

---

- Separuh pasien memiliki kualitas hidup rendah  
(Agustanti, 2006)
- 73% pasien HIV/AIDS memiliki kualitas hidup yang rendah  
(Nojomi, 2008)
- 52.4% pasien HIV/AIDS dengan kualitas hidup buruk  
(Hardiansyah, 2014)
- Kualitas hidup ODHA secara emosional, social dan spiritual masih rendah  
(Rachmawati, 2013)

# Peningkatan Kualitas Hidup ODHA

---

Peningkatan Kualitas Hidup



Peningkatan Kesehatan Spiritual





# Kualitas Hidup dan Spiritualitas ODHA

- Tingkat spritualitas berhubungan dengan tingkat kualitas hidup ODHA  
(Superkertia, Astuti & Lestari, 2016)
- Respon positif diperlihatkan oleh ODHA yang menggunakan spiritual sebagai strategi koping  
(Armiyatii, Rahayu & Aisah, 2015)
- Koping spiritual, praktek keagamaan dan personal religiosity memiliki peran yang penting dalam meningkatkan kualitas hidup ODHA  
(Dalmida, Koeing, Holstad & Thomas, 2015)
- ODHA dengan kualitas hidup yang tinggi lebh banyak ditemukan pada ODHA dengan level spiritualitas yang tinggi  
(Lyon, Kimmel, Cheng & Wang, 2016)

# Spiritualitas ODHA

- Spiritualitas adalah sumber coping positif bagi ODHA

(Kremer & Iroson, 2014)


- Coping spiritual : strategi yang menguntungkan bagi ODHA untuk bertahan hidup

(Iroson, Kremer & Lucette, 2016)

- 67% penelitian dari tahun 1980-2016 melaporkan adanya hubungan yang positif antara spiritualitas dengan clinical HIV outcome

(Doolittle, Justice & Fiellin, 2016)





Pengembangan  
Pelayanan  
Kesehatan  
Spiritual

Peningkatan  
Kesehatan  
Spiritual

Peningkatan  
Kualitas Hidup

Penurunan  
Angka  
Kematian

Pencapaian  
Zero AIDS  
related Death



# EVERYBODY COUNTS

## Universal Health Coverage in HIV means:

- leaving no one behind
- integrated care for HIV, TB, hepatitis and broader health
- access to good quality services
- affordable and long-term care for people living with HIV
- building stronger HIV response for stronger health systems

**#everybodycounts #myrighttohealth**

# **HUBUNGAN PERILAKU CARING PERAWAT TERHADAP PENERAPAN PENCEGAHAN PASIEN RESIKO JATUH DI RUANG RAWAT INAP RSUD dr. RASIDIN PADANG**

**Zulham Efendi<sup>1</sup>, Nadya Rinanda<sup>2</sup>**

STIKes MERCUBAKTIJAYA Padang, Program Studi NERS

Jl. Jamal Jamil Pondok Kopi Siteba Padang.

## **ABSTRAK**

Pelayanan keperawatan, merupakan pelayanan 24 jam dan terus menerus berada di berbagai unit kerja rumah sakit. Dalam memberikan pelayanan keperawatan kepada pasien, perawat melakukan prosedur/tindakan keperawatan yang banyak dan dapat menimbulkan risiko sangat begitu besar, untuk menghindari adanya efek negatif pada pasien di perlukan tindakan yang disebut dengan caring. Dengan berperilaku caring diharapkan perawat mampu mengidentifikasi kemampuan pasien selama di rumah sakit sehingga keamanan pasien terjamin sampai dengan keluar rumah sakit. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan perilaku caring perawat terhadap penerapan pencegahan pasien resiko jatuh di ruang rawat inap RSUD dr. Rasidin Padang. Jenis penelitian ini adalah cross sectional. Populasi pada penelitian ini adalah seluruh perawat di ruang rawat inap RSUD dr. Rasidin Padang pada tanggal 18 Juli 2017– 20 Juli 2017 sebanyak 84 sampel dengan menggunakan metode "total sampling" dan instrumen penelitian dengan menggunakan kuesioner. Analisa secara univariat ditampilkan pada tabel distribusi frekuensi dan bivariat dengan menggunakan uji chi-square dengan kepercayaan 95%  $\alpha = 0,05$ . Hasil penelitian menunjukkan bahwa lebih dari separuh (53.6%) responden memiliki perilaku caring perawat yang rendah, lebih dari separuh (51.2%) responden mengalami penerapan pencegahan pasien resiko jatuh yang baik dan terdapat hubungan yang bermakna antara perilaku caring perawat terhadap penerapan pencegahan pasien resiko di Ruang Rawat Inap RSUD dr. Rasidin Padang tahun 2017 (P value = 0.015). Kesimpulan dari hasil penelitian perilaku caring perawat mempengaruhi penerapan pencegahan pasien resiko jatuh. Diharapkan kepada kepala ruangan rawat inap untuk memberikan pelatihan kepada perawat tentang perilaku caring dan manajemen perawat dalam penerapan pencegahan pasien resiko jika remaja yang tidak obesitas mengalami OSA.

Kata Kunci : Perilaku caring perawat dan penerapan pencegahan pasien resiko jatuh



**MERCUBAKTIJAYA**

**ISBN : 978-602-74964-1-5**