

DAFTAR PUSTAKA

- Abas, R., Helena, N., Daulima, C., Rachmawati, I. N., Hargiana, G., Ilmu, F., & Universitas, K. (2024). Jurnal Kesehatan. *Jurnal Kesehatan*, 17(1), 68–76.
- Ahmad, M., Natalia, A., Rompas, S., & Pasune, D. (2024). Hubungan tingkat pengetahuan dan sikap petugas kesehatan dengan kepatuhan terapi antiretroviral (ARV) pada ODHIV. *Bina Generasi Jurnal Kesehatan*, 15(2).
doi : <https://doi.org/10.35907/bgjk.v15i2.330>
- Alamsyah, & Chaerizanisasi. (2023). Strategi Coping Stres pada Penderita HIV/AIDS dengan Latar Belakang Pekerja Seks Komersial di Makassar. *Khidmat Sosial: Journal of Social Work and Social Services*, 4(2), 93-103.
<https://doi.org/10.59141/jsocial.v4i2.812>
- Allolinggi, M. A., & Astrid, M. (2025). Pengalaman Pasien HIV/Aids dalam Menjalani Pengobatan ARV di RSUD Nabire: Literature Review. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, 4(9), 1975-1986.
- Amal, A. I., Sukartini, T., Kurniawati, N. D., Sulistyaningsih, D. R., Suyanto, S., & Wahyuningsih, I. S. (2024). Analysis of coping strategies and self-stigma among people living with HIV (PLHIV): A cross sectional study. *The Open Public Health Journal*, 17(e18749445304007). <https://doi.org/10.2174/0118749445304007240328052310>
- Anisa Safaatul Aijah, S. Sulastri. (2025). Upaya Lembaga Pelayanan Sosial Dalam Menghapus Stigma Terhadap Odhiv / Odha : *Studi Kasus Di Rumah Cemara*. 88–103.
- Aprilia, D., Novilia, S. F., & Intiyaswati, T. (2024). Edukasi stop stigma HIV/AIDS pada remaja sebagai upaya pencegahan perilaku diskriminasi terhadap ODHA. *Jurnal Pengabdian Masyarakat William Booth*, 1(1).
- Astuti, D., Wigati, A., & Cahyamulyaninrum, E. D. (2023). Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan terapi antiretroviral (ARV) orang dengan HIV/AIDS (ODHA). *Prosiding University Research Colloquium*, 384–395.
- Aung, Y. Y., Kristanti, A. N., & Khairunisa, S. Q. (N.D.). Bio-Interactions And Biocompatibility Inactivation Of Hiv-1 Infection Through Integrative Blocking With Amino Phenylboronic Acid Attributed Carbon Dots.
<https://doi.org/10.1021/Acsbiomaterials.0c00508>
- Bhana, A., Abas, M. A., Kelly, J., Pinxteren, M. Van, & Mudekunye, L. A. (2020). Mental Health Interventions For Adolescents Living With Hiv Or Affected By Hiv In Low-And Middle-Income Countries : *Systematic Review*. 1–15.
<https://doi.org/10.1192/Bjo.2020.67>
- Chairiyah, R., & Narulita, S. (2023). Sosialisasi Kepatuhan Minum Obat Arv (Adherence Arv Treatment). *Ejoin : Jurnal Pengabdian Masyarakat*, 1(9), 932–936.
<https://doi.org/10.55681/Ejoin.V1i9.1516>
- Chem, E. D., Ferry, A., Seeley, J., Weiss, H. A., & Simms, V. (2022). Health-Related Needs Reported By Adolescents Living With Hiv And Receiving Antiretroviral Therapy In Sub-Saharan Africa : A Systematic Literature Review.

<https://doi.org/10.1002/Jia2.25921>

- Effect, T., Knowledge, O., On, L., Behavior, T., Keeping, O., External, T., & Tanggerang, S. Y. (2021). *Nusantara Hasana Journal*. 1(7), 132–137.
- Effendi, D., Neviyarni, N., & Nirwana, H. (2025). Meningkatkan Kemampuan Coping Remaja melalui Penerapan Teori Sosial Kognitif dalam Praktik Bimbingan Konseling. *Vitamin: Jurnal Ilmu Kesehatan Umum*, 3(3), 275-282.
- Emmanuella, S., Mahar, Y., Kesehatan, K., Indonesia, R., Jenderal, D., Kesehatan, T., Kebidanan, J., Sarjana, P., Kebidanan, T., Bidan, D. A. N. P., Poltekkes, K., & Raya, P. (2024). *Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Tentang Hiv / Aids Terhadap Pemeriksaan Vct Ibu*.
- Fauk, N. K., Hawke, K., Mwanri, L., & Ward, P. R. (2021). Stigma And Discrimination Towards People Living With Hiv In The Context Of Families, Communities, And Healthcare Settings: A Qualitative Study In Indonesia. *International Journal Of Environmental Research And Public Health*, 18(10), 1–17. <https://doi.org/10.3390/Ijerph18105424>
- Fikri, M. A., Septimar, Z. M., & Pratiwi, A. (2025). Pengaruh Dukungan Sosial Terhadap Kepatuhan Terapi Antiretroviral (ARV) Pada Orang Dengan (ODHA). *Jurnal Penelitian Nusantara*, 1(9), 120-127. <https://doi.org/10.59435/menulis.v1i10.668>
- Fradianto, I., Rahmawati, N., & Rahmah, G. N. (2025). Emotional responses, status disclosure, stigma, and hope among people living with HIV: a phenomenological study. *Healthcare in Low-resource Settings*, 13(13355). <https://doi.org/10.4081/hls.2025.13355>
- Handayani, K., Arozal, W., & Sumiati, Y. (2023). Analisis Tingkat Kepatuhan Dan Keberhasilan Terapi Antiretroviral Pada Pasien Hiv/Aids Di Puskesmas Kota Bandar Lampung Tahun 2022. *Jurnal Farmasi Lampung*, 12(2), 146-156.
- Handayani, S., & Mardhiati, R. (2022). Keberlanjutan Peran Dukungan Sebaya di Dalam Sistem Penanggulangan HIV di Tingkat Provinsi dan Kota/Kabupaten Indonesia. *Perilaku dan Promosi Kesehatan: Indonesian Journal of Health Promotion and Behavior*, 1(1), 44-55. <https://doi.org/10.47034/ppk.v1i1.2093>
- Hidayati, R. D. (2022). Pengetahuan remaja tentang HIV/AIDS terhadap stigma terhadap ODHA di Indonesia. *Jurnal Medika Malahayati*, 6(4), 429–433. DOI: <https://doi.org/10.33024/jmm.v6i4.8919>
- Istiqomah, A. C., Kurniati, M., Yanti, D. E., Febriani, C. A., & Samino. (2025). Pengaruh Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup pada Penderita Human Immunodeficiency Virus (HIV). *MAHESA: Malahayati Health Student Journal*, 5(5), 1848-1857.
- Khamid, A., Azzam, R., Yunitri, N., Rayasari, F., & Astuti, W. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Terapi Antiretroviral Pada Orang Dengan Hiv The Relationship Between Family Support And Adherence Antiretroviral Therapy Among People Living With Hiv. 10(2), 78–88.
- Kip, E. C., Udedi, M., Kulisewa, K., Go, V. F., & Gaynes, B. N. (2022). Stigma and mental

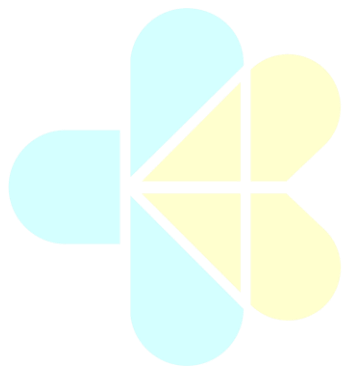
- health challenges among adolescents living with HIV in selected adolescent-specific antiretroviral therapy clinics in Zomba District, Malawi. *BMC Pediatrics*, 22(1), 253. <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03292-4>
- Kirana, O. N., Wardani, D. W. S. R., & Suharmanto. (2023). Efektivitas pendampingan sebaya terhadap pengobatan antiretroviral (ARV) pada orang dengan HIV (ODHIV): Studi meta-analisis. *Holistik Jurnal Kesehatan*. <https://doi.org/10.33024/hjk.v16i8.8418>.
- Kristia, G., Djannah, S. N., & Wardani, Y. (2025). Peran dukungan sosial dalam kepatuhan terapi antiretroviral pada orang dengan HIV: Systematic review. *Jurnal Promotif Preventif*, 8(5) : <https://doi.org/10.47650/jpp.v8i5.2125>
- Lawal, R. O., Akinsulore, A., Oginni, O. A., Aloba, O. O., Mosaku, S. K., & Akanmu, A. S. (2023). Depression and its association with psychological factors among adolescents living with HIV in Southwestern Nigeria. *BMC Psychiatry*, 23(1), 531. <https://doi.org/10.1186/s12888-023-04912-8>
- Mahathir, Wiarsih, W., & Permatasari, H. (2021). "Accessibility": A new narrative of healthcare services for people living with HIV in the capital city of Indonesia. *Belitung Nursing Journal*, 7(3), 227-234. <https://doi.org/10.33546/bnj.1409>
- Manopo, N. A., Pakaya, N., & Rahim, N. K. (2025). Hubungan Kepatuhan Minum Obat ARV dengan Kualitas Hidup Penderita HIV/AIDS. *Jurnal Kolaboratif Sains*, 8(8), 5504-5512. <https://doi.org/10.56338/jks.v8i8.8471>
- Manurung, I., Amperaningsih, Y., & Rahmayati, E. (2025). Health workers' behavior and attitudes: Impact on ARV medication adherence. *Malahayati Nursing Journal*, 7(10), 4417-4429. <https://doi.org/10.33024/mnj.v7i10.20201>
- Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D. (2024).
- Mirzapour, P., Motlagh, F. Z., SeyedAlinaghi, S. A., & Mehraeen, E. (2022). Comparison of the effectiveness of positive thinking training and acceptance and commitment therapy on quality of life and resilience of people living with HIV. *HIV & AIDS Review. International Journal of HIV-Related Problems*, 21(1), 8-14.
- Mohebian, M. R., et al. (2026). Determinants of late HIV diagnosis among patients attending ART clinics in Amhara region, Northwest Ethiopia. <https://doi.org/10.1038/s41598-026-36766-x>
- Ma'ruf, H., Marwanti, T. M., & Heryana, W. (2025). Tingkat Penerimaan Diri pada Orang dengan HIV/AIDS (ODHA) yang Tergabung Dalam Kelompok Dukungan Sebaya (KDS) "Smile Plus" Kabupaten Temanggung, Jawa Tengah. *Peksos: Jurnal Ilmiah Pekerja Sosial*, 24(1), 47-62.
- Nanda, T., Tanjung, P., Nurzannah, S., Munawarah, V. R., & Damayanti, D. (2022). Pencegahan Penularan Hiv / Aids Dengan Metode “ Abcde ” Di Smk Gelora Jaya Nusantara Medan Tahun 2022. 0–5.
- Natalia, L., Sembiring, B., Studi, P., Keperawatan, S., Makualaina, F. N., Studi, P., & Keperawatan, S. (2024). *Hiv/Aids Pada Remaja Di Puskesmas Sentani Papu A*, 9, 399–

408.

- Noveyani, A. E., Cahyani, T. D., Yunita, K., Latifah, A., Maulana, M. F., & Lyan, Y. B. (2024). Group Support's Effect on Stigma Reduction and Medication Adherence Improvement among HIV-Positive Individuals. *Caring: Indonesian Journal of Nursing Science*, 6(1), 29-35. <https://doi.org/10.32734/ijns.v6i1.16239>
- Ninnoni, J. P., Nsatimba, F., Agyemang, S. O., Commey, I. T., Bennin, L., Agyare, E., ... & Obiri-Yeboah, D. (2023). An exploratory qualitative study of the psychological effects of HIV diagnosis; the need for early involvement of mental health professionals to improve linkage to care. *BMC Public Health*, 23(1), 2518. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-17449-y>
- Nursalam. (2018). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Terinfeksi Hiv/Aids*.
- Putri, V. G., Sumiatin, T., Su'udi, & Ningsih, W. T. (2024). Pengetahuan dan stigma masyarakat tentang HIV di Puskesmas Sumurgung. *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandiri Cendikia*, 3(9), 205-211.
- Qin, T., Chen, P., Wang, J., Dong, J., & Zhang, K. (2024). Impact of physical activity on anxiety among university students: a moderated mediation model. *Frontiers in Psychology*, 15:1509201. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1509201>
- Rahmadani, N. A. (2025). *Jurnal Biologi Tropis Literature Review : Immunopathobiology Of Aids-Related Kaposi ' S Sarcoma*.
- Ramadhan, D., Esterilita, M., Muhammad, M., Binawan, U., & Ramadhan, D. (2024). Strategi Coping Orang Dengan Hiv / Aids Dalam Menghadapi Stigma Masyarakat Di Wilayah Jakarta Timur Case Study Yayasan Tegak Tegar Coping Strategies For People With Hiv / Aids In Facing Community Stigma In The East Jakarta Area Case Study Of The Tegak Foundation. 33(1), 651–658.
- Ramdani, M. L. (2024). Hubungan pengetahuan, lama terapi dan akses layanan terhadap kepatuhan minum obat pada ODHIV. *Jurnal Kesehatan Global*, 7(2), 90–96. DOI: <https://doi.org/10.33085/jkg.v7i2.6100>
- Rantepadang, A., & Tamuntuan, L. A. (2025). Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral dan Kualitas Hidup Orang dengan HIV. *Klabat Journal of Nursing (KJN)*, 7(1), 101-110. <https://doi.org/10.37771/kjn.v7i1.1427>
- Ratnawati. (2025). Faktor Penyebab Ketidak Patuhan Pasien Dalam Terapi Obat Arv Di Puskesmas Harapan. 197–204.
- Ravichandran, S. M., Mcfadden, W. M., Snyder, A. A., & Sarafianos, S. G. (2024). State Of The Art (Antiretroviral Therapy): Long-Acting Hiv-1 Therapeutics. *Global Health And Medicine*, 6(5), 285–294. <https://doi.org/10.35772/Ghm.2024.01049>
- Reynaldi, A., Trisiswati, M., & Riani, S. N. (2024). Hubungan Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Terhadap HIV-AIDS pada Pelaut Perempuan di Indonesia. *Junior Medical Journal*, 2(5), 619-631.
- Salami, S., Muvira, A. A., & Yualita, P. (2021). Studi Kualitatif Strategi Koping Penderita

- HIV AIDS di Kota Bandung. *Faletehan Health Journal*, 8(1), 22-30. <https://doi.org/10.33746/fhj.v8i01.242>
- Sari, N. P., Handayani, S., & Putri, R. M. (2023). Peran tenaga kesehatan dalam meningkatkan kepatuhan terapi ARV pada pasien HIV/AIDS. *Jurnal Keperawatan*, 15(2), 120–128. Doi: <https://doi.org/10.32583/keperawatan.v15i2.3456>
- Shaluhiah, Z., Musthofa, S. B., & Widjanarko, B. (2015). *Stigma Masyarakat Terhadap Orang Dengan Hiv / Aids Stigma Masyarakat Terhadap Orang Dengan Hiv / Aids Public Stigma To People Living With Hiv / Aids*. 9(4), 333–339. <https://doi.org/10.21109/Kesmas.V9i4.740>
- Suciana, F., Agustina, N. W., & Aisah, S. (2022). The Effect Of Education On Knowledge , Attitude And Behavior To Prevent Hiv-Aids Transmission Pengaruh Edukasi Terhadap Pengetahuan , Sikap Dan Perilaku Pencegahan Penularan Hiv-Aids. 655–661.
- Supriatun, E., Hasni, N. I., & Marsono. (2024). Adaptasi Pasien HIV/AIDS Selama Pengobatan Antiretroviral (ARV). *Journal of Telenursing (JOTING)*, 6(2), 2972-2980. <https://doi.org/10.31539/joting.v6i2.13785>
- Syafina, Aulia. D. P., Zahida, R. A., Nurhaliza, D. A., Maulida, S. A., & Herbawani, C. K. (2024). Systematic Literature Review: Dampak Perilaku Seksual Berisiko terhadap Kejadian HIV/AIDS pada Kelompok Lelaki Seks dengan Lelaki. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 13(5), 350-364.
- Tukan, M., (2023). Hubungan sikap, keterpaparan media, dan teman sebaya dengan perilaku seksual berisiko pada remaja di Desa Bantala Lewolema Flores Timur. *SIMFISIS Jurnal Kebidanan Indonesia*, 3(1), 552–560. <https://doi.org/10.53801/sjki.v3i1.176>
- Ultavia, A. B., Jannati, P., & Malahati, F. (2023). Kualitatif: Memahami Karakteristik Penelitian Sebagai Metodologi, *Jurnal Pendidikan Dasar*, 11 (2), Desember 2023, Hlm 344. *Jurnal Pendidikan Dasar*, 11(2), 2023.
- Vinnatha Syella Jd. (2026). Stigma Sosial dan Kesejahteraan Psikologis pada Orang dengan HIV/AIDS (ODHA): Studi Kualitatif melalui Wawancara Partisipan. *Liberosis: Jurnal Psikologi dan Bimbingan Konseling*, 17(2).
- Virdausi, F. D., Efendi, F., Kusumaningrum, T., Adnani, Q. E. S., Mckenna, L., Ramadhan, K., & Susanti, I. A. (2022). Socio-Economic And Demographic Factors Associated With Knowledge And Attitude Of Hiv/Aids Among Women Aged 15–49 Years Old In Indonesia. *Healthcare (Switzerland)*, 10(8), 3–14. <https://doi.org/10.3390/Healthcare10081545>
- Vitriawan, W., Sitorus, R., & Afyanti, Y. (2021). *Pengalaman Pasien Pertama Kali Terdiagnosis Hiv / Aids : Studi Fenomenologi Dalam Perspektif Keperawatan*. 11(1), 6–12.
- Wulandari, E. A., & Rukmi, D. K. (2022). Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Kepatuhan Terapi ARV pada ODHA di Yogyakarta. *Jurnal Keperawatan Klinis dan Komunitas (Clinical and Community Nursing Journal)*, 3(2), 76-83
- Yuniastuti, E., Lestari Agustin, R., Sari, V., Jhariah Hidayah, A., Wulungono, W.,

- Pramukti, H., Shinta, M., Shatri, H., & Harjono Karjadi, T. (2021). Prevalence And Associated Factors Of Depressive Symptoms Among People Living With Hiv On Antiretroviral Therapy In Jakarta, Indonesia. *Tropical Medicine And International Health*, 26(8), 908–915. <https://doi.org/10.1111/Tmi.13597>
- Zhou, Y., Huang, S., Cui, M., Guo, Z., Tang, H., Lyu, H., Ni, Y., Lu, Y., Feng, Y., Wang, Y., Jing, F., Huang, S., Li, J., Xu, Y., & Mei, W. (2022). *Comparison between HIV self-testing and facility-based HIV testing approach on HIV early detection among men who have sex with men: A cross-sectional study*. *Frontiers in Immunology*, 13, 857905. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2022.857905>



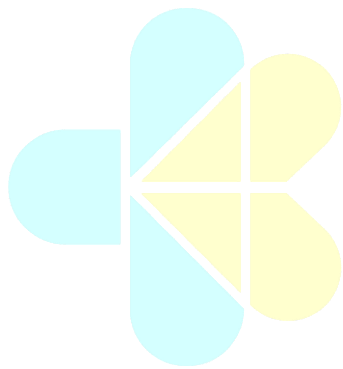
Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

L

A

M

P



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

I

R

A

N

Lampiran 1

ORGANISASI PENELITIAN

A. Pembimbing 1

Nama : Linda,SST.,M.Kes

NIP : 196909011989032001

Pekerjaan : Dosen Program Studi Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Jabatan : Pembimbing I

Nama : Lissa Ervina, S.Kep.,MKM

NIP : 198606212009032006

Pekerjaan : Dosen Program Studi Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Jabatan : Pembimbing II

B. Peneliti

Nama : Rizki Annisah

NIP : P01770022041

Pekerjaan : Mahasiswa Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu



Lampiran 2

JADWAL PENELITIAN

[illegible]

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Umur :

No. Responden : (diisi oleh peneliti)

Menyatakan bersedia menjadi informan dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi Prodi DIV Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang bernama Rizki Annisah dengan judul “Pengalaman ODHIV Dalam Menghadapi Kasus HIV/AIDS Di Kota Bengkulu” dan informan bersedia untuk memberi izin merekam pembicaraan dan mendokumentasikan. Peneliti merahasiakan identitas informan.

Penelitian ini tidak akan merugikan informan dalam segi apapun dan dibuat secara sukarela serta tidak ada unsur paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu,..... 2026

Informan

()

**INSTRUMEN PENELITIAN KUALITATIF
(INFORMAN UTAMA)
ODHIV /ORANG DENGAN HIV**

**PENGALAMAN ODHIV DALAM MENGHADAPI KASUS HIV/AIDS
DIKOTA BENGKULU**

A. Identitas Informan

- 1) Nama (Inisial):
- 2) Usia:
- 3) Jenis Kelamin:
- 4) Pendidikan Terakhir:
- 5) Pekerjaan:

B. PEDOMAN WAWANCARA

1. Pengalaman Menerima dan Memaknai Diagnosis HIV/AIDS

- a. Dapatkah anda ceritakan bagaimana pertama kali tahu tentang status HIV kamu?
- b. Apa yang terjadi saat kamu diberitahu hasil tersebut?
- c. Siapa yang pertama kali tahu selain kamu?
- d. Berapa lama Anda membutuhkan waktu untuk menerima diagnosis HIV setelah mengetahui status HIV positif?

2. Respon Emosional dan Psikologis pada Fase Awal

- a. Apa yang kamu rasakan waktu itu?
- b. Apa yang paling kamu pikirkan setelah tahu?
- c. Apa yang paling membuat kamu takut atau khawatir?
- d. Berapa lama Anda mengalami stres atau tekanan setelah mengetahui diagnosis HIV?
- e. Apakah selama menjalani kehidupan dengan HIV Anda pernah mengalami stigma atau diskriminasi? Jika ya, dapatkah Anda menceritakannya?

3. Pengalaman Menjalani Pengobatan ARV

- a. Bagaimana cara kamu mendapatkan obat?
- b. Kesulitan apa saja yang Anda rasakan dalam mengonsumsi ARV secara

rutin?

- c. Pernahkah Anda merasa bosan atau ingin berhenti minum obat? Apa alasannya?
- d. Dapatkah Anda menceritakan proses selama menjalani terapi ARV sejak pertama kali memulai pengobatan?
- e. Apakah Anda mengonsumsi ARV secara rutin? Sudah berapa lama menjalani terapi ARV?
- f. Sudah berapa lama Anda hidup dengan HIV sejak pertama kali didiagnosis?

4. Mengakses layanan kesehatan terkait HIV/AIDS

- a. Menurut kamu, mudah atau sulit mendapatkan pelayanan?
- b. Bagaimana sikap petugas kesehatan ke kamu?
- c. Apakah ada pendampingan yayasan?
- d. Dapatkah Anda menceritakan bentuk pelayanan kesehatan yang Anda peroleh di puskesmas atau rumah sakit selama menjalani pengobatan HIV?

5. Strategi Coping dalam Menghadapi Tekanan Psikologis dan Sosial

- a. Apa yang biasanya Anda lakukan untuk menenangkan diri ketika stres atau tertekan?
- b. Bagaimana cara kamu menguatkan diri dan apa yang membuat kamu bisa tetap bertahan sampai sekarang?

6. Bentuk dukungan keluarga, teman, dan komunitas yang diterima ODHIV

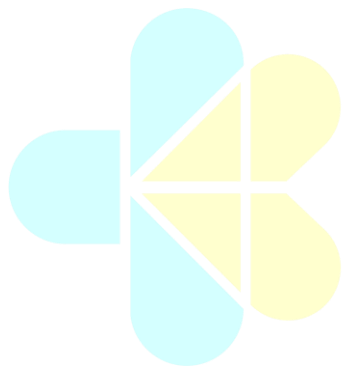
- a. Bantuan atau dukungan apa yang kamu dapat dari keluarga?
- b. Bagaimana dengan teman atau komunitas?
- c. Seberapa besar dukungan itu membantu kamu?

7. Kemampuan ODHIV untuk beradaptasi secara psikologis, sosial, dan kesehatan dalam menjalani kehidupan dengan HIV/AIDS.

- a. Bagaimana kehidupan kamu sekarang setelah menjalani semuanya?
- b. Apakah kamu sudah bisa menerima kondisi ini dan apa saja perubahan dalam hidup kamu sekarang ?
- c. Dukungan seperti apa yang paling Anda rasakan dari keluarga, teman, tenaga kesehatan, atau pendamping selama menjalani pengobatan HIV?
- d. Dapatkah Anda menceritakan bentuk dukungan yang diberikan oleh Yayasan Akbar kepada Anda?

8. Perubahan cara pandang ODHIV terhadap HIV/AIDS setelah menjalani pengalaman hidupnya

- a. Kalau dibandingkan dulu dengan sekarang, apa yang berubah dari cara kamu melihat HIV?
- b. Apa arti HIV bagi kamu saat ini?
- c. Kenapa pandangan itu bisa berubah?



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

INSTRUMEN PENELITIAN KUALITATIF
(INFORMAN PENDUKUNG)
P2M PUSKESMAS

PENGALAMAN ODHIV DALAM MENGHADAPI KASUS HIV/AIDS
DIKOTA BENGKULU

A. Identitas Informan

1. Kode Informan :
2. Jenis Kelamin :
3. Profesi/Jabatan :
4. Lama bekerja di layanan HIV/AIDS :
5. Tempat/Fasilitas Kesehatan :

B. Pedoman Wawancara

1. Bagaimana kondisi tersebut ketika pertama kali mengetahui hasil diagnosis HIV?
2. Bagaimana tingkat kepatuhan tersebut dalam minum obat?
3. Bagaimana peran anda dalam pelayanan HIV/AIDS bagi tersebut?
4. Bagaimana prosedur penanganan tersebut pada fase awal diagnosis HIV?
5. Faktor apa yang memengaruhi kemampuan dalam menerima status HIV?
6. Bagaimana proses pemberian dan pemantauan terapi ARV pada ODHIV?
7. Kendala apa saja yang sering dihadapi ODHIV dalam menjalani pengobatan ARV?
8. Apakah ODHIV pernah mengeluhkan stigma atau perlakuan diskriminatif saat mengakses layanan kesehatan?
9. Bagaimana kebijakan kerahasiaan status HIV diterapkan di fasilitas kesehatan ini?

**INSTRUMEN PENELITIAN KUALITATIF
(INFORMAN PENDUKUNG)
YAYASAN AKBAR**

**PENGALAMAN ODHIV DALAM MENGHADAPI KASUS HIV/AIDS
DIKOTA BENGKULU**

A. Identitas Informan

- a. Nama (Inisial):
- b. Usia
- c. Jenis Kelamin:
- d. Pendidikan Terakhir:
- e. Pekerjaan:

B. Pedoman Wawancara

1. Bagaimana kondisi saat pertama kali datang atau didampingi?
2. Perasaan apa yang paling sering muncul pada ODHIV?
3. Bagaimana kepatuhan mereka dalam menjalani terapi? Kendala apa yang sering muncul?
4. Apakah mereka mudah mengakses layanan kesehatan?
5. Biasanya ODHIV melakukan apa untuk menghadapi tekanan?
6. Bentuk pendampingan apa saja yang diberikan Yayasan Akbar kepada ODHIV selama menjalani pengobatan HIV/AIDS?
7. Bagaimana proses dan apa tujuan dari pendampingan tersebut bagi ODHIV
8. Dukungan seperti apa yang mereka dapat dari keluarga atau teman? Seberapa penting dukungan tersebut?
9. Bagaimana perkembangan ODHIV setelah didampingi?
10. Apakah terlihat perubahan ke arah yang lebih baik?
11. Apakah ada perubahan dalam cara mereka melihat HIV?

**TRANSKRIP WAWANCARA INFORMAN UTAMA
(ODHIV)
PENGALAMAN ODHIV DALAM MENGHADAPI KASUS HIV/AIDS
DIKOTA BENGKULU**

PERTANYAAN	IU.1	IU.2	IU.3
Dapatkah anda ceritakan bagaimana pertama kali tahu tentang status HIV kamu?	<i>"Saya pertama kali status HIV ni tanggal 11 Agustus 2025, itupun juga itu saran dari temen. karena saya ini gampang lelah, gampang lelah udah tu bawa tidur, tidur terus jadi di arahkan ke puskesmas untuk ngecek, ternyata positiflah tanggal tersebut....Demam itu engga..tapi cuman kelelahan, Saya seorang gay dan saya lewat dapat itu karna mungkin karna HS tanpa kondom"</i>	<i>"Pertamo tau yo...biaso ajo sih sebenarnya karena la tau risikonyo cak itu yo.. masih tenang ajo sih, walaupun sampai di tes di pun masih tenang, dak do heboh nian.... oh dari patner sendiri sih, soalnya ambo main cuma kek nyo, nyo sendiri main kek lain sih." "Kebetulan ambo dak do gejala sih. Dak do demam dakdo sariawan dak do turun berat badan, jadi ambo ngeraso biaso biaso ajo sih, namum yang patner ambo tu ado demam ado sariawan dakdo sembuh-sembuh, karena kan ambo cuman main kek nyo, nyo main kek orang lain toh, ambo main kek nyo jugo lah lamo kan, nyo ngecek kalau nyo iko cek pelah, kalau nak ngecek melah kecek ambo kan, ternyata nyo positif dan ambo jugo ikut kenai, tapi untungnyo ambo dakdo gejala sih"</i>	<i>"Kemarin awal tau statusnya itu dari dia sih...kan ini apa eee dia iseng chat DM itu kan Terus dia tu nanyain eeee, mau tes ini gak itu HIV itu apa la ya, terus coba langsung iseng ini kan ngecek terus habis itu di cek ternyata positif. Ya yayasan akbar, eeee belum lama, tahun 2025 kemaren Bulan 8. Emm mungkin dari pasangan ya ka, dari aku nya ganti-ganti. Eee awalnya cek dikosan, terus biar akurat lagi, kan itu cuma cek dari air liur kemaren, nah biar akurat lagi di cek di paskes pakai data"</i>
Apa yang terjadi saat kamu diberitahu hasil tersebut?	<i>"Campur aduk sih, emang gamau dapet ini tapi jadinya dapet ini karena perilaku sendiri"</i>	<i>"Santai sih.. la tau jugo sebelumnyo..oh udah udah searching sih.. karena la sudah searching duluan tu yo, jadi cak oh yaudah sih, apo lagi tinggal minum obek kan...udah itu ajo paling"</i>	<i>"Gak bisa langsung menerima sih mba kadang Ada kecewanya juga pastikan Terus lama-lama ya bisa menerima lah"</i>

Siapa yang pertama kali tahu selain kamu?	<i>"Kalau pertama kali itu selain saya itu pertama kali cuman temen aja, temen sama kemarin saya punya pacar itu, saya kasih tau dia kalau saya kena"</i>	<i>"Dak aso sih, sampai sekarang mungkin cuma kawan yang paling dekek yang tau sih, itupun idak disiko kan, ngasih tau ke nyo kalau ambo positif, oh yaudah dak papo minum obek nyo ajo jangan sampai putus yauda sih ambo jugo la tau bakal cak iko"</i>	<i>"Teman deket, satu orang"</i>
Apa yang kamu rasakan waktu itu?	<i>"Engga ada sih... yang dirasain, panik aja, panik sedih"</i>	<i>"Dak do, lapang ajo cuma disuruh minum obat, itu aja sih"</i>	<i>"Yang pasti takut sih mbak, Orang lain tau kan apa lagi keluarga, keluarga juga belum ada yang tau. Minum obat pun diem-diem kalau di rumah"</i>
Apa yang paling kamu pikirkan setelah tahu?	<i>"Diskriminasi sih....iya ke lingkungan"</i>	<i>"Oh mungkin ado yang cak oh mungkin dak bisa dak bisa bakal punyo anak lagi kali yo. Atau cak mano yo ke depannyo apo bakal nikah apo idak, mungkin itu yang tepikir sesudah itu sih. Tapi seiring berjalannya waktu mikir, oh yaudah sih kalau misalnya ado undetectednyo, kan ada itu kan. Jadi kelak tu paling dak bakal tertular, masih aman sih".</i>	<i>"Ya jalanin aja sih mba"</i>
Apa yang paling membuat kamu takut atau khawatir?	<i>"Keluarga tau... belum tau sama sekali keluarga"</i>	<i>"Dak do, mati pasti ahahadak do, mungkin yang te pikir kalau minum obeknyo berhenti mungkin ambo bakal mati. Tapi yaudah sih, selagi emang masih mampu dan masih ingin minum obek dakkan mati. Tentu khawatir sangat khawatir gaek termasuk religius kan, kalau ambo kasih tau sekarang mungkin nyo yang bakal jadi beban pikiran, enggak sih ngasih beban pikiran yang berlebihan, apo bakal ambo pendam sampai nyo dak do sih dak ngapo sih. Orangnyo jugo idak terlalu open-minded kan terhadap cewek-cewek cak itu.</i>	<i>"Takut ketauan, takut keluarga juga kecewa kan mungkin"</i>

Bagaimana cara kamu mendapatkan obat?	<i>"Pertama kali dapat obat itu langsung dari puskesmas nya, puskesmas tempat ngecek tadi penurunan"</i>	<i>"Kalau ambo lagi di luar cak iko ambo bawa pakai gantungan kunci, kalau di rumah ado sih tempeknyo. Dari puskesmas iyo.. bidan langsung"</i>	<i>"Dari paskes sih mba, udah dikasih tau nanti kalau misalkan mau ambil obat Datang aja ke sini suruh temuin si ini. di jembatan kecil"</i>
Kesulitan apa saja yang Anda rasakan dalam mengonsumsi ARV secara rutin?	<i>"Kalau dari konsumsi dari ARV itu kesulitannya itu di kan kalau sering kan saya sering keluar-keluar itu, keluar sama keluarga masih saya bawa obat itu dan minum disana, malah ketauan nanti"</i>	<i>"Sulitnyo... dak do yo paling telat-telat dikit kareno lupu paling. Selebih itu dak ado sih. Aman-aman ajo."</i>	<i>"Eee kalau rasa sulitnya mungkin gak ada ya mbak mungkin yang ini tepat waktunya kadang, kadang kelewat berapa menit kan dia harus ini kan katanya harus tepat waktu gitu....sehari sekali di jam yang sama. di jam 9.30 malem"</i>
Pernahkah Anda merasa bosan atau ingin berhenti minum obat? Apa alasannya?	<i>"Saya ga pernah bosan untuk minum obat karena itukan untuk kebaikan diri sendiri juga"</i>	<i>"Eeee sejauh iko sih belum ado bosan yo...masih aman-aman ajo sih, belum ado rasa bosan.... Bosan dak do... dan jugo ambo nge.. apo yo tanam di diri si paling minum vitamin bukan yang lain cak ituna, vitamin , vitamin menambah ekstra yang dak do batas waktunya, dan itu sampai seumur hidup cak itukan, dan jugo dak ganggu organ yang lain jugo, aman aman ajo sih sampai sekarang"</i>	<i>"Gaada sih mba..gak ada....alasannya ya pengen hidup lebih lama"</i>
Menurut kamu, mudah atau sulit mendapatkan pelayanan?	<i>"Kalau untuk mendapatkan pelayanannya itu sangat mudah, dengan KTP aja udah berobat"</i>	<i>"Dikecek susah idak jugo, dikecek mudah idak jugo sedang-sedang mudah sih mudah yo"</i>	<i>"Mudah sih mbak. engga terlalu sulit kok free"</i>
Bagaimana sikap petugas kesehatan ke kamu?	<i>"Kalau sikap mereka ke saya kemarin tuh, baik baik aja gaada masalah apapun gaada judes-judes gaada"</i>	<i>"Dak do sih... Aman-aman ajo yo...masih diminum obek nyo, ado prubahan idak, itu-itu ajo sih se SOP tobo tu lah"</i>	<i>"Gaada mba... biasa aja "</i>
Apakah ada pendampingan yayasan?	<i>"Saya tau dari..dari... dari mana ya... dari teman sih ada pendamping untuk ODHIV dari itu juga ada dikasih tau dari puskesmas kalau HIV ini ada pendamping"</i>	<i>"Mbak pebri yo mungkin yang sering ambo konsul, tanyo tanyo sih"</i>	<i>"Oh ini Yayasan yang chat"</i>

	<i>"Itu bukan saya datang ke tempat pendampingan tapi itu ketemu di puskesmas"</i> <i>"Cuman motivasi aja, terus berobat, ambil obat, terus begitu aja"</i>		
Apa yang biasanya Anda lakukan untuk menenangkan diri ketika stres atau tertekan?	<i>"Saya cuman menguatkan diri sendiri aja udah tu saya ambil minum, saya minum, udah tu saya bawa tidur. gaada saya aktifitas lain cuman kuliah-kuliah"</i>	<i>"Dak ado sih paling tiduk makan...ambo kalau misalnya stres tuh pai makan, kalau idak tuh tidur, tapi karena sekarang lah sering lah agak, lumayan suko lari, Kesitu sih lari"</i>	<i>"Jalan jalan...refreshing lah"</i>
Bagaimana cara kamu menguatkan diri dan apa yang membuat kamu bertahan?	<i>"Kalau saya menguatkan diri saya cuman bilang pada diri saya kamu hebat, kamu kuat, jalani apa yang sudah di jalani udah segitu aja. Saya bisa bertahan sampe sekarang ya karena saya ingin bahagia juga, walaupun saya punya status ini"</i>	<i>"Apo yo...itu tadi mungkin karena ambo nganggapnya sebagai vitamin ya, jadi ambo mikirnya yaudah lah, minum ajo. Anggap ajo lalu, lah sudah jugo lah minum obat jugo yasudah apolagi "</i>	<i>"Eemmmm... yang pasti keluarga ya mbak ee apa ya... ingin ngebahagiain keluarga dulu lah... itu yang buat kuat sampai sekarang"</i>
Bantuan atau dukungan apa yang kamu dapat dari keluarga?	<i>"Engga ada kak, keluarga gaada yang tau...ya..gimana ya...seperti sedih juga sih menyembunyikan ini dari keluarga seharusnya keluarga juga tau apa yang kita diderita saat ini, tapi mau gimana lagi ini kan takutnya malah di diskriminasi oleh keluarga, takutnya"</i>	<i>"Karena belum ado yang tau yo, dan jugo yang tau cuman sepelintir orang... ya cuman ngecek jangan terlalu bebas, kalau kini kan kau la tau penyakit kau apo cak ituna, paling minum obek nyo jangan tinggal ajo sih. cuman kawan kawan ajo yang tau sih satu duo orang ajo yang tau"</i>	<i>"Keluarga juga belum ada yang tau. Minum obat pun diem-diem kalau di rumah."</i>
Bagaimana dengan teman atau komunitas?	<i>"Kalau dari temen ada cuman satu orang"</i>	<i>"Langsung di rangkul lah, oiyo kalau cak itu, dikasih nyo saran jangan sampai telat lah, dak papo kau dakkan mati"</i>	<i>"Ada sih mbak dari temen dekat itu mungkin dia selalu ngingetin jangan lupa buat minum obatnya"</i>
Seberapa besar dukungan itu membantu kamu?	<i>"Sangat besar sih"</i>	<i>"Menurut ambo yo, antara penting dak penting dan itu balik ke diri sendiri yo. kalau misalnya, kalau nyo tergantung ke orang itu"</i>	<i>"Eee penting sih ga terlalu penting juga... dari diri sendiri aja sih"</i>

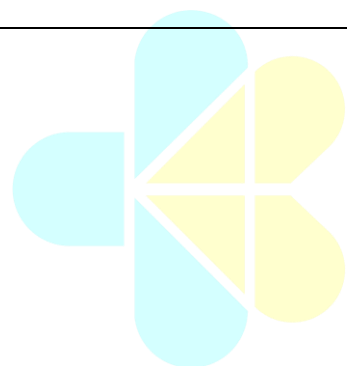
		penting. Tapi kalau misalno dak terlalu tergantung ke orang itu dak penting sih, kareno itu balik lagi ke diri nyo sendiri. Nyo yang nak minum obek apo nak dibantu kek orang minum obek. Kalau menurut ambo sih dak terlalu penting, kareno kan ambo yang menjalani, ambo yang minum obek nyo kan, ambo yang melakukan. Dukungan yo ambo terimo, saran ambo terimo, tapi balik lagi, kalau misalno ambo nian dak galak minum obek, itu kan tanggung jawab ambo sendiri”	
Bagaimana kehidupan kamu sekarang setelah menjalani semuanya dan Apa saja perubahan dalam hidup kamu sekarang?	“Perjalanan normal aja, normal... kaya orang seperti biasanya. Status yang sekarang dengan kehidupan yang sekarang saya juga bisa tau berarti HS tanpa kondom itu sangat berbahaya untuk tubuh, dan juga perubahan dalam hidup saya untuk sekarang ini berjalan dengan normal aktifitas dengan lancar dan tidak memikirkan hal hal yang gitu lagi”	“Sejauh iko sih dak do yang berubah kecuali minum obeknyo ajo sih.... Ado tambahan di jadwal biasanyo lah tiduk, kan harus minum obek dulu baru tiduk. Paling cak itu ajo. Selebihnyo dakdo sih”	“Kalau perbedaan ada sih mbak dari nafsu makan kita udah ini apa udah meningkat sebelumnya emang nggk nafsu makan sebelum terapi obat terus juga lebih tenang kalau sebelum tahu statusnya kayak gak tenang gitu mba kita kayak selalu mikir ini nanti kalau penyakit ini gimana tapi setelah tahu kita udah statusnya kayak gini ya lebih tenang aja. Udah tahu statusnya tadi”
Apakah kamu sudah bisa menerima kondisi ini?	“iya....sangat bisa menerima”	“Jauh sebelum ambo ngelakukan dan terjun, si ambo lah nyari duluan, apo sih risikonyo, tapi kareno kecolongan sendiri. Bukan dari ambo juga dapeknyo, mau dak mau di terimolah risikonyo”	“Udah bisa sedikit demi sedikit””
Kalau dibandingkan dulu dengan sekarang, apa yang berubah dari cara kamu melihat HIV?	“Engga ada sih kak, tapi di tahun 2023 itu uda lumayan tau, itu sebelum.. ada dari IG IG itu kan banyak keluar tentang HIV”	“Dulu ambo menganggapnya penyakit yang lumayan iko yo mudah tertular cak itukan, sudah ambo tau dan ambo cari lagi, ternyata idak pulo semenakutkan itu, asal kito tau dan aware sendiri kalau kito cak mano kalau kito dapek cak itu kan, dan itu yang ambo kerjakan sekarang, ambo aware,	“Ee kalau dulu melihat HIV kayak, kaya apa ya mbak penyakit mematikanla mungkin ya kalau dulu kalau sekarang mungkin bisa jadi kayak teman lah”

		<i>yang ambo kerjoi cak mano, tidak sebeb as dulu sih cak itu na, tapi tau apo yang ambo kerjokan dan ambo enggak jugo orang lain kenai gara-gara ambo, itu ajo”</i>	
Apa arti HIV bagi kamu saat ini?	<i>“Arti HIV dalam..bagi saya itu saya bisa tahu bahwa HIV ini adalah virus yang dilalui oleh hubungan seks, dari hubungan seks yang terus berulang-ulang”</i>	<i>“Memang sih sebuah penyakit, tapi bukan sesuatu yang harus dihindari, bukan sesuatu yang harus dihindari, karena kito la dapek cak itu na kan”</i>	<i>“Ya bisa jadi tidak semengerikan dulu mungkin ya karena sekarang udah tau”</i>
Kenapa pandangan itu bisa berubah?	<i>“Saya ingin berubah untuk menjadi yang lebih baik, membuat diri saya bahagia , dan tidak mengulangi perbuatan yang dapat menimbulkan virus lain”</i>	<i>“Bukan berarti orang yang terpapar harus dihindari cak itu kan, kan itu tanggung jawab dari kito toh karno kito yang ngerjoi kan”</i>	<i>“Rasa menyesal pasti ada tapi gimana sudah terjadi ya dijalanin aja”`</i>
Tolong ceritakan proses selama menjalani Terapi ARV?	 <i>Awalnya saya takut, tetapi setelah mendapat penjelasan dari petugas kesehatan saya mulai rutin minum ARV setiap hari. Pada awal pengobatan sempat mengalami nafsu makan bertambah, namun setelah beberapa minggu kondisi membaik. Sekarang saya berusaha disiplin minum obat dan kontrol sesuai jadwal.</i>	<i>Proses menjalani terapi ARV awalnya agak sedikit sulit karna belum terbiasa untuk setiap hari minum obat dan harus di jam yg sama, setelh terbiasa tidak begitu sulit dan mulai menjadi rutinitas setiap hari.</i>	<i>Menjalani terapi ARV adalah sebuah perjalanan yang membutuhkan komitmen, kesabaran, dan dukungan. Pada awal memulai terapi, saya merasa campur aduk. Ada rasa khawatir tentang efek samping, kecemasan memikirkan masa depan, sekaligus harapan bahwa pengobatan ini dapat membantu saya tetap sehat. Di minggu-minggu pertama, saya berusaha disiplin meminum obat sesuai jadwal setiap hari. Awalnya memang ada beberapa efek samping yang saya rasakan seperti sulit tidur. Namun, setelah berkonsultasi dengan tenaga kesehatan dan terus mengikuti anjuran pengobatan, tubuh saya mulai beradaptasi sehingga efek samping tersebut berangsur berkurang. Seiring berjalannya waktu, mengonsumsi ARV menjadi bagian dari rutinitas sehari-hari. Saya belajar memasang pengingat agar tidak lupa minum</i>

			obat dan rutin menjalani kontrol ke fasilitas kesehatan untuk memantau kondisi tubuh, termasuk pemeriksaan viral load sesuai jadwal. Selain pengobatan, saya juga berusaha menerapkan pola hidup sehat, seperti mengonsumsi makanan bergizi, berolahraga secara teratur, beristirahat yang cukup, dan menjaga kesehatan mental. Pengalaman ini mengajarkan saya untuk lebih menghargai kesehatan, menjaga disiplin dalam pengobatan, dan tetap optimis menjalani kehidupan. Terapi ARV bukan hanya tentang mengonsumsi obat setiap hari, tetapi juga tentang membangun kebiasaan sehat dan menjaga semangat untuk terus melangkah ke depan.
Berapa lama informan menerima saat mengetahui Diagnosa HIV?	<i>Saya mengetahui diagnosis HIV tahun 2025 yang lalu.</i>	<i>Dua bulan setelah di diagnosa sudah mulai menerima.</i>	<i>Saya membutuhkan waktu sekitar beberapa minggu hingga satu bulan untuk benar-benar menerima diagnosis HIV. Awalnya saya merasa kaget dan takut, tetapi setelah mendapatkan penjelasan dari tenaga kesehatan, saya mulai menerima kondisi tersebut dan fokus menjalani pengobatan.</i>
Informan Mengonsumsi ARV? dan berapa lama menjalani?	<i>Ya, saya mengonsumsi ARV dan sudah menjalani terapi sekitar 2 tahun.</i>	<i>Iyaa saya mengonsumsi ARV, sudah 11 bulan.</i>	<i>Ya, informan mengonsumsi obat ARV secara rutin setiap hari sesuai anjuran tenaga kesehatan. Informan telah menjalani terapi ARV selama kurang lebih 1 tahun 3 bulan 25 hari dan tetap berusaha patuh terhadap pengobatan serta kontrol rutin.</i>
Ceritakan apakah ada stigma atau diskriminasi kepada informan?	<i>Saya tidak pernah mengalami stigma maupun diskriminasi.</i>	<i>Untuk deskriminasi belum ada karna yg mengetahui status HIV saya hanya beberapa orang saja.</i>	<i>Selama tahu status HIV saya, saya belum pernah mengalami stigma atau diskriminasi secara langsung. Orang-orang yang tahu kondisi saya, seperti teman dan tenaga kesehatan, tetap mendukung dan</i>

			<i>memperlakukan saya dengan baik. Saya juga memilih untuk tidak banyak menceritakan status HIV saya ke orang lain, jadi saya tidak pernah merasakan perlakuan yang berbeda dari lingkungan sekitar.</i>
Informan merasakan dukungan seperti apa? Misalnya teman, keluarga, pendamping bisa tolong ceritakan.	<i>Saya mendapat dukungan dari teman dekat, petugas kesehatan, dan pendamping. Mereka selalu mengingatkan untuk minum obat, memberikan semangat, serta mendengarkan ketika saya merasa sedih.</i>	<i>Dukungan untuk tetap sehat.</i>	<i>Saya tidak terlalu mencari atau bergantung pada dukungan dari orang lain. Namun, teman saya tetap mengingatkan saya untuk rutin minum obat dan kontrol ke fasilitas kesehatan. Tenaga kesehatan juga selalu memberikan informasi dan motivasi saat saya menjalani pengobatan. Bagi saya, dukungan tersebut sudah cukup dan yang terpenting adalah menjaga semangat serta disiplin menjalani terapi ARV.</i>
Berapa lama informan menderita HIV?	<i>Sudah sekitar 2 tahun sejak saya didiagnosis.</i>	<i>Sekarang sudah 11 bulan.</i>	<i>Kurang lebih 1 tahun 3 bulan.</i>
Bisa ceritakan bentuk pelayanan kesehatan/Puskesmas yang informan dapatkan? Seperti apa? Misal susah, ribet.	<i>Pelayanannya Sangat baik. Petugas ramah, memberikan konseling, pemeriksaan rutin, dan obat ARV tersedia. Kendala yang saya alami hanya jarak ke fasilitas kesehatan.</i>	<i>Untuk pelayanan kesehatan tidak sulit, dan orang-orang disana juga menerima dengan baik.</i>	<i>Pelayanan kesehatan yang saya terima secara umum cukup baik dan tidak mempersulit proses pengobatan. Saya selalu dapat mengambil obat ARV sesuai jadwal tanpa kendala. Hanya saja, hasil pemeriksaan viral load (VL) saya beberapa kali tidak keluar, sehingga saya harus menunggu atau melakukan pemeriksaan ulang. Selain kendala tersebut, pelayanan di puskesmas berjalan dengan baik dan petugas tetap membantu selama proses pengobatan.</i>
Bentuk Dukungan Yayasan Akbar seperti apa? Ceritakan yang kalian alami.	<i>Yayasan memberikan edukasi tentang HIV, pendampingan saat kontrol, konseling, motivasi, serta membantu saya lebih percaya diri untuk menjalani pengobatan secara rutin.</i>	<i>Mengingat kan jngn lupa untuk ambil obat setiap bulan ny, dan kalau kita tidak bisa ambil obat sendiri Yayasan Akbar bisa membantu untuk ambil obat untuk kita.</i>	<i>Saya pernah mendapatkan dukungan dari Yayasan Akbar, tetapi tidak terlalu intens. Dukungan yang diberikan berupa informasi mengenai pengobatan, sesekali</i>

			<i>mengingatkan untuk tetap rutin menjalani terapi ARV.</i>
Berapa lama ODHIV/informan mengalami stres selama proses penerimaan diagnosa HIV?	<i>Saya tidak pernah mengalami stres.</i>	<i>Di satu bulan pertama diagnosa.</i>	<i>Saya tidak mengalami stres yang berkepanjangan atau merasa depresi setelah mengetahui diagnosis HIV. Memang sempat merasa kaget di awal, tetapi saya bisa menerima kondisi tersebut dengan cukup cepat. Saya memilih untuk fokus menjalani pengobatan dan tetap menjalani aktivitas seperti biasa daripada terus memikirkan diagnosis yang saya terima.</i>



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

**TRANSKRIP WAWANCARA INFORMAN PENDUKUNG
(P2M PUSKESMAS)
PENGALAMAN ODHIV DALAM MENGHADAPI KASUS HIV/AIDS
DIKOTA BENGKULU**

PERTANYAAN	IP.1	IP.2	IP.3
Bagaimana kondisi ketika pertama kali mengetahui hasil diagnosis HIV?	"Ya pertama kali dateng dia memang pasti udah tau risikonya karena dia memang melakukan seks bebas kemudian dia pasien inikan terbuka ga dia kemarin, siapa dia, ya itu.. dia sudah tau risikonya tetapi ketika dia eeee cek pemeriksaan HIV disini, diberi tau hasil nya pertama kali dia pastis yok, walaupun dia tau itu berisiko, tetapi ketika dia mengetahui dirinya positif dia syok, dia syok, nah kita tunggu sebentar..baru kita tenangkan dirinya supaya berjalannya waktu pelan demi pelan dia bisa mencerna apa diagnosis nya baru kita kasih tau pelan pelan dia memang positif HIV" "Dia pasti cari cari tau dan memang puskesmas kami kan sudah masuk google ada ininya klinik cempaka ketika dia mencari itu dimana klinik cempaka puskesmas penurunan dan nomor hp saya ada, kemudian ya karena kita kan kerjasama dengan LSM, salah satu tadi itu kalau dulu namanya pesona kalau sekarang engga, nah ini kan juga dia berkomunikasi selain diinternat dia juga komunikasi dengan LSM tadi, sekalian dia di bawa kesini kemudian ya pertama kan	"Kalau keadaan fisiknya waktu itu memang sedikit agak lemas ya karena terus kurang enak badan gitu kan sering mengeluh kurang enak badan, kalau misalnya secara mentalnya kalau misalnya awal awalnya eee dia eee ditawarkan itu untuk apa dibawa juga oleh LSM kan kesini jadi ditawarkan langsung bersedia ketika dia di periksa setelah di periksa dari laboratorium, rekan konseling tentang hasil emm... pemeriksaan nya ternyata reaktif kita periksa lagi sampe tiga kali, reaktif em.. sedikit agak syok juga menerima eee tapi karena konseling yang mendalamn dia bisa menerima dan sampe saat ini dia mau mulai pengobatan kemaren itu mulai masuk ke perawatan dan pengobatan dan sampai sekarang" "Ya melalui seks bebas ya sesama jenis ya jadi eee jadi em itulah misalnya mereka em apa namanya tu namanya tingkat risikonya itu kan tinggi sekali yang sejenis"	"Emmm jadi kalau seandainya ada ya yang kita periksa kita screening dapat yang positif ya HIV nya itu kan biasanya kita apa namanya konseling, kita beri tau ya rata rata kalau misalnya apa namanya orang yang kita terdiagnosis positif ya otomatis ya dia kaget ya ibaratnya rasa tidak percaya ada gitu kan, emm merasa ibaratnya eee apa ya syok laaa gitu kan kok bisa gitu kan tapi ee rata rata orang-orang yang ODHIV ini rata rata orang yg diagnosa positif ini orang orang yang berisiko jadi rata rata walaupun mereka eee ini tetap menerima kalau setelah kita jelasin ya, jelasin, kita konseling gini-gini-gini mereka walaupun merek syok kaget dengan hasil tapi mereka menerima" "Nah engga, rata-rata kalau seandainya yang periksa itu orang orang yang berisiko itu itu gaada gejala mereka, orang orang yg di apa namanya, di diagnosa positif itu rata-rata gaada yang ini mereka yang bergejala, mereka baik baik saja, yang dapat disini ya, ga pernah ada gejala"

	<i>kita konseling dulu tujuan nya kenapa mau pemriksaann kesini, kenapa dia langsung tertuju kesini apa penyebabnya, terus dinyatakan dia berisiko, jadi selain dia memang sudah tau berisiko dia googling di cari dimana tempatnya kemudian ada penjangkaunya LSM tadi jadi sekalian dia di bawa sama LSM”</i> <i>“Iya berganti ganti mitra seksual sesama ya”</i>		
Bagaimana tingkat kepatuhan dalam minum obat?	<i>“Untuk sementara mungkin karena dia baru ya Agustus dia setiap bulan ngambil obat. Pasti pasti ada perubahan karena ARV ini kan untuk meningkatkan kualitas hidup mereka dengan cara menekan jumlah virus yang ada ditubuhnya, jadi ketika dia juga sudah merasa enak tetap kita pantau setiap bulan mereka datang kita tetap pantau tetap kita kasih konseling kontroling jangan putus obat, karena begitu obatnya putus nanti virus nya juga makin naik, jadi ini hanya untuk menekan jumlah virus tidak mematikan karena belum ada obat untuk HIV ya, untuk obat virus gaada cuman ARV hanya menekan jumlah virus</i> <i>“Kalau dari awal dia tidak ada gejala cuman itu dia merasa berisiko, jadi dia belum masuk fase AIDS dulu masih sehat, maka dari itu tadi dia tau dia berisiko makanya dia kesini”</i>	<i>“Oh alhamdulillah kalau yag beliau ini yang adek ini rajin dia minum obat rutin, kepatuhannya eligible”</i>	<i>“Emm apa namanya tingkat kepatuhan mereka minum obat alhamdulillah sampai sekarang mereka patuh minum obat, karena mereka tau akan risiko nya kalau tidak minum obat kan, jadi mereka rata-rata ya patuh ambil obatnya, dan apa namanya mereka bener-bener ibaratnya sadar akan risiko yang akan mereka dapat kalau seandainya mereka ga minum obat kan”</i>

Bagaimana peran anda dalam pelayanan HIV/AIDS?	“Ya paling utama kita itu ngasih edukasi penyuluhan, jadi kita kan turun juga mobile ke lapangan jadi untuk para sebelum kita melakukan tes kita kan ngumpulkan dulu paling tidak kita kasih penjelasan dikit apa penyebabnya kalo kita melakukan seks bebas, kalau kita melakukan tanpa pengaman, konseling itu memang perlu, jadi konseling dulu si pasien face to face ee kemudian kita tau siapa dia apakah dia LSL apakah dia jadi top nya jadi woodnya atau fleksi jadi penanganan untuk pemeriksaan nya jadi bisa cepet tau, penanganan untuk pengobatannya juga cepet tau , jadi yang paling penting apalagi karena kita saya juga konselor , konseling itu perlu edukasi itu perlu, karena pemahamannya tanpa diberi tahu mereka juga terkadang tanya temen, nah kalau dari teman informasi nya benar kalau tidak, nah karena kan mereka tidak tau, dikirain dengan obat bisa ya mencegah, padahal kan tidak. Nah dengan suntik, minum vitamin nantikan saya tidak tertular itukan yang perlu dibenarin, pemahaman pemahaman yang seperti itu, jadi peran kita ya itu tadi edukasi penyuluhan kepada remaja kerja sama dengan teman teman yang bagian ee reproduksi ee jadi kita turun, ke posyandu bisa, posyandu remaja kan baru kita mobile itu jadi bahwa virus HIV tidak ada obatnya tetapi dapat ditekan jumlah virusnya, tidak ada	Kalau saya em.... sebagai disini petugas emm penanggung jawab HIV itu yang bisa kami berikan itu dukungan moril sama dukungan untuk mereka minum obat kepatuhan minum obat supaya bisa keberlangsungan hidupnya, bisa kinerja nya tetep bekerj tetep berfungsi seperti orang-orang lainnya walaupun dalam keadaan em... memiliki penyakit yang seperti itu dan memakan obatnya seumur hidup jadi kalau misalnya apapun itu penyakit apapun itu sebenarnya sama saja dengan HIV selagi dia meminum obat secara teratur insyaallah keberlangsungan idupnya itu aman , kita kan ya supaya tau kedepannya itu lebih baik lagi obat obatny mungkin sampai bukan menidurkan saja virusnya tapi mematikan jadi bisa menyembuhkan” “Kalau pasien yang ini karna dukungan niat dari dalam diri sendiri itu kuat untuk sembuh alhamdulillah dia terus minum obat terus dia tetep menjalankan kinerja sehari hari itu ya aktif tidak ada kendala, makanya setiap mereka datang gada ga keluhan gimana mungkin minum atau yang lain-lain atau panas dalam, minum obat kalau untuk yang pasien ini setiap kesini dalam beberapa em masa yang dari dia katauan itu tidak ada keluhan, dia ga ada kendala yg berarti kalau dukungan sebenarnya dukungan keluarga itu faktor luar, kalau dukungan dari dalam sendiri itu yang paling utama, itu juga termasuk berlaku yang lainnya”	“Kalau peran bunda sih paling ya mendukung, memfasilitasi obat-obat nya kalau seandainya obatnya gaada bagaimana caranya kita dapatkan obatnya itu, pokoknya itu aja terus eee support mereka karena orang yang ODHIV ini kan perlu hidup perlu melanjutkan hidup kita perlu support aja, ya jadi dengan cara tadi obatnya kita siapin gitu kan terus kita ingatin kalau seandainya nanti mendekati dia ambil obat, kita ingati lah dia gitu kan”
---	---	---	--

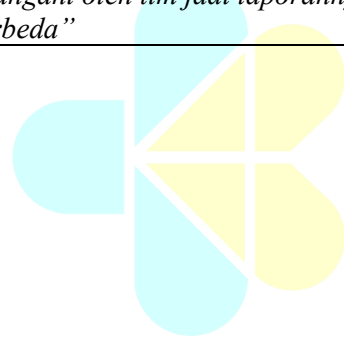
	obatnya maksudnya untuk menghilangkan virusnya, kalau obat untuk menekan virus nya ada, jadi kita konseling, penyuluhan dan edukasi” “Mobile nya kita ga bisa tentukan, nah kita itu tadi krja sama juga dengan teman teman penjangkau LSM tadi jadi kita buat janji missal nya mreka pergi ke lapangan, LLS kita kumpulkan baru kita buat janji, kalau misalnya kita buat jadwal tertentu ga bisa karena mengumpulkan teman teman itu ga gampang , ya kita juga bisa mobile ke café ke karaoke yang berisiko kita juga sering ke kos kosan, nah terkadang ketika mobile kita juga ada dapat, baru kita ajak lagi kesini untuk pemeriksaan lebih lanjut”		
Bagaimana prosedur penanganan tersebut pada fase awal diagnosis HIV?	“Nah tadikan kita tuh pertama dia datang kita konseling kita tau siapa dia kita tau statusnya, baru kita lakukan pemeriksaan, nah ketika kita lakukan pemeriksaan yang pertama tuh kita pakai reagen pertama itu untuk sensitifitasnya 99% kalau dia positif baru kita lanjut reagen dua dan tiga,nah ke tiga tiga nya positif baru kita konfirmsasi bahwa dia positif diagnosa HIV, setelah itu baru kita konseling lagi kita beri tau bahwa dia positif HIV kita tau penjelasannya, penularannya bagaimana gimana gimana, setelah dia tenang bisa, nah kita cek sputum dulu, nah kita tanya dulu apakah dia punya batuk atau apakah dia punya.. demam		“Ya awal-awalnya kan mereka ya daftar dulu setelah daftar ke labor oh lihat ternyata dia misalnya positif, kita screening kan, ada lembar screening ada yang harus di jawab-jawab mereka, yang harus diisi gitukan, apa namanya jadi harus ada ada ini memenuhi itu, itukan emm gada lembar screening”

	tinggi demam yang berulang ulang,kita lihat ada ga indikasi untuk TB paru, nah kalau memang ad akita cek dahaknya, kalau di dahak nya negatif, itu pakai tes CTM, ya baru kemudian bisa di rontgen, nah kalau dia positif rontgen nya atau sputumnya, kita kasih dulu obat TB dua minggu, setelah di kasih obat TB dua minggu, baru masuk ARV nya, tetapi kalau tidak punya gejala klinis dengan TB paru atau dahaknya negatif dia langsung bisa ARV”		
Faktor apa yang memengaruhi kemampuan tersebut dalam menerima status HIV?	“Pertama itu tadi ya kita konseling kita kasih tau akibat sebelumnya kemudian penerimaan keluarga, dukungan ya, dukungan keluarga itu sangat penting kalau dia merasa tidak didukung di rangkul, dia memang cepet untuk down, nah sekalipun pasien itu datang dalam kondisi misalnya ya sudah kena AIDS ya sudah ada gejalanya tapi kalau dukungan keluarga dia merasa di perhatikan, dia tetap di peluk, dirangkul, itu akan cepat pulih terus kalau dia memang belum bisa terbuka kepada keluarga mungkin orang terdekat yang bisa dia percaya, dari keluarganya, kalau kita sarankan sih bukan teman ya, keluarga ee kita cari coba kasih tau status kepada orang yang bisa kamu percaya apakah itu dari orang tua ibu atau bapak tapi biasanya dia ke ibu atau kesodaranya sodara laki laki atau sodara perempuan nah satu aja yang	“faktor nya ya faktornya em dia mendapatkan pendidikan kesehatannya, makannya kita kasih dari awal kita tes itu kita kasih tau apa pun nanti hasilnya pokoknya itu berniat itu untuk bisa sehat, iya jadi kalau misalnya sudah ditanamkan seperti itu terus ee jgn takut eee jadi dia sudah terkonsen kalau sudah seperti ini jalannya jadi, dia ga apa mudah-mudahan ya, faktor itu faktor orang itu sendirikan dapat pengetahuan dari kita dapat konseling dan dukungan puskes juga bagus jadi heeh”	“Ya mungkin dengan status ODHIV mungkin salah satunya itu plpl kita itu bagus-bagus nah mereka bisa yang mengetahui orang yang di lapangan kan ,mereka ya itu di support terus di support terus ada juga yang kita damping, pendamping yang minum obat itu juga ada, jadi itu mereka itu ibaratnya di support gitu” “Sebenarnya kalau untuk keluarga rata-rata mereka tertutup tapi mereka ke kita nya terbuka, karena merekanya sendiri akan risikonya nanti”

	<i>kasih dia dukungan untuk berobat rutin itu akan menguatkan dia, jadi harus ada dukungan dari keluarga, ga mesti semua salah satu pun jadi, kalau dia belum bis aini mungkin orang terdekat ya..ya yang dia cintai atau apa pasangan ya “</i>		
Bagaimana proses pemberian dan pemantauan terapi ARV pada tersebut ODHIV?	<i>“Proses pemberian tadi yang pertama dia dateng kesini kita cek klinis gimana TB nya ada atau tidak kalau tidak ada langsung ARV, sekali sebulan dia datang diukur juga tinggi badannya di cek apakah ada nanti gejala klinis untuk masuk fase AIDS ada apa tidak, tapi kebanyakan pasien yang memang patuh kondisinya semakin membaik, dipantau tiap bulan jadi pasiennya datang tiap bulan kita lihat fisiknya</i>	<i>“Ya kalau pemantauan kita lihat di tanggal berapa dia sering pengambilan obat kalau tanggal sekian kenapa dia belum mengambil mungkin kita ee calling ya kalau misalnya belum ee ada faktor lainnya kenapa terus ee gimana cara penyelesaiannya, ohh bu kami tidak bisa karena ini ini nah nanti kita sharing gimana caranya, kalau misalnya untuk pasien ini rasanya gaada kendala karena jarak juga dekat dia mau mengambil kesini aktif eee dia juga dengan mitra seksual juga kan kesini jadi tidak ada tidak ada kendala”</i>	<i>“Prosesnya...di puskesmas ni eee apa namanya cuman memberikan obat nah kalau untuk yang memantau itu memang ada tim pemantau, tim inset itu memang khusus untuk memantau orang yang minum obat, ada memang yayasannya”</i>
Kendala apa saja yang sering dihadapi tersebut ODHIV dalam menjalani pengobatan ARV?	<i>“Kendalanya kalau sampai saat ini yang buat kita ni HP, nomor HP nya yang tidak aktif lagi nah kalau missal nya alamat, kota Bengkulu kecil kan engga sulit kita mencari alamat, tetapi kalau nomor kontak nya juga sudah hilang ya mau gimana tapi kalau alamatnya misalnya dia pindah kalau kontak nya masih aktif kan kita bisa telusuri nah itu yang kendala nomor HP yang tidak aktif lagi jadi kita misalnya tidak ambil obat dalam sebulan kita mau hubungin siapa, nah sementara dia juga tidak memberitahu keluarganya kalau dia ada keluarga yang dikasih nomor kontak ke kita kaya pasien</i>	<i>“Kalau untuk pasien yang ini tidak ada karena dia rajin ngambil ya kalau pasien yang lain lain ya karena tingkat kepatuhan dia sendri, kemudian kadang tu jarak kadang tu waktu kalau biasanya kami itu bu kami sedang ini ada kerjaan ada itu nah itu yang bisa bikin mereka terlambat mengambil obat, nah kami sarankan memang sebetulnya itu mereka harus ngambil obat sebelum habis tapi kadangan itu ntah kenapa gitu ada juga di telpon ada juga yang di telpon handphone nya yg gaaktif gaada pulsa, jadi repot juga kita kan”</i>	<i>“Sampe sekarang alhamdulillah nya bunda itu belum ada lah kendala mereka bener-bener ee apa namanya sadar akan pentingnya ARV ini kan minum obat ini kan jadi mereka ya dengan suka rela harus ngambil obat mau tak mau ya itu mereka takut juga dengan risiko kalau seandainya ga minum obat nanti ada hal hal yang ini kan penyakit-penyakit lain yang masuk ke tubuh mereka”</i>

	<i>TB kan nomor kontak yang untuk dia mengingatkan minum obat kita bisa kalau pasien ODHIV kan beda nah itu sulit, nah kalau dia misalnya e dikasih ke pendamping, pendampingnya yang rutin untuk mengingatkan dia masih enak, pendamping tadi yang inset masih enak, atau penjangkaunya nah tapi kalau dia sama sekali ini tidak hilang nah itu yang buat jadi kita kendala”</i>		
Apakah ODHIV tersebut pernah mengeluhkan stigma atau perlakuan diskriminatif saat mengakses layanan kesehatan?	<i>“Kalau di kesehatan tidak, apalagi puskesmas kita disini engga, karna kita ini eee sudah gimana ya SOP nya sesuai dengan, jadi sesama ruangan juga tidak tau kalau itu sesama pasien, dan kita sudah set kalau mungkin dilayanan lain ada khusus buat disitu oh ini ruangan ee khususnya misal nya pengambilan obat atau apa disinikan kita tidak jadi dia datang kalau mau pemeriksaan cek disinikan orang tidak tau bisa aja oh cek kolesterol kek apa kan karena satu tidak khusus misalnya ada orang yang uh klinik visite khusus itu a orang ya udah tau, jadi kalau ini tidak jadi memang kita set dulu saya tidak minta set khusus untuk ruangan visite. Ya kalau dia mau cek dia pemeriksaan darah yang lain jadi ga tau”</i>	<i>“Emmm kalau misalnya stigma itu bagi yang tau ya tapi kalau misalnya yang karena kerahasiaan yang kita jaga lebih baik itu ditanyakan ke dia, kalau kami dari nakes tidak ada stigma lagi karena kami menganggap penyakit itu sama, penyakit diabetes penyakit semua itu kan makan juga obat setiap hari , tidak mesti penyakit yang ini saja makan obat setiap hari jadi kami stigma nya emm walaupun ada itu ya bukan dari kami ya mungkin dari luar sana”</i>	<i>“Sampe sekarang engga, ga ada ibaratnya sampe sekarang itu menerima aja terus kalau pasien-pasien ODHIV ini kan rata-rata tertutup tadi kan jadi engga ada la ibaratnya dilingkungan mereka gaada yang tau juga mereka ODHIV mereka tetap menjalani kehidupan mereka seperti biasa”</i>
Bagaimana kebijakan kerahasiaan status HIV diterapkan di fasilitas kesehatan ini?	<i>“Ya ini tadi kan pertama pasiennya datang itu pemeriksaannya langsung cek ke lab tidak tau apakah itu pemeriksaan apa nah nanti ketika posisi kita tidak mengembalikan itu ke pendaftaran atau kemana langsung khusus ke dokternya</i>	<i>“Ya kalau saya emm engga ada yg tau kecuali tim ya, tim kalau kami ada tim PDP namanya ya tim itu yang tau karena ya bagian lab bagian farmasi itu tau dia mereka wajib tau juga karena mereka memberikan</i>	<i>“Sangat-sangat di rahasiakan kalau untuk ini kalau untuk status status pasien, karena tidak mudah ibaratkan siapa pun yang mau data-data apa pun ya apa namanya ODHIV mau pasien apapun itu kalau dilayanan kita ini semuanya tidak boleh itukan kerahasiaan,</i>

	yang menangani untuk pemeriksaan IMS HIV nah nanti ada satu tim jadi antara kita tim ini yang ini jadi jadi tidak kita lemparkan ke umum, misalnya dia datang kesini kan, langsung kita lemparkan ke poli umum itu tidak, nah kalau di poli umum nanti semua kan terbaca, jadi kita laporannya juga tersendiri tidak masuk ke laporan umum, nah jadi tidak terbuka statusnya, aman karna laporan nya juga berbeda, tidak kita masukan lagi ke poli umum tapi poli visite yang poli ini yang ditangani oleh tim jadi laporannya juga berbeda”	obat mendaftarkan kan ee menanggung jawabnya jadi gaada kalau misalnya itu ya”	kita sesama rekan pun itu yang tau nya ibaratnya kita yg temen-temen yang bener-bener satu kaya satu tim aja jadi kalau yang lain-lain tidak boleh, pokoknya yang lain itu tertutup”
--	---	---	---



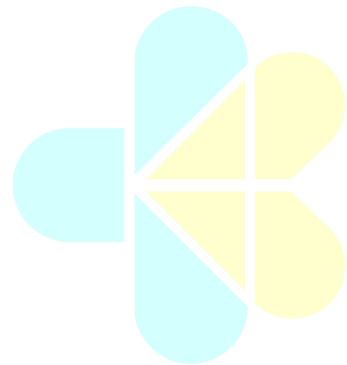
Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

**TRANSKRIP WAWANCARA INFORMAN PENDUKUNG
(YAYASAN AKBAR)
PENGALAMAN ODHIV DALAM MENGHADAPI KASUS HIV/AIDS
DIKOTA BENGKULU**

PERTANYAAN	IP.4
Bagaimana kondisi ODHIB saat pertama kali datang atau didampingi?	<i>“Kondisi pertama si ya tergantung sama kondisi pasien ya ada pasien itu yang sudah ada eee keluhan yang mengalami penurunan eee imun tubuh ya, ada juga pasien yang tanpa gejala dia itu kaya dia udah sadar akan risiko dia, jadi mungkin tergantung pada posisi pasiennya,, ada yg sudah mengalami penurunan ada yg masih kondisi stabil. Kalau pertama kali datang si mungkin dia merasakan keluhan keluhan kaya penyakit yaaa penyakit sipilis kali ya atau gejala gejala HIV kaya dia udah demam berkepanjangan atau dia dalam kondisi eee sudah mengalami penyakit kelamin kaya gitu na, yang membuat dia akan datang melakukan pengecekan”</i>
Perasaan apa yang paling sering muncul pada ODHIV?	<i>“Perasaan pertama kali mungkin ya kaya deg degan kali ya nerveous akan hasilnya mungkin kaya gitu”</i>
Bagaimana kepatuhan mereka dalam menjalani terapi? Kendala apa yang sering muncul?	<i>“Eee kepatuhan ada beberapa pasien iu yg mengalami kepatuhan yang benar-benar patuh ada yang pada sudah diketahui identitas dia less follow up dia menghilang untuk tidak melanjutkan pengobatan seperti itu. Kalau mungkin kami akan berusaha menghubungi kalau semisalnya benar-benar kami tidak bisa memberikan eeee pendampingan mungkin kami akan serahkan ke patner kerja tuk pendamping sebayanya itu pendamping sebaya itu dia emang bertugas untuk meng follow up pasien-pasien yang lost contact kalau memang dari ps nya itu tidak bisa memberikan eee penjangkauan nya lagi atau menjangkau mereka lagi ya berarti kita kembalikan ke kondisi pasien kalau tidak mau menebus obat”</i>
Apakah mereka mudah mengakses layanan kesehatan?	<i>“Mudah si cukup dengan identitas mereka dan sekarang itu ee benar-benar sangat mudah mungkin sekarang untuk di kota Bengkuu ya terkhususnya dalam pendampingan kami untuk di Yayasan itu sekarang akses nya gratis jadi kalau kondisi sekarang dia itu ada beberapa lalayanan puskesmas karna sudah ada peraturan wali kota kalau dia datang dengan sendiri permintaan sendiri itu berbayar sekarang kondisinya, berbayar itu 250 rb kalau di pengecekan. Eeee kalau lebih baiknya sih kalau banyak pasien kan dia kaya merasa ada yang kurang yang mampu ya karena kurang mampukan kondisi nya ya mau tak mau dalam dampingan kami agar akses itu free gratis dalam pengaksesan”</i>

Biasanya ODHIV melakukan apa untuk menghadapi tekanan?	<i>"Mungkin kalau dalam pendampingan kami, kami memberikan informasi kaya selalu untuk merasa happy untuk melakukan apa namanya refreshing diri bagaimana cara dia untuk nyaman terhadap diri sendiri ya, ee bagaimana cara dia happy jagan melakukan tindakan-tindakan yang tidak mengenakan kaya selalu berpasrah pada tuhan yang utamanya"</i>
Program atau bantuan apa yang membantu mereka bertahan?	<i>"Kalau program untuk saat ini belum ada ya mungkin balik lagi ke cara petugas eee mendampingi mereka bagaimana cara mereka untuk bantuan atau untuk bagaimana cara mereka untuk apakah mereka butuh teman curhat atau butuh teman untuk support ya kami siap untuk mendampingi seperti itu"</i>
Dukungan seperti apa yang mereka dapat dari keluarga atau teman? Seberapa penting dukungan tersebut?	<i>"Mungkin kalau dukungan yang utama pada keluarga ya kali ya karena untuk eeee pasien kita apa lagi maaf ngomong kita sendirilah kalau kita ada mengalami penyakit yang berat kali kita kan pasti butuh dukungan, tapi untuk HIV ya mungkin banyak yang diskriminasi terhadap ODHIV itu ya mungkin membuat mereka tidak mau membuka diri mereka terhadap keluarga apa pada teman yang mereka benar-benar mereka percaya, mungkin dukungan saat ini ya balik lagi kepada kami pada pendampingan eeeee hanya sebagai support system mereka lah, penting nya dukungan ya balik lagi bagaimana cara ODHIV itu mereka membukakan diri mereka seperti itu"</i> <i>"Mungkin kami balik lagi ke permintaan pasien apakah dia mau untuk eee di beritahukan ke keluarga atau tidak kalau mereka meminta, meminta di beritahukan ya kami akan memberikan support untuk pada dukungan berikan. Terlebih utama kami memberikan informasi terlebih dahulu kepada pasien bahwasannya ee kepada keluarga pasien bahwasanya kalau untuk ODHIV ini untuk cara penularannya tidak seperti penyakit-penyakit yang lain, hanya terkhusus pada cara penularan tertentu saja, mungkin karna akibat kurangnya informasi ya jadi masih banyak stigma-stigma pada ODHIV dari keluarga tersendiri itu saja seperti itu, tapi kalau semisalnya eee mereka tidak meminta ya kami hanya memberikan support sebagai teman sejawat aja, memposisikan diri bahwasannya kami bisa dianggap seperti keluarga lah kepada para pasien, kembali kepada diri mereka sendiri"</i>
Bagaimana perkembangan ODHIV setelah didampingi?	<i>"Perkembangan mereka ya untuk saat ini apabila dia patuh utk meminum obat perubahan mereka saat signifikan ya dan mereka bisa beraktivitas kembali kaya seperti masyarakat biasa, bisa menganggap bahwasannya mereka bukanlah orang yang bekebutuhan khusus mereka bisa menjadi orang selayak orang normal untuk beraktivitas"</i>
Apakah terlihat perubahan ke arah yang lebih baik?	<i>"Banyak perubahan sih yang awalnya mereka kaya tidak semangat untuk hidup. Eee mereka mengalami penyakit-penyakit yang datang dalam tubuh mereka mengalami perubahan ya akhirnya bisa memberikan support dan mereka bisa hidup normal Kembali"</i>

Apakah ada perubahan dalam cara mereka melihat HIV?	<i>“Eee mungkin untuk mereka lebih ke wanti-wanti ya agar tidak melakukan hubungan seksual secara bebas mungkin kalau semisalnya masih melakukan hubungan seksual ya mereka pakai pengaman ya karena kami kan dari yayasan juga memberikan logistik kondom secara gratis dan untuk pencegahannya ya karena agar tidak melakukan hubungan seksual lagi si terutama ya, balik lagi kita manusia ya kita tidak bisa memaksakan kalau mereka masih mau melakukan hubungan seksual ya silahkan tapp dengan tetap safety agar tidak tertular pada orang lain”</i>
---	---



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6

DOKUMENTASI

Kamis, 02 April 2026 Melakukan Wawancara terhadap Informan 1 ODHIV



Rabu, 29 Juli Melakukan wawancara terhadap Informan 1 ODHIV



Jum'at, 03 April 2026 Melakukan Wawancara terhadap Informan 2 ODHIV



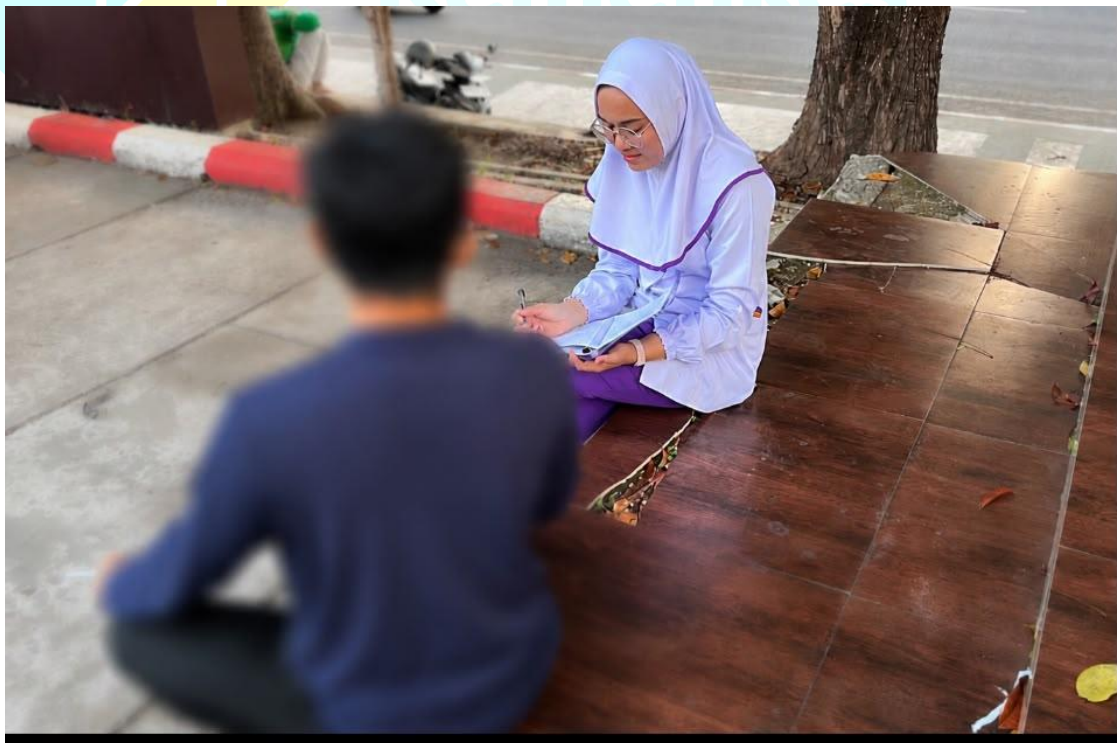
Kamis, 30 Juli 2026 Melakukan wawancara terhadap informan 2 ODHIV



Senin ,06 April 2026 Melakukan Wawancara terhadap Informan 3 ODHIV



Jum'at, 31 Juli 2026 Melakukan wawancara terhadap informan 3 ODHIV



Selasa ,07 April 2026 Melakukan Wawancara terhadap Pendamping Yayasan Akbar



Rabu ,08 April 2026 Melakukan Wawancara terhadap Pendamping Yayasan Akbar



Rabu ,08 April 2026 Melakukan Wawancara terhadap PJ HIV Puskesmas Penurunan

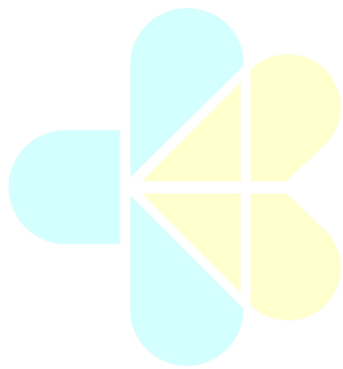


Kamis ,09 April 2026 Melakukan Wawancara terhadap PJ HIV Puskesmas Telaga

Dewa



Kamis ,09 April 2026 Melakukan Wawancara terhadap PJ HIV Puskesmas Jembatan Kecil



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/231/03/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Rizki Annisah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengalaman Remaja ODHIV Dalam Menghadapi Kasus HIV/AIDS Di Kota Bengkulu"

"Experiences of Adolescents Living with HIV/AIDS in Bengkulu City"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Maret 2026 sampai dengan tanggal 10 Maret 2027.

This declaration of ethics applies during the period March 10, 2026 until March 10, 2027.



March 10, 2026
Chairperson,

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

05 Maret 2026

Nomor : : PP. 01.01/F.XXIII.1/2216/2026
Perihal : : Izin Penelitian

Yth,
Puskesmas Jembatan Kecil
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Skripsi Progam Studi Promosi Kesehatan Program Sarjana Terapan Jurusan Promosi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama : Rizki annisah
NIM : P01770022041
Tempat Penelitian : Yayasan Akbar Kota bengkulu
Waktu Penelitian : Maret-juni
Judul : PENGALAMAN REMAJA ODHIV DALAM MENGHADAPI KASUS HIV/AIDS DI KOTA BENGKULU
No Handphone : 082279733822

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Wakil Direktur I Bidang Akademik



Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd

05 Maret 2026

Nomor : PP. 01.01/F.XXIII.1/2026
Perihal : Izin Penelitian

Yth,
Puskesmas Penurunan
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Skripsi Progam Studi Promosi Kesehatan Program Sarjana Terapan Jurusan Promosi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama : Rizki Annisah
NIM : P01770022041
Tempat Penelitian : Yayasan Akbar Kota Bengkulu
Waktu Penelitian : Maret - Juni
Judul : PENGALAMAN REMAJA ODHIV DALAM MENGHADAPI KASUS HIV/AIDS DI KOTA BENGKULU
No Handphone : 082279733822

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Wakil Direktur I Bidang Akademik



Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd

05 Maret 2026

Nomor : : PP. 01.01/F.XXIII.1/2210 /2026
Perihal : : Izin Penelitian

Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Skripsi Program Studi Promosi Kesehatan Program Sarjana Terapan Jurusan Promosi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama : Rizki Annisah
NIM : P01770022041
Tempat Penelitian : Yayasan Akbar Kota Bengkulu
Waktu Penelitian : Maret - Juni
Judul : PENGALAMAN REMAJA ODHIV DALAM MENGHADAPI KASUS HIV/AIDS DI KOTA BENGKULU
No Handphone : 082279733822

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Wakil Direktur I Bidang Akademik



Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd

11 Maret 2026

Nomor : PP. 01.01/F.XXIII.1/ 2151/2026
Perihal : Izin Penelitian

Yth,
Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Skripsi Progam Studi Promosi Kesehatan Program Sarjana Terapan Jurusan Promosi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama : Rizki Annisah
NIM : P01770022041
Tempat Penelitian : Yayasan Akbar Kota Bengkulu
Waktu Penelitian : maret-juni
Judul : Pengalaman Remaja ODHIV Dalam Menghadapi kasus HIV/AIDS Di Kota Bengkulu
No Handphone : 082279733822

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Wakil Direktur I Bidang Akademik



Septlyanti, S.Kep, Ners, M.Pd



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN

Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban Kota Bengkulu
Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com / www.dinkes.bengkulukota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2 / 103 s / D.Kes/2026

Dasar Surat : 1. a.n. Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/2210/2026 05 Maret 2026.
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu Nomor : 000.9.2/640/KESBANGPOL-REK/2026 Tanggal 17 Maret 2026 . Perihal : Izin Penelitian, atas nama :

Nama : Rizki Annisah
NIM/NPM : P01770022041
Pekerjaan : Mahasiswa
Program Studi : Sarjana Terapan – Promosi Kesehatan
Judul Penelitian : Pengalaman Remaja ODHIV Dalam Menghadapi Kasus HIV/AIDS di Kota Bengkulu
Tempat Penelitian : 1. Puskesmas
2. Yayasan Akbar Kota Bengkulu
Lama Kegiatan : 31 Maret 2026 s/d 30 April 2026
No.HP / Email : 0822-7973-3822

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

- Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
- Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
- Apabila masa berlaku Rekomendasi Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Penelitian.
- Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
- Surat Rekomendasi Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, Maret 2026
Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu

Nelli Hartati, SKM, MM
Pembina - IV/a

NIP.19720419 199101 2 001

Tembusan :

- Yth.Sdr. Ka. UPTD
- Yayasan Akbar Kota Bengkulu
- Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS JEMBATAN KECIL
{Badan Layanan Umum Daerah}



Alamat: Jalan Rinjani RT.XI Kel. Jembatan Kecil, Telp : 085609770840 Email : puskesmasjembatankecil@gmail.com

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 400.7.22.1/59/PKM-JK/SKET/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : drg.Ayu Silvia Norita
NIP : 198209112009032010
Pangkat/golongan : Penata TK I-III/d
Jabatan : Kepala Puskesmas Jembatan Kecil

dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Rizki Annisah
NPM : P01770022041
Program Studi : Sarjana Terapan-Promosi Kesehatan
Judul penelitian : Pengalaman Remaja ODHIV dalam Menghadapi Kasus HIV/AIDS di Kota Bengkulu

Dengan ini menerangkan bahwa nama yang tersebut diatas memang benar telah melakukan Penelitian dalam wilayah kerja Puskesmas Jembatan Kecil Kecamatan Singaran Pati Kota Bengkulu sesuai dengan Surat Permohonan Penelitian dari Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/2210/2026 Tanggal 05 Maret 2026 dan Rekomendasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu Nomor :000.9.2/640/KESBANGPOL-REK/2026 Tanggal 17 Maret 2026 dan Rekomendasi Dinas Kesehatan Kota Bengkulu Nomor : 000.9.2/ 1093 /D.Kes/2026 bulan Maret 2026, yang mana penelitiannya dilaksanakan terhitung mulai 31Maret 2026 s.d 30 April 2026

Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 22 Juli 2026
Pimpinan BLUD Puskesmas Jembatan Kecil
Kota Bengkulu



drg. AYU SILVIA NORITA
Pembina TK. I (III.d)
NIP. 198209112009032010



PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS PENURUNAN
{Badan Layanan Umum Daerah}

Jl. Putri Gading Cempaka, Kel. Penurunan Kota Bengkulu
Call Center/ Hotline : 085378056006 Email: pkmpenurunan01@gmail.com



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
No : 800/159 / PKM-PN / VII /2026

Yang bertanda tangan dibawah ini Pemimpin BLUD Puskesmas Penurunan Kota Bengkulu Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Rizki Annisah
Pekerjaan : Mahasiswa

Telah menyelesaikan penelitian di Puskesmas Penurunan Kota Bengkulu Dengan judul "**Pengalaman Remaja ODHIV Dalam Menghadapi Kasus HIV/AIDS Di Kota Bengkulu**", Penelitian dilaksanakan pada tanggal 31 Maret 2026 s/d 30 April 2026.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

DIKELUARKAN D : BENGKULU
PADA TANGGAL : 22 Juli 2026
Plh. Kasubag Tata Usaha BLUD Puskesmas
Penurunan Kota Bengkulu





SURAT KETERANGAN

Nomor : 070 / 857 / TU / PKM - TD / VII / 2026

Kepala UPTD Puskesmas Telaga Dewa Kota Bengkulu dengan ini menyatakan :

Nama : Rizki Annisah
NIM : P0177002204
Mahasiswa : D.IV Promkes Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Berdasarkan surat dari : 1. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu,
Nomor : PP. 01.01/F.XXIII.I/2210/2026 tanggal 05 Maret 2026.
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bengkulu
Nomor : 000.9.2/640/Kesbangpol-REK/2026 tanggal 17 Maret 2026.
3. Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kota Bengkulu,
Nomor: 000.9.2/1092/D.Kes/2026 tanggal 11 Maret 2026.

Perihal izin Penelitian untuk Penyusunan SKRIPSI dengan judul :

“Pengalaman Remaja ODHIV Dalam Menghadapi Kasus HIV / AIDS di Kota Bengkulu”

Yang bersangkutan benar telah melakukan penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Telaga Dewa Kota Bengkulu, lama kegiatan 31 Maret s/d 14 30 April 2026.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Bengkulu, 20 Juli 2026

Plt. Kepala Puskesmas Telaga Dewa
Kota Bengkulu



Ns. Helmalaeny, S.Kep
NIP. 197812311998032002

LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing I : Linda, sst., M.Kes
Mahasiswa : Rizki Annisah
NIM : P01770022041
Judul Penelitian : Pengalaman Remaja ODHIV Dalam Menghadapi Kasus HIV/AIDS Di Kota Bengkulu

NO	HARI/ TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Senin, 13 Januari 2026	Kesediaan Pembimbing dan Pengajuan Judul	Bersedia menjadi pembimbing dan diskusi judul	
2.	Rabu 15 Januari 2026	Pengajuan Judul Skripsi	ACC judul skripsi	
3.	Jumat, 16 Januari 2026	Pergantian Judul skripsi	Perbaikan judul skripsi	
4.	Senin 19 , Januari 2026	Pergantian judul skripsi	Perbaikan BAB I- III	
5.	Selasa 20 Januari 2026	Bimbingan BAB I- III	Perbaikan BAB I- III	
6.	Kamis 22 Januari 2026	Bimbingan BAB I- III,	Perbaikan BAB I- III Pedoman wawancara	
7.	Senin 26 Januari 2026	Bimbingan Proposal Lengkap	ACC Proposal	

8	Senin 4, Juni 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	3
9	Jumat, 5 Juni 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV, V, penambahan materi dan penulisan	3
10	Selasa, 12 Juni 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV hasil penelitian	3
11	Jumat, 15 Juni 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV pembahasan	3
12	Senin, 18 Juni 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	3
13	Senin, 22 Juni 2026	Bimbingan BAB V	Perbaikan BAB V kesimpulan dan saran	3
14	Rabu, 24 Juni 2026	Bimbingan BAB V	ACC Skripsi	3

LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing II : Lissa Ervina,S.Kep.,MKM
Mahasiswa : Rizki Annisah
NIM : P01770022041
Judul Penelitian : Pengalaman Remaja ODHIV Dalam Menghadapi Kasus HIV/AIDS Di Kota Bengkulu

NO	HARI/ TANGGAL	TOPIK	SARAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Jum'at , 02 Januari 2026	Kesediaan Pembimbing dan Pengajuan Judul	Bersedia menjadi pembimbing dan diskusi judul	
2.	Selasa,06 Januari 2026	Pengajuan Judul Skripsi	ACC judul skripsi	
3.	Rabu 07 Januari 2026	Pergantian Judul skripsi	Perbaikan judul skripsi	
4.	Jum'at , 09 Januari 2026	Pergantian judul skripsi	Perbaikan BAB I- III	
5.	Selasa 13 Januari 2026	Bimbingan BAB I- III	Perbaikan BAB I- III	
6.	Rabu, 14 Januari 2026	Bimbingan BAB I- III,	Perbaikan BAB I- III Pedoman wawancara	
7.	Jum'at, 16 Januari 2026	Bimbingan Proposal Lengkap	ACC Proposal	

8	Selasa, 26 Mei 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Bimbingan Hasil	$\frac{3}{12}$
9	Jumat, 5 Juni 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV, V, penambahan materi dan penulisan	$\frac{3}{12}$
10	Selasa, 12 Juni 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV hasil penelitian	$\frac{2}{12}$
11	Jumat, 15 Juni 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV pembahasan	$\frac{2}{12}$
12	Senin, 18 Juni 2026	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	$\frac{3}{12}$
13	Selasa, 16 Juni 2026	Bimbingan BAB V	Perbaikan BAB V kesimpulan dan saran	$\frac{3}{12}$
14	Rabu, 17 Juni 2026	Bimbingan BAB V	ACC Skripsi	$\frac{1}{12}$