

SKRIPSI

**ANALISIS SPASIAL KASUS HIV/AIDS
DAN TEMPAT BERISIKO TINGGI DI KABUPATEN BOYOLALI 2013**



Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh
Ijazah S1 Kesehatan Masyarakat

Disusun Oleh :

ZAIMA AMALIA
J 410 090 064

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2014

SKRIPSI

**ANALISIS SPASIAL KASUS HIV/AIDS
DAN TEMPAT BERISIKO TINGGI DI KABUPATEN BOYOLALI 2013**

Skripsi ini Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh
Ijazah S1 Kesehatan Masyarakat

Disusun Oleh :

ZAIMA AMALIA
J 410 090 064

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA**

2014

ABSTRAK

ZAIMA AMALIA J 410 090 064

ANALISIS SPASIAL KASUS HIV/AIDS DAN TEMPAT BERISIKO TINGGI DI KABUPATEN BOYOLALI 2013

xiv + 61 + 11

Penyakit HIV/AIDS muncul di Kabupaten Boyolali sejak tahun 2005 dan terus meningkat sejak tahun 2007. Penelitian ini bertujuan untuk menjelaskan analisis penyebaran kasus HIV/AIDS meliputi karakteristik dan ekonomi penderita, serta tempat beresiko tinggi di Kabupaten Boyolali pada tahun 2005 sampai dengan Juni 2013. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pengukuran titik koordinat menggunakan GPS. Objek penelitian ini ialah seluruh penderita HIV/AIDS di Kabupaten Boyolali sejak tahun 2005 hingga bulan Juni 2013, yaitu 121 penderita yang 48 diantaranya telah meninggal dunia, tempat beresiko tinggi terjadinya penularan HIV/AIDS, serta faktor karakteristik penderita (jenis kelamin, usia, jenis pekerjaan, sumber penularan, dan status pengobatan) yang mempengaruhi persebaran penyakit HIV/AIDS di Kabupaten Boyolali. Analisis deskriptif untuk mengetahui distribusi persebaran kasus HIV/AIDS di Kabupaten Boyolali. Analisis spasial melalui fitur *overlay* peta untuk mengetahui persebaran kasus HIV/AIDS dengan tempat beresiko tinggi terjadinya penularan HIV/AIDS di Kabupaten Boyolali. Hasil penelitian menunjukkan bahwa persebaran penderita HIV/AIDS pada bagian selatan Kabupaten Boyolali yang memiliki tempat beresiko tinggi lebih banyak (60,3%) dibandingkan dengan bagian utara (39,7%) yang tidak memiliki tempat beresiko tinggi. Walaupun begitu, <40% penderita HIV/AIDS yang tertular dari tempat beresiko tinggi tersebut.

Kata kunci : HIV/AIDS, tempat beresiko tinggi, analisis spasial

Kepustakaan : 30, 2001 – 2013

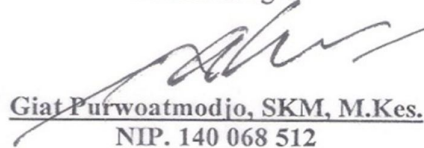
Surakarta, Februari 2014

Pembimbing I



Noor Alis Setiyadi, SKM, M.KM.
NIK. 1043

Pembimbing II



Giat Purwoatmodjo, SKM, M.Kes.
NIP. 140 068 512

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat



Dwi Astuti, SKM, M.Kes.
NIK. 756

ZAIMA AMALIA J 410 090 064

Spatial Analysis of HIV/AIDS Cases and High Risk Places in Boyolali Regency 2013.

ABSTRACT

HIV/AIDS in Boyolali Regency started at 2005 and growing from 2007. The aim of this research is to explain the spreader of HIV/AIDS disease analysis including character and economic victims, also high risk places District from 2005 until June of 2013 in Boyolali Regency. This is a descriptive research with qualitative approach by measuring coordinates with GPS. This object research is all of people affected by HIV/AIDS in Boyolali District from 2005 until June of 2013, as much as 121 people and 48 of them were died, high risk places of HIV/AIDS disease spreading, and character victims (sex, age, job, source of spreading, and states of medicinal treatment) that can be influence the spreader of HIV/AIDS disease in Boyolali Regency. This research used descriptive analysis to understanding the distribution of spreader of HIV/AIDS cases in Boyolali Regency and spatial analysis using GIS by overlay map to understanding the spreader of HIV/AIDS cases and high risk places to transmission of HIV/AIDS disease in Boyolali Regency. The result of this research is the spreader of HIV/AIDS disease at south of Boyolali Regency in which high risk places there already have more people affected by HIV/AIDS (60,3%) than north of Boyolali Regency in which high risk places prohibited. But, there are only <40% people affected by HIV/AIDS in that high risk places.

Keyword : HIV/AIDS, high risk places, spatial analysis

Documents : 30, 2001 – 2013

PERNYATAAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

ANALISIS SPASIAL HIV/AIDS DAN TEMPAT BERISIKO TINGGI DI KABUPATEN BOYOLALI 2013

Disusun Oleh : Zaima Amalia

NIM : J 410 090 064

Telah kami setuju untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Surakarta, Januari 2014

Pembimbing I

Pembimbing II



Noor Alis Setiyadi, SKM, M.KM
NIK/NIP. 1043



Giat Purwoatmodjo, SKM, M.Kes
NIK/NIP. 140 068 512

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi dengan judul:

ANALISIS SPASIAL KASUS HIV/AIDS DAN TEMPAT BERISIKO TINGGI DI KABUPATEN BOYOLALI 2013

Disusun Oleh : Zaima Amalia
NIM : J 410 090 064

Telah kami setuju untuk dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta pada tanggal 4 Februari 2014 dan telah diperbaiki sesuai dengan masukan Tim Penguji.

Surakarta, Februari 2014

Ketua Penguji : Noor Alis Setiyadi, SKM, M.KM. ()
Anggota Penguji I : Yuli Kusumawati, SKM, M.Kes. ()
Anggota Penguji II : Dwi Astuti, SKM, M.Kes. ()

Mengesahkan,
Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta


Dr. Suwadi, M.Kes.
NIP. 195311231983031002

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum/tidak diterbitkan sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Surakarta, Februari 2014



Zaima Amalia

BIODATA

Nama : Zaima Amalia

Tempat/Tanggal lahir : Jakarta, 20 Juli 1991

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Alamat : Jln. Soekarno-Hatta No. 39 Cebongan,
Argomulyo, Salatiga Kode Pos 50731

Riwayat Pendidikan : 1. Lulus SDN Ledok 07 Salatiga Tahun 2003
: 2. Lulus SMP Islam Plus Bina Insani, Kab.
Semarang Tahun 2006
: 3. Lulus MAPK-MAN 01 Surakarta Tahun 2009
: 4. Menempuh pendidikan di Program Studi
Kesehatan Masyarakat FIK UMS sejak tahun
2009

Alamat *E-mail* : zaimaamalia@yahoo.com
zaimaamalia111@gmail.com

Contact Person : 085867487282

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah serta inayahnya bagi penulis sehingga dapat menyelesaikan laporan ini. Shalawat serta salam tak lupa penulis haturkan kepada junjungan Nabi besar Muhammad SAW yang dengan perjuangannya dapat mengantarkan menjadi umat pilihan yang terlahir untuk seluruh umat manusia demi menuju ridha-Nya.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh mata kuliah skripsi di Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Sebagai salah satu hasil penelitian, diharapkan skripsi ini dapat memberikan manfaat terutama bagi Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali, Progdi Kesehatan Masyarakat, dan seluruh pembaca yang membutuhkan.

Penulis menyadari bahwa keberhasilan dalam penyusunan skripsi ini, tidak terlepas oleh bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Drs. Bambang Setiaji selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwadi, M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Dwi Astuti, SKM, M.Kes sebagai Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

4. Bapak Noor Alis Setiyadi, SKM, M.KM sebagai Dosen Pembimbing I, atas segala bimbingan dan arahan selama menyusun skripsi.
5. Bapak Giat Purwoatmodjo, SKM, M.Kes sebagai Dosen Pembimbing II, atas ketelitian dan bimbingannya dalam melihat berbagai permasalahan yang terjadi selama penyusunan skripsi.
6. Dinas Kesehatan Kabupaten Boyolali, Komisi Penanggulangan AIDS Kabupaten Boyolali, VCT RS Pandanarang Boyolali, dan LSM Solidaritas Perempuan untuk Kemanusiaan dan Hak Asasi Manusia (Spek-HAM) yang telah membantu selama penelitian.
7. Keluarga yang selalu memompa semangat untuk menemukan solusi pada setiap permasalahan dalam penyusunan skripsi.
8. Teman-teman yang tak pernah putus asa menyemangati menyelesaikan skripsi, serta
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi.

Semoga segala amalan baik tersebut mendapat imbalan yang setimpal dari Allah SWT. *Amiin...*

Akhirnya dengan terselesaikannya skripsi ini, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari para pembaca, karena kritik dan saran tersebut sangat berguna bagi penyusunan skripsi ini.

Surakarta, Februari 2014

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
ABSTRAK	
ABSTRACT	
PERNYATAAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN	iv
BIODATA	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I. PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Masalah Penelitian	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	7
A. HIV/AIDS	7
1. Pengertian HIV/AIDS	7
2. Sejarah HIV/AIDS	7
3. Gejala HIV/AIDS	8
4. Penularan HIV/AIDS	9
5. Upaya Pencegahan dan Penanggulangan HIV/AIDS	10
B. Faktor Resiko Penularan HIV/AIDS	12
C. Analisis Spasial	13

1. Sistem Informasi Geografis (SIG)	13
2. Analisis Spasial	15
D. Kerangka Teori	19
BAB III. METODE PENELITIAN	20
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	20
B. Objek Penelitian	20
C. Waktu dan Tempat Penelitian	21
D. Definisi Konsep	21
E. Pengumpulan Data	22
1. Jenis Data	22
2. Sumber Data	22
3. Cara Pengumpulan Data	22
F. Langkah-langkah Penelitian	23
1. Instrumen Penelitian	23
2. Prosedur Penelitian	23
G. Pengolahan Data	24
1. <i>Input</i> Data	24
2. Pengolahan Data	24
3. <i>Layout</i> Peta	24
H. Analisis Data	25
BAB IV. HASIL	26
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	26
1. Letak Geografis	26
2. Luas Wilayah	27
3. Demografis	28
B. Gambaran Karakteristik Penderita HIV/AIDS	29
1. Jumlah Penderita HIV/AIDS Tahun 2005-Juni 2013	31
2. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Berdasarkan Jenis Kelamin	32

3. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Berdasarkan Umur	32
4. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Berdasarkan Sumber Penularan	33
5. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Berdasarkan Jenis Pekerjaan	34
6. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Berdasarkan Status Pengobatan	36
C. Tempat Beresiko Tinggi	36
1. <i>Hot spot</i> di Pasar	37
2. <i>Hot spot</i> di Taman Kota	38
3. <i>Hot spot</i> di Terminal Bus	38
4. <i>Hot spot</i> di Pemberhentian Truk, Ampel	39
D. Data Persebaran Penderita HIV/AIDS	39
E. Persebaran Tempat Beresiko Tinggi	42
BAB V. PEMBAHASAN	48
A. Persebaran Kejadian HIV/AIDS	48
B. Analisis Persebaran Tempat Beresiko Tinggi	51
1. Kecamatan Ampel	51
2. Kecamatan Boyolali	52
3. Kecamatan Teras	53
4. Kecamatan Banyudono	54
C. Analisis Spasial Kejadian HIV/AIDS dengan Tempat Beresiko Tinggi	55
D. Keterbatasan Penelitian	58
BAB VI. SIMPULAN DAN SARAN	60
A. Simpulan	60
B. Saran	61

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Faktor Resiko Transmisi HIV	10
2. Teknik dan Fungsi Analisis Spasial	17
3. Definisi Konsep	21
4. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Tahun 2005-Juni 2013 di Kabupaten Boyolali berdasarkan Jenis Kelamin	32
5. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Tahun 2005-Juni 2013 di Kabupaten Boyolali berdasarkan Umur	32
6. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Tahun 2005-Juni 2013 di Kabupaten Boyolali berdasarkan Sumber Penularan	33
7. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Tahun 2005-Juni 2013 di Kabupaten Boyolali berdasarkan Jenis Pekerjaan	34
8. Karakteristik Penderita HIV/AIDS Tahun 2005-Juni 2013 di Kabupaten Boyolali berdasarkan Status Pengobatan	36
9. Tempat Beresiko Tinggi (<i>Hot Spot</i>) di Kabupaten Boyolali	43

DAFTAR GAMBAR

Tabel	Halaman
1. Kerangka Teori	10
2. Peta Kabupaten Boyolali	17
3. Peta Luas Wilayah Kabupaten Per Kecamatan (Km ²)	21
4. Kepadatan Penduduk Per Km ² di Kabupaten Boyolali Tahun 2011	32
5. Jumlah Penderita HIV/AIDS di Kabupaten Boyolali Tahun 2005-Juni 2013	32
6. Jumlah Penderita HIV/AIDS Tahun 2005-Juni 2013 per Kecamatan di Kabupaten Boyolali	33
7. Peta Persebaran Penderita HIV/AIDS di Kabupaten Boyolali Tahun 2005-Juni 2013	34
8. Persebaran Tempat Beresiko Tinggi (<i>Hot Spot</i>) di Kabupaten Boyolali	36
9. Peta Persebaran Penderita HIV/AIDS dan Tempat Beresiko Tinggi di Kabupaten Boyolali	43

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Luas Wilayah Kabupaten Boyolali Per Kecamatan (Km²)
2. Peta Persebaran Penderita HIV/AIDS di Kabupaten Boyolali Tahun 2005 sampai Juni 2013
3. *Checklist* Tempat Beresiko Tinggi (*Hot Spot*) di Kabupaten Boyolali
4. Daftar Tempat Beresiko Tinggi (*Hot Spot*) di Kabupaten Boyolali
5. Peta Persebaran Tempat Beresiko Tinggi (*Hot Spot*) HIV/AIDS di Kabupaten Boyolali
6. Peta Persebaran Penderita HIV/AIDS dan Tempat Beresiko Tinggi di Kabupaten Boyolali
7. Dokumentasi Penelitian
8. Surat Rekomendasi Penelitian
9. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

ABC	: <i>Abstain, Being faithful, Condom use</i>
AIDS	: <i>Acquired Immuno-Deficiency Syndrome</i>
ARV	: <i>Antiretroviral</i>
BPS	: Badan Pusat Statistik
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
Depnakertrans RI	: Departemen Tenaga Kerja dan Transmigrasi Republik Indonesia
DKK	: Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota
GPS	: <i>Global Positioning System</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IT	: <i>Information Technology</i>
KPA	: Komisi Penanggulangan AIDS
LSL	: Laki-laki suka laki-laki
MDG's	: <i>Millenium Development Goals</i>
ODHA	: Orang dengan HIV/AIDS
OHIDHA	: Orang yang hidup dengan HIV/AIDS
Penasun	: Pengguna narkoba suntik
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
Renstra	: Rencana strategi
SIG	: Sistem Informasi Geografis
Spek-HAM	: Solidaritas Perempuan untuk Kemanusiaan dan Hak Asasi Manusia
UNAIDS	: <i>United Nation AIDS</i>
VCT	: <i>Voluntary Counseling and Testing</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WPS	: Wanita Penjaja Seks