



HIV

Pada  
Remaja

Ns. Mahathir., M.Kep.Sp.Kep.Kom.

# HIV Pada Remaja

Remaja merupakan kelompok beresiko untuk penularan HIV/AIDS, karena masa remaja adalah masa individu berada pada mobilitas sosial yang paling tinggi karena akan membuka peluang baginya untuk terpapar terhadap berbagai perubahan sosial, kultural, budaya, serta fisik maupun psikologis. Akibatnya remaja tersebut mempunyai kerentanan yang tinggi terhadap penularan berbagai jenis penyakit salah satunya HIV/AIDS. Faktor penyebab adalah kurangnya pengetahuan tentang HIV/AIDS



**eureka**  
media aksara  
Anggota IKAPI  
No. 225/JTE/2021

0858 5343 1992  
eurekamediaaksara@gmail.com  
Jl. Banjaran RT.20 RW.10  
Bojongsari - Purbalingga 53362

ISBN 978-623-151-831-6



9 786231 518316

# HIV PADA REMAJA

Ns. Mahathir, M.Kep., Sp.Kep.Kom.



**eureka**  
**media aksara**

**PENERBIT CV. EUREKA MEDIA AKSARA**

## **HIV PADA REMAJA**

**Penulis** : Ns. Mahathir, M.Kep., Sp.Kep.Kom.

**Desain Sampul** : Ardyan Arya Hayuwaskita

**Tata Letak** : Salsabela Meiliana Wati

**ISBN** : 978-623-151-831-6

Diterbitkan oleh: **EUREKA MEDIA AKSARA,**  
**NOVEMBER 2023**  
**ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH**  
**NO. 225/JTE/2021**

**Redaksi** :  
Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan  
Bojongsari Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992

Surel: eurekamediaaksara@gmail.com

**Cetakan Pertama : 2023**

**All right reserved**

Hak Cipta dilindungi undang-undang  
Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara apapun, termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik perekaman lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah kami panjatkan ke hadirat Allah Ta'ala, yang telah memberikan rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga buku ini dapat terwujud. Buku ini berjudul "**HIV Pada Remaja**".

Penulis berharap bahwa buku ini akan menjadi sumber pengetahuan yang berharga bagi perawat, tenaga medis, kader pendamping, dan semua pihak yang terlibat dalam penanganan pasien HIV. Akhir kata, semoga buku ini dapat memberikan wawasan dan inspirasi kepada para pembaca untuk terus berperan aktif dalam memberikan dukungan dan pemberdayaan kepada pasien HIV.

Padang, 26 Oktober 2023

Ns. Mahathir, M.Kep., Sp.Kep.Kom.

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>iv</b>
<b>BAB 1 DEFINISI HIV .....</b>	<b>1</b>
A. Definisi HIV .....	1
B. HIV dan Kerentanannya pada Remaja.....	7
C. Wanita Lebih Berisiko .....	8
<b>BAB 2 PENANGANAN HIV PADA REMAJA.....</b>	<b>14</b>
A. Pengertian Remaja .....	14
B. Penanganan HIV pada Remaja.....	18
<b>BAB 3 DAMPAK SOSIAL PADA REMAJA DENGAN HIV.....</b>	<b>22</b>
A. Dampak Sosial pada Remaja dan HIV .....	22
B. Dampak Psikososial pada Remaja.....	26
C. Masalah Sosial pada Remaja dan HIV.....	49
<b>BAB 4 TERAPI NUTRISI UNTUK PENYEMBUHAN .....</b>	<b>55</b>
A. Pengobatan.....	55
B. Aturan Pola Makan Sehat untuk Pengidap HIV /AIDS.....	59
C. Pola Hidup Sehat untuk ODHA.....	67
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>70</b>
<b>TENTANG PENULIS.....</b>	<b>74</b>

# BAB

# 1

# DEFINISI HIV



## A. Definisi HIV

*Human Immunodeficiency Virus* (HIV) adalah virus yang menyebabkan *Acquired Immunodeficiency Syndrome* (AIDS). Ketika seseorang terinfeksi HIV, virus tersebut menyerang dan melemahkan sistem kekebalan tubuh. Ketika sistem kekebalan melemah, orang tersebut berisiko terkena infeksi dan kanker yang mengancam jiwa. Bila hal itu terjadi, penyakitnya disebut AIDS. Begitu seseorang terkena virus, virus itu akan tetap berada di dalam tubuhnya seumur hidup. Nama Alternatif.

# BAB 2

## PENANGANAN HIV PADA REMAJA



### A. Pengertian Remaja

Remaja merupakan fase dimana seseorang akan mengalami masa pubertas. Pada masa ini terjadi transisi antara periode masa remaja dengan periode masa dewasa. Kelompok usia yang termasuk kedalam kategori remaja menurut WHO adalah mereka yang berusia 10-19 tahun (Gewirtz-Meydan & Spivak-Lavi, 2021). Sedangkan dalam peraturan Menteri Kesehatan RI nomor 25 tahun 2014, remaja didefinisikan sebagai mereka yang berada pada rentang usia 10-18 tahun (Andriani, Suhrawardi, & Hapisah, 2022). Berdasarkan pendapat tersebut dapat disimpulkan bahwa



# BAB 3

## DAMPAK SOSIAL PADA REMAJA DENGAN HIV



### A. Dampak Sosial pada Remaja dan HIV

HIV/AIDS adalah beban kesehatan masyarakat di seluruh dunia. Strategi untuk mencegah dan mengobati penyakit seperti HIV/AIDS, malaria, tuberkulosis, hepatitis, Ebola, dan penyakit menular lainnya masih menjadi agenda kesehatan masyarakat. Tak hanya di Indonesia, kerentanan HIV pada remaja juga terjadi di seluruh penjuru dunia. Terutama untuk wilayah yang memang sangat rentan terhadap infeksi virus tersebut. Orang-orang dengan usia muda lebih rentan terhadap infeksi HIV karena berbagai faktor sosial, yang mengurangi kemampuan mereka untuk menghindari berbagai perilaku berisiko. Ini termasuk Terbatasnya akses maupun informasi seputar edukasi seksual, terutama kesehatan organ reproduksi. Minimnya

# BAB 4

## TERAPI NUTRISI UNTUK PENYEMBUHAN



### A. Pengobatan

AIDS merupakan penyakit yang terjadi karena infeksi virus HIV. AIDS (*Acquired Immune Deficiency Syndrome*) merupakan stadium paling akhir dari penyakit HIV. Namun, tidak semua orang yang menderita HIV akan berkembang menjadi AIDS. Penyakit AIDS akan melemahkan sistem kekebalan tubuh penderitanya. Akibatnya, berbagai penyakit akan lebih mudah menyerang, sehingga penyakit yang seharusnya tidak parah pada orang normal dapat menjadi mematikan pada penderita AIDS. Hingga saat ini, belum ada obat yang dapat menyembuhkan penyakit HIV/AIDS. Pengobatan yang dilakukan bertujuan untuk mencegah infeksi berkembang agar penderita bisa hidup normal.

## DAFTAR PUSTAKA

- Chang, E. C., Yu, T., Chang, O. D., & Hirsch, J. K. (2016). Hope and trauma: Examining a diathesis-stress model in predicting depressive and anxious symptoms in college students. *Personality and Individual Differences, 96*, 52-54. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2016.02.060>
- Edamisan oTemiye;, Adebola O. Akinsulie;, Chinyere V. Ezeaka;, Ifedayo M.O. Adetifa;, Edna O. Iroha;, & Adenike O. Grange. (2006). *Constraints and Prospects in the Management of Pediatric HIV/AIDS Edamisan.*
- Embree, J. (2005). The impact of HIV/AIDS on children in developing countries. *Paediatr Child Health, 10*(5), 261-262. [www.unaids.org/en/default.asp#](http://www.unaids.org/en/default.asp#)
- Heydari, M., Faghih, M., Karimzadeh, Y., Joulaei, H., Qhiasi, F., Dadmanesh, N., SeyedAlinaghi, S. A., Hosseini, F., Yeilaghi, S., Miri, M. R., Pirmadah, F., Amini, W., Meshkati, M., Kazerooni, P. A., Moghadam, N. N., Heydari, Z., & Mehraeen, M. (2022). Investigation of job satisfaction amongst voluntary, counseling and testing centers and health centers in Iran. *BMC Psychology, 10*(1). <https://doi.org/10.1186/s40359-022-00972-9>
- Isanaka, S., Duggan, C., & Fawzi, W. W. (2009). Patterns of postnatal growth in HIV-infected and HIV-exposed children. In *Nutrition Reviews* (Vol. 67, Issue 6, pp. 343-359). <https://doi.org/10.1111/j.1753-4887.2009.00207.x>
- Joint United Nations Programme on HIV/AIDS. (2001). *Children and young people in a world of AIDS*. UN AIDS.
- Joint United Nations Programme on HIV/AIDS. (2002). *Paediatric HIV infection and AIDS: UNAIDS point of view*. UNAIDS.

- Joint United Nations Programme on HIV/AIDS. (2011). *Countdown to zero : global plan towards the elimination of new HIV infections among children by 2015 and keeping their mothers alive, 2011-2015*. UNAIDS.
- Kim, M. H., Ahmed, S., & Abrams, E. J. (2015). Pediatric HIV: Progress on Prevention, Treatment, and Cure. *Current Pediatrics Reports*, 3(3), 219–229. <https://doi.org/10.1007/s40124-015-0087-7>
- Laufer, M., & Scott, G. B. (n.d.). *MEDICAL MANAGEMENT OF HIV DISEASE IN CHILDREN*.
- Masrie, A., Shawel, S., Tamire, A., Mandefro, M., Gebru, T., Seboka Ergiba, M., & Getachew, M. (2023). Implementation Evaluation of HIV/AIDS Voluntary Counseling and Testing (VCT) Service at Public Health Facilities of Akaki Kality Sub-City, Addis Ababa, Ethiopia. *HIV/AIDS - Research and Palliative Care, Volume 15*, 503–518. <https://doi.org/10.2147/hiv.s422516>
- Merati, T. P., Karyana, M., Tjitra, E., Kosasih, H., Aman, A. T., Alisjahbana, B., Lokida, D., Arlinda, D., Maldarelli, F., Neal, A., Arif, M., Gasem, M. H., Lukman, N., Sudarmono, P., Lau, C. Y., Hadi, U., Lisdawati, V., Wulan, W. N., Lane, H. C., & Siddiqui, S. (2021). Prevalence of HIV infection and resistance mutations in patients hospitalized for febrile illness in Indonesia. *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 105(4), 960–965. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.20-1595>
- Michael Kidd. (2000). Children with HIV: the challenge for general practice. *BMJ*, 208–210.
- Miller, T. L., Easley, K. A., Zhang, W., John Orav, E., Bier, D. M., Luder, E., Ting, A., Shearer, W. T., Humberto Vargas, J., & Lipshultz, S. E. (2001). Maternal and Infant Factors Associated With Failure to Thrive in Children With

Vertically Transmitted Human Immunodeficiency Virus-1 Infection: The Prospective, P 2 C 2 Human Immunodeficiency Virus Multicenter Study HHS Public Access. In *Pediatrics* (Vol. 108, Issue 6).

Nalwanga, D., & Musiime, V. (2022). Children living with HIV: a narrative review of recent advances in pediatric HIV research and their implications for clinical practice. In *Therapeutic Advances in Infectious Disease* (Vol. 9). SAGE Publications Ltd.  
<https://doi.org/10.1177/204993612211077544>

Pendse, R., Gupta, S., Yu, D., & Sarkar, S. (2016). *HIV/AIDS in the South-East Asia region: progress and challenges*.  
[www.searo.who.int/entity/hiv/data/factsheets/en/](http://www.searo.who.int/entity/hiv/data/factsheets/en/)

Siberry, G. K. (n.d.). *Preventing and Managing HIV Infection in Infants, Children, and Adolescents in the United States Practice Gap*. <http://aidsinfo.nih.gov/guide->

Siswanto, L. M. H., Hariyati, R. T. S., & Sukihananto, S. (2013). Faktor-Faktor yang berhubungan dengan kelengkapan pendokumentasian asuhan keperawatan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 16(2), 77-84.

Teasdale, C., Marais, B., & Abrams, E. (2009). *HIV: prevention of mother-to-child transmission*.

Theresa Betancourt, Pamela Scorza, Frederick Kanyanganzi, Mary C. Smith, Vincent Sezibera, Felix Cyamatare, William Beardslee, Sara Stulac, Justin I. Bizimana, Anne Stevenson, & Yvonne Kayiteshonga. (2015). *HIV and Child Mental Health: A Case-Control Study in Rwanda*.

Tobin, N. H., & Aldrovandi, G. M. (2013). Immunology Of Pediatric HIV Infection. *Immunological Reviews*, 254(1), 143-169. <https://doi.org/10.1111/imr.12074>

UNAIDS. (2021). *THE GLOBAL ALLIANCE TO END AIDS IN CHILDREN*.

[https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/20110609\\_JC2137\\_Global-Plan-Elimination-HIV-Children\\_en\\_1.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/20110609_JC2137_Global-Plan-Elimination-HIV-Children_en_1.pdf)

Vranda, M. N., & Mothi, S. N. (2013). Psychosocial issues of children infected with HIV/AIDS. In *Indian Journal of Psychological Medicine* (Vol. 35, Issue 1, pp. 19-22). <https://doi.org/10.4103/0253-7176.112195>

Wiener, L., Zobel, M., Battles, H., & Ryder, C. (n.d.). *Transition From a Pediatric HIV Intramural Clinical Research Program to Adolescent and Adult Community-Based Care Services: Assessing Transition Readiness*.

Zeng, X., Chen, H., Zhu, Q., Shen, Z., Lan, G., Liang, J., Liang, F., Zhu, J., Xing, H., Shao, Y., Ruan, Y., Zhang, J., & Zhang, X. (2022). Treatment Outcomes of HIV Infected Children After Initiation of Antiretroviral Therapy in Southwest China: An Observational Cohort Study. *Frontiers in Pediatrics*, 10. <https://doi.org/10.3389/fped.2022.916740>

## TENTANG PENULIS

### **Ns. Mahathir, M.Kep., Sp.Kep.Kom.**

Seorang pengajar pada Departemen Keperawatan Jiwa Komunitas pada Fakultas Keperawatan Universitas Andalas. Bekerja pada Fakultas Keperawatan Sejak Tahun 2013. Pada tahun 2011 menyelesaikan Studi Sarjana Keperawatan dan pada Tahun 2012 menyelesaikan program profesi Ners di Fakultas Keperawatan Universitas Andalas. Kemudian menyelesaikan Studi Magister Keperawatan pada Tahun 2015 pada Fakultas Keperawatan Universitas Indonesia.