



**KAJIAN SISTEM MANAJEMEN PELAYANAN KONSELING DAN
TESTING HIV/AIDS SECARA SUKARELA DI KLINIK VCT
RSD BALUNG KABUPATEN JEMBER TAHUN 2013**

SKRIPSI

Oleh

**Iqvi Fitasari
NIM 092110101067**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**



**KAJIAN SISTEM MANAJEMEN PELAYANAN KONSELING DAN
TESTING HIV/AIDS SECARA SUKARELA DI KLINIK VCT
RSD BALUNG KABUPATEN JEMBER TAHUN 2013**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

**Iqvi Fitasari
NIM 092110101067**

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Allah SWT, yang telah melimpahkan segala rahmat, kasih sayang dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini;
2. Kedua orang tua penulis, Ayahanda Ir. Hery Mulyoko dan Ibunda Siti Aminah (Alm.), Kakakku Tercinta Hafidh Erwin Ramadhan (Alm.), yang telah mencurahkan segala kasih sayang, pengorbanan, motivasi, kesabaran dalam mendidik, nasehat, menanamkan ilmu agama dan limpahan do'a kepada penulis. Semoga Allah SWT senantiasa melindungi, memberi kesehatan dan kebahagiaan;
3. Seluruh guru-guru TK Pertiwi Karang Sari, SDN 4 Temuasri, SMPN 1 Sempu, SMAN 1 Muncar, SMAN 1 Rogojampi, sampai Perguruan Tinggi yang telah mengajarkan kedisiplinan dan berbagai ilmu yang bermanfaat kepada penulis;
4. Agama, Bangsa dan Almamater Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang penulis banggakan.

MOTTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari suatu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain. Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap.
*(terjemahan Surat *Al-Insyirah* ayat 6-8)

Kreatifitas, kegigihan, dan keuletan dalam melakukan percepatan diri adalah kunci sukses karya besar orang-orang biasa dalam meluarbiasakan dirinya.
**(Izzudin)

*) Departemen Agama Republik Indonesia. 2010. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo
**) Izzudin, Solikhin A.2006.*Zero To Hero : Mendahsyatkan Pribadi Biasa Menjadi Luar Biasa*. Yogyakarta: Pro-U Media

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Iqvi Fitasari

NIM : 092110101067

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul : “Kajian Sistem Manajemen Pelayanan Konseling dan Testing HIV/AIDS Secara Sukarela di Klinik VCT RSD Balung Kabupaten Jember Tahun 2013” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 7 Oktober 2013
Yang menyatakan,

Iqvi Fitasari
NIM 092110101067

SKRIPSI

KAJIAN SISTEM MANAJEMEN PELAYANAN KONSELING DAN TESTING HIV/AIDS SECARA SUKARELA DI KLINIK VCT RSD BALUNG KABUPATEN JEMBER TAHUN 2013

Oleh

Iqvi Fitasari
NIM 092110101067

Pembimbing

Pembimbing Utama : dr. IGN Arya Sidemen, S.E.,M.PH
Pembimbing Anggota : Christyana Sandra, S.KM. M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Kajian Sistem Manajemen Pelayanan Konseling dan Testing HIV/AIDS Secara Sukarela di Klinik VCT RSD Balung Kabupaten Jember Tahun 2013” telah diuji dan disahkan pada:

Hari, Tanggal : Senin, 21 Oktober 2013

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Abu Khoiri, S.KM., M.Kes.
NIP. 19790305 200501 1 002

Christyana Sandra, S.KM., M.Kes.
NIP. 19820416 201012 2 003

Anggota I,

Anggota II,

dr. IGN Arya Sidemen, S.E., M.PH.
NIP.19630916 198903 1 008

dr. Eny Rahmi Yulianti
NRP.1090208

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

*Study of Management System Voluntary Counseling and Testing Services
for HIV/AIDS on VCT Clinic at Balung Hospital,
Jember 2013*

Iqvi Fitasari

*Department of Administration and Health Policy, Faculty of Public Health,
Jember University*

ABSTRACT

Aquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS) is syndrome or disease caused by Human Immunodeficiency Virus (HIV) that attacks immunity system. AIDS are a health problem in the worldwide, belong to Indonesia. VCT clinic is a gateway to get the information about HIV/AIDS, get testing and counseling for HIV/AIDS and support appropriate treatment for people living with HIV/AIDS. The objective of these research was to explain management system service of Voluntary Counseling and Testing on the clinic VCT at Balung district hospital. These research was descriptive qualitative research methods. The informants were got by the purposive sampling as much as 9 informants. Data collected by indepth-interview and observative-checklist. Results showed that input domain, the support of facilities to the implementation of the program was not yet available. The number of human resources that has trained with sufficient educational background was still not sufficient. This sufficiency was belonged to fund of the program too. The study of the VCT program implementation process was seen by the steps of VCT services included pre-testing counseling, informed consent, testing and post-testing counseling was already good. It was showed by every element of these services. While the description of the output obtained from the implementation of VCT services in view of the number of patients who received VCT services is rise.

Keyword: *HIV/AIDS, management system, Voluntary Counseling and Testing.*

RINGKASAN

Kajian Sistem Manajemen Pelayanan Konseling dan Testing Secara Sukarela di Klinik VCT RSD Balung Kabupaten Jember Tahun 2013; Iqvi Fitasari; 092110101067; 2013; 158 halaman; Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Acquired Immuno Deficiency Syndrome (AIDS) merupakan *syndrome* atau kumpulan penyakit yang disebabkan oleh *Human Immunodeficiency Virus (HIV)* yaitu retrovirus yang menyerang sistem kekebalan tubuh. AIDS memang telah menjadi masalah serius yang mengancam kesehatan masyarakat. Klinik VCT merupakan pintu gerbang untuk memperoleh informasi HIV/AIDS, melakukan konseling dan tes HIV, serta dukungan pengobatan yang tepat bagi ODHA. RSD Balung sebagai rumah sakit yang memiliki pelayanan VCT, membutuhkan pelayanan yang berkualitas bagi pasien. Dengan demikian, pasien mendapatkan pelayanan yang lebih baik, menurunkan stigma, dan mengurangi diskriminasi terhadap penderita HIV/AIDS. Mengkaji sistem manajemen pelayanan VCT yang sesuai dengan kondisi di RSD Balung dengan membandingkan pelayanan VCT yang ada di Pedoman Pelayanan VCT berdasarkan Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 1507/Menkes/SK/X/2005 dapat menggunakan pendekatan sistem *input*, proses, dan *output* yang saling berkaitan.

Tujuan penelitian ini untuk mengkaji input yang meliputi sarana, SDM, dan pendanaan dalam manajemen pelayanan VCT; mengkaji proses yang meliputi perencanaan, pengorganisasian, tahapan pelayanan VCT, dan evaluasi kegiatan; mengkaji output dalam manajemen pelayanan konseling dan testing HIV/AIDS secara sukarela di Klinik VCT RSD Balung Kabupaten Jember tahun 2013. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif dengan pendekatan kualitatif. Penentuan informan dalam penelitian ini adalah dengan menggunakan *purposive*

sampling. Jumlah informan dalam penelitian ini adalah 9 orang. Sumber data dalam penelitian ini ada dua yaitu: data primer dari wawancara dengan *indepth interview* dan observasi dengan menggunakan lembar *check list*. Data sekunder meliputi: dokumen perencanaan pelayanan VCT, SPM pelayanan VCT, Tupoksi Pelayanan VCT, kartu inventaris ruangan klinik VCT, struktur organisasi klinik VCT, buku pedoman pelaksanaan VCT, dan data kunjungan pasien VCT. Teknik pengumpulan data primer dilakukan dengan cara wawancara dengan *indepth interview* dan observasi dengan menggunakan lembar *check list* sedangkan data sekunder diperoleh dari dokumen-dokumen terkait pelayanan klinik VCT. Triangulasi yang digunakan dalam penelitian ini adalah triangulasi sumber.

Hasil penelitian ini menyatakan bahwa komponen input dari sarana yang mendukung dalam pelaksanaan program masih belum tersedia secara menyeluruh, jumlah SDM yang terlatih sudah mencukupi dalam melaksanakan pelayanan dengan latar belakang pendidikan yang telah ditetapkan, dan dana untuk program ini masih belum mencukupi. Komponen proses pelaksanaan program pelayanan VCT dilihat dari tahap-tahap pelayanan VCT yang dilakukan yakni konseling pra testing, *informed consent*, testing dan konseling pra testing setiap elemen dari tahap-tahap tersebut telah dilaksanakan. Tetapi masih ada hambatan operasional dari pelaksanaan pelayanan VCT adalah kemampuan mengkonseling klien karena adanya hambatan eksternal dan hambatan internal dari klien. Komponen output sudah memberikan pelayanan dengan baik sehingga pasien yang memanfaatkan pelayanan VCT dari tahun ke tahun terus mengalami peningkatan. Dengan melihat komponen input, proses, dan komponen output manajemen program pelayanan VCT di Klinik VCT RSD Balung diharapkan untuk membuat rencana program yang lebih inovatif dan tidak pasif menunggu pasien datang, harus lebih bergerak untuk mencari sasaran penderita HIV/AIDS. Memperbaiki sistem pelayanan klinik VCT sesuai dengan pedoman pelayanan VCT Kepmenkes Nomor 1507/Menkes/SK/X/2005.

PRAKATA

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya serta tidak lupa sholawat serta salam kepada junjungan Nabi Muhammad SAW sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Kajian Sistem Manajemen Pelayanan Konseling dan Testing HIV/AIDS Secara Sukarela di Klinik VCT RSD Balung Kabupaten Jember Tahun 2013”. Skripsi ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM).

Pada kesempatan ini, penulis menyampaikan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada dr. IGN Arya Sidemen, S.E.,M.PH sebagai dosen pembimbing utama dan Christyana Sandra, S.KM., M.Kes sebagai dosen pembimbing anggota yang telah meluangkan waktu dan memberikan petunjuk, koreksi serta saran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Penyusunan skripsi ini bertujuan untuk mengkaji manajemen program pelayanan konseling dan testing HIV/AIDS secara sukarela di Klinik VCT RSD Balung Kabupaten Jember tahun 2013. Penyusunan skripsi ini, tidak lepas dari bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat;
2. Abu Khoiri, S.KM., M.Kes, selaku Ketua Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat;
3. Sulistiyani, S.KM., M.Kes, selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing, memberikan motivasi dan arahan kepada penulis selama menjadi mahasiswa;
4. Nuryadi, S.KM., M.Kes, Yennike Tri Herawati S.KM., M.Kes, dan Eri Witcahyo, S.KM., M.Kes, selaku dosen Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat;

5. dr. Eny Rahmi Yulianti selaku Kepala Klinik VCT RSD Balung Kabupaten Jember dan Dyah Kusworini, S.KM., M.Kes selaku Kepala Bidang P2KL Dinas Kesehatan Jember yang telah membantu memberikan informasi mengenai topik penelitian ini;
6. dr. Hj. Lilik Laksmiati Susilo, selaku Direktur RSD Balung Kabupaten Jember yang telah mengizinkan penulis untuk melaksanakan penelitian;
7. Abdul Wahid, Indri Yuswandari, S.KM, Dwi Astuti, Amd.Kep, dr. Rohmat Pujo Santoso, H. Rosihanto, Amd. Analis, Ninik Hariyani, terima kasih atas segala bantuan kepada penulis dalam proses pengumpulan data;
8. Kedua Orang Tua saya Ayahanda Ir. Hery Mulyoko dan Ibunda Siti Aminah (Alm.), kakaku tercinta Hafidh Erwin Ramadhan (Alm.), Hj. Sunaryati (Alm.), Drs. Agus Faisol, Dra. Susi Hartati, Keluarga Bapak Tasmun dan Ibu Hamidah, Tante Latifah terima kasih atas segala kasih sayang, motivasi, nasehat, doa dan segala kebersamaan dalam cerita cerita semasa kecil sampai dewasa serta adik sepupuku Heni Setyowati, Robert Hartono, Nevi Mayasari, Indah Fitriani, Yudha Kurnia Pratama serta keponakanku Yuniar Elsa Fina, Dinar, Deven Dirga Pratama, Adelia Citra Agata, Fabian Albertino terima kasih atas segala kebersamaan dan senyuman dalam keluarga;
9. Sahabatku dan sebagai pembimbing 3, Anis Tri Sugiarti, sahabatku Yussela Wulan Fitriana, Eri Praptika, Ullum Kusumaningtyas, Restantin Anggraini, Nurul Hikmah terima kasih atas segala kasih sayang, motivasi, nasehat, kebersamaan, kekompakan dan berbagai cerita selama penulis menjadi mahasiswi;
10. Teman-temanku, Maya F.P, Merlita A.T, Ari M, Indiati P, Citra Anisa, Ria Candra Kartika, Tri Wanda Rismawan, Nino Adib, Wahyu Afiatul serta Ibu kos dan teman kos Kalimantan X No. 24 terima kasih atas segala kasih sayang yang telah diberikan dan segala cerita di kampus, mohon maaf apabila penulis banyak salah;

11. Teman-temanku futsal Arkesma 2009, Citra Anisa, Rani Dwi J, Merlita Andres Tiva, Ria Candra Kartika, Shelga Sapta Lahenda, terima kasih atas kerjasamanya dalam tim semoga Arkesma tetap berjaya roso;
12. Seluruh teman-teman seperjuangan dari peminatan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan (AKK), Pengalaman Belajar Lapangan (PBL) dan seluruh teman-teman dari angkatan 2009, terima kasih atas segala kebersamaan dan waktu yang pernah diberikan kepada penulis;
13. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Skripsi ini telah penulis susun dengan optimal, namun tidak menutup kemungkinan adanya kesalahan, kekurangan dan jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis berharap adanya kritik dan saran yang membangun dari semua pihak yang membaca demi kesempurnaan skripsi ini. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Jember, Oktober 2013

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMBUNG	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiv
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
DAFTAR SINGKATAN	xxi
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	7
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Rumah Sakit	8

2.1.1	Pengertian, Jenis dan Klasifikasi Rumah Sakit	8
2.1.2	Asas dan Tujuan	10
2.1.3	Tugas dan Fungsi Rumah sakit.....	11
2.1.4	Kode Etik Rumah sakit.....	12
2.2	Manajemen	12
2.2.1	Definisi Manajemen	12
2.2.2	Fungsi Manajemen.....	13
2.3	Sistem	23
2.3.1	Pengertian Sistem	23
2.3.2	Ciri-ciri Sistem.....	25
2.3.3	Unsur-unsur Sistem	26
2.3.4	Karakteristik Sistem.....	27
2.4	HIV/AIDS	28
2.4.1	Batasan dan Definisi HIV/AIDS	28
2.4.2	Sejarah HIV/AIDS.....	30
2.4.3	Epidemiologi HIV/AIDS	31
2.4.4	Cara Penularan HIV/AIDS	31
2.4.5	Penyebab HIV/AIDS	33
2.4.6	Fase-fase atau Stadium Infeksi HIV	34
2.4.7	Program Penanggulangan HIV/AIDS.....	34
2.4.8	Pencegahan HIV/AIDS.....	36
2.5	Pelayanan <i>Voluntary Counseling and Testing</i> (VCT)	38
2.5.1	Definisi <i>Voluntary Counseling and Testing</i> (VCT).....	38
2.5.2	Peran Pelayanan VCT.....	38
2.5.3	Prinsip Pelayanan VCT.....	39
2.5.4	Model pelayanan VCT.....	40
2.5.5	Sasaran VCT	41
2.5.6	Sarana, Prasarana, dan Sumber Daya Manusia	41
2.5.7	Pembiayaan.....	45

2.5.8	Tahapan Pelayanan VCT	45
2.5.9	Monitoring dan Evaluasi.....	50
2.6	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pelaksanaan VCT	52
2.6.1	Pengetahuan Konselor	52
2.6.2	Kualitas Konselor	54
2.6.3	Pelaksanaan Konseling Pre Tes	55
2.6.4	Pelaksanaan Tes.....	56
2.6.5	Pelaksanaan Konseling Post Tes	56
2.6.6	VCT HIV Merupakan <i>Entry Point</i> Untuk Pengobatan <i>Antiretroviral</i> (ARV)	57
2.7	Manajemen Sumber Daya Manusia	59
2.7.1	Pengertian Manajemen Sumber Daya Manusia.....	59
2.7.2	Model Manajemen Sumber Daya manusia.....	59
2.7.3	Motivasi	63
2.8	Mutu Pelayanan.....	64
2.8.1	Pengertian Mutu Pelayanan	64
2.8.2	Dimensi Mutu Pelayanan Kesehatan	67
2.8.3	Penilaian Mutu Pelayanan Kesehatan.....	68
2.9	Kerangka Konsep Penelitian	71
BAB 3.	METODE PENELITIAN	74
3.1	Jenis Penelitian	74
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian	74
3.2.1	Tempat Penelitian	74
3.2.2	Waktu Penelitian.....	74
3.3	Subyek atau Informan Penelitian	75
3.4	Fokus Penelitian	76
3.5	Data dan Sumber Data	81
3.5.1	Data Primer	81
3.5.2	Data Sekunder.....	81

3.6 Teknik dan Pengumpulan Data	82
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	82
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data.....	83
3.7 Teknik Penyajian dan Analisa Data	83
3.7.1 Teknik Penyajian Data.....	83
3.7.2 Analisa Data.....	83
3.8 Kerangka Operasional Penelitian	85
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	86
4.1 Hasil Wawancara Mendalam	86
4.1.1 Gambaran Umum Informan	86
4.1.2 Komponen Input.....	87
4.1.3 Komponen Proses.....	100
4.1.4 Komponen Output	114
4.2 Pembahasan	115
4.2.1 Pembahasan Komponen Input.....	115
4.2.2 Pembahasan Komponen Proses.....	129
4.2.3 Pembahasan Komponen Output.....	147
BAB 5. PENUTUP	150
5.1 Kesimpulan	150
5.1.1 Komponen Input.....	150
5.1.2 Komponen Proses.....	150
5.1.2 Komponen Output	151
5.2 Saran	151
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
3.1 Fokus Penelitian, Pengertian serta Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	76

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Tahapan Alur Penatalaksanaan VCT	46
2.2 Testing HIV Strategi II	48
2.3 Testing HIV Strategi III	49
2.4 Kerangka Konsep Penelitian	71
3.1 Kerangka Operasional Penelitian	85
4.1 Alur testing HIV Laboratorium RSD Balung	107
4.2 Alur Kerja Klinik VCT RSD Balung	108
4.3 Contoh Denah Pelayanan VCT	117
4.4 Alur Testing HIV Laboratorium RSD Balung	140

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Lembar Persetujuan (<i>Informed Consent</i>)	1
B. Pedoman Wawancara	2
C. Panduan Wawancara	3
D. Lembar Observasi	13
E. Profil Rumah Sakit	18
F. Hasil Observasi	30
G. Dokumentasi Wawancara.....	34
H. Surat Ijin Penelitian.....	36

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
ART	: <i>Antiretroviral Therapy</i>
ARV	: <i>Antiretroviral</i>
BLU	: Badan Layanan Umum
CDC	: <i>Centre for Disease Control</i>
CSSD	: <i>Central Sterile Supply Departement</i>
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DINKES	: Dinas Kesehatan
DPO	: <i>Distric Project Oficcer</i>
ECG	: <i>Electrocardiography</i>
GF	: <i>Global Fund</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IDU's	: <i>Injection Drug Users</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IO	: Infeksi Oportunistik
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
LSM	: Lembaga Swadaya Masyarakat
MSDM	: Manajemen Sumber Daya Manusia
ODHA	: Orang Dengan HIV/AIDS
P2KL	: Pemberantasan Penyakit dan Kesehatan Lingkungan
P2MPLP	: Pemberantasan Penyakit Menular dan Pembinaan Lingkungan Pemukiman
PAT	: Pelayanan Administrasi Terpadu
PMS	: Penyakit Menular Seksual
POAC	: <i>Planning, Organizing, Actuating, and Controlling</i>
POACE	: <i>Planning, Organizing, Actuating, Controlling, and Evaluating</i>

POKJA	: Kelompok Kerja
PPO	: <i>Province Project Officer</i>
RI	: Republik Indonesia
RR	: <i>Record and Reporting</i>
RSD	: Rumah Sakit Daerah
SDM	: Sumber Daya Manusia
SIV	: <i>Simian Immuno Deficiency Virus</i>
SKN	: Sistem Kesehatan Nasional
TB	: Tuberkulosis
THT	: Telinga Hidung dan Tenggorokan
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
VCT	: <i>Voluntary Counseling And Testing</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>