

BENGKEL PELAKSANAAN MODUL PENCEGAHAN HIV UNTUK REMAJA

DR MUHAMMAD ALIMIN BIN MAT REFFIEN
PAKAR PERUBATAN KESIHATAN AWAM UD52
UNIT HIV/STI/HEP C
JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR



PROSTAR
PROGRAM SIHAT TANPA AIDS UNTUK REMAJA

GLOBAL SCENARIO

1



- Global distribution of HIV-infected adolescents (age 10–19 years) in 2015, according to 2016 UNAIDS estimates, illustrating the 15 highest burden countries.
- 75% of all HIV infected adolescents globally.

ACCORDING TO CDC

2

- **CONDOM USE IS DOWN**

Condom use among sexually active students decreased from 60% in 2011 to 52% in 2021. This is a serious health risk for HIV and STDs.

- **SUBSTANCE USE CAN LEAD TO HIGH-RISK BEHAVIORS**

When youth are under the influence of drugs or alcohol, they may engage in high-risk behaviors, such as sex without a condom or not taking medicine to prevent or treat HIV.

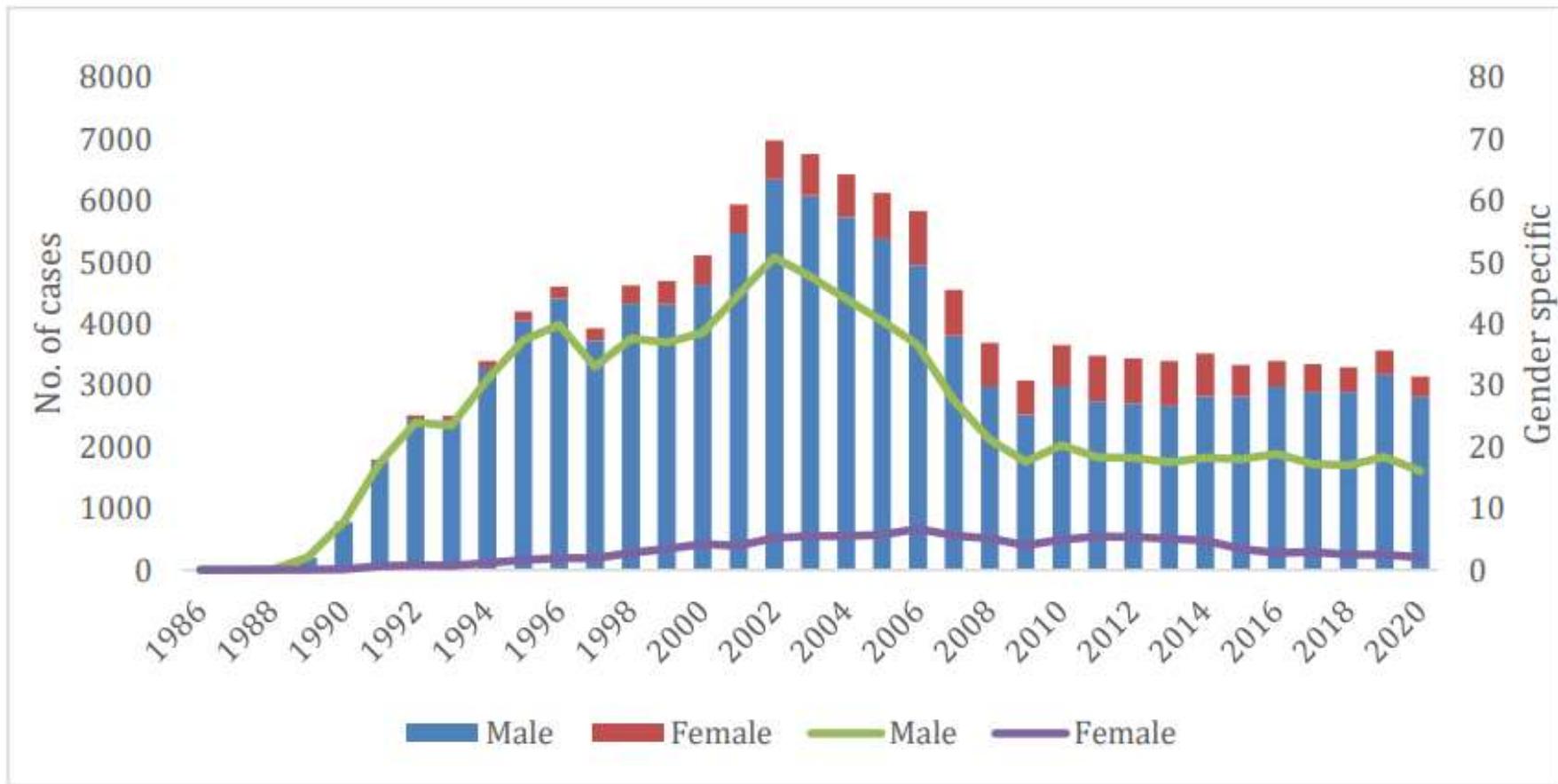
- **SOME YOUTH ARE AT HIGHER RISK**

Some youth—including lesbian, gay, bisexual, and questioning (LGBQ+) youth—are at greater risk for negative health outcomes. For example, about 1 in 5 LGBQ+ students experienced **SEXUAL VIOLENCE** in the past year, compared to 1 in 10 of their heterosexual classmates. LGBQ+ students (21%) were also more likely to have ever used illegal drugs than heterosexual students (21%).

MALAYSIA SCENARIO: THE GLOBAL AIDS MONITORING REPORT 2021

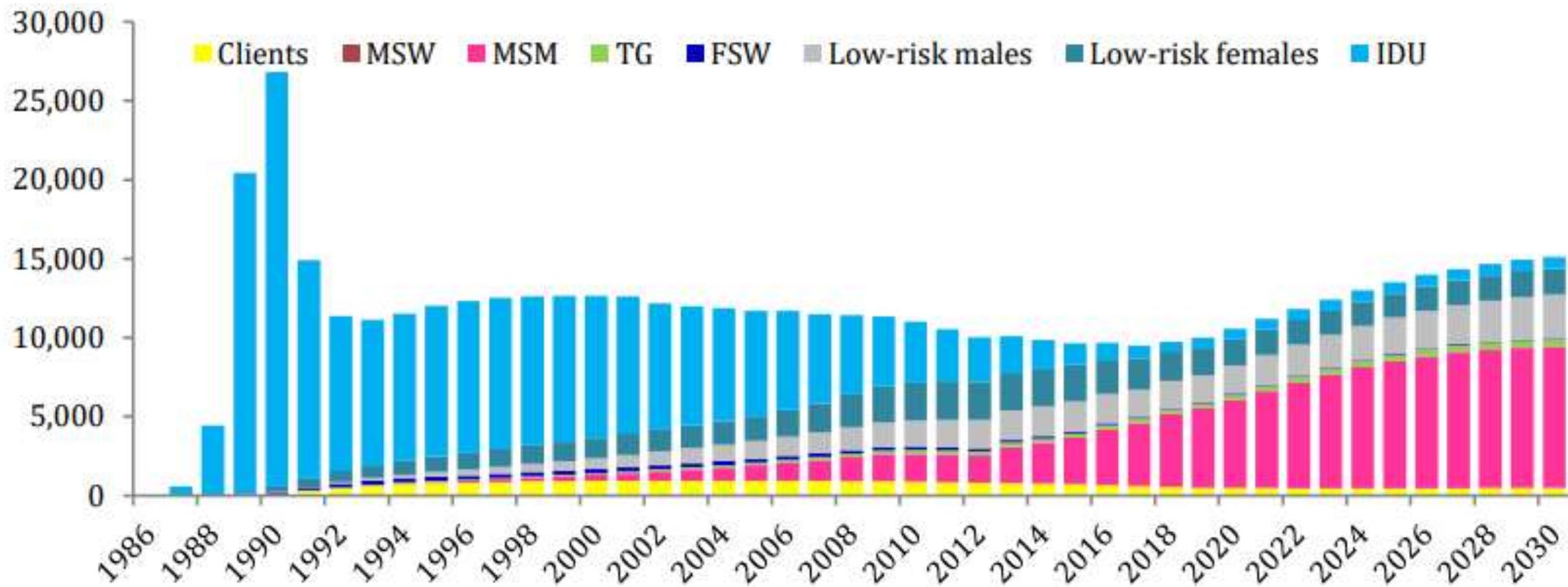
3

- Distribution of reported HIV cases by gender, Malaysia 1986 - 2020



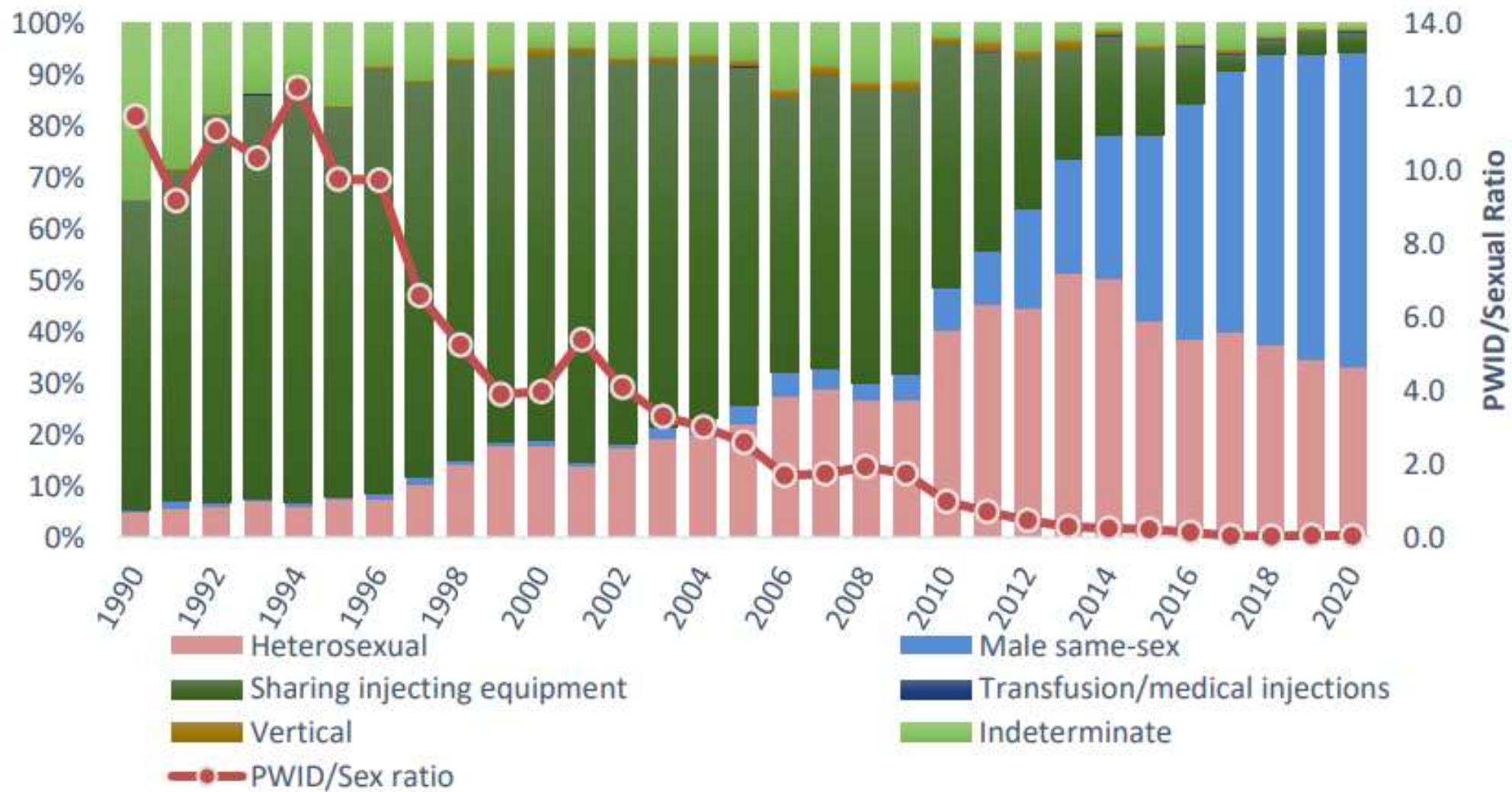
HIV INFECTION TREND BY KEY POPULATION (PROJECTION AEM), MALAYSIA 1986 – 2030

4



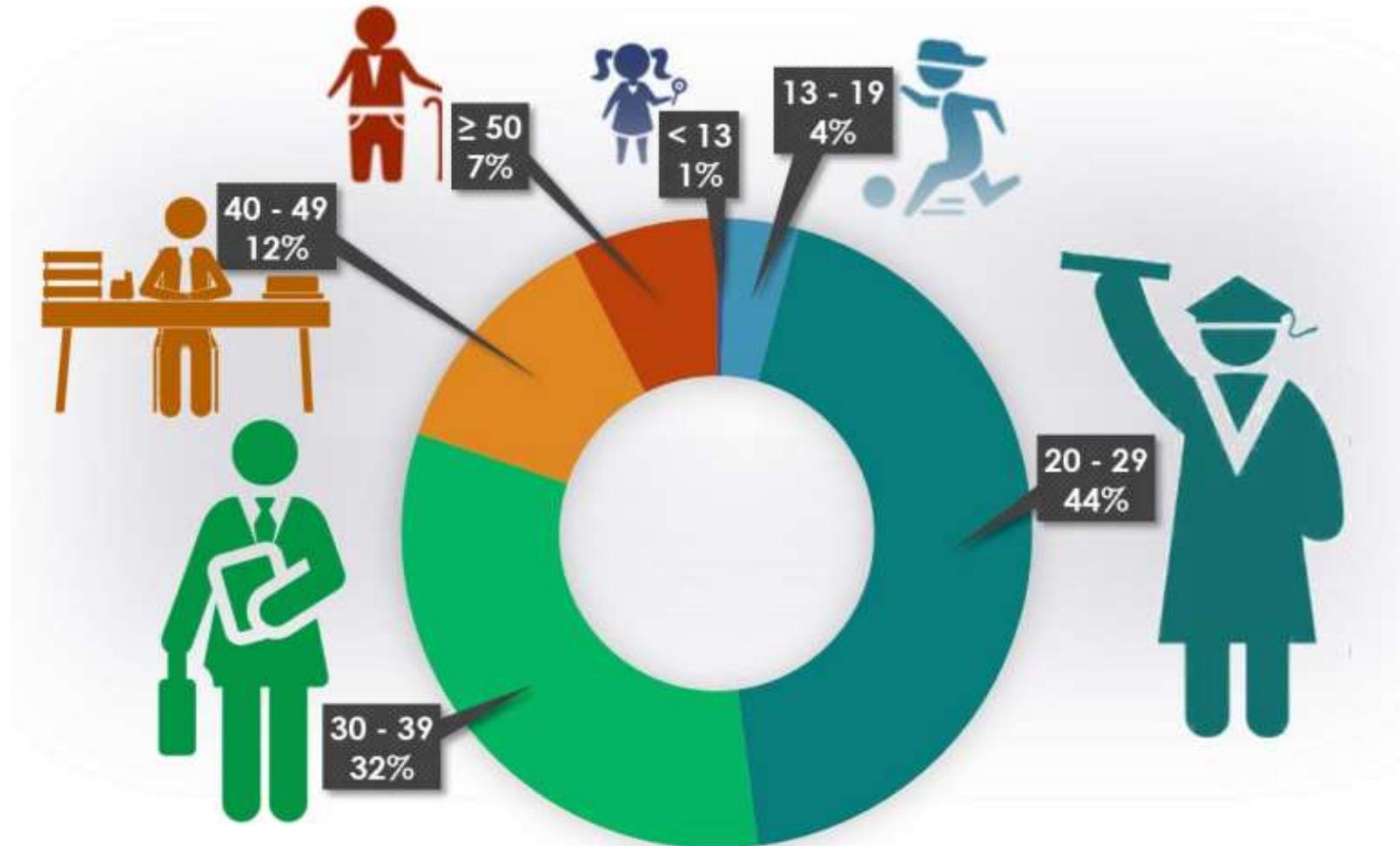
TREND OF HIV INFECTION BY MODE OF TRANSMISSION, MALAYSIA 2000 – 2020

5



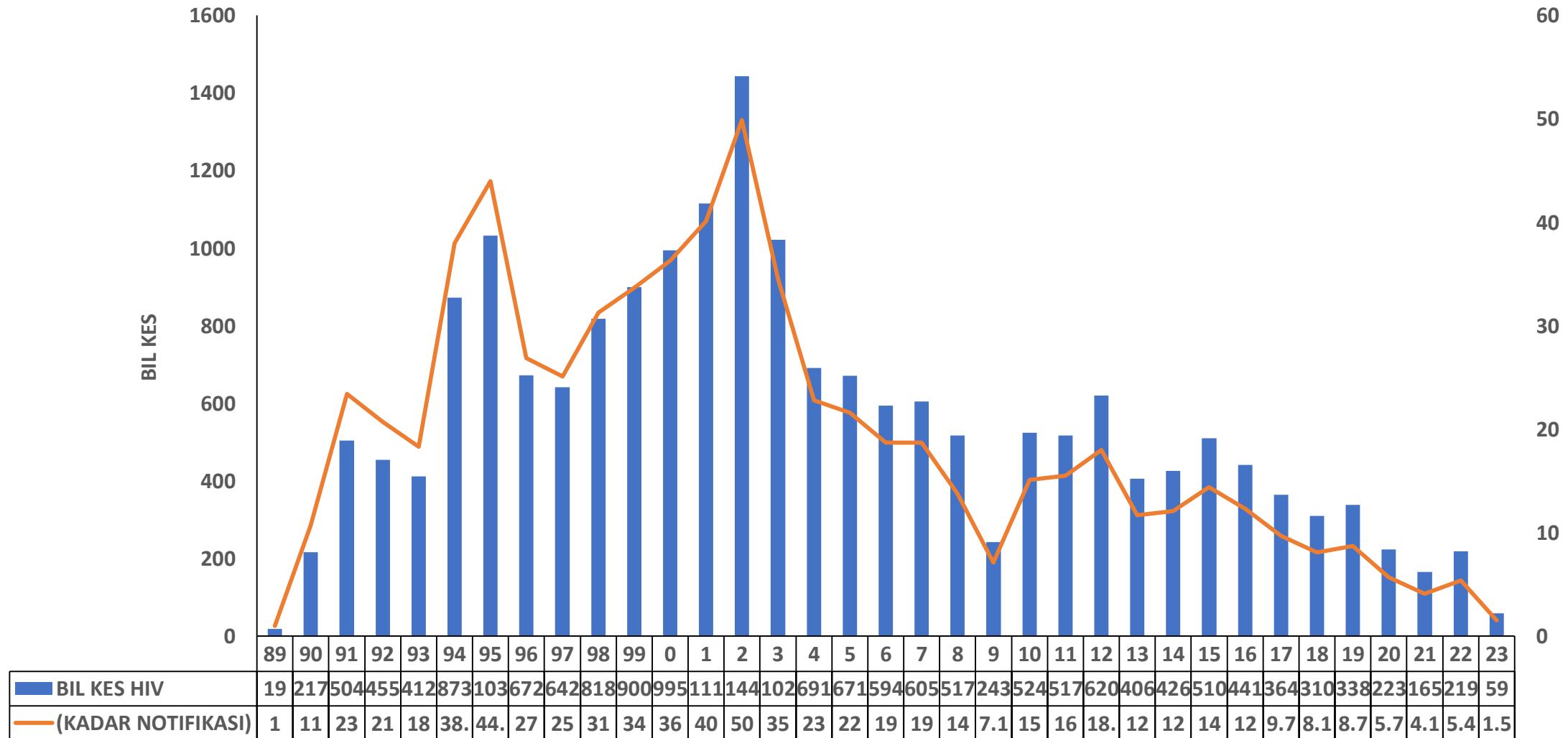
DISTRIBUTION OF REPORTED HIV CASES BY AGE GROUP, MALAYSIA 2020

6



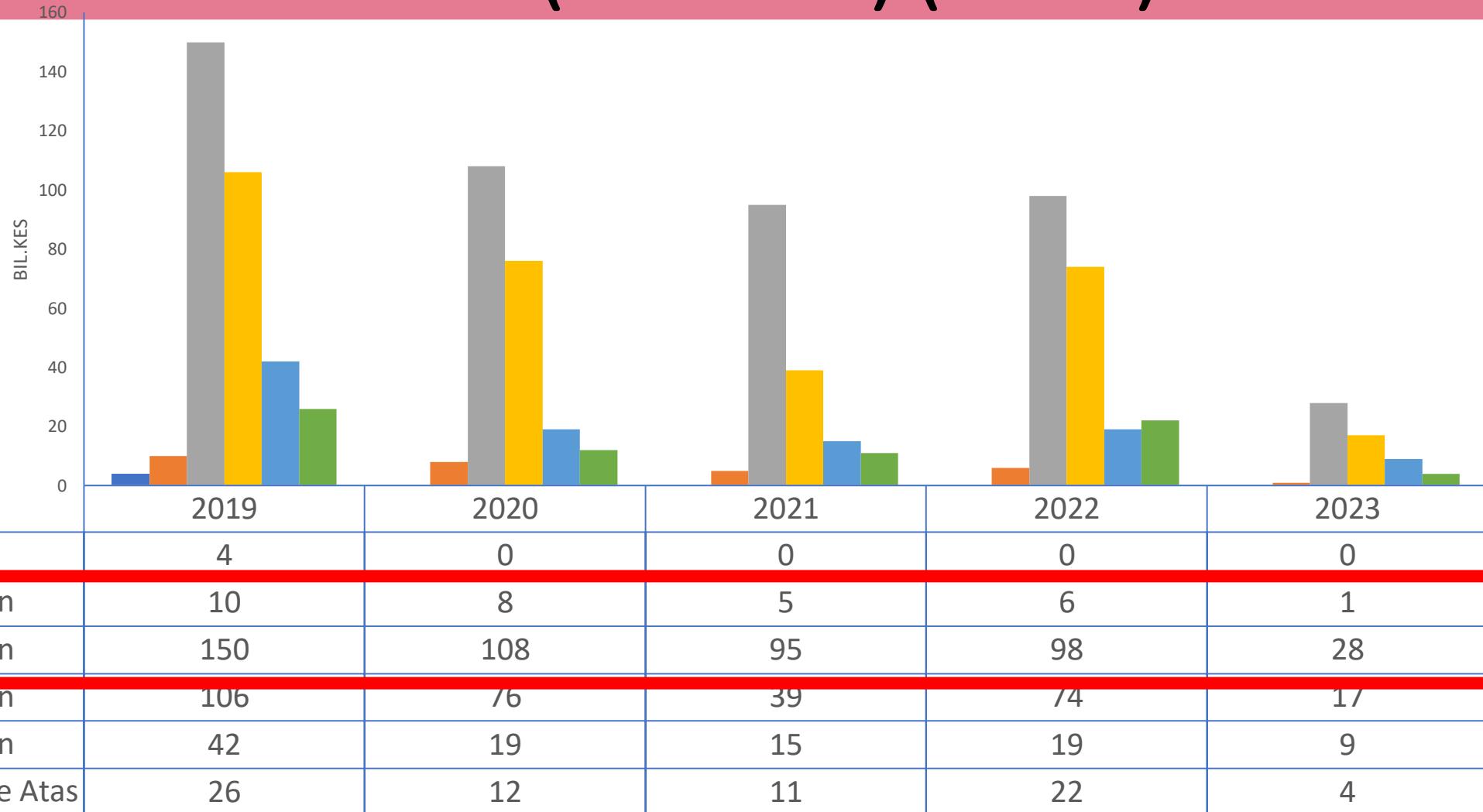
JOHOR: BILANGAN KES & KADAR NOTIFIKASI HIV BARU, 1989-2023 (JAN-APR)

7



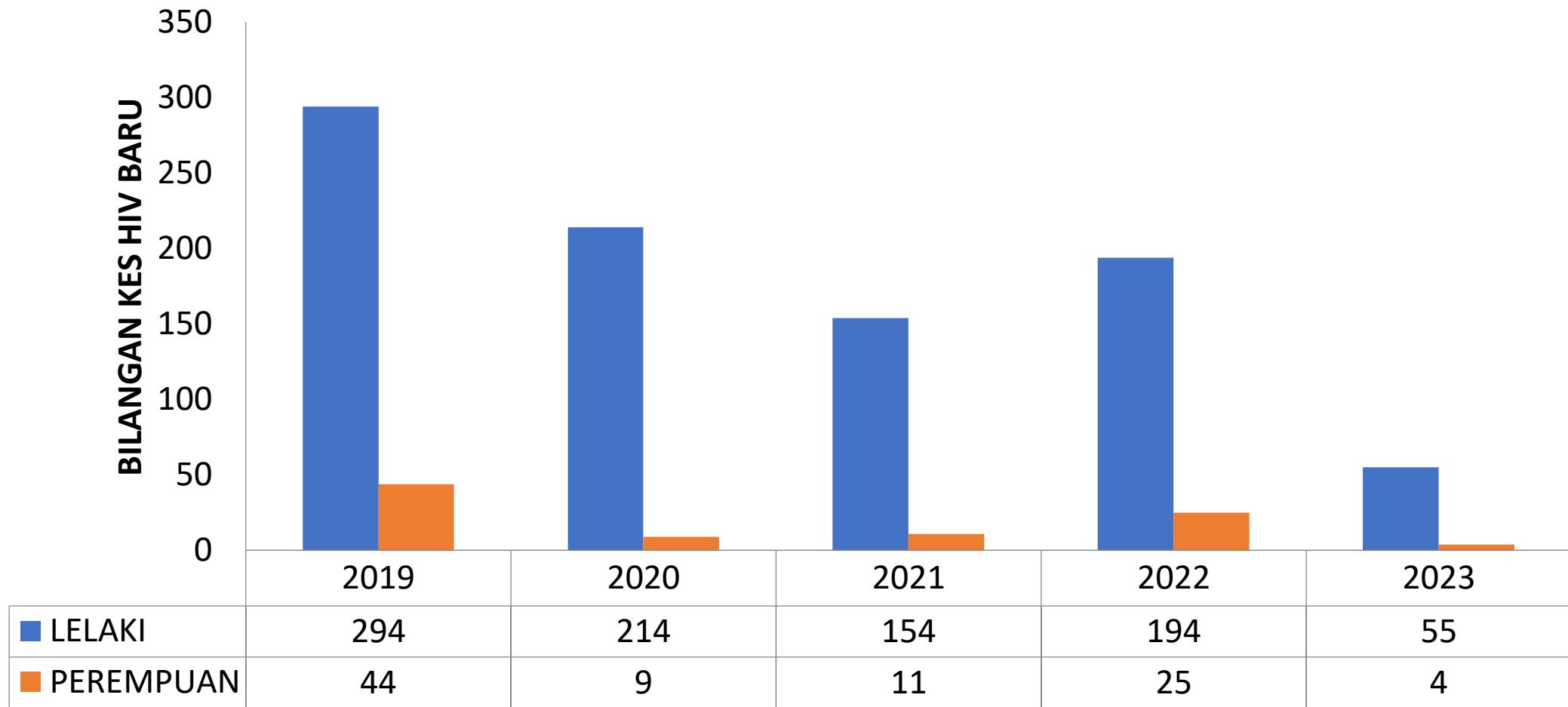
JOHOR: KES HIV BARU MENGIKUT KUMPULAN UMUR 2019– 2023 (JAN-APR) (N=59)

8



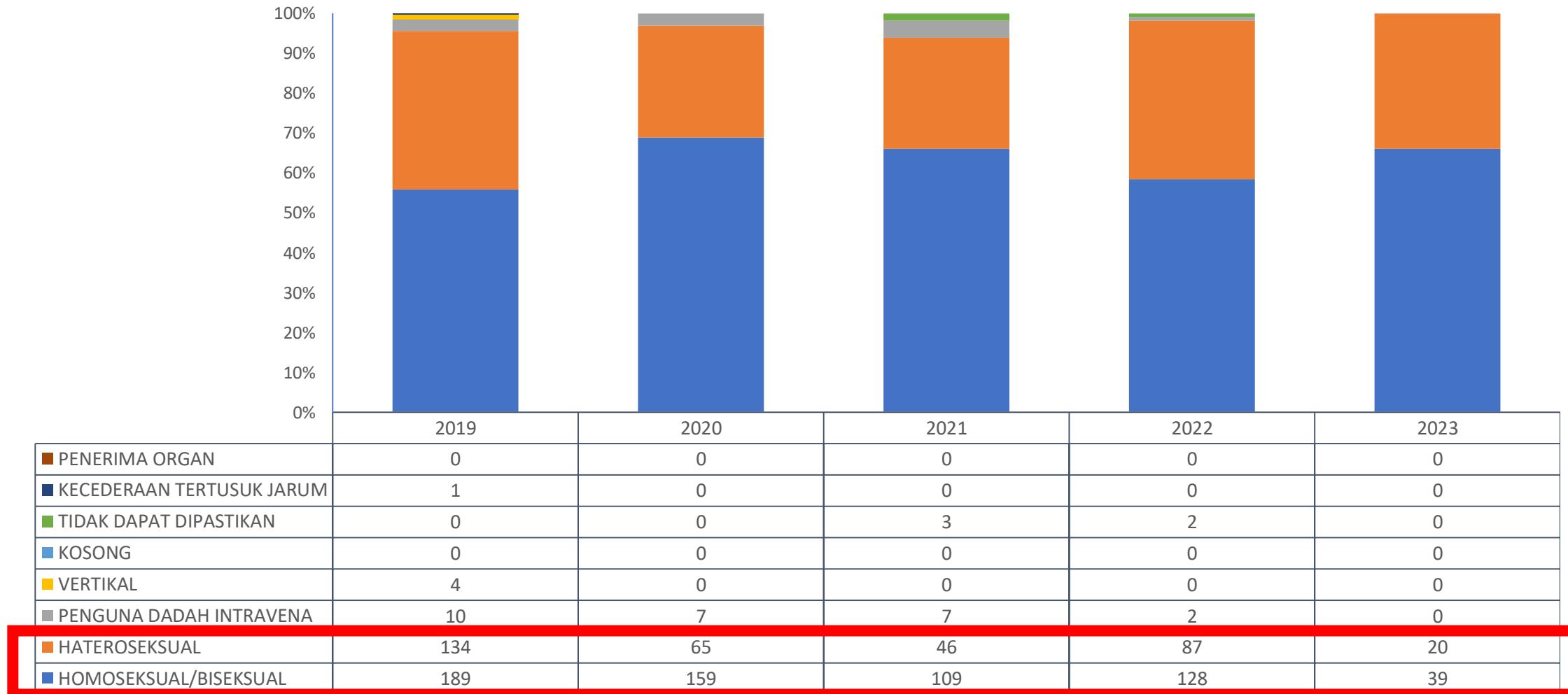
JOHOR: KES HIV BARU MENGIKUT KUMPULAN JANTINA 2019 – 2023 (JAN-APR)

9



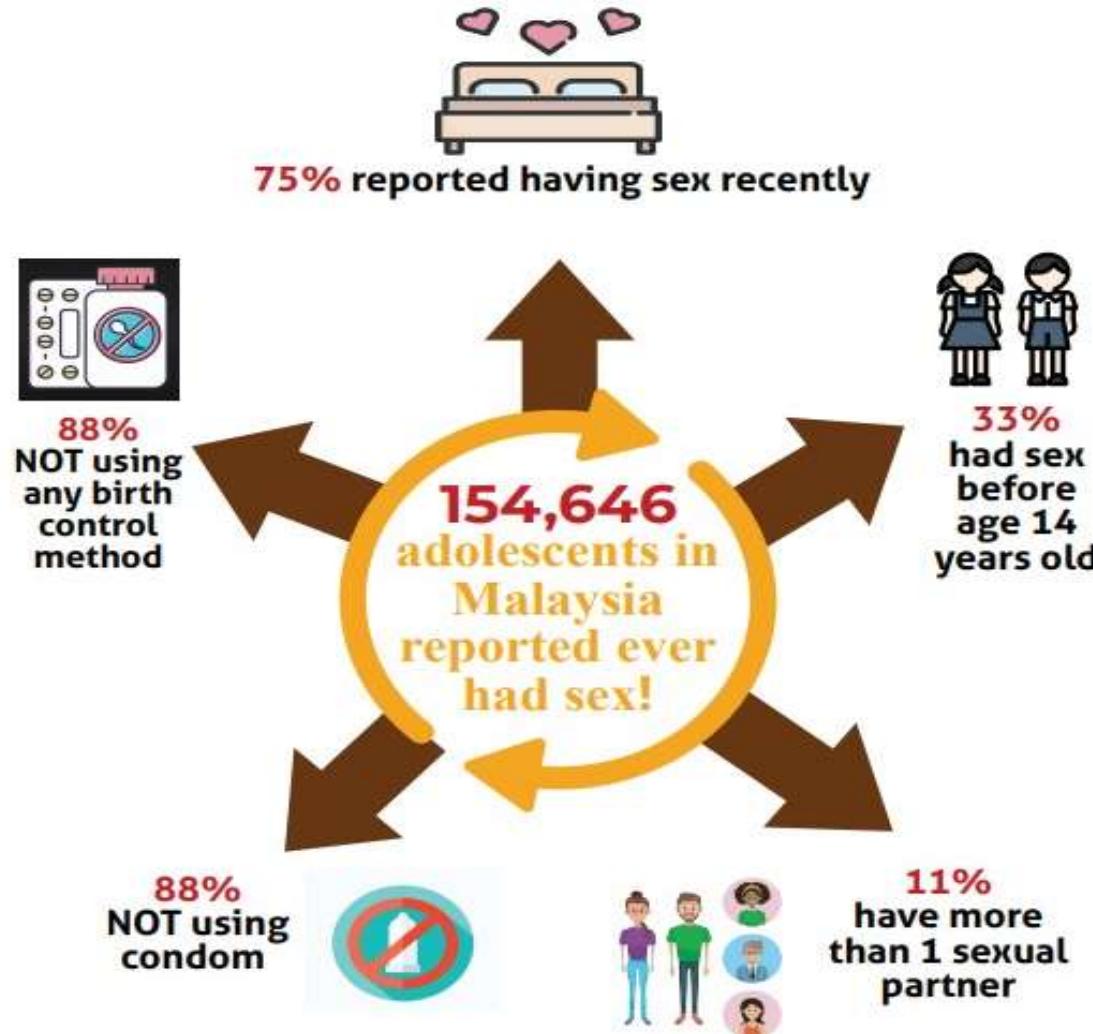
JOHOR: KES HIV BARU MENGIKUT FAKTOR RISIKO 2013 – 2023 (JAN-APR)

10



NHMS: ADOLESCENT HEALTH SURVEY (AHS) 2022 (SEXUAL EXPOSURE)

11



NHMS: ADOLESCENT HEALTH SURVEY (AHS) 2022 (ALCOHOL CONSUMPTION)

12

Peminum alkohol semasa adalah sesiapa yang telah minum sekurang-kurangnya satu minuman beralkohol dalam 30 hari yang lepas

7 %

adalah peminum alkohol semasa



Dalam kalangan peminum alkohol semasa minuman beralkohol didapati daripada...



55%



19%



13%

73 %
mempunyai ibu bapa yang minum minuman beralkohol



86 %
mempunyai kawan-kawan yang minum minuman beralkohol



Peminum alkohol pada masa lalu adalah sesiapa yang pernah minum minuman beralkohol sekurang-kurangnya satu kali sepanjang hidup mereka



1 daripada 5 merupakan peminum alkohol pada masa lalu



65 %

telah minum minuman beralkohol kali PERTAMA sebelum umur 14 tahun

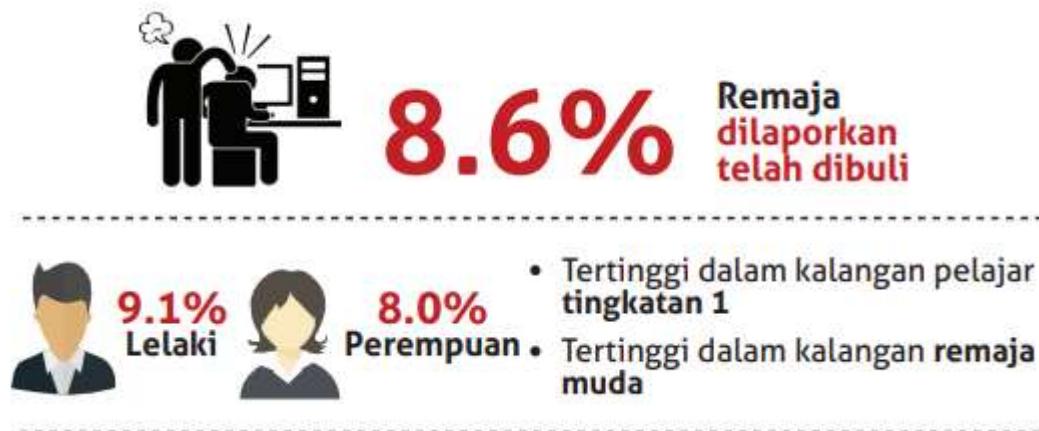
25 %



dilaporkan pernah minum sehingga mabuk

NHMS: ADOLESCENT HEALTH SURVEY (AHS) 2022 (ALCOHOL CONSUMPTION)

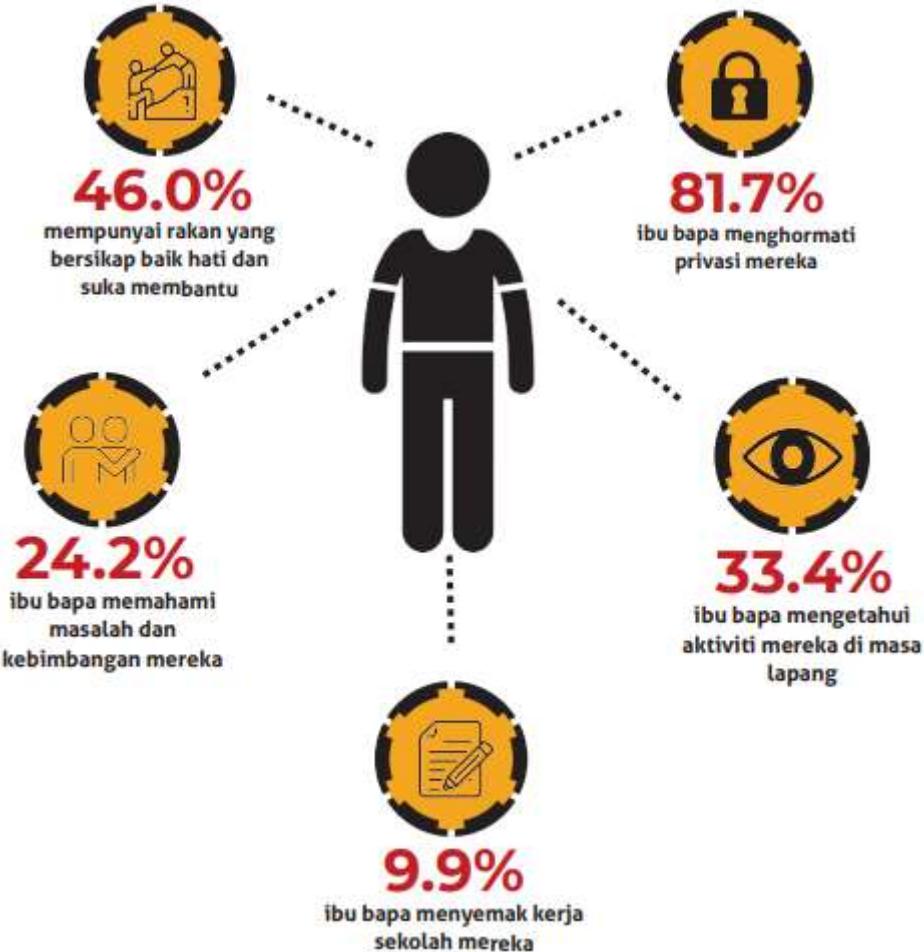
13



Cara paling biasa untuk dibuli		
	Mempersendakan rupa dan bentuk badan	26.7%
	Perbualan yang berbaur seks dan memberi isyarat lucah	16.0%
	Meninggalkan aktiviti dengan sengaja dan tidak mengendahkannya	13.0%
	Mempersendakan warna kulit, keturunan dan kewarganegaraan	11.7%
	Saya dibuli dengan kaedah yang lain	20.2%

NHMS: ADOLESCENT HEALTH SURVEY (AHS) 2022 (SUPPORT SYSTEM)

14



National Strategic Plan Ending AIDS 2016 -2030

15

Visi	Sifar Jangkitan Baru HIV- Sifar Diskriminasi- Sifar Kematian AIDS
Misi	Mengakhiri AIDS 2030 (90% penurunan kes HIV baru daripada tahun 2010)
Sasaran	<ul style="list-style-type: none"> • 95% golongan berisiko menjalani ujian saringan HIV dan tahu status mereka • 95% mereka yang dijangkiti HIV menerima rawatan • 95% mereka yang menerima rawatan mencapai viral suppression
Objektif Umum	Meningkatkan kualiti program pencegahan dan perawatan di kalangan kumpulan berisiko tinggi HIV dan PLHIV
Objektif khusus	<ol style="list-style-type: none"> a) Meningkatkan ujian saringan jangkitan HIV di kalangan kumpulan berisiko dan mereka tahu status mereka b) Meningkatkan Liputan ARV dikalangan kes yang didiagnosa c) Meningkatkan viral load suppression di kalangan PLHIV yang dalam rawatan ARV d) Mengurangkan stigma dan diskriminasi terhadap klien PLHIV e) Mengurangkan kematian berkaitan AIDS yang boleh dicegah (fokus kepada TBHIV)

National Strategic Plan Ending AIDS 2016 -2030

16

STRATEGI 1	Meningkat dan memperluaskan ujian HIV dan rawatan <ul style="list-style-type: none">a) Memperluaskan ujian HIV kepada golongan berisikob) Meningkatkan rawatan kepada semua PLHIV baru yang dikesanc) Memastikan kepatuhan kepada rawatan Anti-retroviral therapy (ART) dan mencapai <i>virally suppressed</i>d) Mengurangkan kematian berkaitan AIDS yang boleh dicegah (fokus kepada TBHIV)
-------------------	---

STRATEGI 2	Meningkat dan memperluaskan liputan program pencegahan <ul style="list-style-type: none">a) Pencegahan penularan HIV (IDU)b) Pencegahan penularan HIV (Seksual)c) Eliminasi penularan HIV dan Syphilis secara vertikal (ibu kepada anak)
-------------------	---

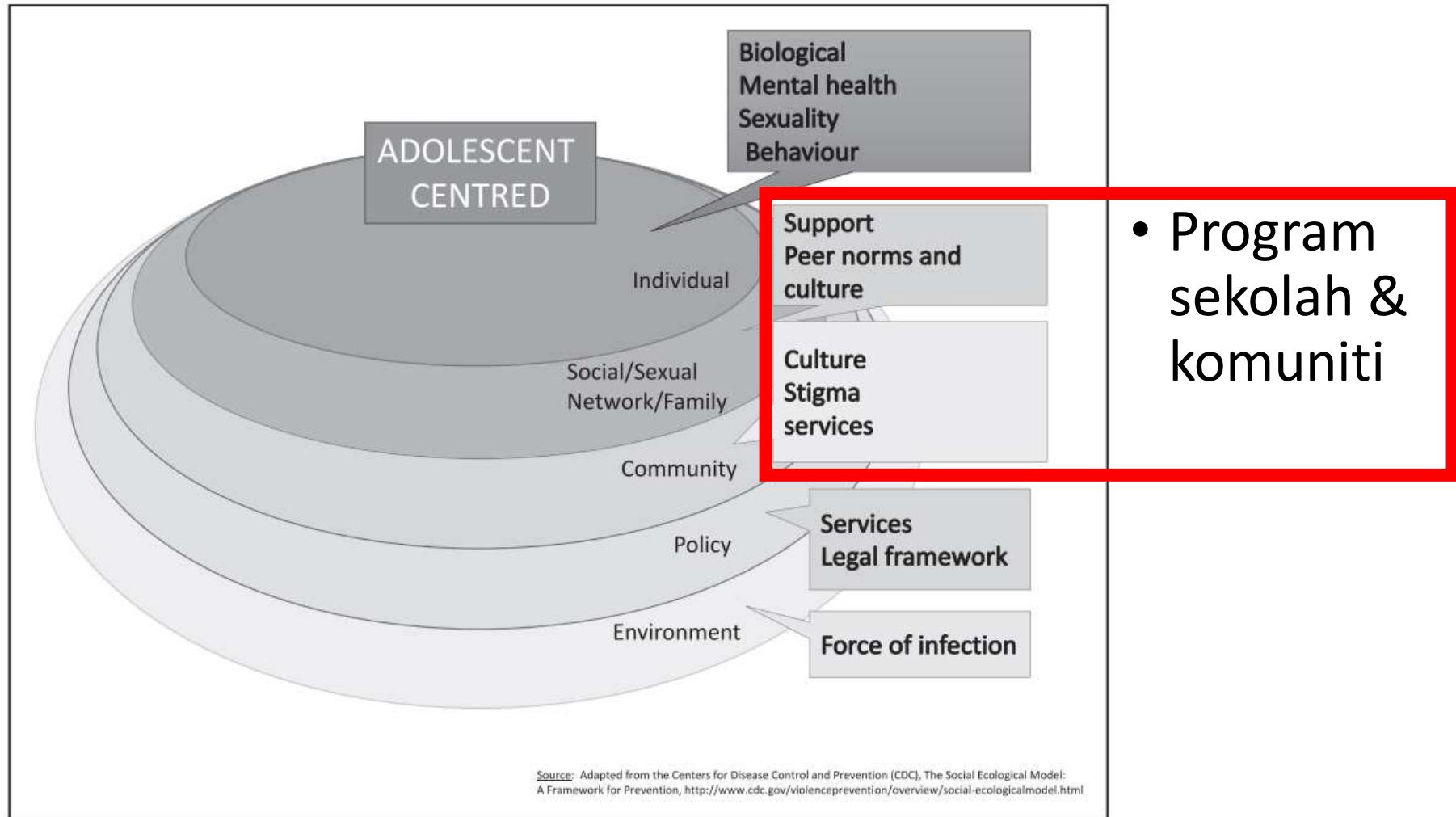
STRATEGI 3	Mengurangkan stigma dan diskriminasi ke atas PLHIV ‘Sensitization’ kepada anggota kesihatan dan agensi yang berkenaan HIV
-------------------	---

STRATEGI 4	Memperkuuh pemantauan dan evaluasi program Evaluasi pencapaian melalui penyeliaan dan analisa data.
-------------------	---

17

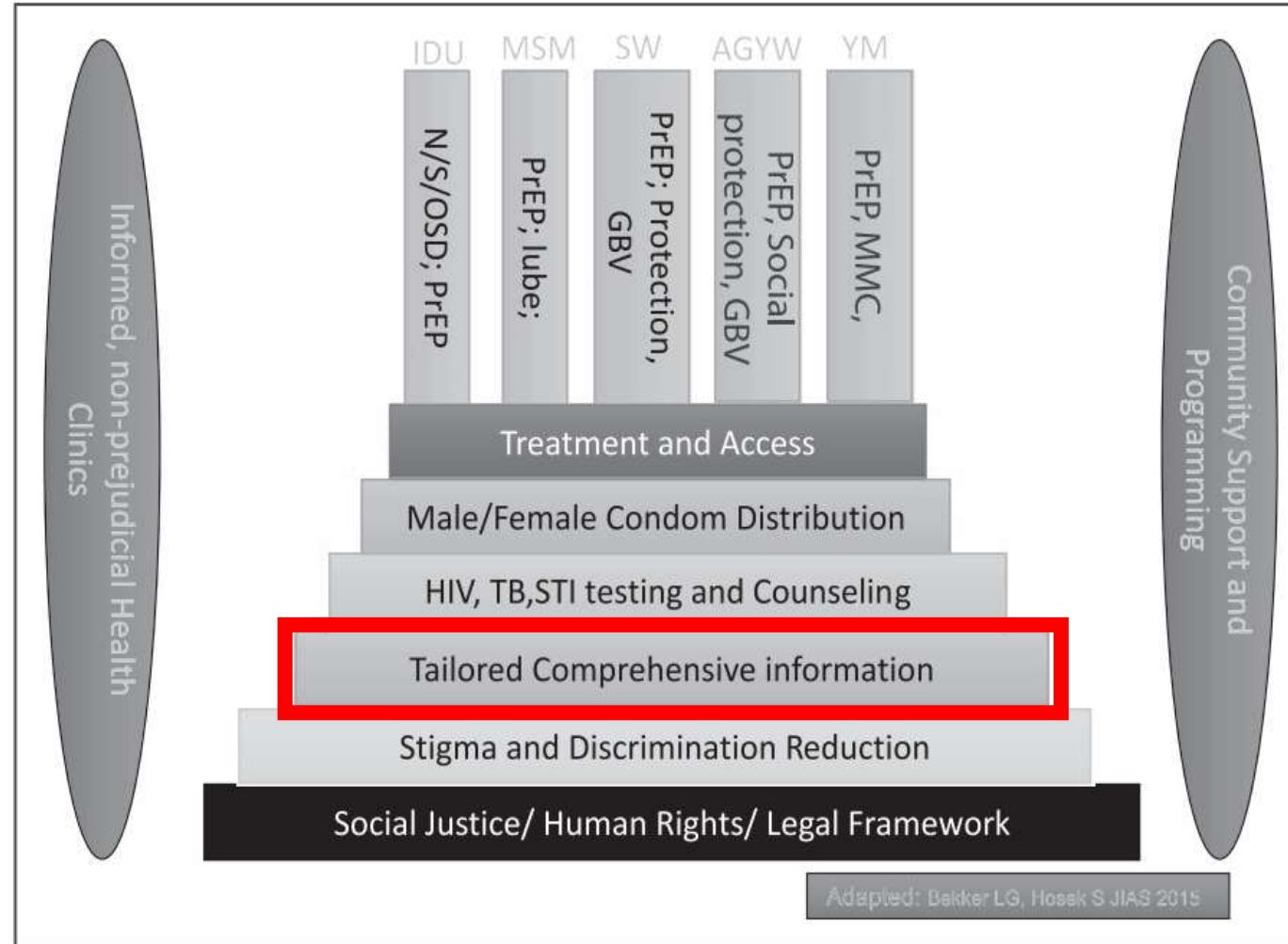
A SOCIOECOLOGICAL FRAMEWORK FOR HIV PREVENTION AMONGST ADOLESCENTS

17



MULTIPLE LAYERS OF INTERVENTIONS FOR POPULATIONS WITH VARYING RISK FACTORS

18



- AGYW, adolescent girls and young women; GBV, gender-based violence; MMC, medical male circumcision; N/S/OSD, needle exchange and opioid substitution drugs; PrEP, pre-exposure prophylaxis; SW, sex worker; YM, young men;

STRATEGI 2

Meningkat dan memperluaskan liputan program pencegahan

- a) Pencegahan penularan HIV (IDU)
- b) Pencegahan penularan HIV (Seksual)**
- c) Eliminasi penularan HIV dan Syphilis secara vertikal (ibu kepada anak)

Fokus	2. Meningkat dan memperluaskan liputan program pencegahan	
Objektif	b) Pencegahan penularan HIV (Seksual)	
Isu	Liputan program pencegahan perlu dipertingkatkan di kalangan remaja	20

BIL	STRATEGI	AKTIVITI	TINDAKAN	PETUNJUK	SASARAN	PENCAPAIAN
B1	Meningkat dan memperluaskan liputan program pencegahan di kalangan masyarakat dan kumpulan berisiko tinggi	Menjalankan aktiviti untuk meningkat pengetahuan dan kesedaran berkaitan HIV/STI dikalangan masyarakat di kalangan sekolah rendah (termasuk guru)	Pegawai Kesihatan Daerah	Peratus liputan sekolah rendah yang terlibat dengan aktiviti bagi meningkat kesedaran dan pengetahuan dan kesedaran berkaitan HIV/STI	Sekurang-kurangnya 80% sekolah rendah yang terlibat dengan aktiviti bagi meningkat kesedaran dan pengetahuan dan kesedaran berkaitan HIV/STI	

Nota : Adaptasi dari Program PROSTAR dan PIKSAR

Fokus	2. Meningkat dan memperluaskan liputan program pencegahan	
Objektif	b) Pencegahan penularan HIV (Seksual)	
Isu	Liputan program pencegahan perlu dipertingkatkan di kalangan remaja	21

BIL	STRATEGI	AKTIVITI	TINDAKAN	PETUNJUK	SASARAN	PENCAPAIAN
B2	Meningkat dan memperluaskan liputan program pencegahan di kalangan masyarakat dan kumpulan berisiko tinggi	Menjalankan aktiviti untuk meningkat pengetahuan dan kesedaran berkaitan HIV/STI dikalangan masyarakat di kalangan sekolah menengah (termasuk guru)	Pegawai Kesihatan Daerah	Peratus liputan sekolah menengah yang terlibat dengan aktiviti bagi meningkat kesedaran dan pengetahuan dan kesedaran berkaitan HIV/STI	Sekurang-kurangnya 80% sekolah menengah yang terlibat dengan aktiviti bagi meningkat kesedaran dan pengetahuan dan kesedaran berkaitan HIV/STI	

Nota : Adaptasi dari Program PROSTAR dan PIKSAR

Fokus	2. Meningkat dan memperluaskan liputan program pencegahan	
Objektif	b) Pencegahan penularan HIV (Seksual)	
Isu	Liputan program pencegahan perlu dipertingkatkan di kalangan kumpulan reproduktif	22

Bil	STRATEGI	AKTIVITI	TINDAKAN	PETUNJUK	SASARAN	PENCAPAIAN
B3	Meningkat dan memperluaskan liputan program pencegahan di kalangan remaja	Mengadakan aktiviti kesedaran dan pencegahan Bersama Projek JSWAP (Johor Siswa Tanpa Penyakit) di Institut Pengajian Tinggi sekurang-kurangnya 2 bulan sekali	Pejabat Kesihatan Daerah	Bilangan aktiviti Projek JSWAP (Johor Siswa Tanpa Penyakit) di Institut Pengajian Tinggi	6 kali aktiviti program Bersama per bulan JSWAP di Institut Pengajian Tinggi setiap daerah	

Setiap daerah boleh melakukan aktiviti mengikut kreativiti masing-masing secara fizikal atau hybrid atau atas talian. Setiap daerah perlu mengadakan mesyuarat pelan tindakan Bersama IPT masing-masing Pelan tindakan perlu dikongsikan kepada Unit HIV/STI/Hepatitis C, KA,JKNJ untuk makluman. Bagi daerah yang mempunyai NGO, hendaklah melibatkan NGO dalam aktiviti yang dijalankan.

SENARAI IPT BAGI PROJEK JSWAP 2023

DAERAH	IPT
JOHOR BHARU	ILKKM JOHOR BAHRU
	POLITEKNIK JB
MERSING	POLITEKNIK MERSING
TANGKAK	KOLEJ MATRIKULASI TANGKAK
SEGAMAT	KOLEJ KOMUNITI SEGAMAT
	UITM SEGAMAT
KOTA TINGGI	KOLEJ PROFESIONAL MARA BANDAR PENAWAR
	INSTEDT BANDAR PENAWAR
MUAR	UTHM PAGOH
	UIA PAGOH
	POLITEKNIK TUN SYED NASIR ISMAIL PAGOH
PONTIAN	KOLEJ MATRIKULASI KEJURUTERAAN JOHOR
BATU PAHAT	UNIVERSITI TUN HUSSEIN ONN(UTHM)
	ILKKM BATU PAHAT
KLUANG	KOLEJ KOMUNITI KLUANG
KULAI	UNIVERSITI TEKNOLOGI MALAYSIA

ATURCARA



MASA	TAJUK
8.00 pg - 9.00 pg	PENDAFTARAN
9.00 pg - 9.30 pg	PROGRAM PENCEGAHAN HIV DI KALANGAN REMAJA
9.30 pg - 10.20 pg	PSIKOLOGI REMAJA - CARA MENDEPANI REMAJA GEN z
10.20 pg - 11.00 pg	program remaja di kesihatan awam
11.00 pg - 11.20 pg	rehat
11.20 pg - 12.00 tgh	pembimbing rakan sebaya sebagai agen perubahan di sekolah
12.00 tgh- 1.00 ptg	PENGENALAN KEPADA PROGRAM PROSTAR 2.0
1.00 ptg - 2.00 ptg	makan tengahari dan solat zohor
2.00 ptg - 3.00 ptg	perbincangan dalam kumpulan
3.00 ptg - 4.30 ptg	pembentangan
4.30 ptg	penutup dan bersurai





Disediakan oleh,
UNIT HIV/STI/HEPATITIS C
BAHAGIAN KESIHATAN AWAM
JABATAN KESIHATAN NEGERI JOHOR

Email: hivjknj@moh.gov.my