

SKRIPSI

ANALISIS DETERMINAN PENGALAMAN DISKRIMINASI PADA TRANSGENDER PEREMPUAN DI PROVINSI SUMATERA SELATAN



OLEH

**NAMA : BEKA PURNAMA
NIM : 10011382126216**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

SKRIPSI

ANALISIS DETERMINAN PENGALAMAN DISKRIMINASI PADA TRANSGENDER PEREMPUAN DI PROVINSI SUMATERA SELATAN

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar (S1)
Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



OLEH

NAMA : BEKA PURNAMA
NIM : 10011382126216

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2025**

EPIDEMIOLOGI
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
Skripsi, 25 Juni 2025

Beka Purnama; Dibimbing oleh Prof. Dr. Rico Januar Sitorus, S.K.M., M.Kes (Epid)

Analisis Determinan Pengalaman Diskriminasi Pada Transgender Perempuan di Provinsi Sumatera Selatan

xx + 104 halaman, 50 tabel, 4 gambar, dan 6 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Transgender perempuan merupakan kelompok yang rentan mengalami diskriminasi. **Tujuan :** untuk menganalisis faktor-faktor yang mempengaruhi pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan. **Metode :** Penelitian ini termasuk dalam penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan khususnya yang berdomisili di Kota Palembang dan Kabupaten Banyuasin. Teknik pengambilan sampel dilakukan secara *snowball sampling*. Jumlah responden yang dikumpulkan dalam penelitian ini berjumlah 211 responden. Teknik analisis data pada penelitian ini meliputi univariat, bivariat dan multivariat. **Hasil :** Berdasarkan hasil analisis bivariat menggunakan uji *chi-square* menunjukkan bahwa terdapat variabel yang berhubungan dengan pengalaman diskriminasi yaitu usia, usia pertama menjadi transgender, orientasi seksual, tingkat pendidikan, pendapatan, kepemilikan asuransi kesehatan, akses pelayanan kesehatan bagi transgender, status HIV, status IMS, penggunaan narkoba, pengalaman kekerasan dan dukungan keluarga. Dan berdasarkan analisis multivariat menggunakan uji regresi logistik berganda model prediksi didapatkan faktor yang paling dominan terhadap pengalaman diskriminasi yaitu pengalaman kekerasan, dengan menunjukkan nilai $PR > 1$ ($PR = 7,524$; 95% CI: 2.388 – 23.702) hasil tersebut, dapat diinterpretasikan bahwa transgender perempuan yang pernah mendapatkan pengalaman kekerasan memiliki risiko 7,5 kali untuk mengalami diskriminasi, setelah dikontrol oleh variabel akses pelayanan kesehatan, status IMS, status HIV, kepemilikan asuransi kesehatan, dukungan keluarga, usia pertama menjadi transgender, penggunaan narkoba, orientasi seksual, pendidikan, dan pendapatan. **Kesimpulan :** Diperlukan upaya perlindungan hak-hak kelompok transgender perempuan serta penyediaan layanan yang inklusif untuk mengurangi stigma dan diskriminasi terhadap transgender perempuan.

Kata Kunci : Pengalaman Diskriminasi, Transgender Perempuan, Kekerasan
Kepustakaan : 78 (2009-2025)

EPIDEMIOLOGY
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY
Thesis, 25 June 2025

Beka Purnama; Guided by Prof. Dr. Rico Januar Sitorus, S.K.M., M.Kes (Epid)

Determinant Analysis of Discrimination Experiences among Transgender Women in South Sumatra Province.

xx + 104 pages, 50 tables, 4 pictures, dan 6 appendices

ABSTRACT

Background : Transgender people are one of the groups that are vulnerable to discrimination. **Objectives** : analyze the factors that influence the experience of discrimination on transgender people in South Sumatra Province. **Methods**: This study is included in quantitative research with a cross-sectional approach. The population in this study were all transgender people in South Sumatra Province, especially those domiciled in Palembang City and Banyuasin Regency. The sampling technique was snowball sampling. The number of respondents collected in this study was 211 respondents. Data analysis techniques in this study included univariate, bivariate and multivariate. **Results**: Based on the results of the bivariate analysis using the chi-square test, it showed that there were variables related to the experience of discrimination, namely age, age of first becoming a transgender, sexual orientation, education level, income, ownership of health insurance, access to health services for transgender people, HIV status, IMS status, drug use, experience of violence and family support. And based on multivariate analysis using multiple logistic regression test prediction model, the most dominant factor in discrimination experience is violence experience, showing PR value > 1 (PR = 7.524; 95% CI: 2.388 - 23.702) the result, it can be interpreted that transgender people who have experienced violence have a 7.5 times risk of experiencing discrimination, after being controlled by variables of access to health services, IMS status, HIV status, health insurance ownership, family support, age of first becoming transgender, drug use, sexual orientation, education, and income. **Conclusion**: Efforts are needed to protect the rights of transgender groups and provide inclusive services to reduce stigma and discrimination against transgender people.

Keywords : Experience of Discrimination, Transgender Women, Violence

Literature : 78 (2009-2025)

LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya serta menjamin bebas *plagiarisme*. Bila kemudian diketahui saya melanggar etik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 25 Juni 2025

Yang bersangkutan,


B50E3AMX247107102

Beka Purnama

NIM.10011382126216

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS DETERMINAN PENGALAMAN DISKRIMINASI PADA TRANSGENDER PEREMPUAN DI PROVINSI SUMATERA SELATAN

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh
Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh :

BEKA PURNAMA

10011382126216

Indralaya, 25 Juni 2025

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Prof. Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM
NIP.197606092002122001

Pembimbing

Prof. Dr. Rico Januar Sitorus, S.KM., M.Kes (Epid)
NIP.198101212003121002

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa skripsi ini dengan judul “Analisis Determinan Pengalaman Diskriminasi Pada Transgender Perempuan di Provinsi Sumatera Selatan” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 25 Juni 2025.

Indralaya, 25 Juni 2025

Tim Penguji Skripsi

Ketua :

1. Dr. Rini Mutahar, S.K.M., M.K.M
NIP.197806212003122003

()

Anggota :

1. Rotua Lenawati Tindaon SST., S.Keb., Bdn., M.Kes
NIP.199004202023212062
2. Prof. Dr. Rico Januar Sitorus, S.K.M., M.Kes (Epid)
NIP.198101212003121002

()
()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Prof. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.KM
NIP.197606092002122001

Indralaya, 25 Juni 2025

Koordinator Program
Studi Kesehatan Masyarakat

()

Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes
NIP.197909152006042005

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Data Pribadi

Nama : Beka Purnama
Tempat/Tanggal Lahir : Prabumulih, 21 Maret 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jalan Srikandi Nomor 08, RT 13/ RW 03, Kelurahan Muntang Tapus, Kecamatan Prabumulih Barat, Kota Prabumulih.
No. Telepon : 08982713055
Email : bekaechaaa@gmail.com

Riwayat Pendidikan

2008 – 2014 : SD Negeri 08 Prabumulih
2014 – 2017 : SMP Negeri 04 Prabumulih
2017 – 2020 : SMA Negeri 06 Prabumulih
2021 – 2025 : S1 Kesehatan Masyarakat, Universitas Sriwijaya

Riwayat Organisasi

2021 - 2022 : 1. Staff Muda Biro Kesekretariatan BEM KM FKM, Universitas Sriwijaya.
2. Staff Muda PPSDM Himpunan Mahasiswa Kesehatan Masyarakat, Universitas Sriwijaya.
2022 - 2023 : 1. Sekretaris Biro Kesekretariatan BEM KM FKM, Universitas Sriwijaya.
2. Pengurus Divisi Inventaris UKM Belisario, Universitas Sriwijaya.
3. Staff Ahli PPSDM Himpunan Mahasiswa Kesehatan Masyarakat, Universitas Sriwijaya.
2023 – 2024 : 1. Sekretaris Umum BEM KM FKM, Universitas Sriwijaya.
2. Sekretaris Umum UKM Belisario, Universitas Sriwijaya.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya hanturkan dan panjatkan ke hadirat Allah SWT, karena telah memberikan rahmat serta hidayah-nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis Determinan Pengalaman Diskriminasi Pada Transgender Perempuan di Provinsi Sumatera Selatan” dibuat untuk memenuhi syarat mencapai gelar sarjana (S1) Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Sriwijaya.

Dalam proses penyusunan hingga penyelesaian skripsi ini, tentunya tidak terlepas dari bimbingan, bantuan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada semua pihak, terutama kepada :

1. Ibu Prof. Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes selaku Ketua Jurusan Prodi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Sriwijaya.
3. Bapak Prof. Dr. Rico Januar Sitorus, S.K.M., M.Kes (Epid) selaku Dosen Pembimbing Skripsi yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, masukan, motivasi dan semangat dalam penyusunan skripsi ini.
4. Ibu Dr. Rini Mutahar, S.K.M., M.K.M dan Ibu Rotua Lenawati Tindaon SST.,S.Keb.,Bdn., M.Kes, selaku Dosen Penguji yang telah meluangkan waktu untuk memberikan masukan, saran dan semangat dalam penyusunan skripsi ini.
5. Seluruh Dosen, Staff Civitas Akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmu pengetahuan dan bantuan selama penulis duduk di bangku perkuliahan.
6. Seluruh Pengurus Komunitas Warna Sriwijaya Sumatera Selatan yang telah berkontribusi dalam mendampingi penulis dalam proses wawancara kepada responden dan membantu segala urusan selama proses penelitian berlangsung.

7. Keluarga besar penulis, terkhususnya kedua orang tua (Papa dan Mama) yang selalu memberikan dukungan, motivasi, serta doa yang tiada hentinya sehingga penulis dapat menyelesaikan studi dengan baik.
8. Teman Terbaik penulis selama perkuliahan Tarisha Kahla Sabitha, yang sangat banyak membantu, menemani, dan memberikan *support* apapun dan kapanpun itu sejak awal perkuliahan sampai sekarang hingga seterusnya nanti.
9. Teman seperjuangan diperkuliahan ini sampai sekarang yang penulis sangat banggakan Alya Gadis Aqillah, Izzati Nur Hidayah, Dafina Alfino, Sasha Tiara Maharani, Glorya Rebecca Yustar SP, dan Tri Mauli Rahmadhina terima kasih telah kebersamai, membantu, memberikan semangat dan berbagi keluh kesah selama masa perkuliahan hingga sampai seterusnya nanti.
10. Teman satu dosen pembimbing Shella Dameria Hutabarat dan Dini Nabila Aryani yang telah berjuang dan berprogress bersama-sama dalam menyelesaikan skripsi ini dan Tim Peneliti Kak Gebriella Mariza Almandra dan Kak Cindy Gayatri Putri yang telah bekerja sama selama proses penelitian ini sampai selesai.
11. Teman Seperjuangan Peminatan Epidemiologi dan Fakultas Kesehatan Masyarakat Angkatan 2021 yang telah membantu, memberikan banyak cerita dan pengalaman selama perkuliahan.
12. Keluarga besar BEM KM FKM UNSRI periode kepengurusan 2021-2024, UKM Belisario UNSRI periode kepengurusan 2022-2024 dan HIMKESMA FKM UNSRI periode kepengurusan 2021-2023 yang telah memberikan penulis kesempatan untuk belajar dan berkembang dalam organisasi.
13. Sahabat Terbaik dan Sobat UNO Nadia Sara Anggraini, Jeniver, Nur Afifah, Devira Agustin, Pratiwi Widia Astuti, Dimas Harli Prasetya, M. Ariq Attalah, dkk yang telah menemani, membantu, memberikan semangat, tempat berbagi cerita dan menghibur penulis disetiap waktu luang dan liburnya.

14. Sobat PP (Prabumulih-Indralaya) Tim Hellboy 5683, Putri Anika Sari, Dewi Purnama, dan Nita Amelia Putri yang telah menemani, membantu dan berbagi cerita selama perkuliahan ini sampai seterusnya nanti.
15. Serta kepada berbagai pihak yang banyak terlibat dan mendukung penulis dalam perkuliahan dan kepenulisan skripsi ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Terlepas dari semua itu, penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan dalam penelitian skripsi ini, baik dari segi kepenulisan maupun tata Bahasa yang digunakan. Penulis telah memberikan yang terbaik dalam penyusunan skripsi dengan harapan bahwa melalui skripsi ini dapat memberikan manfaat serta menambah wawasan para pembaca mengenai Pengalaman Diskriminasi pada Transgender Perempuan di Provinsi Sumatera Selatan khususnya kota Palembang dan Kabupaten Banyuasin. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar dapat menjadi pembelajaran dalam karya tulis selanjutnya di masa mendatang.

Indralaya, 25 Juni 2025



Beka Purnama
NIM.10011382126216

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Beka Purnama
NIM : 10011382126216
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Analisis Determinan Pengalaman Diskriminasi Pada Transgender Perempuan di Provinsi Sumatera Selatan

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : di Indralaya
Pada Tanggal : 25 Juni 2025
Yang Menyatakan,



Beka Purnama
NIM.10011382126216

DAFTAR ISI

ABSTRAK	iii
<i>ABSTRACT</i>	iv
LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iv
HALAMAN PENGESAHAN	vi
HALAMAN PERSETUJUAN	vii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	viii
KATA PENGANTAR.....	ix
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
1.5 Ruang Lingkup Penelitian.....	6
1.5.1 Lingkup Waktu	6
1.5.2 Lingkup Lokasi	6
1.5.3 Lingkup Materi	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Transgender	7
2.2 Diskriminasi	9
2.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Diskriminasi pada Transgender	9
2.4 Kerangka Teori	17
2.5 Kerangka Konsep	18
2.6 Definisi Operasional.....	19
2.7 Penelitian Terdahulu.....	22
2.8 Hipotesis.....	24
BAB III METODE PENELITIAN	25
3.1 Desain Penelitian.....	25
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	25
3.2.1 Populasi Penelitian	25
3.2.2 Sampel Penelitian.....	26
3.2.3 Perhitungan Besar Sampel	26
3.2.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	28
3.3 Jenis, Cara dan Alat Pengumpulan Data	29
3.3.1 Jenis Data.....	29
3.3.2 Cara Pengumpulan Data	29
3.3.3 Alat Pengumpulan Data.....	29
3.4 Pengolahan Data.....	31
3.5 Validitas Data dan Reliabilitas Data.....	32
3.6 Analisis dan Penyajian Data.....	32
3.6.1 Analisis Data	32
3.6.2 Penyajian Data.....	35
BAB IV HASIL PENELITIAN	36
4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	36
4.1.1 Gambaran Umum Komunitas Warna Sriwijaya	36
4.2 Hasil Penelitian	36

4.2.1 Analisis Univariat	36
4.2.2 Analisis Bivariat	49
4.2.3 Analisis Multivariat	58
BAB V PEMBAHASAN	69
5.1 Keterbatasan dan Kelebihan Penelitian.....	69
5.1.1 Keterbatasan Penelitian.....	69
5.1.2 Kelebihan Penelitian	71
5.2 Pembahasan Penelitian.....	71
5.2.1 Hubungan Usia dengan Pengalaman Diskriminasi	71
5.2.2 Hubungan Usia Pertama menjadi Transgender dengan Pengalaman Diskriminasi	73
5.2.3 Hubungan Orientasi Seksual dengan Pengalaman Diskriminasi.....	74
5.2.4 Hubungan Pendidikan dengan Pengalaman Diskriminasi.....	75
5.2.5 Hubungan Pekerjaan dengan Pengalaman Diskriminasi.....	77
5.2.6 Hubungan Pendapatan dengan Pengalaman Diskriminasi	78
5.2.9 Hubungan Akses Pelayanan Kesehatan sebagai seorang Transgender Perempuan dengan Pengalaman Diskriminasi	81
5.2.10 Hubungan Status HIV dengan Pengalaman Diskriminasi.....	83
5.2.11 Hubungan Status IMS dengan Pengalaman Diskriminasi.....	84
5.2.12 Hubungan Penggunaan Napza dengan Pengalaman Diskriminasi	85
5.2.13 Hubungan Menerima Kekerasan dengan Pengalaman Diskriminasi	87
5.2.14 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Pengalaman Diskriminasi	88
BAB VI PENUTUP	91
6.1 Kesimpulan	91
6.2 Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA.....	95

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Definisi Operasional.....	19
Tabel 2. 2 Penelitian Terdahulu.....	22
Tabel 3. 1 Perhitungan Besar Sampel Minimal.....	27
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Pengenalan Tempat Responden	37
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Usia Responden dan Usia Pertama Menjadi Transgender Perempuan (Transpuan)	37
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Orientasi Seksual dan Disirkumsisi	38
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan	39
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Status Pekerjaan.....	39
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Pendapatan dan Pemenuhan Kebutuhan	40
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Status Tempat Tinggal & Perkawinan	40
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Kepemilikan Asuransi Kesehatan	41
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Akses Pelayanan Kesehatan.....	42
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Status HIV	43
Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Infeksi Menular Seksual (IMS).....	44
Tabel 4.12 Distribusi Frekuensi Penggunaan Napza Dalam 12 Bulan Terakhir...	46
Tabel 4.13 Distribusi Frekuensi Penerimaan Dan Siapa Yang Melakukan Kekerasan Terhadap Anda dalam 12 Bulan Terakhir	47
Tabel 4.14 Distribusi Frekuensi Dukungan, Penerimaan dan Bentuk Dukungan yang Diberikan Keluarga	47
Tabel 4.15 Distribusi Frekuensi Pengalaman Diskriminasi	48
Tabel 4.16 Hubungan Usia dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan.....	50
Tabel 4.17 Hubungan Usia Pertama menjadi Transgender Perempuan dengan Pengalaman Diskriminasi di Provinsi Sumatera Selatan	50
Tabel 4.18 Hubungan Orientasi Seksual Transpuan dengan Pengalaman Diskriminasi di Provinsi Sumatera Selatan.....	51

Tabel 4.19 Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan.....	51
Tabel 4.20 Hubungan Status Pekerjaan dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan.....	52
Tabel 4.21 Hubungan Pendapatan dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan.....	53
Tabel 4.22 Hubungan Status Tempat Tinggal Transpuan dengan Pengalaman Diskriminasi di Provinsi Sumatera Selatan.....	53
Tabel 4.23 Hubungan Kepemilikan Asuransi Kesehatan dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan	54
Tabel 4.24 Hubungan Akses Pelayanan Kesehatan sebagai Transpuan dengan Pengalaman Diskriminasi di Provinsi Sumatera Selatan	54
Tabel 4.25 Hubungan Status HIV dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan	55
Tabel 4.26 Hubungan Infeksi IMS dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan.....	56
Tabel 4.27 Hubungan Penggunaan Napza dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan.....	56
Tabel 4.28 Hubungan Mengalami Kekerasan dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan	57
Tabel 4.29 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Pengalaman Diskriminasi pada Transpuan di Provinsi Sumatera Selatan.....	57
Tabel 4.30 Seleksi Bivariat untuk Analisis Multivariat	58
Tabel 4.31 Pemodelan Awal Analisis Multivariat	59
Tabel 4.32 Model dengan Mengeluarkan Variabel Usia	60
Tabel 4.33 Model Kedua Analisis Multivariat	60
Tabel 4.34 Model dengan Mengeluarkan Variabel Usia	61
Tabel 4.35 Model Ketiga Analisis Multivariat.....	61
Tabel 4.36 Model dengan Mengeluarkan Variabel Orientasi Seksual	62

Tabel 4. 37 Model Keempat Analisis Multivariat	62
Tabel 4.38 Model dengan Mengeluarkan Variabel Penggunaan Napza.....	63
Tabel 4.39 Model Kelima Analisis Multivariat.....	63
Tabel 4.40 Model dengan Mengeluarkan Variabel Dukungan Keluarga	64
Tabel 4.41 Model Keenam Analisis Multivariat	64
Tabel 4.42 Model dengan Mengeluarkan Variabel Kepemilikan Asuransi Kesehatan	65
Tabel 4.43 Model Ketujuh Analisis Multivariat.....	65
Tabel 4.44 Model dengan Mengeluarkan Variabel Status HIV.....	66
Tabel 4.45 Model Kedelapan Analisis Multivariat	66
Tabel 4.46 Model dengan Mengeluarkan Variabel Usia Pertama Menjadi Transgender	67
Tabel 4.47 Pemodelan Akhir Analisis Multivariat	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori	17
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep Penelitian	18
Gambar 3. 1 Diagram Alur Penelitian Populasi Penelitian	25
Gambar 3. 2 Diagram Alur Pemilihan Sampel Penelitian.....	26

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar <i>Informed Consent</i> Penelitian	104
Lampiran 2 Lembar Kuesioner Penelitian	105
Lampiran 3 Hasil Analisis Output SPSS	113
Lampiran 4 Kaji Etik Penelitian.....	149
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian.....	150
Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian.....	151

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Transgender didefinisikan sebagai seseorang yang merasa dirinya memiliki ketidakselarasan antara sikap (gender) dan jenis kelamin (seksual) (KBBI Daring, 2025). Transgender digunakan untuk menggambarkan orang-orang yang identitas atau ekspresi gendernya tidak sesuai dengan jenis kelamin yang ditetapkan saat lahir (Tebbe & Budge, 2022). Keberadaan transgender bukan lagi suatu fenomena yang asing dikalangan masyarakat. Kehadiran transgender ditengah masyarakat sebagai bagian dari kehidupan sosial itu sendiri tidak dapat dihindari. Meski demikian, kebanyakan dari anggota masyarakat belum mengetahui dengan pasti apa itu transgender. Dalam studi ini menggunakan istilah transgender perempuan untuk menggambarkan individu yang lahir secara biologis laki-laki tetapi mengidentifikasi diri mereka dengan berperilaku dan berpakaian layaknya perempuan karena ingin hidup sebagai Perempuan. Ciri utama perilaku seorang transgender perempuan ialah berdandan layaknya perempuan, mengenakan *make up* dan mengenakan pakaian perempuan (White Hughto et al., 2015a).

Menurut *World Population Review* tahun 2021 dalam survei terhadap 27 negara menyebutkan bahwa Jerman dan Swedia memiliki tingkat populasi transgender tertinggi di antara negara-negara yang di survei. Untuk di Wilayah Asia Tenggara negara Thailand telah menjadi pusat budaya transgender, negara tersebut mencatat ada sekitar 62.800 transgender sehingga menjadikannya negara dengan jumlah transgender terbanyak di Asia Tenggara. Namun, ada kemungkinan data tersebut belum tercatat semuanya, dikarenakan masyarakat kurang menerima individu transgender sehingga populasi tersebut tidak terlacak di banyak negara. Indonesia merupakan salah satu negara yang tercatat dalam survei tersebut dan mengalami peningkatan jumlah populasi transgender, pada tahun 2017 Indonesia mencatat untuk jumlah populasi transgender sebanyak 3.400 orang dan mengalami peningkatan pada tahun 2023 yaitu sebanyak 43.100 orang.

Provinsi Sumatera Selatan menjadi salah satu provinsi yang memiliki populasi transgender perempuan dikarenakan Sumatera Selatan merupakan salah satu provinsi besar yang ada di Indonesia. Menurut Komunitas Warna Sriwijaya

yang merupakan organisasi transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan menyebutkan bahwa jumlah transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan pada tahun 2025 ada sekitar lebih dari 1.000 orang dan mencatat ada sekitar 350 transgender perempuan yang berada di Kota Palembang dan Kabupaten Banyuasin dengan demikian, angka tersebut mencatat keberadaan transgender perempuan tertinggi di Provinsi Sumatera Selatan. Jumlah transgender di Provinsi Sumatera Selatan sendiri tidak dapat dipastikan jumlah pastinya dikarenakan jumlah tersebut dapat berubah setiap saatnya bahkan dalam perhitungan hari, minggu atau bulan saja dikarenakan banyak transgender Perempuan yang memilih untuk berpindah tempat baik kota, kabupaten maupun lintas provinsi, salah satunya penyebab hal tersebut terjadi dikarenakan pekerjaan mereka.

Populasi transgender perempuan menjadi salah satu kelompok yang rentan mengalami diskriminasi hal tersebut terjadi ketika seseorang mengalami perlakuan atau dampak negatif, baik disengaja maupun tidak, karena identitas gender atau ekspresi gendernya (Skuban-Eiseler *et al.*, 2023). Sejalan dengan hasil penelitian (Kcomt *et al.*, 2020) yang membandingkan dengan individu gay, lesbian, dan biseksual, orang transgender mengalami prevalensi diskriminasi yang lebih tinggi, yang berdampak buruk pada kesehatan dan kesejahteraan sepanjang hidup mereka. Salah satu penyebab paling umum terjadinya diskriminasi pada transgender perempuan di masyarakat adalah kurangnya pengetahuan masyarakat akan transgender yang kemudian melahirkan berbagai stigma, diskriminasi maupun kekerasan terhadap pelakunya. Sebagian masyarakat cenderung masih menganggap transgender sebagai sebuah perilaku menyimpang dan pelanggar kodrat serta melanggar norma-norma agama.

Berdasarkan analisis penelitian yang dilakukan oleh (Bradford *et al.*, 2013), menyebutkan dari peserta, 41% melaporkan pengalaman diskriminasi terkait transgender. Menjalani hidup sebagai transgender bukanlah persoalan yang mudah. Oleh karena itu, transgender perempuan kerap dibenturkan dengan berbagai persoalan terkait penerimaan masyarakat terhadap eksistensi mereka dalam ranah sosial. Tidak sedikit tindak pelecehan, *bullying*, bahkan tindak diskriminasi yang mereka terima sebagai akibat dari penolakan masyarakat terhadap keberadaan mereka. Dari perspektif sistem, diskriminasi berdasarkan identitas transgender

perempuan dapat menyebabkan akses yang tidak setara terhadap pendidikan, pekerjaan, kesehatan dan sumber daya ekonomi lainnya, yang kemudian menciptakan ketidakamanan ekonomi yang berdampak pada perumahan pendapatan, kehidupan yang aman. Dan dampak negatif lainnya yang dapat ditimbulkan dari diskriminasi adalah masalah kesehatan kejiwaan seperti depresi, gangguan kecemasan, keinginan bunuh diri dan lainnya (Tebbe & Budge, 2022).

Pengalaman diskriminasi pada transgender Perempuan disebabkan oleh beberapa faktor. Faktor-faktor tersebut diantaranya adalah usia, usia pertama menjadi transgender, orientasi seksual, pendidikan, pekerjaan, status ekonomi, tempat tinggal, kepemilikan asuransi kesehatan, akses perawatan kesehatan, status HIV, infeksi IMS, penggunaan napza, mengalami kekerasan, dan dukungan keluarga. Menurut penelitian yang dilakukan (Bradford *et al.*, 2013) menyatakan bahwa konteks geografis, gender (spektrum perempuan ke laki-laki vs spektrum laki-laki ke perempuan), status sosial ekonomi rendah, menjadi minoritas ras/etnis, tidak memiliki asuransi kesehatan, indikator transisi gender (usia lebih muda saat pertama kali menyadari transgender), perawatan kesehatan yang dibutuhkan tetapi tidak dapat diperoleh (terapi hormon dan layanan kesehatan mental), riwayat kekerasan (seksual dan fisik), perilaku kesehatan penggunaan zat (tembakau dan alkohol), dan faktor interpersonal (dukungan keluarga dan keterhubungan komunitas) merupakan faktor-faktor terkait diskriminasi transgender.

Selaras dengan hal tersebut menurut (Razek *et al.*, 2024) menyebutkan faktor yang secara signifikan terkait dengan diskriminasi berbasis transgender meliputi tidak adanya figur orang tua yang mendukung, hidup dalam kemiskinan dan pekerjaan seks saat ini dan sebelumnya, kurangnya dukungan orang tua merupakan predictor terkuat dari pengalaman diskriminasi berbasis transgender. Hasil penelitian yang diteliti oleh (Baugher *et al.*, 2024) menunjukkan tujuh dari 10 wanita transgender mengalami setidaknya satu jenis diskriminasi selama 12 bulan terakhir, selama periode yang sama. 9,9% transgender perempuan dipecat dan 32,4% mengalami kesulitan mendapatkan pekerjaan. Kesulitan tersebut kemudian dikaitkan dengan faktor akses perawatan kesehatan yang sulit untuk diakses dikarenakan tidak memiliki asuransi kesehatan. Dalam penelitian (Poteat *et al.*,

2013) menunjukkan bahwa individu transgender, khususnya transgender perempuan, lebih rentan terhadap infeksi HIV dan penyakit menular seksual lainnya

Berdasarkan penelitian terdahulu yang sudah peneliti sampaikan, diketahui bahwa faktor yang diteliti yaitu status ekonomi rendah, status pekerjaan, tidak memiliki asuransi kesehatan, akses pelayanan kesehatan, riwayat kekerasan, penggunaan napza, dan dukungan interpersonal berpengaruh terhadap pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan. Tetapi dalam penelitian yang dilakukan oleh (Razek et al., 2024) menyebutkan bahwa kurangnya dukungan orang tua, prediktor independen terkuat dari pengalaman diskriminasi berbasis transgender. Untuk itu diperlukan penelitian lebih lanjut untuk mengkaji lebih dalam dengan melihat faktor lainnya yang meliputi usia, usia pertama menjadi transgender, orientasi seksual, tempat tinggal, pendidikan, status HIV, dan infeksi IMS. Selain itu, sejauh ini belum pernah dilakukannya penelitian mengenai pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan khususnya di Provinsi Sumatera Selatan, maka dari itu, berdasarkan uraian diatas dapat disimpulkan transgender perempuan merupakan salah satu populasi yang berisiko tinggi untuk mendapatkan diskriminasi dari masyarakat sehingga peneliti ingin mengetahui lebih lanjut mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi pengalaman diskriminasi dengan melakukan penelitian pada transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian yang telah disampaikan pada latar belakang diatas, dapat diketahui bahwa kelompok transgender perempuan merupakan salah satu kelompok berisiko tinggi mendapatkan diskriminasi dan menurut komunitas Warna Sriwijaya Sumatera Selatan mencatat ada sekitar 350 orang transgender perempuan yang berada di Kota Palembang dan Kabupaten Banyuasin. Hal tersebut mencatat angka keberadaan transgender perempuan tertinggi di Provinsi Sumatera Selatan. Oleh karena itu, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai analisis determinan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk menganalisis determinan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengetahui gambaran karakteristik distribusi frekuensi pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan.
2. Menganalisis hubungan karakteristik sosiodemografi responden (usia, usia pertama menjadi transgender, orientasi seksual, tingkat pendidikan, status tempat tinggal, status pekerjaan, pendapatan dan kepemilikan asuransi kesehatan) dengan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan.
3. Menganalisis hubungan akses pelayanan kesehatan dengan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan.
4. Menganalisis hubungan status HIV dengan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan.
5. Menganalisis hubungan status IMS dengan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan.
6. Menganalisis hubungan penggunaan NAPZA dengan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan.
7. Menganalisis hubungan menerima kekerasan dengan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan.
8. Menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan.
9. Mengetahui faktor dominan yang dapat menyebabkan terjadi pengalaman diskriminasi.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

Pelaksanaan penelitian ini diharapkan dapat memperluas informasi, pemahaman, dan referensi mengenai analisis determinan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan.

1.4.2 Manfaat Praktis

1) Manfaat Bagi Penulis

Memberikan wawasan, pengetahuan, implementasi ilmu perkuliahan di lapangan, dan pengalaman dalam menganalisis masalah kesehatan di masyarakat khususnya mengenai determinan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan, sehingga peneliti dapat menerapkan ilmu yang sudah dipelajari.

2) Manfaat Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

Pelaksanaan ini digunakan untuk dapat membantu kontribusi data kepustakaan sebagai media pembelajaran yang akan digunakan sebagai bahan pembelajaran untuk mendukung Tri Dharma Perguruan Tinggi di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya. Menambah informasi berkaitan dengan permasalahan pada diskriminasi di kalangan transgender perempuan.

3) Manfaat Bagi Transgender Perempuan

Untuk meningkatkan kesadaran sosial, mengurangi diskriminasi, memberikan pemahaman dan validasi yang lebih mendalam atas pengalaman mereka tentang faktor-faktor yang memengaruhi pengalaman diskriminasi terhadap transgender perempuan.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

1.5.1 Lingkup Waktu

Penelitian ini dilaksanakan pada bulan April-Mei 2025

1.5.2 Lingkup Lokasi

Penelitian ini dilaksanakan di Kota Palembang dan Kabupaten Banyuasin

1.5.3 Lingkup Materi

Penelitian ini memiliki fokus terkait determinan pengalaman diskriminasi pada transgender perempuan di Provinsi Sumatera Selatan.

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra, et al (2021), Metodologi Penelitian Kesehatan, Yayasan Kita Peduli, 120-122
- Afritayeni, Afritayeni, et al. "Hubungan Kebiasaan Sarapan Pagi dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMP Negeri 20 Pekanbaru." *Al-Insyirah Midwifery*, vol. 8, no. 1, 2019, pp. 57-61.
- Agus, Riyanto. 2011. Buku Ajar Metodologi Penelitian. Jakarta: EGC
- Andersen, R. M. (1968). *A behavioral model of families' use of health services (Research Series No. 25)*. Center for Health Administration Studies.
- Asrina, A., Faculty of Public Health, Universitas Muslim Indonesia, Makassar, Indonesia, Ikhtiar, M., Faculty of Public Health, Universitas Muslim Indonesia, Makassar, Indonesia, Idris, F. P., Faculty of Public Health, Universitas Muslim Indonesia, Makassar, Indonesia, Adam, A., Faculty of Public Health, Universitas Pejuang Republik Indonesia, Makassar, Indonesia, Alim, A., & Faculty of Public Health, Universitas Pejuang Republik Indonesia, Makassar, Indonesia. (2023). Community stigma and discrimination against the incidence of HIV and AIDS. *Journal of Medicine and Life*, 16(9), 1327–1334. <https://doi.org/10.25122/jml-2023-0171>
- Bachman, R. et al. (2018). Transgender polyvictimization in the U.S. Transgender Survey. *Journal of Interpersonal Violence*.
- Bamgboye, E. A., Badru, T., & Bamgboye, A. (2017). Transactional Sex between Men and Its Implications on HIV and Sexually Transmitted Infections in Nigeria. *Journal of Sexually Transmitted Diseases*, 2017, 1–7. <https://doi.org/10.1155/2017/1810346>
- Barr, S. M., Budge, S. L., & Adelson, J. L. (2016). *Strength of Transgender Identity Scale* [Dataset]. <https://doi.org/10.1037/t48509-000>
- Baughner, A. R., Olansky, E., Sutter, L., Cha, S., Lewis, R., Morris, E., Agnew-Brune, C., Trujillo, L., Respress, E., Lee, K., National HIV Behavioral Surveillance Among Transgender Women Study Group, National HIV Behavioral Surveillance Among Transgender Women Study Group, Barak, N., Brady, K. A., Braunstein, S., Davis, J., Glick, S., Harrington, A., Lopez, J., ... Wortley, P. (2024). Prevalence of Discrimination and the Association

- Between Employment Discrimination and Health Care Access and Use National HIV Behavioral Surveillance Among Transgender Women, Seven Urban Areas, United States, 2019-2020. *MMWR Supplements*, 73(1), 51–60. <https://doi.org/10.15585/mmwr.su7301a6>
- Bradford, J., Reisner, S. L., Honnold, J. A., & Xavier, J. (2013). Experiences of Transgender-Related Discrimination and Implications for Health: Results From the Virginia Transgender Health Initiative Study. *American Journal of Public Health*, 103(10), 1820–1829. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2012.300796>
- Chu, J. T. W., Chan, S. S., Stewart, S. M., Zhou, Q., Leung, C. S.-C., Wan, A., & Lam, T. H. (2017). Exploring Community Stakeholders' Perceptions of the Enhancing Family Well-being Project in Hong Kong: A Qualitative Study. *Frontiers in Public Health*, 5, 106. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2017.00106>
- Cobb, S. (1976). Social Support as a Moderator of Life Stress: *Psychosomatic Medicine*, 38(5), 300–314. <https://doi.org/10.1097/00006842-197609000-00003>
- Connolly, D., & Gilchrist, G. (2020). Prevalence and correlates of substance use among transgender adults: A systematic review. *Addictive Behaviors*, 111, 106544. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2020.106544>
- Coulter, R. W. S., Bersamin, M., Russell, S. T., & Mair, C. (2018). The Effects of Gender- and Sexuality-Based Harassment on Lesbian, Gay, Bisexual, and Transgender Substance Use Disparities. *Journal of Adolescent Health*, 62(6), 688–700. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.10.004>
- Crissman, H. P., Berger, M. B., Graham, L. F., & Dalton, V. K. (2017). Transgender Demographics: A Household Probability Sample of US Adults, 2014. *American Journal of Public Health*, 107(2), 213–215. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2016.303571>
- Daka, R., Aryastuti, N., Nuryani, D. D., & Aryawati, W. (2023). Completeness and Accuracy of Immunization Status and Smoking Habits Associated with the Incidence of Acute Respiratory Infections in Toddlers in the Kaliasin Health

- Center Working Area. *Jurnal Penelitian Pendidikan IPA*, 9(5), 3953–3960. <https://doi.org/10.29303/jppipa.v9i5.3445>
- Damayanti, R. (2015). *Pandangan Transgender terhadap Status Gender dan Persamaan Hak Asasi Manusia di Jakarta, Bogor, Depok, dan Tangerang Tahun 2015*.
- De Pedro, K. T., Gilreath, T. D., Jackson, C., & Esqueda, M. C. (2017). Substance Use Among Transgender Students in California Public Middle and High Schools. *Journal of School Health*, 87(5), 303–309. <https://doi.org/10.1111/josh.12499>
- Devis, C., et al. (2022). *A global cautionary tale: Discrimination and violence against trans women worsen despite investments in public resources and improvements in health insurance access and utilization of health care*. International Journal for Equity in Health.
- Dickey, L. M., Budge, S. L., Katz-Wise, S. L., & Garza, M. V. (2016). Health disparities in the transgender community: Exploring differences in insurance coverage. *Psychology of Sexual Orientation and Gender Diversity*, 3(3), 275–282. <https://doi.org/10.1037/sgd0000169>
- Evje, J., Fluit, S., & Von Soest, T. (2024). Transgender people experience more discrimination and violence than cisgender lesbian, gay, or bisexual people: A multilevel analysis across 30 European countries. *International Journal of Transgender Health*, 1–15. <https://doi.org/10.1080/26895269.2024.2440856>
- Factor, R. J., & Rothblum, E. D. (2007). A Study of Transgender Adults and Their Non-Transgender Siblings on Demographic Characteristics, Social Support, and Experiences of Violence. *Journal of LGBT Health Research*, 3(3), 11–30. <https://doi.org/10.1080/15574090802092879>
- 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), 5424. <https://doi.org/10.3390/ijerph18105424>

- Figueroa-Domecq, C., & Segovia-Perez, M. (2020). Application of a gender perspective in tourism research: A theoretical and practical approach. *Journal of Tourism Analysis: Revista de Análisis Turístico*, 27(2), 251–270. <https://doi.org/10.1108/JTA-02-2019-0009>
- Firmansyah, D. E., Priyatna, A., & Rahayu, L. M. (n.d.). *REPRESENTASI TUBUH TRANSMAN DALAM FILM 3 GENERATIONS*.
- Flentje, A., Heck, N. C., & Cochran, B. N. (2014). Experiences of Ex-Ex-Gay Individuals in Sexual Reorientation Therapy: Reasons for Seeking Treatment, Perceived Helpfulness and Harmfulness of Treatment, and Post-Treatment Identification. *Journal of Homosexuality*, 61(9), 1242–1268. <https://doi.org/10.1080/00918369.2014.926763>
- Fulthoni A. M. (2009). *Buku saku untuk kebebasan beragama*. Indonesian Legal Resource Center.
- Gazzola, S. B., & Morrison, M. A. (2014). Cultural and Personally Endorsed Stereotypes of Transgender Men and Transgender Women: Notable Correspondence or Disjunction? *International Journal of Transgenderism*, 15(2), 76–99. <https://doi.org/10.1080/15532739.2014.937041>
- Glick, J. L., Lopez, A., Pollock, M., & Theall, K. P. (2020). Housing insecurity and intersecting social determinants of health among transgender people in the USA: A targeted ethnography. *International Journal of Transgender Health*, 21(3), 337–349. <https://doi.org/10.1080/26895269.2020.1780661>
- Goffman, E. (1963). *Stigma: Notes on the Management of Spoiled Identity*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.
- Grant, J. M.,. (2010). *National transgender discrimination survey report on health and health care*.
- Hansson, L. M., Näslund, E., & Rasmussen, F. (2010). Perceived discrimination among men and women with normal weight and obesity. A population-based study from Sweden. *Scandinavian Journal of Public Health*, 38(6), 587–596. <https://doi.org/10.1177/1403494810372266>
- Horton, C. (2024). Towards a Theory of Cis-Supremacy: Conceptualising Ongoing Barriers to Trans Equality. *Sociology*, 00380385241296317. <https://doi.org/10.1177/00380385241296317>

- Howard S., B. (1963). *Outsiders: Studies in the sociology of deviance*.
- Hughto, J. M. W., Pletta, D., Gordon, L., Cahill, S., Mimiaga, M. J., & Reisner, S. L. (2021). Negative Transgender-Related Media Messages Are Associated with Adverse Mental Health Outcomes in a Multistate Study of Transgender Adults. *LGBT Health*, 8(1), 32–41. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2020.0279>
- Javed, H., Bano, A., Fatima, W., Khan, R., & Akhtar, A. (2023). Sexually transmitted infections and associated risk factors among the transgender population of Pakistan. *BMC Infectious Diseases*, 23(1), 618. <https://doi.org/10.1186/s12879-023-08591-4>
- Joesoef, M. R., Gultom, M., Irana, I. D., Lewis, J. S., Moran, J. S., Muhaimin, T., & Ryan, C. A. (2003). High rates of sexually transmitted diseases among male transvestites in Jakarta, Indonesia. *International Journal of STD & AIDS*, 14(9), 609–613. <https://doi.org/10.1258/095646203322301068>
- Johnson, A. H., Hill, I., Beach-Ferrara, J., Rogers, B. A., & Bradford, A. (2020). Common barriers to healthcare for transgender people in the U.S. Southeast. *International Journal of Transgender Health*, 21(1), 70–78. <https://doi.org/10.1080/15532739.2019.1700203>
- Kcomt, L., Gorey, K. M., Barrett, B. J., & McCabe, S. E. (2020). Healthcare avoidance due to anticipated discrimination among transgender people: A call to create trans-affirmative environments. *SSM - Population Health*, 11, 100608. <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2020.100608>
- Kemph, J. P. (1969). Erik H. Erikson. Identity, youth and crisis. New York: W. W. Norton Company, 1968. *Behavioral Science*, 14(2), 154–159. <https://doi.org/10.1002/bs.3830140209>
- Keuroghlian, A. S., Reisner, S. L., White, J. M., & Weiss, R. D. (2015). Substance use and treatment of substance use disorders in a community sample of transgender adults. *Drug and Alcohol Dependence*, 152, 139–146. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2015.04.008>
- Klein, A., Mountz, S., & Bartle, E. (2018). Factors Associated With Discrimination in Social-Service Settings Among a Sample of Transgender and Gender-Nonconforming Adults. *Journal of the Society for Social Work and Research*, 9(3), 431–448. <https://doi.org/10.1086/699538>

- Krug, E. G., Mercy, J. A., Dahlberg, L. L., & Zwi, A. B. (2002). The world report on violence and health. *The Lancet*, 360(9339), 1083–1088. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(02\)11133-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(02)11133-0)
- Laazulva, I., Oey, K., & Rustinawati, Y. (2013). *Menguak stigma, kekerasan & diskriminasi pada LGBT di Indonesia: Studi kasus di Jakarta, Yogyakarta, dan Makassar: Pembahasan khusus, fenomena trans/homophobic bullying pada LGBT*. Arus Pelangi. <https://books.google.co.id/books?id=0M4joAEACAAJ>
- Levesque, J.-F., Harris, M. F., & Russell, G. (2013). Patient-centred access to health care: Conceptualising access at the interface of health systems and populations. *International Journal for Equity in Health*, 12(1), 18. <https://doi.org/10.1186/1475-9276-12-18>
- Marista, Y. (2014). *PERBEDAAN PRASANGKA SISWA JAWA TERHADAP ETNIS CINA ANTARA SISWA SMA NEGERI 2 UNGARAN DENGAN SISWA SMA DON BOSKO SEMARANG*.
- Mead, G. H. (1934). *Mind, Self, and Society: From the Standpoint of a Social Behaviorist*. University of Chicago Press.
- Meyer, I. H. (2003a). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: Conceptual issues and research evidence. *Psychological Bulletin*, 129(5), 674–697. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.5.674>
- Meyer, I. H. (2003b). Prejudice, social stress, and mental health in lesbian, gay, and bisexual populations: Conceptual issues and research evidence. *Psychological Bulletin*, 129(5), 674–697. <https://doi.org/10.1037/0033-2909.129.5.674>
- Meyyappan, A. C. (2021). STI-gma: Stigma and Sexually Transmitted Infections. *Health Science Inquiry*, 12, 48–50. <https://doi.org/10.29173/hsi421>
- Miller, L. R., & Grollman, E. A. (2015). The Social Costs of Gender Nonconformity for Transgender Adults: Implications for Discrimination and Health. *Sociological Forum*, 30(3), 809–831. <https://doi.org/10.1111/socf.12193>
- Morris, J. L., Lippman, S. A., Philip, S., Bernstein, K., Neilands, T. B., & Lightfoot, M. (2014). Sexually Transmitted Infection Related Stigma and Shame

- Among African American Male Youth: Implications for Testing Practices, Partner Notification, and Treatment. *AIDS Patient Care and STDs*, 28(9), 499–506. <https://doi.org/10.1089/apc.2013.0316>
- Nascimento, F. K., Reis, R. A., Saadeh, A., Demétrio, F., Rodrigues, I. L. A., Galera, S. A. F., & Santos, C. B. D. (2020). Brazilian transgender children and adolescents: Attributes associated with quality of life. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28, e3351. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3504.3351>
- Notoatmodjo, S. (2007). *Promosi kesehatan dan ilmu perilaku*.
- Poteat, T., German, D., & Kerrigan, D. (2013). Managing uncertainty: A grounded theory of stigma in transgender health care encounters. *Social Science & Medicine*, 84, 22–29. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2013.02.019>
- Poteat, T., Reisner, S. L., & Radix, A. (2014). HIV epidemics among transgender women: *Current Opinion in HIV and AIDS*, 9(2), 168–173. <https://doi.org/10.1097/COH.0000000000000030>
- Potter, L., Zawadzki, M. J., Eccleston, C. P., Cook, J. E., Snipes, S. A., Sliwinski, M. J., & Smyth, J. M. (2019). The intersections of race, gender, age, and socioeconomic status: Implications for reporting discrimination and attributions to discrimination. *Stigma and Health*, 4(3), 264–281. <https://doi.org/10.1037/sah0000099>
- Quint, M., Bailar, S., Miranda, A., Bhasin, S., O'Brien-Coon, D., & Reisner, S. L. (2025). The AFFIRM Framework for gender-affirming care: Qualitative findings from the Transgender and Gender Diverse Health Equity Study. *BMC Public Health*, 25(1), 491. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-21261-7>
- Rawls, J. (1999). *theory of justice: Revised edition*. MA: Harvard University Press.
- Razek-et-al-2024-factors-associated-with-transgender-based-discrimination-among-travestis-and-transgender-women-in-rio (2). (n.d.).
- Reisner, S. L., Choi, S. K., Herman, J. L., Bockting, W., Krueger, E. A., & Meyer, I. H. (2023). Sexual orientation in transgender adults in the United States. *BMC Public Health*, 23(1), 1799. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-16654-z>

- Rogers, A. H., Seager, I., Haines, N., Hahn, H., Aldao, A., & Ahn, W.-Y. (2017). The Indirect Effect of Emotion Regulation on Minority Stress and Problematic Substance Use in Lesbian, Gay, and Bisexual Individuals. *Frontiers in Psychology*, 8, 1881. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.01881>
- Seelman, K. L., Woodford, M. R., & Nicolazzo, Z. (2017). Victimization and Microaggressions Targeting LGBTQ College Students: Gender Identity As a Moderator of Psychological Distress. *Journal of Ethnic & Cultural Diversity in Social Work*, 26(1–2), 112–125. <https://doi.org/10.1080/15313204.2016.1263816>
- Seibel, B. L., De Brito Silva, B., Fontanari, A. M. V., Catelan, R. F., Bercht, A. M., Stucky, J. L., DeSousa, D. A., Cerqueira-Santos, E., Nardi, H. C., Koller, S. H., & Costa, A. B. (2018a). The Impact of the Parental Support on Risk Factors in the Process of Gender Affirmation of Transgender and Gender Diverse People. *Frontiers in Psychology*, 9, 399. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00399>
- Seibel, B. L., De Brito Silva, B., Fontanari, A. M. V., Catelan, R. F., Bercht, A. M., Stucky, J. L., DeSousa, D. A., Cerqueira-Santos, E., Nardi, H. C., Koller, S. H., & Costa, A. B. (2018b). The Impact of the Parental Support on Risk Factors in the Process of Gender Affirmation of Transgender and Gender Diverse People. *Frontiers in Psychology*, 9, 399. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00399>
- Shannon, M. (2022). The labour market outcomes of transgender individuals. *Labour Economics*, 77, 102006. <https://doi.org/10.1016/j.labeco.2021.102006>
- Sirin, S., Polat, A., & Alioglu, F. (2021). Psychometric Evaluation of Adapted Transsexual Voice Questionnaire for Turkish Trans Male Individuals. *Journal of Voice*, 35(5), 805.e27-805.e32. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2020.01.023>
- Skuban-Eiseler, T., Orzechowski, M., & Steger, F. (2023). Why do transgender individuals experience discrimination in healthcare and thereby limited access to healthcare? An interview study exploring the perspective of

- German transgender individuals. *International Journal for Equity in Health*, 22(1), 211. <https://doi.org/10.1186/s12939-023-02023-0>
- Smith, A. J., Hallum-Montes, R., Nevin, K., Zenker, R., Sutherland, B., Reagor, S., Ortiz, M. E., Woods, C., Frost, M., Cochran, B. N., Oost, K. M., Gleason, H., & Brennan, J. M. (2018). Determinants of transgender individuals' well-being, mental health, and suicidality in a rural state. *Journal of Rural Mental Health*, 42(2), 116–132. <https://doi.org/10.1037/rmh0000089>
- Stutterheim, S. E., Van Dijk, M., Wang, H., & Jonas, K. J. (2021). The worldwide burden of HIV in transgender individuals: An updated systematic review and meta-analysis. *PLOS ONE*, 16(12), e0260063. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0260063>
- Tebbe, E. A., & Budge, S. L. (2022). Factors that drive mental health disparities and promote well-being in transgender and nonbinary people. *Nature Reviews Psychology*, 1(12), 694–707. <https://doi.org/10.1038/s44159-022-00109-0>
- Van Griensven, F., Mock, P. A., Benjarattanaporn, P., Premisri, N., Thienkrua, W., Sabin, K., Varangrat, A., Zhao, J., Chitwarakorn, A., & Hladik, W. (2018). Estimating recent HIV incidence among young men who have sex with men: Reinvigorating, validating and implementing Osmond's algorithm for behavioral imputation. *PLOS ONE*, 13(10), e0204793. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0204793>
- White Hughto, J. M., Reisner, S. L., & Pachankis, J. E. (2015a). Transgender stigma and health: A critical review of stigma determinants, mechanisms, and interventions. *Social Science & Medicine*, 147, 222–231. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.11.010>
- White Hughto, J. M., Reisner, S. L., & Pachankis, J. E. (2015b). Transgender stigma and health: A critical review of stigma determinants, mechanisms, and interventions. *Social Science & Medicine*, 147, 222–231. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2015.11.010>