

SKRIPSI

PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT DI PUSKESMAS KOTA PALEMBANG TERHADAP SINDROM DOWN



JESICA PUTRI SALIM

04011281924076

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2022

SKRIPSI

PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT DI PUKSESMAS KOTA PALEMBANG TERHADAP SINDROM DOWN

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar

Sarjana Kedokteran (S.Ked)



JESICA PUTRI SALIM

04011281924076

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2022

HALAMAN PENGESAHAN

PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT DI PUSKESMAS KOTA PALEMBANG TERHADAP SINDROM DOWN

LAPORAN AKHIR SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana
Kedokteran di Universitas Sriwijaya

Oleh:

Jesica Putri Salim

04011281924076

Palembang, 8 November 2022

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I

dr. Ziske Maritska, M.Si, Med
NIP. 198403262010122004

Pembimbing II

dr. Puji Rizki Suryani, M.Kes
NIP. 198509272010122006

Penguji I

dr. Bintang Arroyantri Prananjaya, Sp. KJ
NIP. 198702052014042002

Penguji II

dr. Nita Parisa, M.Bmd
NIP. 198812132014042001

Koordinator Program Studi
Pendidikan Dokter

dr. Susilawati, M.Kes
NIP. 197802272010122001



HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Laporan Akhir Skripsi ini dengan judul "Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down" telah dipertahankan di hadapan Tim Pengaji Karya Tulis Ilmiah Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 8 November 2022.

Palembang, 8 November 2022

Tim Pengaji Karya Ilmiah berupa Laporan Akhir Skripsi

Pembimbing I

dr. Ziske Maritska, M.Si, Med
NIP. 198403262010122004

Pembimbing II

dr. Puji Rizki Suryani, M.Kes
NIP. 198509272010122006

Pengaji I

dr. Bintang Arroyantri Prananjaya, Sp. KJ
NIP. 198702052014042002

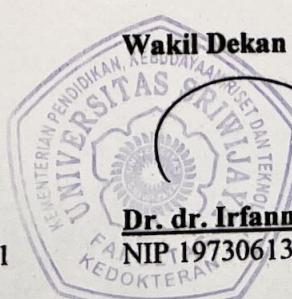
Pengaji II

dr. Nita Parisa, M.Bmd
NIP. 198812132014042001

Mengetahui,

Ketua Program Studi
Pendidikan Dokter

dr. Susilawati, M.Kes
NIP 19780227 201012 2 001



Dr. dr. Irfannuddin, Sp.KO., M.Pd.Ked.
NIP 19730613 199903 001

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Jesica Putri Salim

NIM : 04011281924076

Judul : Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskemas Kota Palembang terhadap Sindrom Down

Menyatakan bahwa Skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/*plagiat*. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/*plagiat* dalam Skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Palembang, 8 November 2022



Jesica Putri Salim

ABSTRAK

PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT DI PUSKESMAS KOTA PALEMBANG TERHADAP SINDROM DOWN

(Jesica Putri Salim, 8 November 2022, 119 halaman)

Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Latar Belakang: Sindrom Down adalah kelainan kromosom paling umum yang dapat mengarah pada disabilitas intelektual. Penyandang Sindrom Down memerlukan perawatan kesehatan yang cukup sering. Sampai saat ini masih masih ditemukan adanya diskriminasi yang terjadi di pelayanan kesehatan terhadap penyandang disabilitas. Pengetahuan yang baik dan sikap positif dari perawat dapat membantu mengurangi diskriminasi dan meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan bagi penyandang Sindrom Down. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengetahuan dan sikap perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif observasional dengan desain studi *cross-sectional*. Sampel merupakan perawat yang bertugas di Puskesmas Kota Palembang yang memenuhi kriteria inklusi dan diambil dengan menggunakan teknik *cluster sampling*. Instrumen pada penelitian ini adalah Kuesioner Pengetahuan dan Sikap terhadap Sindrom Down oleh Alhaddad *et al.*

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan perawat memiliki pengetahuan adekuat (93,3%) dan sikap positif (87,1%). Persentase pengetahuan adekuat dan sikap positif pada laki-laki (88,9%) dan (83,3%), perempuan (93,7%) dan (87,4%). Lalu pada perawat D3 (91,6%) dan (87%), S1 (93,1%) dan (89,7%), dan Ners (100%) dan (89,7%). Selanjutnya perawat yang bekerja dalam kurun waktu <5 tahun (94,7%) dan (86,8%), >5 tahun (93%) dan (87,2%). Dengan riwayat keluarga (85,7%) dan (85,7% %), tanpa riwayat keluarga (93,6%) dan (87,2%). Dengan riwayat interaksi (97,1%) dan (84,1%), tanpa riwayat interaksi (91,7%) dan (88,5%).

Kesimpulan: Perawat yang bertugas di Puskesmas Kota Palembang memiliki pengetahuan adekuat dan sikap positif terhadap Sindrom Down.

Kata Kunci: Sindrom Down, Pengetahuan, Sikap, Perawat, Stigma

ABSTRACT

KNOWLEDGE AND ATTITUDES OF NURSES AT THE PALEMBANG CITY PUBLIC HEALTH CENTER TOWARD DOWN SYNDROME

(Jesica Putri Salim, 8 November 2022, 119 pages)

Faculty of Medicine Sriwijaya University

Background: Down syndrome is the most common chromosomal disorder that can lead to intellectual disability. People with Down Syndrome require frequent health care. Until now, there is still discrimination that occurs in health services against persons with disabilities. Good knowledge and positive attitudes of nurses can help reduce discrimination and improve the quality of health services for people with Down Syndrome. This study aims to determine the knowledge and attitudes of nurses at the Palembang City Health Center toward Down Syndrome.

Methods: This study is a descriptive observational study with a cross-sectional study design. The sample is a nurse on duty at the Palembang City Health Center who meets the inclusion criteria and is taken using a cluster sampling technique. The instrument in this study was the questionnaire of Knowledge and Attitude toward Down Syndrome by Alhaddad et al.

Results: The results showed that nurses had adequate knowledge (93.3%) and a positive attitude (87.1%). Percentage of adequate knowledge and positive attitude in men (88.9%) and (83.3%), women (93.7%) and (87.4%). Then the D3 nurses (91.6%) and (87%), S1 (93.1%) and (89.7%), and Ners (100%) and (89.7). Furthermore, nurses who worked for <5 years (94.7%) and (86.8%), >5 years (93%) and (87.2%). With family history (85.7%) and (85.7% %), without family history (93.6%) and (87.2%). With a history of interaction (97.1%) and (84.1%), without a history of interaction (91.7%) and (88.5%).

Conclusion: Nurses at the Palembang City Health Center have adequate knowledge and positive attitudes toward Down Syndrome.

Keywords: Down Syndrome, Knowledge, Attitude, Nurse, Stigma

RINGKASAN

PENGETAHUAN DAN SIKAP PERAWAT DI PUSKESMAS KOTA PALEMBANG TERHADAP SINDROM DOWN

Karya tulis ilmiah berupa skripsi, 8 November 2022

Jesica Putri Salim, dibimbing oleh dr. Ziske Maritska, M.Si, Med and dr. Puji Rizki Suryani, M.Kes

Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya

xx + 99 halaman, 10 tabel, 3 gambar, 10 lampiran

Sindrom Down adalah kelainan kromosom paling umum pada manusia yang disebabkan oleh adanya semua atau sebagian salinan ketiga pada kromosom *homo sapiens* 21 (HSA21) yang dapat mengarah pada kondisi disabilitas intelektual. Sebagai kelainan genetik yang umum dijumpai, Sindrom Down memiliki manifestasi dalam berbagai sistem tubuh dan menyebabkan timbulnya masalah kesehatan dengan tingkat keparahan yang bervariasi, sehingga memerlukan perawatan kesehatan yang kompleks dengan melibatkan banyak penyedia layanan kesehatan yang berbeda. Sampai saat ini masih masih ditemukan adanya diskriminasi yang terjadi di pelayanan kesehatan terhadap penyandang disabilitas. Upaya meningkatkan fungsi penyandang Sindrom Down dalam lingkup sosial sangat memerlukan kontribusi dari banyak pihak, salah satunya dari pihak yang langsung berinteraksi dengan penyandang Sindrom Down, yaitu perawat. Pengetahuan yang baik dan sikap positif dari perawat dapat membantu mengurangi diskriminasi dan meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan bagi penyandang Sindrom Down. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengetahuan dan sikap perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif observasional dengan desain studi *cross-sectional*. Sampel merupakan perawat yang bertugas di Puskesmas Kota Palembang yang memenuhi kriteria inklusi dan diambil dengan menggunakan teknik *cluster sampling*. Instrumen pada penelitian ini adalah Kuesioner Pengetahuan dan Sikap terhadap Sindrom Down oleh Alhaddad *et al.*

Hasil penelitian menunjukkan perawat memiliki pengetahuan adekuat (93,3%) dan sikap positif (87,1%). Persentase pengetahuan adekuat dan sikap positif pada laki-laki (88,9%) dan (83,3%), perempuan (93,7%) dan (87,4%). Lalu pada perawat D3 (91,6%) dan (87%), S1 (93,1%) dan (89,7%), dan Ners (100%) dan (89,7%). Selanjutnya perawat yang bekerja dalam kurun waktu <5 tahun (94,7%) dan (86,8%), >5 tahun (93%) dan (87,2%). Dengan riwayat keluarga (85,7%) dan

(85,7% %), tanpa riwayat keluarga (93,6%) dan (87,2%). Dengan riwayat interaksi (97,1%) dan (84,1%), tanpa riwayat interaksi (91,7%) dan (88,5%).

Presentase hasil penelitian menunjukkan bahwa perawat yang bertugas di Puskesmas Kota Palembang dengan karakteristik sosiodemografi yang bervariasi memiliki pengetahuan yang adekuat dan sikap yang positif terhadap Sindrom Down.

Kata Kunci: Sindrom Down, Pengetahuan, Sikap, Perawat, Stigma

SUMMARY

KNOWLEDGE AND ATTITUDES OF NURSES AT THE PALEMBANG CITY PUBLIC HEALTH CENTER TOWARD DOWN SYNDROME

Scientific Paper in the form of Skripsi, November 8, 2022

Jesica Putri Salim: supervised by dr. Ziske Maritska, M.Si, Med and dr. Puji Rizki Suryani, M.Kes

Medical Science Department, Faculty of Medicine, Sriwijaya University

xx +99 pages, 10 tables, 3 pictures, 10 attachments

Down syndrome is the most common chromosomal disorder in humans caused by the presence of all or part of the third copy on homo sapiens chromosome 21 (HSA21) which can lead to intellectual disability conditions. As a common genetic disorder, Down Syndrome manifests in various body systems and causes health problems of varying severity, requiring complex health care involving many different healthcare providers. Until now, there is still discrimination that occurs in health services against persons with disabilities. Efforts to improve the function of people with Down syndrome in the social sphere really need contributions from many parties, one of which is from those who directly interact with people with Down syndrome, such as nurses. Good knowledge and positive attitudes of nurses can help reduce discrimination and improve the quality of health services for people with Down Syndrome. This study aims to determine the knowledge and attitudes of nurses at the Palembang City Health Center toward down Syndrome.

This study is a descriptive observational study with a cross-sectional study design. The sample is a nurse on duty at the Palembang City Health Center who meets the inclusion criteria and is taken using a cluster sampling technique. The instrument in this study was the questionnaire of Knowledge and Attitude towards Down's Syndrome by Alhaddad et al.

The results showed that nurses had adequate knowledge (93.3%) and a positive attitude (87.1%). Percentage of adequate knowledge and positive attitude in men (88.9%) and (83.3%), women (93.7%) and (87.4%). Then the D3 nurses (91.6%) and (87%), S1 (93.1%) and (89.7%), and Nurses (100%) and (89.7). Furthermore, nurses who worked for <5 years (94.7%) and (86.8%), >5 years (93%) and (87.2%). With family history (85.7%) and (85.7% %), without family history (93.6%) and (87.2%). With a history of interaction (97.1%) and (84.1%), without a history of interaction (91.7%) and (88.5%). The percentage of results showed that nurses who served at the Palembang City Health Center with various sociodemographic

characteristics had adequate knowledge and positive attitudes toward Down Syndrome.

Keywords: Down Syndrome, Knowledge, Attitude, Nurse, Stigma

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkah, rahmat, dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down”. Skripsi ini disusun sebagai syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya. Saya menyadari terdapat banyak kendala yang dihadapi, namun berkat bantuan dari berbagai pihak, skripsi ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu, saya ingin mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Apan dan Ibu Ahun beserta kedua kakak saya Juliana Salim dan Winata Salim yang selalu mendukung dan memberikan semangat tiada henti.
2. Dosen pembimbing yang saya hormati, dr. Ziske Maritska, M.Si, Med dan dr. Puji Rizki Suryani, M.Kes, yang telah membimbing dan memberikan arahan, waktu, semangat, dan ilmu dalam pengerajan skripsi ini.
3. Dosen Penguji dr. Bintang Arroyantri Prananjaya, Sp.KJ dan dr. Nita Parisa, M.Biomed, yang telah memberikan saran, kritik, dan masukan yang membangun bagi kelancaran penulisan skripsi ini.
4. Serta pihak lainnya yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

Saya menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Saya memohon kritik dan saran atas segala kekurangan dan ketidaksempurnaan dari skripsi ini. Saya berharap skripsi ini dapat bermanfaat.

Palembang, 27 Juni 2022



Jesica Putri Salim

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Jesica Putri Salim

NIM : 04011281924076

Judul : Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang
terhadap Sindrom Down

Memberikan izin kepada Pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Dalam kasus ini saya setuju untuk menempatkan Pembimbing sebagai penulis korespondensi (*Corresponding author*).

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Palembang, 8 November 2022



Jesica Putri Salim

DAFTAR ISI

Halaman Sampul	i
Halaman Pengesahan	iii
Halaman Persetujuan.....	iv
Halaman Pernyataan Integritas	v
Abstrak	vi
<i>Abstract</i>	vii
Ringkasan.....	viii
<i>Summary</i>	x
Kata Pengantar	xii
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	xiii
Daftar Isi.....	xiv
Daftar Tabel	xvii
Daftar Gambar.....	xviii
Daftar Lampiran	xix
Daftar Singkatan.....	xx
BAB 1 Pendahuluan.....	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah.....	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat Penelitian	4
1.4.1. Manfaat Teoritis	4

1.4.2. Manfaat Praktis	4
BAB 2 Tinjauan Pustaka.....	5
2.1. Definisi Sindrom Down	5
2.2. Epidemiologi Sindrom Down	5
2.3. Etiopatogenesis Sindrom Down.....	6
2.4. Klasifikasi Sindrom Down.....	6
2.5. Faktor Risiko Sindrom Down	7
2.6. Manifestasi Klinis Sindrom Down.....	8
2.7. Diagnosis Sindrom Down	9
2.8. Tatalaksana Sindrom Down	11
2.9. Prognosis Sindrom Down	13
2.10. Komunikasi, Informasi, dan Edukasi (KIE) Sindrom Down	13
2.11. Persepsi dan Stigma di Layanan Kesehatan terhadap Sindrom Down .	14
2.12. Kerangka Teori.....	20
BAB 3 Metode penelitian.....	21
3.1. Jenis Penelitian.....	21
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian	21
3.3. Populasi dan Sampel	21
3.3.1. Populasi	21
3.3.2. Sampel.....	21
3.3.3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	23
3.4. Variabel Penelitian	23
3.5. Definisi Operasional.....	25
3.6. Cara Pengumpulan Data.....	27
3.7. Cara Pengolahan dan Analisis Data	27

3.8. Alur Kerja Penelitian.....	28
BAB 4 Hasil dan Pembahasan	29
4.1. Hasil Penelitian	29
4.1.1. Hasil Distribusi Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down.....	29
4.1.2. Hasil Karakteristik Sosiodemografi	30
4.1.3. Hasil Distribusi Pengetahuan dan Sikap berdasarkan Karakteristik Sosiodemografi	32
4.1.4. Hasil Distribusi Skor Peritem Kuesioner Pengetahuan dan Sikap terhadap Sindrom Down	37
4.2. Pembahasan.....	39
4.2.1. Distribusi Pengetahuan dan Sikap terhadap Sindrom Down	39
4.2.2. Distribusi Pengetahuan dan Sikap Berdasarkan Karakteristik Sosiodemografi	39
BAB 5 Kesimpulan dan Saran	51
5.1. Kesimpulan	51
5.2. Saran.....	52
Daftar Pustaka	54
Lampiran	64
Biodata	99

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	25
Tabel 4.1 Distribusi Pengetahuan Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down	29
Tabel 4.2 Distribusi Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down	30
Tabel 4.3 Distribusi Karakteristik Sosiodemografi Perawat di Puskesmas Kota Palembang	30
Tabel 4.4 Distribusi Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down berdasarkan Jenis Kelamin	32
Tabel 4.5 Distribusi Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down berdasarkan Latar Belakang Pendidikan.....	33
Tabel 4.6 Distribusi Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down berdasarkan Lama Waktu Bekerja	34
Tabel 4.7 Distribusi Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down berdasarkan Riwayat Keluarga	35
Tabel 4.8 Distribusi Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down berdasarkan Riwayat Interaksi	36
Tabel 4.9 Distribusi Skor Peritem Kuesioner Pengetahuan dan Sikap Perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Karakteristik fisik dan genetik individu dengan Sindrom Down.....	8
Gambar 2. Kariotipe kromosom dengan trisomi 21.....	11
Gambar 3. Skema cara pengambilan sampel.	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Kesediaan Menjadi Responden.....	64
Lampiran 2. Lembar <i>Informed Consent</i>	66
Lampiran 3. Kuesioner Pengetahuan dan Sikap terhadap Sindrom Down	67
Lampiran 4. Hasil Analisis SPSS.....	71
Lampiran 5. Dokumentasi Kegiatan Penelitian	75
Lampiran 6. Sertifikat Layak Etik Penelitian.....	77
Lampiran 7. Surat Izin Penelitian.....	78
Lampiran 8. Surat Selesai Penelitian	79
Lampiran 9. Lembar Konsultasi.....	86
Lampiran 10. Artikel.....	87

DAFTAR SINGKATAN

HSA21	: <i>Homo Sapiens 21</i>
AS	: Amerika Serikat
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
PJB	: Penyakit Jantung Bawaan
GI	: <i>Gastrointestinal</i>
THT	: Telinga, Hidung, dan Tenggorokan
ACOG	: <i>American College of Obstetrics and Gynecology</i>
USG	: Ultrasonografi
cfDNA	: <i>Cell-free DNA</i>
CVS	: <i>Chorionic Villus Sampling</i>
β-hCG	: <i>Human Chorionic Gonadotropin β</i>
AFP	: Alfa-fetoprotein
CRP	: <i>C-Reactive Protein</i>
KIE	: Komunikasi, Informasi, dan Edukasi
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
PKB	: Pengembangan Keprofesian Berkelanjutan
SLB	: Sekolah Luar Biasa

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Individu terstigmatisasi adalah individu dengan karakteristik yang dianggap negatif di dalam masyarakat dan akibatnya mereka dilihat sebagai orang yang lebih rendah. Stigmatisasi ini terjadi dalam berbagai bentuk pengalaman sosial yang merugikan, termasuk kekerasan verbal maupun fisik. Penyandang disabilitas intelektual telah lama dianggap dan diperlakukan secara negatif di lingkungan masyarakat.¹ Disabilitas intelektual adalah istilah untuk gangguan perkembangan saraf yang dimulai pada masa kanak-kanak dan dikarakteristik dengan kesulitan dalam bidang konseptual, sosial, dan praktik kehidupan.² Salah satu kelainan genetik yang dapat mengarah pada disabilitas intelektual adalah Sindrom Down.³ Sindrom Down adalah kelainan kromosom paling umum pada manusia yang disebabkan oleh adanya semua atau sebagian salinan ketiga pada kromosom *homo sapiens* 21 (HSA21).⁴ Pasien dengan Sindrom Down biasanya mengalami retardasi pertumbuhan dan memiliki fitur wajah yang khas.⁵

Kejadian Sindrom Down terus meningkat seiring dengan bertumbuhnya populasi global. Prevalensi populasi penyandang Sindrom Down di Amerika Serikat (AS) meningkat dari sekitar 50.000 (3,3 per 10.000 individu) pada tahun 1950 menjadi sekitar 212.000 (6,7 per 10.000 individu) pada tahun 2013.⁴ Data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) di Indonesia pada tahun 2018 menunjukkan adanya kasus Sindrom Down pada anak dengan usia 24 sampai 59 bulan dengan angka 0,12% pada tahun 2010 dan terus meningkat menjadi 0,21% pada tahun 2018 dan berkontribusi sebagai penyumbang kecacatan terbesar pada kecacatan sejak lahir dengan angka sebesar 0,21%.⁶

Kemajuan dalam perawatan medis meningkatkan harapan hidup individu dengan Sindrom Down dalam beberapa dekade terakhir. Harapan hidup Sindrom Down di AS meningkat dari perkiraan rata-rata 26 tahun pada tahun 1950 menjadi 53 tahun pada tahun 2010.⁴ Beberapa individu dengan Sindrom Down bahkan hidup

dengan baik hingga usia 70-an dan 80-an. Peningkatan harapan hidup ini perlu diperhatikan kaitannya dalam interaksi sosial penyandang Sindrom Down dalam perjalanan hidupnya. Keterikatan dalam hubungan sosial sangat penting untuk menunjang kesehatan, kualitas hidup, dan rasa memiliki individu. Hubungan sosial dapat menguntungkan seseorang dalam hal memperoleh akses ke pekerjaan, peningkatan kesehatan, dan dukungan secara keseluruhan.⁷ Ketidakmampuan belajar, masalah kesehatan, dan peningkatan risiko penyakit yang dihadapi penyandang Sindrom Down mengakibatkan mereka memerlukan hubungan sosial yang kuat sepanjang hidupnya untuk mencegah mereka terisolasi dan membantu meminimalkan efek kesehatan yang merugikan dari kondisi tersebut.⁷

Sebagai kelainan genetik yang umum dijumpai, Sindrom Down memiliki manifestasi dalam berbagai sistem tubuh dan menyebabkan timbulnya masalah kesehatan dengan tingkat keparahan yang bervariasi, sehingga memerlukan perawatan kesehatan yang kompleks dengan melibatkan banyak penyedia layanan kesehatan yang berbeda.^{4,8} Kurangnya pengetahuan, pengalaman, dan adanya stigma dalam masyarakat menyebabkan timbulnya diskriminasi terhadap individu yang mengalami disabilitas bahkan dalam lingkup pelayanan kesehatan.⁹

Upaya mendukung dan meningkatkan fungsi penyandang Sindrom Down dalam lingkup sosial sangat memerlukan kontribusi dari banyak pihak, salah satunya dari pihak yang langsung berinteraksi dengan penyandang Sindrom Down, yaitu perawat. Perawat merupakan kelompok tenaga kesehatan terbanyak dan rutin bertemu dengan pasien sehingga harus kompeten dalam hal pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan pelayanan kesehatan. Kepuasan dan kenyamanan pasien dalam pelayanan kesehatan akan menentukan apakah pasien akan melakukan pengobatan kembali atau tidak.⁹ Tindakan perawat akan sangat penting untuk penerapan praktik perawatan yang aman dan kualitas perawatan kesehatan yang lebih baik. Sebuah penelitian oleh biresaw, et al (2020) mengungkapkan bahwa kurang dari setengah (48,4%) responden perawat memiliki pengetahuan yang baik dan hanya 56,1% perawat memiliki sikap positif terhadap keselamatan pasien, pengetahuan dan sikap perawat ini pada akhirnya akan berpengaruh terhadap kualitas perawatan secara keseluruhan.¹⁰ Hal ini juga menggambarkan

bahwa kesadaran akan tingkat pengetahuan dan sikap perawat terhadap keselamatan pasien dan faktor-faktor yang terkait sangat penting untuk mengambil intervensi yang tepat dan untuk meningkatkan pengetahuan dan sikap secara keseluruhan terhadap keselamatan pasien dan kualitas pelayanan kesehatan.¹¹ Pengetahuan dan sikap positif dari perawat terhadap penyandang Sindrom Down akan membantu mengurangi diskriminasi dan akan meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan pada penyandang Sindrom Down.⁹ Berdasarkan uraian di atas, maka penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengetahuan dan sikap perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down.

1.2. Rumusan Masalah

Bagaimana pengetahuan dan sikap perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down?

1.3. Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan Umum

Mengobservasi pengetahuan dan sikap perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down.

1.3.2. Tujuan Khusus

1. Mengetahui pengetahuan perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down.
2. Mengetahui sikap perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down.
3. Mengetahui karakteristik sosiodemografi perawat dan distribusi frekuensi pengetahuan dan sikap mengenai Sindrom Down berdasarkan sosiodemografi perawat di Puskesmas Kota Palembang.

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai sumber informasi pada penelitian sejenis selanjutnya.

1.4.2. Manfaat Praktis

1. Meningkatkan pengetahuan, kepedulian dan menumbuhkan sikap positif bagi perawat di Puskesmas Kota Palembang terhadap Sindrom Down.
2. Memberikan wawasan kepada perawat di Puskesmas Kota Palembang mengenai karakteristik penyandang Sindrom Down.
3. Menjadi bahan edukasi, umpan balik, rekomendasi, dan juga evaluasi terhadap tingkat pengetahuan dan sikap perawat di Puskesmas kota Palembang baik melalui pendidikan formal maupun melalui upaya pengabdian masyarakat dalam bentuk penyuluhan/edukasi.

DAFTAR PUSTAKA

1. Deakin K, Moore DG, Jahoda A. Children and young people with Down syndrome: Their awareness of Down syndrome and developing self-perceptions. *J Appl Res Intellect Disabil* [Internet]. 2018 Nov 1 [cited 2022 Jun 13];31(6):1197–208. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29963734/>
2. Strnadová I, Nevin SM, Scully JL, Palmer EE. The opinions and experiences of people with intellectual disability regarding genetic testing and genetic medicine: A systematic review. *Genet Med* [Internet]. 2022 Mar 1 [cited 2022 Jun 13];24(3):535–48. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34906474/>
3. H M. Knowledge and Attitude Towards Down Syndrome Among People in Jeddah, Saudi Arabia. *Proc Shaikh Zayed Med Complex Lahore.* 2018;32(1):1–10.
4. Antonarakis SE, Skotko BG, Rafii MS, Strydom A, Pape SE, Bianchi DW, et al. Down syndrome. *Nat Rev Dis Prim* [Internet]. 2020 Jan 1 [cited 2022 Jun 13];6(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32029743/>
5. Akhtar F, Bokhari SRA. Down Syndrome. *5-Minute Pediatr Consult* 8th Ed [Internet]. 2021 Dec 12 [cited 2022 Jun 13];306–7. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK526016/>
6. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. Pusdatin Sindrom Down [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 13]. Available from: <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/infodatin-down-syndrom-2019-1.pdf>
7. Roll AE, Bowers BJ. Building and Connecting: Family Strategies for Developing Social Support Networks for Adults With Down Syndrome. *J*

- Fam Nurs [Internet]. 2019 Feb 1 [cited 2022 Jun 13];25(1):128–51. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30675807/>
8. Van Den Driessen Mareeuw FA, Coppus AMW, Delnoij DMJ, De Vries E. Capturing the complexity of healthcare for people with down syndrome in quality indicators - A Delphi study involving healthcare professionals and patient organisations. BMC Health Serv Res [Internet]. 2020 Jul 27 [cited 2022 Jun 13];20(1):1–15. Available from: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-020-05492-z>
 9. Mulyani S, Lasmani PS, Saifullah AD, Fawadya A, Iffah A, Pramestyia S. The attitudes of nurses in the hospital toward vulnerable people. Open Access Maced J Med Sci. 2021;9:57–65.
 10. Biresaw H, Asfaw N, Zewdu F. Knowledge and attitude of nurses towards patient safety and its associated factors. Int J Africa Nurs Sci. 2020 Jan 1;13:100229.
 11. Akca SO, Akpinar YY, Habbani T. Knowledge and attitudes of nurses regarding patient rights: A Corum/Turkey sample. Rev Assoc Med Bras. 2015;61(5):452–7.
 12. Nilika B. Shah. Trisomy 21. 2015 [cited 2022 Jun 13]; Available from: https://www.clinicalkey.com/service/content/pdf/watermarked/3-s2.0-B9781437711554001176.pdf?locale=en_US&searchIndex=
 13. MacLennan DS. Down's syndrome: <https://doi.org/10.1177/1755738019886612> [Internet]. 2019 Nov 26 [cited 2022 Jun 13];13(1):47–52. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1755738019886612>
 14. Bull MJ. Down Syndrome. Ropper AH, editor. N Engl J Med [Internet]. 2020 Jun 11 [cited 2022 Jun 13];382(24):2344–52. Available from: <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMra1706537>

15. Gaw SL, Platt LD. Trisomy 21. Obstet Imaging Fetal Diagnosis Care, 2nd Ed. 2018 Jan 1;608-613.e1.
16. Roger P. Smith. Down Syndrome. In: Netter's Obstetrics and Gynecology E-Book [Internet]. 3rd ed. 2017 [cited 2022 Jun 13]. Available from: <https://www.clinicalkey.com/service/content/pdf/watermarked/3-s2.0-B9780702070365001832>
17. Irwanto, Wicaksono H, Ariefa A, Samosir SM. A-Z Sindrom Down. Vol. 59. 2019.
18. Mikwar M, MacFarlane AJ, Marchetti F. Mechanisms of oocyte aneuploidy associated with advanced maternal age. Mutat Res Mutat Res. 2020 Jul 1;785:108320.
19. Herodes Guzman, Alyssa Siegel. Down Syndrome . In: Ferri's Clinical Advisor [Internet]. 1st ed. 2022 [cited 2022 Jun 13]. Available from: <https://www.clinicalkey.com/#!/content/book/3-s2.0-B9780323755702002861?scrollTo=%23hl0000231>
20. Lagan N, Huggard D, Mc Grane F, Leahy TR, Franklin O, Roche E, et al. Multiorgan involvement and management in children with Down syndrome. Acta Paediatr [Internet]. 2020 Jun 1 [cited 2022 Jun 13];109(6):1096–111. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31899550/>
21. Bull MJ, Trotter T, Santoro SL, Christensen C, Grout RW, GENETICS TCO. Health Supervision for Children and Adolescents With Down Syndrome. Pediatrics [Internet]. 2022 May 1 [cited 2022 Jun 13];149(5). Available from: [/pediatrics/article/149/5/e2022057010/186778/Health-Supervision-for-Children-and-Adolescents](https://pediatrics.org/doi/10.1542/peds.2022-057010)
22. Barbosa TMMF, Lima ILB, Alves GÂ dos S, Delgado IC. Contributions of speech-language therapy to the integration of individuals with Down syndrome in the workplace. CoDAS [Internet]. 2018 [cited 2022 Jun 13];30(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29513864/>

23. Ruiz-González L, Lucena-Antón D, Salazar A, Martín-Valero R, Moral-Munoz JA. Physical therapy in Down syndrome: systematic review and meta-analysis. *J Intellect Disabil Res* [Internet]. 2019 Aug 1 [cited 2022 Jun 13];63(8):1041–67. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jir.12606>
24. Kazemi M, Salehi M, Kheirollahi M. Down Syndrome: Current Status, Challenges and Future Perspectives. *Int J Mol Cell Med* [Internet]. 2016 [cited 2022 Jun 13];5(3):125. Available from: [/pmc/articles/PMC5125364/](https://PMC5125364/)
25. Huiracocha L, Almeida C, Huiracocha K, Arteaga J, Arteaga A, Blume S. Parenting children with Down syndrome: Societal influences. *J Child Heal Care* [Internet]. 2017 Dec 1 [cited 2022 Jun 13];21(4):488. Available from: [/pmc/articles/PMC5697561/](https://PMC5697561/)
26. Bingöler Pekcici EB, Özalp Akin E, Akpinar F, Hayran G, Keleş C, Yağbasan B, et al. Family-centeredness of services for young children with Down syndrome: an observational study from Turkey. *Turkish J Med Sci* [Internet]. 2021 [cited 2022 Jun 13];51(1):246. Available from: [/pmc/articles/PMC7991864/](https://PMC7991864/)
27. Yanti B, Armita N, Zakaria I. The role of knowledge, attitudes, and health workers' behavior in COVID19 pandemic preparedness at Aceh Pidie Jaya District, Indonesia: <https://doi.org/10.1177/20534345211061677> [Internet]. 2021 Nov 19 [cited 2022 Jul 11];24(3–4):107–12. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/20534345211061677>
28. Yanti B, Wahyudi E, Wahiduddin W, Novika RGH, Arina YMD, Martani NS, et al. Community Knowledge, Attitudes, and Behavior Towards Social Distancing Policy As Prevention Transmission of Covid-19 in Indonesia. *J Adm Kesehat Indones*. 2020;8(2):4.
29. Devkota HR, Sijali TR, Bogati R, Clarke A, Adhikary P, Karkee R. How Does Public Knowledge, Attitudes, and Behaviors Correlate in Relation to COVID-19? A Community-Based Cross-Sectional Study in Nepal. *Front*

- Public Heal. 2021 Jan 14;8:1031.
30. Xu N, Zhang Y, Zhang X, Zhang G, Guo Z, Zhao N, et al. Knowledge, Attitudes, and Practices of Urban Residents Toward COVID-19 in Shaanxi During the Post-lockdown Period. *Front Public Heal* [Internet]. 2021 May 20 [cited 2022 Jun 13];9. Available from: [/pmc/articles/PMC8172590/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8172590/)
 31. Zheng L, Chen K, Ma L. Knowledge, Attitudes, and Practices Toward COVID-19 Among Construction Industry Practitioners in China. *Front Public Heal*. 2021 Jan 8;8:981.
 32. van 't Noordende AT, Lisam S, Singh V, Sadiq A, Agarwal A, Hinders DC, et al. Changing perception and improving knowledge of leprosy: An intervention study in uttar pradesh, india. *PLoS Negl Trop Dis* [Internet]. 2021;15(8):1–19. Available from: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pntd.0009654>
 33. Nyblade L, Stockton MA, Giger K, Bond V, Ekstrand ML, Lean RM, et al. Stigma in health facilities: why it matters and how we can change it. *BMC Med* [Internet]. 2019 Feb 15 [cited 2022 Jun 13];17(1). Available from: [/pmc/articles/PMC6376713/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6376713/)
 34. Pelleboer-Gunnink HA, Van Oorsouw WMWJ, Van Weeghel J, Embregts PJCM. Mainstream health professionals' stigmatising attitudes towards people with intellectual disabilities: a systematic review. *J Intellect Disabil Res* [Internet]. 2017 May 1 [cited 2022 Jul 11];61(5):411–34. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jir.12353>
 35. Neugebauer J, Bártlová S. Is there stigmatization in the nursing profession? *Kontakt*. 2019;21(3):263–8.
 36. K.B. H, C. AA, Selvaraj P. Attitude of Student Professionals towards Persons with Disabilities. *Int J Soc Sci Manag*. 2021;8(1):306–11.
 37. Tekola B, Kinfe M, Girma F, Hanlon C, Hoekstra RA. Perceptions and experiences of stigma among parents of children with developmental

- disorders in Ethiopia: A qualitative study. *Soc Sci Med.* 2020 Jul 1;256:113034.
38. Taqi MB. Pengetahuan dan Sikap Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya Terhadap Sindroma Down [Internet]. 2020 [cited 2022 Jun 13]. Available from: <https://repository.unsri.ac.id/39516/>
 39. Khojastehfar S, Najafi Ghezeljeh T, Haghani S. Factors related to knowledge, attitude, and practice of nurses in intensive care unit in the area of pressure ulcer prevention: A multicenter study. *J Tissue Viability* [Internet]. 2020;29(2):76–81. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jtv.2020.02.002>
 40. Etafa W, Argaw Z, Gemechu E, Melese B. Nurses' attitude and perceived barriers to pressure ulcer prevention. *BMC Nurs.* 2018;17(1):18–25.
 41. Navidi I, Hadavand F, Ahmadlo A. Comparison of knowledge, attitude, and practice of healthcare staff toward sexually transmitted infections in Markazi Province, Iran. *HIV AIDS Rev.* 2022;21(2):155–63.
 42. James KM, Ravikumar D, Myneni S, Sivagananam P, Chellapandian P, Manickaraj RGJ, et al. Knowledge, attitudes on falls and awareness of hospitalized patient's fall risk factors among the nurses working in Tertiary Care Hospitals. *AIMS Med Sci.* 2022;9(2):304–21.
 43. Deng Y, Chang L, Yang M, Huo M, Zhou R. Gender differences in emotional response: Inconsistency between experience and expressivity. *PLoS One.* 2016;11(6):1–12.
 44. DEMİREL H, EREK KAZAN E. Knowledge Levels of Nurses About Oxygen Therapy in Turkey. *Int J Heal Serv Res Policy.* 2020;5(1):1–14.
 45. Demilew BC, Mekonen A, Aemro A, Sewnet N, Hailu BA. Knowledge, attitude, and practice of health professionals for oxygen therapy working in South Gondar zone hospitals, 2021: multicenter cross-sectional study. *BMC*

- Health Serv Res [Internet]. 2022;22(1):1–10. Available from: <https://doi.org/10.1186/s12913-022-08011-4>
46. Puspita S, Hidayah A. The Relationship of Individual Characteristics and Nurses Caring Behavior in Jombang General Hospital. Int Conf Kerta Cendekia Nurs Acad. 2019;133–8.
 47. Wen X, Wang F, Li X, Gu H. Study on the Knowledge, Attitude, and Practice (KAP) of Nursing Staff and Influencing Factors on COVID-19. Front Public Heal. 2021 Jan 18;8:966.
 48. Salama RAA, Tadroos TM, Sikandar I, Ashraf A, Khan A. Attitudes of Healthcare Professionals towards Mental Illness: A Survey Study in Ras Al Khaimah. Open J Psychiatry. 2021;11(03):160–73.
 49. Brant JM, Mohr C, Coombs NC, Finn S, Wilmarth E. Nurses' Knowledge and Attitudes about Pain: Personal and Professional Characteristics and Patient Reported Pain Satisfaction. Pain Manag Nurs [Internet]. 2017;18(4):214–23. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pmn.2017.04.003>
 50. Tri Handoyo R, Ali A, Scior K, Hassiotis A. Attitudes of key professionals towards people with intellectual disabilities and their inclusion in society: A qualitative study in an Indonesian context. Transcult Psychiatry. 2021;58(3):379–91.
 51. Zubair M, Hussain T. Attitude of Healthcare Professionals Towards Understanding the Issue of Antimicrobial Resistance. Value Heal. 2018;21(2015):S95.
 52. Rush KL, Hickey S, Epp S, Janke R. Nurses' Attitudes Towards Older People Care: An Integrative Review. Vol. 26, Journal of Clinical Nursing. 2017. 4105–4116 p.
 53. Monfared A, Ghasemzadeh G. Knowledge and Attitude of Intensive Care Unit Nurses Towards Delirium Working at Guilan University of Medical

- Sciences. Prev Care Nurs Midwifery J. 2017;7(1):1–7.
54. Geçkil E, Kaleci E, Cingil D, Hisar F. The effect of disability empathy activity on the attitude of nursing students towards disabled people: a pilot study. Contemp Nurse. 2017;53(1):82–93.
 55. Ebere Yvonne I, Ben-Cletus Tochukwu O, Chima Collins I, Kenneth Umezulike A, Benjamin Uzodinma C, Ngozi I, et al. Knowledge, Attitude and Perception of Disability among Healthcare Workers in a Nigerian Tertiary Health Institution. J Musculoskelet Disord Treat. 2022;8(2):6–11.
 56. Cornejo JYR, Pedrini H, Machado-Lima A, Nunes F de L dos S. Down syndrome detection based on facial features using a geometric descriptor. J Med Imaging. 2017;4(04):1.
 57. Diamandopoulos K, Green J. Down syndrome: An integrative review. J Neonatal Nurs [Internet]. 2018;24(5):235–41. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2018.01.001>
 58. Prevention C for DC and. Facts about Down Syndrome | CDC [Internet]. 2021 [cited 2022 Oct 26]. Available from: <https://www.cdc.gov/ncbddd/birthdefects/downsyndrome.html>
 59. Kabra CM. Genetic Disorders : How to Prevent Recurrence ? 2022;
 60. MedlinePlus. Down syndrome: MedlinePlus Genetics [Internet]. 2020 [cited 2022 Oct 26]. Available from: <https://medlineplus.gov/genetics/condition/down-syndrome/#inheritance>
 61. National Department of Health. Human Genetics Policy Guidelines for the Management and Prevention of Genetic Disorders, Birth Defects and Disabilities. 2001;1–66. Available from: http://www.gov.za/sites/www.gov.za/files/humangenetics_0.pdf
 62. Alfadhel M. Prevention genetics program is an efficient model for precision medicine. Int J Health Sci (Qassim). 2018;12(6):1–2.

63. Hendrix JA, Amon A, Abbeduto L, Agiovlasitis S, Alsaied T, Anderson HA, et al. Opportunities, barriers, and recommendations in down syndrome research. *Transl Sci rare Dis* [Internet]. 2021 Mar 30 [cited 2022 Oct 26];5(3–4):99. Available from: /pmc/articles/PMC8279178/
64. Smith M, Manduchi B, Burke É, Carroll R, McCallion P, McCarron M. Communication difficulties in adults with Intellectual Disability: Results from a national cross-sectional study. *Res Dev Disabil* [Internet]. 2020 Feb 1 [cited 2022 Oct 26];97. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31874425/>
65. Matthews TJ, Allain DC, Matthews AL, Mitchell A, Santoro SL, Cohen L. An assessment of health, social, communication, and daily living skills of adults with Down syndrome. *Am J Med Genet Part A*. 2018;176(6):1389–97.
66. Lewis P, Gaffney RJ, Wilson NJ. A narrative review of acute care nurses' experiences nursing patients with intellectual disability: underprepared, communication barriers and ambiguity about the role of caregivers. *J Clin Nurs* [Internet]. 2017 Jun 1 [cited 2022 Oct 26];26(11–12):1473–84. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jocn.13512>
67. Lourdes Charles M, Marsala-Cervasio K. Attitudes of Registered Nurses caring for adults with intellectual and developmental disabilities in an acute care setting: A mixed method study. *SCIREA J Clin Med*. 2022;7(4).
68. Gokgoz C, Deliktaş Demirci A, Kabukcuoglu K. Sexual behaviours and education in adolescents and young adults with Down syndrome: A grounded theory study of experiences and opinions of their mothers in Turkey. *Res Dev Disabil* [Internet]. 2021;112(January):103907. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2021.103907>
69. Jazayeri O, Gorjizadeh N. A male Down syndrome with two normal boys: Cytogenetic, paternity and andrological investigations. *Andrologia*. 2020;52(3):1–5.

70. Desroches ML, Howie VA, Wilson NJ, Lewis P. Nurses' attitudes and emotions toward caring for adults with intellectual disability: An international replication study. *J Nurs Scholarsh.* 2022 Jan 1;54(1):117–24.
71. Handoyo R, Ali A, Scior K, Hassiotis A. A qualitative exploration of stigma experience and inclusion among adults with mild to moderate intellectual disability in an Indonesian context. *J Intellect Disabil.* 2022;26(2):293–306.
72. Prajalani YNH. Aksesibilitas Bagi Anak Berkebutuhan Khusus di SLB Negeri Sukoharjo. *IJDS Indones J Disabil Stud.* 2017;4(2):87–95.
73. Kemdikbud. Data Sekolah Kota Palembang - Dapodikdasmen [Internet]. 2021 [cited 2022 Nov 2]. Available from: <https://dapo.kemdikbud.go.id/sp/2/116000>
74. W IID. Anti-Discrimination in Employment Regulation for Persons with Disabilities in Indonesia. *Yust J Huk.* 2019;8(1):133–48.