



**DAMPAK REHABILITASI MEDIS
TERHADAP PENDERITA CACAT KUSTA
(PCK) DI RS DR. TADJUDDIN CHALID
MAKASSAR**

Muh. Syafar dan Selvia Nasution



L a t a r B e l a k a n g

- **Indonesia**

- **Tahun 2009 :**
17.260 kasus baru
(prevalensi 0.91/10.000)
- **Tahun 2010 :**
10.706 kasus baru
(prevalensi 0.86/10.000)

- **Sul-sel**

- **Tahun 2009 : 1.867**
penderita kusta
- **Tahun 2010 : 1.923**
penderita kusta
- **Tahun 2011 : 2.592**
(Data Dinkes Prop.Sul-sel 2012)



**RS. Tadjuddin
Khalid Mks**



L a t a r B e l a k a n g

- **RS. Tadjuddin Khalid**
 - **Kunjungan (2010) : 3.104 penderita**
 - **Rawat nginap (2010) : 1.198 penderita**
 - **80 % penderita : Cacat Tingkat II**
 - **20 % Penderita : Cacat Tingkat I dan 0**
 - **Penderita Cacat II (2004-2007) : 8,6 % - 8,7 %**
 - **Target Program : $\leq 50\%$**
- **Proses Penularan**
- **Delay Terapi**
- **Dampak (Fisik, psikologis, sosial & ekonomi)**

Metode Penelitian

- *Penelitian Induktif dengan desain Studi Kasus*
- *Tujuan : dampak rehabilitasi medis pada penderita disabilitas (fisik, psikologis, sosial, ekonomi)*
- *Informan :*
 - *penderita rawat jalan/nginap*
 - *pembedahan tangan/kaki (1 tahun)*

H A S I L :

- **Fisik**

- **Luka kronis sembuh**
- **Tampilan lebih baik**
- **Adaptasi lingkungan**

- **Fisikologis- Bahagia/senang**

- **Percaya diri**
- **Kesedihan**
- **Stigma**





**INDONESIA
TANPA KUSTA**

H A S I L

- **Sosial**

- **Stigma**
- **Tak cacat Kru Kusta**
- **Dikucilkan**
- **Pasien tetap Rumah Sakit**

- **Ekonomi**

- **Pekerjaan – manta
(Mantan Kusta)**
- **Mengemis**

Kesimpulan

- Rehabilitasi medis belum mampu berpartisipasi dan berintegrasi
- Perlunya kemampuan mental dapat dipertahankan (Optimal)
- Lebih memilih tinggal di koloni kusta

**TERIMA
KASIH**

