

**KARYA TULIS ILMIAH**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN PENGOBATAN *ANTIRETROVIRAL* (ARV)  
DENGAN KEJADIAN *LOSS TO FOLLOW UP* PADA ODHA DI  
YAYASAN CAHAYA KASIH PEDULI WPA TUREN**



**OLEH**

**RESKI EKA MEIDIANA**

**NIM. 16.1.055**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG**

**TAHUN AKADEMIK 2018/2019**

## KARYA TULIS ILMIAH

### HUBUNGAN PENGETAHUAN PENGOBATAN *ANTIRETROVIRAL* (ARV) DENGAN KEJADIAN *LOSS TO FOLLOW UP* PADA ODHA DI YAYASAN CAHAYA KASIH PEDULI WPA TUREN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh

Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan  
Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Malang



**OLEH**

**RESKI EKA MEIDIANA**

**NIM. 16.1.055**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
MALANG**

**2019**

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Reski Eka Meidiana  
Tempat/Tanggal Lahir : Malang, 16 Mei 1998  
NIM : 16.1.055  
Alamat : Ds. Kluwut Rt 05 Rw 01 Kec. Wonosari Kab.  
Malang

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 16 Mei 2019

Yang Menyatakan



Reski Eka Meidiana

NIM. 16.1.055

## CURRICULUM VITAE



Nama : Reski Eka Meidiana

Tempat Tgl Lahir : Malang, 16 Mei 1998

Alamat : Ds. Kluwut Rt 05 Rw 01 Kec. Wonosari Kab. Malang

Nama Orang Tua

    Ayah : Ade Sukmara

    Ibu : Trisnowati

Riwayat Pendidikan

    TK : TK Kartika Candra Kirana V/ Yonkav 3 Tank

    SD : SDN Kluwut 01

    SMP : SMP Negeri 01 Kromengan

    SMA : SMA Islam Kepanjen

## **MOTO DAN PERSEMBAHAN**

**“SELAGI ADA KEMAUAN DAN USAHA PASTI KEMUDAHAN AKAN  
SELALU MENYERTAI”**

KARYA TULIS INI SAYA PERSEMBAHKAN UNTUK:

1. Kedua orang tuaku dan adikku yang selalu mendukung, mendoakan setiap waktu, selalu memberikan dorongan baik moral maupun material serta keluargaku yang selalu mendukung dari awal hingga akhir.
2. Kedua pembimbing saya Bapak Riki Ristanto, M. Kep dan Ibu Musthika Wida M., M. Biomed. yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada saya hingga terwujudnya karya tulis ilmiah ini.
3. Para sahabatku Defi Arista, Dini Dian, Firnanda, Novita, Oktavia, Rika Lia, Septa, Rengganis yang selalu memberikan dukungan, selalu mendoakan dan memberikan semangat agar menyelesaikan KTI.
4. Seluruh rekan-rekanku 1 angkatan khususnya kelas 3A, yang selalu memberikan dukungan dan selalu mendoakan.
5. Rekan-rekan penelitian payung Faisal, Rengganis, Rama, Rika Lia, Ghofur, Krisna, Amrit, Aristiana, Farida yang selalu memberikan motivasi dan semangat menyelesaikan KTI.

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan  
di Depan Tim Penguji

Tanggal, 16 Mei 2019

Oleh:

Pembimbing I,



Riki Ristanto, S.Kep., M.Kep

Pembimbing II,



Musthika Wida M, S.Kep., M. Biomed

**LEMBAR PENGESAHAN**

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di  
Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

Tanggal, 16 Mei 2019

**TIM PENGUJI**

Oleh:

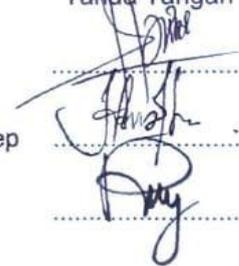
Nama

Tanda Tangan

Ketua : Dian Pitaloka P, S.Kep., M.Kep

Anggota : 1. Hanim Mufarokhah, S.Kep Ns. M.Kep

2. Riki Ristanto, S.Kep., M.Kep



Mengetahui,  
Ketua Program Studi Keperawatan



Ns. Kumoro Asto Lenggono, S.Kep., M.Kep

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Hubungan Pengetahuan Pengobatan *Antiretroviral* (ARV) dengan Kejadian *Loss to Follow Up* Di Yayasan Cahaya Kasih Peduli WPA Turen” sesuai waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk melakukan penelitian dan memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan KTI ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Letnan Kolonel Ckm Arief Efendi, S.MPh., SH, S.Kep., Ners, MM selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.
2. Bapak Ns. Kumoro Asto Lenggono, S.Kep., M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan.
3. Ibu Dian Pitaloka P, S.Kep., M.Kep selaku penguji I
4. Ibu Hanim Mufarokhah, S. Kep Ns. M. Kep, selaku penguji II
5. Bapak Riki Ristanto, S.Kep., M.Kep selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada saya
6. Ibu Mustikha Wida, M. Biomed, selaku pembimbing II penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya karya tulis ilmiah ini
7. Bapak Tri Nurhudi Sasono ,M.Kep, selaku ketua Yayasan Cahaya Kasih Peduli WPA Turen dan pembimbing lahan penelitian

8. Ibu Elsih Sasa ,AMd.Keb, selaku sekretaris Yayasan Cahaya Kasih Peduli WPA turen dan pembimbing lahan penelitian
9. Responden ODHA yang berpartisipasi dalam penelitian saya
10. Kedua orang tua yang selalu mendukung dan selalu mendoakan saya
11. Serta rekan-rekan mahasiswa Prodi Keperawatan 3A yang banyak membantu kelancaran pembuatan Proposal KTI ini yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dengan sebaik-baiknya. Namun, demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak, untuk menyempurnakannya.

Malang, 16 Mei 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>Halaman Judul</b> .....	i
<b>Cover Dalam</b> .....	ii
<b>Lembar Pernyataan</b> .....	iii
<b>Curriculum Vital</b> .....	iv
<b>Motto dan Persembahan</b> .....	v
<b>Lembar Persetujuan</b> .....	vi
<b>Lembar Pengesahan</b> .....	vii
<b>Kata Pengantar</b> .....	viii
<b>Daftar Isi</b> .....	x
<b>Daftar Gambar</b> .....	xiii
<b>Daftar Tabel</b> .....	xiv
<b>Daftar Singkatan</b> .....	xv
<b>Daftar Lampiran</b> .....	xvi
<b>Abstrak</b> .....	xvii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.3.1 Tujuan Umum .....	4
1.3.2 Tujuan Khusus .....	4
1.4 Manfaat penelitian .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep dasar Pengetahuan .....	6
2.1.1 Definisi Pengetahuan .....	6
2.1.2 Ranah Pengetahuan .....	7
2.1.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.....	9
2.1.4 Kriteria Tingkat Pengetahuan .....	10
2.1.5 Cara Mengukur Pengetahuan .....	10
2.2 Konsep dasar HIV/AIDS.....	11
2.2.1 Definisi HIV/AIDS .....	11
2.2.2 Etiologi HIV/AIDS .....	12
2.2.3 Tanda dan Gejala HIV/AIDS .....	13
2.2.4 Patofisiologi HIV/AIDS .....	14
2.2.5 Pengobatan HIV/AIDS.....	15
2.2.6 Klasifikasi HIV/AIDS.....	24

2.2.7 Diagnosa HIV/AIDS.....	25
2.2.8 Pencegahan HIV/AIDS.....	28
2.3 Konsep Dasar <i>Loss to Follow Up</i> .....	29
2.3.1 Definisi <i>Loss to Follow Up</i> .....	29
2.3.2 Faktor Penyebab <i>Loss to Follow Up</i> .....	29
2.3.3 Prevalensi <i>Loss to Follow Up</i> .....	33
2.3.4 Dampak <i>Loss to Follow Up</i> .....	33
2.3.5 Pencegahan <i>Loss to Follow Up</i> .....	33
2.3.6 Cara Mengukur <i>Loss to Follow Up</i> .....	34
2.4 Hubungan Pengetahuan Pengobatan ARV dengan Kejadian <i>Loss to Follow up</i> .....	34
2.5 Kerangka Konsep .....	36
2.6 Hipotesis .....	37

### **BAB 3 METODE PENELITIAN**

3.1 Desain Penelitian .....	38
3.2 Kerangka Kerja .....	39
3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling .....	40
3.3.1 Populasi .....	40
3.3.2 Sampel.....	40
3.3.3 Sampling .....	40
3.4 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional.....	40
3.4.1 Identifikasi Variabel.....	40
3.4.2 Definisi Operasional.....	40
3.5 Pengumpulan Data dan Analisa Data .....	42
3.5.1 Pengumpulan Data .....	42
3.5.2 Metode dan Instrumen Pengumpulan Data.....	43
3.5.3 Waktu dan Tempat Pengumpulan Data .....	43
3.5.4 Pengolahan Data .....	43
3.5.5 Analisa Data .....	46
3.6 Etika Penelitian .....	47
3.7 Keterbatasan Penelitian .....	48

### **BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN**

4.1 Hasil Penelitian .....	50
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	50
4.1.2 Data Umum Responden .....	51
4.1.3 Data Khusus Responden .....	53
4.2 Pembahasan .....	54
4.2.1 Pengetahuan Responden Tentang Pengobatan ARV.....	54
4.2.2 Kejadian <i>Loss to Follow Up</i> pada ODHA .....	57

4.2.3 Hubungan Pengetahuan Pengobatan ARV dengan Kejadian <i>Loss to Follow Up</i> pada ODHA .....	60
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1 Simpulan .....	65
5.2 Saran .....	66
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>68</b>

**DAFTAR GAMBAR**

	Halaman
Gambar 2.1 Struktur Virus HIV .....	13
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	37
Gambar 3.1 Kerangka Kerja .....	40

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi Imunodeferensiasi .....	17
Tabel 2.2 Rekomendasi ARV pada anak dan dewasa .....	17
Tabel 2.3 Paduan ART lini pertama untuk remaja dan dewasa .....	17
Tabel 2.4 Paduan ART lini pertama untuk anak .....	18
Tabel 2.5 Paduan ART lini kedua untuk remaja dan dewasa .....	19
Tabel 2.6 Paduan ART lini kedua untuk anak .....	19
Tabel 2.7 Paduan ART lini ketiga.....	20
Tabel 2.8 Dosis obat ARV .....	20
Tabel 2.9 Sediaan kombinasi dosis tetap (KDT) ARV.....	22
Tabel 2.10 Stadium HIV/AIDS.....	24
Tabel 3.1 Definisi operasional.....	41
Tabel 4.1 Data umum responden .....	51
Tabel 4.2 Pengetahuan responden tentang ARV.....	53
Tabel 4.3 Kejadian <i>loss to follow up</i> .....	53
Tabel 4.4 Hasil uji statistik pengetahuan ARV dengan kejadian <i>loss to follow up</i> .....	53

**DAFTAR SINGKATAN**

AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
ART	: <i>Anti Retroviral Therapy</i>
ARV	: <i>Anti Retro Viral</i>
CAKAP	: Cahaya Kasih Peduli
CEPAC	: <i>Cost-Effectiveness of Preventing AIDS Complications</i>
CMV	: <i>Citomegalovirus</i>
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
LTFU	: <i>Loss to Follow up</i>
MAC	: <i>Mycobacterium Avium Complex</i>
ODHA	: Orang Dengan HIV/AIDS
PCP	: <i>Pneumonia Pneumonitis Carinii</i>
RNA	: <i>Ribo Nucleic Acid</i>
VCT	: <i>Voluntary Counseling Test</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WPA	: Warga Peduli AIDS

**DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
Lampiran 1. Jadual Penelitian.....	70
Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden .....	71
Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responden .....	72
Lampiran 4. Informed Consent .....	73
Lampiran 5. Surat Ijin Studi Pendahuluan.....	74
Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian .....	75
Lampiran 7. Surat Balasan Penelitian .....	76
Lampiran 8. Bukti Revisi Proposal .....	77
Lampiran 9. Kartu Bimbingan KTI .....	78
Lampiran 10. Bukti Revisi KTI.....	81
Lampiran 10. Kisi-kisi dan Kunci Jawaban Kuesioner .....	82
Lampiran 11. Lembar Kuesioner Penelitian .....	83
Lampiran 12. Data Umum .....	90
Lampiran 13. Master sheet .....	93
Lampiran 14 . Hasil Analisa .....	95
Lampiran 15. Dokumentasi Penelitian .....	100

## ABSTRAK

Meidiana, Reski Eka. 2019. **Hubungan Pengetahuan Pengobatan ARV dengan Kejadian Loss to Follow Up Pada ODHA di Yayasan CAKAP WPA Turen Kabupaten Malang.** Tugas Akhir, Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing: (1) Riki Ristanto., M.Kep; (2) Musthika Wida M., M.Biomed

Penyakit HIV/AIDS membutuhkan terapi *Antiretroviral*(ARV) seumur hidup. Kondisi tersebut dapat menyebabkan penderita HIV/AIDS merasa bosan, sehingga berdampak pada ketidakpatuhan mengkonsumsi obat ARV (*loss to follow up*) atau bahkan putus obat ARV. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan pengetahuan pengobatan ARV dengan kejadian *loss to follow up*. Penelitian ini merupakan penelitian korelasi dengan pendekatan *cross sectional*. Populasinya adalah seluruh ODHA yang terdaftar di Yayasan WPA Turen. Metode sampling yang digunakan adalah *accidental sampling* dengan jumlah responden 25. Variabel *independent* penelitian ini adalah pengetahuan responden tentang pengobatan ARV dan variable dependennya adalah kejadian *loss to follow up*. Hasil uji statistik *Koefisien Kontingensi* diperoleh  $p\ value = 0,809 (> 0,05)$  dan  $r = 0,129$ . Sehingga disimpulkan tidak ada hubungan antara kejadian *Loss to Follow Up* pada ODHA pengetahuan responden tentang pengobatan ARV. Hal tersebut menunjukkan adanya kemungkinan faktor lain yang dapat mempengaruhi kejadian *loss to follow up* yaitu dukungan keluarga, persepsi ODHA, efek samping, dan pekerjaan. Maka untuk mempertahankan atau meningkatkan ODHA yang tidak *loss to follow up* adalah memperkuat pendampingan PMO, pemberian penyuluhan rutin dan memberikan dukungan yang baik pada ODHA.

**Kata Kunci:** *Orang dengan HIV/AIDS (ODHA), Pengetahuan , Pengobatan Antiretroviral (ARV), Kejadian Loss to Follow Up.*

## ABSTRACT

Meidiana, Reski Eka. 2019. **Correlation of ARV Treatment Knowledge with Loss to Follow Up Incidence on People Living with HIV/AIDS (ODHA) in CAKAP WPA Foundation Turen Malang.** Scientific paper, Polytechnic of Health dr. Soepraoen Malang. Supervisor:  
(1) Riki Ristanto., M.Kep; (2) Musthika Wida M., M.Biomed

*PLWHA need antiretroviral therapy (ARV) in their lifetime. The condition can lead bored to take medicine impact on non-compliance loss to follow up that or even drop out. This study aims to determine the correlation of antiretroviral treatment knowledge with loss to follow up. This research design was a correlation with cross sectional approach. The population was all PLWHA enrolled in the foundation of WPA Turen. The sampling method used accidental sampling with the number of respondents 25. The independent variable of this research was knowledge about antiretroviral treatment and dependent variable was the incidence of loss to follow up. Contingency coefficient statistical test showed  $p$  value = 0.809 ( $> 0,05$ ) and  $r = 0.129$ . We can conclude there was no correlation between the PLWHA knowledge about antiretroviral treatment on incidence of loss to follow up. This result showed the possibility of other factors that may affected the incidence of loss to follow up, such as the support of family, perception of people living with HIV, side effect, and jobs. For avoid loss to follow up incidence strengthen of drug observer assistance, routine counseling, and provide good support to PLWHA are needed.*

**Keywords:** **Orang dengan HIV/AIDS (ODHA), Knowledge, Antiretroviral (ARV) treatment, Loss to Follow Up incidence.**