

**KAJIAN PUSTAKA FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
KEGAGALAN TERAPI ANTIRETROVIRAL PADA
PASIEN HIV/AIDS**



DEFINTA ANISA TAMARA CAHYONO

2443017213

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI**

UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA

2021

**KAJIAN PUSTAKA FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
KEGAGALAN TERAPI ANTIRETROVIRAL PADA PASIEN
HIV/AIDS**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
Memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1
Di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH:

DEFINTA ANISA TAMARA CAHYONO
2443017213

Telah disetujui pada tanggal 06 Desember 2021 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,


apt. Josephine P. A.S.Farm, M.Farm.Klin. Dr. apt. Monica W. Setiawan,M.Sc.
NIK. 241. lb. 1211 NIK. 241. 76. 0065

Pembimbing II,



Mengetahui,
Ketua Penguji



apt. Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm Klin.
NIK. 241.14.0831

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Kajian Pustaka Faktor yang Mempengaruhi Kegagalan Terapi Antiretroviral Pada Pasien HIV/AIDS** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 06 Desember 2021



Definta Anisa Tamara Cahyono
2443017213

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini
adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri.

Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini
merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sangsi
berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 06 Desember 2021



Definta Anisa Tamara Cahyono
2443017213

ABSTRAK

KAJIAN PUSTAKA FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEGAGALAN TERAPI ANTIRETROVIRAL PADA PASIEN HIV/AIDS

**DEFINTA ANISA TAMARA CAHYONO
2443017213**

Terapi antiretroviral (ARV) merupakan salah satu terapi untuk pasien yang menderita HIV/AIDS. Ketidakberhasilan pengobatan dalam mencapai target yakni pemantauan jumlah CD4 dan kepatuhan buruk disebut kegagalan terapi. Kegagalan terapi dapat dipengaruhi beberapa faktor yakni faktor sosio-demografi, faktor klinis dan faktor pasien. Penelitian ini dilakukan untuk mengkaji faktor yang mempengaruhi kegagalan terapi antiretroviral pada pasien HIV/AIDS. Dengan menggunakan penelusuran *Pubmed* dan *Google Scholar*, jumlah diperoleh sebanyak 10 pustaka. Hasil menunjukkan kegagalan terapi ARV dapat disimpulkan bahwa faktor yang mempengaruhi kegagalan terapi ARV yaitu kepatuhan buruk (18,39%) *p-value* <0,05, usia (26,7%) *p-value* <0,05, pendidikan rendah (10,45%) *p-value* <0,05, status pekerjaan (17,41%) *p-value* <0,05 dan penggunaan regimen ARV timbul efek samping (14,79%) nilai *p-value* <0,05. Dengan nilai *p-value* <0,05 artinya terdapat hubungan yang signifikan antara kepatuhan buruk, usia, pendidikan rendah, status pekerjaan dan penggunaan regimen ARV yang timbul efek samping dengan kegagalan terapi ARV.

Kata Kunci : HIV/AIDS, kegagalan terapi, faktor risiko

ABSTRACT

LITERATURE REVIEW OF FACTORS AFFECTING FAILURE OF ANTIRETROVIRAL THERAPY IN HIV/AIDS PATIENTS

**DEFINTA ANISA TAMARA CAHYONO
2443017213**

Antiretroviral therapy (ART) is one of the therapies for patients suffering from HIV/AIDS. Treatment failure to achieve targets such as CD4 cell count monitoring and poor adherence is termed therapy failure. Treatment failure can be influenced by several factors, namely socio-demographic factors, clinical factors and patient factors. This study was conducted to examine the factors that influence the failure of antiretroviral therapy in HIV/AIDS patients. Using Pubmed and Google Scholar searches, the number obtained is 10 libraries. The results show that ART failure Based on a literature review on ten scientific articles, it is certain that the factors influence ART therapy are poor commitment (18.39%) *p-value* <0.05, age (26.7%) *p-value* <0.05 , low education (10.45%) *p-value* <0.05, employment status (17.41%) *p-value* <0.05 and the use of ART regimens caused side effects (14.79%) *p-value* <0.05. With a *p-value* <0.05, it means that there is a significant relationship between poor commitment, age, low education, employment status and the use of ART regimens that have side effects and the failure of ART therapy.

Keyword : HIV/AIDS, treatment failure, risk factors

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karuniaNya, sehingga skripsi dengan judul **“Kajian Pustaka Faktor yang Mempengaruhi Kegagalan Terapi Antiretroviral Pada Pasien HIV/AIDS”** dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Penulis menyadari bahwa skripsi ini dapat diselesaikan dengan bimbingan bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan terima kasih sebesar-besarnya kepada pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini, khususnya kepada :

1. Tuhan Yang Maha Esa atas berkat-Nya yang luar biasa, penyertaan dan anugerah-Nya kepada penulis sehingga penulis bisa menyelesaikan tugas akhir hingga sampai selesai.
2. Bapak Drs.apt. Kuncoro Foe, G.Dip. Sc., Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Ibu apt. Sumi Wijaya, S.Si.,Ph.D., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. Ibu apt. Josephine Paramita A. S.Farm., M.Farm.Klin., selaku dosen pembimbing I dan Ibu apt. Dr. Monica W. Setiawan, M.Sc., selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu dan tenaga

- serta dengan sabar membimbing, mengarahkan, memberi motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu apt. Elisabeth Kasih, S.Farm., M.Farm.Klin., dan apt. Yufita., M.Farm.Klin., selaku dosen penguji yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk menilai dan memberikan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini.
 6. Bapak apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm., selaku ketua Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi yang telah memberikan dukungan dan arahan selama menjalani pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya maupun dalam penelitian.
 7. Ibu apt. Restry Sinansari, S.Farm., M.Farm., selaku penasehat akademik yang telah membimbing, dan memotivasi saya dalam proses pembelajaran selama perkuliahan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
 8. Kedua Orang tua tercinta yang selalu hadir dan mendoakan yang terbaik untuk saya, Papa Dwi Cahyono yang selalu memberikan motivasi untuk terus belajar dan Mama Evi Lestari yang tidak pernah berhenti mendoakan serta mendukung saya dari awal hingga sampai saat ini. Kakak saya, mbak Inge Cellianada dan kedua adik saya Cindy Tsalista dan Davin yang selalu memberi dukungan semangat dalam mengerjakan skripsi ini.
 9. Teman-teman angkatan 2017 dan semua pihak yang telah memberikan bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat disebutkan satu per satu.
 10. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama proses penggerjaan

skripsi ini, dan proses selama menempuh pendidikan di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, baik secara langsung maupun tidak langsung.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan, maupun pustaka yang ditinjau, sangat disadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Skripsi ini saya persembahkan kepada almamater tercinta saya, Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya. Semoga skripsi ini dapat memberikan sumbangan yang bermanfaat bagi masyarakat pada umumnya dan bagi perkembangan ilmu kefarmasian pada khususnya.

Surabaya, 06 Desember 2021

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 : PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 : TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Tinjauan HIV/AIDS	6
2.1.1 Definisi HIV/AIDS	6
2.1.2 Klasifikasi HIV/AIDS.....	7
2.1.3 Epidemiologi HIV/AIDS.....	8
2.1.4 Gejala dan Penularan HIV/AIDS	10
2.1.5 Patogenesis	12
2.1.6 Diagnosis Penyakit HIV/AIDS	14
2.2 Terapi ARV	16
2.2.1 Jenis ARV.....	18
2.2.2 Saat Memulai Terapi ARV	20
2.2.3 Pemberian ARV.....	21

	Halaman
2.2.4 Resistensi Terapi ARV	22
2.3 Kegagalan terapi ARV	22
2.4 Kajian Pustaka.....	26
2.4.1 Strategi Pencarian Pustaka	26
2.4.2 Tinjauan Naratif	26
2.4.3 Tinjauan PEO.....	30
2.4.4 Tinjauan Diagram PRISMA.....	30
2.5 Kerangka Konseptual.....	33
BAB 3: METODE PENELITIAN	34
3.1 Jenis Penelitian	34
3.2 Pencarian Pustaka	34
3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	35
3.3.1 Kriteria Inklusi.....	35
3.3.2 Kriteria Eksklusi	35
3.4 Studi Eligibilitas (Studi Kelayakan)	35
3.5 Rancangan Penelitian.....	36
3.6 Definisi Operasional Penelitian.....	38
3.7 Ekstraksi Data	39
3.8 Analisis Data.....	39
3.9 Diagram Alur Review Jurnal	40
BAB 4: HASIL DAN PEMBAHASAN	41
4.1. Hasil Penelitian.....	41
4.1.1 Gambaran Umum Proses Pencarian Pustaka.....	41
4.1.2 Karakteristik Artikel Terpilih	41
4.2 Pembahasan	60
4.2.1 Faktor Kepatuhan Terhadap Terapi ARV	61

	Halaman	
4.2.2	Faktor Usia Terhadap Kepatuhan Terapi ARV	62
4.2.3	Faktor Tingkat Pendidikan Terhadap Kepatuhan Terapi ARV	62
4.2.4	Faktor Status Pekerjaan Terhadap Kepatuhan Terapi ARV.	63
4.2.5	Faktor Regimen ARV Terhadap Kepatuhan Terapi ARV ...	64
BAB 5 : KESIMPULAN DAN SARAN	66	
5.1. Kesimpulan.....	66	
5.2. Saran.....	66	
DAFTAR PUSTAKA	68	
LAMPIRAN	73	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Klasifikasi HIV & AIDS WHO Untuk Dewasa dan Anak Menteri Kesehatan RI Nomor 87 Tahun 2014.	7
Tabel 2.2 Jumlah Tes HIV dan HIV positif tahun 2017	11
Tabel 2.3 Indikasi Terapi Antiretrovirus	17
Tabel 2.4 Tatalaksana IO Sebelum Memulai Terapi ARV.....	21
Tabel 2.5 Panduan Terapi ARV Lini Pertama Pada Orang Dewasa.....	21
Tabel 2.6 Pilihan terapi ARV lini kedua.....	24
Tabel 2.7 Kriteria kegagalan terapi ARV.	24
Tabel 2.8 <i>Database</i> Untuk Kajian Pustaka	28
Tabel 3.1 Strategi Pencarian Pustaka.....	34

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Alur Pemeriksaan Laboratorium HIV	15
Gambar 2.2 Alur pemeriksaan HIV RNA untuk evaluasi terapi ARV	23
Gambar 2.3 PRISMA <i>Flow Diagram</i> 2019	32
Gambar 2.4 Kerangka konseptual.....	33
Gambar 3.1 Alur Bagan Penelitian.....	37
Gambar 3.2 Diagram Alur Penelitian.	40
Gambar 4.1 Alur Proses Skrining Pustaka Terpilih.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1 Tabel Skrining Pubmed	72
--	----