

SKRIPSI

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN PASIEN HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS DAN ACQUIRED IMMUNO DEFICIENCY SYNDROME DALAM MENGONSUMSI ANTIRETROVIRAL DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MERAUKE

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Mencapai Gelar Sarjana Keperawatan
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta



Disusun Oleh :

LISTIA PERMATA SARI
NIM. 2013122130

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
2015**

LEMBAR PERSETUJUAN

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN PASIEN
HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS DAN
ACQUIRED IMMUNO DEFICIENCY SYNDROME
DALAM MENGONSUMSI ANTIRETROVIRAL
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
MERAUKE**

Disusun Oleh :

LISTIA PERMATA SARI
NIM : 2013122130

Tugas Akhir ini telah disetujui untuk dipertahankan
di hadapan dewan penguji
pada tanggal 03 Juni 2015

Pembimbing I

(Rif Atiningtyas Haris, S.Kep., Ns, M.Kes)

Pembimbing II

(Lilis Murtutik, S.Kep., Ns)

Mengetahui

Ketua

Program Studi Ilmu Keperawatan

(Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep., M.Kes.)

LEMBAR PENGESAHAN

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN PASIEN HUMAN IMMUNODEFICIENCY VIRUS DAN ACQUIRED IMMUNO DEFICIENCY SYNDROME DALAM MENGONSUMSI ANTIRETROVIRAL DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MERAUKE

Disusun Oleh:

LISTIA PERMATA SARI

NIM: 2013122130

Skripsi ini telah diterima dan disahkan
oleh dewan penguji Skripsi
Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Sahid Surakarta
Pada hari rabu, 03 Juni 2015

Penguji I



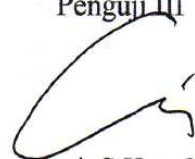
(Rif Atiningtyas Haris, S.Kep.,Ns, M.Kes)

Penguji II



(Lilis Murtutik, S.Kep., Ns)

Penguji III



(Anik Suwarni, S.Kep.,Ns., M.Kes)

Mengetahui,

Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan



(Dr. Samarsono, M.Kes.)

**SURAT PERNYATAAN
ORISINALITAS KARYA ILMIAH**

Saya mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang bertanda tangan di bawah ini :

NAMA : LISTIA PERMATA SARI

NIM : 2013122130

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Tugas Akhir/ Skripsi

JUDUL : “Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pasien
HIV/AIDS dalam Mengonsumsi ARV di RSUD
Merauke”

adalah benar-benar karya yang saya susun sendiri. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa saya melakukan tindakan menyalin atau meniru tulisan/ karya orang lain seolah-olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar yang telah saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, Juni 2015

Yang membuat pernyataan



LISTIA PERMATA SARI

NIM : 2013122130

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Sivitas Akademik Universitas Sahid Surakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

NAMA : LISTIA PERMATA SARI

NIM : 2013122130

PROGRAM STUDI : ILMU KEPERAWATAN

JENIS KARYA : SKRIPSI

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Nonexclusive Royalty Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul :

“Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pasien HIV/AIDS dalam Mengonsumsi ARV di RSUD Merauke”.

Beserta instrumennya/desain/perangkat (jika ada). Berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalih-mediakan, mengolah dalam bentuk pangkalan data (database), merawat serta mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (*author*) dan pembimbing sebagai (*coauthor*) atau pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surakarta, Juni 2015

Yang membuat pernyataan



LISTIA PERMATA SARI

NIM : 2013122130

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

Aku Berjuang Untuk Dua Hal
Orang Tua Yang Harus Bahagia Di Kala Tua
&
Cinta Yang Akan Mendampingiku Selamanya

PERSEMBAHAN

Skripsi ini penulis persembahkan kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan hal yang terbaik padaku dalam bentuk apapun. Terimakasih ya Allah.
2. Kedua orang tuaku, Papa (Didi) dan Mama (Sulistya), serta adikku tersayang (Aldi) yang telah mendukung selama mengikuti pendidikan di Universitas Sahid Surakarta.
3. Almamaterku tercinta Universitas Sahid Surakarta
4. Ibu Rif Atiningtyas Haris, S.Kep.,Ns, M.Kes, dan ibu Lilis Murtutik, S.Kep., Ns, selaku dosen pembimbing yang dengan penuh perhatian telah memberikan bimbingan, pengarahan dan pengalaman. Dan ibu Anik Suwarni, S.Kep, Ns., M.Kes, selaku dosen penguji yang penuh perhatian dan bimbingan.
5. Sahabat-sahabatku (Indah, Rangga, Ipul, Adek Anita, Adek Melin) dan teman-teman B-35 lainnya yang telah mendukung dan menemani dalam menempuh pendidikan di Universitas Sahid Surakarta.

PRAKATA

Puji syukur peneliti panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat, rahmat, dan hidayahNya, sehingga skripsi ini dapat terselesaikan skripsi ini dilaksanakan sebagai syarat untuk melakukan penelitian dengan judul **“Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pasien HIV/AIDS dalam mengonsumsi ARV di RSUD Merauke”**.

Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti banyak menghadapi berbagai macam kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan dari berbagai pihak, hal tersebut akhirnya dapat teratasi. Untuk itu pada kesempatan ini perkenankanlah peneliti mengucapkan banyak terima kasih dan memberikan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada yang terhormat :

1. Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE., selaku rektor Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti studi lanjut di Universitas Sahid Surakarta.
2. H. Hartanto, SH., M.Hum., selaku wakil rektor II Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan ijin secara administratif.
3. Sri Huning Anwarningsih, ST., M.Kom., selaku wakil rektor III Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan ijin secara administratif.
4. dr. Sumarsono, M.Kes., selaku Dekan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan rekomendasi kepada penulis untuk menyusun skripsi ini.

5. Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep., M.Kes., selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta yang telah memberikan ijin dalam penelitian ini.
6. Rif Atiningtyas Haris, S.Kep., Ns., M.Kes., selaku dosen pembimbing utama yang dengan penuh perhatian telah memberikan bimbingan, pengarahan dan pengalaman.
7. Lilis Murtutik, S.Kep., Ns., selaku pembimbing II yang dengan penuh perhatian telah memberikan bimbingan, pengarahan dan pengalaman.
8. Anik Suwarni, S.Kep, Ns., M.Kes., selaku penguji III yang penuh perhatian dalam memberikan bimbingan.
9. dr. Neville R. Muskita, selaku Direktur RSUD Kabupaten Merauke yang telah memberikan ijin dan lokasi untuk tempat penelitian.

Semoga segala bantuan yang telah diberikan kepada kami mendapat pahala yang berlipat dari Tuhan Yang Maha Esa.

Peneliti menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan, untuk itu peneliti sangat mengharapkan saran dan kritik untuk perbaikan selanjutnya. Akhir kata, peneliti berharap semoga skripsi ini akan bermanfaat bagi peneliti pada khususnya dan bagi pembaca pada umumnya.

Surakarta, Juni 2015

Listia Permata Sari

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vi
PRAKATA	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR ISTILAH	xvi
INTISARI	xix
ABSTRACT.....	xx
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat Penelitian.....	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Landasan Teori.....	8

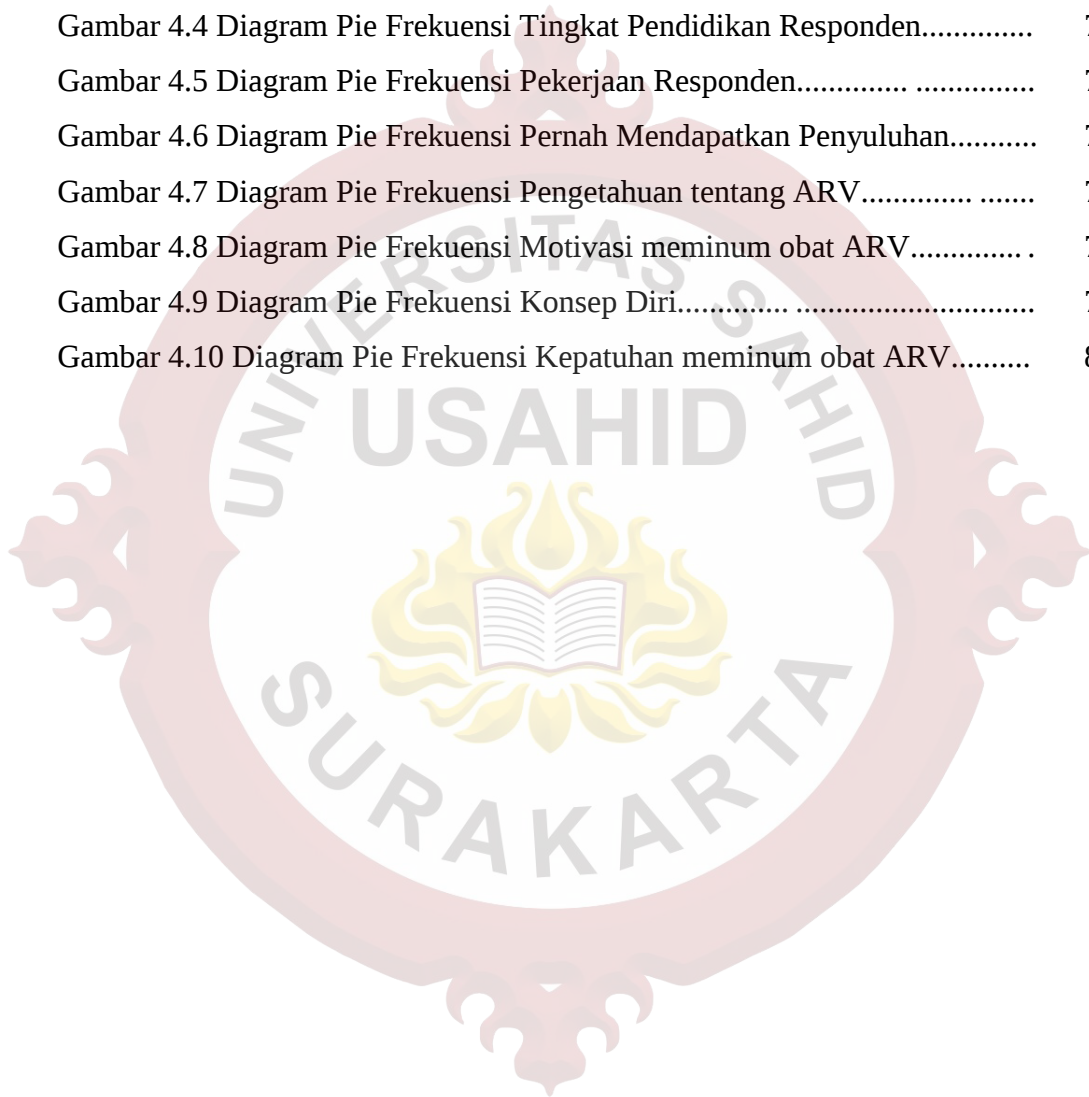
1. Kepatuhan	8
2. HIV/AIDS	12
3. ARV	20
4. Pengetahuan	27
5. Konsep diri	31
6. Motivasi	38
B. Kerangka Teori.....	44
C. Kerangka Konsep	45
D. Hipotesis.....	45
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian.....	46
B. Waktu dan Tempat Penelitian	46
C. Populasi dan Sampel	46
D. Variabel Penelitian	48
E. Definisi Operasional.....	49
F. Instrumen Penelitian.....	51
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	53
H. Pengumpulan Data dan Analisa Data.....	61
I. Etika Penelitian	65
J. Jalannya Penelitian.....	67
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Lokasi Penelitian	70
B. Hasil	71
C. Pembahasan.....	84
D. Keterbatasan Penelitian	92
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	94
B. Saran.....	96
DAFTAR PUSTAKA	xxi
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Intensitas Berbagai Cara Penularan HIV.....	15
Tabel 2.2 Terapi Antiretroviral yang Sangat Aktif (<i>Highly Active Antiretroviral Therapy; HAART</i>).....	21
Tabel 2.3 Pemberian Obat ARV yang Beredar di Indonesia	22
Tabel 2.4 Efek Samping berdasarkan Jenis Obat ARV	26
Tabel 3.1 Kisi-kisi Variabel Konsep Pengetahuan	51
Tabel 3.2 Kisi-kisi Variabel Konsep Diri	52
Tabel 3.3 Kisi-kisi Variabel Motivasi.....	52
Tabel 3.4 Kisi-kisi Variabel Kepatuhan.....	53
Tabel 3.5 Hasil Uji Normalitas	56
Tabel 3.6 Hasil Homogenitas.....	57
Tabel 3.7 Hasil Uji Kappa Pengamatan Pengetahuan.....	60
Tabel 3.8 Hasil Uji Kappa Pengamatan Motivasi.....	60
Tabel 3.9 Hasil Uji Kappa Pengamatan Konsep Diri	60
Tabel 3.10 Hasil Uji Kappa Pengamatan Kepatuhan Minum Obat ARV	60
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Umur Responden	71
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin	72
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Status Perkawinan	72
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden.....	73
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Pekerjaan Responden.....	74
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Pernah mendapatkan penyuluhan	75
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Tentang ARV	76
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Motivasi meminum obat ARV	77
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Konsep Diri	78
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Kepatuhan meminum obat ARV	79
Tabel 4.11 Crosstabulasi Pengetahuan dengan Kepatuhan Minum Obat	80
Tabel 4.12 Crosstabulasi Motivasi dengan Kepatuhan Minum Obat	81
Tabel 4.13 Crosstabulasi Konsep Diri dengan Kepatuhan Minum Obat	82
Tabel 4.14 Hasil Regresi Linear berganda	83

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 4.1 Diagram Pie Frekuensi Umur Responden.....	71
Gambar 4.2 Diagram Pie Frekuensi Jenis Kelamin Responden.....	72
Gambar 4.3 Diagram Pie Frekuensi Status Perkawinan.....	73
Gambar 4.4 Diagram Pie Frekuensi Tingkat Pendidikan Responden.....	74
Gambar 4.5 Diagram Pie Frekuensi Pekerjaan Responden.....	75
Gambar 4.6 Diagram Pie Frekuensi Pernah Mendapatkan Penyuluhan.....	76
Gambar 4.7 Diagram Pie Frekuensi Pengetahuan tentang ARV.....	77
Gambar 4.8 Diagram Pie Frekuensi Motivasi meminum obat ARV.....	78
Gambar 4.9 Diagram Pie Frekuensi Konsep Diri.....	79
Gambar 4.10 Diagram Pie Frekuensi Kepatuhan meminum obat ARV.....	80



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Rencana Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3. Pernyataan Kesiediaan Menjadi Responden
- Lampiran 4. Kuesioner
- Lampiran 5. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Pertanyaan Pengetahuan ARV.
- Lampiran 6. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Pertanyaan Motivasi Minum Obat ARV.
- Lampiran 7. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Pertanyaan Konsep Diri.
- Lampiran 8. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Pertanyaan Kepatuhan mengonsumsi ARV.
- Lampiran 9a. Uji Validitas Pertanyaan Pengetahuan tentang ARV.
- Lampiran 9b. Uji Reliabilitas Pertanyaan Pengetahuan tentang ARV.
- Lampiran 10a. Uji Validitas Motivasi
- Lampiran 10b. Uji Reliabilitas Motivasi.
- Lampiran 11a. Uji Validitas Konsep Diri.
- Lampiran 11b. Uji Reliabilitas Konsep Diri.
- Lampiran 12a. Uji Validitas Kepatuhan Minum ARV.
- Lampiran 12b. Uji Reliabilitas Kepatuhan Minum ARV.
- Lampiran 13. Kuesioner setelah uji validitas
- Lampiran 14. Uji Kappa
- Lampiran 15. Hasil Uji Kappa
- Lampiran 16a. Karakteristik Responden
- Lampiran 16b. Kode Karakteristik Responden
- Lampiran 17. Hasil Jawaban Pertanyaan Pengetahuan tentang ARV
- Lampiran 18. Hasil Jawaban Pertanyaan Motivasi minum ARV
- Lampiran 19. Hasil Jawaban Pertanyaan Konsep Diri
- Lampiran 20. Hasil Jawaban Pertanyaan Kepatuhan Mengonsumsi ARV
- Lampiran 21a. Uji Normalitas
- Lampiran 21b. Uji Homogenitas

Lampiran 22. Distribusi Frekuensi

Lampiran 23. Bivariat Crosstabulasi

Lampiran 24. Multivariat

Lampiran 25. Surat Ijin Studi Pendahuluan

Lampiran 26. Surat Ijin Uji Validitas dan Surat Ijin Penelitian

Lampiran 27. Surat Ijin Uji Validitas dari RSUD Merauke

Lampiran 28. Surat Ijin Penelitian dari RSUD Merauke

Lampiran 29. Lembar Konsultasi



DAFTAR SINGKATAN

HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
AIDS	: <i>Acquired Immuno Deficiency Syndrome</i>
ODHA	: Orang dengan HIV/AIDS
ARV	: Antiretroviral
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
LSM	: Lembaga Swadaya Masyarakat
Depkes	: Departemen Kesehatan
ASI	: Air Susu Ibu
RNA	: Asam ribonukleat.
PCP	: Pneumonia pneumonicisty
TBC	: Tuberculosis



DAFTAR ISTILAH

HIV yaitu virus (*mikroorganisme*) yang menyerang sistem kekebalan tubuh manusia dan kemudian menyebabkan AIDS.

AIDS merupakan kumpulan gejala penyakit akibat menurunnya sistem kekebalan tubuh oleh virus yang disebut HIV yang ditandai dengan menurunnya sistem kekebalan tubuh sehingga pasien AIDS mudah diserang oleh infeksi *oportunistik* dan kanker .

ARV berarti mengobati infeksi HIV dengan obat-obatan. Obat tersebut (yang disebut ARV) tidak membunuh virus itu, namun dapat memperlambat pertumbuhan virus, waktu pertumbuhan virus diperlambat, begitu juga penyakit HIV.

Homoseksual adalah tindakan seksual dan kasih sayang antara individu berjenis kelamin sama.

Infeksi oportunistik adalah infeksi yang disebabkan oleh organisme yang biasanya tidak menyebabkan penyakit pada orang dengan sistem kekebalan tubuh yang normal, tetapi dapat menyerang orang dengan sistem kekebalan yang buruk.

Infeksi asimtomatik adalah infeksi tanpa gejala yang spesifik.

Limfadenopati adalah adanya pembengkakan pada kelenjar limfa.

Mialgia biasa disebut nyeri otot.

Limfosit adalah jenis sel darah putih yang merupakan bagian penting dari sistem kekebalan tubuh.

Retikulo endothelial adalah jaringan pengikat reticular yang tersebar luas menyelubungi sinusoid-sinusoid pada darah di hati, sumsum tulang serta menyelubungi saluran-saluran limfe di jaringan limfatik.

Neoplasma adalah massa abnormal dari jaringan yang terjadi ketika sel-sel membelah lebih dari yang seharusnya atau tidak mati ketika mereka seharusnya mati. Neoplasma mungkin jinak (bukan kanker) atau ganas (kanker). Juga disebut tumor.

Diare adalah suatu penyakit dimana feses berubah menjadi lembek atau cair yang biasanya terjadi paling sedikit tiga kali dalam 24 jam.

Kandidiasis adalah infeksi jamur yang disebabkan oleh organism jamur

Esophagus adalah kerongkongan.

Oral hairy leukoplakia adalah adanya garis putih vertical pada sisi lidah

Herpes zoster adalah penyakit yang disebabkan oleh virus varicella zoster.

RNA adalah polinukleotida yang terdiri dari unit-unit mononukleotida, jika unit-unit pembangunnya dioksinukleotida maka asam nukleat itu disebut asam ribonukleat.

Limfoma adalah salah satu jenis kanker darah yang terjadi ketika limfosit B atau T, yaitu sel darah putih yang menjaga daya tahan tubuh menjadi abnormal dengan membelah lebih cepat dari sel biasa atau hidup lebih lama dari biasanya.

TBC adalah penyakit infeksi pada saluran pernafasan yang disebabkan oleh bakteri.

Esofagitis adalah peradangan pada esofagus.

Toksoplasmosis adalah penyakit infeksi yang disebabkan oleh parasit *Toxoplasma gondii*.

Profilaksis adalah pengobatan yang dimaksudkan untuk mencegah munculnya kondisi medis.

Anemia adalah kondisi dimana jumlah sel darah merah atau hemoglobin dalam sel darah merah berada di bawah normal.

Lipodistrofi adalah kelainan dalam pemecahan lemak atau penimbunan lemak di bawah permukaan kulit, sehingga benjolan atau lekukan kecil muncul di permukaan kulit.



INTISARI

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN PASIEN HIV/AIDS DALAM MENGONSUMSI ARV DI RSUD MERAUKE

Listia Permata Sari ¹, Lilis Murtutik ², Rif Atiningtyas Haris ³

Latar Belakang: Kasus HIV/AIDS di Papua pertama kali ditemukan di Merauke, yaitu sebanyak 6 kasus pada tahun 1992. Perkembangan kasus HIV terus meningkat dengan pesat dalam waktu 10 tahun terakhir. Jumlah kasus HIV/AIDS di Merauke pada 30 juni 2002 mencapai 450 kasus atau mencapai 45% dari 997 total kasus HIV/AIDS di Papua. Di RSUD Merauke total penderita HIV/AIDS sampai dengan akhir tahun 2014 mencapai 223 penderita, sedangkan data pasien rutin berobat setiap bulannya sebanyak 60 penderita, petugas kesehatan mengatakan dari 8 pasien yang berkunjung, dari hasil analisa petugas kesehatan 5 diantaranya tidak patuh mengonsumsi ARV.

Tujuan: untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pasien HIV/AIDS dalam mengonsumsi ARV di POKJA RSUD Merauke.

Metode: Desain yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Deskriptif Korelasi*. Metode pendekatannya adalah *cross sectional*. Populasi penelitian berjumlah 60 pasien., dan dengan menggunakan rumus Tarro Yamane didapatkan minimal sampel sebanyak 38 pasien, teknik sampling menggunakan *purposive sampling*. Analisis data menggunakan *regresi linear*,

Hasil: 1) Pengetahuan tentang ARV kategori baik ada 12 responden (31,6 %), kategori cukup sebanyak 19 responden (50,0 %), dan kategori kurang sebanyak 7 responden (18,4 %). 2) Motivasi minum obat ARV kategori baik sebanyak 6 responden (15,8 %), kategori cukup sebanyak 20 responden (52,6 %), dan kategori kurang sebanyak 12 responden (31,6 %). 3) Konsep diri tentang ARV kategori baik sebanyak 7 responden (18,4 %), kategori cukup sebanyak 22 responden (57,9 %), dan kategori kurang sebanyak 9 (23,7 %), 3) Kepatuhan minum obat ARV kategori baik ada 8 responden (21,1 %), kategori cukup sebanyak 23 responden (60,5 %), dan kategori kurang sebanyak 7 responden (18,4 %). 5) Pada uji t tentang pengamatan pengetahuan terhadap kepatuhan minum obat ARV sebesar 2.725 dengan p value 0.010 (p value < 0.05) berarti ada pengaruh pengetahuan terhadap kepatuhan minum obat ARV. 6) Pada uji t tentang pengamatan motivasi terhadap kepatuhan minum obat ARV sebesar 3.131 dengan p value 0.004 (p value < 0.05) berarti ada pengaruh motivasi terhadap kepatuhan minum obat ARV. 7) Pada uji t tentang pengamatan konsep diri terhadap kepatuhan minum obat ARV sebesar 3.100 dengan p value 0.004 (p value < 0.05) berarti ada pengaruh konsep diri terhadap kepatuhan minum obat ARV. 8) Pada uji F yang menunjukkan nilai 48.546 dengan p value 0.000 (p value < 0.05) berarti ada pengaruh antara pengetahuan, motivasi, konsep diri terhadap kepatuhan minum obat ARV.

Simpulan: ada pengaruh antara pengetahuan, motivasi, konsep diri baik secara parsial maupun keseluruhan terhadap kepatuhan minum obat ARV

Kata Kunci : faktor-faktor kepatuhan ARV, HIV

¹ Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

² Dosen Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

³ Dosen Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

ABSTRACT

FACTORS THAT EFFECT OBEDIENCE OF THE PATIENT OF HIV / AIDS TO TAKING ANTIRETROVIRAL DRUGS IN THE REGIONAL PUBLIC HOSPITAL OF MERAUKE

Listia Permata Sari ¹, Lilis Murtutik ², Rif Atiningtyas Haris ³

The Background of study: Cases of HIV / AIDS in Papua was first discovered in Merauke, was 6 cases in 1992. The development of HIV cases continues to increase rapidly in the last 10 years. The last cases of HIV / AIDS in Merauke at 30 June 2002 was 450 cases or 45% of the total 997 cases of HIV / AIDS in Papua. In the regional public hospital of Merauke total patients of HIV / AIDS until 2014 was 223 patients, while the routine data on medical treatment of patients was 60 patients every month, the health workers says by 8 patients who visite, from result analysis of health workers there 5 are not wayward obey taking antiretroviral drugs.

The Objective of study: to know the factors that affect the obedience of patients with HIV/ AIDS in the consumption of drugs in the POKJA room of regional public hospital of Merauke.

The Methods of study: this research used a descriptive correlation. The method is a cross sectional approach. The population of research of 60 patients, And by used the Tarro Yamame's formula there are minimal sample of 38 patients, the sampling used purposive sampling technique. The analysis of data used linear regression,

The Results of study: 1) Knowledge about ARV good category there were 12 respondents (31.6%), quite category by 19 respondents (50.0%), and less category by 7 respondents (18.4%). 2) Motivation taking antiretroviral drugs good category by 6 respondents (15.8%), quite category by 20 respondents (52.6%), and less category by 12 respondents (31.6%). 3) The self-concept about ARV, good category by 7 respondents (18.4%), the quite category by 22 respondents (57.9%), and less category by 9 (23.7%), 3) The obedience of taking antiretroviral drugs, good category by 8 respondents (21.1%), quite category by 23 respondents (60.5%), and less category by 7 respondents (18.4%). 5) In the t-test that the observation of knowledge to obedience of taking antiretroviral drugs was 2,725 with p value 0.010 (p value <0.05), the meaning is there are effect knowledge of obedience of taking antiretroviral drugs. 6) In the t-test that the observation of motivation to obedience of taking antiretroviral drugs of 3,131 with p value 0.004 (p value <0.05), the meaning is there are effect of motivation to obedience of taking antiretroviral drugs. 7) In the t-test that the observation of self-concept to obedience of taking antiretroviral drugs of 3,100 with p value 0.004 (p value <0.05), the meaning is there are effect of self-concept to obedience of taking antiretroviral drugs. 8) On F test that there are value of 48, 546 with p value 0.000 (p value <0.05), the meaning is there are effect between knowledge, motivation, self-concept to obedience of taking antiretroviral drugs.

The Conclusion: there are effect between knowledge, motivation, self-concept either partially or total to obedience of taking antiretroviral drugs.

Keywords: factors obedience of taking antiretroviral drugs, HIV

1 Student of Nursing Science program Sahid University of Surakarta.

2 Lecturer of Nursing Science program Sahid University of Surakarta.

3 Lecturer of Nursing Science program Sahid University of Surakarta.

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto, S. 2010. *Prosedur Penelitian*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Dachlan A. I. H. 2012. *Kurikulum Dan Modul Pelatihan Manajemen HIV/AIDS Bagi Dosen Kebidanan Dan Keperawatan*. Jakarta : Pusat Pendidikan Kesehatan Tenaga kesehatan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Ditjen P2PL Kemenkes RI. 2014. *Laporan Kasus HIV/AIDS*. Diakses dari : <http://www.spiritia.or.id>
- Djamarah. 2011. *Psikologi Belajar Edisi Revisi*. Jakarta : Renika Cipta.
- Djoerban Zubairi. 2006. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid III Edisi IV*. Jakarta: FKUI.
- Ghozali. 2005. *Aplikasi Analisis Multivariat dengan Program SPSS*. Badan Penerbit Universitas Diponegoro : Semarang.
- Hidayat, Aziz Alimul. 2007. *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisa Data*. Jakarta : Salemba Medika.
- Kesrepro. 2010. *Kasus HIV/AIDS di Indonesia Terus Meningkat*. Diakses dari : <http://www.kesrepro.info>.
- Mangkunegara AP. 2011. *Evaluasi Kinerja SDM*. Bandung : Refika Aditama.
- Mote theresia. 2002. *Materi pegangan guru tentang infeksi menular seksual (IMS) dan HIV/AIDS*. Merauke: Dinas Pendidikan Menengah.
- Niven. 2010. *Psikologi Kesehatan : Pengantar Untuk Perawat dan Profesional*. Jakarta : EGC.
- Notoatmodjo. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nursalam. 2010. *Konsep & Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Sardiman, A. M. 2011. *Interaksi dan Motivasi*. Jakarta : Rajawali Pers.
- Spiritia. 2006. *Penanggulangan HIV AIDS*. Jakarta : EGC.
- Sugiyono. 2010. *Statistik Untuk Penelitian*. Bandung : CV Alfabeta.

Stuart dan Sundeen. 2008. *Principles and Practice of Psychiatric Nursing*.

St.Louis: Mosby Year Book.

Padila. 2012. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Jogjakarta: Nuha Medika.

Price, et al. 2006. *Patofisiologi : Konsep Klinis Proses-proses Penyakit Edisi 4*. Jakarta : EGC.

Widayatun. 2010. *Ilmu Perilaku M.A*. Jakarta : Leuser Cita Pustaka.

