ANALISIS HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KEPATUHAN DAN EFEKTIVITAS OBAT *ANTIRETROVIRAL* PADA ODHIV DI PONTIANAK TAHUN 2025

SKRIPSI

Oleh:

SHENDY SYARIP

NIM. I1021221102

PROGRAM STUDI FARMASI

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS TANJUNGPURA

PONTIANAK

2026

ANALISIS HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KEPATUHAN DAN EFEKTIVITAS OBAT *ANTIRETROVIRAL* PADA ODHIV DI PONTIANAK TAHUN 2025

SKRIPSI

Sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak

Olessh:

SHENDY SYARIP

NIM. I1021221102

PROGRAM STUDI FARMASI

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS TANJUNGPURA

PONTIANAK

2026

SKRIPSI

ANALISIS HUBUNGAN ANTARA TINGKAT KEPATUHAN DAN EFEKTIVITAS OBAT *ANTIRETROVIRAL* PADA ODHIV DI PONTIANAK TAHUN 2025

OLEH:
SHENDY SYARIP
NIM. I1021221102

Telah dipertahankan dihadapan Panitia Penguji Skripsi
Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura
Tanggal: 06 Juli 2026
Disetujui,

Pembimbing Utama,	Pembimbing Pendamping,
Dr. Eka Kartika Untari, M.Farm., Apt.	**Dr. Robiyanto, M.PharmSc., Apt.**
NIP 198301192008122001	**NIP 198212192008011005**

Penguji Utama,	Penguji Pendamping,
Ressi Susanti, M.Sc., Apt.	**Indri Kusharyanti, M.Sc., Apt**
NIP 198003242008122002	**NIP 198303112006042001**

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kedokteran
Universitas Tanjungpura

dr. Ita Armyanti, M.Pd., Ked
NIP. 198110042008012011

Lulus Tanggal : **6 Juli 2026**
No. SK Dekan FK : **5846/DST/UN22.9/DT.00.10/2026**
Tanggal SK : **19 September 2026**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Shendy Syarip

NIM : I1021221102

Jurusan/Prodi : Farmasi

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Pontianak, 18 Mei 2026

Yang Membuat Pernyataan,

Shendy Syarip

NIM. I1021221102

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah, segala puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah swt, Tuhan yang Maha Kuasa, yang telah memberikan hidayah, kekuatan, dan kesabaran untuk menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini sebagai bentuk rasa syukur atas segala nikmat dan karunia-Nya. Semoga setiap usaha yang dilakukan menjadi amal ibadah yang diterima di sisi Allah SWT, dan semoga ilmu yang saya dapatkan dapat memberikan manfaat bagi umat, agama, dan masyarakat.

Skripsi ini saya persembahkan dengan sepenuh hati kepada orang tua tercinta, yang telah memberikan segalanya tanpa pamrih, baik kasih sayang, perhatian, maupun pengorbanan yang tak terhitung jumlahnya. Terima kasih kepada Bapak Syaripudin Baharsah yang senantiasa memberikan doa, nasihat bijak, dukungan yang tak pernah pudar, serta selalu berusaha mewujudkan yang terbaik demi masa depan saya. Terima kasih kepada Ibu Siti Munasiroh, atas cinta yang tulus, kesabaran yang luar biasa, serta doa yang tiada henti yang selalu mengiringi setiap perjalanan hidup saya.

Terima kasih juga kepada Adik saya Sebastian Syarip dan Nugraha Syarif atas semangat dan dorongan yang selalu hadir yang selalu memberi kebahagiaan serta keceriaan. Dukungan keluarga menjadi sumber kekuatan, ketenangan, dan motivasi bagi saya untuk terus berjuang dan tidak mudah menyerah dalam menghadapi berbagai tantangan. Setiap tetes keringat, doa, dan pengorbanan yang telah mereka curahkan adalah alasan mengapa saya mampu berdiri di sini hari ini. Terima kasih atas cinta, kesabaran, dan dukungan yang tak terhingga. Semoga hasil

dari segala usaha ini dapat membanggakan dan menjadi hadiah terbaik bagi orang tua, sebagai wujud dari segala yang telah diberikan.

Skripsi ini saya persembahkan dengan rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Dosen Pembimbing, Ibu Dr. Eka Kartika Untari, M.Farm., Apt, dan Bapak Dr. Robiyanto, M. PharmSc., Apt yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan dukungan tanpa henti selama proses penyusunan skripsi ini. Keberhasilan ini tidak terlepas dari segala ilmu, kesabaran, dan perhatian yang telah Ibu dan Bapak berikan. Terima kasih atas setiap masukan yang sangat berharga, serta atas segala waktu dan tenaga yang telah diluangkan untuk membimbing saya. Semoga Allah membalas segala kebaikan Bapak/Ibu dengan keberkahan yang tak terhingga, diberikan kesehatan dan dimudahkan dalam segala urusan.

Skripsi ini juga saya persembahkan dengan rasa hormat dan terima kasih yang tulus kepada Dosen Penguji, Ibu Ressi Susanti, M.Sc., Apt dan Ibu Indri Kusharyanti, M.Sc., Apt yang telah meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan masukan, kritik, serta saran yang sangat berharga. Setiap arahan dan koreksi yang diberikan menjadi bahan evaluasi yang memperkaya pemahaman saya serta menyempurnakan skripsi ini. Terima kasih atas ketelitian, kesabaran, dan keikhlasan dalam membimbing saya hingga tahap akhir penyelesaian skripsi ini. Semoga segala kebaikan yang telah diberikan mendapat balasan terbaik dari Allah swt dan senantiasa dilimpahkan kesehatan serta keberkahan.

Terima kasih saya ucapkan kepada orang terdekat saya yang selalu mendampingi saya sebagai penyemangat dan penghibur saya disaat suka maupun duka. Terima kasih saya ucapkan kepada teman-teman tercinta yaitu kelas A3 2022

dan SERDEFA yang menjadi bagian penting dalam perjalanan akademik dan kehidupan saya. Terima kasih atas kebersamaan, dukungan moral, semangat, serta doa yang selalu menguatkan di saat Lelah. Kehadiran kalian dengan canda, tawa, dan saling menguatkan menjadi penghibur dan penyemangat dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga pertemanan yang terjalin dapat terus terjaga, dan semoga kita semua diberikan kemudahan dalam meraih cita-cita serta kesuksesan di masa depan.

Skripsi ini saya persembahkan untuk diri saya sendiri, sebagai hasil dari perjuangan panjang yang telah ditempuh. Setiap tantangan, setiap rintangan, dan setiap kegagalan yang saya hadapi selama perjalanan ini menjadi pelajaran berharga yang mengajarkan ketekunan dan keberanian untuk terus maju. Terima kasih untuk diri saya yang memilih untuk tidak pernah menyerah meski segala hal terasa sulit, yang selalu percaya bahwa ada jalan keluar dari setiap kesulitan. Semoga hasil ini dapat menjadi langkah awal untuk mencapai tujuan lebih besar yang telah saya impikan. Saya berharap dapat terus berkembang, belajar, dan memberikan kontribusi positif bagi diri sendiri, keluarga, dan masyarakat. Semoga setiap langkah yang saya ambil ke depan selalu diberkahi dengan kesuksesan, kebahagiaan, dan kedamaian.

MOTTO

"Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya"

Q.S. Al-Baqarah: 286

"Allah tidak mengatakan hidup ini mudah. Tetapi Allah berjanji, bahwa sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan."

Q.S. Al-Insyirah: 5-6

"Barang siapa yang menempuh suatu jalan untuk menuntut ilmu, Allah akan memudahkan baginya jalan ke surga.'

H.R Imam Muslim

"Be original, show off your style, and tell your story."

Ed Sheeran

"In this moment now, capture it, remember it."

Taylor Swift

"Perjalanan ini bukan tentang siapa yang lebih dahulu sampai, tetapi tentang siapa yang tetap bertahan hingga akhir."

Penulis

"Skripsi ini bukan hanya tentang menyelesaikan sebuah tulisan, tetapi tentang membuktikan bahwa setiap doa dan pengorbanan orang tua tidak pernah sia-sia."

Penulis

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas petunjuk dan karunia Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Analisis Hubungan Antara Tingkat Kepatuhan dan Efektivitas Obat *Antiretroviral* Pada ODHIV di Pontianak Tahun 2025". Penulisan skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) Farmasi di Universitas Tanjungpura Pontianak Tahun Ajaran 2025/2026. Penulis mengucapkan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah memberikan bimbingan, dukungan dan bantuan baik material maupun spiritual, yaitu :

1. dr. Ita Armyanti, M.Pd., Ked. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak
2. Dr. Bambang Wijianto, M.Sc., Apt. selaku Ketua Bagian Farmasi Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak
3. Nera Umilia Purwanti, M.Sc., Apt. selaku Koordinator Program Studi Farmasi Universitas Tanjungpura Pontianak
4. Dr. Eka Kartika Untari, M.Farm., Apt selaku pembimbing utama dan Dr. Robiyanto, M.PharmSc., Apt selaku pembimbing pendamping yang telah sabar dan tulus membimbing selama proses penyusunan skripsi ini.
5. Ressi Susanti, S.Si., M.Sc., Apt. dan Indri Kusharyanti, M.Sc., Apt. selaku dosen penguji yang telah memberikan masukan, arahan dan evaluasi yang membangun selama proses skripsi ini.
6. Fajar Nugraha, M.Sc., Apt selaku Dosen Pembimbing Akademik yang selalu membimbing dan memberikan motivasi selama perkuliahan.

7. Para dosen dan staf karyawan di Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura Pontianak yang telah membantu dan memberikan ilmu dan inspirasi selama perkuliahan.
8. Kedua orang tua Bapak Syaripudin Baharsah dan Ibu Siti Munasiroh, Adik Sebastian Syarip dan Nugraha Syarif yang telah memberikan cinta, dia dan pengorbanan yang tak pernah putus serta dukungan moral.
9. Diri saya sendiri, Shendy Syarip yang telah bertahan dalam berbagai tantangan dan tetap melangkah tanpa menyerah.
10. Teman-teman terdekat saya, kelas A3 yang dinamai tupelicious, Rekan seangkatan "Serdefa", dan berbagai pihak terkait yang telah menjadi bagian penting dalam perjalanan perkuliahan ini. Terima kasih atas kebersamaan dan solidaritas selama perkuliahan ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang berkepentingan.

Pontianak, 18 Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PENGESAHAN ..... **ii**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..... **iii**

HALAMAN PERSEMBAHAN ..... **iv**

MOTTO ..... **vii**

KATA PENGANTAR ..... **viii**

DAFTAR ISI ..... **x**

DAFTAR TABEL ..... **xiv**

DAFTAR GAMBAR ..... **xv**

DAFTAR SINGKATAN ..... **xvi**

DAFTAR LAMPIRAN ..... **xvii**

ABSTRAK ..... **xviii**

ABSTRACT ..... **xix**

BAB I PENDAHULUAN **1**

I.1 Latar Belakang 1

I.2 Perumusan Masalah 3

I.3 Tujuan Penelitian 3

I.4 Manfaat Penelitian 4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA **5**

II.1 HIV/AIDS 5
II.1.1 Definisi HIV/AIDS 5
II.1.2 Patofisiologi HIV/AIDS 6
II.1.3 Etiologi HIV/AIDS 7
II.1.4 Cara Penularan HIV/AIDS 8
II.1.5 Manifestasi Klinis HIV/AIDS 8
II.1.6 Pencegahan HIV/AIDS 10
II.1.7 Pemeriksaan HIV/AIDS dengan *Viral load* 11
II.1.8 Penatalaksanaan HIV/AIDS 12
II.1.9 Terapi ARV (*Antiretroviral)* 13
II.1.10 Efek Samping 16
II.2 Kepatuhan dan Efektivitas Terapi ARV 16
I.2.1 Definisi Kepatuhan 17
II.2.2 Faktor-Faktor Pengaruh Ketidakpatuhan Pada Pasien 18
II.3 *Medication Adherence Report Scale*-5 (MARS-5) 19
II.4 Landasan Teori 20
II.5 Kerangka Konsep 22
II.6 Hipotesis Penelitian 22
BAB III METODE PENELITIAN 23
III.1 Rancangan Penelitian 23

III.2 Alat dan Bahan 23
III.3 Tempat dan Waktu Penelitian 23
III.4 Populasi dan Sampel 24
III.5 Kriteria Inklusi dan Eksklusi 24
III.5.1 Kriteria Inklusi 24
III.5.2 Kriteria Eksklusi 24
III.6 Besaran Sampel 24
III.7 Variabel Penelitian 26
III.7.1 Variabel Bebas 26
III.7.2 Variabel Terikat 26
III.8 Etika Penelitian 26
III.9 Alur Penelitian 27
III.10 Prosedur Pengambilan dan Pengumpulan Data 28
III.11 Instrumen Penelitian 28
III.12 Definisi Operasional 29
III.13 Analisis Hasil Penelitian 30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 31
IV.1 Gambaran Umum Penelitian 31
IV.2 Pengobatan ARV 33
IV.3 Analisis Univariat 34

IV.3.1 Usia 35
IV.3.2 Jenis Kelamin 37
IV.3.3 Usia awal terdianogsis 38
IV.3.4 Lama Terdiagnosis 40
IV.4 Analisis Kepatuhan Responden 42
IV.5 Analisis Efektivitas Terapi ARV 44
IV.6 Analisis Bivariat Antara Karakteristik Dengan Tingkat Kepatuhan 47
IV.7 Analisis Bivariat Antara Tingkat Kepatuhan-Efektivitas Terapi ARV 48
IV.8 Keterbatasan Penelitian 52
BAB V PENUTUP 53
V.1 Kesimpulan 53
V.2 Saran 53
DAFTAR PUSTAKA 55

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 1. Definisi Operasional 29

Tabel 2. Jadwal Penelitian.....**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 3. Karakteristik Responden HIV penelitian..... 35

Tabel 4. Tingkat kepatuhan responden berdasarkan kuesioner MARS-5..... 42

Tabel 5. Efektivitas Terapi ARV responden berdasarkan rekam medis .....**Error! Bookmark not defined.**

Tabel 6. Data Capaian Tes *Viral load* Tahun 2025 Kota Pontianak..... 46

Tabel 7. Uji Bivariat Antar Karakteristik dan Tingkat Kepatuhan 47

Tabel 8. Uji Bivariat Antara Kepatuhan dan Efektivitas Terapi ARV..... 48

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Struktur HIV 5

Gambar 2. Patofisiologi HIV 6

Gambar 3. Penatalaksanaan terapi HIV 12

Gambar 4. Kesinambungan pelayanan dan pencegahan 13

Gambar 5. Kerangka Konsep Penelitian 22

DAFTAR SINGKATAN

AIDS = *Acquired Immune Deficiency Syndrome*

ARV = *Antiretroviral*

CD4 = *Cluster of Differentiation 4*

HIV = *Human Immunodeficiency Virus*

IRIS = *Immune Reconstitution Inflammatory Syndrome*

ODHIV = Orang Dengan HIV

PLWHA = People Living With HIV/AIDS

RNA = *Ribonucleic Acid*

SPSS = *Statistical Package for the Social Sciences*

TLD = ARV Kombinasi Tenofovir, Lamivudine, dan Dolutegravir.

TLE = ARV Kombinasi Tenofovir, Lamivudine, dan Efavirenz

WHO = *World Health Organization*

YPP = Yayasan Ponssssstianak Plus

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1. Surat Persetujuan Akses Data 61

Lampiran 2. Lembar Pengumpul data..... 62

Lampiran 3. Lembar Permohonan Studi Pendahuluan..... 63

Lampiran 4. Kuesioner MARS-5..... 64

Lampiran 5. Surat Lolos Kaji Etik..... 65

Lampiran 6. Penjelasan Penelitian..... 66

Lampiran 7. Analisis Univariat dengan SPSS..... 69

Lampiran 8. Analisis Bivariat dengan SPSS 71

Lampiran 9. Data Capaian Tes *Viral load* Tahun 2025 Kota Pontianak 76

ABSTRAK

Human Immunodeficiency Virus (HIV) merupakan masalah kesehatan yang memerlukan terapi *antiretroviral* (ARV) secara berkelanjutan untuk menekan *viral load* dan meningkatkan kualitas hidup Orang Dengan HIV (ODHIV). Keberhasilan terapi ARV sangat dipengaruhi oleh tingkat kepatuhan pasien dalam mengonsumsi obat. Penelitian ini bertujuan untuk menentukan tingkat kepatuhan penggunaan ARV serta menganalisis hubungan antara tingkat kepatuhan dengan efektivitas terapi pada ODHIV di Kota Pontianak tahun 2025. Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan desain *cross sectional* yang melibatkan 117 responden yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Tingkat kepatuhan diukur menggunakan kuesioner Medication Adherence Report Scale (MARS-5), sedangkan efektivitas terapi dinilai berdasarkan hasil pemeriksaan *viral load* terakhir dari rekam medis pasien. Data dianalisis menggunakan uji *Chi-Square*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 85 responden (72,6%) memiliki tingkat kepatuhan tinggi dan 32 responden (27,4%) memiliki tingkat kepatuhan sedang, tanpa ditemukan kepatuhan rendah. Efektivitas terapi ARV tergolong efektif, dengan 111 responden (94,9%) mencapai supresi *viral load* (<1000 kopi/ml) dan 6 responden (5,1%) belum mencapai supresi *viral load* (>1000 kopi/ml). Hasil analisis menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat kepatuhan penggunaan ARV dengan efektivitas terapi pada ODHIV di Kota Pontianak ($p<0,05$). Dapat disimpulkan bahwa semakin tinggi tingkat kepatuhan penggunaan ARV, semakin besar peluang tercapainya efektivitas terapi yang ditandai dengan supresi *viral load*, sehingga upaya peningkatan dan pemeliharaan kepatuhan pasien perlu terus dilakukan untuk mendukung keberhasilan terapi ARV pada ODHIV di Pontianak.

Kata Kunci: *antiretroviral,* Kepatuhan*,* MARS-5, ODHIV, *Viral load*

ABSTRACT

Human Immunodeficiency Virus (HIV) remains a major global health challenge that requires lifelong treatment to suppress viral replication and improve the quality of life of People Living with HIV/AIDS (PLWHA). Antiretroviral therapy (ART) is the primary treatment for HIV infection, and its success is highly dependent on patients' adherence to medication. This study aimed to determine the level of adherence to antiretroviral therapy and analyze its relationship with treatment effectiveness among PLWHA in Pontianak City in 2025. This analytical observational study employed a cross-sectional design and involved 117 respondents selected through purposive sampling. Adherence was assessed using the Medication Adherence Report Scale (MARS-5) questionnaire, while treatment effectiveness was determined based on the latest viral load results obtained from patients' medical records. Data were analyzed using the Chi-Square test. The results showed that 85 respondents (72.6%) had high adherence and 32 respondents (27.4%) had moderate adherence, with no respondents categorized as having low adherence. Furthermore, 111 respondents (94.9%) achieved viral load suppression and were classified as having effective therapy, while 6 respondents (5.1%) did not achieve viral load suppression. The Chi-Square analysis revealed a significant relationship between adherence to antiretroviral therapy and treatment effectiveness ($p<0,05$). In conclusion, higher adherence to antiretroviral therapy is associated with a greater likelihood of achieving treatment effectiveness, as indicated by viral load suppression among PLWHA in Pontianak City.

Keywords: *adherence, antiretroviral, MARS-5, ODHIV, viral load*

BAB I

PENDAHULUAN

I.1 Latar Belakang

Human Immunodeficiency Virus (HIV) merupakan salah satu masalah kesehatan yang mengancam Indonesia dan banyak negara di seluruh dunia.[1] Data statistik *United Nations Programme on HIV/AIDS* (UNAIDS) pada tahun 2024 menunjukan 40,8 juta orang di seluruh dunia yang hidup dengan HIV (*Human Immunodeficiency Virus*), diperkirakan terdapat 1,3 juta kasus infeksi HIV baru, dan sekitar 31,6 juta orang menjalani pengobatan dengan terapi *antiretroviral* (ARV). Kasus kematian pada tahun 2024 mencapai 630.000 orang karena penyakit HIV/AIDS dan telah merenggut 44,1 juta nyawa sejak awal munculnya penyakit ini.[2]

Kasus HIV di Kota Pontianak terus terjadi dalam jumlah tinggi dari tahun ke tahun. Berdasarkan profil kesehatan Kalimantan Barat menyatakan bahwa jumlah kasus HIV di Kota Pontianak pada tahun 2022 hingga 2024 memiliki jumlah kasus yang tinggi disetiap tahunnya. Pada tahun 2022, kasus ODHIV baru di kota pontianak yaitu sebanyak 214 kasus.[3] Pada tahun 2023, kasus ODHIV baru di kota pontianak meningkat pesat yaitu sebanyak 454 kasus.[4] Pada tahun 2024, kasus ODHIV baru di kota pontianak tetap tidak mengalami penurunan yang signifikan yaitu sebanyak 411 kasus.[5] Kejadian kasus di setiap tahun memiliki proporsi jenis kelamin yang sama, yaitu laki-laki lebih dominan dibandingkan dengan perempuan.[6,7]

Pengobatan *antiretroviral* (ARV) merupakan terapi yang digunakan oleh pasien yang terinfeksi HIV/AIDS. Tujuan utama pemberian ARV adalah untuk menekan jumlah virus (*viral load*) hingga ke titik tersupresi (<1000 kopi/ml), sehingga akan meningkatkan status imun pasien HIV dan mengurangi kematian akibat infeksi oportunistik.[8] Pasien yang telah terinfeksi HIV, harus melakukan pengobatan ARV secepatnya dan terus dilakukan pemantauan secara terus-menerus menggunakan parameter klinis laboratorium, termasuk pemeriksaan untuk mengukur jumlah virus dalam darah *(viral load)*.[9]

Penelitian yang dilakukan oleh Olivia *et al.* (2025) yang menghubungkan antara tingkat kepatuhan dalam menjalankan terapi ARV terhadap rata-rata jumlah *viral load* pada pasien dengan HIV (ODHIV) menunjukan bahwa pasien yang memiliki *viral load* tidak terdeteksi menunjukkan skor yang secara signifikan lebih tinggi dalam aspek kesehatan fisik, psikologis, hubungan sosial, serta lingkungan hidup. Kepatuhan terhadap ARV dan keberhasilan menekan *viral load* secara bersamaan memberikan dampak positif yang baik dalam meningkatkan kualitas hidup di kalangan pasien HIV/AIDS di Indonesia.[10]

Pasien dikatakan gagal terapi secara virologis ketika pasien dengan kepatuhan yang baik, memiliki kadar *viral load* >1000 kopi/mL pada rentang 6 bulan masa pengobatan.[11] Kepatuhan dalam pengobatan HV memegang peranan penting terhadap luaran terapi, yaitu *viral load*, namun informasi ini masih terbatas terutama di Pontianak. Apabila tingkat kepatuhan yang rendah dihubungkan dengan tingkat kecendrungan angka kejadian HIV yang meningkat, akan memberikan dampak target terapi yang tidak tercapai lebih besar lagi. Pencegahan tidak

tercapainya luaran terapi HIV berupa *Viral load* yang akan dilakukan penelitian ini diharapkan menjadi informasi dasar bagi praktisi kesehatan untuk mempertimbangkan kepatuhan sebagai salah satu dasar sasaran yang harus difokuskan.

I.2 Perumusan Masalah

Perumusan masalah dari penelitian ini adalah:

1. Bagaimana tingkat kepatuhan penggunaan obat *antiretroviral* (ARV) pada ODHIV di Pontianak tahun 2025?
2. Bagaimana hubungan antara tingkat kepatuhan penggunaan obat *antiretroviral* dengan efektivitas terapi pada ODHIV di Pontianak tahun 2025?

I.3 Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini adalah:

1. Menentukan tingkat kepatuhan penggunaan obat *antiretroviral* (ARV) pada ODHIV di Pontianak tahun 2025.
2. Menganalisis hubungan antara tingkat kepatuhan penggunaan obat *antiretroviral* dengan efektivitas terapi pada ODHIV di Pontianak tahun 2025.

I.4 Manfaat Penelitian

Manfaat yang diperoleh dari penelitian ini yaitu:

1. Bagi peneliti, penelitian ini diharapkan dapat memperdalam pengetahuan dan pengalaman dalam mengevaluasi tingkat kepatuhan serta efektivitas terapi *antiretroviral* pada ODHIV.
2. Bagi institusi pendidikan Universitas Tanjungpura Pontianak, penelitian ini diharapkan dapat menjadi sumber data dan referensi ilmiah bagi pengembangan penelitian serta pembelajaran di bidang farmasi klinis.
3. Bagi masyarakat, penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kesadaran dan kepatuhan ODHIV terhadap terapi *antiretroviral* serta membantu tenaga kesehatan dalam meningkatkan kualitas layanan pengobatan HIV/AIDS.