



**KARAKTERISTIK ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) di
RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
PERIODE JANUARI 2006 – SEPTEMBER 2016. STUDI
RETROSPEKTIF**

SKRIPSI

Annisa Diah Rachmawati

1361050229

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2016**



**KARAKTERISTIK ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) di
RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
PERIODE JANUARI 2006 – SEPTEMBER 2016. STUDI
RETROSPEKTIF**

**SKRIPSI
PENELITIAN**

**Diajukan ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

**Annisa Diah Rachmawati
1361050229**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2016**

**KARAKTERISTIK ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) DI RUMAH
SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE JANUARI
2006 – SEPTEMBER 2016. STUDI RETROSPEKTIF**

**Diajukan Ke Fakultas Kedokteran UKI
Sebagai Pemenuhan Salah Satu Syarat
Mendapatkan Gelar Sarjana Kedokteran**

Disusun Oleh :

ANNISA DIAH RACHMAWATI

1361050229

Telah disetujui oleh Pembimbing

28 Maret 2017



(Dr. Med. dr. Abraham Simatupang, MKes)

NIP: 891318

Mengetahui,

(Prof. Dra. Rondang R Soegianto., M.Sc., Phd)

Ketua Tim Skripsi

NIP: 991460

PERNYATAAN ORISINALITAS

Nama Mahasiswa : Annisa Diah Rachmawati

NIM : 1361050229

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa Skripsi berjudul **“Karakteristik orang dengan HIV/AIDS (ODHA) di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia periode Januari 2006 – September 2016. Studi retrospektif”** adalah betul-betul karya sendiri. Hal-hal yang bukan karya saya, dalam Skripsi tersebut telah diberi tanda *citation* dan ditunjukkan dalam daftar pustaka.

Apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik.

Jakarta, 28 Maret 2017

Yang membuat Pernyataan,

(Annisa Diah Rachmawati)

NIM : 1361050229

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Kristen Indonesia, saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Annisa Diah Rachmawati
NIM : 1361050229
Program studi : S1
Fakultas : Kedokteran
Jenis karya : Penelitian

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Indonesia bebas royalti noneksklusif (*Non Exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah yang berjudul **Karakteristik orang dengan HIV/AIDS (ODHA) di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia periode Januari 2006 – September 2016. Studi retrospektif.**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Kristen Indonesia berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasi tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal 28 Maret 2017

Yang menyatakan

(Annisa Diah Rachmawati)

KATA PENGANTAR

Terima kasih atas bantuan dari berbagai pihak yang terkait dengan penulisan skripsi yang berjudul berjudul “**KARAKTERISTIK ORANG DENGAN HIV/AIDS (ODHA) DI RUMAH SAKIT UMUM UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA PERIODE JANUARI 2006 – SEPTEMBER 2016. STUDI RETROSPEKTIF.**”, hingga penulisan skripsi ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya

Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia. Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulis mengharapkan kritik, saran, serta masukan dari berbagai pihak. Keberhasilan penyelesaian skripsi ini tidak lepas dari bantuan beberapa pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Marwito Wijayanto, M.Biomed, AIFM, selaku dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.
2. Prof. Rondang Soegianto, PhD, selaku Ketua Tim Skripsi.
3. Dr.Med. dr. Abraham Simatupang, MKes, selaku dosen pembimbing yang begitu baik dan sangat sabar yang telah bersedia meluangkan waktu memberikan bimbingan, arahan dan masukan kepada penulis, sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik.

4. dr. Rosma Napitupulu, MARS, selaku direktur utama RSUD Universitas Kristen Indonesia yang telah memberikan ijin pada penelitian ini.
5. Bagian SMF Ilmu Penyakit Dalam RSUD Universitas Kristen Indonesia khususnya bu susi dan bu sri yang telah membantu penulis mengumpulkan data .
6. Orang tua tercinta, ibu Ani Sudjarwati dan bapak Burhannusi Saragi yang selalu memberi semangat, nasihat, kasih sayang, serta arahan dalam pendidikan dan pengorbanan dari segi materi.
7. Kakak-Kakak tersayang, dr. Indika Royani Saragi. S.Ked, Rizalina Tama Saragi S.Si, M.Si dan Mariana Buanita Saragi ST
8. Teman teman satu dosen pembimbing skripsi Ida Bagus Udayana, Maureen Tesalonika, dan Ayu Widya Utami yang selalu membantu dan saling mengingatkan penulis.
9. Sahabat – sahabat tersayang Chandrika Najwa Malufti yang memberikan dukungan setiap saat dan memberikan coklat, Puti Aisha yang memberikan pencerahan penggunaan SPSS, Rebecca Sitanggang yang memberi hiburan berupa nyanyian, Rizka Mutiara, Nana Moscowry, Cut Dita, Mariska Regina, Anastasia Basaria, Kristalensi Megaputri, dan Erick Hizkia yang banyak membantu dalam penulisan skripsi ini, serta teman – teman FK UKI 2013 yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang selalu ada baik dalam keadaan susah ataupun senang dan selalu memberikan motivasi.

10. Kucing-kucing lucu Kuki, Meow, Sarang-Heo yang selalu menghibur dan menyusahkan disaat yang sama.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, untuk itu penulis memohon maaf atas hal tersebut. Akhir kata penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak dan berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Jakarta, 28 Maret 2017

Annisa Diah Rachmawati

DAFTAR ISI

LEMBAR SAMPUL DALAM	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
INTISARI	xv
ABSTRACT	xvi
BAB I : PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	2
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Spesifik.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
1.4.1 Manfaat Bagi Akademik.....	3
1.4.2 Manfaat Bagi Dinas Kesehatan.....	3
1.4.3 Manfaat Bagi Peneliti.....	4
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA	5
2.1 HIV/AIDS.....	5
2.1.1 Definisi HIV/AIDS.....	5
2.1.2 Epidemiologi HIV/AIDS di Indonesia.....	6
2.1.3 Patofisiologi.....	7
2.1.3.1 Sel Target.....	8
2.1.3.2 Mekanisme Imunitas Pada Keadaan Normal.....	8
2.1.3.3 Interaksi HIV dan Sel Pejamu Pada Fase Akut.....	10
2.1.3.4 Infeksi Kronik dan Fase Lanjutan.....	13
2.1.3.5 Mekanisme Penurunan Jumlah Sel Limfosit CD4+	15
2.1.4 Diagnosis.....	16
2.2 Infeksi Oportunistik.....	20
2.2.1 Definisi Infeksi Oportunistik.....	20

2.2.2 Stadium Klinis Berdasarkan WHO.....	24
2.3 Tatalaksana HIV/AIDS.....	24
2.3.1 Tujuan Terapi.....	27
2.3.2 Efek Samping Terapi.....	28
BAB III : METODOLOGI PENELITIAN.....	30
3.1 Desain Penelitian.....	30
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	30
3.3 Sampel Penelitian.....	30
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	30
3.4.1 Kriteria Inklusi.....	30
3.5 Identifikasi Variabel.....	31
3.6 Definisi Operasional.....	31
3.6.1 HIV/AIDS.....	31
3.6.2 Infeksi Oportunistik.....	31
3.6.3 Jumlah CD4.....	31
3.6.4 Stadium Klinis.....	32
3.7 Alur penelitian.....	32
3.8 Cara Pengumpulan Data.....	32
BAB IV : HASIL DAN PEMBAHASAN.....	34
4.1 Profil Pasien.....	34
4.1.1 Jenis Kelamin dan Status.....	34
4.1.2 Usia.....	35
4.2 Karakteristik Pasien.....	37
4.2.1 Jumlah CD4.....	37
4.2.2 Infeksi Oportunistik.....	40
4.3 Terapi ARV yang Digunakan.....	43
BAB V : SIMPULAN DAN SARAN.....	47
5.1 Simpulan.....	47
5.2 Saran.....	48
DAFTAR PUSTAKA.....	52
BIODATA MAHASISWA.....	53
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.4	Rekomendasi UNAIDS dan WHO strategi infeksi HIV pada uji penapisan.....	25
Tabel 2.5	Interpretasi tindakan menurut hasil tes A1.....	29
Tabel 2.6	Pola IO di Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo.....	32
Tabel 2.7	Stadium Klinis WHO untuk penyakit HIV orang dewasa dan remaja.....	34
Tabel 2.8	Waktu memulai terapi pada ODHA dewasa.....	38
Tabel 2.9	Paduan terapi ARV.....	40
Tabel 4.1	Jumlah HIV/AIDS menurut jenis kelamin dan status.....	47
Tabel 4.2	Jumlah HIV/AIDS menurut kelompok umur.....	48
Tabel 4.3	Jumlah CD4 pada waktu pemeriksaan pertama dan stadium klinis menurut WHO.....	50
Tabel 4.4	Pasien yang meninggal dikaitkan dengan jumlah CD4, stadium klinis dan jenis serta lamanya Pemberian ARV.....	52
Tabel 4.5	Jenis infeksi oportunistik yang muncul pada pasien.....	53
Tabel 4.6	Terapi ARV yang digunakan.....	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Angka kejadian baru ODHA di RSUD UKI.....	49
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jumlah kumulatif HIV/AIDS yang dilaporkan menurut provinsi tahun 1987-2016	53
Lampiran 2 Jumlah AIDS yang Dilaporkan Menurut Kelompok Umur Tahun 1987 – Maret 2016.....	54
Lampiran 3 Jumlah HIV yang Dilaporkan Menurut Kelompok Umur Tahun 2010- 2016	55
Lampiran 4 Stadium klinis WHO untuk penyakit HIV orang dewasa dan remaja.....	56
Lampiran 5 Alur pemeriksaan laboratorium infeksi HIV dewasa	59
Lampiran 6 Analisis data SPSS.....	60
Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Penelitian.....	64
Lampiran 8 Surat Jawaban Permohonan Izin Penelitian	65

DAFTAR SINGKATAN

3TC	Lamivudine
AIDS	Acquired immunodeficiency syndrome
<i>ART</i>	<i>Antiretroviral therapy</i>
<i>ARV</i>	<i>Antiretroviral virus</i>
<i>CCR5</i>	<i>C-C chemokine receptor type 5</i>
<i>CD4</i>	<i>Cluster diffentitation 4</i>
d4T	Stavudin
<i>DNA</i>	<i>Deoxyribonuecleic acid</i>
EFV	Efavirenz
FTC	Emtricitabine
<i>HAART</i>	<i>Highly active antiretroviral therapy</i>
<i>HIV</i>	<i>Human immunodeficiency virus</i>
IL	Inteleukin
IO	Infeksi oportunistik
NVP	Nevirapine

ODHA	Orang dengan HIV/AIDS
<i>PCR</i>	<i>Polymerase chain reaction</i>
<i>RNA</i>	<i>Ribonucleic acid</i>
TB	Tuberkulosis
TDF	Tenofavir
<i>UNAIDS</i>	<i>United Nations Programme on HIV/AIDS</i>
<i>VCT</i>	<i>Volunteer counseling and testing</i>
<i>WHO</i>	<i>World Health Organization</i>
ZDV	Zidovudin

INTISARI

Human immunodeficiency virus (HIV) merupakan masalah yang masih sulit ditanggulangi. Gejala asimtomatik yang terjadi pada orang yang terinfeksi HIV menjadi penyulit diagnosis penyakit ini. Banyaknya orang yang memeriksakan dirinya setelah nilai CD4 dibawah 350 sel/ml menyebabkan infeksi oportunistik menjadi kronis dan pengobatan menjadi tidak adekuat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik orang dengan HIV/AIDS di Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia. Desain penelitian yang digunakan adalah metode deskriptif. Data yang diambil merupakan data sekunder yaitu dengan melihat rekam medik pasien di bagian ilmu penyakit dalam Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia periode Januari 2006 - September 2016. Data disajikan dengan menggunakan tabel distribusi frekuensi. Berdasarkan data yang diperoleh banyaknya pasien yang memeriksakan dirinya dan memulai terapi ARV adalah 60 orang (92,3%). Semua pasien memulai terapi ARV ketika jumlah sel CD4 \leq 350 sel. Infeksi oportunistik yang paling banyak ditemukan adalah kandidiasis sebanyak 32 orang (49,2%).

Kata kunci: *human immunodeficiency virus (HIV), CD4, infeksi oportunistik, kandidiasis*

ABSTRACT

Human immunodeficiency virus is a problem which is rather hard to address. The lack of symptoms which happens to HIV-infected person makes diagnosing the disease more difficult. Most people with HIV tend to check themselves after the CD4 count under 350 cells/ml, which leads to chronic opportunistic infections and inadequate therapy. The aim of this research is to understand the characteristic of people with HIV/AIDS at Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia. The design used in this research is the descriptive method. The data taken were secondary data obtained from patients medical records at internal medicine department of Rumah Sakit Umum Universitas Kristen Indonesia period January 2006 – September 2016. Data was presented by using frequency distribution table. Based on the obtained data, the amount of patients who checked themselves and started the ARV therapy were 60 people (92,3 %). All of the patients started ARV therapy when the CD4 count \leq 350 cells. Candidiasis was the most commonly found opportunistic infection which was found in 32 people (49,2%).

Keywords: *human immunodeficiency virus (HIV), CD4, opportunistic infection, candidiasis*