



**HUBUNGAN DURASI TERAPI ANTIRETROVIRAL DENGAN KADAR  
CD4<sup>+</sup> PADA PASIEN ODHA KOINFEKSI TB PARU DI RS IHC PELNI  
PERIODE 2023-2025**

**SKRIPSI**

**JESSICA VALENTINA UMAR**

**NIM 2210211128**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA  
2026**



**HUBUNGAN DURASI TERAPI ANTIRETROVIRAL DENGAN KADAR  
CD4<sup>+</sup> PADA PASIEN ODHA KOINFEKSI TB PARU DI RS IHC PELNI  
PERIODE 2023-2025**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar

Sarjana Kedokteran

**JESSICA VALENTINA UMAR**

**NIM 2210211128**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**2026**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Jessica Valentina Umar

NRP : 2210211128

Tanggal : 15 Januari 2026

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 15 Januari 2026

Yang menyatakan,



Jessica Valentina Umar

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai *civitas* akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Jessica Valentina Umar  
NRP : 2210211128  
Fakultas : Kedokteran  
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana (PSKPS)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“Hubungan Durasi Terapi Antiretroviral Dengan Kadar CD4<sup>+</sup> Pada Pasien ODHA Koinfeksi TB Paru di RS IHC Peln Periode 2023-2025”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 15 Januari 2026

Yang menyatakan,



Jessica Valentina Umar

## LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Jessica Valentina Umar

NIM : 2210211128

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Hubungan Durasi Terapi Antiretroviral Dengan Kadar CD4<sup>+</sup> Pada Pasien ODHA Koinfeksi TB Paru Di RS IHC Peln Periode 2023-2025

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



dr. Hany Yusmaini, M.Kes.,

Sp.KKLP

NIP. 197105312021212003

Penguji



dr. Erna Harfiani, M.Si.,

Sp.KKLP

NIP. 197609267021212005

Pembimbing 1



dr. Pritha Maya Savitri, Sp.KP,

M.MB

NIP. 197409082021212004

Pembimbing 2



Dr. dr. H. Taufiq Freny Pasiak, Mkes., M.Pd.I

NIP. 19700129200031001

Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Agneta Imarahayu, M.Pd.Ked.,

Sp.KKLP., Subsp.FOMC.

NIP. 197508222021212007

Koordinator PSKPS

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 6 Januari 2026

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

**Skripsi, Desember 2025**

**JESSICA VALENTINA UMAR, 2210211128**

**HUBUNGAN DURASI TERAPI ANTIRETROVIRAL DENGAN KADAR CD4<sup>+</sup> PADA PASIEN ODHA KOINFEKSI TB PARU DI RS IHC PELNI PERIODE 2023-2025**

(CXXIII + 123 halaman, 25 tabel, 5 gambar, 6 lampiran)

**ABSTRAK**

**Pendahuluan:** Efektivitas terapi antiretroviral (ARV) pada pasien Orang dengan HIV/AIDS (ODHA) dipengaruhi durasi terapi dan kondisi imun awal, dengan kadar CD4<sup>+</sup> sebagai indikator utama. Hubungan durasi ARV dengan peningkatan CD4<sup>+</sup> pada ODHA koinfeksi TBC paru masih bervariasi. Penelitian ini bertujuan menilai karakteristik sosiodemografi dan klinis pasien, kadar CD4<sup>+</sup> sebelum dan sesudah ARV, serta hubungan durasi ARV dengan kadar CD4<sup>+</sup> di RS IHC Peln periode 2023–2025. **Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif observasional retrospektif dengan desain potong lintang. Data diperoleh dari rekam medis pasien yang menjalani terapi ARV menggunakan lini pertama yaitu TLD+3TC+DTG + DTG 50 dan memiliki catatan kadar CD4<sup>+</sup> serta status koinfeksi TBC. Pemilihan sampel dilakukan dengan teknik consecutive sampling, dengan jumlah sampel sebanyak 49 pasien dewasa ODHA koinfeksi TB paru. Kadar CD4<sup>+</sup> dievaluasi sebelum terapi, 6 bulan, dan 12 bulan setelah ARV. Analisis meliputi univariat, uji normalitas Shapiro–Wilk, uji Wilcoxon, dan korelasi Spearman’s Rho. **Hasil:** Pasien dalam penelitian ini sebagian besar berusia 25–49 tahun (71,4%), laki-laki (83,7%), berpendidikan SMA/ sederajat (79,6%), bekerja (91,8%), belum menikah (59,2%), dan kelompok LSL (49%). Sebanyak (91,8%) pasien memiliki TB paru aktif, dan (65,3%) menjalani regimen OAT RHZE. Rata-rata kadar CD4<sup>+</sup> meningkat dari 104,24 sel/mm<sup>3</sup> sebelum terapi menjadi 248,80 sel/mm<sup>3</sup> pada 6 bulan dan 324,78 sel/mm<sup>3</sup> pada 12 bulan terapi ARV ( $p < 0,001$ ). Analisis korelasi menunjukkan hubungan kuat antarperiode pengukuran (CD4<sup>+</sup> sebelum ARV–6 bulan:  $r = 0,663$ ; CD4<sup>+</sup> sebelum ARV–12 bulan:  $r = 0,580$ ; CD4<sup>+</sup> 6–12 bulan:  $r = 0,763$ ;  $p < 0,001$ ). **Kesimpulan:** Durasi terapi ARV berhubungan positif dan signifikan dengan peningkatan kadar CD4<sup>+</sup> pada ODHA koinfeksi TBC paru, menegaskan efektivitas ARV dalam memperbaiki kadar CD4<sup>+</sup> dan pentingnya pemantauan berkala pasien.

**Daftar Pustaka** : 62

**Kata Kunci** : antiretroviral, CD4<sup>+</sup>, koinfeksi, ODHA, tuberkulosis paru

**FACULTY OF MEDICINE**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

**Undergraduate Thesis, December 2025**

**JESSICA VALENTINA UMAR, 2210211128**

**THE ASSOCIATION BETWEEN ANTIRETROVIRAL THERAPY DURATION AND CD4<sup>+</sup> LEVELS IN HIV/AIDS PATIENTS WITH PULMONARY TUBERCULOSIS COINFECTION AT IHC PELNI HOSPITAL, 2023-2025**

*(CXXIII + 123 pages, 25 tables, 5 figures, and 6 appendices)*

### **ABSTRACT**

**Introduction:** The effectiveness of antiretroviral (ARV) therapy in people living with HIV/AIDS (PLWHA) is influenced by therapy duration and baseline immune status, with CD4<sup>+</sup> count as the primary indicator. The relationship between ARV therapy duration and CD4<sup>+</sup> improvement in PLWHA with pulmonary tuberculosis (TB) coinfection has been inconsistent. This study aimed to assess the sociodemographic and clinical characteristics of patients, CD4<sup>+</sup> counts before and after ARV therapy, and the relationship between ARV therapy duration and CD4<sup>+</sup> counts at IHC Pelni Hospital during 2023–2025. **Methods:** This study employed a retrospective quantitative observational approach with a cross-sectional design. Researchers obtained data from the medical records of patients who received first-line antiretroviral (ARV) therapy using the TLD regimen (TDF + 3TC + DTG, plus DTG 50 mg) and had documented CD4<sup>+</sup> counts and tuberculosis coinfection status. The study used consecutive sampling to include 49 adult PLWHA with pulmonary TB coinfection. The researchers evaluated CD4<sup>+</sup> counts before therapy and at 6 and 12 months after ARV therapy. Data analysis included univariate analysis, the Shapiro–Wilk normality test, the Wilcoxon test, and Spearman's Rho correlation analysis. **Results:** Most patients were aged 25–49 years (71.4%), male (83.7%), had high school or equivalent education (79.6%), were employed (91.8%), unmarried (59.2%), and MSM (49%). A total of 91.8% had active pulmonary TB, and 65.3% received the RHZE OAT regimen. Mean CD4<sup>+</sup> counts increased from 104.24 cells/mm<sup>3</sup> before therapy to 248.80 cells/mm<sup>3</sup> at 6 months and 324.78 cells/mm<sup>3</sup> at 12 months of ARV therapy ( $p < 0.001$ ). Correlation analysis showed strong relationships across measurement periods (CD4<sup>+</sup> pre-ARV–6 months:  $r = 0.663$ ; CD4<sup>+</sup> pre-ARV–12 months:  $r = 0.580$ ; CD4<sup>+</sup> 6–12 months:  $r = 0.763$ ;  $p < 0.001$ ). **Conclusions:** ARV therapy duration was positively and significantly associated with increased CD4<sup>+</sup> counts in PLWHA with pulmonary TB coinfection, confirming ARV effectiveness in improving CD4<sup>+</sup> levels and emphasising the importance of regular patient monitoring.

**Bibliography** : 62

**Keywords** : antiretroviral, CD4<sup>+</sup>, coinfection, PLWHA, pulmonary tuberculosis.



UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL VETERAN JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
TUGAS AKHIR

JL. RS. Fatmawati Pondok Labu – Jakarta Selatan 12450 Telp. 75905242 – 7669803 Fax.  
7669803

BERITA ACARA SIDANG TUGAS AKHIR  
TAHUN AKDEMIK 2025/2026

Kami yang bertanda tangan di bawah ini, Penguji Sidang Skripsi di Fakultas Kedokteran UPN Veteran Jakarta, melaporkan tentang Sidang Tugas Akhir

Program Studi / Jurusan : S1 / KEDOKTERAN UMUM  
Nama Mahasiswa : Jessica Valentina Umar  
NIM : 2210211128  
Judul Penelitian : Hubungan Durasi Terapi Antiretroviral Dengan Kadar CD4<sup>+</sup> Pada Pasien ODHA Koinfeksi Tb Paru Di RS IHC PELNI Periode 2023-2025  
Waktu / Jam : 09.00-11.00  
Hari / Tanggal : Selasa, 06 Januari 2026  
Tempat / Ruang : Ruang Multimedia, Gedung Wahidin Lantai 3

Dinyatakan yang bersangkutan ~~LULUS~~/TIDAK LULUS

NO	NAMA DOSEN PENGUJI	JABATAN	TANDA TANGAN
1	dr. Hany Yusmaini, M.Kes., Sp.KKLP	Ketua Penguji	
2	dr. Erna Harfiani, M.Si., Sp.KKLP	Penguji 1	
3	dr. Pritha Maya Savitri, Sp.KP, M.MB	Penguji 2	

Mengetahui,  
Koord. Prodi Kedokteran Program Sarjana

dr. Agneta Irmarahayu, MIPdKed, SpKKLP, Subsp FOMC

Tim Tugas Akhir

Melly Kristanti, SKM, M.Epid

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, karunia, dan pertolongan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Durasi Terapi Antiretroviral dengan Kadar CD4<sup>+</sup> pada Pasien ODHA Koinfeksi TB Paru di RS IHC PELNI Periode 2023–2025”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi S-1 Kedokteran, Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari dukungan, bantuan, bimbingan, serta doa dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa hormat dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta yang senantiasa memberikan dukungan dan fasilitas dalam menunjang proses pendidikan serta penyelesaian skripsi ini.
2. dr. Agneta Irmarahayu, M.Pd.Ked., Sp.KKLP Subsp. FOMC selaku Kepala Program Studi S-1 Kedokteran Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta atas arahan, kebijakan, dan dukungan akademik yang diberikan selama penulis menempuh pendidikan.
3. dr. Erna Harfiani, M.Si., Sp.KKLP selaku dosen pembimbing pertama yang dengan penuh kesabaran, ketelitian, dan dedikasi telah meluangkan waktu, tenaga, serta pikiran untuk membimbing, mengarahkan, dan memberikan masukan yang sangat berarti selama proses penyusunan skripsi ini.
4. dr. Pritha Maya Savitri, Sp.KP, M.MB selaku dosen pembimbing kedua yang telah memberikan saran, evaluasi, serta motivasi secara berkelanjutan sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan lebih baik dan sistematis.

5. dr. Hany Yusmaini, M.Kes., Sp.KKLP selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik, saran, dan masukan yang konstruktif demi penyempurnaan skripsi ini.
6. Kedua orang tua penulis, Bapak Muhammad Sarwan, S.H., M.Si. dan Ibu Elly Suryana, M.Pd., M.Si., yang senantiasa memberikan kasih sayang, doa yang tiada henti, dukungan moral maupun material, serta kepercayaan penuh kepada penulis dalam setiap tahap perjalanan pendidikan. Dukungan keluarga menjadi fondasi utama yang menguatkan penulis untuk terus berjuang dan menyelesaikan skripsi ini. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada kakak dan saudara tercinta, yaitu dr. Malisa Fitri Umar, dr. Dwi Muhammad Nugroho, Sp.M, Elsa Putri Umar, S.Kom., S.H., Muhammad Takdir, S.T., Septriawan Putra Umar, S.H., dan Qodri Muhammad Umar, S.H., atas perhatian, nasihat, doa, serta dukungan yang senantiasa diberikan. Kehadiran keluarga besar menjadi sumber kekuatan, motivasi, dan pengingat bagi penulis untuk tetap bertanggung jawab dan berproses dengan penuh ketekunan.
7. Koko Moh Avi P. Derus, yang senantiasa hadir mendampingi penulis dalam berbagai kondisi, baik suka maupun duka, serta menjadi sosok yang selalu dapat diandalkan. Dukungan, perhatian, dan ketulusan yang diberikan menjadi penguat bagi penulis selama proses penyusunan skripsi ini.
8. Grup Zuzu (Kanaya, Kirana, dan Meuthia), teman seperjuangan sejak awal memasuki Fakultas Kedokteran, yang selalu kebersamai penulis, memberikan dukungan, doa, serta menjadi ruang berbagi cerita dan pengalaman sepanjang perjalanan akademik.
9. Teman-teman satu bimbingan Departemen Farmakologi, yaitu Rania, Fara, Puan, dan Jihaan, yang telah berjalan bersama penulis sejak awal proses

bimbingan hingga selesainya skripsi ini, saling mendukung, bertukar pemikiran, serta menjaga semangat dalam menyelesaikan tugas akhir.

10. Putri dan Ajeng, sahabat sejak kecil yang senantiasa memberikan doa, perhatian, serta dukungan tulus kepada penulis dalam setiap fase kehidupan dan pendidikan.
11. Grup 216 (Nikhla dan Feli), teman semasa SMP yang tetap memberikan perhatian, doa, dan dukungan meskipun telah menempuh perjalanan masing-masing.
12. Salsa Billa Ahmad, sahabat yang selalu bersedia mendengarkan cerita, memberikan penguatan emosional, serta menjadi tempat berbagi di saat penulis menghadapi kesulitan selama proses penyusunan skripsi.
13. Teman-teman lainnya, yaitu Nujul dan Lidya yang turut memberikan semangat, doa, dan dukungan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
14. Seluruh dosen pengajar dan staf Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta yang telah memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, serta pelayanan akademik selama penulis menempuh pendidikan kedokteran.
15. Seluruh mahasiswa Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta angkatan 2022, yang telah menjadi bagian dari perjalanan akademik penulis dan memberikan pengalaman serta kebersamaan yang berharga selama masa perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa penelitian ini masih memiliki keterbatasan dan kekurangan. Oleh karena itu, penulis dengan terbuka menerima kritik dan saran yang bersifat membangun demi penyempurnaan penelitian ini. Penulis berharap semoga Allah SWT senantiasa memberikan keberkahan dan penyertaan-Nya

kepada seluruh pihak yang telah membantu, serta skripsi ini dapat memberikan manfaat dan menambah wawasan bagi berbagai pihak.

Jakarta, 13 Desember 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN SAMPUL .....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS .....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....	iv
LEMBAR PENGESAHAN .....	v
ABSTRAK .....	vi
<i>ABSTRACT</i> .....	vii
BERITA ACARA SIDANG SKRIPSI .....	viii
KATA PENGANTAR .....	ix
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR BAGAN .....	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus .....	5
1.4 Manfaat Penelitian .....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
II.1 HIV/AIDS .....	8
II.1.1 Pengertian HIV/AIDS .....	8
II.1.2 Epidemiologi.....	8
II.1.3 Etiologi .....	10
II.1.4 Faktor Resiko.....	11
II.1.5 Patogenesis .....	12
II.1.6 Manifestasi Klinis .....	15
II.1.7 Stadium Klinis .....	16
II.1.8 Diagnosis .....	17
II.2 Sistem Imun Kadar Limfosit CD4 <sup>+</sup> .....	19
II.2.1 Definisi kadar limfosit CD4 <sup>+</sup> .....	19
II.2.2 Mekanisme Pembentukan CD4 <sup>+</sup> .....	19
II.2.3 Klasifikasi CD4 <sup>+</sup> berdasarkan Gambaran Klinis dan Imunologis Pasien HIV/AIDS.....	21
II.2.4 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kadar CD4 <sup>+</sup> .....	22
II.3 Antiretroviral.....	24
II.3.1 Pengobatan Antiretroviral .....	24
II.3.2 Tatalaksana .....	24

II.3.3	Indikasi Memulai Terapi ARV .....	25
II.3.4	Klasifikasi Obat ARV Berdasarkan Golongan, Dosis, Efek Samping dan Mekanisme Kerja	25
II.3.5	Panduan Penggunaan Obat ARV .....	27
II.3.6	Lama Penggunaan Obat ARV 6 bulan dan 12 bulan .....	30
II.3.7	Keberhasilan Terapi ARV .....	31
II.4	Tuberkulosis .....	33
II.4.1	Pengertian .....	33
II.4.2	Epidemiologi.....	33
II.4.3	Klasifikasi .....	34
II.4.4	Patogenesis .....	35
II.4.5	Diagnosis .....	35
II.4.6	Penatalaksanaan .....	37
II.5	Ko-infeksi HIV-TB.....	37
II.5.1	Pengertian .....	37
II.5.2	Faktor Risiko .....	38
II.5.3	Patogenesis .....	39
II.5.4	Pemeriksaan HIV-TB.....	41
II.5.5	Alur Diagnosis HIV-TB .....	42
II.5.6	Penatalaksanaan HIV-TB .....	42
II.5.7	Profilaksis HIV-TB.....	43
II.6	Kerangka Teori.....	45
II.7	Kerangka Konsep .....	46
II.8	Hipotesis.....	46
II.9	Penelitian Terkait.....	46

### **BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....50**

III.1	Jenis Penelitian .....	50
III.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	50
III.3	Subjek Penelitian .....	50
III.3.1	Populasi .....	50
III.3.2	Sampel .....	50
III.4	Metode Pengumpulan data.....	52
III.5	Identifikasi Variabel Penelitian .....	53
III.5.1	Variabel Dependen.....	53
III.5.2	Variabel Independen .....	53
III.6	Definisi Operasional .....	53
III.7	Instrumen Penelitian .....	54
III.8	Teknik pengumpulan Data .....	54
III.9	Pengolahan Data .....	54
III.10	Analisis Data .....	55
III.10.1	Analisis Univariat.....	55
III.10.2	Analisis Bivariat.....	56
III.11	Alur Penelitian.....	57

### **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....58**

IV.1	Deskripsi Tempat Penelitian .....	58
IV.1.1	RS IHC PELNI .....	58
IV.2	Hasil Penelitian.....	58
IV.2.1	Analisis Univariat .....	59

IV.2.2 Analisis Bivariat.....	63
IV.3 Pembahasan.....	66
IV.3.1 Pembahasan Hasil Analisis Univariat .....	66
IV.3.2 Pembahasan Hasil Analisis Bivariat .....	79
IV.4 Keterbatasan Penelitian.....	86
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>87</b>
V.1 Kesimpulan.....	87
V.2 Saran.....	88
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>90</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>100</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Jumlah ODHIV Indonesia.....	9
Gambar 2. Persebaran ODHIV Di Provinsi Indonesia.....	10
Gambar 3. Struktur Anatomi HIV.....	10
Gambar 4. Patogenesis HIV.....	15
Gambar 5. Patogenesis HIV-TBC.....	41

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Stadium Klinis Hiv.....	16
Tabel 2.Klasifikasi Cd4+ .....	22
Tabel 3.Obat Golongan Nrti.....	26
Tabel 4.Obat Golongan Nnrti.....	26
Tabel 5.Obat Golongan Pi.....	27
Tabel 6.Obat Golongan Insti.....	27
Tabel 7.Panduan Obat Arv Lini 1 .....	28
Tabel 8.Kriteria Gagal Terapi .....	29
Tabel 9.Panduan Obat Arv Lini 2 .....	29
Tabel 10.Berdasarkan Lokasi Anatomis .....	34
Tabel 11.Berdasarkan Status Bakteri .....	34
Tabel 12.Berdasarkan Rpo Sebelumnya .....	34
Tabel 13.Gejala Tbc .....	36
Tabel 14.Obat Tbc.....	37
Tabel 15.Pemeriksaan Hiv-Tb .....	41
Tabel 16.Penatalaksanaan Hiv-Tb .....	42
Tabel 17. Penelitian Terkait .....	46
Tabel 18. Definisi Operasional .....	53
Tabel 19. Distribusi Odha Koinfeksi Tbc Paru Berdasarkan Karakteristik Sosiodemografi Di Rs Peln Tahun 2023-2025 .....	60
Tabel 20. Distribusi Pasien Odha Koinfeksi Tb Paru Berdasarkan Karakteristik Klinis Di Rs Ihc Peln 2023–2025 .....	60
Tabel 21. Data Sampel Jumlah Cd4+ Pasien Odha Koinfeksi Tb Paru Sebelum Dan Sesudah Pemberian Arv Lini 1 Pada Durasi 6 Dan 12 Bulan.....	62

Tabel 22.Rata-Rata Kadar Cd4 <sup>+</sup> Sebelum Dan Sesudah Pemberian Arv.....	63
Tabel 23.Uji Normalitas Peningkatan Kadar Cd4 <sup>+</sup> Sebelum Dan Sesudah 6 & 12 Bulan Pemberian Arv .....	64
Tabel 24.Uji Wilcoxon Kadar Cd4 <sup>+</sup> Sebelum Dan Sesudah 6 Dan 12 Bulan.....	64
Tabel 25. Uji Korelasi Spearman's Rho Sebelum Dan Sesudah 6 Dan 12 Bulan .....	65

## DAFTAR BAGAN

Bagan 1. Kerangka Teori .....	45
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	46

## DAFTAR SINGKATAN

1. 3TC : Lamivudin
2. AIDS : *Acquired Immunodeficiency Syndrome*
3. ARV : Antiretroviral
4. AZT : Zidovudin
5. CD4<sup>+</sup> : *Cluster Of Differentiation 4+*
6. DTG : Dolutegravir
7. EFV : Efavirenz
8. FTC : Emtricitabin
9. GM-CSF : Granulocyte Macrophage Colony-Stimulating Factor
10. HIV : *Human Immunodeficiency Virus*
11. IFN- $\gamma$  : Interferon-gamma
12. IL-2 : Interleukin-2
13. INSTI : *Integrase Strand Transfer Inhibitor*
14. KDT : Kombinasi dosis tetap
15. LSL : Lelaki Seks Lelaki
16. LPV/r : Lopinavir/ritonavir
17. MHC II : *Major Histocompatibility Complex II*
18. MSM : Men who have sex with men
19. MTB : *Mycobacterium Tuberculosis*
20. NNRTIs : *Non-nucleoside reverse transcriptase inhibitors*
21. NRTIs : *Nucleoside reverse transcriptase inhibitors*
22. NVP : Nevirapin
23. ODHA : Orang Dengan HIV/AIDS
24. PENASUN : Pengguna Napza Suntik
25. PIs : *Protease inhibitors*
26. PLWHA : People Living With HIV/AIDS
27. TDF : Tenofovir

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian .....	100
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Di RS Pelni .....	101
Lampiran 3. Surat Pertujuan Etik.....	102
Lampiran 4. Dokumentasi.....	103
Lampiran 5. Analistik Statistik .....	106