

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PENGGUNAAN TERAPI ARV PADA IBU HAMIL
POSITIF B20 DI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN
TAHUN 2025**



**TAQIYATUL MISKA
NIM P07539023033**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN FARMASI
PRODI DIII FARMASI
2026**

**GAMBARAN PENGGUNAAN TERAPI ARV PADA IBU HAMIL
POSITIF B20 DI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN
TAHUN 2025**

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi (A.Md.Farm)
pada Program Studi D-III Jurusan Farmasi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**TAQIYATUL MISKA
NIM P07539023033**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN FARMASI
PRODI DIII FARMASI
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN PENGGUNAAN TERAPI ARV PADA IBU HAMIL
POSITIF B20 DI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN
TAHUN 2025**

Diusulkan Oleh

**TAQIYATUL MISKA
NIM P07539023033**

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 30 Juni 2026

Pembimbing



**Masrah, S.P.d., M.Kes
NIP 197008311992032002**

**Ketua Jurusan Farmasi
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



**apt. Nadroh Br. Sitepu, M.Si
NIP 198007112015032002**

LEMBAR PENGESAHAN

GAMBARAN PENGGUNAAN TERAPI ARV PADA IBU HAMIL POSITIF B20 DI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN TAHUN 2025

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

TAQIYATUL MISKA
NIM P07539023033

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 30 Juni 2026

Tim Penguji

Tanda Tangan

1. Ketua : Masrah, S.P.d., M.Kes

2. Anggota 1 : apt. Nadroh Br. Sitepu, M.Si.

3. Anggota 2 : Lavinur, ST, M.Si

.....
.....
.....

Medan, 30 Juni 2026

Mengetahui

Ketua Jurusan Farmasi
Poltekkes Kemenkes Medan



apt. Nadroh Br. Sitepu, M.Si
NIP. 198007112015032002

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama : Taqiyatul Miska
NIM : P07539023033
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Farmasi
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

GAMBARAN PENGGUNAAN TERAPI ARV PADA IBU HAMIL POSITIF B20 DI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN TAHUN 2025

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 2026

Penulis



Taqiyatul
Taqiyatul Miska
P07539023033



BIODATA PENULIS

Nama : Taqiyatul Miska
Tempat/tgl lahir : Langsa, 27-10-2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Lor Bukit Jl. Padat Karya Perum Saparas
Nomor HP : 089677264329

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : MIN 1 LANGSA
2. SLTP : SMPN 3 LANGSA
3. SLTA : SMAN 1 LANGSA

ABSTRAK

GAMBARAN PENGGUNAAN TERAPI ARV PADA IBU HAMIL POSITIF B20 DI RSUP H. ADAM MALIK MEDAN TAHUN 2025

Taqiyatul Miska, Masrah, S.Pd., M.Kes
(Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan)
Email: taqiyatulmiskaa@gmail.com

HIV (*Human Immunodeficiency Virus*) merupakan virus yang menyerang sistem kekebalan tubuh dan dapat berkembang menjadi AIDS (*Acquired Immunodeficiency Syndrome*). Pada ibu hamil, infeksi HIV berisiko menularkan virus kepada bayi melalui penularan vertikal selama kehamilan, persalinan, atau menyusui. Kondisi ini menempatkan ibu dan bayi pada risiko komplikasi yang serius, sehingga diperlukan penanganan yang tepat melalui terapi antiretroviral (ARV) untuk menekan replikasi virus dan mencegah penularan dari ibu ke anak. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran penggunaan terapi ARV pada ibu hamil positif HIV (B20) berdasarkan regimen obat ARV yang diresepkan dan tingkat kepatuhan pasien dalam pengambilan obat ARV di RSUP H. Adam Malik Medan Tahun 2025.

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dan pendekatan *retrospektif* menggunakan data rekam medis. Sampel diambil secara *total sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 43 ibu hamil positif HIV (B20). Data dianalisis secara univariat dan disajikan dalam bentuk distribusi frekuensi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa regimen ARV yang paling banyak diresepkan adalah TDF/3TC/DTG sebanyak 33 responden (76,7%), sedangkan TDF/3TC/EFV diberikan kepada 10 responden (23,3%). Sebagian besar responden termasuk dalam kategori patuh terhadap pengambilan obat ARV, yaitu 38 responden (88,4%), sedangkan 5 responden (11,6%) tidak patuh.

Kesimpulan hasil penelitian menunjukkan bahwa penggunaan terapi ARV pada ibu hamil dengan HIV (B20) di RSUP H. Adam Malik Medan Tahun 2025 didominasi oleh regimen TDF/3TC/DTG sebesar (76,7%), sedangkan tingkat kepatuhan pengambilan obat ARV berada dalam kategori patuh sebesar (88,4%).

Kata Kunci: B20, Kehamilan, ARV, Regimen, Kepatuhan

ABSTRACT

OVERVIEW OF ANTIRETROVIRAL (ARV) THERAPY USE AMONG B20-POSITIVE PREGNANT WOMEN AT H. ADAM MALIK GENERAL HOSPITAL MEDAN IN 2025

Taqiyatul Miska, Masrah, S.Pd., M.Kes
Medan Health Polytechnic of the Ministry of Health
Email: taqiyatulmiskaa@gmail.com

HIV (*Human Immunodeficiency Virus*) is a virus that attacks the immune system and can progress to AIDS (*Acquired Immunodeficiency Syndrome*). In pregnant women, HIV infection carries a risk of transmitting the virus to the infant through vertical transmission during pregnancy, delivery, or breastfeeding. This condition puts both mother and child at risk for serious complications, necessitating appropriate management through antiretroviral (ARV) therapy to suppress viral replication and prevent mother-to-child transmission. This study aims to determine the profile of ARV therapy usage among HIV-positive (B20) pregnant women based on prescribed ARV drug regimens and patient adherence levels in collecting ARV medication at H. Adam Malik General Hospital Medan in 2025.

This study employed a descriptive method with a retrospective approach using medical record data. Samples were selected using total sampling, yielding a total sample size of 43 HIV-positive (B20) pregnant women. Data were analyzed univariately and presented in frequency distribution tables.

The results showed that the most commonly prescribed ARV regimen was TDF/3TC/DTG for 33 respondents (76.7%), while TDF/3TC/EFV was administered to 10 respondents (23.3%). The majority of respondents fell into the adherent category regarding ARV medication refill pick-up 38 respondents (88.4%) while 5 respondents (11.6%) were non-adherent.

In conclusion, the use of ARV therapy among pregnant women with HIV (B20) at H. Adam Malik General Hospital Medan in 2025 was dominated by the TDF/3TC/DTG regimen (76.7%), and patient adherence to collecting ARV medication was high, with (88.4%) categorized as adherent.

Keywords: B20, Pregnancy, ARV, Regimen, Adherence



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa Allah SWT atas kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) Yang Berjudul **“Gambaran Penggunaan Terapi ARV Paada Ibu Hamil Positif B20 Di RSUP H. Adam Malik Tahun 2025”** dapat diselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Masrah, S.Pd., M.Kes. selaku dosen pembimbing yang telah membimbing serta memberikan saran dan arahan kepada penulis hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Medan.
2. Ibu apt. Nadroh Br. Sitepu, M.Si. selaku Ketua Jurusan Poltekkes Kemenkes Medan dan penguji I yang membimbing serta memberikan masukan kepada penulis.
3. Ibu Dra. Masniah, M.Kes., Apt. selaku Dosen Pembimbing Akademik yang membimbing penulis selama menjadi mahasiswa di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan.
4. Bapak apt. Alfi Sayhri Ginting. M.Clin. Pharm. selaku Pembimbing lapangan di rumah sakit yang telah memberikan arahan, bimbingan, serta masukan, selama proses pelaksanaan penelitian sehingga penelitian ini dapat berjalan dengan baik.
5. Bapak Lavinur, ST, M.Si. selaku penguji II yang membimbing serta memberikan masukan kepada penulis.
6. Seluruh Dosen dan Staf Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan.
7. Teristimewa kepada Orang Tua saya Ayah Yusmar Hadi dan Ibu Nila Wati yang sangat penulis sayangi dan cintai. Saya mengucapkan terima kasih atas motivasi, dukungan dan doa yang telah diberikan kepada penulis.

8. Kepada teman-teman saya dan semua pihak yang ikut membantu mendorong dan memberikan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa KTI ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa mendatang. Semoga KTI ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan perkembangan ilmu pengetahuan.

Medan, 30 Juni 2026
Penulis



Taqiyatul Miska
P07539023012

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
BIODATA PENULIS	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 5
A. Kehamilan	5
B. HIV/AIDS Pada Ibu Hamil	6
C. Antiretroviral (ARV)	11
D. Kerangka Konsep	15
E. Defenisi Operasional	16
 BAB III METODE PENELITIAN	 17
A. Jenis dan Desain Penelitian	17
B. Lokasi dan Waktu Penelitian	17
C. Populasi dan Sampel Penelitian	17
D. Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	18
E. Pengolahan Data dan Analisa Data	19
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	 21
A. Hasil	21
B. Pembahasan	24
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 33
A. Kesimpulan	33
B. Saran	33
 DAFTAR PUSTAKA	 34
LAMPIRAN	38

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Regimen Terapi Antiretroviral.....	14
Tabel 2. Definisi Operasional.....	16
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	21
Tabel 4. Distribusi Frekuensi Karakteristik Obstetri Responden.....	22
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Karakteristik Klinis B20 Responden.....	23
Tabel 6. Distribusi Frekuensi Pasien Berdasarkan Regimen Obat ARV yang Diresepkan.....	23
Tabel 7. Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kepatuhan Pengambilan Obat ARV.....	24

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. <i>Human Immunodeficiency Virus</i> (HIV).....	6
Gambar 2. Kerangka Konsep.....	15

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	38
Lampiran 2 Surat Balasan Izin Penelitian.....	39
Lampiran 3 Surat <i>Ethical Clearance</i>	40
Lampiran 4 Dokumentasi Penelitian.....	41
Lampiran 5 Master Tabel.....	42
Lampiran 6 Surat Selesai Penelitian.....	45
Lampiran 7 Kartu Bimbingan KTI.....	46