

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Persetujuan Etik



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

**PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL**  
Nomor : DP.04.02/F.XXIV.25/ 901 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral terhadap Viral Load pada Penderita HIV/AIDS di UPTD Puskesmas Sukasada II

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi

**LAIK ETIK.** Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 14 Oktober 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran Ethical Approval  
Nomor : DP.04.02/F.XXIV.25/ 901 /2025  
Tanggal : 14 Oktober 2025

**SARAN REVIEWER**

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi	Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral terhadap Viral Load pada Penderita HIV/AIDS di UPTD Puskesmas Sukasada II	Penelitian dapat dilandjutkan	-



Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

*Ni Komang Yuni Rahyani*  
Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU  
Lantai 3 Pasar Banyuasri, Kelurahan Banyuasri, Kecamatan Buleleng  
Telp. (0362) 22063 Singaraja  
Alamat e-mail : [dpmpstp@bulelengkab.go.id](mailto:dpmpstp@bulelengkab.go.id)  
Website : [dpmpstp.bulelengkab.go.id](http://dpmpstp.bulelengkab.go.id)

Nomor : 503/747/REK/DPMPSTP/2025  
Lamp :  
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada :  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Buleleng dan Kepala  
Puskesmas Sukasada II

di-  
**Tempat**

### I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
3. Surat dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.05.01/F.XXIV.18/2622/2025 Tanggal 25 Agustus 2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian

### II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

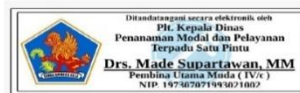
Nama : Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi  
NIK : 5103025709970001  
Pekerjaan : Pegawai Negeri Sipil  
Alamat : Br. Perang Lukluk No 24, Kel. Lukluk, Kec. Mengwi, Kab. Badung  
Bidang / Judul : Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral terhadap Viral Load pada Penderita HIV/AIDS di UPTD Puskesmas Sukasada II  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lokasi : UPTD Puskesmas Sukasada II  
Lamanya : 2 Bulan (18 September-29 November 2025)

### III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA  
PADA TANGGAL : 8 September  
2025



### Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng
3. Yang Bersangkutan



Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Dan Sandi Negara

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
DINAS KESEHATAN**

*Jalan Veteran No.15, Buleleng, Bali, Telp. (0362) 21789  
web: <https://dinkes.bulelengkab.go.id>, email : [dinkes@bulelengkab.go.id](mailto:dinkes@bulelengkab.go.id)*

Singaraja, 11 September 2025

Nomor : 400.7.8.2/2992/IX/2025  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth :  
Kepala Puskesmas Sukasada II  
di -  
Tempat

Menindak lanjuti surat dari Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes, Nomor: PP.05.01/F.XXIV.18/2621/2025 tanggal 25 Agustus 2025, Perihal: Permohonan Izin Penelitian dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama:

Nama : Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi  
NIM : P07134224136  
Prodi/program : TLM/Sarjana Terapan Kelas RPL  
Judul proposal : Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral terhadap Viral Load pada Penderita HIV/AIDS di UPTD Puskesmas Sukasada II

Sehubungan dengan hal tersebut kami sampaikan agar saudara Kepala Puskesmas Sukasada II dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan disampaikan kepada:

1. Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Sandi Negara

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(*INFORMED CONSENT*)  
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral terhadap <i>Viral Load</i> Pada Penderita HIV/AIDS di UPTD Puskesmas Sukasada II
Peneliti Utama	Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Sukasada II
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral Terhadap *Viral Load* Pada Penderita HIV/AIDS di UPTD Puskesmas Sukasada II. Jumlah peserta sebanyak 24 orang dengan syaratnya yaitu: kriteria inklusi, penderita HIV/AIDS yang telah menjalani terapi ARV sekurang-kurangnya selama 6 bulan, penderita HIV/AIDS yang secara rutin mengambil obat ARV setiap bulan, bersedia menjadi responden dan mengikuti proses penelitian. Kriteria eksklusi, penderita HIV/AIDS yang mengalami gangguan jiwa berat, pasien yang tidak kooperatif atau menolak untuk berpartisipasi dalam penelitian. Pada penelitian ini, peserta akan diberikan penjelasan mengenai tujuan, manfaat penelitian dan akan dilanjutkan dengan menandatangani *informed consent* dan dilakukan wawancara untuk mengisi kuesioner kepatuhan minum obat (MMAS-8) sesuai dengan petunjuk, lalu dilanjutkan dengan pengambilan sampel darah untuk pemeriksaan *viral load*. Kepesertaan dalam penelitian ini, dapat memberikan manfaat bagi peserta dan puskesmas.

Keikutsertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung dapat memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi

tentang kepatuhan minum obat yang dapat menekan jumlah virus HIV (*viral load*), sehingga para pasien dan petugas kesehatan dapat secara sigap untuk meningkatkan kesadaran akan pentingnya kepatuhan minum obat terhadap *viral load* yang dapat meningkatkan kualitas hidup penderita HIV/AIDS dan mengurangi risiko penularan. Jika selama penelitian ini mengalami keluhan kesehatan atau kejadian tidak diinginkan yang diduga terkait penelitian, akan mendapatkan pertolongan pertama dan, bila perlu, dirujuk ke fasilitas pelayanan kesehatan. Seluruh biaya yang timbul akan ditanggung oleh peneliti.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan bingkisan berupa *snack* sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)’ Sebagai \*Peserta Penelitian setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi **dengan no HP. 082340221595.**

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi \*peserta penelitian.**

Peserta/ Subjek Penelitian,

Peneliti,

---

Tanda Tangan

Tanggal (wajib diisi):    /    /

---

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi):    /    /

**Saksi :**

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

**Saksi**

---

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal (wajib diisi):    /    /

Lampiran 5. Lembar Kusioner Penelitian

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN**

**HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM OBAT ANTIRETROVIRAL TERHADAP  
*VIRAL LOAD* PADA PENDERITA HIV/AIDS DI UPTD PUSKESMAS  
SUKASADA II**

Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

---

**Petunjuk Pengisian**

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti dan benar
2. Jawablah pada kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda (√) pada kolom jawaban yang anda pilih

**A. Karakteristik Responden**

1. Usia :
2. Jenis Kelamin :  Laki-laki  
 Perempuan
3. Tingkat Pendidikan :  Tidak Sekolah  Tamat SD  
 Tamat SMP  Tamat SMA  
 Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan :  PNS  
 Karyawan Swasta  
 Wiraswasta  
 Petani/Pekebun  
 Lainnya (.....)

## B. Kuesioner MMAS-8 Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien HIV/AIDS

(Sasi dkk., 2024)

Petunjuk Pengisian

1. Pilihlah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat, keyakinan dan keadaan anda.
2. Jawaban diberi tanda (√)

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda kadang-kadang / pernah lupa minum obat ARV?		
2	Kadang-kadang anda lupa minum obat karena alasan tertentu (selain lupa). Coba diingat-ingat lagi, apakah dalam 2 minggu, terdapat hari dimana anda tidak minum obat ARV?		
3	Jika anda merasa keadaan anda bertambah buruk / tidak baik dengan meminum obat-obat ARV, apakah anda berhenti meminum obat tersebut?		
4	Ketika anda bepergian / meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang anda lupa membawa obat?		
5	Apakah kemarin anda minum obat ARV?		
6	Jika anda merasa kondisi anda lebih baik, apakah anda pernah menghentikan / tidak menggunakan obat ARV?		
7	Minum obat setiap hari kadang membuat anda tidak nyaman, apakah anda pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam mematuhi rencana pengobatan anda?		
8	Seringkah anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat?	a. Tidak Pernah (1) b. Sese kali (0,75) c. Kadang-kadang (0,5) d. Biasanya (0,25) e. Selalu (0)	
Jumlah skor			

Pemberian skor:

Pertanyaan No 1,2,3,4,6,7 diberikan skor “1” apabila menjawab “tidak”.

Pertanyaan No 5 diberikan skor “1” apabila menjawab “ya”.

Pertanyaan No 8 tidak pernah (1), sese kali (0,75), kadang-kadang (0,5), biasanya (0,25), selalu (0).

Kategori kepatuhan:

Kepatuhan tinggi skor 8, kepatuhan sedang skor 6-<8, kepatuhan rendah skor <6

Lampiran 6. Hasil Pemeriksaan *Viral Load*

806632 - RSUD BULELENG - BULELENG - INDONESIA

27/08/25 14:28:33

**Test Report**

Patient ID:  
Patient ID 2:  
Sample ID:  
Test Type: Specimen  
Sample Type:

**Assay Information**

Assay	Assay Version	Assay Type
Xpert HIV-1 Viral Load XC	3	In Vitro Diagnostic

Test Result: HIV-1 NOT DETECTED

Analyte Result  
No fields selected

User:  
Status: Done                      Start Time: 27/08/25 12:58:30  
Expiration Date\*: 19/04/26              End Time: 27/08/25 14:29:12  
S/W Version: 4.8                      Instrument S/N: 806632  
Cartridge S/N\*: 1254209907              Module S/N: 210043587  
Reagent Lot ID\*: 17503                      Module Name: B4  
Notes:  
Error Status: OK

Errors  
<None>



Tech. Initial/Date

dr. Ni Mada ~~Erawati Anindya~~ Sp.PK  
NIP. 19670613 199603 1 002  
(Penanggung Jawab Lab. PK)

Supervisor Initial/Date

\* indicates that a particular field is entered using a barcode scanner

For In Vitro Diagnostic Use Only.

## Test Report

Patient ID:  
 Patient ID 2:  
 Sample ID:  
 Test Type: Specimen  
 Sample Type:

## Assay Information

Assay	Assay Version	Assay Type
Xpert HIV-1 Viral Load XC	3	In Vitro Diagnostic

Test Result: HIV-1 DETECTED < 40 copies/mL (log 1.60)

Analyte Result  
 No fields selected

## User:

Status:	Done	Start Time:	20/08/25 09:31:12
Expiration Date*:	12/04/26	End Time:	20/08/25 11:01:45
S/W Version:	4.8	Instrument S/N:	806632
Cartridge S/N*:	1253372756	Module S/N:	210043587
Reagent Lot ID*:	17501	Module Name:	B4
Notes:			
Error Status:	OK		

Errors  
 <None>

*Dian*

  
 dr. Ni Made Dewi Arimas, Sp.PK  
 NIP. 19970613 199603 2 002  
 (Penanggung Jawab Lab. PK)

Tech. Initial/Date

Supervisor Initial/Date

\* indicates that a particular field is entered using a barcode scanner

For In Vitro Diagnostic Use Only.

## Test Report

Patient ID: I  
 Patient ID 2:  
 Sample ID:  
 Test Type: Specimen  
 Sample Type:

## Assay Information

Assay	Assay Version	Assay Type
Xpert HIV-1 Viral Load XC	3	In Vitro Diagnostic

Test Result: HIV-1 DETECTED 1.91E04 copies/mL (log 4.28)  
 (1.91 X 10000 = 19100)

Analyte Result  
 No fields selected

## User:

Status:	Done	Start Time:	15/05/25 11:49:21
Expiration Date*:	12/04/26	End Time:	15/05/25 13:19:13
S/W Version:	4.8	Instrument S/N:	806632
Cartridge S/N*:	1253375758	Module S/N:	889801
Reagent Lot ID*:	17501	Module Name:	B4
Notes:			
Error Status:	OK		

## Errors

<None>

*Dian*

Tech. Initial/Date



dr. Ni Made Dewi Arimas, SpPK

NIP. 19670613 199303 2 002

(Penanggung Jawab Lab PK)

Supervisor Initial/Date

\* indicates that a particular field is entered using a barcode scanner

For In Vitro Diagnostic Use Only.

Lampiran 7. Rekapitulasi Data Hasil Penelitian

No	Kode Responden	Jenis Kelamin	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Kepatuhan Minum Obat		<i>Viral Load</i>	
						Kategori	Skor	Tersupresi	Tidak Tersupresi
1	1	Laki-laki	48	Tamat SMA	Karyawan Swasta	Kepatuhan tinggi	8	< 40 <i>copy/ml</i>	
2	2	Laki-laki	37	Tamat SMA	Karyawan Swasta	Kepatuhan sedang	7	< 40 <i>copy/ml</i>	
3	3	Laki-laki	41	Tamat SMA	Lainnya (Kuli Bangunan)	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
4	4	Laki-laki	33	Perguruan Tinggi	PPPK	Kepatuhan tinggi	8	< 40 <i>copy/ml</i>	
5	5	Laki-laki	49	Tamat SD	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
6	6	Perempuan	48	Tamat SMP	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
7	7	Laki-laki	36	Tamat SD	Lainnya (Kuli Bangunan)	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
8	8	Laki-laki	51	Tamat SD	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
9	9	Perempuan	58	Tamat SD	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	

10	10	Perempuan	40	Tamat SMA	Wiraswasta	Kepatuhan tinggi	8	< 40 <i>copy/ml</i>	
11	11	Laki-laki	40	Tidak sekolah	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
12	12	Laki-laki	54	Tamat SMA	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
13	13	Laki-laki	40	Perguruan Tinggi	Wiraswasta	Kepatuhan tinggi	8	< 40 <i>copy/ml</i>	
14	14	Perempuan	26	Perguruan Tinggi	Lainnya (Ibu Rumah Tangga)	Kepatuhan tinggi	8	< 40 <i>copy/ml</i>	
15	15	Laki-laki	40	Perguruan Tinggi	Wiraswasta	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
16	16	Laki-laki	39	Tamat SMP	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
17	17	Laki-laki	37	Tamat SMP	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
18	18	Laki-laki	41	Tamat SMA	Wiraswasta	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
19	19	Perempuan	31	Tamat SMP	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
20	20	Laki-laki	53	Tamat SD	Wiraswasta	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
21	21	Perempuan	36	Tamat SD	Petani	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
22	22	Laki-laki	33	Tamat SMP	Petani	Kepatuhan Sedang	7	< 40 <i>copy/ml</i>	

23	23	Perempuan	19	Tamat SMA	Karyawan Swasta	Kepatuhan tinggi	8	Tidak Terdeteksi	
24	24	Laki-laki	28	Tamat SD	Petani	Kepatuhan Sedang	7	< 40 <i>copy/ml</i>	
25	25	Perempuan	35	Tamat SMA	Petani	Kepatuhan Rendah	4,5		19.100 <i>copy/ml</i>

Mengetahui,  
Kepala UPTD Puskesmas Sukasada II



**Dr. Ni Putu Ari Erawati**  
NIP. 197210282007012008

Pemegang Program HIV



**I Made Sugita, S.Kep.Ns**  
NIP. 196810031990031008

Pancasari, 31 Oktober 2025  
Peneliti



**Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi**

Lampiran 8. Hasil Analisis Data

A. Karakteristik Subjek Penelitian

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	17	68.0	68.0	68.0
Valid Perempuan	8	32.0	32.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 15-19	1	4.0	4.0	4.0
25-49	20	80.0	80.0	84.0
>50	4	16.0	16.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**Pendidikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tidak Sekolah	1	4.0	4.0	4.0
Tamat SD	7	28.0	28.0	32.0
Tamat SMP	5	20.0	20.0	52.0
Valid Tamat SMA	8	32.0	32.0	84.0
Perguruan Tinggi	4	16.0	16.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
PNS/PPPK	1	4.0	4.0	4.0
Karyawan Swasta	3	12.0	12.0	16.0
Valid Wiraswasta	5	20.0	20.0	36.0
Petani/Pekebun	13	52.0	52.0	88.0
Lainnya	3	12.0	12.0	100.0
Total	25	100.0	100.0	

B. Kepatuhan Minum Obat dan *Viral Load*

**Kepatuhan Minum Obat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan Tinggi	21	84.0	84.0	84.0
	Kepatuhan Sedang	3	12.0	12.0	96.0
	Kepatuhan Rendah	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

**Viral Load**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tersupresi (<50 copy/ml)	24	96.0	96.0	96.0
	Tidak tersupresi (>50 copy/ml)	1	4.0	4.0	100.0
	Total	25	100.0	100.0	

C. Uji *Chi-Square* Hubungan Kepatuhan Minum Obat terhadap *Viral Load*

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kepatuhan Minum Obat * Viral Load	25	100.0%	0	0.0%	25	100.0%

**Kepatuhan Minum Obat \* Viral Load Crosstabulation**

Count

		Viral Load		Total
		Tersupresi	Tidak Tersupresi	
Kepatuhan Minum Obat	Kepatuhan tinggi	21	0	21
	Kepatuhan sedang	3	0	3
	Kepatuhan rendah	0	1	1
Total		24	1	25

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	25.000 <sup>a</sup>	2	.000
Likelihood Ratio	8.397	2	.015
Linear-by-Linear Association	13.500	1	.000
N of Valid Cases	25		

a. 5 cells (83,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,04.

**Symmetric Measures**

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.707	.000
N of Valid Cases		25	

Lampiran 9. Gambar Alat dan Bahan dalam Penelitian



Jarum *Vacutainer*



Holder



Tabung EDTA



*Centrifuge*



Tabung *Eppendorf*

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Proses pengisian *informed concern* dan kuisisioner MMAS-8 didampingi oleh pemegang program HIV



Proses pengambilan darah untuk pemeriksaan *viral load*



Setelah darah diambil dicentrifugasi sehingga didapatkan plasma



Pengiriman sampel plasma untuk pemeriksaan *viral load* menggunakan *cool box*

## Lampiran 11. Validasi Bimbingan Skripsi

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07134224136					
Nama Mahasiswa	Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Teknologi Laboratorium Medis - Program Studi Program Studi Teknologi Laboratorium Medis Program Sarjana Terapan Program RPL Semester : 2					

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196206181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan penyajian data hasil penelitian	Sesuaikan dgn TK	30 Oktober 2025	✓	
2	196206181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB V	Data sesuai tk	31 Oktober 2025	✓	
3	196206181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB VI	Sesuaikan dgn TK dan data	3 November 2025	✓	
4	196206181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan Abstrak, Ringkasan Penelitian dan Lampiran	Sesuaikan dgn template	4 November 2025	✓	
5	196206181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan Keseluruhan Skripsi	Cek kembali dari awal	5 November 2025	✓	
6	196206181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	ACC Ujian Skripsi	Siapkan segala sesuatunya	6 November 2025	✓	
7	196206181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	Bimbingan revisi setelah ujian skripsi	Revisi sesuai rekomendasi	8 Desember 2025	✓	
8	196206181983031009 - NYOMAN MASTRA, SKM, S.Pd, M.Si	ACC Skripsi Final	Siapkan selanjutnya	9 Desember 2025	✓	
9	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	Bimbingan penulisan penyajian data hasil penelitian	tampilan tabel diperhatikan	31 Oktober 2025	✓	
10	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	Bimbingan penulisan BAB V	Semua narasi dimulai dari kiri tidak ada yg di tengah	3 November 2025	✓	
11	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	Bimbingan penulisan BAN VI	kesimpulan disesuaikan dengan tujuan khusus	4 November 2025	✓	
12	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	Bimbingan penulisan Abstrak, Ringkasan Penelitian, dan Lampiran	Kata kunci tidak lebih dari 5 kata	5 November 2025	✓	
13	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	Bimbingan penulisan tata naskah keseluruhan skripsi	ringkasan mencerminkan sampai kesimpulan	6 November 2025	✓	
14	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	ACC Ujian Skripsi	acc	7 November 2025	✓	
15	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	Bimbingan revisi setelah seminar skripsi	ikuti rekomendasi penguji	8 Desember 2025	✓	
16	197506012002121002 - IDA BAGUS OKA SUYASA, S.Si, M.Si	ACC Skripsi Final	lengkapi semua lampiran	9 Desember 2025	✓	

Lampiran 12. Hasil Uji Turnitin

Hubungan Kepatuhan minum obat antiretroviral terhadap viral load pada penderita HIV/AIDS di UPTD Puskesmas Sukasada II.

ORIGINALITY REPORT

<b>24%</b> SIMILARITY INDEX	<b>21%</b> INTERNET SOURCES	<b>13%</b> PUBLICATIONS	<b>8%</b> STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<a href="http://awnurul.wordpress.com">awnurul.wordpress.com</a> Internet Source	<b>1%</b>
<b>2</b>	<a href="http://repository.its.ac.id">repository.its.ac.id</a> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>3</b>	<a href="http://fdokumen.id">fdokumen.id</a> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>4</b>	<a href="http://repo.htp.ac.id">repo.htp.ac.id</a> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<a href="http://repository.usahidsolo.ac.id">repository.usahidsolo.ac.id</a> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<a href="http://ainamulyana.blogspot.com">ainamulyana.blogspot.com</a> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>8</b>	<a href="http://eprints.umm.ac.id">eprints.umm.ac.id</a> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>9</b>	<a href="http://duniabiologisaja.blogspot.com">duniabiologisaja.blogspot.com</a> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>10</b>	<a href="http://ejournal.nusantaraglobal.ac.id">ejournal.nusantaraglobal.ac.id</a> Internet Source	<b>&lt;1%</b>

[www.online-journal.unja.ac.id](http://www.online-journal.unja.ac.id)

A

168 Lolita Sary, Otta Nur Kirana, Neno Fitriyani Hasbie. "Identitas Diri dan Status HIV pada Lelaki Seks Lelaki Muda Di Kota Bandar Lampung", JURNAL DUNIA KESMAS, 2020  
Publication <1%

169 Nurhayati Nurhayati, Muhamad Hafiz. "Hubungan Antara Kepatuhan Minum Obat ARV Terhadap Kualitas Hidup Pasien HIV/AIDS", Malahayati Nursing Journal, 2022  
Publication <1%

170 Wijonarko Wijonarko, Ferry Ferry, Edita Revine Siahaan, Fitri Yanti, Hendra Jaya Putra. "Aplikasi Proses Keperawatan dengan Masalah Defisit Nutrisi pada Pasien Human Immunodeficiency Virus", Malahayati Nursing Journal, 2025  
Publication <1%

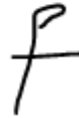
171 asliarekprolink.wordpress.com  
Internet Source <1%

Acc.Admin/Ka.Unit Perpustakaan

Exclude quotes On  
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Abdur Rahman,SKM.,S.Ipi.,MA



Lampiran 13. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi  
NIM : P07134224136  
Program Studi : Sarjana Terapan  
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Br. Perang Lukluk, No 24, Mengwi, Badung  
No Hp/ Email : 082340221595/ intanrosikaseptia@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

“Hubungan Kepatuhan Minum Obat Antiretroviral terhadap *Viral Load* pada Penderita HIV/AIDS di UPTD Puskesmas Sukasada II”

Dan menyetujui menjadi milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/ Plagiarisme dalam Skripsi, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa mmelibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 14 Nopember 2025  
Mahasiswa Bersangkutan



Ni Komang Intan Rosika Septia Dewi  
NIM. P07134224136