

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN
PERILAKU ORANG DENGAN HIV DI KDS SOLO
PLUS TERHADAP KANDIDIASIS ORAL**

SKRIPSI



Oleh:

NAQIYA AYUNNISA
NIM 021911133155

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN
PERILAKU ORANG DENGAN HIV DI KDS SOLO
PLUS TERHADAP KANDIDIASIS ORAL**

SKRIPSI



Oleh:

NAQIYA AYUNNISA
NIM 021911133155

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

ii

LEMBAR PENGESAHAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN
PERILAKU ORANG DENGAN HIV DI KDS SOLO
PLUS TERHADAP KANDIDIASIS ORAL**

SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Menyelesaikan
Pendidikan Dokter Gigi Di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas
Airlangga Surabaya**

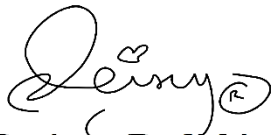
Oleh:

NAQIYA AYUNNISA

NIM: 021911133155

Menyetujui

Pembimbing Utama



**(Dr. Desiana Radithia, drg.,
Sp.PM(K))**

NIP: 197712072005012001

Pembimbing Serta



**(Nurina Febriyanti Ayuningtyas,
drg., M.Kes., Ph.D., Sp.PM(K))**

NIP: 198602152009122002

**FAKULTAS KEDOKTERAN GIGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Skripsi ini telah diuji pada tanggal 14 Desember 2022

PANITIA PENGUJI SKRIPSI

- 1. Adiastuti Endah P, drg., M.Kes., Sp.PM(K) (Ketua Penguji)**
- 2. Fatma Yasmin Mahdani, drg., M.Kes (Anggota Penguji)**
- 3. Meircurius Dwi Condro Surboy, drg., M.Kes., Sp.PM
(Anggota Penguji)**
- 4. Dr. Desiana Radithia, drg., Sp.PM(K) (Pembimbing Utama)**
- 5. Nurina Febriyanti Ayuningtyas, drg., M.Kes., Ph.D., Sp.PM(K)
(Pembimbing Serta)**

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Naqiya Ayunnisa
NIM : 021911133155
Program Studi : Pendidikan Dokter Gigi
Fakultas : Kedokteran Gigi
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU ORANG DENGAN HIV DI KDS SOLO PLUS TERHADAP KANDIDIASIS ORAL

Apabila suatu saat nanti terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 14 Desember 2022



Naqiya Ayunnisa

NIM 021911133155

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Orang dengan HIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral”. Saya menyadari bahwa skripsi ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak selama proses penyusunan. Oleh karena itu, saya menyampaikan rasa terima kasih setulus-tulusnya kepada:

1. Dr. Agung Sosiawan, drg., M.Kes. M.H. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga yang telah memberi kesempatan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga.
2. Adiastuti Endah P, drg., M.Kes., Sp.PM (K) selaku Ketua Departemen Ilmu Penyakit Mulut Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan untuk menyelesaikan skripsi saya di departemen IPM.
3. Dr. Desiana Radithia, drg., Sp.PM(K) selaku dosen Pembimbing Utama, yang telah senantiasa meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, ilmu, arahan, dan dukungan dalam menyelesaikan skripsi saya.
4. Nurina Ayu Febriyanti Ayuningtyas, drg., M.Kes., Ph.D., Sp.PM, selaku Pembimbing Serta, yang telah senantiasa memberikan bimbingan, ilmu, arahan, dan dukungan dalam penyusunan skripsi dan penelitian saya.
5. Adiastuti Endah P, drg., M.Kes., SpPM(K), Fatma Yasmin Mahdani, drg., M.Kes., dan Meircurius Dwi Condro Surboyo, drg., M.Kes., Sp.PM selaku

anggota dosen penguji yang telah memberikan masukan dan saran dalam penyelesaian dan penyempurnaan dalam skripsi saya.

6. Terima kasih tak terhingga kepada orang tua saya, Bapak Agus Hutawan dan Ibu Elly Nur Aziza yang telah senantiasa memberikan doa restu, kasih sayang, nasihat, dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Seluruh dosen staf departemen Ilmu Penyakit Mulut Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga.
8. Segenap Dosen Fakultas Kedokteran Gigi, segenap staf pendidikan, akademik, sekretariat dan perpustakaan Universitas Airlangga yang telah memberikan ilmu, pengalaman, dan pengarahan.
9. Ibu Emmy selaku pengurus Komunitas Dukungan Sebaya Solo Plus yang telah membantu proses penelitian dan pengambilan data kuesioner.
10. Anggota Komunitas Dukungan Sebaya Solo Plus selaku responden penelitian yang telah berperan besar atas terwujudnya skripsi ini. Semoga kebaikan tersebut dibalas oleh Allah SWT.
11. Seluruh teman-teman Desmodentium 2019 Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga yang berjuang bersama-sama dalam menyelesaikan pendidikan dokter gigi.

Saya sebagai penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih membutuhkan penyempurnaan. Oleh karena itu, saya mengharapkan saran dan kritik yang membangun. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak orang.

Surabaya, 14 Desember 2022

Penulis

ABSTRACT**THE RELATIONSHIP BETWEEN KNOWLEDGE, ATTITUDE, AND PRACTICE OF PEOPLE WITH HIV IN PEER SUPPORT GROUP SOLO PLUS TOWARDS ORAL CANDIDIASIS**

Background: Oral candidiasis (OC) is the most common oral manifestation of HIV/AIDS. If OC is not managed properly, it can spread systemically and can be life-threatening in people living with HIV (PLHIV) so an early diagnosis and appropriate treatment of oral lesions are necessary. Along with health professional's support, PLHIV also needs to understand prevention, complication, and the urgency of diagnosing and treating OC. **Purpose:** To analyze the relationship between knowledge, attitude, and practice of PLHIV in Peer Support Group Solo Plus (PSG) towards OC. **Methods:** This study used a type of observational analytic research with a cross-sectional method. The subjects of this study were PLHIV in the PSG Solo Plus. Samples were taken by simple random sampling technique. Data were collected using a questionnaire and processed using bivariate statistical tests and Spearman's rho test. **Result:** There is no relationship between knowledge and attitude of PLHIV in the PSG Solo Plus towards OC with $p = 0.584$ ($p > 0.05$). There is no relationship between knowledge and practice of PLHIV in PSG Solo Plus towards OC with $p = 0.140$ ($p > 0.05$). There is a relationship between the attitudes and practice of PLHIV in PSG Solo Plus towards OC with a value of $p = 0.003$ ($p \leq 0.05$) and $r = 0.332$. **Conclusion:** There is a relationship between the attitudes and practice of PLHIV in PSG Solo Plus towards OC which is influenced by the number of sources of information received. However, there is no relationship between knowledge and attitudes also between knowledge and practice of PLHIV in PSG Solo Plus towards OC.

Keywords: Knowledge, Attitudes, Practice, Oral Candidiasis, HIV

ABSTRAK

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PERILAKU ORANG
DENGAN HIV DI KELOMPOK DUKUNGAN SEBAYA SOLO PLUS
TERHADAP KANDIDIASIS ORAL**

Latar Belakang: Kandidiasis oral merupakan manifestasi oral HIV/AIDS yang paling umum ditemukan pada orang dengan HIV (ODHIV). Jika kandidiasis oral pada ODHIV tidak dikelola dengan baik, kandidiasis oral dapat menyebar dan menyebabkan kandidemia sistemik yang mengancam jiwa sehingga penegakan diagnosis dini dan pengobatan lesi oral yang tepat perlu dilakukan. Selain peran dari tenaga kesehatan, ODHIV juga perlu memahami pencegahan, komplikasi, dan urgensi diagnosis serta pengobatan kandidiasis oral. **Tujuan:** Menganalisis hubungan pengetahuan, sikap, dan perilaku orang dengan HIV di Kelompok Dukungan Sebaya Solo Plus terhadap kandidiasis oral. **Metode:** Penelitian ini menggunakan jenis penelitian analitik observasional dengan metode *cross-sectional*. Subjek yang menjadi sampel penelitian ini adalah ODHIV di kelompok dukungan sebaya Solo Plus yang diambil dengan teknik *simple random sampling*. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner dan diproses menggunakan uji statistik bivariat dan uji *Spearman's rho*. **Hasil:** Tidak terdapat hubungan antara pengetahuan dan sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap kandidiasis oral dengan nilai $p = 0,584$ ($p > 0,05$). Tidak terdapat hubungan antara pengetahuan dan perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap kandidiasis oral dengan nilai $p = 0,140$ ($p > 0,05$). Terdapat hubungan antara sikap dan perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap kandidiasis oral dengan nilai $p = 0,003$ ($p \leq 0,05$) dan $r = 0,332$. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan antara sikap dan perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap kandidiasis oral yang dipengaruhi oleh jumlah sumber informasi yang diterima. Akan tetapi, tidak terdapat hubungan antara pengetahuan dengan sikap maupun perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap kandidiasis oral.

Kata Kunci : Pengetahuan, Sikap, Perilaku, Kandidiasis Oral, HIV

DAFTAR ISI

Sampul Depan	i
Sampul Dalam	ii
Lembar Pengesahan	iii
Penetapan Panitia Penguji Skripsi.....	iv
Surat Pernyataan Orisinalitas	v
<i>Abstract</i>	viii
Abstrak	ix
Daftar Isi.....	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xv
Daftar Lampiran	xvi
Daftar Singkatan.....	xvii
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan	6
1.4 Manfaat	7
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	 9
2.1 <i>Human Immunodeficiency Virus</i> (HIV).....	9
2.1.1 Definisi.....	9
2.1.2 Epidemiologi.....	10
2.1.3 Etiologi.....	10
2.1.4 Patogenesis.....	12
2.1.5 Manifestasi Klinis	13
2.1.6 Prognosis.....	16
2.1.7 Terapi	17
2.2 Kandidiasis Oral	17
2.2.1 Epidemiologi.....	18
2.2.2 Etiologi.....	18
2.2.3 Faktor predisposisi	18
2.2.4 Gambaran Klinis	20
2.2.5 Diagnosis.....	23
2.2.6 Penatalaksanaan	23
2.2.7 Kandidiasis oral sebagai Manifestasi HIV	24
2.3 Pengetahuan.....	25
2.3.1 Definisi.....	25

2.3.2 Faktor yang mempengaruhi pengetahuan	26
2.3.3 Pengukuran dan Kategori Pengetahuan	27
2.3.4 Tahapan Pengetahuan.....	28
2.4 Sikap	29
2.4.1 Definisi.....	29
2.4.2 Faktor yang mempengaruhi sikap	29
2.4.3 Kategori sikap	31
2.5 Perilaku.....	31
2.5.1 Definisi.....	31
2.5.2 Faktor yang Mempengaruhi Perilaku.....	32
2.5.3 Kategori Perilaku	33
 BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	34
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	34
3.2 Narasi Kerangka Konseptual Penelitian.....	35
3.3 Hipotesis Penelitian.....	36
 BAB 4 METODE PENELITIAN.....	37
4.1 Jenis Penelitian	37
4.2 Desain Penelitian	37
4.3 Populasi dan sampel	38
4.3.1 Populasi.....	38
4.3.2 Sampel.....	38
4.3.3 Kriteria Sampel Penelitian	40
4.3.4 Teknik Pengambilan Sampel.....	40
4.4 Variabel Penelitian.....	41
4.4.1 Variabel Bebas	41
4.4.2 Variabel Terikat	41
4.4.3 Variabel Terkontrol.....	41
4.5 Definisi Operasional Variabel Penelitian	41
4.6 Instrumen Penelitian	45
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	45
4.8 Bahan dan Alat	46
4.9 Alur penelitian	47
4.10 Cara Kerja.....	47
4.10.1 Menyusun Kuesioner	47
4.10.2 Uji validitas dan Reliabilitas	48
4.10.3 Menyebarkan Kuesioner pada Sampel.....	48
4.10.4 Mengumpulkan Data Kuesioner	49
4.10.5 Pengolahan Data.....	49
4.10.6 Analisis Data	50

BAB 5 HASIL PENELITIAN	51
5.1 Uji Validitas dan Reliabilitas.....	51
5.2 Distribusi Data Sosiodemografi Responden.....	53
5.2.1. Distribusi Usia dan Jenis Kelamin.....	53
5.2.2. Distribusi Pendidikan Terakhir dan Pekerjaan	55
5.2.3. Distribusi Lama Terinfeksi HIV	56
5.2.4. Distribusi Stadium HIV	56
5.2.5. Distribusi Dukungan Orang Sekitar Penderita HIV terkait Perawatan Infeksi HIV	57
5.2.6. Distribusi Sumber Informasi terkait Manifestasi Oral dari HIV	57
5.2.7. Distribusi Pengalaman Responden terkait Kandidiasis Oral	58
5.3 Hasil Penelitian.....	59
5.3.1 Tingkat Pengetahuan ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral .	59
5.3.2 Tingkat Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	61
5.3.3 Tingkat Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral....	63
5.4 Analisis Penelitian	65
5.4.1 Deskripsi Faktor-Faktor yang berpengaruh terhadap Pengetahuan.....	65
5.4.2 Deskripsi Faktor-Faktor yang berpengaruh terhadap Sikap	69
5.4.3 Hubungan Pengetahuan dan Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral	72
5.4.4 Hubungan Pengetahuan dan Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral	73
5.4.5 Hubungan Sikap dan Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral	75
BAB 6 PEMBAHASAN	77
6.1 Pengetahuan Orang dengan HIV terkait Kandidiasis Oral	78
6.2 Sikap Orang dengan HIV terkait Kandidiasis Oral	83
6.3 Perilaku Orang dengan HIV terkait Tatalaksana Kandidiasis Oral	87
6.4 Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Perilaku ODHIV terhadap Kandidiasis Oral	89
BAB 7 PENUTUP	92
7.1 Kesimpulan	92
7.2 Saran	92
DAFTAR PUSTAKA	93
LAMPIRAN.....	99

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian	44
Tabel 5.1.1 Uji Validitas Instrumen Pengetahuan tentang Kandidiasis Oral.....	51
Tabel 5.1.2 Uji Reliabilitas Instrumen Pengetahuan tentang Kandidiasis Oral ...	52
Tabel 5.1.3 Uji Validitas Instrumen Sikap tentang Kandidiasis Oral	52
Tabel 5.1.4 Uji Reliabilitas Instrumen Sikap tentang Kandidiasis Oral	52
Tabel 5.1.5 Uji Validitas Instrumen Perilaku tentang Kandidiasis Oral	52
Tabel 5.1.6 Uji Reliabilitas Instrumen Perilaku tentang Kandidiasis Oral	53
Tabel 5.2.1 Hasil Distribusi Usia dan Jenis Kelamin.....	53
Tabel 5.2.2 Hasil Distribusi Pendidikan Terakhir Responden	55
Tabel 5.2.3 Hasil Distribusi Pekerjaan	55
Tabel 5.2.4 Hasil Distribusi Lama Terinfeksi HIV	56
Tabel 5.2.5 Hasil Distribusi Stadium HIV	56
Tabel 5.2.6 Hasil Distribusi Dukungan Terhadap ODHIV	57
Tabel 5.2.7 Hasil Distribusi Sumber Informasi terkait Manifestasi Oral HIV.....	57
Tabel 5.2.8 Hasil Distribusi Pengalaman Responden terkait Kandidiasis Oral ...	58
Tabel 5.3.1 Hasil Distribusi Frekuensi Jawaban Variabel Pengetahuan ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	59
Tabel 5.3.2 Hasil Tingkat Pengetahuan ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	60
Tabel 5.3.3 Hasil Distribusi Frekuensi Jawaban Variabel Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	61
Tabel 5.3.4 Hasil Tingkat Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	62
Tabel 5.3.5 Hasil Distribusi Frekuensi Jawaban Variabel Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	63

Tabel 5.3.6 Hasil Tingkat Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	63
Tabel 5.4.1 Hasil Tabulasi Silang Antara Pendidikan Terakhir dan Pengetahuan ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	65
Tabel 5.4.2 Hasil Tabulasi Silang Antara Pengalaman dan Pengetahuan ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	66
Tabel 5.4.3 Hasil Tabulasi Silang Antara Usia dan Pengetahuan ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	67
Tabel 5.4.4 Hasil Tabulasi Silang Antara Sumber Informasi dan Pengetahuan ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	68
Tabel 5.4.5 Hasil Analisis Tabulasi Silang Antara Pengalaman dan Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	69
Tabel 5.4.6 Hasil Analisis Tabulasi Silang Antara Pengaruh Orang Lain dan Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	70
Tabel 5.4.7 Hasil Analisis Tabulasi Silang Antara Sumber Informasi dan Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	71
Tabel 5.4.8 Hasil Analisis Tabulasi Silang Pengetahuan dengan Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	72
Tabel 5.4.9 Hasil Analisis Korelasi Pengetahuan dan Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral	73
Tabel 5.4.10 Hasil Analisis Tabulasi Silang Pengetahuan dan Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	73
Tabel 5.4.11 Hasil Analisis Korelasi Pengetahuan dan Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	74
Tabel 5.4.12 Hasil Analisis Tabulasi Silang Antara Sikap dan Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	75
Tabel 5.4.13 Hasil Analisis Korelasi Sikap dan Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral	76

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Struktur dan Genom HIV	11
Gambar 1.2 Siklus Replikasi HIV	12
Gambar 1.3 Kandidiasis pseudomembran	20
Gambar 1.4 Kandidiasis hiperplastik.....	21
Gambar 1.5 Kandidiasis eritematosa pada palatum.....	22
Gambar 1.6 Angular cheilitis.....	22
Gambar 2.1 Kerangka Konseptual Penelitian.....	34
Gambar 5.2.1 Diagram Distribusi Jenis Kelamin dan Usia Responden.....	54
Gambar 5.3.1 Diagram Tingkat Pengetahuan ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	60
Gambar 5.3.2 Diagram Tingkat Sikap ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	62
Gambar 5.3.3 Diagram Tingkat Perilaku ODHIV di KDS Solo Plus terhadap Kandidiasis Oral.....	64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 <i>Ethical Clearance Certificate</i>	98
Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Penelitian	99
Lampiran 3 Lembar Penjelasan Penelitian	100
Lampiran 4 <i>Informed Consent</i>	101
Lampiran 5 Kuesioner Penelitian	102
Lampiran 6 <i>Output</i> SPSS: Uji Validitas dan Reliabilitas.....	106
Lampiran 7 <i>Raw Data</i> Jawaban Sociodemografi Responden	109
Lampiran 8 <i>Raw Data</i> Jawaban Tingkat Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Responden	112
Lampiran 9 <i>Output</i> SPSS: Analisis Hubungan Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku	116
Lampiran 10 <i>Output</i> SPSS: Analisis Faktor-Faktor yang Berpengaruh pada Pengetahuan dan Sikap	117

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	: Acquired Immune Deficiency Syndrome
ART	: Antiretroviral therapy
CCR5	: C-C Chemokine Receptor type 5
CD4	: Cluster of Differentiation 4
CDC	: Centers for Disease Control and Prevention
CXCR4	: C-X-C Chemokine Receptor type 4
DNA	: Deoxyribonucleic acid
gp/GP	: Glikoprotein
HIV	: Human Immunodeficiency Virus
KDS	: Kelompok Dukungan Sebaya
NNRTI	: Non-Nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitor
NRTI	: Nucleoside/Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitor
OC	: Oral Candidiasis
ODHA	: Orang dengan HIV/AIDS
ODHIV	: Orang dengan HIV
PLHIV	: People Living with HIV
PSG	: Peer Support Group
RNA	: Ribonucleic acid
RT	: Reverse Transcriptase
WHO	: World Health Organization