

**TESIS**

**REKOMENDASI UPAYA PENINGKATAN KEPATUHAN PENGOBATAN  
ARV DI KOTA SURABAYA**



**DANIEK SURYANINGDIAH**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
PROGRAM MAGISTER  
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN  
SURABAYA  
2015**

**TESIS**

**REKOMENDASI UPAYA PENINGKATAN KEPATUHAN PENGOBATAN  
ARV DI KOTA SURABAYA**



**DANIEK SURYANINGDIAH  
NIM 101214453020**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
PROGRAM MAGISTER  
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN  
SURABAYA  
2015**

**REKOMENDASI UPAYA PENINGKATAN KEPATUHAN PENGOBATAN  
ARV DI KOTA SURABAYA**

**TESIS**

**Untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan  
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan  
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Airlangga**



**Oleh:**

**DANIEK SURYANINGDIAH  
NIM 101214453020**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
PROGRAM MAGISTER  
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN  
SURABAYA  
2015**

**PENGESAHAN**

**Dipertahankan di depan Tim Penguji Tesis  
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan  
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan  
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga  
dan diterima untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar  
Magister Kesehatan (M.Kes.)  
pada tanggal 08 Desember 2015**



Tim Penguji:

- Ketua : Dr. Windhu Purnomo, dr., M.Sc.  
Anggota : 1. Prof. Dr. S. Supriyanto, dr., M.S.  
2. Prof. Dr. Chatarina U.W., dr., M.S., M.PH.  
3. Ratna Dwi Wulandari, S.KM., M.Kes.  
4. Endah Yudiantini, dr., M.M.  
5. Nurul Lailah, dr., M.Kes.

**PERSETUJUAN**

**TESIS**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Magister Kesehatan (M.Kes.)  
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan  
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Airlangga**

Oleh:

**DANIEK SURYANINGDIAH  
NIM 101214453020**

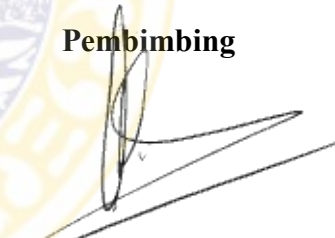
**Menyetujui,  
Surabaya, 08 Desember 2015**

**Pembimbing Ketua**



**Prof. Dr. S. Supriyanto, dr., M.S.  
NIP 194909161978021001**

**Pembimbing**



**Prof. Dr. Chatarina U.W., dr., M.S., M.P.H.  
NIP 195409161983032001**

**Mengetahui,  
Ketua Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan**



**Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes.  
NIP 196502111991032002**

**PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Daniek Suryaningdiah  
NIM : 101214453020  
Program Studi : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan  
Minat Studi : Manajemen Pelayanan Kesehatan  
Angkatan : 2013  
Jenjang : Magister

menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tesis saya yang berjudul:

**REKOMENDASI UPAYA PENINGKATAN KEPATUHAN PENGOBATAN  
ARV DI KOTA SURABAYA**

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 08 Desember 2015



(Daniek Suryaningdiah)

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas berkat rahmat dan ridho-Nya sehingga penyusunan tesis dengan judul **Rekomendasi Upaya Peningkatan Kepatuhan Pengobatan ARV di Kota Surabaya** dapat terselesaikan.

Hasil temuan dalam penelitian ini diharapkan dapat memberikan masukan terhadap Dinas Kesehatan Kota Surabaya tentang upaya meningkatkan kepatuhan pengobatan ARV pada orang dengan HIV AIDS ( ODHA ) di Kota Surabaya

Pada kesempatan ini dengan penuh kerendahan hati, kami haturkan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada yang terhormat Prof. Dr. S. Supriyanto, dr., M.S. selaku pembimbing ketua yang di dalam berbagai kesibukan dapat menyempatkan diri membimbing dan mengarahkan serta memberi petunjuk dan saran yang sangat berharga bagi kami.

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kami haturkan kepada yang terhormat Prof. Dr. Chatarina U.W., dr., M.S., M.PH. selaku pembimbing kedua yang dengan penuh pengertian memberikan arahan, bimbingan, kritik dan saran sampai penelitian ini dapat terselesaikan.

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya juga kami sampaikan kepada :

1. Prof. Dr. Moh. Nasih, S.E., M.T., Ak., selaku Rektor Universitas Airlangga
2. Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
3. Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes., selaku Ketua Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan, Program Magister Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
4. Prof. Dr. S. Supriyanto, dr., M.S., selaku Ketua Minat Manajemen Pelayanan Kesehatan Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan, Program Magister Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
5. drg. Febria Rachmanita selaku Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
6. Keluarga yang selalu mendo'akan, mendukung dan memberikan semangat dengan tiada henti-hentinya dengan penuh kasih sayang
7. Responden dan enumerator yang telah membantu kelancaran proses penyelesaian tesis.
8. Teman-teman dan handai taulan yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu terselesaikannya tesis ini.

Penulisan hasil penelitian ini masih jauh dari sempurna, untuk itu saran dan kritik yang membangun sangat penulis harapkan demi kesempurnaan hasil penelitian ini dan semoga tesis ini dapat memberikan manfaat.

Surabaya, 08 Desember 2015

Penulis

## SUMMARY

### **Correlation analysis between service satisfaction with ARV treatment compliance in Surabaya City**

HIV AIDS epidemic development is there as fast so HIV AIDS become a global medical problem. Surabaya is one the city in east java province who has a high member of HIV epidemic, approximately 19.503 people. Until 2014 it becomes 8.017 people back ground of this study is lowering people with HIV. Who still follow the ARV treatment in Surabaya city (47%). While the purpose of this study was to develop recommendation to increase ARV treatment compliance in Surabaya City.

This research is an observational study that is retrieval of the data without providing any treatment to the respondent. This research design method is cross sectional approach. This research was conducted in Dr. Moch. Soewandi Hospital, Bakti Dharma Husada Hospital and Dupak Public health centre. Sample were taken from population (64 people). The sampling methods. The independent variable it this study are, individual characteristic (age, gender, education, occupation, attitude, motivation, family income, assurance, access to health care, environment support, knowledge) and health care system perceived (policy, source, organizing), with the between variable satisfaction. The dependent variable is compliance the tool in this study was a questionnaire. The Strategic issues based on the analysis of data obtained seen from the value of significantly result of correlations test.

The characteristic respondents as the result of the study are the majority respondents age more then 25-40 years old (65,6%) female > male, high school graduation (56,3%), occupied (81,2%), positive attitude on ARV treatment (56,3%), lower income (60,9%), health assurance owner (76,6%) has enviroment support (64,1%), good knowledge (51,6%). Good perceived in health care system (76,6 %), satisfaction (73,4%), compliance (65,6%).

There is correlation between motivation and satisfaction, environment support and satisfaction, source and satisfaction, perceived in health care system and satisfaction, motivation and compliance, source and compliance, organizing and compliance perceived health care system and compliance, comfortable and compliance, quality and compliance, availability and compliance, cost and compliance, officer characteristic, perceived in service satisfaction.

The recommendations as on efforts to increase compliance in ARV treatment are increasing motivation to take medication coutintly in HIV patient, increasing family intervention in supportly HIV patient, increasing ARV health care system, increasing service satisfaction through exelent service quality, increasing ARV treatment compliance through superized one monitoring service routinely.