



**KUALITAS HIDUP ODHA (ORANG DENGAN HIV/AIDS)
PASCA DIAGNOSIS HIV POSITIF
(Studi Kualitatif pada Pasien Klinik VCT RSD dr. Soebandi
Kabupaten Jember)**

SKRIPSI

Oleh:

**Rena Puspita Sari
NIM. 062110101083**

**BAGIAN PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2011**



**KUALITAS HIDUP ODHA (ORANG DENGAN HIV/AIDS)
PASCA DIAGNOSIS HIV POSITIF
(Studi Kualitatif pada Pasien Klinik VCT RSD dr. Soebandi
Kabupaten Jember)**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:

**Rena Puspita Sari
NIM. 062110101083**

**BAGIAN PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2011**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Bapak dan Mamaku tersayang,
2. Keenam saudaraku,
3. Keluarga besarku,
4. Almamaterku tercinta.

MOTTO

“...Dan bahwasanya seorang manusia tiada memperoleh selain dari apa yang telah diusahakannya...”

* (QS. An Najm: 39)

“...Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kamu telah selesai (dari satu urusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain. Dan hanya kepada Tuhanmulah hendaknya kamu berharap...”

* (Q.S Al-Insyiroh: 6-8)

Setiap orang mempunyai keinginan untuk menang tapi hanya sangat sedikit yang mempunyai keinginan untuk mempersiapkannya

** (Vince Lombardi)

* Departemen Agama RI. 2004. *Al-Quran dan Terjemahannya*. Bandung: CV Penerbit J-Art.

** Jamess Allen. 2005. *Kekuatan Pemikiran yang Mengubah Hidup*. Yogyakarta: Quills Book Publisher Indonesia.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rena Puspita Sari

NIM : 062110101083

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul: *Kualitas Hidup ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS) Pasca Diagnosis HIV Positif (Studi Kualitatif pada Pasien Klinik VCT RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember)* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Februari 2011

Yang menyatakan

Rena Puspita Sari

NIM. 062110101083

SKRIPSI

**KUALITAS HIDUP ODHA (ORANG DENGAN HIV/AIDS)
PASCA DIAGNOSIS HIV POSITIF
(Studi Kualitatif pada Pasien Klinik VCT RSD dr. Soebandi
Kabupaten Jember)**

Oleh:

**Rena Puspita Sari
NIM 062110101083**

Pembimbing:

Dosen Pembimbing I : Drs. Husni Abdul Gani, M. S.

Dosen Pembimbing II : Erdi Istiaji, S.Psi., M.Psi., Psikolog

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul *Kualitas Hidup ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS) Pasca Diagnosis HIV Positif (Studi Kualitatif pada Pasien Klinik VCT RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember)* telah disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada:

Hari : Selasa

Tanggal : 1 Februari 2011

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

Sekretaris,

Elfian Zulkarnain, S.KM., M.Kes
NIP. 19730604 200112 1 003

Erdi Istiaji, S.Psi., M.Psi., Psikolog
NIP. 19760613 200812 1 002

Anggota I,

Anggota II,

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

dr. Justina Evy T., Sp.KJ
NIP. 19641011 199103 2 004

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

*Quality of Life of ODHA (People with HIV/AIDS) Post-Diagnosis of Positive HIV
(A Qualitative Study on Patients of VCT Clinic RSD dr. Soebandi Jember Regency)*

Rena Puspita Sari

*Health Promotion and Behavioral Science Department, Faculty of Public Health,
Jember University*

ABSTRACT

The problem of HIV/AIDS is not merely a health problem of infectious disease, but has become a wide public health problem. A person living with HIV/AIDS obtains a pressure not only because of the influence of HIV intervention in his body, but also because of being exposed to the high stigma and discrimination against him in public. This condition increasingly makes ODHA close himself from the social life that may aggravate his condition and affect the quality of life. A patient who has been diagnosed HIV positive and knows it, his mental condition will experience a phase which is often abbreviated SABDA (Shock, Anger, Bargain, Depressed, Acceptance). This research was intended to analyze the quality of life of ODHA in terms of physical, social, and psychological aspects post-diagnosis of HIV positive. This research was a qualitative study using descriptive analysis, where the researcher tried to illustrate the quality of life of people living with HIV (the physical, social, and psychological aspects) after a positive HIV diagnosis on patients of VCT Clinic of RSD dr. Soebandi Jember. Based on the research results, it was shown that the quality of life of ODHA in terms of physical aspect was relatively low, that is, physical changes occurred due to chronic diarrhea and irregular eating patterns, so that the frequency of meals decreased, resulting in an impact on weight loss. Meanwhile, the quality of life viewed from the social aspect was fair because of the ability of ODHAs in engaging relationships with family, neighbors/friends, and the activities undertaken were still well-maintained, and the psychological aspects of quality of life was fair because the emotional condition after the positive HIV diagnosis, such as sadness, fright, confusion, and self-denial of their illnesses, could be overcome by a sense of fun, happiness, and peacefulness in the midst of the family.

Keywords: *HIV/AIDS, quality of life, ODHA (people with HIV/AIDS)*

RINGKASAN

Kualitas Hidup ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS) Pasca Diagnosis HIV Positif (Studi Kualitatif pada Pasien Klinik VCT RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember); Rena Puspita Sari; 062110101083; 143 halaman; Bagian Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Masalah HIV/AIDS adalah masalah kesehatan masyarakat yang memerlukan perhatian yang sangat serius karena tingginya jumlah kasus HIV/AIDS di Indonesia yaitu dari tahun 2000 sampai dengan Desember 2009 sebanyak 16.964 orang. Berdasarkan laporan kegiatan Klinik VCT RSD dr. Soebandi diketahui bahwa terjadi peningkatan jumlah ODHA dari tahun 2007 sampai tahun 2010. Menderita HIV/AIDS di Indonesia dianggap aib, sehingga dapat menyebabkan tekanan psikologis terutama pada penderitanya maupun pada keluarga dan lingkungan di sekeliling penderita. Secara fisiologis HIV menyerang sistem kekebalan tubuh penderitanya dan jika ditambah dengan stress psikososial-spiritual yang berkepanjangan akan mempercepat terjadinya AIDS, bahkan meningkatkan angka kematian. Adanya anggapan jika seseorang telah divonis menderita HIV/AIDS tidak dapat mengerjakan apapun menyebabkan perhatian terhadap kualitas hidup ODHA jadi berkurang. Apabila kualitas hidup ini tidak diperhatikan maka program-program yang disusun bagi ODHA bisa jadi akan tidak efektif. Konseling sangat dibutuhkan bagi pasien HIV/AIDS agar mau melakukan tes, bersikap terbuka, dan bersedia mencari pertolongan dokter. Konseling bertujuan untuk mencegah penularan HIV, mengubah perilaku ODHA, pemberian dukungan yang dapat menumbuhkan motivasi mereka, meningkatkan kualitas hidup ODHA. Klinik VCT RSD dr. Soebandi adalah salah satu unit pelaksana fungsional RSD dr. Soebandi yang menyelenggarakan pelayanan medis terkait konseling dan testing HIV/AIDS. Dari hal tersebut, melalui karya akademik ini, penulis mengangkat permasalahan tersebut dengan judul: Kualitas Hidup ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS) Pasca Diagnosis HIV Positif (Studi Kualitatif pada Pasien

Klinik VCT RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember) dengan rumusan masalah: bagaimana kualitas hidup ODHA (aspek fisik, sosial, dan psikologis) pasca diagnosis HIV positif pada pasien Klinik VCT RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis karakteristik, tingkat pengetahuan, sikap, dan kualitas hidup ODHA (aspek fisik, sosial, dan psikologis) pasca diagnosis HIV positif pada pasien Klinik VCT RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember. Jenis penelitian ini menggunakan metode penelitian kualitatif dengan metode analisis deskriptif kualitatif melalui pemeriksaan keabsahan data dengan menggunakan kriteria triangulasi. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *purposive sampling* dan diperoleh 6 informan.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar informan berusia ≥ 30 tahun, berjenis kelamin perempuan, dan beragama islam. Rata-rata pengetahuan informan tentang HIV/AIDS serta pengobatan dan perawatan ODHA berada pada kategori rendah, dengan sikap mendukung terhadap penularan dan pencegahan HIV/AIDS serta pengobatan dan perawatan ODHA. Secara umum informan memiliki kualitas hidup yang tergolong baik. Hal ini dikarenakan meskipun informan merasa dirinya mempunyai penyakit (HIV/AIDS) mereka masih bisa beraktifitas, berinteraksi sosial baik dengan keluarga dan orang sekitar (tetangga/teman) seperti biasanya sama seperti sebelum mereka didiagnosis HIV positif. Berdasarkan hasil penelitian tersebut, informan diharapkan lebih meningkatkan pengetahuan dan pemahaman tentang HIV/AIDS, meningkatkan tindakan keperawatan fisik serta mengoptimalkan aspek sosial seperti lebih terbuka diri dengan memberikan pengetahuan tentang HIV/AIDS kepada OHIDHA (seperti pasangan ODHA, keluarga dan masyarakat) sebagai faktor pendukung aspek fisik dan psikologis sehingga kualitas hidup meningkat secara keseluruhan. Selain itu, bagi pihak keluarga juga diharapkan lebih meningkatkan pengetahuannya terkait HIV/AIDS sehingga persepsi terhadap stigma dan diskriminasi bagi ODHA dapat dihindari serta melakukan tindakan keperawatan pada anggota keluarga yang menderita HIV/AIDS.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah S.W.T. atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **”Kualitas Hidup ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS) Pasca Diagnosis HIV Positif (Studi Kualitatif pada Pasien Klinik VCT RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember)”**. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Strata Satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Drs. Husni Abdul Gani, MS., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember sekaligus Dosen Pembimbing I, Erdi Istiaji, S.Psi., M.Psi., Psikolog., selaku dosen pembimbing II, yang telah memberikan bimbingan, motivasi, pemikiran dan perhatian serta meluangkan waktunya sehingga skripsi ini dapat disusun dengan baik;
2. Elfian Zulkarnain, S.KM., M.Kes selaku Kepala Bagian Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember sekaligus Ketua Penguji yang telah memberikan kritikan maupun saran dalam penulisan skripsi ini;
3. dr. Justina Evy T., Sp.KJ selaku Anggota Penguji II, terima kasih banyak atas segala saran, kritik, dan masukan yang diberikan guna kesempurnaan skripsi ini;
4. Pihak Klinik VCT RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember, Vellyan Adhitama E., S.KM selaku manager kasus dan semua petugas kesehatan Klinik VCT yang telah memberikan kesempatan atas pelaksanaan pengambilan data awal, data sekunder dan juga tempat untuk melakukan penelitian dalam skripsi ini;

5. Kedua orang tuaku, Aminuddin AG, BA. dan Nanik Rosita yang selalu memberikan doa, cinta dan kasih sayang serta pengorbanannya selama ini;
6. Keenam saudaraku tercinta, Eko Bahtiyar, Arief Johan Muttaqin, Siane Rizky Eriza, Diya Ayu Qorina, Gilang Saputra dan Eres Jupita Devi yang selalu menjadi inspirasi dan memberi kasih sayangnya selama ini;
7. Semua guru-guruku dari TK sampai dengan SMA serta bapak dan ibu dosen yang telah memberikan ilmunya semoga bermanfaat dan mendapatkan balasan dari-Nya dan seluruh jajaran staf FKM, terima kasih telah memberikan kelancaran selama proses pembuatan skripsi saya;
8. Arizal Kusuma Wardana, seseorang yang telah membuatku menjadi berarti selama ini, terima kasih atas dukungan, kesabaran, dan curahan kasih sayang yang diberikan dalam menyelesaikan skripsi ini;
9. Sahabat-sahabatku tercinta (Ainun, Sri Setya, Benita, Fifin, Ima, Ulpi, Bayu, Silces, Ria Nuri), dan teman-teman PKIP 2006, terima kasih sudah menjadi temen-teman terbaikku dan memberi masukan, kritik serta semangat dalam menyelesaikan skripsi ini;
10. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Atas perhatian dan dukungannya, penulis menyampaikan terima kasih.

Jember, Februari 2011

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
PERSEMBAHAN	iii
MOTTO	iv
PERNYATAAN	v
PEMBIMBINGAN	vi
PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	ix
KATA PENGANTAR	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR SINGKATAN DAN ARTI LAMBANG	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan	7
1.3.1 Tujuan Umum.....	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat	8
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8

BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Persepsi dan Perilaku Sakit	9
2.1.1 Penyakit dan Sakit	9
2.1.2 Elemen-elemen Pokok Perilaku Sakit	9
2.1.3 Peranan Orang Sakit	11
2.1.4 Hak-hak Orang Sakit	12
2.1.5 Kewajiban-kewajiban Orang Sakit.....	13
2.2 Determinan dan Perubahan Perilaku.....	14
2.2.1 Teori WHO	14
2.3 Kualitas Hidup	17
2.3.1 Pengertian Kualitas Hidup.....	17
2.3.2 Aspek-aspek dalam Kualitas Hidup.....	19
2.3.3 Kualitas Hidup pada ODHA.....	21
2.4 Perjalanan Penyakit HIV/AIDS.....	23
2.4.1 Pengertian HIV/AIDS	23
2.4.2 Gejala Klinis HIV/AIDS	24
2.4.3 Fase-fase atau Stadium Infeksi HIV	25
2.4.4 Cara Penularan HIV/AIDS.....	26
2.4.5 Pencegahan HIV/AIDS	27
2.5 Orang Dengan HIV/AIDS (ODHA).....	27
2.5.1 Pengertian ODHA.....	27
2.5.2 Hak dan Kewajiban ODHA.....	28
2.5.3 Pengobatan ODHA	30
2.5.4 Perawatan ODHA	34
2.6 Diagnosis HIV/AIDS	41
2.6.1 Diagnosis HIV pada Orang Dewasa	41
2.6.2 Diagnosis HIV pada Bayi.....	43
2.6.3 Diagnosis HIV pada Anak.....	43

2.7 Klinik VCT	44
2.7.1 Pengertian Klinik VCT	44
2.8 Kerangka Konseptual	46
BAB 3. METODE KEGIATAN	47
3.1 Jenis Penelitian	47
3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	47
3.2.1 Lokasi Penelitian	47
3.2.2 Waktu Penelitian.....	48
3.3 Sasaran dan Penentuan Informan Penelitian	48
3.3.1 Sasaran Penelitian	48
3.3.2 Penentuan Informan Penelitian.....	48
3.4 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	50
3.5 Data dan Sumber Data	52
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	52
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data	52
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data	54
3.7 Teknik Penyajian dan Analisis Data	54
3.7.1 Teknik Penyajian Data	54
3.7.2 Teknik Analisis Data.....	54
3.8 Alur Penelitian	56
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	57
4.1 Karakteristik Informan Penelitian	57
4.2 Tingkat Pengetahuan Informan tentang HIV/AIDS	60
4.2.1 Pengetahuan Informan tentang Definisi HIV/AIDS.....	60
4.2.2 Pengetahuan Informan tentang Penularan dan Pencegahan HIV/AIDS	61
4.2.3 Pengetahuan Informan tentang Pengobatan dan Perawatan ODHA	64

4.3 Sikap Informan terhadap HIV/AIDS	72
4.3.1 Sikap Informan terhadap Penularan dan Pencegahan HIV/AIDS	73
4.3.2 Sikap Informan tentang Pengobatan dan Perawatan ODHA	77
4.4 Kualitas Hidup ODHA Pasca Diagnosis HIV Positif	80
4.4.1 Kualitas Hidup ODHA Ditinjau dari Aspek Fisik	81
4.4.2 Kualitas Hidup ODHA Ditinjau dari Aspek Sosial	84
4.4.3 Kualitas Hidup ODHA Ditinjau dari Aspek Psikologis	88
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	92
5.1 Kesimpulan.....	92
5.2 Saran.....	93
DAFTAR PUSTAKA.....	95
LAMPIRAN	99

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Empat Tahapan Derajat Infeksi HIV	26
2.2 Jenis Obat ARV dan Efek Sampingnya pada Pengguna.....	32
2.3 Klasifikasi Klinis dan CD4 Pasien Remaja dan Orang Dewasa	
Menurut CDC	42
2.4 Klasifikasi Laboratorium dan CD4 Pasien Remaja dan Orang Dewasa	
Menurut WHO.....	42
3.1 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	50
4.1 Karakteristik ODHA	57
4.2 Reaksi Psikologis Pasien HIV	89

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Alur Pemberian ARV	31
3.1 Alur Penelitian	57

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Panduan Wawancara Penelitian	99
B. Pernyataan Persetujuan	100
C. Panduan Wawancara Mendalam	101
D. Transkrip Wawancara Mendalam.....	105
E. Daftar Informan Penelitian.....	130
F. Profil Klinik VCT RSD dr. Soebandi Kabupaten Jember	131
G. Surat Ijin Penelitian	140
I. Dokumentasi.....	142

DAFTAR SINGKATAN DAN ARTI LAMBANG

DAFTAR SINGKATAN

AIDS	:	<i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
ART	:	<i>Anti Retroviral Teraphy</i>
ARV	:	Antiretroviral
CDC	:	<i>Centre for Diasease Control Prevention</i>
CST	:	<i>Care Support and Treatment</i>
HIV	:	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IDU	:	<i>Injecting Drug User</i>
IO	:	Infeksi Oportunistik
NAPZA	:	Narkotika, Psikotropika dan Zat Adiktif lainnya
ODHA	:	Orang Dengan HIV/AIDS
PENASUN	:	Pengguna Napza Suntik
PSK	:	Pekerja Seks Komersial
RSD	:	Rumah Sakit Daerah
TLC	:	<i>Total Limfosit Count</i>
VCT	:	<i>Voluntary Counselling and Testing</i>
VL	:	<i>Viral Load</i>
WHO	:	<i>World Health Organization</i>
WPS	:	Wanita Pekerja Seks

ARTILAMBANG

%	: persen
/	: per, atau
-	: negatif, sampai
<	: kurang dari
>	: lebih dari
,	: koma
.	: titik
“	: tanda kutip
\leq	: kurang dari atau sama dengan
\geq	: lebih dari atau sama dengan
=	: sama dengan