



**DUKUNGAN SOSIAL KELUARGA PADA IBU RUMAH TANGGA (IRT)  
PENGIDAP HIV/AIDS DI KABUPATEN  
JEMBER**

**SKRIPSI**

Oleh

**Syepty Arisanti**

**NIM 092110101008**

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

**2014**



**DUKUNGAN SOSIAL KELUARGA PADA IBU RUMAH TANGGA (IRT)  
PENGIDAP HIV/AIDS DI KABUPATEN  
JEMBER**

**SKRIPSI**

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

Oleh

**Syepty Arisanti**

**NIM 092110101012**

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

**2014**

## **PERSEMBAHAN**

Skripsi ini dipersembahkan untuk :

1. Allah SWT yang telah memberikan kelancaran dalam segala proses kehidupanku.
2. Ayahanda Hidayat dan Ibunda Aminatun yang telah memberikan kasih sayang dan senantiasa mengiringi langkahku dalam menjalani kehidupan dan meraih cita-cita.
3. Keluargaku yang selalu menginspirasi dan memberikan dukungan yang tidak pernah berhenti.
4. Guru-guruku sejak Sekolah Dasar sampai dengan Perguruan Tinggi, terima kasih atas semua ilmu dan nasehat yang diberikan. Semoga bermanfaat dan mendapat balasan dari-Nya
5. Almamaterku tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

## MOTTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan. Maka apabila kesulitan telah selesai (dari satu urusan) kerjakanlah yang sungguh-sungguh (urusan) yang lain.

\*(Terjemahan Surat Al-Insyirah 6-7)

---

\*) Departemen Agama Republik Indonesia. 2005. *Al Quran dan Terjemahannya*. Bandung: CV Penerbit J-ART

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Syepty Arisanti

NIM : 092110101008

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “*Dukungan Sosial Keluarga pada Ibu Rumah Tangga (IRT) Pengidap HIV/AIDS di Kabupaten Jember*” adalah benar- benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi manapun, dan 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 ada tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, Mei 2014

Yang menyatakan,

Syepty Arisanti

NIM 092110101008

**PEMBIMBINGAN**

**SKRIPSI**

**DUKUNGAN SOSIAL KELUARGA PADA IBU RUMAH TANGGA (IRT)  
PENGIDAP HIV/AIDS DI KABUPATEN  
JEMBER**

Oleh

Syepty Arisanti

NIM 092110101008

Pembimbing

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

Dosen Pembimbing Anggota : Mury Ririanty, SKM., M.Kes

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Dukungan Sosial Keluarga pada Ibu Rumah Tangga (IRT) Pengidap HIV/AIDS di Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan pada:

Hari, tanggal : Jumat, 16 Mei 2014

tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Tim Penguji:

Ketua

Sekretaris

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

Mury Ririanty, SKM., M.Kes.  
NIP. 19831027 201012 2 003

Anggota I

Anggota II

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

Diah Kusworini I, S.KM., M.Si  
NIP. 19680929 199203 2 014

Mengesahkan

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,

Dekan,

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

***Family-Based Social Support to Housewife with HIV/AIDS in Jember District***

**Syepty Arisanti**

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

**ABSTRACT**

*Number of human with HIV/AIDS in Jember district raises rapidly every year. Based on report of AIDS Management Board in Jember district, the highest distribution of human with HIV/AIDS until October 2013 is group of housewife that amounts to 256 people. The existence of human with HIV/AIDS in daily life has many social issues. An increase in HIV transmission on housewife, then the greater the tendency of HIV transmission in infants born of mothers who are HIV positive. Social support is one of ways to help their depressive feeling in order not to build negative influence in their health aspect. This research aims to figure out social support to housewife with HIV/AIDS in Jember district. This research is applied by descriptive research method and qualitative approach. The data is collected by in-depth interview used interview guide about social support that consists of emotional, informative, appreciative and instrumental support. Informants of this research are adjusted by snowball technique with a total of six informants. The result of this research shows that housewife with HIV/AIDS getting all of kind of social support. Their family give emotional support by caring, supporting to move up and feeling empathy. Appreciative support is shown by giving respect to informants as human with HIV/AIDS. Instrumental support is shown by giving goods for their life. But family does not give information to housewife with HIV/AIDS comprehensively that it is caused by the lackness of family knowledge about HIV/AIDS.*

***Keyword : Family-based social support, housewife with HIV/AIDS***



## RINGKASAN

Dukungan Sosial Keluarga pada Ibu Rumah Tangga (IRT) Pengidap HIV/AIDS di Kabupaten Jember; Syepty Arisanti; 092110101008; 2014: 118 halaman; Bagian Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Jember.

*Human Immunodeficiency Virus* yang sering disingkat dengan HIV merupakan virus yang menyerang sistem kekebalan tubuh orang yang dijangkitinya, sedangkan *Acquired Immuno Deficiency Syndrom* (AIDS) adalah penyakit yang merupakan kumpulan dari gejala akibat menurunnya sistem kekebalan tubuh yang terjadi karena seseorang terinfeksi virus HIV (Widoyono, 2008). Data yang diperoleh dari jumlah penderita HIV/AIDS di Kabupaten Jember terus mengalami peningkatan setiap tahunnya. Menurut laporan Komisi Penanggulangan AIDS Kabupaten Jember distribusi HIV/AIDS tertinggi sampai dengan bulan Oktober 2013 berdasarkan kelompok pekerjaan yaitu pada Ibu Rumah Tangga (IRT) sebanyak 256 orang, kemudian wiraswasta sebanyak 162 dan yang menempati urutan ketiga penjaja seks sebanyak 159 orang. Masalah secara fisik terjadi akibat penurunan daya tahan tubuh progresif yang mengakibatkan ODHA rentan terhadap berbagai penyakit. Selain masalah fisik tersebut, pasien HIV/AIDS juga menghadapi masalah sosial yang cukup memprihatinkan sebagai dampak dari adanya stigma terhadap penyakit ini. Dukungan sosial dapat memberikan kenyamanan fisik dan psikologis kepada individu, hal tersebut dapat dilihat dari bagaimana dukungan sosial mempengaruhi kejadian dan efek dari keadaan stres. Salah satu hal juga yang penting untuk diperhatikan dalam penanganan pasien HIV/AIDS adalah dukungan keluarga. Dalam hal ini, keluarga merupakan unit sosial terkecil yang berhubungan paling dekat dengan pasien. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui dukungan sosial keluarga pada ibu rumah tangga pengidap HIV/AIDS di wilayah Kabupaten Jember.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan kualitatif. Pengambilan data dilakukan wawancara mendalam menggunakan panduan wawancara tentang dukungan sosial yang terdiri dari dukungan emosional, dukungan informatif, dukungan penghargaan, dan dukungan instrumental. Penentuan informan dalam penelitian ini menggunakan teknik *Snowball sampling*. Informan penelitian ini terdiri dari 2 informan kunci, 2 informan utama, dan 2 informan tambahan.

Hasil penelitian yang telah dilakukan diketahui bahwa dukungan keluarga pada ibu rumah tangga pengidap HIV/AIDS cukup baik. Keluarga memberikan dukungan emosional berupa kepedulian, empati dan perhatian serta kasih sayang. Dukungan informatif keluarga pada ibu rumah tangga pengidap HIV/AIDS berupa nasihat-nasihat dan saran yang bersifat positif tetapi keluarga tidak memberikan informasi pada ibu rumah tangga pengidap HIV/AIDS secara menyeluruh mengenai bagaimana cara pencegahan penularan HIV/AIDS agar keluarga tidak tertular disebabkan kurangnya pengetahuan keluarga mengenai HIV/AIDS. Dukungan penghargaan keluarga pada ibu rumah tangga pengidap HIV/AIDS berupa menghargai ibu rumah tangga meskipun sebagai ODHA, segi-segi positif yang dapat dilihat dari keluarga terhadap ibu rumah tangga pengidap HIV/AIDS yakni seperti lebih tegar dan lebih semangat meskipun mengidap HIV/AIDS. Dukungan instrumental keluarga pada ibu rumah tangga pengidap HIV/AIDS berupa materi yang diberikan mulai urusan biaya berobat pada saat IRT dirawat di rumah sakit dan juga urusan rumah tangga. Keluarga ikut membantu mengasuh anak IRT ketika IRT sedang dirawat di rumah sakit. Keluarga juga tidak segan memberikan bantuan-bantuan dalam bentuk barang pada anak IRT.

## PRAKATA

Syukur alhamdulillah penulis panjatkan kehadiran ALLAH SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Dukungan Sosial Keluarga pada Ibu Rumah Tangga (IRT) Pengidap HIV/AIDS di 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, maka penulis menyampaikan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada Bapak Erdi Istiaji, S.Psi., M.Psi., Psikolog, selaku dosen Pembimbing Utama, dan Ibu Mury Ririanty, S.KM., M.Kes., selaku dosen Pembimbing Anggota, yang telah memberikan bimbingan, petunjuk, motivasi, pemikiran dan perhatian serta meluangkan waktunya sehingga skripsi ini dapat disusun dengan baik.

Penyusunan skripsi ini juga tidak lepas dari bantuan berbagai pihak, maka dengan kerendahan hati penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
2. Erdi Istiaji, S.Psi., M.Psi., Psikolog selaku Kepala Bagian Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
3. Diah Kusworini I, S.KM., M.Si selaku tim penguji yang telah meluangkan waktu dan memberikan masukan dalam penulisan skripsi ini;
4. Pihak Komisi Penanggulangan AIDS yang telah memberikan dukungan, bantuan dan juga kesempatan untuk pengambilan data awal;
5. Mbak Wiwik selaku ketua LSM LASKAR dan mas Nyoman yang bersedia meluangkan waktunya untuk mendampingi selama penelitian;
6. Informan yang bersedia untuk meluangkan waktunya memberikan informasi yang diperlukan dalam penelitian ini;

7. Semua guru dan dosen yang telah memberikan ilmunya dan mengajarkan banyak hal dalam mencapai cita-cita, serta seluruh jajaran staf FKM, terima kasih atas bantuan dalam proses penyusunan skripsi ini;
8. Kedua orang tuaku, ibunda Aminatun dan Ayahanda Hidayat yang selalu memberikan doa, cinta dan kasih sayang yang tulus serta pengorbanannya yang tak terhingga. Aku akan selalu berusaha berprestasi agar kalian berdua bangga kepadaku;
9. Adikku Novita Rahmawati semoga kedua orang tua kita bangga memiliki kita semua;
10. Rodeka Apriyanto, terima kasih untuk kasih sayang, canda tawa dan kesabarannya selama ini serta menjadi tempatku berkeluh kesah, memberikan doa dan dukungan dari jauh untuk segera menyelesaikan tugas ini;
11. Dina, Yenni, Ifon, Fitri, Feni, Asa, Rizki, Anna terima kasih atas kebersamaan selama ini dan juga senang mengenal kalian lebih jauh untuk berjuang bersama;
12. Teman-teman peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku, terima kasih atas segala bentuk bantuan dan dukungan yang kalian berikan;
13. Mbak-mbak dan adik-adik kosku di Jalan Kalimantan IV no 69B yang menjadi teman hidup dan membagi suka duka bersama selama ini;
14. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis telah berupaya secara optimal dalam menyelesaikan skripsi ini. Namun, jika terdapat kekurangan pada skripsi ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan penulisan selanjutnya.

Jember, Mei 2014

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>MOTTO</b> .....	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	<b>v</b>
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....	<b>vi</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>viii</b>
<b>RINGKASAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>PRAKATA</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xviii</b>
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	<b>7</b>
<b>1.3 Tujuan</b> .....	<b>7</b>
<b>1.4 Manfaat</b> .....	<b>7</b>
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis .....	8
<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>9</b>
<b>2.1 Dukungan Sosial</b> .....	<b>9</b>
2.1.1 Definisi Dukungan Sosial .....	9
2.1.2 Fungsi Dasar Dukungan Sosial.....	10
<b>2.2 Keluarga</b> .....	<b>10</b>
2.2.1 Definisi Keluarga.....	10

2.2.2 Dukungan Keluarga .....	13
<b>2.3 Dukungan Sosial Keluarga.....</b>	<b>14</b>
2.3.1 Dukungan Emosional Keluarga .....	15
2.3.2 Dukungan Informatif Keluarga.....	17
2.3.3 Dukungan Penghargaan Keluarga .....	17
2.3.4 Dukungan Instrumental Keluarga.....	18
<b>2.4 Ibu Rumah Tangga .....</b>	<b>19</b>
2.4.1 Pengertian Ibu Rumah Tangga .....	19
2.4.2 Peran Ibu Dalam Keluarga.....	20
2.4.3 Faktor-faktor Yang Menyebabkan Meningkatnya HIV/AIDS Pada Ibu Rumah Tangga.....	21
<b>2.5 HIV/AIDS .....</b>	<b>22</b>
2.5.1 Pengertian HIV/AIDS.....	22
2.5.2 Perjalanan Penyakit HIV/AIDS .....	23
2.5.3 Klasifikasi Klinis HIV/AIDS.....	24
2.5.4 Cara Penularan HIV/AIDS .....	27
2.5.5 Cara Pencegahan HIV/AIDS .....	28
2.5.6 Dukungan.....	29
2.5.7 VCT dan Konseling Lanjutan .....	29
<b>2.6 Teori Interaksi Simbolik .....</b>	<b>32</b>
<b>2.7 Kerangka Konsep.....</b>	<b>38</b>
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN.....</b>	<b>39</b>
<b>3.1 Jenis Penelitian .....</b>	<b>39</b>
<b>3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....</b>	<b>39</b>
<b>3.3 Sasaran Dan Penentuan Informan Penelitian .....</b>	<b>40</b>
3.3.1 Sasaran Penelitian .....	40
3.3.2 Penentuan Informan Penelitian.....	40
<b>3.4 Fokus Penelitian .....</b>	<b>43</b>
<b>3.5 Data dan Sumber Data .....</b>	<b>45</b>
<b>3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data .....</b>	<b>45</b>

3.6.1 Teknik Pengumpulan Data.....	45
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data.....	46
<b>3.7 Teknik Penyajian dan Analisis Data .....</b>	<b>47</b>
3.7.1 Teknik Penyajian Data.....	47
3.7.2 Analisis Data.....	44
<b>3.8 Alur Penelitian.....</b>	<b>49</b>
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>50</b>
<b>4.1 Proses Pengerjaan Lapangan.....</b>	<b>50</b>
<b>4.2 Gambaran Informan Penelitian.....</b>	<b>52</b>
<b>4.3 Gambaran Lokasi Penelitian .....</b>	<b>54</b>
<b>4.4 Hasil dan Pembahasan.....</b>	<b>55</b>
4.4.1 Kasus 1 .....	56
4.4.2 Kasus 2.....	66
<b>BAB 5. PENUTUP.....</b>	<b>77</b>
<b>5.1 Kesimpulan .....</b>	<b>77</b>
<b>5.2 Saran .....</b>	<b>78</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>80</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>85</b>

## DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Klasifikasi Klinis dan CD4 Pasien Remaja dan Orang Dewasa	
Menurut CDC .....	24
2.2 Klasifikasi Klinis Infeksi HIV Pada Orang Dewasa Menurut WHO.....	26
3.1 Rincian Kegiatan Penyusunan Skripsi Berdasarkan Waktu	
(Tahapan Bulan) .....	40
3.2 Fokus Penelitian dan Pengertian .....	43
4.1 Nama, luas Wilayah Per-Kecamatan dan Jumlah Kelurahan/Desa .....	55



## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Bagan Kerangka Konsep.....	38
3.1 Bagan Alur Penentuan Informan.....	42
3.2 Bagan Alur Penelitian .....	49
4.1 Bagan Proses Pengerjaan Lapangan.....	51

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Pernyataan Persetujuan .....	85
B. Panduan Wawancara .....	86
C. Transkrip Wawancara .....	94
D. Ijin Penelitian .....	118