

**STUDI FENOMENOLOGI IBU RUMAH TANGGA DENGAN
HIV/AIDS DI KECAMATAN TUREN KABUPATEN MALANG**

SKRIPSI



**Disusun Oleh:
DITA NINDYA KIRANA
NIM: P17311185071**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
MALANG
2019**

**STUDI FENOMENOLOGI IBU RUMAH TANGGA DENGAN
HIV/AIDS DI KECAMATAN TUREN KABUPATEN MALANG**

SKRIPSI

Skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Terapan Kebidanan



**Disusun Oleh:
DITA NINDYA KIRANA
NIM: P17311185071**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
MALANG
2019**

LEMBAR PERSETUJUAN

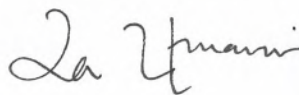
Skripsi dengan Judul Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS
Oleh Dita Nindya Kirana NIM P17311185071 ini telah disetujui untuk diujikan
dalam Ujian Sidang Skripsi.

Pembimbing Utama,



Wahyu Setyaningsih, SST., M.Kes
NIP./NIK.90102116

Pembimbing Pendamping,



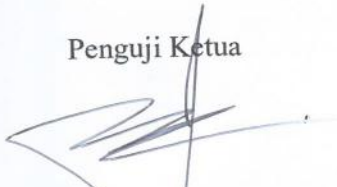
Riza Umami, SST., M.Keb
NIP./NIK. 198412192019022001

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS
Oleh Dita Nindya Kirana NIM P17311185071 ini telah dipertahankan di depan
Dewan Penguji Ujian Sidang Skripsi.

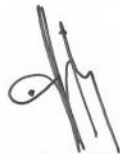
Dewan Penguji

Penguji Ketua



Suprapti, SST., M.Kes
NIP.196104271983032002

Penguji Anggota I



Wahyu Setyaningsih, SST., M.Kes
NIP.90102116

Penguji Anggota II



Riza Umami, SST., M.Keb
NIP.198412192019022001

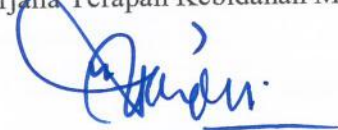
Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



Herawati Mansur, S.ST., M.Psi.
NIP.196501101985032002

Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Malang



Ika Yudianti, S.ST., M.Keb.
NIP.198007272003122002

ABSTRAK

Kirana, Dita Nindya. 2019. *Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen Kabupaten Malang*. Skripsi, Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang,

Menurut data Dinkes Kabupaten Malang pada tahun 2018 terdapat 508 kasus penderita HIV/AIDS. Dengan peringkat pertama didominasi oleh pengguna narkoba suntik, kemudian disusul oleh ibu rumah tangga. Ibu rumah tangga berada pada rangking dua kelompok penderita HIV/AIDS merupakan fenomena ironis sebab ibu rumah tangga tidak termasuk dalam kelompok rentan penularan HIV. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui fenomena ibu rumah tangga dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen Kabupaten Malang. Manfaat penelitian ini untuk menambah wawasan dan informasi tentang ibu rumah tangga dengan HIV/AIDS. Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan menggunakan teknik *snowball sampling* serta triangulasi data. Hasil penelitian: pertama, faktor penyebab ibu rumah tangga tertular HIV/AIDS disebabkan kultur sosial patriarki masyarakat yang memaksa ibu rumah tangga patuh pada suami meskipun suami positif HIV. Kedua, sikap ibu rumah tangga setelah mengetahui positif HIV/AIDS dipengaruhi oleh orang terdekat, penolakan diri dapat berubah menjadi motivasi untuk hidup dan kembali ke masyarakat dengan pendampingan serta penerimaan dari keluarga. Ketiga, reaksi keluarga dari penolakan berujung pada penerimaan didasari oleh rasa percaya bahwa ibu rumah tangga tidak melakukan perilaku berisiko. Reaksi sosial muncul diskriminasi oleh masyarakat dikarenakan kurang teredukasi tentang HIV/AIDS, setelah masyarakat mengerti tentang HIV/AIDS reaksi selanjutnya berupa penerimaan kembali ibu rumah tangga dengan HIV/AIDS dalam masyarakat

Kata Kunci: Ibu Rumah Tangga, HIV/AIDS

ABSTRACT

Kirana, Dita Nindya. 2019. *Phenomenology Study of Housewives with HIV/AIDS in Kecamatan Turen, Kabupaten Malang*. Final Assignment, Undergraduate Program of Applied Midwifery, Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Malang

According to Health Office of Kabupaten Malang in 2018, there were 508 cases of HIV/AIDS positive. *Intravenous* drug users were the most group with HIV/AIDS positive, followed by housewives. This was an interesting yet ironic phenomenon considering that housewives were not included in the high risk population on HIV/AIDS transmission. This study aims to understand phenomenology housewives with HIV/AIDS positive. The benefit of the study is to expand knowledge about housewives with HIV/AIDS positive. This was a qualitative study using deep interview approach. Snowball sampling and data triangulation was performed for data collection. Study results: first, the causative factor of the phenomenon was associated with patriarchal social culture that forces wives to be obedient to their husband although the husband was HIV/AIDS positive. Second, subjects response after being diagnosed was influenced by their close related person, self-rejection transformation to a life motivation and ability to socialize was possible by family assistance and acceptance. Third, family reaction in the form of rejection yet become acceptance was based on belief that housewives did not engage in risky behaviors. Meanwhile, social reaction showed discriminations at first due to lack of education about HIV/AIDS. Social acceptance was achieved after social education was performed..

Keywords: Housewives, HIV/AIDS

DAFTAR ISI

| | |
|---|------|
| Halaman Cover | |
| Halaman Sampul Dalam | i |
| Pernyataan Keaslian Tulisan | ii |
| Halaman Persetujuan Pembimbing | iii |
| Halaman Pengesahan Penguji | iv |
| Kata Pengantar | v |
| Halaman Abstrak | vi |
| Halaman <i>Abstract</i> | vii |
| Halaman Daftar Isi | viii |
| Halaman Daftar Tabel | x |
| Halaman Daftar Gambar | xi |
| Halaman Daftar Lampiran | xii |
| Halaman Daftar Simbul, Singkatan dan Istilah | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 5 |
| 1.3 Tujuan Penulisan | 5 |
| 1.4 Manfaat | 6 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA | 7 |
| 2.1 Studi Fenomenologi | 7 |
| 2.1.1 Pengertian Fenomelogi | 7 |
| 2.1.2 Pengertian Studi Fenomenologi | 7 |
| 2.2 Sikap | 8 |
| 2.2.1 Pengertian Sikap | 8 |
| 2.2.2 Faktor-faktor Pembentuk Sikap | 9 |
| 2.2.3 Perubahan Sikap | 11 |
| 2.3 Ibu Rumah Tangga | 12 |
| 2.3.1 Pengertian Ibu Rumah Tangga | 12 |
| 2.3.2 Peran Ibu Rumah Tangga | 13 |
| 2.4 HIV/AIDS | 16 |
| 2.4.1 Pengertian HIV/AIDS | 16 |
| 2.4.2 Sejarah HIV/AIDS | 17 |
| 2.4.3 Patofisiologi HIV/AIDS | 18 |
| 2.4.4 Tanda dan Gejala HIV/AIDS | 20 |
| 2.4.5 Perjalanan Klinis HIV/AIDS | 21 |
| 2.4.6 Komplikasi HIV/AIDS | 22 |
| 2.4.7 Pemeriksaan Diagnostik | 24 |
| 2.4.8 Penularan | 27 |
| 2.4.9 Kelompok Rentan Penularan HIV | 29 |
| 2.4.10 Pencegahan Penularan HIV/AIDS | 30 |
| 2.4.11 Terapi <i>Antiretroviral Virus</i> (ARV) | 31 |
| 2.4.12 Keadaan Psikologis Penderita HIV/AIDS | 41 |
| 2.4.13 Perubahan Aspek Sosial | 43 |
| 2.4.14 Stigma Orang dengan HIV/AIDS | 45 |

| | | |
|-----------------------------|--|------------|
| 2.4.15 | Isu Mengenai Stigma ODHA | 47 |
| 2.4.16 | Sistem Pendukung Bagi ODHA | 51 |
| 2.5 | Faktor-Faktor Penyebab Ibu Rumah Tangga Tertular HIV..... | 52 |
| 2.6 | Kerangka Konsep Penelitian..... | 54 |
| BAB III | METODE PENELITIAN..... | 55 |
| 3.1 | Desain Penelitian..... | 55 |
| 3.2 | Kerangka Operasional | 55 |
| 3.3 | Subyek, Informan, Teknik Sampling..... | 56 |
| 3.3.1 | Subyek | 56 |
| 3.3.2 | Informan | 56 |
| 3.3.3 | Teknik Sampling | 56 |
| 3.4 | Kriteria Informan..... | 57 |
| 3.5 | Variabel Penelitian | 57 |
| 3.6 | Definisi Operasional Variabel..... | 57 |
| 3.7 | Lokasi dan Waktu Penelitian | 57 |
| 3.7.1 | Lokasi Penelitian..... | 57 |
| 3.7.2 | Waktu Penelitian | 57 |
| 3.8 | Instrumen Penelitian..... | 58 |
| 3.9 | Metode Pengumpulan Data..... | 58 |
| 3.9.1 | Tahap Persiapan | 58 |
| 3.9.2 | Tahap Pelaksanaan | 59 |
| 3.10 | Analisis Data..... | 60 |
| 3.11 | Etika Penelitian | 61 |
| 3.12 | <i>Confodentialy</i> (Kerahasiaan) | 61 |
| 3.13 | <i>Etichal Clearance</i> (Komisi Etik) | 61 |
| BAB IV | HASIL DAN PEMBAHASAN | 62 |
| 4.1 | Pelaksanaan Penelitian | 62 |
| 4.2 | Karakteristik Informan | 64 |
| 4.3 | Hasil Penelitian | 65 |
| 4.4 | Pembahasan..... | 91 |
| 4.4.1 | Analisis Wawancara Informan..... | 91 |
| 4.4.2 | Faktor Penyebab Ibu Rumah Tangga Tertular HIV | 96 |
| 4.4.3 | Sikap Ibu Rumah Tangga Terhadap Diagnosa HIV..... | 99 |
| 4.4.4 | Reaksi Keluarga dan Sosial Terhadap Status HIV Ibu Rumah Tangga Dengan HIV/AIDS | 105 |
| BAB V | PENUTUP | 108 |
| 5.1 | Kesimpulan..... | 108 |
| 5.2 | Saran..... | 109 |
| DAFTAR PUSTAKA | | 111 |
| LAMPIRAN | | |