

**PERSEPSI KUALITAS HIDUP
CAREGIVER INFORMAL ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS)**

SKRIPSI

**Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Dalam Memperoleh Gelar Sarjana Psikologi
Universitas Airlangga Surabaya**



Disusun Oleh:

NURUL AZHARIYAH

110610171

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2011

LEMBAR PERNYATAAN

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang saya susun ini merupakan hasil karya tulis saya sendiri. Adapun bagian-bagian tertentu dalam skripsi yang saya peroleh dari hasil karya tulis orang lain, telah saya tuliskan sumbernya dengan jelas, sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah.

Surabaya, 15 Desember 2011

Nurul Azhariyah

110610171

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui oleh
Dosen Pembimbing Penulisan Skripsi

Dra. Woelan Handadari, M.Si

NIP: 195205091986012001

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Dewan Penguji

Pada har Kamis, tanggal 22 Desember 2011

Dengan susunan Dewan Penguji

Ketua,

Tri Kurniati Ambarini

NIP:

Sekretaris,

Anggota,

Margaretha Rehulina,

NIP:

Dra. Woelan Handadari, M.Si

NIP:

HALAMAN MOTTO

Sebaik-baik manusia adalah yang bermanfaat bagi orang lain

(HR. At-Tabrani)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Teruntuk kedua bidadariku terkasih—Ibu dan Bapak

Syukurku tiada henti karena aku telah terlahir dari dua sosok manusia yang begitu hebat

Terimakasih Bu...

Terimakasih Pak...

Atas kasih sayang dan tauladan yang telah Ibu Bapak berikan

Kata Pengantar

Dengan ucapan Puji Syukur *Alhamdulillah* ‘*alamin....*, Segala Puji bagi Allah Tuhan seluruh alam, penulis senantiasa panjatkan kehadirat Allahu Robbi, karena semata-mata berkat hidayah, rahmat, serta Pertolongan-Nyalah penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini. Sholawat dan salam tetap tercurah kepada Nabi kita Muhammad SAW yang telah menjadi suri tauladan serta menunjukkan manusia pada jalan menggapai Ridho-Nya.

Penyelesaian skripsi ini tentulah dalam prosesnya tak lepas dari kontribusi berbagai pihak, berupa bimbingan, saran, perhatian, dan dukungan yang tak terhingga. Untuk itu perkenankan penulis menyampaikan terimakasih kepada:

1. Dekan Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, Bapak Dr. Seger Handoyo, M.Si.
2. Ibu Dra. Woelan Handadari, M.Si selaku dosen pembimbing skripsi yang selalu lincah dan enerjik. Terimakasih atas waktu dan arahan yang diberikan.
3. Ibu Nur Ainy Fardhana N., S.Psi, M.Si, selaku dosen pembimbing akademik penulis selama melaksanakan studi di Fakultas Psikologi Unair. Terimakasih atas dukungan, semangat, dan nasehat-nasehat yang diberikan kepada penulis.
4. Seluruh staff Dosen Psikologi yang telah memberikan begitu banyak pengetahuan dan wawasan yang menjadi bekal penulis dalam menyelesaikan skripsi maupun menjalani kehidupan sehari-hari.
5. Bapak Sutarno, S.Kep selaku kepala UPIPI atas bantuan yang diberikan selama proses menggali data.
6. Kedua bidariku—ibu dan bapak terkasih. Syukurku tak pernah henti karena telah terlahir dari orangtua hebat seperti beliau.
7. Mbak dan Mas tersayang. Mbak “Neni” Isnawati Hurul ‘Ain dan Mas “Sugi” Sugiyanto Abdillah, Mbak “Ninik” Ni’matul Mamlu’ah dan Mas

“Zamil” Muzammil Hasan, Mas “Fahmi” Faiq Fahmi dan Mbak “Putri” Dian Putri Nirmala. Terimakasih telah menjadi kakak yang sangat baik dan perhatian.

8. Teman-teman seperjuangan angkatan ‘06. Especially “Nina” Lila Ayuning Puspa—agen 66, dan “Crhoe” Siti Rahmawati—agen 68. Terimakasih atas kebersamaan yang telah terlewati selama ini. Semoga kita selalu saling bisa menjaga dan mengingatkan dalam kebaikan. Semangat Jon, bejo selalu bersama kita ;)
9. Rekanita IPPNU PC Surabaya periode 2010-2012: Mbak Evi, Mala, Ria. Special to Mbak Luluk yang tidak bosan “mengobrak’i” penulis untuk segera menyelesaikan hasil karya ini, *maturnuwun ingkang katah*.
10. UPP’ers tahun 2010: Fanny, Dao, Lilih, Aghnis, Indah, Hanipo, Surya, Yuli, Eliza, Ime, Ocha, Ciput, Yeni. Teruntuk Bu Manajer “Oeoet” Utari Nur Susanti, terimakasih telah selalu mengingatkanku kepada tugas yang belum terselesaikan ini. Kakak Fahma Nur Rizky atas idenya yang menginspirasi penulis untuk mengambil tema ini.
11. Geng 4 sekawan, “Gembel” Rizza Manik, “Piphen” Vivi Effendi, “Oyem” Faraouqy Nisa. Terimakasih telah menjadi sahabat yang baik bagi penulis. Semoga kita selalu menjalin tali persahabatan ini dengan baik sampai kapanpun.
12. Sahabatku “Tante” Dian Purnamasari. Terimakasih karena kau yang telah menginspirasiku untuk memulai mengerjakan skripsi ini.
13. Teman-teman Wanala yang telah memberikan banyak hal-hal baru dan menyenangkan. Thanks to Awang Pradana Paksi yang telah banyak membantu penulis dalam proses penyelesaian karya tulis ini.
14. Kwali crew, buat mas Agung Wijaya, terimakasih atas koneksi dan pinjaman buku-bukunya ;)
15. Berbagai pihak yang telah membantu terselesaikannya skripsi ini yang tak dapat penulis sebutkan satu per satu

Semoga Allah membalas semua amal kebaikan mereka dengan balasan yang lebih dari yang mereka berikan. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, sehingga kritik dan saran yang bersifat konstruktif dari pembaca sangat penulis harapkan demi penyempurnaan skripsi ini. Semoga upaya penyusunan skripsi ini bermanfaat bagikita semua.
Amin Ya Robbal 'Alamin

Surabaya, Desember 2011

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN DEPAN.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN MOTTO.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vii
UCAPAN TERIMAKASIH.....	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAKSI.....	xv

BAB I PENDAHULUAN

1.1	Latar
Belakang Masalah.....	1
1.2 Fokus Penelitian.....	12
1.3 Signifikansi dan Keunikan Penelitian.....	13
1.4	Tujuan
Penelitian.....	14
1.5 Manfaat Penelitian.....	14

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 HIV/AIDS.....	17
2.1.1 Definisi HIV/AIDS.....	17
2.1.2 HIV/AIDS sebagai Pandemic.....	19
2.1.3 Proses Infeksi HIV/AIDS.....	20
2.1.4 Cara Penularan HIV/AIDS.....	22
2.1.5 Gejala HIV/AIDS.....	23
2.1.6 Dampak HIV/AIDS.....	25
2.1.7 Ciri-Ciri Psikologis Penderita HIV/AIDS.....	28
2.1.8 Klasifikasi Gangguan dalam DSM-IV.....	29
2.2 <i>Caregiver</i>	30
2.2.1 Definisi <i>Caregiver</i>	30
2.2.2 Karakteristik <i>Caregiver</i> Informal.....	32
2.2.3 Peran dan Tanggung Jawab <i>Caregiver</i> Informal.....	33
2.2.4 Dampak Menjadi <i>Caregiver</i>	34
2.3 Kualitas Hidup.....	36
2.3.1 Definisi Kualitas Hidup.....	36
2.3.2 Aspek-Aspek Kualitas Hidup.....	38
2.4 Perspektif Teoretis.....	41

BAB III METODE PENELITIAN

3.1	Tipe
Penelitian.....	43
3.2 Unit Analisis.....	48
3.3 Subjek Penelitian.....	48
3.4 Teknik Penggalan Data.....	50
3.5 Teknik Pengorganisasian dan Analisis Data.....	56
3.6 Teknik Pemantapan Kredibilitas Penelitian.....	58

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1 Setting Penelitian.....	60
-----------------------------	----

4.2	Hasil
Penelitian.....	62
4.2.1 Subjek I.....	62
4.2.1.1 Identitas Subjek I dan <i>Significant Other</i>	62
4.2.1.2 Deskripsi Penemuan Subjek I.....	65
4.2.1.3	Analisi
s Data Subjek I.....	84
4.2.2 Subjek II.....	87
4.2.2.1 Identitas Subjek II dan <i>Significant Other</i>	87
4.2.2.2 Deskripsi Penemuan Subjek II.....	89
4.2.2.3 Analisis Data Subjek II.....	107
4.2.3 Analisis Lintas Subjek.....	111
4.3 Pembahasan.....	115
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan.....	118
5.2 Saran.....	119
DAFTAR PUSTAKA.....	121
LAMPIRAN.....	124

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tabel Jumlah Penderita AIDS Berdasarkan Jenis Kelamin.....	2
Tabel 2 Tabel IADLs dan ADLs.....	33
Tabel 3 Tabel Identitas Subjek I dan <i>Significant Other</i>	63
Tabel 4 Tabel Identitas Subjek II dan <i>Significant Other</i>	87
Tabel 5 Tabel Analisis Lintas Subjek.....	111

DAFTAR LAMPIRAN

Transkrip Wawancara Subjek I.....	124
Transkrip Wawancara Subjek II.....	160
Transkrip Wawancara <i>Significant Other</i> Subjek I.....	194
Transkrip Wawancara <i>Significant Other</i> Subjek II.....	210
<i>Informed Consent</i>	218
Surat Ijin Penelitian.....	222
Pedoman Umum Wawancara.....	

ABSTRAK

Nurul Azhariyah, 110610171, Kualitas Hidup *Caregiver* Informal ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS), *Skripsi*. Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, 2011.
xvi + 123 halaman, 101 lampiran

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kualitas hidup pada *caregiver* informal ODHA (Orang Dengan HIV/AIDS) serta aspek yang mempengaruhi penilaian subjektif *caregiver* informal ODHA terhadap kualitas hidupnya. Istilah kualitas hidup merujuk pada derajat atau kondisi seseorang dapat menikmati (*enjoy*) atas setiap kemungkinan (*possibilities*) yang paling penting dalam hidupnya. Kualitas hidup dipengaruhi oleh beberapa aspek. Pertama adalah aspek *being* yang terdiri dari *Physical being*, *Psychological being*, dan *Spiritual being*. Kedua adalah aspek *belonging* yang terdiri dari *Physical belonging*, *Social belonging*, dan *Community belonging*. Ketiga adalah aspek *becoming* yang terdiri dari *Practical becoming*, *Leisure becoming*, dan *Growth becoming*. Kualitas hidup *caregiver* informal ODHA ditentukan oleh terpenuhinya aspek-aspek tersebut di atas.

Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan menggunakan analisa deskriptif, dimana penulis berupaya untuk menggambarkan bagaimana kualitas hidup *caregiver* informal ODHA serta aspek-aspek yang paling mempengaruhinya. Teknik pengumpulan data dilakukan dengan cara wawancara. Analisis data wawancara menggunakan teknik analisis tematik setelah sebelumnya dilakukan koding terhadap verbatim hasil wawancara.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa kualitas hidup *caregiver* informal ODHA ada yang baik dan tidak baik. Pada subjek I dan II ditemukan adanya perbedaan kualitas hidup selama menjalani peran sebagai *caregiver* informal. Subjek I menilai kualitas hidupnya saat ini tidak baik dan subjek II menilai sebaliknya bahwa kualitas hidupnya saat ini baik. Penilaian subjektif kualitas hidup tiap subjek dipengaruhi oleh aspek yang berbeda. Jika pada subjek I dipengaruhi oleh tidak terpenuhinya aspek *physical being*, *practical becoming*, dan *social belonging*. Sedangkan pada subjek II ditemukan bahwa subjek merasa hampir semua aspek dalam kualitas hidup telah terpenuhi, baik dalam aspek *being*, *belonging*, dan *becoming*. Namun ditemukan persamaan pada kedua subjek, yaitu aspek *spiritual being* dapat memperbaiki kualitas hidup subjek karena dapat membuat

mereka dalam kondisi *enjoy* menghadapi tugas-tugas sebagai *caregiver* informal.

Kata kunci: Persepsi Kualitas Hidup, *Caregiver* Informal, HIV/AIDS
Daftar Pustaka, 36 (1985-2011)

ABSTRACT

Nurul Azhariyah, 110610171, Quality of Life PWHA's (People With HIV/AIDS) Informal Caregiver, *Thesis*. Faculty of Psychology Airlangga University, 2011.
xvi + 123 pages, 101 attachments

This research goal is to know the Quality of Life on informal caregiver of PWHA (People With HIV/AIDS) as well as aspects influence subjective appraisal of PWHA's informal caregiver against the quality of life. The quality of life term referring to the degree or condition of a person can enjoy (enjoy) over every possibilities of the most important thing in his life. The quality of life influenced by many aspects. First is the aspect of being consisting of physical being, psychological being, and spiritual being. Second is the aspect of belonging consisting of physical belonging, social belonging, and community belonging. Third is the aspect of becoming consisting of practical becoming, leisure becoming, and growth becoming. The quality of life PWHA's informal caregiver determined by fulfilling aspects above.

This research is qualitative research using descriptive analysis, by which writer are attempted to describing how the quality of life PWHA's informal caregiver as well as the aspects of the most actually influence it. The technique to gathering data conducted by an interview. Analysis of data from interview using a thematic basis analysis as a technique after formerly carried coding against verbatim the result of an interview.

The results showed that the quality of life of PWHA's informal caregiver is mainly influenced by acceptance and complete surrender to God the Almighty for his current condition as an informal caregiver to PWHA (spiritual being). Spirituality more amplifies individuals and helped her to can be enjoy in the face of the duties of as informal caregiver.

Keywords: Quality of Life Perception's, Informal Caregiver, HIV/AIDS
References, 36 (1985-2011)