

SKRIPSI

**ANALISIS HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KEBAHAGIAAN WANITA INFERTIL DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS CERME KABUPATEN GRESIK**



Oleh:

IIN KHOIRIYAH ULFAH

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**ANALISIS HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT
KEBAHAGIAAN WANITA INFERTIL DI WILAYAH KERJA
UPT PUSKESMAS CERME KABUPATEN GRESIK**



Oleh:

**IIN KHOIRIYAH ULFAH
NIM. 101811133160**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM SARJANA
PROGRAM STUDI S1 KESEHATAN MASYARAKAT
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

Dipertahankan di Depan Tim Penguji Skripsi
Program Sarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga dan
Diterima untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
pada tanggal 25 Juli 2022

Mengesahkan
Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat



Dekan,


Dr. Santi Martini, dr., M.Kes
NIP 196609271997022001

Tim Penguji:

- a) Dr. Siti Rahayu Nadhiroh, S.KM., M.Kes.
- b) Dr. Lutfi Agus Salim, S.KM., M.Si.
- c) Fonny Indri Hartanti, S.Psi., M.Psi.

SKRIPSI

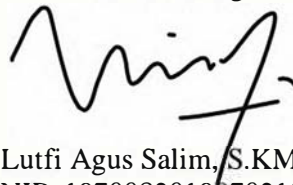
Diajukan sebagai salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM.)
Departemen Epidemiologi, Biostatistika Kependudukan,
dan Promosi Kesehatan
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga

Oleh :

IIN KHOIRIYAH ULFAH
101811133160

Surabaya, 3 Agustus 2022

Menyetujui,
Pembimbing



Dr. Lutfi Agus Salim, S.KM., M.Si
NIP. 197008201997021001

Mengetahui,

Koordinator Program Studi,



Dr. Muji Sulistyowati, S.KM., M.Kes
NIP. 197311151999032002

Ketua Departemen



Dr. Fariani Syahrul, S.KM., M.Kes
NIP. 196902101990432002

SURAT PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Iin Khoiriyah Ulfah
NIM : 101811133160
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas : Kesehatan Masyarakat
Jenjang : Sarjana (S1)

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

ANALISIS HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KEBAHAGIAAN WANITA INFERTIL DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS CERME KABUPATEN GRESIK.

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 3 Agustus 2022



Iin Khoiriyah Ulfah
101811133160

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT karena atas limpahan rahmat, hidayah, taufik, serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul “Analisis Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Cerme Kabupaten Gresik”. Skripsi ini merupakan syarat dalam rangka menyelesaikan studi untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya.

Pada kesempatan ini, perkenankanlah saya menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada :

1. Prof. Dr. Mohammad Nasih MT., A.K., CMA. selaku rektor Universitas Airlangga.
2. Dr. Santi Martini, dr., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya.
3. Dr. Muji Sulistyowati S.K.M., M.Kes, selaku Koordinator Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
4. Dr. Fariani Syahrul, SKM., M.Kes selaku Ketua Departemen Epidemiologi, Biostatistika Kependudukan dan Promosi Kesehatan.
5. Dr. Lutfi Agus Salim, S.KM., M.Si selaku Dosen Pembimbing yang telah meluangkan waktunya dengan memberikan bimbingan, arahan, dan masukan yang sangat berguna dalam penyelesaian skripsi ini.
6. Ibu Ainis Hidayah selaku Bidan Desa Gedang Kulut yang telah memberikan izin dan membantu penulis dalam pengumpulan data.
7. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan ilmu dan arahan untuk menyelesaikan pengerjaan skripsi dengan baik.
8. Seluruh staf akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Surabaya yang telah banyak membantu di bidang akademik dan kemahasiswaan.
9. Ibu Muslihatun Nikmah, merupakan salah satu motivasi utama penulis dalam menempuh dan menyelesaikan pendidikan dengan sebaik mungkin agar dapat membalas segala jasa yang telah diberikan kepada penulis.
10. Bapak Machzumi Mustofah (alm), sosok yang membuat penulis yakin dan selalu percaya pada diri sendiri serta tidak mudah bergantung mengenai apapun pada siapapun.
11. Bapak Rokhani, yang telah memberikan dukungan agar penulis selalu bekerja keras dan tetap selalu memperhatikan kesehatan.
12. Muhammad Heru Firmansyah, kakak saya tercinta yang selalu memberikan dukungan, nasihat, dan motivasi untuk menyelesaikan pendidikan serta menjadi pribadi yang lebih baik.
13. Diri saya sendiri, yang selalu percaya pada diri sendiri, selalu berusaha produktif setiap saat, tidak pernah menyerah walaupun sering mengeluh, selalu berusaha menjadi diri sendiri, dan telah mampu kooperatif dalam mengerjakan tugas akhir ini,

14. Muhammad Iqbal Mubarak yang selalu memberikan dukungan penuh selama pengerjaan skripsi ini berlangsung, dan memberikan semangat serta motivasi dalam berkembang menjadi lebih baik.
15. Seluruh teman-teman seperjuangan di Peminatan Kesehatan Reproduksi dan Kesehatan Ibu Anak yang telah berjuang bersama, saling memberi arahan dan masukan untuk menyelesaikan skripsi dengan baik.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan pada kami dalam menyelesaikan skripsi ini. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini jauh dari sempurna, namun penulis mengharapkan semoga skripsi ini bermanfaat dan tujuan dari pembuatan skripsi ini dapat tercapai sesuai dengan yang diharapkan.

Surabaya, 3 Agustus 2022

ABSTRACT

In the case of infertility in a family with a strongly patriarchal culture like rural communities in Indonesia, women are often the ones to blame. As a result of the absence of children and pressure from various parties, women tend to experience guilt, anxiety, disappointment, and even depression which can interfere with their happiness. The purpose of this study was to analyze the relationship between family support and the level of happiness of infertile women in Gedang Kulut Village, the working area of Cerme Health Center, Gresik Regency.

This research is an analytic observational study using a cross-sectional research design. The number of samples in this study was 41 women from couples of childbearing age (15-49 years) who experienced infertility. Sampling with non-probability sampling method using a total sampling technique. Data was collected using a questionnaire instrument. The independent variables in this study were family support, age, education, occupation, income, length of marriage, environmental status, and medical history. The dependent variable in this study is the level of happiness. Statistical tests were carried out using Rank Spearman.

The results showed that most of the infertile women received adequate family support, namely 23 respondents (56.1%) and the level of happiness in the medium category was 29 respondents (70.7%). The results of the correlation test showed that there was no relationship between age ($p = 0.737$), education ($p = 0.673$), occupation ($p = 0.361$), income ($p = 0.857$), length of marriage (0.663), and environmental status ($p = 0.768$) with the happiness level of infertile women. On the other hand, there was a significant relationship between medical history ($p = 0.018$) and family support ($p = 0.000$) with the happiness level of infertile women.

The conclusion of this study is that most infertile women have sufficient family support and moderate levels of happiness, and there is a relationship between family support and the level of happiness of infertile women. It is advisable to provide education for infertile women in order to reduce feelings of disappointment, guilt, pressure, and depression that may be experienced.

Keywords: family support, level of happiness, infertility

ABSTRAK

Pada kasus infertilitas dalam sebuah keluarga dengan budaya patriarki yang kental seperti masyarakat desa di Indonesia, wanita seringkali menjadi pihak yang disalahkan. Akibat dari ketiadaan anak dan desakan dari berbagai pihak wanita cenderung mengalami rasa bersalah, cemas, kecewa, bahkan depresi yang dapat mengganggu kebahagiaannya. Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kebahagiaan wanita infertil di Desa Gedang Kulut wilayah kerja UPT Puskesmas Cerme Kabupaten Gresik.

Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik dengan menggunakan rancangan penelitian desain *cross sectional*. Jumlah sampel dalam penelitian ini sebesar 41 wanita dari pasangan usia subur (15-49 tahun) yang mengalami infertilitas. Pengambilan sampel dengan metode *non probability sampling* menggunakan teknik *total sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan instrumen kuesioner. Variabel independen dalam penelitian ini adalah dukungan keluarga, usia, pendidikan, pekerjaan, pendapatan, lama menikah, status lingkungan tinggal, dan riwayat pengobatan. Variabel dependen dalam penelitian ini adalah tingkat kebahagiaan. Uji statistik dilakukan dengan menggunakan *Rank Spearman*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar wanita infertil mendapat dukungan keluarga yang cukup yaitu 23 responden (56,1%) dan tingkat kebahagiaan dalam kategori sedang yaitu 29 responden (70,7%). Hasil uji korelasi menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan antara usia ($p = 0,737$), pendidikan ($p = 0,673$), pekerjaan ($p = 0,361$), pendapatan ($p = 0,857$), lama menikah (0,663), dan status lingkungan tinggal ($p = 0,768$) dengan tingkat kebahagiaan wanita infertil. Di sisi lain, terdapat hubungan yang signifikan antara riwayat pengobatan ($p = 0,018$) dan dukungan keluarga ($p = 0,000$) dengan tingkat kebahagiaan wanita infertil.

Kesimpulan dari penelitian ini adalah sebagian besar wanita infertil memiliki dukungan keluarga yang cukup dan tingkat kebahagiaan yang sedang, serta terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kebahagiaan wanita infertil. Sebaiknya perlu diadakan edukasi untuk wanita infertil agar dapat mengurangi perasaan kecewa, rasa bersalah, tekanan hingga depresi yang kemungkinan sedang dialami.

Kata kunci: dukungan keluarga, tingkat kebahagiaan, infertilitas

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
SURAT PERNYATAAN ORISINILITAS	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRACT	vii
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	7
1.3 Pembatasan dan Rumusan Masalah	9
1.3.1 Pembatasan Masalah	9
1.3.2 Rumusan Masalah	10
1.4 Tujuan Penelitian	10
1.4.1 Tujuan Umum	10
1.4.2 Tujuan Khusus	10
1.5 Manfaat Penelitian	11
1.5.1 Manfaat Teoritis	11
1.5.2 Manfaat Praktis	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Teori Dasar Kebahagiaan	13
2.1.1 Definisi Kebahagiaan	13
2.1.2 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kebahagiaan	14
2.1.3 Ciri-ciri Individu yang Bahagia	19
2.2 Konsep Keluarga	21
2.2.1 Pengertian Keluarga	21
2.2.2 Fungsi Pokok Keluarga	22
2.2.3 Bentuk Dukungan Keluarga	24
2.2.4 Manfaat Dukungan Keluarga	25
2.2.5 Faktor yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga	26
2.3 Konsep Infertilitas	28
2.1.1 Definisi Infertilitas	28
2.1.2 Tipe Infertilitas	29
2.1.3 Faktor Penyebab Infertilitas	30

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS

PENELITIAN

3.1 Kerangka Konseptual Penelitian.....	33
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual.....	34
3.3 Hipotesis	34

BAB IV METODE PENELITIAN

4.1 Jenis dan Rancang Bangun Penelitian	35
4.2 Populasi Penelitian.....	35
4.3 Sampel, Besar Sampel, Cara Penentuan Sampel, dan Cara Pengambilan Sampel	35
4.3.1 Sampel	36
4.3.2 Besar Sampel	36
4.3.3 Cara Pengambilan Sampel.....	36
4.4 Lokasi dan Waktu Penelitian	36
4.4.1 Lokasi Penelitian	37
4.4.2 Waktu Penelitian	37
4.5 Variabel, Definisi Operasional, Cara Pengukuran, dan Skala Data	37
4.5.1 Variabel	37
4.5.2 Definisi Operasional, Cara pengukuran, dan Skala Data.....	38
4.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data.....	40
4.6.1 Teknik Pengumpulan Data.....	40
4.6.2 Instrumen Pengumpulan Data	41
4.7 Kerangka Operasional	43
4.8 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	43
4.8.1 Teknik Pengolahan Data	43
4.8.2 Analisis Data.....	44

BAB V HASIL PENELITIAN

5.1 Hasil Penelitian	47
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	47
5.1.2 Data Demografi Responden.....	48
5.2 Analisis Hasil Penelitian	51
5.2.1 Hubungan Usia dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil	51
5.2.2 Hubungan Pendidikan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil	52
5.2.3 Hubungan Pekerjaan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil	53
5.2.4 Hubungan Pendapatan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil	54
5.2.5 Hubungan Lama Menikah dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	55

5.2.6 Hubungan Status Lingkungan Tinggal dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil	56
5.2.7 Hubungan Riwayat Pengobatan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	57
5.2.8 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	58
5.3 Rangkuman Hasil Analisis.....	59
BAB VI PEMBAHASAN	
6.1 Hubungan Usia dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	60
6.2 Hubungan Pendidikan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	61
6.3 Hubungan Pekerjaan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	63
6.4 Hubungan Pendapatan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	65
6.5 Hubungan Lama Menikah dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	66
6.6 Hubungan Status Lingkungan Tinggal dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	67
6.7 Hubungan Riwayat Pengobatan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	69
6.8 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	71
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN	
7.1 Kesimpulan	73
7.2 Saran	74
DAFTAR PUSTAKA	75
LAMPIRAN	83

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
4.1	Definisi Operasional, Cara Pengukuran, dan Skala Data.....	38
5.2	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Usia, Pendidikan, Pekerjaan, Pendapatan, Lama Menikah, Status Lingkungan Tinggal dan Riwayat Pengobatan di Desa Gedang Kulut.....	48
5.3	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja UPT Puskesmas Cerme.....	50
5.4	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Kebahagiaan di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja Puskesmas Cerme.....	50
5.5	Tabulasi Silang Antara Usia dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja Puskesmas Cerme.....	51
5.6	Tabulasi Silang Antara Pendidikan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja Puskesmas Cerme.....	52
5.7	Tabulasi Silang Antara Pekerjaan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja Puskesmas Cerme.....	53
5.8	Tabulasi Silang Antara Pendapatan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja Puskesmas Cerme.....	54
5.9	Tabulasi Silang Antara Lama Menikah dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja Puskesmas Cerme.....	55
5.10	Tabulasi Silang Antara Status Lingkungan Tinggal Bersama dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja Puskesmas Cerme.....	56
5.11	Tabulasi Silang Antara Riwayat Pengobatan dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja Puskesmas Cerme.....	57
5.12	Tabulasi Silang Antara Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil di Desa Gedang Kulut Wilayah Kerja Puskesmas Cerme.....	58
5.13	Tabel Hasil Analisis Hubungan Antar Variabel.....	59

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
3.1	Kerangka Konseptual Analisis Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil	33
4.1	Kerangka Operasional Penelitian Analisis Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kebahagiaan Wanita Infertil.....	43

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1	<i>Ethical Approval</i>	83
2	Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas Kesehatan Masyarakat.....	84
3	Surat Rekomendasi dari BAPPEDA Kabupaten Gresik.....	85
4	Surat Balasan Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Gresik.....	87
5	Surat Pemberian Izin Penelitian dari Puskesmas Cerme.....	88
6	Surat Rekomendasi dari Desa Gedang Kulut Kecamatan Cerme Kabupaten Gresik.....	89
7	Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan Responden.....	90
8	Lembar <i>Informed Consent</i>	92
9	Kuesioner Penelitian.....	93
10	Tabel Uji Validitas dan Reliabilitas.....	97
11	Tabel Uji Statistik.....	99
12	Dokumentasi Penelitian.....	106

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

Daftar Arti Lambang

>	= lebih besar
<	= lebih kecil
$\geq$	= lebih dari sama dengan
$\leq$	= kurang dari sama dengan
%	= persen

Daftar Singkatan

BKKBN	= Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CBR	= <i>Crude Birth Rate</i>
Depkes	= Departemen Kesehatan
HIFERI	= Himpunan Fertilitas Endokrinologi Reproduksi Indonesia
NSFG	= <i>National Survey of Family Growth</i>
OHQ	= <i>Oxford Happiness Questionnaire</i>
PERFITRI	= Perhimpunan Fertilisasi In Vitro Indonesia
PUS	= Pasangan Usia Subur
SPTK	= Survei Pengukuran Tingkat Kebahagiaan
WHO	= <i>World Health Organization</i>
WUS	= Wanita Usia Subur