SKRIPSI

STIGMA IBU RUMAH TANGGA TERHADAP ODHIV DI WILAYAH PUSKESMAS KANDANG KOTA BENGKULU

DISUSUN OLEH :

NINI MARTINA
P05170021077

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
JURUSAN PROMOSI KESEHATAN
2025

HALAMAN JUDUL

STIGMA IBU RUMAH TANGGA TERHADAP ODHIV DI WILAYAH PUSKESMAS KANDANG KOTA BENGKULU

Skripsi ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh
Gelar Sarjana Terapan Promosi Kesehatan (S.Tr.Kes)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Disusun Oleh :

NINI MARTINA

P05170021077

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KEMENKES BENGKULU
JURUSAN PROMOSI KESEHATAN
2025

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi atas :

Nama	:	Nini Martina
Tempat, Tanggal Lahir	:	Tanjung Iman, 10 Maret 2002
N I M	:	P05170021077
Judul Skripsi	:	Stigma Ibu Rumah Tangga Terhadap ODHIV di Wilayah Puskesmas Kandang Kota Bengkulu

Kami setuju untuk diseminarkan pada tanggal 19 Juni 2025

Bengkulu, 16 Juni 2025

Pembimbing I	Pembimbing II
Lissa Ervina, S.Kep.,MKM	**Reka Lagora Marsofely, SST.,M.Kes**
NIP. 198606212009032006	NIP. 198203202002122001

LEMBAR PENGESAHAN

SKRIPSI

STIGMA IBU RUMAH TANGGA TERHADAP ODHIV DI WILAYAH PUSKESMAS KANDANG KOTA BENGKULU

Disusun oleh :
NINI MARTINA
NIM : P05170021077

Telah diujikan di depan Penguji Skripsi
Program Studi Promosi Kesehatan Program Sarjana Terapan
Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Pada tanggal, 19 Juni 2025, dan dinyatakan

LULUS

Ketua Dewan Penguji

Wisuda Andeka Marleni, SST,M.Kes
NIP. 198103122002122002

Penguji I

Ismiati,SKM.,M.Kes
NIP.197807212001122001

Penguji II

Lissa Ervina, S.Kep.,MKM
NIP.198606212009032006

Penguji III

Reka Lagora Marsofely, SST.,M.Kes
NIP. 1982032020022122001

Skripsi ini telah memenuhi salah satu persyaratan
Untuk mencapai derajat Sarjana Terapan Kesehatan

Mengetahui
Ketua Program Studi Promosi Kesehatan Program Sarjana Terapan
Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Wisuda Andeka Marleni, SST.,M.Kes
NIP. 198103122002122002

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tanggan di bawah ini :

Nama	: Nini Martina
NIM	: P05170021077
Judul Skripsi	: Stigma Ibu Rumah Tangga Terhadap ODHIV di Wilayah Puskesmas Kandang Kota Bengkulu

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi penelitian ini adalah betul-betul hasil karya saya dan bukan hasil penjiplakan dari hasil karya orang lain.

Demikian pernyataan ini dan apabila kelak dikemudian hari terbukti dalam skripsi penelitian ada unsur penjiplakan, maka saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Bengkulu, 19 Juni 2025

Yang menyatakan



Nini Martina

BIODATA

A. Biodata Diri



1. Nama : Nini Martina
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Tempat dan Tanggal Lahir : Tanjung Iman ,10 Maret 2002
4. Kebangsaan : Indonesia
5. Status : Belum menikah
6. Agama : Islam
7. Alamat : Kelurahan Tanjung Iman, Kecamatan Kaur Tengah Kabupaten Kaur
8. No. Handphone 085273203191
9. Email : ninimartina2022@gmail.com
10. Nama Orang Tua : Mursalin.S
11. Nama Saudara : Daved Satriawan

B. Riwayat Pendidikan

1. TK : TK Darma Wanita
2. SD : SDN 39 Kaur
3. SMP : SMP Negeri 4 Kaur
4. SMA : SMA Negeri 3 Kaur

Kemenkes Politeknik Bengkulu

ABSTRAK

Stigma terhadap Orang dengan HIV (ODHIV) masih menjadi hambatan besar dalam penanggulangan HIV/AIDS di masyarakat, termasuk di kalangan ibu rumah tangga. Pemahaman yang keliru tentang HIV, serta pengaruh budaya dan nilai moral, memperkuat persepsi negatif terhadap ODHIV dan berdampak pada pengucilan sosial. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan fenomena stigma ibu rumah tangga terhadap ODHIV di lingkungan tempat tinggal mereka.

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan fenomenologi. Informan terdiri dari lima ibu rumah tangga sebagai informan utama dan dua informan pendukung, yaitu seorang petugas P2M dan seorang ODHIV. Teknik pengumpulan data dilakukan melalui wawancara mendalam menggunakan pedoman wawancara, kemudian dianalisis dengan tahapan reduksi data, penyajian data, dan penarikan kesimpulan.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa stigma terhadap ODHIV masih kuat di lingkungan masyarakat. Simbol sosial negatif seperti *"wanita malam"* atau "*duta nakal*" masih digunakan. Pengetahuan ibu rumah tangga sebagian besar diperoleh dari media sosial yang tidak tervalidasi, menyebabkan persepsi keliru tentang penularan HIV. Lingkungan sosial dan informasi yang tidak akurat memperkuat sikap menjauh dan diskriminatif terhadap ODHIV.

Penelitian ini merekomendasikan perlunya edukasi yang lebih intensif melalui puskesmas, posyandu, dan tokoh masyarakat agar ibu rumah tangga memperoleh informasi yang benar tentang HIV. Pemberdayaan masyarakat dengan pendekatan berbasis komunitas diharapkan mampu mengurangi stigma dan meningkatkan penerimaan terhadap ODHIV.

Kata Kunci: **Stigma**, **ODHIV**, **Ibu Rumah Tangga**, **Simbol Sosial**, **HIV/AIDS**

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

ABSTRACT

Stigma against People Living with HIV (PLHIV) remains a major barrier to controlling HIV/AIDS, especially among housewives. Misunderstanding of HIV transmission and the influence of cultural and moral values reinforce negative perceptions of PLHIV and lead to social exclusion. This study aims to describe the stigma phenomenon of housewives toward PLHIV in their residential environment.

This research used a descriptive qualitative method with a phenomenological approach. The informants consisted of five housewives as primary informants and two supporting informants, including a P2M officer and a person living with HIV. Data were collected through in-depth interviews guided by an interview guide and analyzed through data reduction, presentation, and conclusion drawing.

The results showed that stigma against PLHIV is still prevalent in the community. Negative social labels such as "night women" or "immoral ambassadors" are still used. Most housewives obtained their knowledge from unverified social media sources, resulting in misconceptions about HIV transmission. Social environment and misinformation reinforce avoidance and discrimination against PLHIV.

This study recommends more intensive education through health centers, community groups, and local leaders to ensure housewives receive accurate information about HIV. Community-based empowerment is essential to reduce stigma and promote acceptance of people living with HIV.

Keywords**: **Stigma**, **PLHIV**, **Housewives**, **Social Symbol**, **HIV/AIDS

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirabbil'alamin… Segala puji bagi Allah SWT atas segala nikmat, kekuatan, dan kesabaran yang telah dilimpahkan. Atas karunia dan kemudahan yang diberikan, akhirnya karya sederhana ini dapat terselesaikan. Sholawat serta salam senantiasa tercurah kepada junjungan Nabi Muhammad SAW.

Skripsi ini bukan hanya hasil dari kerja keras semata, melainkan juga buah dari doa, dukungan, dan cinta dari orang-orang hebat yang selalu ada di setiap langkah perjuangan. Dengan penuh rasa hormat dan cinta, peneliti mempersembahkan karya ini kepada:

- Kepada ayahandaku tercinta meski sejak kecil aku telah ditinggalkan dan tak sempat mengenalmu, sosokmu tetap hidup dalam doaku. Kehadiranmu mungkin tak nyata di ingatan, tapi kasihmu selalu ku yakini menyertaiku hingga hari ini. Kehilanganmu meninggalkan ruang kosong yang tak pernah benar-benar terisi, namun juga menjadi sumber kekuatan tersendiri bagiku. Semoga di alam sana Ayah bangga melihat putri kecilmu tumbuh dan berjuang hingga sampai di titik ini. Doa ini selalu menyertaimu ayah Al-Fatihah.
- Kepada ibu terehebatku alasan aku mampu berdiri hingga saat ini, panutan hidup yang tak tergantikan. Terima kasih telah menjadi sosok luar biasa, ibu yang penuh kasih sekaligus ayah yang kuat. Cintamu adalah kekuatan saat aku rapuh, dan pengorbananmu tak terukur oleh kata. Semoga skripsi ini menjadi bukti kecil dari cinta dan penghargaan yang tak berbatas. Semoga Allah SWT selalu menjaga dan membalas semua kebaikanmu. Aamiin.
- Kepada orang tua angkatku ayah (Yasman) dan ibuk (Zaini) terima kasih atas kasih sayang, doa, support, didikan dan ketulusan yang telah kalian berikan.
- Kepada kakakku (Daved) dan kakak iparku (Ayu) tersayang terima kasih atas doa, dukungan, dan cinta yang tak pernah putus. Terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan ini.
- Kepada keponakan kesayanganku terimakasih sudah menjadi pelipur lara disaat peneliti merasa capek bahkan ingin menyerah.
- Kepada dosen pembimbing I sekaligus pembimbing akademik selama 4 tahun diperkuliahan ini ibu Lissa Ervina, S.Kep.,MKM dan pembimbing II ibu Reka Lagora Marsofely, SST., M.Kes terimakasih telah sabar membimbing, memberikan arahan, ilmu, serta motivasi selama proses penyusunan skripsi ini.

- Kepada dosen pengujiku ibu Wisuda Andeka Marleni, SST.,M.Kes dan ibu Ismiati, SKM.,M.Kes yang telah memberikan masukan dan kritik membangun yang sangat berarti dalam menyempurnakan skripsi ini.
- Kepada keluarga asuhku (kak Agnes, Cecep, Vina, Biyyu, Anief, Ririn, Hesta, Fasela dan Habib) terimakasih sudah seperti keluarga sendiri selama ini. Terimakasih sudah banyak membantu dan direpotkan selama diperkuliahan.
- Kepada sahabat terbaiku (Meyliza, Nadia dan Tasya) terima kasih telah menjadi bagian penting dalam perjalananku. Semoga persahabatan ini tetap terjaga selamanya.
- Kepada teman kecil ku yang sudah seperti adikku (Dwika dan Ditha) terimakasih sudah mendengarkan keluh kesahku selama ini, saksi hidup senang atau pun sedihku. Terimakasih sudah selalu memberikan semangat untuk aku. Terimakasih sudah selalu meyakinkan aku untuk bisa menghadapi setiap ujian apapun itu.
- Kepada diriku sendiri Nini Martina terima kasih telah terus berjalan meski sering kali ingin berhenti. Terima kasih telah tetap percaya, meski jalan tak selalu terang. Di balik letih dan air mata yang tersembunyi, ada kekuatan besar yang tumbuh dalam diam. Kamu telah melalui banyak hal dan tetap berdiri hingga di titik ini adalah pencapaian yang patut kau banggakan. Semoga ke depan, kamu semakin bijak, semakin kuat, dan tak lupa untuk tetap mencintai dirimu sendiri. Ingat, kamu layak untuk bahagia dan pantas untuk berhasil.

Terima kasih kepada semua yang telah mendukung, mendoakan, dan menemani perjalanan ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat dan menjadi awal dari langkah yang lebih baik ke depan.

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

MOTTO

"Jangan takut jatuh, karena yang tidak pernah memanjatlah yang tidak pernah jatuh. Jangan takut gagal, karena yang tidak pernah gagal hanyalah orang-orang yang tidak pernah melangkah. Dan jangan takut salah, karena dengan kesalahan yang pertama kita dapat menambah pengetahuan untuk mencari jalan yang benar pada langkah yang kedua"

(Buya Hamka)

"Allah tidak mengatakan hidup ini mudah. Tapi Allah berjanji, bahwa sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan"

(QS.Al-Insyirah : ayat 5-6)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya ucapkan Kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat, nikmat sehat, ilmu dan rahmat serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Stigma Ibu Rumah Tangga Terhadap ODHIV di Wilayah Puskesmas Kandang Kota Bengkulu ".

Dalam penyusunan skripsi ini penulis mendapatkan bimbingan dan bantuan baik materi maupun nasehat dari berbagai pihak sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Oleh karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Linda, SST.,M.Kes selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bengkulu.
2. Ibu Wisuda Andeka Marleni, SST.,M.Kes selaku Ketua Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu dan Ketua Dewan Penguji yang telah memberikan arahan, koreksi, dan masukan yang sangat berarti bagi perbaikan skripsi ini.
3. Ibu Lissa Ervina, S.Kep.,MKM, selaku pembimbing I, dalam penyusunan skripsi ini yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, arahan, dan masukan sehingga skripsi dapat terselesaikan dengan baik.
4. Ibu Reka Lagora Marsofely, SST., M.Kes, selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, masukan, dan arahan sehingga skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Ibu Ismiati, SKM.,M.Kes selaku Penguji I yang telah memberikan kritik, saran, dan masukan yang membangun dalam penyempurnaan skripsi ini..
6. Seluruh dosen dan staf Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
7. Orang tua, keluarga tercinta yang selalu mendoakan dan memberikan kasih sayang yang tak terhingga serta selalu memberikan motivasi yang sangat luar biasa kepada penulis.
8. Seluruh teman-teman DIV Promosi Kesehatan yang sudah berjuang bersama hingga hari ini
9. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu, yang telah membantu secara langsung maupun tidak langsung dalam proses penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak terdapat kekeliruan dan kekhilafan baik dari segi penulisan maupun penyusunan, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan bimbingan dari berbagai pihak agar penulis dapat berkarya lebih baik lagi dan optimal lagi di masa yang akan datang. Penulis berharap semoga skripsi yang telah disusun ini dapat bermanfaat bagi semua pihak serta dapat membawa

perubahan positif terutama bagi penulis sendiri dan mahasiswa Jurusan Promosi Kesehatan Bengkulu lainnya.

Bengkulu, 19 Juni 2025

Nini Martina

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**

LEMBAR PERSETUJUAN ..... **ii**

LEMBAR PENGESAHAN ..... **iii**

LEMBAR PERNYATAAN ..... **iv**

BIODATA ..... **v**

ABSTRAK ..... **vi**

ABSTRACT ..... **vii**

PERSEMBAHAN ..... **viii**

MOTTO ..... **x**

KATA PENGANTAR ..... **xi**

DAFTAR ISI ..... **xiii**

DAFTAR TABEL ..... **xv**

DAFTAR BAGAN ..... **xvi**

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 5
C. Tujuan Penelitian 5
D. Manfaat Penelitian 6
E. Keaslian Penelitian 7

BAB II TINJAUAN TEORI

A. Hiv/Aids 8
B. Stigma 12
C. Teori Simbolik (*Syimbolic Interactionism*) 17
D. Kerangka Teori 19

BAB III METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian 20
B. Kerangka Konsep 20
C. Definisi Istilah 20
D. Lokasi dan Waktu Penelitian 21
E. Subyek Penelitian 21
F. Pengumpulan Data 22
G. Instrumen Penelitian 22

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

H. Pengolahan Data 23
I. Teknik Analisis Data 23
J. Alur Penelitian 24
K. Etika Penelitian 25

BAB IV PEMBAHASAN

A. Alur Penelitian 27
B. Gambaran Umum Puskesmas Kandang Kota Bengkulu..... 28
C. Hasil Penelitian 29
D. Pembahasan..... 39
E. Keterbatasan Penelitian..... 42

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan 49
B. Saran 49

DAFRAR PUSTAKA **50**

LAMPIRAN

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR TABEL

Table 1.1 Keaslian Penelitian..... 7

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori Herbert Blumer (1969)..... 19
Bagan 3.1 Kerangka Konsep..... 20
Bagan 3.2 Informan Primer..... 21
Bagan 3.3 Alur Penelitian..... 24

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Organisasi Penelitian
Lampiran 2 : Jadwal Penelitian
Lampiran 3 : Inform Consent
Lampiran 4 : Pedoman Wawancara
Lampiran 5 : Transkrip wawancara
Lampiran 6 : Dokumentasi
Lampiran 7 : Ethical Exemption
Lampiran 8 : Surat Izin Penelitian
Lampiran 9 : Surat Selesai Penlitian
Lampiran 10 : Lembar Bimbingan

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu