KESEHATAN MENTAL PEREMPUAN KORBAN KEKERASAN DALAM RUMAH TANGGA

(Studi Kualitatif Di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember)

SKRIPSI

Oleh

Ermy Respati
NIM. 082110101013

BAGIAN PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER

2013

KESEHATAN MENTAL PEREMPUAN KORBAN KEKERASAN DALAM RUMAH TANGGA

(Studi Kualitatif Di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember)

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan strata satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Oleh

Ermy Respati
NIM. 082110101013

BAGIAN PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER

2013

PERSEMBAHAN

Kupersembahkan karya ini untuk:

1. Kedua orang tuaku tercinta, Ibunda Sri Sunarsih dan Ayahanda Siswanto, atas cinta dan kasih sayang yang selalu ada buatku. Terima kasih untuk lantunan doa dan dukungan untukku.
2. Muhamad S. yang telah memberikan semangat dan kesabarannya untukku.
3. Adik-adikku tersayang, Lita dan Bima terima kasih atas semangat, doa dan kasih sayangnya kepada Kakak.
4. Keluarga Besarku, yang telah memberikan semangatnya kepadaku.
5. Guruku mulai dari TK sampai dengan perguruan tinggi yang telah membimbingku selama ini.
6. Almamaterku Universitas Jember.

MOTTO

Sesungguhnya Allah tiada mengubah keadaan suatu kaum sehingga mereka mengubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri.
(Surat Ar-Ra'd: Ayat 11)

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ermy Respati

NIM : 082110101013

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Skripsi yang berjudul "Kesehatan Mental Perempuan Korban Kekerasan Dalam Rumah Tangga" (Studi Kualitatif di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember) adalah merupakan hasil karya sendiri, kecuali telah disebutkan sumber pustaka yang telah dicantumkan dan penelitian ini bukan merupakan hasil plagiat. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isi dari penelitian ini, sebagaimana bahwa sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan dari saya, saya buat sebenar-benarnya, tanpa ada paksaan dan tekanan dari pihak manapun. Saya bersedia mendapat sanksi akademik dikemudian hari apabila ternyata pernyataan saya ini tidak sesuai kebenarannya.

Jember, 8 Mei 2012

Yang menyatakan,

Ermy Respati

NIM. 082110101013

HALAMAN PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

KESEHATAN MENTAL PEREMPUAN KORBAN KEKERASAN DALAM RUMAH TANGGA

(Studi Kualitatif di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember)

Oleh:

ERMY RESPATI

NIM. 082110101013

Pembimbing:

Dosen Pembimbing I : Drs Husni Abdul Gani M.S.

Dosen Pembimbing II : Dewi Rokhmah, S.K.M., M.Kes.

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul *Kesehatan Mental Perempuan Korban Kekerasan Dalam Rumah Tangga (Studi Kualitatif di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember)* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember diterima dan dipertahankan di depan penguji skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember untuk melengkapi salah satu syarat guna memperoleh gelar sarjana strata satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Hari : Jumat
Tanggal : 31 Mei 2013
Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat

Tim Penguji,

Ketua,	Sekertaris,
Novia Luthviatin, S.KM., M.Kes.	Dewi Rokhmah, S.K.M., M.Kes.
NIP. 19801217 200501 2 002	NIP. 19780807 200912 2 001
Anggota I,	Anggota II,
Drs. Husni Abdul Gani M.S.	Dra. Diana Manfaati, M.si.
NIP. 19560810 198303 1 003	NIP. 19661116 199602 2 001

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

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

Mental Health of Women Domestic Violence Victim (Qualitative Study in Integrated Services Center Jember Regency)

Ermy Respati

Department of Health Promotion and Behavioral Science
Faculty of Public Health, University of Jember

ABSTRACT

Domestic Violence is a phenomenon of violent behavior which widely happens in Indonesia. Based on the facts occurred in the community, the victims of domestic violence are mostly women or wives. This study was intended to analyze the Mental Health of Women Victims of Domestic Violence at the Integrated Service Center Jember Regency. Viewed from mental health-related perceptions of women victims of domestic violence, most of the victims thought that they failed as wives, failed as mothers that could be examples for their children, and felt ashamed since the violent incidences were seen by other people. Related to the ability of victims to adapt to pressure, stress and anxiety, the overall victims of domestic violence could not adapt to stress, stress and anxiety because the worried about their children if divorce occurred. The victims also experienced anxiety at the time the sound car was in front of the house and the door chimed making them fearful to the victims. The descriptions of the victims of domestic violence as a whole tended to be negative; that is, the tendency of feeling guilty that domestic violence was a disgrace, shame, fear of publicity and feeling that it was they who triggered husband's anger. In relation to the ability of the victims to express their feelings, they had self-defense mechanism with the formation reaction; that is, hating husbands and being undesired to meet their husbands although, on one hand, they still wanted to preserve the marriage because of the children and not because of love. Dealing with interpersonal relationships, domestic violence victims in whole were still able to conduct social relationships with neighbors, husbands' family and to join social activities in their neighborhoods.

Keywords*: Mental Health, Woman, Domestic Violence Victim.*

RINGKASAN

Kesehatan Mental Perempuan Korban Kekerasan Dalam Rumah Tangga (Studi Kualitatif di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember); Ermy Respati; 082110101013; 2013; 105 Halaman; Bagian Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Kekerasan Dalam Rumah Tangga merupakan suatu fenomena perilaku tindak kekerasan yang sangat banyak terjadi di Indonesia. Dari fakta yang terjadi di kalangan masyarakat pihak yang sering menjadi korban KDRT adalah kebanyakan perempuan atau istri. Penelitian ini bertujuan untuk Menganalisis Kesehatan Mental Perempuan Korban Kekerasan Dalam Rumah Tangga di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember. Dilihat dari kesehatan mental perempuan korban KDRT terkait persepsi korban terhadap kekerasan yang dialami sebagian besar korban menilai bahwa mereka gagal sebagai istri, gagal sebagai ibu yang dapat dijadikan contoh bagi anak-anaknya, dan malu karena kejadian kekerasan tersebut dilihat oleh orang lain. Terkait kemampuan korban beradaptasi dengan tekanan, stres dan kecemasan korban KDRT secara keseluruhan tidak bisa beradaptasi dengan tekanan, stres dan kecemasan dikarenakan korban mengkhawatirkan anak-anaknya jika terjadi perceraian, korban juga mengalami kecemasan pada saat suara mobil berada di depan rumah, pintu berbunyi yang mengakibatkan ketakutan pada korban.

Gambaran diri korban KDRT secara keseluruhan cenderung negatif, yakni kecenderungan merasa bersalah, bahwa KDRT ini adalah aib, rasa malu, takut untuk dipublikasikan, dan merasa bahwa korban adalah pemicu kemarahan suaminya. Terkait kemampuan korban mengekspresikan perasaannya dengan mekanisme pertahanan diri dengan reaksi formasi yaitu membenci suami dan tidak ingin bertemu dengan suami walaupun di satu sisi masih ingin mempertahankan perkawinan atas dasar anak bukan atas dasar cinta. Terkait relasi interpersonal korban KDRT secara

keseluruhan masih bisa melakukan hubungan sosial dengan tetangga, keluarga suami, dan masih mengikuti kegiatan sosial di lingkungannya.

PRAKATA

Puji syukur kehadirat Allah S.W.T atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul "Kesehatan Mental Perempuan Korban Kekerasan Dalam Rumah Tangga" Studi Kualitatif di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember. Penulis menyampaikan terima kasih kepada berbagai pihak atas segala bantuan, kerja sama, dan kontribusi pemikiran yang telah diberikan. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Drs. Husni Abdul Gani M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember dan selaku Dosen Pembimbing Utama (DPU) skripsi yang telah memberikan bimbingan dan mengarahkan penulis dalam setiap proses menyelesaikan skripsi kepada penulis.
2. Ibu Dewi Rokhmah S.K.M. M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Anggota (DPA) yang telah memberikan bimbingan dan mengarahkan penulis dalam setiap proses menyelesaikan skripsi kepada penulis.
3. Bapak Erdi Istiaji S.Psi, M.Psi, Psikolog, selaku Ketua Bagian Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku yang telah memberikan bimbingan kepada penulis dalam memberikan masukan dan saran kepada penulis dalam proses menyelesaikan skripsi.
4. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen dan staf Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember yang telah memberikan ilmu, nasihat, dan tauladan kepada penulis.
5. Seluruh Keluarga Besar Badan Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga Berencana Kabupaten Jembe. Ibu Dra. Lilik Hartini M.Si selaku Kepala Badan Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga Berencana Kabupaten Jember, Ibu Dra. Diana Manfaati, M. Si selaku Kepala Bidang Pemberdayaan Perempuan, Mbak Ari, Bu Eny, Bu Lis, Pak Budi, Pak Anto, Mas Agung, Mas Alvin, Bu Ning, Pak

Samsul, Mas Pri, Bu Wiwik, dan seluruh keluarga besar BPPKB Kabupaten Jember yang tidak bisa penulis sebutkan satu-per satu.

6. AKBP Jayadi S.I.K selaku Kepala Kepolisian Resor Jember, A.K.P Makung Ismoyojati S.I.K selaku Kasatreskrim Kepolisian Resor Jember, dan Ipda Trimuji Wilujeng selaku Kepala Unit Pelayanan Perempuan dan Anak (UPPA) Kepolisian Resor Jember yang telah memberikan izin dalam permohonan data terkait Kekerasan Dalam Rumah Tangga di Wilayah Hukum Kabupaten Jember, serta seluruh Staf Kepolisian Resor.
7. Keluarga Besar Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember dan petugas pendamping korban, Mbak Yasmin, Bu Atik, Mas Prasetyo, Mbak Solehati, Mbak Iftitah, Mbak Endien, Ibu Nurlaela Widyarini, dan Ibu-ibu dampingan Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember yang telah meluangkan waktu, curahan hati, dan partisipasinya.
8. Keluargaku tercinta, Ibu, Ayah, dan Adik-adikku yang selalu memberikan doa, semangat, kasih sayang dan perhatian untukku, Muhamad S. yang telah memberikan semangat dan kesabarannya untukku, Keluarga Besar Secaba Rindam V Brawijaya, Keluarga Besar Kepolisian Daerah Jawa Timur, Keluarga di Lamongan dan Keluarga di Jombang terima kasih atas saran, bantuan dan semangatnya.
9. Teman-teman seperjuangan di Fakultas Kesehatan Masyarakat, semua teman-teman yang tidak bisa disebutkan satu-persatu terima kasih atas semangat, canda tawa, dan segalanya di Almamater tercinta Universitas Jember.

Sebagai manusia yang sarat akan keterbatasan, penulis tentunya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Penulis juga berharap semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi khalayak khususnya mengenai Kekerasan Dalam Rumah Tangga.

Jember, 17 Mei 2013

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL ii
HALAMAN PERSEMBAHAN iii
HALAMAN MOTTO iv
HALAMAN PERNYATAAN v
HALAMAN PEMBIMBINGAN vi
HALAMAN PENGESAHAN vii
ABSTRACT viii
RINGKASAN ix
PRAKATA xi
DAFTAR ISI xiii
DAFTAR TABEL xvi
DAFTAR LAMPIRAN xvii
DAFTAR SINGKATAN xviii
DAFTAR ARTI LAMBANG xix
DAFTAR GAMBAR xx
BAB 1. PENDAHULUAN 1
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Rumusan Masalah 6
1.3 Tujuan 7
1.3.1 Tujuan Umum 7
1.3.2 Tujuan Khusus 7
1.4 Manfaat 7
1.4.1 Manfaat Teoritis 7

1.4.2 Manfaat Praktis. 7

BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA 9
2.1 Kesehatan Mental 9
2.1.1 Pengertian Kesehatan Mental 9
2.1.2 Konsep Kesehatan Mental 10
2.1.3 Kriteria Kesehatan Mental 11
2.1.4 Sikap penting dalam menentukan Kesehatan Mental 14
2.1.5 Faktor-faktor yang berkaitan dengan Kesehatan Mental .. 14
2.2 Gender dan Kekerasan 15
2.2.1 Perbedaan Gender dan Jenis Kelamin 15
2.2.2 Kekerasan 16
2.2.3 Kekerasan Gender 19
2.3 Kekerasan Terhadap Perempuan Dalam Rumah Tangga 21
2.3.1 Pengertian Kekerasan Terhadap Perempuan 21
2.3.2 Bentuk Kekerasan Terhadap Perempuan 23
2.3.3 Kekerasan Dalam Rumah Tangga 25
2.3.4 Dasar Hukum Kekerasan Dalam Rumah Tangga 29
2.3.5 Korban Kekerasan Dalam Rumah Tangga 32
2.3.6 Faktor Penyebab KDRT dan Dampaknya 38
2.3.7 KDRT dan Dampak terhadap Kesehatan 38
2.4 Kerangka Konseptual 43
BAB 3. METODE PENELITIAN 44
3.1 Jenis Penelitian 44
3.2 Lokasi Penelitian 44
3.2.1 Lokasi Penelitian 44
3.2.2 Waktu Penelitian 44
3.3 Sasaran dan Penentuan Informan Penelitian 45
3.3.1 Sasaran Penelitian 45

3.3.2 Penentuan Informan Penelitian 45
3.4 Fokus Penelitian dan Pengertian 47
3.5 Data dan Sumber Data 50
3.5.1 Data 50
3.5.2 Sumber Data 51
3.6 Teknik Pengumpulan Data 52
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data 52
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data 53
3.7 Teknik Penyajian dan Analisis Data 53
3.7.1 Teknik Penyajian Data 53
3.7.2 Teknik Analisis Data 54
3.8 Alur Penelitian 57
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN 58
4.1 Gambaran Informan Penelitian 58
4.2 Bentuk KDRT yang dialami Korban 63
4.2.1 Kekerasan Fisik 63
4.2.2 Kekerasan Psikis 67
4.2.3 Kekerasan Seksual 70
4.2.4 Penelantaran 72
4.3 Kesehatan Mental Perempuan Korban KDRT 75
4.3.1 Persepsi Korban terhadap Tindak Kekerasan 76
4.3.2 Kemampuan Korban Beradaptasi dengan Tekanan, Stress, Kecemasan 82
4.3.3 Gambaran Diri Korban 87
4.3.4 Kemampuan Korban Mengekspresikan Perasaannya 90
4.3.5 Relasi Interpersonal Korban 93
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN 98
5.1 Kesimpulan 98
5.2 Saran 99

DAFTAR PUSTAKA 100
LAMPIRAN 105

DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 1.1 Data Perlindungan Perempuan di Pusat Pelayanan Terpadu..... 3
Tabel 1.2 Data Pendampingan Korban KDRT berdasarkan Jenis Kasus..... 4
Tabel 2.3 Perbedaan Seks dan Gender..... 16
Tabel 2.5 Akibat Kekerasan Berbasis Gender Terhadap Kesehatan..... 42
Tabel 3.4 Fokus Penelitian dan Pengertian..... 47
Tabel 4.1 Gambaran Informan Penelitian..... 58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Penelitian

Lampiran 2 Pedoman Wawancara Penelitian

Lampiran 3 Foto Dokumentasi Penelitian

Lampiran 4 Surat Rekomendasi Permohonan Izin Pengambilan Data di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember dari Bakesbangpol dan Linmas Kabupaten Jember

Lampiran 5 Surat Rekomendasi Izin Penelitian di Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember dari Bakesbangpol dan Linmas Kabupaten Jember

Lampiran 6 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Kekerasan Dalam Rumah Tangga kepada Kapolres Jember

Lampiran 7 Surat Permohonan izin Mengikuti Persidangan Perceraian di Pengadilan Agama Kabupaten Jember

Lampiran 8 Media Sosialiasi Pusat Pelayanan Terpadu Tentang Pelayanan Kekerasan Dalam Rumah Tangga di Kabupaten Jember

Lampiran 9 Jadwal Kegiatan Penelitian

Lampiran 10 Deskripsi Lokasi Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

KDRT	:	Kekerasan Dalam Rumah Tangga
RUU	:	Rancangan Undang-Undang
UU PKDRT	:	Undang-Undang Penghapusan Kekerasan Dalam Rumah Tangga
BPPKB	:	Badan Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga Berencana
KUHP	:	Kitab Undang-Undang Hukum Pidana
PBB	:	Persatuan Bangsa-Bangsa
YLBH	:	Yayasan Lembaga Bantuan Hukum
HIV	:	*Human Immunodeficiency Virus*
AIDS	:	*Acquired Immuno Deficiency Syndrome*
SK	:	Surat Keputusan
UPPA	:	Unit Pelayanan Perempuan dan Anak
PPA	:	Pelayanan Perempuan dan Anak
PPT	:	Pusat Pelayanan Terpadu
PNS	:	Pegawai Negeri Sipil
PKDRT	:	Penghapusan Kekerasan Dalam Rumah Tangga
WFMH	:	*World Federation for Mental Health*
HP	:	*Hand Phone*
SMS	:	*Short Messege Service*

DAFTAR ARTI LAMBANG

/	:	per, atau
-	:	sampai dengan
%	:	persen
<	:	kurang dari
>	:	lebih dari
=	:	sama dengan

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.6	Kerangka Konsep.....	43
Gambar 3.8	Alur Penelitian.....	57