



**DAMPAK KESEHATAN MENTAL PADA ANAK KORBAN  
KEKERASAN SEKSUAL**

**SKRIPSI**

Oleh :  
**Ullum Kusumaningtyas**  
**NIM 092110101119**

**BAGIAN PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2013**



**DAMPAK KESEHATAN MENTAL PADA ANAK KORBAN  
KEKERASAN SEKSUAL**

**SKRIPSI**

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk  
menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat  
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh :

**Ullum Kusumaningtyas**

**NIM 092110101119**

**BAGIAN PROMOSI KESEHATAN DAN ILMU PERILAKU  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS JEMBER**

**2013**

## PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Allah SWT, berkat limpahan kasih sayang-Nya saya bisa menyelesaikan skripsi ini;
2. Ibunda Kusmi Astuti dan Ayahanda Sutoyo serta segenap keluarga besar saya yang selalu memberi doa dan dukungan;
3. Guru-guruku mulai dari TK sampai dengan Perguruan Tinggi yang telah memberikan ilmu dan pengalamannya;
4. Almamater yang saya banggakan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.



## MOTTO

“Barang siapa yang bersungguh-sungguh dia akan berhasil, barang siapa yang bersabar dia akan beruntung”

\*(A. Fuadi)

“Kreatifitas, kegigihan, dan keuletan dalam melakukan percepatan diri adalah kunci sukses karya besar orang-orang biasa dalam meluar-biasakan dirinya”

\*\* (Izzudi Solikhin)

“Hidup itu tidak boleh sederhana, hidup itu harus besar dan luas, yang sederhana adalah sikapnya”

\*\*\* (Mario Teguh)

---

\*) Fuadi, A. 2009. Negeri 5 Menara. Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama.

\*\*) Izzudi, Solikhin. 2006. Zero to Hero: Mendahsyatkan Pribadi Biasa Menjadi Luar Biasa. Yogyakarta: Pro-u media.

\*\*\*) Mario teguh. 2009. Leadership Golden Ways. Jakarta: Mario Teguh Publishing House.

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ullum Kusumaningtyas

NIM : 092110101119

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul : “Dampak Kesehatan Mental Pada Anak Korban Kekerasan Seksual” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan merupakan hasil plagiat.

Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 26 September 2013

Yang menyatakan,

Ullum Kusumaningtyas

NIM. 092110101119

**PEMBIMBINGAN**  
**SKRIPSI**  
**DAMPAK KESEHATAN MENTAL PADA ANAK KORBAN**  
**KEKERASAN SEKSUAL**



Oleh:

Ullum Kusumaningtyas

NIM. 092110101119

Pembimbing:

Pembimbing Utama

: Dewi Rokhmah, S.K.M., M.Kes.

Pembimbing Anggota

: Iken Nafikadini, S.K.M., M.Kes.

## PENGESAHAN

Skripsi berjudul “Dampak Kesehatan Mental Pada Anak Korban Kekerasan Seksual (Studi Kualitatif di Kabupaten Jember)” telah diuji dan disahkan pada:

Hari, tanggal : Kamis, 26 September 2013

Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji:

Ketua,

Sekretaris,

Novia Luthviatin, S.KM., M.Kes.  
NIP. 19801217 200501 2 002

Iken Nafikadini, S.KM., M.Kes  
NIP. 19831113 201012 2 006

Anggota I,

Anggota II,

Dewi Rokhmah, S.KM., M.Kes  
NIP. 19780807 200912 2 001

Josias Anto Budi N, SE  
NIP. 19691102 198903 1 001

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Jember

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

## ***Effect of Mental Health on Children as Victim of Sexual Violence***

**Ullum Kusumaningtyas**

*Departement of Health Promotion and Behavioral Science, Public Health Faculty,  
Jember University*

### **ABSTRACT**

*Children sexual violence is relationship between a child and older man like brother or parents which the children is applied as an object of sexual need. The effects of sexual violence of children intend to destroy mental aspect of victims even sometimes conduct to mental disorder. The research aims to analyze mental health of children as victim of sexual violence in Jember regency. This research was applied in qualitative research methods and phenomenology-approached. Data are collected by in-depth interview, triangulation-observed and documentations. Data was analyzed by thematic content analysis. The result shows that most of informants were in adolescent-aged and low-educated. Relationship between victims and rapist in rape case was a family. It was a boyfriend as the doer in sexual abuse case. The location of the sexual violence that is happening in the house of an offender and friends, and forms of violence in the form of rape and sexual intercourse. Mental health of children as victim of sexual violence was seen as victim's perception to sexual violence that they got. All of victims assumed that they had been full of dirt, sin and shame. While for growth and actualization himself, all victims of growth and actualization himself is still low. Their relationship in social enviroment were unwell. Beside that, they still had dreams of their life, it is like to be doctor, teacher and succed man.*

**Keywords:** *Mental Health, Children, Victim of Sexual Violence*



## RINGKASAN

**Dampak Kesehatan Mental Pada Anak Korban Kekerasan Seksual;** Ullum Kusumaningtyas; 092110101119; 2013; 153 halaman; Bagian Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Kekerasan seksual terhadap anak merupakan hubungan atau interaksi antara seorang anak dengan orang yang lebih tua atau orang dewasa seperti orang asing, saudara kandung atau orang tua dimana anak tersebut dipergunakan sebagai objek pemuas kebutuhan seksual pelaku. Tindakan ini dilakukan dengan menggunakan paksaan, ancaman, suap, tipuan atau tekanan. Dampak dari perilaku kekerasan seksual terhadap anak-anak tersebut cenderung merusak mental korban bahkan seringkali mengalami keterbelakangan mental.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis Kesehatan Mental Anak Korban Kekerasan Seksual di Kabupaten Jember yang dapat dilihat dari persepsi korban terhadap kekerasan yang dialami, pertumbuhan dan aktualisasi diri, relasi interpersonal, dan tujuan hidup korban. Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif dengan menggunakan pendekatan fenomenologi. Teknik pengumpulan data dalam penelitian ini yaitu dengan menggunakan teknik wawancara mendalam, observasi, triangulasi dan dokumentasi. Data yang diperoleh disajikan dalam bentuk deskripsi lengkap yang sesuai dengan bahasa yang digunakan oleh responden pada saat wawancara dan sesuai dengan pandangan responden.

Karakteristik informan utama dalam penelitian ini yaitu usia informan berada pada usia remaja (10-17 tahun) dan tingkat pendidikannya adalah SD. Hubungan korban dengan pelaku untuk kasus perkosaan adalah keluarga, sedangkan untuk kasus persetubuhan adalah pacar. Tempat terjadinya kekerasan seksual yaitu terjadi di rumah pelaku dan teman, serta bentuk kekerasan seksualnya yaitu berupa perkosaan dan persetubuhan.

Kesehatan mental anak korban kekerasan seksual dalam penelitian ini dapat dilihat dari persepsi korban terhadap tindak kekerasan yang dialaminya yakni semua korban menilai bahwa mereka sudah ternodai, kotor, dosa, dan merasa malu sama tetangga. Sedangkan untuk pertumbuhan dan aktualisasi dirinya, semua korban pertumbuhan dan aktualisasi dirinya masih rendah karena korban melihat kejadian yang dialaminya tersebut sebagai aib dan korban merasa malu dengan lingkungan sekitarnya karena ada yang mencemooh informan sehingga aktivitas informan menjadi terganggu, selain itu informan juga tidak mengetahui kelebihan yang ada dalam dirinya sehingga tidak dapat mengembangkan potensi-potensi yang ada dalam dirinya untuk kehidupannya ke depan.

Relasi interpersonal korban dengan lingkungan sosialnya secara keseluruhan kurang baik. Korban sudah tidak berinteraksi lagi dengan lingkungan sekitarnya karena korban merasa malu dan ada beberapa orang yang mengejek korban, sehingga korban lebih sering di dalam rumah saja. Berkaitan dengan tujuan hidup korban, semua korban kekerasan seksual ini mempunyai tujuan hidup yang ingin dicapainya seperti ingin menjadi dokter, guru, dan menjadi orang yang sukses. Sehingga korban kekerasan seksual ini walaupun sudah mengalami kejadian tersebut, mereka tidak mengalami keterpurukan masih mempunyai tujuan hidup yang ingin dicapainya. Dari hasil penelitian ini diharapkan korban mendapatkan pendampingan dari psikiater pasca mengalami kejadian kekerasan seksual tersebut yang difasilitasi oleh Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember, selain itu juga memberikan keterampilan dan pelatihan kepada korban yang telah putus sekolah agar mereka dapat mengembangkan potensi dalam dirinya.

## PRAKATA

Puji Syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya serta tidak lupa sholawat dan salam kepada junjungan Nabi Muhammad SAW sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Dampak Kesehatan Mental Pada Anak Korban Kekerasan Seksual”. Skripsi ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM).

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Drs. Husni Abdul Gani, M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat yang telah membimbing penulis selama menjadi mahasiswa;
2. Ibu Dewi Rokhmah S.KM. M.Kes, selaku Dosen Pembimbing Utama (DPU) dan Ibu Iken Nafikadini, S.KM. M.Kes selaku Dosen Pembimbing Anggota (DPA) yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, koreksi dan saran kepada penulis hingga terselesaikannya skripsi ini dengan baik;
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. Kepala Badan Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga Berencana Kabupaten Jember, khususnya Bidang Pemberdayaan Perempuan yang telah mengizinkan melakukan penelitian;
5. Keluarga Besar Pusat Pelayanan Terpadu Kabupaten Jember yang telah meluangkan waktu dan membantu penulis dalam melakukan penelitian;

6. Keluarga saya tercinta Ibunda Kusmi Astuti, Ayahanda Sutoyo, Adikku Ulfi Mega Prastiwi yang selalu memberikan do'a, motivasi, nasihat, kasih sayang dan perhatian untuk saya;
7. Hadi Santoso, terima kasih banyak karena sudah menjadi tempatku berkeluh kesah, memberikan do'a dan juga semangat dari jauh untuk segera menyelesaikan tugas besar ini;
8. Teman-teman peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku 2009 yang bersedia berbagi cerita suka dan duka yang mewarnai skripsi ini;
9. Teman-teman kosan Kalimantan X No.24, khususnya mbak Iqvi, Nurul, Ery, Resty, dan Rista terima kasih atas bantuan, motivasi dan sudah bersedia mendengarkan keluh kesah saya;
10. Teman-teman Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember angkatan 2009, terima kasih atas segala kebersamaan dan waktu yang pernah diberikan kepada penulis;
11. Serta semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Atas perhatian dan dukungannya, penulis menyampaikan terima kasih.

Jember, September 2013

Penulis

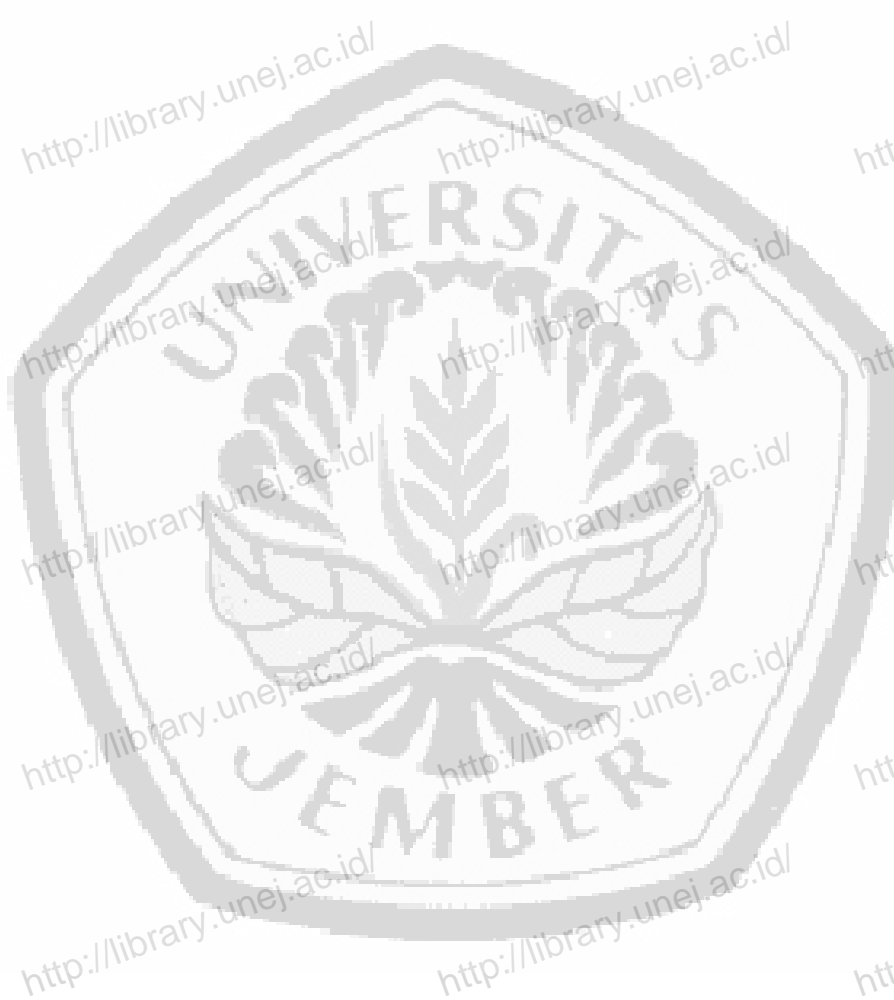
## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	i
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	ii
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	iii
<b>HALAMAN MOTTO</b> .....	iv
<b>HALAMAN PERNYATAAN</b> .....	v
<b>HALAMAN PEMBIMBINGAN</b> .....	vi
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	vii
<b>ABSTRACT</b> .....	viii
<b>RINGKASAN</b> .....	ix
<b>PRAKATA</b> .....	xi
<b>DAFTAR ISI</b> .....	xiii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	xvii
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	xviii
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	xix
<b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....	xx
<b>BAB 1. PENDAHULUAN</b> .....	1
<b>1.1 Latar Belakang</b> .....	1
<b>1.2 Rumusan Masalah</b> .....	9
<b>1.3 Tujuan</b> .....	10
1.3.1 Tujuan Umum .....	10
1.3.2 Tujuan Khusus .....	10
<b>1.4 Manfaat</b> .....	10
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	10
1.4.2 Manfaat Praktis .....	10

<b>BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	12
<b>2.1 Anak</b> .....	12
2.1.1 Pengertian Anak.....	12
2.1.2 Tumbuh Kembang Anak.....	13
2.1.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang Anak	14
<b>2.2 Kesehatan Mental</b> .....	16
2.2.1 Pengertian Kesehatan Mental.....	16
2.2.2 Konsep Kesehatan Mental.....	18
2.2.3 Prinsip Dalam Kesehatan Mental.....	19
2.2.4 Kriteria Kesehatan Mental.....	21
2.2.5 Sikap-sikap yang Penting Dalam Menentukan Kesehatan Mental.....	27
2.2.6 Faktor-faktor yang Berkaitan dengan Kesehatan Mental....	27
<b>2.3 Kekerasan</b> .....	28
2.3.1 Pengertian Kekerasan.....	28
2.3.2 Jenis-jenis Kekerasan.....	29
2.3.3 Pola terjadinya Kekerasan.....	29
<b>2.4 Kekerasan Terhadap Anak</b> .....	30
2.4.1 Pengertian Kekerasan Terhadap Anak.....	30
2.4.2 Bentuk-Bentuk Kekerasan Terhadap Anak.....	32
2.4.3 Faktor-Faktor Penyebab Kekerasan Terhadap Anak.....	35
2.4.4 Dampak Kekerasan Terhadap Anak.....	37
<b>2.5 Kekerasan Seksual Terhadap Anak</b> .....	39
2.5.1 Pengertian Kekerasan Seksual Terhadap Anak.....	39
2.5.2 Dampak Kekerasan Seksual.....	42
<b>2.6 Kerangka Konseptual</b> .....	46
<b>BAB 3. METODE PENELITIAN</b> .....	47
<b>3.1 Jenis Penelitian</b> .....	47
<b>3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian</b> .....	48

3.2.1 Lokasi Penelitian .....	48
3.2.2 Waktu Penelitian.....	48
<b>3.3 Sasaran dan Penentuan Informan Penelitian.....</b>	<b>48</b>
3.3.1 Sasaran Penelitian.....	48
3.3.2 Penentuan Informan Penelitian.....	49
<b>3.4 Fokus Penelitian dan Pengertian .....</b>	<b>51</b>
<b>3.5 Data dan Sumber Data .....</b>	<b>52</b>
<b>3.6 Teknik Pengumpulan Data.....</b>	<b>53</b>
3.6.1 Teknik Pengumpulan Data .....	53
3.6.2 Instrumen Pengumpulan Data.....	55
<b>3.7 Teknik Penyajian dan Analisis Data .....</b>	<b>56</b>
3.7.1 Teknik Penyajian Data.....	56
3.7.2 Teknik Analisis Data.....	56
<b>3.8 Alur Penelitian.....</b>	<b>58</b>
<b>BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>59</b>
<b>4.1 Proses Pengerjaan Lapangan.....</b>	<b>59</b>
<b>4.2 Karakteristik Informan Penelitian.....</b>	<b>60</b>
4.2.1 Umur.....	66
4.2.2 Pendidikan.....	67
4.2.3 Hubungan Dengan Pelaku.....	68
4.2.4 Tempat Terjadinya Kekerasan .....	69
4.2.5 Bentuk Kekerasan Seksual.....	70
<b>4.3 Kekerasan Seksual .....</b>	<b>71</b>
<b>4.4 Kesehatan Mental Anak Korban Kekerasan Seksual .....</b>	<b>73</b>
4.4.1 Persepsi Korban Terhadap Tindak Kekerasan.....	75
4.4.2 Pertumbuhan dan Aktualisasi Diri.....	79
4.4.3 Relasi Interpersonal.....	82
4.4.4 Tujuan Hidup.....	86

<b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN</b> .....	91
<b>5.1 Kesimpulan</b> .....	91
<b>5.2 Saran</b> .....	92
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	





## DAFTAR TABEL

	Halaman
3.1 Fokus Penelitian dan Pengertian.....	49
4.1 Karakteristik Informan.....	61



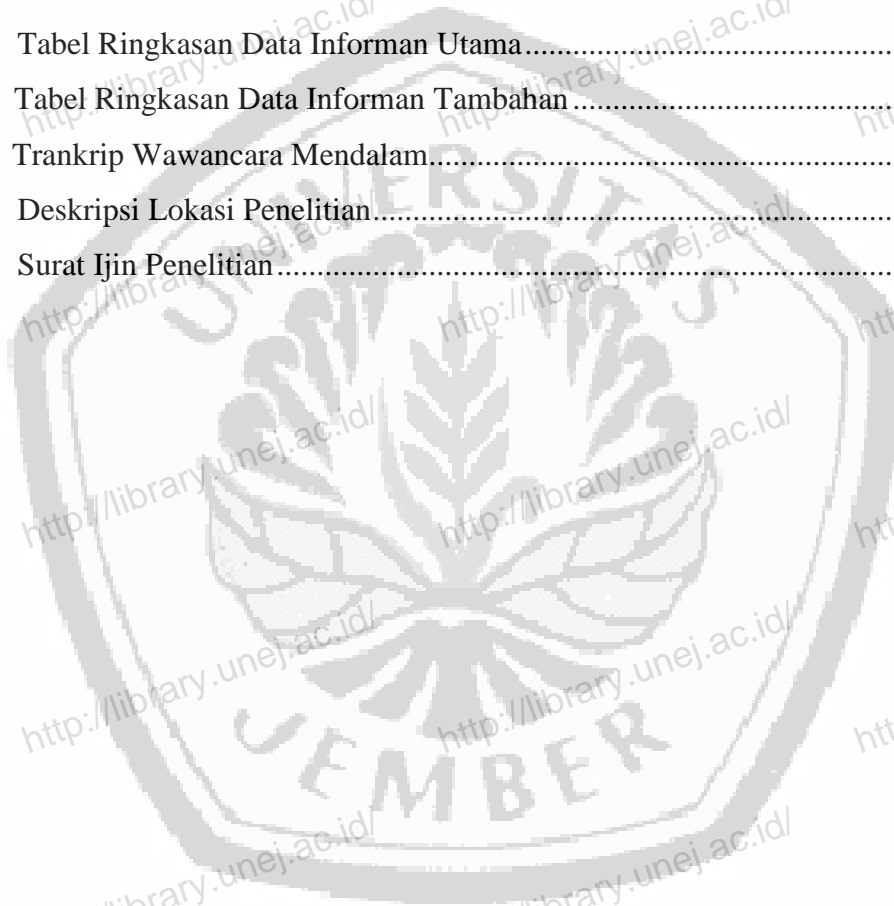
## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Konsep Penelitian.....	46
3.1 Alur Penelitian .....	58



## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A Lembar Persetujuan ( <i>Informed Consent</i> ).....	101
B Panduan Wawancara Mendalam.....	102
C Lembar Observasi.....	110
D Tabel Ringkasan Data Informan Utama.....	111
E Tabel Ringkasan Data Informan Tambahan.....	116
F Trankrip Wawancara Mendalam.....	118
G Deskripsi Lokasi Penelitian.....	148
H Surat Ijin Penelitian.....	153



## DAFTAR SINGKATAN

AIDS	= <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
BPPKB	= Badan Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga Berencana
DO	= <i>Drop Out</i>
ECPAT	= <i>End Child Prostitution In Asia Tourism</i>
GSI	= Gerakan Sayang Ibu
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMMC	= <i>Indonesia Media Monitoring Center</i>
Komnas PA	= Komisi Nasional Perlindungan Anak
NDACAN	= <i>National Data Archive on Child Abuse and Neglect</i>
PPT	= Pusat Pelayanan Terpadu
P2TP2A	= Pusat Pelayanan Terpadu Perlindungan Perempuan dan Anak
PTSD	= <i>Post-Traumatic Stress Disorder</i>
SD	= Sekolah Dasar
SMP	= Sekolah Menengah Pertama
TK	= Taman Kanak-kanak
WHO	= <i>World Health Organization</i>