

**HUBUNGAN ANTARA STRATEGI KOPING DAN
DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KESEHATAN MENTAL
PADA WANITA KORBAN KEKERASAN DALAM RUMAH
TANGGA DI DILI TIMOR LESTE**

TESIS

Diajukan Sebagai Persyaratan Dalam Memperoleh Gelar Magister Psikologi



Disusun Oleh:

Dulce Elda Ximenes dos Reis

111914253016

**PROGRAM STUDI MAGISTER PSIKOLOGI
FAKULTAS PSIKOLOGI UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

**Tesis ini telah disetujui oleh Dosen Pembimbing untuk di ajukan pada Ujian
Tesis**

Surabaya 08/02/2022

Dosen Pembimbing

Pembimbing Ketua



**Endang R. Surjaningrum, M.
AppPsych., Ph.D., Psikolog
NIP. 197102221998022001**

Pembimbing Kedua



**Dr. Ike Herdiana, M. Psi., Psikolog
NIP. 197505222005012001**

HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini telah dipertahankan di hadapan dewan penguji

Pada hari Rabu tanggal 16 Februari 2022

Dengan Susunan Dewan Penguji

Ketua



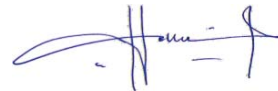
Dr. Achamad Chusairi, S. Psi., M.A
NIP. 197501311999031002

Sekretaris Penguji



Dr. Primatia Yogi Wulandari, S. Psi.,
M. Si., Psikolog
NIP. 197901032006042001

Anggota



Prof. Dr. Nurul Hartini M. Kes
NIP. 197104211997022001

Pembimbing Ketua



Endang R. Surjaningrum, M.
AppPsych., Ph.D., Psikolog
NIP. 197102221998022001

Pembimbing Kedua



Dr. Ike Herdiana, M. Psi., Psikolog
NIP. 197505222005012001

Mengetahui

Koordinator Program Studi Magister Psikologi



Dr. Nono H. Yoenanto, S. Psi., M. Pd., Psikolog
NIP. 196706221998021001

KATA PENGANTAR

Sebelum memulai tulisan ini terlebih dahulu penulis ingin mengucapkan puji dan syukur kepada **Tuhan Yang Maha Esa karena** yang telah melimpahkan rahmat dan karunya-Nya atas terselesaikan tesis yang berjudul “Hubungan Antara Strategi Koping Dan Dukungan Sosial Dengan Kesehatan Mental Pada Wanita Korban Kekerasan Dalam Rumah Tangga Di Dili Timor Leste”.

Penulis menyadari bahwa selama proses penelitian dan penulisan tesis ini dapat terselesaikan atas saran, bantuan serta dukungan dari berbagai pihak-pihak. Penulis ingin menyampaikan rasa terimakasih dan penghargaan yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof Dr. Suryanto, M. Si., Psikolog. Selaku dekan Fakultas Psikologi Univesitas Airlangga.
2. Dr. Nono H. Yoenanto, S. Psi., M. Pd., Psikolog. Selaku Koordinator program studi magister psikologi, terimakasih atas kesabarannya memberikan bantuan, nasehat dan arahan kepada penulis.
3. Dr. Endang R. Surjaningrum, M. AppPsych., Ph.D., Psikolog, Selaku ketua Pembimbing pertama, yang telah tulus, ikhlas, sabar dan bersedia meluangkan waktu dalam memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis untuk segera menyelesaikan tesis ini.
4. Dr. Ike Herdiana, M. Psi., Psikolog, Selaku Pembimbing kedua, yang telah tulus, ikhlas, sabar dan bersedia meluangkan waktu dalam memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis untuk segera menyelesaikan tesis ini.

5. Dr. Achmad Chusairi, S.Psi.,M.A Selaku dosen ketua penguji pertama yang telah banyak memberikan masukan, arahan dan dukungan kepada penulis.
6. Dr. Primatia Yogi Wulandari. S. Psi., M. Si., Psikolog Selaku dosen sekretaris penguji yang telah banyak memberikan masukan dan arahan kepada penulis.
7. Prof. Dr Nurul Hartini M. Kes Selaku dosen anggota penguji yang telah memberikan banyak masukan dan arahan kepada penulis.
8. Seluru Staff Kepegawaian *Airlangga Global Engagement* (AGE) yang telah memberikan kesempatan melalui jalur *Airlangga development Scholarship* (ADS) untuk belajar di Fakultas Psikologi Universitas Airlangga.
9. Seluru Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Psikologi Uiversitas Airlangga atas ilmu, bimbingan, inspirasi, motivasi, pengalaman dan arahan yang sangat berarti telah diberikan selama ini.
10. Ayah tercinta dan almarhumah Ibunda tercinta, yang senantiasa mendoakan, mendukung, menyayangi, memberikan semua yang terbaik.
11. Sahabat Saya, mbak Lita, mbak Ridha mas Adhy yang selalu memberikan motivasi dan keceriaan kepada penulis sehingga tetap semangat.
12. Teman-teman Magister Psikologi 2019 yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu. Kisah pertemanan 2 tahun yang begitu berarti. Terimakasih atas pengalaman, ilmu, waktu dan kebersamaan kita. Semoga kisah pertemanan ini, tidak memudar seiring dengan berjalannya waktu. Sukses untuk kita semua.

13. Seluruh staf dan kariawan Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, terimakasih untuk kerjasamanya selama penulis menjalankan kuliah di Fakultas ini.

14. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang banyak membantu penyelesaian tesis ini dan selalu mendukung penulis.

Tiada sesuatu yang sempurna, demikian pula dengan tesis ini. Penulis menyadari akan keterbatasan Bahasa dan kempuan yang dimiliki. Penulis berharap semoga tesis ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Penulis,



Dulce Elda Ximenes dos Reis
Nim. 111914253016



LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

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

Apabila pada kemudian hari ditentukan adanya plagiat dalam tesis saya, maka saya bersedia menerima sanksi pencabutan gelar akademik yang telah saya dapatkan, beserta segala konsekuensinya, sesuai dengan peraturan perundangan yang berlaku.

Surabaya, 15/03/2022
yang membuat pernyataan



Dulce Elda Ximenes Dos Reis
NIM. 111914253016

ABSTRAK

Dulce Elda Ximenes Dos Reis, Hubungan antara Strategi Koping dan Dukungan Sosial dengan Kesehatan Mental Pada Wanita Korban Kekerasan Dalam Rumah Tangga di Dili Timor Leste, Tesis, Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, Surabaya, 2022.

Penelitian ini dilakukan untuk melihat hubungan antara strategi koping dan dukungan sosial dengan kesehatan mental pada wanita KDRT. Metode penelitian yang digunakan adalah kuantitatif dengan tipe korelasional. Sampel dalam penelitian ini sebanyak 100 wanita korban KDRT khususnya kekerasan dari suami terhadap istri, yang bertempat tinggal di Ibu Kota Dili Timor Leste. Pemilihan sampel menggunakan *non probability sampling* dengan teknik *accidental sampling* dan *snowball sampling sampling*.

Metode pengumpulan data berdasarkan skala yang diadaptasi oleh peneliti diantaranya skala kesehatan mental menggunakan *Mental Health Inventory* (MHI) yang dikembangkan oleh Viet & Were (1993) sebanyak 38 aitem. Skala strategi koping menggunakan *Brief COPE* yang disusun oleh Carver (1997) sebanyak 28 aitem, skala dukungan sosial menggunakan *Multidimensional Scale of Perceived Social Support* (MSPSS) yang dikembangkan oleh Zimet (1988) dengan 12 aitem.

Metode analisa data peneliti menggunakan korelasi sederhana dan korelasi ganda dengan bantuan *spss 22.0 for windows*. Hasil penelitian terdapat hubungan positif antara strategi koping dengan kesehatan mental dengan nilai ($p < 0.000$). Terdapat hubungan positif antara dukungan sosial dengan kesehatan mental dengan nilai ($p < 0.001$) dan juga terdapat hubungan positif antara strategi koping dan dukungan sosial dengan kesehatan mental dengan nilai ($p < 0.000$).

Kata Kunci: Kesehatan Mental, Strategi Koping, Dukungan Sosial, wanita, kekerasan domestik

ABSTRACT

Dulce Elda Ximenes dos Reis, Relationship between Coping Strategies and Social Support and Mental Health in Women Victims of Domestic Violence in Dili Timor Leste, Thesis, Faculty of Psychology Universitas Airlangga, Surabaya, 2022.

This study was conducted to examine the relationship between coping strategies and social support with mental health among women domestic violence in Dili Timor Leste. The research method used is quantitative with correlational type. The sample in this study was 100 women victims of domestic violence, especially violence from husbands to wives, who lived in the capital city of Dili, Timor Leste. The sample selection used non-probability sampling with accidental sampling and snowball sampling techniques.

The data collection method was carried out using a scale adapted by researchers including the mental health scale using the Mental Health Inventory (MHI) developed by Viet & Were (1993) with 38 items. The coping strategy scale uses the COPE Brief compiled by Carver (1997) with 28 items; the social support scale uses the Multidimensional Scale of Perceived Social Support (MSPSS) developed by Zimet (1988) with 12 items. The research method of data analysis uses simple correlation and multiple correlation with the help of spss 22.0 for windows.

The results showed that there was a positive relationship between coping strategies and mental health with a value of ($p < 0.000$). There is a positive relationship between social support and mental health with a value ($p < 0.001$) and there is also a positive relationship between coping strategies, social support and mental health with a value ($p < 0.000$).

Keywords: Mental Health, Coping Strategies, Social Support, Women, Domestic Violence

DAFTAR ISI

Tesis	i
Halaman Persetujuan Pembimbing.....	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Kata Pengantar	iv-vi
Lembar Pernyataan Bebas Plagiat	vii
Abstrak.....	viii-ix
Daftar isi.....	x-xii
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Singkat	xv
Daftar Lampiran	xvi

BAB I BAB I PENDAHULUAN

1.1. Latar belakang.....	1
1.2. Identifikasi masalah	14
1.3. Perumusan Masalah	19
1.4. Tujuan penelitian	20
1.5. Manfaat penelitian	20
1.5.1. Manfaat teoritis	20
1.5.2. Manfaat praktis	21

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Kekerasan dalam rumah tangga (KDRT)

2.1.1. Pengertian KDRT	22
2.1.2. Bentuk-Bentuk KDRT.....	22
2.1.3. Faktor-faktor yang menyebabkan terjadinya kekerasan suami terhadap istri dalam rumah tangga	24
2.1.4. Dampak akibat kekerasan yang dilakukan oleh suami terhadap istri.....	26
2.1.5. Budaya Patriarkis	27

2.2. Kesehatan Mental

2.2.1. Pengertian kesehatan mental	29
2.2.2. Aspek-aspek kesehatan mental.....	34

2.2.3. Faktor-faktor yang memengaruhi kesehatan mental	35
2.2.3.1. Faktor Internal	35
2.2.3.2. Faktor External	36
2.3. Strategi koping	
2.3.1. Pengertian strategi koping	38
2.3.2. Aspek-aspek strategis koping	39
2.3.3. Faktor yang memengaruhi koping	44
2.3.4. Pengukuran koping	45
2.4. Dukungan sosial	
2.4.1. Pengertian dukungan sosial	45
2.4.2. Dimensi dukungan sosial	47
2.4.3. Faktor-Faktor yang Memengaruhi Dukungan Sosial	49
2.4.4. Sumber dukungan sosial	51
2.5. Hubungan antara strategi koping dan dukungan sosial dengan kesehatan mental pada wanita korban KDRT	51
2.6. Kerangka konsep	55
2.7. Hipotesis	55
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1. Pendekatan dan jenis penelitian	57
3.2. Desain penelitian	57
3.3. Identifikasi variabel penelitian	57
3.4. Definisi Operasional	58
3.4.1. Kesehatan mental	59
3.4.2. Strategi koping	59
3.4.3. Dukungan sosial	60
3.5. Metode Asesmen	61
3.6. Populasi dan teknik pengambilan sampel penelitian	62
3.6.1. Populasi	62
3.6.2. Teknik pengambilan sampel penelitian	62
3.7. Metode pengumpulan data	63
3.8. Validitas dan reliabilitas alat ukur	

3.8.1. Validitas.....	66
3.8.2. Reliabilitas.....	68
3.9. Teknik analisis data.....	69
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
4.1. Gambaran subjek penelitian.....	71
4.2. Tahapan pelaksanaan penelitian.....	72
4.2.1. Persiapan penelitian dan pengambilan data	72
4.2.2. Waktu penelitian	72
4.3. Hambatan pengambilan data	73
4.4. Data demografi subjek penelitian.....	73
4.5. Kategorisasi Data	76
4.6. Hasil uji persyarat penelitian.....	81
4.6.1. Uji normalitas	81
4.6.2. Uji Linearitas	82
4.6.3. Uji Multikolinearitas.....	83
4.6.4. Uji Heteroskedastisitas	84
4.7. Hasil uji hipotesis	84
4.8. Pembahasan	89
4.8.1. Hubungan strategi koping dengan kesehatan mental	89
4.8.2. Hubungan dukungan sosial dengan kesehatan mental	92
4.8.3. Hubungan antara strategi koping dan dukungan sosial dengan kesehatan mental	94
4.9. Keterbatasan Penelitian	98
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1. Kesimpulan	100
5.2. Saran	101
DAFTAR PUSTAKA	102-107

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1. Blueprint Skala Kesehatan Mental.....	64
Tabel 3.2. Blueprint Skala Strategi Koping <i>Brief COPE Scale</i>	65
Tabel 3.3. Blueprint Skala Dukungan Sosial	66
Tabel 3.4. Catatan Penilaian Ahli (<i>Professional Judgement</i>)	67
Tabel 3.5. Derajat Reliabilitas.....	69
Tabel 3.6. Relibilitas Skala Penelitian	69
Tabel 4.1. Gambaran Responden Berdasarkan Data Demografis.....	74
Tabel 4.1. Gambaran Responden Berdasarkan Data Demografis.....	74
Tabel 4.2 Kategorisasi Data Berdasarkan Variabel Strategi Koping.....	76
Tabel 4.3 Kategorisasi Data Berdasarkan Dimensi Dari Variabel Strategi Koping.....	77
Tabel 4.4. Kategorisasi Data Berdasarkan Variabel Dukungan Sosial.....	77
Tabel 4.5. Kategorisasi Data Berdasarkan Dimensi Dari Variabel Dukungan Sosial.....	78
Tabel 4.6. Kategorisasi Data Berdasarkan Variabel Kesehatan Mental	79
Tabel 4.7. Kategorisasi Data Berdasarkan Dimensi Dari Variabel Kesehatan Mental	79
Tabel 4.8. Hasil uji <i>Normality Kolmonogrov-Smirnov</i>	82
Tabel 4.9. Hasil Uji Linearitas	83
Tabel 4.10. Multikolinearitas	82
Tabel 4.11. Uji heteroskedastisitas	84
Tabel 4.12. Tingkat Koefisien Korelasi	85
Tabel 4.13. Hasil Uji Hiotesis	85
Tabel 4.14. Hasil Uji Hipotesis dari Dimensi Variabel Bebas X1, X2 dengan Variabel Y	86

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Kerangka Konseptual	55
Gambar 3.1. Skema Identifikasi Variabel Penelitian	58
Gambar 4.1. Rumus Kategorisasi.....	77

DAFTAR SINGKAT

WHO	: World Health Organization
PBB	: Perserikatan Bangsa-Bangsa
DHS	: Demographic Health Survey
KDRT	: Kekerasan Dalam Rumah Tangga
IRT	: Ibu Rumah Tangga
PFC	: <i>Problem Focused Coping</i>
EFC	: <i>Emotion Focused Coping</i>
PRADET	: <i>Psychosocial Recovery And Development In East Timor</i>
LSM	: Lembaga Swadaya Masyarakat
MSPSS	: <i>Multidimensional scale of perceived Social Support</i>
MHI	: <i>Mental Health Inventory</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	1
Pengantar.....	2
Lampiran Pernyataan Kesiadaan Responden	3
Identitas Responden	4
Lampiran Kuisisioner1	5
Lampiran Kuisisioner2	7
Lampiran Kuisisioner3	9
Surat Pernyataan Rater 1	12
Surat Pernyataan Rater 2	15
Surat Pernyataan Rater 3	18
Permohonan Ijin Penelitian	21
Lampiran Reliabilitas.....	22
Lampiran Uji Normalitas	23
Lampiran Uji Linearitas	23
Lampiran Uji Multikolinearitas.....	24
Lampiran Uji heteroskedastisitas	24
Lampiran Uji Korelasi Sederhana.....	25
Lampiran Uji Korelasi Berganda	25
Lampiran Uji korelasi Person Berdasarkan Dimensi-Dimensi Variabel bebas (X1, X2) dengan Variabel (Y).....	25