





## **LAMPIRAN A**

### **DATA ALAT UKUR**

**A-1 SKALA KECENDERUNGAN**

**BUNUH DIRI PADA REMAJA**

**PANTI ASUHAN**

**A-2 SKALA DUKUNGAN SOSIAL**



## **LAMPIRAN A-1**

**A-1 SKALA KECENDERUNGAN  
BUNUH DIRI PADA REMAJA  
PANTI ASUHAN**

## SKALA KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA REMAJA PANTI ASUHAN

	Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10	Y11	Y12	Y13	Y14	Y15
1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	4	2	1	1	1	4
2	1	2	2	2	4	3	2	1	2	3	2	1	2	2	2
3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2
4	2	2	1	1	2	1	1	2	1	3	2	2	2	2	2
5	1	3	3	1	4	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
6	2	4	1	1	1	2	1	2	1	3	3	1	1	2	1
7	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2
8	2	3	2	2	2	2	2	2	1	4	2	2	2	2	2
9	2	3	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1
10	3	3	2	1	1	3	1	2	3	4	3	2	1	2	2
11	3	2	3	1	2	3	1	2	2	3	2	1	1	3	2
12	1	2	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2
13	3	3	2	1	3	2	1	2	1	3	3	1	2	2	3
14	3	3	2	1	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2
15	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2
16	1	4	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2	2	1
17	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	2	2
18	2	3	2	1	2	1	1	3	2	3	1	1	1	1	2
19	1	4	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	2
20	1	1	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	1	2	2
21	2	3	2	2	2	3	2	2	2	4	2	2	1	3	2
22	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	2
23	1	2	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1
24	1	1	1	2	1	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1
25	1	2	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	1	2	1
26	1	2	1	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	2	2
27	2	2	2	2	1	2	1	2	1	3	3	1	1	3	2
28	2	3	1	1	1	2	2	1	1	3	2	1	2	2	1
29	1	1	1	1	1	2	2	2	1	3	1	1	1	2	1
30	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1
31	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
33	1	3	1	3	2	1	2	2	1	3	1	3	1	2	1
34	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	1	1	2	2	4
35	1	1	1	3	2	1	2	1	1	3	1	3	1	1	1
36	3	1	1	1	2	1	1	2	1	3	2	2	2	1	2
37	1	1	1	1	4	2	1	1	1	3	2	1	1	2	2
38	3	2	1	1	2	1	2	3	2	3	3	2	2	2	1
39	2	3	2	3	2	1	3	2	3	3	1	1	1	2	4
40	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1
41	1	4	1	1	1	1	1	3	1	3	3	1	1	3	1
42	2	1	2	2	2	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2
43	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1
44	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	4	1
45	1	3	1	2	1	1	1	1	1	4	1	3	1	2	2

SKALA KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA REMAJA PANTI ASUHAN

	Y15	Y16	Y17	Y18	Y19	Y20	Y21	Y22	Y23	Y24
1	4	2	2	1	1	1	4	1	3	2
2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2
3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2
4	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2
5	1	3	3	4	3	1	1	1	2	1
6	1	2	2	1	3	1	1	2	2	1
7	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1
8	2	3	2	3	2	2	2	1	3	2
9	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1
10	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3
11	2	2	2	4	1	1	2	2	3	2
12	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1
13	3	1	2	2	3	1	2	1	3	1
14	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
15	2	1	2	2	1	2	2	1	3	1
16	1	3	1	2	2	1	1	1	2	1
17	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1
18	2	1	1	4	1	1	2	2	2	2
19	2	1	1	3	1	2	2	1	3	1
20	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1
21	2	2	1	4	2	2	2	2	3	1
22	2	1	1	2	2	3	3	1	2	2
23	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	2	4	3	2	2	2	2	3	2
26	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1
27	2	1	1	1	2	2	1	1	1	4
28	1	1	1	3	1	2	2	1	2	1
29	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2
30	1	1	1	1	1	1	2	1	3	1
31	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1
32	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1
33	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1
34	4	3	3	3	2	2	2	2	3	2
35	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1
36	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1
37	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1
38	1	1	1	3	2	2	2	2	2	3
39	4	2	1	2	3	3	2	2	2	1
40	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
41	1	3	4	2	4	1	1	1	2	1
42	2	1	1	3	1	1	1	1	2	2
43	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1
44	1	2	1	4	2	2	1	1	3	1
45	2	1	1	3	1	1	1	1	3	1



## SKALA DUKUNGAN SOSIAL

	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	X9	X10	X11	X12	X13	X14
1	4	3	3	4	1	2	2	1	3	3	4	4	1	2
2	4	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	4	1	3	3	3	4	3	3	3	3	4
4	1	3	2	4	1	3	3	2	3	2	3	2	2	3
5	3	2	1	1	1	1	4	3	4	4	3	4	3	4
6	2	3	3	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3
7	2	2	2	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	4
8	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3
9	2	2	2	1	1	3	3	2	2	4	2	2	2	4
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
11	4	4	4	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3
12	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4
13	4	4	3	3	4	2	2	4	4	3	4	4	4	3
14	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3
15	3	3	3	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4
16	3	4	4	2	4	4	4	4	3	2	4	4	4	3
17	2	3	2	2	2	3	3	2	1	2	3	2	3	2
18	3	4	3	4	3	2	4	3	3	3	4	3	3	3
19	2	3	3	3	4	2	3	3	2	4	3	4	3	3
20	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3
21	3	4	4	2	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3
22	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4
23	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3
24	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	4	4	4	4
25	4	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4
26	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	1	3
29	4	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	3	4	3
30	2	2	3	1	1	3	2	3	2	1	2	1	2	4
31	2	2	3	1	1	3	2	3	2	1	2	1	2	4
32	2	2	3	1	1	3	2	3	2	1	2	1	2	4
33	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3
34	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	2	4	4
35	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3
36	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2
37	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3
38	2	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	1	3
39	2	3	3	4	2	1	3	1	2	2	2	3	3	3
40	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4
41	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
42	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3
43	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4
44	3	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
45	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3

## SKALA DUKUNGAN SOSIAL

	X15	X16	X17	X18	X19	X20	X21	X22	X23	X24
1	4	3	4	3	1	1	4	4	2	2
2	1	3	2	1	2	2	3	2	3	1
3	2	3	4	2	3	2	3	2	4	2
4	1	2	3	1	3	2	2	3	3	1
5	3	4	3	1	2	3	1	1	3	1
6	3	2	3	2	2	1	3	1	2	1
7	1	2	4	1	3	1	3	1	3	1
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	1	2	4	1	4	1	3	1	3	1
10	4	4	4	3	4	4	4	4	1	4
11	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3
12	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3
13	3	4	3	4	3	3	4	1	4	4
14	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
15	3	3	3	2	4	1	3	2	3	3
16	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4
17	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2
18	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3
19	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
20	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3
21	3	3	3	2	3	2	4	2	3	3
22	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4
23	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
24	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3
25	3	3	3	2	3	2	3	4	3	4
26	3	4	3	2	3	3	4	2	3	4
27	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
29	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4
30	3	2	4	1	2	2	4	1	4	2
31	3	2	4	1	2	2	4	1	4	2
32	3	2	4	1	2	2	4	1	4	2
33	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4
34	4	4	3	3	3	3	4	2	3	3
35	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4
36	4	3	2	4	4	3	2	3	3	4
37	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3
38	4	3	4	2	4	3	4	3	3	4
39	3	3	2	3	3	4	3	1	3	3
40	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
41	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
42	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3
43	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4
44	4	4	2	4	3	2	4	4	4	4
45	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3

## **LAMPIRAN B**

### **UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS ALAT UKUR**

**B-1 SKALA KECENDERUNGAN  
BUNUH DIRI PADA REMAJA  
PANTI ASUHAN**

**B-2 SKALA DUKUNGAN SOSIAL**



## **LAMPIRAN B-1**

**B-1 SKALA KECENDERUNGAN  
BUNUH DIRI PADA REMAJA  
PANTI ASUHAN**

# KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA REMAJA PANTI ASUHAN

## PUTARAN 1

### Reliability

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	45	100.0
	Excluded(a)	0	.0
	Total	45	100.0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.807	24

### Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
40.22	51.540	7.179	24

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
y1	38.67	45.364	.579	.788
y2	37.93	47.473	.254	.806
y3	38.82	47.695	.438	.796
y4	38.76	50.507	<b><u>.064</u></b>	.812
y5	38.47	48.209	<b><u>.208</u></b>	.809
y6	38.78	46.540	.508	.792
y7	38.82	48.922	.308	.802
y8	38.69	46.265	.574	.790
y9	38.96	47.362	.524	.794
y10	37.31	49.174	<b><u>.205</u></b>	.806
y11	38.56	46.480	.448	.795
y12	38.71	51.983	<b><u>-.092</u></b>	.818
y13	38.98	49.886	<b><u>.239</u></b>	.804
y14	38.42	46.749	.454	.795
y15	38.49	46.301	.416	.796
y16	38.64	45.916	.495	.792
y17	38.64	46.643	.351	.800
y18	37.87	47.436	.273	.805
y19	38.53	45.482	.532	.790
y20	38.71	47.801	.417	.797
y21	38.62	49.377	<b><u>.189</u></b>	.807
y22	38.89	48.010	.500	.796
y23	38.07	48.518	.257	.804
y24	38.78	47.495	.373	.798

Item tidak valid : **Cetak tebal** dan garis bawah

*Level of significance for one-tailed test 5% = 0,243*

## PUTARAN 2

### Reliability

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	45	100.0
	Excluded(a)	0	.0
	Total	45	100.0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.832	18

### Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
29.73	42.064	6.486	18

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
y1	28.18	36.468	.579	.815
y2	27.44	37.889	.294	.833
y3	28.33	38.591	.435	.823
y6	28.29	37.392	.526	.818
y7	28.33	40.045	.253	.831
y8	28.20	37.118	.598	.815
y9	28.47	38.618	.471	.822
y11	28.07	37.382	.458	.821
y14	27.93	37.291	.506	.819
y15	28.00	38.227	.318	.830
y16	28.16	36.725	.522	.818
y17	28.16	37.043	.405	.825
y18	27.38	38.377	.266	.834
y19	28.04	35.998	.599	.813
y20	28.22	38.813	.396	.825
y22	28.40	38.609	.545	.820
y23	27.58	39.068	.283	.831
y24	28.29	38.392	.372	.826

*Level of significance for one-tailed test 5% = 0,243*



**LAMPIRAN B-2**

**B-2 SKALA DUKUNGAN SOSIAL**

## DUKUNGAN SOSIAL

### PUTARAN 1

#### Reliability

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	45	100.0
	Excluded(a)	0	.0
	Total	45	100.0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.932	24

#### Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
74.07	159.155	12.616	24

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
x1	71.04	148.089	.548	.930
x2	70.76	144.825	.782	.927
x3	70.89	145.828	.741	.927
x4	71.27	143.245	.584	.930
x5	71.18	133.286	.873	.924
x6	71.02	152.477	.337	.933
x7	70.73	148.473	.622	.929
x8	70.80	145.482	.667	.928
x9	70.89	146.692	.630	.929
x10	71.00	145.727	.570	.930
x11	70.78	148.359	.580	.929
x12	70.87	143.527	.692	.927
x13	70.93	144.473	.626	.929
x14	70.69	158.219	<b><u>.036</u></b>	.936
x15	70.89	144.737	.661	.928
x16	70.89	145.692	.749	.927
x17	70.84	158.498	<b><u>.016</u></b>	.936
x18	71.42	140.568	.739	.927
x19	71.04	149.362	.525	.930
x20	71.49	144.801	.632	.928
x21	70.69	152.037	.374	.932
x22	71.42	139.477	.734	.927
x23	70.89	156.646	<b><u>.128</u></b>	.935
x24	71.11	137.874	.844	.925

Item tidak valid : **Cetak tebal** dan garis bawah

*Level of significance for one-tailed test 5% = 0,243*

## PUTARAN 2

### Reliability

#### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	45	100.0
	Excluded(a)	0	.0
	Total	45	100.0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.944	21

#### Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
64.29	155.710	12.478	21

### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
x1	61.27	144.518	.562	.942
x2	60.98	141.204	.802	.939
x3	61.11	142.828	.722	.940
x4	61.49	139.483	.605	.942
x5	61.40	129.882	.883	.937
x6	61.24	149.234	.329	.945
x7	60.96	144.953	.635	.941
x8	61.02	142.568	.646	.941
x9	61.11	143.646	.615	.941
x10	61.22	142.131	.584	.942
x11	61.00	144.455	.614	.941
x12	61.09	139.719	.718	.940
x13	61.16	141.362	.618	.941
x15	61.11	141.283	.669	.940
x16	61.11	142.419	.747	.940
x18	61.64	136.734	.766	.939
x19	61.27	146.382	.504	.943
x20	61.71	141.528	.631	.941
x21	60.91	149.219	.342	.945
x22	61.64	136.053	.742	.939
x24	61.33	134.682	.843	.937

*Level of significance for one-tailed test 5% = 0,243*



**LAMPIRAN C**

**ALAT UKUR**

- C-1 SKALA KECENDERUNGAN  
BUNUH DIRI PADA REMAJA  
PANTI ASUHAN
- C-2 SKALA DUKUNGAN SOSIAL



## **LAMPIRAN C-1**

# **C-1 SKALA KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA REMAJA PANTI ASUHAN**

Usia :  
Pendidikan :

**PETUNJUK PENGISIAN  
SKALA (A)**

1. Bacalah pernyataan yang terdapat pada lembar berikut, kemudian kerjakan dengan sungguh-sungguh sesuai dengan keadaan / perasaan Saudara yang sebenarnya.
2. Semua jawaban adalah benar
3. Jawablah semua pernyataan yang ada
4. Pilihlah salah satu dari empat (4) jawaban yang tersedia  
**Pilih (SS) bila pernyataan tersebut SANGAT SESUAI**  
**Pilih (S) bila pernyataan tersebut SESUAI**  
**Pilih (TS) bila pernyataan tersebut TIDAK SESUAI**  
**Pilih (STS) bila pernyataan tersebut SANGAT TIDAK SESUAI**
5. Berilah tanda (X) pada jawaban yang Saudara pilih

Contoh :

No.	Pernyataan	Jawaban			
1.	Saya merasa senang dengan semua yang saya miliki	<del>SS</del>	S	TS	STS

Bila hendak mengganti jawaban, berilah tanda (=), kemudian buatlah tanda (X) yang baru pada jawaban yang baru

Contoh :

No.	Pernyataan	Jawaban			
1.	Saya merasa senang dengan semua yang saya miliki	<del>SS</del>	S	<del>TS</del>	STS

6. Setelah selesai mengerjakan, periksalah kembali apakah ada pernyataan yang terlewat
7. Kami sangat menjaga kerahasiaan jawaban Saudara. Saudara tidak 111 mencantumkan nama atau identitas lainnya

Atas kesediaan dan partisipasi Saudara untuk mengisi skala ini, kami mengucapkan terimakasih

**SELAMAT MENGERJAKAN  
SKALA (A)**

No.	Pernyataan	Jawaban			
1.	Ketika menghadapi masalah berat saya cenderung putus asa dan berharap hidup saya segera berakhir	SS	S	TS	STS
2.	saya bukan tipe orang yang mudah merasa bersalah sehingga saya selalu menjalani hidup dengan bahagia	SS	S	TS	STS
3.	Saya sering merasa tidak berdaya menghadapi masa depan saya, dan hal itu membuat saya tidak ingin hidup lebih lama lagi	SS	S	TS	STS

4	Saya tetap berkumpul dengan teman-teman ketika sedang menghadapi masalah	SS	S	TS	STS
5	Saya bukan tipe orang yang mudah putus asa dalam menghadapi masalah	SS	S	TS	STS
6	Seringkali saya merasa sangat bersalah ketika tanpa sengaja menyakiti perasaan teman satu panti, hal ini membuat saya tidak ingin melanjutkan hidup lebih lama lagi	SS	S	TS	STS
7	Walaupun menghadapi masalah berat, saya selalu yakin bahwa saya tetap mampu melakukan apapun dengan baik	SS	S	TS	STS
8	Ketika sedang banyak masalah, seringkali saya hanya berdiam diri di kamar dan tidak ingin bertemu dengan siapapun, hal ini membuat saya tidak ingin melanjutkan hidup	SS	S	TS	STS
9	Seringkali saya merasa tidak berguna lagi dan berpikir untuk mati saja	SS	S	TS	STS
10	Ketika melakukan kesalahan saya biasa-biasa saja	SS	S	TS	STS
11	Seandainya saya tidak naik kelas, saya menjadi kehilangan semangat untuk melanjutkan hidup	SS	S	112	STS
12	Meskipun menghadapi masalah yang berat, saya tetap melakukan aktivitas yang saya sukai	SS	S	TS	STS
<b>No.</b>	<b>Pernyataan</b>	<b>Jawaban</b>			
13	Saya memiliki rasa optimis bahwa hidup ini berarti	SS	S	TS	STS
14	Sewaktu saya menyakiti perasaan bapak/ibu pengasuh seringkali saya menjadi sangat menyesal dan berpikir untuk segera mengakhiri hidup saya	SS	S	TS	STS
15	Ketika gagal mencapai sesuatu, saya orang yang bersemangat karena tahu hidup kadang naik kadang turun	SS	S	TS	STS
16	Ketika sedang banyak masalah, saya seringkali menjadi tidak nafsu makan dan sulit tidur, sehingga	SS	S	TS	STS

	rasanya ingin mati saja				
17.	Sewaktu putus dengan pacar, saya menjadi patah semangat dan tidak ingin melanjutkan hidup	SS	S	TS	STS
18.	Saya menerima kesalahan di masa lalu sehingga merasa tenang	SS	S	TS	STS
19.	Ketika saya sedang sakit, seringkali timbul keinginan untuk tidur yang lama dan tidak bangun lagi	SS	S	TS	STS
20.	Walaupun sedang bermasalah, saya tetap antusias dan semangat dalam menjalani hidup karena saya merasa hidup saya menyenangkan	SS	S	TS	STS
21.	Ketika menghadapi suatu masalah yang berat saya akan berusaha menyelesaikannya dengan baik	SS	S	TS	STS
22.	Saya selalu teringat akan kesalahan-kesalahan saya di masa lalu, sehingga membuat saya tidak ingin lagi melanjutkan hidup	SS	S	TS	STS
23	Saya tidak pernah meratapi nasib saya karena saya merasa hidup saya menyenangkan	SS	S	TS	STS
24.	Ketika sedang banyak masalah, seringkali saya merasa tidak bergairah dalam melakukan aktifitas sehari-hari, yang membuat saya tidak ingin hidup lebih lama lagi	SS	S	113 TS	STS

## LAMPIRAN C-2

## C-2 DUKUNGAN SOSIAL

114

Jenis Kelamin : L / P  
 Usia :  
 Pendidikan :

### PETUNJUK PENGISIAN SKALA (B)

8. Bacalah pernyataan yang terdapat pada lembar berikut, kemudian kerjakan dengan sungguh-sungguh sesuai dengan keadaan / perasaan Saudara yang sebenarnya.
9. Semua jawaban adalah benar
10. Jawablah semua pernyataan yang ada
11. Pilihlah salah satu dari empat (4) jawaban yang tersedia  
**Pilih (SS) bila pernyataan tersebut SANGAT SESUAI**  
**Pilih (S) bila pernyataan tersebut SESUAI**  
**Pilih (TS) bila pernyataan tersebut TIDAK SESUAI**  
**Pilih (STS) bila pernyataan tersebut SANGAT TIDAK SESUAI**
12. Berilah tanda (X) pada jawaban yang Saudara pilih

Contoh :

No.	Pernyataan	Jawaban			
1.	Saya merasa senang dengan semua yang saya miliki	<del>SS</del>	S	TS	STS

Bila hendak mengganti jawaban, berilah tanda (=), kemudian buatlah tanda (X) yang baru pada jawaban yang baru

Contoh :

No.	Pernyataan	Jawaban			
1.	Saya merasa senang dengan semua yang saya miliki	<del>SS</del>	S	<del>TS</del>	STS

13. Setelah selesai mengerjakan, periksalah kembali apakah ada pernyataan yang terlewat
14. Kami sangat menjaga kerahasiaan jawaban Saudara. Saudara tidak perlu mencantumkan nama atau identitas lainnya

Atas kesediaan dan partisipasi Saudara untuk mengisi skala ini, kami mengucapkan terimakasih

**SELAMAT MENGERJAKAN**

**SKALA (B)**

No.	Pernyataan	Jawaban			
1.	Pengasuh dan teman-teman dipanti asuhan senantiasa menghibur saya ketika saya sedang sedih	SS	S	TS	STS
2.	Saya merasa tidak pernah dihargai oleh teman-teman dan pengasuh di panti asuhan	SS	S	TS	STS
3.	Sewaktu saya sedang membutuhkan biaya, pengasuh dan teman-teman senantiasa membantu	SS	S	TS	STS
4.	Sulit bagi saya untuk meminta saran dari pengasuh, karena mereka terlalu sibuk	SS	S	TS	STS
5.	Saya merasa bapak/ibu pengasuh tidak pernah mengerti diri saya	SS	S	TS	STS
6.	Pengasuh dan teman-teman dipanti asuhan senantiasa memuji prestasi yang saya capai	SS	S	TS	STS
7.	Saya merasa tidak ada satu orangpun yang membantu ketika saya sedang membutuhkan biaya	SS	S	TS	STS
8.	Pengasuh dan teman-teman dipanti asuhan senantiasa memberikan saran bagi saya untuk mengatasi masalah	SS	S	TS	STS
9.	Teman-teman dipanti asuhan selalu peduli ketika saya sedang menghadapi masalah	SS	S	TS	STS
10.	Pengasuh dan teman-teman dipanti asuhan membiarkan saya apa adanya	SS	S	TS	STS
11.	Pengasuh senantiasa menyediakan alat-alat serta perlengkapan sekolah untuk saya sekolah	SS	S	TS	STS

12.	Saya tidak pernah mendapat nasehat dari pengasuh dan teman-teman dipanti asuhan saat menghadapi masalah	SS	S	TS	STS
No.	Pernyataan	Jawaban			
13.	Pengasuh dan teman-teman tidak mempedulikan saya	SS	S	TS	STS
14.	Teman-teman sesama penghuni panti asuhan selalu memotivasi saya dalam segala hal	SS	S	TS	STS
15.	Saya merasa pengasuh acuh tak acuh ketika saya membutuhkan alat dan perlengkapan sekolah	SS	S	TS	STS
16.	Pengasuh dan teman-teman senantiasa memberikan nasehat kepada saya ketika saya sedang menghadapi masalah	SS	S	TS	STS
17.	Ketika saya sedang bercerita tentang masalah yang sedang saya hadapi, teman-teman mendengarkan dengan penuh perhatian	SS	S	TS	STS
18.	Saya merasa pengasuh selalu membandingkan saya dengan teman-teman sesama penghuni panti asuhan atau dengan orang lain	SS	S	TS	STS
19.	Ketika saya mendapatkan tugas dari sekolah dan pengasuh, teman-teman senantiasa membantu saya untuk menyelesaikannya	SS	S	TS	STS
20.	Sulit bagi saya untuk meminta penjelasan dan pengarahan dari bapak/ibu pengasuh	SS	S	TS	STS
21.	Saya merasa pengasuh dan teman-teman dipanti asuhan tidak pernah memperhatikan saya	SS	S	TS	STS
22.	Pengasuh tidak pernah membanding-bandingkan diri saya dengan teman-teman yang lain sesama penghuni panti asuhan	SS	S	TS	STS
23.	Teman-teman tidak pernah membantu saya ketika saya mendapat tugas dari pengasuh, seringkali saya menyelesaikannya seorang diri.	SS	S	TS	STS

24.	Saya merasa pengasuh selalu siap memberikan penjelasan dan pengarahan yang baik tentang apapun yang dibutuhkan	SS	S	TS	STS
-----	--	----	---	----	-----



## LAMPIRAN D

### DATA PENELITIAN

- D-1 SKALA KECENDERUNGAN  
BUNUH DIRI PADA REMAJA  
PANTI ASUHAN
- D-2 SKALA DUKUNGAN SOSIAL



## **LAMPIRAN D-1**

**D-1 SKALA KECENDERUNGAN  
BUNUH DIRI PADA REMAJA  
PANTI ASUHAN**

DATA AKHIR KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA REMAJA PANTI ASUHAN

	Y1	y2	y3	y6	y7	Y8	y9	y11	y14	y15	y16
1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	4	2
2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	2	1
3	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1
4	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1
5	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3
6	2	4	1	2	1	2	1	3	2	1	2
7	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2
8	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	3
9	2	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1
10	3	3	2	3	1	2	3	3	2	2	3
11	3	2	3	3	1	2	2	2	3	2	2
12	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2
13	3	3	2	2	1	2	1	3	2	3	1
14	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2
15	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1
16	1	4	1	1	1	1	1	2	2	1	3
17	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1
18	2	3	2	1	1	3	2	1	1	2	1
19	1	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1
20	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1
21	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2
22	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1
23	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
25	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2
26	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2
27	2	2	2	2	1	2	1	3	3	2	1
28	2	3	1	2	2	1	1	2	2	1	1
29	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1
30	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
31	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
33	1	3	1	1	2	2	1	1	2	1	3
34	2	2	1	2	2	2	1	1	2	4	3
35	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
36	3	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2
37	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1
38	3	2	1	1	2	3	2	3	2	1	1
39	2	3	2	1	3	2	3	1	2	4	2
40	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	1	4	1	1	1	3	1	3	3	1	3

<b>42</b>	2	1	2	1	1	1	1	3	2	2	1
<b>43</b>	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>44</b>	1	2	2	1	1	2	1	1	4	1	2
<b>45</b>	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1

**DATA AKHIR KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA REMAJA PANTI ASUHAN**

	y17	y18	y19	y20	y22	y23	y24	Total
<b>1</b>	2	1	1	1	1	3	2	29
<b>2</b>	1	2	2	2	2	2	2	33
<b>3</b>	1	2	1	2	1	1	2	23
<b>4</b>	2	2	2	2	1	2	2	30
<b>5</b>	3	4	3	1	1	2	1	32
<b>6</b>	2	1	3	1	2	2	1	33
<b>7</b>	1	1	2	2	1	2	1	28
<b>8</b>	2	3	2	2	1	3	2	38
<b>9</b>	1	2	1	1	1	1	1	25
<b>10</b>	3	3	3	2	2	3	3	46
<b>11</b>	2	4	1	1	2	3	2	40
<b>12</b>	3	2	2	2	2	2	1	31
<b>13</b>	2	2	3	1	1	3	1	36
<b>14</b>	2	2	2	2	2	2	2	37
<b>15</b>	2	2	1	2	1	3	1	26
<b>16</b>	1	2	2	1	1	2	1	28
<b>17</b>	1	2	1	2	1	2	1	24
<b>18</b>	1	4	1	1	2	2	2	32
<b>19</b>	1	3	1	2	1	3	1	27
<b>20</b>	1	3	1	1	1	2	1	25
<b>21</b>	1	4	2	2	2	3	1	40
<b>22</b>	1	2	2	3	1	2	2	34
<b>23</b>	1	2	1	1	1	1	1	20
<b>24</b>	1	1	1	1	1	1	1	18
<b>25</b>	4	3	2	2	2	3	2	35
<b>26</b>	2	3	2	1	2	2	1	31
<b>27</b>	1	1	2	2	1	1	4	33
<b>28</b>	1	3	1	2	1	2	1	29
<b>29</b>	1	2	2	1	1	1	2	25
<b>30</b>	1	1	1	1	1	3	1	22
<b>31</b>	1	2	1	1	1	3	1	22
<b>32</b>	1	2	1	1	1	3	1	21
<b>33</b>	3	3	1	1	1	1	1	29
<b>34</b>	3	3	2	2	2	3	2	39
<b>35</b>	1	3	1	1	1	1	1	21
<b>36</b>	2	2	2	2	2	2	1	30
<b>37</b>	1	1	2	1	2	2	1	25
<b>38</b>	1	3	2	2	2	2	3	36
<b>39</b>	1	2	3	3	2	2	1	39
<b>40</b>	1	2	1	1	1	2	1	22
<b>41</b>	4	2	4	1	1	2	1	37

42	1	3	1	1	1	2	2	28
43	1	2	1	1	1	2	1	21
44	1	4	2	2	1	3	1	32
45	1	3	1	1	1	3	1	26



## LAMPIRAN D-2

### D-2 SKALA DUKUNGAN SOSIAL

## DATA AKHIR DUKUNGAN SOSIAL

	X1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9	x10	x11	x12	X13
1	4	3	3	4	1	2	2	1	3	3	4	4	1
2	4	3	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	4	1	3	3	3	4	3	3	3	3
4	1	3	2	4	1	3	3	2	3	2	3	2	2
5	3	2	1	1	1	1	4	3	4	4	3	4	3
6	2	3	3	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3
7	2	2	2	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2
8	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3
9	2	2	2	1	1	3	3	2	2	4	2	2	2
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4
11	4	4	4	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3
12	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4
13	4	4	3	3	4	2	2	4	4	3	4	4	4
14	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3
15	3	3	3	2	3	4	3	4	3	3	3	3	3
16	3	4	4	2	4	4	4	4	3	2	4	4	4
17	2	3	2	2	2	3	3	2	1	2	3	2	3
18	3	4	3	4	3	2	4	3	3	3	4	3	3
19	2	3	3	3	4	2	3	3	2	4	3	4	3
20	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4
21	3	4	4	2	3	4	4	3	3	3	4	3	3
22	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4
23	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4
24	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	4	4	4
25	4	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3
26	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4
27	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
28	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	1
29	4	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	3	4
30	2	2	3	1	1	3	2	3	2	1	2	1	2
31	2	2	3	1	1	3	2	3	2	1	2	1	2
32	2	2	3	1	1	3	2	3	2	1	2	1	2
33	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4
34	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	2	4
35	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4
36	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2
37	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
38	2	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	1
39	2	3	3	4	2	1	3	1	2	2	2	3	3
40	3	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4
41	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4



42	3	4	3	3	3	4	3	3	73
43	3	4	3	4	3	4	4	4	76
44	4	4	4	3	2	4	4	4	77
45	3	3	3	2	2	2	3	3	61

### DATA PENELITIAN

NO.	Dukungan Sosial	Kecenderungan Bunuh Diri Pada Remaja Panti Asuhan
1	57	29
2	50	33
3	58	23
4	46	30
5	50	32
6	48	33
7	39	28
8	72	38
9	42	25
10	82	46
11	65	40
12	65	31
13	71	36
14	74	37
15	61	26
16	75	28
17	49	24
18	62	32
19	62	27
20	72	25
21	65	40
22	76	34
23	80	20
24	69	18
25	70	35
26	68	31
27	78	33
28	65	29
29	69	25
30	42	22
31	42	22
32	42	21
33	80	29
34	67	39
35	79	21
36	65	30
37	66	25
38	68	36
39	54	39
40	78	22
41	83	37
42	73	28
43	76	21
44	77	32

45	61	26
----	----	----



E-1 UJI NORMALITAS

E-2 UJI LINIERITAS



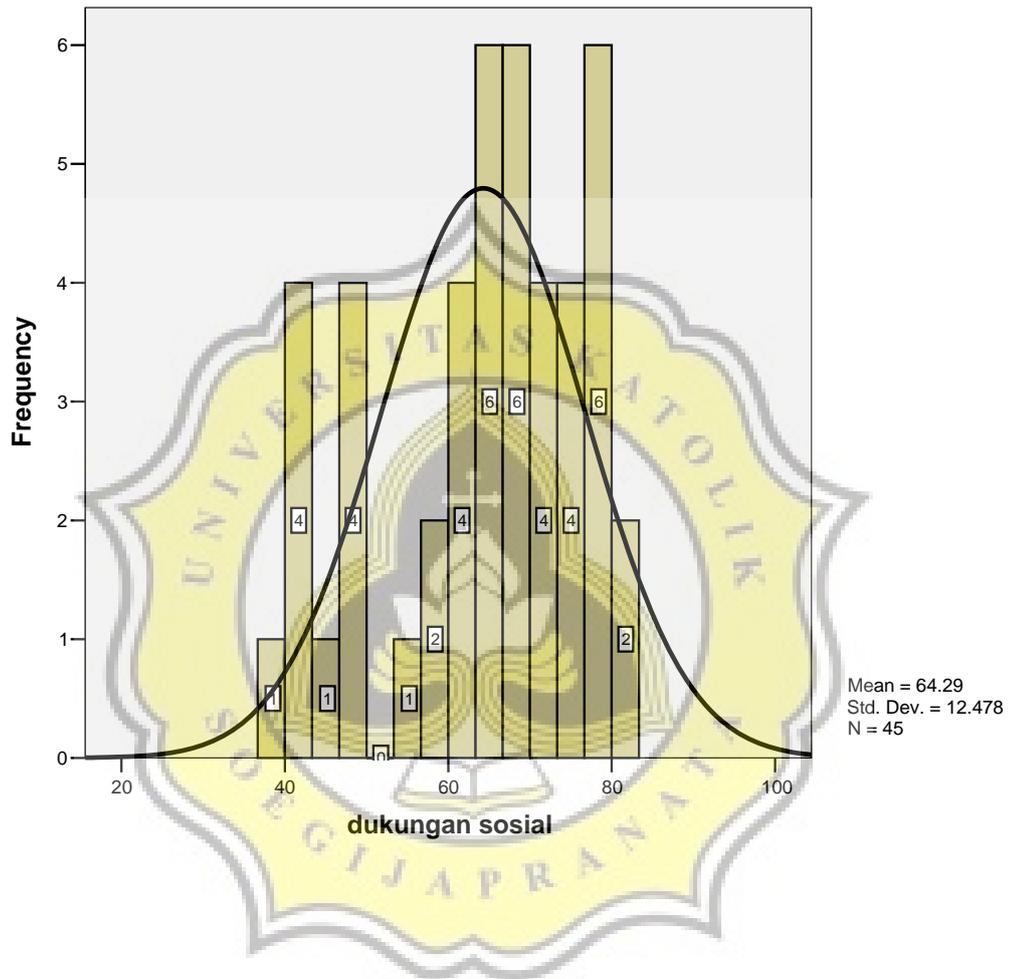
## NORMALITAS

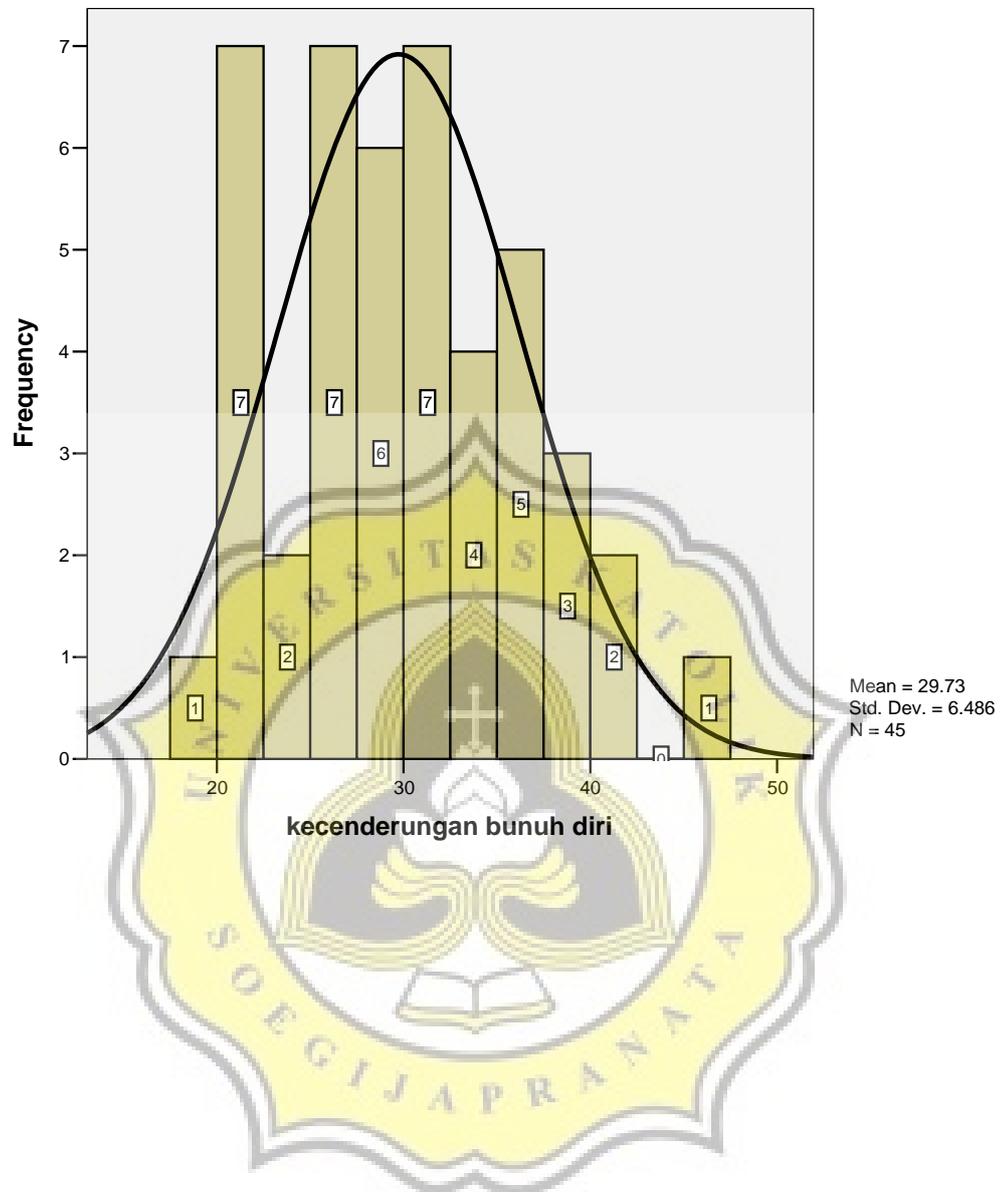
### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		dukungan social	Kecenderungan bunuh diri
N		45	45
Normal Parameters(a,b)	Mean	64.29	29.73
	Std. Deviation	12.478	6.486
Most Extreme Differences	Absolute	.145	.078
	Positive	.096	.078
	Negative	-.145	-.055
Kolmogorov-Smirnov Z		.972	.526
Asymp. Sig. (2-tailed)		.301	.945

a Test distribution is Normal.

b Calculated from data.







**LAMPIRAN E-2**

**UJI LINIERITAS**

## LINIERITAS

### Model Description

Model Name	MOD_1	
Dependent Variable	1	kecenderungan bunuh diri
Equation	1	Linear
	2	Quadratic
	3	Cubic
Independent Variable	dukungan sosial	
Constant	Included	
Variable Whose Values Label	Unspecified	
Observations in Plots	Unspecified	
Tolerance for Entering Terms in Equations	.0001	

### Case Processing Summary

	N
Total Cases	45
Excluded Cases(a)	0
Forecasted Cases	0
Newly Created Cases	0

a Cases with a missing value in any variable are excluded from the analysis.

### Variable Processing Summary

	Variables	
	Dependent	Independent
	kecenderungan bunuh diri	dukungan sosial
Number of Positive Values	45	45
Number of Zeros	0	0
Number of Negative Values	0	0
Number of Missing Values		
User-Missing	0	0
System-Missing	0	0

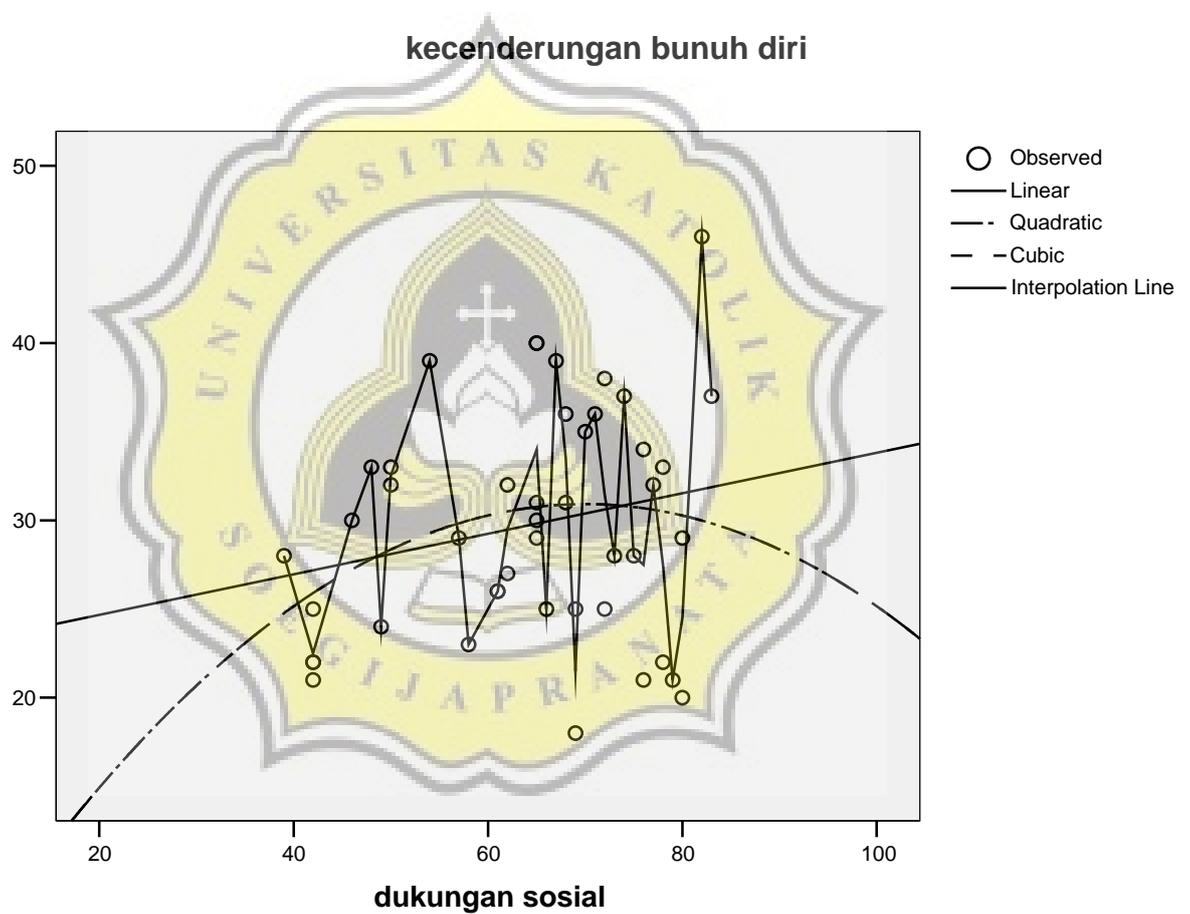


## Model Summary and Parameter Estimates

Dependent Variable: kecenderungan bunuh diri

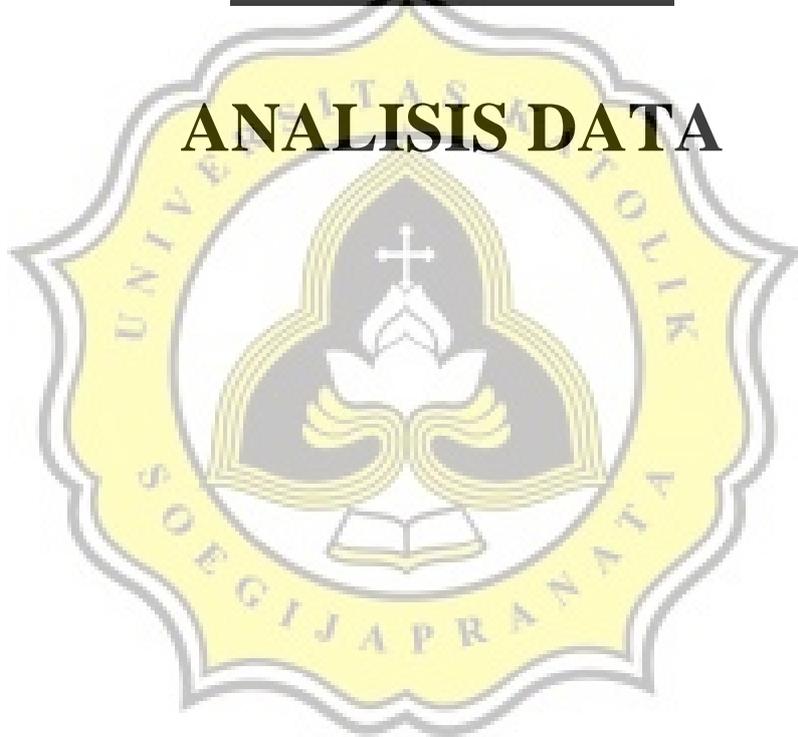
Equation	Model Summary					Parameter Estimates			
	R Square	F	df1	df2	Sig.	Constant	b1	b2	b3
Linear	.048	2.182	1	43	.147	22.391	.114		
Quadratic	.070	1.573	2	42	.219	-.426	.896	-.006	
Cubic	.070	1.573	2	42	.219	-.426	.896	-.006	.000

The independent variable is dukungan sosial.



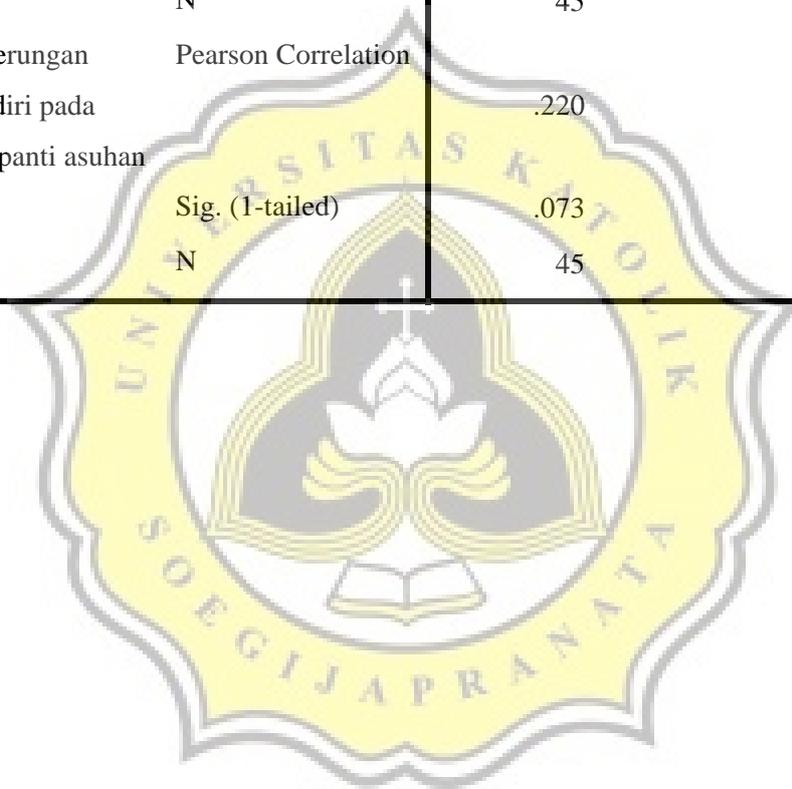
## **LAMPIRAN F**

### **ANALISIS DATA**



## Correlations

		dukungan sosial	kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan
dukungan sosial	Pearson Correlation	1	.220
	Sig. (1-tailed)		.073
	N	45	45
kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan	Pearson Correlation	.220	1
	Sig. (1-tailed)	.073	
	N	45	45



## **LAMPIRAN G**

### **SURAT IJIN PENELITIAN**

G-1 SURAT IJIN PENELITIAN

G-2 BUKTI PENELITIAN



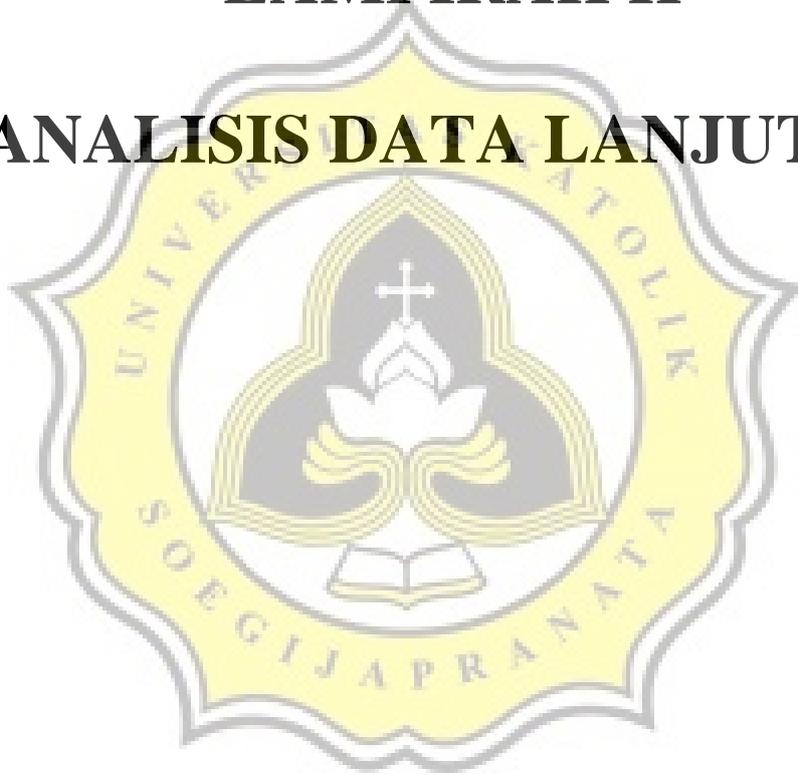


**LAMPIRAN G-1**

**SURAT IJIN PENELITIAN**



**LAMPIRAH H**  
**ANALISIS DATA LANJUTAN**



## HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA REMAJA PUTRI YANG TINGGAL DI PANTI ASUHAN

### Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
dukungan sosial	65.95	12.956	22
kecenderungan bunuh diri	31.14	7.686	22

### Correlations

		dukungan sosial	kecenderungan bunuh diri
dukungan sosial	Pearson Correlation	1	.402(*)
	Sig. (1-tailed)		.032
	N	22	22
kecenderungan bunuh diri	Pearson Correlation	.402(*)	1
	Sig. (1-tailed)	.032	
	N	22	22

\* Correlation is significant at the 0.05 level (1-tailed).

HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KECENDERUNGAN  
BUNUH DIRI PADA REMAJA PUTRA YANG TINGGAL DI PANTI ASUHAN

**Descriptive Statistics**

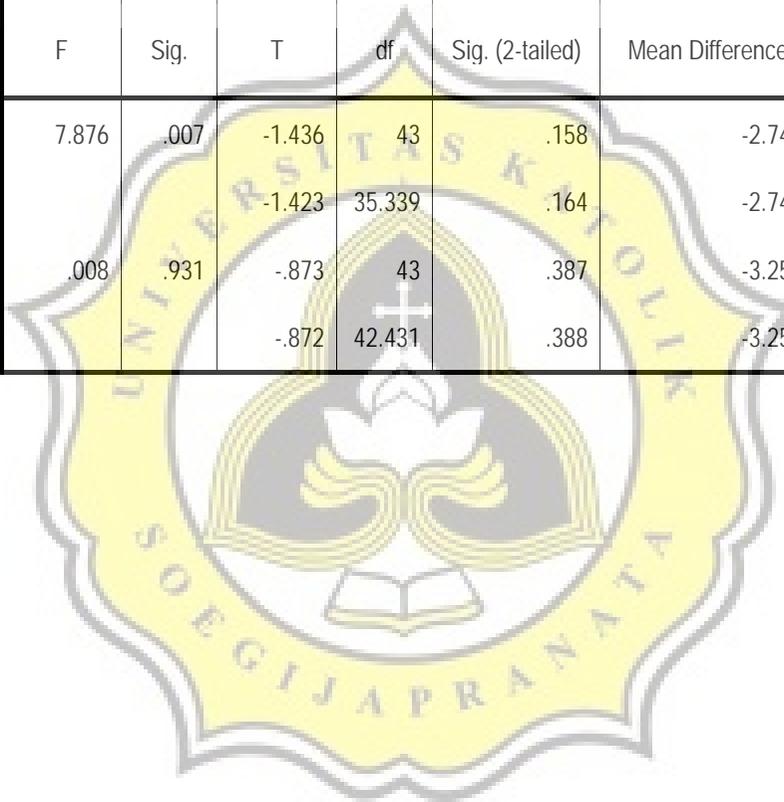
	Mean	Std. Deviation	N
Dukungan sosial	62.70	12.073	23
kecenderungan bunuh diri	28.39	4.887	23

**Correlations**

		dukungan sosial	kecenderungan bunuh diri
Dukungan sosial	Pearson Correlation	1	-.123
	Sig. (1-tailed)		.289
	N	23	23
kecenderungan bunuh diri	Pearson Correlation	-.123	1
	Sig. (1-tailed)	.289	
	N	23	23

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	T	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
kecenderungan bunuh diri	Equal variances assumed	7.876	.007	-1.436	43	.158	-2.745	1.911	-6.599	1.109
	Equal variances not assumed			-1.423	35.339	.164	-2.745	1.930	-6.661	1.171
dukungan sosial	Equal variances assumed	.008	.931	-.873	43	.387	-3.259	3.731	-10.784	4.266
	Equal variances not assumed			-.872	42.431	.388	-3.259	3.737	-10.799	4.281



## ANALISIS DATA

### DUKUNGAN SOSIAL (PEREMPUAN)

#### Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
kecenderungan bunuh diri	31.14	7.686	22
Dukungan emosional	15.91	3.161	22
Dukungan penghargaan	14.82	3.673	22
Dukungan instrumental	16.55	2.668	22
Dukungan informatif	18.68	4.292	22

#### Correlations

		kecenderungan bunuh diri	dukungan emosional	dukungan penghargaan	dukungan instrumental	dukungan informatif
kecenderungan bunuh diri	Pearson Correlation	1	.412(*)	.323	.442(*)	.359
	Sig. (1-tailed)		.028	.071	.020	.050
	N	22	22	22	22	22
Dukungan emosional	Pearson Correlation	.412(*)	1	.835(**)	.706(**)	.879(**)
	Sig. (1-tailed)	.028		.000	.000	.000
	N	22	22	22	22	22
Dukungan penghargaan	Pearson Correlation	.323	.835(**)	1	.871(**)	.887(**)
	Sig. (1-tailed)	.071	.000		.000	.000
	N	22	22	22	22	22
Dukungan instrumental	Pearson Correlation	.442(*)	.706(**)	.871(**)	1	.814(**)
	Sig. (1-tailed)	.020	.000	.000		.000
	N	22	22	22	22	22
Dukungan informative	Pearson Correlation	.359	.879(**)	.887(**)	.814(**)	1
	Sig. (1-tailed)	.050	.000	.000	.000	
	N	22	22	22	22	22

\* Correlation is significant at the 0.05 level (1-tailed).

\*\* Correlation is significant at the 0.01 level (1-tailed).

## KECENDERONGAN BUNUH DIRI (PEREMPUAN)

### Descriptive Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
Dukungan sosial	65.95	12.956	22
putus asa	4.82	1.651	22
Merasa bersalah	9.41	2.557	22
tidak berdaya	10.50	2.650	22
kehilangan minat	6.41	1.919	22

### Correlations

		dukungan sosial	putus asa	merasa bersalah	tidak berdaya	kehilangan minat
Dukungan sosial	Pearson Correlation	1	.442(*)	.423(*)	.145	.466(*)
	Sig. (1-tailed)		.020	.025	.260	.014
	N	22	22	22	22	22
putus asa	Pearson Correlation	.442(*)	1	.729(**)	.729(**)	.821(**)
	Sig. (1-tailed)	.020		.000	.000	.000
	N	22	22	22	22	22
Merasa bersalah	Pearson Correlation	.423(*)	.729(**)	1	.615(**)	.692(**)
	Sig. (1-tailed)	.025	.000		.001	.000
	N	22	22	22	22	22
Tidak berdaya	Pearson Correlation	.145	.729(**)	.615(**)	1	.613(**)
	Sig. (1-tailed)	.260	.000	.001		.001
	N	22	22	22	22	22
Kehilangan minat	Pearson Correlation	.466(*)	.821(**)	.692(**)	.613(**)	1
	Sig. (1-tailed)	.014	.000	.000	.001	
	N	22	22	22	22	22

\* Correlation is significant at the 0.05 level (1-tailed).

\*\* Correlation is significant at the 0.01 level (1-tailed).

	<b>dukungan sosial</b>	<b>kecenderungan bunuh diri</b>	<b>Jenis kelamin</b>
1	57	29	laki-laki
2	50	33	laki-laki
3	58	23	laki-laki
4	46	30	laki-laki
5	50	32	laki-laki
6	48	33	laki-laki
7	39	28	laki-laki
8	72	38	Perempuan
9	42	25	laki-laki
10	82	46	Perempuan
11	65	40	Perempuan
12	65	31	Perempuan
13	71	36	Perempuan
14	74	37	Perempuan
15	61	26	laki-laki
16	75	28	laki-laki
17	49	24	Perempuan
18	62	32	Perempuan
19	62	27	laki-laki
20	72	25	laki-laki
21	65	40	Perempuan
22	76	34	Perempuan
23	80	20	Perempuan
24	69	18	laki-laki
25	70	35	laki-laki
26	68	31	laki-laki
27	78	33	laki-laki
28	65	29	laki-laki
29	69	25	Perempuan
30	42	22	Perempuan
31	42	22	Perempuan
32	42	21	perempuan
33	80	29	perempuan
34	67	39	laki-laki
35	79	21	perempuan
36	65	30	perempuan
37	66	25	perempuan
38	68	36	perempuan
39	54	39	perempuan
40	78	22	laki-laki
41	83	37	perempuan
42	73	28	laki-laki
43	76	21	laki-laki
44	77	32	laki-laki
45	61	26	laki-laki

## NORMALITAS

### Laki-Laki

#### Descriptive Statistics

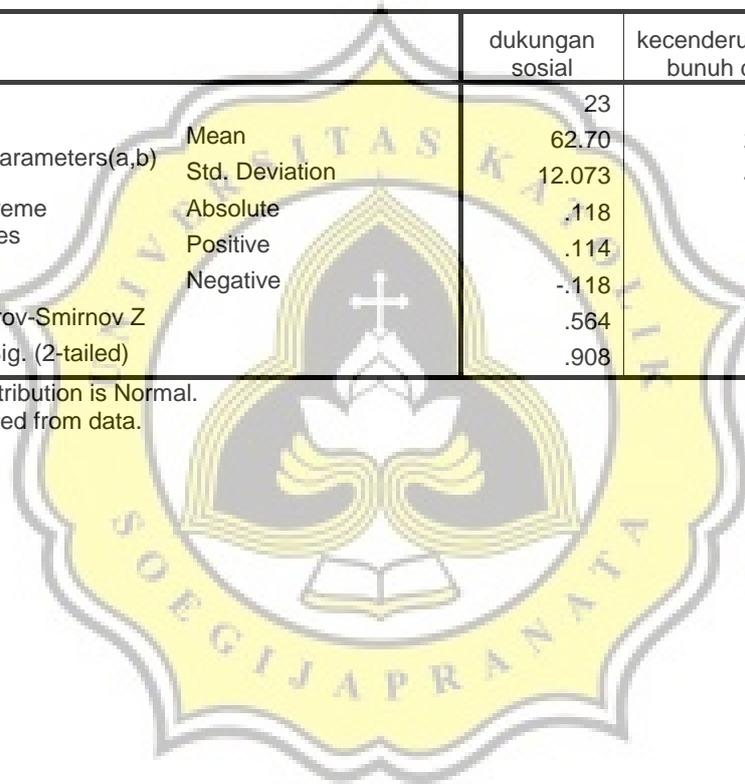
	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
dukungan sosial	23	62.70	12.073	39	78
kecenderungan bunuh diri	23	28.39	4.887	18	39

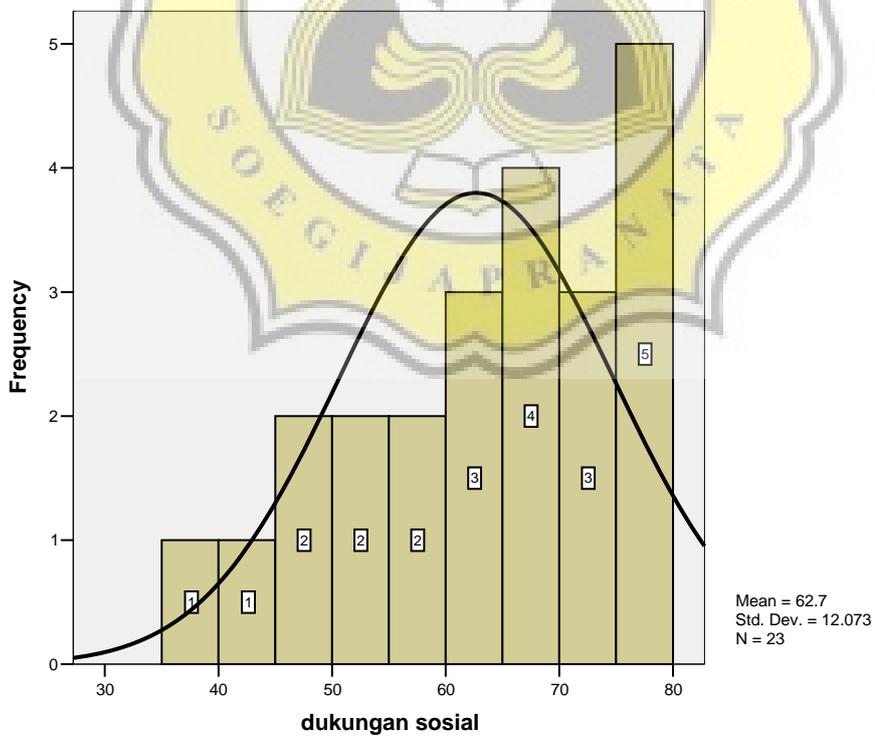
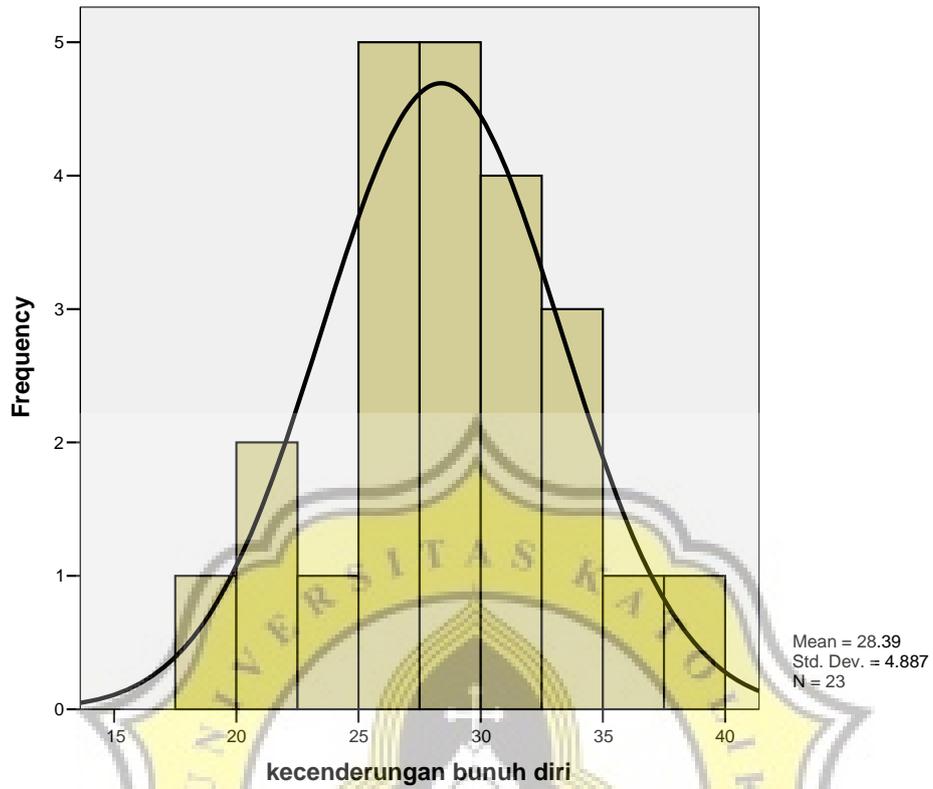
#### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

	dukungan sosial	kecenderungan bunuh diri
N	23	23
Normal Parameters(a,b)	Mean	62.70
	Std. Deviation	12.073
Most Extreme Differences	Absolute	.118
	Positive	.114
	Negative	-.118
Kolmogorov-Smirnov Z	.564	.412
Asymp. Sig. (2-tailed)	.908	.996

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.





## NORMALITAS

### Perempuan

#### Descriptive Statistics

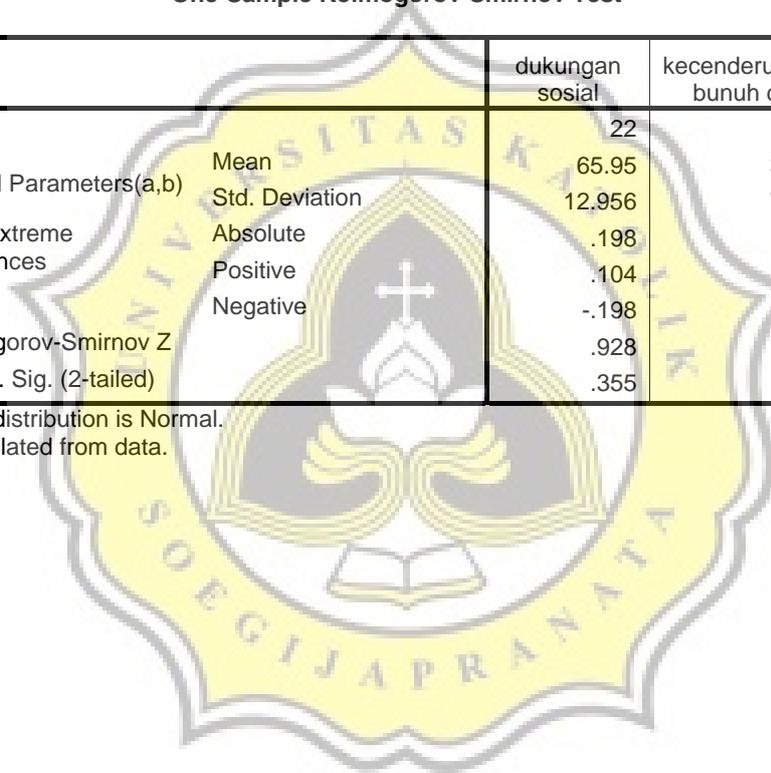
	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
dukungan sosial	22	65.95	12.956	42	83
kecenderungan bunuh diri	22	31.14	7.686	20	46

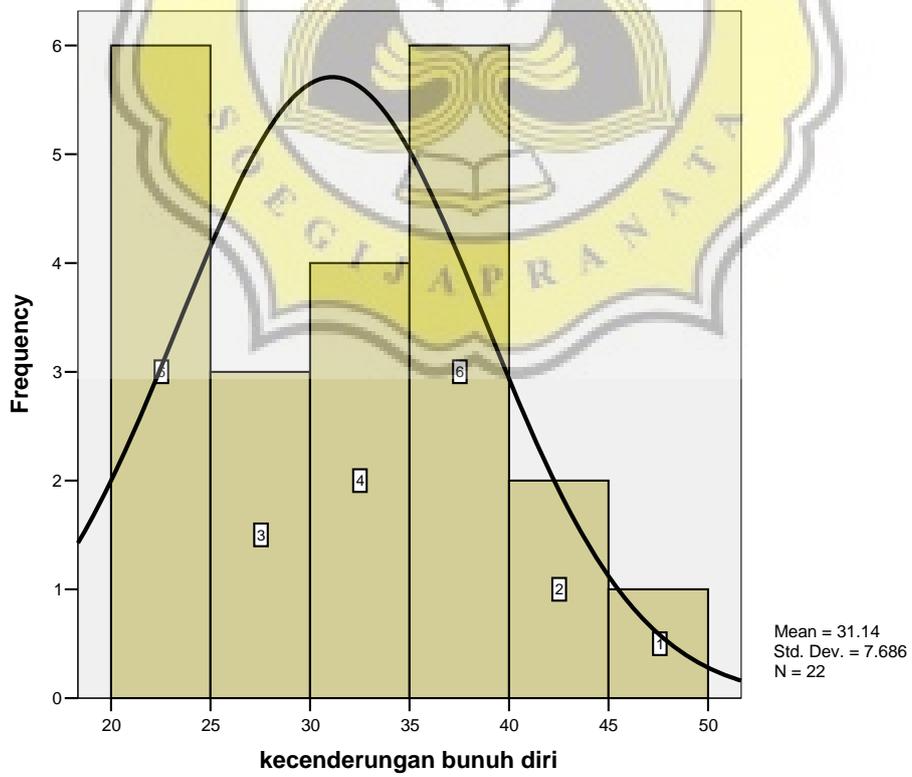
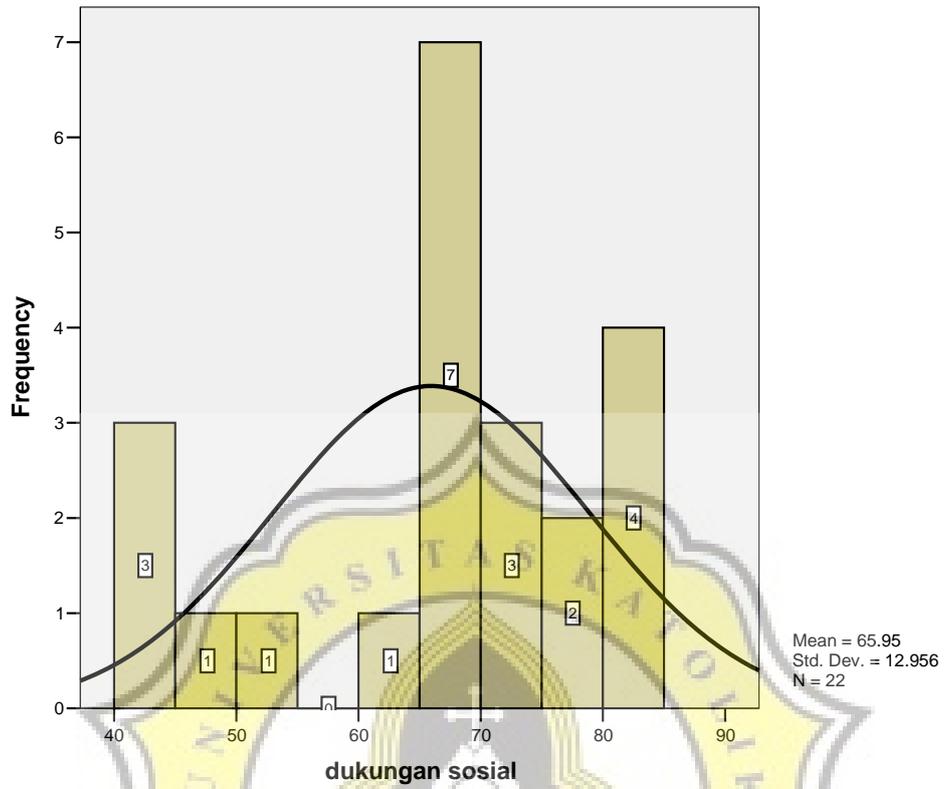
#### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		dukungan sosial	kecenderungan bunuh diri
N		22	22
Normal Parameters(a,b)	Mean	65.95	31.14
	Std. Deviation	12.956	7.686
Most Extreme Differences	Absolute	.198	.151
	Positive	.104	.151
	Negative	-.198	-.146
Kolmogorov-Smirnov Z		.928	.710
Asymp. Sig. (2-tailed)		.355	.695

a Test distribution is Normal.

b Calculated from data.





**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL  
DENGAN KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA  
REMAJA PANTI ASUHAN**

**INTISARI**

**GEMMA MIRDA CRISTIANI**

**04.40.0144**



**FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA  
SEMARANG  
2011**

**INTISARI INI  
TELAH DISETUJUI  
DAN DISAHKAN**

Pada Tanggal

---



Mengetahui,

Oleh,

Dr. Kristiana Harjanti, Msi  
Dekan

Siswanto, S.Psi, M.Si  
Pembimbing

**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DENGAN  
KECENDERUNGAN BUNUH DIRI PADA  
REMAJA PANTI ASUHAN**

Oleh :

**Gemma Mirda Cristiani**

**04.40.0144**

Fakultas Psikologi

Universitas Katolik Soegijapranata

Semarang

**ABSTRAK**

*Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan. Penelitian ini melibatkan 45 remaja yang tinggal di panti asuhan yaitu 17 remaja dari Panti Asuhan Wikrama Putra Semarang dan 28 remaja dari Panti Asuhan SOS Desa Taruna Semarang. Teknik analisis yang digunakan yaitu teknik korelasi product moment yang dianalisis dengan menggunakan SPSS versi 13.0. Metode pengambilan data menggunakan skala yaitu skala kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan dan skala dukungan sosial.*

*Hasil korelasi hubungan diperoleh  $r_{xy} = 0,220$  dengan  $p > 0,05$  menunjukkan bahwa hipotesis yang diajukan ditolak yang berarti tidak ada hubungan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan. Penelitian lebih lanjut dengan menambahkan variabel moderator yaitu jenis kelamin. Hasil korelasi hubungan diperoleh  $r_{xy} = 0,402$  dengan  $p > 0,05$  menunjukkan bahwa ada hubungan positif yang signifikan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan. Hal ini berarti bahwa semakin tinggi dukungan sosial maka semakin tinggi pula kecenderungan bunuh diri pada remaja putri panti asuhan.*

*Hasil dari penelitian ini mematahkan teori yang ada dimana dukungan sosial selalu memiliki pengaruh positif bagi kesehatan mental. Berkaitan dengan penelitian ini diperoleh hasil bahwa ternyata dukungan sosial tidak hanya memiliki pengaruh positif tetapi juga memiliki pengaruh negatif bagi kesehatan mental, khususnya berkaitan dengan hal ini justru dapat menyebabkan remaja putri panti asuhan meningkatkan kecenderungan bunuh diri.*

*Kata kunci : kecenderungan bunuh diri, dukungan sosial, remaja, panti asuhan*

Setiap anak pada umumnya selalu ingin berada di tengah-tengah keluarga yang utuh. Keluarga yang berisi ayah, ibu dan saudara kandung adalah tempat utama bagi individu mendapatkan pengalaman bersosialisasi pertama kalinya, agar seseorang dapat tumbuh secara mental, emosional dan sosial. Orangtua mempunyai peran penting dalam kaitannya dengan menumbuhkan rasa aman, kasih sayang dan harga diri. Terpenuhinya kebutuhan tersebut akan membantu perkembangan psikologis secara baik dan sehat, namun perjalanan hidup seorang anak tidak selalu berjalan dengan baik.

Beberapa anak dihadapkan pada pilihan sulit bahwa mereka harus berpisah dari keluarga karena suatu alasan, menjadi yatim, piatu atau yatim piatu bahkan mungkin menjadi anak terlantar sehingga kebutuhan psikologisnya tidak dapat terpenuhi secara wajar. Kondisi ini semakin buruk, karena mereka tidak mempunyai teman atau panutan untuk berbagi dan memberi informasi yang bermanfaat bagi mereka. Anak-anak inilah yang dipelihara oleh pemerintah atau swasta dalam suatu lembaga sosial yang disebut Panti Asuhan.

Menurut Moeliono, dkk (1989, h. 647) panti asuhan merupakan rumah tempat memelihara dan merawat anak yatim atau yatim piatu. Panti asuhan diharapkan mampu berperan sebagai pengganti keluarga memenuhi kebutuhan baik fisik maupun psikologis, sehingga mereka mampu tumbuh dan berkembang dengan baik dan sehat.

Masalah yang lebih kompleks, muncul ketika anak-anak ini mulai memasuki masa remaja. Menurut Hurlock (dalam Ulmila, 23 Januari 2009) masa remaja adalah masa peralihan dan pembentukan identitas yang kritis dan penuh gejolak. Pada masa remaja, remaja mengalami banyak perubahan antara lain perubahan fisik, emosi, kognitif dan sosial sehingga dibutuhkan penyesuaian diri yang baik pada remaja agar mereka tidak merasa tertekan, putus asa, merasa tidak dihargai dan tidak dicintai.

Kondisi ini pula yang juga dialami oleh remaja yang tinggal di panti asuhan. Mereka seringkali mengalami masalah di dalam perkembangan baik secara sosial, fisik maupun emosi. Peran pengasuh, anggota keluarga di panti dan

keadaan lingkungan di sekitar mereka seringkali menjadi faktor penentu bagi perkembangan mereka. Peran pengasuh adalah sebagai pengganti keluarga, dimana nantinya akan membantu mereka untuk dapat berkembang secara normal atau justru mengalami penyimpangan.

Margaret (dalam morningcamp, 31 Oktober 2010) juga menyimpulkan bahwa perawatan anak di yayasan sangat tidak baik, karena anak dipandang sebagai makhluk biologis bukan sebagai makhluk psikologis dan makhluk sosial. Padahal selain pemenuhan kebutuhan fisiologis, anak membutuhkan kasih sayang bagi perkembangan psikis yang sehat. Perkembangan terakhir juga menyebutkan bahwa jumlah anak-anak yang terlantar semakin meningkat, sementara hanya sebagian kecil dari mereka (kira-kira 15%) yang mampu ditampung di panti asuhan, baik swasta maupun pemerintah. Pada kenyataannya juga menunjukkan bahwa mereka yang beruntung (diasuh di panti asuhan) saja menunjukkan perkembangan kepribadian dan penyesuaian sosial yang kurang memuaskan.

Berkaitan dengan hal itu, remaja panti asuhan juga lebih berisiko mengalami gangguan kesehatan mental dan emosi. Tidak sedikit diantara mereka yang mengarahkan diri pada kasus bunuh diri sebagai alternatif terakhir untuk memecahkan masalah pribadi. Bahkan pada usia 8 tahun, ada hampir 10 % anak yang merasa tertolak dan tidak diperdulikan ini mulai mengembangkan ide untuk bunuh diri (Tejalaksana, 26 Desember 2009).

Hal ini terjadi karena sebagian besar remaja panti asuhan mengembangkan perasaan bersalah, merasa tidak berharga dan tidak layak dikasihi yang membuat mereka mudah putus asa dan mengalami depresi. Hal ini berkaitan dengan hasil penelitian Furnawati (10 Agustus 2007) tentang kecenderungan depresi pada anak panti asuhan yang juga menemukan bahwa anak-anak panti asuhan memiliki tingkat depresi sedang dan cenderung tinggi.

Anak-anak dan remaja panti asuhan adalah anak-anak yang mengalami penelantaran (*neglected*) oleh orangtua mereka baik secara fisik, kesehatan, sosial dan secara khusus emosi. Pertama, anak dan remaja panti asuhan mengembangkan perasaan bersalah (*guilt*). Seringkali mereka mengembangkan *false thought*, yaitu merasa diri tidak berharga, tidak pantas dikasihi dan tumbuh dalam perasaan

bersalah, bahwa karena merekalah maka orangtua mereka tidak menginginkan mereka dan meninggalkan mereka di panti asuhan.

Kedua, kesulitan untuk mempercayai orang lain. Ketiga, perilaku agresi atau menarik diri. Anak dan remaja yang tertolak ini seringkali mengekspresikan agresifitas mereka sebagai jalan keluar untuk setiap masalah yang mereka hadapi, baik berupa agresif melawan dan menyerang maupun agresif menarik diri dan bersembunyi di balik tindakan agresif mereka.

Keempat, mereka cenderung mengalami kesulitan dalam hubungan sosial mereka. Kebutuhan untuk dipenuhi, dikasihi, diterima membuat mereka cenderung menuntut, terlibat konflik dan sedikit sekali kesempatan untuk memberi.

Tejalaksana (26 Desember 2009) membahas kasus mengenai pengalaman hidup remaja yang mengalami kepahitan hidup karena ditinggalkan, ditolak dan terlantar secara emosi di panti-panti asuhan, pada saat mereka membutuhkan orangtua mereka. Ita dan Siska (bukan nama sebenarnya), contohnya, mereka harus menerima kenyataan tidak dapat bertemu bahkan mengenal orangtua mereka. Ita seumur hidup tinggal di panti asuhan dan tidak pernah mengenal orangtuanya. Siska lebih beruntung karena masih memiliki ayah, namun ia sangat benci terhadap ibunya. Siska bercerita, ibunya pernah ingin membunuhnya beberapa kali ketika ia masih kecil. Hal tersebut membuat mereka merasa tidak berharga dan beberapa kali muncul keinginan untuk bunuh diri.

Berdasarkan hasil wawancara dengan seorang remaja sebuah panti asuhan di Semarang, Sari, 17 tahun (bukan nama sebenarnya) menyebutkan bahwa masalah-masalah yang dihadapi anak panti, khususnya remaja dipanti asuhan sangat kompleks. Wawancara dilakukan pada bulan Mei 2010, Sari mengatakan bahwa banyak masalah yang terjadi antara lain kenakalan remaja seperti merokok, bolos sekolah dan mencuri (lebih banyak dilakukan laki-laki). Selain itu, perkelahian antar anak panti diakibatkan kecemburuan sosial, saling ejek, sampai ada pula yang depresi dan tertekan karena merasa hidupnya tidak berarti, sampai-sampai mencoba bunuh diri. Sari juga mengatakan bahwa dirinya pernah berniat

mengakhiri hidup karena merasa tidak dihargai, bahkan beberapa hari dirinya tidak mau bertemu dan berkumpul dengan teman-teman.

Kartono (dalam Haryanto, 2008, h.36) menerangkan bahwa kecenderungan merupakan hasrat atau kesiapan reaktif yang tertuju pada objek konkrit dan selalu muncul berulang kali. Kartono (2000, h.144) juga mengemukakan bunuh diri ialah perbuatan manusia yang disadari dan bertujuan untuk menyakiti diri sendiri dan menghentikan kehidupan sendiri.

Bunuh diri menempati urutan kesembilan penyebab kematian orang dewasa di Amerika Serikat secara umum. Menempati urutan ketiga penyebab kematian setelah kecelakaan dan pembunuhan pada mereka yang berusia 15 hingga 24 tahun. Merupakan penyebab kematian tertinggi kelima pada mereka yang berusia 5-14 tahun, setelah kecelakaan, kanker dan abnormalitas bawaan (Davison, 2006, h.424).

Hadriami (dalam Wijaya, 2006, h.21) menuturkan bahwa faktor psikologis yang menyebabkan seseorang memiliki kecenderungan bunuh diri antara lain:

4. Depresi

Sebagai intoyeksi kemarahan karena kehilangan objek cinta. Kecenderungan bunuh diri merupakan kemarahan yang ditujukan ke diri sendiri setelah kehilangan dan keinginan balas dendam yang ditujukan ke diri sendiri.

5. Putus Asa

Dalam teori "*cognitive behavioral*", dijelaskan bahwa keputusan memiliki peran penting diambilnya keputusan bunuh diri. Orang yang mempunyai pandangan selalu pesimis terhadap masa depan, pesimis dalam menyelesaikan masalah, akan cenderung membesarkan masalah, pola berpikirnya kaku, dan melihat bunuh diri sebagai satu-satunya jalan keluar.

6. Dukungan Sosial

Faktor lain yang juga bisa mendorong orang memiliki kecenderungan bunuh diri yaitu tidak adanya dukungan sosial dan peran bermakna di lingkungannya. Apabila seseorang memiliki masalah berat dan dia merasa sendirian, tidak ada yang menghiraukan dan dia takut meraih perhatian

orang lain karena dia merasa kecil dan tak berharga, maka jalan ke arah bunuh diri akan dekat. Adanya relasi dalam keluarga atau perkawinan yang berkualitas baik akan sangat membantu menghindarkan tindakan bunuh diri.

Menurut Kartono (2000, h.147) beberapa ciri karakteristik dari individu yang cenderung dan sudah melakukan perbuatan bunuh diri antara lain adalah :

- k. Ada ambivalensi yang sadar atau tidak sadar antara keinginan untuk mati dan untuk hidup.
- l. Ada perasaan tanpa harapan, tidak berdaya, sia-sia sampai pada jalan buntu, merasa tidak mampu mengatasi segala kesulitan dalam hidupnya.
- m. Dia merasa pada batas ujung kekuatan, merasa sudah capai total, secara fisik dan secara mental.
- n. Selalu dihantui atau dikejar-kejar oleh rasa cemas, takut, tegang, depresi, marah, dendam, dosa atau bersalah.
- o. Ada kekacauan dalam kepribadiannya, mengalami kondisi disorganisasi dan disintegrasi personal, tanpa mampu keluar dari jalan buntu dan tanpa kemampuan untuk memperbaikinya.
- p. Terayun-ayun dalam macam-macam suasana hati yang kontroversal, agitasi lawan apati, ingin lari lawan berdiam diri, memiliki potensialitas kontra kelemahan dan ketidakberanian.
- q. Terdapat pengerutan kognitif, ada ketidakmampuan melihat dengan wawasan bening, tidak mampu melihat alternatif lain bahkan meyakini limitasi dan kelemahan dari potensialitas diri.
- r. Hilangnya kegairahan hidup, hilang minat terhadap aktivitas-aktivitas sehari-hari, pupus kegairahan seksnya, tanpa minat terhadap masyarakat sekitar.
- s. Banyak penderitaan jasmaniah, mengalami insomnia, mengalami anoreksi atau tidak suka makan, menderita psikastenia dan simptom-simptom psikotis lainnya.
- t. Penderita pernah sekali atau beberapa kali mencoba melakukan upaya bunuh diri.

Berdasarkan uraian diatas salah satu faktor yang menyebabkan seseorang memutuskan untuk melakukan bunuh diri adalah dukungan sosial dari lingkungan sekitarnya. Menurut Gottlieb (dalam Smet, 1994, h.135). dukungan sosial terdiri dari informasi atau nasehat verbal dan/ atau non verbal, bantuan nyata, atau tindakan yang diberikan oleh keakraban sosial atau didapat karena kehadiran mereka dan mempunyai manfaat emosional atau efek perilaku bagi pihak penerima. House (dalam Smet, 1994, h.136-137) membedakan empat jenis atau dimensi dukungan sosial, yaitu:

- e. Dukungan emosional : mencakup ungkapan empati, kepedulian dan perhatian terhadap orang yang bersangkutan.
- f. Dukungan penghargaan : terjadi lewat ungkapan hormat (penghargaan) positif untuk orang itu, dorongan maju atau persetujuan dengan gagasan atau perasaan individu, dan perbandingan positif orang itu dengan orang-orang lain.
- g. Dukungan instrumental : mencakup bantuan langsung yang diwujudkan dalam bentuk uang, tenaga dan waktu.
- h. Dukungan informatif : mencakup memberi nasehat, petunjuk-petunjuk, saran-saran atau umpan balik.

Menurut Rokk dan Dooley (1985) (dalam Febriasari, 2007, h.50) ada dua sumber dukungan sosial yaitu :

- a. Sumber natural

Dukungan sosial yang natural diterima seseorang melalui interaksi sosial dalam kehidupannya secara spontan dengan orang yang berada di sekitarnya, misalnya anggota keluarga (anak, istri, suami dan kerabat), teman dekat atau relasi. Dukungan sosial ini bersifat non formal.

- b. Sumber artifisial

Dukungan sosial artifisial adalah dukungan sosial yang dirancang kedalam kebutuhan primer seseorang, misalnya dukungan sosial akibat bencana alam melalui sumbangan sosial.

Bagi remaja yang tinggal di panti asuhan adanya dukungan sosial yang berarti khususnya dari lingkungan sekitarnya yaitu pengasuh dan teman-teman

sesama penghuni panti asuhan membuat mereka merasa tidak merasa sendirian dalam menghadapi masalah. Smet (1994, h.133) menegaskan bahwa jika individu merasa didukung oleh lingkungan, segala sesuatu dapat menjadi lebih mudah pada waktu mengalami kejadian-kejadian yang menegangkan.

Sementara itu ketidakhadiran dukungan sosial dapat menimbulkan perasaan kesepian dan kehilangan yang dapat membuat stress dan tidak bahagia, merasa sendirian yang dapat membuat remaja berpikir bahwa dirinya tidak berharga dan mencoba untuk mengakhiri hidupnya. Menurut House (dalam Smet, 1994, h.136) melalui dukungan emosional, dukungan penghargaan, dukungan instrumental serta dukungan informatif dapat bermanfaat bagi kesehatan dan kesejahteraan psikologis.

Berdasarkan uraian diatas maka penelitian ini ingin mengetahui hubungan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri khususnya hubungan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja yang tinggal di panti asuhan.

### **HIPOTESIS**

Hipotesis yang diambil dalam penelitian ini yaitu ada hubungan negatif antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja di panti asuhan. Hal ini berarti semakin tinggi dukungan sosial maka akan semakin rendah kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan. Sebaliknya, semakin rendah dukungan sosial maka akan semakin tinggi kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan.

### **METODE PENELITIAN**

#### **Subyek Penelitian**

Populasi adalah sejumlah penduduk atau individu yang paling sedikit mempunyai satu sifat yang sama (Hadi, 1995, h.70).

Populasi yang akan digunakan oleh peneliti adalah :

1. Remaja yang tinggal di panti asuhan (yaitu remaja yatim,piatu, yatim piatu, duafa)

## 2. Remaja berusia 10-22 tahun

Subyek penelitian pada penelitian ini diambil dari dua Panti Asuhan yaitu Wikrama Putra Semarang (17 subyek) dan SOS Desa Taruna Semarang (28 subyek) dengan pertimbangan bahwa jumlah subyek penelitian dalam satu panti asuhan kurang mencukupi (terbatas). Jumlah keseluruhan subyek dalam penelitian sebanyak 45 subyek.

### **Metode Pengumpulan Data**

Metode pengumpulan data dalam penelitian ini menggunakan skala. Skala kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan dan skala dukungan sosial.

### **Validitas**

Pengujian terhadap validitas dan reliabilitas menggunakan program SPSS 13.0 dengan teknik korelasi *Product Moment* yang kemudian dikoreksi dengan teknik *Part Whole* untuk menghindari kelebihan bobot. Uji validitas menggunakan taraf signifikan 5 % dengan koefisien validitas 0,243 (N = 45).

Pada skala kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan diperoleh hasil bahwa dari 24 item terdapat 18 item valid dan 6 item gugur (tidak valid) dengan koefisien validitas berkisar antara 0,253 sampai 0,599.

Berdasarkan uji validitas, skala dukungan sosial diperoleh hasil bahwa dari 24 item terdapat 21 item valid dan 3 item gugur (tidak valid) dengan koefisien validitas berkisar antara 0,329 sampai 0,883.

### **Reliabilitas**

Uji reliabilitas menggunakan teknik koefisien *Alpha Cronbach*. Skala dukungan sosial memiliki koefisien reliabilitas sebesar 0,944 dan pada skala kecenderungan bunuh diri remaja panti asuhan memiliki koefisien reliabilitas sebesar 0,832 yang berarti bahwa kedua skala tersebut (skala dukungan sosial dan kecenderungan bunuh diri remaja panti asuhan) reliabel atau dapat diandalkan untuk mengungkap dukungan sosial dan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan.

## Metode Analisis Data

Teknik analisa yang digunakan dalam penelitian ini adalah dengan menggunakan Korelasi *Product Moment* yang dianalisis dengan menggunakan *Statistical Packages for Social Science (SPSS) for Windows Release 13*.

## HASIL PENELITIAN

Berdasarkan data yang telah terkumpul dilakukan uji asumsi. Uji asumsi yang dilakukan adalah uji normalitas dan uji linieritas. Uji normalitas terhadap skala kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan dengan teknik *One Sample Kolmogorov Smirnov Test* menunjukkan hasil  $K-SZ = 0,526$  dengan  $p > 0,05$  yang menunjukkan bahwa distribusi penyebarannya normal.

Uji normalitas terhadap skala dukungan sosial dengan teknik *One Sample Kolmogorov Smirnov Test* menunjukkan hasil  $K-SZ = 0,972$  dengan  $p > 0,05$  yang menunjukkan bahwa distribusi penyebarannya normal.

Pengujian linieritas hubungan dilakukan antara variabel dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan. Untuk mempermudah perhitungan data dari variabel penelitian diuji linieritasnya dengan menggunakan program *Statistical Packages for Social Science (SPSS) for Window Release 13.0*.

Hasil uji linieritas antara variabel dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan diperoleh nilai  $F_{\text{linier}}$  sebesar 2.182 dengan  $p > 0,05$  yang berarti korelasi antara dua variabel tersebut tidak linier.

Setelah melakukan uji asumsi selanjutnya dilakukan analisis uji hipotesis dengan menggunakan Korelasi *Product Moment*. Adapun hasil analisis data untuk menguji hipotesis yaitu ada hubungan negatif antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan, menunjukkan  $r_{xy} = 0.220$  dengan ( $p > 0,05$ ) dengan ini hipotesis ditolak.

Hal ini menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan, semakin tinggi atau rendahnya dukungan sosial tidak mempengaruhi kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan.

## PEMBAHASAN

Berdasarkan hasil analisa diatas, maka diperoleh hasil bahwa hipotesis yang diajukan ditolak, yang berarti bahwa tidak ada hubungan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan. Dukungan sosial pada umumnya menggambarkan peranan atau pengaruh yang dapat ditimbulkan oleh orang lain yang berarti seperti anggota keluarga, teman, saudara dan rekan kerja. Bagi remaja yang tinggal di panti asuhan, dukungan dari teman dan pengasuh menjadi sumber dukungan yang utama.

Berdasarkan hasil analisa data yang diperoleh, menunjukkan bahwa banyaknya atau tingginya dukungan sosial tidak memiliki hubungan negatif yang signifikan dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan. Hal tersebut menunjukkan bahwa dukungan sosial bukanlah faktor dominan yang memengaruhi kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan.

Walaupun dukungan sosial berpengaruh terhadap stres dan kesehatan mental, namun pada kenyataannya dukungan sosial tidak memengaruhi kecenderungan bunuh diri. Hal tersebut sesuai dengan pendapat yang dikemukakan oleh Dunkel-Schetter & Bennet (1990) (dalam Sarafino, 2008 h.93) yang mengemukakan :

*“social support does not always reduce and benefit health. Why? For one thing, although support may be offered or available to us, we may not perceive it as supportive. This may happen because the help is insufficient or the wrong kind, or we may not want help or are too emotionally distraught to notice it, for instance. When we do not perceive help as supportive, it is less likely to reduce our stress.”*(dukungan sosial tidak selalu mengurangi stres dan berguna bagi kesehatan, berkaitan dengan hal ini, sekalipun dukungan mungkin ditawarkan atau tersedia bagi seseorang, kemungkinan orang tersebut tidak merasakannya sebagai dukungan. Hal itu mungkin saja terjadi, karena bantuan tersebut tidak cukup atau salah sasaran, atau mungkin seseorang tidak menginginkan bantuan atau terlalu khawatir secara emosional. Ketika seseorang tidak merasa bantuan sebagai dukungan, mungkin bantuan itu tidak banyak mengurangi stress pada dirinya).

Ada kemungkinan bahwa bantuan yang tersedia dari teman-teman dan pengasuh di panti asuhan tidak dirasakan dan dipahami oleh remaja panti asuhan sebagai dukungan sosial. Hal tersebut menyebabkan dukungan sosial yang tersedia kurang berpengaruh terhadap diri mereka. Bagi remaja panti asuhan ada

kemungkinan pemuasan akan kebutuhan-kebutuhan sosial, dalam hal ini dukungan sosial lebih dominan. Oleh karena itu, individu dengan dominasi kebutuhan-kebutuhan tertentu mempunyai kecenderungan untuk ingin lebih memuaskan kebutuhan-kebutuhan tersebut. Ada kemungkinan remaja panti asuhan memiliki keinginan untuk mendapatkan dukungan sosial yang lebih, sehingga mereka merasa dukungan yang tersedia tidak pernah mencukupi kebutuhan sehingga menjadi kurang berpengaruh bagi mereka.

Bagi remaja panti asuhan, dengan tinggal di lingkungan panti asuhan saja sudah merupakan salah satu stresor bagi remaja. Belum lagi label negatif yang seringkali diberikan pada anak-anak dan remaja yang tinggal di panti asuhan. Selain itu, banyak diantara mereka yang sebenarnya menyimpan duka yang mendalam, memiliki keinginan untuk bertemu dengan orangtua kandung mereka, merasakan keluarga utuh seperti teman-teman mereka di luar panti asuhan. Kondisi ini seringkali membuat mereka menyalahkan diri mereka sendiri, mereka merasa tidak layak dikasihi, tidak berharga sehingga dibuang oleh orangtua mereka (Tejalaksana, 26 Desember 2009). Hal ini membuat mereka seringkali tidak memperhatikan atau bahkan mengabaikan dukungan sosial yang tersedia.

Penelitian lebih lanjut dengan menambahkan variabel moderator yaitu jenis kelamin. Variabel jenis kelamin ditambahkan dengan pertimbangan bahwa dalam beberapa penelitian menunjukkan kecenderungan bunuh diri pada laki-laki dua sampai empat kali lebih banyak, dan berakhir pada kematian, sedangkan perempuan dua kali lebih sering berupaya untuk bunuh diri.

Kondisi ini dapat terjadi karena tampaknya pria lebih sungguh-sungguh dalam memutuskan untuk bunuh diri, sedangkan wanita memilih alat yang masih memungkinkan untuk mendapat pertolongan atau pencegahan. Hal ini menimbulkan dugaan bahwa wanita lebih banyak menggunakan tanda-tanda untuk melakukan bunuh diri dan biasanya tanda-tanda itu dimaksudkan sebagai upaya menumbuhkan perhatian lingkungan sekitar terhadap permasalahan yang ia alami (Sinambela, 1996, h.307). Perempuan lebih rentan terhadap depresi, depresi merupakan indikator dari bunuh diri. Hal tersebut sesuai dengan pendapat Steinberg :

*“before adolescence, boys are somewhat more likely to exhibit depressive symptoms than girls, but after puberty the sex difference in prevalence of depression reverses significantly. From early adolescence until very late in adulthood, women report far more depression than men.”*(Steinberg, 1993, h.449).

Hasil dari penelitian tersebut menunjukkan bahwa ternyata ada hubungan positif yang signifikan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan.

Hasil penelitian menunjukkan koefisien korelasi sebesar 0,402 ( $p > 0,05$ ). Hal tersebut berarti bahwa semakin tinggi dukungan sosial maka semakin tinggi kecenderungan bunuh diri pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan. Kondisi ini mungkin terjadi karena remaja putri lebih mudah terserang depresi dan masalah-masalah yang berkaitan dengan emosional, kecenderungan bunuh diri diartikan sebagai jeritan minta tolong supaya menimbulkan perhatian dari lingkungan akan masalah yang sedang dihadapinya.

Berkaitan dengan penelitian ini, ditemukan bahwa ada hubungan positif yang signifikan antara dukungan emosional dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan. Koefisien korelasi yang diperoleh sebesar 0,412 ( $p > 0,05$ ), hal ini berarti bahwa semakin tinggi dukungan emosional maka semakin tinggi pula kecenderungan bunuh diri pada remaja putri panti asuhan. Selain itu ditemukan hasil yang menunjukkan bahwa ada hubungan yang positif yang signifikan antara dukungan instrumental dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja putri panti asuhan. Koefisien korelasi yang diperoleh sebesar 0,442 ( $p > 0,05$ ), hal ini berarti bahwa semakin tinggi dukungan instrumental maka semakin tinggi pula kecenderungan bunuh diri pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan.

Berdasarkan hasil penemuan tersebut, menunjukkan bahwa dengan tersedianya dukungan emosional dan instrumental justru dapat menyebabkan remaja putri yang tinggal di panti asuhan merasa putus asa, menjadi mudah merasa bersalah dan kehilangan minat terhadap apapun yang memicu munculnya kecenderungan bunuh diri.

Sarafino (2008, h.93) juga mengemukakan efek negatif dari dukungan sosial, salah satunya adalah dengan terlalu menjaga atau tidak mendukung

individu dalam melakukan sesuatu yang diinginkannya. Keadaan ini dapat mengganggu program rehabilitasi yang seharusnya dilakukan oleh individu dan menyebabkan individu menjadi tergantung pada orang lain.

*(...families may be overprotective toward a person with serious illness, and discourage the patient's need to become more active or to go back to work. This can interfere with rehabilitation and make the patient increasingly dependent and disabled).*

Hal ini yang mungkin juga terjadi pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan, tersedianya dukungan emosional dan instrumental yang berlebihan justru membuat mereka merasa terbebani dan harus berusaha untuk memberikan yang terbaik, tanggung jawab secara moral dan sosial semakin tinggi dan membuat mereka justru akan mudah putus asa, semakin mudah merasa bersalah karena merasa tidak layak untuk dikasihi serta membuat mereka semakin kehilangan minat karena terlalu cemas dan khawatir secara emosional, yang justru akan membuat mereka semakin tergantung pada orang lain.

Ketika menghadapi masalah berat, kebutuhan akan dukungan sosial menjadi tinggi, terutama dukungan emosional. Bagi remaja putri keinginan untuk diperhatikan menjadi penting bagi mereka supaya mereka dapat menghadapi masalahnya. Oleh karena itu pemenuhan kebutuhan tersebut menjadi tinggi, masalah yang semakin berat membuat mereka semakin terpuruk dan tidak dapat berpikir realistis.

Kecenderungan bunuh diri pada remaja perempuan semakin tinggi apabila dukungan sosial terutama emosional dan instrumental juga tinggi, hal ini disebabkan karena kecenderungan bunuh diri pada remaja putri lebih bersifat seperti sinyal untuk menimbulkan perhatian dan “jeritan minta tolong” supaya mendapatkan dukungan dari lingkungan atas permasalahan yang dihadapi. Dengan tersedianya dukungan emosional dan instrumental maka mereka menjadi semakin merasa putus asa, merasa bersalah dan kehilangan minat yang memicu kecenderungan bunuh diri.

Tingginya dukungan sosial yang diterima, merupakan sebuah *reinforcement* positif bagi mereka. Hal tersebut membuat mereka semakin ingin mengulanginya karena dengan demikian membuat mereka mendapatkan lebih

banyak dukungan terutama dukungan emosional dan instrumental dari pengasuh dan teman-teman penghuni panti asuhan.

Sebuah studi kasus pada orang usia lanjut berkaitan dengan efek-efek sosial menunjukkan bahwa mereka yang memiliki sedikit kontak berarti dan menerima dukungan sosial yang kecil dari keluarganya secara konsisten menunjukkan tingkat depresi yang lebih tinggi dan kualitas hidup yang kurang memuaskan.

Apabila mereka menderita sakit secara fisik, mereka menerima dukungan yang lebih substansial dari keluarganya dibanding mereka yang tidak sakit. Temuan ini meningkatkan kemungkinan tidak menguntungkan bahwa orang-orang lanjut usia itu akan menderita sakit, karena sakitnya akan memungkinkannya untuk mendapatkan kembali dukungan sosial yang membuat hidupnya lebih berarti (Durand&Barlow, 2006, h.81). Penelitian tersebut menunjukkan bahwa kecenderungan untuk menjadi sakit menjadi semakin tinggi sejalan dengan semakin tingginya dukungan sosial.

Hasil penelitian tersebut juga sesuai dengan analogi hasil penelitian ini yaitu semakin tinggi dukungan sosial maka semakin tinggi pula kecenderungan bunuh diri pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan. Remaja putri yang tinggal di panti asuhan dan orang-orang lanjut usia mempunyai karakteristik yang sama bahwa mereka sama-sama membutuhkan dukungan dari orang yang berarti sehingga mereka merasa tidak sendiri dan lebih berarti. Sedangkan pada remaja laki-laki tidak.

Hasil penelitian juga menemukan bahwa ternyata tidak ada perbedaan kecenderungan bunuh diri antara laki-laki dan perempuan, serta tidak ada perbedaan dukungan sosial antara laki-laki dan perempuan.

## **KESIMPULAN**

Berdasarkan hasil analisis data dan pembahasan yang dilakukan, dapat disimpulkan bahwa bahwa hipotesis dalam penelitian ini ditolak yaitu tidak ada hubungan negatif antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan.

Hasil penelitian juga menyebutkan bahwa ada hubungan positif yang signifikan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan, yang berarti bahwa semakin tinggi dukungan sosial maka semakin tinggi pula kecenderungan bunuh diri pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan. Pada remaja putra tidak ada hubungan antara dukungan sosial dengan kecenderungan bunuh diri.

### **SARAN**

Bagi remaja putri panti asuhan diharapkan dapat lebih mampu berpikir realistis dalam menghadapi masalah sehingga tidak mudah merasa putus asa, merasa bersalah dan merasa kehilangan minat terhadap apapun. Selain itu diharapkan mampu meredam atau mengurangi perasaan-perasaan mudah putus asa, merasa bersalah dan tidak punya minat pada apapun.

Bagi pengasuh dan teman-teman sesama penghuni panti asuhan diharapkan untuk memperhatikan dukungan sosial yang hendak diberikan pada remaja putri di panti asuhan. Ternyata dukungan sosial tidak hanya memiliki pengaruh positif tetapi juga dapat berpengaruh negatif.

Pengasuh diharapkan dapat memberikan dukungan sesuai dengan kebutuhan remaja putri, informasi yang akurat sehingga dapat membantu remaja putri dalam menghadapi kesulitan-kesulitan yang dihadapi, karena adanya dukungan informasi yang kabur akan membuat remaja menjadi stres dan semakin cemas. Selain itu, dukungan penghargaan juga perlu diberikan supaya remaja putri lebih dapat menghargai dirinya, sehingga dapat mereka dapat mengembangkan sikap-sikap positif dalam menghadapi masalah.

Selain itu pengasuh dan teman-teman di panti asuhan sebaiknya memperhatikan dukungan emosional dan instrumental yang hendak diberikan kepada remaja putri, karena apabila hal tersebut berlebihan atau salah arah justru akan dapat meningkatkan kecenderungan bunuh diri pada remaja putri yang tinggal di panti asuhan.

Bagi peneliti selanjutnya yang tertarik dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan, sebaiknya lebih cermat saat penyebaran alat ukur dan

mengawasi secara langsung subyek penelitian saat mengisi skala. Selain itu peneliti yang tertarik dengan kecenderungan bunuh diri pada remaja panti asuhan dapat menggunakan variabel lain dalam penelitian selanjutnya.

## DAFTAR PUSTAKA

- Davison, G C, John M N, dkk. 2006. *Psikologi Abnormal*. Penerjemah Noermalasari Fajar. Edisi ke-9. Jakarta : PT Raja Grafindo Persada.
- Durand & Barlow. 2006. *Intisari Psikologi Abnormal*. Edisi keempat. Alih bahasa : Helly Prajitno & Sri Mulyantini. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Febriasari, A. 2007. Hubungan antara Dukungan Sosial dengan Penyesuaian Diri Remaja di Panti Asuhan Al Bisri Semarang. *Skripsi* (tidak diterbitkan). Semarang : Fakultas Psikologi Universitas Negeri Semarang.
- Furnamawati. 2007. *Kecenderungan Depresi Pada Anak Panti Asuhan*. <http://eprints.umm.ac.id>. (10 Agustus 2007). Malang : Universitas Muhammadiyah Malang.
- Hadi, S. 1995. *Metode Research 2*. Yogyakarta : Fakultas Psikologi Universitas Gadjah Mada.
- Haryanto, H, Joko K, dkk. 2008. Hubungan antara kebermaknaan hidup dan Emotional Focused Coping dengan Kecenderungan Bunuh Diri pada remaja di SMAN 2 Semarang. *Jurnal Psikologi Proyeksi*. Vol 3. No 1. Semarang : Fakultas Psikologi Universitas Islam Agung Semarang.
- Kartono, K. 2000. *Hygiene Mental*. Cetakan ke-7. Bandung : Mandar Maju.
- Moeliono M, Adiwimarta, S, dkk. 1989. *Kamus Besar Bahasa Indonesia*. Jakarta : Balai Pustaka.
- NN. 2010. *Psikologi Anak Panti Asuhan*. <http://morningcamp.com>.
- Sarafino, E P. 2008. *Health Psychology Biopsychosocial Interaction*. Sixth Edition. United State of America : John Willey & Sons.
- Sinambela, F C. 1996. Bunuh Diri. *Anima*. Surabaya : Fakultas Psikologi Universitas Surabaya Vol XI- No.43. April - Juni 1996.
- Smet, B. 1994. *Psikologi Kesehatan*. Jakarta : PT Gramedia Widiasarana Indonesia.

- Steinberg, L. 1993. *Adolescence*. Third Edition. New York : McGraw-Hill.
- Tejalaksana, R. 2009. *Konseling Anak/ Remaja yang Mengalami Emotional Deprivation dari Orang Tua*. <http://his-shelter-comunity.blogspot.com>.
- Ulmila, I. 2008. *Hubungan antara Penerimaan Diri dengan Kecenderungan Bunuh Diri pada remaja yang berstatus sosial ekonomi lemah*. [http : //etd.eprints. ums.ac.id](http://etd.eprints.ums.ac.id). h. 1-9 Surakarta : Fakultas Psikologi Universitas Muhamadiyah Surakarta.(23 Januari 2009)
- Wijaya, A P. 2006. *Kecenderungan Bunuh Diri Pada Remaja ditinjau dari Karakteristik Kepribadian Neurotisme & Ekstraversi*. *Skripsi* (tidak diterbitkan) Semarang : Fakultas Psikologi Universitas Katolik Soegijapranata.

