

DAFTAR PUSTAKA

- Abraham, C., & Michie, S. (2008). A taxonomy of behavior change techniques used in interventions. *Health Psychology, 27*(3), 379.
- Afifi, T. O., MacMillan, H. L., Boyle, M., Taillieu, T., Cheung, K., & Sareen, J. (2014). *Child abuse and mental disorders in Canada. CMAJ.*
- Albarracín, D., Gillette, J. C., Earl, A. N., Glasman, L. R., Durantini, M. R., & Ho, M.-H. (2005). A test of major assumptions about behavior change: a comprehensive look at the effects of passive and active HIV-prevention interventions since the beginning of the epidemic. *Psychological Bulletin, 131*(6), 856.
- Albutt, K., Kelly, J., Kabanga, J., & VanRooyen, M. (2017). Stigmatisation and rejection of survivors of sexual violence in eastern Democratic Republic of the Congo. *Disasters, 41*(2), 211–227. <https://doi.org/10.1111/disa.12202>
- Almedom, A. M. (2005). Resilience, hardiness, sense of coherence, and posttraumatic growth: all paths leading to “light at the end of the tunnel”? *Journal of Loss and Trauma, 10*(3), 253–265.
- Aprilianda, N. (2017). Perlindungan anak korban kekerasan seksual melalui pendekatan keadilan restoratif. *Arena Hukum, 10*(2), 309–332.
- Asgari, Z., & Naghavi, A. (2019). Explaining post-traumatic growth: Thematic synthesis of qualitative research. *Iranian Journal of Psychiatry and Clinical Psychology, 25*(2), 222–234. <https://doi.org/10.32598/ijpcp.25.2.222>
- Assink, M., van der Put, C. E., Meeuwssen, M. W. C. M., de Jong, N. M., Oort, F. J., Stams, G. J. J. M., & Hoeve, M. (2019). Risk factors for child sexual abuse victimization: A meta-analytic review. *Psychological Bulletin, 145*(5), 459.
- Aunger, R., & Curtis, V. (2016). Behaviour Centred Design: towards an applied science of behaviour change. *Health Psychology Review, 10*(4), 425–446.
- Barakat, L. P., Alderfer, M. A., & Kazak, A. E. (2006). Posttraumatic growth in adolescent survivors of cancer and their mothers and fathers. *Journal of Pediatric Psychology, 31*(4), 413–419.
- Barron, I. G., Miller, D. J., & Kelly, T. B. (2015). School-Based Child Sexual Abuse Prevention Programs: Moving Toward Resiliency-Informed Evaluation. In *Journal of Child Sexual Abuse* (Vol. 24, Issue 1, pp. 77–96). Informa UK Limited. <https://doi.org/10.1080/10538712.2015.990175>
- Barth, J., Bermetz, L., Heim, E., Trelle, S., & Tonia, T. (2013). The current prevalence of child sexual abuse worldwide: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Public Health, 58*(3), 469–483.
- Bartholomew, Markham, C. M., Ruiters, R. A. C., Fernández, M. E., Kok, G., & Parcel, G. S. (2016). *Planning health promotion programs: an intervention mapping approach*. John Wiley & Sons.
- Basile, K. C., Breiding, M. J., & Smith, S. G. (2016). Disability and risk of recent

- sexual violence in the United States. *American Journal of Public Health*, 106(5), 928–933. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2015.303004>
- Blakemore, T., Herbert, J. L., Arney, F., & Parkinson, S. (2017). The impacts of institutional child sexual abuse: A rapid review of the evidence. *Child Abuse and Neglect*, 74(July), 35–48. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.08.006>
- Braga, T., Gonçalves, L. C., Basto-Pereira, M., & Maia, Â. (2017). Unraveling the link between maltreatment and juvenile antisocial behavior: A meta-analysis of prospective longitudinal studies. *Aggression and Violent Behavior*, 33, 37–50. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2017.01.006>
- Brooks, H., Windfuhr, K., Irmansyah, Prawira, B., Desyadi Putriningtyas, D. A., Lovell, K., Bangun, S. R., Syarif, A. K., Manik, C. G., Savitri Tanjun, I., Salim, S., Renwick, L., Pedley, R., & Bee, P. (2022). Children and young people's beliefs about mental health and illness in Indonesia: A qualitative study informed by the Common Sense Model of Self-Regulation. *PloS One*, 17(2), e0263232. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0263232>
- Brown, K. M., Lindenberger, J. H., & Bryant, C. A. (2008). Using pretesting to ensure your messages and materials are on strategy. *Health Promotion Practice*, 9(2), 116–122.
- Brownson, R. C., Tabak, R. G., Stamatakis, K. A., & Glanz, K. (2015). *Implementation, dissemination, and diffusion of public health interventions*.
- Bryant-Davis, T., & Wong, E. C. (2013). Faith to move mountains: Religious coping, spirituality, and interpersonal trauma recovery. *American Psychologist*, 68(8), 675.
- Burn, S. M. (2019). The psychology of sexual harassment. *Teaching of Psychology*, 46(1), 96–103.
- Bussell, V. A., & Naus, M. J. (2010). A longitudinal investigation of coping and posttraumatic growth in breast cancer survivors. *Journal of Psychosocial Oncology*, 28(1), 61–78. <https://doi.org/10.1080/07347330903438958>
- Buunk, A. P., Dijkstra, P., & Van Vugt, M. (2021). *Applying social psychology: From problems to solutions*. Sage.
- Cadell, S., Regehr, C., & Hemsworth, D. (2003). Factors contributing to posttraumatic growth: A proposed structural equation model. In *American Journal of Orthopsychiatry* (Vol. 73, Issue 3, pp. 279–287). <https://doi.org/10.1037/0002-9432.73.3.279>
- Cann, A., Calhoun, L. G., Tedeschi, R. G., Taku, K., Vishnevsky, T., Triplett, K. N., & Danhauer, S. C. (2010). A short form of the Posttraumatic Growth Inventory. *Anxiety, Stress, & Coping*, 23(2), 127–137.
- Cantón-Cortés, D., Cortés, M. R., & Cantón, J. (2012). The role of traumagenic dynamics on the psychological adjustment of survivors of child sexual abuse. *European Journal of Developmental Psychology*, 9(6), 665–680. <https://doi.org/10.1080/17405629.2012.660789>
- Chen, L. P., Murad, M. H., Paras, M. L., Colbenson, K. M., Sattler, A. L., Goranson,

- E. N., Elamin, M. B., Seime, R. J., Shinozaki, G., & Prokop, L. J. (2010). Sexual abuse and lifetime diagnosis of psychiatric disorders: systematic review and meta-analysis. *Mayo Clinic Proceedings*, *85*(7), 618–629.
- Chida, Y., Steptoe, A., & Powell, L. H. (2009). Religiosity/spirituality and mortality. *Psychotherapy and Psychosomatics*, *78*(2), 81–90.
- Collin-Vézina, D., De La Sablonnière-Griffin, M., Palmer, A. M., & Milne, L. (2015). A preliminary mapping of individual, relational, and social factors that impede disclosure of childhood sexual abuse. *Child Abuse and Neglect*, *43*, 123–134. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2015.03.010>
- Corey, G. (2010). Teori dan Praktek Konseling Dan Psikoterapi. Penerjemah E. Koskawara. Bandung. Refika Aditama.
- Coughlin, S. S., Smith, S. A., & Fernandez, M. E. (2017). *Handbook of community-based participatory research*. Oxford University Press.
- Crosson-Tower, C. (2005). *Understanding child abuse and neglect*.
- Crutzen, R., Peters, G.-J. Y., & Noijen, J. (2017). Using confidence interval-based estimation of relevance to select social-cognitive determinants for behavior change interventions. *Frontiers in Public Health*, *5*, 165.
- Cryder, C. H., Kilmer, R. P., Tedeschi, R. G., & Calhoun, L. G. (2006). An exploratory study of posttraumatic growth in children following a natural disaster. *American Journal of Orthopsychiatry*, *76*(1), 65–69.
- Cyr, M., McDuff, P., & Hébert, M. (2013). Support and profiles of nonoffending mothers of sexually abused children. *Journal of Child Sexual Abuse*, *22*(2), 209–230. <https://doi.org/10.1080/10538712.2013.737444>
- Daray, F. M., Rojas, S. M., Bridges, A. J., Badour, C. L., Grendas, L., Rodante, D., Puppo, S., & Rebok, F. (2016). The independent effects of child sexual abuse and impulsivity on lifetime suicide attempts among female patients. *Child Abuse & Neglect*, *58*, 91–98.
- Davies, P., Walker, A. E., & Grimshaw, J. M. (2010). A systematic review of the use of theory in the design of guideline dissemination and implementation strategies and interpretation of the results of rigorous evaluations. *Implementation Science*, *5*(1), 1–6.
- de Bruin, M., Viechtbauer, W., Schaalma, H. P., Kok, G., Abraham, C., & Hospers, H. J. (2010). Standard care impact on effects of highly active antiretroviral therapy adherence interventions: A meta-analysis of randomized controlled trials. *Archives of Internal Medicine*, *170*(3), 240–250.
- Deblinger, E., Steer, R., & Lippmann, J. (1999). Maternal factors associated with sexually abused children's psychosocial adjustment. *Child Maltreatment*, *4*(1), 13–20.
- Devries, K. M., Mak, J. Y. T., Child, J. C., Falder, G., Bacchus, L. J., Astbury, J., & Watts, C. H. (2014). Childhood sexual abuse and suicidal behavior: A meta-analysis. *Pediatrics*, *133*(5). <https://doi.org/10.1542/peds.2013-2166>

- Dudley, N., Ackerman, A., Brown, K. M., & Snow, S. K. (2015). Patient-and family-centered care of children in the emergency department. *Pediatrics*, *135*(1), e255–e272. <https://doi.org/10.1542/peds.2014-3424>
- Durlak, J. A., & DuPre, E. P. (2008). Implementation matters: A review of research on the influence of implementation on program outcomes and the factors affecting implementation. *American Journal of Community Psychology*, *41*(3), 327–350.
- Dursun, P., & Söylemez, İ. (2020). Posttraumatic Growth: A Comprehensive Evaluation of the Recently Revised Model. *Turkish Journal of Psychiatry*, *31*(1).
- Dvir, Y., SM, H., Hill, M., & JA, F. (2018). Pediatric Mood Disorders and Trauma: What are the Associations? *Journal of Traumatic Stress Disorders & Treatment*, *07*(01). <https://doi.org/10.4172/2324-8947.1000182>
- Elizabeth, B. (2016). *Psikologi Perkembangan: Suatu pendekatan sepanjang rentang kehidupan*.
- Escalada, M. M. (2007). Pretesting and evaluation of communication materials. Retrieved November, 5, 2008.
- Fahyuni, E. F., & Istikomah, I. (2016). *Psikologi Belajar & Mengajar (kunci sukses guru dalam interaksi edukatif)*. Nizamia Learning Center.
- Fassier, J.-B., Lamort-Bouché, M., Broc, G., Guittard, L., Péron, J., Rouat, S., Carretier, J., Fervers, B., Letrilliat, L., & Sarnin, P. (2018). Developing a return to work intervention for breast cancer survivors with the intervention mapping protocol: challenges and opportunities of the needs assessment. *Frontiers in Public Health*, *6*, 35.
- Fauziah, D. (2010). Perlindungan Anak Korban Kekerasan Dalam Keluarga. *Skripsi, Jurusan Pengembangan Masyarakat Islam, Prodi Kesejahteraan Sosial, Fakultas Dakwah, Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga, Yogyakarta*.
- Feeney, B. C., & Collins, N. L. (2015). Thriving through relationships. *Current Opinion in Psychology*, *1*, 22–28. <https://doi.org/10.1016/j.copsyc.2014.11.001>
- Fernandez, M. E., Ruiter, R. A. C., Markham, C. M., & Kok, G. (2019). Intervention mapping: theory-and evidence-based health promotion program planning: perspective and examples. *Frontiers in Public Health*, 209.
- Fernandez, M. E., Ruiter, R. A. C., Markham, C. M., & Kok, G. (2021). *Theory-and evidence-based health promotion program planning; intervention mapping*. Frontiers Media SA.
- Fernandez, M. E., Ten Hoor, G. A., Van Lieshout, S., Rodriguez, S. A., Beidas, R. S., Parcel, G., Ruiter, R. A. C., Markham, C. M., & Kok, G. (2019). Implementation mapping: using intervention mapping to develop implementation strategies. *Frontiers in Public Health*, *7*, 158.
- Finkelhor, D., Turner, H. A., Shattuck, A., & Hamby, S. L. (2015). Prevalence of

- childhood exposure to violence, crime, and abuse: Results from the national survey of children's exposure to violence. *JAMA Pediatrics*, 169(8), 746–754.
- Fisher, J. D., Fisher, W. A., Bryan, A. D., & Misovich, S. J. (2002). Information-motivation-behavioral skills model-based HIV risk behavior change intervention for inner-city high school youth. *Health Psychology*, 21(2), 177.
- Frazier, P., Tashiro, T., Berman, M., Steger, M., & Long, J. (2004). Correlates of Levels and Patterns of Positive Life Changes Following Sexual Assault. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 72(1), 19–30. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.72.1.19>
- George, N., & Bance, L. O. (2019). “Dare to flourish” - The Growth Focused Intervention Program (GFIP) for female young adult victims of childhood sexual abuse : A pilot study. 10(3), 4937.
- George, N., & Bance, L. O. (2020). *Religious and spiritual coping : A component of post traumatic growth among female young adults with an experience of child sexual abuse*. 8, 3797.
- Gewirtz-Meydan, A. (2020). The relationship between child sexual abuse, self-concept and psychopathology: The moderating role of social support and perceived parental quality. *Children and Youth Services Review*, 113(December 2019), 104938. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2020.104938>
- Godbout, N., Briere, J., Sabourin, S., & Lussier, Y. (2014). Child sexual abuse and subsequent relational and personal functioning: The role of parental support. *Child Abuse and Neglect*, 38(2), 317–325. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2013.10.001>
- Goldberg, D. B. (2016). Impact of Childhood Sexual Abuse on College Student Development: A Seven-Vectors Perspective. *Journal of College Counseling*, 19(2), 168–179. <https://doi.org/10.1002/jocc.12039>
- Green, L. W. (2005). Health program planning. *An Educational and Ecological Approach*.
- Grubaugh, A. L., & Resick, P. A. (2007). Posttraumatic growth in treatment-seeking female assault victims. *Psychiatric Quarterly*, 78(2), 145–155. <https://doi.org/10.1007/s11126-006-9034-7>
- Gultom, M. (2012). Perlindungan Hukum Terhadap Perempuan dan Anak. *Bandung: Refika Aditama*.
- Gunarsa, S. (2008). *Yulia. Psikologi perkembangan anak dan remaja*. Jakarta: BPK Gunung Mulia.
- Gusti Agung Ayu Karishma Maharani Rajiaya, I., & Ketut Sudibia, I. (2017). Faktor-Faktor Sosial Ekonomi Penyebab Terjadinya Kasus Pelecehan Seksual Pada Anak Di Kota Denpasar. *PIRAMIDA Jurnal Kependudukan Dan Pengembangan Sumber Daya Manusia*, 13(1), 9–17.
- Hafstad, G. S., Gil-Rivas, V., Kilmer, R. P., & Raeder, S. (2010). Parental adjustment, family functioning, and posttraumatic growth among Norwegian

- children and adolescents following a natural disaster. *American Journal of Orthopsychiatry*, 80(2), 248.
- Hafstad, G. S., Kilmer, R. P., & Gil-Rivas, V. (2011). Posttraumatic adjustment and posttraumatic growth among Norwegian children and adolescents to the 2004 Tsunami. *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, 3(2), 130–138.
- Hall, J. E. (2015). *Pocket Companion to Guyton & Hall Textbook of Medical Physiology E-Book*. Elsevier Health Sciences.
- Hanaruddin, D. . (2021). Desain Penelitian Kesehatan. In P.P.RYohannes (Ed.), *Metodologi Penelitian Kesehatan* (pp. 66–87). Yayasan Penerbit Muhammad Zaini.
- Handayani, R., & Sari, M. P. (2020). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Anak Usia Dini Terhadap Optimalisasi Peran Ibu Dalam Pencegahan Primer Kekerasan Seksual Pada Anak. *Jurnal Kesehatan Dr. Soebandi*, 8(1), 1–4.
- Hardianti, F. (2019). Socio Humanus. *Gambaran Post-Traumatic Growth Pada Remaja Korban Kekerasan Seksual*, 3(2), 130–139. <http://ejournal.pamaaksara.org/index.php/sohum>
- Hawari, D. (2015). *Ilmu kedokteran jiwa dan kesehatan jiwa: perpektif Al-qur'an dan As-sunnah edisi ke-2*.
- Hefferon, K., & Boniwell, I. (2011). *Positive psychology: Theory, research and applications*. McGraw-Hill Education (UK).
- Henson, C., Truchot, D., & Canevello, A. (2021). What promotes post traumatic growth? A systematic review. *European Journal of Trauma & Dissociation*, 5(4), 100195. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ejtd.2020.100195>
- Herlianto, B., Adnyana, I. G. A. N. S., Windiani, I. G. A. T., Alit, I. B. P., & Soetjningsih, S. (2019). Karakteristik kekerasan seksual pada anak di RSUP Sanglah Denpasar. *Medicina*, 50(1), 205–209. <https://doi.org/10.15562/medicina.v50i1.467>
- Hosein, E. N., Kennedy, M. G., & De Castro Buffington, S. (2016). Two health communication approaches: Communication for Behavioral Impact (COMBI) and entertainment education. *Zimmerman RS, DiClemente RJ, Andrus JK, Hosein E, SOPHE, Editors. Introduction to Global Health Promotion. San Francisco, CA: Jossey-Bass*.
- Irfangi, M. (2015). Implementasi Pendekatan Religius Dalam Rehabilitasi Korban Penyalahgunaan Narkoba Di Rumah Sakit Khusus Jiwa H. Mustajabah Purbalingga. *Jurnal Kependidikan*, 3(2), 70–88.
- Israel, B. A., Eng, E., Schulz, A. J., & Parker, E. A. (2005). Introduction to methods in community-based participatory research for health. *Methods in Community-Based Participatory Research for Health*, 3, 26.
- Istiqomah, I. (2015). *POST TRAUMATIC GROWTH PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA PASCA MASTEKTOMI*. UIN Sunan Ampel Surabaya.

- Jakubczyk, A., Klimkiewicz, A., Krasowska, A., Kopera, M., Sławińska-Ceran, A., Brower, K. J., & Wojnar, M. (2014). History of sexual abuse and suicide attempts in alcohol-dependent patients. *Child Abuse & Neglect*, 38(9), 1560–1568.
- Kamiya, Y., Timonen, V., & Kenny, R. A. (2016). The impact of childhood sexual abuse on the mental and physical health, and healthcare utilization of older adults. *International Psychogeriatrics*, 28(3), 415–422. <https://doi.org/10.1017/S1041610215001672>
- Karayianni, E., Fanti, K. A., Diakidoy, I.-A., Hadjicharalambous, M.-Z., & Katsimicha, E. (2017). Prevalence, contexts, and correlates of child sexual abuse in Cyprus. In *Child Abuse & Neglect* (Vol. 66, pp. 41–52). Elsevier BV. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.02.016>
- Kayowuan Lewoleba, K., & Helmi Fahrozi, M. (2020). Studi Faktor-Faktor Terjadinya Tindak Kekerasan Seksual Pada Anak-Anak. *Esensi Hukum*, 2(1), 27–48. <https://doi.org/10.35586/esensihukum.v2i1.20>
- Kelder, S. H., Hoelscher, D., & Perry, C. L. (2015). How individuals, environments, and health behaviors interact. *Health Behavior: Theory, Research, and Practice*, 159, 144–149.
- Keller, B. (2017). *Posttraumatic Growth As It Relates To Family Environment*. Eastern Kentucky University.
- Kelrey, D. S. R. (2015). *Hubungan karakteristik orang tua dengan pengetahuan orang tua tentang kekerasan seksual pada anak usia prasekolah (3–5 Tahun) di Kelurahan Grogol Selatan Kebayoran Lama Jakarta Selatan*.
- Khursheed, M., & Shahnawaz, M. G. (2020). Trauma and Post-traumatic Growth: Spirituality and Self-compassion as Mediators Among Parents Who Lost Their Young Children in a Protracted Conflict. *Journal of Religion and Health*, 59(5), 2623–2637. <https://doi.org/10.1007/s10943-020-00980-2>
- Kilmer, R. P., Gil-Rivas, V., Tedeschi, R. G., Cann, A., Calhoun, L. G., Buchanan, T., & Taku, K. (2009). Use of the revised posttraumatic growth inventory for children. *Journal of Traumatic Stress: Official Publication of The International Society for Traumatic Stress Studies*, 22(3), 248–253.
- Kimhi, S., Eshel, Y., Zysberg, L., & Hantman, S. (2009). Getting a life: Gender differences in postwar recovery. *Sex Roles*, 61(7–8), 554–565.
- Kleim, B., & Ehlers, A. (2009). Evidence for a curvilinear relationship between posttraumatic growth and posttrauma depression and PTSD in assault survivors. *Journal of Traumatic Stress: Official Publication of The International Society for Traumatic Stress Studies*, 22(1), 45–52.
- Knapik, G. P., Martsolf, D. S., & Draucker, C. B. (2008). Being delivered: Spirituality in survivors of sexual violence. *Issues in Mental Health Nursing*, 29(4), 335–350. <https://doi.org/10.1080/01612840801904274>
- Koçtürk, N., & Bilge, F. (2018). Social Support of Adolescent Survivors of Child Sexual Abuse and Sexual Revictimization in Turkey. *Journal of Child Sexual Abuse*, 27(1), 38–52. <https://doi.org/10.1080/10538712.2017.1354348>

- Koenig, H. G. (2004). Religion, spirituality, and medicine: research findings and implications for clinical practice. *South Med J*, 97(12), 1194–1200.
- Koenig, H. G., King, D. E., & Carson, V. B. (2012). *Handbook of religion and health*, New York: Oxford University Press;[Google Scholar].
- Koenig, H. G., McCullough, M. E., & Larson, D. B. (2001). *The manual of religion and health*. Oxford: Oxford University Press.
- Koenig, H., Koenig, H. G., King, D., & Carson, V. B. (2012). *Handbook of religion and health*. Oup Usa.
- Kok, G., & Ruiters, R. A. C. (2014). Who has the authority to change a theory? Everyone! A commentary on Head and Noar. *Health Psychology Review*, 8(1), 61–64.
- Kolomboy, F., Palutturi, S., Rivai, F., Saleh, L. M., Masudin, M., & Amiruddin, R. (2021). Spiritual-Based Transformational Leadership Style at Anutapura Regional General Hospital, Palu. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 9(E), 524–529.
- Komisi Perlindungan Anak Indonesia. (2020). *Update data Infografis KPAI per 31 Agustus 2020*. <https://www.kpai.go.id/publikasi/infografis/update-data-infografis-kpai-per-31-08-2020>
- KP3A RI. (2019). *Panduan Penanganan Kasus Anak Multidisplin*.
- Kunst, M. J. J. (2011). Affective personality type, post-traumatic stress disorder symptom severity and post-traumatic growth in victims of violence. *Stress and Health*, 27(1), 42–51.
- Kurian, A. G., Currier, J. M., Rojas-Flores, L., Herrera, S., & Foster, J. D. (2016). Meaning, perceived growth, and posttraumatic stress among teachers in El Salvador: Assessing the impact of daily spiritual experiences. *Psychology of Religion and Spirituality*, 8(4), 289.
- Latham, G. P., & Locke, E. A. (2007). New developments in and directions for goal-setting research. *European Psychologist*, 12(4), 290–300.
- Linley, P. A., & Joseph, S. (2004). Positive Change Following Trauma and Adversity: A Review. *Journal of Traumatic Stress*, 17(1), 11–21. <https://doi.org/10.1023/B:JOTS.0000014671.27856.7e>
- Louis, K. (2018). *Posttraumatic growth in children and their parents following child sexual abuse*. Rutgers University-Graduate School of Applied and Professional Psychology.
- Lucchetti, G., Vera, A. V. D., Lucchetti, A. L. G., Peres, M. F. P., & Bassi, R. M. (2012). *Integrating spirituality into primary care*. Citeseer.
- Maciel, L., & Basto-Pereira, M. (2020). Child Sexual Abuse: the Detrimental Impact of its Specific Features. *Child Indicators Research*, 13(6), 2117–2133. <https://doi.org/10.1007/s12187-020-09730-y>
- MacIntosh, H. B., Fletcher, K., & Collin-Vézina, D. (2016). “As Time Went On, I Just Forgot About It”: Thematic Analysis of Spontaneous Disclosures of

Recovered Memories of Childhood Sexual Abuse. In *Journal of Child Sexual Abuse* (Vol. 25, Issue 1, pp. 56–72). Informa UK Limited. <https://doi.org/10.1080/10538712.2015.1042564>

- Maltby, J., & Day, L. (2003). Religious orientation, religious coping and appraisals of stress: Assessing primary appraisal factors in the relationship between religiosity and psychological well-being. *Personality and Individual Differences*, *34*(7), 1209–1224.
- Mathews, B., & Collin-Vézina, D. (2019). Child Sexual Abuse: Toward a Conceptual Model and Definition. *Trauma, Violence & Abuse*, *20*(2), 131–148. <https://doi.org/10.1177/1524838017738726>
- McCullough, M. E., Hoyt, W. T., Larson, D. B., Koenig, H. G., & Thoresen, C. (2000). Religious involvement and mortality: a meta-analytic review. *Health Psychology*, *19*(3), 211.
- McElheran, M., Briscoe-Smith, A., Khaylis, A., Westrup, D., Hayward, C., & Gore-Felton, C. (2012a). A conceptual model of post-traumatic growth among children and adolescents in the aftermath of sexual abuse. *Counselling Psychology Quarterly*, *25*(1), 73–82. <https://doi.org/10.1080/09515070.2012.665225>
- McElheran, M., Briscoe-Smith, A., Khaylis, A., Westrup, D., Hayward, C., & Gore-Felton, C. (2012b). A conceptual model of post-traumatic growth among children and adolescents in the aftermath of sexual abuse. *Counselling Psychology Quarterly*, *25*(1), 73–82.
- McKibbin, G., Humphreys, C., & Hamilton, B. (2017). “Talking about child sexual abuse would have helped me”: Young people who sexually abused reflect on preventing harmful sexual behavior. In *Child Abuse & Neglect* (Vol. 70, pp. 210–221). Elsevier BV. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2017.06.017>
- Mesters, I., Gijbbers, B., & Bartholomew, L. K. (2018). Promoting sustained breastfeeding of infants at risk for asthma: Explaining the “active ingredients” of an effective program using Intervention Mapping. *Frontiers in Public Health*, *6*, 87.
- Meyerson, D. A., Grant, K. E., Carter, J. S., & Kilmer, R. P. (2011). Posttraumatic growth among children and adolescents: A systematic review. *Clinical Psychology Review*, *31*(6), 949–964.
- Michie, S., & West, R. (2013). Behaviour change theory and evidence: a presentation to Government. *Health Psychology Review*, *7*(1), 1–22.
- Miller, W. R., & Thoresen, C. E. (2003). Spirituality, religion, and health: An emerging research field. *American Psychologist*, *58*(1), 24.
- Mohammadi, M. R., Zarafshan, H., & Khaleghi, A. (2014). Child Abuse in Iran: a systematic review and meta-analysis. *Iranian Journal of Psychiatry*, *9*(3), 118.
- Moran, S., Burker, E., & Schmidt, J. (2012). Posttraumatic growth: Helping clients overcome trauma. *Journal of Applied Rehabilitation Counseling*, *43*(4), 12–20.

- Mueller, P. S., Plevak, D. J., & Rummans, T. A. (2001). Religious involvement, spirituality, and medicine: implications for clinical practice. *Mayo Clinic Proceedings*, 76(12), 1225–1235.
- Murray, L. K., Nguyen, A., & Cohen, J. A. (2014). Child Sexual Abuse. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 23(2), 321–337. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2014.01.003>
- Neimeyer, R. A. (2001). *Meaning reconstruction & the experience of loss*. American Psychological Association.
- Ningsih, E. S. B., & Hennyati, S. (2018). Kekerasan Seksual Pada Anak Di Kabupaten Karawang. *Midwife Journal*, 4(02), 56–65. <http://jurnal.ibijabar.org/kekerasan-seksual-pada-anak-di-kabupaten-karawang/>
- Nisa Novaeni, Dharminto, Farid Agusyahbana, A. M. (2018). Pengembangan Aplikasi Edukasi Kesehatan Reproduksi Remaja Berbasis Android Untuk Pembelajaran Biologi Di Sma Pius Kabupaten Purworejo Tahun 2017. *Masyarakat, Jurnal Kesehatan*, 6(1), 138–147.
- Noviana, I. (2015). *KEKERASAN SEKSUAL TERHADAP ANAK: DAMPAK DAN PENANGANANNYA CHILD SEXUAL ABUSE: IMPACT AND HENDLING* Ivo. Sosio Informa. <http://ejournal.kemsos.go.id/index.php/Sosioinforma/article/download/87/55>
- Paulauskas, R. (2013). SEXUAL DEVIANCE AND CHILD ABUSE. *Teacher Education/Mokytoju Ugdymas*, 21(2).
- Pérez-Fuentes, G., Olfson, M., Villegas, L., Morcillo, C., Wang, S., & Blanco, C. (2013). Prevalence and correlates of child sexual abuse: a national study. *Comprehensive Psychiatry*, 54(1), 16–27.
- Peters, G.-J. Y., Ruiter, R. A. C., & Kok, G. (2013). Threatening communication: a critical re-analysis and a revised meta-analytic test of fear appeal theory. *Health Psychology Review*, 7(sup1), S8–S31.
- Picoraro, J. A., Womer, J. W., Kazak, A. E., & Feudtner, C. (2014). Posttraumatic growth in parents and pediatric patients. *Journal of Palliative Medicine*, 17(2), 209–218. <https://doi.org/10.1089/jpm.2013.0280>
- Platt, L., Powers, L., Leotti, S., Hughes, R. B., Robinson-Whelen, S., Osburn, S., Ashkenazy, E., Beers, L., Lund, E. M., Nicolaidis, C., Katz, M., Oschwald, M., Larson, D., Plourde, E., Raymaker, D., Howard, L., Boatman, M., Bernice Gardner, G., Gray, N., ... Leotti, S. (2017). The Role of Gender in Violence Experienced by Adults With Developmental Disabilities. *Journal of Interpersonal Violence*, 32(1), 101–129. <https://doi.org/10.1177/0886260515585534>
- Pot, M., Ruiter, R. A. C., Paulussen, T. W. G. M., Heuvelink, A., De Melker, H. E., Van Vliet, H. J. A., & Van Keulen, H. M. (2018). Systematically developing a web-based tailored intervention promoting HPV-vaccination acceptability among mothers of invited girls using intervention mapping. *Frontiers in Public Health*, 6, 226.

- Powell, B. J., Beidas, R. S., Lewis, C. C., Aarons, G. A., McMillen, J. C., Proctor, E. K., & Mandell, D. S. (2017). Methods to improve the selection and tailoring of implementation strategies. *The Journal of Behavioral Health Services & Research*, *44*(2), 177–194.
- Prati, G., & Pietrantonio, L. (2009). Optimism, social support, and coping strategies as factors contributing to posttraumatic growth: A meta-analysis. *Journal of Loss and Trauma*, *14*(5), 364–388. <https://doi.org/10.1080/15325020902724271>
- Proctor, E. K. P., & BJ, M. (2013). JC, 2013. Implementation strategies: recommendations for specifying and reporting. *Implement. Sci*, *8*, 139.
- Pusdatin Kemenkes RI. (2018). *Data KPAI tentang kekerasan pada anak.pdf*.
- Putri, D. P., BHIMA, S. K. L., & Saebani, S. (2015). *Perbandingan karakteristik kekerasan yang terjadi terhadap anak di sekolah pada sekolah menengah atas dan sekolah menengah kejuruan di kota tegal*. Faculty of Medicine.
- Rahayu, D. (2016). Posttraumatic growth korban kekerasan pada anak dan remaja (studi di kota Samarinda). *Journal of Psychology & Humanity*.
- Ramadhani, W. S., Sulastri, S., & Nurhaqim, S. A. (2017). Proses Rehabilitasi Sosial Wanita Tuna Susila di Balai Rehabilitasi Sosial Karya Wanita (BRSKW) Palimanan Kabupaten Cirebon. *Prosiding Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, *4*(2).
- Rogers, E. M., Singhal, A., & Quinlan, M. M. (2014). *Diffusion of innovations*. Routledge.
- Rohmah, N., Rifanda, N., & Novitasari, K. (2015). Kekerasanseksualpadaanak:Telaahrelasipelakukorbandankerentananpadaanak. *Jurnal Psikoislamika*, *12*(2), 1-6Kekerasanseksualpadaanakmarakterjadidimasyaraka.
- Rohmah, N., Rifanda, N., Novitasari, K., & Nuqul, F. L. (2015). Kekerasan Seksual Padaanak: Telaah Relasi Pelaku Korban Dan Kerentanan Pada Anak. *Psikoislamika: Jurnal Psikologi Dan Psikologi Islam*, *12*(2), 5–10.
- Rusyidi, B., Fedryansyah, M., & Raharjo, S. T. (2019). *Vol . 8 No . 02 Januari - April 2019 Rehabilitasi Sosial Anak Berhadapan dengan Hukum di Lembaga Indonesia Safe House di Malang Pembinaan Teroris Anak di Lembaga Pembinaan Khusus Anak Klas I di Tangerang Kekerasan Terhadap Perempuan Dalam Rumah Tangga di . 8(02)*.
- Rütten, A., Röger, U., Abu-Omar, K., & Frahsa, A. (2009). Assessment of organizational readiness for health promotion policy implementation: test of a theoretical model. *Health Promotion International*, *24*(3), 243–251.
- Santoso, M. B., & Apsari, N. C. (2017). Pergeseran paradigma dalam disabilitas. *Intermestic: Journal of International Studies*, *1*(2), 166–176.
- Schönbucher, V., Maier, T., Mohler-Kuo, M., Schnyder, U., & Landolt, M. A. (2012). Disclosure of Child Sexual Abuse by Adolescents: A Qualitative In-Depth Study. *Journal of Interpersonal Violence*, *27*(17), 3486–3513.

<https://doi.org/10.1177/0886260512445380>

- Serra, Y. A., Colón-López, V., Savas, L. S., Vernon, S. W., Fernández-Espada, N., Vélez, C., Ayala, A., & Fernández, M. E. (2017). Using intervention mapping to develop health education components to increase colorectal cancer screening in Puerto Rico. *Frontiers in Public Health*, 5, 324.
- Setiawan, I. P. A., & Purwanto, I. W. N. (2019). Kekerasan seksual terhadap anak dalam lingkup keluarga (incest) (Studi di Polda Bali). *Kertha Wicara : Journal Ilmu Hukum*, 8(4), 1–16. <https://ojs.unud.ac.id/index.php/kerthawicara/article/view/51009/>
- Seto, M. C., Babchishin, K. M., Pullman, L. E., & McPhail, I. V. (2015). The puzzle of intrafamilial child sexual abuse: A meta-analysis comparing intrafamilial and extrafamilial offenders with child victims. *Clinical Psychology Review*, 39, 42–57. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2015.04.001>
- Shegog, R., & Begley, C. E. (2017). Clinic-based mobile health decision support to enhance adult epilepsy self-management: an intervention mapping approach. *Frontiers in Public Health*, 5, 256.
- Simbolon, D. F. (2018). Kurangnya Pendidikan Reproduksi Dini Menjadi Faktor Penyebab Terjadinya Pelecehan Seksual Antar Anak. *Soumatara Law Review*, 1(1), 43. <https://doi.org/10.22216/soumlaw.v1i1.3310>
- SIMFONI, P. (2022). *Peta Sebaran Kasus Kekerasan Menurut Propinsi*. <https://kekerasan.kemenpppa.go.id/ringkasan>
- Somaliagustina, D., & Sari, D. C. (2018). Kekerasan Seksual pada Anak Dalam Perspektif Hak Asasi Manusia. *Psychopolytan: Jurnal Psikologi*, 1(2), 122–131.
- Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran* (2nd ed.). Mitra Wacana Media.
- Stoltenborgh, M., van IJzendoorn, M. H., Euser, E. M., & Bakermans-Kranenburg, M. J. (2011). A global perspective on child sexual abuse: Meta-analysis of prevalence around the world. *Child Maltreatment*, 16(2), 79–101. <https://doi.org/10.1177/1077559511403920>
- Takdir Ilahi, M. (2013). *Quantum Parenting*. Yogyakarta: KATAHATI. Cet. Ke-1.
- Taku, K., Tedeschi, R. G., Shakespeare-Finch, J., Krosch, D., David, G., Kehl, D., Grunwald, S., Romeo, A., Di Tella, M., & Kamibepu, K. (2021). Posttraumatic growth (PTG) and posttraumatic depreciation (PTD) across ten countries: Global validation of the PTG-PTD theoretical model. *Personality and Individual Differences*, 169, 110222.
- Tedeschi, R. G., & Calhoun, L. G. (1996). The Posttraumatic Growth Inventory: Measuring the positive legacy of trauma. *Journal of Traumatic Stress*, 9(3), 455–471.
- Tedeschi, R. G., & Calhoun, L. G. (2004). “ Posttraumatic growth: conceptual foundations and empirical evidence.” *Psychological Inquiry*, 15(1), 1–18.

- Tedeschi, R. G., Shakespeare-Finch, J., Taku, K., & Calhoun, L. G. (2018). *Posttraumatic growth: Theory, research, and applications*. Routledge.
- Ten Hoor, G. A., Plasqui, G., Schols, A. M. W. J., & Kok, G. (2017). Development, implementation, and evaluation of an interdisciplinary theory-and evidence-based intervention to prevent childhood obesity: Theoretical and methodological lessons learned. *Frontiers in Public Health*, *5*, 352.
- Turner-Sack, A. M., Menna, R., Setchell, S. R., Maan, C., & Cataudella, D. (2016). Psychological functioning, post-traumatic growth, and coping in parents and siblings of adolescent cancer survivors. *Oncology Nursing Forum*, *43*(1), 48–56. <https://doi.org/10.1188/16.ONF.48-56>
- Tyler, K. A., Hoyt, D. R., Whitbeck, L. B., & Cauce, A. M. (2001). The Impact of Childhood Sexual Abuse on Later Sexual Victimization among Runaway Youth. *Journal of Research on Adolescence*, *11*(2), 151–176. <https://doi.org/10.1111/1532-7795.00008>
- Ullman, S. E., Peter-Hagene, L. C., & Relyea, M. (2014). Coping, Emotion Regulation, and Self-Blame as Mediators of Sexual Abuse and Psychological Symptoms in Adult Sexual Assault. In *Journal of Child Sexual Abuse* (Vol. 23, Issue 1, pp. 74–93). Informa UK Limited. <https://doi.org/10.1080/10538712.2014.864747>
- Urbayatun, S., & Psi, S. (2012). *PERAN DUKUNGAN SOSIAL, KOPING RELIGIUS-ISLAMI DAN STRES TERHADAP PERTUMBUHAN PASCA TRAUMA (POSTTRAUMATIC GROWTH) PADA PENYINTAS GEMPA YANG MENGALAMI CACAT FISIK*. Universitas Gadjah Mada.
- Utami, D. R. R. B., & Noorratri, E. D. (2021). Prevention Children Sexual Abuse in Preschool with Picture Story Book. *Gaster*, *19*(1), 31–42.
- Van Achterberg, T., Huisman-de Waal, G. G. J., Ketelaar, N. A. B. M., Oostendorp, R. A., Jacobs, J. E., & Wollersheim, H. C. H. (2011). How to promote healthy behaviours in patients? An overview of evidence for behaviour change techniques. *Health Promotion International*, *26*(2), 148–162.
- Varma, S., Gillespie, S., McCracken, C., & Greenbaum, V. J. (2015). Characteristics of child commercial sexual exploitation and sex trafficking victims presenting for medical care in the United States. *Child Abuse and Neglect*, *44*, 98–105. <https://doi.org/10.1016/j.chiabu.2015.04.004>
- Videbeck, S. L. (2004). Foundations of psychiatric mental health nursing. *Psychiatric Mental Health Nursing*. Philadelphia PA: Lippincott Williams & Wilkins, 9.
- Vissenberg, C., Nierkens, V., Uitewaal, P. J. M., Middelkoop, B. J. C., Nijpels, G., & Stronks, K. (2017). Development of the social network-based intervention “powerful together with diabetes” using intervention mapping. *Frontiers in Public Health*, *5*, 334.
- Watts, B. V, Schnurr, P. P., Mayo, L., Young-Xu, Y., Weeks, W. B., & Friedman, M. J. (2013). Meta-analysis of the efficacy of treatments for posttraumatic stress disorder. *The Journal of Clinical Psychiatry*, *74*(6), 11710.

- Weiner, B. J., Lewis, M. A., & Linnan, L. A. (2009). Using organization theory to understand the determinants of effective implementation of worksite health promotion programs. *Health Education Research, 24*(2), 292–305.
- Weir, K. (2020). *Life after COVID 19: Making space for growth*. <https://www.apa.org/monitor/2020/06/covid-life-after>
- Whittingham, J. R. D., Ruiter, R. A. C., Castermans, D., Huiberts, A., & Kok, G. (2008). Designing effective health education materials: experimental pre-testing of a theory-based brochure to increase knowledge. *Health Education Research, 23*(3), 414–426.
- Williams, J., & Nelson-Gardell, D. (2012). Predicting resilience in sexually abused adolescents. *Child Abuse & Neglect, 36*(1), 53–63.
- Wissink, I. B., van Vugt, E., Moonen, X., Stams, G. J. J. M., & Hendriks, J. (2015). Sexual abuse involving children with an intellectual disability (ID): A narrative review. *Research in Developmental Disabilities, 36*, 20–35. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2014.09.007>
- Yancey, C. T., & Hansen, D. J. (2010a). Relationship of personal, familial, and abuse-specific factors with outcome following childhood sexual abuse. *Aggression and Violent Behavior, 15*(6), 410–421.
- Yancey, C. T., & Hansen, D. J. (2010b). Relationship of personal, familial, and abuse-specific factors with outcome following childhood sexual abuse. *Aggression and Violent Behavior, 15*(6), 410–421. <https://doi.org/10.1016/j.avb.2010.07.003>
- Yonemoto, T., Kamibeppu, K., Ishii, T., Iwata, S., & Tatzaki, S. I. (2012). Posttraumatic stress symptom (PTSS) and posttraumatic growth (PTG) in parents of childhood, adolescent and young adult patients with high-grade osteosarcoma. *International Journal of Clinical Oncology, 17*(3), 272–275. <https://doi.org/10.1007/s10147-011-0286-3>
- Yu, X., Lau, J. T. F., Zhang, J., Mak, W. W. S., Choi, K. C., Lui, W. W. S., & Chan, E. Y. Y. (2010). Posttraumatic growth and reduced suicidal ideation among adolescents at month 1 after the Sichuan Earthquake. *Journal of Affective Disorders, 123*(1–3), 327–331.
- Zami, V. (2021). Socio Humanus. *Socio Humanus, 3*(3), 265–271.
- Zatti, C., Rosa, V., Barros, A., Valdivia, L., Calegario, V. C., Freitas, L. H., Ceresér, K. M. M., Rocha, N. S. da, Bastos, A. G., & Schuch, F. B. (2017). Childhood trauma and suicide attempt: A meta-analysis of longitudinal studies from the last decade. *Psychiatry Research, 256*, 353–358. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2017.06.082>
- Zhang, W., Yan, T., Du, Y., & Liu, X. (2014). Brief report: Effects of solution-focused brief therapy group-work on promoting post-traumatic growth of mothers who have a child with ASD. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 44*(8), 2052–2056.
- Zhou, X., Wu, X., & Zhen, R. (2018). Self-esteem and hope mediate the relations between social support and post-traumatic stress disorder and growth in

adolescents following the Ya'an earthquake. *Anxiety, Stress and Coping*, 31(1), 32–45. <https://doi.org/10.1080/10615806.2017.1374376>

Zhou, X., Zhen, R., & Wu, X. (2019). How does parental attachment contribute to post-traumatic growth among adolescents following an earthquake? Testing a multiple mediation model. *European Journal of Psychotraumatology*, 10(1). <https://doi.org/10.1080/20008198.2019.1605280>

Zoellner, T., & Maercker, A. (2006). Posttraumatic growth in clinical psychology - A critical review and introduction of a two component model. *Clinical Psychology Review*, 26(5), 626–653. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2006.01.008>

Lampiran

PEDOMAN WAWANCARA TERSTRUKTUR

Topik : Penanganan Post Trauma Korban Kekerasan Seksual Pada Anak Berbasis Keluarga (Anak dan Orang Tua)

Tujuan : Menggali peristiwa kekerasan seksual yang terjadi sebelum anak dan keluarga mengalami trauma dan cara penanganan yang tepat.

Tempat :

Waktu :

Petunjuk wawancara

Pembukaan
1. Memperkenalkan diri
2. Bina hubungan saling percaya
3. Memberi penjelasan singkat terkait penelitian
Pertanyaan wawancara
1. Apa yang Anak dan keluarga rasakan sesaat setelah peristiwa kekerasan seksual terjadi?
2. Bagaimana dengan perasaan tersebut, masih sama sampai hari ini?
3. Perasaan apa yg masih Anda rasakan saat ini?
4. Apakah Anda mengalami kecemasan, stress atau trauma akibat peristiwa tersebut?
5. Apa saja yang sudah Anda lakukan untuk mengobati perasaan kecemasan, stress atau trauma yang dialami?
Setiap pertanyaan di atas. dapat dikembangkan lebih lanjut tergantung pada jawaban yang diberikan informan.
Penutup
1. Memberi penguatan bagi korban dan keluarganya
2. Memberi gift (Masker dan hand sanitizer) sebagai ucapan terima kasih atas kesediaan menjadi informan
3. Menutup wawancara

PANDUAN FOCUS GROUP DISCUSSION (FGD)

Topik : Penanganan Post Trauma Korban Kekerasan Seksual Pada Anak Berbasis Keluarga (Anak dan Orang Tua)

Tujuan : Menggali peristiwa kekerasan seksual yang terjadi sebelum anak dan keluarga mengalami trauma dan cara penanganan yang tepat.

Frekuensi : 1 kali

Jumlah kelompok: 3 kelompok yang diselenggarakan bersamaan meliputi:

- 1) pekerja sosial;
- 2) tokoh agama;
- 3) tokoh masyarakat

Tempat :

Waktu :

Desain petunjuk FGD

Pembukaan
1. Memperkenalkan diri
2. Memberi penjelasan tujuan diadakan FGD.
3. Meminta peserta memperkenalkan diri dan dengan cepat mengingat nama peserta dan menggunakannya pada waktu berbicara dengan peserta
4. Menjelaskan bahwa pertemuan ini tidak bertujuan untuk memberikan ceramah tetapi untuk mengumpulkan pendapat dari peserta. Tekankan bahwa fasilitator ingin belajar dari para peserta
5. Menekankan bahwa fasilitator membutuhkan pendapat dari semua peserta dan sangat penting. sehingga diharapkan semua peserta bebas mengeluarkan pendapat
6. Sambutan promotor/co-promotor
Diskusi
1. Pemaparan konsep Penanganan Post Trauma Korban Kekerasan Seksual Pada Anak Berbasis Keluarga (Anak dan Orang Tua)

2. Berikan pertanyaan umum untuk memancing peserta mendiskusikan presentasi yang baru saja dilakukan. Pertanyaan dilempar ke group peserta bukan ke individual.
3. Eksplorasi ide peserta agar tujuan FGD tercapai dengan cara menanyakan pertanyaan yang lebih spesifik meliputi:
 - a. Pertanyaan untuk pekerja sosial
 - 1) Bagaimana pandangan Anda terkait peristiwa kekerasan seksual yang telah terjadi?
 - 2) Apa saja yang bapak/ibu ketahui tentang konsep Penanganan Post Trauma Korban Kekerasan Seksual Pada Anak Berbasis Keluarga (Anak dan Orang Tua)?
 - 3) Dalam ranah sosial, bagaimana cara yang tepat dilakukan untuk menangani trauma yang dialami korban Korban Kekerasan Seksual Pada Anak Berbasis Keluarga (Anak dan Orang Tua)?
 - b. Pertanyaan untuk tokoh agama
 - 1) Bagaimana pandangan agama terkait peristiwa kekerasan seksual yang telah terjadi?
 - 2) Apa saja yang bapak/ibu ketahui tentang konsep Penanganan Post Trauma Korban Kekerasan Seksual Pada Anak Berbasis Keluarga (Anak dan Orang Tua)?
 - 3) Dalam sudut pandang agama, bagaimana cara yang tepat dilakukan untuk menangani trauma yang dialami korban Korban Kekerasan Seksual Pada Anak Berbasis Keluarga (Anak dan Orang Tua)?
 - c. Pertanyaan untuk tokoh masyarakat
 - 1) Bagaimana pandangan masyarakat terkait peristiwa kekerasan seksual yang telah terjadi?
 - 2) Apa saja yang bapak/ibu ketahui tentang konsep Penanganan Post Trauma Korban Kekerasan Seksual Pada Anak Berbasis Keluarga (Anak dan Orang Tua)?
 - 3) Dalam sudut pandang masyarakat, bagaimana cara yang tepat dilakukan untuk menangani trauma yang dialami korban Korban Kekerasan Seksual Pada Anak Berbasis Keluarga (Anak dan Orang Tua)?

4. Setiap pertanyaan di atas. dapat dikembangkan lebih lanjut tergantung pada jawaban yang diberikan oleh peserta.

Penutup

1. Penampilan hasil diskusi dan kesimpulan

2. Do'a

KUESIONER *POSTTRAUMATIC GROWTH* UNTUK ANAK

Pengukuran : Pre / Post

Inisial anak :

Inisial keluarga dan hubungannya dengan anak :

Kuesioner ini diadaptasi dari *Posttraumatic Growth Inventory for Children-Revised (PTGI-CR)* oleh Kilmer et al., 2009. Petunjuk:

1. Pahami setiap pernyataan dengan seksama
2. Berikan tanda centang (√) pada kolom yang sesuai dengan kondisi yang saudara rasakan
3. Hanya 1 kolom yang bisa dicentang untuk satu pernyataan

No.	Pernyataan	Jawaban				
		Tidak tahu	Tidak ada perubahan	Sangat sedikit perubahan	Sedikit perubahan	Banyak perubahan
1	Saya belajar bahwa beberapa orang menyenangkan dan membantuku					
2	Saya merasa lebih dekat dengan orang lain (teman atau keluarga) dibandingkan sebelumnya.					
3	Saya sekarang memiliki kesempatan untuk					

No.	Pernyataan	Jawaban				
		Tidak tahu	Tidak ada perubahan	Sangat sedikit perubahan	Sedikit perubahan	Banyak perubahan
	melakukan beberapa hal yang tidak dapat saya lakukan sebelumnya					
4	Saya punya ide baru tentang keinginan saya nanti saat tumbuh dewasa					
5	Saya sekarang dapat menangani masalah besar dengan lebih baik dari sebelumnya					
6	Saya telah belajar bahwa saya dapat menangani lebih banyak hal daripada yang saya kira dapat saya lakukan sebelumnya					
7	Saya mengerti bagaimana Tuhan bekerja lebih baik dari sebelumnya					
8	Iman saya (keyakinan) kepada					

No.	Pernyataan	Jawaban				
		Tidak tahu	Tidak ada perubahan	Sangat sedikit perubahan	Sedikit perubahan	Banyak perubahan
	Tuhan lebih kuat dari sebelumnya.					
9	Saya sekarang tahu apa yang penting bagi saya lebih baik dari sebelumnya					
10	Saya ingin membuat hidup saya lebih baik dari sebelumnya					

KUESIONER ASPEK SOSIAL DAN ASPEK SPIRITUAL UNTUK ANAK

Petunjuk:

1. Pahami setiap pernyataan dengan seksama
2. Berikan tanda centang (√) pada kolom yang sesuai dengan kondisi yang saudara rasakan

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
Aspek sosial			
1	Apakah kamu memiliki kawan yang senasib (sama-sama korban kekerasan seksual)?		
2	Apakah kami bisa dengan mudah berbaur dan bergaul dengan orang yang baru dikenal?		
3	Apakah kamu tahu dengan baik hak-hak anak korban kekerasan seksual?		
4	Apakah kamu pernah membagikan apa yang kamu rasakan kepada orang lain termasuk keluarga?		
5	Apakah kamu mengetahui informasi tentang perkembangan anak dan faktor risikonya?		
6	Apakah kamu merasa aman beraktivitas sendiri diluar rumah?		
7	Apakah kamu memiliki rasa percaya diri yang tinggi?		
8	Yakinkah kamu akan menjadi anak yang berhasil dan mapan di masa depan?		
9	Apakah menurut kamu, keluarga telah menerapkan pola pengasuhan yang baik?		
9	Apakah keluarga berkomunikasi dengan baik kepadamu?		
10	Apakah keluarga senantiasa memberikan dukungan emosional seperti memberikan kasih sayang berupa memperhatikan kebutuhanmu, memberikan kepercayaan dan mengijinkanmu untuk melakukan aktifitas diluar rumah?		
Aspek spiritual			

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah kamu terlibat, mengikuti atau mendengarkan pengajian dan ceramah keagamaan?		
2	Pernahkan kamu mendengarkan ceramah yang membahas pandangan islam tentang kekerasan seksual pada anak?		
3	Pernahkah kamu mendengarkan kisah tentang kekerasan seksual yang disampaikan oleh penceramah?		
4	Apakah kamu akan menerima dengan ikhlas peristiwa kekerasan seksual yang terjadi?		
5	Apakah kamu meyakini bahwa semua yang terjadi merupakan ketentuan Allah dan ada hikmah dibalik kejadian tersebut?		

KUESIONER *POSTTRAUMATIC GROWTH* UNTUK KELUARGA

Pengukuran : Pre / Post

Inisial keluarga dan hubungannya dengan anak :

Inisial anak :

Kuesioner ini diadaptasi dari *Posttraumatic Growth Inventory-Short Form* (PTGI-SF) oleh Cann et al, 2010. Petunjuk:

1. Pahami setiap pernyataan dengan seksama
2. Berikan tanda centang (√) pada kolom yang sesuai dengan kondisi yang saudara rasakan
3. Hanya 1 kolom yang bisa dicentang untuk satu pernyataan
4. Terdapat 6 pilihan jawaban, mulai dari 0 (tidak ada perubahan) hingga 5 (tingkat perubahan yang sangat besar) untuk menunjukkan sejauh mana setiap item pertanyaan dapat mengubah hidup Anda sebagai akibat dari peristiwa trauma yang dialami.
5. Semakin besar skor yang dicentang menandakan semakin besar perubahan yang terjadi dalam hidup Anda setelah kejadian kekerasan seksual yang dialami Anak.

No.	Pernyataan	Jawaban					
		0	1	2	3	4	5
1	Saya merasa lebih dekat dengan orang lain.						
2	Saya belajar banyak tentang betapa hebatnya orang disekeliling saya						
3	Saya lebih menghargai nilai hidup saya sendiri						

No.	Pernyataan	Jawaban					
		0	1	2	3	4	5
4	Saya mampu melakukan hal-hal yang lebih baik dalam hidup saya						
5	Saya lebih tahu bahwa saya dapat mengatasi kesulitan						
6	Saya menemukan bahwa saya lebih kuat dari saya kira sebelumnya						
7	Saya memiliki pemahaman yang lebih baik tentang masalah spiritual						
8	Saya memiliki kepercayaan agama yang lebih kuat						
9	Saya mengubah prioritas saya tentang apa yang penting dalam hidup						
10	Saya membuat jalan baru untuk hidup saya						

KUESIONER ASPEK SOSIAL DAN ASPEK SPIRITUAL UNTUK KELUARGA

Petunjuk:

1. Pahami setiap pernyataan dengan seksama
2. Berikan tanda centang (√) pada kolom yang sesuai dengan kondisi yang saudara rasakan

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
Aspek sosial			
1	Anda memiliki kawan yang senasib dengan Anda (sama-sama memiliki anak korban kekerasan seksual)		
2	Anda bisa dengan mudah berbaur dan bergaul dengan orang yang baru Anda kenal		
3	Anda tau dengan baik hak-hak anak korban kekerasan seksual		
4	Anda senantiasa memberikan dukungan instrumental pada anak yang menjadi korban kekerasan seksual seperti mendukung kebutuhan sekolah, kebutuhan jajan, kebutuhan sehari-hari dan membelikan anak HP.		
5	Anda mengetahui informasi tentang perkembangan anak dan faktor risikonya		
6	Anda senantiasa memberikan dukungan infomasional pada anak berupa saran dan nasehat.		
7	Anda memahami perilaku anak korban kekerasan seksual		
8	Anda senantiasa memberikan dukungan penilaian pada anak berupa support dalam kegiatan sekolah, penghargaan ketika anak mendapatkan prestasi sekolah dan perhatian ketika anak sakit, menyiapkan kebutuhan makan anak, pakaian dan menyuruh anak untuk makan.		
9	Anda menerapkan pola pengasuhan yang sama dengan anak yang lainnya		

No.	Pernyataan	Ya	Tidak
10	Anda mengetahui teknik komunikasi yang baik untuk anak korban kekerasan seksual		
11	Anda senantiasa memberikan dukungan emosional kepada anak seperti memberikan kasih sayang berupa memperhatikan kebutuhan anak dan mendoakan anak agar menjadi lebih, kepercayaan yang diberikan yaitu mengizinkan anak untuk melakukan aktifitas.		
Aspek spiritual			
1	Anda sering terlibat dalam pengajian dan mengikuti ceramah keagamaan		
2	Anda pernah mendengarkan ceramah yang membahas pandangan islam tentang kekerasan seksual yang terjadi pada anak		
3	Anda pernah mendengarkan kisah korban kekerasan seksual dalam islam		
4	Anda telah menerima dengan ikhlas peristiwa kekerasan seksual yang terjadi pada anak		
5	Anda pernah mendengarkan tentang pola pengasuhan yang sesuai dalam islam		
6	Anda meyakini bahwa semua yang terjadi merupakan ketentuan Allah dan ada hikmah dibalik kejadian tersebut.		

PANDUAN REHABILITASI SOSIAL DAN REHABILITASI SPIRITUAL PADA KELUARGA

- Tujuan :
1. Memberi wadah bagi keluarga dari korban kekerasan seksual untuk saling bertukar perasaan dan berdiskusi tentang cara untuk bangkit dan melewati rasa trauma pasca anak mengalami peristiwa kekerasan seksual melalui intervensi *home sharing* dan intervensi spiritual islami.
 2. Memberikan ruang bagi keluarga untuk saling belajar satu sama lain dari pengalaman masing-masing dan memperkuat pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan pengasuhan terhadap anak korban kekerasan seksual yang berfokus pada pendekatan sosial keluarga dan spiritual.
 3. Mengembangkan kepedulian keluarga sehingga dukungan sosial keluarga dan dukungan spiritual semakin maksimal diberikan kepada anak korban kekerasan seksual.

Frekuensi : 5 kali pertemuan

Proses rehabilitasi melalui beberapa kegiatan antara lain:

1. Fase orientasi

No.	Kegiatan	Sasaran	Pelaksana
1.	Konsultasi dan Koordinasi mengenai kegiatan yang akan dilaksanakan	Pekerja sosial di lembaga pemberdayaan perempuan dan anak	Peneliti

No.	Kegiatan	Sasaran	Pelaksana
2.	<p>Berkunjung door to door ke rumah korban kekerasan seksual dengan tujuan:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Memperkenalkan diri b. Menyampaikan maksud dan tujuan kunjungan c. Meminta kesediaan keluarga korban untuk menjadi sampel penelitian d. Jika bersedia, keluarganya mengisi form informed consent e. Menyampaikan undangan pertemuan "<i>home sharing</i>" 	keluarga korban kekerasan seksual	Peneliti dan pekerja sosial

2. Fase pelaksanaan

Pertemuan ke-	Rehabilitasi sosial			Rehabilitasi spiritual		
	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana
I	Bina hubungan saling percaya	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perkenalan dengan keluarga dan fasilitator 2. Bina hubungan saling percaya 	Peneliti dan pekerja sosial	Dakwah	Da'i memberikan ceramah dengan menyampaikan pandangan islam tentang kekerasan seksual.	Peneliti dan Da'i
II	Sosialisasi tentang perlindungan anak	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membahas hak-hak anak yang menjadi korban 2. Membahas cara memberikan dan 	Peneliti dan pekerja sosial	Dakwah persuasif	Menyampaikan kebenaran tentang kisah korban kekerasan seksual dalam islam serta cara menyikapinya sehingga muncul kesadaran peserta	Peneliti dan Da'i

Pertemuan ke-	Rehabilitasi sosial			Rehabilitasi spiritual		
	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana
		<p>memperkuat dukungan instrumental</p> <p>3. Memberi informasi tentang perkembangan anak dan faktor risiko</p> <p>4. Memperkuat dukungan informasi</p>			yang menjadikan sikap dan tingkah lakunya terpengaruh dan terarah untuk menerima serta melaksanakan ajaran-ajaran Islam	
III	Peningkatan pola pengasuhan anak	<p>1. Memahami perilaku anak</p> <p>2. Dukungan penilaian</p>	Peneliti dan pekerja sosial	Dakwah persuasif	Menyampaikan kebenaran tentang pola pengasuhan yang sesuai dalam islam serta mengajak	Peneliti dan Da'i

Pertemuan ke-	Rehabilitasi sosial			Rehabilitasi spiritual		
	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana
		3. Pola pengasuhan 4. Memberikan dan memperkuat dukungan emosional			keluarga bermuhasabah diri.	

5. Fase terminasi

No.	Kegiatan	Sasaran	Pelaksana
1.	Mengumpulkan keluarga dan anak dalam satu pertemuan. Ke.	Korban kekerasan seksual (anak dan keluarganya)	Peneliti, pekerja sosial dan da'i
2.	Evaluasi kegiatan	Korban kekerasan seksual (anak dan keluarganya)	Peneliti, pekerja sosial dan da'i

PANDUAN REHABILITASI SOSIAL DAN REHABILITASI SPIRITUAL PADA ANAK

- Tujuan :
1. Memberi wadah bagi anak korban kekerasan seksual untuk saling bertukar perasaan dan berdiskusi tentang cara untuk bangkit dan melewati rasa trauma pasca anak mengalami peristiwa kekerasan seksual melalui intervensi *home sharing* dan intervensi spiritual islami.
 2. Memberikan ruang bagi anak untuk saling belajar satu sama lain dari pengalaman masing-masing dan memperkuat pengetahuan serta keterampilan dalam memberikan penguatan terhadap anak korban kekerasan seksual yang berfokus pada pendekatan sosial dan spiritual.
 3. Mengembangkan kepedulian anak sehingga mampu menerima dukungan sosial keluarga dan dukungan spiritual semakin maksimal bagi anak korban kekerasan seksual.

Frekuensi : 5 kali pertemuan

Proses rehabilitasi melalui beberapa kegiatan antara lain:

1. Fase orientasi

No.	Kegiatan	Sasaran	Pelaksana
1.	Konsultasi dan Koordinasi mengenai kegiatan yang akan dilaksanakan	Pekerja sosial di Unit Pelaksana Teknis	Peneliti

No.	Kegiatan	Sasaran	Pelaksana
		Perlindungan Perempuan dan Anak	
2.	Berkunjung door to door ke rumah korban kekerasan seksual dengan tujuan: a. Memperkenalkan diri b. Menyampaikan maksud dan tujuan kunjungan c. Meminta kesediaan anak yang merupakan korban kekerasan seksual untuk menjadi sampel penelitian d. Jika bersedia, anak mengisi form informed consent e. Menyampaikan undangan pertemuan " <i>home sharing</i> "	Anak korban kekerasan seksual	Peneliti dan pekerja sosial

2. Fase pelaksanaan

Pertemuan ke-	Rehabilitasi sosial			Rehabilitasi spiritual		
	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana
I	Bina hubungan saling percaya	1. Perkenalan dengan anak dan fasilitator 2. Bina hubungan saling percaya	Peneliti dan pekerja sosial	Dakwah	Da'i memberikan ceramah dengan menyampaikan pandangan islam	Peneliti dan Da'i

Pertemuan ke-	Rehabilitasi sosial			Rehabilitasi spiritual		
	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana
					tentang kekerasan seksual.	
II	Sosialisasi tentang perlindungan anak	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membahas hak-hak anak yang menjadi korban 2. Dorong anak membagikan apa yang mereka rasakan 3. Memberi informasi tentang perkembangan anak dan faktor risiko 	Peneliti dan pekerja sosial	Dakwah persuasif	Menyampaikan kebenaran tentang kisah korban kekerasan seksual dalam islam serta cara menyikapinya sehingga muncul kesadaran peserta yang menjadikan sikap dan tingkah lakunya terpengaruh dan terarah utuk menerima serta melaksanakan ajaran-ajaran Islam	Peneliti dan Da'i

Pertemuan ke-	Rehabilitasi sosial			Rehabilitasi spiritual		
	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana	Kegiatan	Isi kegiatan/Materi	Pelaksana
III	Peningkatan kualitas hidup anak	<ol style="list-style-type: none"> 1. Membangun kembali rasa aman dan percaya diri anak 2. Berikan dukungan dan perhatian pada anak 3. Dorong anak menggambarkan harapan masa depannya 4. Memberikan dan memperkuat dukungan emosional 	Peneliti dan pekerja sosial	Dakwah persuasif	Menyampaikan penguatan tentang takdir Allah, mengajak anak berserah diri dan bertawakkal, mengajak anak bermuhasabah diri, berlapang dada menerima ketentuannya.	Peneliti dan Da'i

5. Fase terminasi

No.	Kegiatan	Sasaran	Pelaksana
1.	Mengumpulkan anak dan keluarga dalam satu pertemuan.	Korban kekerasan seksual (anak dan keluarganya)	Peneliti, pekerja sosial dan da'i
2.	Evaluasi kegiatan	Korban kekerasan seksual (anak dan keluarganya)	Peneliti, pekerja sosial dan da'i