

**PENERAPAN TEKNIK *VIDEOVOICE* UNTUK MENGENAL  
BERAKHIRNYA HUBUNGAN *TOXIC* DITINJAU MELALUI *TRAUMA*  
*BONDING THEORY* PADA KORBAN KEKERASAN DALAM RUMAH  
TANGGA**

**Skripsi**

**Diajukan guna memenuhi sebagian syarat  
Untuk memperoleh derajat Sarjana Psikologi  
Universitas Lambung Mangkurat**



Oleh

Muhammad Aminullah

2210914210032

**JURUSAN PSIKOLOGI  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

**Januari, 2026**

**Skripsi**

**PENERAPAN TEKNIK *VIDEOVOICE* UNTUK MENGAJI BERAKHIRNYA  
HUBUNGAN *TOXIC* DITINJAU MELALUI *TRAUMA BONDING THEORY* PADA  
KORBAN KEKERASAN DALAM RUMAH TANGGA**

dipersiapkan dan disusun oleh

**Muhammad Aminullah**

telah dipertahankan di depan dewan penguji  
pada tanggal 9 Januari 2026

**Susunan Dewan Penguji**

Pembimbing Utama


Anggota Dewan Penguji Lain

  
**Dr. Muhammad Abdan Shadiqi, S.Psi., M.Si.**  
NIP. 199102232019031008


  
**Sukma Noor Akbar, M.Psi., Psikolog**  
NIP. 198104212008121005

Pembimbing Pendamping

  
**Dr. Neka Erlyani, M.Psi., Psikolog**  
NIP. 198312262008122001

  
**Rahmi Fauzia, S.Psi., M.A., Psikolog**  
NIP. 19771222008122001

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
Untuk memperoleh gelar Sarjana Psikologi

  
**Dr. Silvia Kristanti Tri Febriana, M.Psi., Psikolog**  
NIP. 198302172008122001  
Ketua Jurusan Psikologi

## ABSTRAK

### PENERAPAN TEKNIK *VIDEOVOICE* UNTUK MENGENAL BERAKHIRNYA HUBUNGAN *TOXIC* DITINJAU MELALUI *TRAUMA BONDING THEORY* PADA KORBAN KEKERASAN DALAM RUMAH TANGGA

Muhammad Aminullah

Hubungan *toxic* dalam konteks Kekerasan dalam Rumah Tangga (KDRT) dapat menimbulkan kondisi psikologis yang kompleks dan membentuk ikatan emosional atau ‘ikatan trauma’ yang menyulitkan korban untuk mengakhiri hubungan. Penelitian ini menggunakan pendekatan kualitatif dengan metode studi kasus dan teknik *videovoice* dengan tujuan untuk mengkaji kondisi psikologis serta proses berakhirnya hubungan *toxic* ditinjau melalui *trauma bonding theory*. Subjek penelitian terdiri dari tiga perempuan yang berdomisili di Kalimantan Selatan dan dipilih menggunakan teknik *purposive sampling* berdasarkan kriteria pernah mengalami KDRT dan telah berpisah dari pelaku. Teknik *videovoice* meliputi pengambilan video secara mandiri, wawancara untuk menggali makna dari video yang diambil, kemudian dianalisis menggunakan analisis tematik. Hasil penelitian menunjukkan bahwa ketiga subjek mengalami kondisi psikologis yang relatif serupa, meliputi emosi negatif, penurunan harga diri, kebingungan dan kecanduan emosional akibat ketidakseimbangan kekuasaan dan siklus kekerasan yang intermiten. Dinamika tersebut mencerminkan keseluruhan tahapan *trauma bonding* yang dipahami sebagai siklus berulang. Proses memutus siklus dan mengakhiri hubungan *toxic* ditandai oleh peningkatan kesadaran diri, refleksi terhadap masa depan dan dukungan sosial. Penelitian ini menunjukkan bahwa teknik *videovoice* dapat membantu korban untuk mengungkapkan pengalaman yang selama ini sulit diungkapkan dan mendorong pemberdayaan korban.

**Kata Kunci:** KDRT, hubungan *toxic*, *trauma bonding theory*, *videovoice*.

## **ABSTRACT**

### ***APPLYING VIDEOVOICE TECHNIQUE TO EXAMINE DISSOLUTION OF TOXIC RELATIONSHIPS FROM A TRAUMA BONDING THEORY PERSPECTIVE AMONG VICTIMS OF DOMESTIC VIOLENCE***

Muhammad Aminullah

*Toxic relationships in the context of Domestic Violence (DV) can create complex psychological conditions and form strong emotional attachments, or 'trauma bonds', making it difficult for victims to end the relationship. A qualitative approach using a case study method was employed. The videovoice technique was used to examine the psychological conditions and the process of ending toxic relationships through the lens of trauma bonding theory. The participants were three women residing in South Kalimantan, selected through purposive sampling based on criteria of having experienced domestic violence and having separated from the perpetrator. Data collection involved independent video recordings by participants, followed by interviews to explore the meanings of the visual content. Data were then analyzed using thematic analysis. The findings indicate that all participants experienced consistent psychological conditions, including negative emotions, decreased self-esteem, confusion, and emotional dependency resulting from power imbalances and intermittent reinforcement within the cycle of violence. These dynamics reflect the complete cycle of trauma bonding stages. The process of breaking the cycle and ending the toxic relationship was marked by increased self-awareness, future-oriented reflection, and social support. This study demonstrates that the videovoice technique can help victims express experiences difficult to articulate and can foster survivor empowerment.*

**Keywords:** *DV, toxic relationships, trauma bonding theory, videovoice.*

## PERNYATAAN REKOGNISI

Skripsi ini adalah hasil rekognisi prestasi akademik pada Program Kreativitas Mahasiswa Riset Sosial Humaniora (PKM-RSH) tahun 2024 oleh Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi, Riset, dan Teknologi (Ditjen Dikti Ristek) melalui Direktorat Pembelajaran dan Kemahasiswaan (Belmawa) Kemendikbudristek RI berjudul “Mengapa Bertahan Mencinta? Mengkaji Tahapan *Trauma Bonding Theory* dan Berakhirnya Hubungan *Toxic* pada Korban Kekerasan dalam Rumah Tangga melalui *Videovoice*” dengan raihan pendanaan.

## KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang, Penulis panjatkan puja dan puji syukur kehadiran-Nya, yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Penerapan Teknik *Videovoice* untuk Mengkaji Berakhirnya Hubungan *Toxic* Ditinjau melalui *Trauma Bonding Theory* pada Korban Kekerasan dalam Rumah Tangga” ini dengan tepat waktu. Pada kesempatan ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Bapak Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd., FISPH., FISCN beserta jajaran Dekanat Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Lambung Mangkurat, yang telah memfasilitasi proses pembelajaran dan penelitian, serta memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar banyak hal selama berkuliah.
2. Ketua Jurusan Psikologi, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Ibu Dr. Silvia Kristanti Tri Febriana, M.Psi, Psikolog, yang telah memfasilitasi proses pembelajaran dan penelitian, serta memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar banyak hal selama berkuliah.
3. Dosen pembimbing akademik, Bapak Sukma Noor Akbar, M.Psi., Psikolog yang senantiasa membimbing dan mengarahkan penulis, serta memberikan kesempatan kepada penulis untuk belajar banyak hal selama berkuliah.

4. Dosen pembimbing utama skripsi, Bapak Dr. Muhammad Abdan Shadiqi, S.Psi., M.Si yang senantiasa memberikan waktu dan tenaganya untuk membimbing dengan memberikan saran, nasihat serta pembelajaran selama penulis menulis skripsi.
5. Dosen pembimbing kedua skripsi, Ibu Dr. Neka Erlyani, M.Psi., Psikolog yang senantiasa memberikan waktu dan tenaganya untuk membimbing dengan memberikan saran, nasihat serta pembelajaran selama penulis menulis skripsi.
6. Dosen penguji skripsi, Bapak Sukma Noor Akbar, M.Psi., Psikolog dan Ibu Rahmi Fauzia, M.A., Psikolog yang senantiasa memberikan waktu dan tenaganya untuk memberikan saran, nasihat serta pembelajaran selama penulisan skripsi ini.
7. Bapak Sukma Noor Akbar, M.Psi., Psikolog yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk berkuliah sambil magang di ICT Psikologi FKIK ULM dan HIMPSI Kalimantan Selatan.
8. Ibu Dr. Silvia Kristanti Tri Febriana, M.Psi, Psikolog dan Bapak Rusdi Rusli, M.Psi., Psikolog yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk berkuliah sambil magang di ICT Psikologi FKIK ULM.
9. Ibu Rika Vira Zwagery, M.Psi., Psikolog yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk berkuliah sambil magang di APPI Kalimantan Selatan.
10. Ibu Thaifah Ratna Hidayati, M.Psi., Psikolog yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk berkuliah sambil magang di Biro Sagraha Psikologi Banjarbaru.

11. Seluruh jajaran Dosen Psikologi FKIK ULM yang telah memberikan banyak bantuan, kesempatan, fasilitasi dan kebaikan kepada penulis selama berkuliah.
12. Seluruh jajaran Tenaga Kependidikan Psikologi FKIK ULM yang telah memberikan banyak bantuan, kesempatan, fasilitasi dan kebaikan kepada penulis selama berkuliah.
13. Ayah dan kedua Kakak penulis yang senantiasa memberikan banyak doa, dukungan dan harapan kepada penulis untuk menyelesaikan perkuliahan. Almarhumah Ibu dan Almarhum Kakak penulis yang senantiasa menjadi motivasi dan harapan bagi penulis untuk mengejar mimpi.
14. Teman-teman Tim PKM *Videovoice* Tahun 2024 yang telah berkenan menerima penulis, memberikan waktu dan tenaganya untuk bersama-sama melakukan penelitian.
15. Bapak Dr. Muhammad Abdan Shadiqi, S.Psi., M.Si sebagai dosen pembimbing Tim PKM *Videovoice* Tahun 2024, atas segala arahan, bimbingan dan dukungannya selama penelitian.
16. Seluruh subjek yang bersedia berpartisipasi dan seluruh pihak yang membantu terselenggaranya penelitian ini.
17. Seluruh teman-teman penulis, yang banyak mendengarkan, memberikan doa, saran dan dukungan kepada penulis selama berkuliah.
18. Seluruh pihak yang pernah penulis temui di masa perkuliahan yang turut memberikan dukungan dan kebaikan kepada penulis selama berkuliah.

19. Sahabat penulis selama perkuliahan, yakni teman-teman Turlap PDL WOW a.k.a Nasi Kotak a.k.a apapun namanya, yang telah menjadi *support system* penulis selama perkuliahan.
20. Teruntuk salah satu sahabat penulis yang selalu mendengarkan, menjadi teman bertukar pikiran dan menjadi sumber motivasi penulis selama perkuliahan. Penulis percaya bahwa apa yang penulis lakukan juga sebagai upaya menghidupi salah satu mimpinya untuk perkuliahan di Psikologi FKIK ULM.
21. Teruntuk seseorang yang belum bisa penulis tuliskan namanya, tetapi selalu hadir dalam pikiran, mimpi, serta doa yang penulis panjatkan. Terima kasih telah menjadi motivasi penulis untuk berjuang dan bertahan sejauh ini.
22. Terakhir, teruntuk diri penulis sendiri yang telah berjuang dan bertahan.

Demikian, penulis ingin kembali memanjatkan rasa syukur sedalam-dalamnya kepada hadirat-Nya. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan, namun penulis berharap skripsi ini dapat memberikan kebermanfaatan bagi banyak pihak.

Banjarbaru, 1 Januari 2026



Muhammad Aminullah

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
ABSTRAK .....	iii
<i>ABSTRACT</i> .....	iv
PERNYATAAN REKOGNISI .....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Fokus Penelitian.....	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian .....	7
1.5 Signifikansi dan Keunikan Penelitian .....	8
BAB II PERSPEKTIF TEORITIS .....	12
2.1 Kajian Pustaka.....	12
2.1.1 Kekerasan dalam Rumah Tangga (KDRT).....	12
2.1.2 Hubungan <i>Toxic</i> .....	13
2.1.3 <i>Videovoice</i> .....	15

2.1.4 Dinamika Kekerasan dalam Rumah Tangga (KDRT), Hubungan <i>Toxic</i> dan Penerapan Teknik <i>Videovoice</i> .....	16
2.2 Perspektif Teori .....	18
2.3 Bagan Perspektif Teori .....	23
BAB III METODE PENELITIAN.....	26
3.1 Rancangan Penelitian .....	26
3.2 Unit Analisis.....	27
3.3 Subjek dan Tempat Penelitian .....	28
3.4 Teknik Penggalan Data .....	30
3.4.1 Skala <i>Harvard Trauma Questionnaire</i> (HTQ) .....	30
3.4.2 Skala <i>Stockholm Syndrome Scale</i> (SSS) .....	31
3.4.3 <i>Videovoice</i> .....	31
3.4.4 Wawancara .....	33
3.5 Teknik Pengorganisasian dan Analisis Data.....	34
3.6 Teknik Pemantapan Kredibilitas Penelitian .....	35
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	36
4.1 Situasi Penelitian.....	36
4.2 Hasil Penelitian .....	40
4.2.1 Deskripsi Data Koding.....	40
4.2.2 Deskripsi Hasil <i>Videovoice</i> Subjek M.....	42
4.2.3 Deskripsi Hasil <i>Videovoice</i> Subjek MA .....	52
4.2.4 Deskripsi Hasil <i>Videovoice</i> Subjek R.....	63
4.3 Pembahasan.....	73

4.4 Keterbatasan Penelitian.....	80
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	81
5.1 Kesimpulan .....	81
5.2 Saran.....	82
5.2.1 Bagi Subjek.....	82
5.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya .....	82
5.2.3 Bagi Pihak Pemangku Kebijakan.....	83
DAFTAR PUSTAKA .....	84
LAMPIRAN.....	88

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Bagan Perspektif Teori .....	23
Gambar 4.1 Tangkapan Layar <i>Videovoice</i> Subjek M .....	43
Gambar 4.2 Tangkapan Layar <i>Videovoice</i> Subjek M .....	45
Gambar 4.3 Tangkapan Layar <i>Videovoice</i> Subjek M .....	47
Gambar 4.4 Bagan Dinamika Psikologis Subjek M .....	49
Gambar 4.5 Tangkapan Layar <i>Videovoice</i> Subjek MA .....	53
Gambar 4.6 Tangkapan Layar <i>Videovoice</i> Subjek MA .....	55
Gambar 4.7 Tangkapan Layar <i>Videovoice</i> Subjek MA .....	58
Gambar 4.8 Bagan Dinamika Psikologis Subjek MA .....	59
Gambar 4.9 Tangkapan Layar <i>Videovoice</i> Subjek R .....	64
Gambar 4.10 Tangkapan Layar <i>Videovoice</i> Subjek R .....	66
Gambar 4.11 Tangkapan Layar <i>Videovoice</i> Subjek R .....	68
Gambar 4.12 Bagan Dinamika Psikologis Subjek R .....	70
Gambar 4.13 Bagan Dinamika Psikologis Gabungan .....	74

## DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Standar Nilai Kappa .....	35
Tabel 4.1 Jadwal Pengambilan Data Penelitian .....	37
Tabel 4.2 <i>Coding Comparison</i> .....	40
Tabel 4.3 Data Demografi Subjek M .....	42
Tabel 4.4 Data Demografi Subjek MA .....	52
Tabel 4.5 Data Demografi Subjek R .....	63

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Informasi Penelitian dan <i>Informed Consent</i> .....	89
Lampiran 2. Kuesioner Penyaringan ( <i>Screening</i> ) Penelitian .....	91
Lampiran 3. Instruksi dan Pedoman <i>Videovoice</i> .....	101
Lampiran 4. Pedoman Wawancara .....	106
Lampiran 5. Bukti Kaji Etik.....	111
Lampiran 6. Bukti Sertifikat PKM-RSH.....	112
Lampiran 7. Sertifikat Uji Plagiasi.....	113
Lampiran 8. Surat Pernyataan Kesiediaan Membimbing.....	114
Lampiran 9. Kartu Bimbingan Skripsi .....	116
Lampiran 10. Verbatim Wawancara .....	118
Lampiran 11. Buku Koding ( <i>Codebook</i> ).....	121
Lampiran 12. <i>Informed Consent</i> Subjek .....	129
Lampiran 13. Lembar Uji Format .....	135
Lampiran 14. Tangkapan Layar Analisis Data .....	136
Lampiran 15. Dokumentasi Pengambilan Data .....	137