

**EKSPLORASI KEYAKINAN KESEHATAN DAN  
PERSEPSI MASYARAKAT TENTANG GANGGUAN  
JIWA DI KABUPATEN BELU  
PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR:  
STUDI ETNOGRAFI**

**TESIS**

**Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat  
Magister Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**MARIA JULIETA ESPERANCA NAIBILI  
20171050032**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2019**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Tesis**

**EKSPLORASI KEYAKINAN KESEHATAN DAN  
PERSEPSI MASYARAKAT TENTANG GANGGUAN  
JIWA DI KABUPATEN BELU  
PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR :  
STUDI ETNOGRAFI**

**Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal :  
15 Oktober 2019**

Oleh :

**MARIA JULIETA ESPERANCA NAIBILI  
NIM 20171050032**

Penguji

Erna Rochmawati, S.Kp.,MNSc.,M.Med.Ed.,Ph.D (.....)

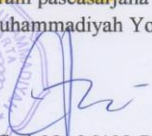
Dr.dr.Warih Andan Puspitosari, M.Sc, Sp.KJ (K) (.....)

Shanti Wardaningsih, Ns.M.Kep.Sp.Jiwa,Ph.D (.....)

Dr. Titih Huriah, M. Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom (.....)

**Mengetahui**

Ketua Program Magister Keperawatan  
Program pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

  
(Fitri Arofiati, Ns.,MAN.,Ph.D)

## PERNYATAAN ORIGINALITAS

Nama : Maria Julieta Esperanca Naibili  
NIM : 20171050032  
Program Studi : Magister Keperawatan  
Program : Pascasarjana

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tesis yang berjudul **“Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu, Provinsi Nusa Tenggara Timur”** merupakan hasil karya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan di dalam bagian akhir tesis ini. Apabila tesis saya ini di kemudian hari terbukti telah melakukan plagiat, saya bersedia untuk dilakukan pemeriksaan dan penelusuran keaslian tesis saya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan digunakan sebagaimana mestinya.



Yogyakarta, Oktober 2019

Maria Julieta Esperanca Naibili

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat karunia dan rahmat-Nya sehingga tesis berjudul **“Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu Provinsi Nusa Tenggara Timur : Studi Etnografi”** ini dapat terselesaikan.

Tesis ini dapat terwujud dengan bantuan semua pihak maka pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada :

1. Dr. Ir. Gunawan Budiyanto, M.P selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Sri Atmaja P. Rosyidi, ST., MSc.Eng., Ph.D., PE selaku Direktur Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Fitri Arofiati, S.Kep.,Ns.,MAN.,Ph.D, selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
4. Erna Rochmawati,S.Kp.,MNSc.,M.Med.Ed.,Ph.D selaku *Advisor* yang telah membantu secara kritis melalui komentar, tanggapan, dan perhatian dengan wawasan yang luas karena berkat bimbingan dan bantuan yang sangat berharga, tabah, dan bijaksana dalam membimbing sehingga dapat menyelesaikan tesis ini.
5. Prof. Dr. Teresa Elizabeth Stone, RN, RMN, BA, MHM, Ph.D FACMHN yang telah memberi saran demi penyempurnaan penulisan tesis ini.
6. Dr.dr.Warih Andan Puspitosari, M.Sc, Sp.KJ (K) selaku Dosen penguji pertama yang telah mengarahkan dan memberi masukan kepada penulis dalam penyusunan tesis.

7. Shanti Wardaningsih, Ns.M.Kep.Sp.Jiwa, Ph.D selaku Dosen penguji kedua yang juga telah mengarahkan dan memberi masukan kepada penulis dalam penyusunan tesis.
8. Dr. Titih Huriah, M. Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom selaku Ketua sidang penguji yang telah memberi masukan dalam penyusunan tesis.
9. Seluruh Dosen Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah membekali dengan ilmu selama studi.
10. Rekan-rekan mahasiswa Magister Keperawatan angkatan VIII Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan sumbangsih berupa dukungan emosional dan instrumental.
11. Tanpa ragu dan patut, saya ingin mengucapkan terima kasih kepada Bapak Frans Naibili dan Mama Martha Bere. Kakak Melkianus Jackie Naibili, Herman Naibili, Emanuel Roy Martins Naibili, Adik Johana Natalia Naibili, Jeremias Aloysius Naibili, dan Edmon Naibili.
12. Keluarga besar suku Kemak *Beileto*, suku *Manukati*, suku *Goruubu*, dan suku *Raimea* yang telah berkontribusi dalam mendukung proses selama penelitian.
13. Limpah terima kasih ku haturkan bagi *Amu* (Raja) suku Kemak *Beileto* Agustinus Mau Kama yang sudah mengizinkan peneliti masuk dan mengakses lebih dalam mengenai budaya suku Kemak *Beileto* dan *Bei* Fransikus Xavier Martins N yang berkenan menjadi *gatekeeper* selama peneliti berada di lokasi penelitian.

Akhir kata, semoga tesis ini membantu pembaca lebih mengenal dan memahami budaya Belu terkait dengan pelayanan kesehatan jiwa.

Yogyakarta, Oktober 2019

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN ORIGINALITAS.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
GLOSARIUM.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
<i>ABSTRACT</i> .....	xvi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	11
C. Tujuan Penelitian.....	11
D. Manfaat Penelitian.....	11
E. Penelitian Terkait.....	13
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	18
A. Landasan Teori.....	18
1. Budaya dan Gangguan Jiwa.....	18
2. Konsep keyakinan kesehatan.....	23
3. Konsep Gangguan Jiwa.....	30
B. Kerangka Teori.....	41
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b> .....	42
A. Desain Penelitian.....	42
B. Partisipan/Informan.....	44
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	47
D. Batasan Istilah.....	48
E. Instrumen Penelitian.....	49
F. Rigor Penelitian.....	62
G. Cara Pengumpulan Data.....	67
H. Pengolahan dan Analisis Data.....	71
I. Prosedur Pengumpulan Data.....	75
J. Etika Penelitian.....	91

<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>95</b>
A. Hasil Penelitian.....	95
B. Pembahasan.....	153
C. Keterbatasan Penelitian.....	198
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>199</b>
A. Kesimpulan.....	199
B. Saran.....	201
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 1.1 Penelitian Terkait	13
Tabel 3.1 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	46
Tabel 3.2 Jadwal Wawancara Partisipan	52
Tabel 3.3 Jadwal Observasi	58
Tabel 3.4 Lembar Kerja Analisis Domain	82
Tabel 3.5 Lembar Analisis Domain	87
Tabel 3.6 Hubungan Universal	87
Tabel 3.7 Analisis Komponen	90
Tabel 4.1 Karakteristik Partisipan	99



## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 2.1 <i>Health Belief Model</i>	26
Gambar 2.2 Kerangka Teori	41
Gambar 3.1 Alur Penelitian Etnografi	75
Gambar 3.2 Unsur-Unsur Dasar dalam sebuah Domain	85
Gambar 3.3 Diagram Garis Sikap terhadap ODGJ	89
Gambar 4.1 <i>Culture Themes</i>	101

## DAFTAR SINGKATAN

CPZ	: <i>Chlorpromazine</i>
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
ODGJ	: Orang Dengan Gangguan Jiwa
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
SDM	: Sumber Daya Manusia
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## GLOSARIUM ISTILAH LOKAL

### BAHASA KEMAK

Aitaha	: Obat	Hula Sae	: Bulan Terang
Atmasa	: Orang	Kaba	: Oleskan
Badu	: Baju	Kase Bote	: Orang Besar
Bai	: Tidak Ada	Keke	: Gelang Perak
Basa	: Menampar	Kohe	: Tabib, Dukun
Basar	: Pasar	La Mai	: Kesana-Kemari
Bele	: Bisa	Lako	: Hilang
Blabu Du	: Naik-Turun	Lara	: Dalam
Blere	: Bersih	Lo'o Bali	: Biarkan
Bo	: Pinang	Malo	: Diam
Bobo	: Berkata	Mane	: Laki-Laki
Boba	: Dekat	Mate	: Meninggal
Bria	: Arwah Leluhur	Mola	: Masuk
Bula	: Penyebab	Mos	: Juga
Da	: Di	Muas	: Hidup
Da'a	: Sirih	Mudu	: Duduk
Dadi	: Jadi	Naran	: Sembarang
Dale	: Berbicara	No San Soi	: Kekayaannya
Dani Bali	: Ganti Kembali	No Sia	: Salah Satunya
Dase	: Dari, Mulai	Nodi	: Bawa
Dase Mdeda	: Lepas Beban	Nogo	: Ini
Ele	: Cari	Odi	: Bawa
Ele Bula	: Cari Penyebab	Odila	: Bawa Pergi
Eru	: Gila	Para	: Memukul
Eru Hine	: Gila Perempuan	Pede	: Seperti
Eru Mane	: Gila Laki-Laki	Pita	: Karena
Eru Mloi	: Gila Yang Baik	Pnua	: Seperti Itu
Eru Siaka	: Gila Jahat	Rai Ubu	: Setan
Esa	: Sendiri	Riaka	: Orang Banyak
Gala	: Hanya	Ro	: Orang
Gana Abe	: Gangguan Jiwa	Roma	: Mereka
Gru-Gru A	: Tiba-Tiba	Samberga	: Penyakit
Ha'ata	: Mengambil	Sia	: Satu
Hine	: Perempuan	Sofren	: Tusuk Konde Emas
Hotu-Hotu	: Semua	Soko	: Jelek
Hula Heu	: Bulan Baru	Sole	: Jalan
Hula Toro	: Bulan Sabit	Sramga	: Jiwa
Supu	: Pisahkan	Tou Hlolo	: Bicara Baik-Baik

Tai	: Tidak	Ua	: Dia
Taka	: Wadah Sirih Pinang	Ua No Muas	: Hidupnya
Tau Atmasa	: Memukul Orang	Umoras	: Rumah Sakit
Tau Sala	: Membuat Kesalahan	Tuan Tanah	: Siluman/Setan
Te	: Hingga, Sampai	Tofa Rumput	: Merumput
Te Ra	: Hingga Berdarah		

### **BAHASA TETUN**

Buka	: Cari	Ne La Los	: Tidak Benar
Buka Dalam	: Cari Jalan	Nia	: Dia
Bulak	: Gila	Nunia	: Seperti Itu
Dalan	: Jalan	Oan	: Anak
Deit	: Saja	Oin Nalai	: Pusing
Ema	: Orang	Orsida	: Nanti
Ema Bulak	: Orang Gila	Ra	: Darah
Fiar	: Percaya	Ra Mutin	: Darah Putih
Haketak	: Pisahkan	Ra Mutin Sae	: Darah Putih Naik
Hatauk	: Takut	Rai Nain	: Siluman/ Setan
Hemu	: Minum	Sae	: Naik, Meningkatkan
Ina	: Sapaan Untuk Wanita	Tae	: Memukul
Ita	: Kita	Tae Rohan	: Menghancurkan
Kakutak	: Otak	Tasala	: Buat Salah
Keta	: Jangan	Tuan Tanah	: Siluman/Setan
La Haris	: Tidak Mandi	Tudik	: Pisau
Makdok	: Dukun	Uluk Kan Ne	: Dahulu Kala
Moe	: Malu	We Manas	: Air Panas
Nak	: Berkata	We Matak	: Air Matang
Natauk	: Takut	Tofa Rumput	: Merumput

### **BAHASA DAWAN**

Amaunut	: Sebutan untuk Gangguan Jiwa Berat
Anpolen Maputu	: Pemisahan
Asotan	: Sebutan untuk Gangguan Jiwa Ringan
Fulan Namton	: Bulan Sabit
Matamauna	: Gila
Meo	: Dukun/Tabib
Tuan Tanah	: Setan/Siluman
Tofa Rumput	: Merumput

**BAHASA MARAE**

Lilak : gila

**ISTILAH LOKAL SECARA UMUM SEBUTAN BAGI  
ODGJ**

Gila : Gangguan Jiwa

Mengong : Otak Tidak Nyambung

Miring : Kurang Waras

Sinting : Tidak Beres Pikiran

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Keterangan Layak Etik
- Lampiran 2. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 3. Uji *Content Validity Index*
- Lampiran 4. Permohonan Menjadi Partisipan
- Lampiran 5. Pernyataan Kesiediaan Menjadi Partisipan
- Lampiran 6. Panduan Wawancara
- Lampiran 7. Pedoman Observasi
- Lampiran 8. Pedoman Reflektif
- Lampiran 9. Analisis Data Penelitian dengan Spradley Model
- Lampiran 10. Surat Keterangan Uji Turnitin
- Lampiran 11. Foto Kegiatan Penelitian

# **Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu Provinsi Nusa Tenggara Timur**

**Maria Julieta Esperanca Naibili<sup>1</sup>, Erna Rochmawati<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Mahasiswa, Magister Keperawatan, Program Pascasarjana, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, julietanaibili@gmail.com

<sup>2</sup>Dosen, Magister Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, erna.rochmawati@umy.ac.id

## **ABSTRAK**

**Latar belakang :** Konsep gangguan jiwa bervariasi antar budaya. Keyakinan lokal tentang gangguan jiwa di Belu belum diidentifikasi secara dini. Pengelolaan, pelayanan dan perhatian masalah kesehatan jiwa yang diberikan pun masih minim. Keluarga ODGJ lebih percaya dukun dalam proses penyembuhan ODGJ. Akses yang minimal ke fasilitas kesehatan menciptakan kesenjangan dalam perawatan dan pengobatan antara dukun dan layanan kesehatan medis.

**Tujuan :** Untuk mengeksplorasi keyakinan kesehatan dan persepsi masyarakat tentang gangguan jiwa di Kabupaten Belu, Provinsi Nusa Tenggara Timur (NTT).

**Metode :** Suatu pendekatan etnografi yang digunakan yaitu etnografi terfokus menggunakan Spradley Model. Data dianalisis menggunakan *software* NVIVO 12. Wawancara semi-terstruktur dengan partisipan berjumlah 19 partisipan yang terdiri dari 6 orang tenaga kesehatan, 7 orang masyarakat, dan 6 orang tua-tua adat. Pemilihan sampel berdasarkan pengalaman dan lokasi pada 5 Puskesmas.

**Hasil :** Terdapat lima tema utama (1) Ketidakseimbangan pada fitrah kehidupan manusia (2) Gangguan jiwa laki-laki dan gangguan jiwa perempuan (3) Hambatan dalam pemulihan orang dengan gangguan jiwa (4) *Being supportive and socially distance* (5) Melepaskan panas dengan Mendinginkan.

**Kesimpulan :** Lima tema budaya diidentifikasi. Gangguan jiwa laki-laki dan gangguan jiwa perempuan menghadirkan stereotip gender

**Kata kunci :** Keyakinan kesehatan, penyakit mental, gangguan jiwa, persepsi, budaya, etnografi

# **An Exploration of Health Belief and Community Perception about Mental Disorder in Belu District East Nusa Tenggara Province Ethnography Study**

**Maria Julieta Esperanca Naibili<sup>1</sup>, Erna Rochmawati<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Student Master of Nursing, Post-Graduate Program, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, julietanaibili@gmail.com

<sup>2</sup>Lecturer, Master of Nursing, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, erna.rochmawati@umy.ac.id

## **ABSTRACT**

**Background:** The concept of mental disorders varies between cultures. Local beliefs about mental disorders in Belu have not been identified early. Management, services and attention to mental health problems provided are still minimal. Families of people with mental disorders trust shamans more in the process of healing people with mental disorders. Minimal access to health facilities creates gaps in care and treatment between shamans and medical health services.

**Objective:** To explore public health beliefs and community perceptions about mental disorders in Belu District, East Nusa Tenggara Province (NTT).

**Method:** An ethnographic approach used is focused ethnography using the Spradley Model. Data were analyzed using NVIVO 12 software. Semi-structured interviews with 19 participants consisting of 6 health workers, 7 community members, and 6 traditional elders. The sample selection is based on experience and location in 5 community health centers.

**Results:** There are five main themes (1) Imbalance in the nature of human life (2) Masculine mental disorders and feminine mental disorders (3) Obstacles in the recovery of people with mental disorders (4) Being supportive and socially distance (5) Releasing heat with Cool.

**Conclusion:** Five cultural themes were identified. Masculine mental disorders and feminine mental disorders present gender stereotypes

**Keywords:** Health beliefs, mental illness, mental disorders, perception, culture, ethnography