


## Lampiran 1. Surat Keterangan Layak Etik

**UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA**  
**KOMISI ETIK PENELITIAN**  
Kepmenristek & Dikti No : 109/KPT/U/2016 Tanggal 10 Maret 2016

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA**

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.882/KEP-UNISA/II/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Maria Julieta Esperanza Naibili, S.Kep.,Ns  
*Principal In Investigator*

Nama Insitusi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*  
**"Eksplorasi Keyakinan Kesehatan Dan Persepsi Masyarakat Tentang Gangguan Jiwa Di Kabupaten Belu Provinsi Nusa Tenggara Timur : Studi Etnografi"**  
*"An Exploration Of Health Belief And Community Perception About Mental Illness In Belu Regency East Nusa Tenggara : Study Ethnography"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 Februari 2019 sampai dengan tanggal 26 Februari 2020.

*This declaration of ethics applies during the period February 27, 2019 until February 26, 2020.*

  
27, 2019  
Diyani Candra Anita, M.Sc

Email : [kep.unisa@gmail.com](mailto:kep.unisa@gmail.com)  
Sekretariat : Kampus Terpadu, Gedung A. Lantai 3 Sayap Utara (Ruang LPPM)

## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR  
DINAS PENANAMAN MODAL  
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU (DPMPTSP)**

Jalan Basuki Rahmat No. 1 Kota Kupang – Telp / Fax. (0380) 833213, 821827  
Email : dpmptsp.nttprov@gmail.com; Website:www.dpmptsp.nttprov.go.id

Kupang, 12 Maret 2019

Nomor : 070/900/DPMPSTSP/2019  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Bupati Belu  
Cq. Kepala Badan Kesbangpol  
Kabupaten Belu

di  
ATAMBUA

Menindaklanjuti Surat Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Nomor : 181/M.Kep/D.2/III/III/2019 Tanggal 04 Maret 2019, tentang Permohonan Izin Pelaksanaan Penelitian, dan setelah mempelajari rencana kegiatan/proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : MARIA JULIETA ESPERANCA NAIBILI  
NIM : 20181050032  
Jurusan / Prodi : S2 - Keperawatan  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melakukan penelitian dengan judul :

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

Lokasi : PUSKESMAS Haliwen, PUSKESMAS Kota  
Atambua, PUSKESMAS Aululik, PUSKESMAS  
Haekesak dan PUSKESMAS Atambua Selatan  
Pengkuit : -  
Lama Penelitian : 18 Maret s.d 30 April 2019  
Penanggungjawab : Ketua Program Studi Magister Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Peneliti berkewajiban menghormati/mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di daerah setempat dan melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur dan Bupati Belu.

Demikian surat izin ini dan atas perhatian disampaikan terima kasih.

a.n. GUBERNUR NUSA TENGGARA TIMUR  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP  
PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR,

  
Drs. MARSIANUS JAWA, M.Si  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19650808 199503 1 003

**Tembusan :**

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang (sebagai laporan);
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang (sebagai laporan);
3. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang (sebagai laporan);
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Belu di Atambua;
6. Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta di Yogyakarta.



**PEMERINTAH KABUPATEN BELU**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jalan El Tari Nomor 1 Atambua Provinsi Nusa Tenggara Timur  
Telp/Fax. Nomor (0389) 21152, Email kesbangpolkabbelu@yahoo.co.id

**SURAT IJIN PENELITIAN**

Nomor : BKBP-070/178/III/2019

Kepada

- Yth. 1. Kepala Puskesmas Haliwen  
2. Kepala Puskesmas Kota Atambua  
3. Kepala Puskesmas Haekesak  
4. Kepala Puskesmas Aululik  
5. Kepala Puskesmas Atambua Selatan,  
Masing-masing

di -

TEMPAT

Menunjuk Surat Kaprodi Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Nomor : 183/M.Kep/D.2-III/III/2019 tanggal 4 Maret 2019 perihal Permohonan Izin Penelitian dengan ini memberikan ijin kepada :

**N a m a** : MARIA JULIETA ESPERANCA NAIBILI  
**NIM** : 20181050032  
**Program Studi / Jurusan** : Magister Keperawatan  
**Pekerjaan** : Mahasiswa Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
**Kebangsaan** : Indonesia

Untuk melakukan kegiatan penelitian di Kantor / wilayah sebagaimana yang telah ditentukan dalam rangka penulisan Tesis dengan judul :

**"EKSPLOKASI KEYAKINAN KESEHATAN DAN PERSEPSI MASYARAKAT TENTANG GANGGUAN JIWA DI KABUPATEN BELU, PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR : STUDI ETNOGRAFI".**

**Lokasi** : Puskesmas Haliwen, Puskesmas Kota Atambua, Puskesmas Haekesak, Puskesmas Aululik, Puskesmas Atambua Selatan "

**Pengikut** : -

**Lamanya** : 1 (satu) bulan terhitung mulai saat pemberitahuan ini dikeluarkan.

**Penanggung Jawab** : Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Peneliti berkewajiban menghormati / mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat dan menyampaikan laporan hasil penelitiannya kepada Bupati Belu Cq. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Belu.

Atambua, 15 Maret 2019

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



NIP : 19631015199003 1 018

Tembusan :

1. Bupati Belu di Atambua sebagai laporan;
- √2. Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta di Yogyakarta
3. Yang bersangkutan.

### Lampiran 3. Uji Content Validity Index

#### 1. TUA-TUA ADAT

Penilai	Item 1		Item 2		Item 3		Item 4		Item 5	
	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s
<b>A</b>	4	3	4	3	4	3	3	2	1	0
<b>B</b>	4	3	4	3	4	3	3	2	2	1
<b>C</b>	4	3	4	3	4	3	3	2	2	1
$\sum s$		9		9		9		6		2
<b>V</b>		1		1		1		0.6		0.2

Penilai	Item 6		Item 7		Item 8		Item 9	
	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s
<b>A</b>	3	2	1	0	3	2	3	2
<b>B</b>	4	3	3	2	2	1	1	0
<b>C</b>	4	3	3	2	2	1	3	2
$\sum s$		8		4		4		4
<b>V</b>		0.8		0.4		0.4		0.4

#### 2. PETUGAS KESEHATAN / TENAGA KESEHATAN

Penilai	Item 1		Item 2		Item 3		Item 4		Item 5	
	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s
<b>A</b>	3	2	4	3	3	2	1	0	3	2
<b>B</b>	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
<b>C</b>	1	0	4	3	1	0	1	0	1	0
$\sum s$		2		6		2		0		2
<b>V</b>		0.2		0.6		0.2		0		0.2

Penilai	Item 6		Item 7		Item 8		Item 9		Item 10	
	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s
<b>A</b>	1	0	3	2	1	0	3	2	1	0
<b>B</b>	1	0	2	1	1	0	1	0	1	0
<b>C</b>	1	0	2	1	1	0	1	0	1	0
$\sum s$		0		4		0		2		0
<b>V</b>		0		0.4		0		0.2		0

Penilai	Item 11		Item 12		Item 13		Item 14	
	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s
<b>A</b>	3	2	1	0	3	2	3	2
<b>B</b>	1	0	2	1	2	1	2	1
<b>C</b>	2	1	1	0	2	1	2	1
$\sum s$		3		1		4		4
<b>V</b>		<b>0.3</b>		<b>0.1</b>		<b>0.4</b>		<b>0.4</b>

### 3. MASYARAKAT

Penilai	Item 1		Item 2		Item 3		Item 4		Item 5	
	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s
<b>A</b>	4	3	4	3	4	3	3	2	3	2
<b>B</b>	4	3	4	3	4	3	4	3	3	2
<b>C</b>	4	3	4	3	4	3	4	3	3	2
$\sum s$		9		9		9		8		6
<b>V</b>		<b>1</b>		<b>1</b>		<b>1</b>		<b>0.8</b>		<b>0.6</b>

Penilai	Item 6		Item 7	
	Skor	s	Skor	s
<b>A</b>	3	2	3	2
<b>B</b>	1	0	1	0
<b>C</b>	1	0	1	0
$\sum s$		2		2
<b>V</b>		<b>0.2</b>		<b>0.2</b>

Item 8		Item 9		Item 10		Item 11	
Skor	s	Skor	s	Skor	s	Skor	s
3	2	3	2	3	2	3	2
4	3	3	2	2	1	2	1
4	3	3	2	2	1	2	1
	8		6		4		4
	<b>0.8</b>		<b>0.6</b>		<b>0.4</b>		<b>0.4</b>

Nilai koefisien Aiken's V berkisar antara 0-1. Koefisien yang diperoleh setiap item dianggap sudah memiliki validitas isi yang memadai

**SURAT KETERANGAN VALIDASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ns. Ika Ratih Wibawa, S.Kep.M.Kep.Sp.Kep.Jiwa  
Jabatan : Staf di Poli Jiwa  
Instansi : Rumah Sakit Jiwa Grhasia

Telah menerima instrument penelitian yang berjudul "Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu Provinsi Nusa Tenggara Timur : Studi Etnografi" yang disusun oleh :

Nama : Maria Julieta Esperanca Naibili  
Prodi : Magister Keperawatan  
Fakultas : Pascasarjana  
Nama PTS : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Setelah memperhatikan dan mengadakan pembahasan pada butir-butir pertanyaan berdasarkan kisi-kisi instrumennya, maka instrument penelitian tersebut dinyatakan **\*VALID/TIDAK VALID\***.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Februari 2019

Validator,



Ns. Ika Ratih Wibawa, S.Kep.M.Kep.Sp.Kep.Jiwa

Catatan : \* Coret tidak perlu\*

**SURAT KETERANGAN VALIDASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Iman Permana,M.Kes.,Ph.D  
Jabatan : Dosen Program Studi Kedokteran  
Instansi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Telah menerima instrument penelitian yang berjudul "Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu Provinsi Nusa Tenggara Timur : Studi Etnografi" yang disusun oleh :

Nama : Maria Julieta Esperanca Naibili  
Prodi : Magister Keperawatan  
Fakultas : Pascasarjana  
Nama PTS : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Setelah memperhatikan dan mengadakan pembahasan pada butir-butir pertanyaan berdasarkan kisi-kisi instrumennya, maka instrument penelitian tersebut dinyatakan ~~\*VALID/PAK~~  
**VALID\***.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Februari 2019

Validator,

  
dr. Iman Permana, M.Kes., Ph.D

Catatan : \* Coret tidak perlu\*

**SURAT KETERANGAN VALIDASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Kellyana Irawati.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa  
Jabatan : Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan  
Instansi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Telah menerima instrument penelitian yang berjudul "Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu Provinsi Nusa Tenggara Timur : Studi Etnografi" yang disusun oleh :

Nama : Maria Julieta Esperanca Naibili  
Prodi : Magister Keperawatan  
Fakultas : Pascasarjana  
Nama PTS : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Setelah memperhatikan dan mengadakan pembahasan pada butir-butir pertanyaan berdasarkan kisi-kisi instrumennya, maka instrument penelitian tersebut dinyatakan **\*VALID/~~TIDAK~~VALID\***.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Februari 2019

Validator,



Kellyana Irawati.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Jiwa

Catatan : \* Coret tidak perlu\*



## **Lampiran 4. Permohonan Menjadi Partisipan**

### **PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN**

Dengan Hormat,

Saya sebagai mahasiswa program studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, bernama : **Maria Julieta Esperanca Naibili** akan melakukan penelitian dengan judul “Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu, Provinsi Nusa Tenggara timur : Studi Etnografi”.

Adapun tujuan penelitian ini yaitu untuk mengeksplorasi keyakinan kesehatan dan persepsi masyarakat tentang gangguan jiwa, untuk itu saya mohon kesediaan untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini dan kerahasiaan sebagai partisipan akan saya jamin. Jika bersedia menjadi partisipan, mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Demikian informasi penelitian ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih.

Belu, 2019

Peneliti

(Maria Julieta Esperanca Naibili)

## **Lampiran 5. Pernyataan Kesediaan Menjadi Partisipan**

### **PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI PARTISIPAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Inisial :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya telah dijelaskan tentang penelitian ini oleh peneliti dan bersedia menjadi partisipan penelitian yang akan dilakukan oleh Maria Julieta Esperanca Naibili dari Program Studi Magister Keperawatan, Program Pascasarjana, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Belu, 2019

**Mengetahui**

Peneliti

Partisipan

(Maria Julieta Esperanca Naibili)

(.....)

## **Lampiran 6. Panduan Wawancara**

### **PANDUAN WAWANCARA**

#### **Tujuan**

Untuk mengeksplorasi keyakinan kesehatan dan persepsi masyarakat tentang gangguan jiwa di kabupaten Belu, provinsi Nusa Tenggara Timur

#### **Pengantar**

- a. Perkenalkan diri
- b. Menjelaskan tujuan
- c. Mengulangi pertanyaan yang kurang jelas kepada partisipan apabila pertanyaan tidak jelas atau pindah ke area yang belum disorot jika belum didiskusikan
- d. Menyampaikan kepada partisipan bahwa peneliti tertarik dengan semua ide, komentar, dan saran serta menekankan bahwa tidak ada jawaban yang benar atau salah sebab peneliti tertarik dengan perspektif partisipan
- e. Menyampaikan kepada partisipan bahwa partisipan tidak wajib menjawab jika mereka tidak ingin berbicara tentang suatu objek
- f. Partisipan dapat menghentikan wawancara kapan saja jika mereka tidak ingin melanjutkan
- g. Wawancara bersifat rahasia dan apa yang digunakan akan sepenuhnya *anonym*

#### **Pembukaan:**

Perkenalkan nama saya Maria Julieta Esperanca Naibili mahasiswa magister keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melakukan penelitian tentang “Eksplorasi keyakinan Kesehatan dan Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu Provinsi Nusa Tenggara Timur : Studi Etnografi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui persepsi Bapak/Ibu/Saudara tentang gangguan jiwa. Sebelumnya, saya ingin memulai dan membuka hari ini dengan mengucapkan terima kasih kepada Bapak/Ibu/Saudara sekalian yang telah berkenan

datang dan menjadi partisipan hari ini. Saya hadir disini untuk belajar tentang keyakinan dan persepsi tentang gangguan jiwa di masyarakat. Informasi yang Bapak/Ibu/Saudara berikan hari ini akan berguna bagi Puskesmas dengan tujuan meningkatkan kesehatan jiwa masyarakat. Semua tanggapan Anda bersifat rahasia dan tidak akan disebarluaskan. Saya tertarik dengan semua ide, komentar, dan saran Anda selama wawancara yang akan berlangsung selama 45-60 menit dan selama sesi wawancara saya akan merekam menggunakan *voice recorder* dari *handphone* peneliti serta mencatat diskusi hari ini. Proses wawancara ini bukan survey dan tidak ada jawaban yang benar atau salah. Saya menerima komentar baik positif maupun negative. Saya harap Anda dapat membantu ketika mendiskusikan hal-hal yang sensitif dan pribadi.

Sekarang, Bolehkah Bapak/Ibu/Saudara memperkenalkan diri Anda kepada saya mencakup (nama, usia, pekerjaan) ! Terima kasih. Mari kita mulai dengan diskusi kita hari ini.

**Penutup :**

Saya sangat berterima kasih kepada Anda karena telah berbagi ide dan pendapat Anda dengan saya. Ide-ide Anda akan sangat berharga bagi Puskesmas dalam memberikan perawatan kesehatan yang baik kepada masyarakat di kabupaten Belu.

## **KONTEN ITEM PERTANYAAN**

“Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu Provinsi Nusa Tenggara Timur : Studi Etnografi”

	<b>Item Pertanyaan</b>
	<b>TUA-TUA ADAT</b>
1.	Apa itu gangguan jiwa ?
2.	Apa tanda-tanda gangguan jiwa ?
3.	Apa yang menyebabkan gangguan jiwa ?
4.	Siapakah orang yang seharusnya merawat orang dengan gangguan jiwa?
5.	Dimanakah orang dengan gangguan jiwa harus mencari pertolongan atau bantuan ?
6.	Bagaimana pandangan Anda kondisi yang rentan bagi orang dengan gangguan jiwa ?
7.	Bagaimana suku Anda merasakan dampak/pengaruh terhadap orang dengan gangguan jiwa ?
8.	Sejauh ini, Apa saja yang sudah dilakukan Bapak/Ibu/Saudara dalam menangani orang dengan gangguan jiwa ?
9.	Apa harapan Bapak/Ibu/Saudara tentang pelayanan kesehatan jiwa ?

	<b>Item Pertanyaan</b>
	<b>TENAGA KESEHATAN</b>
1.	Apa itu gangguan jiwa ?
2.	Apa tanda-tanda gangguan jiwa ?
3.	Apa yang menyebabkan gangguan jiwa ?
4.	Siapakah orang yang seharusnya merawat orang dengan gangguan jiwa?
5.	Dimanakah orang dengan gangguan jiwa harus mencari pertolongan atau bantuan ?
6.	Bagaimana pandangan Bapak/Ibu/Saudara terhadap risiko terjadinya gangguan jiwa ?
7.	Bagaimana klien Anda melihat kerentanan terhadap gangguan jiwa ?
8.	Bagaimana dampak orang yang mengalami gangguan jiwa ?
9.	Apa saja tujuan mengakses layanan kesehatan jiwa ?
10.	Apa saja hambatan yang ditemui oleh masyarakat dalam mengakses layanan kesehatan jiwa ?
11.	Siapa saja pengambil keputusan ?
12.	Apa saja system pendukung sosial yang tersedia ?
13.	Bagaimana gambaran umum/kesadaran masyarakat untuk pengobatan gangguan jiwa ?
14.	Apa harapan Bapak/Ibu/Saudara tentang pelayanan kesehatan jiwa ?

	<b>Item Pertanyaan</b>
	<b>MASYARAKAT</b>
1.	Apa itu gangguan jiwa ?
2.	Apa tanda-tanda gangguan jiwa ?
3.	Apa yang menyebabkan gangguan jiwa ?
4.	Bagaimana pandangan masyarakat di lingkungan Anda tentang orang dengan gangguan jiwa ?
5.	Bagaimana perasaan Anda jika gangguan jiwa terjadi pada Anda/keluarga Anda ?
6.	Apakah orang dengan gangguan jiwa memiliki hak yang sama dengan orang yang tidak mengalami gangguan jiwa ?
7.	Bagaimana pandangan orang di lingkungan Anda bahwa gangguan jiwa dapat diobati ?
8.	Siapakah orang yang seharusnya merawat orang dengan gangguan jiwa?
9.	Dimanakah orang dengan gangguan jiwa harus mencari pertolongan atau bantuan ?
10.	Bagaimana kita dapat melakukan pemberdayaan terhadap ODGJ untuk hidup menjadi lebih baik ?
11.	Apa harapan Bapak/Ibu/Saudara tentang pelayanan kesehatan jiwa ?

## **Lampiran 7. Pedoman Observasi**

**PEDOMAN OBSERVASI PENELITIAN**  
“Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan Persepsi  
Masyarakat tentang Gangguan Jiwa di Kabupaten Belu  
Provinsi Nusa Tenggara Timur”

Hari/Tanggal :

Waktu :

Tempat :

Kegiatan :

Deskripsi :

## Lampiran 8. Pedoman Reflektif

**PEDOMAN REFLEKTIF PENELITIAN**  
“Eksplorasi Keyakinan Kesehatan dan  
Persepsi Masyarakat tentang Gangguan Jiwa  
di Kabupaten Belu Provinsi Nusa Tenggara  
Timur”

Hari/Tanggal :

Waktu :

Tempat :

Kegiatan :

No	Tahapan Reflektif	Masalah yang Didapatkan	Analisis	Kesimpulan dan Pemecahan Masalah
1.	<i>Description</i>			
2.	<i>Feelings</i>			
3.	<i>Evaluation</i>			
4.	<i>Analysis</i>			
5.	<i>Conclusion</i>			
6.	<i>Action Plan</i>			

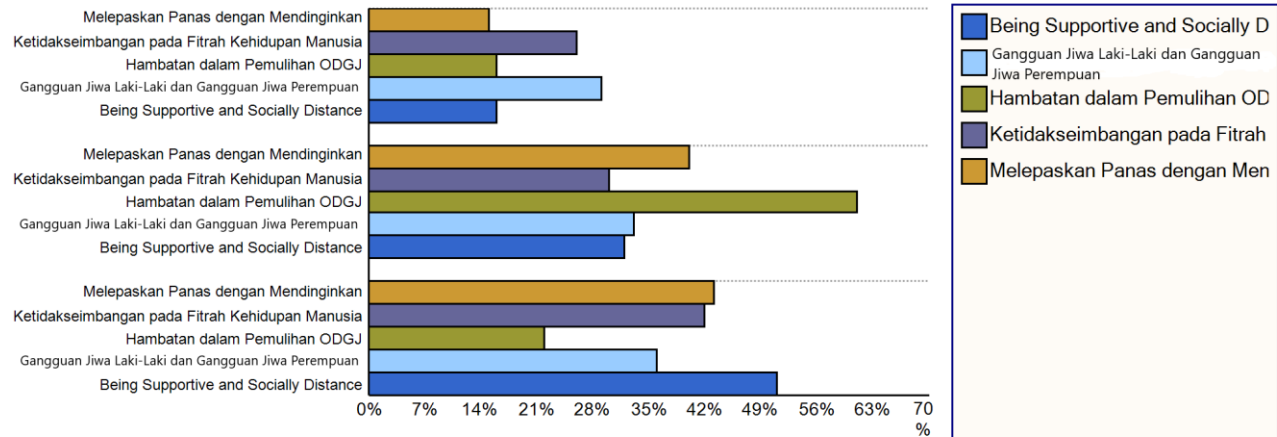


No	Tahap
1.	<p><b>Description</b></p> <p>Apa yang terjadi ? Dimana Anda saat itu ? Siapa yang berada disana saat itu ? Apa yang Anda lakukan ? Apa yang dilakukan orang lain dalam peristiwa itu ?</p>
2.	<p><b>Feelings</b></p> <p>Apa yang Anda rasakan/pikirkan saat peristiwa tersebut terjadi ? Bagaimana peristiwa tersebut dapat membuat Anda merasa demikian ?</p> <p>Apa yang Anda rasakan dan pikirkan mengenai hal tersebut saat itu ?</p>
3.	<p><b>Evaluation</b></p> <p>Buatlah penilaian mengenai peristiwa yang terjadi !</p> <p>Pertimbangkan hal-hal baik dan hal-hal buruk dari pengalaman tersebut !</p> <p>Hal apa yang berjalan tidak semestinya !</p>
4.	<p><b>Analysis</b></p> <p>Eksplorasi setiap bagian kecil dari peristiwa yang terjadi.</p> <p>Apa yang telah berjalan dengan benar dalam peristiwa itu ?</p> <p>Apa saja hal-hal salah yang telah terjadi ?</p> <p>Apa hal-hal benar yang telah Anda lakukan ?</p> <p>Apa hal-hal yang tidak seharusnya Anda lakukan ?</p> <p>Adakah kontribusi (andil) Anda dalam hal ini ?</p>
5.	<p><b>Conclusion/synthesis</b></p> <p>Melakukan eksplorasi dari sudut pandang yang berbeda.</p> <p>Tahap ini merupakan tahap pengembangan <i>insight</i></p> <p>Tanyakan kepada diri sendiri, hal baru apa yang Anda dapatkan dari peristiwa yang terjadi ? Apa hikmahnya ?</p>
6.	<p><b>Action Plan</b></p> <p>Apa yang akan Anda lakukan apabila peristiwa serupa terjadi lagi di masa yang akan datang ?</p>

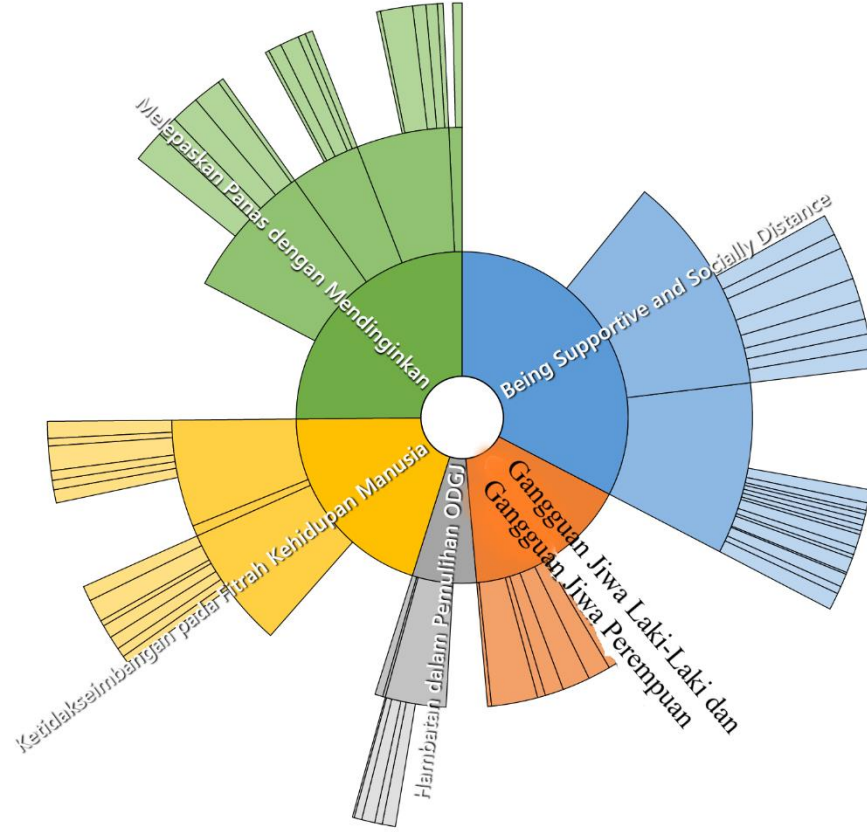
# LAMPIRAN



### Crosstab Query - Results Preview

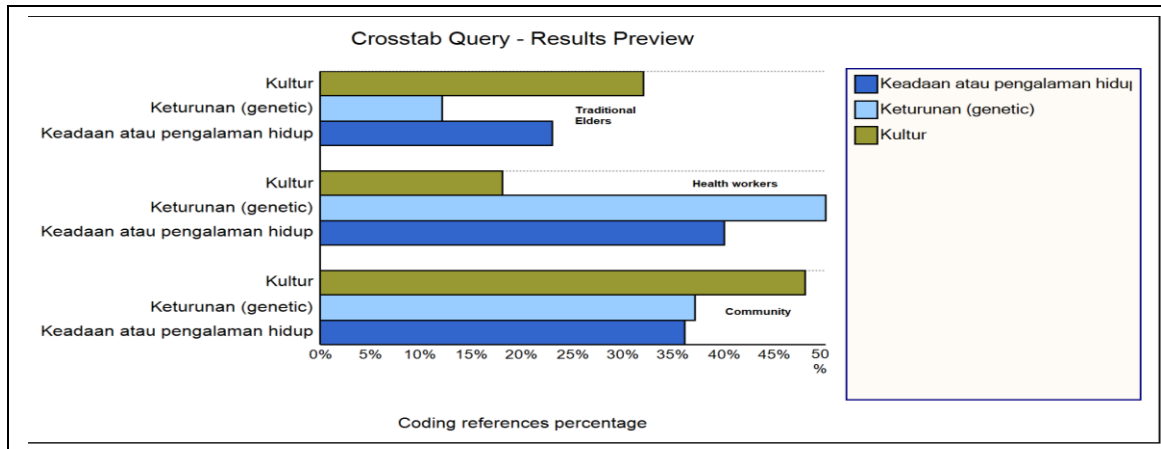


Coding references percentage



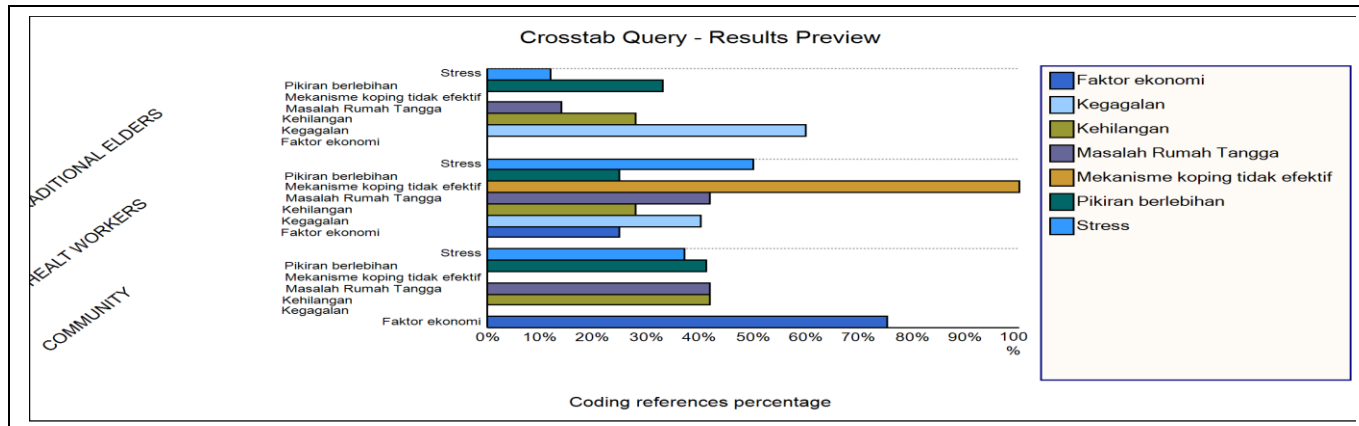
## KETIDAKSEIMBANGAN PADA FITRAH KEHIDUPAN MANUSIA

Informan	Keadaan atau pengalaman hidup	Keturunan (genetic)	Kultur	Total
Community	36,17%	37,5%	48,65%	41,3%
Health worker	40,43%	50%	18,92%	32,61%
Traditional Elders	23,4%	12,5%	32,43%	26,09%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>



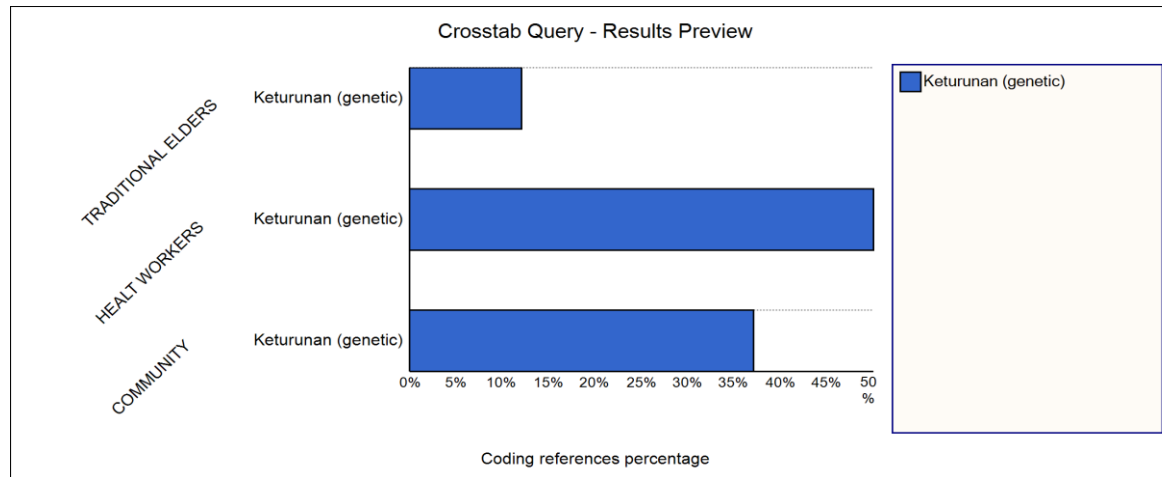
## DOMAIN DAN KOMPONEN DARI KEADAAN ATAU PENGALAMAN HIDUP

Informan	Faktor ekonomi	Kegagalan	Kehilangan	Masalah Rumah Tangga	Mekanisme koping tidak efektif	Pikiran berlebihan	Stress	Total
Community	75%	0%	42,86%	42,86%	0%	41,67%	37,5%	36,96%
Health worker	25%	40%	28,57%	42,86%	100%	25%	50%	39,13%
Traditional Elders	0%	60%	28,57%	14,29%	0%	33,33%	12,5%	23,91%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>



## DOMAIN KETURUNAN (GENETIK)

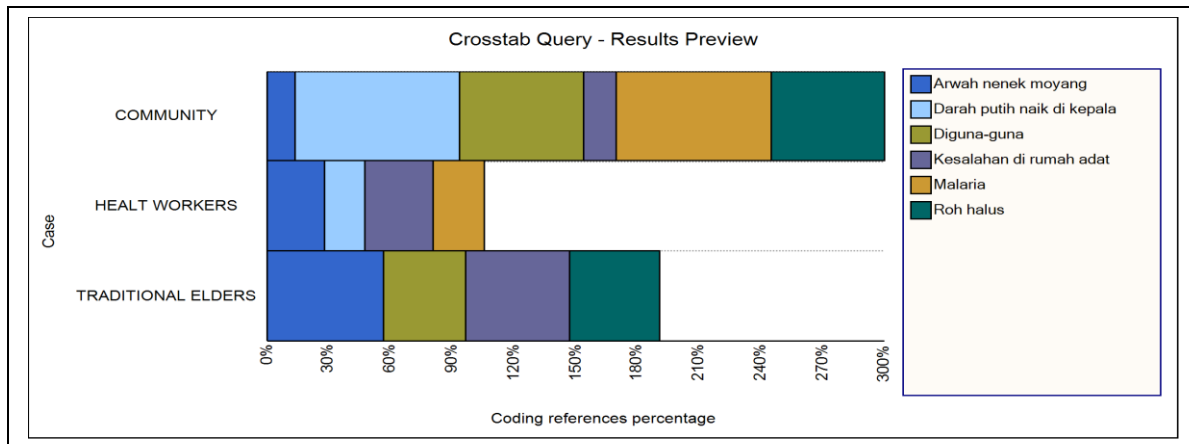
Informan	Keturunan (genetic)	Total
Community	37,5%	37,5%
Health worker	50%	50%
Traditional Elders	12,5%	12,5%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>



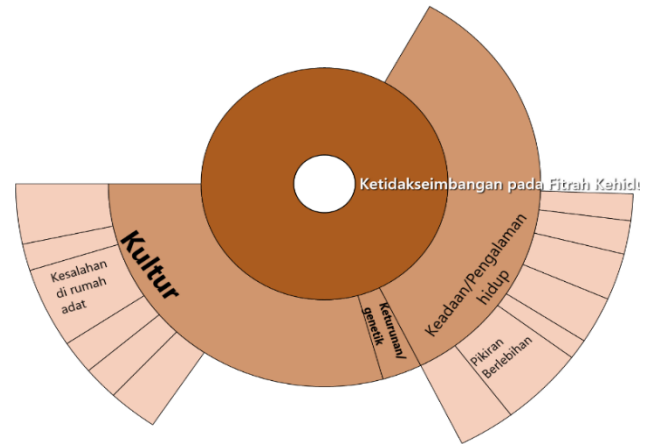
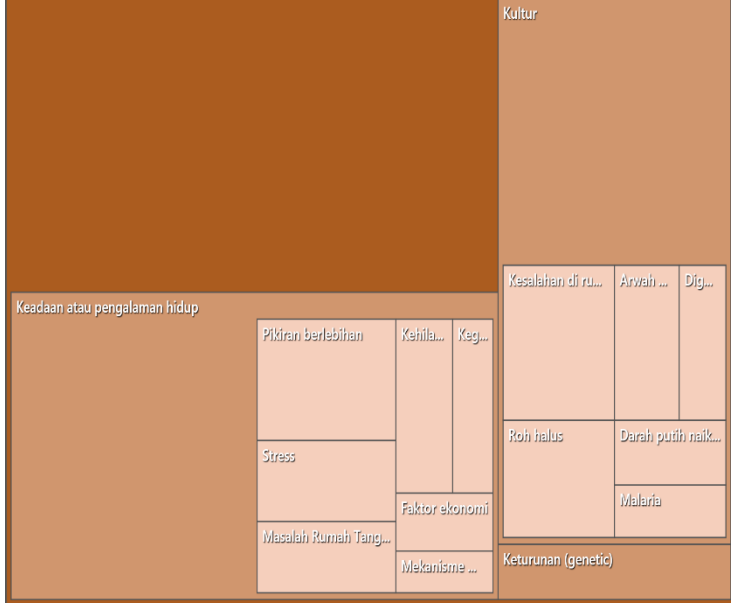


## DOMAIN DAN KOMPONEN DARI KULTUR

Informan	Arwah nenek moyang	Darah putih naik di kepala	Diguna-guna	Kesalahan di rumah adat	Malaria	Roh halus	Total
Community	14,29%	80%	60%	16,67%	75%	55,56%	42,86%
Health worker	28,57%	20%	0%	33,33%	25%	0%	19,05%
Traditional Elders	57,14%	0%	40%	50%	0%	44,44%	38,1%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

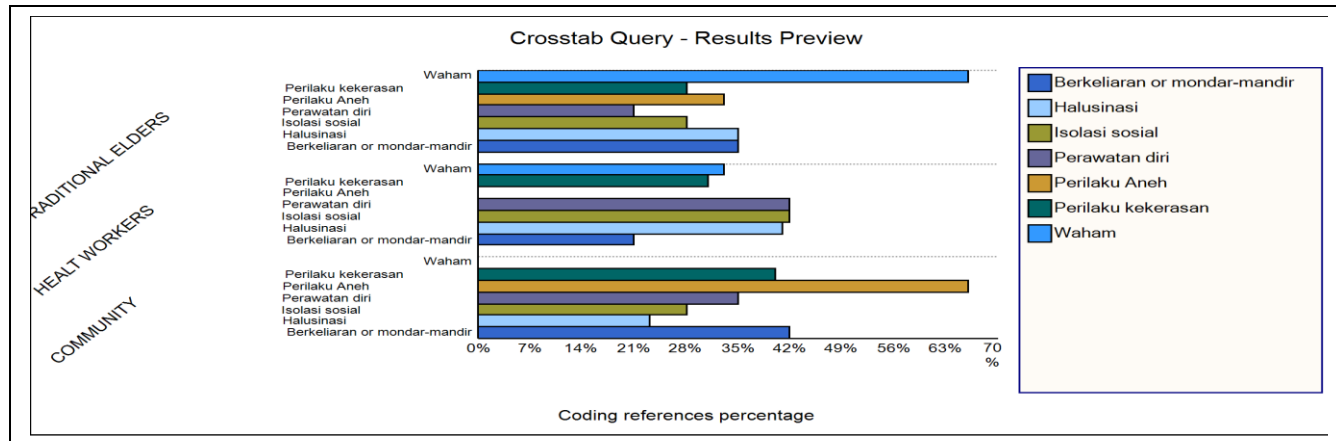


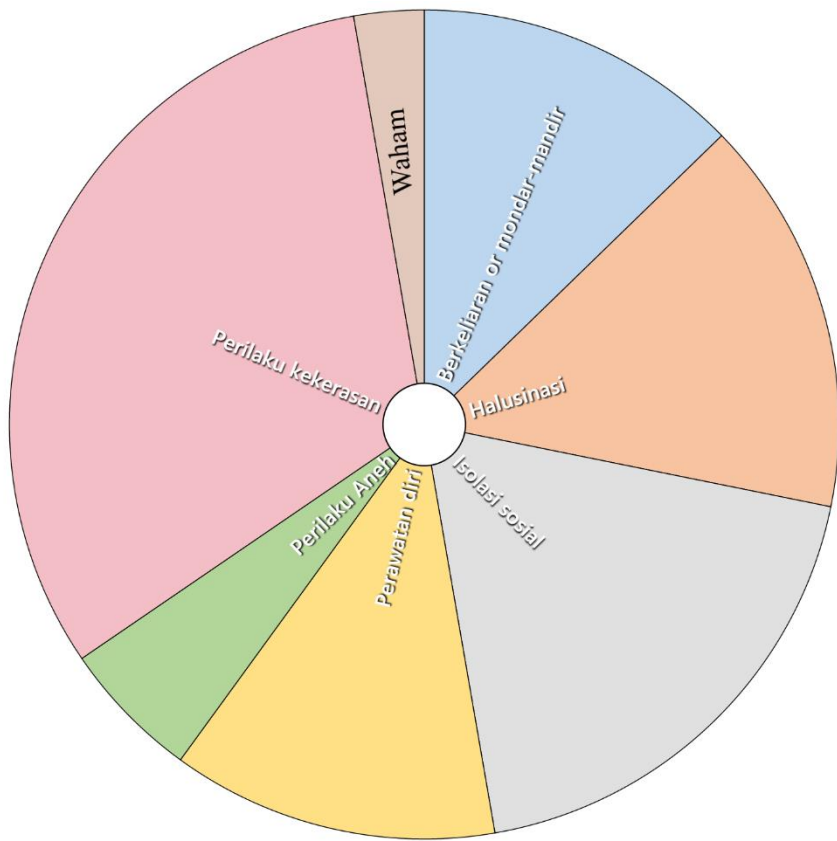
Ketidakseimbangan pada Fitrah Kehidupan Manusia



## GANGGUAN JIWA LAKI-LAKI DAN GANGGUAN JIWA PEREMPUAN

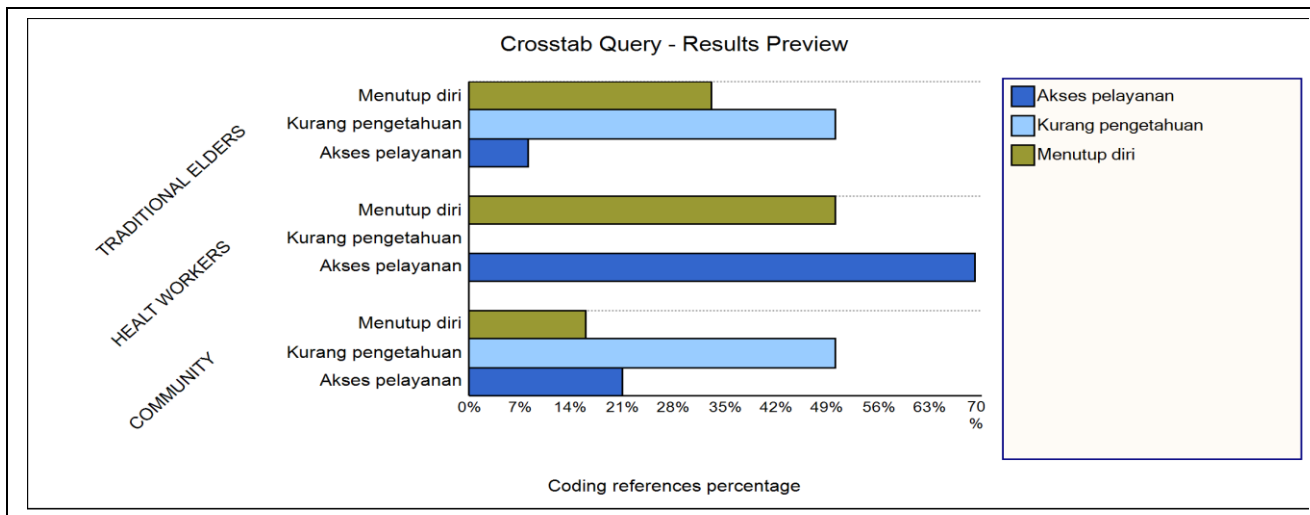
Informan	Berkeliaran/ mondar- mandir	Halusinasi	Isolasi sosial	Perawatan diri	Perilaku Aneh	Perilaku kekerasan	Waham	Total
Community	42,86%	23,53%	28,57%	35,71%	66,67%	40%	0%	35,45%
Health worker	21,43%	41,18%	42,86%	42,86%	0%	31,43%	33,33%	33,64%
Traditional Elders	35,71%	35,29%	28,57%	21,43%	33,33%	28,57%	66,67%	30,91%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>





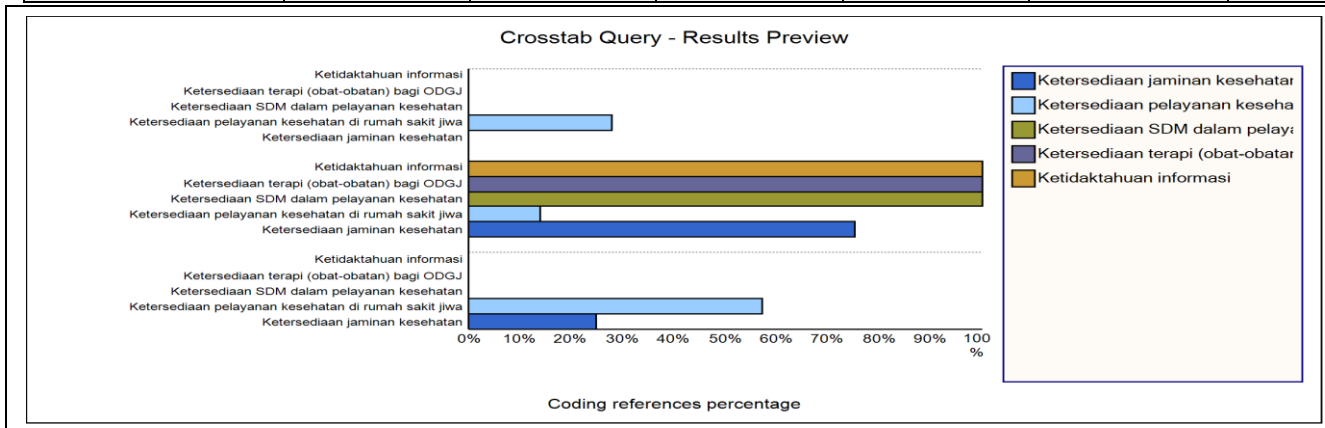
## HAMBATAN DALAM PEMULIHAN ODGJ

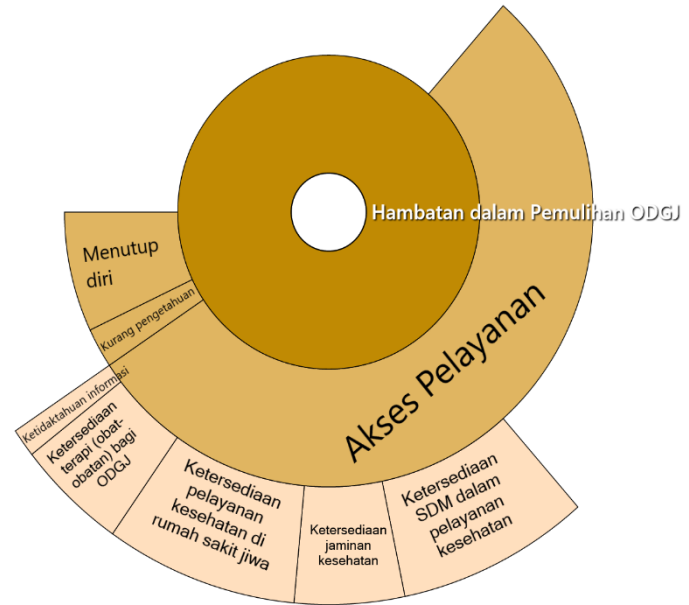
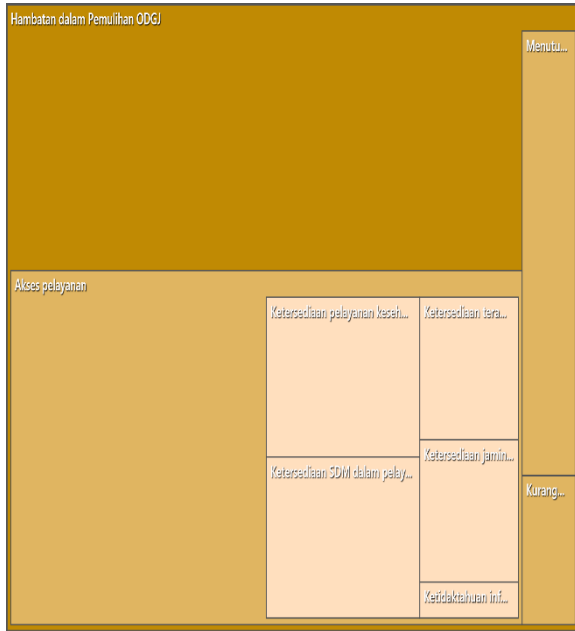
Informan	Akses pelayanan	Kurang pengetahuan	Menutup diri	Total
Community	21,74%	50%	16,67%	22,58%
Health worker	69,57%	0%	50%	61,29%
Traditional Elders	8,7%	50%	33,33%	16,13%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>



## DOMAIN DAN KOMPONEN DARI AKSES PELAYANAN

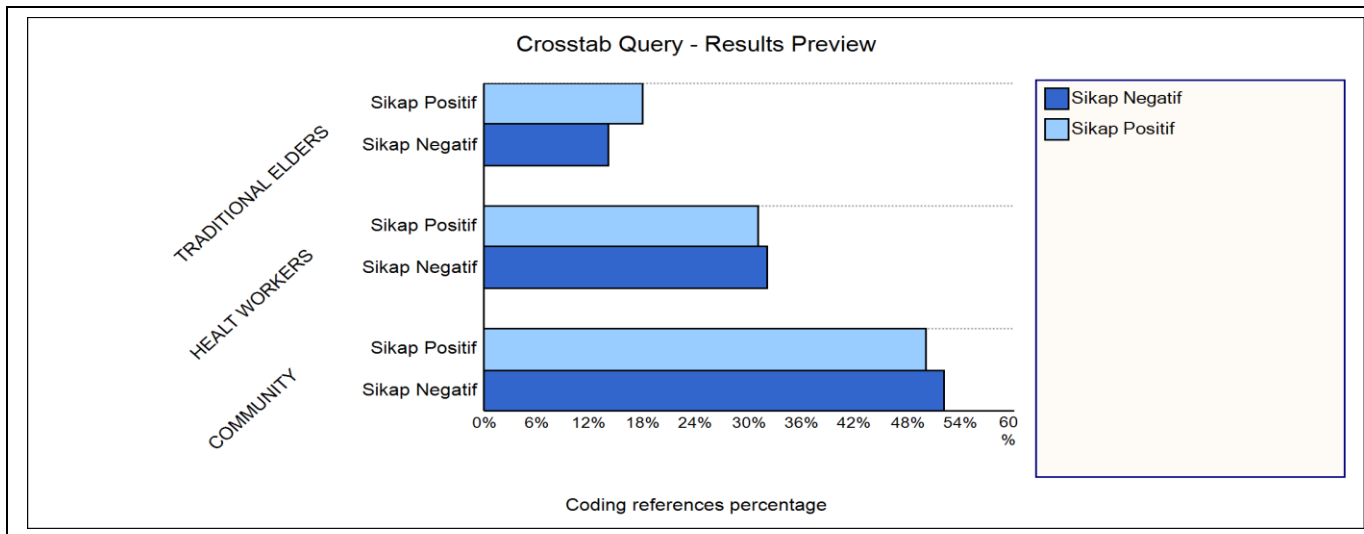
Informan	Ketersediaan jaminan kesehatan	Ketersediaan pelayanan kesehatan di rumah sakit jiwa	Ketersediaan SDM dalam pelayanan kesehatan	Ketersediaan terapi (obat-obatan) bagi ODGJ	Ketidaktahuan informasi	Total
Community	25%	57,14%	0%	0%	0%	21,74%
Health worker	75%	14,29%	100%	100%	100%	69,57%
Traditional Elders	0%	28,57%	0%	0%	0%	8,7%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>





***BEING SUPPORTIVE and SOCIALLY DISTANCE***

Informan	Sikap Negatif	Sikap Positif	Total
Community	52,44%	50%	51,37%
Health worker	32,93%	31,25%	32,19%
Traditional Elders	14,63%	18,75%	16,44%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>

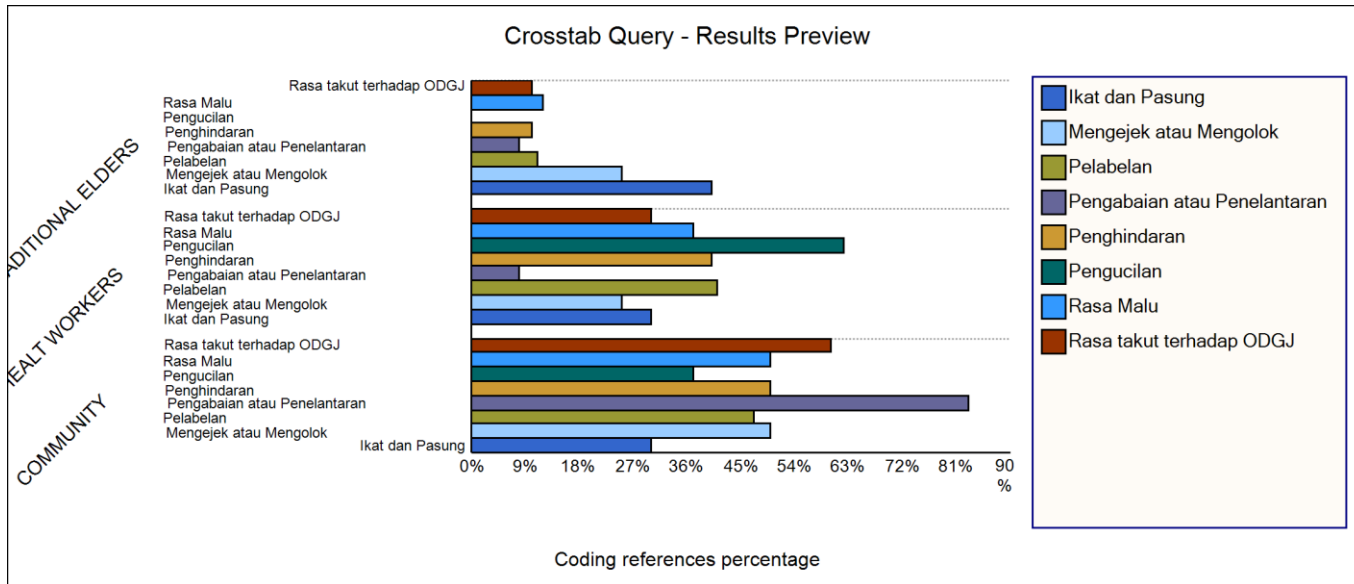




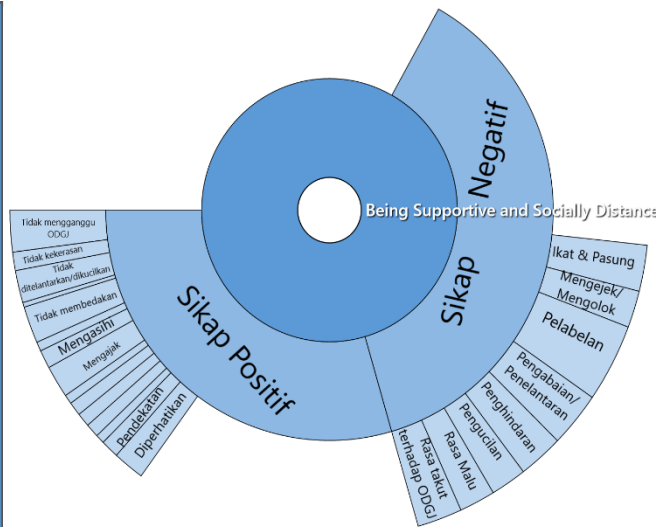
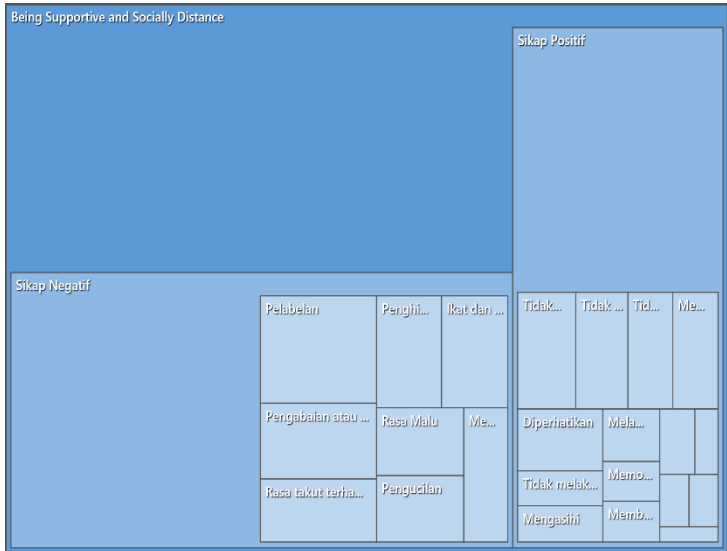




## DOMAIN DAN KOMPONEN DARI SIKAP NEGATIF

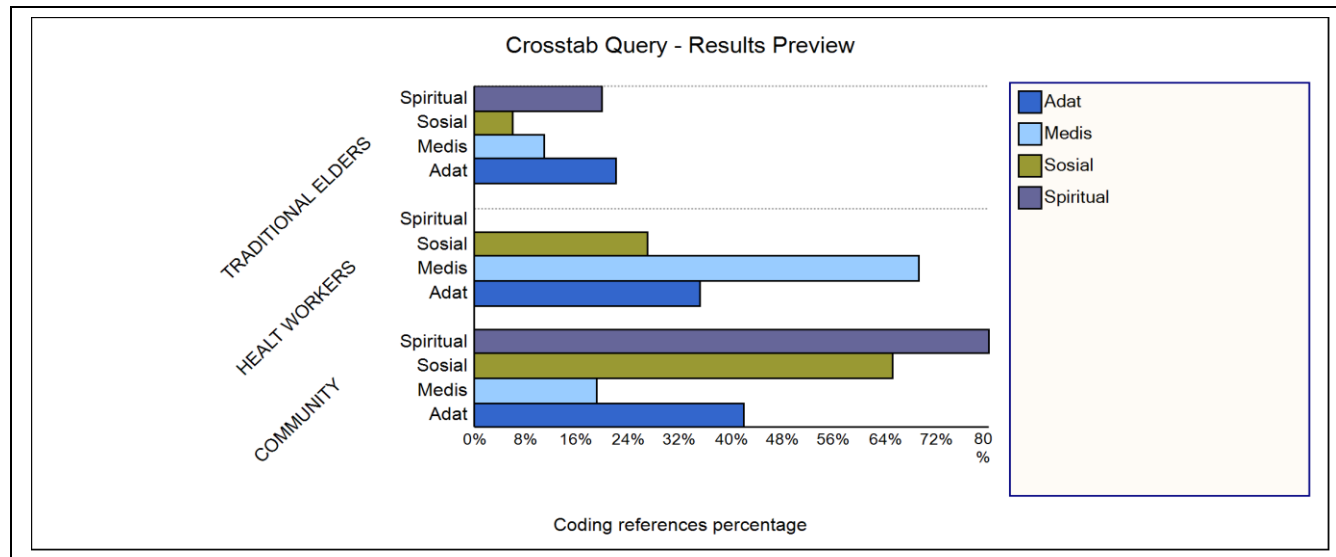






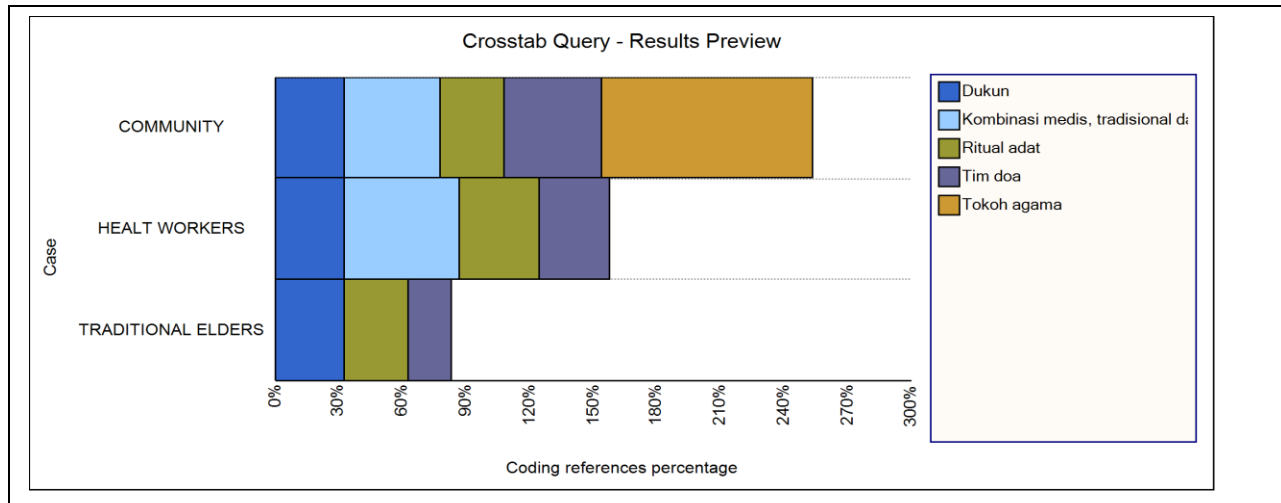
## MELEPASKAN PANAS DENGAN MENDINGINKAN

Informan	Adat	Medis	Sosial	Spiritual	Total
Community	42,5%	19,23%	65,52%	80%	45%
Health worker	35%	69,23%	27,59%	0%	40%
Traditional Elders	22,5%	11,54%	6,9%	20%	15%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>



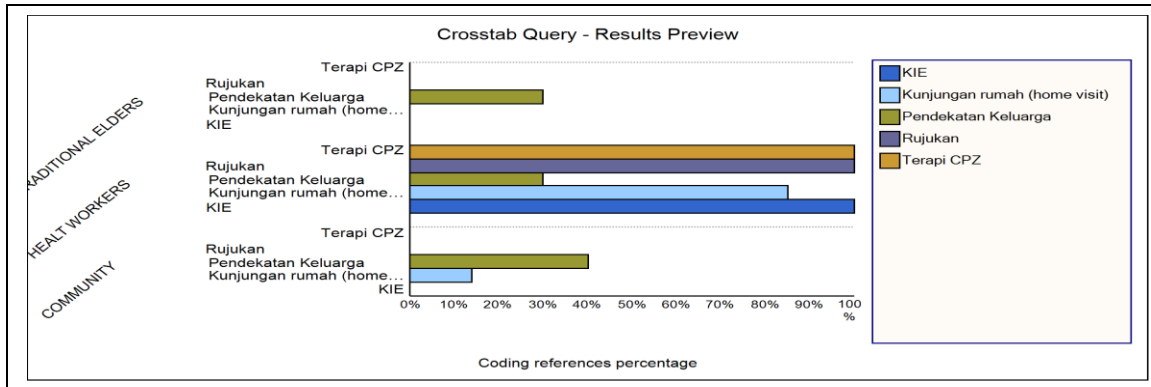
## DOMAIN DAN KOMPONEN DARI ADAT

Informan	Dukun	Kombinasi medis, tradisional dan alternative	Ritual adat	Tim doa	Tokoh agama	Total
Community	33,33%	45,45%	30,77%	46,67%	100%	42,11%
Health worker	33,33%	54,55%	38,46%	33,33%	0%	36,84%
Traditional Elders	33,33%	0%	30,77%	20%	0%	21,05%
<b>Total</b>	100%	100%	100%	100%	100%	100%



## DOMAIN DAN KOMPONEN DARI MEDIS

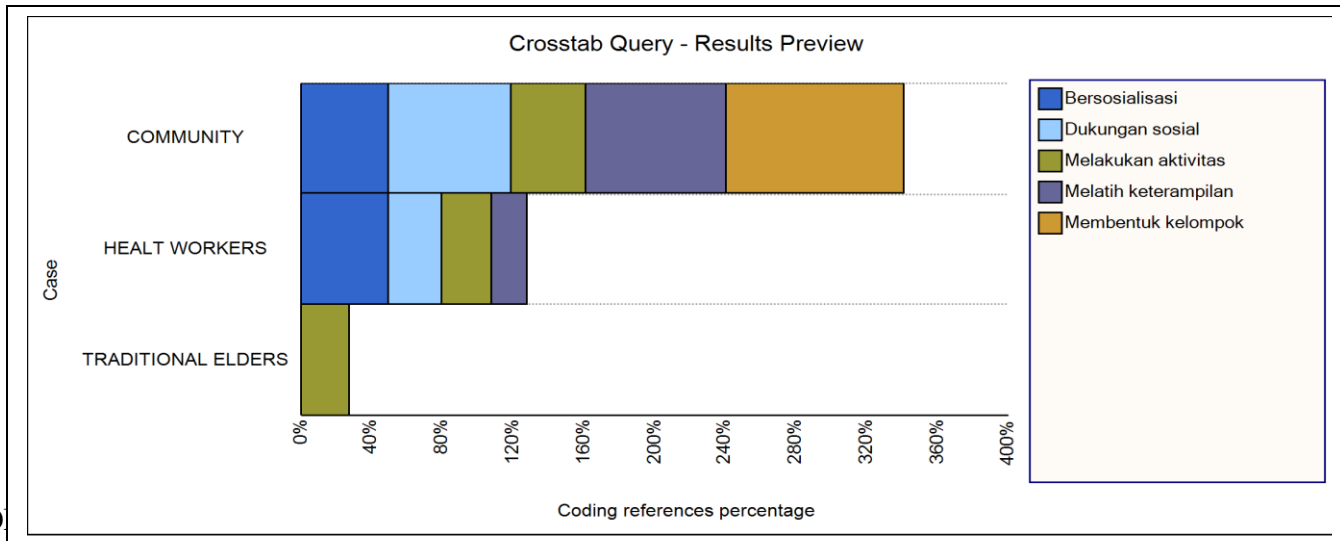
Informan	KIE	Kunjungan rumah ( <i>home visit</i> )	Pendekatan Keluarga	Rujukan	Terapi CPZ	Total
Community	0%	14,29%	40%	0%	0%	18,52%
Health worker	100%	85,71%	30%	100%	100%	70,37%
Traditional Elders	0%	0%	30%	0%	0%	11,11%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>





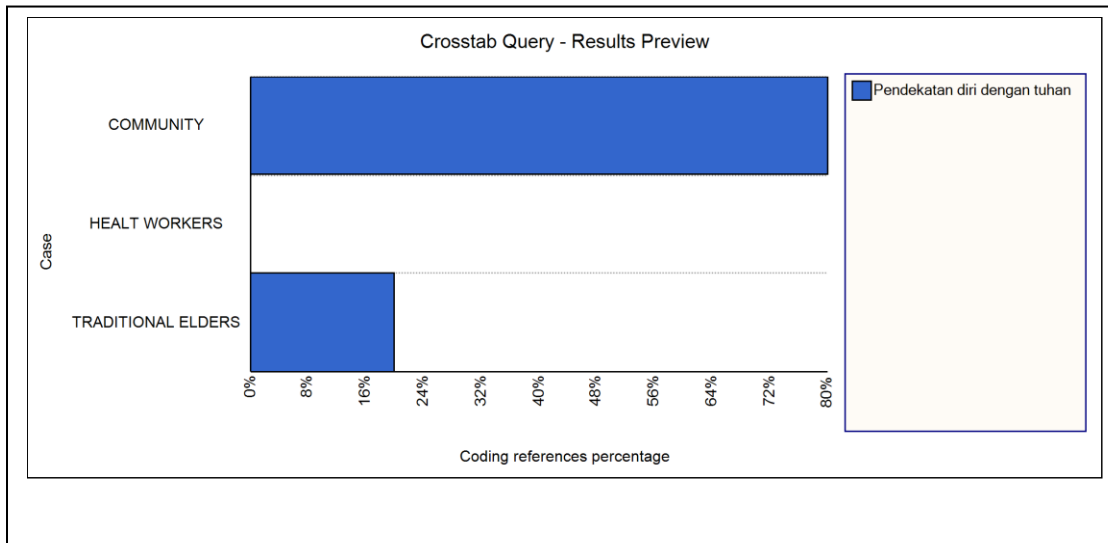
## DOMAIN DAN KOMPONEN DARI SOSIAL

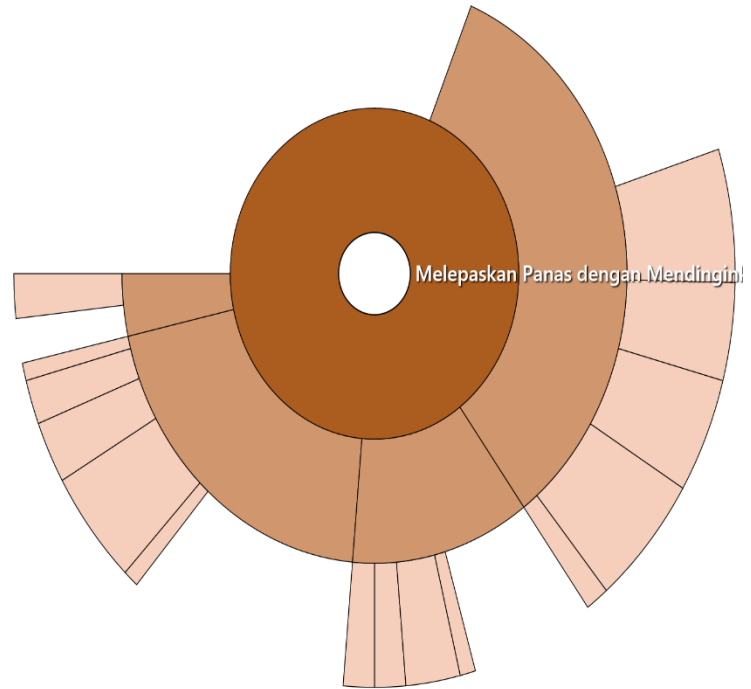
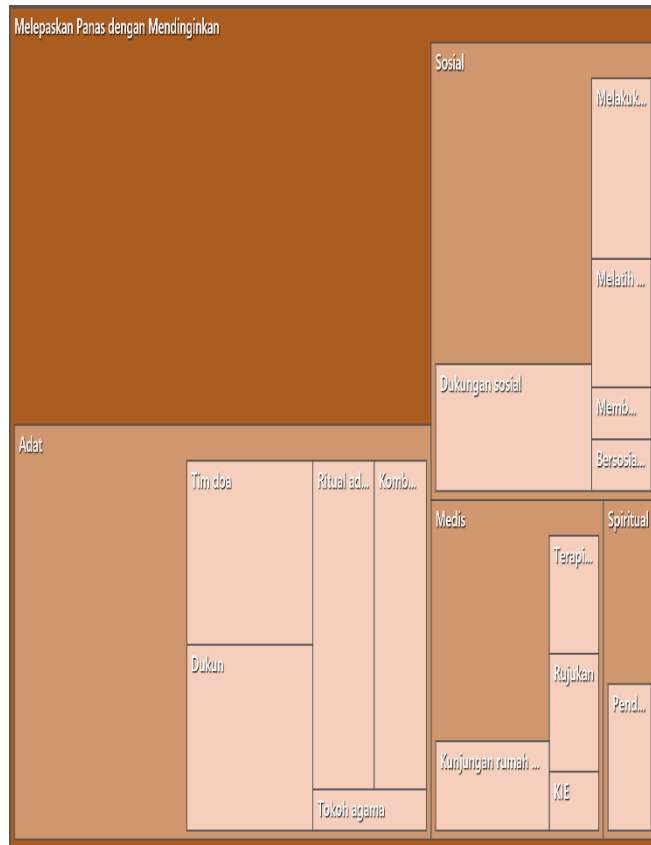
Informan	Bersosialisasi	Dukungan sosial	Melakukan aktivitas	Melatih keterampilan	Membentuk kelompok	Total
Community	50%	69,23%	42,86%	80%	100%	65,52%
Health worker	50%	30,77%	28,57%	20%	0%	27,59%
Traditional Elders	0%	0%	28,57%	0%	0%	6,9%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>



DO

Informan	Pendekatan diri dengan Tuhan	Total
Community	80%	80%
Health worker	0%	0%
Traditional Elders	20%	20%
<b>Total</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>





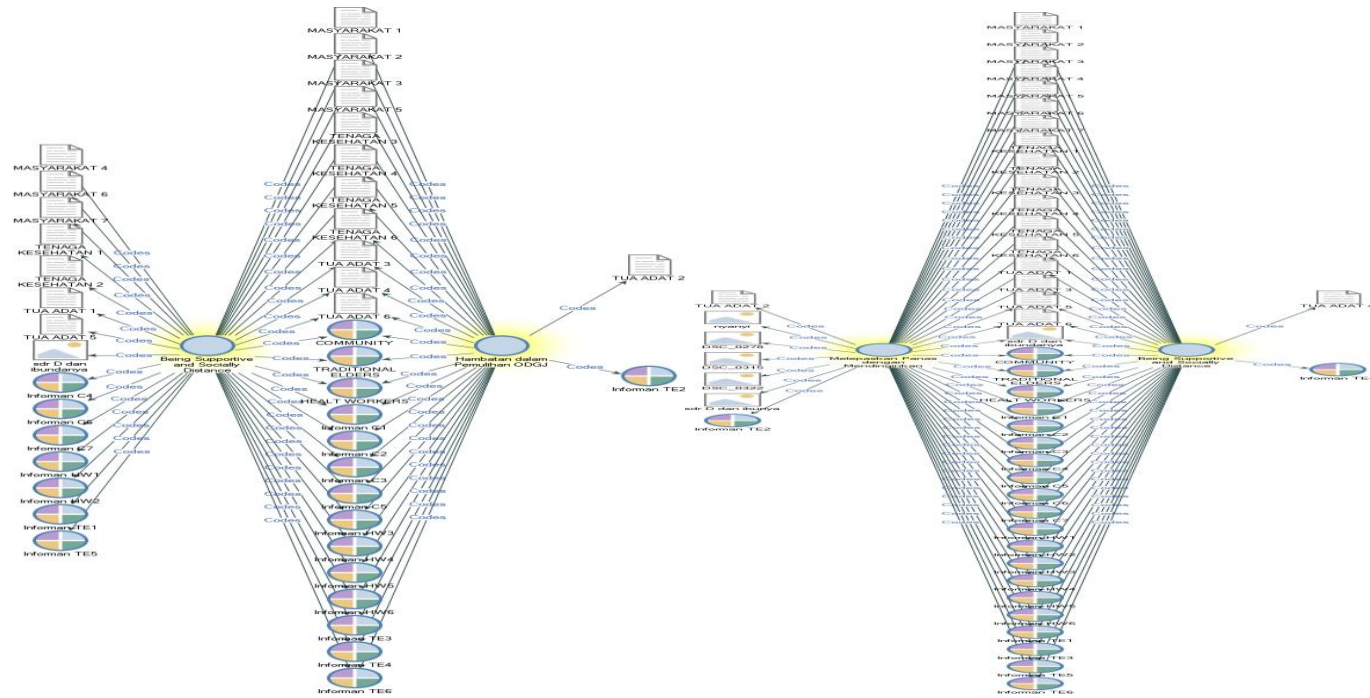
## ANALISIS CLUSTER (untuk melihat keterkaitan/hubungan)

---

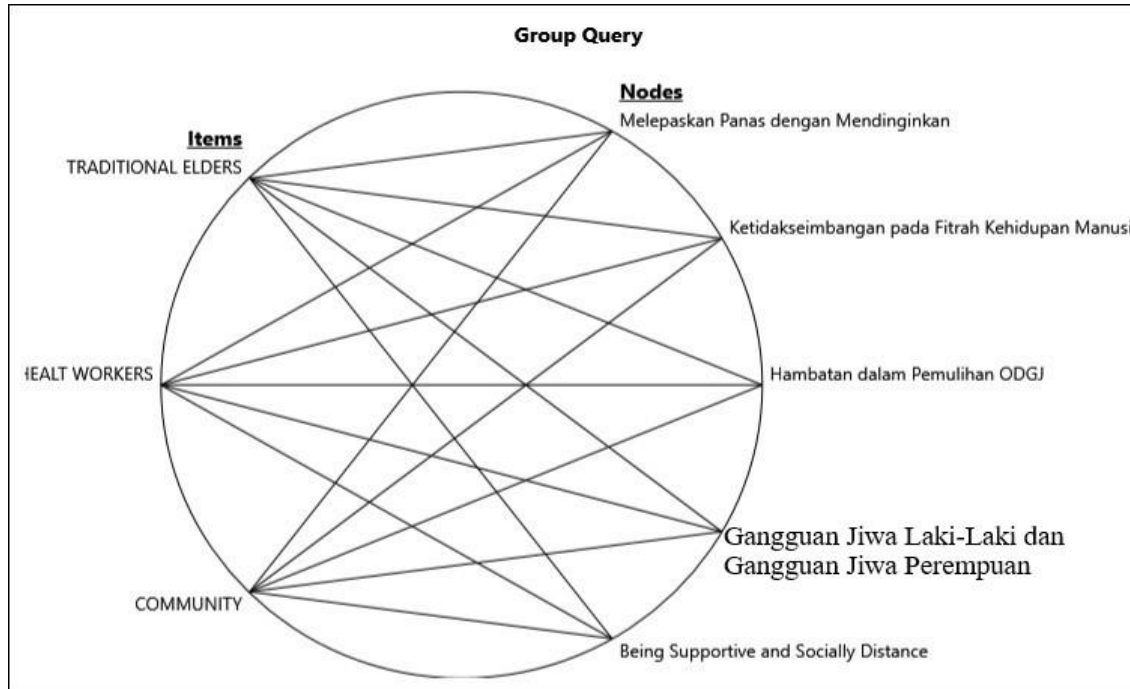
Items clustered by coding similarity



# ANALISIS COMPARISON DIAGRAM

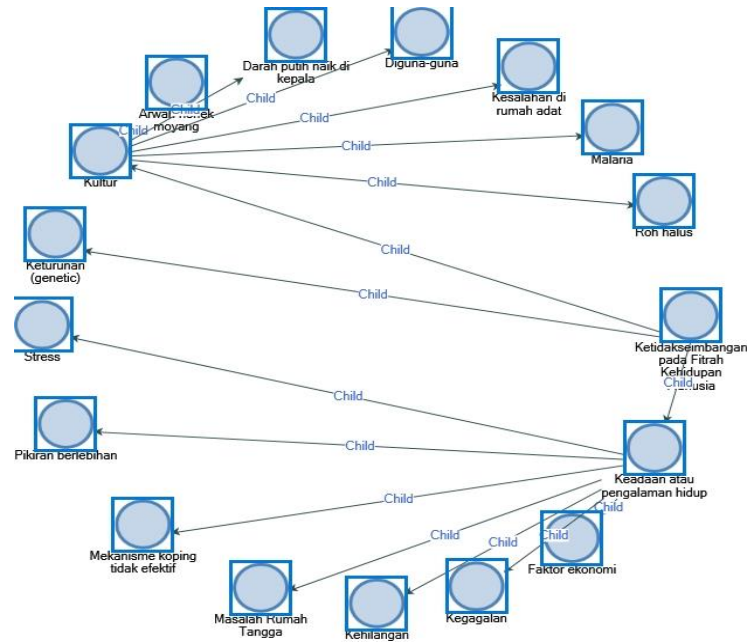


## ANALISIS GROUP



# PROJECT MAP

## KETIDAKSEIMBANGAN PADA FITRAH KEHIDUPAN MANUSIA

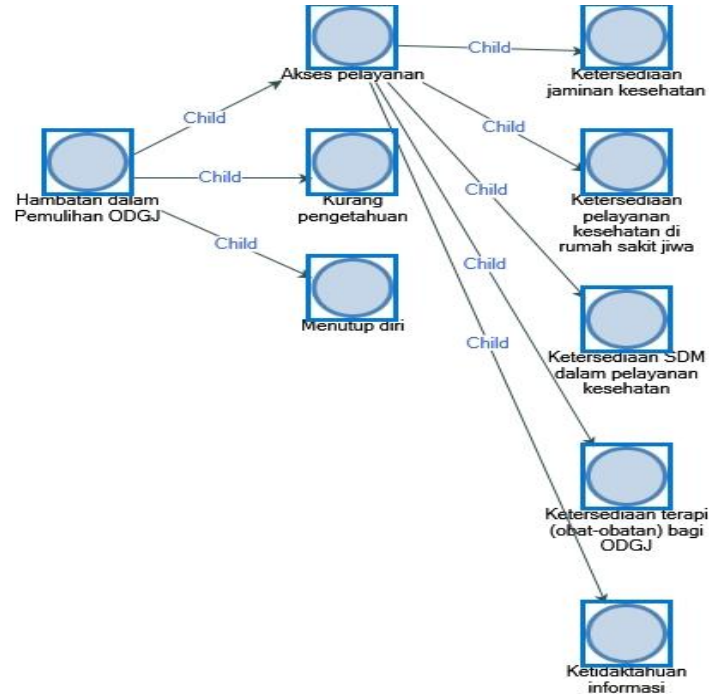


## GANGGUAN JIWA LAKI-LAKI DAN GANGGUAN JIWA PEREMPUAN

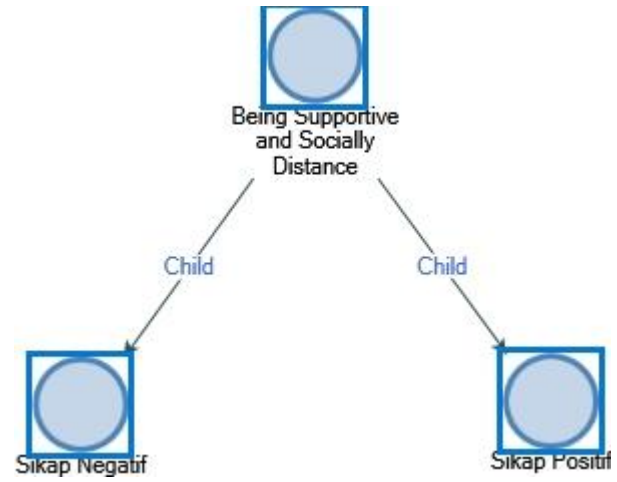


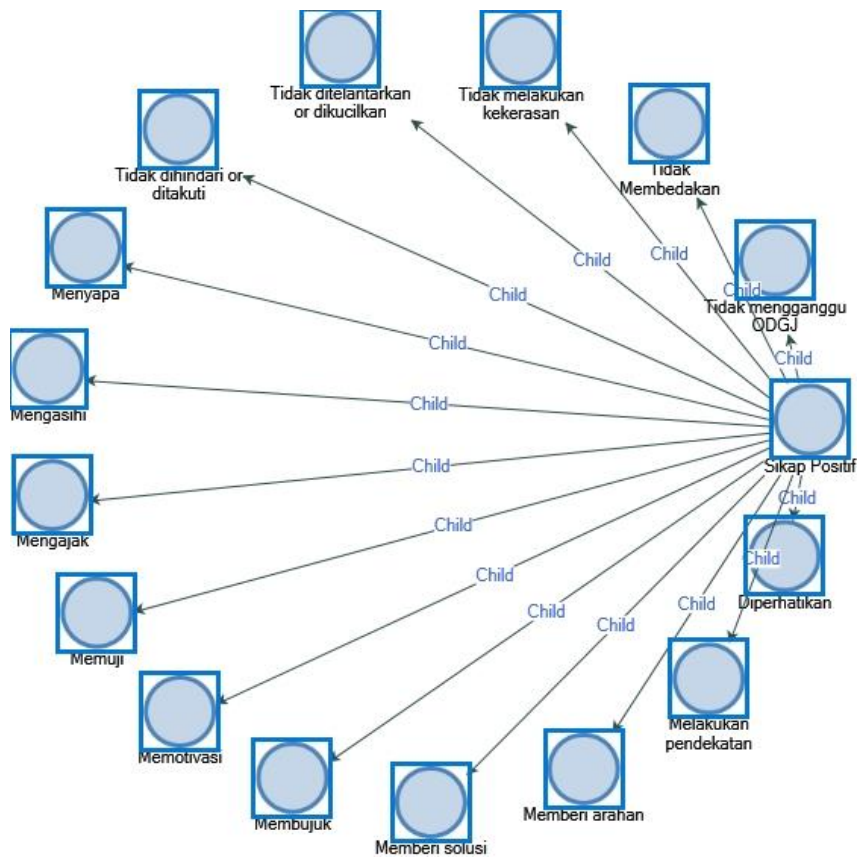


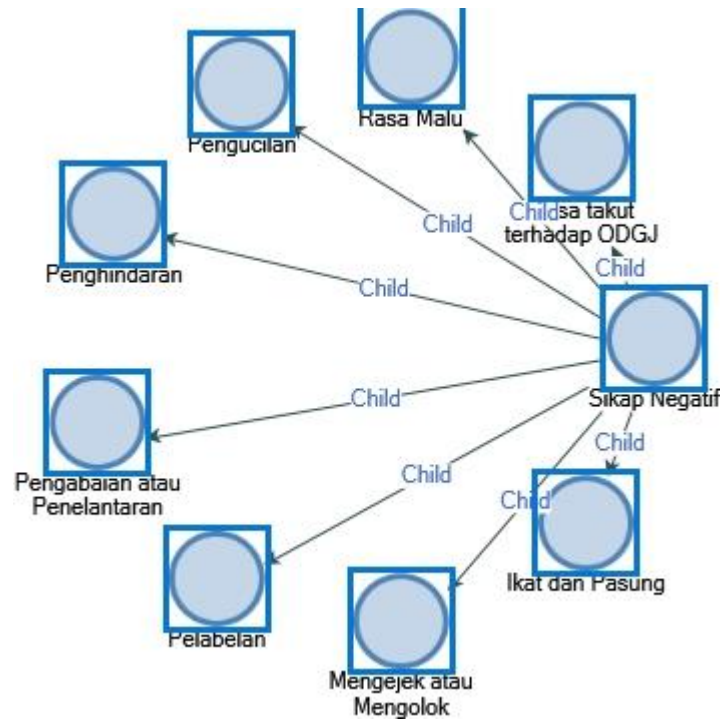
## HAMBATAN DALAM PEMULIHAN ODGJ



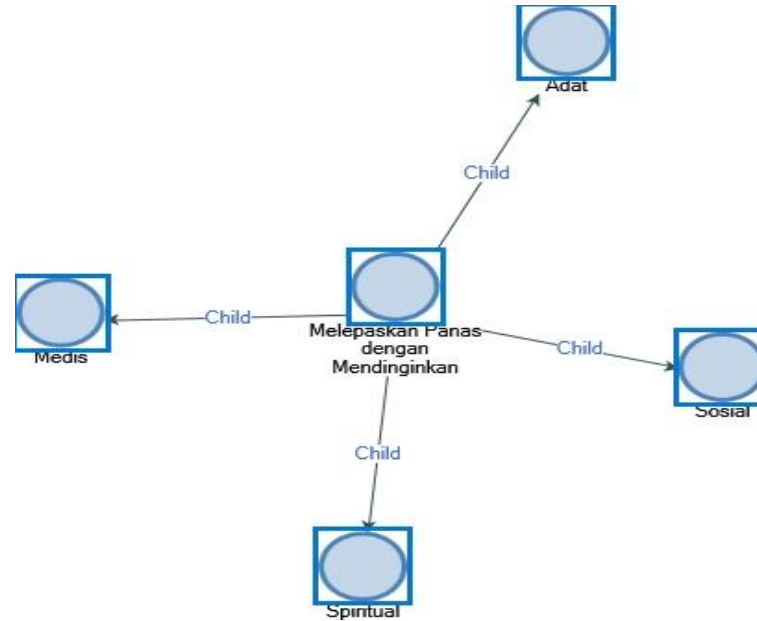
## BEING SUPPORTIVE and SOCIALLY DISTANCE

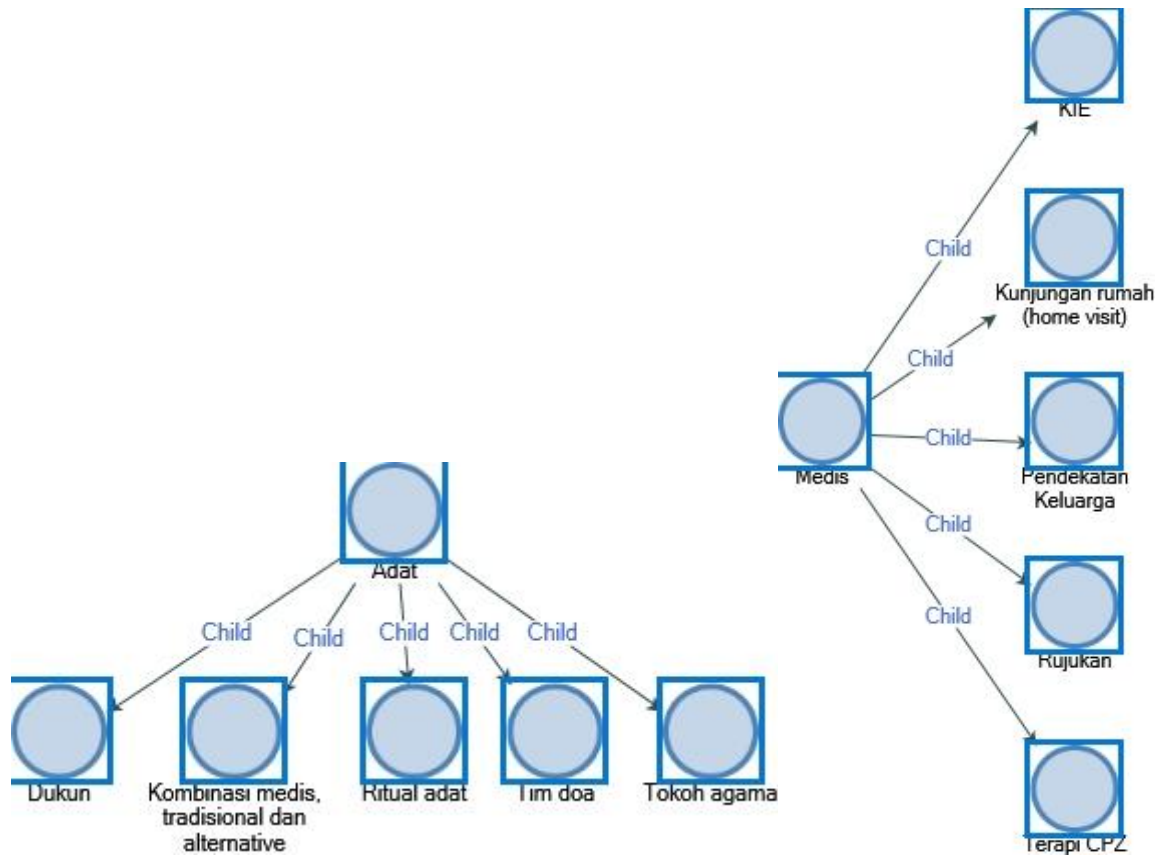


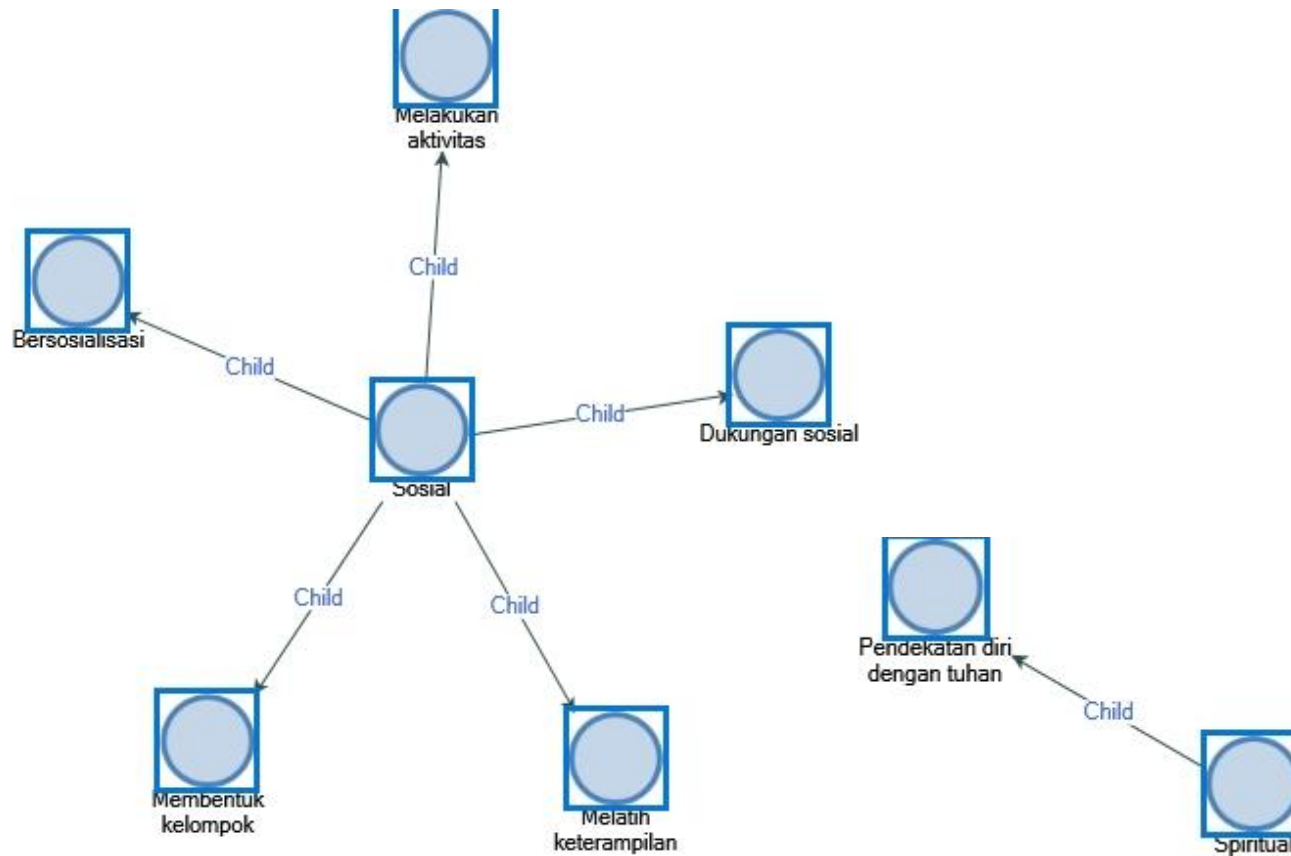




## MELEPASKAN PANAS DENGAN MENDINGINKAN







## Lampiran 10. Surat Keterangan Uji Turnitin



PERPUSTAKAAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
Terakreditasi "A" (Perpustakaan Nasional RI No: 29/1/ee/XII.2014)

Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta menyatakan bahwa Tesis atas:

Nama : Maria Julieta Esperanca Naibili  
NIM : 20171050032  
Prodi : Magister Keperawatan  
Judul : EKSPLORASI KEYAKINAN KESEHATAN DAN PERSEPSI  
MASYARAKAT TENTANG GANGGUAN JIWA DI KABUPATEN  
BELU PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR : STUDI ETNOGRAFI  
Dosen Pembimbing : Erna Rochmawati, S.Kp.,MNSc.,M.Med.Ed.,Ph.D

Telah dilakukan tes Turnitin filter 1%, dengan indeks similaritasnya sebesar 4%.  
Semoga surat keterangan ini dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 13 Agustus 2019  
Pj Perpustakaan Pascasarjana



Nur Hasyim Latif, SIP



## Lampiran 11. Foto Kegiatan Penelitian

### PUSKESMAS DI KABUPATEN BELU



Puskesmas Atambua Selatan

Puskesmas Aululik



Puskesmas Haliwen

Puskesmas Haekesak

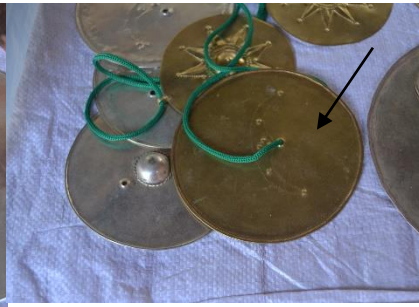


**Gambar 4.2 Barang Pusaka Rumah Adat**

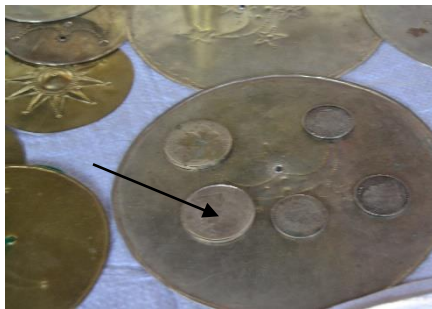
**CONTOH BARANG PUSAKA DI RUMAH ADAT/RUMAH PAMALI**



Plat Perak



Plat Emas



Uang perak



*Taka/Tanasak* (Wadah untuk sirih dan pinang)



Sofren (tusuk konde)



Sofren (Tusuk konde)

**Gambar 4.3 Potret Orang Dengan Gangguan Jiwa (ODGJ)**

**ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) DI  
KABUPATEN BELU**



## Gambar 4.4 Rumah Doa Karismatik

### RUMAH DOA KARISMATIK BELU-NTT



Rumah Doa Karismatik



Rumah Pendiri “Rumah Doa”



Dua buah kamar yang difasilitasi bagi keluarga dan ODGJ



Ruang Doa



Keluarga dan ODGJ yang didampingi oleh teman, tetangga serta kelompok doa karismatik. Saat observasi ODGJ tersebut sedang bernyanyi diiringi oleh piano yang dimainkan oleh temannya di dalam rumah doa



Pendiri rumah doa sedang mendampingi keluarga dan ODGJ saat berinteraksi dengan etnografer/peneliti.

#### Gambar 4.5 Ritual Adat

### PROSESI RITUAL ADAT *DASE MDEDA* (MELEPAS BEBAN/PANAS DARI SUATU PENYAKIT)



Sirih dan Pinang (*Da'ano Bo*); Gelang perak (*Keke*), Beras, dan buluh ayam jantan putih yang diletakkan dalam sebuah wadah (*taka san pusi*) yang disiapkan oleh *Kohe* (tabib/dukun).

Tiga wadah yang berisi daun sirih dan pinang dengan jumlah yang berbeda disertai beras yang ditentukan oleh *Kohe* untuk mencari penyebab (*ele bula*) gangguan jiwa.



Ritual Lepas Beban (*Dase Mdeda*) penyakit menggunakan seekor ayam jantan putih yang dilakukan oleh *Kohe* sembari menyebut arwah leluhur.

Seusai ritual adat yang dilakukan oleh *Kohe* menggunakan ayam jantan selanjutnya makan bersama keluarga dengan menyembelih ayam tersebut.



*Doso Api* (menyalakan api) sebagai simbol untuk menjaga rumah pamali, barang pamali, dan menjaga rumah pamali agar alang-alang “*lei*” tidak rusak. *Doso api* dilakukan oleh *Amu* (raja) Kemak Suku *Beileto*.



Setelah melakukan *Doso Api* sebagai simbol. Api unggun tersebut dapat digunakan untuk memasak.



*Amu* (Raja) bersama *Amu Hine* (Istri Raja) suku Kemak *Beileto*



*Amu* (Raja) dan *Amu Hine* (Istri Raja) didampingi oleh *Bei FX* dan *Bei hine* (Istri Bei), dan cucu