



**PERSEPSI MASYARAKAT DAYAK TERHADAP
PENGOBATAN ALTERNATIF DAN KOMPLEMENTER
DI DESA SOSOK, KALIMANTAN BARAT**

OLEH: VIA PASKARIA B

NIM: 2011-11-039

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

JAKARTA

2015



**PERSEPSI MASYARAKAT DAYAK TERHADAP
PENGOBATAN ALTERNATIF DAN KOMPLEMENTER
DI DESA SOSOK, KALIMANTAN BARAT**

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar

SARJANA KEPERAWATAN

OLEH: VIA PASKARIA B

NIM: 2011-11-039

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

JAKARTA

2015

**HIGH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES SINT CAROLUS S-1 NURSING
LINE A JAKARTA**

Research

Mei, 2015

Via Paskaria B

***The Dayak Peoples perception of Alternative and Complementary Medicine in
Sosok, West Kalimantan***

xvi + 75 page, 4 tables, 32 scheme, 1 diagram, 4 attachments

ABSTRAC

Around the world, there are many hospitals that have been using the advanced technology and standardized in order to meet the needs in healthcare delivery. But there are still many people who use alternative medicine. This qualitative study aimed to explore the Dayak people's perception against the alternative and complementary medicine. The data were collected through interviews against the five informants of the Dayak's tribes who use alternative medicine. The data was analyzed by the Spradley's methods and NVivo 10 software assistance. In this study identified two cultural themes that describe Dayak people's perception against the alternative and complementary medicine which is practical and suggestion. Because the user of alternative medicine is still an option, then hygiene, the processing and the administration of alternative medicine should be considered. Recommendations for further research should be able to identify the extent to which the use of alternative medicine to support the treatment in the world of health.

Keywords: perception, alternative and complementary medicine, the Dayak tribe, ethnography

Bibliography: 15 books (1979-2014) + 22 Journal of Health

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
PROGRAM S-1 KEPERAWATAN**

Laporan penelitian

Mei, 2015

Via Paskaria B

**Persepsi Masyarakat Dayak Terhadap Pengobatan Alternatif dan
Komplementer Di Desa Sosok, Kalimantan Barat**

xvi + 75 halaman, 4 tabel, 32 skema, 1 diagram, 4 lampiran

ABSTRAK

Di seluruh dunia, banyak rumah sakit yang telah menggunakan teknologi canggih dan telah terstandarisasi sehingga dapat memenuhi kebutuhan dalam pemberian layanan kesehatan. Tetapi masyarakatnya masih banyak yang menggunakan pengobatan alternatif. Penelitian kualitatif ini bertujuan untuk mengeksplorasi persepsi masyarakat Dayak terhadap pengobatan alternatif dan komplementer. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara mendalam terhadap lima orang informan suku Dayak pengguna pengobatan alternatif. Data di analisis dengan metode Spradley dan bantuan *software Nvivo 10*. Dalam penelitian ini teridentifikasi dua tema budaya yang menggambarkan persepsi masyarakat Dayak terhadap pengobatan alternatif dan komplementer yaitu praktis dan sugestif. Karena pengguna pengobatan alternatif masih menjadi pilihan maka hygiene, pengolahan, dan cara pemberian pengobatan alternatif perlu diperhatikan. Saran bagi peneliti selanjutnya diharapkan mampu mengidentifikasi seberapa jauh penggunaan pengobatan alternatif mendukung pengobatan di dunia kesehatan.

Kata kunci : persepsi, pengobatan alternatif dan komplementer, Suku Dayak, etnografi

Daftar Pustaka : 15 buku (1979-2014) + 22 Jurnal Kesehatan

PERNYATAAN PERSETUJUAN
PERSEPSI MASYARAKAT DAYAK TERHADAP
PENGOBATAN ALTERNATIF DI DESA SOSOK,
KALIMANTAN BARAT

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan di uji dihadapan tim penguji Laporan Penelitian
Program S1 Keperawatan **Sint Carolus**

Jakarta, 19 Mei 2015

Pembimbing Metodologi



(Lina Dewi A, M^{Kep}, Ners.Sp.Kep.An)

Pembimbing Materi



(Ch. Indriati, M.kep. Ners,Sp. Kom)

Mengetahui :

Koordinator M.K. Riset Keperawatan



(Ch. Indriati, M.kep. Ners,Sp. Kom)

LEMBARAN PENGESAHAN

PANITIA SIDANG

UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

Jakarta, 19 Mei 2015

Ketua



(Sr. Christophora Susilowati CB, MS)

Anggota



(Ch. Indriati, M.kep. Ners,Sp. Kom)

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Via Paskaria Bohai

NIM : 2011-11-039

Program Studi : S1 Keperawatan A

Menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan konsekuensinya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 25 Mei 2015


Via Paskaria Bohai

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Via Paskaria B
Tempat, tanggal lahir : Ngabang, 9 April 1993
Alamat : Jl. Barage, Sosok II, No. 35 Kecamatan Tayan Hulu,
Kabupaten Sanggau, Kalimantan Barat
Agama : Kristen Protestan

Riwayat Pendidikan :

1. SD NEGERI 1 Sosok, lulus tahun 2005
2. SMP NEGERI 1 Ngabang, lulus tahun 2008
3. SMA NEGERI 1 Ngabang, lulus tahun 2011
4. Pendidikan Program Sarjana Keperawatan STIK *Sint Carolus* Jakarta, masuk tahun 2011 sampai dengan sekarang.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur atas berkat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan karunianya sehingga peneliti dapat menyelesaikan laporan penelitian yang berjudul “ Persepsi Masyarakat Dayak Terhadap Pengobatan Alternatif dan Komplementer di Desa Sosok, Kalimantan Barat”.

Meskipun dalam penyusunan penelitian ini, peneliti mengalami banyak halangan dan rintangan, namun berkat dukungan dan bantuan dari berbagai pihak maka semuanya dapat berjalan dengan baik. Untuk itu dengan segala kerendahan hati pada kesempatan ini, peneliti mengucapkan terimakasih kepada pihak-pihak yang membantu hingga terselesaikannya laporan penelitian ini, khususnya kepada Yang Terhormat:

1. Ibu Asnet Leo Bunga, Skp., M.Kes, sebagai Ketua STIK St. Carolus
2. Ibu Justina Purwanrini, Ns., Mkep., Sp. Mat, sebagai Ketua Program S1 Keperawatan, yang telah memberikan kesempatan dalam melakukan penelitian ini.
3. Ibu Ch. Indriati Kusumaningsih, M.kep. Sp. Kep., Kom, selaku pembimbing materi dan penguji II, yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing dan mengarahkan dengan penuh perhatian, kesabaran, dan dukungan yang besar dalam penyusunan penelitian ini.
4. Sr. Christophora Susilowati CB, MS, Selaku penguji I yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan masukan dalam menyempurnakan SKRIPSI ini.
5. Ibu Lina Dewi Anggraeni, Ns., MKep, Sp.Kep.An, selaku pembimbing Metodologi riset, yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, memberi masukan dan saran dengan penuh kesabaran serta memberikan dukungan dalam penyusunan penelitian ini.
6. Bapak DR. Subdibyo Supardi, Apt, Mkes, sebagai dosen metodologi riset.
7. Terimakasih kepada para informan yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan informasi yang sangat berarti bagi penulis.
8. Orang Tua ku tercinta Y. Bohai. S & Maria Regina , adik-adikku tersayang, serta keluarga besar yang telah banyak memberi masukan, semangat,

dorongan dan doa yang tak ada habisnya kepada penulis serta dukungan baik secara moral maupun material.

9. Alfonsus Hendri Soa pacar tercinta yang selalu memberi semangat, dorongan, dan masukan yang tak henti-hentinya kepada penulis baik secara moral, material dan mental.
10. Sahabat-sahabatku Ellika Ivana R. M, Irma Weni S, Merys Tambing, Mersly Angellyna H, Nelly Oktaviani, dan Septia Rotua, serta teman-teman sekelasku yang tidak bosan-bosannya dalam memberikan semangat serta dukungan hingga terselesaikannya SKRIPSI ini.
11. Terakhir saya ucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang telah membantu mendukung dalam penyelesaian penulisan SKRIPSI ini.

Akhirnya penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya atas bantuan dan dukungan yang telah diberikan, semoga mendapat imbalan dari Tuhan Yang Maha Esa sesuai dengan keikhlasan dan kebaikannya.

Jakarta, 19 Mei 2015

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DALAM	i
ABSTRAK	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
LEMBAR ORISINALITAS.....	vi
RIWAYAT HIDUP PENULIS	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR SKEMA	xii
DAFTAR DIAGRAM	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Ruang Lingkup	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Pengobatan Alternatif	
1. Definisi	9
2. Tujuan Pengobatan Alternatif	9
3. Klasifikasi Pengobatan Alternatif dan Contoh Terapi	10
4. Jenis-Jenis dan Sumber Pengobatan Alternatif yang digunakan Di Indonesia	11
5. Bentuk Sediaan Obat Herbal	12

DAFTAR TABEL

- Tabel 2.1 Daftar Tanaman Obat
- Tabel 3.1 Definisi Operasional
- Tabel 5.1 Karakteristik Informan yang Pernah Menggunakan pengobatan Alternatif dan Komplementer
- Tabel 5.2 Analisis Domain Pengobatan Alternatif & Komplementer

DAFTAR SKEMA

- Skema 2.1 Proses Terjadinya Persepsi
- Skema 5.1 Bahan Baku Obat Alternatif
- Skema 5.2 Jenis Ruangan yang Digunakan
- Skema 5.3 Penggunaan Pengobatan Alternatif
- Skema 5.4 Masyarakat menggunakan pengobatan alternatif karena ekonomis, terjangkau & kepercayaan
- Skema 5.5 Tempat Untuk Mencari Bahan Baku
- Skema 5.6 Pemberian Obat. Alternatif
- Skema 5.7 Mengolah Bahan Baku Obat Alternatif
- Skema 5.8 Meracik Obat Alternatif
- Skema 5.9 Atribut/ Gelar Untuk Orang Yang Melakukan Pengobatan
- Skema 5.10 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Bahan Baku Obat Alternatif)
- Skema 5.11 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Jenis Ruang yang Digunakan Untuk Meramu/ Membuat Obat Alternatif)
- Skema 5.12 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Penggunaan Pengobatan Alternatif)
- Skema 5.13 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Masyarakat Menggunakan Pengobatan Alternatif Karena Ekonomis, Terjangkau, Dan Kepercayaan)

- Skema 5.14 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Tempat Untuk Mencari Bahan Baku)
- Skema 5.15 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Pemberian Obat Alternatif)
- Skema 5.16 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Mengolah Bahan Baku Obat Alternatif)
- Skema 5.17 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Meracik Obat Alternatif)
- Skema 5.18 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Masyarakat Menggunakan Pengobatan Alternatif Karena Kepercayaan)
- Skema 5.19 Hasil Analisis Domain & Taksonomi (Atribut/Gelar Untuk Orang Yang Melakukan Pengobatan Alternatif)
- Skema 5.20 Hasil Analisis Domain, Taksonomi, & Komponensial (Bahan Baku Obat)
- Skema 5.21 Hasil Analisis Domain, Taksonomi, & Komponensial (Jenis Ruang Yang Digunakan Untuk Meramu/ Membuat Obat Alternatif)
- Skema 5.22 Hasil Analisis Domain, Taksonomi, & Komponensial (Penggunaan Pengobatan Alternatif)
- Skema 5.23 Hasil Analisis Domain, Taksonomi Dan Komponensial (Masyarakat Menggunakan Pengobatan Alternatif Karena Ekonomis, Terjangkau, Dan Kepercayaan)
- Skema 5.24 Hasil Analisis Domain, Taksonomi, Dan Komponensial (Tempat Untuk Mencari Bahan Baku)
- Skema 5.25 Hasil Analisis Domain, Taksonomi, Dan Komponensial (Pemberian Obat Alternatif)

- Skema 5.26 Hasil Analisis Domain, Taksonomi Dan Komponensial (Mengolah Bahan Baku Obat Alternatif)
- Skema 5.27 Hasil Analisis Domain, Taksonomi Dan Komponensial (Meracik Obat Alternatif)
- Skema 5.28 Hasil Analisis Domain, Taksonomi Dan Komponensial (Masyarakat Menggunakan Pengobatan Alternatif Karena Kepercayaan)
- Skema 5.29 Hasil Analisis Domain, Taksonomi Dan Komponensial(Atribut/ Gelar Untuk Orang Yang Melakukan Pengobatanalternatif)
- Skema 5.30 Analisis tema budaya (praktis)
- Skema 5. 31 Analisis tema budaya kultural (sugesti)
- Skema 5.32 Hasil Nvivo tema budaya kultural (Sugesti)

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 5.1 Data Demografi Tentang Usia Penduduk Sosok

Daftar Lampiran

- Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian
- Lampiran 2 Pedoman Wawancara
- Lampiran 3 Lembar Penjelasan Tentang Penelitian
- Lampiran4 Lembar Persetujuan Informan