

**ANALISIS FAKTOR KEINGINAN MENGGUNAKAN MINYAK
BINTANG SEBAGAI PENGobatan PERSONALISTIK PADA
MASYARAKAT KALIMANTAN TENGAH: STUDI KUALITATIF**

Skripsi

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



Oleh

Naila Nurul Azizah

2110914320020

**PROGRAM STUDI PSIKOLOGI
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT**

Desember, 2024

Skripsi

**ANALISIS FAKTOR KEINGINAN MENGGUNAKAN MINYAK BINTANG
SEBAGAI PENGOBATAN PERSONALISTIK PADA MASYARAKAT
KALIMANTAN TENGAH: STUDI KUALITATIF**

dipersiapkan dan disusun oleh

Naila Nurul Azizah


telah dipertahankan di depan dewan penguji

pada tanggal 27 Desember 2024

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama


Anggota Dewan Penguji Lain


Dr. Muhammad Abdan Shadiqi, S.Psi., M.Si
NIP.19910223 201903 1 008


Thaifah Ratna Hidavati, M.Psi., Psikolog
NIPPPK.19910809 202321 2 043

Pembimbing Pendamping


Firdha Yusefina, M.Psi., Psikolog
NIP.19920419 201903 2 019


Dr. Silvia Kristanti Tri Febriana, M.Psi., Psikolog
NIP.19830217 200812 2 001

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


Dr. Silvia Kristanti Tri Febriana, M.Psi., Psikolog
NIP. 19830217 200812 2 001

Koordinator Program Studi Psikologi

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, 27 Desember 2024



Naila Nurul Azizah

NIM. 2110914320020

ABSTRAK

ANALISIS FAKTOR KEINGINAN MENGGUNAKAN MINYAK BINTANG SEBAGAI PENGobatan PERSONALISTIK PADA MASYARAKAT KALIMANTAN TENGAH: STUDI KUALITATIF

Naila Nurul Azizah

Minyak Bintang warisan budaya suku dayak merupakan satu dari sekian pengobatan ilmu magis yang berkembang di masyarakat. Maraknya fenomena minyak bintang berkaitan dengan sistem personalistik. Pengobatan personalistik merupakan pendekatan pengobatan yang berfokus pada aspek personal, spiritual, dan budaya dari individu. Penelitian kualitatif dengan desain fenomenologi ini bertujuan untuk mengetahui gambaran minyak bintang yang dapat memengaruhi keinginan masyarakat Kalimantan Tengah menggunakannya sebagai pengobatan personalistik. Subjek penelitian ini terdiri dari 3 orang tabib/penyembuh minyak bintang dan 3 orang pasien yang pernah menggunakan minyak bintang. Pemilihan subjek dilakukan melalui teknik *purposive sampling* dengan tiga kriteria, yaitu berasal dari Kalimantan Tengah, pasien yang pernah menggunakan, dan tabib penyembuh minyak bintang. Teori Sosial Kognitif dari Albert Bandura digunakan untuk menjelaskan gambaran dari faktor yang memengaruhi keinginan subjek menggunakan minyak bintang. Analisis data dilakukan dengan menganalisis verbatim dari hasil wawancara dan observasi melalui analisis tematik menggunakan *software* Nvivo. Hasil penelitian menunjukkan bahwa faktor-faktor yang memengaruhi keinginan penggunaan minyak bintang, yakni ada agama, aksesibilitas layanan kesehatan, pengobatan komplementer, biaya, pengetahuan, dan keefektifan pengobatan minyak bintang. Teori Sosial Kognitif menjelaskan bahwa pengalaman langsung yang dialami pasien dalam menentukan pilihan pengobatan dipengaruhi dari aspek kognitif, perilaku, dan lingkungan.

Kata Kunci: minyak bintang, pengobatan personalistik, fenomenologi, teori sosial kognitif

ABSTRACT

AN ANALYSIS OF FACTORS INFLUENCING THE INTENTION TO USE MINYAK BINTANG AS PERSONALISTIC TREATMENT AMONG COMMUNITY IN CENTRAL KALIMANTAN: A QUALITATIVE STUDY

Naila Nurul Azizah

Minyak Bintang, a cultural heritage of the Dayak tribe, is one of magical treatments that exist in community. The rise of minyak bintang phenomenon is related to the personalistic treatment focusing on the personal, spiritual, and cultural aspects of the individual. This qualitative study with a phenomenological design aims to describe the factors influencing the intention to use minyak bintang as a personalistic treatment among the community in Central Kalimantan. The subjects were 3 healers who applied minyak bintang and 3 patients applying minyak bintang. The subjects were selected through a purposive sampling technique with three criteria, namely coming from Central Kalimantan, being patients applying minyak bintang, and being healers applying minyak bintang. Albert Bandura's Social Cognitive Theory was used to explain the description of the factors influencing the subject's intention to use minyak bintang. Data were analyzed by examining verbatim from the interviews and observations through thematic analysis using Nvivo software. The results show that the factors influencing the intention to use minyak bintang include religion, accessibility of health services, complementary medicine, cost, knowledge, and effectiveness of minyak bintang treatment. Social Cognitive Theory explains that patients' direct experiences in treatment choices are influenced by cognitive, behavioral, and environmental aspects.

Keywords: *minyak bintang, personalistic treatment, phenomenology, cognitive social theory*

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 Diktiristek) melalui Direktorat Pembelajaran dan Kemahasiswaan (Belmawa) Kemendikbudristek RI berjudul “Minyak Bintang Warisan Budaya Suku Dayak: Menganalisis Pengobatan Personalistik melalui *High Context Communication Theory* pada Masyarakat Kalimantan Tengah.” dengan raihan pendanaan

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis senantiasa panjatkan kepada Allah SWT Sang Maha Segalanya yang telah memberikan seluruh curahan rahmat dan hidayah-Nya sehingga skripsi yang berjudul “Analisis Faktor Keinginan Menggunakan Minyak Bintang sebagai Pengobatan Personalistik pada Masyarakat Kalimantan Tengah: Studi Kualitatif” ini dapat selesai dengan baik dan tepat waktu.

Skripsi ini penulis ajukan untuk diseminarkan di depan dewan penguji sebagai syarat memperoleh derajat Sarjana Psikologi dari Program Studi Psikologi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat. Penulisan skripsi ini berjalan dengan cukup panjang dan proses yang dilalui cukup banyak rintangannya sampai penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada:

1. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Prof. Dr. dr. Syamsul Arifin, M.Pd, FISPH, FISCM atas bantuan dalam pelaksanaan pembelajaran serta fasilitas pelaksanaan penelitian selama penulis berada di lingkungan Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat.
2. Koordinator Program Studi Psikologi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Ibu Dr. Silvia Kristanti Tri Febriana, M.Psi., Psikolog yang selalu menyediakan fasilitas dan

memberikan dukungan, serta ilmu pembelajaran selama penulis menempun pendidikan di Program Studi Psikologi,

3. Civitas Akademika, dosen-dosen dan seluruh staf Program Studi Psikologi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat,
4. Dosen pembimbing, Bapak Dr. Muhammad Abdan Shadiqi, S.Psi., M.Si sebagai pembimbing utama yang telah banyak memberikan dukungan moral, bantuan, kritikan, saran, serta ilmu pembelajaran selama proses penyelesaian skripsi ini, serta Ibu Firdha Yuserina, M.Psi., Psikolog selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan masukan serta bimbingan selama penulisan skripsi dengan maksimal,
5. Dosen penguji, Ibu Thaifah Ratna Hidayati, M.Psi., Psikolog dan Ibu Dr. Silvia Kristanti Tri Febriana, M.Psi., Psikolog yang telah memberikan penilaian berupa masukan serta arahan dalam penulisan proposal skripsi hingga seminar hasil,
6. Kedua orang tua, kakak-kakak, adik, dan ponakan serta seluruh keluarga penulis yang selalu mendoakan, menghibur, menasehati, dan memfasilitasi penulis selama menjalani proses pendidikan dari awal hingga dapat menyelesaikan pendidikan sarjana,
7. Tim Program Kreativitas Mahasiswa-Riset Sosial Humaniora *Minyak Bintang*, Paula, Rico, Ibaldy, dan Khafifah yang memberikan dukungan dan kerja sama tim dalam proses pelaksanaan PKM hingga penulisan skripsi penulis,
8. Seluruh subjek yang bersedia menjadi informan dalam penelitian ini,

9. Direktorat Jenderal Pembelajaran dan Kemahasiswaan Kementerian Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia yang telah mewadahi dan memberikan dukungan dana penelitian, serta Universitas Lambung Mangkurat,
10. Sahabat penulis dari SMP, Nisa, Erin, dan Rossi yang selalu memberikan dukungan moral, bantuan, dan selalu mendengarkan keluh kesah peneliti, khususnya Rossi yang selalu terbuka pintu kosnya untuk menampung penulis,
11. Sahabat penulis dari SMA, Zaid, Priska dan Widya yang selalu mendengarkan keluh kesah selama masa perkuliahan hingga penulisan skripsi penulis, khususnya Widya yang sangat banyak membantu dan menguatkan penulis ketika sedang *down* dan demotivasi selama masa perkuliahan,
12. Sahabat penulis di perkuliahan, teman-teman “F32.0” Tyara, Aulia, Diva yang selalu memberikan dukungan, ngajak main, makan, dan jalan-jalan penulis, serta Gaby dan Elly yang sama-sama pejuang PKM sehingga saling menguatkan dan memberikan kritik dan masukan selama proses penelitian hingga penulisan naskah skripsi,
13. Teman-teman grup “fiks jadi” yang kebersamai penulis selama masa perkuliahan, mendengarkan keluh kesah penulis, teman nongkrong, teman main *boardgame*, teman *healing*, dan teman menuju S.Psi bersama,

14. Rekan-rekan Tim PKM RSH Psikologi sekaligus teman se bimbingan yang saling memberikan dukungan berupa semangat dan masukan, serta menjadi teman diskusi penulis selama proses penelitian hingga penulisan skripsi,
15. Terakhir, untuk diri saya sendiri yang selalu berupaya memberikan terbaik, tidak pernah menyerah, dan selalu berjuang sampai batas kemampuan yang dimiliki.

Sebagai penutup, besar harapan penulis bahwa skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca maupun penelitian selanjutnya. Penulis menyadari bahwa masih ada ruang untuk perbaikan dalam skripsi ini hingga dapat dikatakan sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan masukan yang bersifat konstruktif guna meningkatkan kualitas dan penyusunan penelitian di masa depan.

Banjarbaru, 27 Desember 2024



Naila Nurul Azizah

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
PERNYATAAN REKOGNISI	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Fokus Penelitian.....	8
1.3 Tujuan Penelitian.....	8
1.4 Manfaat Penelitian	9
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	9
1.4.2 Manfaat Praktis.....	9
1.5 Signifikansi dan Keunikan Penelitian	10
BAB II PERSPEKTIF TEORITIS	14
2.1 Kajian Pustaka.....	14
2.1.1 Minyak Bintang	14
2.1.2 Konsep Sakit.....	15
2.1.3 Pengobatan Personalistik	16
2.1.4 Keinginan Memilih Pengobatan	17
2.1.5 Minyak Bintang sebagai Pengobatan Personalistik.....	18
2.2 Perspektif Teori	19
2.3 Bagan Perspektif Teori.....	23
BAB III METODE PENELITIAN.....	24
3.1 Rancangan Penelitian	24

3.2 Unit Analisis.....	25
3.3 Subjek dan Tempat Penelitian	26
3.4 Teknik Pengumpulan Data	28
3.5 Teknik Pengorganisasian dan Analisis Data.....	30
3.6 Teknik Pemantapan Kredibilitas Penelitian	31
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	33
4.1 Situasi Penelitian.....	33
4.2 Hasil Penelitian	39
4.2.1 Deskripsi Penemuan	39
4.2.2 Hasil Analisis Data	45
4.3 Pembahasan.....	58
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	65
5.1 Kesimpulan	65
5.2 Saran.....	66
5.2.1 Bagi Subjek Penelitian	66
5.2.2 Bagi Pemangku Kebijakan.....	66
5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	66
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN.....	70

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Kategori Nilai Kappa	32
Tabel 4.1 Data Demografis Subjek Penelitian	40
Tabel 4.2 <i>Coding Comparison</i>	45

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Bagan Perspektif Teori	23
Gambar 4.1 Sumber Data yang Diimpor ke Nvivo	42
Gambar 4.2 <i>Codebook</i> Bagian 1	44
Gambar 4.3 <i>Codebook</i> Bagian 2	44
Gambar 4.4 Faktor yang Memengaruhi	47
Gambar 4.5 Faktor Keagamaan.....	47
Gambar 4.6 Faktor Cepat Sembuh	49
Gambar 4.7 Faktor Aksesibilitas Layanan Kesehatan.....	50
Gambar 4.8 Faktor Pengobatan Komplementer.....	51
Gambar 4.9 Faktor Biaya	53
Gambar 4.10 Faktor Pengetahuan	54
Gambar 4.11 Faktor Keefektifan.....	56
Gambar 4.12 Bagan Dinamika Psikologis Subjek	64

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. <i>Informed Consent</i>	72
Lampiran 2. Pedoman Wawancara Kepada Pasien	74
Lampiran 3. Pedoman Wawancara Tabib	79
Lampiran 4. Prosedur Wawancara	84
Lampiran 5. Pedoman Observasi	85
Lampiran 6. Sertifikat PKM-RSH Pendanaan	86
Lampiran 7. Sertifikat Layak Etik	87
Lampiran 8. Surat Izin Penelitian di Kabupaten Kotawaringin Timur	88
Lampiran 9. Surat Pernyataan Kesiediaan Membimbing.....	89
Lampiran 10. Kartu Bimbingan Skripsi	91
Lampiran 11. Kartu Bimbingan Revisi Sempro dan Semhas (Penguji).....	93
Lampiran 12. Sertifikat Uji Plagiasi.....	95
Lampiran 13. Keterangan Uji Format	96
Lampiran 14. Buku Kode	97
Lampiran 15. <i>Informed Consent</i> Subjek DJ	101
Lampiran 16. <i>Informed Consent</i> Subjek N	102
Lampiran 17. <i>Informed Consent</i> Subjek S	103
Lampiran 18. <i>Informed Consent</i> Subjek NAPA.....	104
Lampiran 19. <i>Informed Consent</i> Subjek NAS	105
Lampiran 20. <i>Informed Consent</i> Subjek DDS	106
Lampiran 21. Verbatim Wawancara	107