

Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi informan

“FAKTOR-FAKTOR YANG MENYEBABKAN KANKER NASOFARING DI
KABUPATEN SLEMAN YOGYAKARTA”

Setelah membaca dan memahami isi penjelasan pada lembar permohonan menjadi informan, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

Nomor HP/Telp :

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi informan dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Rahma Arif Nugraheni mahasiswa Program Studi Ilmu keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan judul penelitian “Faktor-Faktor yang Menyebabkan Kanker Nasofaring di Kabupaten Sleman Yogyakarta”.

Demikian pernyataan ini saya tandatangani untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya dan apabila dikemudian hari terdapat perubahan atau keberatan, saya akan mengajukan keberatan tersebut kepada peneliti.

Yogyakarta, September 2018
Mengetahui

(.....)

Lembar Penjelasan Penelitian

Assalamu'alaikum.wr.wb.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rahma Arif Nugraheni

NIM : 20150320122

Saya mahasiswa Program Studi Ilmu keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saya akan melakukan penelitian dengan judul “Faktor-Faktor yang Menyebabkan Kanker Nasofaring di Kabupaten Sleman Yogyakarta”. Saya mengharapkan partisipasi Anda sebagai informan dalam penelitian yang akan saya lakukan. Penelitian ini bertujuan sebagai acuan data dasar dalam menciptakan program promosi kesehatan terkait kanker nasofaring dan sebagai upaya untuk pencegahan kanker nasofaring agar tidak semakin banyak terjadi. Penelitian ini akan dilakukan dengan wawancara mendalam selama 60 menit.

Saya akan menjamin kerahasiaan informasi yang Anda berikan. Apabila terdapat hal-hal yang ingin Anda tanyakan terkait penelitian ini, saya akan memberikan penjelasan kepada Anda.

Demikian penjelasan ini saya buat, atas perhatian dan kerjasamanya saya mengucapkan terima kasih. Apabila ibu/bapak bersedia menjadi informan, dimohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Yogyakarta, September 2018

Peneliti

Panduan Wawancara Penderita Kanker Nasofaring

Hari/tanggal :

Tempat :

Waktu wawancara :

Nama Informan :

Alamat :

No. Hp :

Umur :

Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir :

Pembukaan:

Assalamualaikum.wr.wb. Perkenalkan nama saya Rahma Arif Nugraheni, saya mahasiswa Program studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Sebelumnya saya ingin mengucapkan terimakasih kepada ibu/bapak karena sudah bersedia menjadi informan pada penelitian saya. Hari ini saya akan melakukan wawancara kepada bapak/ibu selama 60 menit. Saya minta izin untuk merekam

wawancara pada hari ini dan rekaman ini hanya akan menjadi data penelitian saya saja tidak akan saya sebarluaskan. Saya akan melakukan wawancara terkait faktor-faktor yang menjadi penyebab Anda terkena kanker nasofaring. Sebelum kita mulai apakah ada yang ingin bapak/ibu tanyakan? Apakah bisa kita mulai sekarang?

Pertanyaan :

1. Apa yang Anda ketahui terkait kanker nasofaring?
2. Dapatkah Anda ceritakan bagaimana awal mula Anda terkena penyakit kanker nasofaring?
 - Apasaja yang menyebabkan hal itu terjadi kepada Anda?
3. Apakah pekerjaan Anda?
 - Sudah berapa lama Anda bekerja?
 - Bagaimana kondisi lingkungan di tempat kerja Anda?
 - Apakah Anda menggunakan alat pelindung diri saat bekerja? Alat pelindung diri apa yang Anda gunakan?
4. Bagaimana cara Anda menjaga kebugaran tubuh seperti berolah raga? Olah raga apa yang sering Anda lakukan?
5. Dapatkah Anda ceritakan kebudayaan yang masih ada di daerah Anda yang dapat menyebabkan kanker nasofaring seperti menggunakan dupa dalam perayaan tertentu?
6. Coba ceritakan bagaimana gaya hidup atau kebiasaan Anda sehari-hari seperti lingkungan, makanan, dan kegiatan Anda?

Lampiran 4

Panduan Wawancara Keluarga Penderita Kanker Nasofaring

Hari/tanggal :

Tempat :

Waktu wawancara :

Nama Informan :

Alamat :

No. Hp :

Umur :

Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir :

Pembukaan:

Assalamualaikum.wr.wb. Perkenalkan nama saya Rahma Arif Nugraheni, saya mahasiswa Program studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Sebelumnya saya ingin mengucapkan terimakasih kepada ibu/bapak karena sudah bersedia menjadi informan pada penelitian saya. Hari ini saya akan melakukan wawancara kepada bapak/ibu selama 60 menit. Saya minta izin untuk merekam wawancara pada hari ini dan rekaman ini hanya akan menjadi data penelitian saya saja tidak akan saya sebarluaskan. Saya akan melakukan wawancara terkait faktor-faktor yang menjadi penyebab Anda terkena kanker nasofaring. Sebelum kita mulai apakah ada yang ingin bapak/ibu tanyakan? Apakah bisa kita mulai sekarang?

Pertanyaan :

1. Apa yang Anda ketahui terkait kanker nasofaring?
2. Dapatkah Anda ceritakan bagaimana awal mula keluarga Anda terkena penyakit kanker nasofaring?
 - Apasaja yang menyebabkan hal itu terjadi kepada keluarga Anda?
3. Apakah pekerjaan keluarga Anda yang menderita kanker nasofaring?
 - Sudah berapa lama keluarga Anda tersebut bekerja?
 - Bagaimana kondisi lingkungan di tempat kerjanya?
 - Apakah beliau menggunakan alat pelindung diri saat bekerja? Alat pelindung diri apa yang beliau gunakan?
4. Bagaimana cara Anda dan keluarga menjaga kebugaran tubuh seperti berolah raga? Olah raga apa yang sering Anda dan keluarga lakukan?

5. Dapatkah Anda ceritakan kebudayaan yang masih ada di daerah Anda yang dapat menyebabkan kanker nasofaring seperti menggunakan dupa dalam perayaan tertentu?
6. Coba ceritakan bagaimana gaya hidup atau kebiasaan Anda dan keluarga sehari-hari seperti lingkungan, makanan, dan kegiatan Anda?



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA

Unggul & Ikhlas

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

Nomor : 573/EP-FKIK-UMY/XI/2018

KETERANGAN LOLOS UJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

The Ethics Committee of the Faculty of Medicine and Health Sciences, University of Muhammadiyah Yogyakarta, with regards of the protection of human rights and welfare in research, has carefully reviewed the research protocol entitled :

“Studi Fenomenologi Kejadian Kanker Nasofaring di Yogyakarta”

Peneliti Utama : Ema Waliyanti
Principal Investigator : Febrina Kuswanto
Harumi Iring Primastuti
Nahdhatur Rughaisyah
Rahma Arif Nugraheni

Nama Institusi : Program Studi Ilmu Keperawatan FKIK UMY
Name of the Institution

Negara : Indonesia
Country

Dan telah menyetujui protokol tersebut diatas.
And approved the above-mentioned protocol.



Yogyakarta, 06 Desember 2018

Chairperson
Prof. Dr. H. Hidayati, M.Kes.,
Sp.BEP., FISP.H., FISC.M.

***Peneliti Berkewajiban :**

1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
2. Memberitahukan status penelitian apabila :
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos uji etik (1 tahun sejak tanggal terbit), penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical clearance* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lolos uji etik.

ADDRESS

Kampus Terpadu UMY Gd. Siti Walidah LT 3
Jl. Brawijaya (Lingkar Selatan)
Tamanlirto - Kasihan - Bantul
D.I.Yogyakarta 55183

CONTACT

Phone : (0274) 387656 ext. 213
Fax : (0274) 387658
Email : fkik@umy.ac.id
www.fkik.umy.ac.id



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511
Telepon (0274) 864650, Faksimilie (0274) 864650
Website: www.slemankab.go.id, E-mail : kesbang.sleman@yahoo.com

SURAT IZIN

Nomor : 070 / Kesbangpol / 560 / 2019

TENTANG PENELITIAN

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktik Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata.
Menunjuk : Surat dari Ka. Prodi Ilmu Keperawatan Fak. Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY
Nomo : 265/C.6-III/PSIK/II/2019 Tanggal : 6 Februari 2019
Hal : Ijin Penelitian

MENGIZINKAN :

Kepada :
Nama : RAHMA ARIF NUGRAHANI, dkk (4 orang)
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20150320122/ 3402166102970002
Program/Tingkat : S1
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul
Alamat Rumah : Kembaran Rt 03 Tamantirto, Kasihan, Bantul
No. Telp / HP : 089602541481
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul
**STUDI FENOMENOLOGI KEJADIAN KUNKER NASOFARING DI DAERAH
ISTIMEWA YOGYAKARTA**
Lokasi : Puskesmas Se- Kab. Sleman

Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 07 Februari 2019 s/d 09 Mei 2019

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. *Wajib melaporkan diri kepada Pejabat Pemerintah setempat (Camat/ Kepala Desa) atau Kepala Instansi untuk mendapat petunjuk seperlunya.*
2. *Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.*
3. *Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.*
4. *Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian berupa 1 (satu) CD format PDF kepada Bupati diserahkan melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Sleman.*
5. *Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.*

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.

Setelah selesai pelaksanaan penelitian Saudara wajib menyampaikan laporan kepada kami 1 (satu) bulan setelah berakhirnya penelitian.

Dikeluarkan di Sleman

Pada Tanggal : 7 Februari 2019

di Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Drs. Ahmad Yuno Nurkaryadi, M.M

Pembina Tingkat I, IV/b

NIP 19621002 198603 1 010

Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Camat.....
4. Kepala UPT Puskesmas.....
5. Ka. Prodi Ilmu Keperawatan Fak. Kedokteran dan Ilmu
6. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KECAMATAN GAMPING
KEPALA DESA BALECATUR

Jalan Wates Km. 7, Pasekan Kidul, Balecatur, Gamping, Sleman Yogyakarta 55295
Telepon (0274) 2820529 Faksimile (0274) 2820529
E-mail : pemdesblc@gmail.com

Balecatur, 28 Januari 2019

Nomor : 423.4/ 003
Hal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Bp/Ibu/Sdr Kepala Dukuh
.....
Di Jati Sawit

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor :
070/Kesbangpol/4014/2018, tanggal 20 Desember 2018, Dengan ini Kepala
Desa Balecatur, Kecamatan Gamping, Kabupaten Sleman, memberikan ijin
kepada :

Nama : Rahma Arif Nugraheni dkk (4 orang)
Program / Tingkat : -
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Untuk mengadakan penelitian di Padukuhan Saudara dengan judul "Studi
Fenomenologi Kejadian Kanker Nasofaring di D.I Yogyakarta" selama 3
bulan mulai tanggal 20 Desember 2018 s/d 21 Maret 2019.

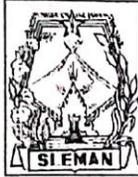
Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon bantuan Saudara untuk
dapat memberikan informasi / data yang dibutuhkan.

Demikian atas bantuan dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

a.n.KEPALA DESA BALECATUR

SEKRETARIS DESA


NANANG HARYANTO



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KECAMATAN MLATI
PEMERINTAH DESA SINDUADI**

Jalan Magelang KM. 4,5 Rogoyudan Sinduadi Mlati Sleman Daerah Istimewa Yogyakarta
Telepon : (0274) 558210 Kode Pos : 55284

No : 070 / 009 / 2019
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Dukuh Kutu Dukuh
Di –
Sinduadi

Berdasarkan Surat dari Ijin dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Sleman Nomor :070 / Kesbangpol / 4014 / 2018 tertanggal 20 Desember 2018 tentang Ijin Penelitian dengan ini kami beritahukan bahwa:

Nama : Rahma Arif Nugraheni, dkk (4 orang)
NIP : 20150320122
Program : S 1
Nama Instansi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Judul Penelitian : " Studi Fenomenologi Kejadian Kanker Nasofaring di Daerah Istimewa Yogyakarta. "

Dijijinkan dalam menjalankan kegiatan Penelitian di Padukuhan Kutu Dukuh, Desa Sinduadi, Kecamatan Mlati, Kabupaten Sleman dari tanggal 20 Desember 2018 s/d 21 Maret 2019.

Sehubungan dengan kegiatan tersebut diharapkan kepada Bapak / Ibu Dukuh pihak yang bersangkutan dapat membantu sebagaimana mestinya.

Demikian atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Sinduadi, 21 Januari 2019
a.n. Kepala Desa Sinduadi
W. B. Sekretaris Desa
Kasi Pemerintahan



Bagas Ari Wibowo



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KECAMATAN GODEAN
PEMERINTAH DESA SIDOREJO
Jalan Yogya Ngapak Km 13 Godean, Sleman, Kode Pos 55584
Telepon (0274) 797100

IZIN PENELITIAN

No : 002/pem.sdj/l/19

Bersama surat ini, Kami Pemerintah Desa Sidorejo memberi izin kepada

Nama : RAHMA ARIF NUGRAHENI dkk
NIK/No.Mhs/NIP : 20150320122
Program/tingkat : S1
Instansi : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
Alamat Instansi : Jl Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul
Alamat rumah : Kembaran Tamantirto Kasihan Bantul
No Telp/Hp : 089602541481
Keperluan : Mengadakan penelitian dengan judul "STUDI FENOMENOLOGI KEJADIAN KANKER NASOFARING DI D.I. YOGYAKARTA"
Lokasi : Desa Sidorejo
Waktu : Selama 3 bulan mulai tanggal 25 Januari 2019 s/d 25 Maret 2019

Dengan Ketentuan :

1. Terlebih dahulu melapor diri serta konsultasi kepada Dukuh setempat dan menunjukkan bukti diriserta surat tugas dari yang menugaskan.
2. Wajib menjaga keamanan dan ketertiban serta ketentuan yang berlaku.
3. Tidak menyalahgunakan surat tugas ini untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan dan tidak dibenarkan mengadakan pemaksaan dalam bentuk dan cara apapun.
4. Surat keterangan ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikian surat izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Sidorejo, 25 Januari 2019
KEPALA DESA SIDOREJO





**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KECAMATAN MLATI
PEMERINTAH DESA SINDUADI**

Jalan Magelang KM. 4,5 Rogoyudan Sinduadi Mlati Sleman Daerah Istimewa Yogyakarta
Telepon : (0274) 558210 Kode Pos : 55284

No : 070 / 009 / 2019
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Dukuh Kutu Dukuh
Di –
Sinduadi

Berdasarkan Surat dari Ijin dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Sleman Nomor :070 / Kesbangpol / 4014 / 2018 tertanggal 20 Desember 2018 tentang Ijin Penelitian dengan ini kami beritahukan bahwa:

Nama : Rahma Arif Nugraheni, dkk (4 orang)
NIP : 20150320122
Program : S 1
Nama Instansi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Judul Penelitian : “ Studi Fenomenologi Kejadian Kanker Nasofaring di Daerah Istimewa Yogyakarta. “

Dijijinkan dalam menjalankan kegiatan Penelitian di Padukuhan Kutu Dukuh, Desa Sinduadi, Kecamatan Mlati, Kabupaten Sleman dari tanggal 20 Desember 2018 s/d 21 Maret 2019.

Sehubungan dengan kegiatan tersebut diharapkan kepada Bapak / Ibu Dukuh pihak yang bersangkutan dapat membantu sebagaimana mestinya.

Demikian atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Sinduadi, 21 Januari 2019
a.n. Kepala Desa Sinduadi
Sekretaris Desa
Kasi Pemerintahan



Bagas Ari Wibowo



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KECAMATAN MINGGIR
KEPALA DESA SENDANGREJO**

Alamat : Sidorejo, Sendangrejo, Minggir, Sleman, Yogyakarta Tlp 0274 4282 0404

NO : 137 / 17 / II / 2019
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth. Rahma Arif Nugraheni, Dkk
Di Tamantirto, Kasihan, Bantul

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor: 070 / Kesbangpol / 4014 / 2018 tentang izin penelitian mengenai "STUDI FENOMENOLOGI KEJADIAN KANKER NASOFARING DI D.I.YOGYAKARTA" setelah kami pahami mengenai isi dan tujuan maka Pemerintah Desa Sendangrejo memberikan izin kepada :

Nama : RAHMA ARIF NUGRAHENI Dkk (4 Orang)
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20150320122
Program/Tingkat : S1
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul
No. Telp/Hp : 089602541481
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validasi / PKL dengan Judul 'STUDI FENOMENOLOGI KEJADIAN KANKER NASOFARING DI D.I.YOGYAKARTA'
Lokasi : Padukuhan Soronandan
Waktu : Mulai tanggal 6 Februari 2019 sampai 21 Maret 2019

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Wajib melaporkan diri kepada pemerintah setempat (kepala Padukuhan) untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan-ketentuan setempat yang berlaku.
3. Izin tidak disalahgunakan untuk kepentingan-kepentingan di luar yang direkomendasikan.
4. Wajib menyampaikan laporan hasil penelitian kepada pemerintah Desa Sendangrejo.
5. Izin ini dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak dipenuhi ketentuan-ketentuan di atas.

Demikian izin ini dikeluarkan untuk digunakan sebagaimana mestinya, diharapkan pejabat pemerintah/non pemerintah setempat memberikan bantuan seperlunya.



Tembusan :

1. Dukuhan Soronandan
2. Arsip