

**Lembar Penjelasan Penelitian**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nahdhatur Rughaisyiah

NIM : 20150320118

Saya adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saya akan mengadakan penelitian dengan judul “Gambaran Pengetahuan Tenaga Kesehatan Tentang Kanker Nasofaring Pada Puskesmas Di Daerah Istimewa Yogyakarta”. Dengan ini, saya mengharapkan partisipasi anda untuk bersedia menjadi informan dalam penelitian ini. Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi gambaran pengetahuan tenaga kesehatan tentang kanker nasofaring pada Puskesmas di Daerah Istimewa Yogyakarta. Penelitian akan dilakukan dengan cara *wawancara mendalam* selama 60-90 menit.

Saya menjamin kerahasiaan informasi yang anda berikan. Apabila ada hal-hal yang ingin ditanyakan terkait penelitian, saya bersedia memberikan penjelasan kepada anda.

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

Yogyakarta, April 2019

Peneliti

**LAMPIRAN 2**

**Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Informan**  
“ GAMBARAN PENGETAHUAN TENAGA KESEHATAN TENTANG  
KANKER NASOFARING PADA PUSKESMAS DI DAERAH ISTIMEWA  
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 Nahdhatur Rughaisyiah mahasiswa dari Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan judul penelitian “Gambaran Pengetahuan Tenaga Kesehatan Tentang Kanker Nasofaring Pada Puskesmas Di Daerah Istimewa Yogyakarta”

Demikian pernyataan ini saya tandatangani untuk dapat dipergunakan seperlunya dan apabila dikemudian hari terdapat perubahan atau keberatan saya, maka saya dapat mengajukan keberatan tersebut kepada peneliti.

Yogyakarta, 2019

Menyetujui

(.....)

**LAMPIRAN 3****Panduan Wawancara untuk Perawat**

Hari/Tanggal :  
 Tempat :  
 Waktu wawancara :  
 Nama Partisipan :  
 Alamat :  
 No. Hp :  
 Umur :  
 Pekerjaan :  
 Pendidikan Terakhir :  
 Kode Peserta :

***Pembukaan:***

Assalamualikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Perkenalkan nama saya Nahdhatur Rughaisyiah dari Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Sebelumnya, saya berterimakasih karena bapak/ibu karena bersedia melakukan wawancara bersama saya selama 60-90 menit hari ini. Pada pertemuan ini, saya akan mengajukan beberapa pertanyaan kepada bapak/ibu tentang tentang Kanker Nasofaring dan bapak/ibu silahkan menyampaikan apa yang diketahui. Sebelumnya saya meminta izin untuk merekam wawancara hari ini dan bapak/ibu tidak perlu khawatir karena data yang diperoleh hanya digunakan untuk keperluan penelitian saya. Sebelum kita mulai bapak/ibu apakah ada yang ingin ditanya terlebih dahulu? Kalau tidak ada, mari kita mulai.

***Pertanyaan:***

1. Berapa lama anda telah bekerja sebagai perawat?
  - Berapa lama anda telah bekerja di puskesmas ini?
  - Apakah sebelumnya anda pernah bekerja ditempat lain? Berapa lama?
  - Apakah anda pernah menangani kasus kanker nasofaring? **Jika iya**, apa yang pertamakali anda lakukan?
  - Sejak kapan anda menangani kasus kanker nasofaring?

- Berapa kali anda menangani kasus kanker nasofaring?
  - Bagaimana anda merawat pasien kanker nasofaring?
  - Apa yang anda ketahui tentang kanker nasofaring?
  - Dari mana anda mengetahui informasi tentang hal tersebut?
  - Bisa anda jelaskan?
  - **Jika tidak**, apa yang anda ketahui tentang kanker nasofaring?
  - Dari mana anda mengetahui informasi tentang hal tersebut?
  - Bisa anda jelaskan?
2. Bagaimana pendapat anda tentang kejadian kanker nasofaring di Daerah Istimewa Yogyakarta?
- Menurut anda apa faktor penyebab kanker nasofaring?
  - Apakah hal itu bisa dihindari? Dengan cara apa & bagaimana?
3. Menurut anda bagaimana tanda dan gejala kanker nasofaring?
- Lalu bagaimana cara anda mengetahui tanda & gejala tersebut?
  - Apa yang anda lakukan untuk memastikan bahwa tanda dan gejala tersebut bagaian dari kanker nasofaring?
4. Apakah anda mengetahui stadium atau klasifikasi kanker nasofaring?
- Jika iya, coba sebutkan dan jelaskan dari tiap-tiap kategori.
5. Apa yang anda lakukan ketika menemui pasien kanker nasofaring?
- Bagaimana penatalaksanaan yang anda berikan sebagai dokter?
  - Sebutkan dan jelaskan!
6. Bagaimana pencegahan kanker nasofaring?
- Menurut anda, apa peran perawat dalam pencegahan kanker nasofaring?
  - Lalu apa peran dokter dalam penanganan kanker nasofaring?
7. Kegiatan apa yang anda lakukan di puskesmas ini dalam menghadapi atau mencegah kasus kanker nasofaring?
8. Apa saja program yang pernah anda lakukan terkait kanker nasofaring?
- Kapan?
  - Dimana ?
  - Apa nama kegiatannya?
  - Apa saja bentuk programnya?
  - Dimana dan siapa sasaran program tersebut?

- Apakah masih berlanjut sampai saat ini
9. Apakah anda pernah mengikuti seminar?
    - Seminar apa?
    - Kapan dan dimana?
  10. Sebagai tenaga kesehatan tentunya harus selalu update informasi kesehatan dan untuk menambah ilmu sumber apa yang sering digunakan (buku, jurnal,dll)?
  11. Apakah anda sering berdiskusi sesama dokter, perawat,atau tenaga kesehatan lainnya terkait penyakit atau kondisi klien?
  12. Apakah anda memiliki waktu khusus atau jadwal tersendiri untuk belajar atau mencari informasi baru terkait kesehatan?
  13. Apa posisi atau jabatan anda dipuskesmas ini?
  14. Apa kegiatan sehari-hari anda di puskesmas ini?
  15. Jam berapa anda mulai bekerja hingga pulang kerumah?
  16. Apa yang anda lakukan diwaktu luang?
  17. Apakah anda berencana untuk melanjutkan pendidikan?
  18. Berapa gaji anda perbulan?
  19. Apa sarana atau fasilitas pribadi yang anda miliki?

**LAMPIRAN 4****Panduan Wawancara untuk Dokter Umum**

Hari/Tanggal :  
 Tempat :  
 Waktu wawancara :  
 Nama Partisipan :  
 Alamat :  
 No. Hp :  
 Umur :  
 Pekerjaan :  
 Pendidikan Terakhir :  
 Kode Peserta :

***Pembukaan:***

Assalamualikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Perkenalkan nama saya Nahdhatur Rughaisyiah dari Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Sebelumnya, saya berterimakasih karena bapak/ibu karena bersedia melakukan wawancara bersama saya selama 60-90 menit hari ini. Pada pertemuan ini, saya akan mengajukan beberapa pertanyaan kepada bapak/ibu tentang tentang Kanker Nasofaring dan bapak/ibu silahkan menyampaikan apa yang diketahui. Sebelumnya saya meminta izin untuk merekam wawancara hari ini dan bapak/ibu tidak perlu khawatir karena data yang diperoleh hanya digunakan untuk keperluan penelitian saya. Sebelum kita mulai bapak/ibu apakah ada yang ingin ditanya terlebih dahulu? Kalau tidak ada, mari kita mulai.

***Pertanyaan:***

1. Berapa lama anda telah bekerja sebagai dokter?
  - Berapa lama anda telah bekerja di puskesmas ini?
  - Apakah sebelumnya anda pernah bekerja ditempat lain? Berapa lama?
  - Apakah anda pernah menangani kasus kanker nasofaring? **Jika iya**, apa yang pertamakali anda lakukan?
  - Sejak kapan anda menangani kasus kanker nasofaring?

- Berapa kali anda menangani kasus kanker nasofaring?
  - Apa yang anda ketahui tentang kanker nasofaring?
  - Dari mana anda mengetahui informasi tentang hal tersebut?
  - Bisa anda jelaskan?
  - **Jika tidak**, apa yang anda ketahui tentang kanker nasofaring?
  - Dari mana anda mengetahui informasi tentang hal tersebut?
  - Bisa anda jelaskan?
2. Bagaimana pendapat anda tentang kejadian kanker nasofaring di Daerah Istimewa Yogyakarta?
- Menurut anda apa faktor penyebab kanker nasofaring?
  - Bisakah anda jelaskan lebih detail tiap faktor tersebut sehingga menyebabkan KNF?
  - Apakah hal itu bisa dihindari? Dengan cara apa & bagaimana?
3. Menurut anda bagaimana tanda dan gejala kanker nasofaring?
- Lalu bagaimana cara anda mengetahui tanda & gejala tersebut?
  - Apa yang anda lakukan untuk memastikan bahwa tanda dan gejala tersebut bagaian dari kanker nasofaring?
4. Apakah anda mengetahui stadium atau klasifikasi kanker nasofaring?
- Jika iya, coba sebutkan dan jelaskan dari tiap-tiap kategori.
5. Apa yang anda lakukan ketika menemui pasien kanker nasofaring?
- Bagaimana penatalaksanaan yang anda berikan sebagai dokter?
  - Sebutkan dan jelaskan!
6. Bagaimana pencegahan kanker nasofaring?
- Menurut anda, apa peran dokter dalam pencegahan kanker nasofaring?
  - Lalu apa peran dokter dalam penanganan kanker nasofaring?
7. Kegiatan apa yang anda lakukan di puskesmas ini dalam menghadapi atau mencegah kasus kanker nasofaring?
8. Apa saja program yang pernah anda lakukan terkait kanker nasofaring?
- Kapan?
  - Dimana ?
  - Apa nama kegiatannya?

- Apa saja bentuk programnya?
  - Dimana dan siapa sasaran program tersebut?
  - Apakah masih berlanjut sampai saat ini?
9. Apakah anda pernah mengikuti seminar?
    - Seminar apa?
    - Kapan dan dimana?
  10. Sebagai tenaga kesehatan tentunya harus selalu update informasi kesehatan dan untuk menambah ilmu sumber apa yang sering digunakan (buku, jurnal,dll)?
  11. Apakah anda sering berdiskusi sesama dokter, perawat,atau tenaga kesehatan lainnya terkait penyakit atau kondisi klien?
  12. Apakah anda memiliki waktu khusus atau jadwal tersendiri untuk belajar atau mencari informasi baru terkait kesehatan?
  13. Apa posisi atau jabatan anda dipuskesmas ini?
  14. Apa kegiatan sehari-hari anda di puskesmas ini?
  15. Jam berapa anda mulai bekerja hingga pulang kerumah?
  16. Apa yang anda lakukan diwaktu luang?
  17. Apakah anda berencana untuk melanjutkan pendidikan?
  18. Berapa gaji anda perbulan?
  19. Apa sarana atau fasilitas pribadi yang anda miliki?

## LAMPIRAN 5



**UMY** UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA  
*Unggul & Islami*

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* : Febrian Kuswantoro  
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  
  
 Dr. H. Hidayati, M.Kes.,  
 Sp. DEP., FISP.H., FISCM.

**\*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](mailto:fkik@umy.ac.id)  
[www.fkik.umy.ac.id](http://www.fkik.umy.ac.id)

## LAMPIRAN 6



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
 Beran, Tiliki, Sleman, Yogyakarta 56511  
 Telp: (0274) 864850, Faksimile: (0274) 864850  
 Website: www.slemankab.go.id, E-mail: kashbang.sleman@yansol.com

---

**SURAT IZIN**  
 Nomor : 070 / Keshangpol / 4014 / 2018  
**TENTANG PENELITIAN**

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Dasar	Peraturan Bupati Sleman Nomor : 32 Tahun 2017 Tentang Izin Penelitian, Izin Praktek Kerja Lapangan, Dan Izin Kuliah Kerja Nyata	
Mengajukan	Santi dari Ka. Prodi Ilmu Keperawatan FKIK UMY	
	Nomor : 225/C.6-III/PSIK/XII/2018	Tanggal : 12 Desember 2018
	Hal : Ijin Penelitian	

**MENGIZINKAN :**

Kepada		
Nama	RAHMA AJIF NUGRAHENI dkk (4 Org)	
No. Mhs/NIM/NIP/NIK	20130320122	
Program/Tingkat	S1	
Institusi/Perguruan Tinggi	Universitas Muhammadiyah Yogyakarta	
Alamat instansi/Perguruan Tinggi	Jl. Lingkar Selatan Tamantirto Kasihan Bantul	
Alamat Rumah	Kembaran Tamantirto Kasihan Bantul	
No. Telp / HP	089602541481	
Untuk	Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul <b>STUDI FENOMENOLOGI KEJADIAN KANKER NASOFARING DI D.I. YOGYAKARTA</b>	
Lokasi	Puskesmas Godean II, Puskesmas Mlati I, Puskesmas Depok II, Puskesmas Depok III, Puskesmas Berbah, Puskesmas Kalasan, Puskesmas Ngemplak I dan Puskesmas Tempel II	
Waktu	Selama 3 Bulan mulai tanggal 20 Desember 2018 s/d 21 Maret 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 ditasahgunakan 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.

Tembusan

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Camat.....
4. Kepala UPT Puskesmas.....
5. Yang bersangkutan

Dikeluarkan di Sleman  
 Pada Tanggal : 20 Desember 2018  
 a.n. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Agus Alang Yanto Nurkaryadi, M.M.  
 Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
 NIP 196210021986031010

Scanned with CamScanner

## LAMPIRAN 7



**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 disalehgunakan 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

at 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

**LAMPIRAN 8**

*Contoh coding dan proses penentuan tema pada informan perawat*

<b>Code</b>	<b>Synthesis 1</b>	<b>Synthesis 2</b>	<b>Tema</b>
google sebagai sumber informasi leaflet pengetahuan terkait KNF didapat dari perkuliahan	sumber informasi tenaga kesehatan	Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan tenaga kesehatan tentang KNF	Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan tenaga kesehatan tentang KNF
kerja di puskesmas mlati 1 sudah 17 tahun kerja di puskesmas mlati II 8 tahun kerja sebagai perawat sudah 10 tahun kerja sebagai perawat sudah 30 tahun	Lama kerja tenaga kesehatan	Pengalaman tenaga kesehatan	
belum ada pelatihan terkait KNF belum ada seminar terkait KNF belum pernah ikut pelatihan terkait KNF belum pernah ikut seminar terkait KNF pernah mengikuti seminar terkait KNF	Pelatihan/seminar tenaga kesehatan		
belum pernah menangani kasus KNF belum pernah menemui kasus KNF di puskesmas pernah menemui kasus KNF tidak menangani pasien KNF	Pelayanan yang pernah dilakukan		
belum ada diskusi terkait KNF di puskesmas belum ada sosialisasi KNF di pkm & masyarakat belum pernah diskusi terkait KNF dgn teman sejawat bukan ranah puskesmas tuk plajari KNF lebih Injut dx sementara terkait KNF di	Penatalaksanaan di puskesmas		

<p>puskesmas adlh suspek melakukan rujukan untk pemeriksaan rutin psien KNF melakukan rujukan untuk pemeriksaan KNF puskesmas cuman jd perantara terkait KNF tidak ada program terkait KNF dipuskesmas tidak ada tindak lanjut terkait pasien KNF dipkm vital Sign (p3 anamnesa (p3</p>			
<p>dokter lebih ke klinis dokter memberikan resep obat dokter menegakkan diagnosa medis peran antara dokter dan perawat berbeda peran dokter adlh mmberikn rujukn tuk px KNF peran perawat adlh melakukan asuhan keperawatan peran perawat adlh menganjurkan berobat teratur peran prawat adl mnganjurkn tuk tdk mnunda pngobtn perawat memberikan terapi dan melihat efeknya tugas perawat adl vital sign.anmnesa.mmbuat rujukn</p>	<p>Peran tenaga kesehatan</p>		
<p>KNF adalah kanker yang mengenai nasofaring (leher) KNF adalah kanker yg berada di nasofaring tidak begitu paham terkait KNF</p>	<p>Pengetahuan tentang definisi KNF</p>	<p>Pengetahuan tentang KNF</p>	<p>Pengetahuan tentang KNF</p>
<p>belum tahu faktor penyebab KNF lainnya faktor genetik faktor makanan faktor penyebab kanker sulit diketahui faktor penyebab KNF belum</p>	<p>Pengetahuan tentang etiologi KNF</p>		

diketahui gaya hidup ikan asin konsumsi makanan berpengawet merokok mungkin KNF karena faktor ras orang kulit putih jarang kena KNF penyebab KNF adlh pertumbuhan sel abnormal sering makan makanan yang dibakar			
belum tahu terkait pemeriksaan KNF MRI pemeriksaan lab px diagnostik dengan CT scan MRI rontgen USG	pengetahuan tentang pemeriksaan diagnostik KNF		
memberikan pedidikan kesehatan menggali penegetahuan pasien tidak tahu cara menangani	pengetahuan tentang penatalaksanaan KNF		
aktivitas fisik Cek kesehatan setiap 3 bln faktor gaya hidup bisa dihindari faktor genetik hrs kontrol dngn pemerikasaan rutin faktor genetik tidak bisa dihindari gaya hidup sehat GERMAS KNF bisa dihindari makan buah dan sayur mengurangi makan makanan yang dibakar tidak mengkonsumsi makanan berpengawet tidak merokok	pengetahuan tentang pencegahan KNF		
stadium 0 belum metastase blm ada keluhan	pengetahuan tentang stadium		

<p>stadium 1 masih disekitar nasofaring  stadium 2 3 sudah ada metastase  stadium KNF ada 4  tidak begitu paham terkait stadium KNF  bingung tentang stadium KNF</p>	<p>KNF</p>		
<p>ada benjolan dileher  adanya perubahan suara  dibagian leher berlubang  KNF jarang bermanifestasi keluar tubuh  mengeluh tidak sembuh-sembuh dileher  mimisan  penurunan BB  sakit pada leher  sulit menelan  terjadi luka dileher</p>	<p>pengetahuan tentang tanda dan gejala KNF</p>		

**LAMPIRAN 9**

*Contoh coding dan proses penentuan tema pada informan dokter umum*

<b>Code</b>	<b>Synthesis 1</b>	<b>Synthesis 2</b>	<b>Tema</b>
kewajiban KU dipuskesmas cmn dx awal knf bukan kompetensi KU kompetensi KU terkait KNF hnya sampai merujuk KU cukup tahu saja tentang KNF KU d pkm tdk perlu tahu klasifikasi KNF Pelatihan tentang KNF bersifat spesialisik penanganan KNF bukan kompetensi KU	Persepsi kompetensi dokter umum	Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan tenaga kesehatan tentang KNF	Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan tenaga kesehatan tentang KNF
buku sebagai sumber informasi Ebook internet sebagai sumber informasi Jurnal Mayo clinic sumber informasi dr pas kuliah sumber informasi dr pendidikan terdahulu sumber informasi dr searching sumber informasi menggunakan Medscape textbook	Sumber informasi tenaga kesehatan		
kerja sebagai dokter sudah 7 tahun kerja sebagai dokter sudah 14 tahun kerja sebagai dokter kurang lebih 1 tahun kerja sebagai dokter sudah 16 tahun,	Lama kerja tenaga kesehatan	Pengalaman tenaga kesehatan	
tidak pernah ikut pelatihan KNF	Pelatihan/seminar tenaga kesehatan		

tidak pernah ikut seminar tentang KNF tidak tertarik ikut pelatihan KNF			
beberapa kali menangani pasien KNF belum pernah menangani kasus KNF belum pernah menemui kasus KNF di pkm berhadapan dgnn pasien KNF sejak 5 thn lalu menangani kasus KNF tahun 2005 dan 2010 menangani pasien KNF sebanyak 3 kali pernah menangani kasus KNF Pernah menemui kasus KNF di masa pendidikan pernah menemukan kasus KNF	Pelayanan yang pernah dilakukan		
belum ada diskusi tentang KNF di puskesmas melakukan pemeriksaan sesuai keluhan pasien melakukan rujukan pasien KNF sebanyak 3 kali melakukan rujukan untk pmeriksaan rutin pasien KNF melakukan rujukan untuk pemeriksaan KNF menanyakan riwayat pengobatan program di puskesmas terkait kasus yg sering terjd px penunjang KNF di puskesmas hanya darah lengkap tidak ada program terkait KNF dipuskesmas tidak ada tindak lanjut terakit pasien KNF dipkm tidak dilakukan apa-apa terkait KNF di puskesmas	Penatalaksanaan di puskesmas		
dokter cenderung ke medikamentosa	Peran tenaga kesehatan		

dokter melakukan px fisik. analisis. px penunjang dokter memberikan edukasi dokter mendiagnosa. treatment melakukan anamnesis menedukasi peran antara dokter dan perawat berbeda perawat bikin asuhan keperawatan perawat tidak boleh menangani pasien			
KNF adl knker d hdng atau d bgian lher. nasofaring KNF adl knker d orgn nasal & orfaringeal bgian dlm Knf adl keganasan atau knker d salurn prnpsn dr nsal-fring laring Knf adl sel knker d daerah dr faring sampai hidung	Pengetahuan tentang definisi KNF	Pengetahuan tentang KNF	Pengetahuan tentang KNF
faktor genetik faktor lingkungan faktor makanan faktor mutasi gen faktor penyebab KNF multifactorial gaya hidup tidak sehat kejadian KNF di Jogja kebanyakan krn rokok konsumsi ikan asin konsumsi makanan berpengawet merokok merokok sebagai faktor risiko KNF rokok mengandung banyak zat virus EBV	Pengetahuan tentang etiologi KNF		
endoskopi hidung kurang tahu tentang px diagnostik KNF lupa tentang pemeriksaan diagnostik KNF Patologi anatomi	Pengetahuan tentang pemeriksaan KNF		

<p>px diagnostik dengan biopsy  px diagnostik dengan CT scan  px penunjang KNF di puskesmas hanya darah lengkap</p>			
<p>kalau sesak dibuat saluran napas buatan  kemoterapi  penatalaksanaan tergantung stadiumnya  radioterapi  surgery</p>	<p>Pengetahuan tentang penatalaksanaan KNF</p>		
<p>faktor genetik tidak bisa diperbaiki  gaya hidup sehat  istiahat cukup  KNF bisa dihindari  konsumsi makanan yang sehat  preventif dengan penyuluhan atau edukasi  olahraga teratur  olahraga yang cukup  tidak merokok</p>	<p>Pengetahuan tentang pencegahan KNF</p>		
<p>lupa tentang stadium atau klasifikasi KNF  tidak tahu tentang stadium KNF</p>	<p>Pengetahuan tentang stadium KNF</p>		
<p>ada benjolan  ada benjolan dileher  ada benjolan dileher atau dibelakang telinga  batuk  berdarah  hidung tersumbat  mimisan  pembesaran kelenjar limfe  penurunan BB  perubahan suara</p>	<p>Pengetahuan tentang tanda &amp; gejala KNF</p>		