

LAMPIRAN

LAMPIRAN I**Lembar Penjelasan Penelitian**

Judul penelitian	: Pengalaman Keluarga dalam Merawat Pasien Kanker Nasofaring di Kabupaten Sleman Yogyakarta
Peneliti	: Harumi Iring Primastuti
NIM	: 20150320064
Program Studi	: S1 Ilmu Keperawatan
Fakultas	: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Pembimbing	: Ema Waliyanti, S.Kep., Ns., MPH

Berdasarkan hal tersebut, saya sebagai peneliti memohon kesediaan anda secara sukarela untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai informan. Anda memiliki hak untuk memutuskan untuk ikut serta atau tidak dalam penelitian ini, karena apabila anda menolak keikutsertaan dalam penelitian ini tidak akan berdampak apapun. Adapun tujuan dan prosedur dari penelitian ini akan dijelaskan sebagai berikut:

1. Tujuan penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi pengalaman keluarga dalam merawat pasien kanker nasofaring di Kabupaten Sleman Yogyakarta.

2. Manfaat penelitian

Melalui penelitian ini diharapkan keluarga menjadi termotivasi dalam merawat pasien KNF dan mampu memberikan dukungan baik secara fisik maupun psikologis sehingga kualitas hidup pasien KNF dapat meningkat.

3. Prosedur penelitian

Setelah anda membaca penjelasan penelitian ini dan menyetujui untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini, maka peneliti akan meminta tanda tangan persetujuan pada lembar persetujuan bersedia untuk menjadi informan. Selanjutnya peneliti akan melakukan kesepakatan atau kontrak

waktu untuk melakukan pertemuan dan proses wawancara di tempat yang telah disepakati bersama. Proses wawancara akan dilakukan selama 60-90 menit dengan beberapa pertanyaan yang akan peneliti sampaikan yang berhubungan dengan pengalaman keluarga dalam merawat pasien kanker nasofaring. Peneliti akan kembali melakukan pertemuan di akhir proses penelitian, untuk mengantisipasi apabila ada informasi yang menurut peneliti masih kurang tergali serta melakukan klarifikasi pada anda mengenai hasil dari wawancara sebelumnya.

Penelitian ini menggunakan alat bantu rekam saat melakukan wawancara mendalam, hal tersebut memudahkan peneliti dalam mengumpulkan dan mengolah informasi yang didapatkan untuk selanjutnya dilakukan penyusunan laporan penelitian. Peneliti akan menjamin kerahasiaan hasil dari rekaman dan seluruh informasi yang anda berikan selama penelitian dengan cara tidak mencantumkan apapun yang berhubungan dengan identitas pada laporan hasil penelitian dan hanya akan menggunakan inisial atau kode informan ketika menjelaskan sumber informasi dalam laporan hasil penelitian.

Penelitian ini tidak ada pengaruh yang akan merugikan bagi anda, karena tidak ada perlakuan khusus yang peneliti lakukan melainkan wawancara mendalam untuk mengeksplorasi atau menggali pengalaman keluarga dalam merawat pasien kanker nasofaring. Laporan dari hasil penelitian ini akan dilaporkan dan diserahkan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Demikian penjelasan penelitian ini, untuk selanjutnya apabila anda bersedia ikut serta dalam penelitian ini sebagai informan maka silahkan anda menandatangani lembar persetujuan menjadi informan. Terimakasih.

Yogyakarta,

Peneliti

LAMPIRAN 2**Lembar Persetujuan Bersedia untuk Menjadi Informan**

“Pengalaman Keluarga dalam Merawat Pasien KNF di Kabupaten Sleman
Yogyakarta”

Setelah membaca dan memahami isi dari lembar penjelasan penelitian
maka saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

Nomor Hp/Telp :

Dengan ini saya menyatakan bahwa bersedia untuk menjadi informan
dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Harumi Iring Primastuti mahasiswa
dari Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta dengan judul penelitian “Pengalaman
Keluarga dalam Merawat Pasien KNF di Kabupaten Sleman Yogyakarta”.

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

Yogyakarta,

Menyetujui

(.....)

LAMPIRAN 3**Panduan Wawancara untuk Keluarga**

Hari/Tanggal :
Tempat :
Waktu Wawancara :
Nama Informan (inisial) :
Usia :
Pekerjaan :
Pendidikan Terakhir :

Pembukaan:

Assalamualaikum Wr.Wb. perkenalkan nama saya Harumi Iring Primastuti dari Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Sebelumnya, saya mengucapkan terimakasih karena bapak/ibu telah bersedia untuk berbicara selama 60-90 menit di hari ini. Sesi kali ini, saya akan mengajukan beberapa pertanyaan kepada bapak/ibu mengenai pengalaman bapak/ibu dalam merawat pasien yang menderita kanker nasofaring. Diskusi ini tidak terdapat jawaban benar atau salah, jawaban disesuaikan saja dengan apa yang bapak/ibu rasakan serta lakukan selama ini. Diskusi ini juga akan dilakukan perekaman suara dan data yang diperoleh dari diskusi ini hanya digunakan untuk penelitian. Sebelum dimulai, apakah bapak/ibu ada yang ingin ditanyakan?

Pertanyaan

1. Sudah berapa lama anda merawat pasien KNF ini?
 - a. Menurut anda, merawat orang sakit dengan penyakit yang dialami keluarga anda itu seperti apa? Atau harus bagaimana cara anda merawatnya?
 - b. Apakah anda mengetahui penyakit yang diderita oleh keluarga anda?
 - Jika anda tahu, sejauh mana anda mengetahui tentang penyakit keluarga anda?
 - Lalu berdasarkan pengalaman anda, bagaimana cara anda merawat keluarga anda dengan penyakit tersebut?
 - c. Sebelumnya, apa yang anda ketahui tentang kanker nasofaring?
 - d. Darimana anda mengetahui informasi tentang kanker nasofaring?
 - e. Bagaimana tanda dan gejala awal munculnya kanker nasofaring pada pasien?
 - f. Bagaimana cara anda dalam menangani tanda dan gejala yang dikeluarkan tersebut?
 - g. Apa saja yang anda ketahui tentang penyebab kanker nasofaring?
2. Seberapa sering anda berkomunikasi dengan pasien KNF?
 - a. Biasanya, kapan saja anda melakukan komunikasi dengan pasien KNF?

- b. Hal apa saja yang mungkin biasa didiskusikan bersama dengan pasien KNF?
- c. Apa saja dukungan yang anda berikan kepada pasien KNF?
- Bagaimana cara anda memberikan motivasi kepada pasien KNF?
 - Bagaimana cara anda memberikan informasi tentang kesehatan pasien KNF?
 - Bagaimana hubungan anda dengan pasien KNF?
 - Seberapa sering anda berada disamping pasien KNF?
 - Selain anda, apakah ada yang selalu mendampingi pasien KNF?
 - Jika ada, siapa saja yang selalu mendampingi pasien?
 - Bagaimana cara anda dalam memberikan dukungan spiritual ke pasien KNF?
 - Apakah setelah sakit ini anda dan keluarga masih menghormati dan menghargai pasien?
 - Jika iya, bagaimana cara anda maupun keluarga dalam menghormati dan menghargai pasien KNF?
 - Bagaimana cara pengambilan keputusan ketika terdapat masalah dengan pasien KNF?

- Lalu apakah setelah sakit ini pasien KNF dilibatkan dalam pengambilan keputusan?
3. Selama merawat pasien KNF, situasi sulit apa saja yang pernah anda alami?
- a. Bagaimana cara anda menangani atau menghadapi situasi sulit tersebut?
 - b. Siapa saja yang membantu anda ketika berada situasi sulit tersebut?
 - c. Bantuan apa saja anda terima untuk mengatasi situasi sulit tersebut?
 - d. Situasi seperti apa yang anda anggap sebagai situasi yang mudah atau tidak sulit untuk anda jalani selama merawat pasien KNF?
 - e. Selama merawat pasien KNF, dampak apa saja yang anda alami?
 - Dilihat dari fisik, bagaimana kondisi fisik anda selama merawat pasien KNF?
 - Dilihat dari psikologis, bagaimana perasaan anda selama merawat pasien dengan KNF?
 - Bagaimana cara anda manajemen hati, perasaan dan pikiran anda untuk tetap kuat dalam merawat pasien KNF?

- Berdasarkan finansial, bagaimana proses pengobatan yang dijalani pasien KNF yang anda rawat?
 - Lalu, bagaimana pembiayaan pengobatan tersebut?
 - Apakah kebutuhan finansial tersebut menjadi beban bagi anda?
 - Jika dari segi sosial, apakah ada dampak sosial selama anda merawat pasien KNF?
 - Bagaimana kegiatan sosial anda sebelum merawat pasien KNF?
 - Lalu bagaimana kegiatan sosial anda setelah merawat pasien KNF?
- f. Hambatan apa saja yang anda alami selama merawat pasien KNF?
- Bagaimana cara anda dalam mengatasi hambatan tersebut?
4. Selama merawat pasien KNF, pelayanan atau pengobatan apa saja yang sudah dijalani?
- a. Menurut anda, bagaimana proses pelayanan pengobatan yang selama ini dijalani?
 - b. Bagaimana pengaruh pelayanan pengobatan yang selama ini dijalani?

- c. Ketika pasien KNF mengalami sakit atau kambuh atau muncul kembali gejalanya maka bagaimana respon atau tanggapan anda? Apa yang dilakukan?

LAMPIRAN 4**Panduan Wawancara untuk Penderita KNF**

Hari/Tanggal :
Tempat :
Waktu Wawancara :
Nama Informan (inisial) :
Usia :
Pekerjaan :
Pendidikan Terakhir :

Pembukaan:

Assalamualaikum Wr.Wb. perkenalkan nama saya Harumi Iring Primastuti dari Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Sebelumnya, saya mengucapkan terimakasih karena bapak/ibu telah bersedia untuk berbicara selama 60-90 menit di hari ini. Sesi kali ini, saya akan mengajukan beberapa pertanyaan kepada bapak/ibu mengenai pengalaman bapak/ibu dalam menerima perawatan pasien yang menderita kanker nasofaring. Diskusi ini tidak terdapat jawaban benar atau salah, jawaban disesuaikan saja dengan apa yang bapak/ibu rasakan serta lakukan selama ini. Diskusi ini juga akan dilakukan perekaman suara dan data yang diperoleh dari diskusi ini hanya digunakan untuk penelitian. Sebelum dimulai, apakah bapak/ibu ada yang ingin ditanyakan?

Pertanyaan

1. Sudah berapa lama Anda menderita kanker nasofaring?
 - a. Selama ini siapa saja yang merawat anda?
 - Bagaimana cara orang tersebut dalam memberikan perawatan kepada anda?
 - b. Apakah orang yang merawat anda mengetahui penyakit apa yang anda alami?
 - Jika iya, berdasarkan pengalaman anda sebagai orang yang pernah dirawat, bagaimana cara keluarga anda dalam merawat orang dengan sakit KNF itu?
 - c. Apa yang diketahui oleh orang yang merawat anda tentang kanker nasofaring?
 - d. Apa saja yang diketahui oleh orang yang merawat anda tentang tanda dan gejala kanker nasofaring yang anda rasakan/keluhkan?
 - e. Faktor penyebab apa yang diketahui oleh orang yang merawat anda ketika anda terdiagnosis kanker nasofaring?
2. Seberapa sering orang yang merawat anda berkomunikasi dengan anda?
 - a. Kapan saja waktu biasanya orang yang merawat anda melakukan komunikasi dengan anda?
 - b. Hal apa saja yang didiskusikan orang yang merawat anda dengan anda ketika berkomunikasi?
 - c. Apa saja dukungan yang anda terima dari keluarga?

- Bagaimana cara keluarga memberikan motivasi kepada anda?
 - Bagaimana cara keluarga dalam memberikan informasi kesehatan anda?
 - Bagaimana hubungan anda dengan keluarga?
 - Seberapa sering keluarga berada disamping anda?
 - Siapa saja keluarga yang selalu mendampingi anda?
 - Bagaimana keluarga dalam memberikan dukungan spiritual kepada anda?
 - Apakah setelah sakit ini keluarga masih menghormati dan menghargai anda?
 - Jika iya, bagaimana keluarga dalam menghormati dan menghargai anda?
 - Bagaimana cara pengambilan keputusan ketika terdapat masalah dalam keluarga?
 - Lalu apakah setelah sakit ini anda dilibatkan dalam pengambilan keputusan?
3. Selama merawat anda, apa saja situasi sulit yang pernah dialami oleh orang yang merawat anda?
- a. Bagaimana cara orang yang merawat anda menangani atau menghadapi situasi sulit tersebut?
 - b. Siapa saja yang membantu orang yang merawat anda ketika berada di situasi sulit tersebut?

- c. Bantuan apa saja yang diterima orang yang merawat anda untuk mengatasi situasi sulit tersebut?
- d. Situasi seperti apa yang dianggap sebagai situasi mudah atau tidak sulit untuk orang yang merawat anda?
- e. Selama merawat anda, dampak apa saja yang dialami oleh orang yang merawat anda?
 - Dilihat dari fisik, bagaimana kondisi fisik orang yang merawat anda selama merawat anda?
 - Dilihat dari psikologis, bagaimana respon atau perasaan seseorang yang merawat anda selama ini?
 - bagaimana cara orang yang merawat anda untuk manajemen hati, perasaan, dan pikirannya untuk tetap kuat dalam merawat anda?
 - Berdasarkan finansial, bagaimana proses pengobatan yang anda jalani?
 - Lalu, bagaimana pembiayaan selama proses pengobatan tersebut?
 - Apakah kebutuhan finansial tersebut menjadi beban bagi orang yang merawat anda?
 - Jika dari segi sosial, apakah ada dampak sosial yang dialami oleh orang yang merawat anda?

- Bagaimana kegiatan sosial yang biasa dilakukan oleh orang yang merawat anda sebelum merawat anda?
 - Bagaimana kegiatan sosial yang sekarang dilakukan oleh orang yang merawat anda setelah merawat anda?
- f. Hambatan apa saja yang dialami oleh orang yang merawat anda selama merawat anda?
- Bagaimana cara orang yang merawat anda mengatasi hambatan tersebut?
4. Selama merawat anda, pelayanan atau pengobatan apa saja yang sudah anda jalani?
- a. Menurut anda, bagaimana pandangan orang yang merawat anda terhadap proses pelayanan pengobatan yang selama ini anda jalani?
 - b. Bagaimana pandangan orang yang merawat anda terhadap pengaruh pelayanan pengobatan yang selama ini anda jalani?
 - c. Ketika anda mengalami sakit atau kambuh atau muncul kembali gejalanya maka bagaimana orang yang merawat anda memberikan respon atau tanggapan terhadap anda? Apa yang dilakukan oleh orang yang merawat anda?

LAMPIRAN 5



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 : Febrian 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
Ketua
Chaliperson
Berkas Hidayati, M.Kes.,
Sp.BEP., FISPH., 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
www.fkik.umy.ac.id

LAMPIRAN 6



**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

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



Drs. Ahmad Yuno Nurkaryadi, M.M
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP 19621002 198603 1 010

LAMPIRAN 7



**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
Wibow
Kasi Pemerintahan





**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

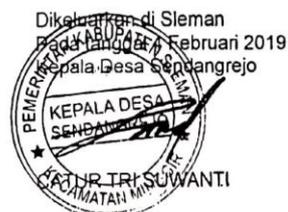
Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor: 070 / Kesbangpol / 4014 / 2018 tentang izin penelitian mengenai "STUDI FENOMENOLOGI KEJADIAN KANKER NASOFARING DI D.I.YOGYAKARTA" setelah kami pahami mengenai isi dan tujuan maka Pemerintah Desa Sendangrejo memberikan izin kepada :

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. Dukuh Soronandan
2. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
KECAMATAN GODEAN
PEMERINTAH DESA SIDOREJO
Jalan Yogya-Ngapak Km 13 Godean, Sleman, Kode Pos 55564
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 GAMPING
KEPALA DESA BALECATUR**

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

Balecatur, 28 Januari 2019

Nomor : 423.4/ 003
Hal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Bp/Ibu/Sdr Kepala Dukuh
.....
Di Jat Smit

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 KALASAN
PEMERINTAH DESA TIRTOMARTANI
Alamat : Jl. R. Ronggo KM 1,5 Jetis Tirtomartani Kalasan Kode Pos 55571 Phone 497046

Tirtomartani, 1 Maret 2019

Nomor : 070/15
Hal : Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Bapak Dukuh Karangkalasan
Di Tirtomartani

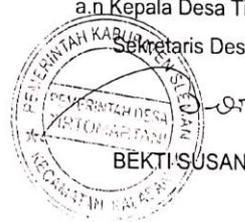
Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor 070/Kesbangpol/560/2019 tentang penelitian, dengan ini Kami sampaikan sebagai berikut:

1. Pemerintah Desa Tirtomartani mengijinkan Saudara:
 - Nama : Rahma Arif Nugraheni, dkk
 - Lembaga : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
 - NIK : 20150320122/3402166102970002
 - Alamat : JL. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan Bantul
 Untuk melaksanakan survai /peneitian dengan judul "Studi Fenomenologi Kejadian Kanker Nasofaring di Daeah Istimewa Yogyakarta"
2. Bapak Dukuh, Bapak/Ibu RT 07 Padukuhan Karangkalasan dimohon dapat membantu saudara tersebut diatas dengan mengijinkan wawancara/membagikan kuisisioner pada sebagian warga di Padukuhan/RT bapak, ibu.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan bantuannya diucapkan terima kasih.

a.n Kepala Desa Tirtomartani

Sekretaris Desa



BEKTI SUSANTO, S.Si

LAMPIRAN 8

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
penyebabnya karena perokok berat	Pengetahuan tentang penyakit kanker nasofaring		Faktor-faktor yang mempengaruhi keluarga dalam merawat
menurut anaknya bapaknya sakit tumor rongga hidung			
menurut istrinya KNF adalah kanker hidung			
menurut istrinya penyebab awal mulanya krna batuk			
menurut istrinya sakit suaminya krna asam lambung			
istrinya tidak mengetahui tentang KNF			
menurut anaknya pnyakit bpknya krna ganjaran			
stahu istriny pnyebab KNF krna asap rokok&mkn teri			
setahu suaminya KNF: kanker di blkg hidung/langit2			
stahu suaminya pngobatan KNF tdk dg operasi			
stahu suaminya pngobatan KNF dg kemo&sinar			
menurut istrinya penyebab KNF krna rokok			
suaminya tahunya KNF yaitu kanker di blkg telinga			
suaminya tidak tahu penyebab KNF			
sumber informasi dari baca buku di rumah sakit			
sumber informasi lain dari menonton televisi			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
anak-anaknya tahu penyakit bapaknya dari dokter			
anaknya brfikir obat herbalcina tdk brefek samping			
istrinya diberitahu dokter suaminya sakit KNF			
istrinya tahu sakit suaminya ketika di sardjito			
istrinya tahu ttg KNF dari baca2 di sardjito			
suaminya tahu tentang KNF dari dokter			
lalu suaminya cari ttg KNF di internet			
sumber informasi cuma dari TV			
istrinya tahu suaminya kena KNF dari dokter			
dapat informasi ttg rebusan daun dari posyandu			
penuh kesabaran			
menyiapkan makannya dan gak terlalu dibuat pikiran			
selama 3 tahun merawat merasa sulit sekali			
merawat orang sakit itu susah dan ribet			
merawatnya ya apapun pekerjaannya dilakukan			
menyiapkan makan dan mengingatkan minum obat			
anaknya akan merawat bapak sampai akhir hayatnya			
merawat orang sakit itu harus sabar			
	Perawatan yang diberikan oleh Keluarga		Proses keluarga dalam memberikan perawatan

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
merawat suami dgn masak banyak buah sayur & telur			
menurut istrinya merawat orang sakit itu tdk mudah			
menyiapkan pakaian dan obat			
merawat orang sakit harus sabar			
merawat dengan menyiapkan makan sesuai keinginan			
merawat dgn KNF butuh kesabaran luar biasa			
merawat orang dg KNF terkendala biaya			
bapaknya mendapat semangat dari mahasiswanya			
cara memotivasi bapaknya dgn tdk ngoso dlm bicara			
cara anak menunjukkan kasih sayang pada bapaknya			
tapi mendapat dukungan dari anak			
cara istri mndukung suami dgn nemani suami berobat			
istri&anak biasa dalam memberikan semangat	Dukungan emosional	Dukungan keluarga	
yg memberikan dukungan untuk suami adalah istrinya			
diberi semangat teman dosen&rektor dari yayasannya			
cara suami memotivasi istri saat putus asa dgn hp			
dukungan dari keluarga disuruh sabar			
cara memotivasi dg harus bersabar&rutin berobat			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
bapaknya tidak diberitahu tentang penyakitnya	Dukungan informasional		
memberitahu dgn nyuruh makan bnyk buah sayur&telur			
sudah tdk nyinggung penyakit tp lebih menyemangati			
suami memberitahu istri ttg penyakit istrinya			
disampaikan dari dokter ttg makanan yg dihindari			
istri memberitahu agar jgn sampai capek			
istri jg memberitahu agar suaminya tetap makan			
suami udh tau sndiri jd tdk memberi informasi			
anak-anak hanya mengantar saat periksa	Dukungan instrumental		
pengobatan dengan uang bersama			
istri mendampingi suami bersama anak-anak			
yang mengantar bergantian dengan kakaknya			
seharunya bapak sinar tapi tidak ada yang ngantar			
Yg setia mengantar bapak periksa malah anak mantu			
2 anak yang bergantian mendampingi bapaknya			
istri mengantar periksanya ke dokter bedah			
anak jarang mendampingi krn prgi pagi pulang sore			
istri dan anak-anak setiap hari kumpul mendampingi			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
yang menemani suami ke puskesmas/RS adalah anaknya			
yang mengantar berobat adalah anaknya			
yg biasa membantu adalah anak&adik serta sepupunya			
yg biasa mngantar berobat adalah istrinya			
anak mengantar bapaknya ke masjid			
yang mendampingi suami kadang ada adik yg menengok			
ketika periksa diantar anaknya			
yg sering mendampingi suami adalah istrinya			
masih menghormati suami sblm&setelah sakit	Dukungan penghargaan		
suami sudah tdk dilibatkan dlm pngambilan kputusan			
tdk prnah memuji suami&hnya tnya keinginannya			
istrinya sering mengingatkan beribadah klo malam	Dukungan spiritual		
klo malam istri kadang2 mengingatkan sholat suami			
istri mengingatkan sholat malam cuma kadang-kadang			
anak cewek&istri sring mngingatkan suami u/ sholat			
slama klien skit sring diingatkn sholat o/ keluarga			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
jarang berkomunikasi karena pulang udah capek	Komunikasi keluarga		
berangkat pagi pulang sore jadi kurang komunikasi			
tidak pernah ada yang didiskusikan			
anak berkomunikasi dengan bapaknya cuma sore hari			
komunikasi dgn suami dilakukan setiap saat			
komunikasi istri dgn suami dilakukan setiap hari			
membahas keluhan suami saat ada anjuran dri dokter			
diskusi lain tentang anak-anak			
istri dan suaminya jarang berkomunikasi berdua			
tidak pernah diskusi karena istri capek kerja			
hampir tidak pernah ada yang dibicarakan dg istri			
biasanya ngobrol bareng sama anak&cuma bercanda			
biasanya dirumah kumpul ngobrol dg anak&istri			
sering ngobrol dg keluarga ttg penyakitnya			
komunikasi dgn istri agak kurang lancar			
karena pendengarannya mengeluarkan cairan yg bau			
komunikasi dgn istri kurang baik			
diskusi:tnya ke suami msh sakit/tdk			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
biasanya diskusi ttg pengalaman suami saat bekerja			
melakukan komunikasi dg keluarga setiap saat			
pernah menjalani pengobatan tradisional			
tidak menggunakan pengobatan alternatif			
pernah menjalani pengobatan alternatif			
pengobatan alternatif yang dijalani pijat dan obat			
dulu pernah pijat & jamu sebelum periksa ke RS			
diberitahuny pembekuan darah jd coba ke alternatif			
pernah menggunakan pengobatan tradisional			
pengobatannya dengan didoakan			
pngobatan alternatif dg salaman dg org yg ngobati	Pengobatan alternatif	Pengobatan yang pernah dijalani keluarga	
tidak pernah pengobatan alternatif			
belum pernah menjalani pengobatan alternatif			
pernah menjalani ruqyah&pngobtan dimuntilan			
alternatif dimuntilan dgn didoain&diberi kapsul			
sempat ikut pengobatan alternatif			
belum pernah pengobatan alternatif			
enggak menggunakan pengobatan alternatif			
minum jamu	Pengobatan herbal		
minum air laos			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
obat yang digunakan obat herbal khusus kanker			
minum kunir/kunyit dengan madu			
anakny berinisiatif membeli obat produk cina			
obatny berguna untuk membunuh sel-sel			
obat herbal seperti kulit manggis			
obat herbalny ekstrak manggis dan sirsak			
anakny brfikir obat herbalcina tdk brefek samping			
anakny memberikan obat ditakar sendiri			
menjalani pengobatan herbal dg shinse			
disarankan tetangga untuk minum madu warna hitam			
menjalani pengobatan herbal dg obat cina			
konsumsi kulit manggis sehari 2 sendok			
pengobatan herbal dgn daun kenikir&rebusan pare			
isi obatny dari daun-daunan			
beberapa kali minum jamu			
krna tdk mau ke dokter jd cari obat cina			
dikasih tahu orang dengan minum air daun sirsak			
minum daun sirsak sejak hbis operasi -- sblm sinar			
sudah ke beberapa dokter tapi belum sembuh	Pengobatan medis		

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
berada di THT selama 2 bulan			
kemo 6x dan transfusi darah 2x			
belum dikasih obat hanya dilakukan pemeriksaan lab			
periksa ke puskesmas didiagnosis pembekuan darah			
periksa ke dokter kita lalu dirujuk ke panti rini			
kontrol di pantirapih sebulan sekali			
kontrol di ungaran 3 bulan sekali			
kontrol di ungaran 3 bulan melihat benjolannya			
memutuskan untuk pengobatan medis tanpa obatherbal			
sudah bosan ke puskesmas karena nunggunya lama			
pengobatannya ke pantirapih dulu			
di pantirapih disuruh periksa THT			
dirujuk ke sardjito			
dikasih obat selama 2 bulan baru ada jadwal kemo			
kemo dilakukan setahunan lebih			
kemo dilakukan tidak pasti			
lalu dirujuk ke THT			
karena di THT tidak dikasih saran apa2 lalu ke RSA			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
dilakukan pemeriksaan USG & laboratorium			
disuruh operasi di sardjito			
suaminya sudah menjalani sinar sebanyak 36kali			
dianjurkan kemo tp ada dokter yg tdk membolehkan			
pengobatan yang dilakukan adalah medis			
dirujuk ke sardjito tapi kita minta di panti rapih			
suaminya dianjurkan dokter untuk kemo sebanyak 6x			
sudah selesai kemo 6x dan sinar 35x			
periksa ke RS dirujuk ke dokter penyakit dalam			
lalu dirujuk ke psikolog terapi wicara seminggu 2x			
ke puskesmas mlati 1 cuma minta rujukan			
di puskesmas dikasih obat antibiotik & vitamin			
periksa di PKU lalu dirujuk ke Panti Rapih			
di sardjito mau diobati tp sudah lansia			
lalu hanya minta obat			
periksa di RSA UGM diketahui bahwa kanker ganas			
dirujuk ke sardjito tapi operasi di poliklinik			
menjalani pemeriksaan di THT&disuruh sinar			
dokter dalam tdk menyarankan sinar&kemo bersamaan			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
periksa di Pantirini dikatakan mengalami infeksi			
dari poli THT dirujuk ke poli tulip			
di poli tulip ada tindakan kemoterapi & sinar			
kemoterapi 6x sekali kemo 5x24jam/8-10hari di RS			
pengobatan dari awal sampai akhir melalui medis			
dalam rentang kemo prnh muntah&dirawat inap			
menjalani CT-Scan USG Biopsi Ekokardiogram			
diberi obat untuk mengurangi rasa sakit			
dilakukan biopsi 2x sampai pendengaran brkurang			
sudah dilakukan operasi			
dirujuk ke PKU disuruh CT-Scan trdeteksi kanker			
dirujuk ke pantirapih lalu rujuk ke sardjito			
di sardjito dilakukan biopsi USG & CT-Scan			
kontrol dilakukan di pantirapih&semarang			
pengobatan dari PKU lalu pantirapih lalu sardjito			
pengobatan skrg adalah kemo			
kemo baru 3x & dijadwalkan harus 8x			
dampak fisik merasa capek semua badannya			
dampak fisik cuma masuk angin karena capek	Dampak secara fisik		Dampak pada keluarga

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
merasa sakit banget tapi sudah tanggung jawabnya			
dampak fisiknya capek kadang pusing & masuk angin			
jarang sakit yang sampai periksa ke rumah sakit			
merasa harus sehat karena menjadi kepala keluarga			
dampak fisiknya banyak			
dari opname kena vertigo sampai jatuh dari montor			
anaknya punya vertigo sejak merawat bapaknya			
selama merawat suami pernah sakit cuma masuk angin			
istri ketika sakit berobatnya di puskesmas			
dampak fisik cuma capek seperti masuk angin			
dalam setahun istri sakit sekitar 5 kali			
selama merawat suami sakitnya cuma masuk angin			
istri tidak sampai brobat cuma capek&kadang pusing			
dampak fisik:Alhamdulillah diberi fisik cukup baik			
salah satu dampak fisiknya pegal-pegal			
faktor usia: hampir jatuh krna lupa standar motor			
suami berobat ketika sakit di puskesmas atau K24			
dampak fisik yg dirasakan pegal2krna sudah tua			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
sakit itu bisa dtang dari pola pikir/makan/hidup			
dampak fisik :vertigo kambuh saat bnyak pikiran			
dampak fisik yg dirasakan keluarga mungkin capek			
dampak fisik merasa capek semua badannya			
dampak fisik cuma masuk angin karena capek			
jadi tulang punggung harus mikir&cari uang sendiri			
merasa sakit banget tapi sudah tanggung jawabnya			
istri merasa bingung cari pengobatan untuk suami			
istri merasa susah karena mencari nafkah sendiri			
istri sedih karena jadi tulang punggung keluarga			
dampak psikologisnya merasa campur-campur			
anaknya merasa takut skrg bapaknya konsumsi bodrex	Dampak secara psikologis		
anaknya bingung jika ke sardjito harus dari nol			
anaknya bingung saat bapak kambuh periksanya kmana			
anaknya merasa susah lihat bapaknya yg tdk berdaya			
dampak psikologisnya merasa sedih dan sakit hati			
dampak psikologisnya kadang usah kadang senang			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
istri merasa susah krna kerjaan dikerjakan sendiri			
istri merasa susah jg ketika yang dicari tidak ada			
merasa susah krn suami stelah operasi pernah jatuh			
istri merasa senang karena bisa bertemu orang baik			
merasa senang karena bertemu orang yg jd saudara			
istri merasa sedih tapi gak boleh terlalu sedih			
dampak psikologisnya dimanajemen sedemikian rupa			
dampak psikologi:kalau sedih ya sedih			
jadi tulang punggung harus mikir&cari uang sendiri			
merasa sakit banget tapi sudah tanggung jawabnya			
istri merasa bingung cari pengobatan untuk suami			
istri merasa susah karena mencari nafkah sendiri			
istri sedih karena jadi tulang punggung keluarga			
dampak psikologisnya merasa campur-campur			
anaknya merasa takut skrg bapaknya konsumsi bodrex			
anaknya bingung jika ke sardjito harus dari nol			
jadi tulang punggung harus mikir&cari uang sendiri	Dampak secara finansial		

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
pengobatan selama 3 tahun dengan umum tanpa BPJS			
pengobatan dengan uang bersama			
saat blm punya BPJS anaknya mikir biaya pengobatan			
pembiayaan pengobatan ditanggung anak dan cucunya			
karena belum punya BPJS maka biaya sendiri			
udah rontgen 4-5x habisin uang lalu tdk rontgen lg			
menurut anaknya obat cinanya harganya mahal			
merasa beban saat suami udah brhenti kerja			
biaya transportasi dibantu tetangga			
biaya pengobatan dengan menjual apa yg bisa dijual			
dampak fisik merasa capek semua badannya			
jadi tulang punggung harus mikir&cari uang sendiri			
pengobatan selama 3 tahun dengan umum tanpa BPJS			
pengobatan dengan uang bersama			
saat blm punya BPJS anaknya mikir biaya pengobatan			
tidak ada dampak sosial karena tidak sakit berat	Dampak secara sosial		
terdapat dampak sosial selama merawat istrinya			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
contoh dampak sosial: acara lamaran & kemasyarakatan			
ada dampak sosial selama merawat suaminya			
dulu apa-apa ikut skrg ada kendala			
dulu ikut pngajian&aktif posyandu lansia			
tidak ada dampak sosial karena tidak sakit berat			
terdapat dampak sosial selama merawat istrinya			
cara pengambilan keputusan didiskusikan			
pengambilan keputusan diputuskan anaknya			
pengambilan keputusan dgn musyawarah sama anak	Diskusi perawatan pasien		
pengambilan keputusan dgn musyawarah dulu			
cara menghadapi kesulitan biaya dg pinjam2 uang			
cara mengembalikan uang pinjaman dg diangsur	Meminjam uang		
pinjam uang untuk transpor berobat suami			
dibuat biasa aja seperti bapaknya itu nggak sakit			
kesusahannya dikeluarkan pada teman- temannya			
curhat dengan teman- teman karena bisa mendukungnya	Bercerita kepada teman		
sharingnya sama teman			
cara memotivasi diri dengan manajemen pikiran			
			Koping yang dilakukan keluarga

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
cara istri mengatasi kesalnya dgn pergi ke sawah			
manajemen psikologis dgn dekatkan diri pd Tuhan			
dibuat biasa aja seperti bapaknya itu panas			
shg apapun yg terjadi di depan disikapi dgn baik			
diambil hikmahny agar tdk brdmpak negatif pd suami			
kondisi suaminya tidak menjadi beban			
dianggap bukan sbg beban			
dibuat biasa aja seperti bapaknya itu nggak sakit			
kesusahannya dikeluarkan pada teman-temannya			
curhat dengan teman-teman karena bisa mendukungnya			
sharingnya sama teman			
cara memotivasi diri dengan memanajemen pikiran			
cara istri mengatasi kesalnya dgn pergi ke sawah			
manajemen psikologis dgn dekatkan diri pd Tuhan			
shg apapun yg terjadi di depan disikapi dgn baik			
diambil hikmahny agar tdk brdmpak negatif pd suami	Mendekatkan diri pada Tuhan		
terdapat hambatan transportasi ketika akan berobat	Hambatan transportasi		Hambatan yang dihadapi keluarga

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
kesulitannya di sarana untuk pergi/transportasi			
sulitnya krn dulu msh blm bisa pakai sepeda motor			
terdapat hambatan transportasi ketika akan berobat			
kesulitannya di sarana untuk pergi/transportasi			
sulitnya krn dulu msh blm bisa pakai sepeda motor			
terdapat hambatan transportasi ketika akan berobat	Hambatan administrasi		
susah ngurus BPJS karena harus ke puskesmas			
susahnya pakai BPJS itu harus antri di puskesmas			
situasi sulitnya bingung mengurus administrasi			
susah ngurus BPJS karena harus ke puskesmas			
ada banyak hambatan terutama ekonomi	Hambatan finansial		
hambatan keuangan untuk berobat kadang tidak ada			
hambatannya karena yang cari uang hanya satu orang			
hambatannya adalah biaya karena tidak punya BPJS			
kendala pembiayaan menjadi beban			
tdk ada hambatan pembiayaan krena anak menyanggupi			

HASIL ANALISA DATA			
Coding	Syntesis 1	Syntesis 2	Tema Besar
hambatan dalam pengobatan karena tidak ada uang			
kendala dalam pengobatan yaitu masalah dana			
hambatan dana dianggap tdk beban krna ada tabungan			
ketika pengobatannya mandiri merasa susah			
ada banyak hambatan terutama ekonomi			
hambatan keuangan untuk berobat kadang tidak ada			
hambatannya karena yang cari uang hanya satu orang			