

## Lampiran 1. Surat Etik Penelitian



Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

### SURAT KETERANGAN KELAYAKAN ETIKA PENELITIAN

Nomor : 088/EP-FKIK-UMY/III/2016

Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang terdiri atas :

1. Prof. dr.H. Djauhar Ismail, Sp.A(K), Ph.D.
2. Prof.Dr.dr.H. Soewito A, Sp.THT-KL
3. drg. Ana Medawati, M.Kes
4. drh. Tri Wulandari, M.Kes
5. Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes
6. Dr. dr. Tri Wahyuliati, Sp. S., M. Kes
7. Titih Huriah, Ns., M. Kep., Sp. Kom
8. Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp. Ort
9. Sabtanti Harimurti, Ph. D., Apt
10. Dr. dr. Arlina Dewi, MMR
11. Yuni Permatasari Istanti, S. Kep. Ns., Sp. KMB
12. Dra. Irma Risdiyana, Apt., MPH
13. dr. Inayati Habib, Sp. MK., M. Kes

Telah mengkaji permohonan kelayakan etika penelitian yang diajukan oleh :

Nama Peneliti : Agil Putra Tri Kartika  
NIM : 20120320099  
Judul Penelitian : Persepsi Orang Tua Terhadap Penggunaan Antibiotik Pada Balita di Wilayah Puskesmas I Gamping  
Pada Tanggal : 05 Maret 2016  
Dengan Hasil : Layak Etik

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 08 Maret 2016

Sekretaris,  
  
Dr. dr. Titiek Hidayati, M. Kes

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan Bantul, Yogyakarta 55183  
Telp. (0274)387656 ext. 213. 7491350. Fax. (0274)387658.

Unggul  
& Islami

## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN**  
**BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH**

Jalan Parasamya Nomor 1 Beran, Tridadi, Sleman, Yogyakarta 55511  
Telepon (0274) 868800, Faksimile (0274) 868800  
Website: www.bappeda.slemankab.go.id, E-mail : bappeda@slemankab.go.id

### SURAT IZIN

Nomor : 070 / Bappeda / 1326 / 2016

### TENTANG PENELITIAN

### KEPALA BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor : 45 Tahun 2013 Tentang Izin Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata,  
Dan Izin Praktik Kerja Lapangan.  
Menunjuk : Surat dari Kepala Kantor Kesatuan Bangsa Kab. Sleman  
Nomor : 070/Kesbang/2058/2016 Tanggal : 28 Maret 2016  
Hal : Rekomendasi Penelitian

### MENGIZINKAN :

Kepada :  
Nama : AGIL PUTRA TRI KARTIKA  
No.Mhs/NIM/NIP/NIK : 20120320099  
Program/Tingkat : S1  
Instansi/Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
Alamat instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Lingkar Selatan Kasihan Bantul  
Alamat Rumah : Sariagung Jaraksari Wonosobo Jateng  
No. Telp / HP : 087845693555  
Untuk : Mengadakan Penelitian / Pra Survey / Uji Validitas / PKL dengan judul  
**PERSEPSI ORANG TUA TERHADAP PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA  
BALITA DI WILAYAH PUSKESMAS I GAMPING**  
Lokasi : Ambarketawang Gamping Sleman  
Waktu : Selama 3 Bulan mulai tanggal 28 Maret 2016 s/d 27 Juni 2016

### 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 Perencanaan Pembangunan Daerah.
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 : 28 Maret 2016

a.n. Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah

Sekretaris

u.b.

Kepala Bidang Statistik, Penelitian, dan Perencanaan

### Tembusan :

1. Bupati Sleman (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Sleman
3. Kabid. Sosial & Pemerintahan Bappeda Kab. Sleman
4. Camat Gamping
5. Kepala UPT Puskesmas Gamping 1
6. Kepala Desa Ambarketawang, Gamping
7. Dekan PSIK UMY
8. Yang Bersangkutan



ERNY MARYATUN, S.IP, MT

Pembina, IV/a

NIP 19720411 199603 2 003

Lampiran 3. Lembar persetujuan menjadi informan FGD

“PERSEPSI ORANG TUA TERHADAP PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA BALITA DI  
WILAYAH PUSKESMAS I GAMPING”

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

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Nomor Hp/Telp :

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi informan dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Agil Putra Tri Kartika mahasiswa dari Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

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

Yogyakarta,.....

Menyetujui,

(.....)

Lampiran 4. Panduan *focus group discussion*

**FOCUSED GROUP DISCUSSION GUIDE | PANDUAN FGD  
PERSEPSI PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA BALITA**

Tanggal :.....  
Kelompok FGD :.....  
Waktu :.....  
Lama :.....  
Tempat :.....  
Moderator :.....  
Notulen :.....  
Nama dan kode peserta:

Diagram duduk partisipan FGD dengan kode masing-masing:

## **PEMBUKAAN**

### **NASKAH PENGANTAR (5 minutes)**

- Terimakasih atas kehadiran Ibu semuanya pada pertemuan pada siang/sore/malam hari ini. Nama saya Agil dan saya akan mencoba memfasilitasi diskusi pada siang/sore/malam hari ini.
- Partisipasi Ibu sangat penting. Karena tujuan dari pertemuan kita sekarang adalah untuk melakukan pembicaraan secara santai, terbuka dalam bentuk diskusi.
- Diskusi kita pada siang/sore/malam hari ini disebut diskusi kelompok terarah, seperti survey pendapat yang sifatnya umum dengan pertanyaan terbuka. Terbuka artinya dapat mengundang pendapat yang bermacam-macam.

### **PENYAMPAIAN TUJUAN (5 minutes)**

- Kita akan membicarakan tentang penggunaan antibiotik pada balita
- Saya tertarik dan ingin mendengar pendapat, pandangan dan komentar, ide maupun sara Ibu tentang hal itu.
- Semua jawaban adalah BETUL, tidak ada yang salah, karena kita memiliki pandangan maupun pendapat sendiri-sendiri tentang hal itu. Semua pendapat baik yang positif maupun negatif dapat diutarakan dan diterima.
- Ibu boleh berbeda pendapat tentang hal yang sedang kita bicarakan. Dimohon kepada semua peserta untuk menghormati pendapat orang lain. Orang lain mungkin mempunyai pandangan atau pendapat yang berbeda dan hal itu merupakan hal yang baik dalam diskusi ini.
- Dimohon untuk memberikan kepada setiap orang kesempatan yang sama untuk berpartisipasi dalam pembicaraan.

### **PROSEDUR (5 minutes)**

- Apapun yang akan anda sampaikan dalam diskusi ini akan disimpan dan dirahasiakan dan hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian.
- Kami akan menggunakan alat perekam dan membuat catatan tentang perjalanan diskusi ini dan apa yang anda sampaikan, tetapi kami tidak akan menuliskan nama ataupun siapa yang menyatakan pernyataan. Hal ini semata-mata dimaksudkan agar seluruh pendapat Ibu dapat tercatat dengan baik.
- Oleh karena ini merupakan diskusi kelompok, Ibu dipersilakan menyampaikan pendapatnya tanpa harus menunggu penunjukan dari kami. Yang penting Ibu berbicara satu per satu, sehingga pendapat Ibu dapat terekam dengan jelas dan lengkap.
- Kita akan membicarakan berbagai hal tentang antibiotik. Mungkin saja saya berganti pembicaraan atau melanjutkan ke topic lain. Jangan segan-segan untuk menghentikan saya, apabila Ibu masih ingin menambahkan apa yang telah Ibu sampaikan sebelumnya.
- Apabila Ibu ingin meninggalkan ruangan/tempat diskusi, Ibu dapat menyampaikannya dengan mengangkat tangan terlebih dahulu.

## **PERKENALAN (5minutes)**

Catatan Fasilitator: Ketika informan memperkenalkan diri, fasilitator membuat denah dan nomor tempat duduk

- Silakan Ibu memperkenalkan nama dan sedikit keterangan tentang diri anda satu per satu.

## **DISKUSI**

### **PANDANGAN UMUM TENTANG KINERJA (60 minutes)**

1. Apa yang Ibu ketahui tentang antibiotik?
  - a. Apa saja yang termasuk dalam obat antibiotik?
  - b. Apa manfaat dan fungsi dari obat antibiotik tersebut?
  - c. Apa saja prinsip penggunaan antibiotik?
2. Bagaimana penilaian Ibu terhadap penggunaan antibiotik pada balita?
3. Menurut Ibu antibiotik itu digunakan untuk penyakit apa saja?
4. Menurut Ibu penggunaan antibiotik yang tepat itu seperti apa?
  - a. Apa indikasi penggunaan antibiotik?
  - b. Antibiotik dilarang dikonsumsi dengan apa saja? Berikan alasannya?
  - c. Berapa kali antibiotik harus dikonsumsi dalam sehari?
  - d. Berapa hari antibiotik dikonsumsi? Berikan alasannya?
5. Menurut Ibu penggunaan antibiotik yang tidak tepat seperti apa?
  - a. Apa dampak dari penggunaan antibiotik yang tidak tepat?
  - b. Apakah Ibu pernah membeli antibiotik di toko obat atau apotek?
  - c. Apakah Ibu pernah memberikan antibiotik kepada anak tanpa resep dokter? Berapa kali? Untuk mengobati penyakit apa?
6. Darimana Ibu memperoleh informasi mengenai antibiotik dan penggunaannya?

## **PENUTUP**

### **RINGKASAN (5 minutes)**

- Kita sudah membicarakan tentang antibiotik. Sebelum diskusi ini ditutup, mungkin masih ada Ibu yang ingin menambahkan terhadap hal-hal yang sudah disampaikan sebelumnya.
- Terimakasih atas partisipasinya. Hasil diskusi ini sangat berharga bagi kami. Selamat siang/sore/malam.

Lampiran 5. Pedoman Notulen FGD

Nama No	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	Lain-lain
1.									
2.									
3.									
4.									

Nama No	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	Lain-lain
5.									
6.									

Lampiran 6. Lembar persetujuan menjadi informan

“PERSEPSI ORANG TUA TERHADAP PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA BALITA DI  
WILAYAH PUSKESMAS I GAMPING”

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

Nama :

Alamat :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Nomor Hp/Telp :

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi informan dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Agil Putra Tri Kartika mahasiswa dari Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

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

Yogyakarta,.....

Menyetujui,

(.....)

Lapiran 7. Panduan Wawancara Mendalam

**INDEPTH INTERVIEW GUIDE |  
PANDUAN WAWANCARA MENDALAM  
PERSEPSI ORANG TUA TERHADAP PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA BALITA**

Nama informan :.....  
Tanggal :.....  
Waktu :.....  
Lama :.....

**NASKAH PENGANTAR**

**TUJUAN WAWANCARA (5 minutes)**

- Wawancara ini bertujuan untuk mengetahui persepsi anda terhadap penggunaan antibiotik pada balita
- Saya tertarik untuk mengetahui pandangan anda mengenai antibiotik.
- Saya berharap anda dapat meluangkan waktu untuk mendiskusikan masalah ini.
- Kerahasiaan informasi yang anda berikan akan dijaga dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian saja.
- Identitas anda juga akan dijaga kerahasiaannya.

**PERKENALAN (5 minutes)**

- Dapatkah Anda menerangkan nama dan sedikit keterangan tentang diri anda, alamat dan tempat tinggal, pendidikan terakhir dan peran anda di rumah.

**WAWANCARA**

**PENGALAMAN PELAKSANAAN (5 minutes)**

- Dapatkah kita membicarakan pengalaman anda dalam menangani anak ketika sedang sakit, terutama jika anda pernah memberikan obat antibiotik pada anak.

**PANDANGAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK (60 minutes)**

1. Apa yang anda ketahui tentang antibiotik?
2. Menurut anda apa saja jenis obat antibiotik yang anda ketahui dan anda pernah berikan kepada anak?
  - a. Berapa kali obat tersebut dikonsumsi dalam sehari?
  - b. Berapa hari obat tersebut berhenti dikonsumsi?
  - c. Adakah efek samping dari obat tersebut?
3. Menurut anda obat antibiotik itu digunakan untuk menyembuhkan penyakit apa saja?
4. Menurut anda obat antibiotik itu dilarang dikonsumsi bersamaan dengan apa saja? Apa alasannya?
5. Menurut anda apa efek samping dari penggunaan obat antibiotik?
6. Menurut anda apa dampak dari penggunaan obat antibiotik yang tidak tepat?
7. Menurut anda obat antibiotik diperoleh dari mana saja?
  - a. Selain dari resep dokter apakah obat antibiotik dapat diperoleh? Apa alasannya?

- b. Apakah anda pernah memberikan obat antibiotik tanpa resep dokter? Berapa kali Anda melakukannya? Apa alasannya?
8. Menurut anda apa dampak dari memberikan obat antibiotik tanpa resep dokter?
  9. Menurut anda kapan obat antibiotik dapat berhenti dikonsumsi?
  10. Apa yang anda dilakukan ketika ada obat antibiotik yang tersisa?
  11. Menurut anda apakah diperbolehkan memberikan obat antibiotik kepada anak anda dengan inisiatif sendiri? Apa alasannya?
  12. Dari mana anda mengetahui informasi tentang antibiotik dan penggunaannya?

## **PENUTUP**

### **RINGKASAN (10 minutes)**

- Kita sudah membicarakan tentang penggunaan antibiotik
- Sebelum wawancara ini diakhiri, mungkin anda ada pesan atau saran yang ingin disampaikan
- Terimakasih atas informasi dan partisipasi anda.