

LAMPIRAN



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp. (0341) 866075, 521388 Fax: (0341) 856746
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp. (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp. (0354) 773095
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Fom. 1

PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Ardi Panggayuh, S.Kp. M.Kes
2. NIP : 196307011988031004
3. Pangkat dan Golongan : Pembina / IVA
4. Jabatan : Dosen Kebidanan Malang
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S2 / Magister Biomedik
7. Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Simpang Ijen 37 Malang
 - b. Telepon/HP : 08123351414
 - c. Alamat kantor : Simpang Ijen 37 Malang

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia *) menjadi pembimbing (Utama/pendamping*) bagi mahasiswa :

Nama : Dita Nindya Kirana
 NIM : P17311185071
 Topik Skripsi : Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS

*) Coret salah satu

Malang, 13 September 2019


Ardi Panggayuh, S.Kp. M.Kes
 NIP. 196307011988031004



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 866075, 571388 Fax (0341) 856746
 ~ Kampus I : Jl. Srikojo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 ~ Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
 ~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
 ~ Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354) 773095
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



PERNYATAAN
KESEDIAAN MEMBIMBING

Fom. 1

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

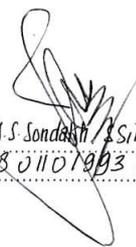
1. Nama dan gelar : Dr. Jenny J.S. Sondakh, SSiT. M Clin Mid
2. NIP : 1958 011 01993 03 2001
3. Pangkat dan Golongan : Penata / III c
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S3
7. Alamat dan Nomor yang bisa di hubungi
 - a. Rumah : Jl. Raya Wendit Baral No.150 RT 8 RW 1, Malang
 - b. Telepon/HP : 0341 797627 / 085233060708
 - c. Alamat kantor : Simpang Ijen 37 Malang

Dengan ini menyatakan (bersedia/tidak bersedia *) menjadi pembimbing (Utama/pendamping*) bagi mahasiswa :

Nama : Dita Mindya Kirana
 NIM : P173 111 85071
 Topik Skripsi : Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS
di Kecamatan Turen Kabupaten Malang

*) Coret salah satu

Malang, 1 Februari 2019


 (Dr. Jenny J.S. Sondakh / SSiT. M Clin Mid
 NIP. 1958 011 01993 03 2001)

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dita Nindya Kirana
 NIM : P17311185071
 Pembimbing Utama : Ardi Panggayuh, S.Kp., M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Naimah, S.KM., M.Kes
 Judul Skripsi : Studi fenomenologi Pengalaman Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen Kabupaten Malang

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tandatangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tandatangan
1.	13/18 19	Fokus rumusan masalah. Acc judul: Pengalaman Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS		1.	20/20 19	Manfaat penelitian • Konfirmasi judul penelitian • Pendekatan responden • Manfaat penelitian • Belum Acc	
2.	22/19 15	Acc Bab I, II, III					
3.	17/19 15	Acc. Bab daftar wawancara No					
4.	23/19 15	Acc usun proposal					

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dita Nindya Kirana
 NIM : P17311185071
 Pembimbing 1 : Ardi Panggayuh, S.Kp, M.Kes
 Pembimbing 2 : Dr. Jenny J.S. Sondakh, S.SiT, M.Clin .Mid
 Judul Skripsi : Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS

Pembimbing 1				Pembimbing 2				
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD	
6.	24/19 /6	BAB I Revisi pasca Seminar proposal :		1.	1/2019 /7	ACC Judul : BAB I : • Skala data • Kronologi • Solusi		
		BAB II : Tambah teori sikap		2.	11/2' 19	Revisi Bab I - LB - lg. study kualitas - Revisi fychan Penelitian		
7.	1/19 /7	Acc revisi proposal		3	25/19 /2	Tambahkan Bab II → Penl. kualitatif & kuat pd. teori		
				A.	28/19 /3	Revisi Bab III Desain Penelitian → Revisi kriteria Informan → Buat kisi 2 pertanyaan → Index Interview		
				S.	3/19 /5	Bab III Desain penelitian Triangulasi data		

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dita Nindya Kirana

NIM : P17311185071

Pembimbing 1 : Ardi Panggayuh, S.Kp, M.Kes

Pembimbing 2 : Dr. Jenny J.S. Sondakh, S.SiT, M.Clin .Mid

Judul Skripsi : Studi Fenomenologi Pengalaman Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen Kabupaten Malang

Pembimbing 1				Pembimbing 2			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD
				6.	9/5 ¹⁹	Bab III • Informan → Snowball sampling • Daftar pertanyaan	
				7.	21/5 ¹⁹	• Daftar pertanyaan 1. Informan utama 2. Informan lain	
				8.	27/5 ¹⁹	Acc Ujian Proposal	
				9.	24/6 ¹⁹	Konsultasi Revisi pasca seminar proposal BAB II : ditambah penelitian faktor ibu rumah tangga HIV/AIDS	
				10.	1/7 ²⁰¹⁹	ACC revisi seminar proposal	

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Dita Nindya Kirana
 NIM : P17311185071
 Pembimbing 1 : Ardi Panggayuh, S.Kp, M.Kes
 Pembimbing 2 : Dr.Jenny J.S. Sondakh, S.SiT, M.Clin.Mid
 Judul Skripsi : Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga Dengan HIV/AIDS
 Di Kecamatan Turen Kabupaten Malang

Pembimbing 1				Pembimbing 2			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD
1.	6/9/2019	perbaiki problem, masalah, masalah, masalah (lihat bagian prolog)		1.	9/10/19	• Perbaiki abstrak sesuai dengan komponen • Perbaiki bab 4 • Cari referensi jurnal kuahdahr • Perbaiki kata pengantar	
2.	25/9/19	perbaiki bagian kesimpulan, hasil		2.	14/10/19	• Perbaiki penulisan bab 4 → tambahkan hasil → hasil dan pembahasan ditendirkan sebagai subbab	
3.	2/10/2019	perbaiki bagian kesimpulan		3.	21/10/19	• Konsul bab 4 dan 9 → Acc ujian	
4	4/10/2019	perbaiki bagian kesimpulan					

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Dita Nindya Kirana
 NIM : P17311185071
 Pembimbing 1 : Ardi Panggayuh, S.Kp, M.Kes
 Pembimbing 2 : Dr. Jenny J.S. Sondakh, S.SiT, M.Clin.Mid
 Judul Skripsi : *Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen Kabupaten Malang*

Pembimbing 1				Pembimbing 2			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	TTD
5.	18/19/11	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil : 1. Bab IV fenomena penularan IRT ke pasangan baru 2. Penulisan BAB IV ACC		6.	18/20/11	Konsultasi Revisi Pasca Seminar Hasil 1. Judul diubah "Pengalaman" ditambahkan 2. BAB IV • Pembahasan tidak lupa wawancara • Penulisan ke pasangan baru ACC	



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
Reg.No.:432 / KEPK-POLKESMA/ 2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh Dita Nindya Kirana
The research protocol proposed by

Peneliti Utama **Dita Nindya Kirana**
Principal In Investigator

Nama Institusi Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan Judul
Studi Fenomenologi Pengalaman Ibu Rumah Tangga Dengan HIV/AIDS Di Kecamatan Turen Kabupaten Malang

Phenomenology Study of the Experience of Housewives with HIV/AIDS in Kecamatan Turen, Kabupaten Malang

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 15 Agustus 2019 sampai dengan 15 Agustus 2020

This declaration of ethics applies during the period August 15, 2019 until August 15, 2020

Malang, 15 Agustus 2019
Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd
NIP. 196312011987032002



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

~ Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 ~ Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 ~ Kampus II : Jl. A.Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
 ~ Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
 ~ Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp(0354) 773095
 ~ Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp (0355) 791293
 ~ Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusomo No. 82 A Ponorogo, Telp (0352) 461792
 Website : [Http://www.poltekkes-malang.ac.id](http://www.poltekkes-malang.ac.id) Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.04.03/5.0/2567 /2019

Malang, 22 Juli 2019

Lampiran : -

Perihal : **Permohonan Pelaksanaan Penelitian**

Kepada Yth :

Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang

Di

Tempat

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan **Penelitian** mahasiswa kami :

Nama : Dita Nindya Kirana
 NIM : P17311185071
 Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
 Semester : III (Tiga) Program Alih Jenjang
 Periode : 23 Juli s/d 23 Agustus 2019
 Judul Penelitian : Studi Fenomenologi Pengalaman Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen Kabupaten Malang

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.



Ketua Jurusan Kebidanan,

Herawati Mansur, SST, M.Pd, M.Psi
 NIP. 196501101985032002

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
2. Kepala Puskesmas Turen
3. Kepala Yayasan Cahaya Kasih Peduli WPA Turen
4. Mahasiswa yang bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Webside: <http://www.malangkab.go.id>
MALANG - 65119

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/1694/35.07.207/2019

• Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat Dari Ketua Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor :
PP.04.03/5.0/2567/2019 tanggal 22 Juli 2019 Perihal Permohonan Pelaksanaan
Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan **Ijin Penelitian** oleh;

Nama / Instansi : **Dita Nindya Kirana**
Alamat : **Jl. Besar Ijen Malang**
Thema/Judul/Survey/Research : **Studi Fenomenologi Pengalaman Ibu Rumah Tangga
Dengan HIV/AIDS Di Kec. Turen Kab. Malang**
Daerah/tempat kegiatan : **di Puskesmas Wilayah Kerja Kec. Turen Kab. Malang**
Lamanya : **23 Juli s.d 23 Agustus 2019**
Pengikut : **-**

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati
Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 26 Juli 2019

**An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG**

Sekretaris



GATOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM

Pembina Tingkat I

NIP. 19740326 199311 1 001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Ketua Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
3. Kepala Puskesmas Wilayah Kerja Kec. Turen Kab. Malang
4. Kepala Yayasan Cahaya Kasih Peduli WPA Turen
5. Mhs/Ybs
6. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kapanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id

KEPANJEN

Kapanjen, 8 Agustus 2019

Nomor : 072/3566/35.07.103/2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.04.03/5.0/2567/2019, tanggal 22 Juli 2019 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Dita Nindya Kirana
NIM : P17311185071
Judul : *Studi Fenomenologi Pengalaman Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Turen Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 23 Juli - 23 Agustus 2019

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan **inform consent** secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN



dr. R.A.RATIH MAHARANI, M.M.R.S
Pembina Tingkat I
NIP. 19670928 200003 2 003

Tembusan.Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Turen Kab. Malang
2. Sdr. Dita Nindya Kirana



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TUREN**

Jln. Panglima Sudirman No. 210 Telp. (0341) 824214
Email:puskesmas.turen@gmail.com
MALANG 65175



SURAT KETERANGAN

NO. 800 / 4901 / 35.07.103.118 / 2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : dr. T. PRAYITNO NOTOHUSODO
N I p : 19591218 198903 1 006
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda IV C
Jabatan : Kepala Puskesmas Turen

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : DITA NINDYA KIRANA
N I M : P17311185071
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Judul Penelitian : "Studi Fenomenologi Pengalaman Ibu Rumah Tangga dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen Kabupaten Malang"

Bahwa nama tersebut diatas telah melakukan Peneliatan guna Penyusunan Skripsi pada tanggal, 23 Juli s/d 23 Agustus 2019 di Wilayah kerja PuskesmasTuren.

Demikian Surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Turen, Tgl. 23 Agustus 2019

Kepala Puskesmas Turen



dr. T. PRAYITNO NOTOHUSODO

NIP. 19591218 198903 1 006



Yayasan Cahaya Kasih Peduli WPA TUREN

Puskesmas Lama Talok Jl. KH. Wahid Hasyim RT.3/RW.2 Desa Talok-Turen 65175
SK Kemkumham No.AHU-0017578.AH.01.04 Tahun 2017 NPWP: 83.314.283.9-654.000
CP: 081268604404 (Tri)/ 081233682244(Sasa) Email: wpa_turen@yahoo.com

Turen, 25 Agustus 2019

Kepada

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes

Malang

Di

Nomor : 8/ 46 .U /WPA.TRN/2019
Lampiran : -
Perihal : Surat Balasan Penelitian

TEMPAT

Sehubungan dengan surat permohonan Direktur Poltekkes Kemenkes Malang tentang izin penelitian, dengan ini disampaikan bahwa:

Nama : Dita Nindya Kirana
Nim : P17311185071
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Penelitian : "Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga dengan HIV-AIDS di Yayasan CAKAP Turen"
Telah melaksanakan penelitian pada tanggal 23 Juli -23 Agustus 2019.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

KETUA WPA TUREN

Tri Nurhudi Sasono ,M.Kep.

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**



- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soekarno No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No 64B Kediri, Telp (0354) 773095
- Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

Saya Dita Nindya Kirana, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga Dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen, Kabupaten Malang”

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menggali cerita pengalaman ibu rumah tangga dengan HIV/AIDS sehingga dapat mendeskripsikan pengalaman yang diceritakan. Jumlah responden yaitu 4 orang dengan masing-masing responden diwawancarai juga keluarga dan lingkungan/orang dalam komunitas ODHA yang mengetahui pengalaman responden dengan HIV.

Prosedur pengambilan data dengan cara wawancara mendalam. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyaman berupa tersitanya waktu anda, dan ada beberapa topik sensitif terkait dengan HIV/AIDS. Tanpa mengurangi rasa hormat, kami memberikan pengganti waktu anda dengan uang Rp50.000,- dan souvenir.

Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan pada penelitian ini secara langsung mungkin tidak ada, namun manfaatnya akan dirasakan ibu rumah tangga dengan HIV/AIDS lain sebagai sesama *survivor* HIV/AIDS dan masyarakat luas dalam menghadapi ibu rumah tangga dengan HIV/AIDS. Selama penelitian berlangsung, pengolahan data, dan setelahnya, nama serta jati diri anda akan dirahasiakan.

Apabila anda tidak menyetujui cara ini, anda diperbolehkan untuk tidak mengikuti penelitian ini sama sekali dan tidak akan mendapat sanksi apapun.

Peneliti

Dita Nindya Kirana
(082137731372)

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**



- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soekarno No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No 64B Kediri, Telp (0354) 773095
- Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



SURAT PERMOHONAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN

Kepada,
Yth. Calon Subyek Penelitian
Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Kebidanan :

Nama : Dita Nindya Kirana
NIM : P17311185071

Akan melakukan penelitian dengan judul “**Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga Dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen Kabupaten Malang**”. Saya mengharapkan bantuan dan kesediaan ibu rumah tangga yang terdiagnosa HIV/AIDS (+) untuk menjadi informan penelitian saya. Partisipasi yang dilakukan sebagai informan adalah untuk diwawancara secara mendalam mengenai pengalaman terdiagnosa HIV/AIDS. Saya bersedia untuk menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang anda berikan.

Jika ibu bersedia untuk menjadi informan dari penelitian saya, dimohon menandatangani lembar persetujuan yang akan peneliti berikan. Demikian permohonan saya, atas kerjasama dan perhatian anda saya ucapkan terima kasih.

Malang, 2019

Peneliti

Dita Nindya Kirana
NIM. P17311185071

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**



- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soekarno No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No 64B Kediri, Telp (0354) 773095
- Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBYEK PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama :
Umur :
Jenis kelamin :

Setelah mendapatkan keterangan yang cukup dari peneliti tentang penelitian yang akan dilakukan dengan judul

“Studi Fenomenologi Ibu Rumah Tangga Dengan HIV/AIDS di Kecamatan Turen Kabupaten Malang”

Dengan ini saya menyatakan :
Bersedia / ~~Tidak Bersedia~~*

Untuk berpartisipasi menjadi informan penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.

Demikian persetujuan saya secara suka rela tanpa paksaan dari siapapun.

Peneliti

Dita Nindya Kirana
NIM. P17311185071

Malang, 2019
Informan

()
Tanda Tangan dan Nama

(*) : Coret yang tidak perlu

BLUE PRINT

No.	Fokus Masalah	Sub Masalah	Metode	Sumber Data	Data yang akan diperoleh	Wawancara No. Item
1.	Faktor-faktor penyebab ibu rumah tangga tertular HIV/AIDS.	1. Faktor perilaku ibu rumah tangga 2. Faktor perilaku pasangan	Wawancara	Ibu Rumah Tangga Keluarga Tenaga Kesehatan Yayasan ODHA	Faktor penyebab ibu rumah tangga tertular HIV/AIDS	1, 2 1, 2 1 2
2.	Sikap ibu rumah tangga setelah mengetahui positif HIV/AIDS	1. Bagaimana sikap anda setelah terdiagnosa HIV/AIDS? 2. Perubahan apa yang anda alami? 3. Informasi tentang HIV/AIDS	Wawancara	Ibu Rumah Tangga Keluarga Tenaga Kesehatan Yayasan ODHA	Sikap ibu rumah tangga setelah mengetahui positif HIV/AIDS	1, 2, 3, 4 1, 2, 3 2, 3, 4, 5 2, 3, 4

		4. Terapi ARV				
3.	Reaksi keluarga dan sosial mengetahui ibu rumah tangga mengidap HIV/AIDS	1. Hubungan terhadap keluarga 2. Hubungan terhadap lingkungan	Wawancara	Ibu Rumah Tangga Keluarga Tenaga Kesehatan Yayasan ODHA	Reaksi keluarga dan sosial mengetahui ibu rumah tangga mengidap HIV/AIDS	1, 2 1, 2 6, 7 5

PEDOMAN WAWANCARA PENELITIAN

UNTUK IBU RUMAH TANGGA DENGAN HIV/AIDS

B. Faktor-faktor yang menyebabkan ibu rumah tangga terkena HIV/AIDS

1. Faktor internal (Perilaku diri sendiri)
 - a. Apakah anda mengetahui apa itu HIV/AIDS sebelum anda terdiagnosa?
 - b. Apakah anda pernah bekerja dengan pekerjaan yang berpotensi sebagai penularan HIV/AIDS?
 - c. Apakah sebelum menikah anda pernah melakukan seks?
 - d. Apakah anda memiliki lebih dari satu partner seks?
 - e. Apakah pernah melakukan bekam/suntik/tattoo kegiatan lain yang menggunakan benda tajam yang ditusukan ke tubuh secara bergantian?
2. Faktor eksternal (Perilaku pasangan)
 - a. Apakah keluarga anda ada yang mengidap HIV sebelumnya?
 - b. Apakah suami/pasangan anda pernah bekerja dengan pekerjaan yang berpotensi sebagai penularan HIV/AIDS?
 - c. Apakah pasangan anda (suami) memiliki lebih dari satu partner seks?
 - d. Apakah partner seks anda ada yang memakai narkoba terutama narkoba suntik?

C. Sikap ibu rumah tangga setelah terkena HIV/AIDS

5. Bagaimana sikap anda setelah terdiagnosa HIV/AIDS?
 - a. Sejak kapan anda didiagnosa HIV?
 - b. Dari mana anda mengetahui diagnosa tersebut?
 - c. Bagaimana anda mengetahui/memutuskan untuk menjalani tes HIV?
 - d. Bagaimana reaksi anda setelah mengetahui terdiagnosa?
 - e. Apa yang anda lakukan setelah terdiagnosa HIV?
6. Perubahan apa yang anda alami?
 - a. Perubahan psikis seperti apa yang anda alami?
 - b. Apakah ada perubahan fisik setelah terdiagnosa?

7. Informasi tentang HIV/AIDS

- a. Apakah anda mencari informasi mengenai HIV setelah terdiagnosa?
- b. Dari mana/siapa anda mendapat informasi tersebut?
- c. Setelah mengetahui informasi mengenai HIV/AIDS apakah anda meminta pertolongan medis/orang yang mengerti HIV AIDS?

8. Terapi ARV

- a. Apakah anda sudah melakukan terapi ARV?
- b. Bagaimana anda melakukan terapi ARV tersebut?
- c. Adakah efek samping atau keluhan yang dialami selama terapi ARV?
- d. Apakah ada penyakit lain yang menyertai setelah positif HIV?
- e. Adakah obat/terapi lain yang anda jalani dari penyakit yang menyertai?

D. Reaksi keluarga dan sosial mengetahui ibu rumah tangga mengidap HIV/AIDS

1. Hubungan terhadap keluarga

- a. Apakah keluarga mengetahui bahwa anda positif HIV?
- b. Bagaimana reaksi keluarga setelah mengetahuinya?
- c. Apakah keluarga mendukung anda dalam proses terapi HIV?

2. Hubungan terhadap lingkungan

- a. Apakah lingkungan mengetahui bahwa anda menderita HIV?
- b. Siapa saja (selain keluarga) yang mengetahui bahwa anda positif HIV?
- c. Apabila anda sudah terbuka tentang status positif HIV, apa reaksi lingkungan anda setelah mengetahuinya?
- d. Apakah anda tergabung dalam komunitas/grup ODHA?

PEDOMAN WAWANCARA PENELITIAN

UNTUK **KELUARGA DARI IBU RUMAH TANGGA DENGAN HIV/AIDS**

A. Faktor-faktor yang menyebabkan ibu rumah tangga terkena HIV/AIDS

- a. Faktor internal
 - a. Apakah informan utama pernah bekerja dengan pekerjaan yang berpotensi sebagai penularan HIV/AIDS?
 - b. Apakah informan utama pernah melakukan bekam/suntik/tattoo kegiatan lain yang menggunakan benda tajam yang ditusukan ke tubuh secara bergantian?
 - c. Apakah informan memiliki lebih dari satu partner seks?
- b. Faktor eksternal (ditujukan kepada suami)
 - a. Apakah keluarga anda ada yang mengidap HIV sebelumnya?
 - b. Apakah anda pernah bekerja dengan pekerjaan yang berpotensi sebagai penularan HIV/AIDS?
 - c. Apakah anda (suami) memiliki lebih dari satu partner seks?
 - d. Apakah partner seks anda ada yang memakai narkoba terutama narkoba suntik?

B. Sikap ibu rumah tangga setelah terkena HIV/AIDS

1. Bagaimana sikap informan utama setelah terdiagnosa HIV/AIDS?
2. Perubahan apa yang anda alami?
 - a. Perubahan psikis seperti apa yang informan utama alami?
 - b. Apakah ada perubahan fisik pada informan utama setelah terdiagnosa?
3. Terapi ARV
 - a. Apakah informan utama sudah melakukan terapi ARV?
 - b. Apakah informan utama memiliki penyakit lain yang menyertai setelah positif HIV?
 - c. Adakah obat/terapi lain yang dijalani oleh informan utama dari penyakit yang menyertai?

C. Reaksi keluarga dan sosial mengetahui ibu rumah tangga mengidap HIV/AIDS

1. Hubungan terhadap keluarga
 - 1) Bagaimana reaksi keluarga setelah mengetahui informan utama positif HIV?
 - 2) Apakah keluarga mendukung informan utama dalam proses terapi HIV?
2. Hubungan terhadap lingkungan
 - a. Apakah lingkungan mengetahui bahwa informan utama menderita HIV?
 - b. Siapa saja (selain keluarga) yang mengetahui bahwa informan utama positif HIV?
 - c. Bagaimana reaksi lingkungan setelah mengetahui informan utama positif HIV/AIDS?
 - d. Apakah informan utama tergabung dalam komunitas/grup ODHA?

PEDOMAN WAWANCARA PENELITIAN

UNTUK TENAGA KESEHATAN/YAYASAN ODHA

A. Pertanyaan kepada tenaga kesehatan yang menangani informan utama

1. Bagaimana informan utama membuka/menceritakan status HIV positifnya?
2. Apakah ada perubahan fisik yang terlihat dari informan utama?
3. Apakah informan utama menjalani terapi ARV?
4. Bagaimana dan di mana untuk mendapat terapi ARV tersebut?
5. Apakah teratur dan patuh untuk menjalani terapi ARV tersebut?
6. Bagaimana reaksi lingkungan terhadap status HIV positif informan?
7. Stigma atau isu apa saja yang muncul dan berkembang di masyarakat terkait status informan utama sebagai ODHA?

B. Pertanyaan kepada komunitas peduli AIDS

1. Sejak kapan informan utama bergabung dengan komunitas ini?
2. Apakah informan utama menceritakan perjalanan penyakitnya?
3. Manfaat/dampak apa yang didapatkan dari komunitas ini?
4. Adakah perubahan motivasi setelah informan tergabung dengan komunitas ini?
5. Stigma dan perlakuan apa saja yang didapatkan oleh informan utama oleh lingkungan sekitar?