

LAMPIRAN

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth Responden

Dengan Hormat,

Dengan ini saya Mahasiswa S1 Keperawatan STIKES Aisyiyah Surakarta:

Nama : Muhammad Rifal Wisnu Hidayat

NIM : C2015062

Akan mengadakan penelitian yang berjudul “Gambaran Karakteristik Dan Efek Samping Pengobatan ARV Pada Anak Dengan HIV/AIDS (ADHA) Di Yayasan Lentera Surakarta” yang disusun guna memenuhi syarat penyelesaian program S1 Keperawatan STIKES Aisyiyah Surakarta.

Untuk itu peneliti berharap kepada para responden untuk dapat meluangkan waktunya guna mengikuti latihan yang diajarkan oleh peneliti dan dapat mengikuti bimbingan yang diajarkan peneliti. Latihan ini tidak berbahaya bagi ibu dan janin, tetapi bisa bermanfaat bagi ibu dan menambah pengetahuan peneliti. Apabila responden merasa keberatan dalam mengikuti bimbingan peneliti, responden bisa mengundurkan diri sewaktu – waktu.

Atas perhatian dan kerjasamanya peneliti mengucapkan terimakasih.

Hormat Saya,

Muhammad Rifal Wisnu Hidayat

Lampiran 4

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian. Saya telah diminta kesediaannya memberi izin untuk berperan serta dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Karakteristik Dan Efek Samping Pengobatan ARV Pada Anak Dengan HIV/AIDS (ADHA) di Yayasan Lentera Surakarta”

Saya mengerti bahwa data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Semua berkas yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan apabila sudah tidak digunakan akan di musnahkan. Hanya peneliti yang dapat mengetahui kerahasiaan data-data.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela dan tidak ada paksaan dari pihak manapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian.

Surakarta, 7 Agustus 2019

Responden,

()

Lampiran 5

Kuesioner Penelitian

KUESIONER
GAMBARAN KARAKTERISTIK DAN EFEK SAMPING PENGOBATAN
ARV PADA ANAK DENGAN HIV/AIDS (ADHA) DI YAYASAN
LENTERA SURAKARTA

A. KARAKTERISTIK RESPONDEN

1. No. Responden : diisi oleh peneliti
2. Usia : tahun
3. Jenis kelamin :
4. Lama menderita HIV :

B. EFEK SAMPING ARV

Sumber kuesioner : Diadopsi dari PermenKes RI Nomor 87 Tahun 2014 tentang Pedoman Pengobatan Antiretroviral

PETUNJUK PENGISIAN:

Isilah kotak yang tersedia dengan tanda (\surd) pada kolom yang tersedia, dalam pengisian ini dibantu oleh peneliti :

No.	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah anda mengalami sakit kepala?		
	Jika Iya, isilah sakit kepala seperti apa yang anda rasakan (pilih salah satu dari 4 tahap berikut) :		
	a. Tahap 1 : Gejala tidak berpengaruh atau berpengaruh minimal terhadap aktivitas sosial dan fungsional biasa		
	b. Tahap 2 : Gejala berpengaruh lebih dari minimal terhadap aktivitas sosial dan fungsional biasa		
	c. Tahap 3 : Gejala mengakibatkan ketidakmampuan melakukan aktivitas sosial dan fungsional biasa		
d. Tahap 4 :			

No.	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
	Gejala mengakibatkan ketidakmampuan melakukan fungsi dasar perawatan diri atau dibutuhkan perawatan inap di rumah sakit (selain kunjungan gawat darurat) atau sakit kepala dengan gangguan nyata pada kesadaran atau fungsi neurologis lain		
2	Apakah anda mengalami alergi?		
	Jika Iya, isilah alergi seperti apa yang anda rasakan (pilih salah satu dari 4 tahap berikut) :		
	a. Tahap 1 : Urtikaria lokal tanpa indikasi intervensi medis		
	b. Tahap 2 : Urtikaria terlokalisasi dengan indikasi intervensi medis atau angioedem tanpa indikasi intervensi medis		
	c. Tahap 3 : Urtikaria meluas, atau angioedem dengan indikasi intervensi medis atau bronkospasme ringan		
	d. Tahap 4 : Anafilaksis akut, atau bronkospasme mengancam nyawa, atau edema laring		
3	Apakah anda mengalami mual ?		
	Jika Iya, isilah mual seperti apa yang anda rasakan (pilih salah satu dari 4 tahap berikut) :		
	a. Tahap 1 : Ringan ATAU sementara yaitu tidak ada ataugangguan minimal pada asupan oral		
	b. Tahap 2 : Mual persisten menyebabkan asupan oral berkurang selama 24-48 jam		
	c. Tahap 3 : Mual persisten menyebabkan asupan oral berkurang selama > 48 jam atau rehidrasi agresif diperlukan		
	d. Tahap 4 : Mengancam nyawa (misalnya syok hipotensi).		
4	Apakah anda mengalami muntah ?		
	Jika Iya, isilah muntah seperti apa yang anda rasakan (pilih salah satu dari 4 tahap berikut) :		
	a. Tahap 1 : Ringan ATAU sementara yaitu tidak ada ataugangguan minimal pada asupan oral		
	b. Tahap 2 : Muntah beberapa kali dengan atau tanpa dehidrasi		
	c. Tahap 3 : Muntah terus-menerus menyebabkan hipotensi ortostatik atau rehidrasi agresif diperlukan		
	d. Tahap 4 : Mengancam nyawa (misalnya syok hipotensi).		

No.	Pernyataan	Jawaban	
		Ya	Tidak
5	Apakah anda mengalami diare ?		
	Jika Iya, isilah diare seperti apa yang anda rasakan (pilih salah satu dari 4 tahap berikut) :		
	a. Tahap 1 : BAB cair atau meningkatnya frekuensi $\leq 3x$ di atas baseline dalam periode 24 jam		
	b. Tahap 2 : BAB cair atau meningkatnya frekuensi 4-6x di atas <i>baseline</i> dalam periode 24 jam		
	c. Tahap 3 : Diare berdarah atau meningkatnya frekuensi BAB $\geq 7x$ dalam periode 24 jam atau ada indikasi cairan IV		
	d. Tahap 4 : Mengancam nyawa atau syok hipotensif.		
6	Apakah anda mengalami sukar tidur ?		
	Jika Iya, isilah sukar tidur seperti apa yang anda rasakan (pilih salah satu dari 4 tahap berikut) :		
	a. Tahap 1 : Kesulitan untuk memulai tidur		
	b. Tahap 2 : Kesulitan tidur berpengaruh lebih dari minimal terhadap aktivitas sosial dan fungsional biasa		
	c. Tahap 3 : Kesulitan tidur mengakibatkan ketidakmampuan melakukan aktivitas sosial dan fungsional biasa		
	d. Tahap 4 : Insomnia mengakibatkan ketidakmampuan melakukan fungsi dasar perawatan diri		

Lampiran 6

Tabulasi data penelitian

TABULASI DATA PENELITIAN

NO	Usia	Kategori	JK	LAMA HIV	JAM MINUM OBAT		JAM PENELITIAN	EFEK SAMPING					
					PAGI	SORE		SAKIT KEPALA (YA/TIDAK)	ALERGI (YA/TIDAK)	MUAL (YA/TIDAK)	MUNTAH (YA/TIDAK)	DIARE (YA/TIDAK)	SUKAR TIDUR (YA/TIDAK)
1	6	6-12 tahun	L	sejak lahir	06;00;00AM	18;00;00 PM	18;15;00 PM	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
2	6	6-12 tahun	P	sejak lahir	06;10;00AM	18;15;00 PM	18;30;00 PM	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak
3	8	6-12 tahun	P	sejak lahir	06;05;00AM	18;20;00 PM	18;30;00 PM	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
4	10	6-12 tahun	P	sejak lahir	06;15;00AM	18;30;00 PM	18;45;00 PM	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak
5	10	6-12 tahun	P	sejak lahir	06;06;00AM	18;30;00 PM	18;45;00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
6	12	6-12 tahun	P	sejak lahir	06;12;00AM	18;30;00 PM	18;45;00 PM	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
7	9	6-12 tahun	L	sejak lahir	06;16;00AM	18;30;00 PM	18;50;00 PM	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
8	6	6-12 tahun	L	sejak lahir	06;20;00AM	18;45;00 PM	19;00;00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya
9	13	12-14 tahun	P	sejak lahir	06;15;00AM	18;45;00 PM	19;00;00 PM	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
10	8	6-12 tahun	L	sejak lahir	06;10;00AM	18;45;00 PM	19;00;00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya
11	8	6-12 tahun	L	sejak lahir	06;30;00AM	18;45;00 PM	19;00;00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya
12	13	12-14 tahun	L	sejak lahir	06;20;00AM	18;50;00PM	19;10;00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya
13	14	12-14 tahun	P	sejak lahir	06;40;00AM	18;50;00 PM	19;15;00 PM	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak

14	10	6-12 tahun	P	sejak lahir	07:00:00AM	18:50:00 PM	19:20:00 PM	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
15	7	6-12 tahun	P	sejak lahir	07:20:00AM	18:45:00 PM	19:00:00 PM	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
16	10	6-12 tahun	P	sejak lahir	07:10:00AM	18:45:00 PM	19:05:00 PM	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
17	12	6-12 tahun	P	sejak lahir	07:15:00AM	18:45:00 PM	19:10:00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya
18	7	6-12 tahun	L	sejak lahir	07:15:00AM	18:50:00 PM	19:15:00 PM	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
19	7	6-12 tahun	L	sejak lahir	07:20:00AM	18:50:00 PM	19:15:00 PM	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
20	11	6-12 tahun	L	sejak lahir	07:30:00AM	19:00:00 PM	19:15:00 PM	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
21	6	6-12 tahun	L	sejak lahir	07:30:00AM	19:00:00 PM	19:10:00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya
22	10	6-12 tahun	L	sejak lahir	07:15:00AM	19:00:00 PM	19:15:00 PM	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
23	6	6-12 tahun	P	sejak lahir	07:30:00AM	19:00:00 PM	19:15:00 PM	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
24	6	6-12 tahun	P	sejak lahir	07:20:00AM	19:00:00 PM	19:20:00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Ya
25	14	12-14 tahun	P	sejak lahir	06:15:00AM	19:15:00 PM	19:25:00 PM	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
26	8	6-12 tahun	P	sejak lahir	07:00:00AM	19:15:00 PM	19:25:00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
27	9	6-12 tahun	P	sejak lahir	06:00:00AM	19:15:00 PM	19:30:00 PM	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak
28	6	6-12 tahun	L	sejak lahir	06:30:00AM	19:30:00 PM	19:40:00 PM	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak
29	7	6-12 tahun	L	sejak lahir	07:30:00AM	19:30:00 PM	19:40:00 PM	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Ya
30	7	6-12 tahun	L	sejak lahir	06:15:00AM	19:30:00 PM	19:45:00 PM	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
31	10	6-12 tahun	L	sejak lahir	07:30:00AM	19:30:00 PM	19:45:00 PM	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak
32	8	6-12 tahun	L	sejak lahir	7:00:00AM	19:30:00 PM	19:50:00 PM	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Tidak

Lampiran 7

Hasil Olah Data

HASIL OLAH DATA

Descriptives

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
umur	32	6	14	8.88	2.524
Valid N (listwise)	32				

Frequency Table

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 6	7	21.9	21.9	21.9
7	5	15.6	15.6	37.5
8	5	15.6	15.6	53.1
9	2	6.2	6.2	59.4
10	6	18.8	18.8	78.1
11	1	3.1	3.1	81.2
12	2	6.2	6.2	87.5
13	2	6.2	6.2	93.8
14	2	6.2	6.2	100.0
Total	32	100.0	100.0	

umurKate

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12-14 tahun	4	12.5	12.5	12.5
	6-12 tahun	28	87.5	87.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	16	50.0	50.0	50.0
	P	16	50.0	50.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Sakit_Kepala

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	11	34.4	34.4	34.4
	2	3	9.4	9.4	43.8
	tidak	18	56.2	56.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Alergi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	2	6.2	6.2	6.2
	3	1	3.1	3.1	9.4
	tidak	29	90.6	90.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Mual

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	14	43.8	43.8	43.8
	2	6	18.8	18.8	62.5
	tidak	12	37.5	37.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Muntah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	7	21.9	21.9	21.9
	tidak	25	78.1	78.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Diare

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak	32	100.0	100.0	100.0

susah_tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	21	65.6	65.6	65.6
	2	1	3.1	3.1	68.8
	tidak	10	31.2	31.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

