

LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

Persetujuan Setelah Penjelasan

(Informed Consent)

Saya Wina Akmila Priyatno adalah peneliti dari **Poltekkes Kemenkes Malang Jurusan Promosi Kesehatan**, dengan ini meminta kesediaan anda untuk ikut berpartisipasi secara sukarela dalam penelitian yang berjudul **”Studi Kualitatif Kurangnya Optimalisasi Program Pelaksanaan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR) di Puskesmas JantiKota Malang”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk menggambarkan faktor yang mempengaruhi pemanfaatan PKPR oleh remaja di wilayah kerja Puskesmas Janti Kota Malang.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena anda memenuhi kriteria peneliti yaitu, (1) Memiliki kemampuan dalam berbahasa Indonesia, (2) Memahami apa yang disampaikan oleh peneliti, (3) Bersedia mengikuti proses penelitian, (4) Sehat jasmani dan rohani.
3. Apabila anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih dalam 1 bulan dengan wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi sesuai dengan kriteria dari peneliti.
5. Anda akan diberikan edukasi promosi kesehatan mengenai pemanfaatan program Pelayanan Kesehatan Peduli Remaja (PKPR)
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui presentasi umum dari peneliti.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan Kesehatan anda selama pengambilan data/ sampel dengan menjawab pertanyaan yang telah dibuat

dan telah memenuhi kriteria yang ditetapkan oleh peneliti (Kecuali Komisi Etik) telah menyetujui untuk tidak memberitahu data itu kepada subjek, Jikapun demikian, subjek tetap harus diberikan alasannya.

8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan hal yang tidak diinginkan selama penelitian berlangsung
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan data berlangsung kecuali (1) data yang didapat telah sesuai dengan peneliti, (2) data telah terpenuhi, (3) data tidak memiliki korelasi dalam penelitian.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi ialah Teknik pengambilan sampel yang memberikan peluang yang sama bagi setiap unsur atau anggota populasi untuk dipilih menjadi sampel penelitian dengan instrument data berupa hasil wawancara, cara ini mungkin mengakibatkan terbukanya informasi diri privasi dikarenakan dalam pertanyaan wawancara terdapat informasi pribadi yang dicantumkan dalam penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah pengetahuan yang berhubungan dengan masalah kesehatan remaja.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden dan mengurangi kejadian masalah yang berhubungan dengan kesehatan remaja.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau Tindakan Kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau Tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi.

16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk hardfile selama jangka waktu 6 bulan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, peneliti tidak akan memberikan jaminan Kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya menjawab pertanyaan yang diajukan peneliti.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan Kesehatan pada individu/ subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi risiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/ subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapatkan persetujuan layak etik dari KEPK Poltekkes Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan bertanggung jawab sepenuhnya.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai termasuk cara pengisian kuisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan ada berhak untuk menarik data/ informasi selama penelitian berlangsung

29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik lainnya.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang Kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada Wanita subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang Kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada Wanita hamil/ menyusui.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument wawancara mendalam, observasi dan dokumentasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang Kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dimana saudara akan menjawab pertanyaan wawancara yang berkaitan dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama :

Tanda tangan :

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

Peneliti

.....

WINA AKMILA PRIYATNO

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian

| | |
|---|--|
|  |  |
| | <small> Jalan Besar Jen 77C Malang, Jawa Timur 65112 (0341) 566075 https://poltekkes-malang.ac.id </small> |
| Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/ /2024 | 22 May 2024 |
| Lampiran : - | |
| Perihal : <u>Surat Ijin Penelitian</u> | |

Yth.
Kepala PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG
 di-
 Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VIII Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024. dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : WINA AKMILA PRIYATNO
 NIM : P17421203066
 Alamat : Jl. Kedawung VIIIIC no.2

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaa : 27 Desember 2023
 Tempat Penelitian : PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG
 Jenis Data : Pelaksanaan program PKPR
 Judul Skripsi : PERILAKU REMAJA TERHADAP PEMANFAATAN PROGRAM PELAYANAN KESEHATAN PEDULI REMAJA (PKPR) DI PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: WINA AKMILA PRIYATNO No. Hp 082334999457.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua,
 Prodi ST.r Promosi Kesehatan

Dr.FARIDA HALIS DK, S.Kp, M.Pd
 NIP. 196402221988032003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



(Catatan : Pencantuman Narasi Integritas dan Logo BLU, hanya Lembar yang ada TTD/TTE saja serta hanya untuk Surat Keluar Eksternal, Surat Undangan, Surat Tugas dan Surat Perintah)

Lampiran 4 Instrumen Wawancara

PANDUAN WAWANCARA STUDI KUALITATIF KURANGNYA OPTIMALISASI PROGRAM PELAYANAN KESEHATAN PEDULI REMAJA (PKPR) DI PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG

A. Data Informan (Penanggung Jawab Program)

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
3. Umur : tahun
4. Pendidikan Terakhir :
5. Jabatan :
6. Instansi :
7. Masa Kerja :
8. Tanggal Wawancara :

B. Daftar Pertanyaan

| Pertanyaan |
|---|
| <p>A. Pengetahuan</p> <p>Pertanyaan Utama: Menurut anda bagaimana pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang?</p> <p>Probing:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apa saja kegiatan yang berkaitan dengan pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 2. Siapa yang menjadi sasaran program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 3. Bagaimana sikap remaja terhadap program PKPR? |
| <p>B. Sumber Daya Manusia dan Dana</p> <p>Pertanyaan Utama: Bisakah anda menjelaskan siapa saja sumber daya manusia dalam program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang?</p> <p>Probing:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bagaimana ketersediaan sumber daya manusia dalam program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 2. Bagaimana keterampilan/kemampuan sumber daya manusia dalam pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 3. Bagaimana sikap yang ditunjukkan pelaksana dalam proses implementasi program? 4. Bagaimana respon/tanggapan yang diberikan pelaksana terhadap permasalahan yang dihadapi dalam proses implementasi program? 5. Bagaimana ketersediaan fasilitas dalam pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 6. Bagaimana pengaruh asuransi kesehatan dalam pemanfaatan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? |

C. Dukungan Sekolah

Pertanyaan Utama: Bagaimana tanggapan pihak sekolah terhadap pelaksanaan program PKPR?

Probing:

1. Bagaimana dukungan sekolah dalam pelaksanaan program PKPR?
2. Bagaimana koordinasi yang dilakukan oleh pelaksana dengan pihak sekolah dalam implementasi program PKPR?
3. Bagaimana komunikasi yang dilakukan pelaksana dengan kelompok sasaran (remaja sekolah) program PKPR?
4. Apa saja yang disampaikan dalam komunikasi tersebut?
5. Seberapa sering komunikasi tersebut dilakukan?

**PANDUAN WAWANCARA STUDI KUALITATIF KURANGNYA
OPTIMALISASI PROGRAM PELAYANAN KESEHATAN PEDULI REMAJA
(PKPR) DI PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG**

A. Data Informan (Pelaksana Program)

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
3. Umur : tahun
4. Pendidikan Terakhir :
5. Jabatan :
6. Instansi :
7. Masa Kerja :
8. Tanggal Wawancara :

B. Daftar Pertanyaan

| Pertanyaan |
|---|
| <p>A. Pengetahuan</p> <p>Pertanyaan Utama: Menurut anda bagaimana pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang?</p> <p>Probing:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apa saja kegiatan yang berkaitan dengan pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 2. Siapa yang menjadi sasaran program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 3. Bagaimana sikap remaja terhadap program PKPR? |
| <p>B. Sumber Daya Manusia dan Dana</p> <p>Pertanyaan Utama: Bisakah anda menjelaskan siapa saja sumber daya manusia dalam program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang?</p> <p>Probing:</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Bagaimana ketersediaan sumber daya manusia dalam program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 5. Bagaimana keterampilan/kemampuan sumber daya manusia dalam pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 6. Bagaimana sikap yang ditunjukkan pelaksana dalam proses implementasi program? 7. Bagaimana respon/tanggapan yang diberikan pelaksana terhadap permasalahan yang dihadapi dalam proses implementasi program? 8. Bagaimana ketersediaan fasilitas dalam pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 9. Bagaimana pengaruh asuransi kesehatan dalam pemanfaatan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? |

C. Dukungan Sekolah

Pertanyaan Utama: Bagaimana tanggapan pihak sekolah terhadap pelaksanaan program PKPR?

Probing:

2. Bagaimana dukungan sekolah dalam pelaksanaan program PKPR?
3. Bagaimana koordinasi yang dilakukan oleh pelaksana dengan pihak sekolah dalam implementasi program PKPR?
4. Bagaimana komunikasi yang dilakukan pelaksana dengan kelompok sasaran (remaja sekolah) program PKPR?
5. Apa saja yang disampaikan dalam komunikasi tersebut?
6. Seberapa sering komunikasi tersebut dilakukan?

**PANDUAN WAWANCARA STUDI KUALITATIF KURANGNYA
OPTIMALISASI PROGRAM PELAYANAN KESEHATAN PEDULI REMAJA
(PKPR) DI PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG**

A. Data Informan (Guru)

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
3. Umur : tahun
4. Pendidikan Terakhir :
5. Jabatan :
6. Instansi :
7. Masa Kerja :
8. Tanggal Wawancara :

B. Daftar Pertanyaan

| Pertanyaan |
|--|
| <p style="text-align: center;">A. Pengetahuan</p> <p>Pertanyaan Utama: Menurut anda bagaimana pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang?</p> <p>Probing:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apa saja kegiatan yang berkaitan dengan pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 2. Bagaimana sikap remaja sekolah terhadap program PKPR? |
| <p style="text-align: center;">B. Sumber Daya Manusia dan Dana</p> <p>Pertanyaan Utama: Bisakah anda menjelaskan siapa saja sumber daya manusia dalam program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang?</p> <p>Probing:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bagaimana ketersediaan sumber daya manusia dalam program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 2. Bagaimana keterampilan/kemampuan sumber daya manusia dalam pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 3. Bagaimana sikap yang ditunjukkan pelaksana dalam proses implementasi program? 4. Bagaimana respon/tanggapan yang diberikan pelaksana terhadap permasalahan yang dihadapi remaja dalam proses implementasi program? 5. Bagaimana ketersediaan fasilitas dalam pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 6. Bagaimana pengaruh asuransi kesehatan dalam pemanfaatan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? |

C. Dukungan Sekolah

Pertanyaan Utama: Bagaimana tanggapan pihak sekolah terhadap pelaksanaan program PKPR?

Probing:

1. Bagaimana dukungan sekolah dalam pelaksanaan program PKPR?
2. Bagaimana koordinasi yang dilakukan oleh pelaksana dengan pihak sekolah dalam implementasi program PKPR?
3. Bagaimana komunikasi yang dilakukan pelaksana dengan kelompok sasaran (remaja sekolah) program PKPR?
4. Apa saja yang disampaikan dalam komunikasi tersebut?
5. Seberapa sering komunikasi tersebut dilakukan?

**PANDUAN WAWANCARA STUDI KUALITATIF KURANGNYA
OPTIMALISASI PROGRAM PELAYANAN KESEHATAN PEDULI REMAJA
(PKPR) DI PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG**

A. Data Informan (Remaja)

1. Nama :
2. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
3. Umur : tahun
4. Pendidikan Terakhir :
5. Instansi :
6. Tanggal Wawancara :

B. Daftar Pertanyaan

| Pertanyaan |
|--|
| <p style="text-align: center;">A. Pengetahuan</p> <p>Pertanyaan Utama: Apakah anda mengetahui program PKPR?</p> <p>Probing:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Apa saja kegiatan yang berkaitan dengan pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 2. Sejak kapan dan dari mana Anda mengetahui program PKPR? 3. Apa saja hal yang disampaikan petugas Puskesmas kepada anda terkait program PKPR? 4. Menurut anda bagaimana pelaksanaan program PKPR yang anda ketahui? 5. Apakah disekolah anda terdapat layanan konseling remaja seperti program PKPR? 6. Apakah di sekolah anda dapat melakukan konseling dengan mudah jika terdapat permasalahan? -Jika iya, bagaimana proses konseling yang telah dilakukan sekolah pada permasalahan tersebut? -Jika tidak, apa yang menjadi penghambat dalam proses konseling tersebut? |
| <p style="text-align: center;">B. Sumber Daya Manusia dan Dana</p> <p>Pertanyaan Utama: Bisakah anda menjelaskan bagaimana pendapat anda terhadap ketersediaan sumber daya manusia dalam pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang?</p> <p>Probing:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bagaimana pendapat anda terhadap keterampilan/kemampuan sumber daya manusia dalam pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? (cara penyampaian) 2. Menurut pendapat anda, bagaimana sikap yang ditunjukkan petugas Puskesmas dalam memberikan pelayanan? 3. Bagaimana pendapat anda terhadap ketersediaan fasilitas kesehatan dalam pelaksanaan program PKPR di Puskesmas Janti Kota Malang? 4. Apakah anda sudah memiliki asuransi kesehatan sebelumnya? Jika iya asuransi apa yang sudah dimiliki? 5. Apakah asuransi tersebut pernah digunakan untuk rawat |

jalan/rawatinap?

-Jika iya, apa saja kelebihan dari asuransi yang anda miliki tersebut?

-Jika belum, apakah ada hambatan saat penggunaan asuransi?

6. Apakah tidak adanya asuransi tersebut menjadi salah satu penghambat anda dalam pemanfaatan program PKPR tersebut?
7. Bagaimana tanggapan anda dan teman-teman anda terhadap pelaksanaan program PKPR tersebut?

C. Dukungan Sekolah

Pertanyaan Utama: Menurut anda, bagaimana tanggapan pihak sekolah terhadap siswa yang mengalami permasalahan?

Probing:

1. Menurut anda bagaimana dukungan sekolah dalam pelaksanaan program PKPR yang ada?
2. Bagaimana koordinasi yang dilakukan oleh petugas puskesmas dengan pihak sekolah dalam implementasi program PKPR?
3. Bagaimana komunikasi yang dilakukan petugas puskesmas kepada anda terkait program PKPR? (sering/jarang) (menyenangkan/tidak)
4. Apa saja yang disampaikan dalam komunikasi tersebut?
5. Seberapa sering komunikasi tersebut dilakukan?

Lampiran 5 Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Hari/Tanggal : Rabu / 27 -12 - 2023

Waktu : 09.00 - 13.00

Tempat : Puskesmas Janti Kota Malang

*Diisi oleh peneliti

| No | Aspek yang diamati | Iya | Tidak | Keterangan |
|----|---|-----|-------|------------|
| 1 | Puskesmas pernah memberikan pelayanan konseling pada semua remaja yang memerlukan konseling secara kontak langsung dengan petugas PKPR | ✓ | | |
| 2 | Puskesmas pernah melakukan pembinaan pada minimal 1 (satu) sekolah dalam 1 (satu) tahun di sekolah umum atau sekolah berbasis agama, dengan minimal melaksanakan kegiatan KIE di sekolah minimal 2 kali dalam setahun | ✓ | | |
| 3 | Puskesmas pernah melakukan konselor sebaya di sekolah minimal sebanyak 10% dari jumlah murid sekolah binaan | ✓ | | SMKN 1 |
| 4 | Surat Keputusan dari Pemerintah terkait pelaksanaan program PKPR di Puskesmas | ✓ | | |
| 5 | Kemampuan dan kompetensi tenaga kesehatan dalam pelaksanaan program PKPR (contoh: pelatihan komunikasi efektif) | ✓ | | |
| 6 | Fasilitas pelayanan yang memadai, seperti sarana prasarana. (Contoh: terdapat ruang konseling) | ✓ | | |
| 7 | Asuransi kesehatan dapat digunakan dalam program PKPR oleh remaja | ✓ | | UKS |
| 8 | Puskesmas telah melaksanakan sosialisasi terkait program PKPR. (dokumentasi) | ✓ | | |
| 9 | Sekolah memiliki penanggung jawab terkait kesehatan remaja. (UKS/BK) | ✓ | | |

Lampiran 6 Dokumentasi Kegiatan**Penyuluhan Kesehatan (HIV Aids)****Siswa mendengarkan penyuluhan****Pengisian informed consent****Edukasi kesehatan menggunakan game****Edukasi kesehatan menggunakan game****Menjelaskan informed consent**