

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.Saudari Responden

Di Dukuh Ngebel

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gebby Chariesta

Nim : 20140320074

Adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang akan melaksanakan penelitian berjudul **“Gambaran Karakteristik Wanita Menopause”**.

Peneliti memohon dengan hormat kepada saudari untuk bersedia menjadi responden dan mau mengisi data dengan sejujur-jujurnya untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat apapun bagi semua responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Gebby Chariesta

PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Inisial :

Usia :

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi untuk menjadi responden penelitian yang dilakukan mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang bernama Gebby Chariesta dengan judul “**Gambaran Karakteristik Wanita Menopause**”. Karena informasi yang diberikan ini sangat bermanfaat bagi dunia pendidikan dan kesehatan oleh karena itu saya bersedia menjadi responden pada penelitian ini.

Yogyakarta,.....2018

()

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

A. Data Responden

Nama Inisial :

Usia :

Alamat :

STATUS MENOPAUSE

No	Pertanyaan	
1.	Apakah anda pernah menjalani operasi pengangkatan ovarium ?
2.	Apakah anda masih mengalami menstruasi/haid ?

LEMBAR KUESIONER KARAKTERISTIK WANITA MENOPAUSE

Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan seksama, pilih salah satu jawaban yang menurut anda benar.
2. Jawaban yang memberikan tanda *check list* (√) pada kolom yang tersedia sesuai dengan yang anda rasakan atau keluhkan.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda merasakan panas pada daerah tertentu, seperti di wajah, dada, leher disertai mengeluarkan keringat yang banyak ?		
2.	Apakah anda terbangun pada malam hari saat merasakan panas ?		
3.	Apakah saat merasakan panas di daerah tertentu, anda menjadi gelisah ?		
4.	Apakah anda merasakan sakit atau nyeri saat berhubungan intim ?		
5.	Apakah mengeluhkan nyeri di bagian paha, dan lengan ?		
6.	Apakah ketika berdiri punggung anda terasa nyeri dan tidak bisa berdiri tegap lagi (punggung membungkuk) ?		
7.	Apakah anda merasa mudah mengantuk ?		
8.	Apakah anda sulit untuk mengingat (mudah lupa) ?		
9.	Apakah anda merasakan kelelahan pada otot ?		
10.	Apakah anda sulit untuk berkonsentrasi atau tidak fokus dalam melakukan kegiatan sehari-hari ?		