Lampiran 1

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

(*INFORMED CONSENT*)

Dengan Hormat,

Saya **Riya Arista** mahasiswa tingkat akhir pada Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember akan melakukan penelitian yang berjudul "Hubungan *Functional capacity* dengan Kejadian Nyeri Sendi pada Wania *Menopause* diwilayah Puskesmas Bangsalsari Jember" untuk itu saya memohon kepada bapak/ibu/saudara untuk berkenan menjadi responden pada penelitian yang akan saya lakukan. Semua data yang dikumpulkan akan dirahasikan dan tanpa nama. Data hanya disajikan untuk pengembangan ilmu pentahuan dan teknologi bidang keperawatan dan kesehatan serta tidak digunakan untuk maksud- maksud lain.

Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dalam penelitian ini saya mohon kesediaan saudara untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas perhatian saudara dalam proses penelitian ini saya sangat hargai dan ucapkan terimakasih.

Jember, Februari 2021
Yang Menyatakan

Riya Arista
NIM. 1611011030

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertandatangan di bawah ini,

Nama (inisial) :

Usia :

Alamat :

Setelah mendengarkan penjelasan tentang penelitian ini dan setelah mendapatkan jawaban terhadap pertanyaan yang diajukan mengenai penelitian ini, saya mengerti bahwa peneliti dapat menghargai dan menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai responden.. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya telah menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Jember, ...2021

Mengetahui, Yang menyatakan,

Riya Arista Responden

Lampiran 3

INSTRUMEN PENELITIAN

HUBUNGAN *FUNCTIONAL CAPACITY* DENGAN KEJADIAN NYERI SENDI PADA WANITA MENOPAUSE DI WILAYAH PUSKESMAS BANGSALSARI JEMBER

Petunjuk Pengisian :

1. Isilah identitas secara lengkap dan benar.
2. Isilah dengan cara memberikan tanda *checklist* (v) pada kolom jawaban yang tersedia.
3. Dalam memilih jawaban, anda cukup memilih satu jawaban di setiap pertanyaan.

A. Data umum

1. Nomor Responden (disi Peneliti): ……
2. Umur .....Tahun
3. Usia menopause
   - □ < 50 tahun
   - □ > 50 tahun
4. Pendidikan
   - □ Sekolah Dasar
   - □ Sekolah Menengah Pertama
   - □ Sekolah Menengah Atas
   - □ Perguruan Tinggi

5. Riwayat Pekerjaan

- Ibu rumah tangga
- PNS/BUMN
- Swasta
- Pedagang
- Petani
- Buruh

6. Penghasilan keluarga

- < UMR (2,3 juta)
- > UMR (2,3 juta)

7. Riwayat penyakit

- Hipertensi (darah tinggi)
- Diabetes
- Asam urat
- Tidak ada

8. Penggunaan alat bantu jalan

- Ya
- Tidak

9. Riwayat penyakit trauma/jatuh

- Ya
- Tidak

B. Functional capacity

Petunjuk pengisian:

1. Isilah dengan cara memberikan tanda *checklist* (v) pada kolom jawaban yang tersedia.
2. Dalam memilih jawaban, anda cukup memilih satu jawaban di setiap pertanyaan.

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang (1-2 hari)	Kadang (3-4 hari)	Sering (5-7 hari)	Skor Peneliti
Aktifitas waktu luang						
1	Membaca					
2	Menonton TV					
3	Membuat kerajinan					
4	Berjalan					
5	Berdandan					
		< 1 jam	**< 2 jam**	**2-4 jam**	**>4 jam**	
6	Berapa jam rata rata anda melakukan kegiatan tersebut					
Aktifitas rumah tangga						
		Tidak pernah	**Jarang**	**Kadang**	**Sering**	
7	Membersihkan lantai					
8	Mencuci pring					
9	Membersihkan debu					
10	Mencuci baju					
11	Merawat orang lain					
Aktifitas relawan						
		Tidak pernah	**Jarang**	**Kadang**	**Sering**	
12	Apakah setiap minggu anda berpatisipasi dalam kebersihan lingkungan					
13	Aktif dalam kegiatan bermsyarakat					
14	Menjalin persahabatan dengan orang lain di lingkungan rumah					
15	Saya pasrah memikirkan kematian					
16	Saya menyayangi keluarga					
					Total skor	

C. Intensitas Nyeri sendi

Petunjuk pengisian:

1. Isilah dengan cara memberikan tanda *checklist* (v) pada kolom jawaban yang tersedia.
2. Dalam memilih jawaban, anda cukup memilih satu jawaban di setiap pertanyaan.

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Jarang	Kadang	Tidak pernah	Skor Peneliti
1	Saya mengalami nyeri sendi setiap bergerak						
2	Saya mengalami hambatan gerak pada saat mengalami nyeri sendi						
3	Saya kesakitan jika nyeri menyerang persendian						
4	Saya merasa sendi sangat nyeri jika melakukan kegiatan berat						
5	Saya merasakan nyeri sendi yang terus-menerus						
6	Saya merasa nyeri sendi jika tidak mengkonsumsi obat						
7	Saya merasakan persendian kaku setelah beristirahat						
8	Saya merasakan nyeri sendi apabila saat suhu dan cuaca ekstrem						
9	Saya kesulitan dalam beribadah Saat mengalami nyeri sendi						
10	Saya merasakan nyeri sendi meskipun pada posisi duduk						
						Total skor	

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : http : //WWW.unmuhjember.ac.id e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id

ISO 9001 | IAS-ANZ
Cert. No.: UMJ001-CC001

بسم الله الرحمن الرحيم

Nomor : 0067/II. 3. AU/FIKES/F/2021 — 07 Jumadil Akhir 1442 H
Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian — 20 Januari 2021 M
H a l : ***Permohonan Ijin Penelitian***

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

Assalamu'alaikum Warahmatuallahi Wabarokatuh

Dalam rangka penyusunan Proposal mahasiswa Program Studi SI Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	:	Ns. Sasmiyanto, S. Kep., M. Kes
NPK	:	19790416 1 0305358
Jabatan	:	Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama	:	Riya Arista
NIM	:	16 1101 1030
Judul	:	Hubungan Functional Capacity dengan Kejadian Nyeri Sendi pada Wanita Menopause di Wilayah Puskesmas Bangsalsari Jember
Instansi Tujuan	:	Wilayah Kerja Puskesmas Bangsalsari Jember

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitian pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatuallahi Wabarokatuh

Dekan,

Ns. Sasmiyanto, S. Kep., M. Kes
NPK. 19790416 1 0305358

Tembusan : 1. Arsip

PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Jember
di -
JEMBER

SURAT REKOMENDASI
Nomor : 072/107/415/2021

Tentang

PENELITIAN

Dasar : 1. Permendagri RI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Permendagri RI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember

Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 20 Januari 2021 Nomor : 0067/II.3.AU/FIKes/F/2021 perihal Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

Nama / NIM. : Riya Arista / 16 1101 1030
Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
Keperluan : Mengadakan penelitian dengan judul proposal : "Hubungan Functional Capacity dengan Kejadian Nyeri Sendi pada Wanita Menopause di Wilayah Puskesmas Bangsalsari Jember"
Lokasi : Dinas Kesehatan dan Puskesmas Bangsalsari Kabupaten Jember
Waktu Kegiatan : Januari 2021 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember
Tanggal : 25-01-2021
An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER
Kabid. Kajian Strategis dan Politis

ACHMAD DAHLAN F., S.Sos
Pembina
NIP. 19690121996021001

Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;
2. Yang Bersangkutan.

PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
JL.Srikoyo I/03 Jember Telp. (0331) 487577 Fax (0331) 426624 JSC FAI: (0331) 425222
Website : *dinkes.jemberkab.go.id*, E-mail :*dinas.kesehatan@jemberkab.go.id*
JEMBER
Kode Pos 68111

Jember, 26 Januari 2021

Nomor : 440 / 2339 / 311/ 2021
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Sdr. Kepala Bidang Kesmas
Dinas Kesehatan Kab. Jember
Plt. Kepala Puskesmas Bangasalsari
di
JEMBER

Menindak lanjuti Surat Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas Kabupaten Jember Nomor : 072/107/415/2020, Tanggal 25 Januari 2021, Perihal Ijin Penelitian, dengan ini harap Saudara dapat memberikan Data seperlunya kepada :

Nama / NIM	:	Riya Aristia / 161101 1030
Alamat	:	Jl. Karimata No. 49 Jember
Fakultas	:	FIKES Universitas Muhammadiyah Jember
Keperluan	:	Melaksanakan Penelitian, Terkait: Hubungan Fuctional Capacity dengan Kejadian Nyeri Sendi pada Wanita Menopause di Wilayah Puskesmas Bangsalsari Jember
Waktu Pelaksana	:	26 Januari 2021 s/d Selesai

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan, dengan ***catatan***:

1. Penelitian ini benar-benar untuk kepentingan penelitian
2. Tidak dibenarkan melakukan aktifitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan & melakukan social distancing
4. ***Menyerahkan hasil kegiatan studi terkait dalam bentuk Softcopy / CD ke Sub Bag Perencanaan dan Pelaporan Dinas Kesehatan Kab. Jember***

Selanjutnya Saudara dapat memberi bimbingan dan arahan kepada yang bersangkutan.
Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN JEMBER
Ka.Bid. Sumber Daya Kesehatan

Dyah Kusworini Indriaswati, SKM, M.Si
Pembina
NIP. 19680929 199203 2 014

Tembusan:
Yth. Sdr. Yang bersangkutan
di Tempat

PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS BANGSALSARI
Alamat : Jl. Achmad Yani No. 3 Bangsalsari - Jember Telp. 0331-712869
Kode Pos. 68154

Bangsalsari, 15 Februari 2021

Nomor : 440 / 1333 / 311.33 / 2021
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian Skripsi

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Jember
di-
TEMPAT

Sehubungan dengan surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Jember nomor: 440/1448/311/2021 perihal penelitian Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Jember atas nama:

Nama : Riya Arista
NIM : 1611011030
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : S1-Keperawatan
Instansi : Universitas Muhammadiyah Jember
Judul Penelitian : ***Hubungan Functional Capacity dengan Kejadian Nyeri Sendi Pada Wanita Menopause di Wilayah Puskesmas Bangsalsari Jember***

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan dan telah memberikan IJIN yang bersangkutan untuk melaksanakan penelitian Skripsi di wilayah Puskesmas Bangsalsari.

Demikian surat ijin dari kami, atas perhatiannya kami ucapkan banyak terima kasih.

Plt. Kepala UPT. Puskesmas Bangsalsari

PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER DINAS KESEHATAN UPT. PUSKESMAS BANGSALSARI

dr. KOESHAR YUDYARTO
NIP 19[redacted]20606 200212 1 011

PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS BANGSALSARI
Alamat : Jl. Achmad Yani No. 3 Bangsalsari - Jember Telp. 0331-712869
Kode Pos. 68154

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 893/1334/311.33/2021

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Koeshar Yudyarto
NIP : 19720606 200212 1 011
Jabatan : Kepala Puskesmas Bangsalsari

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Riya Arista
NIM : 1611011030
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : S1-Keperawatan
Instansi : Universitas Muhammadiyah Jember
Judul Penelitian : ***Hubungan Functional Capacity dengan Kejadian Nyeri Sendi Pada Wanita Menopause di Wilayah Puskesmas Bangsalsari Jember***

Telah Nyata melaksanakan Penelitian Skripsi di Wilayah Puskesmas Bangsalsari.

Demikian Surat Pernyataan Melaksanakan Penelitian Skripsi ini dibuat untuk dapat digunakan dengan sebagaimana mestinya.

Jember, 15 Februari 2021
Kepala UPT. Puskesmas Bangsalsari

PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER DINAS KESEHATAN UPT. PUSKESMAS BANGSALSARI

dr. KOESHAR YUDYARTO
NIP 19720606 200212 1 011

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
PRODI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

JL. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax: 337957
Website: http://www.unmuhjember.ac.id e-mail: [illegible]

LEMBAR KONSULTASI SKRIPSI

NAMA MAHASISWA : Riya Arista
NIM : 1611011030
JUDUL SKRIPSI : Hubungan functional capacity dengan kejadian nyeri sendi pada wanita menopause di wilayah puskesmas Sumbersari Jember

NAMA PEMBIMBING I : Diyan Indriyani, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat
NAMA PEMBIMBING II : Ns. Sasmiyanto[illegible], S.Kep., M.Kep

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	08 - 10 - 2019	Konsul Judul	
2	09 - 10 - 2019	Konsul JVM : Revisi w/ keterampilan	
3	01 - 11 - 2019	Acc JVM capacitas fisik vs nyeri sendi	
4	13/11 2019	Konsul Bab I	
5		Perhatikan intro dan skala	
6		Lanjut bab 2 - 4	
7	21/07 2020	Konsul Bab 1 - 4	
8	28/07 2020	Konsul Revisian bab 1 - 4 + Manual PASE	
9	18/09 2020	Konsul Revisian bab 1-4	
10	19/09 2020	Acc ~~Sempro~~ Sempro	
11	19/09 2020	Konsul Bab 1-4	
12	22/09 2020	Revisi Bab 1-4	
13	20/10 2020	Konsul Revisi Bab 1-4	
14	13/10 2020	Konsul Revisi Bab 1-4 dan Revisi	
15	27/11 2020	Konsul Revisi Bab 1 - 4	
16	28/11 2020	Acc Bab 1-4 dan Acc Sempro	
17	18/03 2021	Konsul Bab 5,6 dan 7 dan Revisi	
18	15/03 2021	Konsul Revisi bab 5,6,7	
19	17/03 2021	Acc Bab 5,6 dan 7 dan Acc Sidang Skripsi	
20	19/03 2021	Konsul Bab 5,6 dan 7	
21	20/03 2021	Acc bab 5,6,7 dan Acc sidang	
22	05/04 2021	Konsul Revisi hasil sidang	
23	07/4 2021	Konsul Revisi Pasca sidang / Acc	
24			

DOKUMENTASI