

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Kesehatan wanita, terutama kesehatan yang berhubungan dengan sistem reproduksi kini menjadi perhatian dunia. Masalah kesehatan reproduksi tidak hanya menyangkut kehamilan dan persalinan, namun lebih luas dari itu yaitu masa menarche sampai *menopause*. Usia *menopause* yaitu 50 tahun keatas akan menjadi masa pertengahan masa kehidupan sehingga perlu mempersiapkan diri untuk mengelola kesehatan pasca reproduksi (Fitriani, 2008).

Kesehatan reproduksi wanita merupakan keadaan sejahtera fisik, mental dan sosial yang secara utuh bebas dari penyakit atau kecacatan dalam semua hal yang berkaitan dengan sistem reproduksi serta fungsi dan prosesnya (ICPD, 1994 dalam depkes RI, 2005). Ruang lingkup kesehatan reproduksi sebenarnya sangat luas karena mencakup kehidupan manusia sejak lahir hingga mati, termasuk didalamnya masa *menopause*.

Menopause merupakan masalah nasional di beberapa Negara maju dan Negara berkembang karena beberapa gejala menopause yang cukup berat dialami oleh wanita yang berada di Negara maju dan berkembang. Masalah *menopause* dalam menghadapi abad 21 ini telah mulai dirasakan untuk diatasi, terutama di Indonesia. Pada sebagian wanita, ada yang memasuki masa *menopause* dengan penuh kecemasan. Wanita-wanita seperti ini sangat

WU 哈佛大學碩士論文存檔

БЕЛДУНГОВИ

BVR 1

sensitif terhadap pengaruh emosional. Umumnya, mereka tidak mendapat informasi yang benar, sehingga yang dibayangkan adalah efek negatif yang akan dialami setelah memasuki masa *menopause* (Kasdu, 2002).

Menopause merupakan periode ketika siklus berhenti dan hormon-hormon wanita menghilang dengan cepat sampai hampir tidak ada. Wanita usia 40-50 tahun, siklus menstruasinya biasanya menjadi tidak teratur, dan ovulasi biasanya sering tidak terjadi. Beberapa bulan dan beberapa tahun setelah tidak terjadi ovulasi, siklus menstruasi berhenti sama sekali (Guyton and Hall, 2008). Masa *menopause* merupakan tahap normal kehidupan dimana setiap wanita akan mengalami berhenti menstruasi. Rata-rata wanita mengalami *menopause* sekitar usia 50 tahun, bila terjadi dibawah 40 tahun disebut klimakterium prekoks. *Menopausa* dibagi atas *pramenopause* (4-5 tahun sebelum menopause, mulai ada keluhan *klimakterik*), *perimenopause* (masa peralihan antara *premenopause* dan pasca *menopause*), *menopause*, dan *pascamenopause* (masa 3-5 tahun setelah *menopause*) (Guyton and Hall, 2008 ; Baziat, 2003).

Menopause terjadi ketika ovarium berhenti memberikan respon terhadap hormon-hormon tertentu dari otak, sehingga pematangan sel telur berhenti secara teratur. Keadaan ini menurunkan kadar hormon estrogen dan progesteron (dua hormon seks wanita yang diproduksi oleh ovarium), penurunan kadar hormon ini menyebabkan gejala-gejala *menopause* meliputi gejala secara fisiologis dan psikologis (Praju 2007 cit. *Women's Health Concern*, 2007).

Gejala-gejala fisiologis yang dapat timbul pada *menopause* adalah rasa panas “*hot flushes*” dengan kemerahan kulit yang ekstrim, sensasi psikis dipnea, gelisah, letih, ansietas, keadaan psikotik yang bermacam-macam, penurunan kekuatan dan kalsifikasi tulang di seluruh tubuh (Guyton and Hall, 2008). Gejala-gejala psikologis yang timbul pada *menopause* adalah perasaan murung, kecemasan, depresi, iritabilitas dan perasaan yang berubah-ubah, labilitas emosi, merasa tidak berdaya, gangguan daya ingat, konsentrasi berkurang, sulit mengambil keputusan, merasa tidak berharga (Purwoastuti, 2008).

Sebagian wanita Indonesia dalam memasuki masa *menopause* tidak mengetahui dengan benar dampak yang bisa timbul dari datangnya *menopause*, dimana ketidaktahuan itu didasari pada pandangan yang menganggap bahwa *menopause* adalah sesuatu gejala yang alami. Saat memasuki masa tidak menstruasi atau *menopause* seorang wanita bisa saja rentan terhadap penyakit. *Menopause* juga berdampak pada segi psikologis, karena kebanyakan wanita menganggap *menopause* sebagai awal memasuki usia lanjut, pudarnya daya pikat fisik dan seksual, bahkan pikiran yang menganggap bahwa usia lanjut adalah anggota masyarakat yang tidak produktif yang hanya menciptakan beban dalam hidup. Hal ini menyebabkan wanita merasa murung, gampang tersinggung, tidak disayangi dan marah (Mangoenprasodjo, 2004). Dampak tersebut sebenarnya bisa diminimalkan apabila wanita *premenopause* menjelang *menopause* mengetahui pengetahuan yang cukup mengenai *menopause* sehingga terjadi perubahan sikap yang baik.

Gelis-Gelis fizikologis zincirdeki tıpten başlayarak makrobiotik ilaçlar
bağları "Van Ymeren" denilen komplikasyonlara bağlı olarak ekstremitelerdeki bıskır
dibiçler, bogazın, lotus, yüzeyler, kardiyak ve vasküler zincir patolojileri ve makrobiotik ilaçlar
bağlı olarak patolojilerin genel birliği tespit edilmiştir (Gülton and Hall,
2008). Gelis-Gelis fizikologis zincirdeki tıpten başlayarak makrobiotik ilaçlar
wurme, koconususu, debrisi, intüvititis gibi belirsiz zincir patolojileri
ispilişle ekzos, molaris tıbbi patolojileri, gastritis zincir patolojileri
perfüzyon, sert mukozamı kapatıcı, mucus tıbbi patolojileri (Primovstini
, 2008).

Sesgisizin dünyası Japonya'da tıpten başlayarak
mengenitini denilen perioral dermatit zincirdeki tıpten başlayarak
wurmevirus, diphtheria, kordycepsin gibi patolojilerin zincir
meningenitibacılık, yıldızlı başlangıçlı perioral dermatit zincir
kötüneştiğindeki patolojileri, mukozamı kapatıcı, mucus tıbbi patolojileri
nasis reflü, bangsizlik gibi birlikte tıbbi tıpten başlayarak perioral dermatit zincir
meningenitibacılık patolojileri, tıbbi tıpten başlayarak perioral dermatit zincir
triodiklit zincir patolojileri meningenitibacılık patolojileri. Hıfı ini meningenitibacılık
wurmevirus tıbbi tıpten başlayarak perioral dermatit zincir patolojileri, tıbbi
triodiklit zincir patolojileri meningenitibacılık patolojileri (Mangogubuzoglu, 2004). Darmak tıbbi tıpten başlayarak perioral dermatit zincir patolojileri
zayıflığı, dünyaya karşı dirençlilik, gümüşün tıbbi tıpten başlayarak perioral dermatit zincir patolojileri
wurmevirus tıbbi tıpten başlayarak perioral dermatit zincir patolojileri, tıbbi tıpten başlayarak perioral dermatit zincir patolojileri (Mangogubuzoglu, 2004).

Respon wanita terhadap *menopause* berbeda-beda dipengaruhi oleh banyak faktor diantaranya faktor psikis, faktor sosial ekonomi, faktor budaya dan faktor lingkungan. Keadaan sosial ekonomi seseorang akan mempengaruhi faktor fisik, kesehatan dan pendidikan. Apabila faktor-faktor tersebut cukup baik, akan mengurangi beban psikologis dan fisiologi (Rachman, 1995 cit. Palungasih, 2006).

Pengetahuan mengenai *menopause* sangat diperlukan oleh wanita karena banyak wanita merasa takut mencapai masa *menopause*, karena ada anggapan umum bahwa ini adalah masa yang harus dilalui menuju usia tua (Notoatmodjo, 2007). Wanita seharusnya mengetahui tentang *menopause* yang perlu diketahui oleh pasangan suami istri, mengenai apa itu *menopause*, proses terjadinya *menopause*, gejala-gejala *menopause*, faktor yang memperlambat dan mempercepat *menopause*, dan terapi yang dapat digunakan dalam menghadapi *menopause*. Peningkatan pengetahuan tentang *menopause* pada wanita *premenopause*, diharapkan dapat terjadi perubahan sikap yang muncul bila *menopause* terjadi.

Jumlah dan proporsi penduduk wanita yang berusia diatas 50 tahun dan diperkirakan memasuki usia *menopause* dari tahun ke tahun mengalami peningkatan yang signifikan. Berdasarkan sensus penduduk tahun 2000, jumlah penduduk perempuan yang berusia diatas 50 tahun baru mencapai 15,5 juta orang atau 7,6% dari total penduduk, sedangkan tahun 2020 diperkirakan meningkat menjadi 30 juta atau 11,5% dari total penduduk. Lebih lanjut ditegaskan, berdasarkan perhitungan statistik diperkirakan tahun

2020 jumlah penduduk Indonesia akan mencapai 262,2 juta jiwa dengan jumlah perempuan yang hidup dalam usia *menopause* adalah sekitar 30,3 juta jiwa dan laki-laki diusia *andropause* akan mencapai 24,7 jiwa (Supari, 2005).

Data Susenas Provinsi DIY tahun 2005 menyatakan bahwa jumlah penduduk wanita yang berusia 45-59 tahun adalah 268.957 atau 16,14% dari 1.67 juta jiwa total wanita di DIY (BPS, Badan Pusat Statistik, Provinsi DIY, 2005). Data Sensus Penduduk 2000 menunjukkan bahwa jumlah penduduk wanita di Kabupaten Sleman yang berusia 45-55 tahun adalah 51.481 atau 13,11% dari 392.487 total penduduk di Kabupaten Sleman (BPS Kabupaten Sleman, 2004). Usia 45-59 tahun merupakan usia potensi untuk mengalami *menopause* dengan berbagai permasalahannya. Usia *menopause* seorang wanita bervariasi lebar, berkisar antara 45-55 tahun (Hanifah, 1999 cit. Fitriani, 2008).

Hasil studi pendahuluan pada bulan Januari 2012 menunjukkan bahwa di Dusun Murangan Triharjo Sleman Yogyakarta terdapat 42 orang usia 45-55 tahun dari 144 KK. Di daerah tersebut juga terdapat beragam variasi latar belakang pendidikan, status perkawinan, pekerjaan dan status ekonomi. Dusun ini sudah menjalankan program posyandu lansia namun belum memberikan penyuluhan tentang kesehatan lansia termasuk *menopause*. Program kesehatan yang terkait dengan *menopause* belum mendapat perhatian serius. Berdasarkan pada wawancara pada saat study pendahuluan diketahui bahwa wanita pada masa *menopause* sering mengalami keluhan fisik seperti sakit kepala, dan tidak bisa manahan air kencing. Mereka juga

kurang mengetahui tentang *menopause*, bagaimana mereka menghadapi masalah yang menyertai *menopause* tersebut.

Berdasarkan latar belakang di atas penulis tertarik untuk meneliti pengaruh paket edukasi tentang *menopause* pada wanita *premenopausal* terhadap tingkat pengetahuan dan sikap di Padukuhan Murangan VIII Desa Triharjo Kecamatan Sleman Kabupaten Sleman. Peneliti tertarik memberikan paket edukasi untuk intervensi *menopause* agar bisa meningkatkan pengetahuan dan perubahan sikap yang lebih baik pada wanita *premenopause*.

B. Perumusan Masalah

Kesehatan wanita di Indonesia tidak hanya menyangkut tentang kesehatan kehamilan dan persalinan, namun lebih luas dari itu yaitu menarche sampai *menopause*. Data Susenas Provinsi DIY tahun 2005 menyatakan bahwa jumlah penduduk wanita yang berusia 45-59 tahun adalah 268.957 atau 16,14% dari 1.67 juta jiwa total wanita di DIY. Data Sensus Penduduk 2000 menunjukkan bahwa jumlah penduduk wanita di Kabupaten Sleman yang berusia 45-55 tahun adalah 51.481 atau 13,11% dari 392.487 total penduduk di Kabupaten Sleman.

Menopause adalah periode ketika siklus berhenti dan hormon-hormon wanita menghilang dengan cepat sampai hampir tidak ada. Wanita usia 40-50 tahun, siklus menstruasi biasanya menjadi tidak teratur, dan ovulasi biasanya sering tidak terjadi. *Menopause* yang terjadi pada wanita dapat menimbulkan

komplexe wirtschaftliche Prozesse, die sich auf verschiedene Sektoren und Branchen auswirken. Die Wirtschaft ist von einem hohen Ausmaß an Internationalisierung und Globalisierung geprägt. Der Exportanteil am Bruttoinlandsprodukt (BIP) liegt bei etwa 50 Prozent. Die wichtigsten Exportpartner sind die USA, Kanada und Mexiko. Die Importe bestehen hauptsächlich aus Rohstoffen und Halbfertigprodukten aus den USA, Kanada und Mexiko. Die Industrie ist sehr diversifiziert und umfasst Bereiche wie Automobilbau, Maschinenbau, Chemie, Elektronik, Metallurgie und Textil. Die Dienstleistungssektoren sind ebenfalls sehr wichtig und umfassen Finanzdienstleistungen, Handel, Logistik und Tourismus.

R. Entwicklung und Herausforderungen

Die Entwicklung der mexikanischen Wirtschaft ist durch eine Reihe von positiven Faktoren geprägt, darunter ein stabiles politisches Klima, eine geschäftsfreundliche Regierung, eine günstige geografische Lage und eine junge, qualifizierte und kostengünstige Arbeitsmacht. Der Bruttoinlandsprodukt (BIP) hat sich zwischen 2000 und 2010 mehr als verdoppelt. Die Inflation ist seit Jahren niedrig und stabil. Die Arbeitslosigkeit ist gesunken und liegt aktuell bei unter 4 Prozent. Die Exportwirtschaft hat einen starken Aufschwung erlebt und stellt heute einen wichtigen Beitrag zum Bruttoinlandsprodukt. Die Dienstleistungssektoren haben ebenfalls einen starken Aufschwung erlebt und stellen heute einen wichtigen Beitrag zum Bruttoinlandsprodukt.

III. Kapitel: Soziale Sicherung

Mexiko verfügt über ein dichtes Netzwerk sozialer Sicherungssysteme, das die Basis für ein soziales Netzwerk bildet. Das System besteht aus einer Vielzahl von Programmen, die von der Regierung finanziert werden. Die wichtigsten Programme sind die Sozialversicherung, die Rentenversicherung, die Arbeitsmarktpolitik und die Bildungspolitik. Die Sozialversicherung deckt die gesetzlichen Kosten der gesetzlichen Rentenversicherung ab. Die Rentenversicherung deckt die gesetzlichen Kosten der gesetzlichen Rentenversicherung ab. Die Arbeitsmarktpolitik deckt die gesetzlichen Kosten der gesetzlichen Arbeitsmarktpolitik ab. Die Bildungspolitik deckt die gesetzlichen Kosten der gesetzlichen Bildungspolitik ab.

gejala secara psikologis dan fisiologis, sehingga apabila terjadi kurang pengetahuan tentang *menopause* banyak hal yang akan terjadi terkait dengan gejala yang akan ditimbulkan. Pengetahuan tentang *menopause*, cara menangani tanda dan gejala sangat dibutuhkan untuk mempersiapkan agar bisa melewati *menopause* dengan baik.

Berdasarkan uraian yang ada pada latar belakang, dapat ditarik perumusan masalah apakah pemberikan paket edukasi pada wanita *premenopause* dapat meningkatkan pengetahuan dan perubahan sikap yang optimal tentang perubahan menghadapi *menopause* di Dusun Murangan VIII Kelurahan Triharjo Kabupaten Sleman, Yogyakarta

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh paket *edukasi* tentang *menopause* terhadap tingkat pengetahuan dan sikap pada wanita *premenopause* di Dusun Murangan VIII Triharjo Sleman Yogyakarta.

2. Tujuan khusus

Tujuan khusus dari penelitian ini adalah untuk mengetahui tentang:

- a. Tingkat pengetahuan dan sikap wanita *premenopause* pada pre-test (sebelum diberikan paket edukasi) dan post test (setelah diberikan paket edukasi) pada kelompok eksperimen.

Beliaia seccia bisiklois dan fizioologis, sepiungga adaptasi terhadai permasalahan tersebutan ketikaan waktuan panjang hal yang selanjutnya terjadi ketika di dalam beliaia yang saku ditimpakan. Pengetahuan tentang sejauh mana, coba menengahai tanda dan beliaia saku ditimpakan untuk mempersiapkan diri pisa memasuki waktuan depannya pisa.

Berikutnya nascia yang saku sabsi pertama, absi distrik berlumusau massaip absakap bensinikan basi eksiasi basi wantu tawarawabane dapat meningkatkan pengetahuan dan berlumusau sirkulasi yang

oblitasi luaran berupaya mengapa si macamnya di Durian Muadzaan VII Kedua-dua Tipislo Kasabitan Siluman, Yogyakarta

C. Tujuan Penelitian

I. Tujuan umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mendekati berasal gambaran tentang metodisme teknologi tinggi di Durian Muadzaan VII Tipislo Siluman pada mutu pemanfaatan di Durian Muadzaan VII Tipislo Siluman Yogyakarta.

2. Tujuan spesifik

Tujuan khusus dari penelitian ini adalah untuk mendekati:
 a. Tingkat pengetahuan dan sikap mutu pemanfaatan basa bisnis
 (sejauhnya diperlukan barker edukasi) dan hasil test (sejauhnya dipertahankan
 barker edukasi) basa pokok seseorang.

- b. Tingkat pengetahuan dan sikap wanita *premenopause* pada pre-test (sebelum diberikan leaflet) dan post-test (setelah diberikan leaflet) pada kelompok kontrol.
- c. Perbedaan tingkat pengetahuan dan sikap wanita *premenopause* antara kelompok eksperimen dan kontrol, pre dan post setelah pemberian intervensi.

D. Manfaat penelitian

1. Bagi dinas kesehatan

Sebagai bahan masukan dan informasi selaku pihak yang mempunyai kewenangan dalam masalah *menopause* bagi kesehatan wanita.

2. Bagi Dusun Murangan VIII

Sebagai masukan terhadap kader kesehatan yang berada di Dusun Murangan VIII untuk memberikan pengetahuan kepada ibu-ibu *premenopause* tentang intervensi yang diberikan dari perubahan psikologis dan fisiologis *menopause*.

3. Bagi institusi

Penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan ilmiah dan sumber informasi bagi institusi dalam rangka meningkatkan mutu pendidikan pada masa yang akan datang.

- D. Triplet basechange dan skip mutan yang membawa basis tri-nukleotid
 (segerak dipertahankan) dan basit-test (segerak dipertahankan tetapi)
 basis kelimbingan rotator
- C. Pergesekan tingkat berenggitan dan skip mutan yang membawa
 mutasi kelimbingan ekspresi dan koutrol biasa dan basit segerak
 berenggitan intervensi.
- B. Wajah dan peningkatan
- I. Rasa dinas reseptornya
 Seperti pada manusia dan makhluk hidup juga
 mengandalkan kemampuan dasar memahami pola keselamatan
 manusia.
- J. Rasa Durasi Malaria dan HIV
- Seperti manusia tetapnya kader reseptornya yang bersifat di Durasi
 Malaria dan HIV untuk mempertahankan bentuknya tetapi
 bersama-sama fungsi intervensi yang dipertahankan dari berenggitan biologis
 dan fisiologis manusia.
- E. Rasa insilitasi
 Pengetahuan ini dapat digunakan sebagai pedoman dalam dunia
 ilmuan bagi institusi dalam rangka mendukung dunia perdidikan pada
 masa depan akan datang.

4. Bagi peneliti

Menjadi bahan pembelajaran dalam melaksanakan penelitian untuk dikembangkan, dan sebagai bahan bacaan dan referensi bagi peneliti lain di masa yang akan datang tentang *menopause*.

E. Penelitian terkait

Ada beberapa penelitian terkait yang penulis dapatkan seperti penelitian dari :

- a. Ratna Malawat (2006) : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang *Menopause* Terhadap Tingkat Pengetahuan Wanita *Menopause* di Pedukuhan Geblangan, Tamantirto, Kasihan, Bantul. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan tentang menopause terhadap tingkat pengetahuan wanita di pedukuhan Geblangan, Tamantirto, Kasihan, Bantul dengan menggunakan desain penelitian eksperimen semu (*Quasy Eksperiment*) dengan jumlah sampel sebanyak 50 responden. Teknik sampling yang digunakan adalah teknik *Purposive Sampling*, dan kemudian membandingkan hasil pre dan post setelah diberikan pendidikan kesehatan. Hasil dari penelitian ini menunjukkan sebanyak (68%) responden mengalami peningkatan pengetahuan menjadi cukup dan (2%) menjadi baik. Kesimpulan dari penelitian ini adalah ada pengaruh yang signifikan pada pre dan post pemberian pendidikan kesehatan terhadap tingkat pengetahuan wanita *menopause*.

† Rudi Begleit

THERMAL STABILITY

Persamaan dari penelitian ini adalah memberikan penyuluhan kesehatan tentang *menopause*, melihat besarnya pegaruh pemberikan perlakuan terhadap tingkat pengetahuan wanita *menopause*. Perbedaan dari penelitian ini adalah peneliti memberikan paket edukasi yang berisi tentang kumpulan pendidikan kesehatan, perbedaan subjek pada penelitian ini adalah wanita *premenopause* dengan rentang usia 45-55 tahun.

b. Penelitian terkait yang dilakukan oleh Danang Noor Indra Waspada (2011)

Tingkat Pengetahuan Pasangan Suami istri (PASUTRI) Tentang Perubahan Alamiah Akibat *Menopause* di RW.01, Kelurahan Purbosuman, Kecamatan Ponorogo, Kabupaten Ponorogo. Jenis penelitian menggunakan desain *deskriptif non-ekperimental* bertujuan untuk menggambarkan atau mendeskripsikan pengetahuan tentang perubahan alamiah (fisik, psikologis, seksual) akibat *menopause* dari pasangan suami istri.

Variabel dalam penelitian tersebut adalah tingkat pengetahuan pasangan suami istri tentang perubahan alamiah akibat *menopause*. Dari hasil penelitian tersebut didapatkan hasil bahwa pada suami sebanyak 52% responden dan istri 60% responden mempunyai tingkat penelitian sedang tentang perubahan fisik. Pada suami sebanyak 52% responden dan istri 68% responden mempunyai tingkat pengetahuan sedang tentang perubahan secara psikologis. Pada suami sebanyak 40% responden dan istri 48% responden mempunyai tingkat pengetahuan rendah tentang perubahan seksual.

Adapun perbedaan dari penelitian terdahulu dengan penelitian ini yaitu peneliti mengetahui pemberian paket edukasi pada wanita *premenopause* untuk tingkat pengetahuan dan sikap dengan paket edukasi sebagai variabel terikat dan tingkat pengetahuan dan sikap sebagai variabel bebas.

c. Penelitian yang terkait yang dilakukan oleh Fitriana Palungasih (2006)

Tingkat Pengetahuan Tentang *Menopause* dan Dukungan Sosial Suami Saat Istri Menghadapi *Menopause* Di Dusun Gading Lumbung Bantul. Jenis penelitian ini menggunakan kuantitatif *non -eksperimental* dengan pendekatan *cross-sectional*. Subjek penelitian adalah suami yang istrinya berusia 41-55 tahun berjumlah 28 orang. Instrumen yang digunakan kuesioner tingkat pengetahuan dan skala dukungan sosial. Analisis menggunakan uji statistic Kendal Tau. Tingkat pengetahuan tentang menopause hasilnya 43% kategori kurang. Dukungan sosial suami 53,57% kategori tinggi. Tidak ada hubungan antara tingkat pengetahuan tentang *menopause* dengan dukungan sosial suami saat istri menghadapi *menopause*. Hasil uji statistic Kendall's Tau diketahui nilai koefisien korelasi (r) 0,150 dengan tingkat signifikasinya (p) 0,281.

Persamaan dalam penelitian ini adalah meneliti tingkat pengetahuan tentang *menopause*. Perbedaan adalah subjek penelitian menggunakan suami dan dukungan suami sedangkan dalam penlitian peneliti tentang wanita *menopause*.

d. Penelitian terkait yang dilakukan oleh Dedi Cahyo Nusantoro (2005) yaitu Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan Wanita *Premenopause* Tentang

Menopause Dalam Kecemasan Dalam Menghadapi Menopause Di Padukuhan Semampir Wetan, Desa Tambakrejo, Kecamatan Tempel, Kabupaten Sleman. Jenis penelitian adalah *non eksperimental* yaitu penelitian korelasi dengan rancangan penelitian menggunakan pendekatan *cross sectional*. Jumlah subjek penelitian sebanyak 30 orang dengan syarat sesuai dengan kriteria penelitian. Subjek penelitian dengan rentang usia 40-50 tahun. Tingkat pengetahuan diukur dengan menggunakan kuesioner yang di uji validitas dan reliabilitas sedangkan tingkat kecemasan diukur dengan standar baku kecemasan T-MAS dan untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan tentang *menopause* dengan kecemasan dalam menghadapi *menopause* digunakan analisa koefisien korelasi bivariat yaitu dengan menggunakan rumus korelasi Coefisient Contingency.

Pengukuran pengetahuan wanita tentang *menopause* dalam kategori sedang (66,67%). Sedangkan kecemasan wanita *premenopause* dalam kategori sedang (86,67%). Hasil korelasi antara tingkat pengetahuan tentang *menopause* dengan kecemasan dalam menopause didapatkan hasil $r = -0,490$ dengan tingkat kemaknaan (p) adalah 0,5. Harga Chi Kuadrat (χ^2) hitung adalah tabel 9,488 (Chi kuadrat kurang < Chi kuadrat tabel), maka hipotesis penelitian ini ditolak (H_0 diterima dan H_a ditolak) dengan $r = -0,490$ dan taraf signifikansi 95%. Jadi, tidak ada hubungan antara tingkat pengetahuan wanita *premenopause* tentang *menopause* dengan kecemasan. Adapun perbedaan dalam penelitian terdahulu dengan penelitian ini yaitu peneliti mengetahui pemberian paket edukasi pada pasangan

menopause untuk tingkat pengetahuan dan sikap dengan paket edukasi sebagai variabel terikat dan tingkat pengetahuan dan sikap sebagai variable bebas.

- e. Penelitian terkait yang dilakukan oleh Erna Fitriani (2008) Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang *Menopause* Dengan Mekanisme Koping Pada Wanita Menopause Di Dusun Taskombang Wilayah Kerja Puskesmas Bantul 1. Jenis penelitian ini menggunakan penelitian *non – eksperimental* yang bersifat kuantitatif dengan rancangan penelitian cross sectional. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan antara tingkat pengetahuan tentang *menopause* dengan mekanisme coping pada wanita menopause. Subjek penelitian adalah wanita menopause di Dusun Taskombang wilayah kerja Puskesmas Bantul I. pengambilan data menggunakan dua kuesioner yaitu koesioner untuk mengukur tingkat pengetahuan tentang *menopause* dan mekanisme coping. Analisis data menggunakan rumus korelasi *Spearman Rank*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan tentang *menopause* yang termasuk kategori pengetahuan di bawah rata-rata yaitu sebanyak 29 responden (63,04%) dan 17 responden (36,96%) termasuk kategori pengetahuan di atas rata-rata. Sebagian besar responden (91,30%) dan hanya 4 responden (8,70%) yang memiliki mekanisme coping maladaptif. Hasil uji korelasi Spearman Rank antara tingkat pengetahuan tentang menopause dengan mekanisme coping menunjukkan nilai $p=0,192$ dan $p=0,200$

աշխարհութեան այլական բ=0°185 զան բ=0°500

Adapun persamaan dari penelitian terdahulu dengan penelitian ini yaitu tingkat pengetahuan sebagai variabel bebas. Perbedaan penelitian adalah peneliti terdahulu hanya meneliti tentang korelasi adakah hubungan antara tingkat kecemasan dengan kecemasan, dalam peneliti memberikan intervensi berupa paket edukasi sehingga adakah pengaruh dari pemberian intervensi paket edukasi tersebut dengan peningkatan pengetahuan dan sikap wanita *menopause*.