

Lampiran 1: *Information for Consent & Informed Consent*

PERMOHONAN KESEDIAAN RESPONDEN PENELITIAN

Saya, yang bertandatangan dibawah ini,
Nama : dr. Dewa Ayu Liona Dewi, M.Kes., Sp.GK
NIK : 152120747

Adalah dosen Program Studi Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, akan melakukan penelitian dengan judul : Pengaruh Pola Konsumsi Makanan Afrodisiak Terhadap Fungsi Seksual

Untuk penelitian ini, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden dalam penelitian tersebut.

Adapun hal-hal yang perlu Bapak/Ibu ketahui adalah :

- Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah terdapat Pengaruh Pola Konsumsi Makanan Afrodisiak Terhadap Fungsi Seksual
- Identitas Bapak/Ibu akan dirahasiakan sepenuhnya oleh peneliti dan hanya data yang Bapak/Ibu isikan yang digunakan untuk kepentingan penelitian
- Penelitian ini tidak memungut biaya apapun dari Bapak/Ibu
- Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden, silahkan mendatangi lembar persetujuan dan mengisi kuesioner yang telah saya siapkan

Bila berkeberatan, Bapak/Ibu tidak dipaksakan untuk menjadi responden

Demikian surat permohonan ini saya buat, dan atas partisipasinya, saya ucapkan terimakasih

Pemohon,

dr. Dewa Ayu Liona Dewi, M.Kes., Sp.GK
NIK 152120747

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan telah mendapat informasi tentang rencana penelitian dan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh dr. Dewa Ayu Liona Dewi, M.Kes., Sp.GK, dosen Program Studi Kedokteran Katolik Widya Mandala Surabaya yang berjudul Pengaruh Pola Konsumsi Makanan Afrodisiak Terhadap Fungsi Seksual . Persetujuan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kode responden

Tanda tangan

Lampiran 2: Questioner**Formulir Food Frequency Questionnaire**

Nama :

Kode responden :

Tanggal :

Nama Makanan	Frekuensi Makan					
	>1 kali / hari	1 kali / hari	3-6 kali / minggu	1-2 kali / minggu	2 kali / bulan	Tidak pernah
Coklat						
Apel						
Delima						
Pisang						
Semangka						
Alpukat						
Durian						
Stroberi						
Teh hijau						
Tiram						
Wine / Anggur merah						
Ginseng						
Asparagus						
Kacang karo						
Kacang almond						
Kacang walnut						
Madu						
Telur						
Pasak bumi						

Lampiran 3 : Kuesioner Tingkat Pengetahuan mengenai Makanan Afrodisiak

**KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN MENGENAI MAKANAN
AFRODISIAK**

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Umur :

Alamat :

No Telpon :

Tingkat Pendidikan :

- Tidak sekolah
- SD
- SMP
- SMA
- Perguruan Tinggi

Pekerjaan :

- Tidak bekerja
- PNS
- Pegawai Swasta
- Wiraswasta
- Pensiunan
- Dll – sebutkan

Lama menikah :

- <5 tahun
- 5-10 tahun
- 11-15 tahun
- 15-20 tahun
- > 20 tahun

Jumlah anak

- tidak ada
- 1-2
- 3-4
- >4

Tingkat Pendapatan

- < Rp 3.583.312
- > Rp 3.583.312

ANTROPOMETRI

TB =cm

LP =cm

BB =kg

Komposisi Lemak =%

PERTANYAAN

Contenglah salah satu (√) pilihan jawaban

Pertanyaan	Pilihan Jawaban
<p>1. Menurut Anda, apakah ada makanan / minuman yang dapat meningkatkan gairah seksual ?</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Apabila jawaban Anda “YA, ADA” maka lanjutkan <i>mengisi pertanyaan dibawah ini...</i> Jika ”TIDAK TAHU / TIDAK ADA”, maka lanjutan ke <i>halaman sebelahnya....</i></p> </div>	<p> <input type="radio"/> Ya, ada <input type="radio"/> Tidak ada <input type="radio"/> Tidak tahu </p>
<p>2. Menurut Anda, Apakah perlu pasangan suami-istri mengkonsumsi makanan / minuman yang meningkatkan gairah seksual ?</p>	<p> <input type="radio"/> Perlu <input type="radio"/> Tidak perlu <input type="radio"/> Tidak tahu </p>
<p>3. Apakah tujuan seseorang mengkonsumsi makanan / minuman yang meningkatkan gairah seksual ?</p>	<p> <input type="radio"/> Untuk kepuasan seks diri sendiri <input type="radio"/> Untuk kepuasan seks pasangannya <input type="radio"/> Untuk kepuasan seks bersama-sama </p>
<p>4. Apakah makanan / minuman yang memiliki efek meningkatkan gairah seksual berbahaya jika di konsumsi berlebihan?</p>	<p> <input type="radio"/> Ya berbahaya <input type="radio"/> Tidak berbahaya <input type="radio"/> Tidak tahu </p>
<p>5. Menurut Anda, Jenis kelamin mana saja yang perlu mengkonsumsi makanan / minuman untuk meningkatkan gairah seksual ?</p>	<p> <input type="radio"/> Laki-laki <input type="radio"/> Perempuan <input type="radio"/> Kedua jenis kelamin </p>
<p>6. Manakah jenis pemanis makanan yang dapat meningkatkan gairah seksual ?</p>	<p> <input type="radio"/> Tidak tahu <input type="radio"/> Gula pasir <input type="radio"/> Madu <input type="radio"/> Gula aren </p>
<p>7. Manakah jenis buah-buahan yang dapat meningkatkan gairah seksual ?</p>	<p> <input type="radio"/> Tidak tahu <input type="radio"/> Salak <input type="radio"/> Sukun <input type="radio"/> Stroberi </p>
<p>8. Manakah jenis lauk pauk yang dapat meningkatkan gairah seksual ?</p>	<p> <input type="radio"/> Tidak tahu <input type="radio"/> Tiram <input type="radio"/> Udang <input type="radio"/> Lele </p>
<p>9. Manakah jenis sayuran berikut ini yang dapat meningkatkan gairah seksual ?</p>	<p> <input type="radio"/> Tidak tahu <input type="radio"/> Kacang panjang <input type="radio"/> Seledri <input type="radio"/> Labu Siam </p>
<p>10. Manakah jenis minuman yang dapat meningkatkan gairah seksual ?</p>	<p> <input type="radio"/> Tidak tahu <input type="radio"/> Teh melati <input type="radio"/> Teh hijau <input type="radio"/> Teh jahe </p>
<p>11. Manakah umbi-umbian berikut ini yang dapat meningkatkan gairah seksual ?</p>	<p> <input type="radio"/> Tidak tahu <input type="radio"/> Ginseng <input type="radio"/> Laos <input type="radio"/> Kencur </p>

THE INTERNATIONAL INDEX OF ERECTILE FUNCTION QUESTIONNAIRE

- Instruksi:** - Jawablah pertanyaan berikut ini sejujur dan sejelas mungkin
- Berilah tanda pada pilihan jawaban Anda

PENGERTIAN ISTILAH

Aktifitas Seksual termasuk: *foreplay, berhubungan intim, dan masturbasi.*

Hubungan intim adalah masuknya penis kedalam vagina

Rangsangan Seksual termasuk: *situasi foreplay (seperti meraba, mencium, memeluk, melihat gambar atau film erotik, membayangkan hal² erotik, dll.)*

PERTANYAAN

-
- | | |
|--|--|
| 1. Dalam 4 minggu ini, seberapa sering Anda mampu ereksi saat melakukan aktifitas seksual (foreplay / berhubungan intim / masturbasi) ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah)
<input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu |
| 2. Dalam 4 minggu ini, saat Anda ereksi karena rangsangan seksual, seberapa sering Anda merasa ereksi tersebut cukup keras untuk dapat penetrasi kedalam vagina ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah)
<input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu |
| 3. Dalam 4 minggu ini, saat melakukan hubungan intim dengan pasangan, seberapa sering penis Anda mampu untuk penetrasi kedalam vagina ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada kegiatan hubungan intim
<input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah)
<input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu |
| 4. Dalam 4 minggu ini, saat melakukan hubungan intim dengan pasangan, berapa kali Anda mampu untuk mempertahankan ereksi setelah penetrasi penis kedalam vagina ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada kegiatan hubungan intim
<input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah)
<input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu |
| 5. Dalam 4 minggu ini, saat melakukan hubungan intim dengan pasangan, seberapa sulitkah untuk mempertahankan ereksi Anda sampai selesai senggama ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada kegiatan seksual
<input type="checkbox"/> : Amat sangat sulit
<input type="checkbox"/> : Sangat sulit
<input type="checkbox"/> : Sulit
<input type="checkbox"/> : Agak sulit
<input type="checkbox"/> : Tidak ada kesulitan |
| 6. Dalam 4 minggu ini, Berapa kali kah Anda berusaha untuk melakukan aktivitas seksual (foreplay / berhubungan intim / masturbasi) ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada usaha
<input type="checkbox"/> : 1 - 2 kali
<input type="checkbox"/> : 3-4 kali
<input type="checkbox"/> : 5-6 kali
<input type="checkbox"/> : 7-10 kali
<input type="checkbox"/> : Lebih dari 11 kali |
-

7. Dalam 4 minggu terakhir, saat melakukan aktivitas seksual (foreplay / berhubungan intim / masturbasi), seberapa seringkah Anda merasa puas ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah) <input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah) <input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah) <input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu
8. Dalam 4 minggu ini, saat Anda melakukan aktivitas seksual (foreplay / berhubungan intim / masturbasi), seberapa enjoy-kah Anda ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak menikmati sama sekali <input type="checkbox"/> : Sedikit menikmati <input type="checkbox"/> : Cukup menikmati <input type="checkbox"/> : Menikmati <input type="checkbox"/> : Sangat menikmati
9. Dalam 4 minggu ini, saat menikmati rangsangan seksual, masturbasi, maupun penetrasi penis kedalam vagina, seberapa sering Anda mengalami ejakulasi ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah) <input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah) <input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah) <input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu
10. Dalam 4 minggu ini, saat menikmati rangsangan seksual, masturbasi, maupun penetrasi penis kedalam vagina, seberapa sering Anda merasakan orgasmus atau klimaks (dengan atau tanpa ejakulasi) ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah) <input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah) <input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah) <input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu
11. Dalam 4 minggu ini, seberapa seringkah Anda merasakan ingin melakukan aktivitas seksual (foreplay / hubungan intim / masturbasi) ?	<input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah) <input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah) <input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah) <input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu
12. Dalam 4 minggu ini, bagaimana kadar/level rasa ingin Anda untuk melakukan aktivitas seksual (foreplay / hubungan intim / masturbasi) ?	<input type="checkbox"/> : Sangat rendah bahkan tidak ada <input type="checkbox"/> : Rendah <input type="checkbox"/> : Sedang <input type="checkbox"/> : Tinggi <input type="checkbox"/> : Sangat tinggi
13. Dalam 4 minggu ini, seberapa puaskah Anda dengan kehidupan seksual saat ini secara keseluruhan ?	<input type="checkbox"/> : Sangat tidak puas <input type="checkbox"/> : Tidak puas <input type="checkbox"/> : Seimbang antara puas dan tidak <input type="checkbox"/> : Cukup puas <input type="checkbox"/> : Sangat puas
14. Dalam 4 minggu ini, seberapa puaskah hubungan seksual Anda dengan pasangan Anda ?	<input type="checkbox"/> : Sangat tidak puas <input type="checkbox"/> : Tidak puas <input type="checkbox"/> : Seimbang antara puas dan tidak <input type="checkbox"/> : Cukup puas <input type="checkbox"/> : Sangat puas
15. Dalam 4 minggu ini, bagaimana penilaian Anda terhadap keyakinan Anda bahwa Anda bisa ereksi dan mampu mempertahankannya ?	<input type="checkbox"/> : Sangat rendah <input type="checkbox"/> : Rendah <input type="checkbox"/> : Sedang <input type="checkbox"/> : Tinggi <input type="checkbox"/> : Sangat tinggi

FEMALE SEXUAL FUNCTION INDEX QUESTIONNAIRE

Instruksi: - Jawablah pertanyaan berikut ini sejujur dan sejelas mungkin
 - Berilah tanda pada pilihan jawaban Anda

PENGERTIAN ISTILAH

Aktivitas Seksual termasuk: *foreplay, berhubungan intim, dan masturbasi.*

Hubungan intim adalah masuknya penis ke dalam vagina

Rangsangan Seksual termasuk: *situasi foreplay (seperti meraba, mencium, memeluk, melihat gambar atau film erotik, membayangkan hal² erotik, dll.)*

PERTANYAAN

- | | |
|--|--|
| 1. Dalam 4 minggu ini, seberapa sering Anda merasa ingin untuk melakukan hubungan seksual (seperti memikirkan atau membayangkan berhubungan intim / masturbasi / hal ² erotik lainnya) ? | <input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah)
<input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu |
| 2. Dalam 4 minggu ini, bagaimana Anda menilai tingkat hasrat seksual Anda tersebut ? | <input type="checkbox"/> : Sangat rendah bahkan tidak ada
<input type="checkbox"/> : Rendah
<input type="checkbox"/> : Sedang
<input type="checkbox"/> : Tinggi
<input type="checkbox"/> : Sangat tinggi |
| 3. Dalam 4 minggu ini, seberapa sering Anda merasa bergairah (atau terangsang seperti adanya rasa hangat pada vagina, basah, dan berdenyut) selama berhubungan intim / masturbasi ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah)
<input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu |
| 4. Dalam 4 minggu ini, bagaimana Anda menilai kadar/level gairah seksual Anda tersebut ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Sangat rendah bahkan tidak ada
<input type="checkbox"/> : Rendah
<input type="checkbox"/> : Sedang
<input type="checkbox"/> : Tinggi
<input type="checkbox"/> : Sangat tinggi |
| 5. Dalam 4 minggu ini, seberapa yakin Anda akan menjadi bergairah (rasa hangat pada vagina, basah, dan berdenyut) jika berhubungan intim / masturbasi ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Sangat rendah bahkan tidak ada
<input type="checkbox"/> : Tidak yakin akan bergairah
<input type="checkbox"/> : Biasa ² saja
<input type="checkbox"/> : Yakin akan bergairah
<input type="checkbox"/> : Sangat yakin akan bergairah |
| 6. Dalam 4 minggu ini, seberapa sering Anda puas (gembira) dengan gairah seksual Anda selama melakukan berhubungan intim / masturbasi ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah)
<input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah) |
| | <input type="checkbox"/> |

	5 : Hampir selalu / selalu
7. Dalam 4 minggu ini, seberapa sering kemaluan Anda menjadi basah selama berhubungan intim / masturbasi ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah) <input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah) <input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah) <input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu
8. Dalam 4 minggu ini, seberapa sulitkah kemaluan Anda menjadi basah selama berhubungan intim / masturbasi ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak mungkin terjadi <input type="checkbox"/> : Sangat sulit <input type="checkbox"/> : Sulit <input type="checkbox"/> : Sedikit sulit <input type="checkbox"/> : Tidak sulit
9. Dalam 4 minggu ini, seberapa sering Anda dapat mempertahankan kemaluan Anda tetap basah sampai selesainya hubungan intim / masturbasi ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah) <input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah) <input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah) <input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu
10. Dalam 4 minggu ini, seberapa tingkat kesulitan Anda untuk tetap mempertahankan kemaluan Anda tetap basah sampai selesainya hubungan intim / masturbasi ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak mungkin terjadi <input type="checkbox"/> : Sangat sulit <input type="checkbox"/> : Sulit <input type="checkbox"/> : Sedikit sulit <input type="checkbox"/> : Tidak sulit
11. Dalam 4 minggu ini, saat Anda mengalami rangsangan seksual, hubungan intim ataupun masturbasi, seberapa sering Anda mengalami orgasme (klimaks) ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah) <input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah) <input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah) <input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu
12. Dalam 4 minggu ini, saat Anda mengalami rangsangan seksual, hubungan intim ataupun masturbasi, seberapa sulitnya Anda untuk mencapai orgasme (klimaks) ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Tidak mungkin terjadi <input type="checkbox"/> : Sangat sulit <input type="checkbox"/> : Sulit <input type="checkbox"/> : Sedikit sulit <input type="checkbox"/> : Tidak sulit
13. Dalam 4 minggu ini, seberapa puaskah Anda terhadap kemampuan Anda untuk mencapai orgasme (klimaks) selama berhubungan intim / masturbasi ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Sangat tidak puas <input type="checkbox"/> : Tidak puas <input type="checkbox"/> : Sama antara puas dan tidak <input type="checkbox"/> : Puas <input type="checkbox"/> : Sangat puas
14. Dalam 4 minggu ini, seberapa puaskah Anda dengan kedekatan emosional yang dialami antara Anda dan pasangan selama berhubungan intim ?	<input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual <input type="checkbox"/> : Sangat tidak puas <input type="checkbox"/> : Tidak puas <input type="checkbox"/> : Diantara puas dan tidak <input type="checkbox"/> : Puas <input type="checkbox"/> :

-
- | | |
|---|--|
| 15. Dalam 4 minggu ini, seberapa puaskah hubungan seksual Anda dengan pasangan Anda ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Sangat tidak puas
<input type="checkbox"/> : Tidak puas
<input type="checkbox"/> : Diantara puas dan tidak
<input type="checkbox"/> : Puas
<input type="checkbox"/> : Sangat puas |
| 16. Dalam 4 minggu ini, secara keseluruhan seberapa puaskah kehidupan seksual Anda ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Sangat tidak puas
<input type="checkbox"/> : Tidak puas
<input type="checkbox"/> : Diantara puas dan tidak
<input type="checkbox"/> : Puas
<input type="checkbox"/> : Sangat puas |
| 17. Dalam 4 minggu ini, seberapa sering Anda merasakan tidak nyaman ataupun nyeri saat penetrasi penis kedalam vagina ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah)
<input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu |
| 18. Dalam 4 minggu ini, seberapa sering Anda mengalami rasa tidak nyaman atau nyeri setelah penetrasi penis kedalam vagina ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Tidak pernah / hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/> : Jarang (kurang dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Kadang-kadang (kira-kira setengah)
<input type="checkbox"/> : Sering (lebih dari setengah)
<input type="checkbox"/> : Hampir selalu / selalu |
| 19. Dalam 4 minggu ini, bagaimana anda menilai tingkat rasa tidak nyaman atau nyeri selama atau setelah penetrasi penis kedalam vagina ? | <input type="checkbox"/> : Tidak ada aktivitas seksual
<input type="checkbox"/> : Sangat rendah bahkan tidak ada
<input type="checkbox"/> : Rendah
<input type="checkbox"/> : Sedang
<input type="checkbox"/> : Tinggi
<input type="checkbox"/> : Sangat tinggi |
-