

DAFTAR PUSTAKA

- Adhi, A. 2016. *Tetap Sehat dan Bugar di Usia 40 Tahun*. HEALTHY. Yogyakarta
- Aminudin. 2013. *Mengenal dan Menanggulangi Penyakit Perut*. CV Putra Setia : Bandung
- Bustan, M Nadjib. 2015. *Manajemen Pengendalian Penyakit Tidak Menular*. Rineka Cipta : Jakarta
- Emmanuel, A & S Inns. 2014. *Gastroenterologi dan Hepatologi*. Erlangga: Jakarta
- Lanywati, Endang. 2001, *Penyakit Maag dan Gangguan Pencernaan*, Kanisius : Yogyakarta
- Handayani, SD, dkk. 2012. *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kekambuhan Pasien Gastritis di Puskesmas Jatinangor*. Student-ejournal Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Padjajaran. Vol 1 No. 1
<<http://download.portalgaruda.org/article.php?article=1038498=1378>
(Diakses pada tanggal 17 Maret 2017)
- Hartati, Sri, dkk. 2014. *Hubungan Pola Makan Dengan Resiko Gastritis Pada Mahasiswa Yang Menjalani Sistem KBK*. JOM PSIK, Vol.1 No. 2 <digilib. Stikes kusuma husada.ac.id/files/disk1/21/01-gdl-dhanangpia-1044-1 dhanang-i.pdf (Diakses pada tanggal 17 Maret 2017)
- Hadi, Sujono. 2002, *Gastroenterologi*. P. T. ALUMNI : Bandung
- Misnadiarly. 2015. *Mengenal Penyakit Organ Cerna : Gastritis (Dyspepsia atau Maag) Infeksi Mycobacteria pada Ulcer Gastrointestinal*. Populer Obor : Jakarta
- Murjayanah, Hanik. 2010. *faktor-faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian gastritis (studi di RSU. dr. R. Soetrasno Rembang tahun 2010)*. Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat <<http://lib.unnes.ac.id/2702/1/3470.pdf>> (diakses pada tanggal 17 Mei 2017)
- Notoatmodjo, S. 2012. *Metode Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta : Jakarta
- Prasetyono, Dwi Sunar. 2016. *Tanda Bahaya Dari Tubuh*. Flashbooks : Jakarta
- Swasanti, N dan W Satria Putra. 2014. *Pedoman Praktis Pertolongan Pertama Pada Kedaruratan*. KATAHATI : Yogyakarta
- Pratiwi, Wahyu. 2013. *Hubungan Pola Makan Dengan Gastritis Pada Remaja Di Pondok Pesantren DAAR El-Qolam Gintung, Jayanti, Tangerang*. Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan <repositoryuinjkt.ac.id> (Diakses pada tanggal 20 Maret 2017)

- Rahma, M, dkk. 2013. *Faktor Risiko Kejadian Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Kampir Kabupaten Gowa*. Makassar: Bagian Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar <[repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/5489/JURNAL MKMI.pdf](http://repository.unhas.ac.id/bitstream/handle/123456789/5489/JURNAL_MKMI.pdf)> (Diakses pada tanggal 17 Maret 2017)
- Rendy, M. Clevo & Margareth TH. 2012. *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah Penyakit Dalam*: Yogyakarta
- Ronal, H Sitorus. 1996. *Pedoman Perawatan Dan Pengobatan Berbagai Penyakit*. Pionir Jaya : Bandung
- Sudaryat Suraatmaja. 2007. *Kapita Selekta Gastroenterologi Anak*. CV Sagung Seto : Jakarta
- Sugiyono. 2010. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Alfabeta : Bandung
- Sujarweni, V Wiratna. 2014. *Metodelogi Penelitian Keperawatan*. Gava Media : Yogyakarta
- Sulastri, dkk. 2012. *Gambaran Pola Makan Penderita Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Kamapar Riau Tahun 2012*. Jurnal Gizi Kesehatan Reproduksi dan Epidemiologi, Vol.1 No. 2 Desember 2012 <<http://Jurnal.usu.ac.id/index.php/gkre/article/view/1051/595>> (Diakses pada tanggal 27 Maret 2017)
- Suratun dan Lusianah. 2015. *Asuhan Keperawatan Klien Gangguan Sistem Gastrointestinal*. Trans Info Media: Jakarta
- Susanto, T. 2015. *Terapi Air Putih Mengobati Berbagai Macam Penyakit*. Cahaya Atma: Yogyakarta
- Undang-Undang Republik Indonesia No 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan*. Bab 1 Pasal 1 : Jakarta
- Wiarto, G. 2013. *Budaya Hidup Sehat*. Gosyen Publishing: Yogyakarta
- Yunita, Ratna. 2009. *Hubungan Antara Karakteristik Responden, Kebiasaan Makan dan Minum, serta Pemakaian NSAID dengan Terjadinya Gastritis Pada Mahasiswa Kedokteran (Studi Di Klinik Keluarga Fakultas Kedokteran UNAIR)*. FKM UNAIR Surabaya< <http://repository.unair.ac.id>> (Diakses tanggal 20 Juli 2017)
- Yvonne Van THP Dynhoven dan Rob de Jenge, 2001. *Transmisi Helicobacter pylori : Peran Untuk Makanan? Vol. 79, Buletin Organisasi Kesehatan Dunia*, <[http://www.who.int/buletin/archives/79\(5\)455.Pdf](http://www.who.int/buletin/archives/79(5)455.Pdf)> (diakses pada tanggal 28 Maret 2017)

Lampiran 1



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
 Telepon : 061-8368633 – Fax : 061-8368644

Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes_medan@yahoo.com



Nomor : DM.01.05/01.03/411 / 2017
 Lampiran : -
 Perihal : **Mohon Izin Pengambilan Data awal Penelitian**
Mahasiswa Jurusan Farmasi Poltekkes Medan

Kepada Yth :
 Direktur RSUP H.ADAM MALIK
 Di
 Tempat

Dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi, maka dengan ini kami mohon kiranya dapat memberikan data rekam medik pasien gastritis dan survey kepada pasien gastritis di rawat inap RSUP H.ADAM MALIK untuk survei awal penelitian, adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NO	NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL
1.	FERANIKA MANIK P07539014009	Masrah, S.Pd. M.Kes	Faktor-Faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Gastritis Di RSUP H.ADAM MALIK Tahun 2017

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Medan, 24 Februari 2017
 Ketua Jurusan Farmasi,

 Dra. Masriah, M.Kes. Apt
 NIP.196204281995032001

Lampiran 2



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136

Telepon : 061-8368633 – Fax : 061-8368644

Website : www.poltekkes-medan.ac.id , email : poltekkes_medan@yahoo.com



Nomor : DM.01.05/01.03/312/2017

Medan, 23 Mei 2017

Lampiran : -
 Perihal : **Mohon Izin Penelitian Mahasiswa**
Jurusan Farmasi Poltekkes Medan

Kepada Yth :
 Direktur RSUP H. Adam Malik Medan
 Di
 Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka kegiatan akademik di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi, maka dengan ini kami mohon kiranya dapat mengizinkan untuk melaksanakan penelitian di RSUP H. Adam Malik Medan yang Bapak / Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NO	NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL
1.	Feranika Manik P 07539014009	Masrah S.Pd., M.Kes	Faktor-faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gastritis Di RSUP H. Adam Malik Tahun 2017

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Ketua Jurusan Farmasi,

Dra. Mashiah, M.Kes, Apt

NIP. 196204281995032001

Lampiran 3



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT
H. ADAM MALIK**

Jl. Bunga Lau No. 17 Medan Tuntungan Km. 12 Kotak Pos 246
Telp. (061) 8364581 - 8360143 - 8360051 Fax. 8360255
MEDAN - 20136



Nomor : DM.01.04.II.2/ *JS* / 2017
Lampiran : -
Perihal : Izin Survei Awal.

14 Maret 2017

Yang terhormat,
Ketua Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Jln Jamin Ginting KM.13,5 Kel.Lau Cih
di
Medan

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : DM.01.05.01.03/111/2017 tanggal 27 Februari 2017 perihal Izin Survei Pengambilan Data Awal Penelitian Mahasiswa Jurusan Farmasi Poltekkes Medan **An : Feranika Manik (NIM P07539014009)** dengan judul "**Faktor -Faktor Risiko yang Mempengaruhi Kejadian Gastritis di RSUP.H.Adam Malik Tahun 2017.**" maka dengan ini kami Informasikan persyaratan untuk melaksanakan Survei Awal Penelitian sebagai berikut.

1. Pelaksanaan Survei Awal Penelitian harus sesuai dengan Standard Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP.H.Adam Malik dan harus mengutamakan kenyamanan dan keselamatan pasien.
2. Hasil Survei Awal Penelitian tidak boleh dipublikasikan tanpa persetujuan dari pihak yang berwenang di RSUP.H.Adam Malik

Informasi lebih lanjut dapat menghubungi Instalasi Penelitian dan Pengembangan RSUP.H.Adam Malik, Gedung Administrasi Lt. 2. Dengan Contact person ling Yuliasuti, SKM, MKes No.HP. 081376000099.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Pendidikan

Dr. Purnamawati, MARS
NIP: 195704311985012001

Tembusan :

1. Direktur Utama. (Sebagai Laporan)
2. Direktur Keuangan.
3. Kepala Instalasi Litbang.
4. Peneliti.
5. Peringgal.

Lampiran 4



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT H. ADAM MALIK



Jl. Bunga Lau No. 17 Medan Tuntungan Km. 12 Kotak Pos 246
Telp. (061) 8364581 - 8360143 - 8360051 Fax. 8360255 Web: www.rsham.co.id Email: admin@rsham.co.id
MEDAN - 20136

Nomor : DM.01.04.II.2/1041/2017
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

5/ Mei 2017

Yang terhormat,
Ketua Politeknik Kesehatan Kemenkes
Jln. Jamin Ginting KM.13,5
di -
Medan

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : DM.01.05/01.03/314/2017 tanggal 22 Mei 2017 perihal izin Penelitian Mahasiswa Jurusan Farmasi Poltekes Medan An :

NO.	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL PENELITIAN
1.	Feranka Manik	P07539014009	Faktor –faktor Risiko yang berhubungan Dengan Kejadian Gastritis di RSUP.H.Adam Malik Tahun 2017.
2.	Canny Nainggolan	P07539014032	Gambaran Kanker yang Dominan Berdasarkan Protokol Terapi di Ruang Pencampuran kemoterapi RSUP.H.Adam Malik Medan Juli – Desember 2016.

maka dengan ini kami Informasikan persyaratan untuk melaksanakan Penelitian sebagai berikut.

1. Membawa Proposal Penelitian.
2. Pelaksanaan Penelitian harus sesuai dengan Standard Prosedur Operasional (SPO) yang berlaku di RSUP.H.Adam Malik dan harus mengutamakan kenyamanan dan keselamatan pasien.
3. Apabila Penelitian disetujui maka hasil Penelitian wajib diseminarkan di RSUP.H.Adam Malik.
4. Hasil Penelitian tidak boleh dipublikasikan tanpa persetujuan dari pihak yang berwenang di RSUP.H.Adam Malik.

Informasi lebih lanjut dapat menghubungi Instalasi Penelitian dan Pengembangan RSUP.H.Adam Malik, Gedung Administrasi Lt. 2. Dengan Contact person ling Yuliasuti, SKM, MKes No.HP. 081376000099.

Demikian kami sampaikan, atas kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Pendidikan

Dr. dr. Farinur, SpP (K)
NIP. 196405311990022001.

Tembusan :

1. Direktur Utama. (Sebagai Laporan)
2. Direktur Keuangan.
3. Kepala Instalasi Litbang.

Penelitian Mei new.34.

Lampiran 5

KUESIONER

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
GASTRITIS DI RSUP H. ADAM MALIK TAHUN 2017**

Petunjuk Pengisian :

1. Pertanyaan pada kuesioner ditujukan langsung kepada responden.
2. Jawaban diisi oleh pewawancara dengan menanyakan langsung kepada responden,
3. Jawablah pertanyaan ini dengan benar dan sejujur-jujurnya.
4. Memberi tanda (X) pada jawaban yang anda pilih.
5. Untuk kerjasama dan perhatiaanya peneliti ucapkan terimakasih.

Tanggal Wawancara :

Nama Pewawancara :

No Responden :

Status :

I. Identitas Responden

- 1) Nama :
- 2) Alamat :
- 3) Pekerjaan :

II. Faktor-faktor Risiko Yang Mempengaruhi Kejadian Gastritis

1. Umur :

2. Jenis Kelamin :

- 1) Laki-laki
- 2) Perempuan

3. Riwayat Mengonsumsi Makanan Yang Merangsang Peningkatan Asam Lambung

1. Apakah sebelum kambuh sakit anda mengonsumsi makanan pedas, asam, kopi, atau alkohol?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah sakit timbul setelah anda makan makanan pedas?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Bila Ya, jenis makanan apa yang anda konsumsi?
3. Apakah sakit timbul setelah anda makan makanan yang asam?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah sakit timbul setelah anda minum kopi?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Bila ya, berapa cangkir kopi yang anda minum setiap hari?
 - a. 1-2 cangkir
 - b. >3 cangkir
6. Apakah sakit timbul setelah anda minum alkohol?
 - a. Ya
 - b. Tidak
7. Bila ya, berapa banyak alkohol yang anda minum setiap hari?
 - a. 1-2 cangkir
 - b. >3 cangkir

4. Riwayat Mengonsumsi Obat Yang Mengiritasi Lambung

8. Apakah sebelum sakit, anda sering mengonsumsi obat demam, penghilang rasa sakit atau nyeri termasuk obat reumatik?
 - a. Ya
 - b. Tidak

9. Apakah obat tersebut anda minum sebelum makan?
- a. Ya
 - b. Tidak
10. Bila jawaban no 9. Ya, berapa kali anda dalam sehari mengkonsumsi obat demam, penghilang rasa sakit atau nyeri termasuk rematik?
- a. 1-3 kali sehari
 - b. >3 kali sehari
11. Sudah berapa lama anda mengkonsumsi obat demam, penghilang rasa sakit atau nyeri termasuk rematik?
- a. 1-2 tahun
 - b. >2 tahun

5. Riwayat Merokok

12. Apakah anda merokok?
- a. Ya
 - b. Tidak
13. Bila no 12.ya, berapa kali anda mengkonsumsi rokok dalam satu hari?
- a. < 1 bungkus
 - b. $\geq$ 1 bungkus

6. Stres Psikis

14. Apakah sebelum sakit, anda mengalami beban pikiran/masalah keluarga, pekerjaan, pertemanan, dll?
- a. Ya
 - b. Tidak
15. Apakah sebelum sakit, anda mengalami tekanan yang membuat anda menjadi tidak stabil/emosi-emosi negatif?
- a. Ya
 - b. Tidak
16. Apakah sebelum sakit, anda merasa cemas dan khawatir?
- a. Ya
 - b. Tidak

17. Apakah sebelum sakit anda mengalami sulit tidur, berkeringat dingin, dan nafsu makan menurun?

- a. Ya
- b. Tidak

18. Apakah sebelum sakit anda mengalami gelisah, rasa tergesa-gesa, mudah tersinggung?

- a. Ya
- b. Tidak

7. Pengetahuan

19. Apakah anda mengetahui apa yang dimaksud dengan gastritis?

- a. Ya
- b. Tidak

20. Apakah anda mengetahui gastritis terbagi dua, yaitu akut dan kronis?

- a. Ya
- b. Tidak

21. Apakah anda mengetahui gejala yang dialami gastritis?

- a. Ya
- b. Tidak

22. Apakah anda mengetahui jenis makanan apa sajakah yang dapat memicu kambuhnya gastritis?

- a. Ya
- b. Tidak

23. Apakah anda mengetahui selain dari jenis makanan, ada faktor lain yang memicu kambuhnya gastritis?

- a. Ya
- b. Tidak

24. Apakah anda mengetahui rokok yang sedang terbakar menghasilkan lebih dari 4000 zat kimia yang diantaranya bersifat toksik?

- a. Ya
- b. Tidak

Lampiran 6

Hasil Bivariat

Hasil uji Statistik dengan uji *Chisquare*

Faktor-faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gastritis

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur Responden * Status Gastritis	38	100.0%	0	.0%	38	100.0%
Jenis Kelamin * Status Gastritis	38	100.0%	0	.0%	38	100.0%
Total Makanan * Status Gastritis	38	100.0%	0	.0%	38	100.0%
Total Obat * Status Gastritis	38	100.0%	0	.0%	38	100.0%
Total Merokok * Status Gastritis	38	100.0%	0	.0%	38	100.0%
Total Stres * Status Gastritis	38	100.0%	0	.0%	38	100.0%
Kategori Pengetahuan * Status Gastritis	38	100.0%	0	.0%	38	100.0%

Umur Responden * Status Gastritis Crosstabulation

			Status Gastritis		Total
			Gastritis	Tidak Gastritis	
Umur Responden	Tidak Berisiko	Count	3	8	11
		% within Umur Responden	27.3%	72.7%	100.0%
		% within Status Gastritis	11.1%	72.7%	28.9%
		% of Total	7.9%	21.1%	28.9%
	Berisiko	Count	24	3	27
		% within Umur Responden	88.9%	11.1%	100.0%
		% within Status Gastritis	88.9%	27.3%	71.1%
		% of Total	63.2%	7.9%	71.1%
Total	Count	27	11	38	
	% within Umur Responden	71.1%	28.9%	100.0%	
	% within Status Gastritis	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	71.1%	28.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	14.427 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	11.587	1	.001		
Likelihood Ratio	14.000	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	14.047	1	.000		
N of Valid Cases ^b	38				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,18.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis Kelamin * Status Gastritis Crosstabulation

			Status Gastritis		Total
			Gastritis	Tidak Gastritis	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	4	9	13
		% within Jenis Kelamin	30.8%	69.2%	100.0%
		% within Status Gastritis	14.8%	81.8%	34.2%
		% of Total	10.5%	23.7%	34.2%
	Perempuan	Count	23	2	25
		% within Jenis Kelamin	92.0%	8.0%	100.0%
		% within Status Gastritis	85.2%	18.2%	65.8%
		% of Total	60.5%	5.3%	65.8%
Total	Count		27	11	38
	% within Jenis Kelamin		71.1%	28.9%	100.0%
	% within Status Gastritis		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		71.1%	28.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.590 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	12.755	1	.000		
Likelihood Ratio	15.741	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	15.180	1	.000		
N of Valid Cases ^b	38				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,76.

b. Computed only for a 2x2 table

Total Makanan * Status Gastritis Crosstab

			Status Gastritis		Total
			Gastritis	Tidak Gastritis	
Total Makanan	Tidak Berisiko	Count	1	7	8
		% within Total Makanan	12.5%	87.5%	100.0%
		% within Status Gastritis	3.7%	63.6%	21.1%
		% of Total	2.6%	18.4%	21.1%
	Berisiko	Count	26	4	30
		% within Total Makanan	86.7%	13.3%	100.0%
		% within Status Gastritis	96.3%	36.4%	78.9%
		% of Total	68.4%	10.5%	78.9%
Total		Count	27	11	38
		% within Total Makanan	71.1%	28.9%	100.0%
		% within Status Gastritis	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	71.1%	28.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	16.891 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	13.478	1	.000		
Likelihood Ratio	16.139	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	16.447	1	.000		
N of Valid Cases ^b	38				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,32.

b. Computed only for a 2x2 table

Total Obat * Status Gastritis Crosstabulation

			Status Gastritis		Total
			Gastritis	Tidak Gastritis	
Total Obat	Tidak Berisiko	Count	10	8	18
		% within Total Obat	55.6%	44.4%	100.0%
		% within Status Gastritis	37.0%	72.7%	47.4%
		% of Total	26.3%	21.1%	47.4%
	Berisiko	Count	17	3	20
		% within Total Obat	85.0%	15.0%	100.0%
		% within Status Gastritis	63.0%	27.3%	52.6%
		% of Total	44.7%	7.9%	52.6%
Total		Count	27	11	38
		% within Total Obat	71.1%	28.9%	100.0%
		% within Status Gastritis	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	71.1%	28.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.993 ^a	1	.046		
Continuity Correction ^b	2.690	1	.101		
Likelihood Ratio	4.089	1	.043		
Fisher's Exact Test				.074	.050
Linear-by-Linear Association	3.888	1	.049		
N of Valid Cases ^b	38				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,21.

b. Computed only for a 2x2 table

Total Merokok * Status Gastritis Crosstabulation

			Status Gastritis		Total
			Gastritis	Tidak Gastritis	
Total Merokok	Tidak Berisiko	Count	20	9	29
		% within Total Merokok	69.0%	31.0%	100.0%
		% within Status Gastritis	74.1%	81.8%	76.3%
		% of Total	52.6%	23.7%	76.3%
	Berisiko	Count	7	2	9
		% within Total Merokok	77.8%	22.2%	100.0%
		% within Status Gastritis	25.9%	18.2%	23.7%
		% of Total	18.4%	5.3%	23.7%
Total		Count	27	11	38
		% within Total Merokok	71.1%	28.9%	100.0%
		% within Status Gastritis	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	71.1%	28.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.259 ^a	1	.611	1.000	.478
Continuity Correction ^b	.008	1	.929		
Likelihood Ratio	.269	1	.604		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.252	1	.615		
N of Valid Cases ^b	38				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,61.

b. Computed only for a 2x2 table

Total Stres * Status Gastritis Crosstabulation

			Status Gastritis		Total
			Gastritis	Tidak Gastritis	
Total Stres	Tidak Berisiko	Count	1	5	6
		% within Total Stres	16.7%	83.3%	100.0%
		% within Status Gastritis	3.7%	45.5%	15.8%
		% of Total	2.6%	13.2%	15.8%
	Berisiko	Count	26	6	32
		% within Total Stres	81.2%	18.8%	100.0%
		% within Status Gastritis	96.3%	54.5%	84.2%
		% of Total	68.4%	15.8%	84.2%
Total		Count	27	11	38
		% within Total Stres	71.1%	28.9%	100.0%
		% within Status Gastritis	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	71.1%	28.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.246 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	7.347	1	.007		
Likelihood Ratio	9.436	1	.002		
Fisher's Exact Test				.005	.005
Linear-by-Linear Association	9.977	1	.002		
N of Valid Cases ^b	38				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,74.

b. Computed only for a 2x2 table

Kategori Pengetahuan * Status Gastritis Crosstabulation

			Status Gastritis		Total
			Gastritis	Tidak Gastritis	
Kategori Pengetahuan	Berisiko	Count	26	3	29
		% within Kategori Pengetahuan	89.7%	10.3%	100.0%
		% within Status Gastritis	96.3%	27.3%	76.3%
		% of Total	68.4%	7.9%	76.3%
	Tidak Berisiko	Count	1	8	9
		% within Kategori Pengetahuan	11.1%	88.9%	100.0%
		% within Status Gastritis	3.7%	72.7%	23.7%
		% of Total	2.6%	21.1%	23.7%
Total	Count	27	11	38	
	% within Kategori Pengetahuan	71.1%	28.9%	100.0%	
	% within Status Gastritis	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	71.1%	28.9%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	20.601 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	16.959	1	.000		
Likelihood Ratio	20.158	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	20.059	1	.000		
N of Valid Cases ^b	38				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,61.

b. Computed only for a 2x2 table

Hasil Analisis Univariat

Frequency

Umur Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Berisiko	11	28.9	28.9	28.9
	Berisiko	27	71.1	71.1	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	13	34.2	34.2	34.2
	Perempuan	25	65.8	65.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Total Makanan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Berisiko	8	21.1	21.1	21.1
	Berisiko	30	78.9	78.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Total Obat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Berisiko	18	47.4	47.4	47.4
	Berisiko	20	52.6	52.6	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Total Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Berisiko	29	76.3	76.3	76.3
	Berisiko	9	23.7	23.7	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Total Stres

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Berisiko	6	15.8	15.8	15.8
	Berisiko	32	84.2	84.2	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Kategori Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko	29	76.3	76.3	76.3
	Tidak Berisiko	9	23.7	23.7	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

OODS RATIO

Risk Estimate Umur

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori umur (Berisiko / Tidak Berisiko)	21.333	3.565	127.672
For cohort Status Gastritis = Gastritis	3.259	1.230	8.634
For cohort Status Gastritis = Tidak Gastritis	.153	.050	.471
N of Valid Cases	38		

Risk Estimate Jenis Kelamin

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Jenis Kelamin (Perempuan / Laki-laki)	25.875	4.011	166.900
For cohort Status Gastritis = Gastritis	2.990	1.312	6.813
For cohort Status Gastritis = Tidak Gastritis	.116	.029	.458
N of Valid Cases	38		

Risk Estimate Makanan

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Makanan (Berisiko / Tidak Berisiko)	45.500	4.362	474.646
For cohort Status Gastritis = Gastritis	6.933	1.103	43.601
For cohort Status Gastritis = Tidak Gastritis	.152	.059	.394
N of Valid Cases	38		

Risk Estimate Obat

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Obat (Berisiko / Tidak Berisiko)	4.533	.972	21.141
For cohort Status Gastritis = Gastritis	1.530	.973	2.405
For cohort Status Gastritis = Tidak Gastritis	.338	.105	1.081
N of Valid Cases	38		

Risk Estimate Rokok

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Rokok (Berisiko / Tidak Berisiko)	1.575	.272	9.131
For cohort Status Gastritis = Gastritis	1.128	.736	1.727
For cohort Status Gastritis = Tidak Gastritis	.716	.188	2.727
N of Valid Cases	38		

Risk Estimate Stres

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Stres (Berisiko / Tidak Berisiko)	21.667	2.122	221.203
For cohort Status Gastritis = Gastritis	4.875	.808	29.401
For cohort Status Gastritis = Tidak Gastritis	.225	.101	.503
N of Valid Cases	38		

Risk Estimate Pengetahuan

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kategori Pengetahuan (Berisiko / Tidak Berisiko)	69.333	6.303	762.663
For cohort Status Gastritis = Gastritis	8.069	1.266	51.420
For cohort Status Gastritis = Tidak Gastritis	.116	.039	.348
N of Valid Cases	38		

Dokumentasi Penelitian



Foto Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik



Foto Poli Penyakit Dalam Gastro



Foto Responden Saat diwawancarai

Lampiran 8

KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI

NAMA : Feranika Manik
 NIM : 107529014009
 PEMBIMBING : Masrah, S.Pd, M.Kes



NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	26/10-15		Konsultasi Judul	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2	13/02-17		Konsultasi Proposal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3	18/04-17		Revisi Proposal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4	19/04-17		Revisi Proposal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5	25/04-17		Revisi Proposal	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6	24/05-17		Revisi / Konsultasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7	29/05-17		Revisi / Konsultasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8	15/06-17		Revisi / Konsultasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9	19/06-17		Revisi / Konsultasi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10	20/07-17		Revisi / Acc Seminar Hasil	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11	21/07-17		Seminar Hasil	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
12					

Medan,
 Ketua Jurusan Farmasi
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
 Dra. Masrah, M.Kes., Apt.
 NIP. 6204281995022001