



Lampiran 1**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Kepada Yth :

Bapak/Ibu/Saudara(i)

Di – Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Sri Wahyuni

Nim : 2016122004

Akan mengadakan penelitian dengan judul “Hubungan Pola Makan dengan Kasus Gastritis pada Pasien di Puskesmas Colomadu II”.

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat merugikan bagi Bapak/Ibu/Saudara(i) sebagai responden. Oleh karena itu, penulis meminta izin kepada Bapak/Ibu/Saudara(i) agar bersedia menjadi responden. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan kami jaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Apabila anda menyetujui, saya mohon ketersediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang kami sertakan, dan menjawab semua pertanyaan yang telah disediakan.

Demikian, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surakarta, 2018

Hormat saya,

Sri Wahyuni

Lampiran 2**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Penelitian Tentang :

**HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KASUS GASTRITIS PADA
PASIEN DI PUSKESMAS COLOMADU II**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh Sri Wahyuni Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

Surakarta,

2018

Responden,

(.....)

Lampiran 3**KUESIONER PENELITIAN****HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KASUS GASTRITIS PADA
PASIEN DI PUSKESMAS COLOMADU II****A. IDENTITAS**

1. Inisial nama :
2. Umur :
3. Jenis kelamin :
4. Pendidikan terakhir :

B. PETUNJUK

Kuesioner ini terdiri dari 2 tabel pertanyaan yaitu tentang pola makan dan kasus gastritis yang harus Bapak/Ibu/Saudara/Saudari isi. Selanjutnya, Bapak/Ibu/Saudara/Saudari diminta untuk menjawab dengan cara memberi tanda pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Bapak/Ibu/Saudara/Saudari selama satu minggu belakangan ini.

C. KUESIONER

KUESIONER POLA MAKAN

PETUNJUK :

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda centang (✓) di bawah pilihan jawaban yang anda anggap paling tepat.

▪ Frekuensi makan

1. Apakah anda selalu sarapan pagi?
☐ Ya
☐ Tidak
2. Apakah setiap hari anda sempat makan siang?
☐ Ya
☐ Tidak
3. Apakah anda makan makanan pokok 3 kali dalam sehari?
☐ Ya
☐ Tidak
4. Apakah anda suka menunda makan?
☐ Ya
☐ Tidak
5. Apakah anda suka makan malam diatas jam 7 malam?
☐ Ya
☐ Tidak
6. Apakah anda mengkonsumsi makanan selain dari makan pagi, siang dan malam?

☐ Ya

☐ Tidak

▪ Jenis makanan

1. Apakah anda selalu mengkonsumsi makan-makanan pokok setiap hari?

☐ Ya

☐ Tidak

2. Apakah anda suka mengkonsumsi makanan pedas?

☐ Ya

☐ Tidak

3. Apakah anda mengkonsumsi alkohol?

☐ Ya

☐ Tidak

4. Apakah anda suka minum-minuman bersoda?

☐ Ya

☐ Tidak

5. Apakah anda suka minum kopi?

☐ Ya

☐ Tidak

6. Apakah anda suka makanan yang digoreng?

☐ Ya

☐ Tidak

7. Apakah anda suka makanan yang manis?

☐ Ya

☐ Tidak

8. Apakah anda suka mengkonsumsi makanan kaleng yang diawetkan?

☐ Ya

☐ Tidak

9. Apakah anda suka mengkonsumsi makanan yang mengandung gas?

☐ Ya

☐ Tidak

10. Apakah anda sering makan dengan terburu-buru?

☐ Ya

☐ Tidak

▪ Porsi makan

11. Apakah anda akan berhenti makan sebelum kenyang?

☐ Ya

☐ Tidak

12. Apakah anda juga makan-makanan cemilan?

☐ Ya

☐ Tidak

13. Apakah anda sarapan pagi menggunakan nasi?

☐ Ya

☐ Tidak

14. Apakah porsi sarapan pagi anda sama dengan porsi makan siang dan makan malam?

☐ Ya

☐ Tidak

KUESIONER KASUS GASTRITIS (MAAG)

PETUNJUK :

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda centang (✓) di bawah pilihan jawaban yang anda anggap paling tepat.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda mempunyai riwayat penyakit gastritis/maag?		
2.	Apakah anda merasa mual dan muntah saat mengalami gastritis/maag?		
3.	Apakah anda merasa perut kembung saat mengalami gastritis/maag?		
4.	Apakah anda merasa nyeri ulu hati saat mengalami gastritis/maag?		
5.	Apakah anda merasa kehilangan nafsu makan saat mengalami gastritis/maag?		
6.	Apakah anda merasa ulu hati tidak nyaman saat mengalami gastritis/maag?		
7.	Apakah anda pernah mengalami BAB berwarna kopi karena darah sebagian?		
8.	Apakah anda pernah mengalami BAB berwarna hitam keras?		
9.	Apakah anda mengalami gastritis/maag setelah anda menunda makan?		
10.	Apakah anda mengalami gastritis/maag setelah anda mengkonsumsi makan-makanan pedas?		
11.	apakah anda mengalami gastritis/maag setelah meminum kopi?		
12.	Apakah anda mengalami gastritis/maag 2 kali dalam seminggu?		
13.	Apakah anda mengalami gastritis/maag 2 kali dalam sebulan?		
14.	Apakah anda berusaha mengurangi gejala gastritis/maag dengan makan teratur?		
15.	Apakah anda berusaha mengurangi gejala gastritis/maag dengan menghindari makan-makanan pedas?		

Mohon diperiksa kembali semua jawaban, jangan ada pertanyaan yang terlewat.
Keberhasilan dari penelitian sangat tergantung pada kelengkapan jawaban Anda.

Terima Kasih Atas Parsitipasi Anda



REKAPITULASI PENELITIAN

Variabel Pola Makan

No. Absen	b1	b2	b3	b4	b5	b6	b7	b8	b9	b10	b11	b12	b13	b14	b15	b16	b17	b18	b19	b20	y3
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	13
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	16
3	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	5
4	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	13
5	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	11
6	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	13
7	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	8
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
9	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	14
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	13
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	14
12	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	12
13	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	10
14	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	11
15	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	8
16	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	5
17	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	11
18	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	12
19	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	9
20	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	9

21	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	11
22	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12
23	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
24	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	17
25	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	11
26	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	10
27	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	13
28	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	12
29	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	14
30	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	9
31	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	14
32	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	9
33	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	11
34	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
35	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	14
36	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	12
37	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	11
38	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	12
39	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	9
40	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	13
41	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	15
42	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	16
43	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	10
44	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
45	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	9
46	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16
47	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	10

48	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	10
49	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	11
50	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	8



Data Variabel Kasus Gastritis

No. Resp	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	y
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	9
2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8
3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10
4	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5
5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13
6	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	9
7	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12
8	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	9
9	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14
11	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	9
12	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3
13	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	10
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13
16	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	10
17	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13
18	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	9
19	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	9
20	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	10
21	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	9
22	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14
23	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10

24	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5
25	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	12
26	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13
27	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	3
28	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13
31	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	11
32	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	10
33	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14
34	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	5
35	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5
36	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	12
37	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
38	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11
39	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7
40	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8
41	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	8
42	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
43	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	12
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	12
48	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	10
49	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13
50	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	9

Variabel Pola Makan

[illegible]

Variabel Kejadian Gastritis

No. Absen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	y
1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	12
2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	12
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	12
4	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5
5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	12
6	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	8
7	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	13
8	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	9
9	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	9
10	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	8
11	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	10
12	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	9
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	14
14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	12
16	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13
17	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	3
18	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	12

[illegible]

Uji Validitas Variabel Pola Makan

Scale : ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
b1	23.2000	97.432	.463	.733
b2	23.2000	97.432	.463	.733
b3	23.5000	97.526	.487	.733
b4	23.1500	96.976	.525	.731
b5	23.1500	96.345	.592	.729
b6	23.3000	97.274	.468	.732
b7	23.1000	95.884	.670	.727
b8	23.1000	97.147	.529	.732
b9	23.5000	97.526	.487	.733
b10	22.9500	98.682	.475	.736
b11	23.0500	96.892	.593	.730
b12	22.9500	98.471	.505	.735
b13	23.4500	97.945	.422	.734
b14	23.4000	96.884	.519	.731
b15	23.0000	98.105	.492	.734
b16	22.9500	98.682	.475	.736
b17	23.5000	96.053	.651	.728
b18	23.1500	97.818	.436	.734
b19	23.0500	97.524	.519	.732
b20	23.4500	96.892	.534	.731
x	11.9000	25.568	1.000	.876

Uji Reliabilitas Variabel Pola Makan

Scale : ALL VARIABLES**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.743	21

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
b1	.6000	.50262	20
b2	.6000	.50262	20
b3	.3000	.47016	20
b4	.6500	.48936	20
b5	.6500	.48936	20
b6	.5000	.51299	20
b7	.7000	.47016	20
b8	.7000	.47016	20
b9	.3000	.47016	20
b10	.8500	.36635	20
b11	.7500	.44426	20
b12	.8500	.36635	20
b13	.3500	.48936	20
b14	.4000	.50262	20
b15	.8000	.41039	20
b16	.8500	.36635	20
b17	.3000	.47016	20
b18	.6500	.48936	20
b19	.7500	.44426	20
b20	.3500	.48936	20
x	11.9000	5.05652	20

Uji Validitas Variabel Kasus Gastritis

Scale : ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
b1	18.5000	50.684	.612	.730
b2	18.4500	50.155	.798	.725
b3	18.6000	49.832	.660	.725
b4	18.4500	51.839	.466	.737
b5	18.4000	52.358	.444	.739
b6	18.4000	51.095	.737	.731
b7	19.0500	51.313	.459	.735
b8	18.9000	50.726	.482	.732
b9	18.6500	50.976	.460	.733
b10	18.9000	50.305	.543	.729
b11	18.9500	50.366	.551	.729
b12	18.9000	51.358	.392	.736
b13	18.4000	51.095	.737	.731
b14	18.4000	52.147	.493	.738
b15	18.9000	50.516	.513	.730
y	9.6500	13.608	1.000	.857

Uji Reliabilitas Variabel Kasus Gastritis

Scale : ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	20	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	20	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.747	16

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
b1	.8000	.41039	20
b2	.8500	.36635	20
b3	.7000	.47016	20
b4	.8500	.36635	20
b5	.9000	.30779	20
b6	.9000	.30779	20
b7	.2500	.44426	20
b8	.4000	.50262	20
b9	.6500	.48936	20
b10	.4000	.50262	20
b11	.3500	.48936	20
b12	.4000	.50262	20
b13	.9000	.30779	20
b14	.9000	.30779	20
b15	.4000	.50262	20
y	9.6500	3.68889	20

Uji Chi Square Hubungan Pola Makan dengan Kasus Gastritis

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pola makan * Kejadian gastritis	50	100.0%	0	.0%	50	100.0%

Pola makan * Kejadian gastritis Crosstabulation

Count

		kejadian gastritis		Total
		tidak gastritis	gastritis	
Pola makan	baik	15	9	24
	kurang	6	20	26
Total		21	29	50

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.962 ^a	1	.005	.009	.005
Continuity Correction ^b	6.426	1	.011		
Likelihood Ratio	8.184	1	.004		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	7.803	1	.005		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.08.

b. Computed only for a 2x2 table

Frequencies**Statistics**

UMUR

N	Valid	50
	Missing	0

UMUR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 15-15	9	18.0	18.0	18.0
33-40	12	24.0	24.0	42.0
42-50	19	38.0	38.0	80.0
52-73	10	20.0	20.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=PENDIDIKAN
/ORDER=ANALYSIS.

Frequencies**Statistics**

PENDIDIKAN

N	Valid	50
	Missing	0

PENDIDIKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	8	16.0	16.0	16.0
SMP	21	42.0	42.0	58.0
SMA	15	30.0	30.0	88.0
Perguruan	6	12.0	12.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=PEKERJAAN
/ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Statistics

PEKERJAAN

N	Valid	50
	Missing	0

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	2	4.0	4.0	4.0
	Wiraswasta	14	28.0	28.0	32.0
	Petani	3	6.0	6.0	38.0
	Pedagang	9	18.0	18.0	56.0
	Buruh	22	44.0	44.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

FREQUENCIES VARIABLES=PMAKAN KGASTRITIS
/ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Statistics

		PMAKA N	KGASTRIT IS
N	Valid	50	50
	Missing	0	0

Frequency Table

POLA MAKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	24	48.0	48.0	48.0
	2.00	26	52.0	52.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

KGASTRITIS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1.00	21	42.0	42.0	42.0
	2.00	29	58.0	58.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Frequencies

Statistics

		UMUR	PENDIDIK AN	PEKERJAA N	PMAKA N	KGASTRIT IS
N	Valid	50	50	50	50	50
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15-15	9	18.0	18.0	18.0
	33-40	12	24.0	24.0	42.0
	42-50	19	38.0	38.0	80.0
	52-73	10	20.0	20.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	8	16.0	16.0	16.0
SMP	21	42.0	42.0	58.0
SMA	15	30.0	30.0	88.0
Perguruan	6	12.0	12.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS	2	4.0	4.0	4.0
Wiraswasta	14	28.0	28.0	32.0
Petani	3	6.0	6.0	38.0
Pedagang	9	18.0	18.0	56.0
Buruh	22	44.0	44.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

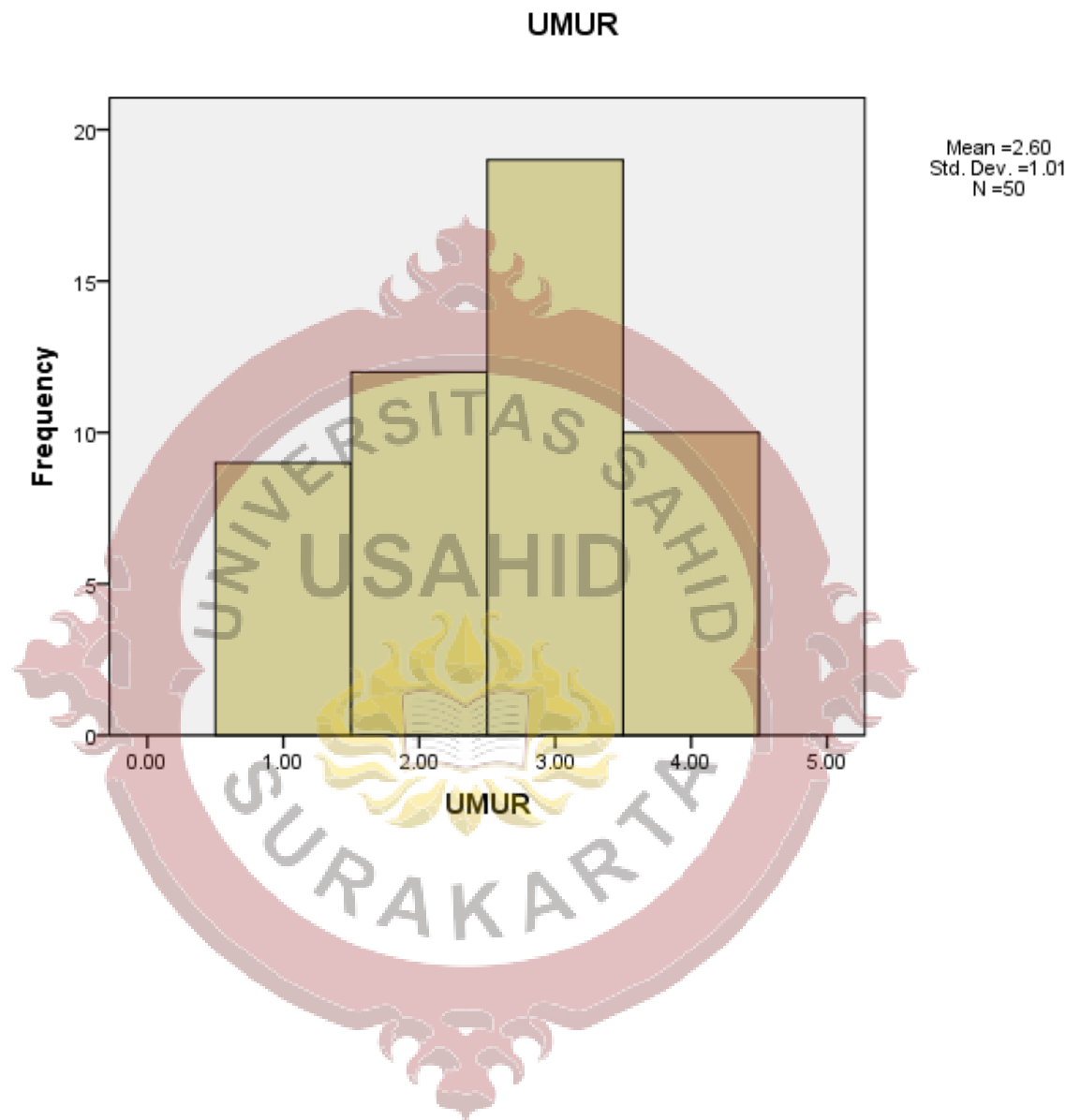
POLA MAKAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1.00	24	48.0	48.0	48.0
2.00	26	52.0	52.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

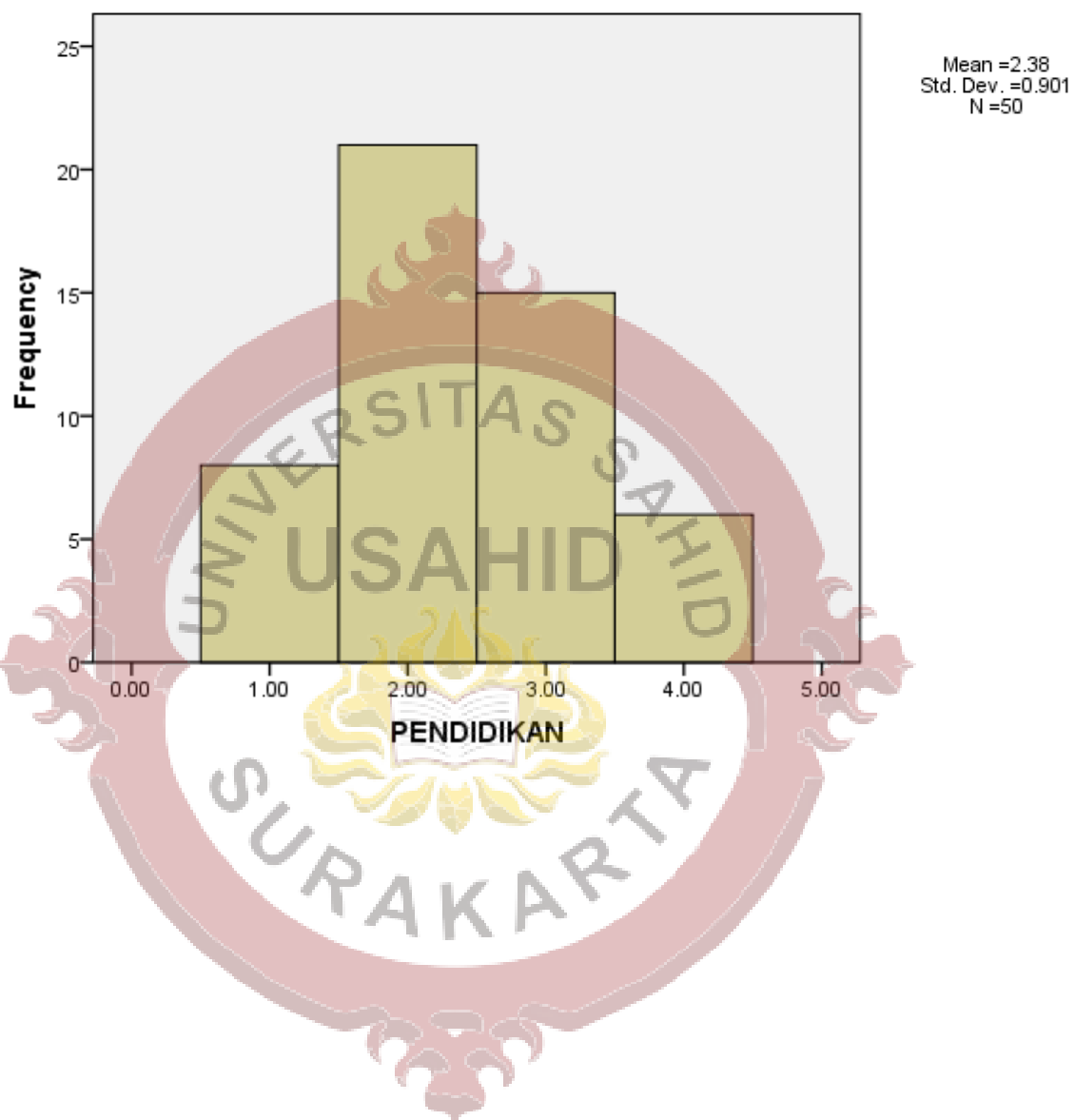
KASUS GASTRITIS

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1.00	21	42.0	42.0	42.0
2.00	29	58.0	58.0	100.0
Total	50	100.0	100.0	

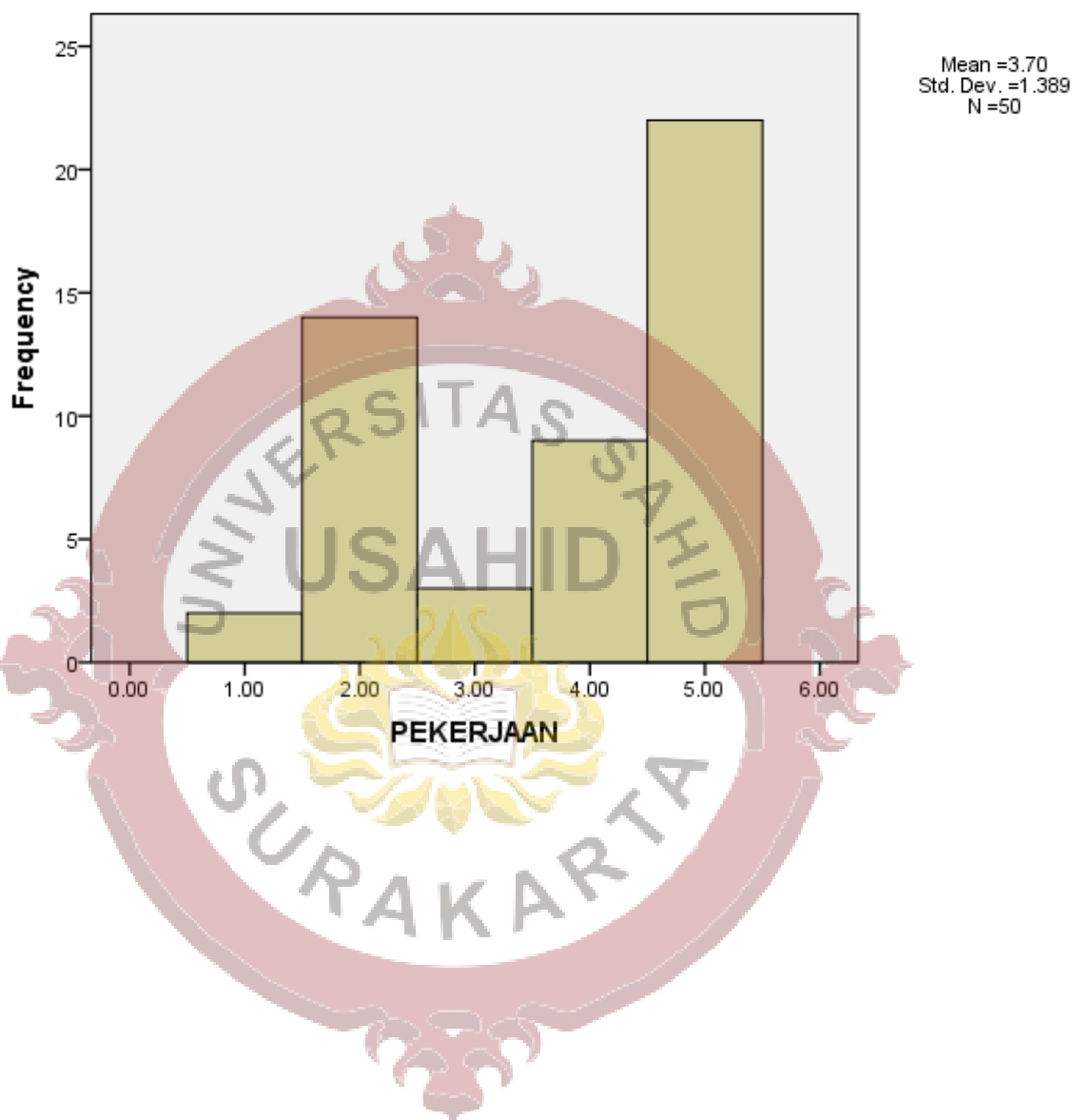
Histogram

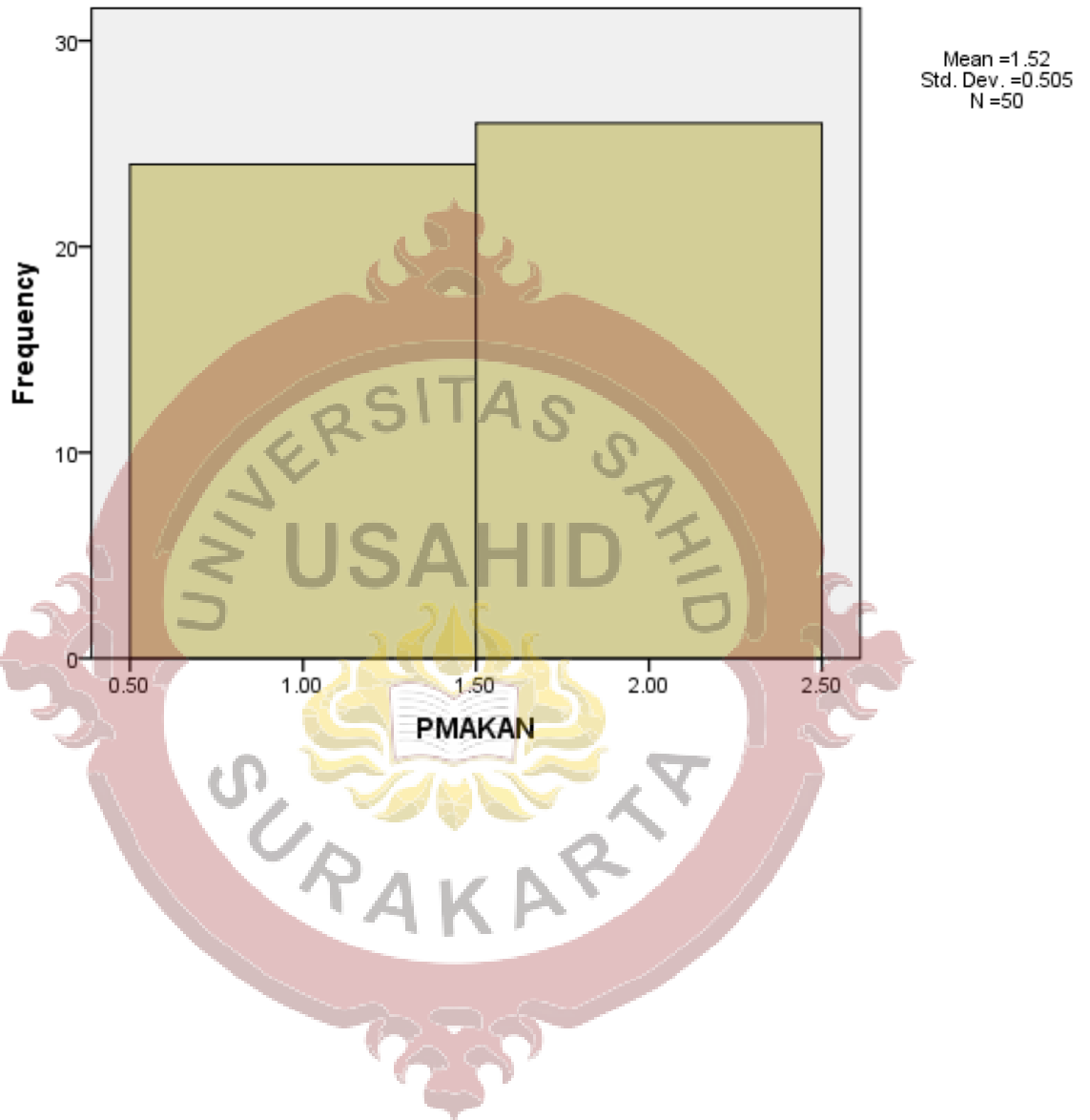


PENDIDIKAN



PEKERJAAN



PMAKAN



Lampiran

**JADWAL PENYUSUNAN SKRIPSI PRODI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA
TAHUN AKADEMIK 2018**

[illegible]



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
BADAN PERENCANAAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN

Alamat : Jl. Wakhid Hasyim Karanganyar Telepon/Fax (0271) 495179
 Website: www. Bappeda.karanganyar.go.id Email : bappeda_karanganyar@yahoo.com Kode Pos 57716

SURAT REKOMENDASI RESEARCH / SURVEY

Nomor : 070 / 116 / II / 2018

- I. **M E N A R I K** : Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Karanganyar, Nomor 070 / 129 / II / 2018 Tanggal 22 Februari 2018.
- II. Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Badan Perencanaan Penelitian Dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar, bertindak atas nama Bupati Karanganyar, menyatakan **TIDAK KEBERATAN** atas pelaksanaan research/penelitian/survey/observasi/mencari data dalam wilayah Kabupaten Karanganyar yang dilaksanakan oleh :

- | | | | |
|---|-----------------|---|---|
| 1 | Nama / NIM | : | SRI WAHYUNI /2016122004/B.38 |
| 2 | Alamat | : | Universitas Sahid Surakarta |
| 3 | Pekerjaan | : | Mahasiswi |
| 4 | Penanggungjawab | : | Anik Suwarni, S.Kep.Ns.M.Kes. |
| 5 | Maksud / Tujuan | : | Permohonan Ijin Studi Pendahuluan dan Mencari Data Guna Menyusun Skripsi dengan judul:
"Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Gastritis Di Puskesmas Colomadu II Kabupaten Karanganyar" |
| 6 | Peserta | : | - |
| 7 | Lokasi | : | 1. Dinas Kesehatan Kab. Karanganyar
2. Wilayah Kerja Puskesmas Colomadu II |

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

- Pelaksanaan research/penelitian/survey/ observasi/mencari data tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah.
- Sebelum melaksanakan research/penelitian/survey/ observasi/mencari data harus terlebih dahulu melaporkan kepada penguasa setempat.
- Setelah research/penelitian/survey/ observasi/mencari data selesai, supaya menyerahkan hasilnya kepada Badan Perencanaan Penelitian Dan Pengembangan Kabupaten Karanganyar.

- III. Surat Rekomendasi research/penelitian/survey/ observasi/mencari data ini berlaku dari :
 Tanggal 22 Februari s/d 8 Maret 2018

Dikeluarkan di : Karanganyar
 Pada tanggal : 22 Februari 2018

An. BUPATI KARANGANYAR
 KEPALA BADAN PERENCANAAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
 Ub.
 Kabid. Penelitian, Pengembangan dan Penyusunan Program



Ir. CH. NINA ANGGRAHINI, M.T.
 NIP. 19640414 199203 2 006

Tembusan :

1. Bupati Karanganyar;
2. Kapolres Karanganyar;
3. Ka. Badan KESBANGPOL Kab. Karanganyar;
4. Dinas Kesehatan Kab. Karanganyar;



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS COLOMADU I

Alamat : Jl. Adisucipto no. 132 Telp. (0271) 780017 Karanganyar Kode Pos.57177

SURAT KETERANGAN UJI VALIDASI

Nomor .449.1 / 222.15/ V/II / 2018

Yang bertanda tangan dibawah ini;

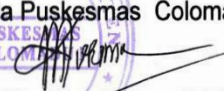
Nama : Drg.E.Mardikaningtyas K, M.Kes
 NIP : 19720517 200012 2 001
 Jabatan : Kepala Puskesmas
 Unit kerja : UPT Puskesmas Colomadu I Dinas Kesehatan Kab.Karanganyar

Menerangkan bahwa Mahasiswa/i yang namanya ;

NO	NAMA MAHASISWA/I	NIM	JUDUL SKRIPSI
1	SRI WAHYUNI	201622004/B 38	"HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KEJADIAN GASTRITIS PADA PASIEN DI PUSKESMAS COLOMADU II"

Telah mengadakan Uji Validasi di Puskesmas Colomadu I yang dilaksanakan pada tanggal 02 Juli 2018 s/d tanggal 07 Juli 2018

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Colomadu, 14 Agustus 2018
 Kepala Puskesmas Colomadu I

 drg.E.Mardikaningtyas K.M.Kes
 NIP.19720517 200012 2 001



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jalan Lawu Nomor 168 Karanganyar ,Telp. (0271)-495059, Fax.495102

SURAT KETERANGAN / REKOMENDASI

Nomor :071 / 1249 .5/VII/ 2018

Membaca : Surat dari BAPERLITBANG Kab. Karanganyar Nomor : 070 / 432 / VII / 2018 tanggal 10 Juli 2018 tentang Permohonan Ijin Penelitian.

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar memberikan ijin kepada :

Nama	: SRI WAHYUNI /2016122004 / B.38
Alamat	: Fakultas sains dan Teknologi Universitas Sahid Surakarta.
Pekerjaan	: Mahasiswi.
Maksud/Tujuan	: Permohonan Ijin Penelitian guna menyusun Skripsi dengan judul : " Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Gastritis Pada Pasien di Puskesmas Colomadu II Kabupaten Karanganyar. "
Peserta	: -
Lokasi	1. Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar 2. Puskesmas Colomadu 2.

Dengan ketentuan :

- a. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintah.
- b. Bidang yang diteliti sesuai dengan keperluan studi.
- c. Menyerahkan laporan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Karanganyar.
- d. Surat Rekomendasi Penelitian / Research / Survey / mencari Data dan Observasi ini berlaku dari tanggal 10 Juli s/d 10 Oktober 2018.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Karanganyar
Pada tanggal : 12 Juli 2018

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN KARANGANYAR
Sekretaris,

Fatkul Munir, SKM, M.Kes

Pembina Tk. I

NIP. 19630812 198611 1 002

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Karanganyar (sebagai laporan);
2. Kepala UPT Puskesmas Colomadu 2.



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGANYAR
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS COLOMADU II

Jl. Adi Sumarmo Gedongan Colomadu, Telp. (0271) 742064
Email : colomadudua@gmail.com Kode Pos : 57773

Nomor : 449.1 / *dit* .16 / VIII / 2018

Colomadu, 16 Agustus 2018

Sifat : -

Hal : Keterangan Penelitian

Kepada Yth.:

Fakultas Sain & Tehnologi
Universitas Sahid Surakarta
di, Surakarta.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : drg. Ririn Nurliyani BR, M.Kes
N I P : 197012262005012007
Pangkat / Gol. Ruang : Pembina, IV/a
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Colomadu II

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : Sri Wahyuni
NIM : 2016122004/B.38
Judul Skripsi : "Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian
Gastritis pada Pasien di Wilayah kerja
Puskesmas Colomadu Kabupaten
Karanganyar"

Telah melakukan penelitiabn di UPT Puskesmas Colomadu II mulai
Tanggal 16 s/d 31 Juli 2018.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesm Colomadu II



drg.Ririn Nurliyani BR, M.Kes.
Pembina
NIP.19701226 200501 2 007

BUKU KONSULTASI SKRIPSI / TA



UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA

Jl. Adi Sucipto 154, Solo 57144, Indonesia
Telp. +62 - (0)271-743493, 743494, Fax. +62 - (0)271-742047

NAMA : SRI WAHYUNI
NIM : 2016122004
PROGRAM STUDI : ILMU KEPERAWATAN
JUDUL SKRIPSI / TA : HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN ~~KETADIAN~~ GASTRITIS



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Senin, 19 Feb 2018	Dr. SYAFIQ	Judul	Riset populasi gastritis pd rumah sakit rtd merent.	[Signature]
				paragraf penekanan, studi per.	
2.	Kamis, 16 Maret 2018	Judul	acc		[Signature]
		Bab I	acc.		
		Bab II	→ kelayakan. diperbaiki		
		Bab III	→ def. gastritis diperbaiki.		
3.	Kamis, 29 Maret 2018	dr. Syafiq.	acc revisi	acc	[Signature]
4.	Senin, 14 Mei 2018	dr. Syafiq, PA		acc judul	[Signature]
				uji validitas	
				berta	
		Dr. Syafiq PA		Judul uji diperbaiki lagi	[Signature]
				Shub. poleman/siva	
		Dr. SYAFIQ PA		setoran apin [Signature]	
				judul acc	



KONSULTASI SKRIPSI / TA

NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
1.	Kamis / 15 Februari 2018	Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep., M. Kes	Judul	Judul acc	
				lanjutkan Bab 1 dan 2	
2.	Rabu / 21 Februari 2018	Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep., M. Kes	Bab 1 Bab 2	Lakukan studi pendahuluan Revisi tujuan penelitian Revisi kerangka teori Revisi kerangka konsep. Lanjutkan bab 3.	
3.	Kamis, 29 Maret 2018	Ahmad Syamsul Bahri, S.Kep., M. Kes	Bab 1 - Bab 3	Kuesioner Belum.	
4.	Rabu, 11 April 2018	Ahmad Syamsul Bahri, S. Kep., M. Kes	Bab 1 - Bab 3	Ae pjsa proposal.	
5.	Senin, 14 Mei 2018	A. Syamsul Bahri, S. Kep., M. Kes		Acc. Angket verdikitas kita	



NO	HARI/TANGGAL	DOSEN PEMBIMBING	BAB / HAL	URAIAN	TANDA TANGAN
		A'byanul. B	IV. 10	refusi	
			IV	refusi	
			IV	Refusi	
			V	Refusi	
				Ace Upr Persidha	

