

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Izin Studi Penelitian



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 09/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/IX/2023  
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

Kepada Yth :  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
Dr. M. Ramadhan, SE. ME. Ak. CA.  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama : Nemeslus Franky Da Costa  
NIM : 113063C1120022  
Program Studi : Sarjana Keperawatan  
Topik Penelitian :  
Gambaran faktor yang mempengaruhi kejadian gastritis  
Waktu Pelaksanaan : 29 September 2023 sd 31 Oktober 2023  
Data Yang diperlukan :

1. Data Puskesmas di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin dengan angka kejadian penderita gastritis tertinggi selama 2 tahun terakhir
2. Surat pengantar studi pendahuluan ke puskesmas yang terdaftar memiliki angka kejadian penderita gastritis tertinggi selama 2 tahun terakhir
3. Informasi dari puskesmas dengan angka kejadian penderita gastritis tertinggi, terkait;
  - 1) Data kunjungan di puskesmas
  - 2) Data usia terbanyak penderita gastritis
  - 3) Data prevalensi pasien penderita gastritis
  - 4) Wawancara singkat dengan pasien penderita gastritis mengenai cara penanganan kekambuhan gastritis yang pernah dilakukan masyarakat

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 27 September 2023  
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa  
  
Lanawati, S.Kep.Ners., M.Kep

Tembusan :  
1. Arsip

## Lampiran 2 Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 08/ValidR\_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/IV/2024  
Perihal : Permohonan Uji Validitas & Reliabilitas Instrumen Penelitian TA Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
dr. Tabiun Huda  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Schubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk **melakukan uji validitas dan uji reliabilitas instrumen penelitian** yang akan digunakan dalam pengumpulan data penelitian

Adapun mahasiswa yang akan melakukan uji validitas dan reliabilitas ialah;

**Nama** : Nemesius Franky Da Costa  
**NIM** : 113063C1120022  
**Program Studi** : Sarjana Ilmu Keperawatan  
**Judul Penelitian** : Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin  
**Waktu Pelaksanaan** : 29 April s.d 29 Mei 2024  
**Tempat Pelaksanaan** : PKM Karang Mekar Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 24 April 2024  
**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :  
1. Kepala PKM Karang Mekar  
2. Arsip

### Lampiran 3 Surat Izin Pengumpulan Data Penelitian



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**  
Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 14/Pen\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**

Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
dr. Tabiun Huda  
di-  
tempat.


Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan **pengumpulan data penelitian** dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

**Nama** : Nemesius Franky Da Costa  
**NIM** : 113063C1120022  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan  
**Judul Penelitian** : Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin  
**Waktu Pelaksanaan** : 8 Mei s.d 8 Juni 2024  
**Tempat Penelitian** : Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 6 Mei 2024  
**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**  
  
Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

**Tembusan :**

1. Kepala PKM Karang Mekar
2. Arsip

Lampiran 4 Surat Balasan Studi Pendahuluan Dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin



**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**

**DINAS KESEHATAN**

Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249  
Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511)4281348  
E-mail : dinkesbjm@gmail.com, Website : dinkes.bjm.go.id

Nomor : 070/071.031-KSDK/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : 1 (Satu) Lembar  
Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

Banjarmasin, 02 OCT 2023

Kepada Yth.

Puskesmas Karang Mekar  
di - Banjarmasin

Sehubungan dengan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini disampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama pemohon sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Karang Mekar Kota Banjarmasin untuk membantu pemberian data tersebut, Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.



©

Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
Nomor : 070/071.1091 -Y.SDK/Diskes/  
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN  
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

**A. Data Pemohon**

1. Nama : Nemesius Franky Da Costa  
2. NIP/NIM..... : 113063C1120022  
3. Instansi/Institusi : STIKES Suaka Insan Banjarmasin  
4. Judul Penelitian : Gambaran Faktor yang mempengaruhi kejadian Gastritis

**B. Dasar Surat Permohonan :**

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 09/Stupen\_TA\_mhs/S-kep/STIKES-SI/IX/2023  
2. Tanggal : 27 September 2023

**C. Data Yang Dibutuhkan :**

1. Data Puskesmas di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin dengan angka kejadian Penderita gastritis tertinggi selama 2 tahun terakhir.  
2. Data Prevalensi Penderita gastritis di kota Banjarmasin 2 tahun terakhir.  
3. Data usia terbanyak penderita gastritis di kota Banjarmasin.

**D. Sumber Data :**

1. Program Dinas Kesehatan :  
2. Puskesmas : Karang Mekar  
3. Lain-lain :

02 OCT 2023

Telah diverifikasi, Tanggal :  
Mengetahui :

Banjarmasin, 29 September 2023  
Pemohon,

*Franky*  
Nemesius Franky Da Costa





**YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stlkessuakaInsan.ac.id](mailto:info@stlkessuakaInsan.ac.id) Website : [www.stlkessuakaInsan.ac.id](http://www.stlkessuakaInsan.ac.id)

Nomor : 09/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/IX/2023  
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

Kepada Yth :  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
Dr. M. Ramadhan, SE. ME. Ak. CA.  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama	: Nemesius Franky Da Costa
NIM	: 113063C1120022
Program Studi	: Sarjana Keperawatan
Topik Penelitian	: Gambaran faktor yang mempengaruhi kejadian gastritis
Waktu Pelaksanaan	: 29 September 2023 sd 31 Oktober 2023.
Data Yang diperlukan	: 1. Data Puskesmas di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin dengan angka kejadian penderita gastritis tertinggi selama 2 tahun terakhir 2. Surat pengantar studi pendahuluan ke puskesmas yang terdaftar memiliki angka kejadian penderita gastritis tertinggi selama 2 tahun terakhir 3. Informasi dari puskesmas dengan angka kejadian penderita gastritis tertinggi, terkait; 1) Data kunjungan di puskesmas 2) Data usia terbanyak penderita gastritis 3) Data prevalensi pasien penderita gastritis 4) Wawancara singkat dengan pasien penderita gastritis mengenai cara penanganan kekambuhan gastritis yang pernah dilakukan masyarakat

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 27 September 2023  
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa



Manawati, S.Kep, Ners., M.Kep

Tembusan :  
1. Arsip



Kepala Puskesmas:

Surat ini dibuat di Banjarmasin, tanggal: 02 OCT 2023

ibantu.  
Gebrayanti, SKM, M.Kes

## Lampiran 5 Surat Balasan Uji Validitas dan Reliabilitas Dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin



### PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249  
Telepon (0511)4281348 Faks. (0511)4281348  
E-mail : [Dinkesbjm@gmail.com](mailto:Dinkesbjm@gmail.com) Website : [Dinkes.Bjm.go.id](http://Dinkes.Bjm.go.id)

Nomor : 070/ 071.0288 -YanSDK/Dinkes Banjarmasin, 25 April 2024  
Sifat :  
Lampiran : 1 (Satu)  
Hal : Permohonan dan Permintaan Data Penelitian Kepada Yth.

di – Banjarmasin

Sehubungan dengan Surat dari Instansi STIKES Suaka Insan perihal permohonan permintaan data penelitian atas nama : **Nemesius Franky Da Costa / NIK/NIP/NIM 113063C1120022** bersama ini disampaikan bahwa permohonan atas nama yang bersangkutan telah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin ( Formulir Verifikasi Terlampir ).

Selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Karang Mekar Kota Banjarmasin, untuk menindaklanjuti permohonan dan pemberian data penelitian tersebut, sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku..

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Ari Kepala Dinas Kesehatan  
Ketua TIM PONIA SDMK,  
Bidang Yan-SDK  
DINAS KESEHATAN  
Ari Yulanda, SKM.,M.M  
NIP. 19700828 199303 2 012



Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
Nomor : 070/ 071. 0268 -Y SDK/Diskes/  
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN  
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

**A. Data Pemohon**

1. Nama : Nemesius Franky Da Costa
2. NIP/NIM/..... : 113063C1120022
3. Instansi/Institusi : STIKES Suaka Insan Banjarmasin
4. Judul Penelitian : Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin

**B. Dasar Surat Permohonan :**

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 08/ValidR\_TA-mhs /S-kep/STIKES-SI/IV/2024
2. Tanggal : 24 April 2024

**C. Data Yang Dibutuhkan :**

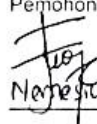
1. Melakukan uji validitas dan uji reabilitas instrumen penelitian
2. ....

**D. Sumber Data :**

1. Program Dinas Kesehatan : .....
2. Puskesmas : Karang Mekar Banjarmasin
3. Lain-lain : .....

Telah diverifikasi, Tanggal : 25 APR 2024  
Mengetahui :

Banjarmasin, 25 April 2024  
Pemohon,

  
Nemesius Franky Da Costa



....., tanggal: 25 APR 2024

....., SKM, M.Kes



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 08/ValidR\_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/IV/2024  
Perihal : Permohonan Uji Validitas & Reliabilitas Instrumen Penelitian TA Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**

Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
dr. Tabiun Huda  
di-  
tempat.


Dengan hormat,  
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk **melakukan uji validitas dan uji reliabilitas instrumen penelitian** yang akan digunakan dalam pengumpulan data penelitian

Adapun mahasiswa yang akan melakukan uji validitas dan reliabilitas ialah;

Nama : Nemesius Franky Da Costa  
NIM : 113063C1120022  
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan  
Judul Penelitian : Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin  
Waktu Pelaksanaan : 29 April s.d 29 Mei 2024  
Tempat Pelaksanaan : PKM Karang Mekar Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 24 April 2024  
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

  
Lanawati.,S.Kep.Ners.,M.Kep

Tembusan :  
1. Kepala PKM Karang Mekar  
2. Arsip



si, tanggal 25 April 2024  
bantu.

ni, SKM, M.Kes

## Lampiran 6 Surat Balasan Pengumpulan Data Penelitian Dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin



### PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249  
Telepon (0511)4281348 Faks. (0511)4281348  
E-mail : [Dinkesbjm@gmail.com](mailto:Dinkesbjm@gmail.com) Website : [Dinkes.Bjm.go.id](http://Dinkes.Bjm.go.id)

Nomor : 070/ 071.0345 -YanSDK/Dinkes Banjarmasin, 07 Mei 2024  
Sifat :  
Lampiran : 1 (Satu)  
Hal : Permohonan dan Permintaan Data Penelitian  
Kepada Yth.

di – Banjarmasin

Sehubungan dengan Surat dari Instansi STIKES Suaka Insan perihal permohonan permintaan data penelitian atas nama : **Nemesius Franky Da Costa / NIK/NIP/NIM 113063C1120022** bersama ini disampaikan bahwa permohonan atas nama yang bersangkutan telah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin ( Formulir Verifikasi Terlampir ).

Selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Karang Mekar Kota Banjarmasin, untuk menindaklanjuti permohonan dan pemberian data penelitian tersebut, sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku..

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan  
Ketua Tim PKA SDM,  
BIDAN  
KESEHATAN  
BANJARMASIN  
NIP. 19700828 199303 2 012

Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
Nomor : 070/ 031. 0345 -Y.SDK/Diskes/  
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN  
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

**A. Data Pemohon**

1. Nama : Nemesius Franky Da Costa  
2. NIP/NIM/..... : 113063C1120022  
3. Instansi/Institusi : STIKES Suaka Insan Banjarmasin  
4. Judul Penelitian : Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis Di wilayah kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin

**B. Dasar Surat Permohonan :**

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 14/Per\_mhs /s-kep /STIKES -SI /V / 2024  
2. Tanggal : 6 Mei 2024

**C. Data Yang Dibutuhkan :**


1. Pengumpulan data penelitian di Puskesmas mengenai Gastritis  
2. ....

**D. Sumber Data :**

1. Program Dinas Kesehatan :  
2. Puskesmas : Karang Mekar Banjarmasin  
3. Lain-lain : .....

Tembusan :  
Telah diverifikasi, Tanggal : 07 MAY 2024  
Mengetahui :

Banjarmasin, 7 Mei 2024  
Pemohon,

  
Nemesius Franky Da Costa



....., tanggal: 07 MAY 2024  
.....

....., SKM, M.Kes



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 14/Pen\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
dr. Tabiun Huda  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan **pengumpulan data penelitian** dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

**Nama** : Nemesius Franky Da Costa  
**NIM** : 113063C1120022  
**Program Studi** : Sarjana Keperawatan  
**Judul Penelitian** : Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin  
**Waktu Pelaksanaan** : 8 Mei s.d 8 Juni 2024  
**Tempat Penelitian** : Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 6 Mei 2024  
**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

**Tembusan :**  
1. Kepala PKM Karang Mekar  
2. Arsip



Lampiran 7 Surat Balasan Studi Pendahuluan Dari Puskesmas Karang Mekar  
Banjarmasin



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS KARANG MEKAR

Jl. Ratu Zaleha RT 10 Kel. Karang Mekar Banjarmasin Kode Pos 70234  
Telepon. (0511)3277132 E-mail:puskesmaskarangmekarbjm@gmail.com

SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN  
Nomor : 441 /525/ PKM KM/ XII / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr.Hj.Irma Nurniyati  
NIP : 19800110 200903 2 006  
Pangkat : Pembina / IV a  
Jabatan : Kepala Puskesmas  
Unit Kerja : Puskesmas Karang Mekar

Menerangkan

Nama : Nemesius Franky Da Costa  
NIM : 113063C1120022  
Instansi /Institusi : STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
Nomor : 070 /071.1091 – KSDK / Dinkes Perihal Yang bersangkutan telah  
"SELESAI"melaksanakan Penelitian di Puskesmas Karang Mekar dari bulan  
September sd Oktober 2023 tentang

**Gambaran Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Gastritis Di Wilayah  
Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin**

Demikian Surat ini disampaikan agar dapat di pergunakan sebagaimana  
mestinya.

Banjarmasin, 05 Desember 2023  
Kepala Puskesmas Karang Mekar  
  
dr. Nirma Nurniyati  
NIP.198001102009032006

**Lampiran 8 Surat Balasan Pengumpulan Data Penelitian Dari Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin**



**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS KARANG MEKAR**

Jl. RatuZaleha RT 10 Kel Karang Mekar Banjarmasin Kode Pos 70234 Telepon. (0511)3277132  
E-mail:puskesmaskarangmekarbjm@gmail.com

**SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN  
No.000.9.1 / 066 / V / PKMKM/ 2024**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr.Hj.Irma Nurniyati  
NIP : 19800110 200903 2 006  
Pangkat/Gol : Pembina / IV A  
Jabatan : Kepala Puskesmas Karang Mekar  
Unit Kerja : Puskesmas Karang Mekar

Dengan ini menerangkan :

Nama : Nemesius Franky Da Costa  
NIM : 113063C1120022  
Instansi / Insitusi : STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN

Berdasarkan surat dari dinas Kesehatan Kota Banjarmasin Nomor : 070 / 071 .0345 – Yan SDK / Dinkes Perihal yang bersangkutan telah SELESAI melaksanakan penelitian di Puskesmas Karang Mekar dari 8 Mei s.d 27 Mei 2024 tentang

Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin.

Demikian surat ini disampaikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Banjarmasin, 27 Mei 2024  
Kepala Puskesmas  
dr.Hj.Irma Nurniyati  
Pembina / IV a  
NIP. 19800110 200903 2 006

## Lampiran 9 Sertifikat Etik



# KOMITE ETIK PENELITIAN STIKES SUAKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654  
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id), [stikes.bjm@gmail.com](mailto:stikes.bjm@gmail.com)

## SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN

### *ETHICAL APPROVAL LETTER*

No. 109/KEPK-SI/IV/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

**Judul** : **Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin**  
*Title*

**Peneliti** : **NEMESIUS FRANKY DA COSTA**  
*Researcher*

**NIM** : **113063C1120022**  
*Student's Number*

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**  
*Hereby declared that the protocol is APPROVED*

Banjarmasin, 27 April 2024

Ketua



**Ermeisi Erwinia, S.Kep. Ns, M.Kep**  
NIDN. 1110058904



## Lampiran 10 Lembar Penjelasan Penelitian



### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

*(Informed Consent)*

Format lembar persetujuan (*Informed Consent*) ini ditunjukkan kepada responden/orangtua/wali yang berpartisipasi dalam penelitian dengan judul “**Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin**”.

Lembar Persetujuan ini memiliki dua bagian:

- Lembar Informasi (untuk berbagi informasi mengenai penelitian yang dilakukan)
- Lembar Persetujuan (untuk penandatanganan apabila anda bersedia menjadi partisipan)

#### **Bagian I: Lembar Informasi**

##### **Pengantar**

Saya yang bernama **Nemesius Franky Da Costa**, NIM: **113063C1120022** adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banjarmasin. Akan melakukan penelitian dengan judul “**Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin**”. Saya memohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk dapat berpartisipasi dalam penelitian ini. Dan apabila ada pertanyaan nantinya, silahkan tanyakan pada saya.

##### **Tujuan Penelitian**

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi gambaran faktor eksternal pencetus gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin.

##### **Tipe dari penelitian**

Penelitian ini akan melibatkan partisipasi responden untuk berkenan mengikuti setiap alur dari penelitian yang telah ditetapkan.

### **Seleksi Partisipan**

Anda diundang untuk menjadi bagian dalam penelitian ini karena, Anda adalah telah memenuhi kriteria yang telah ditetapkan oleh peneliti.

### **Partisipan Sukarela**

Bapak/Ibu/Saudara/i bebas memilih keikutsertaan Anda dalam penelitian ini tanpa ada paksaan, Anda juga bebas berubah pikiran/mengundurkan diri setiap saat tanpa dikenai sanksi apapun. Bila tidak berpartisipasi maka hal tersebut tidak akan mempengaruhi hubungan dengan peneliti ataupun dari pihak puskesmas.

### **Prosedur**

Apabila anda bersedia berpartisipasi, maka anda diminta untuk menandatangani lembar persetujuan. Prosedur selanjutnya adalah:

1. Saya akan menjelaskan kepada Anda tentang bagaimana cara pengisian kuesioner.
2. Saya akan meminta Anda untuk menjawab kuesioner yang berjumlah 20 Item pertanyaan yang mendeskripsikan tentang pola makan dan stres.
3. Saya akan meminta Anda untuk menjawab kuesioner dengan 5 pilihan jawaban dengan memberikan tanda ceklist (√) pada pilihan yang sesuai dengan Anda terkait pola makan dan stres.
4. Diharapkan menjadi sumber menambah wawasan masyarakat dalam mengidentifikasi faktor eksternal pencetus gastritis serta meningkatkan kepatuhan dalam penatalaksanaan penyakit sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup Anda dan masyarakat.
5. Kerahasiaan semua informasi yang telah diberikan akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan peneliti saja. Hasil penelitian akan dipublikasi tanpa melibatkan identitas Anda tersebut.

### **Resiko**

Resiko dalam penelitian ini adalah responden mungkin akan merasakan tidak nyaman karena wawancara yang terlalu lama dan penyakit responden kambuh maka responden berhak tidak melanjutkan kegiatan penelitian tersebut

### **Keuntungan**

Keuntungan langsung bagi Anda sebagai responden yaitu memberikan souvenir bagi setiap responden yang mengikuti penelitian berupa pulpen dan konsumsi.

### **Kerahasiaan**

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti, kepala Puskesmas, orangtua/wali, dan responden. Hasil penelitian akan dipublikasi tanpa melibatkan identitas responden tersebut.

### **Pembagian Hasil**

Tidak ada satupun hasil dan informasi dari survey yang akan dibagikan kepada siapapun diluar penelitian ini, kepala Puskesmas dan orangtua/wali. Hasil penelitian, akan diolah secara keseluruhan dan dipergunakan sebagai pemenuhan tugas akhir atau skripsi peneliti tanpa menunjuk identitas pribadi dari partisipan.

### **Hak untuk menolak dan menarik**

Anda tidak perlu mengambil bagian dalam penelitian ini, apabila anda tidak menginginkannya. Bila anda tetap ingin mengikuti penelitian, data yang diperoleh dari anda dimasukkan ke dalam data gabungan untuk di analisa.

### **Siapa yang dikontak**

Orangtua atau wali dan responden diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-sewaktu membutuhkan penjelasan dan informasi lebih lanjut dapat menghubungi **Nemesius Franky Da Costa** No. HP 081348201442 atau melalui email [nfrankydacosta@gmail.com](mailto:nfrankydacosta@gmail.com).

## Bagian II: Lembar Persetujuan



### LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Saya telah diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian tentang “**Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin**”. Saya telah membaca informasi penelitian sebelumnya. Saya membaca bahwa ada kesempatan diberikan untuk bertanya tentang penelitian tersebut dan saya puas dengan jawaban yang diberikan. Saya secara sukarela menyetujui menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Nama Partisipan (responden) : \_\_\_\_\_

Tanda Tangan orangtua/wali/responden : \_\_\_\_\_

Hari : \_\_\_\_\_  
Tanggal/Bulan/Tahun

Pernyataan dari peneliti:

Saya telah membaca lembar informasinya secara akurat dari pihak yang berpotensi sebagai partisipan, dan berdasarkan kemampuan terbaik yang saya miliki saya memastikan bahwa partisipan memahami isi dari lembar persetujuan ini dengan mengetahui bahwa partisipan:

1. Akan menjawab pertanyaan dalam bentuk lembar kuesioner
2. Diizinkan untuk mengundurkan diri dari proses penelitian dan berwenang penuh atas informasi yang akan dibagikan.
3. Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah

Saya konfirmasi bahwa partisipan telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian dan seluruh pertanyaan yang diberikan telah dijawab secara benar dan lengkap berdasarkan kemampuan terbaik yang saya miliki. Saya konfirmasi bahwa setiap individu tidak mendapatkan paksaan dan persetujuan diberikan secara bebas dan sukarela.

Nama Peneliti : Nemesius Franky Da Costa

Tanda tangan peneliti : \_\_\_\_\_

Hari : \_\_\_\_\_  
Tanggal/Bulan/Tahun

## Lampiran 11 Lembar Kuesioner

### LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

#### GAMBARAN FAKTOR EKSTERNAL PENCETUS GASTRITIS

#### DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARANG MEKAR BANJARMASIN

KODE (di isi oleh peneliti) :

##### A. DATA DEMOGRAFI

**Petunjuk:** berikan tanda centang pada kolom sesuai dengan biodata Anda saat ini.

1. Inisial :
2. Usia :  12 - 16 tahun  
 17 - 25 tahun  
 26 - 35 tahun  
 36 - 45 tahun  
 46 - 55 tahun  
 56 - 65 tahun  
 65 tahun keatas
3. Jenis Kelamin :  Laki-laki  Perempuan
4. Pendidikan :  Tidak sekolah  SMA/ sederajat  
 SD/ sederajat  Perguruan tinggi  
 SMP/ sederajat  Lainnya: \_\_\_\_\_
5. Pekerjaan :  Tidak Bekerja  PNS  
 Pelajar/ Mahasiswa  TNI/ POLRI  
 Wiraswasta  Lainnya: \_\_\_\_\_
6. Sudah berapa lama Anda terdiagnosis penyakit maag/gastritis.....bulan/tahun  
(coret yang tidak perlu)

##### B. KEBIASAAN MEROKOK

**Petunjuk pengisian:**

- a. Anda sebagai responden diperbolehkan bertanya kepada peneliti, jika ada pernyataan yang tidak dimengerti.
- b. Berikan tanda centang (✓) pada salah satu pilihan yang sesuai dengan Anda.

1. Apakah Anda perokok aktif?  
 Ya (jika "Ya" lanjut ke pertanyaan 2)  
 Tidak
2. Berapa banyak batang rokok yang Anda hisap perhari?  
 1-10 batang/hari  
 11-24 batang/hari  
 ≥24 batang/hari

### C. KUESIONER POLA MAKAN

**Petunjuk pengisian:**

- a. Bacalah pernyataan berikut dengan baik.
- b. Anda sebagai responden diperbolehkan bertanya kepada peneliti, jika ada pernyataan yang tidak dimengerti.
- c. Berikan tanda centang (√) pada salah satu pilihan yang sesuai dengan perasaan dan pikiran Anda.
- d. Ada 5 (lima) alternatif jawaban, diantaranya :  
 0 = Tidak Pernah  
 1 = Hampir Tidak Pernah  
 2 = Kadang-Kadang  
 3 = Sering  
 4 = Sangat Sering

No	Pernyataan	Jawaban				
		Tidak Pernah	Hampir Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sering	Sangat Sering
1	Saya makan sebanyak 3x dalam sehari					
2	Saya rutin sarapan setiap pagi hari					
3	Terkadang saya lupa makan apabila sedang kelelahan atau tertidur					
4	Saya makan dengan jumlah sedikit tapi sering dan teratur					
5	Saya makan dalam porsi banyak tapi tidak teratur					
6	Terkadang saya terlambat makan karena aktivitas atau kegiatan yang padat					
7	Saya jarang mengonsumsi makanan yang mengandung gas dan berlemak seperti kacang dan keju					
8	Saya suka mengonsumsi kopi atau teh					
9	Saya tidak suka mengonsumsi makanan yang pedas					
10	Saya suka mengonsumsi buah-buahan yang mengandung asam seperti mangga dan kedondong					

#### D. KUESIONER *PERCEIVED STRESS SCALE* (PSS-10)

**Petunjuk pengisian:**

- a. Bacalah pernyataan berikut dengan baik.
- b. Anda sebagai responden diperbolehkan bertanya kepada peneliti, jika ada pernyataan yang tidak dimengerti.
- c. Berikan tanda centang (✓) pada salah satu pilihan yang sesuai dengan perasaan dan pikiran Anda.
- d. Ada 5 (lima) alternatif jawaban, diantaranya :  
0 = Tidak Pernah  
1 = Hampir Tidak Pernah  
2 = Kadang-Kadang  
3 = Sering  
4 = Sangat Sering

No	Pernyataan	Jawaban				
		Tidak Pernah	Hampir Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sering	Sangat Sering
1	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda marah/sedih karena sesuatu yang tidak terduga					
2	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa tidak mampu mengontrol hal-hal yang penting dalam kehidupan Anda					
3	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa gelisah dan tertekan					
4	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa yakin terhadap kemampuan diri untuk mengatasi masalah pribadi					
5	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa segala sesuatu yang terjadi sesuai dengan harapan Anda					
6	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa tidak mampu menyelesaikan hal-hal yang harus dikerjakan					
7	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda mampu mengontrol rasa mudah tersinggung dalam kehidupan Anda					

No .	Pernyataan	Jawaban				
		Tidak Pernah	Hampir Tidak Pernah	Kadang- Kadang	Sering	Sangat Sering
8	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa lebih mampu mengatasi masalah jika dibandingkan dengan orang lain					
9	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda marah karena adanya masalah yang tidak dapat Anda kendalikan					
10	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasakan kesulitan yang menumpuk sehingga Anda tidak mampu untuk mengatasinya					





R41	E	4	2	4	3	2 Bulan	1	2	2	0	2	3	1	2	0	2	15	Tidak Baik	2	4	1	1	1	3	2	3	3	0	20	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R42	F	4	2	4	3	6 Bulan	0	0	0	0	2	1	1	3	4	1	12	Tidak Baik	0	4	1	0	0	3	0	2	2	0	12	Stres Ringan	2	0	Bukan Perokok			
R43	G	2	2	5	2	1 Tahun	3	1	2	3	1	0	0	1	0	1	12	Tidak Baik	2	2	2	0	1	2	3	4	2	0	18	Stres Sedang	1	1	Perokok Ringan			
R44	N	3	2	4	3	5 Tahun	2	1	1	1	1	0	2	0	1	4	13	Tidak Baik	4	1	1	0	2	2	1	1	2	0	14	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R45	K	4	2	4	3	2 Bulan	1	2	1	2	3	1	1	0	0	1	12	Tidak Baik	1	2	0	0	1	1	2	3	1	0	11	Stres Ringan	2	0	Bukan Perokok			
R46	J	5	1	4	3	2 Bulan	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	6	Tidak Baik	0	2	0	0	2	0	1	3	1	0	9	Stres Ringan	1	2	Perokok Sedang			
R47	J	6	2	1	1	10 Tahun	2	1	1	1	1	2	3	2	1	0	14	Tidak Baik	1	2	0	0	1	2	2	2	2	0	12	Stres Ringan	2	0	Bukan Perokok			
R48	L	4	1	4	3	1 Bulan	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	6	Tidak Baik	4	1	1	2	0	0	0	1	0	0	9	Stres Ringan	1	1	Perokok Ringan			
R49	B	4	2	4	3	2 Bulan	1	1	0	1	2	0	1	1	0	0	7	Tidak Baik	3	2	3	3	4	1	0	1	2	0	19	Stres Sedang	1	1	Perokok Ringan			
R50	A	2	2	4	2	3 Bulan	2	1	1	1	1	0	2	0	1	4	13	Tidak Baik	3	0	2	2	2	2	0	0	2	0	13	Stres Ringan	1	1	Perokok Ringan			
R51	H	5	2	4	3	5 Tahun	1	2	1	2	3	1	1	0	0	1	12	Tidak Baik	0	0	4	1	1	2	0	1	2	0	11	Stres Ringan	2	0	Bukan Perokok			
R52	A	6	2	1	1	1 Bulan	1	1	0	2	0	1	0	0	0	1	6	Tidak Baik	0	0	3	2	3	3	0	0	0	0	11	Stres Ringan	2	0	Bukan Perokok			
R53	G	2	2	4	2	2 Tahun	2	1	1	1	1	2	3	2	1	0	14	Tidak Baik	0	0	3	0	2	2	4	1	1	2	15	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R54	A	2	2	5	2	2 Bulan	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	6	Tidak Baik	0	0	1	2	0	0	3	2	3	3	14	Stres Sedang	1	1	Perokok Ringan			
R55	F	7	2	2	6	1 Bulan	4	4	1	3	3	3	4	0	2	3	27	Baik	0	3	2	3	1	3	3	0	2	2	19	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R56	M	4	2	5	4	3 Tahun	4	4	0	2	2	1	0	4	0	4	21	Baik	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	20	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R57	A	7	2	3	6	1 Tahun	4	3	1	2	2	3	3	0	3	3	24	Baik	1	2	1	3	1	2	4	1	1	0	16	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R58	I	4	2	3	6	1 Tahun	3	3	0	2	3	3	3	3	3	2	25	Baik	1	1	2	2	2	3	3	1	1	3	19	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R59	N	7	2	5	6	2 Tahun	4	4	1	3	3	1	2	0	2	1	21	Baik	1	2	1	3	2	3	3	3	2	1	21	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R60	L	2	2	4	1	2 Bulan	3	3	2	2	1	1	3	4	1	4	24	Baik	0	1	0	3	1	3	3	1	0	1	13	Stres Ringan	2	0	Bukan Perokok			
R61	U	3	2	4	6	5 Tahun	4	4	1	2	3	1	2	0	4	1	22	Baik	2	2	1	3	2	3	3	3	2	1	22	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R62	N	5	2	4	6	1 Tahun	2	3	2	3	3	1	2	2	2	2	22	Baik	3	1	1	1	2	2	0	2	2	1	15	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R63	A	5	1	3	3	30 Tahun	4	4	3	2	1	1	4	4	1	1	25	Baik	0	0	1	2	1	2	4	0	2	2	14	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R64	E	4	2	4	6	3 Bulan	3	3	1	2	3	1	2	3	0	1	19	Tidak Baik	1	0	0	2	2	3	1	3	2	2	16	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R65	S	3	2	5	4	1 Bulan	3	3	1	2	1	0	1	0	0	0	11	Tidak Baik	1	2	1	2	2	1	1	4	2	2	18	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R66	N	7	2	2	6	1 Bulan	0	3	1	2	4	2	2	3	4	3	24	Baik	3	0	0	0	1	0	2	0	2	1	9	Stres Ringan	2	0	Bukan Perokok			
R67	S	6	1	2	1	3 Tahun	4	4	2	1	2	0	3	3	1	1	21	Baik	1	2	2	1	4	3	3	2	3	2	23	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R68	W	7	2	5	4	3 Tahun	3	4	1	1	2	1	3	0	3	3	21	Baik	2	1	2	1	2	3	2	2	3	1	19	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R69	S	6	2	3	1	1 Bulan	4	3	2	3	3	3	3	2	4	3	30	Baik	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	18	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R70	K	6	2	3	6	5 Tahun	1	3	0	2	2	4	4	1	3	2	22	Baik	3	2	1	1	1	2	3	1	3	2	19	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R71	S	7	1	2	1	1 Tahun	2	4	3	3	2	0	4	2	4	2	26	Baik	2	2	3	2	0	1	2	1	2	2	17	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R72	N	6	2	3	1	15 Tahun	1	0	1	2	3	0	0	0	0	0	7	Tidak Baik	1	2	0	1	2	2	0	2	3	1	14	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R73	S	3	1	4	3	5 Tahun	4	3	3	2	2	2	1	0	0	4	21	Baik	2	2	1	1	2	3	0	2	1	2	16	Stres Sedang	1	2	Perokok Sedang			
R74	R	6	2	2	1	10 Tahun	1	3	1	2	3	3	0	1	1	3	18	Tidak Baik	1	2	1	1	2	3	3	3	1	3	20	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R75	M	6	1	4	1	1 Tahun	2	1	2	2	0	3	2	3	3	3	21	Baik	2	3	3	3	2	1	3	2	3	2	24	Stres Sedang	2	0	Bukan Perokok			
R76	L	2	2	4	1	3 Bulan	3	3	1	3	2	2	3	4	2	2	25	Baik	0	1	0	3	2	1	3	2	0	0	12	Stres Ringan	2	0	Bukan Perokok			
<b>TOTAL</b>							144	155	96	139	141	126	142	126	131	130						109	139	114	131	134	143	152	134	121	99					

## Lampiran 13 Hasil Output SPSS

### Statistics

		Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Gastritis	Pola Makan	Stres	Kebiasaan Merokok
N	Valid	76	76	76	76	76	76	76	76
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0

### Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia 12-15 tahun	2	2.6	2.6	2.6
	Usia 17-35 tahun	10	13.2	13.2	15.8
	Usia 26-35 tahun	8	10.5	10.5	26.3
	Usia 36-45 tahun	15	19.7	19.7	46.1
	Usia 46-55 tahun	12	15.8	15.8	61.8
	Usia 55-65 tahun	22	28.9	28.9	90.8
	Usia ≥ 65 tahun	7	9.2	9.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	24	31.6	31.6	31.6
	Perempuan	52	68.4	68.4	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	4	5.3	5.3	5.3
	SD	13	17.1	17.1	22.4
	SMP	16	21.1	21.1	43.4
	SMA	33	43.4	43.4	86.8
	Perguruan Tinggi	10	13.2	13.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	23	30.3	30.3	30.3
	Pelajar/Mahasiswa	8	10.5	10.5	40.8
	Wiraswasta	30	39.5	39.5	80.3
	PNS	5	6.6	6.6	86.8
	Lainnya	10	13.2	13.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

### Lama Gastritis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<5 tahun	62	81.6	81.6	81.6
	>5 tahun	14	18.4	18.4	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

### Pola Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Baik	45	59.2	59.2	59.2
	Baik	31	40.8	40.8	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

### Stres

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stres Ringan	22	28.9	28.9	28.9
	Stres Sedang	54	71.1	71.1	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

### Kebiasaan Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bukan Perokok	54	71.1	71.1	71.1
	Perokok Ringan	13	17.1	17.1	88.2
	Perokok Sedang	9	11.8	11.8	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

## Uji Valid Kuesioner Pola Makan

		Correlations										
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.508**	.199	.527**	.267	.141	.098	.239	-.016	.027	.447*
	Sig. (2-tailed)		.004	.292	.003	.154	.457	.608	.202	.934	.887	.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.508**	1	.270	.361*	.466**	.385*	.001	.197	.083	.271	.599**
	Sig. (2-tailed)	.004		.149	.050	.009	.036	.997	.298	.664	.148	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.199	.270	1	.436*	.502**	.297	.110	.373*	-.158	-.019	.507**
	Sig. (2-tailed)	.292	.149		.016	.005	.111	.563	.043	.405	.922	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.527**	.361*	.436*	1	.319	.196	.188	.403*	.104	.055	.570**
	Sig. (2-tailed)	.003	.050	.016		.086	.298	.319	.027	.586	.773	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.267	.466**	.502**	.319	1	.217	.174	.318	-.047	.152	.603**
	Sig. (2-tailed)	.154	.009	.005	.086		.249	.359	.087	.805	.423	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.141	.385*	.297	.196	.217	1	.366*	.107	.168	.350	.605**
	Sig. (2-tailed)	.457	.036	.111	.298	.249		.046	.573	.376	.058	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.098	.001	.110	.188	.174	.366*	1	.122	.507**	.246	.557**
	Sig. (2-tailed)	.608	.997	.563	.319	.359	.046		.520	.004	.189	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.239	.197	.373*	.403*	.318	.107	.122	1	.075	.138	.522**
	Sig. (2-tailed)	.202	.298	.043	.027	.087	.573	.520		.694	.468	.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	-.016	.083	-.158	.104	-.047	.168	.507**	.075	1	.498**	.481**
	Sig. (2-tailed)	.934	.664	.405	.586	.805	.376	.004	.694		.005	.007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.027	.271	-.019	.055	.152	.350	.246	.138	.498**	1	.568**
	Sig. (2-tailed)	.887	.148	.922	.773	.423	.058	.189	.468	.005		.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.447*	.599**	.507**	.570**	.603**	.605**	.557**	.522**	.481**	.568**	1
	Sig. (2-tailed)	.013	.000	.004	.001	.000	.000	.001	.003	.007	.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Reliability Kuesioner Pola Makan

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

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

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.725	.746	10

## Uji Valid Kuesioner Stres

		Correlations										
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.133	.472**	.346	.117	.180	.001	.193	.622**	.207	.612**
	Sig. (2-tailed)		.483	.008	.061	.538	.341	.995	.308	.000	.274	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.133	1	.165	.123	.262	.258	.295	.256	.048	.190	.451*
	Sig. (2-tailed)	.483		.384	.518	.161	.168	.114	.173	.799	.316	.012
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.472**	.165	1	.322	.345	-.045	.177	.155	.352	.017	.579**
	Sig. (2-tailed)	.008	.384		.082	.062	.814	.349	.414	.056	.928	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.346	.123	.322	1	.275	.108	.138	.185	.288	.301	.550**
	Sig. (2-tailed)	.061	.518	.082		.142	.568	.466	.327	.123	.106	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.117	.262	.345	.275	1	.310	.232	.343	.087	.474**	.616**
	Sig. (2-tailed)	.538	.161	.062	.142		.095	.217	.063	.648	.008	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.180	.258	-.045	.108	.310	1	.420*	.109	.159	.337	.508**
	Sig. (2-tailed)	.341	.168	.814	.568	.095		.021	.567	.400	.068	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.001	.295	.177	.138	.232	.420*	1	-.011	.012	.311	.512**
	Sig. (2-tailed)	.995	.114	.349	.466	.217	.021		.955	.948	.094	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.193	.256	.155	.185	.343	.109	-.011	1	.319	.214	.455*
	Sig. (2-tailed)	.308	.173	.414	.327	.063	.567	.955		.085	.257	.012
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.622**	.048	.352	.288	.087	.159	.012	.319	1	.329	.584**
	Sig. (2-tailed)	.000	.799	.056	.123	.648	.400	.948	.085		.076	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.207	.190	.017	.301	.474**	.337	.311	.214	.329	1	.609**
	Sig. (2-tailed)	.274	.316	.928	.106	.008	.068	.094	.257	.076		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.612**	.451*	.579**	.550**	.616**	.508**	.512**	.455*	.584**	.609**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.012	.001	.002	.000	.004	.004	.012	.001	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

## Reliability Kuesioner Stres

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

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

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.734	.744	10

**Frekuensi Tabel Pola Makan**  
**Saya makan sebanyak 3x dalam sehari**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	11	14.5	14.5	14.5
	Hampir Tidak Pernah	20	26.3	26.3	40.8
	Kadang-Kadang	23	30.3	30.3	71.1
	Sering	10	13.2	13.2	84.2
	Sangat Sering	12	15.8	15.8	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Saya rutin sarapan setiap pagi hari**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	9	11.8	11.8	11.8
	Hampir Tidak Pernah	20	26.3	26.3	38.2
	Kadang-Kadang	18	23.7	23.7	61.8
	Sering	17	22.4	22.4	84.2
	Sangat Sering	12	15.8	15.8	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Terkadang saya lupa makan apabila sedang kelelahan atau tertidur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	21	27.6	27.6	27.6
	Hampir Tidak Pernah	31	40.8	40.8	68.4
	Kadang-Kadang	11	14.5	14.5	82.9
	Sering	9	11.8	11.8	94.7
	Sangat Sering	4	5.3	5.3	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Saya makan dengan jumlah sedikit tapi sering dan teratur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	3	3.9	3.9	3.9
	Hampir Tidak Pernah	23	30.3	30.3	34.2
	Kadang-Kadang	35	46.1	46.1	80.3
	Sering	14	18.4	18.4	98.7
	Sangat Sering	1	1.3	1.3	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Saya makan dalam porsi banyak tapi tidak teratur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	5	6.6	6.6	6.6
	Hampir Tidak Pernah	24	31.6	31.6	38.2
	Kadang-Kadang	29	38.2	38.2	76.3
	Sering	13	17.1	17.1	93.4
	Sangat Sering	5	6.6	6.6	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Terkadang saya terlambat makan karena aktivitas atau kegiatan yang padat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	14	18.4	18.4	18.4
	Hampir Tidak Pernah	25	32.9	32.9	51.3
	Kadang-Kadang	15	19.7	19.7	71.1
	Sering	17	22.4	22.4	93.4
	Sangat Sering	5	6.6	6.6	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Saya jarang mengonsumsi makanan yang mengandung gas dan berlemak seperti kacang dan keju**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	17	22.4	22.4	22.4
	Hampir Tidak Pernah	14	18.4	18.4	40.8
	Kadang-Kadang	17	22.4	22.4	63.2
	Sering	18	23.7	23.7	86.8
	Sangat Sering	10	13.2	13.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Saya suka mengonsumsi kopi atau teh**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	21	27.6	27.6	27.6
	Hampir Tidak Pernah	13	17.1	17.1	44.7
	Kadang-Kadang	20	26.3	26.3	71.1
	Sering	15	19.7	19.7	90.8
	Sangat Sering	7	9.2	9.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	



**Saya tidak suka mengonsumsi makanan yang pedas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	19	25.0	25.0	25.0
	Hampir Tidak Pernah	17	22.4	22.4	47.4
	Kadang-Kadang	16	21.1	21.1	68.4
	Sering	14	18.4	18.4	86.8
	Sangat Sering	10	13.2	13.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Saya suka mengonsumsi buah-buahan yang mengandung asam seperti mangga dan kedondong**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	20	26.3	26.3	26.3
	Hampir Tidak Pernah	18	23.7	23.7	50.0
	Kadang-Kadang	13	17.1	17.1	67.1
	Sering	14	18.4	18.4	85.5
	Sangat Sering	11	14.5	14.5	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Frekuensi Tabel Stres**

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda marah/sedih karena sesuatu yang tidak terduga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	22	28.9	28.9	28.9
	Hampir Tidak Pernah	19	25.0	25.0	53.9
	Kadang-Kadang	20	26.3	26.3	80.3
	Sering	10	13.2	13.2	93.4
	Sangat Sering	5	6.6	6.6	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa tidak mampu mengontrol hal-hal yang penting dalam kehidupan Anda**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	12	15.8	15.8	15.8
	Hampir Tidak Pernah	16	21.1	21.1	36.8
	Kadang-Kadang	28	36.8	36.8	73.7
	Sering	13	17.1	17.1	90.8
	Sangat Sering	7	9.2	9.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa gelisah dan tertekan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	14	18.4	18.4	18.4
	Hampir Tidak Pernah	29	38.2	38.2	56.6
	Kadang-Kadang	18	23.7	23.7	80.3
	Sering	11	14.5	14.5	94.7
	Sangat Sering	4	5.3	5.3	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa yakin terhadap kemampuan diri untuk mengatasi masalah pribadi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	13	17.1	17.1	17.1
	Hampir Tidak Pernah	18	23.7	23.7	40.8
	Kadang-Kadang	25	32.9	32.9	73.7
	Sering	17	22.4	22.4	96.1
	Sangat Sering	3	3.9	3.9	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa segala sesuatu yang terjadi sesuai dengan harapan Anda**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	11	14.5	14.5	14.5
	Hampir Tidak Pernah	19	25.0	25.0	39.5
	Kadang-Kadang	29	38.2	38.2	77.6
	Sering	11	14.5	14.5	92.1
	Sangat Sering	6	7.9	7.9	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa tidak mampu menyelesaikan hal-hal yang harus dikerjakan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	16	21.1	21.1	21.1
	Hampir Tidak Pernah	13	17.1	17.1	38.2
	Kadang-Kadang	19	25.0	25.0	63.2
	Sering	20	26.3	26.3	89.5
	Sangat Sering	8	10.5	10.5	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda mampu mengontrol rasa mudah tersinggung dalam kehidupan Anda**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	14	18.4	18.4	18.4
	Hampir Tidak Pernah	11	14.5	14.5	32.9
	Kadang-Kadang	19	25.0	25.0	57.9
	Sering	25	32.9	32.9	90.8
	Sangat Sering	7	9.2	9.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasa lebih mampu mengatasi masalah jika dibandingkan dengan orang lain**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	18	23.7	23.7	23.7
	Hampir Tidak Pernah	13	17.1	17.1	40.8
	Kadang-Kadang	21	27.6	27.6	68.4
	Sering	17	22.4	22.4	90.8
	Sangat Sering	7	9.2	9.2	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda marah karena adanya masalah yang tidak dapat Anda kendalikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	18	23.7	23.7	23.7
	Hampir Tidak Pernah	17	22.4	22.4	46.1
	Kadang-Kadang	24	31.6	31.6	77.6
	Sering	12	15.8	15.8	93.4
	Sangat Sering	5	6.6	6.6	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

**Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda merasakan kesulitan yang menumpuk sehingga Anda tidak mampu untuk mengatasinya**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Pernah	30	39.5	39.5	39.5
	Hampir Tidak Pernah	14	18.4	18.4	57.9
	Kadang-Kadang	17	22.4	22.4	80.3
	Sering	9	11.8	11.8	92.1
	Sangat Sering	6	7.9	7.9	100.0
	Total	76	100.0	100.0	

## Lampiran 14 Hasil Uji Validitas Kuesioner Penelitian

### Hasil Uji Validitas Kuesioner Penelitian

Unsur Kuesioner	No. Item Pernyataan	Nilai r hitung	Nilai r tabel 5% (N=30)	Keterangan
Kuesioner Pola Makan	P1	0,447	0,361	Valid
	P2	0,599	0,361	Valid
	P3	0,507	0,361	Valid
	P4	0,570	0,361	Valid
	P5	0,603	0,361	Valid
	P6	0,605	0,361	Valid
	P7	0,557	0,361	Valid
	P8	0,522	0,361	Valid
	P9	0,481	0,361	Valid
	P10	0,568	0,361	Valid
Kuesioner Perceived Stress Scale (PSS-10)	P1	0,612	0,361	Valid
	P2	0,451	0,361	Valid
	P3	0,579	0,361	Valid
	P4	0,550	0,361	Valid
	P5	0,616	0,361	Valid
	P6	0,508	0,361	Valid
	P7	0,512	0,361	Valid
	P8	0,455	0,361	Valid
	P9	0,584	0,361	Valid
	P10	0,609	0,361	Valid

## Lampiran 15 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Penelitian

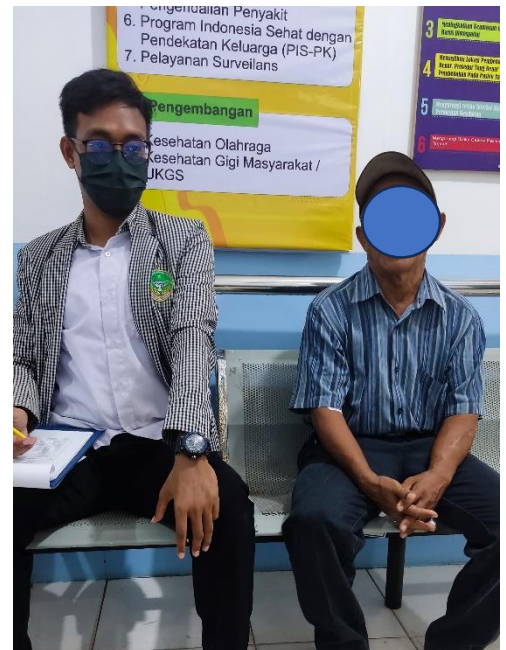
### Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Penelitian

<b>Unsur Kuesioner</b>	<b>Nilai Cronbach Alpha</b>	<b>Nilai Standar</b>	<b>Kesimpulan</b>
Kuesioner Pola Makan	0,725	0,6	Reliabel
Kuesioner Perceived Stress Scale (PSS-10)	0,734	0,6	Reliabel

**Lampiran 16 Rincian Biaya Penelitian****RINCIAN BIAYA PENELITIAN**

<b>No</b>	<b>Rincian Biaya Kegiatan</b>	<b>Jumlah</b>
1	Penyusunan Proposal (print selama konsultasi)	Rp. 250.000
2	Penggandaan dan Penjilidan Proposal	Rp. 150.000
3	Penyajian Proposal dan Konsumsi	Rp. 150.000
4	Administrasi Tempat Penelitian	Rp. 45.000
5	Penyusunan Skripsi (print selama konsultasi)	Rp. 200.000
6	Penggandaan dan Penjilidan Skripsi	Rp. 200.000
7	Penyajian Skripsi dan Konsumsi	Rp. 150.000
8	Transportasi	Rp. 250.000
9	Pengumpulan Data	Rp. 872.000
10	Kaji Etik	Rp. 150.000
<b>Total</b>		<b>Rp. 2.417.000</b>

## Lampiran 17 Hasil Dokumentasi Penelitian







## Lampiran 18 Lembar Konsultasi Proposal dan Skripsi Pembimbing I



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
**PROPOSAL**  
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Nemesius Franky Da Costa

NIM : 113063C1120022

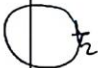

Judul Tugas Akhir : Gambaran Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin

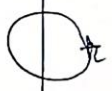
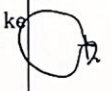




Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Septi Machelia Campaca Nursery, S. Kep, Ners., M. Kep
- Pembimbing 2 : Ermeisi Er Unja, S. Kep, Ners., M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Senin 18 September 2022	- Topik - Judul Penelitian	- Membuat latar belakang - Mencari referensi - Topik penelitian - Perbaiki kata-kata yang kurang tepat	
2	Selasa 26 September 2023	- BAB I	- Tambahkan cover - Perbaiki latar belakang - Perbaiki keaslian penelitian minimal 3 keaslian penelitiannya - Penulisan sumber data - Pertanyaan wawancara untuk studi pendahuluan - Lanjutkan studi pendahuluan	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
3	Jumat 13 Oktober 2023	- BAB I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lanjutkan studi pendahuluan</li> <li>- Perbaiki data studi pendahuluan</li> <li>- Perbaiki rumusan masalah</li> <li>- Perbaiki tujuan penelitian</li> <li>- Perbaiki manfaat penelitian</li> </ul>	
4	Senin 13 November 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB I</li>   <li>- BAB II</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki judul cover</li> <li>- Perbaiki data studi pendahuluan</li> <li>- Perbaiki sumber data</li> <li>- Tambahkan kesimpulan, komplikasi, dan edukasi dari data hasil wawancara studi pendahuluan</li> <li>- Perbaiki tujuan penelitian</li> <li>- Perbaiki manfaat penelitian</li> <li>- Lanjutkan BAB II</li>   <li>- Perbaiki penulisan Bahasa Inggris dengan cetak miring</li> <li>- Sumber disesuaikan dengan buku 10 tahun terakhir dan jurnal 5 tahun terakhir.</li> <li>- Perbaiki paragraf</li> </ul>	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
5	Jumat 1 Desember 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB I</li> <li>- BAB II</li> <li>- BAB III</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki variabel penelitian</li> <li>- Perbaiki hasil studi pendahuluan</li> <li>- Perhatikan penulisan nama pada keaslian penelitian</li> <li>- Perbaiki alur kerangka teori</li> <li>- Konsisten kata usia atau umur</li> <li>- Data operasional ditambahkan dari tinjauan pustaka dan landasan teori</li> <li>- Tambahkan sumber pada data operasional</li> <li>- Parameter sesuaikan dengan landasan teori</li> <li>- Perhitungan sampel diperbaiki</li> <li>- Skala disesuaikan sama di kuesionernya</li> <li>- Sumber dari pertimbangan etik</li> </ul>	
6	Rabu 13 Desember 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB II</li> <li>- BAB III</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan data depkes mengenai usia</li> <li>- Tambahkan sumber dari kebiasaan merokok</li> <li>- Instrumen ditambahkan ke dalam BAB II</li> <li>- Perbaiki kuesioner</li> <li>- Perbaiki kisi-kisi kuesioner</li> <li>- Perbaiki kriteria penelitian</li> <li>- Tambahkan penjelasan kriteria pada pengumpulan data</li> <li>- Tambahkan daftar pustaka</li> </ul>	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
7	Jumat 15 Desember 2023	- BAB II  - BAB III	- Perhatikan sumber pada penulisan BAB II  - Perhitungan pada hasil ukur dalam data operasional - Perbaiki teknik sampling - Perbaiki dalam analisa data coding - Perbaiki pada kuesioner	
8	Senin, 18 Desember 2023	- BAB I, II & III  - Acc Sidang Proposal Skripsi	- Acc Sidang proposal Skripsi	



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
SKRIPSI  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Nemesius Franky Da Costa

NIM : 113063C1120022

Judul Tugas Akhir : Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis





Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin

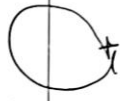



Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Septi Machelia Campaca Nursery, S. Kep, Ners. , M. Kep
- Pembimbing 2 : Ermeisi Er Unja, S. Kep, Ners. , M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Rabu 15 Mei 2024	- BAB III	- Perbaiki tabel input uji valid	
2	Selasa 28 Mei 2023	- BAB III	- Tambahkan coding di pada uji valid pada karakteristik lama gastritis - Tambahkan output SPSS uji valid dan reliabilitas - Hilangkan persentase pada master tabel - Pola makan dan stres saja yang dimasukkan kedalam SPSS untuk uji validnya - Buat kategori untuk lama gastritis	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
3	Kamis 30 Mei 2023	- BAB III	- Tambahkan jurnal-jurnal mengenai pembahasan gastritis - Hasil dituliskan pada pembahasan	
4	Senin 3 Juni 2024	- BAB III	- Perbaiki keterbatasan penelitian - Lampiran uji valid dan reliabilitas	
5	Selasa 4 Juni 2024	- BAB IV	- Sesuaikan dengan format yang telah dibagikan - Cari jurnal yang sejalan dengan penelitian - Perbaiki bahasa penulisan	
6	Rabu 5 Juni 2024	- BAB IV, V	- Perbaiki saran bagi puskesmas - Perbaiki saran bagi Masyarakat - Perbaiki bahasa penulisan hasil pembahasan	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
7	Kamis 6 Juni 2024	- BAB IV, V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki Latar belakang dan metode pada abstrak intisari</li> <li>- Perbaiki penulisan bahasa</li> <li>- Tambahkan lampiran pendukung</li> <li>- Susun kembali skripsi dari awal sampai akhir</li> </ul>	
8.	Senin 10 Juni 2024	- BAB I, II, III, IV, V	Acc Persiapkan sidang Skripsi	

## Lampiran 19 Lembar Konsultasi Proposal dan Skripsi Pembimbing II



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
**PROPOSAL**  
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Nemesius Franky Da Costa

NIM : 113063C1120022

Judul Tugas Akhir : Gambaran Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian  
 Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin









Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Septi Machelia Campaca Nursery, S. Kep, Ners., M. Kep
- Pembimbing 2 : Ermeisi Er Unja, S. Kep, Ners., M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Jumat 15 September 2023	- Topik - Judul Penelitian	- Topik penelitian - Mencari referensi yang banyak - Latar belakang masalah	
2	Jumat 22 September 2023	- BAB I	- Perbaiki latar belakang - Perbaiki penulisan paragraf - Mencari prevalensi tertinggi - Lanjutkan studi pendahuluan	
3	Senin 13 November 2023	- BAB I	- Lanjutkan BAB II	



Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
4	Selasa 21 November 2023	- BAB II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Masukan konsep gastritis, tanda gejala, dan klasifikasi ke dalam landasan teori</li> <li>- Kerangka teori diperbaiki</li> <li>- Kerangka berpikir diubah menjadi kerangka konsep</li> <li>- Kerangka konsep menyesuaikan kerangka teori yang diteliti</li> </ul>	
5	Rabu 22 November 2023	- BAB II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki kerangka teori</li> <li>- Sumber kerangka teori dibuat spasi ukuran 1,0</li> <li>- Lanjutkan BAB III</li> </ul>	
6	Senin 27 November 2023	- BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki jenis variabel</li> <li>- Tambahkan alat ukur</li> <li>- Membuat kuesioner</li> <li>- Perbaiki perhitungan total dan rata-rata sampel</li> <li>- Tambahkan kriteria inklusi dan eksklusi</li> <li>- Tambahkan rumus dari validitas dan realibilitas</li> </ul>	
7	Jumat 8 Desember 2023	- BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definisi operasional sesuaikan dengan landasan teori</li> <li>- Perbaiki parameter usia</li> <li>- Perbaiki teknik sampling</li> <li>- Perbaiki kuesioner</li> <li>- Jenis skala disesuaikan</li> <li>- Surat balasan dimintakan</li> </ul>	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
8	Selasa 12 Desember 2023	- BAB III	- Perbaiki kalimat dalam pengumpulan data - Perbaiki kuesioner - Cover dan lampiran dilengkapi	
9	Senin, 18 Des 23	BAB I, II, III	Acc Ujian !! Hub. Penguji	



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
SKRIPSI  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Nemesius Franky Da Costa

NIM : 113063C1120022

Judul Tugas Akhir : Gambaran Faktor Eksternal Pencetus Gastritis

Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Mekar Banjarmasin









Tim Pembimbing :

▪ Pembimbing 1 : Septi Machelia Campaca Nursery, S. Kep, Ners., M. Kep

▪ Pembimbing 2 : Ermeisi Er Unja, S. Kep, Ners., M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	Rabu 8 Mei 2024	- BAB III	<ul style="list-style-type: none"><li>- Masukan hasil uji valid</li><li>- Gambaran PKM dibuat paragraph</li><li>- Kata yang direcanakan seperti "akan" dihapuskan</li><li>- Tambahkan tanggal pada jalannya penelitian</li><li>- Tambahkan nomor dari komite etik</li></ul>	
2	Kamis 30 Mei 2023	- BAB IV	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hasil dibuat singkat hanya 3 mayoritas terbanyak</li><li>- Cari jurnal yang sejalan atau berbanding terbalik dengan penelitian</li><li>- Tambahkan asumsi peneliti</li><li>- Hasil wawancara dimasukkan</li><li>- Perhatikan Alinea paragraph</li></ul>	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
3	Jumat 31 Mei 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB III</li>   <li>- BAB IV</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cek template skripsi format skripsi</li> <li>- Perbaiki keterbatasan penelitian</li>   <li>- Hilangkan kata "dan" pada awal kalimat</li> <li>- Urutkan paragraph pada pembahasan dari hasil data, penelitian yang mendukung, teori yang menjelaskan, asumsi peneliti</li> <li>- Perbaiki hasil penelitian stres</li> <li>- Cari kaitkan lama gastritis dengan jurnal penelitian lain dengan penatalaksanaan gastritis</li> <li>- Cari jurnal mengenai karakteristik dan pembahasan</li> </ul>	
4	Selasa 4 Juni 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- BAB IV</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penambahan alinea jangan ada paragraph yang terlalu panjang</li> <li>- Perbaiki bahasa dalam pembahasan</li> <li>- Perbaiki kalimat dengan kata didapatkan, menyebutkan, menyatakan</li> <li>- Factor eksternal dan internal di abstrak diperbaiki</li> <li>- Kata kunci dimulai dari alfabet</li> </ul>	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
5	Rabu 5 Juni 2024	- BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan lampiran pendukung</li> <li>- Susun skripsi dari awal sampai akhir</li> <li>- Lampiran dokumentasi di buram atau disensor muka responden</li> </ul>	
6	Kamis 6 Juni 2024	- BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki bahasa pada intisari</li> <li>- Perbaiki bahasa penulisan paragraph di pembahasan</li> </ul>	
7	Jumat 7 Juni 2024	- BAB IV, V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki bahasa Kesimpulan hasil</li> <li>- Perbaiki hasil pembahasan karakteristik responden usia</li> </ul>	
8	Semn, 10 Juni 2024	BAB I, II, III, IV, V.	Acc, Persiapkan ujian. Hubungi penguji!	

### Lampiran 20 Lembar Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Waktu																																											
		September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Penentuan Masalah		■																																										
2	Pengajuan Judul			■																																									
3	Studi Pendahuluan				■	■	■																																						
4	Penyusunan Proposal					■	■	■	■	■	■	■	■																																
5	Seminar Proposal													■																															
6	Perbaikan Proposal														■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																				
7	Uji Validitas dan Reliabilitas																									■																			
8	Pengumpulan Data																										■	■	■																
9	Pengolahan Data																																												
10	Ujian Sidang Skripsi																																												
11	Perbaikan Skripsi																																												
12	Penjilidan dan Penyerahan Skripsi																																								■				