

SKRIPSI



Uhamka
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA

**DETERMINAN KEJADIAN GASTRITIS PADA
SANTRI DI PONDOK PESANTREN AL-MUKHLISHIN
KABUPATEN BOGOR TAHUN 2020**

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat**

**OLEH:
ADINDA ZAKIYATUN NAUVALI
1605015132**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
2020**


PENGESAHAN TIM PENGUJI

Nama : Adinda Zakiyatun Nauvali
NIM : 1605015132
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Judul Proposal : Determinan Kejadian Gastritis Pada Santri di Pondok
Pesantren Al- Mukhlisin Kabupaten Bogor Tahun 2020.

Skripsi dari mahasiswa tersebut di atas telah berhasil dipertahankan di hadapan tim penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof.DR.HAMKA.

Jakarta, 28 Juni 2020

TIM PENGUJI

Pembimbing I : Alibbirwin, S. KM., M. Epid ()

PENGESAHAN TIM PENGUJI

Nama : Adinda Zakiyatun Nauvali
NIM : 1605015132
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Judul Proposal : Determinan Kejadian Gastritis Pada Santri di Pondok
Pesantren Al- Mukhlishin Kabupaten Bogor Tahun 2020.

Skripsi dari mahasiswa tersebut di atas telah berhasil dipertahankan di hadapan tim penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof.DR.HAMKA.

Jakarta, 28 Juni 2020

TIM PENGUJI

Penguji I

: Nur Asiah, M. Kes

()

PENGESAHAN TIM PENGUJI

Nama : Adinda Zakiyatun Nauvali
NIM : 1605015132
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Judul Proposal : Determinan Kejadian Gastritis Pada Santri di Pondok
Pesantren Al - Mukhlisin Kabupaten Bogor Tahun 2020.

Skripsi dari mahasiswa tersebut di atas telah berhasil dipertahankan di hadapan tim penguji dan diterima sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Prof.DR.HAMKA.

Jakarta, 3 Juli 2020

TIM PENGUJI

Penguji II : Rony Darmawansyah Alnur, M.P.H. ()

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
PROGRAM SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT
PEMINATAN EPIDEMIOLOGI**

Skripsi, Juni 2020
Adinda Zakiyatun Nauvali,

“Determinan Kejadian Gastritis Pada Santri Pondok Pesantren Al-Mukhlishin Kabupaten Bogor Tahun 2020”.

ABSTRAK

Gastritis merupakan sakit dibagian lambung, dikarenakan adanya proses inflamasi. Berdasarkan data yang didapat pada tahun 2019 sebanyak 15 dari 20 santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlishin mengalami gejala gastritis. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui Determinan kejadian Gastritis di Pondok Pesantren Al-Mukhlishin Tahun 2020. Desain dalam penelitian ini yaitu studi observasional dengan pendekatan *case control*. Sumber data pada penelitian ini adalah dengan menggunakan data primer, melalui penyebaran kuesioner yang telah diuji. Analisis data menggunakan analisis univariat yang menghasilkan distribusi frekuensi dan Analisis bivariat dilakukan dengan *Uji Chi-Square*.

Berdasarkan hasil uji statistic yang telah dilakukan terdapat hubungan pada variabel jenis kelamin ($P 0,002$, $OR = 5,308$), riwayat gatsritis keluarga ($P 0,000 \leq 0,05$, $OR = 3,720$), perilaku berisiko terhadap infeksi Helicobakter Phylori ($P 0,004$, $OR = 4,500$), pengetahuan ($P 0,029$, $OR = 2,663$), stres ($P 0,018$, $OR = 3,414$) dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlishin. Serta tidak ada hubungan pada variabel usia ($P 0,438$, $OR = 0,695$), pola makan ($P 0,877$, $OR = 1,087$) dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlishin.

Saran untuk Pondok Pesantren Al-Mukhlishin melakukan penyuluhan tentang penyakit gastritis, melakukan evaluasi kegiatan belajar santri, melaksanakan diskusi santri di jam belajar santri, pengembangan minat bakat santri serta memberikan motivasi pada santri. Saran lainnya yaitu agar dilaksanakan Kembali kegiatan curhat santri setiap bulan dengan pengurus IKSAN setiap Angkatan untuk menyelesaikan masalah yang dialami oleh santri.

Kata kunci : Determinan dan Gastritis

**MUHAMMADIYAH UNIVERSITY PROF. DR. HAMKA
FACULTY OF HEALTH SCIENCE
COMMUNITY HEALTH GRADUATE PROGRAM
Specialization in Epidemiology**

Skripsi, June 2020
Adinda Zakiyatun Nauvali,

"Determinan of Incidence Gastritis in students at Al-Mukhlisin The Islamic Boarding School in 2020".

ABSTRACT

Gastritis is a pain in the stomach, due to an inflammatory process. Based on data obtained in 2019 as many as 15 of 20 people in Al-Mukhlisin Islamic Boarding School experienced symptoms of gastritis. The purpose of this research is to find out determinants of incidence gastritis in students at Al-Mukhlisin the Islamic boarding school in 2020. This research was an observational study with case control design. The source of data in this study is to use primary data, through the distribution of questionnaires that have been tested. Data analysis used univariate analysis which resulted in frequency distribution and bivariate analysis was performed with Chi-Square Test.

The result of this research is there is correlation between sex ($P = 0,002$, $OR = 5,308$), history of family of gastritis ($P = 0,000 \leq 0,05$, $OR = 3,720$), risk behavior of being infected *Helicobacter pylori* ($P = 0,004$, $OR = 4,500$), knowledge ($P = 0,029$, $OR = 2,663$) and stress ($P = 0,018$, $OR = 3,414$) with Incidence Gastritis in students at Al-Mukhlisin The Islamic Boarding School in 2020 ($P \text{ value} \leq 0,05$). And then result of this research is there is no correlation between age ($P = 0,438$, $OR = 0,695$) and dietary habits ($P = 0,877$, $OR = 1,087$) with Incidence Gastritis in students at Al-Mukhlisin The Islamic Boarding School in 2020 ($P \text{ value} > 0,05$).

The suggestion the researcher could offer was for Al-Mukhlisin The Islamic Boarding School can do promotion about gastritis disease, do evaluation for study activities, warning discussion student at time to study night, development for interest and talent student and then giving motivation for student. Another suggestion for Al-Mukhlisin, to carry out activities to recite *santri* every month with IKSAN administrators for each class to solve the problems experienced by *santri*.

Keywords: Determinant and Gastritis

DAFTAR ISI

LEMBAR COVER	
LEMBAR JUDUL	
PERNYATAAN KEASLIAN	i
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR	i
PERSETUJUAN SKRIPSI	iii
PENGESAHANTIM PENGUJI	iii
RIWAYAT HIDUP	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
LEMBAR COVER	xiii
DAFTAR GAMBAR	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Ruang Lingkup	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI	6
A. Gastritis	6
B. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Gastritis	6
C. Gejala Klinis	17
D. Tes dan Diagnosis	17
E. Pengobatan	18
F. Pencegahan	19
G. Kerangka Teori	21
BAB III KERANGKA KONSEP, DEFINISI OPERASIONAL DAN HIPOTESIS 22	

A. Kerangka Konsep	22
B. Definisi Operasional	23
C. Hipotesis Penelitian	25
BAB IV METODE PENELITIAN	26
A. Desain Studi	26
B. Lokasi dan Waktu	26
C. Besar Sampel.....	27
D. Pengumpulan Data	28
E. Pengolahan Data.....	33
BAB V HASIL.....	39
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	39
B. Analisis Univariat	41
C. Analisis Bivariat.....	44
BAB VI PEMBAHASAN.....	51
A. Analisa Univariat.....	51
B. Analisis Bivariat.....	55
C. Keterbatasan Penelitian.....	63
BAB VII SIMPULAN DAN SARAN.....	64
A. Simpulan.....	64
B. Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA.....	69

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian Determinan Kejadian Gastritis.....	23
Tabel 4.1 Waktu Penelitian Penelitian Determinan Kejadian Gastritis.....	26
Tabel 4.2 Hasil Perhitungan Pengujian Validitas Item Pertanyaan Riwayat Gastritis	30
Tabel 4.3 Hasil Perhitungan Pengujian Validitas Item Pertanyaan Karakteristik Responden	30
Tabel 4.4 Hasil Perhitungan Pengujian Validitas Item Pertanyaan Perilaku Berisiko Terinfeksi <i>Helicobacter Phylori</i>	30
Tabel 4.5 Hasil Perhitungan Pengujian Validitas Item Pertanyaan Pengetahuan.....	31
Tabel 4.6 Hasil Perhitungan Pengujian Validitas Item Pertanyaan Pola Makan.....	32
Tabel 4.7 Hasil Perhitungan Pengujian Validitas Item Pertanyaan Stres	33
Tabel 4.8 Coding data variabel.....	34
Tabel 4.9 Tabel Kasus-Kontrol	38
Tabel 5.1 Tabel Distribusi Frekuensi Kejadian Gastritis.....	41
Tabel 5.2 Tabel Distribusi frekuensi Usia	41
Tabel 5.3 Tabel Distribusi frekuensi Jenis Kelamin	42
Tabel 5.4 Tabel Distribusi frekuensi Riwayat Gastritis Keluarga	42
Tabel 5.5 Tabel Distribusi frekuensi Perilaku Berisiko Tertular <i>Helicobacter Phylori</i> ...42	
Tabel 5.6 Tabel Distribusi frekuensi Pengetahuan	43
Tabel 5.7 Tabel Distribusi frekuensi Pola Makan	43
Tabel 5.8 Tabel Distribusi frekuensi Stres	43
Tabel 5.9 Tabel Distribusi faktor risiko antara usia dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Muhlishin Tahun 2020	44
Tabel 5.10 Tabel Distribusi faktor risiko antara jenis kelamin dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Muhlishin Tahun 2020	45
Tabel 5.11 Tabel Distribusi faktor risiko antara Riwayat gastritis keluarga dengan gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Muhlishin Tahun 2020	46
Tabel 5.12 Tabel Distribusi faktor risiko antara Perilaku berisiko tertular <i>Helicobacter Phylori</i> dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Muhlishin Tahun 2020	47
Tabel 5.13 Tabel Distribusi faktor risiko antara Pengetahuan dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Muhlishin Tahun 2020	48
Tabel 5.14 Tabel Distribusi faktor risiko antara Pola Makan dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Muhlishin Tahun 2020	48

Tabel 5.15 Tabel Distribusi frekuensi faktor risiko antara Stres dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Muhlishin Tahun 202049



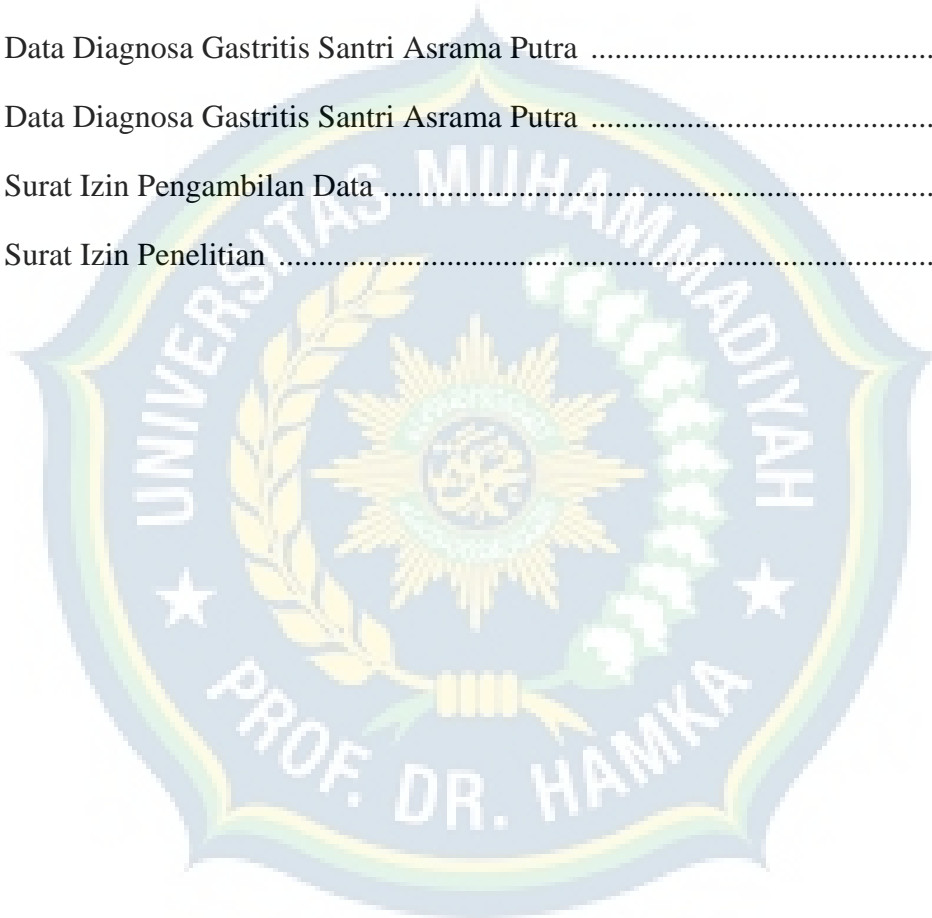
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Tumpeng Gizi Seimbang	12
Gambar 2.2 Kerangka Teori Jejaring Sebab-Akibat Penyakit Gastritis	21
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Jejaring Sebab-Akibat Penyakit Gastritis.....	22



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran Kuesioner Penelitian.....	74
Lampiran Uji Validitas Dan Realibitas Kuesioner.....	81
Lampiran Hasil Uji Statistik	83
Surat Izin Pengambilan Data	95
Surat Keterangan Telah Melakukan Pengambilan Data	96
Data Diagnosa Gastritis Santri Asrama Putra	97
Data Diagnosa Gastritis Santri Asrama Putra	98
Surat Izin Pengambilan Data	99
Surat Izin Penelitian	100



DAFTAR SINGKATAN

CI	: <i>Confidence Interval</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
Dkk	: dan kawan-kawan
GI	: Gastrointestinal
Ho	: Hipotesis Nol
IKSAN	: Ikatan Keluarga Santri Al-Mukhliahin
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
MAO	: monoamine oxidase
NSAID	: <i>Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
OAINS	: Obat antiinflamasi nonsteroid
OR	: Odds Ratio
RI	: Republik Indonesia
WHO	: <i>World Health Organisation</i>



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

WHO melakukan penelitian angka harapan hidup, baik yang terpapar dengan masalah kesehatan dan tidak terpapar masalah kesehatan. Di dunia pada tahun 2015 berdasarkan *Global Health Estimate* seseorang dapat hidup hingga 91 tahun, akan tetapi jika melihat *Global burden disease* angka harapan hidup hanya sampai 86 tahun. Begitupun angka harapan hidup seorang remaja usia 10-14 tahun dengan kejadian *Global Burden Disease*, memiliki harapan untuk hidup 73 tahun lagi dan remaja usia 15-19 tahun hanya dapat bertahan hingga 68 tahun ke depan (WHO, 2017). Hasil penelitian yang dilakukan untuk mendapatkan angka harapan hidup dan *Global Burden Disease*, dihitung juga melalui rata-rata angka kejadian penyakit. Salah satu penyakit yang dihitung dalam penelitian ini yaitu penyakit gastritis atau di Indonesia lebih dikenal dengan maag.

Gastritis merupakan salah satu penyakit pada pencernaan dikarenakan adanya proses inflamasi pada lambung (Hirlan, 2010). Menurut WHO, Gastritis terjadi di dunia dengan rata-rata kejadian 37.8% dan kejadian di Asia insiden kejadian gastritis terjadi pada 699.954 orang pada tahun 2015 (Suzuki & Hideki, 2016). Gastritis merupakan penyakit tidak menular yang dapat mengenai siapa saja, karena kejadian gastritis ini disebabkan oleh pola makan dan gaya hidup.

Gastritis di Indonesia memiliki angka kejadian 40,8 %, angka yang cukup tinggi (Kemenkes, 2014). Penyakit gastritis merupakan salah satu penyakit yang masuk dalam 10 besar penyakit yang ada di Indonesia. Gastritis dapat dideteksi melalui serangkaian pemeriksaan baik fisik maupun laboratorium. Di Jawa Barat pada tahun 2012, penyakit gastritis masuk dalam urutan 10 terbesar yang diderita oleh pasien rawat jalan yang ditemukan di RS pada usia 15-45 tahun dengan angka kejadian sebesar 1,91 % (Dinkes Jabar, 2012). Akan tetapi, pada tahun 2015 gastritis di Kabupaten Bogor tidak masuk dalam 20 besar penyakit yang ada disana (Dinkes Kabupaten Bogor, 2015).

Gastritis dapat terjadi dengan sifat akut dan kronik, kedua sifat tersebut disebabkan oleh faktor yang berbeda. Gastritis akut disebabkan oleh adanya infeksi *H. pylori*, stress, sering mengkonsumsi NSAIDs, terbiasa mengkonsumsi soft drinks dan keluarga dengan riwayat gastritis (Mahmoud, 2016). Kejadian gastritis ini tergolong ringan dan bahkan bisa disembuhkan. Berbeda dengan gastritis akut, gastritis kronik merupakan peradangan permukaan mukosa lambung dapat terjadi menahun atau berlangsung lama (Hirlan, 2010). Gastritis kronik jika tidak segera disembuhkan dapat menyebabkan *gastric cancer*. Menurut penelitian Mescoli dkk, (2017) penderita *gastric cancer* yang dapat bertahan hidup setelah 3 tahun hanya 30% saja setelah terdiagnosa.

Menurut *Estimated Age-Standardized Rate* (ASR) kejadian gastritis pada 100.000 penderita gastritis rata-rata terjadi pada usia 12 tahun dan setiap 100.000 penderita gastritis rata-rata pada rentang usia 15 tahun (Suzuki & Hideki, 2016). Bahkan kasus yang ditemukan di Jawa Barat ditemukan kasus gastritis pada usia 15 tahun, merupakan usia yang tentunya masih dalam usia sekolah. Hal yang sama terjadi pada salah satu Kabupaten yang ada di Jawa Barat yaitu Kabupaten Bogor, kejadian gastritis sebagian besar dialami oleh usia produktif yaitu penduduk berusia 15-45 tahun. Hal ini bisa terjadi berkaitan dengan perilaku kesehatan ataupun gaya hidup di usia muda, akhirnya pada usia produktif dapat menjadi masalah kesehatan yang serius (Isfandari & Dina, 2014). Tidak hanya itu, masalah kesehatan pada usia anak sekolah dapat berdampak kapasitas belajar dan performa yang kurang optimal saat masa sekolah (Kemenkes, 2018).

Kendati demikian, gastritis tidak hanya datang sendirinya akan tetapi ada faktor lain yang menjadi peyebab gastritis. Gastritis dapat terjadi salah satunya dikarenakan pola makan yang kurang baik, adanya asupan gizi yang kurang seimbang dapat menyebabkan tidak terpenuhi asupan gizi yang dibutuhkan. Pola makan yang kurang baik pada remaja akan menimbulkan gejala gastritis seperti nyeri ulu hati, perut sering terasa begah, mual dan perut kembung. Hal ini dapat terjadi karena remaja sering kali mengkonsumsi makan yang tidak bervariasi dan bahkan memakan makanan yang dapat

mengiritatif lambung, seperti makanan yang asam atau pedas. Serta hal lainnya yang dapat mempengaruhi gastritis dengan kebiasaan mereka menunda waktu makan serta viralnya makan dalam porsi yang besar menjadikan hal ini diikuti bahkan menjadi kebiasaan remaja. Pola makan yang tidak baik menyebabkan 52,6 % remaja mengalami gastritis. (Wahyuni, dkk., 2017).

Penelitian yang dilakukan Novitasary, dkk (2017) menyatakan bahwa gastritis tidak hanya disebabkan oleh pola makan yang menjadi penyebab terjadinya gastritis akan tetapi faktor lainnya seperti stress dan riwayat keluarga menjadi faktor resiko terjadinya gastritis. Stres sangat mudah dialami para santri karena padatnya jadwal dan kurang dapat menyesuaikan diri. Riwayat gastritis keluarga juga bisa menjadi faktor, karena kebiasaan makan saat di rumah yang kurang baik akan bisa terbawa kebiasaan tersebut ke pondok pesantren sehingga dapat menyebabkan resiko terkena gastritis.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang telah dilakukan oleh peneliti di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin. Peneliti melakukan diskusi dengan 20 santri yang ada di pondok pesantren Al-Mukhlisin dan 15 diantaranya mengalami gastritis. mereka seringkali makan diluar jam makan yang telah ditentukan, lebih senang jajan diluar dan jenis makanan yang mudah mengiritasi lambung. Selain itu, santri merasakan adanya tekanan dan kurang senang menjalani kegiatan sehari-hari karena banyak beban belajar setiap harinya. Selain itu, santri juga berisiko untuk terinfeksi helicobacter phylori, karena kebiasaannya meminjam peralatan makan temannya tanpa dicuci dan tidak tersedianya tempat cuci tangan di ruang makan santri, semakin mudahnya santri untuk mengalami gastritis. Berdasarkan hal tersebut peneliti bertujuan untuk melakukan penelitian untuk mengetahui determinan kejadian gastritis di pondok pesantren Al-Mukhlisin.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas, kebiasaan santri sehari-hari santri yang padat dapat menjadikan adanya tekanan pada santri yang menjadikannya stress, pola makan yang akhirnya tidak teratur, memakan makanan yang dapat mengiritatif, riwayat penyakit gastritis keluarga dan perilaku berisiko tertular

helicobacter phylori. Hal tersebut menjadi dasar penelitian determinan kejadian gastritis di Pondok Pesantren Tahun 2020.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui determinan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin. Tahun 2020

2. Tujuan Khusus

1. Mengetahui gambaran kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
2. Mengetahui gambaran usia santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
3. Mengetahui gambaran jenis kelamin santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
4. Mengetahui gambaran riwayat keluarga santri yang memiliki riwayat penyakit gastritis di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
5. Mengetahui gambaran perilaku yang berisiko terinfeksi *helicobacteri phylori* pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
6. Mengetahui gambaran pengetahuan pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
7. Mengetahui gambaran pola makan di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
8. Mengetahui gambaran stres pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
9. Mengetahui hubungan antara usia dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
10. Mengetahui hubungan antara jenis kelamin dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
11. Mengetahui hubungan antara riwayat keluarga yang memiliki riwayat penyakit gastritis dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.

12. Mengetahui hubungan antara perilaku berisiko terhadap infeksi *Helicobakter Phylori* dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
13. Mengetahui hubungan antara pengetahuan dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
14. Mengetahui hubungan antara pola makan dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.
15. Mengetahui hubungan antara stres dengan kejadian gastritis pada santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Tahun 2020.

D. Manfaat Penelitian

1. Bagi peneliti

Bisa menjadikan bahan pembelajaran selanjutnya terkait faktor penyebab penyakit gastritis.

2. Bagi Universitas Muhammadiyah Prof. Dr. HAMKA

Adanya penelitian terbaru, terkait kejadian gastritis di Pondok Pesantren yang dapat dijadikan sebagai literasi bagi mahasiswa tentang kejadian gastritis di Pesantren.

3. Bagi Pelayanan Kesehatan Setempat

Dapat memberikan gambaran terkait kejadian gastritis yang ada di Pesantren. Sehingga dapat memberikan tindak lanjut untuk mengatasi gastritis terutama di Pesantren, karena sehubungan disekitar lokasi penelitian ini banyak pesantren lainnya.

4. Bagi Pondok Pesantren Al-Mukhlisin

Hasil penelitian ini nantinya bisa menjadi acuan untuk memperbaiki sistem kelola terutama pada faktor yang berhubungan pada kejadian gastritis itu sendiri. Agar terciptanya pembelajaran yang optimal bagi santri.

E. Ruang Lingkup

Dalam ruang lingkup penelitian penulis membatasi pada gambaran kejadian umur, jenis kelamin, riwayat keluarga dengan penyakit gastritis, perilaku yang berisiko terhadap infeksi *Helicobacter Phylori*, pengetahuan, pola makan dan stres kemudian dihubungkan dengan kejadian gastritis. Responden dalam penelitian ini yaitu santri di Pondok Pesantren Al-Mukhlisin Ciseeng – Bogor pada tahun 2020.



DAFTAR PUSTAKA

- Achmad, N. H., Nandang M., Asep A. I. (2012). *Faktor Resiko Kejadian Gastritis Pada Pasien Usia Dewasa di Wilayah Kerja Puskesmas Cinunuk*. Bhakti Kencana Medika, Volume 2, No. 4, September 2012.
- Angkow, J., Fredna R. dan Franly O. (2014). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Bahu Kota Manado*. Manado: Universitas Sam Ratulangi Manado
- Aizid, Rizem. (2015). *Melawan Stres & Depresi*. Yogyakarta: Saufa
- Anggita, Nina. (2012). *Hubungan Faktor Konsumsi dan Karakteristik Individu dengan Persepsi Gangguan Lambung Pada Mahasiswa Penderita Gangguan Lambung di Pusat Kesehatan Mahasiswa (PKM) Universitas Indonesia Tahun 2011*. Universitas Indonesia
- Ayu, Dwi & Slamet Santoso. (2017). *Hubungan Pola Makan (Jumlah, Jenis Dan Frekuensi) Status Gizi (Antropometri dan Survei Konsumsi) dengan Keteraturan Haid Pada Remaja Putri di SMA Negeri 51 Jakarta Timur Tahun 2015*. Jurnal Ilmiah Kesehatan, 9(1); Maret 2017 Halaman: 83.
- Cunningham, N.K., Brown, P.M., Brooks J. & Page, A.C. (2013). *The structure of emotional symptoms in the postpartum period: Is it unique? Journal of Affective Disorders, 151*, 686-694. Diakses: 1 Januari 2020
- Dinas Kesehatan Jawa Barat (2016). *Profil Kesehatan Jawa Barat*. Bandung: Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Barat. Retrieved from <https://dinkes.jabarprov.go.id>. Diakses; 21 Oktober 2019.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor (2015). *Profil Kesehatan Kabupaten Bogor*. Bogor: Dinas Kesehatan Kabupaten Bogor. Retrieved from <https://dinkes.jabarprov.go.id>. Diakses; 21 Oktober 2019.
- Gustin, Rahmi Kurnia. (2011). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gastritis Pada Pasien Yang Berobat Jalan di Puskesmas Gulai Bancah Kota Bukittinggi Tahun 2011*. Bukittinggi.
- Hartati, Suryani & Eka C, (2013). *Hubungan Perilaku Makan dengan Kejadian Gastritis Pada Mahasiswa Akper Manggala Husada Jakarta Tahun 2013*. Volume 6, Nomor 1. Jurnal Keperawatan, P-ISSN 2086-3071 E-ISSN 2443-0900.
- Hasrinuksmo, Sri Mulyani dkk. (2014). *Pola Makan dengan Resiko Gastritis (Maag) Pada Mahasiswa. Fakultas Ilmu Keperawatan UI*. Diakses: 01 Januari 2020.

- Huzaifah, Zaqqyah. (2017). *Hubungan Pengetahuan Tentang Penyebab Gastritis dengan Perilaku Pencegahan Gastritis*. Vol. 1 No. 1 (Agustus, 2017). ISSN: 2597-3851. Diakses : 08 Maret 2019.
- Isfandari, S., & Lolong, D. B. (2014). *Analisa Faktor Risiko dan Status Kesehatan Remaja Indonesia Pada Dekade Mendatang*. Buletin Penelitian Kesehatan, 42.
- Kadim, Muzal. (2012). *Pendekatan Diagnosis Sakit Perut Akut (Kegawatan Pada Bayi dan Anak*. Depok: Universitas Indonesia.
- Kemendes RI. (2014). *Pedoman Gizi Seimbang*. Jakarta; Kementerian Kesehatan RI. Di Akses: 19 Januari 2020
- _____. (2015). *Perilaku Berisiko Kesehatan Pada Pelajar SMP dan SMA di Indonesia*. Jakarta.
- _____. (2018). *Situasi Balita Pendek (Stunting) di Indonesia*. JAKARTA.
- _____. (2014). *Data Penyakit Lambung Di Indonesia*. <http://www.depkes.go.id/kesehatan/>. Diakses : 1 Januari 2020
- Kluwer, W., Lippincott W. & Wilkins. (2012). *Kapita Selekta Penyakit dengan Impikasi Keperawatan*. Jakarta: EGC Penerbit Buku Kedokteran.
- Lapau, B. & Alib B. (2017). *Prinsip dan Metode Epidemiologi*. Depok: KENCANA.
- Lebang, Erika. (2018). *Food Combining & Yoga Mengendalikan Stres*. Bandung: Qanita.
- Mahmoud, S. (2016). *Prevalence and Predictors of Gastritis among Patients Attending Health Care Facilities in Jazan , KSA*, (May). <https://doi.org/10.17354/ijpphs/2016/18>
- Mescoli, C., Gallo, A., Taxa, L., Jove, W., Fassan, M., & Rugge, M. (2017). *Gastritis staging as a clinical priority*, (December). <https://doi.org/10.1097/MEG.0000000000001015>
- Megawati, Andi & Hj. Hasna N. (2014). *Beberapa Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gastritis Pada Pasien Yang Di Rawat Di RSUD Labuang Baji Makassar*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis Volume 4 Nomor 6 Tahun 2014. Diakses: 08 Maret 2019
- Murjayanah, Hanik. (2011). *Faktor-Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gastritis (Studi di RSUD dr. R.Soetrasno Rembang Tahun 2010)*. Sripsi. Semarang: Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Semarang. Diakses: 01 Januari 2020.
- Nasar, I. M., Sutisna H. & Wirasmi M. (2010). *Patologi II (Khusus) (1st ed.)*. Jakarta: Sagung Seto.

- Notoatmodjo, Soekidjo. (2015). *Kesehatan Masyarakat - Ilmu dan Seni* (1st ed.). Jakarta: Rineka Cipta.
- _____. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Novitasary , Ayu., Yusuf S. & Cece S. I. (2017). *Faktor Determinan Gastritis Klinis Pada Mahasiswa Di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Halu Oleo Tahun 2016*. Jimkesmas Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Vol. 2/No.6/ Mei2017; ISSN 250-731x. Diakses: 06 November 2019
- Nugrahaeni, D. K. (2018). *Konsep Dasar Epidemiologi*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Nurjannah. (2018). *Hubungan Antara Umur Dan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Gastritis Kronik Di Klinik Lacasino Makassar*. Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis Volume 12 Nomor 1 Tahun 2018-eISSN: 2302-2531. Diakses: 10 November 2019.
- Pratiwi, Wahyu. (2013). *Hubungan Pola Makan dengan Gastritis Pada Remaja di Pondok Pesantren Daar El-Qolam Gintung, Jayanti, Tangerang*. Skripsi. Tangerang: UIN Jakarta
- Rondonuwu, A. A., Adeanne W., dan Widya A. L.. (2013). *Kajian Penatalaksanaan Terapi Pada Pasien Gastritis Di Instalasi Rawat Inap Rsup Prof Dr. R .D. Kandou Manado Tahun 2013*. Jurnal Ilmiah Farmasi – UNSRAT Vol. 3 No. 3 Agustus 2014 ISSN 2302 – 2493. Available On: <https://media.neliti.com/media/publications/160908-ID-kajian-penatalaksanaan-terapi-pada-pasie.pdf>. Diakses: 05 Maret 2020.
- Rukmana, Lia Nova. (2018). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kekambuhan Gatsritis di SMA 1 Ngaglik*. Skripsi. Yogyakarta: Universitas ‘Aisyiyah
- Swarjana, I Ketut. (2016). *Statistik Kesehatan*. Yogyakarta: ANDI.
- Suzuki, Hidekazu & Hideki Mori. (2016). *Different Pathophysiology of Gastritis between East and West? An Asian Perspective*. Inflamm Intest Dis 2016;1:123–128 D OI: 10.1159/000446301. Diakses: 15 Oktober 2019.
- Suwarni. (2018). *Faktor-Faktor yang Berisiko dengan Kejadian Penyakit Gastritis Di Poliklinik Penyakit Dalam Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang Tahun 2018*. Volume 8, Juni 2018. Babul Ilmi_Jurnal Ilmiah Multi Science Kesehatan.
- Syah, Muhibbin. (2010). *Psikologi Pendidikan – Dengan Pendekatan Baru*. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Tapia-pancardo, D. C., Jesús-sandoval, R., Valera-mota, M. M., Cadena-anguiano, J. L., Murguía-romero, M., & Villalobos-molina, R. (2012).

Identification of life habits factors as risk for gastritis and colitis occurrence in a mestizo population of Chabeklumil , 2012(June), 67–71.

Uwa, L. F., Milwati, S., & Sulasmini. (2019). *Hubungan Antara Stes dan Pola Makan dengan Kejadian Gastritis Yang Terjadi Di Puskesmas Dinoyo. Nursing News, 4.*

Wahyuni, S. D., Rumpiati & Rista E. (2017). *Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Gastritis Pada Remaja. Global Health Science, Volume 2 Issue 2, Juni 2017, 149. Http://Jurnal.Csdforum.Com/Index.Php/Ghs*

Williams, Lippincot & Wilkins. (2011). *Nursing; Memahami berbagai macam penyakit (Paramita, Pent.). Jakarta: Indeks*

