

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul Rahman Usman, M., Octavianus Yan Dimpudus, R., Ana Zulfatunnadiroh, L., Yoga Pratiwi, R., Sastrawati Paneo, A., & Anjasmara Robo Putra, C. (2021). The Relationship Between Diet Pattern and Gastritis Prevalence in Nursing Semester II Study Program Students. *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences*, 17(SUPP2), 2636–9346.
- Abdullahi Hassan, S., Abdullahi Mohamed, S., & Kiprotich Kimutai, T. (2022). Risk Factors of Gastritis and its Prevalence Among Patients Visiting Kalkaal Hospital, Mogadishu, Somalia. *International Journal of Innovative Science and Research Technology*, 7(6). www.ijisrt.com.
- Adriani M dan Bambang W. (2016). Buku Peran Gizi dalam Siklus Kehidupan. Penerbit Kencana, Jakarta.
- Akbar Alwi., & Indra Dwinata (2017). Manajemen Data Statistik dengan STATA.
- Ambrose, L., Popa, A., Ilie, L., Balta, A. A., Fotache, P. A., Moraru, D.-I., Maftei, N.-M., & Mehedinti, M. C. (2023). The Influence Of Nutrition On Patients With Digestive Diseases. *Technium Biochemmed*, 6, 67–72. [Https://Doi.Org/10.47577/Biochemmed.V6i.10371](https://Doi.Org/10.47577/Biochemmed.V6i.10371)
- Amrulloh, F. M., & Utami, N. (2016). Hubungan Konsumsi OAINS Terhadap Gastritis. *Majority*, 5(5), 18–21. <https://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/viewFile/917/731>
- Andari, F. N., & Yulianda, Y. (2021). Hubungan Komunikasi Terapeutik Dan Pola Makan Dengan Kejadian Gastritis Di Puskesmas Ujung Karang Bengkulu Tengah. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 9(1), 23–33. <https://doi.org/10.36085/jkmb.v9i1.1465>
- Apriyani, D. N. (2021). Hubungan Pola Makan Dengan Gejala Gastritis Pada Santri Di Pondok Pesantren Hammalatul Quran. Jombang.
- Arifiansyah, K. T. P., Haiya, N. N., & Ardian, I. (2022). the Relationship Between Stress and the Event of Gastrical Completion in Adolescents in Pondok Pesantren X Kudus. *Jurnal Perawat Indonesia*, 6(1), 866–871.
- Arifin, A. M., Yani, A., & Lestari, Y. N. (2020). Hubungan Frekuensi Jenis Makanan dan Rata-Rata Asupan Harian (Energi, Karbohidrat, Lemak dan Protein) dengan Terjadinya Gastritis. *Sport and Nutrition Journal*, 2(2), 65-72.
- Arikah, N., & Muniroh, L. (2015). Riwayat Makanan Yang Meningkatkan Asam Lambung Sebagai Faktor Risiko Gastritis. *Gizi Indonesia*, 38(1), 9. <https://doi.org/10.36457/gizindo.v38i1.163>
- Aritonang, M. (2021). Pengaruh Stress Dan Pola Makan Dengan Frekuensi Kekambuhan Penyakit Pada Penderita Gastritis Di RSUD DR. Pirngadi Medan Tahun 2020. *Jurnal Pandu Husada*, 2(2), 84. <https://doi.org/10.30596/jph.v2i2.6685>
- Arsin, A. Arsunan. (2015) Transisi epidemiologi dan pergeseran pola penyakit. *Jurnal Fajar*, Jakarta.
- Asep Barkah, & Indah Agustiyani. (2021). Pengaruh Pola Makan Dengan Kejadian Gastritis di Puskesmas Setu I. *Jurnal Antara Keperawatan*, 4(1), 52–58. <https://doi.org/10.37063/antaraperawat>.
- A. Suyatni Musrah, & Rahmah Hanifah. (2022). Hubungan Frekuensi Makan, Komsumsi Kopi dan Stres Terhadap Gejala Gastritis di Wilayah Kerja RT.21 Kelurahan Sungai Kapih Kecamatan Sambutan Kota Samarinda Tahun 2021. *Promotif: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 12(1), 85–94. <https://doi.org/10.56338/pjkm.v12i1.2475>
- Barkah, A., & Agustiyani, I. (2021). Pengaruh pola makan dengan kejadian gastritis di puskesmas setu i. *Jurnal Antara Keperawatan*, 4(1), 52-58.

- Black JM dan Jane HH. (2021). Perawatan medikal bedah: gangguan sistem pencernaan edisi 9. Elsevier, Singapura.
- Brunner & Suddarth., (2015). Textbook Of Medical-Surgical Nursing Edisi I.:36-7.
- Carolin. (2013). Tingkat stres manusia. EGC, Jakarta.
- Departemen Kesesehatan Republik Indonesia. (2015). Data Penyakit Lambung Di Indonesia. Diakses <http://www.depkes.go.id/kesehatan/>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Barat (2022), 10 Penyakit Tertinggi Provinsi Sulawesi Barat Tahun 2020 hingga 2022.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Mamuju Tengah (2020), Jumlah Kasus 10 Penyakit Terbanyak di Kabupaten Mamuju Tengah Tahun 2020
- Dwigtint, S. (2015) Hubungan Pola Makan Terhadap Sindrom Dispepsia pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Lampung. [Tesis]. Lampung: Universitas Lampung.
- Eka Novitayanti. (2020). Identifikasi Kejadian Gastritis Pada Siswa Smu Muhammadyah 3 Masaran. *Infokes: Jurnal Ilmiah Rekam Medis Dan Informatika Kesehatan*, 10(1), 18–22. <https://doi.org/10.47701/infokes.v10i1.843>
- Fauziyah, Nur. (2019). Analisis Data Menggunakan Multiple Logistic Regression Test di Bidang Kesehatan Masyarakat dan Klinis. ISBN : 978-623-91302-7-5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung.
- Feyisa, Z. T., & Woldeamanuel, B. T. (2021). Prevalence and associated risk factors of gastritis among patients visiting Saint Paul Hospital Millennium Medical College, Addis Ababa, Ethiopia. *PLoS ONE*, 16(2 February), 1–16. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246619>
- Febriana, D., Purba, C. V. G., Priwahyuni, Y., Susanti, N., & Rasyid, Z. (2022). Faktor Risiko Kejadian Gastritis Pada Pasien Di Upt Puskesmas Sungai Salak Kecamatan Tempuling Kabupaten Indragiri Hilir: Risk Factors Of Gastritis In Patients At Upt Health Center Sungai Salak, Tempuling District, Indragiri Hilir. *Media Kesmas (Public Health Media)*, 2(1), 255-270.
- Firdous, J., & Naveed, M. (2017). A descriptive study on lifestyle factors influencing gastritis among university students of UniKL RCMP in Malaysia. *Indian Journal Of Natural Sciences*, 6(35), 10754–10755.
- Francisko, L. (2023). Faktor Risiko Kejadian Gastritis Kronis Di Wilayah Kerja Puskesmas Sawah Lebar Kota Bengkulu Tahun 2023. *Student Health Science Journal*, 1(1).
- Gao, X., Yin, P., Ren, Y., Yu, L., Tian, F., Zhao, J., Chen, W., Xue, Y., & Zhai, Q. (2023). Predicting Personalized Diets Based on Microbial Characteristics between Patients with Superficial Gastritis and Atrophic Gastritis. *Nutrients*, 15(22). <https://doi.org/10.3390/nu15224738>
- Gintings EP. (2021). Mengantisipasi stres dan penanggulangannya. PBMR ANDI.
- Handayani, M., & Thomy, T. A. (2018). Hubungan Frekuensi, Jenis Dan Porsi Makan Dengan Kejadian Gastritis Pada Remaja. *Jurnal Kesehatan Saelmakers PERDANA*, 1(2), 40. <https://doi.org/10.32524/jksp.v1i2.379>
- Herlina, L., Sutarna, A., Muslimin, Kristanti, I., & Hasanah. (2023). Pola Makan dan Gastritis pada Remaja Santriwati di Madrasah Al-Huffadz II. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(2), 378–368.
- Hestyaningsih, L., Roswanto, B., Namina, A. V., & Athiyallah, A. (2024). Adaptasi Kehidupan Santri Baru di Pondok Pesantren (Literatur Review). *Madaniyah*, 14(1), 131-148
- Hilyati, B. N., Batubara, L., Hasibuan, F. D., Mahmud, A., & Kunci, K. (2023). Hubungan Penggunaan OAINS (Obat Antiinflamasi Nonsteroid) dengan Gejala Gastritis pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Yarsi Angkatan 2018 dan

- Tinjauannya Menurut Pandangan Islam The Relationship Between the Use of NSAIDs (Nonsteroidal Anti- . 2(3), 396–406.*
- Hoesny, R., Nurcahaya, Insiden, N., Lambung, K., Miftahussurur, M., Waskito, L. A., Fauzia, K. A., Mahmudah, I., Doohan, D., Ketut, I., Khomsan, A., Ratnasari, N., Ayu, A., Gastroentero-hepatologi, B., Ilmu, D., Dalam, P., Sakit, F. R., Soetomo, P., & Airlangga, U. (2019). Stres Dan Gastritis: Studi Cross Sectional Pada Pasien Di Ruang Rawat Inap Di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Bone-Bone Tahun 2018. *Jurnal Fenomena Kesehatan*, 2(2), 302–308.
- Homsan. (2015). National Digestive Disease Information Clearinghouse; Gastritis. <http://digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/gastritis/> Gastritis.
- Hulu VT dan Taruli RS. (2019). Analisis data statistik parametrik aplikasi spss dan statcal. Yayasan Kita Menulis, Medan.
- Indra, I. M., & Cahyaningrum, I. (2019). Cara Mudah Memahami Metodologi Penelitian. Yogyakarta: Deepublish.
- Jafar, J., & Yamko, R. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Gastritis Di Puskesmas Weda Tahun 2017. *Jurnal Serambi Sehat*, 10(2), 1-11.
- Jones, R., Junghard, O., Dent, J., Vakil, N., Halling, K., Wernersson, B., & Lind, T. (2009). Development of the GerdQ, a tool for the diagnosis and management of gastro-oesophageal reflux disease in primary care. *Alimentary Pharmacology and Therapeutics*, 30(10), <https://doi.org/10.1111/j.1365-2036.2009.04142.x>
- Kabupaten Mamuju Tengah Dalam Angka (2021). Mamuju Tengah Regency In Figures. ISSN:2655-0423, Published BPS Kabupaten Mamuju Tengah.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2014). Pedoman Gizi Seimbang. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 41 Tentang Pedoman Gizi Seimbang. Jakarta.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2020). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020. Jakarta
- Laporan Riskedas 2018 Nasional. [Http://Dinkes.Babelprov.go.id/SitesDefault/File s/Dokumen / Bank_data/20181228](http://Dinkes.Babelprov.go.id.Http://Dinkes.Babelprov.go.id/SitesDefault/File s/Dokumen / Bank_data/20181228) - Laporan Riskedas 2018 Nasional.
- Khairiyah El. (2016). Pola Makan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan (Fkik) Uin Syarif Hidayatullah Jakarta.
- Lahner, E., Carabotti, M., & Annibale, B. (2017). Emj European Medical Journal Atrophic Body Gastritis: Clinical Presentation, Diagnosis, and Outcome. *Emj.Emg-Health.Com*, December, 75–82. <https://www.emjreviews.com/gastroenterology/article/atrophic-body-gastritis-clinical-presentation-diagnosis-and-outcome/%0Ahttps://emj.emg-health.com/wp-content/uploads/sites/2/2017/12/Atrophic-Body-Gastritis....pdf>
- Lie, N. T., Solang, D. J., & Narosaputra, D. A. N. (2023). Studi Tentang Gangguan Kecemasan Pada Penderita Asam Lambung di Desa Rasi Satu Kecamatan Ratahan Kabupaten Minahasa Tenggara. *Jurnal Sains Riset*, 13(3), 822–831. <https://doi.org/10.47647/jsr.v13i3.2012>
- Lim, S.-L., Canavarro, C., Zaw, M.-H., Zhu, F., Loke, W.-C., Chan, Y.-H., & Yeoh, K.-G. (2013). Irregular Meal Timing Is Associated with Helicobacter pylori Infection and Gastritis . *ISRN Nutrition*, 2013, 1–7. <https://doi.org/10.5402/2013/714970>
- Liu, X., Zhao, Y., Li, J., Dai, J., Wang, X., & Wang, S. (2020). Factor Structure of the 10-Item Perceived Stress Scale and Measurement Invariance Across Genders Among Chinese Adolescents. *Frontiers in Psychology*, 11(April), 1–10. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.00537>

- Li Y, Xia R, Zhang B, Li C. (2018) *Chronic Atrophic Gastritis: A Review*. *Journal Of Environmental Pathology, Toxicology And Oncology*,;37(3).
- Li, Y., Su, Z., Li, P., Li, Y., Johnson, N., Zhang, Q., Du, S., Zhao, H., Li, K., Zhang, C., & Ding, X. (2020). Association of Symptoms with Eating Habits and Food Preferences in Chronic Gastritis Patients: A Cross-Sectional Study. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/5197201>
- Li Z, Zou D, Ma X, Chen J, Shi X, Gong Y, et al. (2010). *Epidemiology of peptic ulcer disease: endoscopic results of the systematic investigation of gastrointestinal disease in China*. *Am J Gastroenterol*. 2010;105(12):2570-7.
- Lymbran Tina, Rifqah Khaerunnisa Takdir, L. O. M. S. (2019). Hubungan Stres, Keteraturan Makan, Jenis Makanan Dengan Kejadian Gastritis Pada Santri Di Pondok Pesantren Ummusabri Kota Kendari Tahun 2017. 3(2), 20–29.
- Machmudah, M., Khayati, N., Widodo, S., Elsi, H. D., & Fitri, H. (2019). Oketani Massage Reduces Cortisol Hormone Levels Among Breastfeeding Mothers In City Of Semarang. *Nurscope: Jurnal Penelitian Dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 4(2), 66-71.
- Mahmoud Samy Shaban, G. F. M. S. Y. O. A.-H. F. A. A.-H. S. A. H. T. A. F. E. A. M. K. I. M. S. I. (2016). Prevalence and Predictors of Gastritis among Patients Attending Health Care Facilities in Jazan, KSA. *International Journal of Preventive and Public Health Sciences*, 21(1), 1–7. <https://doi.org/10.17354/ijpphs/2016/18>
- Makitan, W. C., Talarima, B., & Lawalata, I. V. (2022). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tanda Dan Gejala Gastritis Pada Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Universitas Kristen Indonesia Maluku Tahun 2022* (Doctoral dissertation, Fakultas Kesehatan, Universitas Kristen Indonesia Maluku).
- Misnadiarly, (2021). Mengenal Penyakit Organ Cerna Gastritis (Penyakit Gastritis), Pustaka Obor Populer. Jakarta.
- Muna, U. L., & Kurniawati, T. (2022). Hubungan Stres Dengan Kejadian Gastritis. *Jurnal Ilmu Psikologi Dan Kesehatan*, 1(4), 277–282.
- National Safety Council. (2003) Manajemen Stres. EGC, Jakarta.
- Nam, H. H., & Choo, B. K. (2021). Geranium koreanum, a medicinal plant Geranii Herba, ameliorate the gastric mucosal injury in gastritis-induced mice. *Journal of ethnopharmacology*, 265, 113041.
- Nizeyimana, T., Rugwizangoga, B., Manirakiza, F., & Laga, A. C. (2021). Occurrence of Helicobacter Pylori in Specimens of Chronic Gastritis and Gastric Adenocarcinoma Patients: A Retrospective Study at University Teaching Hospital, Kigali, Rwanda. *The East African Health Research Journal*, 5(2), 159. doi: 10.24248/eahrj.v5i2.667.
- Notoatmodjo, S. (2012). Metodologi Penelitian Kesehatan Tahun 2012.
- Notsu, T., Adachi, K., Mishiro, T., Fujihara, H., Toda, T., Takaki, S., & Kinoshita, Y. (2019). Prevalence of autoimmune gastritis in individuals undergoing medical checkups in Japan. *Internal Medicine*, 58(13), 1817–1823. <https://doi.org/10.2169/internalmedicine.2292-18>
- Novan, N. A. R., Dewi, R., & Sutadipura, N. (2023). Tingkat Stres Dapat Menimbulkan Munculnya Gejala Gastritis Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Islam Bandung. *Bandung Conference Series: Medical Science*, 3(1), 366–372. <https://doi.org/10.29313/bcsm.s.v3i1.6099>
- Nuramalia, N. (2021). Beberapa Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Gastritis pada Remaja di SMAN 4 Bantimurung-Maros Tahun 2021 (Doctoral dissertation, Universitas Hasanuddin).

- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 1. (2013). *Pedoman Penyelenggaraan Dan Pembinaan Pesantren*. 163, 5–27.
- Pratiwi, W. (2013). Hubungan Pola Makan Dengan Gastritis Pada Remaja Di Pondok Pesantren Daar El-Qolam Gintung, Jayanti, Tangerang.
- Price, S. A., & Wilson, L. M. (2006). Patofisiologi konsep klinis proses-proses penyakit. *Jakarta: Egc*, 4(2), 1127-1128.
- Raehana, N. S. (2021). Efek Gastroprotektif Pemberian Rimpang Kunyit (Curcuma domestica Val.) dari Ulkus Lambung yang Diinduksi oleh NSAID. *Al Medika Hutama*, 02(04), 1053–1059. <http://jurnalmedikahutama.com>
- Rahmawati, R. (2018). Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Timbulnya Gejala Gastritis Pada Siswa Sekolah Menengah Atas Kota Jambi. 8(2), 334. <https://doi.org/10.33087/dikdaya.v8i2.115>
- Raintung, E. P., Kaunang, W. P., & Malonda, N. S. (2019). Faktor-faktor yang Memengaruhi Kejadian Gastritis di Puskesmas Ranotana Weru Kota Manado. *EBiomedik*, 7(2).
- Redondo-Flórez, L., Tornero-Aguilera, J. F., Ramos-Campo, D. J., & Clemente-Suárez, V. J. (2020). Gender Differences in Stress- And Burnout-Related Factors of University Professors. *BioMed Research International*, 2020. <https://doi.org/10.1155/2020/6687358>
- Rheabaks, S. J. (2023). Hubungan Tingkat Stres pada Perilaku Emotional Eating dan Kadar Glukosa Darah pada Mahasiswa Prodi Pendidikan Dokter Universitas Islam Malang.
- Rodliya, H. F. (2022). Hubungan Pola Makan Dan Stres Dengan Gejala Gastritis Pada Remaja Di Ma Ibnul Qoyyim Putri Sleman.
- Romanda, E. V. (2019). *Analisis Faktor Dominan Yang Berhubungan Dengan Gastritis Pada Mahasiswa Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga* (Doctoral Dissertation, Universitas Airlangga).
- Rosiani, N., Bayhakki, B., & Indra, R. L. (2020). Hubungan Pengetahuan Tentang Gastritis Dengan Motivasi Untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis. *Al-Asalmiya Nursing: Jurnal Ilmu Keperawatan (Journal of Nursing Sciences)*, 9(1), 10–18. <https://doi.org/10.35328/keperawatan.v9i1.187>
- Rukmana, L. N. (2019). Faktor-faktor yang mempengaruhi kekambuhan gastritis di SMA N 1 Ngaglik (Doctoral dissertation, Universitas' Aisyiyah Yogyakarta).
- Santrock JW. (2003). Adolescence perkembangan remaja edisi 6. Penerbit Erlangga, Jakarta.
- Sartika, I., Rositasari, S., & Bintoro, W. (2020). Hubungan Tingkat Stres dengan Perilaku Pencegahan Gastritis di Puskesmas Pajang Surakarta. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 13(2), 53–62.
- Schellack, N., Schellack, G., Van Der Sandt, N., & Masuku, B. (2017). Gastric pain. *SA Pharmaceutical Journal*, 84(2), 28–35. <https://doi.org/10.1097/00005053-192905000-00032>
- Sediaoetama, A. D. (2010). Ilmu Gizi untuk mahasiswa dan Profesi Jilid I. Jakarta. Dian Rakyat.
- Setyawan Fe. (2017). Pedoman Metodologi Penelitian (Statistika Praktis). Penerbit Zifatma Jawara, Sidoarjo.
- Shobach, N., Khafid, M., & Amin, N. (2019). Hubungan Frekuensi Makan dengan Kejadian Gastritis Santriwati Pondok Pesantren Nurul Madinah Bangil Pasuruan. *Sport and Nutrition Journal*, 1(2), 58-62.
- Siyoto S dan Ali S. (2015). Dasar metodologi penelitian. Literasi Media Publishing, Yogyakarta.

- Smeltzer dan Bare. 2006. Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth, Edisi 8. Jakarta: EGC.
- Stang. (2017). *Aplikasi Statistik Multivariat dalam Penelitian Kesehatan*. Mitra Wacana Media.
- Sugiyono. (2017). Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D. Alfabeta, Bandung.
- Sukatin. (2021). Psikologi manajemen. Penerbit Deepublish, Yogyakarta.
- Sumantri A. (2015). Metodologi Penelitian Kesehatan. Penerbit Kencana, Jakarta.
- Suminah, S., & Ciputri, L. (2023). Analisa Hubungan Stres Dan Pencetus Peningkatan Asam Lambung. *Usada Nusantara: Jurnal Kesehatan*, 1(2), 224-228.
- Suwindiri, Yulius Tiranda, W. A. C. N. (2021). Faktor Penyebab Kejadian Gastritis Di Indonesia : Literature Review Mahasiswa Ikest Muhammadiyah Palembang , Sumatera Selatan , Indonesia. *Jurnal Keperawatan Merdeka (Jkm)*, 1(November), 209–223.
- Syam, S. D., Arsin, A. A., & Ansar, J. (2020). Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Gastritis di Puskesmas Biru Kabupaten Bone. *Hasanuddin Journal of Public Health*, 1(2), 172–182. <https://doi.org/10.30597/hjph.v1i2.9319>
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik. Jakarta.
- Taylor, SE. (2003). *Health psychology* 5th edition. Boston: Mc Graw- Hill
- Tobing, L., & Utari, S. M. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Gastritis Pada Remaja Putri Dikelas Xi Sma Swasta Istiqal Delitua Kecamatan Delitua Kabupaten Deli Serdang Tahun 2022.
- Uwa, L. F., Milwati, S., & Sulasmini, S. (2019). Hubungan antara stres dan pola makan dengan kejadian gastritis yang terjadi di puskesmas dinoyo. *Nursing News: Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 4(1).
- Wahab, A., Lubis, E. S., Siregar, S. D., Siagian, M., & Simbolon, J. A. (2022). Pola Makan dan Kaitannya dengan Kejadian Gastritis pada Mahasiswa. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 11(04), 337–341. <https://doi.org/10.33221/jikm.v11i04.1542>
- Wahyuni, S. D., Rumpiati, R., & Ningsih, R. E. M. L. (2017). Hubungan pola makan dengan kejadian gastritis pada remaja. *Global Health Science*, 2(2).
- Wau, E. T., Pardede, J. A., & Simamora, M. (2018). Levels of Stress Related to Incidence of Gastritis in Adolescents. *Mental Health*, 4(2). <https://doi.org/https://doi.org/10.2412/MH.6i2.42>
- Wiraston, W. (2017). Hubungan Pola Makan Dengan Gejala Gastritis pada Santri Di Pondok Pesantren Alhidayah Tanggulangin Sidoarjo.
- Wulandari, A. (2018). Presepsi Keluarga Tentang Penyakit Gastritis Di Dusun Krajan Simo Kecamatan Slahung Kabupaten Ponorogo. 84, 487–492. <http://ir.obihiro.ac.jp/dspace/handle/10322/3933>
- World Health Organization (WHO) (2020) *Reveals Leading Causes Of Death And Disability Worldwide*: 2019. World Heal Organ. 2020;
- Xing, J., Min, L., Zhu, S., Zhang, H., Zhao, Y., Li, H., ... & Zhang, S. (2017). *Factors Associated With Gastric Adenocarcinoma And Dysplasia In Patients With Chronic Gastritis: A Population-Based Study*. *Chinese Journal Of Cancer Research*, 29(4), 341. doi: 10.21147/j.issn.1000-9604.2017.04.07
- Yatmi, F. (2017). *Pola Makan Mahasiswa Dengan Gastritis Yang Terlibat Dalam Kegiatan Organisasi Kemahasiswaan Di Universitas Islam Negeri Jakarta* (Bachelor's thesis, UIN Syarif Hidayatullah Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, 2017).

- Yin, Y., Liang, H., Wei, N., & Zheng, Z. (2022). Prevalence of chronic atrophic gastritis worldwide from 2010 to 2020: an updated systematic review and meta-analysis. *Annals of Palliative Medicine*, 11(12), 3697703-3693703.
- Zakariah, M. A., Afriani, V., & Zakariah, K. M. (2020). *Metodologi Penelitian Kualitatif, Kuantitatif, Action Research, Research And Development*. Yayasan Pondok Pesantren Al Mawaddah Warrahmah Kolaka.
- Zefania, Z., Pakan, P. D., & Manafe, D. T. (2023). Hubungan Frekuensi Makan Terhadap Gejala Gastritis pada Mahasiswa Prodi Pendidikan Dokter Universitas Nusa Cendana. *Cendana Medical Journal*, 11(2), 228-236.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Pengambilan Data Awal



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
 e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 26155/UN4.14.1/PT.01.04/2023

Lamp. : --

Hal : Permohonan Pengambilan Data Awal

Yth. : **Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Barat**
 di
 Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Mar'atus shadiqah
 Nomor Pokok : K012211069
 Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan pengambilan data Prevalensi Kejadian Gastritis. Data tersebut akan digunakan untuk penyusunan proposal tesis dengan judul "Faktor yang berhubungan dengan kejadian gastritis"

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 16 Oktober 2023
 an. Dekan,
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.
 NIP 197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Arsip.



Catatan :

1. UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Eletronik dan/atau Dokumen Eletronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti yang sah."
2. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSH.



Lampiran 2. Permohonan Izin Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
 e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 01613/UN4.14.1/PT.01.04/2024

Lamp. : ---

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. : **Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Mamuju Tengah**
 Di
 Tempat

Dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Mar'atus shadiqah

Nomor Pokok : K012211069

Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Faktor - Faktor yang Berhubungan dengan Gejala Gastritis Pada Santri Pondok Pesantren Al Ikhwan Topoyo Kabupaten Mamuju Tengah Sulawesi Barat"

Pembimbing Utama : Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D

Pembimbing Pendamping : Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes, CWM

Waktu Penelitian : Februari - April 2024

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perhatian dan kerjasamanya, disampaikan terima kasih.

Makassar, 21 Februari 2024
 an. Dekan,
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.
 NIP 197604072005011004

Tembusan Yth.:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;



Catatan :

- UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Eletronik dan/atau hasil cetakannya merupakan alat bukti yang sah."
- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSN.



Lampiran 3. Keterangan Penelitian



YAYASAN PEMBINA UKHUWAH ISLAMIYAH (YPUI)
PESANTREN AL IKHWAN TOPOYO
KABUPATEN MAMUJU TENGAH
NSP : 510076020021
Jl.Pesantren No.4 Topoyo, Kec.Topoyo, Prov. Sul Bar

Topoyo, 3 Maret 2024

Nomor	:	PPI-YPUI.031.06.021/003/III/2024	Kepada
Lamp	:	-	Yth. Dekan Fakultas
Perihal	:	<u>Keterangan Penelitian</u>	Kesehatan Masyarakat
			UNHAS Makassar
			Di,-
			Makassar

Dengan Hormat,

Berdasarkan laporan hasil penelitian dan pengambilan data yang dilakukan dalam rangka penyusunan tesis yang dilaksanakan mulai bulan Februari – Maret tahun 2024 di Pesantren Al Ikhwan Topoyo.

Oleh :

Nama : Mar'atus shadiqah
 NIM : K012211069
 Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat

Telah melakukan penelitian dan pengambilan data sesuai Judul Tesis : **“FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN GEJALA GASTRITIS PADA SANTRI PONDOK PESANTREN AL IKHWAN TOPOYO KABUPATEN MAMUJU TENGAH SULAWESI BARAT”**

Demikian keterangan penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Ir. H. MURSALIN, S.Pd.I, M.Pd



Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Keterangan Penelitian PTSP



**PEMERINTAH KABUPATEN MAMUJU TENGAH
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU**

Alamat : Jl. Daeng Macrinnae Tobadak, Kec. Tobadak, Kab. Mamuju Tengah 91563
Pos-el : dpmptsp.mateng@gmail.com

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor B/500.16.7.4/19/DPMPTSP/II/2024**

- Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
 2. Peraturan Bupati Mamuju Tengah Nomor 41 Tahun 2022 Tentang Pendeklegasian Wewenang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 3. Surat dari Universitas Hasanuddin, Fakultas Kesehatan Masyarakat, No. 0161/UN4.14.1/PT.01.04/2024 Tentang Permohonan Rekomendasi Izin Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

Nama	MAR'ATUS SHADIQAH
NIM	K012211069
Program Studi	S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
Alamat	JL. PESANTREN NO.4 TOPOYO, MAMUJU TENGAH
No. HP	082293615957
Untuk	Melakukan Penelitian/Pengumpulan Data dengan Judul "FAKTORFAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN GEJALA GASTRITIS PADA SANTRI PONDOK PESANTREN AL-IKHWAN TOPOYO KABUPATEN MAMUJU TENGAH SULAWESI BARAT"
	Lokasi Penelitian Pondok Pesantren Al-Ikhwan Topoyo Kec. Topoyo Kab. Mamuju Tengah
	Waktu/Lama Penelitian, Februari s/d Maret 2024

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya Kami menyetujui Kegiatan tersebut dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan diharapkan melapor kepada Bupati Mamuju Tengah, Cq. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab. Mamuju Tengah.
2. Penelitian tidak Menyimpang dari Izin yang diberikan.

3. Mentaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat.
4. Menyerahkan 1 (satu) Examplar copy hasil penelitian Kepada Bupati Mamuju Tengah Cq. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu dan Satu Pintu Kab. Mamuju Tengah.
5. Surat Izin akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tobadak, 23 Februari 2024
Kepala Dinas Penanaman
Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu,



Drs. SALMAN ALI, M.Pd.
Pembina Utama Muda/IVc
NIP. 19641203 199512 1 003

Lampiran 5. Rekomendasi Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN**
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
*Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 473/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 19 Februari 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	5224032061	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Mar'atus Shadiqah	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan gejala Gastritis pada Santri Pondok pesantren Al Ikhwan Topoyo kabupaten Mamuju Tengah Sulawesi Barat		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	05 Februari 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	05 Februari 2024
Tempat Penelitian	Pesantren Al Ikhwan Topoyo kabupaten Mamuju Tengah Sulawesi Barat		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 19 Februari 2024 Sampai 19 Februari 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 19 Februari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 19 Februari 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 6.**LEMBAR PERSETUJUAN UNTUK RESPONDEN**

Kepada Yth:
Bapak/Ibu/audara/i Responden Di Tempat
Dengan Hormat,

Perkenalkan nama saya Mar'atus Shadiqah mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. Saya saat ini sedang melakukan penelitian dalam rangka penulisan mengenai "**Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Gejala Gastritis Pada Santri Pondok Pesantren Al Ikhwan Topoyo Kabupaten Mamuju Tengah Sulawesi Barat**"

Berkaitan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i, meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner ini. Kuesioner ini adalah salah satu sarana untuk memperoleh data yang diperlukan untuk penulisan tesis. Jawaban yang Bapak/Ibu/Saudara/i berikan tidak akan dinilai benar atau salah. Semua informasi yang Anda berikan dijamin kerahasiaannya.

Saya sangat menghargai pengorbanan waktu dan sumbangan pemikiran Bapak/Ibu/Saudara/i untuk mengisi kuesioner ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan banyak terimakasih, semoga bantuan dan amal baik Bapak/Ibu/Saudara/i sekalian mendapat imbalan dari Allah SWT.

Makassar, 2024
Peneliti

Mar'atus Shadiqah

Lampiran 7. Kuesioner Penelitian



KUESIONER PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN GEJALA GASTRITIS PADA SANTRI PONDOK PESANTREN AL IKHWAN TOPOYO KABUPATEN MAMUJU TENGAH SULAWESI BARAT

No. Responden : (diisi oleh peneliti)
 Tanggal wawancara : (diisi oleh peneliti)
 Lokasi : (diisi oleh peneliti)

Identitas Responden

Nama :	
Umur :	
Jenis Kelamin :	<input type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Kelas :	

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah pernyataan dengan cermat, sehingga Anda bisa mengerti!
2. Pilihlah salah satu jawaban dengan memberi tanda checklist (✓) pada kolom sesuai dengan jawaban yang Anda pilih!
3. Setiap nomer hanya boleh diisi dengan satu jawaban!
4. Jawablah dengan jujur!
5. Isilah seluruh jawaban pada kuesioner ini dan pastikan tidak ada yang terlewat.

A. Kuesioner Frekuensi Makan

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah sesuai petunjuk pengisian berdasarkan frekuensi makan Anda dalam seminggu terakhir !

Keterangan: |

- 1 : Tidak pernah
- 2 : Kadang-kadang (1-3 kali)
- 3 : Sering (4-6 kali)
- 4 : Sangat sering (> 6 kali)

No.	Pertanyaan	1	2	3	4
A1	Apakah setiap hari Anda makan dalam waktu yang sama ?				
A2	Apakah dalam sehari Anda mengkonsumsi makanan utama sebanyak 3x ?				
A3	Apakah Anda memiliki jadwal waktu makan setiap harinya ?				
A4	Apakah Anda makan sesuai dengan jadwal waktu makan yang telah Anda tentukan setiap harinya ?				

B. Jenis Makanan yang Mengiritasi

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah sesuai petunjuk pengisian berdasarkan jenis makanan dalam seminggu terakhir !

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
B1	Apakah Anda suka mengkonsumsi makanan pedas ?		
B2	Apakah Anda suka mengkonsumsi makanan asam ?		
B3	Apakah Anda memiliki kebiasaan minum minuman bersoda (cola, fanta, sprite, dll) ?		
B4	Apakah Anda memiliki kebiasaan minum kopi ?		
B5	Apakah Anda memiliki kebiasaan minum teh ?		

C. Porsi Makan

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah sesuai petunjuk pengisian berdasarkan porsi makan Anda dalam seminggu terakhir !

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
C1	Apakah porsi karbohidrat yang Anda konsumsi dalam sehari sebanyak 300-500 gram atau sebanyak 3-5 piring nasi ?		
C2	Apakah jumlah protein hewani yang Anda konsumsi dalam sehari sebanyak 100 gram atau 2 potong ikan, daging atau ayam ?		
C3	Apakah jumlah protein nabati yang Anda konsumsi dalam sehari sebanyak 100 – 150 gram atau 4 – 6 potong tempe dan tahu ?		

C4	Apakah porsi sayuran yang Anda konsumsi dalam sehari sebanyak 150 – 200 gram atau sebanyak 1,5-2 mangkok dalam keadaan matang ?		
C5	Apakah porsi buah yang Anda konsumsi dalam sehari sebanyak 2-3 potong, dapat berupa pepaya atau buah buahan lain ?		

D. Konsumsi Obat Anti Inflamasi Nonsteroidal (OAINS)

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah sesuai petunjuk pengisian !

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
D1	Apakah Anda pernah mengkonsumsi obat-obatan dari golongan AINS, diantaranya : - Aspirin (Bodrexin, Paramex, Inzana, Polda Mig, Mixagrip, Contrexyn, Buinflu Plus) - Asam Mefenamat - Ibuprofen (Procold, Pamol, Neo Rheumacyl, Mofen, Moris, Neralgin, Axofen, Oskadon) - Katoprofen (Sanbeflam, Retrofen, Pronalges) - Ketorolac (Dolac, Xevolac, Scellto, Latorec) - Etodolac (Lonene) - Valdecoxib (Bextra) - Piroksikam (Benoxicam, Genroxi, Roxidene, Counterpain-pxm, Selmatic, Piroxicam) - Meloksikam (Artlox, Hexcam, Moxam) - Diklofenak (Neurofenac, Neuralgin Rhema, Renvol 25, Lopain, Cataflam, Voltaren) - Indometasin (Dialon) - Naproxen (Alif 500, Xenifar) - Naproxen Sodium - Celecoxib (Actrel, Celcox 100/200, Noxexib)		

E. Perceived Stress Scale (PSS-10)

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah sesuai petunjuk pengisian, berdasarkan rasa atau keadaan batin Anda selama seminggu terakhir!

Keterangan:

- 0 : Tidak pernah
- 1 : Hampir tidak pernah (1-2 kali)
- 2 : Kadang-kadang (3-4 kali)
- 3 : Cukup sering (5-6 kali)
- 4 : Sangat sering (> 6 kali)

No.	Pertanyaan	0	1	2	3	4
E1	Apakah Anda merasa kecewa pada sesuatu yang terjadi diluar harapan Anda?*					
E2	Apakah Anda merasa tidak mampu mengendalikan hal yang Anda anggap penting dalam hidup Anda?*					
E3	Apakah Anda merasa sangat gelisah dan tertekan?*					

E4	Apakah Anda merasa yakin dengan kemampuan Anda dalam menangani masalah pribadi Anda?					
E5	Apakah Anda merasa bahwa segala sesuatu yang terjadi telah berjalan sesuai dengan keinginan Anda?					
E6	Apakah Anda merasa bahwa Anda tidak mampu menyelesaikan hal-hal yang seharusnya Anda kerjakan?*					
E7	Apakah Anda mampu mengendalikan rasa mudah tersinggung dalam kehidupan Anda?					
E8	Apakah Anda merasa senang dengan segala hal yang Anda lakukan?					
E9	Apakah Anda merasa marah karena sesuatu yang terjadi di luar kendali Anda?*					
E10	Apakah Anda mengalami banyak kesulitan sehingga Anda tidak mampu mengatasinya?*					

E. Gejala Gastritis

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah sesuai petunjuk pengisian, berdasarkan gejala gastritis selama seminggu terakhir!



Keterangan:

- 1 : Tidak pernah
- 2 : Kadang-kadang (1-3 kali)
- 3 : Sering (4-6 kali)
- 4 : Sangat sering (> 6 kali)

No.	Pertanyaan	1	2	3	4
F1	Apakah Anda merasa nyeri pada bagian ulu hati/perut bagian atas ?				
F2	Apakah Anda merasa terbakar/tidak nyaman pada bagian dada ?				
F3	Apakah Anda mengalami penurunan nafsu makan ?				
F4	Apakah Anda pernah merasa <u>mual</u> ?				
F5	Apakah Anda merasa pusing pada saat nyeri dibagian ulu hati/perut bagian atas ?				
F6	Apakah perut Anda kembung setelah makan ?				
F7	Apakah perut Anda terasa nyeri saat Anda mengkonsumsi makanan <u>pedas</u> ?				
F8	Apakah perut Anda terasa nyeri saat Anda mengkonsumsi makanan/minuman yang mengandung kafein?				

F9	Apakah perut Anda terasa nyeri saat Anda mengkonsumsi makanan yang asam?				
F10	Apakah perut Anda nyeri pada saat Anda terlambat makan ?				
F11	Apakah perut Anda nyeri pada saat Anda tidak sarapan ?				
F12	Apakah perut Anda nyeri pada saat Anda tidak mengkonsumsi makanan selingan (salad buah, biscuit, snack, dll) ?				
F13	Apakah perut Anda nyeri pada saat Anda tidak makan siang ?				
F14	Apakah perut Anda nyeri pada saat Anda tidak makan malam ?				

Lampiran 8. Uji Validitas dan Reliabilitas

1. Hasil Analisis Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Frekuensi Makan dari SPSS

Correlations						
	A1	A2	A3	A4	A5	A
A1	Pearson Correlation	1	,431	,452	,804**	,773**
	Sig. (2-tailed)		,214	,189	,005	,009
	N	10	10	10	10	10
A2	Pearson Correlation	,431	1	,272	,408	,123
	Sig. (2-tailed)	,214		,447	,242	,735
	N	10	10	10	10	10
A3	Pearson Correlation	,452	,272	1	,667*	,704*
	Sig. (2-tailed)	,189	,447		,035	,023
	N	10	10	10	10	10
A4	Pearson Correlation	,804**	,408	,667*	1	,804**
	Sig. (2-tailed)	,005	,242	,035		,005
	N	10	10	10	10	10
A5	Pearson Correlation	,773**	,123	,704*	,804**	1
	Sig. (2-tailed)	,009	,735	,023	,005	
	N	10	10	10	10	10
A	Pearson Correlation	,877**	,528	,785**	,908**	1
	Sig. (2-tailed)	,001	,117	,007	,000	
	N	10	10	10	10	10

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

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

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,832	5

2. Hasil Analisis Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Jenis Makanan dari SPSS

Correlations						
	B1	B2	B3	B4	B5	BTOTAL
B1	Pearson Correlation	1	,764*	,667*	,408	,667*
	Sig. (2-tailed)		,010	,035	,242	,035
	N	10	10	10	10	10
B2	Pearson Correlation	,764*	1	,509	,535	,509
	Sig. (2-tailed)	,010		,133	,111	,133
	N	10	10	10	10	10
B3	Pearson Correlation	,667*	,509	1	,272	1,000**
	Sig. (2-tailed)	,035	,133		,447	,000
	N	10	10	10	10	10
B4	Pearson Correlation	,408	,535	,272	1	,272
	Sig. (2-tailed)	,242	,111	,447		,447
	N	10	10	10	10	10
B5	Pearson Correlation	,667*	,509	1,000**	,272	1
	Sig. (2-tailed)	,035	,133	,000	,447	
	N	10	10	10	10	10
BTOTAL	Pearson Correlation	,870**	,857**	,794**	,684*	,794**
	Sig. (2-tailed)	,001	,002	,006	,029	,006
	N	10	10	10	10	10

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,840	5

3. Hasil Analisis Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner Porsi Makan dari SPSS

Correlations						
	C1	C2	C3	C4	C5	CTOTAL
C1	Pearson Correlation	1	,667*	,509	,509	,667*
	Sig. (2-tailed)		,035	,133	,133	,035
	N	10	10	10	10	10
C2	Pearson Correlation	,667*	1	,764*	,218	,375
	Sig. (2-tailed)	,035		,010	,545	,286
	N	10	10	10	10	10
C3	Pearson Correlation	,509	,764*	1	,048	,218
	Sig. (2-tailed)	,133	,010		,896	,545
	N	10	10	10	10	10
C4	Pearson Correlation	,509	,218	,048	1	,764*
	Sig. (2-tailed)	,133	,545	,896		,010
	N	10	10	10	10	10
C5	Pearson Correlation	,667*	,375	,218	,764*	1
	Sig. (2-tailed)	,035	,286	,545	,010	
	N	10	10	10	10	10
CTOTAL	Pearson Correlation	,859**	,793**	,678*	,678*	1
	Sig. (2-tailed)	,001	,006	,031	,031	
	N	10	10	10	10	10

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,797	5

4. Hasil Analisis Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Gejala Gastritis dari SPSS

Correlations

		GEJALA	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	F10	F11	F12	F13	F14	F	
GEJALA	Pearson Correlation	1	,602	,452	,667*	,239	,239	,405	,129	,048	,405	,714*	,286	,557	,714*	,639*	
	Sig. (2-tailed)		,065	,190	,035	,506	,506	,245	,722	,896	,245	,020	,424	,094	,020	,046	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
F2	Pearson Correlation	,602	1	,494	,364	,493	,493	,648*	,659*	,416	,307	,781**	,547	,377	,781**	,781**	
	Sig. (2-tailed)		,065		,147	,301	,148	,148	,043	,038	,231	,389	,008	,102	,283	,008	,008
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
F3	Pearson Correlation	,452	,494	1	,527	,294	,294	,345	,477	,264	,690*	,632*	,395	,881**	,632*	,722*	
	Sig. (2-tailed)		,190	,147		,117	,410	,410	,329	,164	,462	,027	,050	,258	,001	,050	,018
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
F4	Pearson Correlation	,667*	,364	,527	1	,557	,557	,218	,050	,389	,582	,667*	,667*	,681*	,667*	,731*	
	Sig. (2-tailed)		,035	,301	,117		,094	,094	,545	,890	,267	,078	,035	,035	,030	,035	,016
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	
F5	Pearson Correlation	,239	,493	,294	,557	1	,655*	,527	,448	,681*	,122	,557	,836**	,379	,557	,701*	
	Sig. (2-tailed)		,506	,148	,410	,094		,040	,118	,194	,030	,738	,094	,003	,280	,094	,024
	N	10	10	10	10	10		10	10	10	10	10	10	10	10	10	
F6	Pearson Correlation	,239	,493	,294	,557	,655*	1	,122	,448	,681*	,527	,557	,836**	,379	,557	,701*	
	Sig. (2-tailed)		,506	,148	,410	,094	,040		,738	,194	,030	,118	,094	,003	,280	,094	,024

F14	Pearson Correlation	,714*	,781**	,632*	,667*	,557	,557	,655*	,603	,667*	,655*	1,000**	,500	,557	1	,930**
	Sig. (2-tailed)	,020	,008	,050	,035	,094	,094	,040	,065	,035	,040	0,000	,141	,094		,000
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
F	Pearson Correlation	,639*	,781**	,722*	,731*	,701*	,701*	,632*	,688*	,702*	,670*	,930**	,746*	,733*	,930**	1
	Sig. (2-tailed)	,046	,008	,018	,016	,024	,024	,050	,028	,024	,034	,000	,013	,016	,000	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

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

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,932	14

Lampiran 9. Hasil Output Stata

Analisis Univariat

-> tabulation of Jenis_Kelamin

<u>Jenis_Kelamin</u>	Freq.	Percent	Cum.
laki-laki	66	35.68	35.68
perempuan	119	64.32	100.00
Total	185	100.00	

-> tabulation of Kelas

Kelas	Freq.	Percent	Cum.
Kelas VII	43	23.24	23.24
Kelas VIII	29	15.68	38.92
Kelas IX	47	25.41	64.32
Kelas X	16	8.65	72.97
Kelas XI	26	14.05	87.03
Kelas XII	24	12.97	100.00
Total	185	100.00	

-> tabulation of Umur

Umur	Freq.	Percent	Cum.
12-14	87	47.03	47.03
15-17	89	48.11	95.14
≥18	9	4.86	100.00
Total	185	100.00	

-> tabulation of Frekuensi_Makan

<u>Frekuensi_Makan</u>	Freq.	Percent	Cum.
Baik	106	57.30	57.30
Buruk	79	42.70	100.00
Total	185	100.00	

-> tabulation of Jenis_Makanan

Jenis_Makanan	Freq.	Percent	Cum.
tidak mengiritasi	65	35.14	35.14
mengiritasi	120	64.86	100.00
Total	185	100.00	

-> tabulation of Porsi_Makan

Porsi_Makan	Freq.	Percent	Cum.
baik	145	78.38	78.38
buruk	40	21.62	100.00
Total	185	100.00	

-> tabulation of Konsumsi_Oains

Konsumsi_Oains	Freq.	Percent	Cum.
tidak	59	31.89	31.89
ya	126	68.11	100.00
Total	185	100.00	

-> tabulation of Tingkat_Stres

Tingkat_Stres	Freq.	Percent	Cum.
normal	55	29.73	29.73
sedang	114	61.62	91.35
berat	16	8.65	100.00
Total	185	100.00	

-> tabulation of Gejala_Gastritis

Gejala_Gast ritis	Freq.	Percent	Cum.
tidak	121	65.41	65.41
ya	64	34.59	100.00
Total	185	100.00	

Analisis Bivariat

(Persen Baris)

. tab Frekuensi_Makan Gejala_Gastritis, row chi

Key
frequency row percentage

Frekuensi_ Makan	Gejala_Gastritis		Total
	tidak	ya	
Baik	81 76.42	25 23.58	106 100.00
Buruk	40 50.63	39 49.37	79 100.00
Total	121 65.41	64 34.59	185 100.00

Pearson chi2(1) = 13.2978 Pr = 0.000

. tab Jenis_Makanan Gejala_Gastritis, row chi

Key
frequency row percentage

Jenis_Makanan	Gejala_Gastritis		Total
	tidak	ya	
tidak mengiritasi	52 80.00	13 20.00	65 100.00
mengiritasi	69 57.50	51 42.50	120 100.00
Total	121 65.41	64 34.59	185 100.00

Pearson chi2(1) = 9.4334 Pr = 0.002

. tab Porsi_Makan Gejala_Gastritis, row chi

Key
frequency row percentage

Porsi_Makan	Gejala_Gastritis		Total
	tidak	ya	
baik	98 67.59	47 32.41	145 100.00
buruk	23 57.50	17 42.50	40 100.00
Total	121 65.41	64 34.59	185 100.00

Pearson chi2(1) = 1.4096 Pr = 0.235

. tab Konsumsi_Oains Gejala_Gastritis, row chi

Key
frequency row percentage

Konsumsi_Oains	Gejala_Gastritis		Total
	tidak	ya	
tidak	48 81.36	11 18.64	59 100.00
ya	73 57.94	53 42.06	126 100.00
Total	121 65.41	64 34.59	185 100.00

Pearson chi2(1) = 9.7405 Pr = 0.002

. tab Tingkat_Stres Gejala_Gastritis, row chi

Key
frequency row percentage

Tingkat_Stres	Gejala_Gastritis		Total
	tidak	ya	
normal	51 92.73	4 7.27	55 100.00
sedang	69 60.53	45 39.47	114 100.00
berat	1 6.25	15 93.75	16 100.00
Total	121 65.41	64 34.59	185 100.00

Pearson chi2(2) = 44.0896 Pr = 0.000

```
. tab Kelas Tingkat_Stres, row chi
```

Key
frequency
row percentage

Kelas	Tingkat_Stres			Total
	normal	sedang	berat	
Kelas VII	12 27.91	28 65.12	3 6.98	43 100.00
Kelas VIII	9 31.03	17 58.62	3 10.34	29 100.00
Kelas IX	20 42.55	23 48.94	4 8.51	47 100.00
Kelas X	5 31.25	9 56.25	2 12.50	16 100.00
Kelas XI	3 11.54	21 80.77	2 7.69	26 100.00
Kelas XII	6 25.00	16 66.67	2 8.33	24 100.00
Total	55 29.73	114 61.62	16 8.65	185 100.00

Pearson chi2(10) = 9.3685 Pr = 0.498

Analisis Multivariat

Metode Enter

Tahap 1

```
. logistic Gejala_Gastritis Frekuensi_Makan Jenis_Makanan Porsi_Makan Konsumsi_Oains Tingkat_Stres
```

Logistic regression	Number of obs	=	185
	LR chi2(5)	=	67.16
	Prob > chi2	=	0.0000
Log likelihood = -85.727331	Pseudo R2	=	0.2815

Gejala_Gastritis	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
Frekuensi_Makan	2.639553	1.103167	2.32	0.020	1.163541 5.98796
Jenis_Makanan	2.881809	1.258207	2.42	0.015	1.224695 6.781136
Porsi_Makan	.492063	.2487136	-1.40	0.161	.1827176 1.325138
Konsumsi_Oains	2.54051	1.131653	2.09	0.036	1.061107 6.082511
Tingkat_Stres	10.73717	5.29584	4.81	0.000	4.083719 28.23083
_cons	.0112561	.0082016	-6.16	0.000	.0026988 .0469465

Tahap 2

```
. logistic Gejala_Gastritis Frekuensi_Makan Jenis_Makanan Konsumsi_Oains Tingkat_Stres
```

Logistic regression

	Number of obs	=	185
LR chi2(4)	=	65.13	
Prob > chi2	=	0.0000	
Pseudo R2	=	0.2730	

Log likelihood = -86.741689

Gejala_Gastritis	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
Frekuensi_Makan	2.050762	.7666682	1.92	0.055	.9855927 4.267103
Jenis_Makanan	2.756919	1.191093	2.35	0.019	1.182151 6.429472
Konsumsi_Oains	2.364927	1.032628	1.97	0.049	1.004956 5.565299
Tingkat_Stres	9.785823	4.700059	4.75	0.000	3.817433 25.08553
_cons	.012911	.0090546	-6.20	0.000	.0032659 .0510403

Tahap 3

```
. logistic Gejala_Gastritis Jenis_Makanan Konsumsi_Oains Tingkat_Stres
```

Logistic regression

	Number of obs	=	185
LR chi2(3)	=	61.42	
Prob > chi2	=	0.0000	
Pseudo R2	=	0.2574	

Log likelihood = -88.597936

Gejala_Gastritis	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
Jenis_Makanan	2.847337	1.212148	2.46	0.014	1.236151 6.558525
Konsumsi_Oains	2.386664	1.031425	2.01	0.044	1.023139 5.567343
Tingkat_Stres	10.96616	5.227868	5.02	0.000	4.307879 27.91551
_cons	.0159857	.0108338	-6.10	0.000	.0042351 .0603397

Memunculkan nilai koefisien

```
. logit Gejala_Gastritis Jenis_Makanan Konsumsi_Oains Tingkat_Stres
```

Iteration 0: log likelihood = -119.30665
 Iteration 1: log likelihood = -90.040476
 Iteration 2: log likelihood = -88.610169
 Iteration 3: log likelihood = -88.597937
 Iteration 4: log likelihood = -88.597936

Logistic regression	Number of obs	=	185
	LR chi2(3)	=	61.42
	Prob > chi2	=	0.0000
Log likelihood = -88.597936	Pseudo R2	=	0.2574

Gejala_Gastritis	Coef.	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
Jenis_Makanan	1.046384	.4257128	2.46	0.014	.2120023 1.880766
Konsumsi_Oains	.8698967	.4321616	2.01	0.044	.0228755 1.716918
Tingkat_Stres	2.394814	.4767273	5.02	0.000	1.460446 3.329182
_cons	-4.136058	.6777136	-6.10	0.000	-5.464353 -2.807764

Mengitung Probabilitas

```
. display -4.136+2.394*2+0.869*1+1.046*1  

2.567
```

```
. display 1/(1+exp(-2.567))  

.92870732
```

Lampiran 10. Master Tabel Penelitian

No	Inisial Nama Responden	JK	Kelas	Umur	Frekuensi Makan				Total %	KO	KO	Jenis Makanan					Total %	KO	KO	Porsi Makan					Total %	KO	KO	Gejala Gastritis																												
												B1	B2	B3	B4	B5																																								
					A1	A2	A3	A4																																																
1	AR	L	VII	13	2	3	2	10	63	Baik	0	1	0	1	0	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	3	2	1	3	2	2	2	2	1	1	20	Sedang	1	2	1	2	2	2	2	1	1	23	41	Tidak	0		
2	ANR	L	VII	13	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	1	0	3	60	Mengiritasi	1	0	1	1	1	4	80	Baik	0	1	Ya	3	3	2	2	1	2	2	3	2	21	Sedang	1	1	1	1	2	1	2	1	1	20	36	Tidak	0		
3	AA	L	VII	13	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	1	1	5	100	Mengiritasi	1	0	1	0	0	1	20	Buruk	1	1	Ya	2	3	2	1	3	2	1	2	22	Sedang	1	3	3	3	2	2	2	3	3	3	38	68	Ya	1			
4	I	L	VII	13	2	3	2	9	56	Buruk	1	0	1	0	1	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	1	1	4	80	Baik	0	1	Ya	2	1	1	1	1	1	1	2	2	23	Normal	0	3	2	2	3	2	2	3	3	3	34	61	Tidak	0	
5	MFA	L	VII	12	2	3	2	9	56	Buruk	1	0	0	1	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	0	1	0	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	2	2	1	3	2	2	2	1	19	Sedang	1	1	1	2	1	2	2	1	1	20	36	Tidak	0			
6	LP	L	VII	13	2	3	3	11	69	Baik	0	1	1	1	1	5	100	Mengiritasi	1	0	1	0	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	2	0	2	0	2	2	0	1	2	13	Normal	0	1	1	3	1	1	1	1	1	1	19	34	Tidak	0		
7	MY	L	VII	13	2	3	2	10	63	Baik	0	0	0	0	1	1	20	Tidak Mengiritasi	0	1	0	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	2	0	2	1	1	2	1	1	1	1	22	46	Tidak	0													
8	MA	L	VII	12	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	4	80	Baik	0	1	Ya	2	0	2	1	2	0	2	1	1	1	23	41	Tidak	0													
9	MR	L	VII	13	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	1	0	1	40	Mengiritasi	1	0	1	1	1	4	80	Baik	0	1	Ya	1	2	2	1	2	0	1	1	1	1	24	43	Tidak	0													
10	MHA	L	VII	13	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	1	1	1	40	Mengiritasi	1	1	1	0	0	3	60	Baik	0	1	Ya	1	2	3	2	2	3	3	1	2	1	20	Sedang	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3	37	66	Ya	1	
11	MT	L	VII	13	2	3	3	10	63	Baik	0	1	0	1	0	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	1	2	1	3	3	2	2	2	2	2	20	Sedang	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	19	34	Tidak	0	
12	MFW	L	VII	13	2	3	3	10	63	Baik	0	0	1	0	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	1	0	4	80	Baik	0	1	Ya	2	2	3	1	2	3	2	3	3	3	38	68	Ya	1													
13	MR	L	VII	13	2	3	3	10	63	Baik	0	0	1	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	1	5	100	Baik	0	0	Tidak	1	2	3	2	1	3	2	2	2	2	22	39	Tidak	0													
14	AH	L	VII	12	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	0	0	2	40	Buruk	1	0	Tidak	1	3	4	3	1	2	3	2	3	25	Sedang	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	24	43	Tidak	0		
15	M	P	VII	12	2	3	3	10	63	Baik	0	1	0	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	4	80	Baik	0	1	Ya	3	3	1	2	2	3	2	2	2	3	3	37	66	Ya	1												
16	NI	P	VII	12	2	2	2	8	50	Buruk	1	1	1	0	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	0	0	1	20	Buruk	1	1	Ya	3	2	1	2	2	2	3	3	23	Sedang	1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	38	68	Ya	1			
17	A	L	VII	13	2	3	3	11	69	Baik	0	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	2	2	1	2	1	2	2	3	2	19	Sedang	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	17	30	Tidak	0		
18	AYF	L	VII	13	2	3	2	9	56	Buruk	1	0	0	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	0	1	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	2	2	1	1	2	1	1	1	1	13	Normal	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	17	30	Tidak	0	
19	RM	L	VII	12	2	4	2	10	63	Baik	0	0	1	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	0	1	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	2	2	1	2	2	2	2	2	2	22	39	Tidak	0													
20	AFZ	P	VII	12	2	2	3	3	10	Baik	0	0	1	0	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	1	1	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Normal	0	2	2	3	1	2	2	2	2	2	29	52	Tidak	0
21	A	P	VII	13	2	3	2	10	63	Baik	0	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	0	1	1	3	60	Baik	0	1	Ya	3	1	2	2	3	2	2	1	1	19	Sedang	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	27	48	Tidak	0	
22	MNA	P	VII	13	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	0	1	0	1	20	Buruk	1	1	Ya	2	3	3	3	2	3	1	2	25	Sedang	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	36	64	Ya	1		
23	DR	P	VII	12	2	3	3	11	69	Baik	0	1	0	1	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	1	3	60	Baik	0	0	Tidak	4	3	3	2	3	2	3	2	3	27	Berat	2	3	3	4	3	4	2	2	4	2	44	79	Ya	1	
24	NF	P	VII	13	2	4	3	12	75	Baik	0	1	1	1	1	5	100	Mengiritasi	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	1	2	3	1	3	1	1	2	19	Sedang	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	26	46	Tidak	0			
25	NB	P	VII	13	2	3	2	9	56	Buruk	1	0	0	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	0	0	3	60	Baik	0	1	Ya	2	2	1	2	2	2	2	2	20	Sedang	1	3	2	4	2	2	2	2	2	2	35	63	Ya	1			
26	RZN	P	VII	13	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	0	3	60	Baik	0	1	Ya	3	2	2	2	1	3	2	21	Sedang	1	3	3	3	2	2	2	3	4	4	42	75	Ya	1				
27	SPR	P	VII	13	2	3	3	11	69	Baik	0	0	1	0	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	1	5	100	Baik	0	1	Ya	3	2	1	2	2	1	3	21	Sedang	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	33	59	Tidak	0			
28	BN	P	VII	12	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	2	3	2	1	2	1	2	19	Sedang	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	27	48	Tidak	0				
29	AF	P	VII	13	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	1	2	40	Buruk	1	1	Ya	3	1	2	2	1	2	1	2	20	Sedang	1	3	2	3	2	3	2	3	2	2	34	61	Tidak	0			
30	P	P	VII	12	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	2	1	2	2	3	2	3	21	Sedang	1	4	2	2	2	3	2	2	2	2	34	61	Tidak	0			
31	MJ	P	VII	13	2	4	3	12	75	Baik	0	0	0	1	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	1	1	5	100	Baik	0	1	Ya	1	1	2	1	1	2	1	1	13	Normal	0	2	2	2	1	2	1	2	2	2	24	43	Tidak	0			
32	DP	P	VII	12	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	1	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	3	2	3	1	3	2	3	26	Sedang																	

51	SN	P	VIII	14	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	0	1	0	1	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	2	2	2	2	1	3	2	2	1	19	Sedang	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	20	36	Tidak	0				
52	AE	L	VIII	14	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	1	0	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	1	2	3	2	2	3	2	2	2	21	Sedang	1	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	35	63	Ya	1		
53	AHZ	L	VIII	14	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	0	1	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	2	2	1	2	2	2	2	3	2	20	Sedang	1	3	3	3	3	2	2	2	1	2	3	3	35	63	Ya	1	
54	K	P	VIII	13	2	2	3	3	10	63	Baik	0	0	0	0	0	1	1	20	Tidak Mengiritasi	0	0	1	1	1	1	4	80	Baik	0	1	Ya	1	2	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	19	34	Tidak	0										
55	N	P	VIII	13	2	3	3	2	10	63	Baik	0	1	1	1	1	5	100	Mengiritasi	1	1	1	1	0	4	80	Baik	0	1	Ya	3	3	3	2	2	3	2	2	3	25	Sedang	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	34	63	Ya	1			
56	NR	P	VIII	13	2	3	3	2	10	63	Baik	0	1	1	1	1	5	100	Mengiritasi	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	1	1	2	1	1	1	1	1	13	Normal	0	3	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	34	61	Tidak	0			
57	CN	P	VIII	14	3	3	4	4	14	88	Baik	0	1	0	0	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	1	1	5	100	Baik	0	0	Tidak	2	3	2	1	1	4	1	2	2	20	Sedang	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1	20	36	Tidak	0	
58	NA	P	VIII	14	2	2	3	3	10	63	Baik	0	1	1	0	1	0	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	1	0	4	80	Baik	0	1	Ya	1	2	1	2	2	1	1	1	13	Normal	0	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	48	Tidak	0			
59	NP	P	VIII	14	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	1	1	1	5	100	Mengiritasi	1	0	1	0	0	0	1	20	Buruk	1	1	Ya	3	3	2	3	2	3	2	3	27	Berat	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	39	70	Ya	1			
60	NNP	P	VIII	14	2	2	3	3	10	63	Baik	0	0	0	0	1	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	1	1	1	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	3	2	3	2	2	3	1	1	2	2	21	Sedang	1	2	1	3	2	1	2	1	2	3	3	2	34	54	Tidak	0
61	AA	P	VIII	14	2	3	4	3	12	75	Baik	0	1	0	0	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	0	1	1	1	3	60	Baik	0	1	Ya	1	2	1	2	2	1	1	1	13	Normal	0	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	16	29	Tidak	0			
62	SN	P	VIII	14	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	0	1	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	0	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	0	2	1	1	2	2	1	1	1	13	Normal	0	2	1	2	1	1	2	2	1	2	21	38	Tidak	0			
63	AF	L	VIII	14	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	0	0	0	0	0	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	1	1	2	1	2	1	1	1	13	Normal	0	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	27	48	Tidak	0				
64	JA	L	VIII	15	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	1	1	1	0	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	2	2	3	1	2	3	3	3	2	3	24	Sedang	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	39	70	Ya	1	
65	MR	L	VIII	13	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	1	1	0	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	0	2	40	Buruk	1	0	Tidak	1	2	2	1	3	3	1	2	2	19	Sedang	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	21	38	Tidak	0			
66	S	L	VIII	15	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	1	0	0	1	0	20	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	1	1	5	100	Baik	0	1	Ya	1	1	2	2	1	1	1	1	13	Normal	0	2	1	2	1	1	1	1	1	1	18	32	Tidak	0				
67	KAS	L	VIII	14	2	2	3	3	10	63	Baik	0	1	1	0	1	0	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	1	0	2	40	Buruk	1	0	Tidak	1	1	2	1	1	1	1	1	1	13	Normal	0	2	2	3	1	2	1	2	1	2	24	43	Tidak	0			
68	K	L	VIII	14	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	1	0	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	1	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	1	2	2	1	1	1	1	1	1	13	Normal	0	2	1	2	1	1	1	1	1	1	19	34	Tidak	0			
69	NK	P	VIII	14	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	1	1	1	5	100	Mengiritasi	1	0	1	0	1	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	3	3	3	2	3	2	3	3	27	Berat	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	4	42	75	Ya	1			
70	UH	P	VIII	14	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	0	1	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	3	3	2	1	1	3	2	1	2	20	Sedang	1	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	38	68	Ya	1		
71	NA	P	VIII	14	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	1	0	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	1	0	1	2	40	Buruk	1	1	Ya	3	2	3	2	3	3	2	3	3	27	Berat	2	4	3	3	2	3	3	3	3	3	38	68	Ya	1			
72	HK	P	VIII	14	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	1	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	3	1	3	2	3	2	3	2	3	23	Sedang	1	3	3	3	3	2	2	4	1	2	3	39	70	Ya	1		
73	HKN	L	IX	15	2	3	3	2	10	63	Baik	0	0	0	0	1	1	20	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	2	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Normal	0	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	20	36	Tidak	0			
74	JA	L	IX	15	3	3	3	2	11	69	Baik	0	0	0	1	1	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	1	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	4	1	2	0	4	1	3	2	0	19	Sedang	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	18	32	Tidak	0		
75	HS	L	IX	15	4	3	4	3	15	94	Baik	0	0	0	1	1	1	20	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	1	2	1	1	1	1	1	1	1	13	Normal	0	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	19	34	Tidak	0			
76	FK	L	IX	15	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	0	1	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	1	0	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	1	0	0	3	3	3	4	1	1	19	Sedang	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	34	61	Tidak	0		
77	MFA	L	IX	15	2	3	3	3	10	63	Baik	0	1	0	1	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	0	1	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	2	1	1	2	1	1	2	1	1	3	27	Sedang	1	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	35	63	Ya	1	
78	FF	L	IX	15	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	0	1	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	1	1	1	2	1	1	1	1	1	13	Normal	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	38	Tidak	0		
79	A	L	IX	14	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	1	1	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	1	1	4	80	Baik	0	1	Ya	2	1	0	2	1	2	1	1	1	13	Normal	0	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	22	39	Tidak	0		
80	AF	L	IX	15	2	2	3	3	9	56	Buruk	1	0	0	1	0	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	1	0	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	2	1	3	2	3	2	3	2	3	22	Sedang	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	24	43	Tidak	0	
81	MS	L	IX	15	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	1	0	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	1	0	4	80	Baik	0	1	Ya	4	1	2	4	2	1	1	0	1	1	1	20	36	Tidak	0													
82	AS	L	IX	15	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	1	0	1	5	100	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	1	1	5	100	Baik	0	1	Ya	2	2	3	2	3	1	1	2	2	20	Sedang	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	19	34	Tidak	0		
83	AAW	L	IX	14	2	3	3	3	10	63</td																																																		

101 RWA	L	IX	15	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	0	1	1	3	60	Baik	0	0	Tidak	2	2	1	2	3	2	2	4	2	2	22	Sedang	1	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	2	2	2	27	48	Tidak	0		
102 MFN	L	IX	15	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	0	1	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	2	1	0	2	1	0	2	1	2	1	12	Normal	0	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	3	2	2	28	41	Tidak	0		
103 MFA	L	IX	15	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	1	0	0	0	1	20	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	1	5	100	Baik	0	1	Ya	2	3	1	0	2	2	2	1	4	2	19	Sedang	1	2	1	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	38	68	Ya	1			
104 MTI	L	IX	15	2	3	3	2	10	63	Baik	0	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	0	0	3	60	Baik	0	1	Ya	0	0	0	2	1	0	2	2	1	10	Normal	0	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	36	68	Ya	1				
105 AD	L	IX	14	2	3	3	2	10	63	Baik	0	1	0	1	1	0	3	60	Mengiritasi	1	1	1	1	0	4	80	Baik	0	1	Ya	2	3	1	0	2	3	2	1	4	4	22	Sedang	1	3	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	23	41	Tidak	0		
106 NA	P	IX	14	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	0	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	4	80	Baik	0	0	Tidak	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	24	43	Tidak	0														
107 NNP	P	IX	14	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	1	1	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	29	52	Tidak	0													
108 RS	P	IX	13	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	1	1	0	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	0	0	2	1	2	1	2	2	1	1	12	Normal	0	2	2	2	1	1	2	3	2	2	2	3	28	50	Tidak	0			
109 RS	P	IX	14	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	1	0	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	1	0	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	0	1	2	1	1	2	1	2	2	13	Normal	0	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	17	30	Tidak	0				
110 NKZ	P	IX	14	2	3	4	3	12	75	Baik	0	0	0	0	0	1	1	20	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	1	2	3	2	1	3	1	2	2	18	Sedang	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2	1	2	19	34	Tidak	0				
111 ST	P	IX	15	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	1	0	0	0	1	20	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	4	80	Baik	0	1	Ya	1	3	1	3	1	1	1	2	3	19	Sedang	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	17	30	Tidak	0						
112 SAA	P	IX	14	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	1	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	1	1	5	100	Baik	0	1	Ya	2	3	1	2	2	2	1	2	1	20	Sedang	1	2	1	1	1	1	1	3	1	2	2	2	1	22	39	Tidak	0			
113 AS	P	IX	14	3	4	4	4	15	94	Baik	0	0	1	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	1	0	3	2	2	3	1	2	1	18	Sedang	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	17	30	Tidak	0						
114 AR	P	IX	14	2	3	3	3	11	69	Baik	0	1	1	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	1	5	100	Baik	0	0	Tidak	1	2	1	2	1	2	1	1	1	13	Normal	0	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	17	30	Tidak	0					
115 ANA	P	IX	14	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	0	0	0	1	1	20	Tidak Mengiritasi	0	0	1	1	0	0	2	40	Buruk	1	0	Tidak	1	2	3	2	1	2	1	2	2	18	Sedang	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	19	34	Tidak	0					
116 AR	P	IX	13	2	3	3	3	11	69	Baik	0	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	1	0	2	1	2	1	2	1	13	Normal	0	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	28	50	Tidak	0					
117 KS	P	IX	14	3	3	3	3	12	75	Baik	0	0	1	0	0	0	1	20	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	2	3	1	3	2	3	2	3	20	Sedang	1	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	34	61	Tidak	0					
118 HN	P	IX	15	2	3	3	3	11	69	Baik	0	0	1	0	0	1	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	1	1	2	1	1	2	1	1	1	13	Normal	0	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	17	30	Tidak	0					
119 MW	P	IX	15	3	2	3	3	11	69	Baik	0	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	3	3	2	3	3	2	3	2	27	Berat	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	37	66	Ya	1						
120 AU	P	X	16	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	29	Tidak	0															
121 AM	P	X	16	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	0	0	1	0	1	2	40	Buruk	1	1	Ya	1	2	2	3	2	2	1	2	29	Sedang	1	2	1	1	2	2	1	3	4	3	3	3	32	57	Tidak	0					
122 NY	P	X	15	3	2	3	3	11	69	Baik	0	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	1	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	1	3	3	1	2	2	3	21	Sedang	1	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	35	63	Ya	1						
123 SN	P	X	15	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	0	3	60	Baik	0	1	Ya	1	2	3	2	3	2	3	3	22	Sedang	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	37	66	Ya	1					
124 DN	P	X	16	3	3	4	3	13	81	Baik	0	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	1	1	5	100	Baik	0	1	Ya	1	2	1	2	1	2	2	18	Sedang	1	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	64	64	Ya	1						
125 PAY	P	X	15	4	4	4	4	16	100	Baik	0	1	1	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	1	Ya	1	2	1	2	1	3	2	16	Sedang	1	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	66	Ya	1							
126 ZB	P	X	16	2	3	4	2	11	69	Baik	0	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	3	2	4	1	4	1	2	4	25	Sedang	1	4	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	41	73	Ya	1						
127 AMK	P	X	15	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	0	1	1	4	80	Tidak Mengiritasi	0	0	0	1	0	1	2	40	Buruk	1	1	Ya	3	4	3	2	3	1	2	4	4	2	4	45	80	Ya	1																
128 INQ	P	X	15	2	1	2	3	8	50	Buruk	1	1	0	0	1	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	1	0	2	40	Buruk	1	0	Tidak	2	3	4	2	4	3	3	4	28	Berat	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	35	63	Ya	1						
129 AS	P	X	16	2	1	3	2	8	50	Buruk	1	1	1	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	1	0	1	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	3	2	1	3	1	4	2	2	23	Sedang	1	3	2	4	2	3	3	2	2	4	3	4	39	70	Ya	1					
130 MSF	L	X	15	3	3	4	3	13	81	Baik	0	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	0	1	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	2	1	2	1	2	1	0	2	1	1	1	1	1	17	30	Tidak	0														
131 MIA	L	X	15	3	3	4	3	13	81	Baik	0	0	1	1	1	1	5	100	Mengiritasi	1	1	1	1	1	1	5	100	Baik	0	1	Ya	2	0	1	2	0	1	2	1	1	1	1	1	2	19	Sedang	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	29	70	Tidak	0
132 MFI	L	X	15	3	4	4	4	15	94	Baik	0	1	0	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	0	0	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	2	0	0	2	1	2	0	1	0	1	1	1	1	25	45	Tidak	0														
133 ZNA	P	XI	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	0	0	0	1	3	60	Buruk	1	1	Ya	2	1	2	2	2																										

151 AFD	P	XI	16	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	0	1	1	4	80	Tidak Mengiritasi	0	0	0	1	1	1	3	60	Baik	0	0	Tidak	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	3	21	Sedang	1	2	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	36	Tidak	0
152 INL	P	XI	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	1	1	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	1	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	4	2	4	2	0	3	0	2	3	4	24	Sedang	1	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	37	66	Ya	1	
153 AAS	P	XI	16	3	2	3	2	10	63	Baik	0	1	0	0	1	2	4	40	Tidak Mengiritasi	0	0	1	1	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	3	3	4	1	1	3	2	3	2	3	2	26	Sedang	1	2	2	3	2	1	3	2	1	2	3	2	2	3	30	54	Tidak	0				
154 FPA	P	XI	16	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	0	1	0	1	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	1	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	3	2	3	3	3	3	1	4	3	28	Berat	2	3	3	4	3	3	3	2	3	4	3	3	4	3	44	79	Ya	1						
155 AN	P	XI	16	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	1	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	4	3	3	2	2	3	0	3	3	1	24	Sedang	1	3	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	37	66	Ya	1						
156 NS	P	XI	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	1	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	0	1	0	1	2	40	Buruk	1	1	Ya	3	2	0	2	2	2	2	1	3	2	19	Sedang	1	3	3	3	2	3	1	3	2	3	3	3	2	3	37	66	Ya	1					
157 WM	L	XI	17	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	0	1	1	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	2	1	2	2	3	2	3	1	2	1	19	Sedang	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	29	34	Tidak	0					
158 MP	L	XI	17	3	3	4	4	14	88	Baik	0	1	1	1	0	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	4	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	1	0	1	1	2	2	1	2	1	13	Normal	0	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	21	38	Tidak	0									
159 MF	L	XI	17	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	1	1	0	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	0	3	60	Baik	0	1	Ya	2	3	2	2	2	2	2	2	2	21	Sedang	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	19	34	Tidak	0									
160 MFD	L	XI	16	3	3	4	4	14	88	Baik	0	0	1	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	0	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	2	1	1	1	2	1	0	1	2	12	Normal	0	2	1	2	1	1	1	1	1	2	19	34	Tidak	0												
161 IMS	L	XI	16	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	0	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	2	1	1	1	2	2	0	2	2	15	Sedang	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	35	63	Ya	1										
162 LT	P	XII	18	2	2	1	2	7	44	Buruk	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	0	1	1	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	15	Sedang	1	4	3	2	3	2	2	4	3	4	3	3	2	2	3	40	71	Ya	1					
163 SNA	P	XII	18	2	2	3	3	10	63	Baik	0	0	1	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	0	1	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	3	1	2	1	2	1	2	1	2	16	Normal	0	2	1	2	3	3	3	4	2	2	2	3	35	63	Ya	1										
164 UK	P	XII	18	3	3	4	3	13	81	Baik	0	1	0	1	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	0	0	1	0	1	20	Buruk	1	0	Tidak	2	1	2	0	3	1	1	1	13	Normal	0	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	32	Tidak	0							
165 EK	P	XII	17	3	2	3	3	11	69	Baik	0	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	0	0	3	60	Baik	0	1	Ya	3	4	2	1	0	1	2	0	4	4	21	Sedang	1	4	2	4	2	3	2	2	3	4	4	2	3	2	40	71	Ya	1						
166 AH	P	XII	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	0	1	0	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	45	Tidak	0													
167 RP	P	XII	17	2	2	2	2	8	50	Buruk	1	1	0	0	1	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	0	0	0	0	0	0	Buruk	1	1	Ya	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	26	46	Tidak	0																		
168 ZNA	P	XII	17	2	3	3	3	11	69	Baik	0	1	0	1	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	0	1	0	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	3	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	43	Tidak	0																
169 HK	L	XII	18	2	3	3	2	10	63	Baik	0	1	1	1	1	0	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	4	80	Baik	0	1	Ya	2	4	2	3	2	2	0	2	2	2	21	Sedang	1	3	1	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	32	57	Tidak	0						
170 FL	L	XII	17	2	3	3	2	10	63	Baik	0	1	1	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	1	1	1	0	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	1	2	0	3	4	2	3	1	1	4	21	Sedang	1	3	2	3	1	2	2	3	2	3	3	33	59	Tidak	0								
171 AHK	L	XII	17	2	2	3	3	10	63	Baik	0	1	1	0	1	0	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	2	2	1	2	1	1	0	1	1	13	Normal	0	3	2	2	3	2	3	3	3	36	64	Ya	1										
172 FM	L	XII	17	2	3	1	2	10	63	Baik	0	0	1	1	1	1	4	80	Mengiritasi	1	1	1	1	0	0	4	80	Baik	0	1	Ya	3	2	3	3	2	3	0	3	4	25	Sedang	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	41	Tidak	0									
173 IR	L	XII	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	0	1	0	1	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	2	1	1	2	2	0	0	1	2	13	Normal	0	3	3	2	3	2	3	3	37	66	Ya	1												
174 FN	P	XII	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	0	1	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	1	0	0	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	2	3	3	2	3	1	3	2	24	Sedang	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	22	39	Tidak	0								
175 KM	P	XII	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	1	0	4	80	Mengiritasi	1	0	1	1	1	0	3	60	Baik	0	0	Tidak	3	3	1	1	2	1	2	3	2	21	Sedang	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	20	36	Tidak	0										
176 SNA	P	XII	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	1	0	1	1	3	60	Baik	0	1	Ya	1	2	2	3	1	3	2	2	1	19	Sedang	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	29	52	Tidak	0									
177 RD	P	XII	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	1	1	1	1	4	80	Baik	0	1	Ya	3	3	3	2	2	3	2	3	27	Berat	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	37	66	Ya	1											
178 NR	P	XII	18	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	1	1	4	80	Mengiritasi	1	0	1	1	1	4	80	Baik	0	1	Ya	3	1	1	1	2	3	2	2	21	Sedang	1	3	1	3	2	2	1	2	2	2	3	30	54	Tidak	0												
179 MW	P	XII	16	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	1	0	1	0	3	60	Mengiritasi	1	0	1	1	1	0	3	60	Baik	0	1	Ya	2	3	2	2	1	3	2	2	21	Sedang	1	3	2	2	3	2	3	2	3	3	36	64	Ya	1											
180 MZ	P	XII	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	0	1	1	0	0	2	40	Tidak Mengiritasi	0	0	1	1	0	1	3	60	Baik	0	1	Ya	3	3	2	3	2	3	2	3	27	Berat	2	3	2	3	3	2	2	3	3	37	66	Ya	1												
181 SY	P	XII	17	2	2	3	2	9	56	Buruk	1	1	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	0	1	0	1	0	2	40	Buruk	1	1	Ya	3	2	3	1	3	2	2	4	3	26	Sedang	1	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	32	57	Tidak	0										
182 RF	P	XII	18	3	3	3	3	12	75	Baik	0	1	2	0	0	1	3	60	Mengiritasi	1	1	1	1	0	1	4	80	Baik	0	0	Tidak	2	2	3	2	1	3	2	2	20																										

Lampiran 11. Dokumentasi

Lampiran 12. Riwayat Hidup**A. Data Pribadi**

1. Nama : Mar'atus shadiqah
2. Tempat, Tanggal Lahir : Maros, 17 Februari 1999
3. Alamat : Jl. Poros Makassar-Maros KM. 25 Kab. Maros
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. SDIT Al Hikmah Maros (2005-2011)
2. MTs YPUI Al Ikhwan Topoyo (2011-2014)
3. MAS YPUI Al Ikhwan Topoyo (2014-2017)
4. S1 Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin (2017-2021)

C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

- Jenis pekerjaan : Pegawai Negeri Sipil
- NIP : 19990217 202203 2 006
- Pangkat/Jabatan : IIIa/Penyuluhan Kesehatan Masyarakat

D. Riwayat Penelitian (Publikasi)

Factors Associated With Gastritis Symptoms in Students of Al Ikhwan Boarding School Topoyo District Mamuju West Sulawesi, Indonesia