

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, M., & Gunawan, J. (2012). Dispepsia. *CDK*, 39(9), 647–651.
- Adriani, M., & Wijatmadi, B. (2016). *Pengantar Gizi Masyarakat* (Edisi Pertama). Penerbit Kencana.
- Ariani, A. P. (2017). *Ilmu Gizi*. Nuha Medika.
- Bytzer, P. (2001). Low socioeconomic class is a risk factor for upper and lower gastrointestinal symptoms: A population based study in 15 000 Australian adults. *Gut*, 49(1), 66–72. <https://doi.org/10.1136/gut.49.1.66>
- Dinas Kesehatan Kota Makassar. (2015). *Profil Dinas Kesehatan Kota Makassar*.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. (2010). *Profil Dinas Kesehatan Kota Makassar*.
- Djojoningrat, D. (2009). Dispepsia Fungsional. In *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam* (Edisi Kelima, pp. 529–533). Interna Publishing.
- Friedman, S. L., & Isselbacher, J. K. (1999). Anoreksia, Nausea, Vomitus dan Dispepsia. In *Harrison Prinsip-Prinsip Ilmu Penyakit Dalam: Vol. Volume 1* (Edisi 13, pp. 244–247). ECG.
- Halling, K., Kulich, K., Carlsson, J., & Wiklund, I. (2008). An International Comparison of the Burden of Illness in Patients with Dyspepsia. *Digestive Diseases*, 26(3), 264–273. <https://doi.org/10.1159/000128576>
- Harahap, Y. (2010). *Karakteristik Penderita Dispepsia Rawat Inap di RS Martha Friska Medan Tahun 2007* [Skripsi]. Universitas Sumatera Utara.
- Hardinsyah, & Supariasa, D. N. (2017). *Ilmu Gizi: Teori & Aplikasi*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Kaji, M., Fujiwara, Y., Shiba, M., Kohata, Y., Yamagami, H., Tanigawa, T., Watanabe, K., Watanabe, T., Tominaga, K., & Arakawa, T. (2010). Prevalence of overlaps between GERD, FD and IBS and impact on health-related quality of life: Overlap of FGIDs and HR-QOL. *Journal of Gastroenterology and Hepatology*, 25(6), 1151–1156. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1746.2010.06249.x>
- Kayar, Y., Danalioglu, A., Kafee, A. A., Okkesim, S., & Senturk, H. (2016). Gastric myoelectrical activity abnormalities of electrogastrigraphy in

- patients with functional dyspepsia. *The Turkish Journal of Gastroenterology*, 27(5), 415–420. <https://doi.org/10.5152/tjg.2016.16281>
- Koduru, P., Irani, M., & Quigley, E. M. M. (2018). Definition, Pathogenesis, and Management of That Cursed Dyspepsia. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*, 16(4), 467–479. <https://doi.org/10.1016/j.cgh.2017.09.002>
- Li, M., Lu, B., Chu, L., Zhou, H., & Chen, M.-Y. (2014). Prevalence and characteristics of dyspepsia among college students in Zhejiang Province. *World Journal of Gastroenterology*, 20(13), 3649. <https://doi.org/10.3748/wjg.v20.i13.3649>
- Lilihata, G., & Syam, A. F. (2014). Dispepsia. In *Kapita Selekt Kedokteran* (Edisi 4, pp. 593–594). Media Aesculapius.
- Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2014). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 41 Tahun 2014 Tentang Pedoman Gizi Seimbang*.
- Muya, Y., Murni, A. W., & Herman, R. B. (2015). Karakteristik Penderita Dispepsia Fungsional yang Mengalami Kekambuhan di Bagian Ilmu Penyakit Dalam RSUP Dr. M. Djamil Padang, Sumatera Barat Tahun 2011. *Fakultas Kedokteran Universitas Andalas*, 4(2), 490–496.
- Naphali, K., Koloski, N., Walker, M. M., & Talley, N. J. (2016). Women and Functional Dyspepsia. *Women's Health*, 12(2), 241–250. <https://doi.org/10.2217/whe.15.88>
- Nasution, N. K., Aritonang, E. Y., & Nasution, E. (2015). Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Sindrom Dispepsia Pada Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara Tahun 2015. *Universitas Sumatera Utara*.
- Oshima, T., & Miwa, H. (2015). Epidemiology of Functional Gastrointestinal Disorders in Japan and in the World. *Journal of Neurogastroenterology and Motility*, 21(3), 320–329. <https://doi.org/10.5056/jnm14165>
- Pardiansyah, R., & Yusran, M. (2016). *Upaya Pengelolaan Dispepsia dengan Pendekatan Pelayanan Dokter Keluarga*. 5(2), 86–90.

- Putri, R. N., Ernalina, Y., & Bebasari, E. (2015). Gambaran Sindroma Dispepsia Fungsional Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Riau Angkatan 2014. *2(2)*, 16.
- Reshetnikov, O. V., & Kurilovich, S. A. (2007). *Mode of Dieting and Dyspepsia: A Population-Based Study*. *76(4)*, 7–35.
- Rochmawan, M. L. T. (2008). *Pengantar Ekonomi Mikro* (Bahan Ajar). Sekolah Tinggi Ilmu Ekonomi Anindyaguna.
- Samidah, I. (2011). *Hubungan Peran Keluarga dan Stress dengan Frekuensi Kekambuhan Dyspepsia pada Pasien Poliklinik Penyakit dalam RSUD Labuang Baji Makassar*. 8.
- Sari, M. (2015). Hubungan Antara Pola Makan yang Tidak Teratur dengan Sindroma Dispepsia [Skripsi]. Universitas Muhammadiyah.
- Schmulson, M. J., & Drossman, D. A. (2017). What Is New in Rome IV. *Journal of Neurogastroenterology and Motility*, *23(2)*, 151–163. <https://doi.org/10.5056/jnm16214>
- Siswanto, Susila, & Suyanto. (2013). *Metodelogi Penelitian Kesehatan dan Kedokteran*. Bursa Ilmu.
- Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran*. Mitra Wacana Media.
- Susanti, A., Briawan, D., & Urip, V. (2011). *Faktor Risiko Dispepsia pada Mahasiswa Institut Pertanian Bogor (IPB)*. *2(1)*, 12.
- Susilawati. (2013). *Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Sindroma Dispepsia Fungsional pada Remaja di Madrasah Aliyah Negeri Model Manado [Skripsi]*. Universitas Sam Ratulangi Manado.
- Suzuki, H. (2017). The Application of the Rome IV Criteria to Functional Esophagogastrointestinal Disorders in Asia. *Journal of Neurogastroenterology and Motility*, *23(3)*, 325–333. <https://doi.org/10.5056/jnm17018>
- Talley, N. J., Holtmann, G., & Walker, M. M. (2015). Therapeutic strategies for functional dyspepsia and irritable bowel syndrome based on pathophysiology. *Journal of Gastroenterology*, *50(6)*, 601–613. <https://doi.org/10.1007/s00535-015-1076-x>

- Tarigan, C. J. (2008). *Perbedaan Depresi pada Pasien Dispepsia Fungsional dan Dispepsia Organik* [Skripsi]. Universitas Sumatera Utara.
- Tominaga, K., Fujikawa, Y., Tsumoto, C., Kadouchi, K., Tanaka, F., Kamata, N., Yamagami, H., Tanigawa, T., Watanabe, T., Fujiwara, Y., & Arakawa, T. (2016). *Disorder of autonomic nervous system and its vulnerability to external stimulation in functional dyspepsia*. 58(2), 161–165. <https://doi.org/10.3164/jcbn.15-140>
- World Health Organization (WHO). (2010). Penderita Dispepsia. *World Health Organization*. <http://www.dispepsia.org/en/artikel/kesehatan>

Lampiran 1. Biodata Peneliti



Identitas Pribadi:

Nama Lengkap : Nurul Mughnii
Nama Panggilan : Mughnii
NIM : C011181101
Tempat, Tanggal Lahir : Bekasi, 4 Oktober 2000
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan
Golongan Darah : O
Alamat : Jl. Batua Raya No. 58, Makassar
No. Telp : 0895611839585
E-mail : nurulmughnii@gmail.com

Riwayat Pendidikan:

Jenjang Pendidikan	Nama Institusi	Bidang Ilmu/Jurusan	Periode
TK	TK BLKI Makassar	-	2005-2006
SD	SD INP Batua I	-	2006-2012
SMP	SMP IT Al - Ashri	-	2012-2015
SMA	SMAN 5 Makassar	-	2015-2018

Riwayat Organisasi:

Nama Organisasi	Jabatan	Tahun Jabatan
Asian Medical Students' Association (AMSA) Universitas Hasanuddin	Anggota Membership and Development	2019-2020
Lembaga Pers Mahasiswa (LPM) Sinovia FK Unhas	Sekretaris Umum	2019-2020
Medical Muslim Family (M2F) FK Unhas	Anggota	2018-sekarang
Badan Eksekutif Mahasiswa Kema FK Unhas Periode 2021/2022	Anggota Administrasi dan Pengembangan	2021-sekarang

Riwayat Pelatihan:

Nama Pelatihan	Tahun
Islamic Basic Study 1 Medical Muslim Family (M2F) FK Unhas	2018
BALANCE Unhas	2018
Masa Pengenalan Pembinaan Kader (MPPK) FK Unhas	2018
Basic Student Leadership Training (BSLT) FK Unhas	2018
Sekolah Dasar Jurnalistik (SDJ) XX 2019 LPM Sinovia FK Unhas	2019

Lampiran 2. Surat Rekomendasi Persetujuan Etik

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
Contact Person: dr. Agussalim Bukhari.,MMed,PhD., SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 747/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2021

Tanggal: 26 Nopember 2021

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

No Protokol	UH21110710	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nurul Mughnii	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Pola Makan Tidak Teratur Terhadap Gejala Dispepsia Fungsional Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Angkatan 2020		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	20 Nopember 2021
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	20 Nopember 2021
Tempat Penelitian	FaKultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 26 Nopember 2021 sampai 26 Nopember 2022	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH RSUH dan RSWs	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH RSUH dan RSWs	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

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

Lampiran 3. *Informed Consent*

**KUESIONER HUBUNGAN POLA MAKAN TIDAK TERATUR
TERHADAP GEJALA DISPEPSIA FUNGSIONAL PADA
MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
HASANUDDIN ANGKATAN 2020
*INFORMED CONSENT***

PERNYATAAN PERSETUJUAN BERSEDIA MENGIKUT PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIM :

Jenis kelamin :

Umur :

Setelah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti penelitian mengenai riset Pola Makan Tidak Teratur Terhadap Gejala Dispepsia Fungsional oleh Nurul Mughnii, Mahasiswa Program Studi pendidikan dokter angkatan 2018 Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin. Saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian dengan sukarela tanpa paksaan.

Peneliti

Responden

(Nurul Mughnii)

(.....)

Saksi

(.....)

Lampiran 4. Kuesioner

Dengan ini menyatakan **SETUJU / MENOLAK** untuk menjawab pertanyaan yang tertera pada kuesioner-kuesioner yang tertera untuk disertakan kedalam penelitian.

KUISIONER PENELITIAN

IDENTITAS RESPONDEN :

NAMA :
NIM :
UMUR :
JENIS KELAMIN :
NO HP :

Apakah Anda tidak sedang cuti akademik dan atau tidak memiliki riwayat penyakit ulkus peptik/duodenum, keganasan atau kelainan lain pada lambung/pankreas/usus besar serta bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini?

- a. Ya
- b. Tidak

A. DISPEPSIA FUNGSIONAL

Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri anda !

1. Apakah Anda pernah merasakan nyeri pada bagian ulu hati yang mengganggu dalam 3 bulan terakhir?
 - a. Ya, sering (>1x/minggu)
 - b. Ya, kadang-kadang (1x/minggu)
 - c. Tidak pernah

2. Apakah Anda pernah merasakan adanya rasa panas terbakar /nyeri terbakar di dada (ulu hati) yang mengganggu dalam 3 terakhir?
 - a. Ya, sering (>1x/minggu)
 - b. Ya, kadang-kadang (1x/minggu)
 - c. Tidak pernah

3. Apakah Anda pernah merasakan rasa cepat kenyang atau tidak sanggup menghabiskan makanan dengan porsi normal/biasa dalam 3 bulan terakhir?
 - a. Ya, sering ($\geq 3x$ /minggu)
 - b. Ya, kadang-kadang ($< 3x$ /minggu)
 - c. Tidak pernah

4. Apakah Anda pernah merasakan rasa kembung setelah makan yang mempengaruhi aktivitas dalam 3 bulan terakhir?
 - a. Ya, sering ($\geq 3x$ /minggu)
 - b. Ya, kadang-kadang ($< 3x$ /minggu)
 - c. Tidak pernah

B. POLA MAKAN

Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri anda !

1. Berapa kali Anda makan dalam sehari?
 - a. 3 kali sehari
 - b. 2-1 kali sehari
 - c. Tidak tentu

2. Apakah Anda sarapan pagi setiap hari?
 - a. Rutin setiap hari
 - b. Kadang-kadang
 - c. Tidak pernah

3. Apakah Anda makan siang setiap hari?
 - a. Rutin setiap hari
 - b. Kadang-kadang
 - c. Tidak pernah

4. Apakah Anda makan malam setiap hari?
 - a. Rutin setiap hari
 - b. Kadang-kadang
 - c. Tidak pernah

5. Berapa lama jeda waktu makan anda biasanya dalam sehari?
 - a. 4 – 5 jam
 - b. 6 – 7 jam
 - c. Tidak menentu

6. Apakah Anda sering mengkonsumsi makanan tambahan atau cemilan?
 - a. Ya, sering
 - b. Ya, kadang-kadang
 - c. Tidak pernah

7. Apakah Anda sering membatasi asupan makanan?
 - a. Tidak pernah
 - b. Ya, kadang-kadang
 - c. Ya, sering

C. KEBIASAAN LAIN

Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri anda !

1. Apakah Anda sering minum kopi/teh?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah Anda sering mengonsumsi makanan pedas/berminyak?
 - a. Ya,
 - b. Tidak
3. Apakah Anda sedang mengonsumsi obat antiinflamasi nonsteroid (NSAID)?
(mis : ibuprofen, asam mefenamat, natrium diklofenat, meloxicam, dll)
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah Anda seorang perokok?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 5. Analisis SPSS

Analisis Univariat

Statistics

Umur

N	Valid	158
	Missing	0

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17	1	.6	.6	.6
	18	25	15.8	15.8	16.5
	19	100	63.3	63.3	79.7
	20	32	20.3	20.3	100.0
	Total	158	100.0	100.0	

Statistics

Jenis Kelamin

N	Valid	158
	Missing	0

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	62	39.2	39.2	39.2
	Perempuan	96	60.8	60.8	100.0
	Total	158	100.0	100.0	

Statistics

Kategori Pola Makan

N	Valid	158
	Missing	0

Kategori Pola Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Buruk	1	.6	.6	.6
	Sedang	107	67.7	67.7	68.4
	Baik	50	31.6	31.6	100.0
	Total	158	100.0	100.0	

Statistics

Pola Makan

N	Valid	158
	Missing	0

Pola Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Teratur	108	68.4	68.4	68.4
	Teratur	50	31.6	31.6	100.0
Total		158	100.0	100.0	

Statistics

Gejala Dispepsia Fungsional

N	Valid	158
	Missing	0

Gejala Dispepsia Fungsional

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Ada	62	39.2	39.2	39.2
	Ada	96	60.8	60.8	100.0
Total		158	100.0	100.0	

Statistics

Minum Kopi/Teh

N	Valid	158
	Missing	0

Minum Kopi/Teh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	124	78.5	78.5	78.5
	Ya	34	21.5	21.5	100.0
Total		158	100.0	100.0	

Statistics

Makanan Pedas/Berminyak

N	Valid	158
	Missing	0

Makanan Pedas/Berminyak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	92	58.2	58.2	58.2
	Ya	66	41.8	41.8	100.0
Total		158	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Pola Makan * Gejala Dispepsia Fungsional Crosstabulation

		Gejala Dispepsia Fungsional		Total	
		Tidak Ada	Ada		
Pola Makan	Tidak Teratur	Count	34	74	108
		% within Gejala Dispepsia Fungsional	54.8%	77.1%	68.4%
	Teratur	Count	28	22	50
		% within Gejala Dispepsia Fungsional	45.2%	22.9%	31.6%
Total		Count	62	96	158
		% within Gejala Dispepsia Fungsional	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.617 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.620	1	.006		
Likelihood Ratio	8.521	1	.004		
Fisher's Exact Test				.005	.003
Linear-by-Linear Association	8.563	1	.003		
N of Valid Cases	158				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.62.

b. Computed only for a 2x2 table

Analisis Multivariat

Case Processing Summary

Unweighted Cases ^a		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	158	100.0
	Missing Cases	0	.0
	Total	158	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		158	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
0	0
1	1

Categorical Variables Codings

		Frequency	Parameter coding (1)
MakananPedasMinyak	0	92	1.000
	1	66	.000
MinumKopiTeh	0	124	1.000
	1	34	.000
PolaMakan	0	108	1.000
	1	50	.000

Block 0: Beginning Block

Classification Table^{a,b}

Observed	Dispepsia	Predicted		Percentage Correct
		0	1	
Step 0	0	0	62	.0
	1	0	96	100.0
Overall Percentage				60.8

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0 Constant	.437	.163	7.201	1	.007	1.548

Variables not in the Equation

	Score	df	Sig.
Step 0 Variables			
PolaMakan(1)	8.617	1	.003
MinumKopiTeh(1)	4.485	1	.034
MakananPedasMinyak(1)	5.194	1	.023
Overall Statistics	15.813	3	.001

Block 1: Method = Enter

Omnibus Tests of Model Coefficients

	Chi-square	df	Sig.
Step 1			
Step	16.481	3	.001
Block	16.481	3	.001
Model	16.481	3	.001

Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	195.179 ^a	.099	.134

a. Estimation terminated at iteration number 4 because parameter estimates changed by less than .001.

Hosmer and Lemeshow Test

Step	Chi-square	df	Sig.
1	1.377	5	.927

Contingency Table for Hosmer and Lemeshow Test

		Dispepsia = 0		Dispepsia = 1		Total
		Observed	Expected	Observed	Expected	
Step 1	1	17	17.748	10	9.252	27
	2	10	8.374	7	8.626	17
	3	21	21.243	31	30.757	52
	4	1	1.878	5	4.122	6
	5	9	8.496	23	23.504	32
	6	2	2.147	7	6.853	9
	7	2	2.113	13	12.887	15

Classification Table^a

	Observed	Dispepsia	Predicted		Percentage Correct
			0	1	
Step 1	Dispepsia	0	24	38	38.7
		1	16	80	83.3
Overall Percentage					65.8

a. The cut value is .500

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)		
							Lower	Upper	
Step 1 ^a	PolaMakan(1)	1.022	.363	7.939	1	.005	2.777	1.365	5.652
	MinumKopiTeh(1)	-.790	.465	2.894	1	.089	.454	.183	1.128
	MakananPedasMinyak(1)	-.647	.360	3.233	1	.072	.523	.258	1.060
	Constant	.786	.498	2.496	1	.114	2.195		

a. Variable(s) entered on step 1: PolaMakan, MinumKopiTeh, MakananPedasMinyak.