

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PERILAKU PENCEGAHAN KEKAMBUHAN GASTRITIS
DI POLI DALAM RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA
MALANG**



PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN

RS. Dr. SOEPROAOEN MALANG

TAHUN AKADEMIK 2021/2022

KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN PERILAKU PENCEGAHAN KEKAMBUHAN GASTRITIS DI POLI DALAM RUMAH SAKIT KHUSUS BEDAH HASTA HUSADA MALANG

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan Institut Teknologi,
Sains, Dan Kesehatan Rs dr. Soepraoen Malang



PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN

INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN

RS. Dr. SOEPROAEN MALANG

TAHUN AKADEMIK 2021/2022

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah

Nama : Amalia Impian Dewi

Tempat/Tanggal Lahir : Blitar, 27 Agustus 2000

NIM : 19.1.126

Alamat : Jl. Supit Urang, Kec. Nglegok Kab. Blitar

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun. Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut di atas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 13 Juni 2022

Yang Menyatakan,



Amalia Impian Dewi

NIM. 19.1.126

CURICULUM VITAE



Identitas Diri

Nama : Amalia Impian Dewi
Tempat / Tanggal Lahir : Blitar, 27 Agustus 2000
Alamat : Jl. Supit Urang, Kec. Nglegok Kab. Blitar

Nama Orang Tua

Ayah : Kurtubi
Ibu : Eru Septi Wahyuni

Riwayat Pendidikan

SD : SDN Penataran 01
SMP : SMPN 2 Nglegok
SMA : SMAN 2 Blitar

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan di Depan

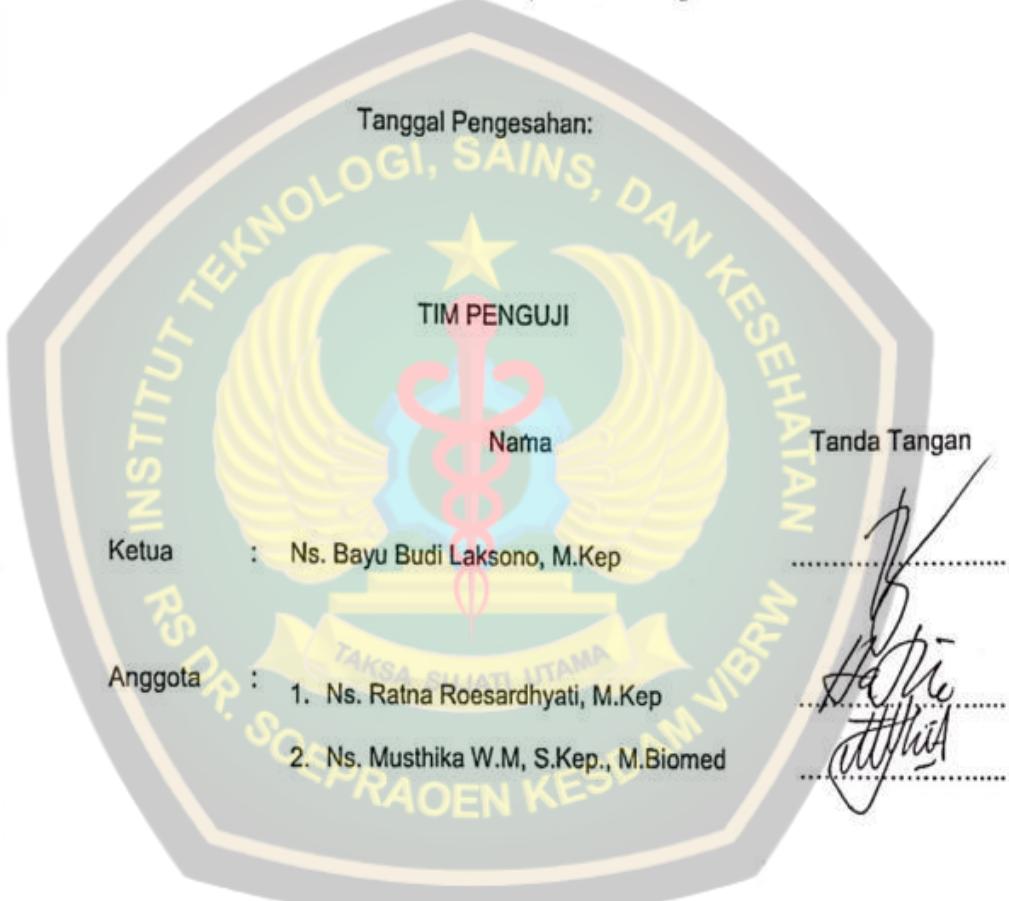
Tim Pengaji



LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang

Tanggal Pengesahan:



Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Keperawatan



KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Alloh SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Perilaku Pencegahan Kekambuhan Gastritis Di Poli Dalam Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Malang” sesuai waktu yang telah ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi D-III Keperawatan Institut Teknologi, Sains, dan Kesehatan RS. Dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini, penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Prima Yulliar Iskandar selaku direksi Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Malang yang telah memberikan ijin waktu dan tempat untuk penellitian.
2. Bapak Letnan Kolonel (Ckm) Arief Efendi, SMPH., SH, (Adv), S.Kep.,Ners, M.M, M.Kes selaku Rektor ITSK RS dr Soepraoen Malang.
3. Bapak Ns. Riki Ristanto, M.Kep selaku Ka Prodi Keperawatan ITSK RS dr. Soepraoen Malang dan selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
4. Ibu Ns. Musthika Wida, S. Kep., M.Biomed selaku pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga

terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Kedua orang tua saya yang selalu mendukung, membantu dan mendoakan saya
6. Rekan-rekan mahasiswa Prodi D-III Keperawatan dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebut satu per satu.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini, dengan sebaik-baiknya. Namun demikian, penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaanya, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnakannya.

Malang, 13 Juni 2022

Amalia Impian Dewi

DAFTAR ISI

Cover Luar.....	i
Cover Dalam	ii
Lembar Pernyataan.....	iii
Curiculum Vitae.....	iv
Lembar Persetujuan	v
Lembar Pengesahan.....	vi
Kata Pengantar.....	vii
Daftar Isi	ix
Daftar Gambar	xii
Daftar Tabel	xiii
Daftar Lampiran	xiv
Daftar Singkatan	xv
Abstrak	xvi
Abstract.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB 2 Tinjauan Pustaka.....	6
2.1 Konsep Perilaku.....	6
2.1.1 Pengertian Perilaku	6
2.1.2 Bentuk Perilaku	6
2.1.3 Faktor yang Mempengaruhi Perilaku	6
2.1.4 Perilaku Kesehatan.....	8
2.2 Konsep Gastritis.....	9
2.2.1 Definisi Gastritis.....	9
2.2.2 Klasifikasi Gastritis.....	9

2.2.3 Etiologi.....	10
2.2.4 Patofisiologi	12
2.2.5 Manifestasi Klinis.....	13
2.2.6 Pemeriksaan Penunjang	13
2.2.7 Penatalaksanaan.....	14
2.2.8 Pencegahan Gastritis	15
2.2.9 Pengukuran Perilaku Kekambuhan Gastritis.....	16
2.3 Kerangka Konsep	17
BAB 3 Metode Penelitian.....	19
3.1 Desain Penelitian	19
3.2 Kerangka Kerja	19
3.3 Populasi, Sampel, dan Sampling	21
3.3.1 Populasi.....	21
3.3.2 Sampel	21
3.3.3 Sampling.....	21
3.4 Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional.....	21
3.4.1 Identifikasi Variabel.....	21
3.4.2 Definisi Operasional.....	21
3.5 Prosedur Pengumpulan Data.....	23
3.5.1 Proses Perijinan	23
3.5.2 Proses Pengumpulan Data.....	23
3.5.3 Instrumen Penelitian	23
3.6 Pengolahan Data dan Analisa Data.....	24
3.6.1 Pengolahan Data.....	24
3.6.2 Analisa Data	26
3.6.3 Waktu dan Tempat Penelitian.....	26
3.7 Etika Penelitian.....	27
3.8 Keterbatasan Penelitian.....	28
BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	29
4.1 Hasil Penelitian....	29
4.1.1 Gambaran Lokasi Pendidikan	29
4.1.2 Data Umum	30
4.1.3 Data Khusus	32
4.2 Pembahasan	36

BAB 5 PENUTUP	41
5.1 Kesimpulan	41
5.2 Saran	41
DAFTAR PUSTAKA.....	43
LAMPIRAN	45



DAFTAR GAMBAR

2.3 Kerangka Konsep	17
3.2 Kerangka Kerja	20



DAFTAR TABEL

Tabel 2.2 Penilaian Skala <i>Likert</i>	16
Tabel 3.4 Definisi Operasional Penelitian	22
Tabel 4.1 Data Umum Responden	30
Tabel 4.2 Data Khusus Hasil Penelitian	32
Tabel 4.3 Analisis Butir Pernyataan	32
Tabel 4.4 Tabulasi Silang Data Umum dan Karakteristik Kategori.....	34



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian	45
Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden	46
Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Responden.....	47
Lampiran 4. Kisi-Kisi Kuesioner	48
Lampiran 5. Lembar Kuesioner.....	50
Lampiran 6. Data Umum Tabulasi	54
Lampiran 7. Data Khusus Tabulasi	56
Lampiran 8. Data SPSS	58
Lampiran 9. Lembar Bimbingan KTI	65
Lampiran 10. Lembar Bukti Revisi Uji Proposal	67
Lampiran 11. Lembar Bukti Revisi Sidang KTI	68
Lampiran 12. Surat Perijinan Studi Pendahuluan	69
Lampiran 13. Surat Permohonan Ijin Penelitian	70
Lampiran 14. Surat Balasan Ijin Penelian	71
Lampiran 15. Surat Balasan Sudah Melakukan Penelitian	72
Lampiran 16. Dokumentasi	73

DAFTAR SINGKATAN

HCl	: <i>Hydrogen Chloride</i>
IV	: Intravena
KPPOD	: Komite Pemantauan Pelaksanaan Otonomi Daerah
NSAIDs	: <i>Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
UGD	: Unit Gawat Darurat
WHO	: <i>World Health Organization</i>



ABSTRAK

Impian Dewi, Amalia. 2022. *Gambaran Perilaku Pencegahan Kekambuhan Gastritis di Poli Dalam Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Malang*. Karya Tulis Ilmiah. Pembimbing I Ns. Riki Ristanto, M.Kep. Pembimbing II Ns. Musthika W.M, S.Kep.,Ners,M.Biomed.

Perilaku makan tidak teratur dan gaya hidup kurang baik bisa menjadi pemicu terjadinya kekambuhan gastritis. Saat ini, banyak masyarakat menganggap remeh akan gastritis, sehingga mereka tidak peduli akan apa saja yang dapat menyebabkan gastritis kambuh. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran perilaku pencegahan kekambuhan gastritis di Poli Dalam Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Malang.

Desain penelitian ini adalah deskriptif. Populasi penelitian ini adalah 60 pasien di Poli Dalam Rumah Sakit Khusus Bedah Hasta Husada Malang yang pernah didiagnosa gastritis. Teknik sampling yang digunakan adalah *consecutive sampling* dengan besar sampel 32 responden. Variabel yang diteliti adalah perilaku pencegahan kekambuhan gastritis. Hasil penelitian dianalisis menggunakan analisis univariat. Instrumen penelitian ini menggunakan kuesioner. Penelitian ini dilakukan pada tanggal 11-27 Mei 2022.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa perilaku pencegahan kekambuhan hampir seluruhnya 27 orang termasuk dalam kategori perilaku cukup (84%), sebagian kecil 13 orang termasuk dalam kategori perlaku baik (13%), 1 orang termasuk dalam kategori perlaku kurang (3%). Diantaranya adalah perilaku merokok, lupa makan saat mengalami stress karena beban kerja banyak, perilaku suka menunda makan, makan makanan tinggi lemak, dan konsumsi teh.

Berdasarkan penelitian ini, diharapkan pasien dapat menghindari segala hal yang dapat memicu kekambuhan gastritis dengan cara mengatur pola makan, menghindari stress berlebihan, dan menghindari makanan yang memicu asam lambung naik.

Kata kunci : Perilaku Pencegahan Kekambuhan, Gastritis

ABSTRACT

Impian Dewi, Amalia. 2022. *Overview of Gastritis Recurrence Prevention Behavior Among Outpatient Clinic of Hasta Husada Special Surgery Hospital, Malang.* Scientific papers. Advisor I Ns. Riki Ristanto, M.Kep. Advisor II Ns. Musthika W.M, S.Kep.,Ners,M.Biomed.

Irregular eating behavior and poor lifestyle can trigger gastritis recurrence. Currently, many people underestimate gastritis, so they didn't care about what can cause gastritis to recur. This study aims to describe the behavior of preventing recurrence of gastritis in the poly in the Hasta Husada Special Surgery Hospital Malang.

The design of this research were descriptive. The population of this study were all patients at the Inner Poly at Hasta Husada Special Surgery Hospital Malang who were diagnosed with gastritis. The sampling technique used consecutive sampling with a sample size of 32 respondents. The variable studied was the behavior to prevent recurrence of gastritis. The results of the study were analyzed using univariate analysis. The research instrument used a questionnaire distributed using a questionnaire sheet. This research was conducted on 11-27 May 2022.

The research data showed that as many as 27 people were included in the category of moderate behavior (84%), 13 people were included in the category of good behavior (13%), 1 person was included in the category of poor behavior (3%). For example smoking cigarettes, poor eating schedule, stressed out, ate high calory and fat food, consuming tea Diantaranya adalah perilaku merokok, lupa makan saat mengalami stress karena beban kerja banyak, perilaku suka menunda makan, makan makanan tinggi lemak, dan konsumsi teh.

Based on research, we hoped that patients can avoid everything that can trigger gastritis recurrence by adjusting their diet, avoiding excessive stress, and avoiding foods that trigger stomach acid to rise.

Keywords: Preventive Behavior Recurrence, Gastritis