

**HUBUNGAN MOTIVASI DAN PERILAKU *SELF
MEDICATION* UNTUK MENCEGAH KEKAMBUHAN
GASTRITIS PADA MAHASISWA UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Di Susun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh

Hollin Sulistyorini

NIM: A11801764

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2022

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN MOTIVASI DAN PERILAKU *SELF MEDICATION* UNTUK
MENCEGAH KEKAMBUHAN GASTRITIS PADA MAHASIWA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat

Untuk diujikan Pada Tanggal:

Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II

(Cahyu Septiwi, M. Kep.Sp.KMB., Ph.D) (Fajar Agung Nugroho, S.Kep.,Ns.MNS)

Mengetahui

Ketua Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.KMB.,Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN MOTIVASI DAN SELF MEDICATION UNTUK MENCEGAH KEKAMBUHAN GASTRITIS PADA MAHASISWA UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Hollin Sulistyorini

NIM: A11801764

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 13 Juli 2022

Susunan Dewan Penguji

1. Dadi Santoso, M. Kep (Ketua)
2. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D (Anggota)
3. Fajar Nugroho, S. Kep., Ns., MNS (Anggota)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Cahyu Septiwi, M. Kep.Sp.Kep.MB., Ph.D



PERNYATAAN

Dengan ini saya sampaikan bahwa Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 27 Juni 2022



Hollin Sulistyorini

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Hollin Sulistyorini
Tempat / Tanggal lahir : Kebumen, 17 Mei 2000
Alamat : Ds. Candirenggo Rt.005/Rw.004, Kec. Ayah,
Kab. Kebumen
Nomor Telepon / HP : 081363414716
Alamat Email : hollinsulistyorini17@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang saya buat dengan judul:

“Hubungan Motivasi Dan Perilaku *Self Medication* Untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis Pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong”

Bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: 27 Juni 2022

Yang membuat pernyataan,



(Hollin Sulistyorini)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademis Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hollin Sulistyorini

NIM : A11801764

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis Karya : Skripsi

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalti-Free Right*) atas skripsi yang berjudul:

**“HUBUNGAN MOTIVASI DAN PERILAKU *SELF MEDICATION* UNTUK
MENCEGAH KEKAMBUHAN GASTRITIS PADA MAHASISWA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: 27 Juni 2022

Yang membuat pernyataan



(Hollin Sulistyorini)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi dengan judul **“Hubungan Motivasi dan Perilaku *Self Medication* untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong”**. Shalawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW, sehingga peneliti bisa menyelesaikan skripsi untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan Keperawatan Program Sarjana di Universitas Muhammadiyah Gombong.

Sehubungan dengan ini penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

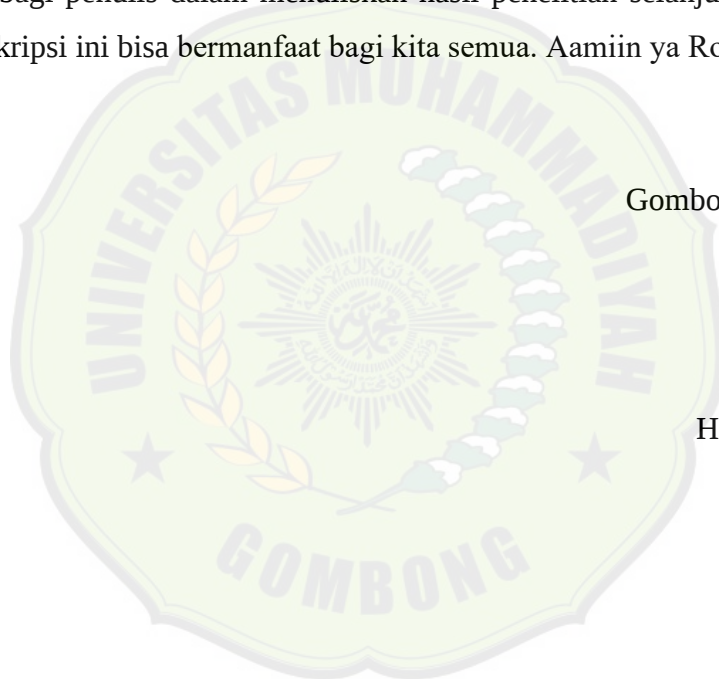
1. Allah SWT yang telah memberikan petunjuk serta rahmat kepada penulis sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan skripsi, tidak henti-hentinya penulis meminta dan memohon doa serta restu sampai penyusunan skripsi ini selesai.
2. Bapak Suparman dan Ibu Masini yang menjadi motivasi terbesar penulis, yang tidak henti-hentinya mendoakan, menyanyangi dan semua pengorbanan serta kesabaran yang mengantarkan penulis sampai saat ini.
3. Dr. Herniyatun, M.Kep.Sp.Mat. Selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Eka Riyanti, M. Kep., Sp. Kep.Mat selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong
5. Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB.,Ph.D. Selaku Ketua Keperawatan Program Sarjana dan Pembimbing 1 yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
6. Fajar Nugroho, S. Kep., Ns., MNS. Selaku Pembimbing 2 yang telah berkenan memberikan bimbingan serta pengarahan.
7. Dadi Santoso, M.Kep. Selaku penguji sidang proposal dan hasil penelitian.

8. Segenap Dosen fakultas Ilmu Kesehatan yang telah mendidik dan memberikan ilmu selama kuliah serta seluruh staf yang selalu sabar melayani segala administrasi selama proses penelitian ini.
9. Semua pihak yang telah membantu dan tidak dapat disebutkan satu persatu.

Semoga bimbingan, doa, waktu serta bantuan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal dan ibadahnya dari Allah SWT. Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, untuk itu penulis mengharap saran serta kritik yang membangun dari pembaca untuk dijadikan motivasi bagi penulis dalam menuliskan hasil penelitian selanjutnya. Akhir kata semoga skripsi ini bisa bermanfaat bagi kita semua. Aamiin ya Robbal'Aalamiin.

Gombong, 27 Juni 2022

Hollin Sulistyorini



PERSEMBAHAN

Dengan mengucapkan syukur Alhamdulillah, atas rahmat Allah dan hidayah yang telah diberikan oleh ALLAH SWT, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Karya sederhana ini saya persembahkan untuk :

1. Bapak Suparman dan Ibu Masini yang telah menjadi motivasi terbesar saya dalam hidup, yang senantiasa mendoakan, menyayangi dan atas semua pengorbanan dan kesabaran mengantar penulis sampai saat ini.
2. Kakak dan Adik saya yang setia memberi dukungan dan membantu penulis dalam memberikan nasihat dan inspirasi selama mengerjakan skripsi.
3. Keluarga besar Mawireja & Kaspari yang selalu mendukung dan mendoakan penulis selama ini.
4. Tidak ketinggalan Fadila Dwi Melani, Hedyanti Rofikoh S, Hasna Khusnaini, Firman M, Iqbal N, Khoerul A, Iman Arif Aji W, Hanif Nurcahyo, Anton Wiyahya, Fina Widiya (Dede), Indah Isnandari, Linda Ernati, Gigih Prianto dan lain-lain yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu. Terimakasih telah membantu dan menjadi pendengar yang baik selama peneliti berkeluh kesah selama ini.
5. Kepada teman-teman satu angkatan Keperawatan Program Sarjana yang telah memberikan semangat sehingga skripsi ini bisa selesai.
6. Dan semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Semoga bimbingan doa, waktu dan bantuan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal kebaikan dari ALLAH SWT. Akhir kata semoga skripsi ini bermanfaat bagi kita semua. Aamiin ya Robbal'Aalamiin.

Gombong, 27 Juni 2022

Hollin Sulistyorini

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, 13 Juli 2022

Hollin Sulistyorini¹⁾, Cahyu Septiwi²⁾, Fajar Agung Nugroho³⁾
hollinsulistyorini17@gmail.com

ABSTRAK

**HUBUNGAN MOTIVASI DAN PERILAKU SELF MEDICATION UNTUK
MENCEGAH KEKAMBUHAN GASTRITIS PADA MAHASISWA UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Latar Belakang: Gastritis merupakan peradangan yang terjadi pada mukosa lambung disebabkan oleh *helicobacter pylori*. Gastritis yang dibiarkan tanpa adanya upaya pencegahan kekambuhan dapat menimbulkan komplikasi. Motivasi diperlukan bagi penderita gastritis untuk meningkatkan perilaku pengobatan sebagai upaya pencegahan sakit berulang.

Tujuan Penelitian: Untuk mengetahui hubungan motivasi dan perilaku *self medication* untuk mencegah kekambuhan gastritis pada mahasiswa universitas Muhammadiyah gombong

Metode Penelitian: Metode dari penelitian ini kuantitatif deskriptif korelasi menggunakan desain penelitian *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan *stratified proporsional random sampling* dengan jumlah 100 responden. Analisis data menggunakan analisis univariat dan analisis bivariat menggunakan *spearman rank*. Menggunakan kuisioner motivasi dan perilaku *self medication*.

Hasil Penelitian: Hasil dari penelitian ini sebanyak 77 (77.0%) memiliki motivasi tinggi dan 54 (54.0%) memiliki perilaku *self medication* baik. Sebanyak 50 (64.9%) memiliki motivasi tinggi dengan perilaku *self medication* yang baik dan 3 (50.0%) memiliki motivasi rendah dengan perilaku *self medication* yang buruk.

Kesimpulan: Terdapat hubungan yang signifikan antara motivasi dan perilaku *self medication* untuk mencegah kekambuhan gastritis pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan $p_{value} (0.000) p < 0.05$.

Rekomendasi: Untuk peneliti selanjutnya dapat meneliti tentang faktor-faktor yang mempengaruhi motivasi dengan perilaku *self medication* untuk mencegah kekambuhan gastritis pada penderita gastritis.

Kata kunci: *Motivasi, Perilaku Self Medication, Gastritis*

¹ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

² Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

³ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

BACHELOR OF NURSING PROGRAM

Faculty of Health Sciences

Universitas Muhammadiyah Gombong

Undergraduate Thesis, 13 July 2022

Hollin Sulistyorini¹⁾, Cahyu Septiwi²⁾, Fajar Agung Nugroho³⁾

hollinsulistyorini17@gmail.com

ABSTRACT

THE CORRELATION OF MOTIVATION AND SELF MEDICATION BEHAVIOR TO PREVENT GASTRITIS RELAPSE OF UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG STUDENTS

Background: Gastritis is an inflammation of the gastric mucosa caused by *helicobacter pylori*. Untreated gastritis may lead to complications. Motivation is needed for gastritis sufferers to improve treatment behavior as an effort to prevent recurrent case.

Objective: To determine the correlation of motivation and self-medication to prevent gastritis relapse of Universitas Muhammadiyah Gombong students.

Method: The method of this research is quantitative descriptive correlation using a cross sectional approach. The sampling technique used stratified proportional random sampling with total samples of 100 respondents. Instruments used motivational questionnaire and a self-medication. Data analysis used univariate analysis and bivariate analysis of Spearman rank.

Result: There were 77 respondents (77.0%) who had high motivation and 54 (54.0%) had self-medication. There were 50 respondents (64.9%) who had high motivation with self-medication and 3 (50.0%) had low motivation with self-medication.

Conclusion: There is significant correlation of motivation and self-medication behavior to prevent gastritis relapse of Universitas Muhammadiyah Gombong students, with $p_{\text{value}} (0.000) p < 0.05$.

Recommendation: Further researchers may examine the factors that influence motivation with self-medication to prevent gastritis relapse among gastritis patients.

Keywords: *Motivation, Self-Medication, Gastritis*

¹ *Student of Universitas Muhammadiyah Gombong*

² *Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

³ *Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

DAFTAR ISI

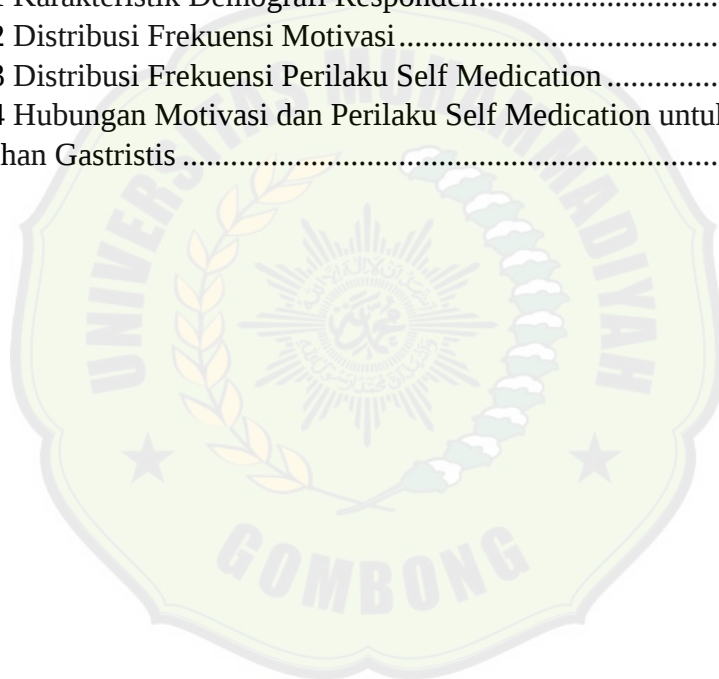
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	vi
KATA PENGANTAR	vii
PERSEMBAHAN.....	ix
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
1. Tujuan Umum	6
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Manfaat Teoritis.....	6
2. Manfaat Praktis	7
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Tinjauan Teoritis.....	10
1. Gastritis	10
a. Pengertian Gastritis.....	10

b. Klasifikasi Gastritis	10
c. Etiologi.....	11
d. Patofisiologi	12
e. Manifestasi Klinis	12
f. Komplikasi	13
g. Faktor Risiko Gastritis.....	13
h. Penatalaksanaan Gastritis	15
i. Pencegahan Gastritis.....	17
2. Motivasi	17
a. Definisi motivasi	17
b. Macam-macam Motivasi.....	18
c. Prinsip dasar Motivasi.....	19
d. Cara menumbuhkan motivasi.....	19
e. Unsur-unsur motivasi	20
3. Perilaku	20
a. Definisi Perilaku.....	20
b. Procedure Pembentukan Perilaku.....	21
c. Bentuk Perilaku	21
d. Jenis-jenis perilaku.....	22
e. Faktor-faktor yang memengaruhi perubahan perilaku	22
4. <i>Self-Medication</i>	22
a. Definisi <i>Self Medication</i>	22
b. Faktor-faktor <i>Self Medication</i>	23
c. Perilaku <i>Self Medication</i> yang harus diperhatikan.....	23
d. Keuntungan <i>Self Medication</i>	24
e. Penggolongan obat	24
B. Kerangka Teori	27
C. Kerangka Konsep.....	28
D. Hipotesa Penelitian	29
BAB III METODELOGI PENELITIAN	30
A. Desain atau rancangan penelitian	30
B. Populasi dan Sampel.....	30

C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	33
D. Variabel Penelitian.....	33
E. Definisi Operasional	34
F. Instrument Penelitian	34
G. Validitas dan Reabilitas Instrumen.....	35
H. Etika Penelitian.....	39
I. Teknik Pengumpulan Data	40
J. Teknik Analisa Data	42
BAB IV HASIL PENELITIAN & PEMBAHASAN	45
A. Hasil Penelitian.....	45
B. Pembahasan Penelitian	48
C. Keterbatasan Penelitian	60
BAB V KESIMPULAN & SARAN	61
A. Kesimpulan.....	61
B. Saran	62
DAFTAR PUSTAKA	63

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3. 1 Jumlah Sampel Setiap Program Studi Berdasarkan Proporsi	32
Tabel 3. 2 Variabel & Definisi Operasional.....	34
Tabel 3. 3 Kisi-Kisi Kuisisioner	35
Tabel 3. 4 Hasil Uji Validitas Kuisisioner Variabel Motivasi.....	37
Tabel 3. 5 Hasil Uji Validitas Variabel Perilaku Self Medication	37
Tabel 3. 6 Hasil Uji Reliabilitas Kuisisioner Variabel Motivasi	39
Tabel 3. 7 Hasil Uji Reliabilitas Variabel Perilaku Self Medication	39
Tabel 4. 1 Karakteristik Demografi Responden.....	45
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Motivasi.....	46
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Perilaku Self Medication	47
Tabel 4. 4 Hubungan Motivasi dan Perilaku Self Medication untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis	47



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	27
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep	28



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Jadwal Penelitian	63
Lampiran 2	Surat Ijin Studi Pendahuluan	64
Lampiran 3	Balasan Ijin Studi Pendahuluan.....	65
Lampiran 4	Surat Ijin Uji Validitas	66
Lampiran 5	Surat Balasan Uji Validitas	67
Lampiran 6	Surat Balasan Ijin Penelitian	68
Lampiran 7	Surat Keterangan Lolos Uji Etik	69
Lampiran 8	Hasil Uji Plagiarism	70
Lampiran 9	Permohonan Menjadi Responden	71
Lampiran 10	Persetujuan Menjadi Responden	72
Lampiran 11	Kuisisioner Data Demografi	73
Lampiran 12	Kuisisioner Motivasi	74
Lampiran 13	Kuisisioner Perilaku Self Medication	75
Lampiran 14	Hasil Analisis Data Penelitian	76
Lampiran 15	Lembar Bimbingan.....	91

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Gastritis adalah peradangan yang terjadi di mukosa lambung yang menyebabkan pembengkakan akibat iritasi dan infeksi (Kusnadi & Yundari, 2020). Iritasi dan infeksi terjadi karena bakteri yang berkembangbiak di dalam lambung yang disebut dengan bakteri *helicobacter pylori*. Gastritis atau yang dikenal dengan Maag, dengan keluhan yang bisa dirasakan oleh penderita antara lain mual, muntah, bersendawa, tidak nafsu makan sehingga nafsu makannya berkurang serta perasaan yang kurang menyenangkan yang dirasakan pada ulu hati (Rosiani et al., 2020). Iritasi dari mukosa lambung yang terjadi secara tiba-tiba (akut) maupun secara bertahap atau kronis (Sandi et al., 2021). Peradangan yang dibiarkan secara terus menerus dalam waktu yang lama dapat menyebabkan masalah yang serius yang bisa berdampak kurang baik bagi kesehatan. Penderita mengetahui bahwa gastritis atau maag dengan gejala nyeri, kondisi ini biasanya bisa muncul tiba-tiba. Selain itu autoimun juga menjadi salah satu penyebab gastritis dengan imun yang lemah mempermudah bakteri masuk ke dalam tubuh kita (Sandi et al., 2021).

Kejadian yang terjadi pada gastritis ini disebabkan salah satunya juga karena pola makan sehari-hari yang tidak teratur, sembarangan dan juga faktor lainnya (Wibawa et al., 2020). Gastritis pada umumnya dialami oleh kalangan muda atau remaja yang disebabkan karena pola gaya hidup mereka sendiri yang mengikuti era perkembangan zaman selain itu pola makan dan keadaan psikologis mereka yang masih rentan sehingga sangat mudah bagi mereka mengalami stress psikologis faktor lainnya disebabkan karena padatnya perkuliahan dan tugas perkuliahan (Verawati, 2020).

Menurut data prevalensi *World Health Organization (WHO)* 2018, kejadian gastritis tiap tahunnya mengalami peningkatan di dunia mencapai angka 1.8-2.1 juta penduduk per tahun, di Inggris (22%), China (31%), Jepang

(14%), Kanada (35%), dan Perancis (29%). Sementara di Asia Tenggara sekitar 583.635 dari total populasi setiap tahunnya. Penyakit tidak menular (PTM) adalah penyakit yang disebabkan oleh infeksi mikroorganisme seperti jamur, bakteri, virus atau protozoa. Penyakit ini bertanggungjawab kurang lebih 70% menjadi salah satu faktor kematian di dunia (Gide, 2021). Gastritis atau Maag penyakit yang biasa dialami oleh banyak orang bahkan banyak dari penderita menganggap masalah ini menjadi hal yang biasa saja.

Prevalensi dari angka kejadian gastritis di Indonesia menurut WHO yaitu 40.8% dari total kasus gastritis. Prevalensi sebesar 247.396 kasus dari total seluruh penduduk 238.452.952 jiwa (Irianty et al., 2020). Menurut data diatas bisa di tarik kesimpulan bahwa jumlah kasus penderita gastritis cukup besar. Berdasarkan hasil penghitungan (Gide, 2021) jumlah populasi masyarakat Indonesia pada tahun 2020 mencapai 271.066.366 jiwa. Maka dari itu dengan naiknya jumlah penduduk di Indonesia setiap tahunnya mengakibatkan resiko naiknya masalah kesehatan. Sedangkan presentasi kesehatan penduduk Jawa Tengah dalam akhir-akhir ini mencapai 35.63%.

Gastritis merupakan penyakit tidak menular tetapi bisa menjadi salah satu faktor resiko penyakit yang bisa mengancam nyawa. Selain itu gastritis apabila dibiarkan secara terus – menerus tanpa adanya upaya pencegahan dan pengobatan maka akan memperparah sakitnya dan dapat mengganggu kegiatan sehari – hari, serta dapat mengakibatkan kualitas hidup menurun, dan kurang produktif. Selain itu gastritis juga menyebabkan sekresi asam lambung meningkat akibatnya lambung luka (ulkus) dan menyebabkan perdarahan pada saluran cerna bagian atas (SCTA) dengan ditandai adanya muntah darah, melena, perforasi dan anemia karena gangguan penyerapan vitamin B12 bahkan mengalami penipisan dinding lambung yang bisa menyebabkan rentan terjadinya perdarahan (Mardalena, 2018). Menurut (Tina & Takdir, 2019 dalam Elliya & Haryanti, 2020) gastritis merupakan 10 penyakit yang memiliki jumlah pasien inap di rumah sakit di Indonesia dengan angka sebesar 30.154 kasus (4.9%).

Banyaknya dampak dari penyakit gastritis bagi kesehatan maka perlu dilakukannya pencegahan agar tidak semakin parah dan tidak menimbulkan bahaya ataupun komplikasi gangguan kesehatan lain bahkan bisa mengancam kesehatan jiwa (Safitri & Nurman, 2020). Maka dari itu perlu adanya dorongan untuk melakukan sebuah perubahan untuk mencegah terjadinya sakit berulang. Selain dorongan dalam diri juga perlu dilakukan pencegahan diantaranya mengkonsumsi makanan dengan jumlah kecil, olahraga secara teratur, hindari makanan yang memicu sakit gastritis, manajemen stres psikologis, menghilangkan kebiasaan minum-minuman alkohol serta melakukan pengobatan baik farmakologis maupun nonfarmakologis (Nurheti, 2009). Maka dari itu pentingnya kesadaran dari dalam diri penderita untuk melakukan pencegahan terjadinya kekambuhan gastritis itu perlu di tingkatkan.

Motivasi adalah sebuah keinginan yang ada pada diri seseorang yang dapat mendorongnya untuk bertindak atau berperilaku dimana setiap tindakan yang dilakukan mempunyai tujuan baik dan berdampak baik bagi dirinya (Notoatmodjo, 2010 dalam Rosiani et al., 2020). Motivasi sangatlah penting karena bisa membuat seseorang melakukan sesuatu untuk mencapai tujuan yang diinginkan (Indrawati et al., 2012 dalam Susanti, 2018). Dorongan dari dalam diri penderita sangatlah penting dimana mereka bisa melakukan pencegahan sakit berulang atau kekambuhan gastritis. Dukungan dari luar juga sangat diperlukan dalam hal ini dimana salah satunya keluarga, teman dan lingkungan. Di era perkembangan zaman saat ini banyak sekali yang tidak memperhatikan pola hidupnya dan pola makannya itulah yang tercermin pada perilaku masyarakat baik kalangan anak-anak, remaja ataupun orang tua saat ini. Hal tersebut merupakan bentuk dari kurangnya motivasi mereka dalam menjaga kesehatannya, salah satunya yaitu dengan mengonsumsi makanan siap saji yang banyak sekali mengandung zat-zat yang kurang baik bagi kesehatan khususnya bagi lambung kita. Akibat makanan yang kita konsumsi tanpa memperhatikan kandungan yang kurang baik dari makanan tersebut untuk sistem pencernaan yang dapat menyebabkan peradangan atau iritasi pada lambung kita. Oleh karena itu dengan adanya motivasi yang tinggi untuk

memperhatikan pola hidupnya dan pola makan yang lebih sehat serta olahraga yang tertatur dan konsisten dalam melakukan pengobatan mandiri bisa mencegah terjadinya kekambuhan sakit berulang. Sekitar 7 sampai 10 penduduk Jawa Tengah lebih memilih untuk melakukan pengobatan mandiri dengan membeli obat di apotek terdekat tanpa resep dari dokter (Badan Pusat Statistik Provinsi Jawa Tengah, 2020).

Perilaku *Self Medication* atau yang dikenal dengan pengobatan swamedikasi yaitu pengobatan mandiri yang dilakukan masyarakat untuk melakukan pengobatan baik obat sintesis, herbal maupun obat tradisional oleh masing-masing dengan tujuan mengurangi gejala penyakit yang diderita (Brata et al., 2016). *Self Medications* biasanya digunakan untuk mengobati gejala ringan seperti demam, persepsi yang kurang menyenangkan (nyeri), pusing, batuk, flu, sakit maag atau gastritis, cacingan, diare, penyakit kulit dan sebagainya (Wibawa et al., 2020). *Self Medication* merupakan bagian dari *self-care* yang merupakan sebuah upaya yang dipilih masyarakat dalam mengobati gejala sakitnya secara mandiri (WHO, 1998 dalam Andhini, 2017). Manfaat dalam melakukan *Self Medication* jika dilakukan sesuai dengan benar, antara lain yaitu lebih menghemat waktu dan biaya ke fasilitas kesehatan. Tetapi tidak disalahkan juga pengobatan mandiri ini juga memiliki resiko jika dilakukan tidak sesuai dengan aturan.

Perilaku *self-medication* pada masyarakat kita sangat tinggi salah satunya yaitu pada usia remaja atau dewasa. Dimana kita kenal pengobatan mandiri bisa dilakukan dimana saja dan kapan saja sehingga memudahkan para penderita untuk melakukan pengobatan. Perilaku yang sering tercemin dalam melakukan pengobatan mandiri yaitu mengkonsumsi obat untuk mengurangi gejala yang dirasakan secara terus-menerus tanpa memperhatikan efek samping dari obat tersebut. Penyebab utama yang mendasari perilaku *self-medication* merupakan biaya pengobatan yang mahal, sumber daya manusia yang minim dalam bidang kesehatan, tersedianya obat-obatan secara bebas di toko-toko, menjual obat-obatan tanpa resep dokter dan kurangnya pengawasan ketat dari pemerintah terhadap penyebaran obat, kurangnya fasilitas medis, dan

rendahnya angka ekonomi masyarakat (Khan, 2018). Pengobatan mandiri ini dilakukan tanpa berkonsultasi terlebih dahulu kepada dokter sehingga memudahkan para penderita untuk berobat.

Universitas Muhammadiyah Gombong adalah sebuah perguruan tinggi yang ada di kecamatan gombong yang awalnya adalah Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan. Padatnya jadwal dan tugas kuliah merupakan faktor penyebab yang sering dijadikan sebuah alasan bagi mahasiswa sehingga akibat dari hal tersebut mereka sering mengabaikan kesehatan bagi dirinya salah satunya yaitu dengan menunda makan, makan-makanan sembarangan serta budaya malas pada mahasiswa untuk melakukan hidup sehat. perilaku yang ada pada mahasiswa menjadi pemicu masalah kesehatan bagi mereka salah satunya gastritis/magh. Pola makan yang tidak teratur merupakan salah satu faktor penyebab terjadinya masalah iritasi lambung. Masalah yang biasa dianggap remeh oleh mahasiswa sebenarnya adalah hal yang salah, karena sakit yang dibiarkan secara terus-menerus akan berdampak buruk bagi kesehatan serta dapat memicu sakit berulang.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan ke 14 Mahasiswa S1 Keperawatan didapatkan hasil bahwa 14 mahasiswa mengatakan sering muncul gejala seperti sakit atau nyeri perut bagian atas, perut terasa panas dan mual. Mereka mengatakan gejala yang dirasakan hilang timbul. Faktor penyebab timbulnya sakit pada mahasiswa diantaranya yaitu 65% stres psikologis dari mahasiswa, 20% mereka sering menunda waktu makan dan 15% dari mereka suka makan – makanan sembarangan. Berdasarkan hasil wawancara selanjutnya didapatkan hasil 43% mahasiswa menyadari sakit yang dideritanya sering mengalami kekambuhan, sehingga timbul dorongan dari dalam diri untuk melakukan perubahan agar tidak mengalami terjadi kekambuhan lagi serta mereka mengkonsumsi obat untuk mengurangi gejala sakit yang dirasakan sesuai dengan aturan obat tersebut. Dalam presentase 36% lainnya mengatakan mengetahui sakitnya sering mengalami kekambuhan tetapi dari mereka belum ada dorongan dari dalam diri untuk melakukan perubahan meskipun membuat mereka melakukan pengobatan secara

mandiri dengan mengkonsumsi obat seadanya. Dan sisanya 21% mengatakan gejala yang muncul pada sakitnya bisa sembuh sendiri tanpa diobati dan menganggap remeh masalah tersebut. Berdasarkan uraian diatas peneliti ingin melihat “Hubungan Motivasi dan Perilaku *Self Medication* untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong”

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka peneliti tertarik untuk melakukan sebuah penelitian “Hubungan Motivasi dan Perilaku *Self Medication* untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis Pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini adalah untuk mengetahui ada tidaknya hubungan motivasi dan perilaku *self medications* untuk mencegah kekambuhan gastritis.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui motivasi mahasiswa untuk mencegah kekambuhan gastritis.
- b. Untuk mengetahui perilaku *Self Medication* untuk mencegah kekambuhan gastritis.
- c. Menganalisis hubungan motivasi dan perilaku *self medication* untuk mencegah kekambuhan gastritis pada mahasiswa universitas muhammadiyah gombong.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat mengetahui adanya hubungan motivasi dan perilaku *self medication* untuk mencegah kekambuhan gastritis pada mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong, informasi ini dapat digunakan sebagai literatur penelitian selanjutnya.

2. Manfaat Praktis

- Bagi penderita gastritis yaitu hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi mengenai pencegahan kekambuhan gastritis dengan menumbuhkan motivasi dan perilaku *self medication* yang baik
- Bagi peneliti yaitu hasil penelitian ini nantinya berguna dalam memberikan pengetahuan dan informasi dalam bidang keperawatan medikal bedah, mengenai motivasi dan perilaku *self medication* untuk mencegah kekambuhan gastritis
- Bagi institusi pendidikan yaitu sebagai tambahan referensi dan bahan kajian ilmiah bagi pembaca khususnya mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong terkait motivasi dan perilaku *self medication* untuk mencegah kekambuhan gastritis.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti, Judul, dan Tahun Penelitian	Tujuan Penelitian	Metode Penelitian	Populasi dan Sampel Penelitian	Hasil penelitian	Perbedaan dan Persamaan dengan Penelitian ini
Novi Rosiani, Bayakki, Rani Lisa Indra JUDUL: HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG MOTIVASI YANG DIGUNAKAN UNTUK MENCEGAH TERJADINYA KEKAMBUHAN GASTRITIS. UNTUK MENCEGAH KEKAMBUHAN GASTRITIS S (2020)	Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui hubungan pengetahuan tentang gastritis dengan motivasi yang digunakan untuk mencegah terjadinya kekambuhan gastritis.	Penelitian yang dilakukan oleh Novi Rosiani dkk, menggunakan metode korelasi dan pendekatan cross sectional	Jumlah sampel pada penelitian ini berjumlah 122 orang yang sudah diambil dengan menggunakan Teknik sample random sampling	Hasil dari penelitian ini menunjukkan responden memiliki hubungan yang penting antara pengetahuan tentang gastritis dengan motivasi untuk mencegah kekambuhan gastritis	Perbedaan dari penelitian yang akan dilakukan penulis dengan penelitian disamping adalah tempat, waktu, sampel dan teknik sampling. Persamaannya yaitu variabel dan desain penelitiannya.

Lisda Verawati,dkk PROFIL DEMOGRAFI, PENGETAHUAN DAN PERILAKU PENCEGAHAN GASTRISTIS PADA MAHASISWA KEPERAWATAN UNIVERSITAS ADVENT INDONESIA (2020)	Tujuan dari penelitian Lisda Verawati yaitu untuk mengetahui hubungan factor-faktor terkait seperti, pekerjaan,status tinggi dan riwayat gastritis terhadap pengetahuan dan perilaku serta hubungan pengetahuan dengan perilaku untuk mencegah kekambuhan.	Jenis penelitian ini yaitu penelitian deskriptif korelasional dengan menggunakan pendekatan cross sectional.	Untuk populasi pada penelitian ini adalah mahasiswa prodi S1 fakultas keperawatan universitas advent Indonesia dengan jumlah 190 orang, tetapi pada proses pengisian kuisioner hanya 128 orang.	tidak ada hubungan yang signifikan antara faktor-faktor seperti pekerjaan, status tinggal dan riwayat terhadap pengetahuan dan gastritis, serta tidak terdapat hubungan antara pengetahuan dengan perilaku pencegahan gastritis, tetapi terdapat factor lain yang menyebabkan seseorang untuk melakukan pencegahan terhadap gastritis.	Perbedaan penelitian yang dilakukan penulis dengan penelitian disamping yaitu tempat,waktu, dan sampel penelitian. Persamaan penelitian yang dilakukan pada penelitian disamping yaitu desain penelitian dan tujuan dari penelitian disamping sama-sama untuk mencegah gastritis.
Mustika Antik Wibawa,dkk GAMABARAN TINGKAT PENGETAHUAN PASIEN GASTRISTIS TERHADAP SWAMEDIKASI/PENGobatan MANDIRI DALAM PENGGUNAAN OBAT YANG RASIONAL PADA PENYAKIT GASTRISTIS.	Tujuan dari penelitian yang dilakukan oleh Mustika antic wibawa dan teman-temanya yaitu untuk mengetahui tingkat pengetahuan masyarakat tentang swamedikasi/pengobatan mandiri dalam penggunaan obat yang rasional pada penyakit gastritis.	jenis penelitian merupakan penelitian observasional analitik dengan rancangan penelitian cross sectional.	Untuk pengambilannya sendiri menggunakan metode consecutive sampling yang dilakukan di 3 apotik. Dengan jumlah sampel dan popuasi yaitu mereka pengunjung	Hasil penelitian ini didapatkan tingkat pengetahuan yang baik terhadap pengobatan swamedikasi/pengobatan mandiri dan hasil rasionalitas penggunaan obat yang dibeli diapotik untuk gastritis sangat baik.	Perbedaan penelitian yang dilakukan oleh penulis dengan penelitian disamping yaitu tempat,waktu, sampel dan desain penelitian. Persamaannya yaitu pada tema swamedikasi atau pengobatan mandiri yang dilakukan dengan membeli obat

PANGKALAN BUN (2020)			ng dengan umur 18-49 tahun.		bebas dipasaran tanpa dengan resep dokter.
San Oi,dkk KAJIAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU SWAMEDIKASI MAAG PADA MAHASISWA KESEHATAN (2019)	Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui pengetahuan dan perilaku swamedikasi pada mahasiswa kesehatan.	Jenis penelitian obeservasio nal deskriptif dengan rancangan penelittian potong lintang	Populasi pada penelitian ini yaitu mahasiswa kesehatan dan teknik pengambilan sampelnya menggunakan quota sampling	Didapatkan hasil bahwa tingkat pengetahuan yang tinggi mempengaruhi perilaku swamedikasi yang baik juga.	Perbedaan dengan penelitian yang akan dilakukan dari penelitian desain penelitian dan teknik sampling. Persamaan dari penelitian ini yaitu disalah satu varibael penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmadi, A. (2009). Psikologi umum. Rineka Cipta.
- Ahmed, S. M., et al. (2020). Self-medication and safety profile of medicines used among pregnant women in a tertiary teaching hospital in jimma, ethiopia: A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*.
- Andhini, N. F. (2017). Swamedikasi. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Andini, B. (2018). Hubungan Sikap dan Motivasi Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) pada Keluarga dan Penerapan Perilaku. *Journal of Physical Therapy Science*, 9(1), 1–11.
- Arikunto. (2013). Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik (Cetakan ke). Rineka Cipta.
- Arikunto & Suharsimi. (2006). Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik (Edisi Revi). PT Rineka Cipta.
- Arikunto, S. (2006). Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktis. PT. Rineka Karya.
- Arso Wibowo, D., & Adianti, N. (2021). The Motivation of Adolescents in Preventing Gastritis Return in SMP Negeri 1 Karangjati, Karangjati District, Ngawi Regency. *Journal of Applied Nursing and Health*, 3(2), 90–95. <https://doi.org/10.55018/janh.v3i2.12>
- Ayalew, M. B. (2017). Self-medication practice in Ethiopia: A systematic review. *Patient Preference and Adherence*, 11, 401–413. <https://doi.org/10.2147/PPA.S131496>
- Badan Pusat Statistik Provinsi Jawa Tengah. (2020). Profil Kesehatan Jateng 2020. 1(1), 33–44.
- Brata, C., et al. (2016). Factors influencing the current practice of self-medication consultations in Eastern Indonesian community pharmacies: A qualitative study. *BMC Health Services Research*, 16(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12913-016-1425-3>
- Dadu, F. D. (2020). Penyakit Gastritis. <https://doi.org/10.31219/osf.io/29ew6>
- Dahlkemper, T. R. (2019). Caring for older adults holistically. FA Davis.
- Darmawan, A. A. K. N. (2015). Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi perilaku Kunjungan Masyarakat Terhadap Pemanfaatan Pelayanan Posyandu Di Desa Pemecutan Kelo Kecamatan Denpasar Barat. *Jurnal Dunia Kesehatan*, 5(2), 29–39.

- Departemen Kesehatan RI. (2007). Pedoman Penggunaan Obat Bebas dan Bebas Terbatas. Pedoman Penggunaan Obat Bebas Dan Bebas Terbatas, 9–36.
- Depkes RI. (2009). Sistem Kesehatan Nasional. <http://www.depkes.go.id>
- Dewi, S. C. S. (2021). Pengetahuan, Sikap Dan Motivasi Keluarga Dalam Pelaksanakan Gerakan Masyarakat Hidup Sehat. *Jurnal Delima Harapan*, 8(2).
- Donsu, J. D. (2017). Psikologi Keperawatan. Pustaka Baru Press.
- Efayanti, E. (2019). Hubungan Motivasi dengan Perilaku Swamedikasi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 1(1), 21–32.
- Elliya, R., & Haryanti, L. (2020). Stres psikologis dengan kejadian gastritis pada narapidana di sukadana, Lampung. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(3), 401–408. <https://doi.org/10.33024/hjk.v14i3.1844>
- Gide, A. (2021). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952.
- Ginting, F. F. B. (2021). Hubungan Pengetahuan Terhadap Perilaku Pencegahan Gastritis. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (Vol. 1, Issue 1).
- Gunawan, S. G. (2016). Farmakologi dan Terapi (6th ed.). Badan Penerbit FKUI.
- Handayani, L. T. (2018). Kajian Etik Penelitian Dalam Bidang Kesehatan Dengan Melibatkan Manusia Sebagai Subyek. *The Indonesian Journal of Health Science*, 10(1), 47–54. <https://doi.org/10.32528/the.v10i1.1454>
- Hasibuan, M. H. (2020). Gambaran Pengetahuan dan Sikap Masyarakat Terhadap Tindakan Swamedikasi Penyakit Gastritis Di Desa Parapat Kecamatan Sosa Kabupaten Padang Lawas (Vol. 4, Issue 1).
- Helal, R. M., & Abou-Elwafa, H. S. (2017). Self-medication in university students from the city of mansoura, Egypt. *Journal of Environmental and Public Health*.
- Herijulianti, E., T. S. I. dan S. A. (2002). Pendidikan Kesehatan Gigi. Buku Kedokteran Gigi.
- Hoesny, R., & Nurcahya, N. (2019). Stres Dan Gastritis: Studi Crss Sectional Pada Pasien Di Ruang Rawat Inap Di Wilayah Kerja Upt Puskesmas Bone-Bone Tahun 2018. *Jurnal Fenomena Kesehatan*, 2(2), 302–308.
- Irianty, H., Hayati, R., & Suryanto, D. (2020). Kejadian Gastritis Berdasarkan Aspek Promosi Kesehatan Dan Pola Makan Article history : in revised form 23 Juni 2020 Universitas Muslim Indonesia Accepted 26 Juni 2020 Address : Available Email : Phone : tahun 2017 jumlah penderita gastritis di seluruh ru. *Jurnal Kesehatan*, 3(3), 251–258.
- Jayanti, R. P. (2017). Pola penggunaan obat pada pasien gastritis di RSUD Karanganyar pada tahun 2015. Karya Tulis Ilmiah.

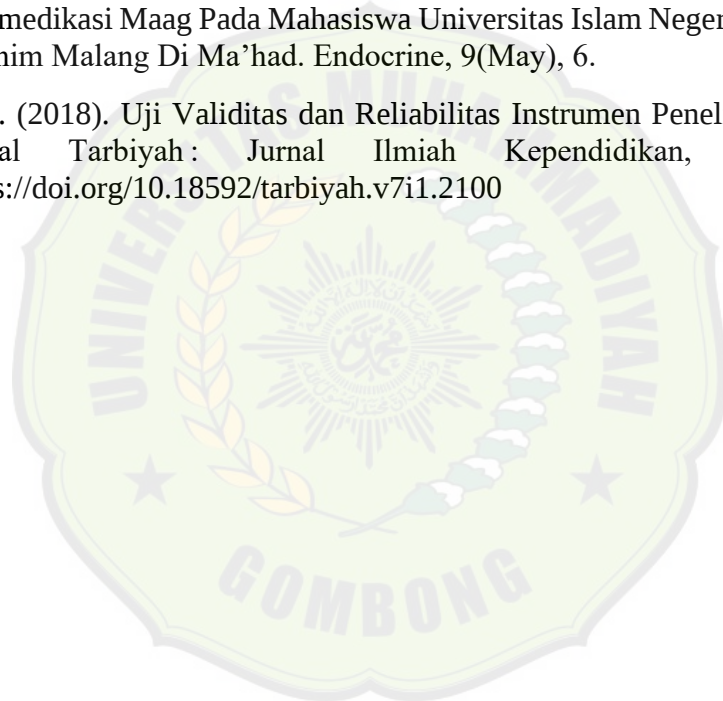
- Juliani, F., Herlina, dan N. (2018). Hubungan Pola Makan Dengan Resiko Gastritis Pada Remaja. JOMFKp, 5.
- Kemkes. (2017). Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. Kementerian Kesehatan RI, 1–158.
- Khan, A. (2018). Health Complications Associated with Self-Medication. *Journal of Physical Fitness, Medicine & Treatment in Sports*, 1(4), 4–6. <https://doi.org/10.19080/jpfmts.2018.01.555566>
- Kusmiati, M. (2020). Literature Review : Pengetahuan Tentang Komplikasi Pada Penderita Gastritis. *Endocrine*, 9(May), 6.
- Kusnadi, E., & Yundari, D. T. (2020). Hubungan Stress Psikologis Dengan Kejadian Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Cisarupan. *Jurnal Medika Cendikia*, 7(1), 1–7.
- Lapau, B. (2012). Metode penelitian kesehatan: Metode ilmiah penulisan skripsi. Yayasan Pustaka Obor Indonesia.
- Lapau, B. (2017). Metode Penelitian Kesehatan: Metode Ilmiah Penulisan Skripsi, Tesis Dan Disertasi (Edisi-1/Me). Yayasan Pustaka Obor Indonesia Anggota IKAPI DKI Jakarta.
- Lei, x, et al. (2018). Self-medication practice and associated factors among residents in Wuhan, China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 15(1).
- Mahmuda, S. (2018). Asuhan Keperawatan Pada Ny. S dan Ny. M Gastritis Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Ruang Melati RSUD dr. Haryoto Lumajang Tahun 2018. Universitas Jember, 6–7.
- Mardalena, I. (2018). Asuhan Keperawatan Pasien dengan Gangguan sistem Pencernaan. Pustaka Baru Press.
- Maria, L. K. (2017). Kajian Perilaku Swamedikasi Menggunakan Obat Penggemuk Badan Oleh Pasien Pengunjung Apotek Di Kota Kupang Tahun 2016. *Jurnal Info Kesehatan*, 15(2).
- Masturoh, I. dan Anggita, N. T. (2018). Metodologi Penelitian Kesehatan (tahun 2018). Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan - Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan - Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- Merwabani, R., Sajidin, M., dan Munfadhila, A. W. (2017). Stress And Gastritis Relationship At Public Health Service. *International Journal Of Nursing and Midwifery*, 1.
- Mohammed, B. M. (2021). Penyakit Maag Musrifah Mah ' Ad.
- Mrl, A. (2019). Buku Ajar Promosi Kesehatan Penulis : BMP. UKI.

- Mulyani, D. & S. (2013). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah: Sistem Gastrointestinal. Pranada Media Group.
- Notoatmodjo, S. (2010). Metodologi Penelitian Kesehatan. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2014). Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan. Rineka Cipta.
- Nurheti, Y. (2009). Mencegah dan Mengatasi Penyakit Maag. Andi Offset.
- Nursalam. (2016). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis (4th ed.). Salemba Medika.
- Nuryanti, E., Abidin, M. Z., & Normawati, A. T. (2020). Pengaruh Teknik Relaksasi Terhadap Penurunan Nyeri Epigastrium Pada Pasien Gastritis. *Jurnal Studi Keperawatan*, 1(1), 1–5. <https://doi.org/10.31983/j-sikep.v1i1.5643>
- Oftedal, B., Bru, E., & Karlsen, B. (2011). Social support as a motivator of self-management among adults with type 2 diabetes. *Journal of Nursing and Healthcare of Chronic Illness*, 3(1), 12–22. <https://doi.org/10.1111/j.1752-9824.2010.01074.x>
- Oi, S., Rizkifani, S., & Nurmainah. (2019). Kajian Tingkat Pengetahuan Dan Perilaku Swamedikasi Maag Pada Mahasiswa Kesehatan. *Jurnal Mahasiswa Farmasi Fakultas Kedokteran UNTAN*, 4, 2–12. <https://jurnal.untan.ac.id/index.php/jmfarmasi/article/view/47106>
- Pottter, P.A., A. . (2010). Fundamental Keperawatan. Salemba Medika.
- Prihartanta, W. (2015). Teori-Teori Motivasi. *Jurnal Adabiya*, Vol. 1 No. 83. *Jurnal Adabiya*, 1(83).
- Pulley, P. A. (2007). Dissertation : A Research Study of Intrinsic dan Extrinsic Motivation in Supposition to The Self-Directed Workers in an Industrial Application. Proquest.
- Rahma, L. A. N. (2018). Proporsi Penderita Tukak Peptik di Rumah Sakit Haji Jakarta Tahun 2014 - 2018. In Skripsi. Program Studi Kedokteran Universitas UIN Syarif Hidayatullah.
- Restiyono, A. (2016). Analisis Faktor yang Berpengaruh dalam Swamedikasi Antibiotik pada Ibu Rumah Tangga Di Kelurahan Kajeen Kabupaten Pekalongan. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 11(1), 15.
- Rika. (2016). Hubungan Antara Pengetahuan Dan Perilaku Pencegahan Gastritis Pada Mahasiswa Jurusan Keperawatan UIN Alauddin Makassar Angkatan 2013. In Skripsi. Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Alauddin.
- Rikomah, S. E. (2016). Farmasi klinik. Deepublish.
- Rosiani, N., Bayhakki, & Indra, R. L. (2020). Hubungan Pengetahuan Tentang

Gastritis Dengan Motivasi Untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis. Hubungan Pengetahuan Tentang Gastritis Dengan Motivasi Untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis, 9, 10–18.

- Safitri, D., & Nurman, M. (2020). Pengaruh Konsumsi Perasan air Kunyit Terhadap Rasa Nyeri Pada Penderita Gastritis Akut Usia 45-54 tahun Di Desa Kampung Pinang Wilayah Kerja Puskesmas Perhentian Raja. 4(23), 130–138.
- Sandi, Y. D. L., et al. (2021). Prevalence and Correlation of Knowledge Level, Stress, Diet Compliance and Quality of Life in Gastritis Patients. *Genius Journal*, 2(1), 22–29.
- Sani, W., Tina, L., dan Jufri, N. N. (2016). Analisis Faktor Kejadian Penyakit Gastritis Pada Petani Nilam Di Wilayah Kerja Puskesmas Tiworo Selatan Kab. Muna Barat Desa Kasimpa Jaya Tahun 2016. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*, 1.
- Sarwono Jonathan & Suhayati Ely. (2010). Riset Akuntansi Menggunakan SPSS (Pertama). Graha Ilmu.
- Simbolon, S. B., Katar, Y., & Rusjdi, S. R. (2018). Efektivitas Kombinasi Ekstrak Kunyit (*Curcuma Domestica Val*) dan Madu Terhadap Ulkus Lambung Mencit BALB/c Akibat Pemberian Aspirin Secara Mikroskopis. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(1), 26. <https://doi.org/10.25077/jka.v7i1.776>
- Sitindaon, L. A. (2020). Perilaku Swamedikasi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2), 787–791. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.405>
- Smeltzer, S. (2010). Buku Ajaran Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth. EGC.
- Streiner, D. L. . (2003). Starting at the beginning : an introduction to coefficient alpha and internal consistency. *Journal of Personality Assessment*, 80(1), 99–103.
- Sugiyono. (2007). Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D. Alfabeta.
- Sugiyono. (2013). Metodologi Penelitian kuantitatif, kualitatif dan R & D. Alfabeta.
- Sugiyono. (2016). Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D (23rd ed.). Alfabeta.
- Sugiyono. (2017). Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R& D ((2017)). Alfabeta.
- Sujanto, A. (2012). Psikologi umum.
- Susanti, R. D. (2018). Hubungan Motivasi dan Health Locus Of Control dengan Kepatuhan Diet Penderita Diabetes Melitus (Vol. 53, Issue 9).
- Tavakol, M & dennick, R. (2011). Making sense of cronbach's alpha, *iInternational. Journal of Medical Education*, 2, 53–55.

- Verawati, L., & Br Perangin-angin, M. A. (2020). Hubungan Antara Pengetahuan Dan Prilaku Pencegahan Gastritis Pada Mahasiswa Keperawatan Universitas Advent Indonesia. *Nutrix Journal*, 4(2), 19. <https://doi.org/10.37771/nj.vol4.iss2.491>
- Wawan, A Dan Dewi, M. (2018). Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Manusia. Nuha Medika.
- Wibawa, M. A., Jaluri, P. D. C., & Fakhruddin. (2020). Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien Gastritis Terhadap Swamedikasi Dan Rasionalitas Obat Di Apotek Kelurahan Mendawai Kota Pangkalan Bun. *Borneo Cendekia Vol 4 No. 1 Maret 2020*, 4(1), 97–107.
- Yudhaputra, G. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Swamedikasi Maag Pada Mahasiswa Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang Di Ma'had. *Endocrine*, 9(May), 6.
- Yusup, F. (2018). Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian Kuantitatif. *Jurnal Tarbiyah: Jurnal Ilmiah Kependidikan*, 7(1), 17–23. <https://doi.org/10.18592/tarbiyah.v7i1.2100>



Lampiran 1 Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

Kegiatan	Okt 2021	Nov 2021	Des 2021	Jan 2022	Feb 2022	Mar 2022	Apr 2022	Mei 2022	Juni 2022	Juli 2022
Pengajuan Judul										
Studi Pendahuluan										
Penyusunan Proposal										
Ujian Proposal										
Perbaikan proposal dan Uji etik										
Penelitian										
Analisa Data										
Hasil dan Pembahasan										
Seminar Hasil										

Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email : lp3msitkesmugo@gmail.com

No : 557.1/IV.3.LPPM/A/XI/2021 Gombong, 12 November 2021
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Kepada Yth.
Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat
lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program
Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk
memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Hollin Sulistyorini
NIM : A11801764
Judul Penelitian : Hubungan Motivasi dan Perilaku *In-Self Medications* untuk
Mencegah Kekambuhan Gastritis Mahasiswa Universitas
Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Ketua LPPM
Muhammadiyah Gombong



Arnika Dwi Asti, M.Kep

Menjadi lembaga pendidikan kesehatan yang Unggul, Modern dan Islami

Lampiran 3 Balasan Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
 Jl. Yos sudarso No. 461 Gombong, Kebumen 54411 Telp./Fax. (0287) 472433, 473750
 Website : www.unimugo.ac.id Email : rektorat@unimugo.ac.id

Nomor : 0238.1/IV.3.AU/A/XI/2021 Gombong, 18 November 2021
 Lampiran : -
 Perihal : **Pemberian Ijin Studi Pendahuluan**

Kepada :
Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
 Di tempat

Assalamu'alaikum, Wr. Wb.

Puji Syukur Kehadirat Allah SWT, atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya. Semoga kita senantiasa mendapat bimbingan dan petunjuk dari Allah SWT. Amin.

Memperhatikan surat Saudara Nomor: 557.1/IV.3.LPPM/A/XI/2021 tanggal 12 November 2021 perihal Permohonan Ijin Studi Pendahuluan, dengan ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami tidak keberatan dan memberikan ijin studi pendahuluan kepada mahasiswa :

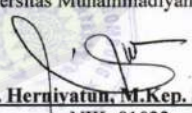
Nama : Hollin Sulistyorini
 NIM : A118011764
 Judul Penelitian : Hubungan Motivasi dan Perilaku *In-Self Medications* untuk Mencegah kekambuhan Gastritis Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
 Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Berkenaan dengan hal tersebut, agar mengikuti peraturan yang telah ditentukan.

Demikian yang kami sampaikan, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Rektor
 Universitas Muhammadiyah Gombong


Dr. Herniati, M.Kep. Sp. Mat.
 NIK. 01022

Tembusan :
 - Hollin Sulistyorini

Lampiran 4 Surat Ijin Uji Validitas



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
 Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
 Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 224.1/IV.3.LPPM/A/IV/2022
 Hal : Permohonan Ijin
 Lampiran : -

Gombong, 07 April 2022

Kepada :
 Yth. Rektor Universitas Putra Bangsa
 Di Universitas Putra Bangsa

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Hollin Sulistyorini
 NIM : A11801764
 Judul Penelitian : Hubungan Motivasi dan Perilaku Self Medication untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
 Keperluan : Ijin Uji Validitas

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
 Universitas Muhammadiyah Gombong


 Annika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 5 Surat Balasan Uji Validitas



UNIVERSITAS PUTRA BANGSA

Kampus Pusat : Jl. Ronggowarsito 18 Pejagoan Kebumen, Telp. 0287-384011
Kampus Dua : Jl. Raya Buntu - Gombong KM 05 Kemranjen Banyumas, Telp 0282-5296662
Website : www.universitasputrabangsa.ac.id, E-mail : upb@universitasputrabangsa.ac.id

No. : 006/Rek/U/E/IV/2022
Lamp : -
Hal : PERNYATAAN KESEDIAAN

Kebumen, 11 April 2022

Kepada.
Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
Jl. Yos Sudarso No.461 Gombong, Kebumen
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb
Dengan hormat,

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan berkah dan karunia-Nya kepada kita semua.

Menjawab surat saudara Tanggal 7 April 2022 No.224.1/IV.3.LPPM/A/IV/2022 tentang Permohonan Ijin, untuk mahasiswa Ibu :

Nama : Hollin Sulistyorini
NIM : A11801764
Judul Penelitian : Hubungan Motivasi dan Perilaku Self Medication untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Uji Validitas

Bersama ini disampaikan bahwa kami bersedia memberi izin untuk nama tersebut diatas melaksanakan uji validitas di Universitas Putra Bangsa. Semoga melalui kerja sama ini dapat memberikan manfaat yang baik bagi kita semua.

Demikian hal ini disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb

UNIVERSITAS PUTRA BANGSA
REKTOR

Dr. GUNARSO WIWOHO, S.E., M.M.
NIDN. 0612097501

Lampiran 6 Surat Balasan Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Jl. Yos sudarso No. 461 Gombong, Kebumen 54411 Telp./Fax. (0287) 472433, 473750
Website : www.unimugo.ac.id Email : rektorat@unimugo.ac.id

Nomor : 0336.1/IV.3.AU/A/IV/2022
Perihal : **Pemberian Ijin Penelitian**

Gombong, 19 April 2022

Kepada :
Yth. Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum, Wr. Wb.

Puji Syukur Kehadirat Allah SWT, atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya. Semoga kita senantiasa mendapat bimbingan dan petunjuk dari Allah SWT. Amin.

Memperhatikan surat Saudara Nomor: 240.1/IV.3.LPPM/A/IV/2022 tanggal 16 April 2022 perihal Permohonan Ijin Penelitian, dengan ini kami sampaikan bahwa pada dasarnya kami tidak keberatan dan memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Hollin Sulistyorini
NIM : A11801764
Judul Penelitian : Hubungan Motivasi dan Perilaku Self Medication untuk Mencegah
Kekambuhan Gastritis pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah
Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Berkenaan dengan hal tersebut, agar mahasiswa mengikuti peraturan yang telah ditentukan.

Demikian yang kami sampaikan, atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Rektor
Universitas Muhammadiyah Gombong


Dr. Herniyatun, M.Kep. Sp. Mat.
NIK. 01022

Tembusan :
1. Hollin Sulistyorini



Lampiran 7 Surat Keterangan Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 035.6/II.3.AU/F/KEPK/IV/2022

No. Protokol : 11113000148



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Hollin Sulistyorini

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"HUBUNGAN MOTIVASI DAN PERILAKU SELF
MEDICATION UNTUK MENCEGAH KEKAMBUHAN
GASTRITIS PADA MAHASISWA UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH GOMBONG"

"THE RELATIONSHIP BETWEEN MOTIVATION AND
SELF MEDICATION BEHAVIOR TO PREVENT
GASTRITIS RECURRENCE IN UNIVERSITY OF
MUHAMMADIYAH GOMBONG STUDENTS"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 06 April 2022 sampai dengan tanggal 06 Juli 2022

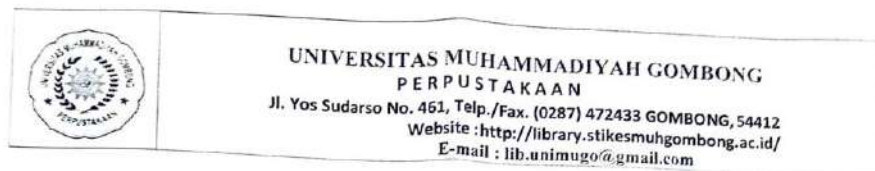
This declaration of ethics applies during the period April 06, 2022 until July 06, 2022

April 06, 2022
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M.Kep

Lampiran 8 Hasil Uji Plagiarism



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Hubungan Motivasi Dan Perilaku Self Medication Untuk Mencegah
Kekambuhan Gastritis Pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
Nama : Hollin Sulistyorini
NIM : A11801764
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 14 %

Gombong, 27 Juni 2022

Pustakawan


(Dwi Sundanzah, S.I.-Rst)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT



(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)

FORMULIR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth
Calon Responden
Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hollin Sulistyorini

Nim : A11801764

Prodi : S1 Keperawatan

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul **“Hubungan Motivasi dan Perilaku *Self Medication* untuk Mencegah Kekambuhan Gastritis pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong”**.

Penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan risiko yang merugikan bagi responden. Semua data dan informasi yang didapat dari responden akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah. Dengan ini saya selaku peneliti mohon kesediaan saudara/I bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dengan menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan.

Atas perhatian dan kesediaanya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Hollin Sulistyorini

Lampiran 10 Persetujuan Menjadi Responden

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah membaca dan memahami penjelasan pada lembar permohonan menjadi responden, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Prodi :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian dengan judul **“Hubungan Motivasi dan Perilaku *Self Medication* untuk mencegah Kekambuhan Gastritis pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong”** yang diteliti oleh mahasiswa Program Studi keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Hollin Sulistyorini

NIM : A11801764

Demikian pernyataan ini saya sampaikan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Peneliti

Gombong, 2022
Responden

Hollin Sulistyorini

(.....)

Lampiran 11 Kuisioner Data Demografi

KUISIONER PENELITIAN

**HUBUNGAN MOTIVASI DAN PERILAKU *SELF MEDICATION* UNTUK
MENCEGAH KEKAMBUHAN GASTRITIS PADA MAHASISWA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

I. Kuisioner Data Demografi**Tata cara mengerjakan:**

1. Kerjakan dengan sejujur-jujurnya menurut pendapat saudara/i
2. Boleh bertanya mengenai pertanyaan yang kurang dimengerti
3. Jangan mengerjakan dengan tergesa-gesa

A. Identitas Responden

1. Nama Inisial :
2. Usia : Tahun
3. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Prodi :
5. Tingkat :
6. Semester :
7. Apakah anda memiliki riwayat sakit gastritis/maag?
☐ Ya ☐ Tidak
8. Apakah anda pernah mengalami kekambuhan?
☐ Sering > 2 kali/bulan
☐ Jarang 1 Kali/bulan
☐ Tidak Pernah

Lampiran 12 Kuisisioner Motivasi

II. Lembar Kuisisioner Motivasi

Petunjuk Pengisian:

1. Baca pernyataan dibawah ini dengan teliti
2. Berilah tanda “Checklist” (✓) pada kolom yang telah disediakan sesuai dengan saudara rasakan
3. Jawablah pernyataan dibawah ini dengan jujur
4. Setiap jawaban yang saudara isi akan dirahasiakan oleh peneliti.

S : apabila anda SETUJU dengan pernyataan tersebut

TS : apabila anda TIDAK SETUJU dengan pernyataan tersebut

No	Pernyataan	S	TS
1.	Saya bertanggungjawab atas kesehatan saya		
2.	Saya percaya dengan mengatur pola makan dan olahraga teratur itu yang terbaik untuk kesehatan saya		
3.	Menurut saya mengatur pola makan sangat penting untuk mencegah kekambuhan gastritis dan benar-benar ingin saya lakukan		
4.	Saya akan konsisten dalam mengatur pola makan dan berolahraga		
5.	Mengontrol makanan yang saya makan merupakan hal penting, agar saya selalu sehat		
6.	Saya merasa bersalah, jika saya tidak makan makanan sehat		
7.	Saya selalu makan tepat waktu tanpa perlu ada paksaan dari orang lain		
8.	Orang lain akan senang, jika saya dapat mengontrol makan dan olahraga saya		
9.	Alasan saya olahraga dan makan dengan teratur merupakan tantangan bagi saya untuk belajar hidup sehat		
10.	Saya tetap makan meskipun tidak nafsu makan		
11.	Makanan yang saya konsumsi setiap harinya berbeda agar saya tidak merasa bosan.		
12.	Saya selalu makan dengan porsi kecil tapi sering		

Lampiran 13 Kuisisioner Perilaku Self Medication

III. Lembar Kuisisioner Perilaku *Self Medication*

Kuisisioner ini ingin mengetahui bagaimana perilaku anda terhadap *Self Medication* atau pengobatan yang dilakukan secara mandiri. Silahkan berikan jawaban anda dengan jujur.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1.	Saya mengkonsumsi obat yang dibeli sendiri apotek		
2.	Selain mengkonsumsi obat saya juga melakukan pengobatan secara tradisional		
3.	Saya istirahat yang cukup untuk mencegah kekambuhan gastritis		
4.	Saya minum obat gastritis sebelum makan		
5.	Saya minum obat gastritis 3-4 kali/sehari		
6.	Saya selalu rutin meminum jamu kunyit untuk mencegah kekambuhan gastritis		
7.	Saya minum obat gastritis pada saat perut terasa nyeri		
8.	Saya merasa tidak ada efek samping dari obat yang saya minum		
9.	Saya membuang obat yang telah melewati tanggal kadaluarsa		

=====TERIMA KASIH=====

“Jangan lupa jaga kesehatan...!”

Lampiran 14 Hasi Analisis Data Penelitian

A. Tabulasi Data Karakteristik Responden

Kode Responde	Umur	Jenis Kelami	Prodi	Tingkat	Semeste	Riwayat sakit gastristi	Kekambuhan sakit gastristi
R1	22	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Jarang 1x/bulan
R2	19	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Sering >2x/bulan
R3	19	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Sering >2x/bulan
R4	19	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Tidak Pernah
R5	19	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Sering >2x/bulan
R6	19	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Sering >2x/bulan
R7	20	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Jarang 1x/bulan
R8	19	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Sering >2x/bulan
R9	23	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R10	21	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Sering >2x/bulan
R11	21	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R12	22	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R13	20	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R14	21	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R15	20	Laki-laki	D3 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R16	18	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Jarang 1x/bulan
R17	18	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Sering >2x/bulan
R18	20	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R19	22	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R20	19	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Tidak Pernah
R21	20	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R22	19	Laki-laki	D3 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Sering >2x/bulan
R23	21	Laki-laki	D3 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R24	20	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R25	20	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Tidak Pernah
R26	20	Perempuan	D3 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Sering >2x/bulan
R27	20	Laki-laki	S1 Hukum	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R28	18	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Jarang 1x/bulan
R29	18	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Sering >2x/bulan
R30	19	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Sering >2x/bulan
R31	19	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Jarang 1x/bulan
R32	18	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Sering >2x/bulan
R33	19	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Jarang 1x/bulan
R34	20	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 1	2	Ya	Jarang 1x/bulan
R35	21	Laki-laki	S1 teknik	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R36	20	Perempuan	S1 Managemen	Tingkat 2	4	Ya	Sering >2x/bulan
R37	20	Laki-laki	S1 Managemen	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R38	21	Perempuan	S1 teknik	Tingkat 2	4	Ya	Tidak Pernah
R39	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R40	20	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R41	20	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R42	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Sering >2x/bulan
R43	20	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R44	20	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R45	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R46	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R47	19	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R48	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R49	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R50	20	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan

R51	21	Laki-laki	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R52	22	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R53	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 4	8	Ya	Jarang 1x/bulan
R54	22	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 4	8	Ya	Tidak Pernah
R55	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 4	8	Ya	Tidak Pernah
R56	21	Laki-laki	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R57	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Sering >2x/bulan
R58	22	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R59	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R60	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R61	21	Laki-laki	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R62	22	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R63	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Sering >2x/bulan
R64	20	Laki-laki	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R65	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Sering >2x/bulan
R66	21	Laki-laki	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R67	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R68	20	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R69	22	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 4	8	Ya	Jarang 1x/bulan
R70	20	Perempuan	D3 Kebidanan	Tingkat 2	4	Ya	Sering >2x/bulan
R71	19	Perempuan	D3 Kebidanan	Tingkat 2	4	Ya	Sering >2x/bulan
R72	19	Perempuan	D3 Kebidanan	Tingkat 2	4	Ya	Sering >2x/bulan
R73	20	Perempuan	D3 Kebidanan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R74	21	Perempuan	D3 Kebidanan	Tingkat 2	4	Ya	Sering >2x/bulan
R75	20	Perempuan	D3 Kebidanan	Tingkat 2	4	Ya	Sering >2x/bulan
R76	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 4	8	Ya	Sering >2x/bulan
R77	22	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 4	8	Ya	Tidak Pernah
R78	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Jarang 1x/bulan
R79	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R80	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 4	8	Ya	Tidak Pernah
R81	22	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Sering >2x/bulan
R82	21	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R83	22	Perempuan	S1 farmasi	Tingkat 4	8	Ya	Jarang 1x/bulan
R84	19	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R85	19	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R86	20	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Tidak Pernah
R87	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Tidak Pernah
R88	20	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R89	20	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R90	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 2	4	Ya	Jarang 1x/bulan
R91	22	Laki-laki	S1 Keperawatan	Tingkat 3	6	Ya	Tidak Pernah
R92	21	Laki-laki	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Jarang 1x/bulan
R93	21	Laki-laki	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Jarang 1x/bulan
R94	22	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Tidak Pernah
R95	22	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Tidak Pernah
R96	22	Laki-laki	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Tidak Pernah
R97	22	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Tidak Pernah
R98	21	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Tidak Pernah
R99	21	Laki-laki	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Jarang 1x/bulan
R100	22	Perempuan	S1 Keperawatan	Tingkat 4	8	Ya	Jarang 1x/bulan

Lampiran Tabulasi Kuisioner Motivasi

Kode Responde	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	Total	Motivasi
R1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	10	Tinggi
R2	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	9	Tinggi
R3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	8	Tinggi
R4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R5	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	7	Sedang
R6	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9	Tinggi
R7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	Tinggi
R8	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	9	Tinggi
R9	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	7	Sedang
R10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	10	Tinggi
R11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	Tinggi
R16	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	6	Sedang
R17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R19	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	7	Sedang
R20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	Tinggi
R22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R23	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	Rendah
R24	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	7	Sedang
R25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R26	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	Tinggi
R27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	9	Tinggi
R29	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	9	Tinggi
R30	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	6	Sedang
R31	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	Tinggi
R32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	Tinggi
R33	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	Tinggi
R34	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	9	Tinggi
R35	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	10	Tinggi
R36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	Tinggi
R37	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	9	Tinggi
R38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	Tinggi
R39	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	7	Sedang
R40	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9	Tinggi
R41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R43	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	10	Tinggi
R44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R45	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	Tinggi
R46	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10	Tinggi
R47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R48	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	9	Tinggi
R49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R50	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	6	Sedang

R51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R53	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	Tinggi
R54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	Tinggi
R55	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Rendah
R56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	Tinggi
R57	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	8	Tinggi
R58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R59	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	Tinggi
R60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R61	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	6	Sedang
R62	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	Tinggi
R63	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	7	Sedang
R64	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	6	Sedang
R65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R66	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	3	Rendah
R67	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	10	Tinggi
R68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	Tinggi
R69	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	Tinggi
R70	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	7	Sedang
R71	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	5	Sedang
R72	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	9	Tinggi
R73	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	9	Tinggi
R74	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	8	Tinggi
R75	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	Tinggi
R76	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	9	Tinggi
R77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	Tinggi
R78	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	9	Tinggi
R79	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	9	Tinggi
R80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R81	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R82	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	Tinggi
R83	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	5	Tinggi
R84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R85	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	5	Sedang
R86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10	Tinggi
R88	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	6	Sedang
R89	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	Rendah
R90	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	Tinggi
R91	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R92	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	Rendah
R93	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	Rendah
R94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R97	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Tinggi
R99	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	7	Sedang
R100	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	Tinggi

Lampiran Tabulasi Perilaku *Self Medication*

Kode Responde	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	Total	Perilak
R1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	6	Baik
R2	1	0	0	1	1	1	1	0	1	6	Baik
R3	1	1	1	0	0	0	1	1	1	6	Baik
R4	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7	Baik
R5	0	1	1	1	1	1	1	0	1	7	Baik
R6	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	Baik
R7	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	Cukup
R8	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	Cukup
R9	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3	Cukup
R10	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	Cukup
R11	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	Baik
R12	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	Baik
R13	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7	Baik
R14	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	Cukup
R15	1	1	1	1	0	0	1	1	0	6	Baik
R16	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	Buruk
R17	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	Baik
R18	1	0	0	1	0	0	1	1	1	5	Cukup
R19	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	Buruk
R20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik
R21	1	0	1	0	1	0	1	1	1	6	Baik
R22	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	Baik
R23	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Cukup
R24	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3	Cukup
R25	1	1	0	0	1	0	1	1	1	6	Baik
R26	0	1	1	1	0	1	1	0	1	6	Baik
R27	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7	Baik
R28	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	Baik
R29	0	0	1	0	1	0	1	0	1	4	Cukup
R30	0	0	1	1	1	0	1	1	1	6	Baik
R31	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	Cukup
R32	0	1	1	0	0	1	1	0	1	5	Cukup
R33	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	Cukup
R34	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	Baik
R35	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	Cukup
R36	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	Baik
R37	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7	Baik
R38	0	1	1	1	0	0	1	1	1	6	Baik
R39	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Cukup
R40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik
R41	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	Baik
R42	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	Baik
R43	1	1	0	1	1	1	1	0	1	7	Baik
R44	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	Cukup
R45	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7	Baik
R46	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7	Baik
R47	0	0	1	1	1	0	1	1	1	6	Baik
R48	1	0	1	0	0	1	1	1	1	6	Baik
R49	0	0	1	1	1	0	1	1	1	6	Baik
R50	0	0	1	0	0	0	1	0	1	3	Cukup

R51	1	1	1	0	0	0	1	1	1	6	Baik
R52	1	1	1	1	0	1	1	0	1	7	Baik
R53	1	1	1	1	0	0	0	0	1	5	Cukup
R54	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	Cukup
R55	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	Cukup
R56	0	1	1	0	0	0	1	1	1	5	Cukup
R57	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	Cukup
R58	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	Baik
R59	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	Baik
R60	1	1	1	1	1	0	1	1	1	8	Baik
R61	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7	Baik
R62	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4	Cukup
R63	1	0	0	0	1	0	0	1	0	3	Cukup
R64	0	1	0	1	0	1	0	0	1	4	Cukup
R65	1	0	1	1	1	0	1	1	1	7	Baik
R66	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	Baik
R67	0	1	1	1	0	0	1	1	1	6	Baik
R68	1	0	0	1	0	0	1	1	1	5	Cukup
R69	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	Cukup
R70	0	0	1	0	0	0	1	1	1	4	Cukup
R71	0	0	1	1	0	0	1	0	1	4	Cukup
R72	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	Cukup
R73	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	Cukup
R74	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	Cukup
R75	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4	Cukup
R76	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4	Cukup
R77	0	0	0	1	0	0	1	1	1	4	Cukup
R78	0	0	1	0	0	0	1	1	1	4	Cukup
R79	0	0	1	1	0	0	1	1	1	5	Cukup
R80	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik
R81	1	0	1	1	0	1	1	1	1	7	Baik
R82	1	1	1	1	0	0	1	0	1	6	Baik
R83	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Cukup
R84	0	0	1	1	0	0	1	1	1	5	Cukup
R85	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4	Cukup
R86	1	0	1	1	1	1	1	0	1	7	Baik
R87	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7	Baik
R88	1	0	0	1	0	0	1	1	1	5	Cukup
R89	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	Buruk
R90	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	Baik
R91	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	Baik
R92	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	Buruk
R93	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2	Buruk
R94	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7	Baik
R95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik
R96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik
R97	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	Baik
R98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik
R99	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	Cukup
R100	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	Baik

B. Hasil Analisa Data Univariat Dan Bivariat

Umur Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	5	5.0	5.0	5.0
	19	16	16.0	16.0	21.0
	20	25	25.0	25.0	46.0
	21	36	36.0	36.0	82.0
	22	17	17.0	17.0	99.0
	23	1	1.0	1.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	16	16.0	16.0	16.0
	Perempuan	84	84.0	84.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Prodi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3 Kebidanan	6	6.0	6.0	6.0
	D3 Keperawatan	23	23.0	23.0	29.0
	S1 farmasi	23	23.0	23.0	52.0
	S1 Hukum	1	1.0	1.0	53.0
	S1 Keperawatan	43	43.0	43.0	96.0
	S1 Managemen	2	2.0	2.0	98.0
	S1 teknik	2	2.0	2.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Tingkat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tingkat 1	16	16.0	16.0	16.0
	Tingkat 2	27	27.0	27.0	43.0
	Tingkat 3	39	39.0	39.0	82.0
	Tingkat 4	18	18.0	18.0	100.0

Total	100	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

Semester

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	16	16.0	16.0	16.0
	4	27	27.0	27.0	43.0
	6	39	39.0	39.0	82.0
	8	18	18.0	18.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Riwayat Gastritis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	100	100.0	100.0	100.0

Riwayat Kambuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jarang 1x/bulan	43	43.0	43.0	43.0
	Sering >2x/bulan	24	24.0	24.0	67.0
	Tidak Pernah	33	33.0	33.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Kategori Motivasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	6	6.0	6.0	6.0
	Sedang	17	17.0	17.0	23.0
	Tinggi	77	77.0	77.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Kategori Perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	54	54.0	54.0	54.0
	Buruk	5	5.0	5.0	59.0
	Cukup	41	41.0	41.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Correlations

			Total Motivasi	Total Perilaku
Spearman's rho	Total Motivasi	Correlation Coefficient	1.000	.624**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	100	100
	Total Perilaku	Correlation Coefficient	.624**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	100	100

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

Kategori Motivasi * Kategori_Perilaku Crosstabulation

			Kategori_Perilaku			Total
			Baik	Buruk	Cukup	
Kategori_Motivasi	Rendah	Count	1	3	2	6
		% within Kategori_Motivasi	16.7%	50.0%	33.3%	100.0%
	Sedang	Count	3	2	12	17
		% within Kategori_Motivasi	17.6%	11.8%	70.6%	100.0%
	Tinggi	Count	50	0	27	77
		% within Kategori_Motivasi	64.9%	0.0%	35.1%	100.0%
Total	Count		54	5	41	100
	% within Kategori_Motivasi		54.0%	5.0%	41.0%	100.0%

Lampiran 15 Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp.Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Hollin Sulistyorini
NIM : A1180176
Pembimbing : Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB.,Ph.D

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25 Oktober 2021	KONSUL Judul		
26 Oktober 2021	ACC Judul		
13 November 2021	KONSUL BAB I		
28 November 2021	REVISI BAB I		
12 Desember 2021	KONSUL BAB II		
25 Januari 2022	REVISI BAB II		
2 Februari 2022	KONSUL BAB III		
4 Februari 2022	REVISI BAB III		
	ACC BAB 1,2,3		

Mengetahui

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB.,Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp.Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Hollin Sulistyorini

NIM : A1180176

Pembimbing : Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB, Ph.D

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25 April 2022	Konsul Uji Validitas		
17 Mei 2022	Konsul hasil Penelitian		
13 Juni 2022	Konsul Bab 4 dan 5		
16 Juni 2022	Revisi Bab 4 dan 5		
19 Juni 2022	Acc Bab 4 dan 5		
21 Juni 2022	Lanjut Uji Turnitin		

Mengetahui

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,


(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB,.Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp.Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Hollin Sulistyorini
NIM : A11801764
Pembimbing : Fajar Nugroho, S. Kep., Ns., MNS

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25 Oktober 2021	konsul Judul		
26 Oktober 2021	ACC Judul		
13 November 2021	Revisi BAB I		
28 November 2021	konsul BAB II		
12 Desember 2021	Revisi BAB II		
25 Januari 2022	konsul BAB III		
2 Februari 2022	Revisi BAB III		
4 Februari 2022	ACC BAB 1,2,3		

Mengetahui

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,



(Chairy Septoni M.Kep., Sp.KMB., Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp.Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Hollin Sulistyorini
NIM : A11801764
Pembimbing : Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns.MNS

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25 April 2022	Konsul Uji Validitas		
17 Mei 2022	Konsul hasil Penelitian		
13 Juni 2022	Konsul Bab 4 dan 5		
16 Juni 2022	Revisi Bab 4 dan 5		
19 Juni 2022	Acc Bab 4 dan 5		
21 Juni 2022	Lanjut Uji Turnitin		

Mengetahui

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana,

(Cahyu Septiwi, M.Kep.,Sp.KMB.,Ph.D)