

BIBLIOGRAPHY

- Abdul Jafar Sidik. (2024). Diagnosis dan Tata Laksana Dispepsia. *Cermin Dunia Kedokteran*, 51(3), 140–144.
<https://doi.org/https://doi.org/10.55175/cdk.v51i3.926>
- Adrianus Ndun, E., Purnawan, S., Tira, D. S., Kesehatan, F., Universitas Nusa, M., & Kupang, C. (2024). Faktor Risiko Kejadian Dispepsia Pada Masyarakat Usia 15-64 Tahun Di Kelurahan Oesao Wilayah Kerja Puskesmas Oesao. *ARTIKEL PENELITIAN Jurnal Kesehatan*, 13(1), 37–49.
<https://doi.org/10.37048/kesehatan.v13i1.299>
- Alief, R. F., Suliati, P. A., Amrizal, M., Prema, H. H., & Nur, M. J. (2025). Karakteristik Sindrom Dispepsia pada Mahasiswa Angkatan 2021 Fakultas Kedokteran Universitas Muslim Indonesia (680–688).
<https://doi.org/https://journal umpalangkaraya.ac.id/index.php/bjmltjm>
- Amanda, A., Anita, F., & Andora, N. (2025). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian dispepsia. *JOURNAL OF Qualitative Health Research & Case Studies Reports*, 5(2), 108–120.
<https://doi.org/10.56922/quilt.v5i2.885>
- Amerikanou, C., Kleftaki, S. A., Valsamidou, E., Chroni, E., Biagki, T., Sigala, D., Koutoulogenis, K., Anapliotis, P., Gioxari, A., & Kaliora, A. C. (2023). Food, Dietary Patterns, or Is Eating Behavior to Blame? Analyzing the Nutritional Aspects of Functional Dyspepsia. *Nutrients*, 15(6), 1–17.
<https://doi.org/10.3390/nu15061544>
- Andryani, F., & Hidayat, R. (2024). ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.S DENGAN DISPEPSIA DI WISMA SEROJA UPT PSTW HUSNUL KHOTIMAHPEKANBARU TAHUN 2024. *Excellent Health Journal*, 3(1), 481–490. <https://doi.org/10.70437/excellent.v3i1.85>
- Aurelyn, V., Huda, N., & Tampubolon, N. R. (2023). Factors Associated with Functional Dyspepsia in Junior College Students of the Faculty of Nursing, University of Riau. *JETISH: Journal of Education Technology Information Social Sciences and Health*, 2(2), 1721–1729.
<https://doi.org/10.57235/jetish.v2i2.866>
- Black, C. J., Paine, P. A., Agrawal, A., Aziz, I., Eugenicos, M. P., Houghton, L. A., Hungin, P., Overshott, R., Vasant, D. H., Rudd, S., Winning, R. C., Corsetti, M., & Ford, A. C. (2022). British Society of Gastroenterology guidelines on the management of functional dyspepsia. *Gut*, 71(9), 1697–1723.
<https://doi.org/10.1136/gutjnl-2022-327737>

- Brata, C., Hadiwinoto, A., & Wibowo, Y. I. (2025). Kemampuan Mahasiswa Farmasi (S1) dalam Menyelesaikan Kasus Swamedikasi Dispepsia dengan Tanda Bahaya. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 133–142. <https://doi.org/10.30872/jsk.v6i3.930>
- Cappell, M. S. (2023). A Critical Review from the Perspective of 2 Years Thereafter of the Effectiveness of Revolutionary Changes in a Gastroenterology Division at a Medical School Teaching Hospital due to the Coronavirus Disease-2019 Pandemic: Gastrointestinal Physician Clinic. *Gastroenterology Clinics of North America*, 52(1), 235–259. <https://doi.org/10.1016/j.gtc.2022.12.004>
- Clinical guideline. (2019). Gastro-oesophageal reflux disease and dyspepsia in adults: investigation and management Clinical guideline Your responsibility. *National Institute for Health and Care Excellence*, ISBN: 978-1-4731-0717-5. www.nice.org.uk/guidance/cg184%0A
- Ellenczynska, R., & Magdalena. (2022). Hubungan Pola Makan, Konsumsi Makanan dan Minuman Iritatif dengan Kejadian Dispepsia Relationship Between Dietary Pattern, Irritative Food and Drink Consumption with Incidence of Dyspepsia. *Jurnal Riset Pangan Dan Gizi*, 4(2), 1–8. <https://doi.org/10.31964/jr-panzi.v4i2.180>
- Febrina, S., Rahmatini, R., & Miro, S. (2023). Hubungan Lama Penggunaan Obat Antiinflamasi Nonsteroid dengan Kejadian Dispepsia pada Pasien Osteoarthritis di Puskesmas Andalas Kota Padang. *Jurnal Ilmu Kesehatan Indonesia*, 4(1), 1–8. <https://doi.org/10.25077/jikesi.v4i1.929>
- Abdul Jafar Sidik. (2024). Diagnosis dan Tata Laksana Dispepsia. *Cermin Dunia Kedokteran*, 51(3), 140–144. <https://doi.org/10.55175/cdk.v51i3.926>
- Fernandes, F., Ananda, Y., & Rahmili, F. T. (2023). Efikasi Diri dan Stres Akademik pada Mahasiswa Tahun Awal di Fakultas Keperawatan Universitas Andalas Self-Efficiency And Academic Stress In Early-Year Students At The Faculty Of Nursing Andalas University. 7(2), 226–235.
- Hamidah, S., Karim, A., & Vanchapo, A. R. (2023). Hubungan Antara Tingkat Stres Dan Pola Makan Dengan Kejadian Dispepsia Pada Mahasiswa Stikes Faathir Husada Tangerang Tahun 2022. *Jurnal Penelitian Keperawatan*, 9(2), 139–146. <https://doi.org/10.32660/jpk.v9i2.677>
- Hayuti Windha Pagiu, Lucia Yogyana Suramas, & Serli Serli. (2024). Hubungan Pola Makan dan Tingkat Stres dengan Kejadian Dispepsia pada Pasien Dewasa di RSUD Lakipadada. *Jurnal Kesehatan Amanah*, 8(2), 157–171. <https://doi.org/10.57214/jka.v8i2.673>
- Kamil, S. M. (2022). Hubungan Stres Psikologis dan Kualitas Tidur Terhadap Dispepsia Fungsional Pada Mahasiswa Tahun Pertama Preklinik dan

Mahasiswa Tahun Pertama Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta. In *Skripsi Tahun 2022*.

Kefi B, G., Artawan M, I., Dedy E, A., & Lada O, C. (2022). Hubungan Pola Makan Dengan Sindroma Dispepsia Pada Mahasiswa Pre Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Nusa Cendana. *Cendana Medical Journal*, 23(1), 147–156. <https://doi.org/10.35508/cmj.v10i1.6818>

Khairunisa, S., & Nasution, H. N. (2024). Kualitas Tidur Berhubungan Dengan Dispepsia Fungsional Pada Mahasiswa Tingkat Akhir Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara. *Pandu Husada*, 5(3), 28–35. <https://doi.org/10.30596/jph.v5i3.19575>

Lee, S., Kim, J. G., & Kim, H. J. (2023). Efficacy of Aceclofenac and Ilaprazole Combination Therapy versus Celecoxib Monotherapy for Treating NSAID-Induced Dyspepsia in Lumbar Spinal Stenosis Patients. *Medicina (Lithuania)*, 59(7). <https://doi.org/10.3390/medicina59071307>

Li, H., & Page, A. J. (2022). Altered Vagal Signaling and Its Pathophysiological Roles in Functional Dyspepsia. *Frontiers in Neuroscience*, 16(April), 1–17. <https://doi.org/10.3389/fnins.2022.858612>

Luh, N., Devhy, P., Studi, P., Program, K., Sekolah, S., Ilmu, T., Wira, K., Bali, M., & Denpasar, K. (2022). *Tingkat Stres dan Mekanisme Koping Mahasiswa dalam Penyusunan Skripsi pada Masa Pandemi*. 11(1), 14–22.

Miwa, H., Nagahara, A., Asakawa, A., Arai, M., Oshima, T., Kasugai, K., Kamada, K., Suzuki, H., Tanaka, F., Tominaga, K., Futagami, S., Hojo, M., Mihara, H., Higuchi, K., Kusano, M., Arisawa, T., Kato, M., Joh, T., Mochida, S., ... Koike, K. (2022). Evidence-based clinical practice guidelines for functional dyspepsia 2021. *Journal of Gastroenterology*, 57(2), 47–61. <https://doi.org/10.1007/s00535-021-01843-7>

Nakamura, F., Kuribayashi, S., Tanaka, F., Kawami, N., Fujiwara, Y., Iwakiri, K., Kusano, M., & Uraoka, T. (2021). Impact of improvement of sleep disturbance on symptoms and quality of life in patients with functional dyspepsia. *BMC Gastroenterology*, 21(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12876-021-01659-y>

Netyam, R., Shashank, S., Saravanan, C. R., Kolanu, N. D., Karra, N., Narla, S. J. S. R., Prajjwal, P., Marsool, M. D. M., & Hussin, O. A. (2025). Poor sleep quality (PSQ) prevalence in patients with functional dyspepsia (FD): a systematic review and meta-analysis. *Annals of Medicine & Surgery*, 87(9), 5936–5944. <https://doi.org/10.1097/ms9.0000000000003616>

Nurjanah, R. G., Hudayana, A. P., & Inriyana, R. (2024). Hubungan kejadian dispepsia dengan kebutuhan istirahat tidur pada mahasiswa S1 keperawatan. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 18(1), 95–102.

<https://doi.org/10.33024/hjk.v18i1.239>

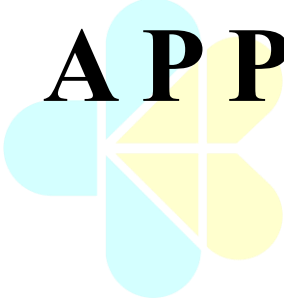
- Pesce, M., Cargioli, M., Cassarano, S., Polese, B., de Conno, B., Aurino, L., Mancino, N., & Sarnelli, G. (2020). Diet and functional dyspepsia: Clinical correlates and therapeutic perspectives. *World Journal of Gastroenterology*, 26(8), 456–465. <https://doi.org/10.3748/wjg.v26.i5.456>
- Putra, A. C., Utama, L. B. F., Azmi, F., & Santosa, I. K. A. (2025). The Relationship Between Academic Stress, Irritating Food and Beverage Consumption and Dietary Regularity to Incidence of Functional Dyspepsia. *Jurnal Biologi Tropis*, 25(1), 273–283. <https://doi.org/10.29303/jbt.v25i1.8425>
- Qomara, A. N., Yuliawati, R., Kurniasari, L., Ulu, S., & Ulu, S. (2025). Sleep Quality and Dyspepsia Syndrome in Students of. *Jurnal Riset Kesehatan*, 14(2), 15–22. <https://doi.org/10.31983/jrk.v>
- Rafik, H., Firdaus, A. D., & Kurniawan, A. S. (2024). Tingkat Stres Akademik Berhubungan Dengan Kejadian Dispepsia Pada Mahasiswa Baru. *Nursing News : Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 8(2), 143–154. <https://doi.org/10.33366/nn.v8i2.3062>
- Rizvi, A., Ziv, Y., Crawford, J. M., & Trindade, A. J. (2023). Gastrointestinal and Hepatobiliary Symptoms and Disorders with Long (Chronic) COVID Infection. *Gastroenterology Clinics of North America*, 52(1), 139–156. <https://doi.org/10.1016/j.gtc.2022.09.002>
- Rome Foundation. (2019). Disorders of Gut-Brain Interaction (DGBI). *Rome Foundation Diagnostic Criteria Booklet 2019*, 6–7.
- Savira, N. (2023). Hubungan Pola Konsumsi Makanan Pedas Dengan Gejala Pencernaan. 5(2), 48–55. <https://doi.org/10.34312/jebj.v5i2.15314>
- Sri, Siagian, Y., Liza Wati, L. W., & Julia DS, H. (2023). Hubungan Pola Makan dengan Sindrom Dispepsia pada Remaja. *Jurnal Keperawatan*, 13(2), 40–48. <https://doi.org/10.59870/jurkep.v13i2.144>
- Suhesti., et al. (2025). Hubungan stres, aktivitas fisik, dan jenis makanan dan minuman iritatif dengan kejadian dispepsia fungsional pada remaja di panti asuhan kecamatan ampenan. 02(03), 186–197. <https://doi.org/10.64094/m9bvft93>
- Syam, A. F., Miftahussurur, M., Makmun, D., Abdullah, M., Rani, A. A., Siregar, G. A., Simadibrata, M., Zubir, N., Dewa Nyoman Wibawa, I., Purnomo, H. D., Manan, C., Djojoningrat, D., Fauzi, A., Renaldi, K., Maulahela, H., Utari, A. P., Pribadi, R. R., Muzellina, V. N., Nursyirwan, S. A., ... Yamaoka, Y. (2023). Management of dyspepsia and Helicobacter pylori infection: the 2022 Indonesian Consensus Report. *Gut Pathogens*, 15(1), 1–19.

<https://doi.org/10.1186/s13099-023-00551-2>

- van de Laar, M. A. F. J., Schöfl, R., Prevoo, M., & Jastorffi, J. (2023). Predictive value of gastrointestinal symptoms and patient risk factors for NSAID-associated gastrointestinal ulcers defined by endoscopy? Insights from a pooled analysis of two naproxen clinical trials. *PLoS ONE*, 18(4 APRIL), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0284358>
- Wang, L., Shi, Y. P., Li, Y. N., Wang, X. J., Xu, L. J., & Zhang, Y. (2025). Pathophysiological mechanisms of functional dyspepsia: a narrative review. *Frontiers in Medicine*, 12(November), 1–12. <https://doi.org/10.3389/fmed.2025.1624242>
- Wang, X., Fei, Y., Li, W., Liu, H., Xiao, H., Wu, Y., & Wang, C. (2023). Patient-reported outcome measures in functional dyspepsia: a systematic review and COSMIN analysis. *BMC Gastroenterology*, 23(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12876-023-02935-9>
- Wauters, L., Dickman, R., Drug, V., Mulak, A., Serra, J., Enck, P., Tack, J., Accarino, A., Barbara, G., Bor, S., Coffin, B., Corsetti, M., De Schepper, H., Dumitrascu, D., Farmer, A., Gourcerol, G., Hauser, G., Hausken, T., Karamanolis, G., ... Zerbib, F. (2021). United European Gastroenterology (UEG) and European Society for Neurogastroenterology and Motility (ESNM) consensus on functional dyspepsia. *United European Gastroenterology Journal*, 9(3), 307–331. <https://doi.org/10.1002/ueg2.12061>
- Wei, Z., Xing, X., Tantai, X., Xiao, C., Yang, Q., Jiang, X., Hao, Y., Liu, N., Wang, Y., & Wang, J. (2022). The Effects of Psychological Interventions on Symptoms and Psychology of Functional Dyspepsia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Frontiers in Psychology*, 13(April), 1–12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.827220>
- Widya, W., Badriah, D. L., Wahyuniar, L., & Mamlukah, M. (2023). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Dispepsia Pada Pekerja Di Pt. Hamsina Jaya Mpgg Cirebon 2023. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bhakti Husada: Health Sciences Journal*, 14(02), 361–369. <https://doi.org/10.34305/jikbh.v14i02.924>
- Wuestenberghs, F., Melchior, C., Desprez, C., Leroi, A. M., Netchitailo, M., & Gourcerol, G. (2022). Sleep Quality and Insomnia Are Associated With Quality of Life in Functional Dyspepsia. *Frontiers in Neuroscience*, 16(February), 1–9. <https://doi.org/10.3389/fnins.2022.829916>
- Yudistira, A. T. R. P., Royani, I., Yuniati, L., Safitri, A., & Hidayati, P. H. (2025). Relationship between Irritative Food Consumption and Dyspepsia Syndrome Among Medical Students at The University of Muslim Indonesia. *Jurnal Kesehatan*, 18(2), 143–151. <https://doi.org/10.23917/jk.v18i2.7102>

- Yusuf, A., Nurmawan, Y., & Suhaeni, E. (2024). Hubungan Kebiasaan Konsumsi Kopi Terhadap Kejadian Dispepsia di Puskesmas Pamengkang Kabupaten Cirebon Tahun 2023. *Jurnal Ners*, 8(1), 102–108.
- Zakiyah, W., Eka Agustin, A., Fauziah, A., Sa'diyyah, N., & Ibnu Mukti, G. (2021). Definisi, Penyebab, Klasifikasi, dan Terapi Sindrom Dispepsia. *Jurnal Health Sains*, 2(7), 978–985. <https://doi.org/10.46799/jhs.v2i7.230>
- Zand Irani, M., Jones, M. P., Halland, M., Herrick, L., Choung, R. S., Saito Loftus, Y. A., Walker, M. M., Murray, J. A., & Talley, N. J. (2021). Prevalence, symptoms and risk factor profile of rumination syndrome and functional dyspepsia: a population-based study. *Alimentary Pharmacology and Therapeutics*, 54(11–12), 1416–1431. <https://doi.org/10.1111/apt.16630>
- Zulfitri, Z., Maghfirah, D., Eljatin, M. R. A., Firdaus, S., & Zahra, Z. (2023). Anxiety level and functional dyspepsia incidence during COVID-19 pandemic. *International Journal of Public Health Science*, 12(1), 409–416. <https://doi.org/10.11591/ijphs.v12i1.22215>



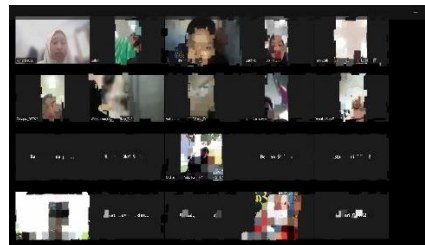
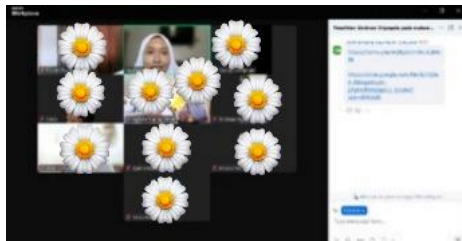


APPENDICES

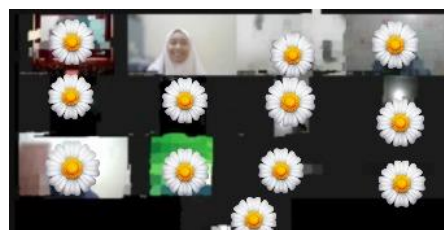
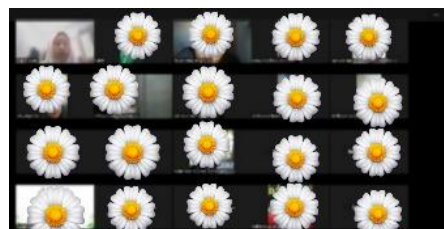
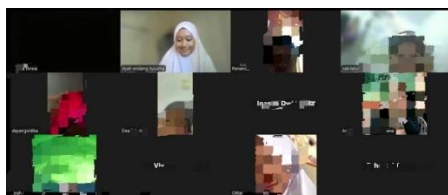
Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

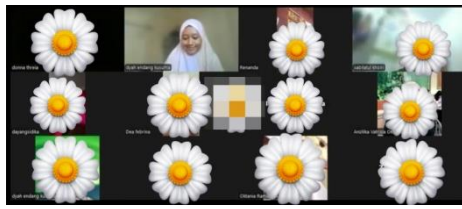
Appendix 1 Research Documentation

Penelitian Hari Pertama

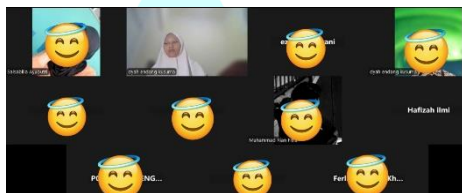


Penelitian hari ke-2





Penelitian Hari ke-3



Appendix 2 Informed Consent

INFORMED CONSENT DAN PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth.

Calon Responden

Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dyah Endang Kusuma

Mahasiswa : Jurusan Keperawatan prodi Sarjana Terapan dan
Ners

Alamat : Wonoharjo, Bengkulu Utara

No. Hp : 085809092985

Saya adalah Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul "Analisis Faktor Risiko terhadap Sindrom Dispepsia pada Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu". Tujuan penelitian ini adalah menganalisis faktor risiko dan menentukan faktor yang paling dominan berhubungan terhadap sindrom dispepsia pada mahasiswa Keperawatan.

pada penelitian ini responden akan diberikan kuisioner untuk mengetahui gangguan keseimbangan pada mahasiswa. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian, bahaya bagi responden. Jika anda telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memberatkan, maka diperbolehkan untuk melaporkan pada peneliti atau dapat langsung mengundurkan diri dari penelitian ini dengan menghubungi peneliti pada nomor telepon yang tercantum diatas. Responden akan mendapatkan kompensasi untuk penggantian waktu untuk pengisian lembar observasi ini yang ditentukan peneliti.

Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. semua hasil catatan atau data responden akan disimpan di Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Setelah membaca informasi dan memahami tujuan penelitian dan peran yang diharapkan dalam penelitian ini, mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian ini.

Bengkulu, 2026

Dyah Endang Kusuma

Appendix 3 Respondent's Request Letter

SURAT PERMOHONAN RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dyah Endang Kusuma

Mahasiswa : Jurusan Keperawatan prodi Sarjana Terapan dan
Ners

Alamat : Wonoharjo, Bengkulu Utara

No. Hp : 08580902985

Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui "Analisis Faktor Risiko terhadap Sindrom Dispepsia pada Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu". Penelitian (saya) akan memberikan lembaran persetujuan ini dan menjelaskan bahwa keterlibatan anda dalam penelitian ini atas dasar sukarela.

Pada penelitian ini saya akan menjaga kerahasiaan responden dalam penelitian ini. Nama pasien tidak akan di catat di manapun. Keterlibatan dalam penelitian ini tidak menimbulkan risiko yang merugikan bagi responden. Manfaat dari penelitian ini bersifat tidak langsung, yaitu sebagai bahan informasi dan data bagi peneliti dalam menganalisis faktor risiko yang berhubungan dengan sindrom dispepsia pada mahasiswa keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu, serta sebagai dasar pengembangan penelitian dan perencanaan upaya promotif dan preventif di lingkungan kampus. Apabila setelah terlibat dalam penelitian ini, responden masih punya pertanyaan, responden dapat menghubungi saya pada nomor diatas.

Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian. Atas perhatian, Kerjasama dan kesediaannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Dyah Endang Kusuma

Appendix 4 Declaration of Consent to Participate as a Respondent

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

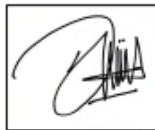
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : **Sanya Putri Utami**
Usia : **20 tahun**
Jenis Kelamin : **Perempuan**
Pendidikan : **SMA**
Pekerjaan : **Mahasiswi**
alamat : **Benteng**

Saya telah menerima penjelasan terperinci tentang penelitian berjudul "Analisis Faktor Risiko terhadap Sindrom Dispepsia Pada Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu" yang akan dilakukan oleh peneliti dari program studi sarjana terapan keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Saya membuat keputusan untuk setuju dan berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela. Saya dapat mengundurkan diri kapan saja saya mau tanpa sanksi.

Bengkulu, 1 APRIL

Peneliti



(Dyah Endang Kusuma)

Responden



(Sanya Putri Utami)

Appendix 5 Pre-Research Permit Letter



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
<https://www.poltekkesbengkulu.ac.id>

18 November 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXIII.1/ 6438 /2025
Perihal : Izin Pra Penelitian

Yth.
Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Skripsi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data, Pra Penelitian pada mahasiswa dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Dyah Endang Kusuma
Nim : P01720322068
Tempat : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Judul : Analisis Faktor Resiko Terhadap Sindrom Dispepsia Pada Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu
No Handphone : 085809092985

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.



Appendix 6 Research Title Approval Form

HALAMAN PERSETUJUAN JUDUL

SKRIPSI MAHASISWA PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU

Nama : Dyah Endang Kusuma
Tempat, Tanggal Lahir : Wonoharjo, 03 Oktober 2003
NIM : P01720522068
Judul Skripsi yang diajukan : Hubungan Tingkat Pengetahuan tentang Wabah "Lambungku"
dengan Kejadian Dispepsia pada Mahasiswa Keperawatan Politekkes
Kemenkes Bengkulu.

Disetujui Pada Tanggal :

Bengkulu, 29 September 2025

Pembimbing I



Ns. Husni, S.Kep. M.Pd

Pembimbing II



Widia Lestari, S.Kep. M.Sc

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan Politekkes Kemenkes Bengkulu



Ns. Hendri Heriwinata, M.Kep
NIP. 198205152002121004

Appendix 7 Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu

Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38223
(0736) 341212
<https://poltekkesbengkulu.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/106/01/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Dyah Endang Kusuma
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Analisis Faktor Risiko Terhadap Sindrom Dispepsia Pada Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun 2026"

"Risk Factor Analysis for Dyspepsia Syndrome in Nursing Students at the Bengkulu Ministry of Health Polytechnic in 2026"

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 26 Januari 2026 sampai dengan tanggal 26 Januari 2027.

This declaration of ethics applies during the period January 26, 2026 until January 26, 2027.



January 26, 2026
Chairperson,

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Appendix 8 Research Permit



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jl. Jalan Korpri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38321
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.go.id

02 Maret 2026

Nomor : PP. 01.01/XXXIII 1/ 204/2026
Perihal : Izin Penelitian

Yth,
Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Skripsi Program Studi Keperawatan Program Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama : Dyah Endang Kusuma
NIM : P01720322068
Tempat Penelitian : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Waktu Penelitian : 2 bulan
Judul : Analisis Faktor Risiko Terhadap Sindrom Dispepsia Pada Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun 2026
No Handphone : 085809092985

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur I Bidang Akademik

Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd



Appendix 9 Research Completion Letter



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
<http://www.poltekkesbengkulu.ac.id>

SURAT KETERANGAN NOMOR PP.06.02/F.XXIII.1/228/2026

Yang bertandatangan dibawah ini

nama : Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd
NIP : 197409161997032001
jabatan : Wakil Direktur I

dengan ini menerangkan bahwa

nama : Dyah Endang Kusuma
NIM : P01720322068
jurusan : Keperawatan
prodi : STr Keperawatan

Telah selesai melaksanakan penelitian di Poltekkes Kemenkes Bengkulu dengan judul
"Analisis Faktor Risiko terhadap Sindrom Dispepsia pada Mahasiswa Keperawatan Poltekkes
Kemenkes Bengkulu Kota Bengkulu Tahun 2026."

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 19 Juni 2026

Wakil I Poltekkes Kemenkes Bengkulu,



SEPTIYANTI, S.Kep, Ners, M.Pd



Appendix 10 Respondent Demographics

INSTRUMENT PENGUMPULAN DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

A. Biodata Responden

1. Inisial Nama :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin :
 - ☐ Laki-laki
 - ☐ Perempuan
4. Status pernikahan :
 - ☐ Menikah
 - ☐ Belum Menikah
5. No. Handphone :
6. Alamat :
7. Prodi :
 - ☐ Str. Keperawatan
 - ☐ D3 Keperawatan
8. Tingkat/Semester :
9. Pekerjaan :
10. Riwayat Keluarga Gastritis :
 - ☐ Ada
 - ☐ Tidak Ada

Appendix 11 Rome IV Questionnaire

KUESIONER

ANALISIS FAKTOR RISIKO TERHADAP DISPEPSIA PADA MAHASISWA KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU

Bacalah setiap pertanyaan dan pilihlah jawaban yang sesuai dengan anda rasakan.

1. Dalam 3 bulan terakhir, apakah Anda sering merasakan nyeri pada bagian ulu hati selama beberapa kali?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
2. Dalam 3 bulan terakhir apakah anda merasakan adanya rasa panas terbakar atau rasa tidak nyaman di dada selama beberapa kali?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
3. Dalam 3 bulan terakhir, apakah Anda sering merasa penuh atau begah setelah makan selama beberapa kali dalam seminggu?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
4. Dalam 3 bulan terakhir apakah anda merasakan rasa cepat kenyang dengan porsi yang normal dalam beberapa kali dalam seminggu?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
5. Dalam 3 bulan terakhir apakah anda rasa mual muntah selama beberapa kali dalam seminggu?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
6. Dalam 3 bulan terakhir apakah anda merasakan sering sendawa selama beberapa kali dalam seminggu?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak

(Sumber: Rome IV 2019 dan Amanda *et al.*, 2025)

Appendix 12 Stress Level Questionnaire (DASS-42 Subscale)

KUESIONER PENELITIAN STRESS

petunjuk : Jawablah pertanyaan – pertanyaan di bawah ini pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Anda selama satu bulan terakhir. Terdapat lima pilihan jawaban terdapat lima pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pertanyaan yaitu :

- 0 : Tidak ada atau tidak pernah terjadi
- 1 : Jarang terjadi
- 2 : Kadang – kadang terjadi
- 3 : Sering terjadi



No.	Pertanyaan	0	1	2	3
1.	Menjadi marah karena hal – hal kecil/sepele? (kondisi ini menggambarkan kecenderungan seseorang untuk merasa marah/frustasi terhadap hal – hal yang sebenarnya tidak penting)				
2.	Cenderung bereaksi berlebihan terhadap suatu situasi? (misalnya, menjadi marah, frustasi, atau cemas dalam situasi yang relatif ringan)				
3.	Kesulitan untuk berelaksasi / bersantai? (misalnya, mengalami kesulitan bersantai biasanya merasa tegang, gelisah atau cemas terus menerus)				
4.	Mudah merasa kesal? (misalnya, lebih cepat terganggu, marah bahkan terhadap hal – hal kecil)				
5.	Merasa banyak menghasilkan energi karena cemas? (kondisi ini dimana kecemasan menyebabkan seseorang merasa gelisah, hiperaktif atau seolah memiliki dorongan energi yang berlebihan)				
6.	Tidak sabaran? (kondisi ini menggambarkan kecenderungan seseorang untuk merasa tergesa – gesa, mudah frustasi/kurang mampu menunggu dalam berbagai situasi)				
7.	Mudah tersinggung? (kondisi ini menggambarkan kecenderungan seseorang untuk merasa terganggu, marah/defensif terhadap hal- hal kecil.				
8.	Sulit untuk beristirahat? (kondisi ini menggambarkan seseorang untuk berhenti, memenangkan diri, atau mengalihkan perhatian dari beban pikiran dan tekanan yang dirasakan, meskipun sedang berada dalam situasi yang memungkinkan untuk istirahat)				
9.	Sulit untuk beristirahat? (kondisi ini menggambarkan seseorang untuk berhenti, memenangkan diri, atau mengalihkan perhatian dari beban pikiran dan tekanan yang dirasakan, meskipun sedang berada dalam situasi yang memungkinkan untuk istirahat)				
10.	Kesulitan untuk tenang untuk sesuatu yang mengganggu? (kondisi ini menggambarkan kemampuan seseorang untuk meredakan emosi setelah mendapati peristiwa yang mengganggu perasaan dan pikiran)				
11.	Sulit mentoleransi gangguan – gangguan terhadap hal – hal yang dilakukan? (kondisi ini menggambarkan ketidakmampuan seseorang untuk tetap tenang/fokus ketika ada gangguan terhadap aktivitas yang sedang dilakukan baik itu kegiatan rutin atau pekerjaan)				
12.	Berada pada keadaan tegang (kondisi ini menggambarkan kondisi dimana seseorang merasa terus menerus cemas, tertekan)				
13.	Tidak dapat memaklumi dalam apapun yang menghalangi untuk menyelesaikan hal yang sedang dilakukan (kondisi ini menggambarkan ketidakmampuan seseorang untuk mentolerir gangguan/hambatan kecil yang menghalangi mereka untuk menyelesaikan tugas yang sedang dikerjakan)				
14.	Mudah gelisah (kondisi ini menggambarkan kecenderungan seseorang merasa cemas, khawatir/gelisah dalam situasi yang biasanya tidak menimbulkan kecemasan yang signifikan)				

Appendix 13 Dietary Habits Questionnaire

KUESIONER POLA MAKAN

(selama 1 bulan terakhir)

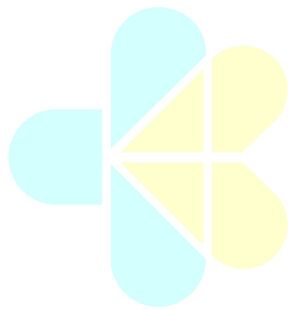
1. Dalam sehari berapa kali anda mengonsumsi makanan pokok (sarapan, makan siang, makan malam)?
 - ☐ 1 kali/hari
 - ☐ 2 kali/hari
 - ☐ 3 kali/hari
 - ☐ >3 kali/hari
2. Apakah mengonsumsi sarapan sebelum beraktifitas sehari – hari?
 - ☐ Ya.
 - ☐ Tidak.
3. Jika Ya, seberapa sering anda mengonsumsi sarapan per minggu?
 - ☐ Sering (4 – 7 kali/minggu)
 - ☐ Tidak sering (≤ 3 kali/minggu)
4. Apakah anda memiliki kebiasaan mengonsumsi makan siang?
 - ☐ Ya.
 - ☐ Tidak.
5. Seberapa sering kebiasaan makan siang anda pada waktu tersebut?
 - ☐ Sering (4 – 7 kali/minggu)
 - ☐ Tidak sering (≤ 3 kali/minggu)
6. Pada pukul berapa kebiasaan makan siang anda dalam 1 bulan terakhir?
 - ☐ pukul 11.00 – 14.00
 - ☐ < pukul 11.00 atau > pukul 14.00
7. Seberapa sering kebiasaan makan siang anda pada waktu tersebut?
 - ☐ Sering (4 – 7 kali/minggu)
 - ☐ Tidak sering (≤ 3 kali/minggu)
8. Apakah anda memiliki kebiasaan mengonsumsi makan malam?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
9. Seberapa sering kebiasaan makan malam anda pada waktu tersebut?

- Sering (4 – 7 kali/minggu)
- Tidak sering (≤ 3 kali/minggu)

10. Pada pukul berapa kebiasaan makan malam anda dalam 1 bulan terakhir?

- pukul 17.00 – 19.00
- > pukul 19.00

(Sumber: Azarine, 2022)



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Appendix 14 Irritant Questionnaire (FFQ)

KUESIONER

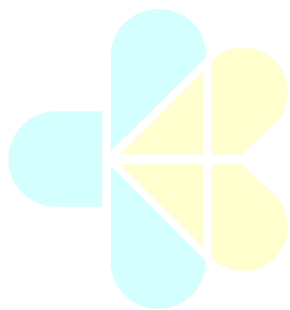
IRITATIF

Berilah tanda check list (✓) pada kolom sesuai dengan kebiasaan kamu dalam mengkonsumsi makanan dan minuman (dalam 3 bulan terakhir)

Jenis makanan dan minuman	Frekuensi konsumsi makanan dan minuman					
	>1x/ hr	1x/ hr	4-6x /mg	1-3x/mg	1-3 x/bln	Tidak pernah
Makanan pedas						
Seblak						
Bacil pedas						
Cilor pedas						
Ayam geprek						
Ayam penyet						
Macaroni pedas						
Tahu gejrot						
Mie pedas						
Bakso pedas						
Cabai						
Sambal						
Saus cabai						
Lain – lain :.....						
Makanan asam						
Rujak						
Jeruk						
Jeruk nipis						
Lemon						
Asinan						
Nanas						
Yogurt						

Cuka						
Tomat						
Lain – lain :.....						
Minuman Iritatif						
Kopi						
Teh						
Soda						
Alkohol						
Lain – lain :.....						

(Sumber:Feiga Maharani., 2022)



Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Appendix 15 Questionnaire on History of NSAID Use

KUESIONER

PENGUNAAN NSAID

Petunjuk: Jawablah pertanyaan – pertanyaan di bawah ini pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Anda

No.	Konsumsi Obat	Ya	Tidak
1	Apakah anda sering mengkonsumsi obat untuk meredakan rasa nyeri pada perut?		
	Ex : paracetamol, Ibuprofen, Aspirin, piroksikam, Asam mefanamat, Metamizol		
2	Apakah anda sering mengkonsumsi obat saat merasa pusing?		
	Ex : paracetamol, Ibuprofen, Aspirin, piroksikam, Asam mefanamat, Metamizol		
3	Apakah anda mengkonsumsi obat saat anda terlambat makan?		

(Sumber: Feiga Maharani., 2022)

Appendix 16 Quality Sleep Questionnaire (PSQI)

KUESIONER KUALITAS TIDUR

Pilihlah sesuai dengan kebiasaan tidur Anda.

1. Kapan Biasanya Anda tidur?
2. Berapa menit waktu yang dibutuhkan untuk tertidur lelap setiap malam?
3. Jam berapa biasanya Anda bangun di pagi hari?
4. a. Berapa jam Anda biasanya tidur di malam hari?
b. Berapa jam Anda berada di tempat tidur?

No	pertanyaan	Tidak pernah (0)	Sekali dalam seminggu (1)	Dua kali dalam seminggu (2)	Tiga kali dalam seminggu (3)
5	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda mengalami sulit tidur karena beberapa penyebab diantaranya: a. Tidak bisa tidur dalam 30 menit b. Bangun di tengah malam atau dini hari c. Harus bangun untuk ke kamar mandi d. Tidak bisa bernapas dengan nyaman e. Batuk atau mendengkur dengan keras f. Merasa terlalu dingin g. Merasa terlalu panas h. Mimpi buruk i. Nyeri yang dirasakan j. Alasan lain:				

6	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda minum obat (yang diresepkan/bebas) untuk membantu tidur?				
7	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda mengalami kesulitan untuk tetap terjaga saat mengemudi, makan, atau terlibat aktivitas sosial?				
8	Selama sebulan terakhir, berapa banyak masalah yang telah terjadi yang membuat Anda sulit tetap bersemangat untuk menyelesaikan sesuatu?				
		Sangat baik (0)	Cukup baik (1)	Cukup buruk (2)	Sangat buruk (3)
9	Selama sebulan terakhir, bagaimana Anda menilai kualitas tidur Anda secara keseluruhan?				

(Sumber: Amanda *et al.*, 2025)

Appendix 17 Questionnaire Evaluation Sheet

PEDOMAN PENILAIAN & SKORING VARIABEL PENELITIAN

A. Variabel Terikat: Sindrom Dispepsia

Instrumen: Kuesioner Diagnostik (Adopsi *Rome IV Diagnostic Criteria*)

Sistem penilaian: Diagnosis Klinis (Bukan penjumlahan Skor)

1. Pemberian coding:

- ☐ Ya = Kode 1
- ☐ Tidak = Kode 0

2. Kriteria Gejala Utama (*Cardinal Symptoms*)

- ☐ p1: Nyeri ulu hati (*Epigastric pain*)
- ☐ p2: Rasa terbakar di dada/ulu hati (*Epigastric Burning*)
- ☐ p3: Rasa penuh/begah setelah makan (*postprandial Fullness*)
- ☐ p4: Cepat kenyang (*Early Satiation*)

(Catatan: pertanyaan p5 (Mual) dan p6 (Sendawa) adalah gejala pendukung).

1. Rumus/Algoritma penentuan Kategori

Hasil= 1 (Dispepsia), Jika p1=1 atau p2=1 atau p3=1 atau p4=1

0 (Tidak Dispepsia), Jika p1=0 atau p2=0 atau p3=0 atau p4=0

Keterangan:

- Responden dikategorikan Dispepsia jika menjawab "Ya" pada minimal satu gejala utama.

B. Variabel Bebas 1: pola Makan (*Dietary Habits*)

Instrumen: Kuesioner pola Makan (Modifikasi)

Sistem penilaian: Skor Komposit & *Cut-off point* Statistik

1. Skor

(Baik=1, Buruk=0)

No.	Pertanyaan	Skor 1 (Baik)	Skor 0 (Buruk)
1.	Frekuensi Makan Utama	3x/hari atau >3x/hari	1x/hari atau 2x/hari
2.	Kebiasaan Sarapan	Ya	Tidak
3.	Frekuensi Sarapan	Sering (4-7x/minggu)	Tidak Sering ($\leq 3x/minggu$)
4.	Kebiasaan Makan Siang	Ya	Tidak

5.	Ketepatan Waktu Makan Siang	pukul 11.00 – 14.00	Di luar jam 11.00 – 14.00
6.	Frekuensi Makan Siang	Sering (4-7x/minggu)	Tidak Sering ($\leq$ 3x/minggu)
7.	Kebiasaan Makan Malam	Ya	Tidak
8.	Ketepatan Waktu Makan Malam	pukul 17.00 – 19.00	>pukul 19.00
9.	Frekuensi Makan Malam	Sering (4-7x/minggu)	Tidak Sering ($\leq$ 3x/minggu)

2. Rumus Skor

Total Skor=

$$\sum_{i=1}^9 (Skor\ Item)$$

(Range Skor yang mungkin: Minimum 0, Maksimum 9)

3. Kategori Akhir

- pola Makan Baik (0): Jika Total Skor $\geq$ Mean / Median.
- pola Makan Buruk (1): Jika Total Skor $<$ Mean / Median.

C. Variabel Bebas 2: Tingkat Stres

Instrumen: *DASS 42* (Sub-skala Stres 14 Item)

Sistem penilaian: penjumlahan Skala Likert

1. Skor (Skala 0-1)

- 0 = Tidak ada atau tidak pernah
- 1 = Jarang (sesuai dialami sampai tingkat tertentu)
- 2 = Kadang-kadang (sering/lumayan sesuai)
- = Sering (sangat sesuai)

2. Rumus Total Skor

Total Skor= $p_1 + p_2 + p_3 + \dots + 14$

(Range Skor yang mungkin: Minimum 0, Maksimum 42)

3. Kategori Akhir

- Mengacu pada interpretasi DASS-42 (Lovibond & Lovibond):
- Tidak Berisiko / Normal-Ringan (0): Jika Total Skor = 0 – 18.
- Berisiko / Sedang-Berat (1): Jika Total Skor $\geq$ 19

D. Variabel Bebas 3: Konsumsi Makanan Iritatif (FFQ)

Instrumen: *Food Frequency Questionnaire* (FFQ)

Sistem penilaian: pembobotan Frekuensi

1. Bobot Skor Berdasarkan Frekuensi

Jawaban Frekuensi	Bobot Nilai
>1x per hari	6
1x per hari	5
4 – 6x per minggu	4
1 – 3x per minggu	3
1 – 3x per bulan	2
Tidak pernah	1

2. Rumus Total Skor

$$\sum (\text{Skor Item Makanan} + \text{Skor Item Minuman})$$

3. Kategori Akhir

- Jarang / Tidak Berisiko (0): Jika Total Skor < Mean / Median.
- Sering / Berisiko (1): Jika Total Skor $\geq$ Mean / Median.

E. Variabel Bebas 4: penggunaan NSAID

Instrumen: Kuesioner Riwayat Obat (*Checklist*)

Sistem penilaian: Dikotomi

1. Penilaian

- Jika responden menjawab "Ya" pada salah satu pertanyaan (menggunakan obat nyeri): Diberi skor 1.
- Jika responden menjawab "Tidak" pada semua pertanyaan: Diberi skor 0.

2. Kategori Akhir

- Berisiko (1): Ada riwayat penggunaan (Salah satu jawaban "Ya").
- Tidak Berisiko (0): Tidak ada riwayat penggunaan (Semua jawaban "Tidak").

F. Variabel Bebas 5: Kualitas Tidur

Instrumen: *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI)

Sistem penilaian: Algoritma Baku pSQI

1. perhitungan 7 Komponen (C1-C7)

Masing-masing komponen (Kualitas subjektif, Latensi, Durasi, Efisiensi, Gangguan, Obat, Disfungsi) dihitung menghasilkan skor 0-3 sesuai panduan baku pSQI.

2. Rumus *Global Score*

Global Score pSQI = C1 + C2 + C3 + C4 + C5 + C6 + C7
(Range Skor: 0 – 21)

3. Kategori Akhir

- Kualitas Tidur Baik (0): Jika Global Score ≤ 5 .
- Kualitas Tidur Buruk (1): Jika Global Score > 5



Appendix 18 Thesis Advisory Record

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

PEMBIMBING I: Ns. Husni, S.Kep.,M.Pd

MAHASISWA : Dyah Endang Kusuma

NIM : P01720322068

JUDUL SKRIPSI: "Analisis Faktor Risiko Terhadap Sindrom Dispepsia Pada Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun 2026"

No.	Hari/Tanggal	Topik	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 23-07-2025	Konsultasi Pengajuan Judul	- Cari masalah terkait penelitian yang diminati - Alasan mengenai pengambilan judul	Gk.
2.	Jumat, 29-07-2025	Konsultasi Pengajuan Judul	- Konsultasi Judul - Perbanyak referensi terkait judul	Gk.
3.	Jumat, 14-10-2025	Konsultasi Pengajuan Judul	- ACC Judul - Perbanyak referensi terkait judul Lanjutkan ke BAB I-III	Gk.
4.	Jumat, 01-12-2025	Konsultasi BAB I-IV	- Perbaiki penulisan - Tambahkan data di latar belakang - Tambahkan materi bagian BAB II - Perbaiki definisi operasional	Gk.
5.	Kamis, 04-12-2025	Konsultasi BAB I-IV	- Perbaiki Penulisan - Tambahkan alat ukur di bagian BAB II - Perbaiki kerangka teori - Perbaiki Kerangka Konsep	Gk.
6.	Jumat, 05-12-2025	Konsultasi BAB I-IV	- Perbaiki kerangka konsep belakang - Perbaiki alur di bagian latar	Gk.

			• Hitung sampel penelitian • Lengkapi daftar isi dan lampiran	
7.	Senin, 24-12-2025	Konsul BAB I-IV	• ACC Proposal dan lanjut Ujian Proposal	GL
8.	Kamis, 05	Konsul BAB V	• Konsultasi Hasil Penelitian • Melakukan pengecekan pada hasil uji SPSS • Perbaikan pada kategori Usia	GL
9.		Konsul BAB V-VI	• Perbaikan jalannya penelitian • Perbaikan interpretasi hasil penelitian • Tambahkan keterangan tabel pada tabel hasil	GL
10		Konsul BAB V-VI	• Sesuaikan jurnal yang relevan dengan hasil penelitian	GL
11			• Perbaikan interpretasi hasil penelitian • Perbaiki Penulisan	GL
12.	Jumat, 19-06-2025	Konsul BAB V-Lampiran	• Perbaiki Lampiran	GL

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

PEMBIMBING I: Widia Lestari, S.Kep.,M.Sc

MAHASISWA : Dyah Endang Kusuma

NIM : P01720322068

JUDUL SKRIPSI: “Analisis Faktor Risiko Terhadap Sindrom Dispepsia Pada Mahasiswa Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu Tahun 2026”

No.	Hari/Tanggal	Topik	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 23-07-2025	Konsultasi Pengajuan Judul	• Cari masalah terkait penelitian yang diminati • Alasan mengenai pengambilan judul	U
2.	Jumat, 29-07-2025	Konsultasi Pengajuan Judul	• Konsultasi Judul • Perbanyak referensi terkait judul	U
3.	Jumat, 14-10-2025	Konsultasi Pengajuan Judul	• Pengumpulan proposal dan konsultasi BAB I	U
4.	Jumat, 01-12-2025	Konsultasi BAB I-IV	• Perbaiki penulisan • Tambahkan data di latar belakang • Tambahkan materi bagian BAB II • Perbaiki definisi operasional	U
5.	Kamis, 04-12-2025	Konsultasi BAB I-IV	• Perbaiki Penulisan • Tambahkan alat ukur dibagian BAB II • Perbaiki kerangka teori • Perbaiki Kerangka Konsep	U
6.	Jumat, 05-12-2025	Konsultasi BAB I-IV	• Perbaiki kerangka konsep belakang • Perbaiki alur di bagian latar • Hitung sampel penelitian • Lengkapi daftar isi dan lampiran	U
7.	Senin, 24-12-2025	Konsul BAB I-IV	• ACC Proposal	U

			dan lanjut Ujian Proposal	
8.	Kamis, 05-06-2025	Konsul BAB V	• Konsultasi Hasil Penelitian • Melakukan pengecekan pada hasil uji SPSS • Perbaikan pada kategori Usia	6
9.	Jumat, 06-06-2026	Konsul BAB V-VI	• Perbaikan jalannya penelitian • Perbaikan interpretasi hasil penelitian • Tambahkan keterangan tabel pada tabel hasil	6
10	Rabu, 11-06-2026	Konsul BAB V-VI	• Sesuaikan jurnal yang relevan dengan hasil penelitian • Tambahkan Jurnal BAB VI	9
11	Kamis	Konsul BAB VI-VII	• Perbaikan BAB VII • Penulisan	3
12.	Jumat, 19-06-2025	Konsul BAB V-Lampiran	• Perbaiki Lampiran • Perbaiki BAB VII • Tambahkan Jurnal BAB VII	9

Appendix 19 Statement of Willingness to Serve as an Advisor

KESEDIAAN SEBAGAI DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI MAHASISWA PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN JURUSAN KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU

Nama Dosen : Ns. Husni,S.Kep, M.Pd
NIP : 197412061997032001
No. HP : +62 85267899156

Dengan ini menyatakan **BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA** sebagai Dosen Pembimbing Skripsi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan dibawah ini :

Nama : Dyah Endang Kusuma

NIM : P05120321068

Kewajiban sebagai dosen pembimbing Skripsi adalah sebagai berikut:

1. Membimbing mahasiswa dalam penulisan proposal hingga penulisan laporan Skripsi. Jumlah pertemuan konsultasi penulisan proposal dan laporan Skripsi masing-masing adalah minimal 6 kali dengan total seluruh pertemuan adalah 12 kali.
2. Bimbingan dilaksanakan sesuai jadwal yang disepakati bersama antara pembimbing dan mahasiswa (antara jam 08.00 – 16.00 WIB) dan dilakukan di lingkungan Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
3. Pembimbing Skripsi mengisi dan memberi paraf pada lembar bukti bimbingan, dilengkapi catatan-catatan mengenai saran perbaikan materi Skripsi, pada setiap akhir pertemuan bimbingan (*log book*).

Bengkulu, 29 Juli 2025

Dosen Pembimbing,



(Ns. Husni,S.Kep, M.Pd)

NIP. 197412061997032001

*) coret yang tidak perlu

**KESEDIAAN SEBAGAI DOSEN PEMBIMBING
SKRIPSI MAHASISWA PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN JURUSAN
KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES BENGKULU**

Nama Dosen : Widia Lestari., S.Kep.,M.Sc
NIP : 198106052005012004
No. HP : +628 53-7886-0800

Dengan ini menyatakan **BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA** sebagai Dosen Pembimbing Skripsi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan dibawah ini :

Nama : Dyah Endang Kusuma

NIM : P05120321068

Kewajiban sebagai dosen pembimbing Skripsi adalah sebagai berikut:

1. Membimbing mahasiswa dalam penulisan proposal hingga penulisan laporan Skripsi. Jumlah pertemuan konsultasi penulisan proposal dan laporan Skripsi masing-masing adalah minimal 6 kali dengan total seluruh pertemuan adalah 12 kali.
2. Bimbingan dilaksanakan sesuai jadwal yang disepakati bersama antara pembimbing dan mahasiswa (antara jam 08.00 – 16.00 WIB) dan dilakukan di lingkungan Poltekkes Kemenkes Bengkulu.
3. Pembimbing Skripsi mengisi dan memberi paraf pada lembar bukti bimbingan, dilengkapi catatan-catatan mengenai saran perbaikan materi Skripsi, pada setiap akhir pertemuan bimbingan (*log book*).

Bengkulu, 29 Juli 2025

Dosen Pembimbing,



(Widia Lestari., S.Kep.,M.Sc)

NIP. 198106052005012004

*) coret yang tidak perlu