

Lampiran 1

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Pratiwi Sesuluh Putri

NIM : 105070200111015

Jurusan : Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas
Brawijaya

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa tugas akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, Mei 2015
Yang membuat pernyataan,

Pratiwi Sesuluh Putri
105070200111015

Kisi-Kisi Kuesioner

Mekanisme Koping dan Frekuensi Kekambuhan Gastritis Akut

No	Variabel	Sub Variabel	Jumlah Soal	Nomor Soal	Obsi Jawaban
1	Kemampuan Mekanisme Koping	Mekanisme Koping Adaptif:			
		a. Mengambil tindakan, berusaha sekuat tenaga menghilangkan atau menghindari stressor.	1	1	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
		b. Memikirkan bagaimana menghadapi stressor, merencanakan suatu usaha koping aktif	1	2	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
		c. Memfokuskan perhatian pada aktivitas lain yang mana aktivitas ini mungkin dapat mengatasi stressor.	1	3	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
		d. Koping secara pasif dengan menggunakan kembali usaha yang sama sampai dapat digunakan	1	4	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
		e. Mencari bantuan, informasi atau saran apa yang harus dikerjakan	1	5	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu

	f. Mendapatkan simpati atau dukungan emosional dari seseorang	1	6	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
	g. Membuat situasi terbaik terhadap berkembangnya stressor dalam suatu pandangan atau ungkapan yang baik.	1	7	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
	h. Menerima kenyataan bahwa peristiwa <i>stressfull</i> telah terjadi dan itu nyata.	1	8	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
	i. Meningkatkan aktivitas ibadah	1	9	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
	j. Suatu peningkatan kesadaran terhadap distress atau ketegangan emosional dan cenderung melepaskan atau menghilangkan perasaan itu.	1	10	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
	Mekanisme Koping Maladaptif:			
	a. Suatu usaha menolak peristiwa <i>stressfull</i> .	1	11	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
	b. Membebaskan diri secara psikologis dari tujuan penanganan stressor	1	12	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu

		c. Membebaskan diri secara psikologis dari tujuan penanganan stressor dengan cara melamun, tidur, atau distraksi diri (pengalihan perhatian)	1	13	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
		d. Membuat lelucon tentang stressor	1	14	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
		e. Penggunaan alkohol dan penyalahgunaan obat-obatan	1	15	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
		f. Merokok yang tidak biasa dilakukan	1	16	a. Tidak Pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Selalu
2	Frekuensi Kekambuhan gastritis	Kekambuhan a. Frekuensi kejadian kekambuhan gastritis	1	1	a. Tidak pernah b. Kadang-kadang c. Sering d. Sangat sering
	Jumlah Soal		17		

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Pratiwi Sesuluh Putri Jurusan Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul *hubungan kemampuan mekanisme koping dengan frekuensi kejadian kekambuhan gastritis akut pada mahasiswa di Poliklinik Umum Rumah Sakit Universitas Brawijaya*.
2. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan antara *kemampuan mekanisme koping dengan frekuensi kekambuhan gastritis akut pada mahasiswa di Poliklinik Umum Rumah Sakit Universitas Brawijaya* dapat memberi manfaat menambah pengetahuan bagi mahasiswa pada umumnya tentang dampak dari kemampuan mekanisme koping yang dapat mempengaruhi frekuensi kekambuhan gastritis akut. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 minggu yang akan diambil dengan cara membagikan kuesioner kepada responden yang melakukan pemeriksaan di *Poliklinik Umum Rumah Sakit Universitas Brawijaya*.
3. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan menggunakan lembar kuesioner cara ini mungkin menyebabkan responden malu tetapi anda tidak perlu kuatir karena peneliti menjamin hak responden dengan prinsip *Anonimity* (tanpa menyebutkan identitas) dan *confidentiality* (menjaga kerahasiaan identitas).
4. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan, anda dapat mengidentifikasi tipe kemampuan mekanisme koping anda sehingga nantinya mampu melakukan mekanisme koping yang adaptif dan mengantisipasi terjadinya kekambuhan gastritis akut. Ketidaknyamanan/ resiko yang mungkin muncul yaitu tidak ada, karena tidak memberikan perlakuan kepada responden. Penelitian hanya meminta responden untuk mengisi lembar kuesioner yang diserahkan oleh peneliti.
5. Jika muncul ketidaknyamanan/kerugian yang anda rasakan, maka anda dapat menghubungi peneliti/*contact person* sebagai berikut Pratiwi Sesuluh Putri / 085732273516.
6. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali.
7. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.
8. Dalam penelitian ini anda akan mendapatkan kompensasi berupa bolpoin.

Peneliti

Pratiwi Sesuluh Putri
105070200111015

Lampiran 4

**Pernyataan Persetujuan untuk
Berpartisipasi dalam Penelitian**

Saya yang bertandatangan di bawah ini menyatakan bahwa

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar persetujuan di atas dan telah dijelaskan oleh peneliti.
2. Dengan ini saya menyatakan bahwa secara sukarela bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek penelitian yang berjudul "*Hubungan kemampuan mekanisme koping dengan frekuensi kejadian kekambuhan gastritis akut pada mahasiswa di Poliklinik Umum Rumah Sakit Universitas Brawijaya*".

Peneliti

Malang,

Yang membuat pernyataan

(Pratiwi Sesuluh Putri)
NIM. 105070200111015

(.....)

Saksi I

Saksi II

(.....)

(.....)

LEMBAR KUESIONER FREKUENSI KEKAMBUIHAN GASTRITIS AKUT

- Tanggal :
- No. Responden :
- Identitas Responden
1. Nama (inisial) :
 2. Fakultas :
 3. Semester :
 4. Usia :
 5. Jenis Kelamin :
 6. Alamat :

Petunjuk pengisian :

Bacalah setiap pertanyaan dengan seksama, berikan pendapat Anda dengan memberi tanda cek (\checkmark) pada tempat kosong yang tersedia yang mewakili jawaban Anda, kejujuran Anda dalam memberikan pendapat akan membantu.

1. Seberapa sering penyakit maag (gastritis) anda kambuh?
 - e. \leq 1 kali sebulan
 - f. 1 – 5 kali sebulan
 - g. 6 – 10 kali sebulan
 - h. \geq 10 kali sebulan

Lampiran 6

LEMBAR KUESIONER FREKUENSI KEMAMPUAN MEKANISME KOPING

Petunjuk pengisian :

Berilah tanda check (√) pada kolom pernyataan yang Anda anggap paling sesuai dengan keadaan Anda saat ini.

No.	Cara Menghadapi Masalah	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Sering	Selalu
1.	Saya membahas masalah bersama teman atau keluarga				
2.	Saya merencanakan tindakan untuk mengatasi masalah, meminta pendapat pada teman, psikolog, atau pemuka agama.				
3.	Saya giat bekerja, berkumpul dengan teman, dan meningkatkan hobi.				
4.	Saya lebih menyukai bercerita dengan teman daripada dengan keluarga.				
5.	Saya Mencari informasi dari buku, internet, meminta saran kepada teman dan keluarga.				
6.	Saya berusaha mendapatkan perhatian, dukungan, dan bantuan dari seseorang.				
7.	Saya selalu memiliki keyakinan bahwa semua masalah yang terjadi akan dapat diselesaikan.				
8.	Saya menerima kenyataan, bahwa masalah telah terjadi dan nyata dalam kehidupan yang dijalani.				
9.	Saya meningkatkan aktivitas dalam beribadah.				
10.	Saya menghilangkan perasaan tertekan.				
11.	Saya menolak kenyataan.				
12.	Saya menyerah dan tidak ingin lagi menyelesaikan masalah.				
13.	Saya sering melamun, dan tidur.				
14.	Saya membuat lelucon tentang masalah yang dialami.				
15.	Saya menggunakan alkohol dan penyalahgunaan obat-obatan.				
16.	Saya merokok yang berlebihan.				

Lampiran 7

Data Kuesioner Kekambuhan Gastritis Akut

No. Responden	Fakultas	Semester	Usia	Jenis Kelamin	Kekambuhan
1	FISIP	10	24	L	sangat sering
2	FK	8	22	P	kadang-kadang
3	FK	6	21	P	sering
4	FPIK	4	20	P	sering
5	FK	8	22	L	kadang-kadang
6	FP	2	18	P	kadang-kadang
7	FP	2	19	P	sangat sering
8	FK	2	19	P	sering
9	FPIK	8	22	P	sering
10	FPIK	8	21	P	sangat sering
11	FPIK	8	20	P	sering
12	FPIK	8	23	P	kadang-kadang
13	FISIP	8	23	P	sering
14	FK	10	24	P	kadang-kadang
15	FE	10	24	L	sangat sering
16	FT	10	23	L	kadang-kadang
17	FH	8	23	P	tidak pernah
18	FTP	8	23	P	sangat sering
19	FK	10	23	P	sering
20	FE	6	21	L	sangat sering
21	FP	8	22	P	tidak pernah
22	FILKOM	4	20	P	sering
23	FKH	8	23	P	sering
24	FISIP	2	19	P	sangat sering
25	FISIP	4	21	P	kadang-kadang
26	FILKOM	6	20	P	sangat sering
27	FPIK	4	24	L	sering
28	FIA	10	20	P	kadang-kadang
29	FPIK	4	24	P	kadang-kadang
30	FP	10	22	P	kadang-kadang
31	FIA	8	22	P	sering
32	FE	8	22	P	sering
33	FIB	4	20	P	tidak pernah
34	FMIPA	6	21	P	kadang-kadang
35	FTP	8	21	P	kadang-kadang
36	FILKOM	2	17	P	sangat sering

Data Kuesioner Kemampuan Mekanisme Koping

No. Responden	Item 1	Item 2	Item 3	Item 4	Item 5	Item 6	Item 7	Item 8	Item 9	Item 10	Item 11	Item 12	Item 13	Item 14	Item 15	Item 16	Skor	Mekanisme Koping
1	2	1	3	2	2	2	4	2	3	2	3	4	4	4	4	4	46	maladaptif
2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	53	adaptif
3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	2	4	3	3	2	4	4	51	adaptif
4	3	2	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	2	2	4	4	47	maladaptif
5	2	1	4	2	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	53	adaptif
6	4	2	3	2	3	3	3	3	4	2	3	4	3	3	4	4	50	adaptif
7	2	2	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	47	maladaptif
8	4	1	2	2	3	3	3	4	2	2	4	4	2	3	4	4	47	maladaptif
9	4	2	3	2	3	2	4	2	3	3	3	3	4	4	4	4	50	adaptif
10	2	2	3	3	1	1	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	47	maladaptif
11	2	2	4	3	2	2	4	4	4	2	2	3	3	1	4	4	46	maladaptif
12	2	2	4	2	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	52	adaptif
13	4	2	3	2	2	2	4	3	3	4	3	4	3	1	4	4	48	maladaptif
14	2	2	2	4	3	2	4	4	4	3	3	2	1	2	4	4	46	maladaptif
15	3	4	3	1	3	3	3	4	3	2	4	3	2	3	3	2	46	maladaptif
16	2	3	4	4	2	4	3	4	2	4	4	2	3	2	4	3	50	adaptif
17	4	3	3	2	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	57	adaptif
18	3	3	3	2	2	4	2	2	3	1	4	3	1	3	4	4	44	maladaptif
19	2	2	3	3	4	2	3	4	3	2	3	3	2	4	4	4	48	maladaptif
20	4	3	4	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	1	3	4	48	maladaptif
21	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	53	adaptif
22	3	4	3	2	4	2	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	55	adaptif
23	2	2	4	2	2	1	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	48	maladaptif
24	2	1	3	2	4	2	3	2	4	2	4	3	2	4	4	4	46	maladaptif
25	2	2	3	3	2	3	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	50	adaptif
26	2	1	3	1	2	3	4	3	4	2	3	2	4	4	4	4	46	maladaptif
27	2	3	4	3	4	4	3	3	2	2	3	3	1	1	4	4	46	maladaptif
28	3	2	3	2	3	2	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	51	adaptif
29	3	2	3	2	3	2	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	51	adaptif
30	2	2	3	2	2	2	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	49	maladaptif
31	2	2	2	2	3	2	4	4	2	3	4	4	3	4	4	4	49	maladaptif

32	2	1	3	3	2	4	4	4	4	4	3	4	2	2	4	4	50	adaptif
33	3	2	4	3	3	2	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	55	adaptif
34	3	3	4	2	3	4	3	3	4	2	3	3	3	3	4	4	51	adaptif
35	1	2	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	50	adaptif
36	2	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	4	4	46	maladaptif



Lampiran 8

Uji Validitas dan Reliabilitas

Correlations

Correations

		total_skor
item_1	Pearson Correlation	.779**
	Sig. (2-tailed)	.008
	N	10
item_2	Pearson Correlation	.796**
	Sig. (2-tailed)	.006
	N	10
item_3	Pearson Correlation	.887**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	10
item_4	Pearson Correlation	.772**
	Sig. (2-tailed)	.009
	N	10
item_5	Pearson Correlation	.731*
	Sig. (2-tailed)	.016
	N	10
item_6	Pearson Correlation	.726*
	Sig. (2-tailed)	.017
	N	10
item_7	Pearson Correlation	.721*
	Sig. (2-tailed)	.019
	N	10
item_8	Pearson Correlation	.767**
	Sig. (2-tailed)	.010
	N	10
item_9	Pearson Correlation	.783**
	Sig. (2-tailed)	.007
	N	10

item_10	Pearson Correlation	.753*
	Sig. (2-tailed)	.012
	N	10
item_11	Pearson Correlation	.901**
	Sig. (2-tailed)	.000
	N	10
item_12	Pearson Correlation	.812**
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	10
item_13	Pearson Correlation	.724*
	Sig. (2-tailed)	.018
	N	10
item_14	Pearson Correlation	.731*
	Sig. (2-tailed)	.016
	N	10
item_15	Pearson Correlation	.887**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	10
item_16	Pearson Correlation	.731*
	Sig. (2-tailed)	.016
	N	10
total_skor	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	10

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

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

Reliability

Reliability Statistics

Cronbach's	
Alpha	N of Items
.963	16

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
item_1	2.90	.738	10
item_2	2.80	.919	10
item_3	2.70	.949	10
item_4	2.70	.949	10
item_5	2.80	.789	10
item_6	2.90	1.197	10
item_7	3.00	.816	10
item_8	2.80	1.135	10
item_9	2.80	1.033	10
item_10	2.80	1.033	10
item_11	3.10	.876	10
item_12	2.30	.949	10
item_13	2.50	1.080	10
item_14	2.40	.966	10
item_15	2.70	.949	10
item_16	2.80	.789	10
total_skor	45.10	7.172	10

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
44.00	150.000	12.247	16



Lampiran 9

Hasil Uji Statistik Deskriptif

Frequency Table

Mekanisme Koping

		Frequency	Percent
Valid	adaptif	17	47.2
	maladaptif	19	52.8
	Total	36	100.0

Kekambuhan Gastritis

		Frequency	Percent
Valid	kadang-kadang	12	33.3
	sangat sering	9	25.0
	sering	12	33.3
	tidak pernah	3	8.3
	Total	36	100.0

kekambuhanGastritis* MekanismeKoping Crosstabulation

			kriteria_totalskor		Total
			adaptif	maladaptif	
kriteria_kekambuhan	kadang-kadang	Count	10	2	12
		% within kriteria_totalskor	58.8%	10.5%	33.3%
	sangat sering	Count	0	9	9
		% within kriteria_totalskor	.0%	47.4%	25.0%
	sering	Count	4	8	12
		% within kriteria_totalskor	23.5%	42.1%	33.3%
	tidak pernah	Count	3	0	3
		% within kriteria_totalskor	17.6%	.0%	8.3%
Total		Count	17	19	36
		% within kriteria_totalskor	100.0%	100.0%	100.0%

Correlations

Correlations

		kekambuhan	total_skor
kekambuhan	Pearson Correlation	1	-.764**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	36	36
total_skor	Pearson Correlation	-.764**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	36	36

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

Nonparametric Correlations

Correlations

			kekambuhan	total_skor
Spearman's rho	kekambuhan	Correlation Coefficient	1.000	-.758**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	36	36
	total_skor	Correlation Coefficient	-.758**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	36	36

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



Lampiran 10

CURRICULUM VITAE



Nama : Pratiwi Sesuluh Putri

NIM : 105070200111015

Jenis Kelamin : Perempuan

Tempat/Tanggal lahir : Tuban, 16 November 1991

Alamat Asal : Perum. Karang Indah BF 24, Tuban, Jawa Timur

Alamat di Malang : Jalan Kertowaluyo No.6 Malang

Email : pholemnona@gmail.com

Nomor Hp : 0857-322-735-16

Pendidikan Formal

Tingkat Pendidikan	TahunMasuk	Tahun Lulus	NamaPendidikan
TK	1996	1998	TK Kemala Bhayangkari 68 Tuban
SD	1998	2004	SDN Kebonsari II Tuban
SMP	2004	2007	SMPN 1 Tuban
SMA	2007	2010	SMAN 2 Tuban
PERGURUAN TINGGI	2010	Sekarang	Universitas Brawijaya Malang