

SKRIPSI

**EVALUASI TERAPI GASTRITIS PADA PASIEN RAWAT
JALAN DI RSI SITI AISYAH MADIUN TAHUN 2024**



Oleh :

SURYANTI MULIKAS

NIM 202108051

**PRODI S1 FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2025**

SKRIPSI

EVALUASI TERAPI GASTRITIS PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RSI SITI AISYAH MADIUN TAHUN 2024

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai gelar Sarjana
Farmasi (S.Farm)

Oleh :
SURYANTI MULIKAS
NIM 202108051



PRODI S1 FARMASI
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA
MADIUN
2025

LEMBAR PERSETUJUAN

**Skripsi ini Telah Disetujui Oleh Pembimbing dan Telah Dinyatakan Layak
Mengikuti Ujian Sidang**

SKRIPSI

EVALUASI TERAPI GASTRITIS PADA PASIEN RAWAT JALAN DI RSI SITI AISYAH MADIUN TAHUN 2024

Menyetujui,
Pembimbing I



(apt. R.F.X Premihadi Putra, M. Farm)
NIDN. 0713109101

Menyetujui,
Pembimbing II



(Zaenal Abidin, SKM, M.Kes (Epid))
NIDN. 0217097601

Mengetahui,
Ketua Program Studi S1 Farmasi



(apt. Yanuar Ashari Cahyaningrum, M Pharm)
NIDN. 0703019703

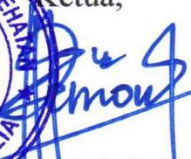
LEMBAR PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Tugas Akhir Skripsi dan dinyatakan telah memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar S.Farm

Pada tanggal 14 Juli 2025

Dewan Penguji

1. apt. Ika Sutra Perwirahayu Aji Saputri., M. Farm :
(Dewan Penguji)
2. apt. R.F.X Premihadi Putra, M. Farm :
(Penguji 1)
3. Zaenal Abidin, SKM, M.Kes (Epid) :
(Penguji 2)

Mengesahkan
S. Tri Gesti Bhakti Husada Mulia Madiun
Ketua,


Dr. Susanto Widiarini, S.KM., M.Kes
NIDN. 0728058103

LEMBAR PERSEMBAHAN

Dengan segala kerendahan hati dan rasa syukur kepada Allah SWT atas limpahan rahmat dan karunia-Nya, dan atas dukungan dan doa dari orang tercinta, skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik, oleh karena itu saya ucapkan rasa syukur dan terima kasih kepada:

1. Allah SWT, karena hanya atas izin dan karuniaNya maka skripsi ini bisa dibuat dan selesai pada waktunya.
2. Ayahanda tersayang H. Mulikas dan Ibunda Hj. Nurhayati tercinta yang selalu menjadi sumber kekuatan, doa, dan kasih sayang yang tiada pernah putus. Terima kasih atas segala doa, dukungan, dan cinta yang tak tergantikan.
3. Suami saya H.Akmal Hidayah Senga.,Amd. F dan anak-anak saya Mutiara Nanda Athiyyah, Muammar Rasya Maldini Senga dan Muhammad Fadil Kenzie Senga yang telah memberi doa, cinta dan semangat tanpa henti. Karya ini saya persembahkan untuk kalian, sebagai wujud rasa terima kasih atas doa, dukungan dan cinta nya kalian.
4. Adik - adik ku Suwardi Mulikas, Sofyan Mulikas, S.H, dan Rezky Aditya Mulikas yang selalu memberiku semangat, canda tawa, dan motivasi di setiap langkah perjalanan ini.
5. Ibu apt. Rahmawati Raising, S. Farm., M. Farm Klin dan Ibu Irmawati Mathar, S.K.M., M,Kes yang selalu memberikan doa dan semangat untuk menyelesaikan skripsi ini.
6. Saudari ku Mega Juwita Sari Wibowo yang selalu memberiku semangat, canda tawa, dan motivasi dalam pembuatan skripsi ini.
7. Sahabat dan teman seperjuangan, yang telah menemani proses panjang ini dengan kebersamaan, dukungan, dan tawa di saat penat. Terima kasih untuk semua semangat dan bantuan yang tak ternilai.

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Suryanti Mulikas
NIM : 202108051
Judul : Evaluasi Terapi Gastritis Pada Pasien Rawat Jalan
di RSI Siti Aisyah Madiun Tahun 2024

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil penelitian saya sendiri dan didalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan dalam memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan yang baik yang sudah maupun yang belum dipublikasikan dan tidak dipublikasikan, sumbernya dijelaskan dalam daftar pustaka.



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
SAMPUL DALAM	
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERSEMBAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
KATA PENGANTAR	xi
ABSTRAK	xiii
ABSTRACT	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Definisi Gastritis	6
B. Jenis-Jenis Gastritis	6
C. Etiologi Gastritis	9
D. Patofisiologi Gastritis	11
E. Gejala Gastritis	12
F. Manifestasi Gastritis	12
G. Penatalaksanaan Pengobatan Gastritis	14
1. Farmakologi	15
2. Non Farmakologi	21
BAB III KERANGKA KONSEP	24
BAB IV METODELOGI PENELITIAN	25
A. Jenis Penelitian	25
B. Waktu dan Tempat Penelitian	25
C. Populasi dan Sampel	25
1. Populasi Penelitian	25
2. Sampel	26
D. Teknik Sampling	27
E. Kerangka Kerja Penelitian	28
F. Variabel dan Definisi Operasional	29
1. Variabel	29
2. Definisi Operasional	29
G. Instrumen Penelitian	30
H. Metode Pengumpulan Data	30

1. Jenis Data.....	30
2. Teknik Pengumpulan Data.....	31
I. Teknik Pengolahan Data.....	31
J. Analisis Data.....	32
1. Karakterisasi Pasien.....	32
2. Terapi Gastritis.....	33
3. Terapi Gastritis Berdasarkan Tepat Dosis, Tepat Obat dan Tepat Indikasi.....	33
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	35
A. Gambaran Umum.....	35
B. Hasil.....	36
1. Karakterisasi Pasien Gastritis.....	36
2. Terapi Pengobatan Gastritis di RSI Siti Aisyah Madiun.....	36
3. Terapi Gastritis Berdasarkan Tepat Dosis, Tepat Obat dan Tepat Indikasi di RSI Siti Aisyah Madiun.....	37
C. Pembahasan.....	42
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN.....	50
A. Kesimpulan.....	50
B. Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA.....	52

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Definisi Operasional.....	29
Tabel 4.2 Terapi Gastritis Buku Dipro (2023).....	34
Tabel 5.1 Karakterisasi Usia dan Jenis Kelamin Pasien Gastritis.....	36
Tabel 5.2 Karakterisasi Terapi Obat Pasien Gastritis.....	37
Tabel 5.3 Evaluasi Tepat Dosis.....	38
Tabel 5.4 Evaluasi Tepat Obat.....	40
Tabel 5.5 Evaluasi Tepat Indikasi.....	41

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	<i>The natural history of Helicobacter pylori infection in the pathogenesis of gastric ulcer and duodenal ulcer, mucosa-associated lymphoid tissue (MALT) lymphoma, and gastric cancer.....</i>	7
Gambar 2.2	<i>Guidelines for the evaluation and management of a patient who presents with dyspeptic or ulcer-like symptoms. (COX-2, cyclooxygenase-2; GERD, gastroesophageal reflux disease; H2RA, H2-receptor antagonist; NSAID, nonsteroidal anti-inflammatory drug; NUD, nonulcer dyspepsia; PPI, Proton Pump Inhibitor).</i>	8
Gambar 2.3	<i>Drug Dosing Tabel.....</i>	14
Gambar 3.1	<i>Kerangka Konseptual.....</i>	21
Gambar 4.1	<i>Kerangka Kerja Penelitian</i>	28

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengambilan Data Rumah Sakit	
Lampiran 2. Lembar Persetujuan dari Rumah Sakit	
Lampiran 3. Lembar Pengumpulan Data	

DAFTAR SINGKATAN

GERD	: <i>Gastro Eshophageal Reflux Disesases</i>
<i>H. pylori</i>	: <i>Helicobacter pylori</i>
H ⁺	: Ion Hidrogen
NSAID	: <i>Non Steroidal Anti-Inflammatory Drugs</i>
PPI	: <i>Proton Pump Inhibitor</i>
RS	: Rumah Sakit
COX	: <i>Siklooksigenase</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir skripsi yang berjudul “Evaluasi Terapi Gastritis Pada Pasien Rawat Jalan di RSI Siti Aisyah Madiun Tahun 2024” dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan S1 Farmasi di STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun.

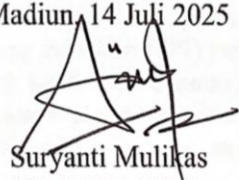
Tersusunnya skripsi ini tentu tidak lepas dari bimbingan, saran dan dukungan moral kepada penulis, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. ALLAH SWT. Ucap syukur tak terhingga kepada-Nya atas semua rahmat, hidayah, kebaikan serta kemudahan yang telah diberikan kepada saya dalam pembuatan skripsi ini.
2. Direktur RSI Siti Aisyah Madiun atas diberikannya ijin penelitian sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian di RSI Siti Aisyah Madiun.
3. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.KM., M.Kes selaku ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun yang telah memberikan izin saya untuk melakukan penelitian.
4. Ibu apt. Yanuar As'hari Cahyaningrum, M Pharm selaku Ketua Prodi Farmasi STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun yang telah memberikan saya persetujuan untuk melakukan penelitian dan melakukan sidang.
5. Ibu apt. Ika Sutra Perwirahayu Aji Saputri, M.Farm selaku Ketua Dewan Penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Skripsi ini dapat terselesaikan.
6. Bapak apt. R.F.X Premihadi Putra, M. Farm selaku dosen pembimbing 1 yang selalu membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelatenan.
7. Bapak Zaenal Abidin, SKM, M.Kes (Epid) selaku dosen pembimbing 2 yang selalu membimbing dengan penuh kesabaran dan ketelatenan.
8. Diri saya sendiri, yang sudah berjuang demi memperoleh gelar Sarjana Farmasi.

9. Orang tua saya ayahanda tercinta H.Mulikas dan ibunda tersayang Hj.Nurhayati yang telah memberikan dukungan, doa dan cinta.
10. Suami saya H.Akmal Hidayah Senga.,Amd. F dan anak-anak saya yang telah memberi doa, cinta dan semangat tanpa henti. Karya ini saya persembahkan untuk kalian, sebagai wujud rasa terima kasih atas doa, dukungan dan cinta nya kalian sehingga saya dapat menggapai cita-cita.
11. Ibu apt. Rahmawati Raising, S. Farm., M. Farm Klin dan Ibu Irmawati Mathar, S.K.M., M,Kes terima kasih atas dukungan dan doanya yang selalu memberiku semangat, canda tawa, dan motivasi dalam pembuatan skripsi ini.
12. Saudari ku Mega Juwita Sari Wibowo yang selalu memberiku semangat, canda tawa, dan motivasi dalam pembuatan skripsi ini.
13. Serta semua teman – teman S1 Farmasi yang telah memberi dorongan semangat dalam penyusunan skripsi ini.

Saya menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu kritik dan saran dari semua pihak yang bersifat membangun selalu di harapkan demi kesempurnaan skripsi ini. Akhir kata saya sampaikan terima kasih kepada semua pihak yang telah berperan serta dalam penyusunan skripsi ini dari awal sampai akhir. Dan saya mohon maaf atas kesalahan dan ketidaksempurnaan tersebut, karena kesempurnaan hanya milik Allah SWT.

Madiun, 14 Juli 2025


Suryanti Mulikas
NIM 202108051

ABSTRAK

Suryanti Mulikas

Evaluasi Terapi Gastritis Pada Pasien Rawat Jalan di RSI Siti Aisyah Madiun Tahun 2024

Gastritis adalah kondisi yang dapat mengganggu aktivitas sehari-hari, baik pada remaja maupun dewasa, dan memiliki risiko menyebabkan kerusakan fungsi lambung yang serius, bahkan bisa berkembang menjadi kanker lambung yang berpotensi fatal. Berdasarkan informasi dari *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2019, kasus gastritis di seluruh dunia diperkirakan mencapai antara 1,8 juta hingga 2,1 juta orang setiap tahun. Di Indonesia, angka kejadian gastritis mencapai 40,8% dengan 274.396 kasus dari total 238.452 jiwa penduduk yang tersebar di berbagai daerah. Prevalensi gastritis di Jawa Timur mencapai 31,2%, dengan total kasus sebanyak 30.154. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia mencatat bahwa gastritis termasuk dalam sepuluh penyakit paling umum di Indonesia pada 2019, baik di fasilitas kesehatan rumah sakit maupun puskesmas. Penelitian ini bertujuan mengevaluasi karakterisasi (usia dan jenis kelamin), serta terapi gastritis tunggal dan kombinasi, dan menilai penggunaan terapi gastritis dengan mempertimbangkan dosis tepat, obat tepat, dan indikasi tepat pada pasien rawat jalan di Rumah Sakit Islam (RSI) Siti Aisyah Kota Madiun 2024.

Desain penelitian menggunakan pendekatan deskriptif *observasi non eksperimental* dengan rancangan *retrospektif*. Jumlah sampel terdiri 94 pasien yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dengan teknik pengambilan sampel *non-probability* sampling. Data dikumpulkan menggunakan lembar pengumpulan data (LPD) yang diambil dari data sekunder rekam medis pasien. Analisis data dilakukan dengan metode analisis *univariat* yang mencakup karakterisasi pasien, terapi gastritis tunggal dan kombinasi, serta evaluasi pengobatan gastritis terkait tepat dosis, tepat obat, dan tepat indikasi.

Hasil riset pada karakterisasi pasien menunjukkan kelompok usia paling banyak mengalami gastritis adalah 56-65 tahun dengan persentase 40,42%, sedangkan jenis kelamin yang paling banyak adalah perempuan dengan angka 65,95%. Obat gastritis tunggal yang paling umum digunakan adalah golongan *Proton Pump Inhibitor* (PPI) yaitu Lansoprazole dengan persentase 63,20%, sementara untuk obat kombinasi digunakan Lansoprazole dan Ranitidine dengan persentase 12,26%. Berdasarkan evaluasi pengobatan gastritis, ditemukan bahwa ketidaktepatan dosis 11,32%, dosis tepat 88,68%, obat tepat 100%, dan indikasi yang tepat 100%.

Kata Kunci: Gastritis, Evaluasi terapi, Tepat Dosis, Tepat Obat, Tepat Indikasi.

ABSTRACT

Suryanti Mulikas

Evaluation of Gastritis Therapy in Outpatients at RSI Siti Aisyah Madiun in 2024
Evaluation of Gastritis Therapy in Outpatients at RSI Siti Aisyah Madiun in 2024

Gastritis is a condition that can disrupt daily activities in both adolescents and adults and carries a risk of causing serious damage to stomach function. If left untreated, it may even progress into potentially fatal gastric cancer. According to data from the World Health Organization (WHO) in 2019, global cases of gastritis are estimated to range between 1.8 million to 2.1 million annually. In Indonesia, the incidence rate of gastritis reaches 40.8%, with 274,396 cases reported out of a total population of 238,452,952, spread across various regions. The prevalence of gastritis in East Java is 31.2%, with 30,154 total cases. The Indonesian Ministry of Health recorded that gastritis was among the top ten most common diseases in Indonesia in 2019, both in hospitals and community health centers (puskesmas). This study aims to evaluate patient characteristics (age and gender), assess monotherapy and combination therapy for gastritis, and analyze the rationality of gastritis treatment in terms of appropriate dosage, appropriate drug, and appropriate indication among outpatients at RSI Siti Aisyah Hospital, Madiun City, in 2024.

The research design used a non-experimental descriptive observational approach with a retrospective design. The sample consisted of 94 patients who met inclusion and exclusion criteria, selected through a non-probability sampling technique. Data were collected using a data collection sheet (DCS) sourced from secondary data in patient medical records. Data analysis was carried out using univariate analysis, which included patient characterization, types of gastritis therapy (monotherapy or combination), and evaluation of treatment appropriateness (dose, drug, and indication).

The results showed that the age group with the highest incidence of gastritis was 56–65 years (40.42%), and the most affected gender was female (65.95%). The most commonly used monotherapy drug was from the Proton Pump Inhibitor (PPI) class, specifically lansoprazole, accounting for 63.20% of cases. The most used combination therapy was lansoprazole and ranitidine, at 12.26%. Based on the evaluation of gastritis treatment, inappropriate dosing was found in 11.32%, while appropriate dosing reached 88.68%, and 100% of patients received appropriate drugs and indications.

Keywords: *Gastritis, Therapy Evaluation, Appropriate Dosage, Appropriate Drug, Appropriate Indication.*