

**KARYA TULIS ILMIAH**

**POLA PENGGUNAAN OBAT GASTRITIS DI INSTALASI GAWAT  
DARURAT RUMAH SAKIT JASA KARTINI KOTA TASIKMALAYA**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Ahli Madya Farmasi**



Diajukan Oleh :

Dika Syahrul Sidik  
P2.06.30.1.20.005

**PRODI D-III FARMASI  
JURUSAN FARMASI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA  
TAHUN 2023**

**PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya Tulis Ilmiah

Pola Penggunaan Obat Gastritis di Instalasi Gawat Darurat Rumah  
Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya

Disusun Oleh :  
DIKA SYAHRUL SIDIK  
P.2.06.30.1.20.005

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal 26 Mei 2023

Menyetujui :

Pembimbing Utama

Dr. Meti Widiya Lestari, S.ST., M.Keb  
NIP : 198122122002122001

Pembimbing Pendamping

  
apt. Tovani Sri, M.Si  
NIP : 198712242015032002

Tasikmalaya, 26 Mei 2023  
Ketua Jurusan



apt. Nuri Handayani, M.Farm  
NIP : 198807092015032004

**HALAMAN PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**Pola Penggunaan Obat Gastritis di Instalasi Gawat Darurat Rumah  
Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya**

Disusun Oleh  
Dika Syahrul Sidik  
NIM. P2.06.30.1.20.005

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji  
Pada tanggal : 5 Juni 2023

SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Dr. Meti Widiya Lestari, S.ST., M.Keb  
NIP. 198122122002122001 (.....)

apt Tovani Sri, M.Si  
NIP. 198712242015032002 (.....)

Dr. Imat Rochimat, SKM., MM  
NIP : 197710272006041005 (.....)

Tasikmalaya, 5 Juni 2023  
Ketua Jurusan Farmasi



apt Nuri Handayani, M.Farm  
NIP : 198807092015032004

**HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

**Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya penulis sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah penulis nyatakan dengan benar.**

**Nama : Dika Syahrul Sidik**

**NIM : P2.06.30.1.20.005**

**Tanda Tangan :**



**Tanggal : 26 Mei 2023**

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS  
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

---

Nama : Dika Syahrul Sidik  
NIM : P2.06.30.1.20.005  
Program Studi : D-III Farmasi  
Jurusan : Farmasi

demi pengembangan ilmu pengetahuan menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul "Pola Penggunaan Obat Gastritis Di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya".

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** ini Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya berhak menyimpan mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), 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 : Tasikmalaya  
Pada tanggal : 26 Mei 2023  
Yang menyatakan



Dika Syahrul Sidik

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penyusunan proposal penelitian Karya Tulis Ilmiah “Pola penggunaan obat gastritis di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya” ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.

Dalam proses penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini penulis tidak terlepas dari berbagai hambatan dan kesulitan. Namun berkat bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, penulis dapat menyelesaikannya, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Ibu apt. Nuri Handayani, M.Farm, selaku Ketua Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Ibu Dr. Meti Widya Lestari,S.ST.,M.Keb dan Ibu Tovani Sri., M.Si,Apt selaku pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini
4. Kepada orang tua saya (Yaya Sudarya dan Yulianingsih) dan keluarga saya yang telah memberikan do’a serta dukungannya secara penuh kepada saya
5. Kepada teman saya (Diva Mumtaza Said Haqi, Faizal Nugraha, dan Muhammad Ryo Addin Firdaus) yang telah memberi masukkan dalam penyusunan proposal penelitian karya tulis ilmiah ini

Penulis menyadari bahwa penulisan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari sempurna karena keterbatasan ilmu dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karenanya, saran dan kritik yang bersifat membangun akan penulis terima dengan senang hati. Penulis berharap semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang memerlukan.

Tasikmalaya, Juni 2023

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xi</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>xii</b>
<i>Abstract</i> .....	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Ruang Lingkup.....	6
E. Manfaat penelitian.....	6
F. Keaslian Penelitian.....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
A. Telaah Pustaka .....	8
B. Landasan Teori.....	9
C. Pertanyaan Penelitian .....	15
D. Kerangka Konsep.....	16
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>17</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian .....	17
B. Populasi dan Sampel .....	17
C. Waktu dan Tempat Penelitian .....	19
D. Variabel Penelitian .....	19

E. Definisi Operasional.....	20
F. Batasan Istilah .....	21
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	21
H. Instrumen Penelitian .....	22
I. Prosedur Penelitian.....	22
J. Manajemen Data .....	23
K. Etika Penelitian.....	24
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>26</b>
A. Karakteristik pasien gastritis di IGD Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya Tahun 2022 berdasarkan jenis kelamin.....	26
B. Karakteristik pasien gastritis di IGD Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya Tahun 2022 berdasarkan umur.....	28
C. Karakteristik golongan obat pasien gastritis di IGD Rumah Sakit Jasa Kartini.....	29
D. Karakteristik penggunaan jenis obat gastritis .....	33
E. Karakteristik berdasarkan bentuk sediaan.....	39
F. Karakteristik pemberian obat sesuai rute pemberian .....	40
G. Karakteristik kombinasi obat pasien gastritis di IGD Rumah Sakit Jasa Kartini.....	41
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>43</b>
<b>A. KESIMPULAN.....</b>	<b>43</b>
<b>B. SARAN .....</b>	<b>44</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>45</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>50</b>



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1 Terapi Penggunaan Obat Gastritis.....	9
Gambar 1. 2 Kerangka Konsep .....	16
Gambar 1. 3 Prosedur Penelitian.....	22

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 2. 1 Definisi Operasional .....	20
Tabel 3. 1 Distribusi Jenis Kelamin .....	26
Tabel 3. 2 Distribusi Umur Pasien .....	28
Tabel 3. 3 Distribusi Golongan Obat .....	29
Tabel 3. 4 Distribusi Jenis Obat .....	33
Tabel 3. 5 Distribusi Bentuk Sediaan.....	39
Tabel 3. 6 Distribusi Rute Pemberian .....	40
Tabel 3. 7 Distribusi Kombinasi Obat.....	41

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Pengumpulan Data Penggunaan Obat Gastritis di Instalasi Gawat Darurat Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya .....	50
Lampiran 2 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian .....	56
Lampiran 3 Loogbook Kegiatan Penelitian .....	57
Lampiran 4 Kartu Bimbingan .....	58
Lampiran 5 Dokumentasi Penelitian.....	59
Lampiran 6 Biodata.....	60

## INTISARI

Gastritis merupakan salah satu masalah saluran pencernaan yang paling sering terjadi. Asam lambung akan membuat luka-luka (ulkus) yang dikenal dengan tukak lambung. Bahkan bisa juga disertai muntah darah gastritis yang tidak ditangani dengan tepat akan menimbulkan komplikasi yang mengarah kepada keparahan yaitu kanker lambung bahkan kematian. Berdasarkan dari data Kemenkes RI angka kejadian penyakit gastritis di Indonesia tepatnya di provinsi Jawa Barat mencapai 31,2% dengan jumlah penduduk sebanyak 48.683.861, dan berdasarkan data 10 penyakit terbesar yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Kota Tasikmalaya tahun 2021 bahwa penyakit gastritis merupakan penyakit yang memiliki angka kejadian ke 6 di Kota Tasikmalaya yaitu sebesar 6.094 kasus.

Metode penelitian yang digunakan yaitu deskriptif kuantitatif dengan pengambilan data retrospektif terhadap data Rekam Medik, dengan jenis pengambilan sampel *Non Probability Sampling* dengan teknik *Purposive Sampling*. Analisis data yang digunakan dalam penelitian ini adalah disajikan dalam bentuk analisis deskriptif. Data yang dianalisis berdasarkan nama obat, golongan obat, jenis kelamin, dan usia pasien. Hasil analisis data disajikan dalam tabel distribusi frekuensi dan persentase

Berdasarkan karakteristik pasien berdasarkan jenis kelamin dan umur yang menderita gastritis yaitu, jenis kelamin perempuan paling banyak dengan jumlah 67%, dan berdasarkan umur pasien penyakit gastritis paling banyak terjadi pada umur 20 – 44 tahun sebanyak 40% Golongan obat gastritis yang digunakan sebagai terapi yaitu ada 4 golongan yaitu : Antasida, PPI (*Proton Pump Inhibitor*), H2 Blocker, dan Sitoprotektif, berdasarkan persentasenya golongan obat yang paling banyak digunakan yaitu golongan PPI sebanyak 43,04 %. Jenis Obat gastritis yang paling banyak digunakan yaitu Lansoprazol sebanyak 25,95%. Berdasarkan rute pemberiannya, yang paling banyak digunakan yaitu secara oral dengan jumlah 87,34% dan untuk injeksi sebanyak 12,66%.

**Kata Kunci :** Gastritis, Instalasi Gawat Darurat, Rumah Sakit Jasa Kartini

### **Abstract**

*Gastritis is one of the most common digestive tract problems. Stomach acid will make sores (ulcers) known as peptic ulcers. It can even be accompanied by vomiting blood, gastritis that is not handled properly will cause complications that lead to severity, namely stomach cancer and even death. Based on data from the Indonesian Ministry of Health, the incidence of gastritis in Indonesia, precisely in the province of West Java, reached 31.2% with a population of 48,683,861, and based on data on the 10 biggest diseases obtained from the Tasikmalaya City Health Office in 2021 that gastritis is a disease that has the 6th incident rate in Tasikmalaya City, which is 6,094 cases.*

*The research method used is descriptive quantitative with retrospective data collection on medical record data, with the type of sampling Non Probability Sampling with Purposive Sampling technique. Data analysis used in this research is presented in the form of descriptive analysis. Data were analyzed based on the name of the drug, drug class, gender, and age of the patient. The results of data analysis are presented in tables of frequency and percentage distributions*

*Based on the characteristics of patients based on sex and age who suffer from gastritis, namely, the sex of women is the most with a total of 67%, and based on the age of patients, gastritis occurs most often at the age of 20-44 years as much as 40%. The 4 groups are: Antacids, PPI (Proton Pump Inhibitors), H2 Blockers, and Cytoprotectives, based on the percentage the most widely used drug class is the PPI group as much as 43.04%. The most widely used type of gastritis drug was Lansoprazole as much as 25.95%. Based on the route of administration, the most widely used were orally with a total of 87.34% and for injection as much as 12.66%.  
**Keywords :** Gastritis, Emergency Departments, Jasa Kartini Hospital*