



KARYA TULIS ILMIAH

GAMBARAN PERESEPAN OBAT DISPEPSIA PADA  
PASIEN RAWAT JALAN DI RSUD KHZ MUSTHAFA  
KABUPATEN TASIKMALAYA

DELLA SYAHLA AQILAH PRIATNA  
P2.06.30.1.22.049

PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI  
JURUSAN FARMASI  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA KEMENTERIAN  
KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
TAHUN 2025





**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN PERESEPAN OBAT DISPEPSIA PADA  
PASIEN RAWAT JALAN DI RSUD KHZ MUSTHAFA  
KABUPATEN TASIKMALAYA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh  
gelar Ahli Madya

**DELLA SYAHLA AQILAH PRIATNA**

**P2.06.30.1.22.049**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA FARMASI**

**JURUSAN FARMASI**

**POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA KEMENTERIAN**

**KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**TAHUN 2025**

## PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Ilmiah

“GAMBARAN PERESEPAN OBAT DISPEPSIA PADA PASIEN RAWAT JALAN DI  
RSUD KHZ MUSTHAFYA KABUPATEN TASIKMALAYA”

Disusun Oleh:

DELLA SYAHLA AQILAH PRIATNA  
P2.06.30.1.22.049

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal:

15 Mei 2025

Menyetujui,

Pembimbing Utama

apt. Essty Damayanti, M.Farm  
NIP. 198401062019032001

Pembimbing Pendamping

apt. Tovani Sri, M.Si  
NIP. 198712242015032002

Tasikmalaya, 15 Mei 2025

Ketua Jurusan Farmasi



apt. Nuri Handayani, M.Farm  
NIP. 198807092015032004

## HALAMAN PENGESAHAN

### KARYA TULIS ILMIAH

“GAMBARAN PERESEPAN OBAT DISPEPSIA PADA PASIEN RAWAT JALAN DI  
RSUD KHZ MUSTHAFA KABUPATEN TASIKMALAYA”

Disusun Oleh:

Della Syahla Aqilah Priatna

P2.06.30.1.22.049

Telah dipertahankan dalam seminar di depan Dewan Penguji

Pada Tanggal : 26 Mei 2025

#### SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,

apt. Essty Damayanti, M.Farm  
NIP. 198401062019032001

(.....)

Anggota,

apt. Tovani Sri, M.Si  
NIP. 198712242015032002

(.....)

Anggota,

Dr. Imat Rochimat, S.KM., M.M  
NIP. 197710272006041005

(.....)

Tasikmalaya, 26 Mei 2025



apt. Nuri Handayani, M.Farm  
NIP. 198807092015032004

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

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

Nama : Della Syahla Aqilah Priatna  
NIM : P2.06.30.1.22.049  
Tanda Tangan



Tanggal : 26 Mei 2025

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

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

---

Nama : Della Syahla Aqilah Priatna

NIM : P2.06.30.1.22.049

Program Studi : D-III Farmasi

Jurusan : Farmasi

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right)** atas karya tulis ilmiah saya yang berjudul: “Gambaran Peresepan Obat Dispepsia Pada Pasien Rawat Jalan Di RSUD KHZ Musthafa Kabupaten Tasikmalaya”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya dengan **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif** berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Tasikmalaya

Pada tanggal : 26 Mei 2025

Yang menyatakan  
  
Della Syahla Aqilah Priatna

## INTISARI

Ketidakseimbangan pola makan serta gaya hidup yang berubah sering kali mempengaruhi kesehatan saluran cerna, terutama dispepsia. Dispepsia sendiri merupakan masalah pencernaan yang paling banyak diderita. Prevalensi dispepsia di Indonesia mencapai 40% - 50% dan jumlah penderita dispepsia diperkirakan mengalami peningkatan dari 10 juta jiwa menjadi 28 juta dari total penduduk di Indonesia pada tahun 2020. Kabupaten Tasikmalaya merupakan salah satu daerah dengan kasus dispepsia terbanyak, yakni sebanyak 38.000 kasus pada tahun 2023. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui peresepan obat dispepsia pada pasien rawat jalan di RSUD Mustafa Kabupaten Tasikmalaya. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan teknik purposive sampling retrospektif yang menggunakan 268 data rekam medis. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar penderita dispepsia adalah perempuan yaitu sebanyak 178 orang (66,42%), dan struktur umur sebagian besar adalah dewasa umur 26-45 tahun yaitu sebanyak 114 orang (42,38%). Kelompok obat yang paling banyak digunakan adalah kelompok PPI yaitu sebanyak 260 orang (44,83%), dimana zat aktif lansoprazole paling banyak digunakan yaitu sebanyak 251 orang (43,28%). Bentuk sediaan yang paling banyak digunakan adalah kapsul yaitu sebanyak 305 orang (43,88%), dan bentuk sediaan oral paling banyak digunakan yaitu sebanyak 695 orang (100%). Obat penolong yang paling banyak digunakan berasal dari golongan analgetik dan antipiretik yaitu asetaminofen yaitu sebanyak 47 orang (40,87%), resep yang paling banyak digunakan yaitu sukralfat dan lansoprazole yaitu sebanyak 51 orang (19,03%), dan kelompok protektor sel dan PPI yaitu sebanyak 53 orang (19,78%).

**Kata Kunci :** dispepsia, peresepan obat, *PPI*, lansoprazole, RSUD KHZ Musthafa.

## **ABSTRACT**

*Imbalanced eating patterns and changing lifestyles often affect gastrointestinal health, particularly dyspepsia. Dyspepsia itself is the most common digestive problem. The prevalence of dyspepsia in Indonesia reaches 40%–50%, and the number of dyspepsia sufferers is estimated to have increased from 10 million to 28 million of the total population in Indonesia in 2020. Tasikmalaya Regency is one of the areas with the highest number of dyspepsia cases, totaling 38,000 cases in 2023. This study aims to determine the prescription of dyspepsia medications for outpatients at Mustafa General Hospital in Tasikmalaya Regency. This study employed a quantitative descriptive method with a retrospective purposive sampling technique using 268 medical records. The results showed that the majority of dyspepsia patients were female, totaling 178 individuals (66.42%), and the age structure was predominantly adults aged 26–45 years, totaling 114 individuals (42.38%). The most commonly used drug class was proton pump inhibitors (PPIs), with 260 patients (44.83%), where the active ingredient lansoprazole was the most frequently used, involving 251 patients (43.28%). The most commonly used dosage form was capsules, with 305 patients (43.88%), and the most commonly used oral dosage form was 695 patients (100%). The most commonly used adjunctive medications were from the analgesic and antipyretic group, specifically acetaminophen, used by 47 patients (40.87%). The most commonly prescribed medications were sucralfate and lansoprazole, used by 51 patients (19.03%), and the cell protector and PPI group, used by 53 patients (19.78%).*

**Keywords:** *dyspepsia, drug prescription, PPI, lansoprazole, RSUD KHZ Mustafa.*

## **PERSEMBAHAN**

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala nikmat dan karunia-Nya, karena atas karunia dan karunia-Nya lah saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Karya tulis ini saya persembahkan untuk :

1. Kepada cinta pertama dan panutanku, Bapak Supriyatna, terima kasih atas segala kasih sayang, ajaran, bimbingan, dan dukungan yang tiada henti. Bapak mengajarkanku arti hidup dan kesabaran, mengajarkanku untuk mandiri dan tidak bergantung pada orang lain, tidak pernah mengecewakanku, selalu mewujudkan keinginanku, dan mendukung keputusanku untuk mengejar cita-cita. Terima kasih atas doa dan segala pengorbananmu untuk menyukseskan KTI ini. Aku bersyukur memiliki sosok ayah seperti beliau, semoga Allah membalasmu dengan surga.
2. Kepada bidadari surgaku ibu Reni Retnawati, terima kasih atas segala pengorbanan besar yang telah kau dedikasikan kepadaku. Terima kasih untuk setiap tetes tenaga, pikiran, kekuatan, kesabaran dan doa-doa yang selalu Ibu panjatkan. Terima kasih karena telah memperjuangkan dan memberikan semangat serta motivasi hingga akhirnya KTI ini dapat terselesaikan dengan baik. Semoga Allah SWT memberikan Jannah-Nya kepada ibu
3. Terima kasih juga untuk kakak-kakakku tersayang Mira Retna Priatna dan Ridha Afifah Priatna, yang selalu menjadi sumber semangat dan motivasi, memberikan nasehat, dukungan, serta doa-doa yang sangat berarti bagiku.
4. Untuk teman-temanku satu bimbingan penelitian KTI yang telah berjuang bersama-sama penulis dalam menyelesaikan KTI penelitian ini.
5. Rekan-rekan seperjuangan Jurusan Farmasi Angkatan 2022 Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya, terima kasih telah banyak berbagi ilmu di tengah kesibukannya menyusun KTI ini, memberikan semangat satu sama lain dan memberikan pelajaran berharga.
6. Untuk seseorang yang namanya tidak dapat kutulis dengan jelas disini, tetapi sudah tertulis dengan jelas untuk saya di *Lauhul Mahfudz*. Terima

kasih karena telah mendorong penulis untuk menyelesaikan KTI ini, sehingga menjadi salah satu bentuk pengembangan diri bagi penulis. Penulis tidak tahu di mana anda sekarang, di belahan dunia mana anda berada, tangan siapa yang sedang anda pegang. “Kalau memang dia dilahirkan untuk saya, kamu jungkir balikpun saya yang dapat”. Kata Bj. Habibi.

7. Terakhir, terima kasih Della Syahla Aqilah Priatna, ya! Terima kasih untuk diriku sendiri. Aku ingin berterima kasih pada diriku sendiri karena telah menyelesaikan apa yang telah kumulai. Tidak mudah untuk bisa sampai hari ini, terima kasih karena telah bertahan dan menghargai dirimu sendiri meskipun kamu sering menyerah pada apa yang telah kamu coba. Tetaplah menjadi pribadi yang tidak pernah lelah untuk mencoba.  
*Alhamdulillah, i'm grateful for being an independent women. I know there are many other wonderful women, but i'm proud of this achievement.*

Terima kasih kepada semua pihak-pihak yang sudah memberikan bantuan semoga Allah SWT membalas segala kebaikan yang telah diberikan.

## **KATA PENGANTAR**

Segala puji dan syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT, karena berkat serta rahmat-Nya, penulis dapat menuntaskan peneliti penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Persepsi Obat Dispepsia Pada Pasien Rawat Jalan Di RSUD KHZ Musthafa Kabupaten Tasikmalaya”. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menerima dukungan dari banyak pihak, sehingga penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep.,Ners.,M.Kep. Selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Ibu apt. Nuri Handayani, M.Farm. Selaku Ketua Jurusan Program Studi D-III Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu apt. Essty Damayanti, M.Farm. Selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
4. Ibu apt. Tovani Sri, M.Si. selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis mengakui masih terdapat banyak kelemahan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Oleh karena itu, masukan dan saran yang konstruktif sangat diharapkan. Penulis berharap karya tulis ini bisa berguna bagi penulis serta pembaca.

Tasikmalaya, 5 Mei 2025

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>PERSETUJUAN PEMBIMBING .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</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>INTISARI .....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vi</b>
<b>PERSEMBAHAN.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Ruang Lingkup.....	4
E. Manfaat Penelitian .....	5
F. Keaslian Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
A. Telaah Pustaka .....	7
B. Landasan Teori.....	9
C. Kerangka Konsep .....	21
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>22</b>
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	22
B. Populasi dan Sampel .....	22
C. Waktu dan Tempat Penelitian .....	25
D. Variabel Penelitian atau Aspek-aspek yang diteliti .....	25
E. Definisi Operasional.....	25
F. Batasan Istilah .....	26
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	27
H. Instrumen Penelitian.....	28
I. Prosedur Penelitian .....	28
J. Manajemen Data .....	28

	Halaman
K. Etika Penelitian .....	30
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>32</b>
A. Karakteristik Pasien Dispepsia.....	32
B. Gambaran Pereseptan Obat Dispepsia .....	35
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>48</b>
A. Kesimpulan .....	48
B. Saran.....	49
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>50</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>	<b>55</b>

## **DAFTAR TABEL**

Halaman

Tabel 1. 1 Keaslian Peneliti .....	6
Tabel 2. 1 Definisi Operasional .....	25
Tabel 4. 1 Jumlah Pasien Penyakit Dispepsia Menurut Jenis Kelamin .....	33
Tabel 4. 2 Jumlah Pasien Dispepsia Berdasarkan Rentang Usia .....	34
Tabel 4. 3 Gambaran Peresepan Obat Dispepsia Berdasarkan Zat Aktif Obat dan Golongan Farmakologi.....	36
Tabel 4. 4 Terapi Pendukung Pengobatan Dispepsia .....	37
Tabel 4. 5 Bentuk Sediaan dan Rute Pemberian Obat Dispepsia .....	39
Tabel 4. 6 Peresepan Obat Dispepsia .....	40

## **DAFTAR GAMBAR**

Halaman

Gambar 1.1 Kerangka Konsep .....	21
Gambar 2.1 Prosedur Penelitian.....	28

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	Halaman
Lampiran 1. Surat Studi Pendahuluan.....	55
Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan RSUD.....	56
Lampiran 3. Jadwal Penelitian .....	57
Lampiran 4. Anggaran Penelitian .....	58
Lampiran 5. Surat Izin Penelitian.....	59
Lampiran 6. Izin Penelitian Kesbangpol.....	60
Lampiran 7. Izin Penelitian RSUD .....	61
Lampiran 8. Kaji Etik Penelitian.....	62
Lampiran 9. Lembar Observasi.....	63
Lampiran 10. Jenis Kelamin Pasien Dispepsia .....	83
Lampiran 11. Umur Pasien Dispepsia.....	83
Lampiran 12. Zat Aktif dan Golongan Farmakologi Obat Dispepsia .....	83
Lampiran 13. Terapi Pendukung Pengobatan Dispepsia .....	84
Lampiran 14. Bentuk Sediaan dan Rute Pemberian Obat.....	84
Lampiran 15. Perseptan Obat Dispepsia .....	85
Lampiran 16. Lembar Bimbingan KTI .....	87
Lampiran 17. Logbook Kegiatan Penelitian .....	88
Lampiran 18. Curriculum Vitae .....	90