

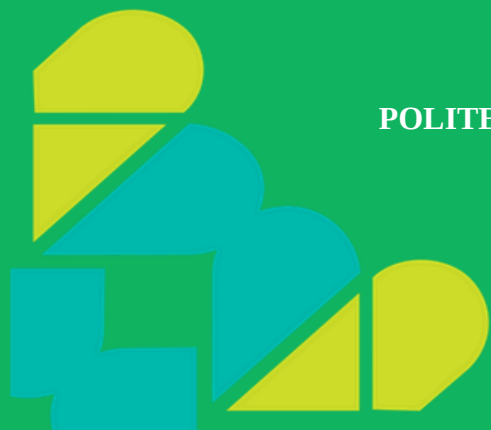
KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PERESEPAN OBAT PADA PASIEN GASTRITIS
DI PUSKESMAS MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2025**



**SYAHIRA FITRAH FADHILAH
P2.06.30.1.23.048**

**PRODI D-III FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN PERESEPAN OBAT PADA PASIEN GASTRITIS
DI PUSKESMAS MANGKUBUMI KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2025**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi



**SYAHIRA FITRAH FADHILAH
P2.06.30.1.23.048**

**PRODI D-III FARMASI
JURUSAN FARMASI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TASIKMALAYA
TAHUN 2026**



KATA PENGANTAR

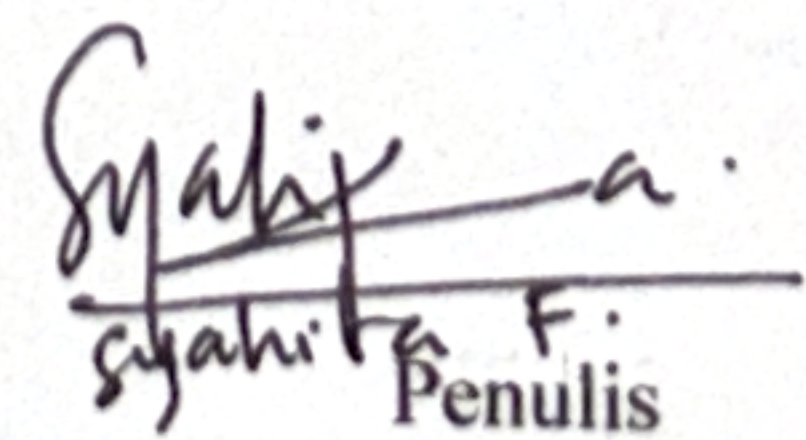
Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Farmasi pada Program Studi Diploma Tiga Farmasi Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis memperoleh banyak dukungan, bantuan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan 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 Farmasi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak apt. Peppi Zulfian Yuzaqi, M.Farm selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.
4. Ibu apt. Rani Rubiyanti, M.Farm selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan dan arahan kepada penulis.
5. Orang tua, adik, keluarga, dan teman dekat saya yang selalu memberikan dukungan, semangat, motivasi dan doa.
6. Teman seperjuangan di Program D-III Farmasi Tasikmalaya yang telah memberikan banyak dukungan, semangat dan motivasi.
7. Fauzan Nurul Hakim, yang telah memberikan dukungan, semangat, motivasi, serta bantuan selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun. Semoga karya tulis ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Tasikmalaya, 3 Juli 2026


Syahira F.
Penulis

ABSTRAK

Gastritis merupakan salah satu penyakit saluran cerna yang sering ditemukan di fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama. Berdasarkan data Badan Pusat Statistik Kota Tasikmalaya tahun 2024, gastritis termasuk sepuluh penyakit dengan jumlah kasus tertinggi di Kota Tasikmalaya, yaitu 8.735 kasus. Peresepan obat merupakan bagian penting dalam penatalaksanaan pasien gastritis untuk membantu mengurangi keluhan. Namun, informasi mengenai gambaran peresepan obat gastritis di tingkat puskesmas masih terbatas. Penelitian ini bertujuan menggambarkan peresepan obat pada pasien gastritis di Puskesmas Mangkubumi Kota Tasikmalaya tahun 2025.

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif dengan pendekatan retrospektif berdasarkan data sekunder yang diperoleh dari rekam medis. Sampel penelitian terdiri atas 359 rekam medis yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Variabel penelitian meliputi karakteristik pasien serta peresepan obat berdasarkan golongan obat, nama obat, bentuk sediaan, kekuatan sediaan, dan frekuensi pemberian.

Hasil penelitian menunjukkan mayoritas sampel berjenis kelamin perempuan 256 sampel (71,31%), sedangkan kelompok usia terbanyak adalah 20–59 tahun 262 sampel (72,98%). Golongan obat yang paling banyak diresepkan adalah antasida 127 sampel (35,38%). Nama obat yang paling banyak diresepkan adalah antasida dengan kekuatan sediaan 200 mg aluminium hidroksida + 200 mg magnesium hidroksida 127 sampel (35,38%). Bentuk sediaan yang paling banyak digunakan adalah tablet 156 sampel (43,45%), sedangkan frekuensi pemberian yang paling banyak digunakan adalah omeprazol 2×1 112 sampel (31,20%). Peresepan obat pada pasien gastritis di Puskesmas Mangkubumi Kota Tasikmalaya tahun 2025 didominasi oleh antasida dan omeprazol.

Kata kunci: gastritis, pasien, peresepan obat, puskesmas

ABSTRACT

Gastritis is one of the most common gastrointestinal diseases encountered in primary healthcare facilities. According to Statistics Indonesia (BPS) of Tasikmalaya City in 2024, gastritis was among the ten most prevalent diseases, with 8,735 reported cases. Appropriate medication prescription plays an important role in the management of gastritis by helping to relieve patients' symptoms. However, information regarding prescription patterns for gastritis treatment at the primary healthcare level remains limited. This study aimed to describe the prescription patterns for gastritis patients at Mangkubumi Public Health Center, Tasikmalaya City, in 2025.

This study employed a quantitative descriptive method with a retrospective approach using secondary data obtained from medical records. A total of 359 medical records were selected using purposive sampling. The variables observed included patient characteristics and prescription patterns based on drug class, drug name, dosage form, drug strength, and dosing frequency.

The results showed that the majority of the samples were female, comprising 256 samples (71.31%), while the largest age group was 20–59 years, comprising 262 samples (72.98%). The most frequently prescribed drug class was antacids, accounting for 127 samples (35.38%). The most frequently prescribed drug was an antacid with a strength of 200 mg aluminum hydroxide and 200 mg magnesium hydroxide, accounting for 127 samples (35.38%). Tablets were the most commonly prescribed dosage form, accounting for 156 samples (43.45%), while the most common dosing frequency was omeprazole administered twice daily (2×1), accounting for 112 samples (31.20%). Overall, the prescription patterns for gastritis patients at Mangkubumi Public Health Center, Tasikmalaya City, in 2025 were dominated by antacids and omeprazole.

Keywords: *gastritis, patients, prescription, public health center*

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS	
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Ruang Lingkup.....	4
E. Manfaat Penelitian	4
F. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Telaah Pustaka	7
B. Landasan Teori.....	8
C. Kerangka Konsep.....	21
BAB III METODE PENELITIAN	22
A. Jenis dan Desain Penelitian.....	22
B. Populasi dan Sampel	22
C. Waktu dan Tempat.....	24
D. Variabel Penelitian.....	24
E. Definisi Operasional	25
F. Batasan Istilah.....	27
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan.....	27
H. Instrumen Penelitian	27
I. Prosedur Penelitian	28
J. Manajemen Data	29
K. Etika Penelitian	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Karakteristik Pasien	31
B. Peresepan Obat.....	37
BAB V PENUTUP.....	57
A. Kesimpulan	57
B. Saran	58
DAFTAR PUSTAKA	59
LAMPIRAN.....	63

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 2. Definisi Operasional	25
Tabel 3. Distribusi Pasien Gastritis Berdasarkan Jenis Kelamin	31
Tabel 4. Distribusi Pasien Gastritis Berdasarkan Usia.....	34
Tabel 5. Distribusi Golongan dan Kombinasi Golongan Obat Gastritis yang Diresepkan.....	37
Tabel 6. Distribusi Nama Obat Gastritis yang Diresepkan	43
Tabel 7. Distribusi Bentuk Sediaan dan Kombinasi Bentuk Sediaan Obat Gastritis yang Diresepkan.....	48
Tabel 8. Distribusi Kekuatan Sediaan Obat Gastritis yang Diresepkan.....	51
Tabel 9. Distribusi Frekuensi Pemberian Obat Gastritis yang Diresepkan.....	55

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Kerangka Konsep	21
Gambar 2. Prosedur Penelitian.....	28

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Permohonan Izin Pendahuluan	63
Lampiran 2. Permohonan Izin Penelitian	64
Lampiran 3. Surat Keterangan Layak Etik KEPK	65
Lampiran 4. Pengelolaan Data	66
Lampiran 5. Foto Kegiatan	96
Lampiran 6. Lembar Pemantauan Bimbingan	97
Lampiran 7. Logbook Kegiatan Penelitian KTI.....	98
Lampiran 8. Biodata Diri	99