

**POLA PENGOBATAN DAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN  
GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD)  
DI RUMAH SAKIT SAMARINDA**

**SKRIPSI**



**DISUSUN OLEH:  
DESI RISKAMULYANI  
1811102415021**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR  
2023**

**Pola Pengobatan dan Interaksi Obat pada Pasien  
*Gastroesophageal Refluks Disease (GERD)*  
di Rumah Sakit Samarinda**

**Skripsi**

Diajukan sebagai persyaratan untuk  
memperoleh gelar sarjana Farmasi



**Disusun Oleh:**  
**Desi Riskamulyani**  
**1811102415021**

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI**  
**FAKULTAS FARMASI**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**  
**2023**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desi Riskamulyani  
NIM : 1811102415021  
Program Studi : S1 Farmasi  
Judul Penelitian : Pola Pengobatan Dan Interaksi Obat Pada Pasien  
*Gastroesophageal Refluks Disease (GERD)* di  
Rumah Sakit Samarinda

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sangsi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No.17, tahun 2010).

Samarinda, 20 Januari 2023



Desi Riskamulyani

1811102415021

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**POLA PENGOBATAN DAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN**  
**GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD)**  
**DI RUMAH SAKIT SAMARINDA**

**SKRIPSI**  
**DISUSUN OLEH :**

**Desi Riskamulyani**  
**1811102415021**

**Disetujui untuk diujikan**  
**Pada tanggal 16 Januari 2023**  
**Pembimbing**



**apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M.Farm**  
**NIDN. 1105058803**

**Mengetahui,**  
**Kordinator Ajar Mata Skripsi**



**apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm**  
**NIDN. 1102069201**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**POLA PENGOBATAN DAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN**

**GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD)**

**DI RUMAH SAKIT SAMARINDA**

**SKRIPSI**

**Disusun Oleh :**

**Desi Riskamulyani**

**1811102415021**

**Diseminarkan dan Diujikan**

**Pada tanggal 20 Januari 2023**

**Penguji 1**

apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm  
NIDN. 1123019201

**Penguji 2**

apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M.Farm  
NIDN. 1105058803

**Mengetahui,**

**Ketua**

**Program Studi S1 Farmasi**



apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm  
NIDN. 1121019201

## **MOTTO**

"Tidak semua yang kau inginkan adalah kebaikan bagimu. Seperti tidak semua yang kau benci adalah keburukan bagimu."

**(Mario Teguh)**

"Hatiku tenang karena mengetahui bahwa apa yang melewatkanku tidak akan pernah menjadi takdirku, dan apa yang ditakdirkan untukku tidak akan pernah melewatkanku"

**(Umar bin Khattab)**

## **Pola Pengobatan dan Interaksi Obat pada Pasien *Gastroesophageal Refluks Disease* (GERD) di Rumah Sakit Samarinda**

Desi Riskamulyani<sup>1</sup>, Muthia Dewi Marthilia Alim<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup>Dosen Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Email : [desiriska444@gmail.com](mailto:desiriska444@gmail.com), [mdm974@umkt.ac.id](mailto:mdm974@umkt.ac.id)

### **INTISARI**

**Pendahuluan:** *Gastroesophageal Refluks Disease* (GERD) adalah suatu kondisi refluks isi lambung ke esofagus yang dapat menimbulkan gejala tipikal seperti *heartburn* (rasa terbakar di daerah epigastrium), regurgitasi asam (rasa pahit di mulut), dan mual yang dapat mengakibatkan kerusakan mukosa esophagus. Penyakit *Gastroesophageal Refluks Disease* (GERD) merupakan salah satu yang terus mengalami peningkatan setiap tahunnya dan menduduki 10 besar penyakit terbanyak penderitanya.

**Tujuan:** Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui kondisi klinis pasien *Gastroesophageal Refluks Disease* (GERD) yang dipengaruhi oleh efek interaksi obat yang tidak dapat diantisipasi, maka perlu dilakukan kajian secara berkala terhadap pola pengobatan dan interaksi obat di Rumah Sakit Samarinda.

**Metode:** Penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif analitik dengan rancangan *cross sectional* menggunakan data sekunder yang digunakan untuk mengetahui interaksi penggunaan obat pada pasien *Gastroesophageal Refluks Disease* (GERD) dengan pengambilan data secara retrospektif di Rumah Sakit Samarinda. Pada penelitian ini menganalisis interaksi obat menggunakan *Drug Interaction Checker Drungs.com*, *Medscape*, dan jurnal pendukung lainnya untuk mengetahui tingkat keparahan interaksi.

**Hasil dan Kesimpulan:** Berdasarkan hasil penelitian disimpulkan bahwa pola pengobatan yang paling banyak digunakan adalah omeprazole sebanyak 48 obat (27,9%). Dilihat dari tingkatan keparahan yang telah terjadi, tingkat keparahan mayor (25,0%), moderate sebesar (62,5%) dan minor (12,5%).

**Kata Kunci:** pola pengobatan, interaksi obat, *Gastroesophageal Refluks Disease* (GERD)

***The Treatment Patterns and Medicine Interactions in Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) Patients at Samarinda Hospital***

Desi Riskamulyani<sup>1</sup>, Muthia Dewi Marthilia Alim<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Student of the Pharmacy Study Program, Muhammadiyah University, East Kalimantan

<sup>2</sup>Lecturer in the Pharmacy Study Program, Muhammadiyah University, East Kalimantan

Email : [desiriska444@gmail.com](mailto:desiriska444@gmail.com), [mdm974@umkt.ac.id](mailto:mdm974@umkt.ac.id)

**ABSTRACT**

**Background:** Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) is a condition of reflux of stomach contents into the esophagus which can cause typical symptoms such as heartburn (burning feeling in the epigastric area), acid regurgitation (bitter taste in the mouth), and nausea which can cause damage to the esophageal mucosa. Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) is one that continues to increase every year and occupies the top 10 diseases with the most sufferers

**The objective of research:** This study was conducted to determine the clinical condition of Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) patients who are affected by the effects of drug interactions that cannot be anticipated, it is necessary to carry out periodic studies of treatment patterns and potential drug interactions in Samarinda Hospital.

**The form of research:** The research used was a descriptive analytic study with a cross-sectional design using secondary data which was used to determine the interaction of drug use in Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) patients with retrospective data collection at Samarinda Hospital. In this study, drug interactions were analyzed using Drug Interaction Checker Drungs.com, Medscape, and other supporting journals to determine the severity of interactions.

**The results and conclusions of research:** Based on the results of the study it was concluded that the most widely used treatment patterns were omeprazole with 48 drugs (27,9%). Judging from the severity that occurred, the severity was major (25,0%), moderate (62,5%) and minor (12,5%).

**Keywords:** treatment patterns, drug interactions, Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. Salam serta shalawat tidak lupa dihaturkan kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, keluarga, serta sahabat-sahabatnya. Hanya dengan limpahan rahmat dan hidayah Nya, maka peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Pola Pengobatan Dan Interaksi Obat Pada Pasien Gastroesophageal Refluks Disease (GERD) Di Rumah Sakit Samarinda" ini dengan tepat waktunya.

Pada tahap penyusunan skripsi ini, peneliti mendapat banyak bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih kepada yang terhormat.

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Dr. Hasyrul Hamzah, M.Sc. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. apt. Rizki Nur Azmi, M.Farm selaku Koordinator Mata Ajar Skripsi ini.
5. apt. Deasy Nur Chairin Hanifa, M.Clin.Pharm selaku Penguji I dan apt. Muthia Dewi Marthilia Alim, M.Farm selaku penguji II sekaligus pembimbing dalam skripsi ini.
6. Kedua orang tua saya, Bapak Badaruddin dan Ibu Ummul Kalsum yang sangat penulis hormati dan cintai, yang telah banyak memberikan perhatian dan mendukung penulis, baik dari segi waktu, ilmu, pengajaran, pengalaman hidup, motivasi, semangat, dukungan serta doa yang tak henti-hentinya mengalir agar penulis dapat menjadi farmasis, serta banyak hal yang tidak dapat penulis ungkapkan satu persatu.
7. Kepada kakek, nenek dan keluarga besar penulis yang turut mendukung, menyemangati, dan mendoakan penulis sampai sejauh

- ini. Tidak lupa kepada adik-adik penulis yakni Elita Salma Salsabilla, Alif Khafid Zada dan Badrul Raziq Zain, yang telah menyemangati, mendoakan, memberikan dukungan dan menjadi pelipur lara penulis.
8. Kepada diri saya sendiri Desi Riskamulyani karena sudah mau berjuang bersama.
  9. Kepada sahabat saya, Muhammad Rafit, Nurul Azkia, Anjeli Yusran, Nur Aisyah Musri. yang selalu memberikan dukungan, serta semangat kepada saya untuk dapat menyelesaikan Skripsi ini.
  10. Kepada teman seperjuangan saya Triya Hasnal K.H, Annisa Aulia, Azzah Fatimah Zulfa , Defi Lusi Angraeni, Evita Novi Yanti, Fitri Nina Karanina, dan Mentari Praba Suci, teman yang selalu memberikan dukungan serta semangat kepada saya untuk dapat menyelesaikan proposal penelitian ini
  11. Kepada pihak Rumah Sakit yang sudah banyak membantu dalam jalannya penelitian saya serta memberikan semangat untuk menyelesaikan skripsi saya.
  12. Kepada semua teman-teman S1 Farmasi angkatan 2018. Terima kasih untuk kebersamaan dan dukungannya selama ini.

Penulis banyak berterima kasih kepada semua pihak, akhir kata hanya maaf yang tidak terkira saya ucapkan kepada semua pihak yang telah membantu karena tidak dapat membalas secara langsung segala bentuk bantuan yang diberikan selama penulis menyusun proposal ini. Semoga Allah SWT yang membalas semua kebaikan yang telah diberikan. Penulis menyadari bahwa dalam pembuatan proposal ini jauh dari kata kesempurnaan, maka dengan ini penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk diperhatikan kedepannya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Samarinda, 15 Januari 2023

Desi Riskamulyani  
1811102415021

## DAFTAR SINGKATAN

CCBs	: <i>Calcium Channel Blockers</i>
CYP450	: <i>Cytochrome P450</i>
DDIs	: <i>Drug-drug interactions</i>
DRPs	: <i>Drug Related Problems</i>
EE	: <i>Erosive Esophagitis</i>
EKG	: <i>Elektrokardiografi</i>
GEJ	: <i>Gastroesophageal Junction</i>
GERD	: <i>Gastroesophageal Refluks Disease</i>
H+/K+-ATPase	: <i>Natrium-kalium adenosina trifosfato</i>
H-2	: <i>Hidrogen</i>
5-HT3	: <i>5-hydroxytryptamine</i>
LES	: <i>Lower Esophageal Sphincter</i>
NERD	: <i>Non Erosive Reflux Disease</i>
NSAID	: <i>Non Steroidal Anti Inflammatory Drugs</i>
pH	: <i>Potential Hydrogen</i>
PPI	: <i>Proton Pump Inhibitor</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SEB	: <i>Sfingter Esofagus bagian bawah</i>
USG	: <i>Ultrasonografi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL .....</b>	<b>i</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>v</b>
<b>INTISARI .....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
A. Penelitian Dalam Pendekatan Islami .....	1
B. Latar Belakang Masalah.....	2
C. Rumusan Masalah .....	5
D. Tujuan Penelitian .....	5
E. Manfaat penelitian .....	5
F. Keaslian Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>11</b>
A. Telaah Pustaka .....	11
1. <i>Gastroesophageal Refluks Disease (GERD)</i> .....	11
2. Pola pengobatan.....	16
3. Interaksi obat .....	18
4. Rumah Sakit .....	20
B. Kerangka Teori Penelitian .....	21
C. Kerangka Konsep.....	22
D. Keterangan Empiris.....	22
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>23</b>
A. Rancangan Penelitian .....	23
B. Subjek Penelitian .....	23

C.	Waktu dan Tempat Penelitian .....	25
D.	Definisi Operasional .....	26
E.	Instrumen Penelitian .....	26
F.	Metode Pengumpulan Data.....	27
G.	Teknik Analisa Data .....	27
H.	Etika penelitian.....	27
I.	Alur Jalannya Penelitian.....	28
J.	Jadwal Penelitian .....	29
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>30</b>
A.	Hasil Penelitian .....	30
1.	Karakteristik Pasien .....	30
2.	Pola pengobatan.....	31
3.	Persentase Kejadian Interaksi Obat Berdasarkan Level Signifikansi.....	37
4.	Interaksi Obat.....	38
B.	Pembahasan.....	41
1.	Karakteristik Pasien .....	42
2.	Pola Pengobatan .....	42
3.	Persentase Kejadian Interaksi Obat Berdasarkan Tingkat Keparahan .....	45
4.	Interaksi Obat.....	46
C.	Keterbatasan Penelitian .....	49
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>50</b>
A.	Kesimpulan .....	50
B.	Saran .....	50
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>51</b>
<b>LAMPIRAN</b>		

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian .....	6
Tabel 2. 1 Efektifitas terapi obat untuk <i>Gastroesophageal Refluks Disease</i> (GERD) .....	15
Tabel 3. 1 Definisi Operasional .....	26
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian .....	29
Tabel 4. 1 Karakteristik Pasien .....	30
Tabel 4. 2 Pola Pengobatan <i>Gastroesophageal Refluks Disease</i> (GERD) .....	31
Tabel 4. 3 Pola Pengobatan Penyakit Penyerta.....	33
Tabel 4. 4 Persentase Kejadian Interaksi Obat Berdasarkan Level Signifikansi.....	37
Tabel 4. 5 Interaksi Obat <i>Gastroesophageal Refluks Disease</i> (GERD) dengan Obat <i>Gastroesophageal Refluks Disease</i> (GERD) .....	38
Tabel 4. 6 Interaksi Obat <i>Gastroesophageal Refluks Disease</i> (GERD) dengan Obat lainnya .....	39
Tabel 4. 7 Interaksi Obat lain dengan Obat lainnya .....	41

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 <i>Etiopatogenesis Terjadinya Gastroesophageal Refluks Disease (GERD)</i> .....	13
Gambar 2. 3 Kerangka Teori Penelitian .....	21
Gambar 2. 4 Kerangka Konsep.....	22
Gambar 3. 1 Alur Jalannya Penelitian.....	28

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Data Riwayat Hidup
- Lampiran 2. Surat Izin dan Surat Balasan
- Lampiran 3. Kode Etik
- Lampiran 4. Pengumpulan Data Rumah Sakit
- Lampiran 5. Dokumentasi Hasil Penelitian
- Lampiran 6. Lembar Konsultasi
- Lampiran 7. Hasil Turnitin