

SKRIPSI

FARA FIRZAFALUPI MA'RUF AH

**STUDI PENGGUNAAN ANTASIDA PADA
PASIEN *GASTROESOPHAGEAL REFLUX
DISEASE (GERD)***

**(Penelitian Dilakukan di Instalasi Rawat Inap RS Universitas Muhammadiyah
Malang)**



**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

2025

Lembar Pengesahan

**Studi Penggunaan Antasida Pada Pasien *Gastroesophageal Reflux Disease*
(GERD) (Penelitian Dilakukan Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum
Universitas Muhammadiyah Malang)**

SKRIPSI

**Dibuat untuk memenuhi syarat mencapai gelar Sarjana farmasi pada
Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Malang
2025**

Oleh:

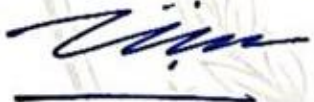
FARA FIRZAFALUPI MA'RUF AH


202110410311155

Disetujui Oleh:

Pembimbing 1

Pembimbing 2


Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si., Sp.FRS.
NIP. 11406090449


Drs. apt. Didik Hasmono, M.S
NIP. 1958091119860110011

Mengetahui:

Ketua Program Studi Farmasi


apt. Sendi Lia Yunita, S.Farm., M.Sc.
NIP. 160114061987

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si., Sp. FRS
NIP. 11406090449

Lembar Pengujian

Studi Penggunaan Antasida Pada Pasien *Gastroesophageal Reflux Disease* (GERD) (Penelitian Dilakukan Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Universitas Muhammadiyah Malang)

SKRIPSI

Telah dilakukan uji dan dipertahankan di depan penguji pada tanggal 7 dan 8 Oktober 2025

Oleh:


FARA FIRZAFALUPI MA'RUF AH


202110410311155

Disetujui Oleh:

Penguji I


Penguji II



apt. Elva Asmiati, S.Farm, M.Clin.Pharm.
NIP. 190923051992


Dr. apt. Ika Ratna Hidayati, S.Farm, M.Sc
NIP. 11209070480

Penguji III

Penguji IV


Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si., Sp.FRS.
NIP. 11406090449


Drs. apt. Didik Hasmono, M.S
NIP. 1958091119860110011

Lampiran 4. Surat Pernyataan Orisinalitas



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 PROGRAM STUDI D3 & S1 KEPERAWATAN, PROGRAM STUDI FARMASI, S1 FISOTERAPI
 Kampus II : JL. Bendungan Sutami No. 188-A Tlp. (0341) 551149 – Pst (144 - 145)
 Fax. (0341) 582060 Malang 65145

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fara Firzafalupi Ma'rufah
 NIM : 202110410311155
 Program Studi : Farmasi
 Fakultas : Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang

Dengan ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul:
 "STUDI PENGGUNAAN ANTASIDA PADA PASIEN *GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE* (GERD) (Penelitian Dilakukan Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Universitas Muhammadiyah Malang)"
 Adalah hasil karya, dan dalam naskah ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik di suatu perguruan tinggi, dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, baik sebagian ataupun seluruhnya, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka,
2. Apabila ternyata di dalam naskah skripsi ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiasi, saya bersedia SKRIPSI ini DIGUGURKAN dan GELAR AKADEMIK YANG TELAH SAYA PEROLEH DIBATALKAN, serta diproses sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.
3. Skripsi ini dapat dijadikan sumber pustaka yang merupakan HAK BEBAS ROYALTY NON EKSLUSIF.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Malang, 13 Oktober 2025
 Yang membuat pernyataan,


Fara Firzafalupi Ma'rufah
 NIM. 202110410311155

ABSTRAK

STUDI PENGGUNAAN ANTASIDA PADA PASIEN *GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD)* (Penelitian Dilakukan di Instalasi Rawat Inap RS Universitas Muhammadiyah Malang)

Fara Firzafalupi Ma'rufah⁽¹⁾, Hidajah Rachmawati⁽²⁾, Didik Hasmono⁽³⁾

⁽¹⁾Mahasiswa Program Studi Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang

⁽²⁾⁽³⁾Program Studi Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang

*E-mail : farafirzaal@webmail.umm.ac.id

Latar Belakang: *Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)* adalah gangguan sistem pencernaan yang terjadi ketika isi lambung termasuk asam lambung naik ke esofagus yang menyebabkan gejala yang mengganggu atau komplikasi yang dapat memengaruhi kesehatan pasien.

Tujuan: untuk mengetahui pola penggunaan Antasida meliputi bentuk sediaan, dosis, kombinasi, lama pemberian serta pencapaian target pada pasien GERD di RS Universitas Muhammadiyah Malang.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian observasional dengan menggunakan metode kuantitatif deskriptif dengan pendekatan retrospektif melalui cara melihat dan menyalin data yang berasal dari Rekam Medik Kesehatan pasien.

Hasil dan Kesimpulan: menunjukkan bahwa dari 32 pasien GERD yang mendapatkan pola terapi Antasida tunggal 1 pasien (3%), pola kombinasi dua sebanyak 20 pasien (63%), kombinasi tiga sebanyak 8 pasien (25%). Pola penggunaan tunggal yang digunakan adalah Antasida (3x5mL) po, kombinasi dua terbanyak yaitu Antasida* (3x5mL) po + Omeprazole (2x40mg) iv, kombinasi tiga yaitu Antasida* (3x5mL) po + Omeprazole (2x40mg) iv + Ranitidine (1x50mg) iv. Terdapat 3 pasien yang mendapatkan pola *switch*.

Kata Kunci: Antasida, *Gastroesophageal Reflux Disease*, Pada pasien

ABSTRACT

STUDY OF ANTACIDS IN GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE PATIENTS

(Research Conducted at Inpatient Department of Muhammadiyah Malang University Hospital)

Study Of Antacids In Gastroesophageal Reflux Disease Patients

Fara Firzafalupi Ma'rufah ⁽¹⁾, Hidajah Rachmawati ⁽²⁾, Didik Hasmono⁽³⁾

(1) Students of the Pharmacy Study Program, Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Malang

(2)(3) Pharmacy Study Program, Faculty of Health Sciences, University Muhammadiyah Malang

*Email: farafirzaal@webmail.umm.ac.id

Background: *Gastroesophageal Reflux Disease* (GERD) is a disorder of the digestive system that occurs when stomach contents including stomach acid rise into the esophagus causing disturbing symptoms or complications that can affect the patient's health.

Objective: To find out the pattern of use of antacids including the form of preparation, dosage, combination, duration of administration and achievement of targets in GERD patients at the University of Muhammadiyah Malang Hospital.

Methods: This study is an observational study using a descriptive quantitative method with a retrospective approach through viewing and copying data derived from patients' Health Medical Records.

Results and Conclusions: The results of the study showed that of 32 GERD patients who received a single antacid therapy pattern 1 patient (3%), a combination of two as many as 20 patients (63%), a combination of three as many as 8 patients (25%). The single use pattern used is Antacids (3x5mL) po, the two most common combinations are Antacids*(3x5mL) po + Omeprazole(2x40mg)iv, combinations of three, namely Antacids* (3x5mL) po+ Omeprazole(2x40mg)iv + Ranitidine (1x50mg) iv. There were 3 patients who got a *switch pattern*.

Keywords: Antacids, *Gastroesophageal Reflux Disease*, In patients

KATA PENGANTAR

Bismillahirrohmanirrohim

Assalamu'alaikum warohmatullahi wabarokatuh

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Studi Penggunaan Antasida Pasien *Gastroesophageal Reflux Disease* (GERD) (Penelitian dilakukan di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Universitas Muhammadiyah Malang)” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Universitas Muhammadiyah Malang. Shalawat serta salam tak lupa tercurah kepada Nabi Muhammad SAW, yang telah membawa umat manusia menuju jalan kebenaran. Dalam proses penyusunan skripsi ini, penulis menghadapi berbagai hambatan. Namun berkat doa, dukungan, bimbingan, dan kerjasama dari berbagai pihak, akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Allah SWT atas segala rahmat, petunjuk, dan ridho-Nya yang telah mengiringi setiap langkah penulis hingga akhirnya skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
2. Ibu Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si., Sp.FRS selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menimba ilmu di Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang.
3. Ibu apt. Sendi Lia Yunita, S.Farm, M.Sc. selaku Ketua Program Studi Farmasi yang telah memberikan arahan, motivasi, serta bimbingan yang sangat berarti selama masa studi penulis.
4. Ibu Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si., Sp.FRS. selaku dosen pembimbing I dan Bapak Drs. apt. Didik Hasmono, M.S. selaku dosen pembimbing II, yang dengan sabar dan penuh perhatian telah membimbing, mengarahkan, serta memberi masukan berharga di tengah kesibukan beliau.
5. Ibu Elva Asmiati, S.Farm, Apt, M.Clin.Pharm selaku dosen penguji I dan Ika Ratna Hidayati, Dr. S.Farm, Apt., M.Sc selaku dosen penguji II atas segala kritik, saran, serta arahan yang sangat membantu dalam penyempurnaan skripsi ini.

6. Seluruh dosen dan staf Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang atas ilmu, fasilitas, serta pelayanan akademik yang telah diberikan selama masa perkuliahan.
7. Kepada Bapak Ma'ruf dan Ibu Dini, orang tua tercinta sekaligus panutan saya dalam menjalani kehidupan yang selalu menjadi cahaya dalam setiap langkah penulis. Terimakasih untuk doa tulus yang tidak pernah putus, kasih sayang tanpa batas, serta pengorbanan yang tiada henti telah menjadi kekuatan terbesar hingga penulis mampu berdiri pada titik ini. Segala dukungan, baik moril maupun materil, akan selalu terpatri dalam hati sebagai warisan cinta yang tak ternilai.
8. Muhammad Alaika, kakak tercinta yang selalu hadir sebagai sahabat sekaligus penopang dalam setiap langkah penulis. Terima kasih atas doa, dukungan serta masukan dan bantuan yang begitu berarti selama perjalanan studi ini serta menjadi salah satu alasan penulis mampu menyelesaikan perjuangan ini hingga akhir.
9. Seluruh keluarga terkasih penulis yang selalu mendoakan dan memberikan support kepada penulis untuk menyelesaikan studi ini.
10. Rahmah Fitriyah, Hikmah Amalia, Nafisatuz, Rochmah Nur selaku sahabat tercinta yang dengan tulus menemani penulis dan memberikan kasih serta cinta sepenuh hati dari awal perkuliahan. Support yang sungguh luar biasa dan bantuan yang tiada henti diberikan sehingga penulis dapat menjalani perkuliahan dengan baik dan menyelesaikan skripsi.
11. Teman-teman selama perkuliahan, Margaretha, Felia Rahmah, Lufiana, Salsabella, Aura Lintang, Azzahrah Ricma, Adinda Shakira, Silmi yang telah menemani penulis sejak awal masa studi hingga saat ini, memberikan support, pengalaman serta motivasi untuk terus kuat dan semangat dalam meraih cita-cita.
12. Teman-teman tadika mesra, Dwi Eva, Septi Amalia, Nikki Nikita, Silma Hilda yang mewarnai kehidupan penulis selama masa perkuliahan dan membantu kesulitan penulis dalam menjalankan perkuliahan.

13. Silma Hilda dan Nikki Nikita selaku teman skripsi yang selalu kebersamai penulis dalam pengerjaan skripsi serta memberikan dukungan pada penulis untuk menyusun skripsi ini. Terima kasih karna sudah mau bekerja sama selama penyusunan skripsi.
14. Partner terbaik, Yazidan Sulthan Naufal yang menjadi bagian penting dalam kehidupan penulis. Terimakasih karena selalu mendengarkan keluh kesah, menguatkan di kala lelah, menjadi penyemangat penulis dalam segala hal, serta selalu memberikan dukungan, perhatian arahan kepada penulis. Dukungan yang amat berarti sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi.
15. Teman terbaik masa SMA hingga sekarang, Emilia, Syahbina, Radhita, Afiyah, Kuny dan Dhira yang selalu memberikan kebahagiaan dan support kepada penulis.
16. Teman-teman terbaik saya selama masa perkuliahan yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, terimakasih sudah menjadi keluarga terdekat selama saya menuntut ilmu, memberi motivasi, melewati suka dan duka bersama, menjadi penyemangat dikala skripsi ini, selalu menjadi garda terdepan jika penulis membutuhkan bantuan.
17. Seluruh teman angkatan 2021 serta mahasiswa/i Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan UMM yang tidak dapat disebutkan satu per satu, terima kasih atas semangat dan kebersamaannya selama ini.
18. Kepada semua pihak yang tidak dapat disebutkan secara langsung, penulis sampaikan terima kasih yang tulus atas bantuan, doa, dan dukungan yang telah diberikan hingga skripsi ini dapat terselesaikan.
19. Terakhir, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri. Fara Firzafalupi Ma'rufah, terima kasih karena sudah berani melangkah sejauh ini. Terima kasih karena tetap bertahan walaupun rasa takut sempat datang, tetapi keberanianmu selalu lebih besar daripada keraguan. Terima kasih atas usaha yang tidak pernah berhenti, atas semangat yang terus dijaga, dan atas keyakinan yang membuatmu tetap berdiri. Terima kasih karena tidak menyerah ketika menghadapi kesulitan, tidak berhenti ketika jalan terasa berat, dan tetap memilih untuk melanjutkan meskipun rasa lelah sering muncul. Terima kasih

karena sudah jujur pada rasa takut, namun tidak membiarkan rasa takut itu menghentikan langkah. Terima kasih karena mau mencoba, mau belajar, dan mau menyelesaikan apa yang sudah kamu mulai. Skripsi ini memang sebuah pencapaian, tetapi ini bukanlah akhir dari perjalananmu. Masih banyak hal yang menunggu untuk diperjuangkan, masih banyak langkah yang harus dijalani, dan masih banyak mimpi yang bisa dicapai. Teruslah melangkah, karena dirimu sudah membuktikan bahwa dengan usaha dan keberanian, kamu bisa sampai sejauh ini, dan kamu juga bisa melangkah lebih jauh lagi.

Penulis menyadari bahwa bantuan dari semua pihak selama proses penelitian ini sangat berarti dan tidak dapat dibalas dengan apapun. Semoga segala kebaikan yang telah diberikan mendapat balasan terbaik dari Allah SWT. dalam penyusunan skripsi ini masih terdapat sejumlah kekurangan, baik dari segi isi maupun penggunaan bahasa. Untuk itu, penulis sangat menghargai setiap kritik dan saran yang bersifat membangun sebagai bagian dari proses belajar. Penulis berharap karya ini dapat memberikan manfaat dan menjadi bacaan yang berguna bagi siapa pun yang membutuhkannya. Terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan, doa, dan semangat hingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.

Wassalamu'alaikum warohmatullohi wabarokatuh

Malang, 30 September 2025
Penulis,

Fara Firzafalupi Ma'rufah

DAFTAR ISI

	Halaman
Lembar Pengesahan	ii
Lembar Pengujian	iii
KATA PENGANTAR	iv
RINGKASAN	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian	4
1.4. Manfaat Penelitian	4
1.5. Tabel Pembaharuan Jurnal	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Tinjauan Tentang Lambung	6
2.1.1. Pengertian dan Anatomi Lambung	6
2.1.2. Fungsi Lambung	7
2.2. Tinjauan Tentang <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i> (GERD)	7
2.2.1. Definisi <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i> (GERD)	7
2.2.2. Epidemiologi <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i> (GERD)	8
2.2.3. Faktor Resiko <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i> (GERD)	9
2.2.4. Patofisiologi <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i> (GERD)	9
2.2.5. Etiologi <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i> (GERD)	10
2.2.6. Manifestasi Klinis	11
2.2.7. Diagnosis	11
2.2.8. Klasifikasi <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i> (GERD)	12
2.2.9. Pemeriksaan Penunjang	13
2.2.10. Komplikasi GERD	15

2.2.11. Penatalaksanaan	16
2.3. Mekanisme Kerja Antasida	20
2.4. Farmakokinetik dan Farmakodinamik Antasida.....	20
2.5. Indikasi Antasida	21
2.6. Dosis Antasida.....	21
2.7. Kombinasi Antasida	23
2.8. Efek samping Antasida.....	24
2.9. Antasida di Indonesia	24
BAB III KERANGKA KONSEP	27
3.1. Kerangka Konsep.....	27
3.2. Kerangka Operasional	28
BAB IV METODE PENELITIAN	29
4.1. Rancangan Penelitian.....	29
4.2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	29
4.3. Populasi dan Sampel Penelitian	29
4.3.1. Populasi Penelitian.....	29
4.3.2. Sampel Penelitian	29
4.3.3. Kriteria Data Inklusi.....	29
4.3.4. Kriteria Data Eksklusi.....	30
4.4. Instrumen Penelitian	30
4.5. Jumlah Sampel.....	30
4.6. Definisi Operasional.....	30
4.7. Teknik Pengumpulan Data.....	31
4.8. Analisis Data.....	32
4.9. Ethical Clearance.....	32
BAB V HASIL PENELITIAN	33
5.1. Data Demografi Pasien GERD Di RS Universitas Muhammadiyah Malang	34
5.1.1. Data Demografi Jenis Kelamin Pasien GERD Di RS Universitas Muhammadiyah Malang.....	34
5.1.2. Data Demografi Usia Pasien GERD Di RS Universitas Muhammadiyah Malang.....	34
5.1.3. Data Demografi Status Penjamin Pasien GERD Di RS Universitas Muhammadiyah Malang	35

5.1.4. Klasifikasi GERD Pada Pasien GERD Di RS Universitas Muhammadiyah Malang.....	35
5.2. Faktor Risiko Pada Pasien GERD Di RS Universitas Muhammadiyah Malang	35
5.3. Diagnosis Penyerta Pada Pasien GERD Di RS Universitas Muhammadiyah Malang.....	36
5.4. Pola Penggunaan Antasida Pada Pasien GERD	36
5.4.1. Pola Terapi Antasida pada Pasien GERD.....	36
5.4.2. Penggunaan Golongan Antasida Dalam Terapi pada Pasien GERD	37
5.4.3. Pola Penggunaan Antasida Tunggal pada Pasien GERD	37
5.4.4. Pola Penggunaan Antasida Kombinasi 2 pada Pasien GERD	37
5.4.5. Pola Penggunaan 3 Kombinasi pada Pasien GERD	38
5.5. Pola Pergantian (<i>Switching</i>) Terapi Antasida Pada Pasien GERD.....	39
5.6. Lama Terapi Antasida Yang Diberikan Pada Pasien GERD.....	39
5.7. Terapi Selain Antasida pada Pasien GERD.....	40
5.8. Lama Perawatan Pasien GERD Masuk Rumah Sakit (MRS)	40
5.9. Kondisi Pasien GERD Keluar Rumahh Sakit (KRS)	41
BAB VI PEMBAHASAN.....	42
BAB VII KESIMPULAN	60
7.1. Kesimpulan.....	60
7.2. Saran	60
DAFTAR PUSTAKA.....	61
LAMPIRAN.....	67

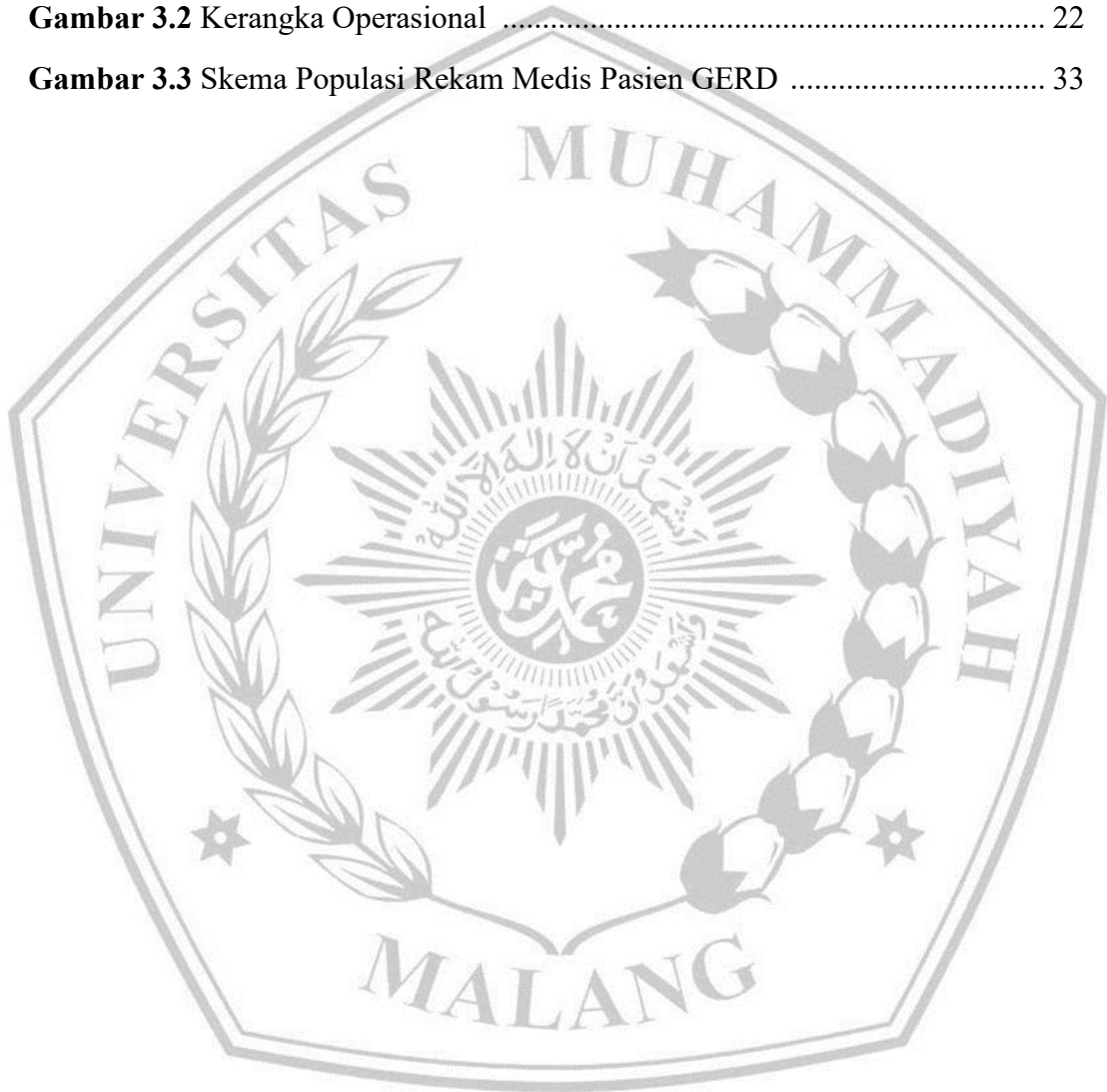
DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
Tabel I.1 Keterbaruan Jurnal.....	5
Tabel II.1 Klasifikasi Gastroesophageal Refluks Disease (GERD).....	13
Tabel II.2 Dosis Antasida.....	22
Tabel II.3 Jenis Antasida di Indonesia.....	24
Tabel V.1 Data Demografi Jenis Kelamin	134
Tabel V.2 Data Demografi Usia Pasien	134
Tabel V.3 Data Demografi Status Penjamin	134
Tabel V.4 Klasifikasi Pasien GERD Di RS UMM	135
Tabel V.5 Faktor Resiko Pasien GERD Di RS UMM	135
Tabel V.6 Diagnosis Penyerta	136
Tabel V.7 Antasida yang Diterima Pasien GERD Di RS UMM.....	136
Tabel V.8 Pola Penggunaan Antasida Pada Pasien GERD	137
Tabel V.9 Pola Penggunaan Antasida Tunggal pada Pasien GERD	137
Tabel V.10 Pola Penggunaan Antasida Kombinasi 2 pada Pasien GERD.....	138
Tabel V.11 Pola Penggunaan Antasida Kombinasi 3 pada Pasien GERD.....	138
Tabel V.12 Pola Pergantian (<i>Switching</i>) Terapi Antasida Pada Pasien GERD...	139
Tabel V.13 Lama Terapi Antasida Pada Pasien GERD	139
Tabel V.14 Terapi Selain Antasida Pada Pasien GERD	40
Tabel V.15 Lama Perawatan	40
Tabel V.16 Kondisi Pasien GERD KRS	41



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Lambung.....	5
Gambar 2.2 Perbedaan Lambung Normal dan GERD	6
Gambar 2.3 Patofisiologi GERD	8
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	21
Gambar 3.2 Kerangka Operasional	22
Gambar 3.3 Skema Populasi Rekam Medis Pasien GERD	33



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup	67
Lampiran 2 .Surat Ijin Penelitian RS	68
Lampiran 3. Ethical Clearance	69
Lampiran 4. Surat Pernyataan Orisinilitas	73
Lampiran 5. Form Bebas Plagiasi P2	71
Lampiran 6. Kartu Kendali Plagiasi	72
Lampiran 7. Form Bebas Plagiasi	68
Lampiran 8. Tabel Induk Data Demografi Pasien GERD di RS UMM Malang ...	69
Lampiran 9. Tabel Induk Pola Penggunaan Antasida Pasien GERD di RS UMM Malang	73
Lampiran 10. Tabel Induk Terapi Lain Pasien GERD di RS UMM Malang	98



DAFTAR PUSTAKA

- Ajjah, B. F. F., Mamfaluti, T., & Putra, T. R. I. (2020). Hubungan Pola Makan Dengan Terjadinya Gastroesophageal Reflux Disease (Gerd). *Journal of Nutrition College*, 9(3), 169–179. <https://doi.org/10.14710/jnc.v9i3.27465>
- A. A., . E. D. F., . Y. W., . F. R., & . M. (2022). Pemahaman Tentang Sistem Pencernaan Manusia dan Hewan Siswa SDN Sukabumi 6 Probolinggo. *Jurnal Pendidikan, Sains Dan Teknologi*, 1(3), 250–251. <https://doi.org/10.47233/jpst.v1i2.354>
- AL-Frejat, Z., Martini, N., Esper, A., Al-Frejat, D., Younes, S., & Hanna, M. (2024). GERD: Latest update on acid-suppressant drugs. *Current Research in Pharmacology and Drug Discovery*, 7(May), 100198. <https://doi.org/10.1016/j.crphar.2024.100198>
- Anfal Didik Kuswono, Bun Yurizali, R. R. A. (2021). Kejadian Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) Dengan GERD-Q Pada Mahasiswa Kedokteran. *Primary Care for Emergency Physicians*, 125–132. https://doi.org/10.1007/978-3-319-44360-7_11
- Ariyani, F., Martini, M., Hestningsih, R., & Fauzi, M. (2024). Gambaran Perilaku (Pengetahuan, Sikap, Dan Perilaku) Pencegahan Gastroesophageal
- Baklola, M., Terra, M., Badr, A., Fahmy, F. M., Elshabrawy, E., Hawas, Y., Abdel-Hady, D., & El-Gilany, A. H. (2023). Prevalence of gastro-oesophageal reflux disease, and its associated risk factors among medical students: a nation-based cross-sectional study. *BMC Gastroenterology*, 23(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12876-023-02899-w>
- DiPiro, J. T., Schwinghammer, T. L. and Ellingrod, V. L. (2020) *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach*, Eleventh Edition. 11th edn. New York: McGraw Hill.
- Fahrial, A., Chaidir, S., Dadang, A., Kaka, M., Marcellus, R., Murdani, S. K., Tjahjadi, A., & Tedjasaputra, R. (2022). *Perkumpulan Gastroenterologi Indonesia (PGI) Editor*.
- Fitri, F., Novialdi, N., & Triana, W. (2014). Diagnosis dan Penatalaksanaan Striktur Esofagus. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 3(2), 262–269. <https://doi.org/10.25077/jka.v3i2.103>

- Reflux Disease (Gerd) Pada Mahasiswa. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 12(1), 115–119. <https://doi.org/10.14710/jkm.v12i1.39705>
- Dyson, T. (2016). Gastroesophageal reflux disease (GERD). *Primary Care for Emergency Physicians*, 125–132. https://doi.org/10.1007/978-3-319-44360-7_11
- Garg, V., Narang, P., & Taneja, R. (2022). Antacids revisited: review on contemporary facts and relevance for self-management. *Journal of International Medical Research*, 50(3). <https://doi.org/10.1177/03000605221086457>
- Hafizh, S., & Debby, M. L. (2021). Hubungan Gastroesophageal Reflux Disease Dengan Kualitas Tidur Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Sumatera Utara. *Jurnal Ilmiah Maksitek*, 6(2), 29–33.
- Hazim, A., & Abdullah, M. (2018). Tata Laksana Endoskopik pada Striktur Esofagus. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 5(2), 101. <https://doi.org/10.7454/jpdi.v5i2.178>
- Hegar, B., & Mulyani, R. L. (2016). Esofagitis Refluks Pada Anak. *Sari Pediatri*, 8(1), 43. <https://doi.org/10.14238/sp8.1.2006.43-53>
- Hernisawati, H., & Haikal, H. (2022). Pendampingan Pasien GERD (Gastroesophageal Reflux Disease) dalam Upaya meningkatkan Motivasi Penyembuhan Menggunakan Layanan Konseling Individual. *Jurnal Pengabdian Multidisiplin*, 1(2), 65–71. <https://doi.org/10.51214/japamul.v1i2.103>
- Hershcovici, T., & Fass, R. (2010). Nonerosive Reflux Disease (NERD) - An Update. *Journal of Neurogastroenterology and Motility*, 16(1), 8–21. <https://doi.org/10.5056/jnm.2010.16.1.8>
- Jandee, S., Keeratichananont, S., Tack, J., & Vanuytsel, T. (2022). Concise Review: Applicability of High-resolution Manometry in Gastroesophageal Reflux Disease. *Journal of Neurogastroenterology and Motility*, 28(4), 531–539. <https://doi.org/10.5056/jnm22082>
- Jefi; Hendri; Afni, Nurul; Salim, Iqbal, Y. (2022). *Penerapan Algoritma Naive*

Bayes Dalam Memprediksi Penjualan Material. 12(2), 10–15.

Katzung B G. *Basic Clinical Pharmacology*. 16th Ed. North America : Mc Graw Education. 2024. P. 2-8, 642-643

Kemenkes RI. (2020). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit.

Lin, C. C., Geng, J. H., Wu, P. Y., Huang, J. C., Hu, H. M., Chen, S. C., & Kuo, C. H. (2024). Sex difference in the associations among risk factors with gastroesophageal reflux disease in a large Taiwanese population study. *BMC Gastroenterology*, 24(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12876-024-03254-3>

Ida Royani, Khusnul Syafitri, Pratiwi Nasir Hamzah, Indah Lestari Daeng Kanang, & Shulhana Mokhtar. (2024). Hubungan Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) dengan Konsentrasi Belajar Mahasiswa Angkatan 2021. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 4(3), 181–187. <https://doi.org/10.33096/fmj.v4i3.410>

Mustika, S., & Nugraha, B. E. (2019). Barrett 's Esophagus. *The Indonesian Journal of Gastroenterology, Hepatology and Digestive Endoscopy*, 20(2), 96–103.

Nadi, B., Siagian, I. F., & Girsang, E. (2022). Identifikasi Penggunaan Obat Pada Pasien Gastroesophageal Raflux Disease (Gerd) Di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Royal Prima. *Journal Health and Science ; Gorontalo Journal Health & Science Community*, 6, 187–201.

Nurhaidah, F. S., Anugrah, S. D., Putri, A. F., Tukloy, W. D. R., Khairunnisa, S., Primadani, L. H., Wahyudi, T., Aisyia, A., Kamaruzzaman, A. R., Shofa, K. N., & Nita, Y. (2021). Pengetahuan Mahasiswa Universitas Airlangga Mengenai Dispepsia, Gastritis, Dan Gerd Beserta Antasida Sebagai Pengobatannya. *Jurnal Farmasi Komunitas*, 8(2), 57. <https://doi.org/10.20473/jfk.v8i2.24116>

Khoiriyah, M., Rahayu, Y. P., Rachman, E. A., & Septiwiani, N. (2023). Tingkat Pengetahuan Dan Resiko Dari Interaksi Obat Antasida Di Kabupaten Bojonegoro. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(1), 232–240.

Fadilah, S. N., Herdiana, Y., Farmasi, F., & Padjadjaran, U. (2023). *Farmaka Farmaka*. 21, 389–398.

Fawzee Sembiring, B. K., Rini, E. S., & Yuliaty, T. (2022). Content marketing

- strategies to maximize product sales SMEs in North Sumatra. *Modeling Economic Growth in Contemporary Indonesia*, June, 69–79. <https://doi.org/10.1108/978-1-80262-431-120221005>
- Paputungan, F. (2023). Karakteristik perkembangan masa dewasa awal. *Journal of Education and Culture (JEaC)*, 3(1), 47–56.
- Patel, D., Fass, R., & Vaezi, M. (2021). Untangling Nonerosive Reflux Disease From Functional Heartburn. *Clinical Gastroenterology and Hepatology*, 19(7), 1314–1326. <https://doi.org/10.1016/j.cgh.2020.03.057>
- Pegu, K. D. (2020). Pharmacology of antacids. *Southern African Journal of Anaesthesia and Analgesia*, 26(6), S133–S136. <https://doi.org/10.36303/sajaa.2020.26.6.s3.2558>
- Putri, A. K. Z., Sopiah, P., & Ridwan, H. (2023). Modifikasi Gaya Hidup Dan Kajian Pengobatan Pada Penderita Gastroesophageal Reflux Disease (GERD). *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 9(2), 358–366.
- Prabata Adam, Adelia Nova Prahasury, A. G. (2024). *Potassium-Competitive Acid Blocker sebagai Alternatif Penghambat Pompa Jurnal Penyakit Dalam Indonesia Potassium-Competitive Acid Blocker sebagai Alternatif Penghambat Pompa Proton untuk Mengatasi Gejala Gastroesophageal Reflux Disease : Sebuah Laporan Ka. November.* <https://doi.org/10.7454/jpdi.v11i3.1495>
- Rafsanjani, I. et al. (2021) 'Imaging Pada Gastroesogafagial Reflux Disease Imaging on Gastroesogafagial Reflux Disease', Publikasi Ilmiah, pp. 1563– 1570.
- Rahim, A. R., Syamsu Rijal, Wello, E. A., Lisa Yuniati, Nasaruddin, H., & Ali Aspar Mappahya. (2022). Pengaruh Kunyit Kuning Terhadap Gambaran Makroskopik Lambung Tikus yang Diinduksi Alkohol Absolut. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 2(8), 528–536. <https://doi.org/10.33096/fmj.v2i8.103>
- Retno Amalia, Agung Endro Nugroho, P. (2024). *Narrative Review : Keberhasilan Terapi Proton Pump Inhibitor (PPI) Pada Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)*. 20(4), 513–524.
- Sharma, P., & Yadlapati, R. (2021). Pathophysiology and treatment options for

- gastroesophageal reflux disease: looking beyond acid. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1486(1), 3–14. <https://doi.org/10.1111/nyas.14501>
- Saputera, M. D., & Budianto, W. (2017). Diagnosis dan Tatalaksana Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) di Pusat Pelayanan Kesehatan Primer. *Journal Continuing Medical Education*, 44(5), 329–332.
- Sekedang, Wahyudi., 2020. (n.d.). Etika informasi dalam menjaga kerahasiaan dokumen rekod medis pada Puskesmas Biak Muli Aceh Tenggara. 32–40
- Mustika, S., & Nugraha, B. E. (2019). Barrett 's Esophagus. *The Indonesian Journal of Gastroenterology, Hepatology and Digestive Endoscopy*, 20(2), 96– 103.
- Khoiriyah, M., Rahayu, Y. P., Rachman, E. A., & Septiwiani, N. (2023). Tingkat Pengetahuan Dan Resiko Dari Interaksi Obat Antasida Di Kabupaten Bojonegoro. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(1), 232–240.
- Rahim, A. R., Syamsu Rijal, Wello, E. A., Lisa Yuniati, Nasaruddin, H., & Ali Aspar Mappahya. (2022). Pengaruh Kunyit Kuning Terhadap Gambaran 36 Makroskopik Lambung Tikus yang Diinduksi Alkohol Absolut. *Fakumi Medical Journal: Jurnal Mahasiswa Kedokteran*, 2(8), 528–536. <https://doi.org/10.33096/fmj.v2i8.103>
- Wei, N., Liu, M.-H., & Song, Y.-H. (2024). Causal associations between gastroesophageal reflux disease and essential hypertension: A bidirectional Mendelian randomization study. *World Journal of Clinical Cases*, 12(5), 880–890. <https://doi.org/10.12998/wjcc.v12.i5.880>
- Woalder, & Mary K. Tripp, PhD, M. (2022). 乳鼠心肌提取 HHS Public Access. *Physiology&Behavior*, 176(1), 139–148. <https://doi.org/10.1016/j.mayocp.2020.10.004>. Sex-
- Wulan, W., & Sari, M. L. (2024). *Studi Penggunaan Obat pada Pasien Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) Rawat Jalan di RS . Aura Syifa Kediri Periode Januari - November 2022 rumah sakit , klinik dan puskesmas . Ketidaktepatan indikasi , obat , dosis , cara pemberian , dan interval wa . 3.*
- Xu, C., & Niu, X. (2022). *Review Article Progress on the Mechanism of Visceral Hypersensitivity in Nonerosive Reflux Disease. 2022.*
- Yadlapati, R., Gawron, A. J., Gyawali, C. P., Chen, J., Clarke, J., Fass, R., Jain, A., Lynch, K., Khan, A., Katz, P. O., David, A., Richter, J., Schnoll-sussman, F.,

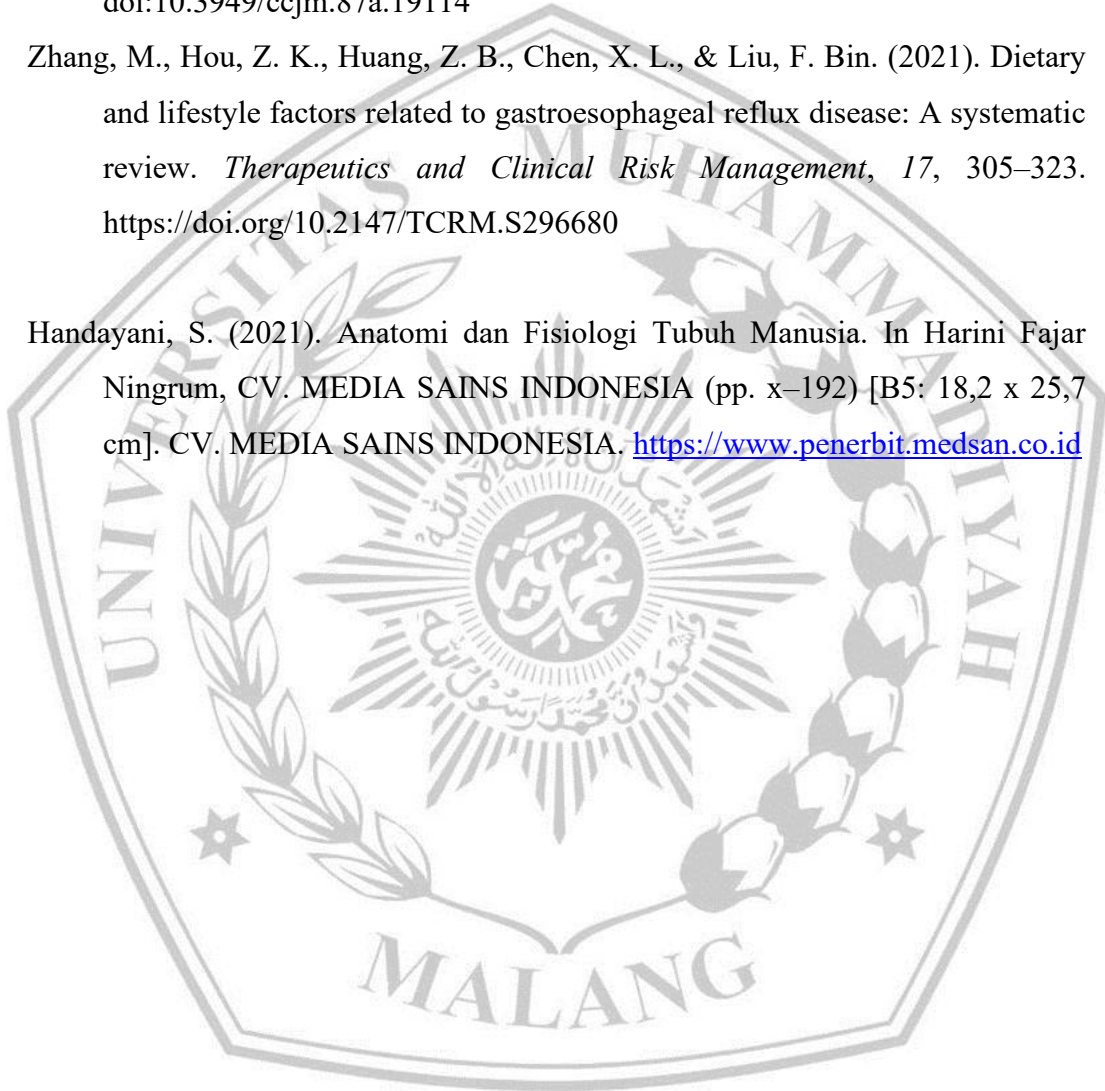
Spechler, S. J., & Michael, F. (2023). *HHS Public Access responders : recommendation statements*. 56(8), 1274–1283.

<https://doi.org/10.1111/apt.17180>.Clinical

Young, A., Kumar, M.A., & Thota, P.N. (2020). ‘GERD : A Practical Approach’, *Cleveland Clinic Journal of Medicine*, 87(4), pp. 223-230. Available at : doi:10.3949/ccjm.87a.19114

Zhang, M., Hou, Z. K., Huang, Z. B., Chen, X. L., & Liu, F. Bin. (2021). Dietary and lifestyle factors related to gastroesophageal reflux disease: A systematic review. *Therapeutics and Clinical Risk Management*, 17, 305–323. <https://doi.org/10.2147/TCRM.S296680>

Handayani, S. (2021). *Anatomi dan Fisiologi Tubuh Manusia*. In Harini Fajar Ningrum, CV. MEDIA SAINS INDONESIA (pp. x–192) [B5: 18,2 x 25,7 cm]. CV. MEDIA SAINS INDONESIA. <https://www.penerbit.medsan.co.id>



Lampiran 5. Form Bebas Plagiasi P2



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FARMASI
farmasi.umm.ac.id | farmasi@umm.ac.id

HASIL DETEKSI PLAGIASI

FORM P2

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro Tugas Akhir Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang, yang telah dilaksanakan pada hari dan tanggal 11 Oktober 2025 pada karya ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : FARA FIRZAFALUPI MA'RUF AH
 NIM : 202110410311155
 Program Studi : Farmasi
 Bidang Minat : Farmasi Klinis
 Judul Naskah : STUDI PENGGUNAAN ANTASIDA PADA PASIEN GERD DI RS

Jenis naskah : skripsi / naskah publikasi / lain-lain
 Keperluan : mengikuti **ujian seminar hasil skripsi**
 Hasil dinyatakan : **MEMENUHI / TIDAK MEMENUHI SYARAT*** dengan rincian sebagai berikut

No	Jenis naskah	Maksimum kesamaan	Hasil deteksi
1	Bab 1 (pendahuluan)	10	10
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)	25	0
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	10
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	0
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	0
6	Naskah publikasi	25	11

Keputusannya : **LOLOS / TIDAK LOLOS** plagiasi

Malang, 11 Oktober 2025

Petugas pengecek plagiasi

