

**SKRIPSI**

**IDENTIFIKASI DRPs INTERAKSI PADA PASIEN  
GANGGUAN LAMBUNG (*DYSPEPSIA, GASTRITIS, PEPTIC  
ULCER*) DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD EMBUNG  
FATIMAH KOTA BATAM**



**LATHIFAH SAFITRI**

**61608100821058**

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI  
INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA  
BATAM**

**2026**

**IDENTIFIKASI DRPs INTERAKSI OBAT PADA PASIEN  
GANGGUAN LAMBUNG (*DYSPEPSIA, GASTRITIS, PEPTIC  
ULCER*) DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD EMBUNG  
FATIMAH KOTA BATAM**



Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Pada  
Program Studi Sarjana Farmasi

**SKRIPSI**

**LATHIFAH SAFITRI**

**61608100821058**

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI**

**INSTITUT KESEHATAN MITRA BUNDA**

**BATAM**

**2026**

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Lathifah Safitri

NIM : 61608100821058

Judul : Identifikasi DRPs interaksi pada pasien Gangguan Lambung (*dyspepsia, gastritis, peptic ulcer*) Di Instalasi Rawat Inap RSUD Embung Fatimah Kota Batam

Program Studi : Sarjana Farmasi

Institusi : Institut Kesehatan Mitra Bunda

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Skripsi ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Batam, 22 Mei 2026

Pembuat Pernyataan

**Lathifah Safitri**

Mengetahui,

Pembimbing I



**Prof. apt. Fatma Sri Wahyuni, Ph.D**

**NIDN. 0013047407**

Pembimbing II



**apt. Habibi Deswilyaz Ghiffari, M Farm**

**NUPTK: 3533772673130300**

## PERNYATAAN PERSETUJUAN

Judul : Identifikasi DRPs interaksi pada pasien Gangguan Lambung  
(*dyspepsia, gastritis, peptic ulcer*) di Instalasi Rawat Inap RSUD  
Embung Fatimah Kota Batam

Nama Mahasiswa : Lathifah Safitri

NIM : 61608100821058

Skripsi ini telah diperiksa, disetujui dan akan dipertahankan di hadapan tim penguji skripsi  
Institut Kesehatan Mitra Bunda.

Batam, 22 Mei 2026

Pembimbing 1



**Prof.apt.Fatma Sri Wahyuni,Ph.D**  
NIDN. 0013047407

Pembimbing II,



**apt.Habibi Deswilyaz Ghiffari,M Farm**  
NUPTK. 3533772673130300

Mengetahui,  
Program Studi Sarjana Farmasi  
Ketua,



**Ghalib Syukrillah Syahputra, M.Farm**  
NUPTK. 7436770671130250



## PENGESAHAN

Skripsi ini Telah Dipertahankan dan Telah Diperbaiki Sesuai Dengan  
Masukan Dewan Penguji Skripsi  
Program Studi Sarjana Farmasi  
Institut Kesehatan Mitra Bunda  
Pada Tanggal 22 Mei 2026

Mengesahkan  
Program Studi Sarjana Farmasi  
Institut Kesehatan Mitra Bunda

Pembimbing I

**Prof. apt. Fatma Sri Wahyuni, Ph.D**

**NIDN. 0013047407**

Penguji I

**apt. Suci Fitriani Sammulia, M.Sc**

**NUPTK. 4859765666237150**

Pembimbing II

**apt. Habibi Deswilyaz Ghiffari, M Farm**

**NUPTK. 3533772673130300**

Penguji II

**Ghalib Syukrillah Syahputra, M.Farm**

**NUPTK. 7436770671130250**

Penguji III

**apt. Eka Febriyanti M.Farm**

**NUPTK. 6534773674230330**

Mengetahui,  
Program Studi Sarjana Farmasi  
Ketua,

**Ghalib Syukrillah Syahputra, M. Farm.**

**NUPTK. 7436770671130250**

## HALAMAN PERSEMBAHAN



*Alhamdulillahirabbil'alamin, puji syukur yang tak terhingga saya panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan rahmat, hidayah, nikmat kesehatan, kekuatan, serta kemudahan yang telah diberikan, sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada Nabi Muhammad SAW, suri teladan terbaik sepanjang masa, yang telah membawa umat manusia dari zaman kegelapan menuju zaman yang penuh dengan ilmu pengetahuan dan peradaban. Semoga saya senantiasa dapat meneladani akhlak mulia dan perjuangan beliau dalam menuntut ilmu, sehingga diperoleh setiap usaha yang dilakukan dapat menjadi berkah dan memberikan manfaat bagi kehidupan.*

***Dan Saya persembahkan skripsi ini kepada orang-orang terbaik dan kusayangi dalam hidup saya:***

***Kepada Kedua Orang Tuaku***

***Ayah “Salim Fikri ” dan Ibu “Tri Karyani”***

*Ayah dan Ibu tercinta, Terima kasih dari lubuk hati terdalam atas cinta, doa, dan pengorbanan yang tak pernah berhenti mengalir dalam hidupku. Setiap langkah yang kujalani selalu disertai kekuatan dari doa kalian, yang membuatku mampu bertahan hingga titik ini.*

*Karya sederhana ini kupersembahkan sebagai wujud kecil dari rasa terima kasih dan baktiku. Mungkin tak akan pernah sebanding dengan segala yang telah kalian berikan, namun semoga dapat menjadi kebahagiaan untuk Ayah dan ibu.*

*Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, keberkahan, dan kebahagiaan untuk kalian. Aamiin.*

***Kepada Saudara Saudari Penulis***

***Abang “ Muh. Lukman Saiful Fikri, M.T ” Kakak “Khoerun Nissa Safitri, M.T”, Dan Adik Tersayang “Laila Safitri A.Md.T”***

*Untuk Abang, Kakak, dan adik tersayang, terima kasih telah menjadi bagian dari proses panjang yang penuh perjuangan dan cerita, tantangan, dan pembelajaran. Terima kasih*

*atas dukungan, materi, semangat, keceriaan, dan doa yang selalu kalian berikan. Kalian adalah penyemangat dalam setiap perjuanganku sampai di titik ini.*

***Dosen Pembimbing yang Terhormat***

*Terima kasih bimbingan, arahan, kesabaran, dan ilmu yang telah diberikan selama proses penyusunan skripsi ini. Tanpa bimbingan Bapak dan Ibu, skripsi ini tidak akan dapat terselesaikan dengan baik.*

***Dosen Farmasi dan Staff Laboratorium IKMB***

*Bapak/Ibu Dosen Farmasi Institut Kesehatan Mitra Bunda Batam yang telah memberikan ilmu, pengetahuan, dan wawasannya sebagai pedoman dan bekal bagi penulis.*

***Kepada Sahabat Seperjuanganku***

***“Agustinawati dan Stevannie Davira Putri”***

*Terima kasih karena selalu menjadi pendengar yang setia dan tempat berbagi cerita, serta mampu menerima setiap sisi baik maupun kurang dari diri penulis tanpa pernah menghakimi. Di saat penulis merasa lelah, ragu, bahkan hampir menyerah, kehadiran kalian dengan kata-kata sederhana namun penuh makna. Semangat, pengingat, tawa, dan kebersamaan yang kita lalui bersama menjadi bagian berharga, kenangan dan kebersamaan yang pernah kita lalui tetap menjadi bagian yang tak tergantikan*

*Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kebahagiaan, kesehatan, dan keberkahan dalam setiap langkah kehidupan kalian.*

***Kepada Diri Sendiri***

*Terimakasih karena tidak menyerah ketika jalan di depan terasa gelap, ketika keraguan datang silih berganti, dan ketika langkah terasa berat untuk di teruskan. Terimakasih karena tetap memilih untuk melanjutkan, walau seringkali tidak tahu pasti kemana arah ini akan membawa. Terima kasih karna sudah mempercayai proses, meski hasil belum sesuai harapan. Meski harus menghadapi kegagalan, kebingungan, bahkan perasaan ingin menyerah. Terima kasih karena tetap jujur pada rasa takut, namun tidak membiarkan rasa takut itu membatasi langkah, Karena keberanian bukanlah ketiadaan rasa takut, melainkan keinginan untuk tetap bergerak meski takut masih melekat erat, dan paling penting, terima kasih karena sudah berani memilih, untuk mencoba, memilih untuk belajar, dan memilih untuk menyelesaikan apa yang telah kamu mulai.*

***"Jika semuanya berjalan dengan mudah, enggkau akan lupa caranya berdoa dan meminta"***

***-Lathifah Safitri-***

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji dan syukur penulis ucapkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi ini, tidak lupa pula sholawat dan salam selalu tercurah kepada Nabi besar Muhammad SAW. Sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul **“Identifikasi DRPs interaksi pada pasien Gangguan Lambung (*dyspepsia, gastritis, peptic ulcer*) di Instalasi Rawat Inap RSUD Embung Fatimah Kota Batam”**.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi Institut Kesehatan Mitra Bunda. Penulis menyadari bahwa penulis tidak dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik tanpa bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini, kepada:

1. Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
2. Kepada kedua orang tua tercinta penulis, Ayahanda Salim Fikri dan Ibunda Tri Karyani Amperawati, meskipun kita bukan keluarga yang terbiasa mengungkapkan perasaan dari hati ke hati, penulis tahu bahwa di balik keheningan itu tersimpan doa dan harapan yang tidak pernah putus untuk

penulis. Penulis memahami dan merasakan bahwa cinta serta dukungan yang Ayahanda dan Ibunda berikan selama ini hadir dalam bentuk yang sederhana namun penuh makna. Kalian mungkin tidak selalu mengucapkannya, tetapi tindakan dan keberadaan kalian adalah bukti kasih sayang yang begitu besar bagi penulis. Setiap langkah dan pencapaian yang penulis raih, termasuk selesainya skripsi ini, tidak terlepas dari doa, pengorbanan, dan harapan yang selalu kalian panjatkan. Terima kasih atas segala pengorbanan, doa, restu, serta kasih sayang yang tiada henti diberikan kepada penulis. Semoga Allah melimpahkan keselamatan, rahmat, dan keberkahan-Nya kepada Ayahanda dan Ibunda;

3. Ibu Dr. Nelli Roza, S.Kp., M.Kes selaku Rektor Institut Kesehatan Mitra Bunda Batam.
4. Bapak Ghalib Syukrillah Syahputra, M.Farm selaku Ketua Prodi Sarjana Farmasi Institut Kesehatan Mitra Bunda Batam;
5. Ibu Ns.Savitri Gemini M. Kep, Dekan FIK Kesehatan Institut Mitra Bunda Batam
6. Ibu Prof.apr. Fatma Sri Wahyuni,Ph.D selaku Dosen Pembimbing I, berkat kritik dan saran beliau penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal penelitian ini dengan baik dan sungguh-sungguh.
7. Bapak apt. Habibi Deswilyaz Ghifarri,M.Farm selaku Dosen Pembimbing II, berkat kritik dan saran beliau penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal penelitian ini dengan baik dan sungguh-sungguh.
8. Ibu apt. Suci Fitriani Sammulia., M.Sc sebagai penguji pertama yang telah

memberikan bimbingan, serta saran dan masukan yang berharga demi penyempurnaan skripsi ini.

9. Bapak Ghalib Syukrillah Syahputra, M.Farm sebagai penguji kedua yang telah memberikan bimbingan, serta saran dan masukan yang berharga demi penyempurnaan skripsi ini.
10. Ibu apt. Eka Febriyanti., M.Farm sebagai penguji ketiga yang telah memberikan bimbingan, serta saran dan masukan yang berharga demi penyempurnaan skripsi ini.
11. Bapak dan Ibu Dosen Program Studi Sarjana Farmasi Institut Kesehatan Mitra Bunda Batam atas segala ilmu, nasihat, arahan, waktu, dan dukungan yang selalu diberikan kepada penulis.
12. Kepada saudara dan saudari penulis, Abang Muhammad Luqman Saiful Fikri, kakak Khorunnisa Safitri dan adik Laila Safitri. Terima kasih atas canda tawa, semangat, serta waktu nya yang selalu membantu, mendukung, menghibur di saat penulis merasa lelah. Kehadiran kalian mengingatkan penulis bahwa perjuangan ini tidak hanya untuk diri sendiri, tetapi juga untuk masa depan kita bersama.
13. Kepada Sahabat penulis Nurudina Awalia Paramita meskipun saat ini jarak memisahkan kita dan berada di kota yang berbeda, penulis selalu merasakan dukungan tulus dan kehadiran berharhga dari nya. Meski tidak selalu bisa bertatap muka, ikatan persahabatan kita tetap kuat dan memberikan kekuatan yang luar biasa di setiap langkah. Terima kasih atas setiap kenangan indah, setiap perjalanan hidup, dan setiap dukungan tak langsung yang selalu kalian berikan.

14. Kepada sahabat Seperjuangan penulis, Agustinawati dan Stevannie Davira Putri, perjumpaan kita di bangku perkuliahan merupakan anugerah yang tidak pernah penulis duga sebelumnya. Kalian bukan hanya sekadar teman, sahabat melainkan saudara yang selalu hadir dalam setiap fase perjalanan penulis. Terima kasih karena selalu menjadi pendengar yang setia dan tempat berbagi cerita, serta mampu menerima setiap sisi baik maupun kurang dari diri penulis tanpa pernah menghakimi. Di saat penulis merasa lelah, ragu, bahkan hampir menyerah, kehadiran kalian dengan kata-kata sederhana namun penuh makna mampu menguatkan kembali langkah yang mulai goyah. Semangat, pengingat, tawa, dan kebersamaan yang kita lalui bersama menjadi bagian berharga yang tidak akan pernah penulis lupakan. Semoga Allah SWT senantiasa memberikan kebahagiaan, kesehatan, dan keberkahan dalam setiap langkah kehidupan kalian.
15. Teman-teman perkuliahan Fadia, Sulastriatun, Dilla Amanda, Sisca Pratiwi, Anggi Susilawati, Hikmah Riamadanti, Kurnia Puspita dan Safinatun Naja yang telah menemani masa-masa perkuliahan hingga sekarang;
16. Rekan-rekan Artemis 21 yang telah bekerja sama dan saling memberi dukungan.
17. Terima kasih Saya ucapkan senetron Asmara Gen Z khususnya Harqeel (harry aqeela) yang telah menemani hari-hari penulis selama proses penyusunan skripsi ini, cerita kalian sering kali menjadi tempat penulis beristirahat sejenak sebelum kembali melanjutkan perjuangan.

18. Seluruh pihak yang memberikan bantuan kepada penulis namun tidak dapat di sebutkan satu persatu. Terimah kasih atas bantuan, semangat, dan doa terbaik yang di berikan kepada penulis selama ini.
19. Terakhir, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada diri sendiri, Lathifah Safitri, terimakasih karena telah bertahan sejauh ini. Terimakasih karena tidak menyerah ketika jalan di depan terasa gelap, ketika keraguan datang silih berganti, dan ketika langkah terasa berat untuk di teruskan. Terimakasih karena tetap memilih untuk melanjutkan, walau seringkali tidak tahu pasti kemana arah ini akan membawa. Terima kasih karna telah menjadi teman paling setia bagi diri sendiri, hadir dalam sunyi, dalam lelah, dalam diam yang penuh tanya. Terima kasih karna sudah mempercayai proses, meski hasil belum sesuai harapan. Meski harus menghadapi kegagalan, kebingungan, bahkan perasaan ingin menyerah. Terima kasih karena tetap jujur pada rasa takut, namun tidak membiarkan rasa takut itu membatasi langkah, terima kasih karena sudah berani memilih, untuk mencoba, memilih untuk belajar, dan memilih untuk menyelesaikan apa yang telah kamu mulai. Akhirnya Penulis menyampaikan terima kasih yang setulus tulusnya kepada semua pihak yang turut membantu dalam penulisan Skripsi Penelitian ini. Semoga Allah SWT, melimpahkan Rahmat-Nya kepada kita semua.

Batam, 25 Mei 2026

**Lathifah Safitri**

**IDENTIFIKASI DRPs INTERAKSI PADA PASIEN  
GANGGUAN LAMBUNG (*DYSPEPSIA, GASTRITIS, PEPTIC  
ULCER*) DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD EMBUNG  
FATIMAH KOTA BATAM**

Lathifah Safitri

Program Studi Sarjana Farmasi

Institut Kesehatan Mitra Bunda

Dosen Pembimbing

Prof.apr. Fatma Sri Wahyuni,Ph.D

apr. Habibie Deswilyaz Ghiffari M.Farm

**ABSTRAK**

Gangguan lambung seperti dispepsia, gastritis, dan peptic ulcer memerlukan terapi obat yang rasional karena penggunaan kombinasi obat berpotensi menimbulkan DRPs, interaksi obat. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis karakteristik pasien, pola penggunaan obat, dan DRPs interaksi obat pada pasien gangguan lambung rawat inap di RSUD Embung Fatimah Kota Batam tahun 2024. Penelitian ini merupakan studi observasional retrospektif menggunakan data rekam medis periode Januari–Desember 2024. Sampel penelitian berjumlah 65 pasien. Data dianalisis secara deskriptif meliputi karakteristik pasien, terapi utama, terapi pendukung, serta kejadian interaksi obat. Hasil penelitian menunjukkan pasien didominasi perempuan (63,08%) dan kelompok usia >56 tahun (30,77%). Diagnosis terbanyak adalah dispepsia (49,23%), diikuti peptic ulcer (30,77%) dan gastritis (20,00%). Terapi utama yang paling banyak digunakan adalah golongan anti sekretori dan antiemetik (masing-masing 26,16%), diikuti proton pump inhibitor (24,62%) dan pelindung mukosa (23,08%). Terapi pendukung terbanyak adalah analgesik (parasetamol) sebesar 33,85%. Ditemukan 22 kejadian DRPs interaksi obat, yang hanya di lihat dari data peresepan obat dengan interaksi paling sering antara antasida dan ondansetron (27%) serta lansoprazole dan sucralfate (18%). Seluruh interaksi tergolong tingkat keparahan moderat . Kesimpulan penelitian ini menunjukkan bahwa interaksi obat cukup sering terjadi pada pasien gangguan lambung rawat inap sehingga diperlukan peran farmasis dalam pemantauan terapi dan pencegahan DRPs.

**Kata Kunci:** gangguan lambung, penggunaan obat, DRPs , interaksi obat.

**IDENTIFICATION OF DRPs INTERACTIONS IN PATIENTS WITH  
GASTRIC DISORDERS (DYSPEPSIA, GASTRITIS, PEPTIC ULCER) IN  
THE INPATIENT FACILITY OF EMBUNG FATIMAH HOSPITAL, BATAM  
CITY**

Lathifah Safitri  
*Bachelor of Pharmacy Study Program  
Mitra Bunda Institute of Health Sciences*

Supervisors:  
Prof.apr. Fatma Sri Wahyuni,Ph.D  
apr. Habibie Deswilyaz Ghiffari M.Farm

**ABSTRACT**

*Gastric disorders such as dyspepsia, gastritis, and peptic ulcers require rational drug therapy because the use of drug combinations has the potential to cause DRPs and drug interactions. This study aims to analyze patient characteristics, drug use patterns, and DRPs of drug interactions in inpatients with gastric disorders at Embung Fatimah Regional General Hospital, Batam City in 2024. This study is a retrospective observational study using medical record data from January–December 2024. The study sample consisted of 65 patients. Data were analyzed descriptively including patient characteristics, primary therapy, supportive therapy, and drug interaction events. The results showed that patients were predominantly female (63.08%) and aged >56 years (30.77%). The most common diagnosis was dyspepsia (49.23%), followed by peptic ulcer (30.77%) and gastritis (20.00%). The most commonly used primary therapies were antisecretory and antiemetic groups (26.16% each), followed by proton pump inhibitors (24.62%) and mucosal protectants (23.08%). The most common supportive therapy was analgesics (paracetamol) at 33.85%. Twenty-two drug interaction DRPs were found, observed only from drug prescription data, with the most frequent interactions being between antacids and ondansetron (27%) and lansoprazole and sucralfate (18%). All interactions were classified as moderate in severity. The conclusion of this study indicates that drug interactions are quite common in hospitalized patients with gastric disorders, necessitating the role of pharmacists in monitoring therapy and preventing DRPs.*

**Keywords:** *gastric disorders, drug utilization , DRPs , drug interactions.*

## RIWAYAT HIDUP



### A. IDENTITAS DIRI

|                       |                                  |
|-----------------------|----------------------------------|
| Nama Lengkap          | : Lathifah Safitri               |
| Nim                   | : 61608100821058                 |
| Pekerjaan             | : Mahasiswa                      |
| Program Studi         | : Sarjana Farmasi                |
| Institut              | : Institut Kesehatan Mitra Bunda |
| Tempat, Tanggal Lahir | : Batam, 22 Mei 2003             |
| Jenis Kelamin         | : Perempuan                      |
| Agama                 | : Islam                          |
| Alamat Rumah          | : Bengkong Sadai Blok H No 25    |
| Alamat Email          | : Lathifahsafitri202@gmail.com   |
| Telepon               | : 088292049220                   |

### B. RIWAYAT PENDIDIKAN

- |                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 1. SDS Ibnu Sina Batam            | : Tahun 2009 s/d 2015 |
| 2. MTS Darul Falah Batam          | : Tahun 2015 s/d 2018 |
| 3. MA Darul Amanah Kendal         | : Tahun 2018 s/d 2021 |
| 4. Institut Kesehatan Mitra Bunda | : Tahun 2021 s/d 2026 |

### C. RIWAYAT ORGANISASI

- |                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| 1. OSDA                      | : Tahun 2018 s/d 2021 |
| 2. Badan Eksekutif Mahasiswa | : Tahun 2022 s/d 2024 |

Batam, 25 Mei 2026

**Lathifah Safitri**  
**61608100821058**

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Institut Kesehatan Mitra Bunda, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lathifah Safitri  
NIM : 61608100821058  
Program Studi : Sarjana Farmasi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Institut Kesehatan Mitra Bunda Hak Bebas Royalti Non Eksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**IDENTIFIKASI *DRPs* INTERAKSI PADA PASIEN GANGGUAN LAMBUNG (*DYSPEPSIA, GASTRITIS, PEPTIC ULCER*) DI INSTALASI RAWAT INAP RSUD EMBUNG FATIMAH KOTA BATAM**

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Institut Kesehatan Mitra Bunda berhak menyimpan, pengalangan data (database), merawat dan mencantumkan nama saya sebagai penulis atau pencipta dan sebagai Pemilik Hak Cipta .

Demikian Pernyataan ini Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : Kota Batam  
Pada Tanggal : 25 Mei 2026

Yang menyatakan

**(Lathifah Safitri)**

## DAFTAR ISI

|                                                                                              |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN</b> .....                                                     | 2                            |
| <b>PERNYATAAN PERSETUJUAN</b> .....                                                          | 4                            |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN PEMBIMBING</b> .....                                                   | Error! Bookmark not defined. |
| <b>PENGESAHAN</b> .....                                                                      | 5                            |
| <b>KATA PENGANTAR</b> .....                                                                  | iii                          |
| <b>ABSTRAK</b> .....                                                                         | viii                         |
| <b>ABSTRACT</b> .....                                                                        | ix                           |
| <b>RIWAYAT HIDUP</b> .....                                                                   | x                            |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK<br/>KEPENTINGAN AKADEMIS</b> ..... | xi                           |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....                                                                      | xiv                          |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....                                                                    | xvi                          |
| <b>DAFTAR GAMBAR</b> .....                                                                   | xvii                         |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                                                                 | xviii                        |
| <b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....                                                                | xix                          |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN</b> .....                                                               | 1                            |
| 1.1 Latar Belakang .....                                                                     | 1                            |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                                                                    | 4                            |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....                                                                  | 4                            |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....                                                                 | 5                            |
| 1.5 Keaslian Penelitian.....                                                                 | 6                            |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....                                                         | 7                            |
| 2.1 Landasan Teori.....                                                                      | 7                            |
| 2.1.1. Pengertian Gangguan Lambung .....                                                     | 7                            |
| 2.1.2. Etiologi dan Faktor Resiko .....                                                      | 7                            |
| 2.1.3. Patofisiologi .....                                                                   | 8                            |
| 2.1.4. Gambaran klinis .....                                                                 | 9                            |
| 2.1.5 Terapi .....                                                                           | 9                            |
| 2.2 <i>Drug Related Problems (DRPs)</i> .....                                                | 15                           |
| 2.2.1 Pengertian.....                                                                        | 15                           |

|                                               |                                     |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------|
| 2.2.2 Klasifikasi .....                       | 16                                  |
| 2.2.3 Karakteristik.....                      | 18                                  |
| 2.3 Interaksi Obat.....                       | 19                                  |
| 2.3.1 Pengertian.....                         | 19                                  |
| 2.3.2 Mekanisme Interaksi Obat.....           | 20                                  |
| 2.4 Kerangka Konseptual .....                 | 22                                  |
| 2.5 Hipotesis Penelitian.....                 | 23                                  |
| <b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>    | <b>24</b>                           |
| 3.1 Rancangan Penelitian .....                | 24                                  |
| 3.2 Tempat dan waktu penelitian.....          | 24                                  |
| 3.3 Variabel Penelitian .....                 | 24                                  |
| 3.4 Kerangka Konsep .....                     | 25                                  |
| 3.5 Definisi Operasional.....                 | 25                                  |
| 3.6 Sampel Penelitian.....                    | 26                                  |
| 3.6.2 Populasi.....                           | 26                                  |
| 3.6.3 Sampel.....                             | 26                                  |
| 3.7 Alat dan Metode Pengumpulan Data.....     | 27                                  |
| 3.7.1 Alat Pengumpulan Data.....              | 27                                  |
| 3.7.2 Metode Pengumpulan Data .....           | 27                                  |
| 3.8 Metode Pengolahan dan Analisis Data ..... | 28                                  |
| 3.8.1 Metode Pengolahan Data.....             | 28                                  |
| 3.8.2 Analisis Data .....                     | 29                                  |
| 3.8.3 Perhitungan Data .....                  | 30                                  |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>      | <b>32</b>                           |
| 4.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....          | 32                                  |
| 4.2 Hasil Penelitian .....                    | 34                                  |
| 4.3 Pembahasan.....                           | 41                                  |
| 4.3 Keterbatasan Penelitian .....             | 54                                  |
| <b>BAB V KESIMPULAN.....</b>                  | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 5.1 Kesimpulan .....                          | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 5.2 Saran .....                               | 56                                  |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                    | <b>57</b>                           |
| <b>LAMPIRAN .....</b>                         | <b>62</b>                           |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                                             |    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....                                                                                                                                          | 6  |
| Tabel 2.1 Obat – obat untuk terapi tukak peptic .....                                                                                                                       | 11 |
| Tabel 3 1 Definisi Operasional .....                                                                                                                                        | 25 |
| Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Gangguan Lambung (Dyspepsia, Gastritis, Peptic<br>Ulcer) Berdasarkan Jenis Kelamin di Rawat Inap RSUD Embung<br>Fatimah Tahun 2024.....      | 34 |
| Tabel 4.2 Karakteristik Pasien Gangguan Lambung (Dyspepsia, Gastritis, Peptic<br>Ulcer) Berdasarkan Jenis Kelamin di Rawat Inap RSUD Embung<br>Fatimah Tahun 2024.....      | 34 |
| Tabel 4.3 Tabel 4.3 Karakteristik Pasien Gangguan Lambung (Dyspepsia, Gastritis,<br>Peptic Ulcer) Berdasarkan Diagnosa di Rawat Inap RSUD Embung<br>Fatimah Tahun 2024..... | 35 |
| Tabel 4.4 Terapi Utama Penggunaan Obat Pada Pasien Gangguan Lambung<br>(Dyspepsia, Gastritis, Peptic Ulcer) di Rawat Inap RSUD Embung<br>Fatimah Tahun 2024.....            | 35 |
| Tabel 4.5 Terapi Pendukung penggunaan obat pada pasien Gangguan Lambung<br>(Dyspepsia, Gastritis, Peptic Ulcer) di Rawat Inap RSUD Embung<br>Fatimah Tahun 2024.....        | 36 |
| Tabel 4.6 Kategori DRPs Interaksi Obat Pada Pasien Gangguan Lambung<br>(Dyspepsia, Gastritis, Peptic Ulcer) di Rawat Inap RSUD Embung<br>Fatimah Tahun 2024.....            | 38 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Konseptual ..... | 22 |
| Gambar 3 1 Kerangka Konsep .....     | 25 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                                        |    |
|------------------------------------------------------------------------|----|
| Lampiran 1 Skema Alur Penelitian .....                                 | 62 |
| Lampiran 2 Surat Izin Studi Pendahuluan DI RSUD Embung Fatimah .....   | 63 |
| Lampiran 3 Balasan Surat Izin Studi Pendahuluan Di RSUD Embung Fatima. | 64 |
| Lampiran 4. Daftar Data Yang Di Butuhkan.....                          | 65 |
| Lampiran 5. Surat Rekomendasi Penelitian PTSP .....                    | 66 |
| Lampiran 6. Surat Izin Penelitian RSUD .....                           | 67 |
| Lampiran 7. Surat Pengantar Keinstalasi Rekam Medis .....              | 68 |
| Lampiran 8. Surat Ethical Approval.....                                | 69 |
| Lampiran 9. Surat Keterangan Telah Selesai Penelitian di RSUD .....    | 70 |
| Lampiran 10.Rekapitulasi Hasil Analisis Interaksi Obat.....            | 70 |

## DAFTAR SINGKATAN

| SINGKATAN    | NAMA                                        |
|--------------|---------------------------------------------|
| <b>DRP</b>   | : <i>Drug Related Problems</i>              |
| <b>WHO</b>   | : <i>World Health Organization</i>          |
| <b>OAINS</b> | : Obat Anti Inflamasi Non Steroid           |
| <b>PPI</b>   | : <i>Proton Pump Inhibitors</i>             |
| <b>PCNE</b>  | : <i>Pharmaceutical Care Network Europe</i> |
| <b>RSUD</b>  | : Rumah Sakit Embung Fatimah                |