

**SKRIPSI**

**ANALISIS EFEKTIVITAS PENGGUNAAN OBAT LANZOPRAZOLE DAN  
RANITIDIN PADA PASIEN GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD)  
BERDASARKAN LAMA RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT “ X ” KOTA BATU  
PERIODE JANUARI 2020 – DESEMBER 2023**



Oleh:  
MELANIA HERLINDA LUJU  
NIM : 21210010

**PROGRAM STUDI S1 FARMASI  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI WALUYA  
MALANG  
2025**

## **PERNYATAAN KEASLIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Melania Herlinda Luju

Nim 21210010

Prodi : S1 Farmasi

Institusi : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul “Analisis Efektivitas Penggunaan Obat Lanzoprazole Dan Ranitidin Pada Pasien *Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)* Berdasarkan Lama Rawat Inap Di Rumah Sakit “ X “ Kota Batu Periode Januari 2020 – Desember 2023” adalah bukan Skripsi orang lain baik Sebagian, maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi yang ditentukan oleh akademis.

Malang, 04 Agustus 2025  
Yang membuat pernyataan



Melania Herlinda Luju  
21210010

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**SKRIPSI**

**JUDUL SKRIPSI**

Analisis Efektivitas Penggunaan Obat Lansoprazole Dan Ranitidin Pada Pasien  
*Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)* Berdasarkan Lama Rawat Inap Dirumah

Sakit "X" Kota Batu

Periode Januari 2020 - Desember 2023

Diajukan sebagai salah satu syarat mendapatkan gelar Sarjana

Farmasi pada Program Studi Sarjana Farmasi

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh:

**MELANIA HERLINDA LUJU**

NIM: 21210010

Proposal Skripsi Telah Disetujui Untuk Dilakukan Sidang Skripsi

Pada: Hari, Tanggal:

Selasa, 22 Juli 2025

Pembimbing 1

apt. Luluk Anisyah, S.Si., M.Farm  
NUPTK.5361755656300023

Pembimbing 2

Venny Kurnia Andika, S.Si., M.Biotech  
NUPTK.1648767668230262

Mengetahui ,  
Kaprodi S1 Farmasi



apt. Sirilus Deodatus Sawu, S.Farm., M.Farm  
NUPTK.1661774675130202

## HALAMAN PENGESAHAN

### SKRIPSI

### JUDUL SKRIPSI

“ANALISIS EFEKTIVITAS PENGGUNAAN OBAT LANZOPRAZOLE DAN RANITIDIN  
PADA PASIEN GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD) BERDASARKAN LAMA  
RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT “ X “ KOTA BATU PERIODE JANUARI 2020 –

DESEMBER 2023”

Untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar Sarjana Farmasi  
pada program studi Sarjana Farmasi  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Waluya Malang

Oleh:

**Melania Herlinda Luju**

NIM : 21210010

Telah di uji pada:

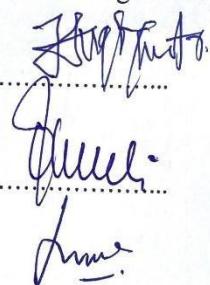
Hari, Tanggal : Selasa, 22 Juli 2025

Tim penguji :

Ketua Penguji : Nama : apt. Sugiyanto, S.Si., M.Farm

NUPTK : 0859746648200052

Tanda Tangan



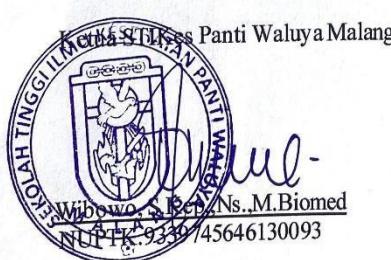
Penguji 2 : Nama : Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed

NUPTK : 9339745646130093

Penguji 3 : Nama : apt. Luluk Anisyah, S.Si., M.Farm

NUPTK : 5361755656300023

Mengetahui,



## **RIWAYAT HIDUP MAHASISWA**

Nama : Melania Herlinda Luju  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Program Studi : S1 Farmasi  
Nim : 21210010  
Tempat dan tanggal Lahir : Laci, 02 Mei 2002  
Email : Melaniaherlindaluju02@gmail.com  
Nomor telepon/HP : 081-216-718-958

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam penyusunan skripsi.

Malang, 04 Agustus 2025



Melania Herlinda Luju

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat, karunia, dan petunjuk-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Analisis Efektivitas Penggunaan Obat Lansoprazole dan Ranitidin pada Pasien *Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)* Berdasarkan Lama Rawat Inap di Rumah Sakit ‘X’ Kota Batu Periode Januari 2020 – Desember 2023”, sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) Farmasi di STIKes Panti Waluya Malang. Penyusunan skripsi ini tentunya tidak terlepas dari bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada:

1. Bapak Wibowo, S.Kep., Ns., M.Biomed, selaku Ketua STIKes Panti Waluya Malang.
2. Bapak apt. Sirilus Deodatus Sawu, S.Farm., M.Farm, selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi dan selaku Pembimbing II, yang telah memberikan arahan serta masukan yang membangun selama proses penyusunan skripsi.
3. Ibu apt. Luluk Anisyah, S.Si., M.Farm, selaku Pembimbing I, yang telah membimbing dengan sabar serta memberikan banyak masukan dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini.
4. Kedua orang tua penulis yang tercinta, Bapak Martinus A. Darus dan Ibu Kornelia Tihu, yang telah berjasa besar dalam kehidupan penulis, yang senantiasa berupaya memenuhi segala kebutuhan dan keinginan penulis, serta tidak henti-hentinya memberikan doa, dukungan moral dan materi, serta semangat yang tak pernah surut selama masa studi hingga penyusunan skripsi ini. Terima kasih yang sebesar-besarnya atas cinta, pengorbanan, kesabaran, dan ketulusan yang telah diberikan selama ini. Segala pencapaian ini tidak akan terwujud tanpa doa dan perjuangan yang Bapak dan Ibu tanamkan dalam setiap langkah hidup penulis.
5. Kepada keluarga penulis yang terkasih. Ucapan terima kasih yang tulus penulis sampaikan atas doa yang tak henti, dukungan moral dan materi, serta semangat yang senantiasa mengalir selama masa studi hingga tersusunnya skripsi ini. Terutama kepada keempat kakak penulis yang dengan kasih sayang, perhatian, dan dorongan yang tak pernah putus telah menjadi sumber kekuatan dalam setiap langkah penulis. Tak lupa pula kepada para keponakan tercinta yang senantiasa menghadirkan kehangatan dan keceriaan di tengah proses panjang penyusunan skripsi ini.
6. Kepada seseorang yang tak kalah penting kehadirannya, Stefanus Nagung, terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis. Telah banyak berkontribusi dalam penulisan skripsi ini, baik melalui dukungan materi, waktu, maupun perhatian yang tulus dari kejauhan. Terima kasih telah selalu mendukung, menghibur, mendengarkan keluh kesah, serta menyaksikan setiap tangisan, hingga akhirnya penulis dapat menyelesaikan

skripsi ini.

7. Seluruh dosen Program Studi S1 Farmasi STIKes Panti Waluya Malang yang telah memberikan ilmu dan pengalaman yang sangat berharga selama penulis menempuh pendidikan.
8. Teman-teman seperjuangan di Program Studi S1 Farmasi STIKes Panti Waluya Malang yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan kebersamaan selama masa studi.
9. Bapak dan Ibu staf rekam medis Rumah Sakit Baptis Batu yang telah membantu dan memberikan dukungan saat proses pengambilan data penelitian.
10. Kepada diri saya sendiri, Melania Herlinda Luju. Terima kasih telah bertahan sejauh ini. Terima kasih karena tetap memilih untuk terus berusaha dan merayakan diri di titik ini, meskipun kerap merasa putus asa atas hal-hal yang belum tercapai. Terima kasih karena tidak berhenti mencoba dan terus menjadi pribadi yang mau bangkit setiap kali jatuh. Terima kasih telah memutuskan untuk tidak menyerah, betapapun sulitnya proses penyusunan skripsi ini. Ini adalah pencapaian yang layak untuk diapresiasi oleh diri sendiri. Berbahagialah selalu di mana pun berada Melania. Dengan segala kelebihan dan kekurangan, mari kita rayakan diri sendiri.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu, penulis membuka diri terhadap segala kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan menjadi referensi yang berguna bagi pembaca, khususnya dalam bidang farmasi klinik dan farmakoekonomi.

Malang,

Penulis

## **MOTTO DAN PERSEMPAHAN**

### **MOTTO**

Pencobaan-pencobaan yang kamu alami ialah pencobaan biasa, yang tidak melebihi kekuatan manusia. Sebab Allah setia dan karena itu Ia tidak akan membiarkan kamu dicobai melampaui kekuatanmu.

(1 Korintus 10:13)

Tetapi kamu ini, kuatkanlah hatimu, jangan lemah semangatmu, karena ada upah bagi usahamu!

(2 Tawarikh 15:7)

Karena masa depan sungguh ada, dan harapanmu tidak akan hilang

(Amsal 23:18)

Tetaplah Berdoa

(1 Tesalonika 5:17)

### **PERSEMPAHAN**

Skripsi ini penulis persembahkan sebagai ungkapan syukur kepada Tuhan Yesus dan Bunda Maria atas limpahan rahmat, kasih, dan penyertaan-Nya yang senantiasa menguatkan penulis dalam setiap proses dan tantangan hingga terselesaikannya skripsi ini; kepada kedua orang tua penulis yang telah berjasa besar dalam kehidupan penulis, serta tidak henti-hentinya memberikan doa, dukungan moral dan materi, serta semangat yang tak pernah surut; kepada keempat kakak beserta para keponakan penulis yang selalu memberikan doa serta selalu menghadirkan dukungan dan kehangatan keluarga; serta kepada kekasih penulis yang turut mendukung, mendoakan, serta menyemangati penulis dalam menempuh Pendidikan Sarjana.

## ABSTRAK

**Latar belakang:** Gangguan saluran cerna yang sering dialami masyarakat di era modern ini adalah *Gastroesophageal Reflux Disease (GERD)*. Penyakit ini tidak hanya memengaruhi kualitas hidup penderitanya, tetapi juga menambah beban sistem kesehatan secara keseluruhan. GERD merupakan gangguan pencernaan akibat refluks isi lambung ke kerongkongan, yang menimbulkan gejala seperti muntah, regurgitasi, mual, nyeri ulu hati, *odinofagia*, dan *disfagia*. Penatalaksanaan terapi *GERD* umumnya menggunakan golongan PPI dan H2RA. Prevalensi *GERD* meningkat signifikan di berbagai belahan dunia, menandakan tingginya dampak penyakit ini bagi masyarakat, oleh karena itu, perlu dilakukan penelitian ini untuk mengetahui efektivitas terapi yang optimal berdasarkan lama rawat inap pasien. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan menganalisis efektivitas penggunaan obat Lansoprazole dan Ranitidin pada pasien *GERD* berdasarkan lama rawat inap di Rumah Sakit "X" Kota Batu. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain observasional analitik dengan pendekatan *cross-sectional*. Jumlah sampel sebanyak 80 orang, dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Data dianalisis menggunakan SPSS dengan uji *Mann-Whitney* untuk mengetahui signifikansi statistik. **Hasil:** Hasil uji menunjukkan perbedaan yang signifikan antara kedua kelompok ( $p\text{-value} = 0,000 < 0,05$ ). Rata-rata lama rawat inap pasien yang mendapat Lansoprazole adalah 2,4 hari (rentang 1–6 hari), sedangkan kelompok Ranitidine 4,0 hari (rentang 2–10 hari). **Kesimpulan:** Lansoprazole lebih efektif dibandingkan Ranitidine dalam mempercepat pemulihan pasien *GERD* yang menjalani rawat inap, dilihat dari durasi rawat inap yang lebih singkat.

**Kata kunci :** GERD, Lansoprazole, Ranitidin, Rawat inap, Efektivitas

## *ABSTRACT*

**Background:** Gastroesophageal Reflux Disease (GERD) is a common gastrointestinal disorder experienced by people in the modern era. This disease not only affects the quality of life of sufferers but also adds to the overall burden on the healthcare system. GERD is a digestive disorder caused by the reflux of stomach contents into the esophagus, leading to symptoms such as vomiting, regurgitation, nausea, epigastric pain, odynophagia, and dysphagia. The standard treatment for GERD typically involves the use of proton pump inhibitors (PPIs) and H2 receptor antagonists (H2RAs). The prevalence of GERD has significantly increased worldwide, highlighting the substantial impact of this condition on society. Therefore, this study is necessary to determine the effectiveness of therapy based on the length of hospital stay. **Objective:** This study aims to analyze the effectiveness of Lansoprazole and Ranitidine in GERD patients based on the length of hospital stay at Hospital "X" in Batu City. **Method:** This study employed an analytical observational design with a cross-sectional approach. The sample size was 80 participants, selected using purposive sampling. Data were analyzed using SPSS with the Mann-Whitney test to determine statistical significance. **Results:** The test results showed a significant difference between the two groups ( $p$ -value =  $0.000 < 0.05$ ). The average length of hospital stay for patients receiving lansoprazole was 2.4 days (range 1–6 days), while the ranitidine group was 4.0 days (range 2–10 days). **Conclusion:** Lansoprazole is more effective than ranitidine in accelerating the recovery of hospitalized GERD patients, as evidenced by a significantly shorter length of hospital stay.

**Keywords:** GERD, Lansoprazole, Ranitidine, Hospitalization, Effectiveness

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>PERNYATAAN KEASLIAN</b>	
<b>SKRIPSI.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>RIWAYAT HIDUP MAHASISWA.....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>MOTTO DAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Latar Belakang.....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Rumusan Masalah .....</b>	<b>5</b>
1.2.1 Rumusan masalah Umum.....	5
<b>1.3 Tujuan Penelitian.....</b>	<b>5</b>
1.3.1 Tujuan Umum .....	5
1.3.2 Tujuan Khusus.....	5
<b>1.4 Manfaat Penelitian.....</b>	<b>5</b>
1.4.1 Bagi Rumah Sakit .....	5
1.4.2 Bagi Peneliti .....	5
1.4.3 Bagi Pendidikan Farmasi.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
<b>2.1 Definisi <i>GERD</i>.....</b>	<b>7</b>
<b>2.2 Klasifikasi <i>GERD</i>.....</b>	<b>8</b>
<b>2.3 Gejala dan Tanda <i>GERD</i>.....</b>	<b>8</b>
<b>2.4 Patofisiologi <i>GERD</i>.....</b>	<b>9</b>
<b>2.5 Manifestasi Klinik.....</b>	<b>10</b>
<b>2.6 Etiologi <i>GERD</i> .....</b>	<b>11</b>
<b>2.7 Faktor Resiko <i>GERD</i> .....</b>	<b>11</b>

<b>2.8 Penatalaksanaan <i>GERD</i> .....</b>	<b>12</b>
2.8.1 Penatalaksanaan Farmakologi <i>GERD</i> .....	12
2.8.2 Penatalaksanaan Non-Farmakologi <i>GERD</i> .....	17
<b>2.9 Hipotesa.....</b>	<b>18</b>
<b>2.10 Penelitian Terdahulu.....</b>	<b>19</b>
<b>2.11 Kerangka Konseptual.....</b>	<b>25</b>
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>26</b>
<b>3.1 Desain Penelitian.....</b>	<b>26</b>
<b>3.2 Lokasi dan aktu Penelitian.....</b>	<b>26</b>
<b>3.3 Populasi dan Sampel.....</b>	<b>26</b>
3.3.1 Populasi.....	26
3.3.2 Sampel.....	26
<b>3.4 Besar Sampel.....</b>	<b>26</b>
<b>3.5 Teknik Pengambilan Data.....</b>	<b>27</b>
<b>3.6 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....</b>	<b>27</b>
3.6.1 Kriteria Inklusi.....	27
3.6.2 Kriteria Eksklusi.....	28
<b>3.7 Variabel Penelitian.....</b>	<b>28</b>
3.7.1 Variabel Independen.....	28
3.7.2 Variabel Dependen.....	28
<b>3.8 Instrumen Penelitian.....</b>	<b>28</b>
<b>3.9 Pengumpulan dan Analisis Data.....</b>	<b>28</b>
3.9.1 Pengumpulan Data.....	28
3.9.2 Analisis Data.....	29
<b>3.10 Definisi Oprasional.....</b>	<b>30</b>
<b>3.11 Kerangka Kerja Penelitian.....</b>	<b>33</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>34</b>

<b>4.1 HASIL .....</b>	<b>34</b>
4.1.1 Hasil Pengambilan Sampel.....	34
4.1.2 Karakteristik Pasien.....	34
4.1.3 Perbandingan Efektivitas Terapi .....	36
<b>4.2 Pembahasan .....</b>	<b>38</b>
<b>BAB V KEIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>42</b>
<b>4.1 Kesimpulan.....</b>	<b>42</b>
<b>4.2 Saran.....</b>	<b>42</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>43</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>47</b>

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1 Penelitian Terdahulu.....	14
Tabel 3.1 Definisi Oprasional.....	29
Tabel 4.1 Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin .....	33
Tabel 4.2 Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia.....	34
Tabel 4.3 Karakteristik Pasien Berdasarkan Pendidikan .....	34
Tabel 4.4 Perbandingan Efktvitas Obat.....	35

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1. Lembar Pengambilan Data Rekam Medis.....	47
Lampiran 2. Data Sampel Penelitian... ..	48
Lampiran 3. Hasil Uji Normalitas Data .....	52
Lampiran 4. Hasil Uji <i>Mann-Whitney</i> .....	52
Lampiran 5. Surat Izin Studi Pendahuluan.....	53
Lampiran 6. Jawaban Surat Izin Studi Pendahuluan .....	54
Lampiran 7. Surat Permohonan Persetujuan Etik .....	55
Lampiran 8. Jawaban Surat Izin Etik Penelitian.....	56
Lampiran 9. Surat Pengantar Izin Penelitian... ..	57
Lampiran 10. Jawaban Surat Izin Penelitian... ..	57
Lampiran 11. Lembar Bimbingan Proposal Skripsi.....	59
Lampiran 12. Lembar Bimbingan Skripsi.....	61
Lampiran 13. Surat Pernyataan Menjaga Kerahasiaan Pasien .....	63