

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA PENDERITA PPOK BERDASARKAN SKEMA
PENILAIAN ABE DENGAN KEJADIAN GERD BERDASARKAN
KUESIONER GERDQ DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR**



AISYA DEWI ARAFI

NIM : 20221880019

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2026

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA PENDERITA PPOK BERDASARKAN SKEMA
PENILAIAN ABE DENGAN KEJADIAN GERD BERDASARKAN
KUESIONER GERDQ DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR**



AISYA DEWI ARAFI

NIM : 20221880019

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

SURABAYA

2026

**HUBUNGAN ANTARA PENDERITA PPOK BERDASARKAN SKEMA
PENILAIAN ABE DENGAN KEJADIAN GERD BERDASARKAN
KUESIONER GERDQ DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR**

SKRIPSI

Diajukan Kepada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya
untuk Memenuhi Kewajiban Persyaratan Kelulusan Guna memperoleh Gelar
Sarjana Kedokteran

OLEH :

AISYA DEWI ARAFI

NIM 20221880019

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2026

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aisyah Dewi Arafah
NIM : 20221880019
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul **“Hubungan antara Penderita PPOK berdasarkan Skema Penilaian ABE dengan Kejadian GERD berdasarkan Kuesioner GerdQ di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur”** yang saya tulis ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian atau keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 23 Februari 2026

Yang membuat pernyataan,



AISYA DEWI ARAFI

NIM. 20221880019

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul “HUBUNGAN ANTARA PENDERITA PPOK BERDASARKAN SKEMA PENILAIAN ABE DENGAN KEJADIAN GERD BERDASARKAN KUESIONER GERDQ DI RSUD HAJI PROVINSI JAWA TIMUR” yang diajukan oleh mahasiswa atas nama AISYA DEWI ARAFI (NIM 20221880019), telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga diajukan dalam sidang tugas akhir pada Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 23 Februari 2026

Menyetujui,
Pembimbing Utama



dr. Afrita Amalia Laitupa, Sp.P, FISR

NIP. 012.09.1.1984.19.237

Pembimbing Kedua



dr. Svafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si

NIP. 012.09.1.1986.20.267

Mengetahui,
Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter



dr. Svafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si

NIP. 012.09.1.1986.20.267

PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi dengan judul “Hubungan antara Penderita PPOK berdasarkan Skema Penilaian ABE dengan Kejadian GERD berdasarkan Kuesioner GerdQ di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur” telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 12 Mei 2026 oleh mahasiswa atas nama **AISYA DEWI ARAFI** (NIM 20221880019), Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI :

Ketua Penguji :

Dr. dr. Yudith Annisa Ayu Rezkitha, Sp.PD, PhD, FINASIM

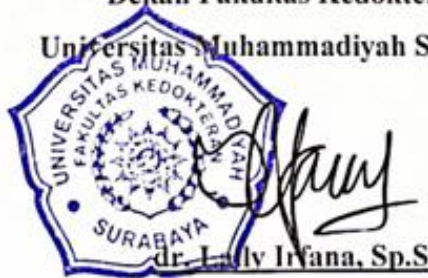
Anggota :

1. **dr. Afrita Amalia Laitupa, Sp.P, FISR**
2. **dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si**

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Surabaya



dr. Laili Irfana, Sp.S

NIP. 012.09.1.1981.15.156

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah, segala puji milik Allah SWT, berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar semata-mata tidak hanya usaha penulis sendiri, melainkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Allah SWT atas rahmat serta ridho-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
2. Prof. Dr. Mundakir, S. Kep., Ns, M. Kep., FISQua selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
3. dr. Laily Irfana, Sp.S selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. dr. Afrita Amalia Laitupa, Sp.P, FISR selaku dosen pembimbing 1 yang telah memberikan bimbingan, masukan, arahan, serta motivasi kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
5. dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si selaku dosen pembimbing 2, dosen wali, dan Ketua Program Studi Pendidikan Dokter yang telah memberikan bimbingan, masukan, arahan, serta motivasi kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
6. Dr. dr. Yudith Annisa Ayu Rezkitha, Sp.PD, PhD, FINASIM selaku penguji yang telah memberikan masukan dalam penelitian skripsi ini.
7. Dr. dr. Rita Vivera Pane, Sp.KFR.K.N.M.,FIPM.,FIPP.,CIPS selaku Ketua Komite Etik RSUD Haji Provinsi Jawa Timur yang telah memberikan izin dan fasilitas sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian skripsi.
8. Ibu Lisa dan Ibu Laras selaku bagian etik di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur yang telah membantu proses pengajuan etik dan terkait surat izin penelitian.
9. dr. Nur Indah, dr. Afan, dr. Agus, dan dr. Afrita selaku Dokter Spesialis Paru di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur yang turut membantu dalam jalannya proses pembuatan skripsi.

10. Ibu Erlin, Ibu Tika, Ibu Inda, Ibu Yuni, Bapak Mat, dan Ibu Uswatun selaku pegawai di Poli Paru RSUD Haji Provinsi Jawa Timur yang turut membantu dalam jalannya proses pembuatan skripsi.
11. Ibunda, yang selalu mendengarkan keluhan kesah, selalu mendukung, dan selalu memanjatkan doa yang terbaik untuk penulis setiap waktu.
12. Ayahanda, yang selalu menanyakan kapan ujian skripsi, sehingga penulis termotivasi untuk segera menyelesaikan skripsi ini.
13. Shofiyyah Rihhadatul Aisy', Meisa Carlotta, Keisha Alayda Fadma, Jelita Rachmawati, Mochamad Reza Irmansyah, dan Arasy Sabiq Khoiruddin, selaku teman penulis dengan nama Grup Solar yang telah mendukung dan menemani penulis dalam penyusunan skripsi ini.
14. Angie, Arin, Caca, Jelita, Lintang, Orhyza, Razita, Krhisna, Tatas, Faddyl, dan Rifal, selaku teman penulis dengan nama Grup Selusin yang telah mendukung dan menemani penulis dalam penyusunan skripsi ini.
15. Dessy dan Ari, selaku teman seperbimbingan dengan dosen pembimbing yang sama, yang telah kebersamaan dan mendukung penulis dalam penyusunan skripsi ini.
16. Teman Acromion Angkatan 2022 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan motivasi dan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
17. Pihak-pihak yang tidak dapat disebutkan namanya satu per satu, yang telah membantu proses pembuatan skripsi ini.

DAFTAR ISI

Halaman

Sampul Depan	i
Halaman Prasyarat	iii
Pernyataan Mahasiswa	iv
Halaman Persetujuan Pembimbing	v
Halaman Pengesahan Penguji	vi
Ucapan Terima Kasih.....	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xi
Daftar Gambar.....	xii
Daftar Lampiran	xiii
Daftar Singkatan dan Istilah.....	xiv
Abstrak	xv
<i>Abstract</i>	xvi
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat Teoritis	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 6
2.1 PPOK	6
2.1.1 Definisi PPOK.....	6
2.1.2 Faktor risiko PPOK	6
2.1.3 Patofisiologi PPOK.....	6
2.1.4 Manifestasi klinis PPOK.....	8
2.1.5 Diagnosis PPOK	8
2.1.6 Tatalaksana PPOK	10
2.2 GERD.....	11
2.2.1 Definisi GERD	11
2.2.2 Faktor risiko GERD.....	11
2.2.3 Patofisiologi GERD	12
2.2.4 Manifestasi klinis GERD	13
2.2.5 Diagnosis GERD.....	14
2.2.6 Tatalaksana GERD	15
2.3 Hubungan antara PPOK dengan GERD berdasarkan penelitian terdahulu yang sudah membahas dua penyakit ini	16

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN..	19
3.1 Kerangka Konseptual.....	19
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual.....	20
3.3 Hipotesis Penelitian	21
BAB IV METODE PENELITIAN	23
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	23
4.2 Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel.....	23
4.2.1 Populasi	23
4.2.2 Sampel	23
4.2.3 Besar Sampel	24
4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel	25
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel	25
4.3.1 Klasifikasi variabel.....	25
4.3.2 Definisi operasional variabel.....	25
4.4 Instrumen Penelitian	26
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian	26
4.6 Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data	26
4.6.1 Bagan Alur Penelitian	27
4.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data.....	28
BAB V HASIL PENELITIAN	30
5.1 Karakteristik Responden.....	31
5.2 Klasifikasi ABE pada Responden.....	31
5.3 Hubungan antara Penderita PPOK berdasarkan Skema Penilaian ABE dengan Kejadian GERD berdasarkan Kuesioner GerdQ	32
BAB VI PEMBAHASAN.....	35
6.1 Karakteristik Responden.....	35
6.2 Klasifikasi ABE pada Responden.....	37
6.3 Hubungan antara Penderita PPOK berdasarkan Skema Penilaian ABE dengan Kejadian GERD berdasarkan Kuesioner GerdQ	38
6.4 Keterbatasan penelitian	42
BAB VII PENUTUP.....	44
7.1 Kesimpulan	44
7.2 Saran	44
DAFTAR PUSTAKA.....	47
LAMPIRAN.....	54

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Tatalaksana Farmakologi PPOK	10
Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel	25
Tabel 5.1 Karakteristik Responden.....	31
Tabel 5.2 Distribusi PPOK berdasarkan Kelompok ABE pada Responden	31
Tabel 5.3 Tabulasi Silang Karakteristik Demografi dengan Kelompok ABE	32
Tabel 5.4 Uji Analisis <i>Fisher-Freeman-Halton Exact Test</i>	33

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Patofisiologi PPOK.....	7
Gambar 2.2 Perangkat Penelitian Kelompok ABE PPOK	9
Gambar 2.3 Patofisiologi GERD	13
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual Penelitian.....	19
Gambar 4.1 Bagan Alur Penelitian.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Sertifikat etik	54
Lampiran 2. Pernyataan persetujuan publikasi tugas akhir untuk kepentingan publikasi.....	55
Lampiran 3. Surat permohonan izin pengambilan data atau izin penelitian ke instansi terkait	56
Lampiran 4. Surat pemberian izin melakukan penelitian dari instansi terkait.....	57
Lampiran 5. Surat bukti telah melakukan penelitian yang dikeluarkan oleh tempat penelitian atau pengambilan data.....	58
Lampiran 6. Lembar <i>Informed Consent</i>	59
Lampiran 7. Instrumen yang digunakan	60
Lampiran 8. Dokumentasi saat melakukan penelitian	62
Lampiran 9. Hasil Analisis Statistik	63
Lampiran 10. <i>Scan</i> Kartu Bimbingan Skripsi	66
Lampiran 11. Data Penelitian.....	67

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

CAT	= <i>COPD Assessment Test</i>
COPD	= <i>Chronic Obstructive Pulmonary Disease</i>
EGD	= <i>esophagogastroduodenoscopy</i>
FK	= Fakultas Kedokteran
FSSG	= <i>Frequency Scale for Symptoms of Gastroesophageal</i>
GERD	= <i>Gastroesophageal reflux disease</i>
GOLD	= <i>Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease</i>
ICS	= Kortikosteroid Inhalasi
KVP	= Kapasitas Vital Paru
LABA	= Agonis Beta-2 Kerja Panjang
LAMA	= Antikolinergik Kerja Panjang
LES	= <i>Lower Esophageal Sphincter</i>
mMRC	= <i>modified Medical Research Council</i>
PDPI	= Perhimpunan Dokter Paru Indonesia
PGI	= Perkumpulan Gastroenterologi Indonesia
PPI	= <i>Proton Pump Inhibitor</i>
PPOK	= Penyakit Paru Obstruktif Kronik
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
SPSS	= <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
TLESRs	= <i>Transient Lower Esophageal Sphincter Relaxations</i>
UMS	= Universitas Muhammadiyah Surabaya
VEP1	= Volume Ekspirasi Paksa dalam 1 detik
WHO	= <i>World Health Organization</i>

ABSTRAK

Latar belakang: Penyakit Paru Obstrutif Kronik (PPOK) merupakan penyebab kematian terbanyak keempat di seluruh dunia. Pada tahun 2030 mendatang diperkirakan akan menjadi penyebab kematian ketiga setelah kardiovaskuler dan kanker. Pada pasien PPOK memiliki risiko lebih besar untuk mengalami *Gastroesophageal Reflux Disease* (GERD). **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara penderita PPOK berdasarkan skema penilaian ABE dengan kejadian GERD berdasarkan kuesioner GerdQ. **Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Penelitian ini dilakukan pada 48 pasien PPOK di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur dari 28 November 2025 hingga 29 Desember 2025 yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dengan memberikan kuesioner CAT dan GerdQ. **Hasil:** Sebagian besar responden adalah laki-laki (66,7%) dengan usia paling banyak ≥ 60 tahun (62,5%). Mayoritas responden adalah kelompok E (58,3%). Pada penelitian ini ditemukan terdapat 60,4% pasien PPOK yang positif GERD. Didapatkan hasil uji analisis *Fisher-Freeman-Halton Exact Test* penderita PPOK berdasarkan skema penilaian ABE dengan kejadian GERD berdasarkan kuesioner GerdQ dengan *p-value* $< 0,001$. **Kesimpulan:** Terdapat hubungan bermakna antara klasifikasi ABE PPOK dan kejadian GERD. Hasil ini menegaskan pentingnya skrining GERD pada pasien PPOK, terutama pada kelompok dengan gejala berat dan eksaserbasi yang sering, untuk mendukung diagnosis dan intervensi yang lebih dini.

Kata kunci: PPOK, GERD, Klasifikasi GOLD 2023

ABSTRACT

Background: Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) is the fourth leading cause of death worldwide. By 2030, it is projected to become the third leading cause of death, following cardiovascular diseases and cancer. Patients with COPD have a higher risk of developing Gastroesophageal Reflux Disease (GERD).

Objective: This study aimed to determine the association between COPD patients classified according to the ABE assessment scheme and the incidence of GERD based on the GerdQ questionnaire. **Methods:** This was a quantitative analytic observational study with a cross-sectional design. The study was conducted among 48 COPD patients at RSUD Haji Provinsi Jawa Timur, from November 28, 2025 to December 29, 2025, who met the inclusion and exclusion criteria. Data were collected using the COPD Assessment Test (CAT) and the GerdQ questionnaire.

Results: The majority of respondents were male (66.7%), and most were aged ≥ 60 years (62.5%). Most respondents were classified in group E (58.3%). In this study, 60.4% of COPD patients were found to be GERD-positive. The Fisher–Freeman–Halton Exact Test showed a statistically significant association between COPD patients based on the ABE assessment scheme and the incidence of GERD based on the GerdQ questionnaire ($p < 0.001$). **Conclusion:** A significant association was observed between the COPD ABE classification and the presence of GERD. These findings highlight the potential importance of GERD screening in patients with COPD, particularly among those with more severe symptoms and frequent exacerbations, to facilitate earlier recognition and appropriate intervention.

Keywords: COPD, GERD, GOLD 2023 classification