

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA KEPARAHAN *GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE* DAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GERD DI
PUSKESMAS SEMBAYAT**



NATASYA BILQIS KHAYYIL RAHMADINAH

NIM : 20221880062

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2026

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA KEPARAHAN *GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE* DAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GERD DI
PUSKESMAS SEMBAYAT**



NATASYA BILQIS KHAYYIL RAHMADINAH

NIM : 20221880062

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2026

**HUBUNGAN ANTARA KEPARAHAN *GASTROESOPHAGEAL REFLUX*
DISEASE DAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GERD DI
PUSKESMAS SEMBAYAT**

SKRIPSI

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

OLEH :

NATASYA BILQIS KHAYYIL RAHMADINAH

NIM. 20221880062

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
SURABAYA**

2026

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : NATASYA BILQIS KHAYYIL RAHMADINAH
NIM : 20221880062
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : S1 Pendidikan Dokter

menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul **“HUBUNGAN KEPARAHAN GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE DAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GERD DI PUSKESMAS SEMBAYAT”** 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, 08 Maret 2026

Yang membuat pernyataan,



NATASYA BILQIS KHAYYIL RAHMADINAH

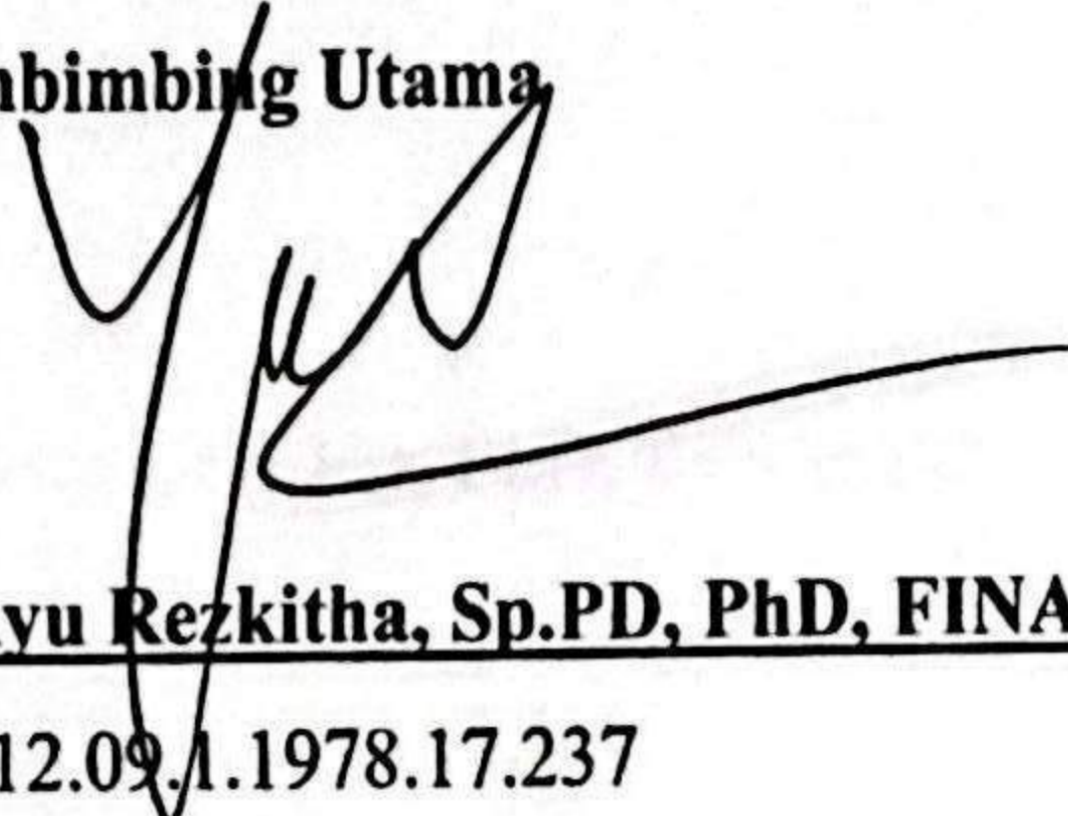
NIM. 20221880062

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi dengan judul “**HUBUNGAN KEPARAHAN *GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE* DAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GERD DI PUSKESMAS SEMBAYAT**” yang diajukan oleh mahasiswa atas nama **NATASYA BILQIS KHAYYIL RAHMADINAH (NIM 20221880062)**, telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga diajukan dalam ujian sidang tugas akhir pada Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 19 Januari 2026

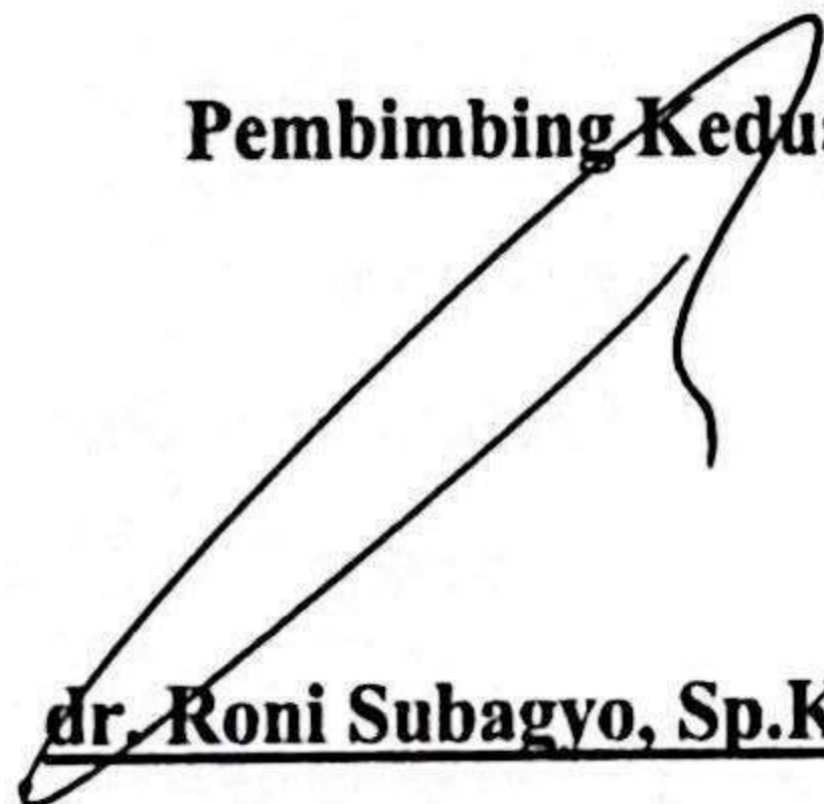
Menyetujui,
Pembimbing Utama



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

NIP. 012.09.1.1978.17.237

Pembimbing Kedua



dr. Roni Subagyo, Sp.KJ(K)

NIP. 012.09.3.021.3030

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Pendidikan Dokter



dr. Syafarinah Nur Hidayah Akil, M.Si.

NIP. 012.09.1.1986.20.267

PENGESAHAN PENGUJI

Skripsi dengan judul “**HUBUNGAN KEPARAHAN *GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE* DAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GERD DI PUSKESMAS SEMBAYAT**” telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji pada tanggal 13 April 2026 mahasiswa atas nama **NATASYA BILQIS KHAYYIL RAHMADINAH (NIM 20221880062)**, Program Studi S1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.

TIM PENGUJI :

Ketua Penguji :

dr. Bagus Aulia Mahdi, Sp. PD

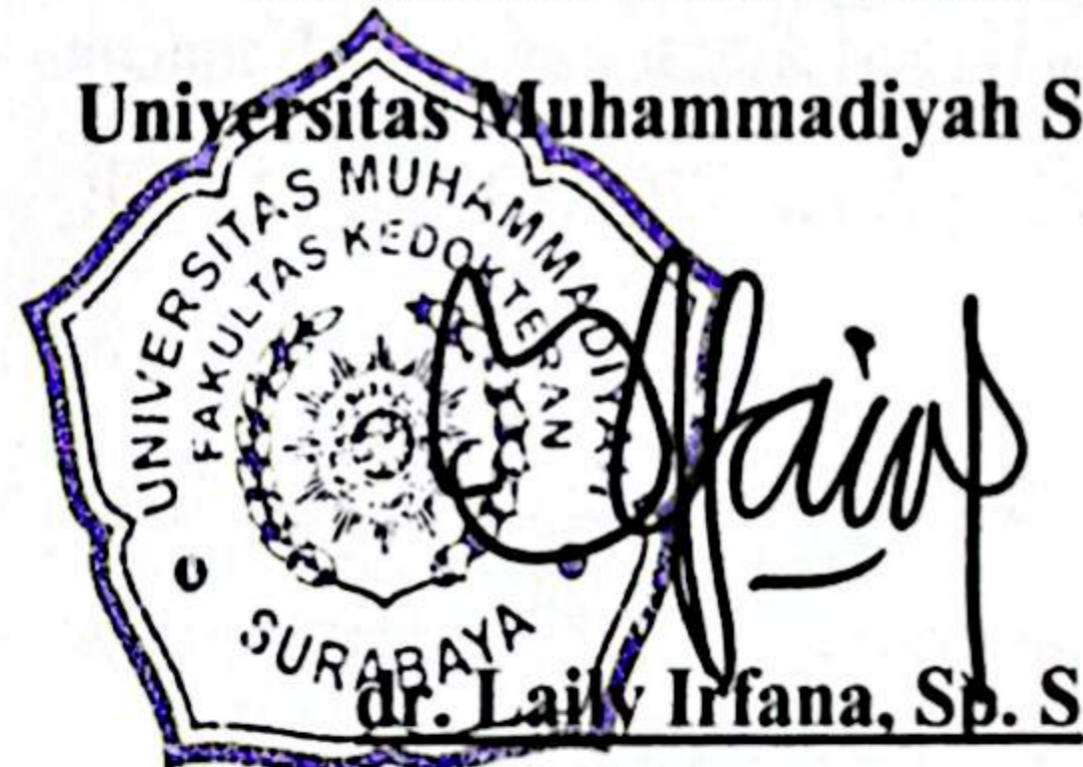
Anggota :

- 1. Dr. dr. Yudith Annisa Ayu Rezkitha, Sp.PD, PhD, FINASIM**
- 2. dr. Roni Subagyo, Sp. KJ(K)**

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Muhammadiyah Surabaya



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. Umi ku selaku ibu penulis yang berjuang keras demi penulis baik dari segi jasmani, harta, serta fikiran dan doa yang tak henti dilangitkan kepada Allah SWT untuk keberhasilan penulis.
2. Alm. Abi ku selaku ayah penulis yang mendoakan penulis yang sudah berada di sisi Allah SWT.
3. Keluarga inti (Umi, mbak meris, mas risal, adik fikar) selaku keluarga yang sangat disayangi penulis yang selalu ada saat suka maupun duka penulis.
4. Prof. Dr. Mundakir, S. Kep., Ns., M. Kep. FISQua selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
5. dr. Laily Irfana, Sp. S selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya.
6. dr. Yudith Annisa Ayu Rezkitha, Sp.PD, FINASIM selaku dosen pembimbing 1 penulis yang telah memberi nasehat dan arahan untuk keberhasilan dan kemajuan penulis.
7. dr. Roni Subagyo, Sp.KJ (K) selaku dosen pembimbing 2 saya yang telah memberikan nasehat dan arahan untuk penulis.
8. dr. Bagus Aulia Mahdi, Sp. PD selaku dosen penguji saya yang telah memberikan bimbingan dan arahnya.
9. Tim Puskesmas Sembayat selaku tempat dilakukan penelitian, yang telah memberikan waktu, arahan dan kesempatannya sehingga penelitian saya lakukan berjalan dengan baik dan lancer.
10. Aura Syahadatul Yahuwa selaku naylong gembot sebagai sahabat penulis yang selalu menemani penulis disaat suka maupun duka, terima kasih banyak sudah selalu menjadi tempat penulis bersandar dan menghadapi dunia dengan canda tawa.

11. Teman berlima (Aura Syahadatul, Aurelly shafa, Apriyanti Jainahu dan Rafika Nabilah) selaku sahabat penulis yang menemani penulis sejak pertama masuk fakultas kedokteran UMSURA.
12. Pejuang Skripsi Kopi kenangan (Aura Syahadatul dan Uni Zahrani) yang selalu menemani penulis menghabiskan malam di kopken Sulawesi tercinta yang menemani selama 24 jam.
13. Ahli surga yassalam (Risnanda Putri, Rizqi Putri, Imas Saidatul, Inaya, Faza Maulidiyah, Revina) selaku sahabat penulis sejak SMP yang selalu menemani penulis dengan canda tawa.
14. Mella melala selaku sahabat penulis sejak sebelum kkn yang selalu mendengar cerita penulis.
15. Untuk penulis sendiri yang kuat menghadapi berbagai cobaan dan masih berdiri kuat hingga saat ini dan seterusnya.
16. Motor kecil (Mocil) selaku kendaraan pribadi penulis yang selalu menemani penulis kemanapun penulis pergi.

DAFTAR ISI

Halaman

Sampul Depan	i
Halaman Prasyarat	iii
Pernyataan Tidak Melakukan Plagiasi	iv
Halaman Persetujuan Pembimbing	v
Halaman Pengesahan Penguji	vi
Ucapan Terima Kasih.....	vii
Daftar Isi.....	ix
Daftar Tabel	xii
Daftar Gambar.....	xiii
Daftar Lampiran.....	xiv
Daftar Singkatan dan Istilah.....	xv
Abstrak.....	xvi
<i>Abstract</i>	xvii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i> (GERD)	6
2.1.1 Definisi GERD.....	6
2.1.2 Epidemiologi GERD.....	6
2.1.3 Etiologi dan Faktor Resiko GERD.....	7
2.1.4 Patofisiologi GERD	10
2.1.5 Penegakan Diagnosis GERD	12
2.1.6 Tingkat Keparahan GERD.....	15
2.2. Kecemasan	17
2.2.1 Definisi Kecemasan	17
2.2.2 Etiologi Kecemasan	17
2.2.3 Patofisiologi Kecemasan.....	17
2.2.4 Klasifikasi Kecemasan	18
2.2.5 Manifestasi Klinis Kecemasan.....	19
2.3 Hubungan GERD dengan Kecemasan	20

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN..	23
3.1 Kerangka Konseptual	23
3.2 Penjelasan Kerangka Konseptual	24
3.3 Hipotesis Penelitian.....	25
BAB IV METODE PENELITIAN	26
4.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	26
4.2 Populasi, Sampel, Besar Sampel, dan Teknik Pengambilan Sampel	26
4.2.1 Populasi	26
4.2.2 Sampel.....	26
4.2.3 Besar Sampel	27
4.2.4 Teknik Pengambilan Sampel.....	28
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional Variabel	28
4.3.1 Klasifikasi Variabel.....	28
4.3.2 Definisi Operasional Variabel.....	28
4.4 Instrumen Penelitian.....	30
4.5 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	31
4.6 Prosedur Pengambilan atau Pengumpulan Data.....	31
4.6.1 Bagan Alur Penelitian	32
4.7 Cara Pengolahan dan Analisis Data	33
4.7.1 Pengolahan Data.....	33
4.7.2 Analisis Data	33
BAB V HASIL PENELITIAN	34
5.1 Karakteristik Responden Penelitian di Puskesmas Sembayat.....	34
5.2 Distribusi Derajat Keparahan GERD di Puskesmas Sembayat.....	35
5.3 Distribusi Tingkat Kecemasan di Puskesmas Sembayat.....	37
5.3.1 Distribusi Keparahan GERD dengan Tingkat Kecemasan di Puskesmas Sembayat	39
5.4 Hubungan Keparahan GERD dan Tingkat Kecemasan di Puskesmas Sembayat	40
5.4.1 Hubungan Keparahan GERD dengan Kategori Usia di Puskesmas Sembayat	40
5.4.2 Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kategori Usia di Puskesmas Sembayat	41
BAB VI PEMBAHASAN.....	42
6.1 Karakteristik Responden di Puskesmas Sembayat.....	42
6.2 Distribusi Keparahan GERD di Puskesmas Sembayat	43
6.3 Distribusi Tingkat Kecemasan di Puskesmas Sembayat.....	44
6.3.1 Distribusi Keparahan GERD dan Tingkat Kecemasan di Puskesmas Sembayat	45
6.4 Hubungan Keparahan GERD dan Tingkat Kecemasan di Puskesmas Sembayat	46

6.4.1 Hubungan Keparahan GERD dengan Kategori Usia di Puskesmas Sembayat	48
6.4.2 Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kategori Usia di Puskesmas Sembayat	48
6.5 Keterbatasan Penelitian	49
BAB VII PENUTUP	50
7.1 Kesimpulan	50
7.2 Saran.....	51
DAFTAR PUSTAKA	52
LAMPIRAN.....	55

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2. 1 Kelainan Endoskopi Berdasarkan Klasifikasi Los Angeles.....	14
Tabel 4. 1 Definisi Operasional Variabel.....	28
Tabel 5. 1 Karakteristik Responden (n = 53)	34
Tabel 5. 2 Korelasi Spearman Keparahan GERD dengan Tingkat Kecemasan ...	40
Tabel 5. 3 Hubungan Keparahan GERD dengan Kategori Usia	40
Tabel 5. 4 Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kategori Usia	41

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2. 1 Patofisiologi Kompleks <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i>	12
Gambar 2. 2 Gambaran Endoskopi Esofagitis LA Grade D	15
Gambar 2. 4 Alur Psikologis Dalam GERD	21
Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual Penelitian	23
Gambar 4. 1 Bagan Alur Penelitian	32
Gambar 5. 1 Distribusi Keparahan GERD Berdasarkan Jenis Kelamin	35
Gambar 5. 2 Distribusi Skor Keparahan GERD Berdasarkan Kategori Usia	36
Gambar 5. 3 Distribusi Tingkat Kecemasan berdasarkan Jenis Kelamin	37
Gambar 5. 4 Distribusi Tingkat Kecemasan berdasarkan Kategori Usia.....	38
Gambar 5. 5 Distribusi Keparahan GERD dengan Tingkat Kecemasan	39

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Sertifikat Etik Penelitian Kesehatan	55
Lampiran 2. Pernyataan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir.....	56
Lampiran 3. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data	57
Lampiran 4. Surat Pemberian Izin Melakukan Penelitian dari Instansi Terkait	58
Lampiran 5. Surat Bukti Telah Melakukan Penelitian.....	60
Lampiran 6. Lembar Informed Consent.....	61
Lampiran 7. Instrumen Penelitian	62
Lampiran 8. Dokumentasi saat Penelitian.....	70
Lampiran 9. Hasil Analisis Statistik.....	71
Lampiran 10. Kartu Kendali Bimbingan Karya Ilmiah	77

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

GERD	= <i>Gastroesophageal Reflux Disease</i>
MR	= <i>Mendelian Randomisation</i>
LES	= <i>Lower Esophageal Sphincter</i>
TLESRs	= <i>Transient Lower Esophageal Sphincter Relaxations</i>
IAP	= <i>Intra-abdominal Pressure</i>
IGP	= <i>Intragastric Pressure</i>
CCB	= <i>Calcium Channel Blocker</i>
TCAs	= <i>Tricyclic Antidepressants</i>
OAINS	= <i>Obat Anti Inflamasi Non-Steroid</i>
DM	= <i>Diabetes Mellitus</i>
ICC	= <i>Interstitial Cell of Cajal</i>
GI	= <i>Gastrointestinal</i>
nNOs	= <i>Neuronal Nitric Oxide Synthase</i>
NERD	= <i>Non-Erosive Reflux Disease</i>
EE	= <i>Erosive Esophagitis</i>
BE	= <i>Barret's Esophagus</i>
BMI	= <i>Body Mass index</i>
COX	= <i>Cyclooxygenase</i>
GSRS	= <i>Gastrointestinal Symptom Rating Scale</i>
RSI	= <i>Reflux Severity Index</i>
GERD-HRQL	= <i>GERD-Health Related Quality of Life Questionnaire</i>
LPR	= <i>Laryngopharyngeal Reflux</i>
APA	= <i>American Psychological Association</i>
NE	= <i>Norepinefrin</i>
GERD-Q	= <i>Gastroesophageal Reflux Disease Questionnaire</i>
HARS	= <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>
DASS-42	= <i>Depression, Anxiety, and Stress Scale – 42</i>
TMAS	= <i>Taylor Manifest Anxiety Scale</i>
RS	= <i>Rumah Sakit</i>
EGJ	= <i>Esophagogastric junction</i>
HH	= <i>Hiatus Hernia</i>
CNS	= <i>Central Nervous System</i>

ABSTRAK

Latar belakang : *Gastroesophageal reflux disease* (GERD) adalah Penyakit yang terjadi ketika *Lower Esophageal Sphincter* (LES) yang membuat *Lower Esophageal Sphincter* dari lambung menuju ke esophagus yang mempunyai gejala *heart-burn* dan *regurgitation*. Keparahan GERD bisa berdampak pada berbagai penyakit, salah satunya kecemasan. Terdapat beberapa penelitian menunjukkan hubungan antara kecemasan lebih sering dialami pasien GERD. **Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terdapat hubungan antara keparahan *Gastroesophageal reflux disease* dan tingkat kecemasan pada pasien GERD di Puskesmas Sembayat. **Metode :** Penelitian ini menggunakan metode analitik observasional dengan desain *cross sectional*. Besar sampel yang digunakan adalah sebesar 53 orang. Pengambilan sampel dilakukan dengan cara *purposive sampling* dan menggunakan rekam medis. Penegakan diagnosis GERD dilakukan dengan menggunakan *GERD-Questionnaire* (GERD-Q). Pengumpulan data diperoleh dengan wawancara menggunakan *GERD-Health Related Quality of Life* (GERD-HRQL) dan skala *Hamilton Anxiety Rating Scale* (HARS). Penelitian ini menggunakan analisis bivariante dengan uji korelasi spearman. **Hasil :** Berdasarkan penelitian, keparahan GERD dan tingkat kecemasan mempunyai korelasi yang sangat kuat, $r = 0.876$. Uji korelasi mendapatkan hubungan yang bermakna dengan menunjukkan hasil sig. $p < 0,05$. **Kesimpulan :** Penelitian ini menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara tingkat keparahan *Gastroesophageal Reflux Disease* (GERD) dan tingkat kecemasan pada pasien GERD di Puskesmas Sembayat. Semakin tinggi tingkat keparahan GERD, semakin tinggi pula tingkat kecemasan yang dialami pasien.

Kata kunci : *Gastroesophageal Reflux Disease* (GERD), Keparahan GERD, Tingkat Kecemasan, Puskesmas

ABSTRACT

Introduction : Gastroesophageal reflux disease (GERD) is a disease that happens when the Lower Esophageal Sphincter (LES) makes the Lower Esophageal Sphincter from the stomach content to the esophagus, which can cause heartburn and regurgitation. GERD severity can affect some diseases, especially anxiety. Some research has shown that patients with GERD often experience anxiety. **Objective :** This study aims to analyze the correlation between GERD severity and the degree of anxiety in outpatient GERD at Sembayat Community Health Care. **Methods :** This research was an analytic observational study with a cross-sectional design. The object of this research was GERD patients that were conducted in outpatients of the Sembayat Community Health Center, with 53 subjects of patients. The sampling was taken through purposive sampling and using medical records. The diagnosis of GERD is established using the GERD-Questionnaire (GERD-Q). Data collection is conducted through interviews using the GERD-Health Related Quality of Life (GERD-HRQL) and the Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS). This study used bivariate analysis with Spearman correlations. **Results :** Based on this study, there was a strong correlation between the severity of GERD and the degree of anxiety ($r=0.876$). The correlation has a significant result that showed a significance of $p < 0.05$. **Conclusion :** This study indicates that there is a strong relationship between GERD severity and the degree of anxiety among GERD outpatients at Sembayat Community Health Care. The study found that increasing GERD severity was associated with increasing levels of anxiety.

Keywords : Gastroesophageal Reflux Disease (GERD), GERD Severity, The Degree of Anxiety, Community Health Care