

ABSTRAK

Peresepan obat yang tidak tepat dan penggunaan banyak obat dapat menyebabkan morbiditas dan mortalitas. Polifarmasi merupakan faktor penyebab terjadinya interaksi obat, khususnya pada pasien geriatri. Tujuan utama dilakukannya penelitian ini adalah untuk menentukan kejadian polifarmasi dan potensi interaksi obat-obat. Penelitian ini dilakukan di Instalasi Rawat Inap Bangsa Penyakit Dalam RSUP Dr. M. Djamil Padang. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif menggunakan data rekam medik pasien geriatri (Januari 2015-Mei 2016) dan dianalisis secara deskriptif. Pasien berusia ≥ 60 tahun merupakan kriteria inklusi pada penelitian ini. Hasil yang diperoleh menunjukkan bahwa pasien geriatri rata-rata menerima enam obat secara bersamaan dengan persentase pasien laki-laki dan perempuan sebesar 67,71 and 32,28%. Potensi interaksi obat-obat terjadi pada 76,68% pasien. Interaksi yang terjadi diantaranya mayor, moderat, dan minor. Moderat merupakan interaksi yang paling banyak terjadi, yaitu sebesar 72,28%. Dokter seharusnya meresepkan kombinasi obat yang rasional dan apoteker seharusnya mengaplikasikan pelayanan kefarmasian untuk meningkatkan kualitas hidup pasien.



ABSTRACT

Inappropriate prescription and multiple medications can lead to morbidity and mortality. Polypharmacy is an important factor of drug-drug interactions, especially in geriatric patients. The purposes of this research were to determine the prevalence of polypharmacy and drug-drug interactions. The research was conducted in Internal Ward Dr. M. Djamil Padang hospital. Data were collected retrospectively (January 2015-May 2016) from medical record of geriatric patients and analyzed using descriptive method. The inclusion criteria in this research was patients over 60 years old. Results showed that the percentage of male and female patients were 67.71 and 32.28%, respectively. The average of drugs received simultaneously by the patients was 6 drugs. The mainly potential drug-drug interactions was observed in 76.68 patients. The severe of interactions in term of major, moderate, and minor level were 6.81, 72.72, and 20.45%, respectively. Physicians should prescribe a rationale combination of drugs while pharmacist should provide the pharmaceutical health care to improve the patient's quality of life.

