

**PROFIL PERESEPAN POLIFARMASI PADA PASIEN DEWASA  
DI APOTEK KIMIA FARMA “X” SIDOARJO**



**EVELYN GANADHI**

**2443012013**

**PROGRAM STUDI SI**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

**2015**

**PROFIL PERESEAPAN POLIFARMASI PADA PASIEN DEWASA DI  
APOTEK KIMIA FARMA "X" SIDOARJO**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan  
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata I  
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

**OLEH :**

**EVELYN GANADHI**

**2443012013**

Telah disetujui pada tanggal 15 Desember 2015 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt

NIK. 241.97.0282

Pembimbing II,



Dian Nurmawati, S.Si., M.Farm., Apt

NIK. 241.14.0830

Mengetahui,

Ketua Penguji



Dra. Siti Surdijati, MS., Apt

NIK. 241.12.0734

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi / karya ilmiah saya, dengan judul : **Profil Pereseapan Polifarmasi pada Pasien Dewasa di Apotek Kimia Farma “X” Sidoarjo** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 15 Desember 2015



Evelyn Ganadhi

2443012013

## **LEMBAR PERNYATAAN KARYA ILMIAH NON PLAGIAT**

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 15 Desember 2015



Evelyn Ganadhi

2443012013

# **PROFIL PERESEPAN POLIFARMASI PADA PASIEN DEWASA DI APOTEK KIMIA FARMA “X” SIDOARJO**

Evelyn Ganadhi

2443012013

## **ABSTRAK**

Polifarmasi adalah penggunaan lima macam atau lebih obat untuk pasien yang sama. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui potensi polifarmasi dan profil persepan polifarmasi pada pasien dewasa di Apotek Kimia Farma “X” Sidoarjo. Penelitian ini dilakukan menggunakan jenis penelitian dekskriptif yang digunakan untuk mendiskripsikan masalah tertentu dan dengan metode retrospektif yaitu mengumpulkan data resep yang memenuhi syarat inklusi pada bulan Januari-Juni 2015 sebanyak 40 lembar. Profil resep dianalisa meliputi profil demografi pasien, profil dokter penulis resep, golongan obat yang paling banyak diresepkan, pengelompokkan obat berdasarkan kombinasi penyakit, jumlah obat polifarmasi yang diresepkan, profil identifikasi kejadian DRP, kategori reaksi obat yang merugikan, hubungan antara jumlah obat dengan resiko kejadian DRP interaksi obat, hubungan antara jumlah obat dengan resiko kejadian DRP dosis obat terlalu tinggi, dan hubungan antara jumlah obat dengan resiko kejadian DRP dosis obat terlalu rendah. Kesimpulan dari penelitian ini profil persepan yang termasuk polifarmasi pada penelitian ini adalah resep yang memiliki potensi DRP kategori dosis obat terlalu tinggi sebanyak 37 obat, dosis obat terlalu rendah sebanyak 88 obat dari total keseluruhan obat yang diamati dalam penelitian ini sebanyak 276 obat serta interaksi obat sebanyak 62 kasus. Hubungan antara penambahan jumlah obat dengan kategori DRP adalah tidak ada hubungan signifikan antara penambahan jumlah obat dengan potensi DRP kategori dosis obat terlalu tinggi, dosis obat terlalu rendah maupun interaksi obat

**Kata kunci :** Polifarmasi, Resep, Interaksi obat, Apotek, DRP

# **POLYPHARMACY PRESCRIPTION PROFILE ADULT PATIENTS IN KIMIA FARMA “X” PHARMACY OF SIDOARJO**

Evelyn Ganadhi

2443012013

## **ABSTRACT**

Polypharmacy is usage similar five or more kinds of drugs for the same patient. The purpose of this research has to find out the effect polypharmacy and prescription profile adult patient in Kimia Farma “X” Sidoarjo drugstore. This research performed using descriptive research that is used to describe a specific problems and using retrospective method is to collect prescription profile qualified inclusion as many as 40 sheets in January-June 2015. Analyze prescription profile include demographic profile of patients, the prescribing doctor profile, classification of drugs most prescribed, group of drugs based on combination of disease, total drug polypharmacy is prescribed, profile identification categories DRP, categories of adverse drug reactions, relationship between the amount of medicine with the risk incidence of DRP drug interactions, relations between the amount of medicine with the risk of categories DRP dose the drug is too high, and the relationship between the amount of drugs with risk of DRP categories drug dose is too low. The conclusion of this research polypharmacy prescription profile in this research is a recipe that has the potential DRP drug dose is too high category as many as 37 drugs, drug dosage is too low as many as 88 drugs of the total drug were observed in this research were 276 drugs and drug interactions were 62 cases. Relationship between the quantity of drug with DRP category is there was no significant relationship between the quantity of drug with DRP category drug interactions, drug dose is too high, and drug dose is too low

**Keywords :** Polypharmacy , Prescription, Drug Interaction, Drugstore, DRP

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karuniaNya, sehingga skripsi dengan judul Profil Peresepan Polifarmasi pada Pasien Dewasa di Apotek Kimia Farma “X” Sidoarjo dapat terselesaikan. Penyusunan skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini :

1. Lucia Hendriati, S.Si., M.Sc., Apt selaku pembimbing 1 dan Dian Nurmawati, S.Si., M.Farm., Apt selaku pembimbing 2, yang telah mencurahkan waktu, tenaga, dan pikiran serta dengan penuh kesabaran dan pengertiannya telah banyak sekali memberikan bimbingan, saran, pengarahan, dan dorongan semangat dalam penyelesaian skripsi ini dari awal hingga akhir.
2. Dra. Siti Surdijati, MS., Apt, dan Angelica Kresnamurti, M.Farm., Apt selaku penguji yang telah memberikan saran dan masukan yang sangat berguna bagi penyusunan skripsi ini.
3. Drs, Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., Apt, selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala serta Martha Ervina M.Si., Apt selaku dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya .
4. Catherine Caroline, S.Si., M.Si., Apt selaku penasehat akademik yang telah mendampingi, memberikan arahan dan

dukungan baik dalam kegiatan perkuliahan maupun dalam penyusunan skripsi ini.

5. Papa Gerard Ganadhi dan Mama Feeny Tanuwijaya, terima kasih untuk seluruh cinta, kesabaran, pengorbanan, kasih sayang, dukungan baik moril maupun materiil dan doa yang senantiasa mengiringi, juga saudara (Michael, dan Jennifer) serta keluarga yang telah banyak memberikan dukungan yang sangat berarti.
6. Teman – teman seangkatan (Celerina Ese, Alfitria Luluk, Lea, Cindy D, Florentina Yola, Laili M, Anggun S, Nunun, Tika, Monica, Ocha, Dewi N) dan angkatan 2012 lainnya yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu yang turut membantu, memberikan semangat kepada saya untuk penyusunan skripsi ini.



## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
ABSTRAK .....	i
ABSTRACT .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
<b>BAB</b>	
1     PENDAHULUAN .....	1
2     TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Tinjauan tentang Dewasa .....	7
2.2 Tinjauan tentang Geriatri .....	13
2.3 Tinjauan tentang Perubahan pada Geriatri .....	19
2.4 Tinjauan tentang Apotek .....	24
2.5 Tinjauan tentang Asuhan Kefarmasian .....	26
2.6 Tinjauan tentang Resep .....	35

	2.7 Tinjauan tentang Polifarmasi .....	47
	2.8 Tinjauan tentang DRP.....	51
	2.9 Tinjauan tentang Interaksi Obat .....	54
	2.10 Tinjauan tentang Penelitian Deskriptif .....	63
3	METODE PENELITIAN .....	65
	3.1 Jenis Penelitian .....	65
	3.2 Bahan Penelitian .....	66
	3.3 Metode Pengumpulan Data .....	66
	3.4 Jumlah Sampel .....	66
	3.5 Kriteria Penelitian.....	67
	3.6 Variabel Penelitian .....	68
	3.7 Definisi Operasional .....	68
	3.8 Alur Penelitian .....	70
	3.9 Kerangka Konseptual .....	71
4	HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....	72
	4.1 Hasil Penelitian .....	72
	4.2 Diskusi Hasil .....	100

5	KESIMPULAN DAN SARAN.....	103
	5.1 Kesimpulan .....	103
	5.2 Saran .....	103
	DAFTAR PUSTAKA .....	104
	LAMPIRAN .....	114

## DAFTAR TABEL

<b>TABEL</b>	<b>Halaman</b>
2.1. Rasio Ketergantungan Penduduk Lansia Menurut Tipe Daerah dan Jenis Kelamin Tahun 2012 .....	15
2.2. Perubahan Farmakokinetika Pasien Geriatri .....	58
4.1. Hasil Profil Demografi Pasien .....	72
4.2. Hasil Profil Dokter Penulis Resep .....	75
4.3. Hasil Penggolongan Obat yang diresepkan .....	78
4.4. Hasil Penggolongan Obat Berdasarkan Kombinasi Penyakit .....	82
4.5. Hasil Jumlah Obat Polifarmasi yang diresepkan Bulan Januari- Juni 2015 .....	91
4.6. Hasil Profil Identifikasi Kejadian DRP pada Resep Bulan Januari- Juni 2015 .....	93
4.7. Hasil Reaksi Obat yang Berpotensi Merugikan .....	95
4.8. Hasil Hubungan antara Jumlah Obat dengan Potensi DRP kategori Interaksi Obat.....	97
4.9. Hasil Hubungan antara Jumlah Obat dengan Potensi DRP kategori Dosis Obat Terlalu Tinggi.....	98

4.10	Hasil Hubungan antara Jumlah Obat dengan Potensi DRP kategori Dosis Obat Terlalu Rendah .....	99
------	--	----

## DAFTAR GAMBAR

<b>GAMBAR</b>	<b>Halaman</b>
4.1. Diagram Profil Demografi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin .....	73
4.2. Diagram Profil Demografi Pasien Berdasarkan Umur Pasien .....	73
4.3. Diagram Profil Dokter Penulis Resep .....	76
4.4. Diagram Dokter Spesialis Penulis Resep .....	76
4.5. Diagram Penggolongan Obat yang diresepkan .....	80
4.6. Diagram Jumlah Obat Polifarmasi yang diresepkan Bulan Januari- Juni 2015 .....	92
4.7. Diagram Profil Identifikasi Kejadian DRP pada Resep Bulan Januari- Juni 2015 .....	94
4.8. Diagram Reaksi Obat yang Berpotensi Merugikan .....	95

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>LAMPIRAN</b>	<b>Halaman</b>
A. Pengolahan Data Resep .....	114
B. Interaksi Obat (Medscape Checker Online) .....	135
C. Interaksi Obat (SPSS) .....	147
D. Dosis Obat Terlalu Tinggi (SPSS) .....	149
E. Dosis Obat Terlalu Rendah (SPSS) .....	151