



SKRIPSI

**ANALISIS FARMASETIKA DAN INTERAKSI OBAT PADA RESEP
RACIKAN PASIEN PEDIATRI : STUDI RETROSPEKTIF
DI RSUD DR. SOESEO KABUPATEN TEGAL
TAHUN 2024**

**DISUSUN OLEH :
SILVIATUN NISA
E0021036**

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA (S-1)
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BHAMADA SLAWI
2025**

SKRIPSI

ANALISIS FARMASETIKA DAN INTERAKSI OBAT PADA RESEP RACIKAN PASIEN PEDIATRI : STUDI RETROSPEKTIF DI RSUD DR. SOESELO KABUPATEN TEGAL TAHUN 2024

Disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi
(S.Farm) Program Studi Farmasi Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhamada Slawi

Oleh
SILVIATUN NISA
E0021036

PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA (S-1)
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BHAMADA SLAWI
2025

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Silviatun Nisa

NIM : E0021036

Dengan ini menyatakan bahwa dalam penulisan skripsi ini, saya:

1. Tidak menggunakan ide orang lain tanpa mampu mengembangkan dan mempertanggung jawabkan
2. Tidak melakukan plagiasi terhadap naskah karya orang lain.
3. Tidak melakukan karya orang lain tanpa menyebutkan sumber asli atau tanpa seizin pemilik karya.
4. Tidak melakukan manipulasi dan pemalsuan data.
5. Mengerjakan sendiri karya ini dan mampu bertanggung jawab atas karya ini.

Jika kemudian hari ada tuntutan dari pihak lain atas karya saya dan telah melalui pembuktian yang dapat dipertanggung jawabkan, ternyata memang ditemukan bahwa saya telah melanggar pernyataan ini, maka saya siap dikenai sanksi berdasarkan aturan yang berlaku di Universitas Bhamada Slawi.

Demikian pernyataan ini saya buat sesungguhnya.

Slawi, 4 Juni 2025

Yang menyatakan,



Silviatun Nisa

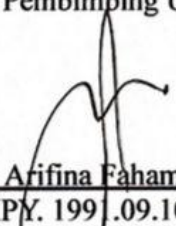
PERSETUJUAN SKRIPSI

ANALISIS FARMASETIKA DAN INTERAKSI OBAT PADA RESEP RACIKAN PASIEN PEDIATRI : STUDI RETROSPEKTIF DI RSUD DR. SOESEO KABUPATEN TEGAL TAHUN 2024

Dipersiapkan dan disusun oleh:
Silviatun Nisa
E0021036

Telah diperiksa dan disetujui oleh dosen pembimbing skripsi
untuk dipertahankan dihadapan tim penguji
tanggal 26 Mei 2025

Pembimbing Utama



apt. Arifina Fahamsya, M.Sc
NIPY. 1991.09.10.22.172

Pembimbing Pendamping



apt. Fika Rizqivana, M.Farm
NIPY. 1994.02.04.24.204

PENGESAHAN SKRIPSI

ANALISIS FARMASETIKA DAN INTERAKSI OBAT PADA RESEP RACIKAN PASIEN PEDIATRI : STUDI RETROSPEKTIF DI RSUD DR. SOESELO KABUPATEN TEGAL TAHUN 2024

Dipersiapkan dan disusun oleh:
Silviatun Nisa
E0021036

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 4 Juni 2025

Tim Penguji:

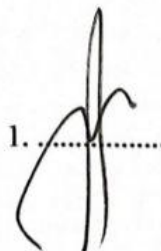
Ketua Penguji :

apt. Lailiana Garna Nurhidayati, M.Pharm.,Sci
NIPY. 1993.03.10.22.171



Anggota Penguji :

1. apt. Arifina Fahamsya, M.Sc
NIPY 1991.09.10.22.172



2. apt. Fika Rizqiyana, M.Farm
NIPY.1994.02.04.24.204



KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT. Atas Rahmat dan karunia-Nya, sera nikmat iman dan islam yang telah diberikan-Nya. Shalawat dan salam semoga tercurahkan kepada junjungan Nabi besar Nabi Muhamad SAW, keluarganya, para sahabat serta tabi'an dan tabi'atnya hingga kita selaku umatnya Allhamdulillah atas hidayah dan inayah-Nya peneliti dapat menyelesaikan tugas ini, oleh sebab itu, peneliti ini tertarik untuk menyusun penelitian yang berjudul: **"ANALISIS FARMASETIKA DAN INTERAKSI OBAT PADA PASIEN PEDIATRI : STUDI RETROSPEKTIF DI RSUD dr. SOESELO KABUPATEN TEGAL TAHUN 2024"**

Skripsi ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Universitas Bhamada Slawi.

Dalam menyusun proposal ini, penulis mendapat bantuan berupa pemikiran, bimbingan, motivasi, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu dengan tersusunnya proposal ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. Maufur, M.Pd selaku Rektor Universitas Bhamada Slawi.
2. Ibu Rosmalia, ST.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhamada Slawi.
3. Ibu apt. Endang Istriningsih, M.Pharm. selaku Ketua Prodi Program Studi Farmasi S-1 Universitas Bhamada Slawi.
4. Ibu apt. Arifina Fahamsya, M.Sc. selaku Dosen Pembimbing Utama yang senantiasa bersedia memberikan pengarahan dalam menyelesaikan proposal.
5. Ibu apt. Fika Rizqiyana, M.Farm. selaku Dosen Pembimbing Pendamping yang senantiasa memberikan pengarahan dalam proposal.
6. Seluruh Dosen Program Studi Farmasi S-1 Universitas Bhamada Slawi yang telah memberikan bekal penyusunan proposal.
7. Kepada Ayah tercinta yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun material.
8. Untuk RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal terimakasih karena telah memberi kesempatan kepada saya untuk melakukan penelitian di rumah sakit ini, yang membantu penulis untuk menyelesaikan perkuliahan ini.
9. Kepada sahabat dan Rekan mahasiswa Farmasi angkatan 2021 yang telah berjuang bersama.

Penulis menyadari bahwa dalam menyusun skripsi ini masih banyak kesalahan dan kekurangan. Hal ini disebabkan karena kemampuan yang dimiliki terbatas. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang dapat mengarahkan keningkat yang lebih baik. Smoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua yang membaca.

Slawi, 26 Mei 2025



Silviatun Nisa

HALAMAN PERSEMBAHAN



Q.S Al Baqarah:286 “Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya. Dia mendapat (pahala) dari (kebijakan) yang dikerjakannya dan dia mendapat (siksa) dari (kejahatan) yang diperbuatnya”

Rasa syukur kepada Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik dan lancar hingga selesai. Sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada baginda kita Nabi Muhammad SAW, semoga kita tergolong umatnya yang senantiasa memperoleh pertolongan di hari akhir kelak. Aamiin ya rabal alamin. Dan sebagai ucapan terimakasih skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Almarhumah ibunda Taimah, seseorang biasa saya sebut ibu, yang sangat kucintai, kusayangi, dan yang paling berarti dalam hidupku. Semoga Allah melapangkan kubur dan menempatkan ibu ditempat yang paling mulia disisi Allah SWT. Allhamdulillah kini penulis sudah berada ditahap ini, menyelesaikan karya tulis sederhana ini sebagai perwujudan terakhir sebelum engkau benar-benar pergi. Terimakasih sudah mengantarkan penulis berada ditempat ini, walaupun pada akhirnya saya harus berjuang tertatih sendiri tanpa engkau temani lagi.
2. Ayahanda Aminudin yang sangat kusayangi dan kucintai yang selalu mendo'akan, mendukung dan memberi nasihat dan selalu semangat, serta yang selalu mendoakan kelancaran dalam menjalani pendidikan sampai selesai. Terimakasih atas setiap lelah dan upaya ayah untuk mencari rezeki agar anak-anak ayah bisa mendapatkan pendidikan yang tinggi. Semoga ayah panjang umur dan sehat selalu agar bisa mendampingi setiap proses anak-anak ayah, Saya persembahkan skripsi dan gelar ini untuk kedua orang tua saya.
3. Kedua saudara penulis Ikbal Maulana S.M dan Siska safitri yang telah menjadi penyemangat dan menjadi bagian besar untuk hidup ini. Terima kasih sudah menjadi saudara terbaik yang selalu menemani penulis dalam meniti pahitnya kehidupan hingga diusianya sekarang dan selalu memberikan nasihat di saat penulis kehilangan arah.
4. Dosen Pembimbing saya apt. Arifina Fahamsya, M.Sc dan apt. Fika Rizqiyana, M.Farm. bukan hanya sekedar membimbing secara akademik, tetapi juga menjadi pengarah, penyemangat, dan motivator yang luar biasa. Terima kasih yang sebesar-besarnya atas waktu, kesabaran, dan perhatian yang Ibu berikan selama proses penulisan skripsi ini. Tanpa bimbingan dan dukungan Ibu yang tulus, mungkin skripsi ini belum bisa selesai. Setiap nasihat dan motivasi dari Ibu selalu menjadi penyemangat saat penulis merasa lelah. Terima kasih telah mempermudah setiap proses, selalu membuka pintu konsultasi dengan lapang, dan memahami setiap kesulitan yang penulis hadapi. Ibu bukan hanya membimbing dengan ilmu, tetapi juga

dengan hati. Semoga Allah SWT senantiasa melimpahkan kesehatan, keberkahan, serta balasan terbaik untuk setiap kebaikan yang Ibu berikan.

5. Terima kasih untuk keluarga besar yang selalu memberikan dukungan, menjadi rumah berkumpul yang hangat dan penulis bisa merasakan adanya sosok ibu lagi di kehidupan. menerima segala kekurangan dan kelebihan yang penulis punya, selalu menjadi garda terdepan di kala Ayah penulis sedang sibuk dengan urusan pekerjaannya.
6. Teruntuk sahabat Surga yang selalu menemani proses perkuliahan saya, Aulia Puteri Utami, Dita Putri Febriyanti, Widya Nurhikmah, yang telah memberikan dukungan, motivasi dan menjadi tempat keluh kesah, selalu menjadi garda terdepan saat penulis membutuhkan bantuan, serta memberikan semangat yang luar biasa sehingga dapat terselesaikan skripsi ini. Hadirnya bukan hanya sebagai sahabat tetapi sudah seperti saudara sendiri, selalu menguatkan meskipun sebenarnya sama-sama rapuh. Terima kasih selalu ada dalam setiap masa sulit dan senang saya.
7. Teruntuk Khofifah Laela Hanum, sahabat penulis yang selalu menemani, memberi nasihat, motivasi dan semangat yang luar biasa dari penulis SMK hingga saat ini walaupun saat beranjak menuju bangku perkuliahan jarak memisahkan kita demi masa depan. Terima kasih sudah menjadi sahabat yang sangat baik bahkan seperti saudara. Tidak pernah meninggalkan penulis sendirian, selalu menjadi pendengar yang baik.
8. Terima kasih Silviatun Nisa, diri saya sendiri yang telah bekerja keras dan berjuang sejauh ini. Mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun proses perkuliahan dan penyusunan skripsi ini, dengan menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri.
9. Dan terima kasih banyak untuk semua pihak yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu yang sudah membantu, meberi dukungan dan semangat selama penelitian. Semoga kebaikan kalian akan mendapat ganti yang lebih baik oleh Allah SWT

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL DALAM	i
PERNYATAAN KEASLIAN	ii
PERSETUJUAN SKRIPSI	iii
PENGESAHAN SKRIPSI	iv
KATA PENGANTAR	v
PERSEMBAHAN	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR SINGKATAN	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
ABSTRAK	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Telaah Pustaka	6
2.1.1 Definisi Rumah sakit	8
2.1.2 Pelayanan farmasi klinik	8
2.1.3 <i>Good Pharmacy Practice (GPP)</i>	12
2.1.4 <i>Clinical Practice Guidelines (CGP)</i>	13
2.1.5 Pediatri	14
2.1.6 Farmakokinetik pada Pediatri	15
2.1.7 Resep Racikan	16
2.1.8 Interaksi Obat	17
2.1.9 Analisis masalah farmasetika pada resep racikan pasien pediatri	27
2.1.10 Hubungan Interaksi obat pada pasien pediatri	28
2.1.11 Peran Apoteker terhadap Rumah Sakit	30
2.1.12 Rekam Medis	32
2.2 Profil RSUD dr. Soeselo Slawi	33
2.3 Landasan Teori	34
BAB 3 METODE PENELITIAN	37
3.1 Waktu dan Tempat penelitian	37
3.2 Alat dan Bahan	37
3.3 Populasi dan Sampel	37
3.4 Besar Sampel	38
3.5 Rancangan Penelitian	39
3.6 Pengelolaan Data dan Analisis Data	40
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	41
4.1 Gambaran Umum	41
4.2 Karakteristik Usia	43

4.3 Karakteristik Jenis Kelamin	43
4.4 Analisis Masalah Farmasetika	44
4.5 Kejadian Interaksi Obat.....	52
4.6 Kejadian inkompatibilitas obat.....	66
BAB 5 KESIMPULAN.....	76
5.1 Kesimpulan	76
5.2 Saran.....	76
DAFTAR PUSTAKA	78
LAMPIRAN.....	86

DAFTAR SINGKATAN

AAP	: <i>American Academy of Pediatric</i>
BHS	: <i>Breath-holding spells</i>
EMA	: European Medicines Agency
EPO	: Evaluasi penggunaan obat
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
MESO	: Monitoring efek samping obat
PABA	: Para AminoBenzoic Acid
FFI	: Federasi Farmasi Internasional
PIO	: Pelayanan Informasi Obat
PTO	: Pemantauan Terapi Obat
SIP	: Surat Izin Praktik
WHO	: <i>World Health Organization</i>
GPP	: <i>Good Pharmacy Practice</i>
CPG	: <i>Clinical Practice Guidelines</i>

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4.1 Distribusi usia pasien pediatri di RSUD dr. Soeselo	41
Tabel 4.2 Distribusi jenis kelamin pasien pediatri di RSUD dr. Soeselo	43
Tabel 4.3 Aspek farmasetika.....	45
Tabel 4.4 Kombinasi racikan obat dan interaksi obat	52
Tabel 4.5 Kombinasi racikan obat dan inkompatibilitas obat	66

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Prosedur Penelitian	87
Lampiran 2 Lembar persetujuan judul proposal penelitian.....	88
Lampiran 3 Surat balasan RSUD dr. Soeselo Slawi	89
Lampiran 4 Pernyataan Turnitin	90
Lampiran 5 Surat Pernyataan <i>Mandelely</i>	91
Lampiran 6 Surat Keterangan Penelitian	92
Lampiran 7 Keterangan Layak Etik	93
Lampiran 8 Lembar Pengumpul Data	94

**ANALISIS FARMASETIKA DAN INTERAKSI OBAT PADA RESEP
RACIKAN PASIEN PEDIATRI : STUDI RETROSPEKTIF
DI RSUD SOESELO KABUPATEN
TEGAL TAHUN 2024**

Silviatun Nisa¹, Arifina Fahamsya², Fika Rizqiyana³

Program Studi Farmasi S-1, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Bhamada
Slawi, Indonesia¹

ABSTRAK

Pengobatan pasien pediatri memerlukan perhatian khusus karena sistem organ anak-anak belum matang serta terus berkembang seiring pertumbuhan mereka, resep racikan sering kali ditemukan pada pasien pediatri, permintaan resep racikan pada pasien pediatri muncul dari berbagai kebutuhan spesifik pasien seperti pemberian dosis berdasarkan berat badan, kesulitan menelan. Campuran obat pada resep racikan meningkatkan risiko inkompatibilitas dan interaksi obat. Penelitian yang dilakukan merupakan penelitian *cross sectional* dengan pendekatan retrospektif data penelitian sebanyak 127 lembar resep racikan pasien rawat jalan pada tahun 2024. Analisis resep menggunakan *Medscape*, *Stokley's drug interaction* dan studi literatur. Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 127 pasien dengan pasien jenis kelamin laki-laki sebesar 71 pasien (55,9%), sedangkan jumlah pasien perempuan sebesar (44,1%). Pada periode satu tahun ditemukan sebanyak 52 kasus (40,94%) dengan ketidak tepatan dosis dan masalah stabilitas dua kasus (5,51%). Dari 127 resep yang dianalisis di RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal ditemukan 66 resep (52%) terjadi interaksi obat dengan tingkat keparahan moderat, Analisis peresepan di RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal dengan interaksi paling banyak pada kombinasi Captopril + furosemide + lactosum, tremenza + salbutamol + lactosum, Phenytoin + lactosum. Kemudian potensi terjadi masalah farmasetika rata-rata sebesar (46,46%).

Kata Kunci: Interaksi obat, pediatri, resep racikan.

**PHARMACEUTICAL ANALYSIS AND DRUG INTERACTIONS ON
PEDIATRIC PATIENTS' PRESCRIPTIONS: ARETROSPECTIVE
STUDY ATRSUD SOESELO, TEGALREGENCY IN 2024**

Silviatun Nisa¹, Arifina Fahamsya², Fika Rizqiyana³
*Bachelor of Pharmacy, Faculty of Health Sciences, Universitas Bhamada Slawi,
Indonesia¹*

ABSTRACT

The treatment of pediatric patients requires special attention because the organ systems of children are immature and continue to develop as they grow. Concoction prescriptions are often found in pediatric patients. The demand for concoction prescriptions in pediatric patients arises from various specific needs of the patients such as administering a dose based on body weight, difficulty swallowing. Drug mixtures in concoction prescriptions increase the risk of drug incompatibility and interactions. The research conducted was a cross sectional research with a retrospective approach. The data was 127 prescriptions concocted by outpatients in 2024, analyzed using Medscape stokley's drug interactions, and literature study. The results showed that of 127 patients with male patients, 71 patients (55.9%) were female, while the number of female patients was (44.1%). In the one-year period, 52 cases (40.94%) were found with dosage inaccuracies and stability problems in two cases (5.51%). From the analysis of 127 prescriptions at RSUD Soeselo, it was found that 66 prescriptions (52%) involved drug interactions with a moderate level of severity. The most common interactions occurred in combinations such as Captopril + Furosemide + Lactosum, Tremenza + Salbutamol + Lactosum, and Phenytoin + Lactosum. Additionally, the potential for pharmaceutical problems was found to be an average of 46.46%.

Keywords: *Drug interactions, pediatric, prescription concoctions*

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Pengobatan pasien pediatri memerlukan perhatian khusus karena sistem organ anak-anak belum matang serta terus berkembang seiring pertumbuhan mereka. Kondisi ini mempengaruhi respons tubuh terhadap obat dari segi metabolisme, distribusi, dan ekskresi obat (Shah & Gaikwad, 2021). Oleh karena itu, penyesuaian dosis dan pemilihan bentuk sediaan yang tepat menjadi penting untuk menjamin keamanan dan efektivitas pengobatan pada anak. Salah satu solusi yang sering digunakan adalah resep racikan, yang memungkinkan penyesuaian dosis obat serta bentuk sediaan yang sesuai untuk pasien anak (Rashed *et al.*, 2022). Namun, resep racikan rentan terhadap masalah farmasetika dan interaksi obat, yang dapat berdampak negatif terhadap stabilitas, efikasi, dan keamanan pengobatan (Rochjana, *et al.* 2019).

Menurut penelitian Rochjana, *et al.*(2019) inkompatibilitas sebagai masalah farmasetika dapat mengakibatkan perubahan sifat fisik, kimia, atau biologis dari obat, sehingga efektivitas terapi menurun. Selain itu, interaksi obat juga menjadi tantangan serius, terutama pada pasien pediatri yang metabolisme obatnya berbeda secara signifikan dari pasien dewasa. Hal ini sependapat dengan penelitian yang dilakukan oleh Kasanah, *et.al.* (2019) bahwa interaksi obat pada pasien pediatri sering terjadi akibat variasi metabolisme yang lebih besar, sehingga penyesuaian dosis dan kombinasi obat harus diperhatikan dengan sangat hati-hati.

Pengkajian resep merupakan bagian penting dalam pelayanan kefarmasian yang bertujuan untuk meminimalisasi risiko kesalahan pengobatan melalui pemeriksaan yang mencakup aspek administrasi, farmasetika, dan klinis. Dalam pengobatan pasien pediatri, hal ini menjadi lebih kritis karena anak-anak memiliki sistem fisiologis yang berbeda dari orang dewasa, yang mempengaruhi cara tubuh mereka merespons obat. Penyesuaian dosis, bentuk sediaan, dan kombinasi obat harus dilakukan dengan sangat hati-hati untuk memastikan efektivitas dan keamanan terapi (Atkinson *et al.*, 2020).

Pada praktiknya, pengelolaan obat racikan pada pasien anak sering kali tidak memenuhi standar. Penelitian yang dilakukan oleh Lely (2019) di Rumah Sakit ibu dan anak di Bandung, menunjukkan bahwa 20,01% resep untuk pasien rawat inap pediatrik berpotensi mengalami interaksi obat. Dari 1.149 resep yang dianalisis, terdapat 231 resep dengan total 251 interaksi potensial, dengan kategori mayor (29,48%), moderat (51,79%), dan minor (19,52%). Penelitian ini menyoroti pentingnya memperhatikan potensi interaksi obat dalam resep racikan untuk pasien pediatri, karena interaksi obat dapat memengaruhi efektivitas terapi dan meningkatkan risiko efek samping yang berbahaya bagi pasien anak.

Regulasi terkait pelayanan kefarmasian di Indonesia diatur dalam Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan, yang mewajibkan setiap fasilitas pelayanan kesehatan menjamin keselamatan dan kualitas pelayanan, termasuk dalam peresepan, peracikan, dan distribusi obat.

Menurut data Dinas Kesehatan Jawa Tengah (2023) sekitar 23% resep racikan yang diberikan kepada pasien pediatri di rumah sakit rujukan mengalami inkompatibilitas farmasetika, dan 19% di antaranya mengandung potensi interaksi obat berbahaya. Penelitian lain juga menemukan bahwa 15,8% resep racikan pediatri mengalami inkompatibilitas farmasetika, yang berdampak pada penurunan stabilitas obat dan memicu reaksi kimia yang dapat mengurangi efektivitas terapi. Interaksi obat yang tidak terdeteksi juga menjadi ancaman serius bagi keselamatan pasien (Pratiwi *et al.* 2022). Dalam penelitian oleh Syamsudin *et.al.* (2024). dilakukan pengkajian terhadap resep racikan pediatri pasien rawat jalan di Rumah Sakit Mujaisyah Kota Palopo. Penelitian ini bertujuan untuk menilai kesesuaian resep dengan standar pelayanan farmasi yang ditetapkan. Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat ketidakcampuran atau inkompatibilitas farmasetika dalam 29,56% resep. Hal ini mengindikasikan adanya potensi masalah dalam interaksi dan efektivitas obat yang diracik, yang dapat memengaruhi keamanan dan keberhasilan terapi pada pasien pediatri. Selain itu, ditemukan bahwa 50,44% resep memiliki potensi mengalami interaksi obat, yang dapat mengakibatkan perubahan efek farmakologi baik dalam bentuk penguatan atau penurunan efektivitas, bahkan menimbulkan efek samping yang tidak diinginkan pada pasien anak.

Berdasarkan beberapa penjelasan tersebut, penelitian ini bertujuan untuk menganalisis farmasetika dan interaksi obat pada resep racikan pasien pediatri menggunakan studi retrospektif di RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang telah dijelaskan, permasalahan utama yang akan dibahas dalam penelitian ini adalah:

1. Apakah terdapat masalah farmasetika pada resep racikan pasien pediatri di RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal pada tahun 2024?
2. Apakah terdapat interaksi obat pada resep racikan pasien pediatri di RSUD dr. Soeselo Kabupaten pada tahun 2024?

1.3 Tujuan Penelitian

1. Mengetahui masalah farmasetika pada resep racikan pasien pediatri di RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal pada tahun 2024
2. Mengetahui interaksi obat pada resep racikan pasien pediatri di RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal pada tahun 2024

1.4 Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan memberikan manfaat sebagai berikut:

1.4.1 Manfaat Teoretis

Penelitian ini dapat memberikan kontribusi pada pengembangan pengetahuan terkait masalah farmasetika dan interaksi obat pada resep racikan pasien pediatri.

1.4.2 Manfaat Praktis

a) Bagi Rumah Sakit

Penelitian ini digunakan untuk mengevaluasi dan meningkatkan kualitas pelayanan farmasi di RSUD dr. Soeselo Kabupaten Tegal dan rumah sakit lainnya dalam meningkatkan

kualitas pelayanan farmasi, khususnya dalam pengelolaan resep racikan untuk pasien pediatri.

b) Bagi Dokter dan Apoteker

Hasil penelitian ini dapat menjadi referensi untuk meningkatkan kolaborasi dan komunikasi dalam proses persepsan dan peracikan obat, serta meminimalkan risiko inkompatibilitas dan interaksi obat.

c) Bagi Pasien

Penelitian ini diharapkan dapat digunakan untuk meningkatkan keselamatan dan efektivitas terapi bagi pasien pediatri, sehingga meminimalkan risiko yang terkait dengan penggunaan obat racikan.