

## INTISARI

Gangguan ansietas merupakan salah satu masalah kesehatan yang terjadi pada pasien usia lanjut. Dalam praktek klinik, benzodiazepine merupakan salah satu golongan obat yang sering diresepkan untuk mengatasi gangguan kecemasan. Penggunaan jangka panjang seringkali memiliki risiko jatuh sehingga menjadi masalah serius yang harus dihindari. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui perbedaan keamanan penggunaan terapi alprazolam dan non-alprazolam pada pasien geriatri dengan gangguan ansietas yang dilihat dari risiko menyebabkan jatuh.

Jenis penelitian yang digunakan yaitu penelitian observasional analitik dengan rancangan *cohort retrospektif*. Subjek penelitian adalah pasien geriatri dengan rawat jalan di RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta selama periode Januari 2018 hingga Desember 2022 yang memenuhi kriteria inklusi yaitu usia  $\geq 60$  tahun dengan diagnosa gangguan ansietas dan mengkonsumsi jenis benzodiazepine. Pasien yang memiliki riwayat demensia dan mengalami gangguan jiwa lain seperti bipolar dan skizofrenia tidak diikutsertakan ke dalam data penelitian. Pengambilan sampel yang digunakan yaitu *consecutive sampling*. Penilaian keamanan terapi dinilai berdasarkan kejadian jatuh dengan menggunakan *Up and Go Test*. Instrumen penelitian yang dilakukan dalam penelitian ini menggunakan data rekam medis. Data karakteristik pasien dianalisis menggunakan uji *chi-square*, yang digunakan untuk menganalisis perbedaan karakteristik dari kedua kelompok penelitian.

Jumlah sampel dalam penelitian ini berjumlah 66 sampel yang terbagi menjadi 46 sampel kelompok yang menggunakan alprazolam dan 20 sampel untuk kelompok yang menggunakan non-alprazolam. Kejadian jatuh pada pasien geriatri lebih tinggi terjadi pada kelompok dengan penggunaan alprazolam dibandingkan dengan kelompok yang non-alprazolam (30,4% vs 25%), namun tidak terdapat perbedaan signifikan  $p > 0,05$  dan *Relative Ratio* (RR) 1.217 (95% CI 0.507-2.923). Berdasarkan analisis multivariat faktor perancu yang memiliki pengaruh dalam insidensi kejadian jatuh yaitu usia 60-69 tahun.

Kata kunci : *Anxiety, Alprazolam, Non-alprazolam, Benzodiazepine, Geriatric*

## ABSTRACT

Anxiety disorders are one of the health problems that occur in elderly patients. In clinical practice, benzodiazepines are one of the classes of drugs that are often prescribed to treat anxiety disorders. Long-term use often has a risk of falling so it becomes a serious problem that must be avoided. The purpose of this study was to determine the safety differences in the use of alprazolam and non-alprazolam therapy in geriatric patients with anxiety disorders as seen from the risk of causing falls.

The type of research used was analytic observational research with a retrospective cohort design. The research subjects were geriatric patients with outpatient care at Dr. Sardjito Hospital Yogyakarta from January 2018 to December 2022 who met the inclusion criteria, namely, age  $\geq 60$  years with a diagnosis of anxiety disorder and consuming benzodiazepine types. Patients with dementia and other mental illnesses, such as bipolar and schizophrenia, were not included in the research data. Consecutive sampling was used. Therapy safety was assessed based on the incidence of falls using the Up and Go Test. The research instrument conducted in this study used medical record data. Data on patient characteristics were analyzed using the chi-square test, which was used to examine differences in the features of the two study groups.

The number of samples in this study amounted to 66, divided into 46 samples for the group using alprazolam and 20 samples for the group using non-alprazolam. The incidence of falls in geriatric patients was higher in the group using alprazolam compared to the non-alprazolam group (30,4% vs 25%) but not significantly different with a  $p > 0.05$  value and a Relative Ratio (RR) of 1.217 (95% CI 0.507-2.923). Based on multivariate analysis, confounding factors influencing the incidence of falls included age 60-69 years.

Kata kunci : *Anxiety, Alprazolam, Non-alprazolam, Benzodiazepine, Geriatric*