

**EVALUASI TERAPI DAN IDENTIFIKASI *ADVERSE DRUG REACTION*
(ADR) PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI DI
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA**



SKRIPSI

**ANISA
1708010098**

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
JANUARI 2021**

**EVALUASI TERAPI DAN IDENTIFIKASI *ADVERSE DRUG REACTION*
(ADR) PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI DI
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA**



SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi

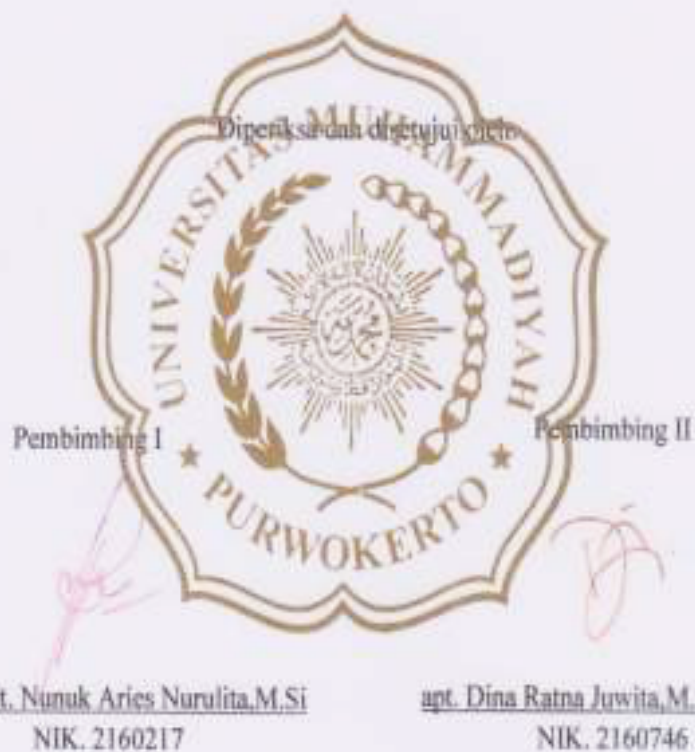
**ANISA
1708010098**

**PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
JANUARI 2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

EVALUASI TERAPI DAN IDENTIFIKASI *ADVERSE DRUG REACTION*
(ADR) PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI DI
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA

ANISA
1708010098



HALAMAN PENGESAHAN

EVALUASI TERAPI DAN IDENTIFIKASI *ADVERSE DRUG REACTION*
(ADR) PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI DI
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA

ANISA

1708010098

Telah Disetujui dan Dipertahankan dalam Ujian Skripsi

Purwokerto, 23 Januari 2021

SUSUNAN PANITIA



Ketua
Dr. apt. Indri Hapsari, M.Si
NIK. 2160347

Sekretaris
apt. Irsalina Nurul Putri, M.Farm
NIK. 2160738

Penguji I
Dr. apt. Nunuk Aries Nurulita, M.Si
NIK. 2160217

Penguji II
apt. Dina Ratna Juwita, M.Farm.Klin
NIK. 2160746

Mengetahui

Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah
Purwokerto



apt. Didik Setiawan, Ph.D.

NIK.2160393

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Anisa

NIM : 1708010098

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Farmasi

Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sejujur benarnya bahwa skripsi ini adalah karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 10 Januari 2021

Yang membuat pernyataan



Anisa

1708010098

MOTTO

“Kerjakan segala tugasmu walaupun waktu sisa sedetik, untuk mengurangi beban dikemudian hari. Waktu adalah harta yang tidak pernah bisa kembali maka manfaatkanlah serta jangan mengulangi kesalahan yang sama di waktu lampau”

"Jagalah lima perkara sebelum (datang) lima perkara (lainnya). Mudamu sebelum masa tuamu, sehatmu sebelum sakitmu, kayamu sebelum miskinmu, waktu luangmu sebelum sibukmu dan hidupmu sebelum matimu (HR Nasai dan Baihaqi)”



PERSEMBAHAN

Alhamdulillah dengan mengucapkan syukur skripsi ini telah dapat diselesaikan dengan penuh haru dan kebahagiaan, skripsi ini adalah bagian dari ibadahku kepada Allah SWT, karena kepada-Nyalah menyembah dan kepada-Nyalah kami memohon pertolongan. Sekaligus sebagai ungkapan terima kasihku kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan hambanya kemudahan dan kelancaran untuk menyelesaikan skripsi ini;
2. Kedua orang tua tercinta yaitu Bapak Tamin dan Ibu Sumarni yang selalu memberikan do'a motivasi disaat saya mengalami kesulitan untuk menyelesaikan skripsi ini, yang selalu menghibur disaat lelah, menangis, yang tidak pernah lelah mencari rezeki untuk membiayai penyelesaian kuliah ini. Ibu dan Bapak yang selalu menjadi sumber kekuatanku untuk menyelesaikan tugas akhir ini;
3. Seluruh keluarga yang selalu memberikan do'a dan semangat yang tidak ada pengecualian;
4. Dimas Guntur Saputra yang selalu memberikan support, selalu menjadi penenang, memberikan dukungan baik moril maupun materil, terimakasih untuk setiap langkah kecil bersama dalam suka maupun duka;
5. Sahabat dan partner ketika saling membutuhkan yaitu Sinta, Fitriya dan Yulianingsih terimakasih atas dukungan, motivasi dan masukkannya;
6. Seluruh pasien depresi , baik keluarga pasien/pasien yang telah memberikan informasi sehingga skripsi saya dapat terselesaikan;
7. Seluruh teman-teman farmasi angkatan 2017 yang telah memberikan dukungan dan semangat selama penelitian dan penyusunan skripsi ini.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul Evaluasi Terapi dan Identifikasi *Adverse Drug Reaction (ADR)* Penggunaan Antidepresan pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

- 1) Dr. Ns. Jebul Suroso, S.Kp., M.Kep. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto
- 2) Apt. Didik Setiawan, M.Sc., Ph.D. selaku Dekan Farmasi yang telah memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi;
- 3) Dr.apr.Retno Wahyuningrum,M.Si selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi yang telah memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi;
- 4) Dr. apt. Nunuk Aries Nurulita, M.Si selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, pikiran serta kesabarannya untuk memberikan bimbingan, mengarahkan dan memotivasi dalam penyusunan skripsi ini;
- 5) apt. Dina Ratna Juwita, M.Farm. Klin. selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga, pikiran serta kesabarannya untuk memberikan bimbingan, mengarahkan dan memotivasi dalam penyusunan skripsi ini;
- 6) Dr. apt. Indri Hapsari, M.Si yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana Farmasi serta telah banyak memberikan masukan dan arahan demi perbaikan skripsi;
- 7) apt. Irsalina Nurul Putri, M.Farm yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana Farmasi serta telah banyak memberikan masukan dan arahan demi perbaikan skripsi;

- 8) Seluruh dosen dan staff tata usaha Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto;
- 9) Keluarga besar Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian;
- 10) Kedua orang tua tercinta serta saudara yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik material maupun moral.
- 11) Teman-teman saya Fakultas Farmasi angkatan 2017.
- 12) Semua pihak yang telah membantu selama penulis melakukan penelitian dan penulisan skripsi ini hingga selesai yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata, semoga Allah SWT memberikan balasan atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu merupakan suatu kebanggan bagi penulis apabila ada saran dan kritik yang bersifat membangun ditujuakn kepada penulis demi menyempurnakannya. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu. Amin.

Purwokerto, 10 Januari 2021

Penulis



Anisa

1708010098

RIWAYAT HIDUP

Nama : Anisa

Tempat dan tanggal lahir : Karanganyar, 16 Mei 1998

Orang Tua : Tamin, Sumarni

Alamat : Payungan, RT 22/ RW 10, Desa Jatiwarno,
Kecamatan Jatipuro, Kabupaten Karangayar

No.Hp : +62 85294900728

Alamat email : annisaricza@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

- a. Sekolah Dasar : SDN 02 Jatiwarno
- b. Sekolah Menengah Pertama: SMPN 01 Jatipuro
- c. Sekolah Menengah Atas : SMK Farmasi Nasional Surakarta

Pengalaman kerja : Puskesmas Kratonan Surakarta

Beasiswa :Beasiswa BBM dan UKT usulan Masyarakat

Keanggotaan dalam organisasi :1. Wakil Ketua Umum PCC 2018-2019
2. Bendahara Departemen Riset dan Teknologi BEM Kabinet Galaxy periode 2018-2019
3. Ketua Umum Dewan Perwakilan Mahasiswa (DPM) periode 2019-2020

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anisa
NIM : 1708010098
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Farmasi
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Jenis Karya : Skripsi

menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas karya ilmiah saya yang berjudul:

"Evaluasi Terapi dan Identifikasi *Adverse Drug Reaction* (ADR) Penggunaan Antidepresan pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta" beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalih media/ mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Purwokerto

Pada tanggal : 10 Januari 2021

Yang menyatakan,

Anisa (1708010098)

Evaluasi Terapi dan Identifikasi *Adverse Drug Reaction* (ADR) Penggunaan Antidepresan pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta

Anisa¹, Nunuk Aries Nurulita², Dina Ratna Juwita³

ABSTRAK

Latar belakang: Covid-19 membawa dampak yang besar pada sektor kesehatan, 1.522 orang yang tercatat mengalami depresi akibat pandemi Covid-19 di Indonesia. Diperkirakan depresi menduduki peringkat kedua penyakit mematikan tidak menular di dunia pada tahun 2020, sehingga perlu dilakukan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Daerah di Surakarta. Ketidaktepatan penggunaan antidepresan dapat memperparah keadaan pasien memunculkan permasalahan baru seperti kematian. Oleh karena itu dibutuhkan evaluasi terapi dan identifikasi ADR (*Adverse Drug Reaction*) yang bertujuan untuk mengetahui gambaran penggunaan obat antidepresan, mengevaluasi ketepatan penggunaan antidepresan berdasarkan pedoman terapi serta mengetahui efektivitas terapi antidepresan terhadap pasien depresi dan besaran angka kejadian efek samping obat pada pola penggunaan antidepresan. **Metode:** Merupakan penelitian *non eksperimental*, dirancang secara *deskriptif* dan teknik pengambilan data dilakukan secara *prospektif* ditunjang dengan data sekunder yaitu data diambil dari kartu rekam medis. Data yang diperoleh dianalisis dengan menggunakan *guideline* terapi, *score* HAM-D dan *Naranjo Scale*. **Hasil:** Dari penelitian 30 pasien depresi ditemukan gambaran penggunaan antidepresan yang paling banyak yaitu Fluoxetine 43,33%, kemudian Sertraline 26,66%, Escitalopram 3,33%, Maprotilin 20,00% dan Amitriptilin sebanyak 6,66%. Dari evaluasi ketepatan pengobatan didapatkan 100% tepat indikasi, 96,66% tepat pasien, 100% tepat obat dan 93,33% tepat dosis. Hasil dari *outcome* terapi Antidepresan efektif dalam menurunkan episode depresi dilihat dari rata-rata *score* HAM-D <7 dan penurunan gejala 50% dari gejala awal. Dan ditemukan 21 subyek penelitian (70%) yang mengalami ADR dan 30% (9 pasien) subyek penelitian tidak mengalami ADR.

Kata kunci : Depresi, Antidepresan, Evaluasi terapi, *Adverse Drug Reactions*.

Therapeutic Evaluation and Identification of Adverse Drug Reaction (ADR) Use of Antidepressants in Depressed Patients at the Surakarta Mental Hospital

Anisa¹, Nunuk Aries Nurulita², Dina Ratna Juwita³

ABSTRACT

Background: Covid-19 had a major impact on the health sector, 1,522 people were recorded as experiencing depression due to the Covid-19 pandemic in Indonesia. It is estimated that depression will rank as the second deadliest non-communicable diseases in the world in 2020, so it is necessary to conduct research at the Regional Mental Hospital in Surakarta. Inaccurate use of antidepressants can aggravate the patient's condition causing new problems such as death. Therefore, therapeutic evaluation and identification of ADR (Adverse Drug Reaction) is needed which aims to determine the description of antidepressant drug use, evaluate the accuracy of antidepressant use based on therapeutic guidelines and determine the effectiveness of antidepressant therapy in depressed patients and the magnitude of the incidence of drug side effects on antidepressant use patterns. **Methods:** This is a non-experimental study, designed descriptively and data collection techniques were carried out prospectively, supported by secondary data, namely data taken from medical record cards. The data obtained were analyzed using therapeutic guidelines, the HAM-D score and the Naranjo Scale. **Results:** From the study of 30 depressed patients, it was found that the most common antidepressants used were Fluoxetine 43.33%, then Sertraline 26.66%, Escitalopram 3.33% , Maprotilin 20.00% and Amitriptyline as much as 6.66%. From the evaluation of treatment accuracy, it was found that 100% correct indication, 96.66% correct patient, 100% correct drug and 93.33% correct dose. The results of the outcome of antidepressant therapy were effective in reducing depressive episodes as seen from the mean HAM-D score <7 and a 50% reduction in symptoms from initial symptoms. And found 21 study subjects (70%) who had ADR and 30% (9 patients) of study subjects did not experience ADR.

Keywords: Depression, Antidepressants, Evaluation of therapy, Adverse Drug Reactions.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
RIWAYAT HIDUP.....	ix
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	x
ABSTRAK.....	xi
<i>ABSTRACT</i>	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I. PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Penelitian Terdahulu	5
2.2 Landasan Teori.....	7

2.2.1	Depresi.....	7
2.2.2	Penatalaksanaan Terapi	24
2.2.3	Rasionalitas Penggunaan Obat	35
2.2.4	<i>Outcome</i> Terapi	36
2.2.5	<i>Adverse Drug Reactions</i>	38
2.2.6	Rumah Sakit Jiwa	43
2.2.7	Rekam Medis.....	44
2.3	Kerangka Konsep	47
 BAB III METODE PENELITIAN		
3.1	Jenis dan Rencana Penelitian	48
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian	48
3.3	Definisi Variabel Operasional	48
3.4	Alat dan Bahan	49
3.5	Populasi dan Sampel	50
3.6	Teknik Sampling	50
3.7	Alur Penelitian.....	51
3.8	Analisis Data	52
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		
4.1	Karakteristik Pasien.....	54
4.2	Gambaran Penggunaan Obat	60
4.3	Evaluasi Terapi Obat Antidepresan.....	65
4.4	Identifikasi <i>Adverse Drug Reaction</i> (ADR).....	80
4.5	Keterbatasan Penelitian	83
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Kesimpulan.....	84
5.2	Saran.....	85
 DAFTAR PUSTAKA		86
 LAMPIRAN.....		95

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pelepasan Neurotransmitter.....	9
Gambar 2.2 Patofisiologi Depresi	13
Gambar 2.3 Tiga Fase Pengobatan	25
Gambar 2.4 Kerangka Konsep Penelitian	47
Gambar 3.1 Skema Alur Penelitian.....	51
Gambar 4.1 Penggolongan Penyakit Penyerta Pasien Depresi	57



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Hasil Penelitian Terdahulu.....	5
Tabel 2.2 Daftar Dosis Obat Golongan TCA.....	28
Tabel 2.3 Daftar Dosis Obat Golongan Tetrasiklik	29
Tabel 2.4 Daftar Dosis Obat Golongan SSRI	30
Tabel 2.5 Daftar Dosis Obat Golongan SNRI.....	31
Tabel 2.6 Daftar Dosis Obat Golongan Aminoketon.....	32
Tabel 2.7 Daftar Dosis Obat Golongan Trizolopiridin	33
Tabel 2.8 Daftar Dosis Obat Golongan MAOI.....	34
Tabel 2.9 Algoritma Naranjo	41
Tabel 4.1 Presentase Pasien Depresi Berdasarkan Usia.....	54
Tabel 4.2 Presentase Pasien Depresi Berdasarkan Jenis Kelamin	55
Tabel 4.3 Presentase Pasien Depresi Berdasarkan Pendidikan.....	57
Tabel 4.4 Presentase Pasien depresi Berdasarkan Pekerjaan.....	59
Tabel 4.5 Presentase Penggunaan Obat Antidepresan	60
Tabel 4.6 Penggunaan Obat Selain Antidepresan.....	63
Tabel 4.7 Ketepatan Indikasi Penggunaan Antidepresan.....	66
Tabel 4.8 Ketepatan Pada Pasien Depresi.....	68
Tabel 4.9 Ketepatan Obat Antidepresan	71
Tabel 4.10 Ketepatan Dosis Antidepresan	76
Tabel 4.11 Hasil <i>Score</i> HAM-D dan Derajat Kepastian	78

Tabel 4.12 Durasi Pemberian Antidepresan.....79

Tabel 4.13 Derajat Kepastian ADR Obat Antidepresan80



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Informed Consent</i>	96
Lampiran 2. Kuisisioner <i>Hamilton Depression Rating Scale</i>	102
Lampiran 3. Kuisisioner <i>Naranjo Scale</i>	107
Lampiran 4. Data Rasionalitas Pasien Depresi	109
Lampiran 5. Rekap Data Pasien.....	111
Lampiran 6. Permohonan Ijin Penelitian	114
Lampiran 7. Surat Persetujuan Etik Penelitian	115
Lampiran 8. Surat Persetujuan Penelitian	116
Lampiran 9. Surat Persetujuan Penelitian	117
Lampiran 10. Surat Pengantar Penelitian	118
Lampiran 11. Surat Selesai Penelitian	119