

**EVALUASI PERESEPAN OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN
DEPRESI DI INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN
RSUD Dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

TUGAS AKHIR

**Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan
memperoleh gelar Ahli Madya D3 Farmasi**



Oleh :

Ery Rossatria

M3513018

**DIPLOMA 3 FARMASI
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA**

2016

HALAMAN PENGESAHAN

TUGAS AKHIR

**EVALUASI PERESEPAN OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN
DEPRESI DI INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN
RSUD dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

**ERY ROSSATRIA
M3513018**

Tugas Akhir ini dibimbing oleh :

Pembimbing


Heru Sasongko, S.Farm., M.Sc., Apt
NIK. 19861105 20140501

Dipertahankan di depan Tim Penguji Tugas Akhir pada :

Hari : Rabu
Tanggal : 13 Juli 2016

Anggota Tim Penguji

Penguji I



Sholichah Rohmani, S.Farm., M.Sc., Apt
NIK. 19831124 20130201

Penguji II



Wisnu Kundarto, S.Farm., Apt
NIK. 19850402 20140501

Disahkan pada tanggal **01 AUG 2016** oleh,
Kepala Program Studi D3 Farmasi
Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam
Universitas Sebelas Maret Surakarta



Estu Retnaningtyas N.S.TP., M.Si.
NIP. 19680709 2005012001

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tugas akhir ini yang berjudul “EVALUASI PERESEPAN OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI DI INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN RSUD Dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN “ adalah hasil penelitian saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar apapun di suatu perguruan tinggi, serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka. Apabila di kemudian hari dapat ditemukan adanya unsur penjiplakan maka gelar yang telah diperoleh dapat ditinjau dan/atau dicabut.

Surakarta, 13 Juli 2016



6000
RUPIAH

Ery Kossatria
M353018

**EVALUASI PERESEPAN OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN
DEPRESI DI INSTALASI FARMASI RAWAT JALAN
RSUD Dr. SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

ERY ROSSATRIA

Program Studi D3 Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam
Universitas Sebelas Maret

INTISARI

Depresi merupakan salah satu masalah kesehatan mental utama. Prevalensi gangguan depresi di Indonesia berdasarkan data Riskesdas tahun 2013 sebesar 6% dari populasi orang dewasa. Pemberian antidepresan merupakan salah satu aspek dalam menangani pasien depresi akan tetapi penggunaan antidepresan yang tidak tepat dapat menimbulkan efek samping yang membahayakan pasien. Sejumlah penelitian menunjukkan pemberian antidepresan belum sepenuhnya tepat khususnya dalam pemberian besaran dosis, sehingga perlu dilakukan penelitian mengenai evaluasi persepan obat antidepresan di RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen berdasarkan kriteria tepat obat dan tepat dosis yang dibandingkan dengan standar *Diagnosing and Treating Depression-Adult-Primary Care Clinical Practice Guideline (CPG) September 2013*.

Penelitian ini merupakan penelitian non eksperimental yang dilakukan secara *retrospektif*. Pengambilan data diperoleh dari rekam medis pasien. Pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling*. Dengan kriteria inklusi pasien depresi ≥ 18 tahun dan mendapatkan terapi obat antidepresan.

Dari 30 pasien, didapatkan gambaran persepan antidepresan yaitu fluoxetin HCL sebesar 93,33% dan amitriptylin sebesar 6,67%. Dari evaluasi persepan antidepresan berdasarkan standar *Diagnosing and Treating Depression-Adult-Primary Care Clinical Practice Guideline (CPG) September 2013* didapatkan sebanyak 100% tepat obat dan 93,33% tepat dosis.

Kata Kunci : Depresi, Antidepresan, Tepat Obat, Tepat Dosis

**EVALUATION OF ANTIDEPRESSANTS DRUG PRESCRIBING FOR
DEPRESSED PATIENTS AT PHARMACY INSTALLATION OUTPATIENT
IN REGIONAL HOSPITAL Dr . SOEHADI PRIJONEGORO SRAGEN**

ERY ROSSATRIA

*Department of D3 Pharmacy Faculty of Mathematic and Science
Sebelas Maret University*

ABSTRACT

Depression is a major mental health problem. The prevalence of depressive disorders in Indonesia based on Riskesdas in 2013 amounted to 6 % of the adult population. Antidepressants is one aspect in dealing patients with depression but improper use of antidepressants can cause side effects that harm patients. Some research show antidepressants have not been entirely appropriate, especially in the provision of massive doses, so it is necessary for researcher on the evaluation of antidepressant prescribing in the RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen hospital based on precise criteria and appropriate dosage compared to standard Diagnosing and Treating Depression -Adult- Primary Care Clinical Practice Guideline (CPG) September 2013.

This research was non experimental research carried out retrospectively. Data obtained from the medical records. Sample obtained by purposive sampling technique. The inclusion criteria are depression patients depression aged ≥ 18 years and antidepressant drug therapy.

This research was obtained 30 patient. Percentage using antidepressant drug was fluoxetine HCL 93.33% and amitriptyline 6.67%. Evaluation of prescribing antidepressant based on standard Diagnosing and Treating Depression-Adult-Primary Care Clinical Practice Guideline (CPG) September 2013 100% drugs accurate and 93.33% dose accurate.

Keyword : *Depression, Antidepressants, Drugs Accurate, Dose Accurate*

MOTTO

“Maka sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari satu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain). Dan hanya kepada Tuhanmulah engkau berharap”

(QS. Al-Insyirah 6-8)

Memulai dengan penuh keyakinan

Menjalankan dengan penuh keikhlasan

Menyelesaikan dengan penuh kebahagiaan

(Anonim)

Pengalaman adalah guru yang terbaik

(Anonim)

PERSEMBAHAN

Dengan segala kerendahan dan ketulusan, Tugas Akhir ini kupersembahkan untuk...

- Kedua orang tuaku yang tak henti-hentinya memberikan doa, dukungan, semangat dan kasih sayang.
- Kakakku mas Refky, mbak Rifat, mas Wildan, mbak Nana dan juga adikku Rois yang telah memberikan semangat, doa dan dukungan untukku.
- Sahabatku yang telah menemani selama 3 tahun ini.
- Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, terima kasih atas doa dan dukungan selama ini.

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Alhamdulillahirobbil'alamin penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala limpahan rahmad dan berkah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Evaluasi Peresepan Obat Antidepresan pada Pasien Depresi di Instalasi Farmasi Rawat Jalan RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen”.

Penelitian ini dilakukan secara *retrospektif* berdasarkan data rekam medis pasien depresi di Instalasi Farmasi Rawat Jalan RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen periode Juli-Desember 2015. Penelitian tugas akhir ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih, penghargaan dan penghormatan kepada :

1. Prof. Ir. Ari Handono Ramelan, M. Sc. (Hons), Ph.D, selaku Dekan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Estu Retnaningtyas Nugraheni, S.TP.,M.Si. selaku Kepala Progam Studi Diploma 3 Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Heru Sasongko S. Farm., M.Sc., Apt. selaku dosen pembimbing tugas akhir yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Seluruh staf pengajar Program Studi D3 Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta.

5. Kedua orang tuaku bapak dan ibu atas cinta dan kasih sayangnya selama ini, dukungan serta dia untuk penulis yang tak henti tercurah selama penulis menyelesaikan tugas akhir ini.
6. Direktur RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen, yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian.
7. Petugas di Instalasi Farmasi rawat jalan dan bagian Rekam Medik yang turut membantu dalam pengumpulan data.
8. Sahabat dan teman-teman seperjuangan angkatan 2013 yang selalu memberikan semangat dan motivasi.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, atas segala dukungan, bantuan, dan yang telah diberikan.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan tugas akhir ini masih jauh dari sempurna, sehingga penulis tidak menutup diri untuk menerima kritik dan saran dari pembaca. Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca. Amin

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surakarta, Juli 2016

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN	iii
INTISARI	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II LANDASAN TEORI	5
A. Tinjauan Pustaka	5
1. Definisi Depresi	5
2. Epidemiologi	5
3. Etiologi	6
4. Patofisiologi	6
5. Faktor Resiko Depresi	7
6. Gejala Depresi	8
7. Diagnosis dan Klasifikasi Depresi	9
8. Obat Antidepresan	10
9. Penggolongan Antidepresan	11

10. Penatalaksanaan Terapi	16
11. Terapi Tambahan	17
12. Terapi Non Farmakologi	17
B. Kerangka Pemikiran	19
C. Keterangan Empirik	20
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	21
A. Rancangan Penelitian	21
B. Waktu dan Tempat Penelitian	21
C. Alat dan Bahan	21
D. Alur Penelitian	22
E. Definisi Operasional Variabel	23
F. Analisis Data	24
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	25
A. Gambaran Distribusi Pasien	25
1. Distribusi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	25
2. Distribusi Pasien Berdasarkan Usia	26
B. Gambaran Peresepan Obat	27
1. Peresepan Antidepresan	28
2. Peresepan Obat Selain Antidepresan	29
3. Kombinasi Obat Antidepresan	29
C. Evaluasi Peresepan	30
1. Ketepatan Obat Antidepresan	32
2. Ketepatan Dosis Antidepresan	34
D. Keterbatasan penelitian	35
BAB V PENUTUP	36
A. Kesimpulan	36
B. Saran	36
DAFTAR PUSTAKA	37

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel I. Daftar Obat Antidepresan dan Dosis.....	11
Tabel II. Peresepan Antidepresan	28
Tabel III. Peresepan Obat Selain Antidepresan	29
Tabel IV. Peresepan Kombinasi Obat	30
Tabel V. Ketepatan Obat Antidepresan	32
Tabel VI. Ketepatan Dosis Obat Antidepresan	34

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Algoritma Terapi Untuk Depresi Tanpa Komplikasi	16
Gambar 2. Kerangka Pemikiran	19
Gambar 3. Diagram Alur Penelitian.....	22
Gambar 4. Distribusi Pasien Depresi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	25
Gambar 5. Distribusi Pasien Depresi Berdasarkan Usia	26

DAFTAR SINGKATAN

CBT	= <i>Cognitive Behaviour Therapy</i>
CPZ	= Clorpromazin
DEPKES RI	= Departemen Kesehatan Republik Indonesia
ECT	= <i>Electro Convulsive. Therapy</i>
MAOI	= <i>Mono Amin Oxidase Inhibitor</i>
NaSSAs	= <i>Noradenergic/Spesific Serotonergic Agents</i>
NDRIs	= <i>Norepinephrine Dopamin Reuptake Inhibitors</i>
Riskesdas	= Riset Kesehatan Dasar
SNRIs	= <i>Selective Serotonin Norepinephrine Reuptake Inhibitors</i>
SSRI	= <i>Selective Serotonin Reuptake Inhibitor</i>
TCA	= <i>Tricyclic Antidepressant</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Surat Izin Penelitian	40
Lampiran 2. Lembar Pengumpul Data	41
Lampiran 3. Lembar Ketepatan Obat Antidepresan	46
Lampiran 4. Lembar Ketepatan Dosis Antidepresan	48