

SKRIPSI

**EVALUASI OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI BERAT
DENGAN GEJALA PSIKOTIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH
SAKIT JIWA GRHASIA YOGYAKARTA PERIODE 2017**



UMY

**UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA**

Unggul & Islami

Disusun oleh

INAZ NABILLA NUUVULANI
20150350031

PROGRAM STUDI FARMASI

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2019

HALAMAN PENGESAHAN

**EVALUASI OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI BERAT
DENGAN GEJALA PSIKOTIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH
SAKIT JIWA GRHASIA YOGYAKARTA PERIODE 2017**

DISUSUN OLEH:

INAZ NABILLA NUVULANI

20150350031

Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal 30 Agustus 2019

Dosen Pembimbing

Dra. Sri Kadarinah, Apt.

NIK : 201202

Dosenpengejuji 1

Dosenpengejuji 2

Pinasti Utami, S.Farm, M.Sc, Apt

NIK: 19850318201004173123

Dr. Bangunawati Rahajeng, M.Sc., Apt

NIK: 19701105201110173154

Mengetahui,

Kepala program studifarmasi

Fakultaskedokteran dan ilmukesehatan

Univesitas Muhammadiyah yogyakarta

SabtantiHarimurti,SSi,M.Sc.,PhD.,Apt

NIK:197302223201310173127

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Inaz Nabilla Nuvulani
NIM : 20150350031
Program studi : Farmasi
Fakultas : Kedokteran dan Ilmukesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang di terbitkan maupun tidak di terbitkan dari penulis lain telah di sebutkan dalam teks dan tercantum dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Skripsi ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan Skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 30 Agustus 2019

Yang membuat pernyataan

Inaz Nabilla Nuvulani

NIM:20150350031

HALAMAN MOTTO

إِنَّ مَعَ الْعُسْرِ يُسْرًا

Indeed, with hardship (will be) ease.

(QS. Alam Nasyroh: 6)

“Dan boleh jadi kamu membenci sesuatu tetapi ia baik bagimu, dan boleh jadi kamu menyukai sesuatu tetapi ia buruk bagimu, dan Allah mengetahui dan kamu tidak mengetahui”

(Q.S Al-Baqarah: 216)

“Kesempatan datang bagai awan berlalu. Pergunakanlah ketika ia nampak di hadapanmu.”

(Ali Bin Abi Thalib)

” Ketika semua terlihat berlawanan denganmu,ingatlah bahwa pesawat selalu terbang melawan angin, bukan mengikuti arah angin. “

(Henry Ford)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Yang pertama tak lupa rasa syukur dan terimakasih kepada Allah SWT, yang telah memberikan waktu, kesehatan dan kelancaran dalam segala urusan selama proses pengerjaan skripsi dan sampai sekarang ini.

Terimakasih banyak teruntuk kedua Orang tua Inaz yang tidak pernah lupa mendoakan, memberikan dukungan dan semangat, yang sudah bekerja keras tanpa kenal lelah tak peduli siang dan malam, dan yang telah memberikan kasih sayang tulus dalam menuntun Inaz sehingga bisa sampai sekarang. Ayah dan Ibu adalah guru yang menjadi panutan Inaz, dan juga Inspirasi dari Karya Tulis Ilmiah Inaz. Karya Tulis Ilmiah ini Inaz dedikasikan kepada Ayah (Jaenuri), Ibu (Nur Hamidah), dan Adek (Fa'iza Ajeng Faradina) yang Inaz cintai.

Teruntuk sahabat - sahabatku tercinta saya ingin mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya yang telah sabar membantu dan mendampingi dari saat susah maupun senang terimakasih Alvian, Septika, Fira, Anggre, Nadya, Mia dan pihak lain yang ikut mendukung dan membantu, semoga kelak kita akan selalu menjaga hingga di akhirat.

Teruntuk teman seperjuangan PYRAMIDIAN 2015 terimakasih atas segala waktu selama menempuh Pendidikan S1. Semoga suatu saat masih bisa saling silaturahmi dan semoga sukses untuk kita semua Aminnnn.

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena semata atas rahmat dan karunianya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul **“EVALUASI OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI BERAT DENGAN GEJALA PSIKOTIK DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT JIWA GRHASIA YOGYAKARTA PERIODE 2017”**. Karya tulis ilmiah ini merupakan salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini masih terdapat banyak kesalahan dan kekurangan dalam penulisan, sesungguhnya kesalahan dan kekurangan semata-mata karena keterbatasan pengetahuan yang penulis miliki. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun penulis harapkan.

Dalam penyelesaian karya tulis ilmiah, penulis tidak lepas dari bimbingan, kerjasama, dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. Ir. Gunawan Budiyo, M.P. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Ibu Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

3. Ibu Sabtanti Harimurti, Ph.D., Apt selaku Ketua Program Studi Farmasi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. Ibu Dra. Sri Kadarinah, Apt selaku dosen pembimbing, terimakasih telah memberikan bimbingan, masukan, dukungan, dan waktu luangnya kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
5. Ibu Pinasti Utami, S.Farm, M.Sc, Apt dan Ibu Dr. Bangunawati Rahajeng, M.Sc., Apt selaku dosen penguji 1 dan 2 yang telah memberikan saran dan masukan yang sangat berpengaruh dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Kepada kedua orang tua yang selalu memberikan semangat dan motivasi.
7. Semua bagian dari pihak RSJ Grhasia Yogyakarta yang telah membantu selama proses pengambilan data.
8. Semua pihak yang terlibat dan banyak membantu dalam menyelesaikan skripsi ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Semoga semua kebaikan, bantuan, dan jerih payah yang telah diberikan mendapatkan balasan dan rahmat dari Allah SWT. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya, dan umumnya bagi kemajuan ilmu farmasi, juga bagi para pembaca.

Yogyakarta, 30 Agustus 2019

Penulis

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	I
HALAMAN PENGESAHAN	2
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	3
KATA PENGANTAR	4
DAFTAR ISI.....	8
DAFTAR TABEL.....	10
DAFTAR GAMBAR	11
INTISARI	13
ABSTRACT.....	14
HALAMAN MOTTO	4
HALAMAN PERSEMBAHAN	5
BAB I PENDAHULUAN..... ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.	
A. Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
B. Perumusan Masalah	Error! Bookmark not defined.
C. Keaslian Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
D. Tujuan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
E. Manfaat Penelitian	Error! Bookmark not defined.
BAB II TINJAUAN PUSTAKA ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.	
A. Depresi	Error! Bookmark not defined.
1. Definisi.....	Error! Bookmark not defined.
2. Epidemiologi.....	Error! Bookmark not defined.
3. Etiologi.....	Error! Bookmark not defined.
4. Patofisiologi	Error! Bookmark not defined.
5. Tanda dan Gejala	Error! Bookmark not defined.
6. Diagnosis dan Klasifikasi Depresi ...	Error! Bookmark not defined.
7. Tatalaksana Terapi	Error! Bookmark not defined.
B. Rumah Sakit Jiwa Grhasia Yogyakarta ..	Error! Bookmark not defined.
C. Rekam Medis	Error! Bookmark not defined.
D. Penggunaan Obat yang Rasional.....	Error! Bookmark not defined.
E. Kerangka Konsep.....	Error! Bookmark not defined.
F. Keterangan Empirik	Error! Bookmark not defined.
BAB III METODE PENELITIAN ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.	
A. Desain Penelitian	Error! Bookmark not defined.
B. Tempat dan Waktu	Error! Bookmark not defined.
C. Populasi dan Sampel	Error! Bookmark not defined.
D. Kriteria Inklusi	Error! Bookmark not defined.
E. Identifikasi Variabel Penelitian Dan Definisi Operasional.....	Error!
Bookmark not defined.	
F. Instrumen Penelitian	Error! Bookmark not defined.
G. Cara Kerja	Error! Bookmark not defined.
H. Skema Langkah Kerja.....	Error! Bookmark not defined.

I. Analisis Data**Error! Bookmark not defined.**

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.**

- A. Karakteristik Subjek Penelitian.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Karakteristik subjek penelitian berdasarkan jenis kelamin..... **Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Karakteristik subjek penelitian berdasarkan usia...**Error! Bookmark not defined.**
 - 3. Karakteristik subjek penelitian berdasarkan diagnosis. **Error! Bookmark not defined.**
 - 4. Karakteristik penyakit penyerta pasien depresi berat dengan gejala psikotik**Error! Bookmark not defined.**
- B. Pola Penggunaan Obat**Error! Bookmark not defined.**
- C. Evaluasi Ketepatan Obat Antidepresan...**Error! Bookmark not defined.**

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.**

- A. Kesimpulan**Error! Bookmark not defined.**
- B. Saran**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR PUSTAKA **ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.**
LAMPIRAN..... **ERROR! BOOKMARK NOT DEFINED.**

DAFTAR TABEL

- Tabel 1 Penelitian Sebelumnya.....**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 2 Penggunaan Antidepresan Tunggal**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 3 Penggunaan Kombinasi Antidepresan**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 4 Penggunaan selain Antidepresan**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 5 Persentase Kesesuaian Penggunaan Antidepresan pada Pasien Depresi Berat Dengan Gejala Psikotik di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa Grhasia Yogyakarta perdiode 2017.....**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 6 Persentase Ketepatan Indikasi penggunaan Antidepresan Pada Pasien Depresi di Instalasi Rawat Inap RSJ Grhasia Yogyakarta periode 2017 dengan Guideline dari Kemenkes R1 tahun 2015 tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Jiwa.**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 7 Persentase Ketepatan Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi di Instalasi Rawat Inap RSJ Grhasia Yogyakarta periode 2017 dengan *software Drug Interaction Checker* dan *Guideline Drug Information Handbook 2018*.**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 8 Data Potensi Interaksi Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi Berat Dengan Gejala Psikotik di Instalasi Rawat Inap RSJ Grhasia Yogyakarta periode 2017 dengan *software Drug Interaction Checker* dan *Guideline Drug Information Handbook 2018*.**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 9 Persentase Kesesuaian Penggunaan Antidepresan pada Pasien Depresi di Instalasi Rawat Inap RSJ Grhasia Yogyakarta periode 2017 dengan *Guideline Pharmaceutical Care* Untuk Penderita Gangguan Depresif dari Depkes 2007 dan *Guideline Drug Information Handbook 2018*.**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 10 Persentase Ketepatan Dosis Antidepresan pada Pasien Depresi di Instalasi Rawat Inap RSJ Grhasia Yogyakarta periode 2017 dengan *Guideline Drug Information Handbook 2018*.**Error! Bookmark not defined.**
- Tabel 11 Contoh Antidepresan pada Pasien Depresi Berat Dengan Gejala Psikotik di Instalasi Rawat Inap RSJ Grhasia Yogyakarta yang tidak tepat dosis.**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1 data Morbiditas Pasien Rawat Inap (10 Besar Penyakit) RS Jiwa
Grhasia Yogyakarta Tahun 2013**Error! Bookmark not defined.**
- Gambar 2 Karakteristik subjek penelitian berdasarkan jenis kelamin.**Error! Bookmark not defined.**
- Gambar 3 Karakteristik subjek penelitian berdasarkan usia. **Error! Bookmark not defined.**
- Gambar 4 Karakteristik pasien berdasarkan penyakit penyerta pasien depresi di
Unit Rawat Inap RSJ Grhasia Yogyakarta 2017**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Keterangan Lolos Uji Etik	66
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Badan Kesatuan Dan Politik.....	67
Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian dari RSJ Grhasia Yogyakarta	68
Lampiran 4. Data Pasien	77
Lampiran 5. Data Rasionalitas Pasien Depresi Berat dengan Gejala Psikotik ...	69

INTISARI

Depresi adalah gangguan mental yang sering terjadi di tengah masyarakat. . Depresi berat dengan gejala psikotik adalah salah satu jenis depresi berat yang beresiko untuk membahayakan diri sendiri maupun orang lain. Menurut WHO tahun 2017 penderita depresi menduduki urutan pertama pada wilayah asia timur dan selatan. Indonesia menduduki peringkat kedua dunia setelah negara India dengan jumlah 9.162.886 kasus Karena semakin meningkatnya angka kejadian depresi maka perlu dilakukan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Grhasia Yogyakarta. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana gambaran pola penggunaan Antidepresan pada pasien depresi berat dengan gejala psikotik dan evaluasi penggunaan obat antidepresan pada pasien depresi berat dengan gejala psikotik.

Penelitian ini menggunakan rancangan deskriptif observasional dengan pengambilan data secara retrospektif dengan melihat rekam medis pasien, yang dilakukan secara *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel yang digunakan yaitu *total sampling*. Dengan kriteria inklusi pasien sejumlah 45 pasien yang terdiagnosa depresi berat dengan gejala psikotik yang mengacu pada pedoman WHO 1985 yang meliputi 4T.

Dari hasil penelitian yang dilakukan menunjukkan bahwa antidepresan tunggal yang paling banyak digunakan adalah golongan SSRI jenis obatnya yaitu fluoxetin dengan jumlah 29 pasien (64,4%). Untuk kombinasi antidepresan paling banyak digunakan adalah dari golongan TCA+ SSRI yaitu amitriptylin+fluoxetin sebanyak 6 pasien (13,3%). Pada kombinasi obat antidepresan dengan terapi tambahan lain paling tinggi pada antidepresan+ antiparkinson yaitu trihexypenidil dengan jumlah 43 pasien (95,6%). Hasil evaluasi ketepatan penggunaan obat antidepresan menunjukkan 100% tepat indikasi, 100% tepat obat, 100% tepat pasien, dan 91,1% tepat dosis.

Kata Kunci : Depresi, Antidepresan, Rawat Inap, Evaluasi obat

ABSTRACT

Depression is a frequent mental disorder in the midst of society. . Severe depression with psychotic symptoms is one of a severe depression that is at risk to harm a successful self or others. According to WHO in 2017 depressed people occupy first order in East and South Asia region. Indonesia is ranked as the world's leading country after India with 9,162,886 cases as the increasing incidence of depression is necessary to do research in Grhasia Mental hospital Yogyakarta. The study aims to find out how to figure out the patterns of antidepressant use in severe depressive patients with psychotic symptoms and evaluation of the use of antidepressant drugs in severe depressive patients with psychotic symptoms.

The study uses a descriptive observational design with retrospective data retrieval with Mauri medical record of patients, conducted Cross sectional. The sampling technique used is Total sampling. With patient inclusion criteria a number of 45 patients diagnosed with severe depression with psychotic symptoms referring to the WHO 1985 guidelines which include 4T.

From the research results of Products that the most widely used single antidepressants are SSRIS whose medication is fluoxetine with a total of 29 patients (64, 4%). For a combination of the most widely used antidepressants are the group of TCA + SSRIS namely Amitriptylin + Fluoxetine as much as 6 patients (13, 3%). In the combination of antidepressant drugs with the most high added therapy in antidepressants + Antiparkinsonian is trihexyphenidil with a total of 43 patients (95, 6%). Assessment results of the accuracy of the use of antidepressant drugs Products 100% precise price, 100% appropriate drug, 100% right patient, and 91, 1% precise dose.

Keywords: depression, antidepressants, hospitalization, drug evaluation

