

SKRIPSI

POLA PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN PADA KASUS DEPRESI

(Studi di Poli Jiwa RSUD Dr. Soetomo)



NUR AIDA AYU KUSUMANINGTYAS

**FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA
DEPARTEMEN FARMASI KLINIS
SURABAYA
2015**

SKRIPSI

POLA PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN PADA KASUS DEPRESI

(Studi di Poli Jiwa RSUD Dr. Soetomo)



NUR AIDA AYU KUSUMANINGTYAS

NIM: 051111185

**FAKULTAS FARMASI UNIVERSITAS AIRLANGGA
DEPARTEMEN FARMASI KLINIS
SURABAYA**

2015

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul:

POLA PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN

PADA KASUS DEPRESI

(Studi di Poli Jiwa RSUD Dr. Soetomo Surabaya)

Untuk dipublikasi atau ditampilkan di internet, digital library Perpustakaan Universitas Airlangga Airlangga atau media lain untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang Undang Hak Cipta

Surabaya, Agustus 2015

Nur Aida Ayu K

NIM. 051111185

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nur Aida Ayu Kusumaningtyas

NIM : 051111185

Menyatakan, bahwa sesungguhnya hasil skripsi/tugas akhir yang saya tulis dengan judul:

POLA PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN

PADA KASUS DEPRESI

(Studi di Poli Jiwa RSUD Dr. Soetomo Surabaya)

Adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini menggunakan data fiktif atau merupakan hasil dari plagiatisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan atau pencabutan gelar sarjana yang saya peroleh. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, Agustus 2015

Nur Aida Ayu K

NIM. 051111185

Lembar Pengesahan

**POLA PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN
PADA KASUS DEPRESI
(Studi di Poli Jiwa RSUD Dr. Soetomo)**

SKRIPSI

**Dibuat untuk memenuhi syarat mencapai gelar Sarjana Farmasi di
Universitas Airlangga Surabaya**

2015

Oleh:

Nur Aida Ayu Kusumaningtyas

051111185

Disetujui oleh :

Pembimbing Utama

Pembimbing Serta

**Dra. Yulistiani, Apt., Msi
NIP. 19660428 19203 2 001**

**I Gst Ngr Gunadi S.P, dr. SpKJ(K)
NIP. 19530209 198312 1 001**

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penelitian skripsi yang berjudul POLA PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN PADA KASUS DEPRESI (Studi di Poli Jiwa RSUD Dr. Soetomo Surabaya) dapat terselesaikan dengan baik. Tersusunnya skripsi ini tidak terlepas dari dukungan banyak pihak. Oleh karena itu pada kesempatan kali ini peneliti mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang sedalam-dalamnya kepada:

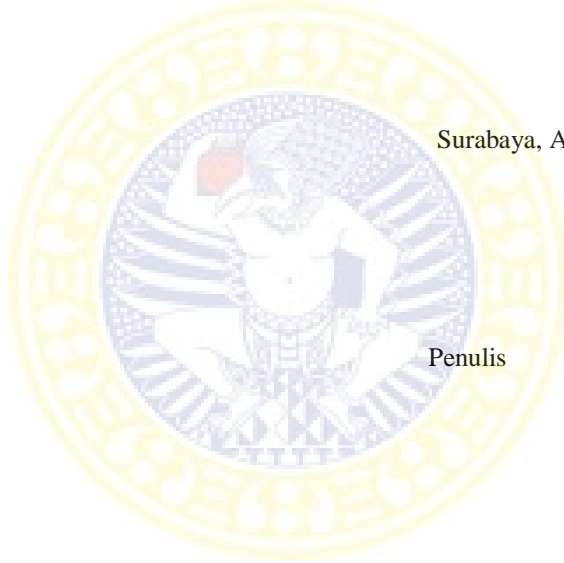
1. Dra. Yulistiani, Apt., MSi., selaku pembimbing utama dan I Gst Ngr Gunadi S.P, dr. SpKJ(K) selaku pembimbing serta atas segala waktu, kesabaran, ketelitian, bimbingan serta masukan selama menyusun skripsi ini.
2. Dr. Budi Suprpti, Apt., M.Si dan Drs. Didik Hasmono, Apt., MS selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran untuk penulis.
3. Direktur RSUD Dr.Soetomo dan kepala bidang LITBANG yang telah memberikan ijin kepada peneliti untuk pengambilan data sehubungan dengan skripsi ini.
4. Ketua SMF Psikiatri RSUD Dr. Soetomo beserta staff yang telah memberikan ijin untuk melakukan penelitian ini.
5. Dr. Hj. Isnaeni, Apt., MS selaku dosen wali yang telah membimbing dan memberi saran selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi
6. Dekan Fakultas Farmasi Universitas Airlangga atas bantuan yang telah memberikan motivasi dan saran selama menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi.

7. Seluruh dosen serta staf pengajar yang telah membimbing, dan selalu memberikan motivasi dan pengetahuan selama menjalani perkuliahan di Fakultas Farmasi Universitas Airlangga
8. Karyawan Bidang IT RSUD Dr. Soetomo atas bantuan waktu dan tenaga dalam memenuhi segala kebutuhan dalam penyelesaian skripsi ini.
9. Ayah dan Ibu tercinta, H. Abrinur Nazar, S.H dan Hj. Sri Riwayati S.H atas cinta kasih, perhatian, pengorbanan, dan doa tulus untuk penulis, yang tidak akan pernah terbalas oleh apapun. Kedua adikku Nur Indah Fathma dan Nur Rachmad Fauzi atas doa dan dukungannya, serta keluarga besar yang turut memberikan dorongan semangat.
10. Muhammad Ananda Putra, terimakasih atas waktu, perhatian, dukungan mental, dan bantuan yang selalu diusahakan untuk penulis.
11. Sahabatku-sahabatku terkasih, Nisa, Tiyas, Astrid, Zulfa, Vida, Iin, Dini, Vida, Putu, dan Zasa yang selalu bersedia menjadi tempat bagi penulis untuk berkeluh kesah dan atas dukungan semangatnya selama penulis menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi.
12. Teman seperjuangan skripsi yang hebat, Ratih dan Debora, terimakasih karena selalu mengingatkan penulis untuk tetap semangat dan tidak menyerah.
13. Teman-teman farmasi angkatan 2011 khususnya kelas B of Fanatik (BofF) yang selalu mendukung dan menjadi inspirasi bagi penulis untuk tetap bertahan dan terus maju hingga terselesaikannya skripsi ini.
14. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah membantu kelancaran penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan skripsi ini, untuk itu segala bentuk kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan agar penulis dapat lebih baik di masa mendatang. Akhirnya, skripsi ini penulis persembahkan untuk almamater tercinta Fakultas Farmasi Universitas Airlangga. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca serta perkembangan ilmu pengetahuan khususnya di bidang kefarmasian.

Surabaya, Agustus 2015

Penulis



RINGKASAN

POLA PENGGUNAAN ANTIDEPRESAN PADA KASUS DEPRESI

(Studi di Poli Jiwa RSUD Dr. Soetomo Surabaya)

Nur Aida Ayu Kusumaningtyas

Depresi merupakan suatu gangguan suasana perasaan yang sedih dengan gejala penyertanya, seperti perubahan pada pola tidur, nafsu makan, psikomotor dan konsentrasi, anhedonia, kelelahan, rasa putus asa dan tidak berdaya serta pikiran bunuh diri yang berlangsung paling tidak selama dua minggu (Sadock *et al.*, 2009; Maslim, 2013). Prevalensi gangguan depresi pada populasi dunia adalah 3-8 % dengan 50 % kasus terjadi pada usia produktif yaitu 20-50 tahun (Dirbinfar Komunitas dan Klinik, 2007). Gangguan depresi berada pada urutan keempat penyakit di dunia. Pada tahun 2030 diperkirakan jumlah penderita gangguan depresi semakin meningkat dan akan menjadi kontributor utama beban penyakit di dunia (WHO, 2008). Dalam penatalaksanaan terapi, terdapat beberapa jenis obat untuk mengatasi depresi dan memberikan respon individual pada masing-masing pasien. Pemberian obat antidepresan dapat dilakukan dalam jangka waktu yang lama karena obat-obat antidepresan membutuhkan waktu yang relatif lama untuk menimbulkan efek terapi, selain itu memungkinkan terjadinya *relaps* apabila obat dihentikan, sehingga keberhasilan terapi juga sangat bergantung pada kepatuhan pasien.

Penelitian ini bertujuan untuk mengkaji jenis, dosis, dan frekuensi penggunaan antidepresan pada kasus depresi dikaitkan dengan data klinik pasien serta mengidentifikasi adanya problema obat yaitu efek samping potensial, efek samping aktual, dan interaksi obat. Penelitian ini telah di-*review* oleh Komisi Etik RSUD Dr. Soetomo. Jenis penelitian adalah observasional dan menggunakan data retrospektif pada pasien depresi yang menjalani rawat jalan di Poli Jiwa RSUD Dr. Soetomo Surabaya Periode 1 Juni 2014 sampai 31 Maret 2015 (N=44).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa terapi antidepresan yang digunakan di Poli Jiwa RSUD Dr. Soetomo adalah amitriptilin (9%), maprotilin (5%), fluoksetin (82%), dan sertralain (23%) dengan dosis dan frekuensi yang masing-masing sudah sesuai pustaka, yaitu amitriptilin 12,5-25 mg (frekuensi 1-3 kali/hari), maprotilin 25 mg (frekuensi 1 kali/hari), fluoksetin 10-20 mg (frekuensi 1-2 kali/hari), dan sertralain 25-50 mg (frekuensi 1-2 kali/hari).

Problema obat terkait efek samping yang potensial terjadi pada pemberian amitriptilin dan maprotilin adalah efek antikolinergik, hipotensi ortostatik, sedasi, takikardi, tremor dan sakit kepala. Efek samping potensial terkait pemberian fluoksetin dan sertraline adalah insomnia, *withdrawal*, mulut kering, mual, muntah, gangguan pencernaan, disfungsi seksual, pusing dan gelisah. Efek samping aktual yang ditemukan dalam penelitian ini adalah mulut kering akibat pemberian amitriptilin, depresi *rebound* akibat penurunan dosis fluoksetin, serta mual, kembung, dan sakit kepala akibat pemberian fluoksetin. Interaksi yang potensial terjadi adalah interaksi antara sertraline dengan antipsikotik klopazepam yang dapat meningkatkan konsentrasi plasma dari klopazepam, sehingga pemberian kombinasi kedua obat ini harus diperhatikan dan dimonitor efek samping, serta dilakukan penurunan dosis klopazepam apabila diperlukan.

