

**IDENTIFIKASI *ADVERSE DRUG REACTIONS* (ADR)
PENGUNAAN OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN
DEPRESI RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT JIWA
DAERAH SURAKARTA PERIODE
AGUSTUS TAHUN 2015**

SKRIPSI



Oleh:

NIKO PRASETYO

K 100120130

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2015**

**IDENTIFIKASI *ADVERSE DRUG REACTIONS* (ADR)
PENGUNAAN OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN
DEPRESI RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT JIWA
DAERAH SURAKARTA PERIODE
AGUSTUS TAHUN 2015**

SKRIPSI

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai
derajat Sarjana Farmasi (S. Farm) pada Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
di Surakarta**

Oleh:

**NIKO PRASETYO
K 100120130**

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
SURAKARTA
2015**

PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul :

**IDENTIFIKASI *ADVERSE DRUG REACTIONS* (ADR)
PENGUNAAN OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN
DEPRESI RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT JIWA
DAERAH SURAKARTA PERIODE
AGUSTUS TAHUN 2015**

Oleh :

NIKO PRASETYO

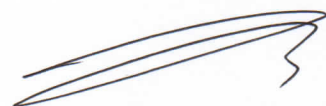
K 100 120 130

**Dipertahankan dihadapan Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
Pada tanggal : 21 Desember 2015**

**Mengetahui,
Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Surakarta
Dekan,**

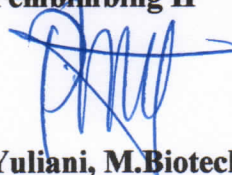
Azis Saifudin, Ph.D., Apt

Pembimbing I



Dr. dr. EM. Sutrisna, M.Kes.


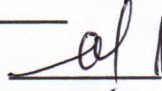

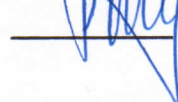
Pembimbing II



Ratna Yuliani, M.Biotech.St.

Penguji:

1. Tanti Azizah Sujono, M.Sc.,Apt
2. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si.,Apt
3. Dr. dr. EM. Sutrisna, M.Kes.
4. Ratna Yuliani, M.Biotech.St.

1. 
2. 
3. 
4. 

DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Saya bersedia dan sanggup menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku apabila terbukti melakukan tindakan pemalsuan data atau plagiasi.

Surakarta, Desember 2015

Peneliti

(Niko Prasetyo)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum wr.wb.

Alhamdulillahirobbil'alamin, segala puji bagi Allah yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penyusunan skripsi yang berjudul " Identifikasi *Adverse Drug Reactions* (ADR) Penggunaan Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi Rawat Jalan di Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta Periode Agustus Tahun 2015" sebagai salah satu syarat untuk mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Maka dari itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Azis Saifudin, Ph.D., Apt selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta
2. Bapak Dr.dr. EM. Sutrisna, M.Kes selaku pembimbing utama
3. Ibu Ratna Yuliani, M.Biotech.St. selaku pembimbing pendamping
4. Ibu Tanti Azizah Sujono, M.Sc., Apt selaku penguji I
5. Ibu Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt selaku penguji II
6. Bapak/Ibu Direktur Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta beserta Staf

Semoga karya ini dapat memberikan manfaat bagi siapa saja yang membacanya dan kritik serta saran yang membangun sangat diharapkan untuk perbaikan penulis.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Surakarta, Desember 2015

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
DEKLARASI.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
DAFTAR SINGKATAN.....	ix
INTISARI.....	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	2
C. Tujuan Penelitian.....	2
D. Tinjauan Pustaka	2
1. Depresi.....	2
a. Epidemiologi Depresi.....	3
b. Patofisiologi Depresi.....	3
c. Gejala.....	4
d. Penatalaksanaan terapi.....	5
e. Terapi non farmakologi.....	5
2. Antidepresan	6
a. Antidepresan klasik.....	6
b. Antidepresan generasi ke 2.....	7
c. Antidepresan MAO.....	7
3 <i>Adverse Drug Reactions</i>	7
a. Definisi	7
b. Klasifikasi.....	8
c. Insidensi	8
d. Faktor resiko terjadinya ADR.....	8

e. Penilaian ADR.....	9
f. ADR yang ditimbulkan penggunaan antidepresan.....	9
E. Keterangan Empiris	9
BAB II METODE PENELITIAN.....	10
A. Jenis Penelitian.....	10
B. Definisi Operasional Penelitian	10
C. Alat dan Bahan.....	10
D. Subjek dan Sampel.....	10
E. Teknik Pengambilan Sampel	11
F. Tempat Penelitian.....	11
G. Pengumpulan Data.....	11
H. Analisis Data.....	11
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	13
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	13
B. Karakteristik Subjek Penelitian.....	13
C. Distribusi Penggunaan Obat Antidepresan	14
D. Penggunaan Obat selain Antidepresan.....	15
E. Profil Kejadian ADR.....	18
BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN	19
A. Kesimpulan	19
B. Saran	19
DAFTAR PUSTAKA	21
LAMPIRAN	22

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Ketentuan skor penilaian ADR dengan algoritma Naranjo	12
Tabel 2. Demografi subyek penelitian	13
Tabel 3. Distribusi penggunaan obat antidepresan	15
Tabel 4. Penggunaan obat selain antidepresan.....	16
Tabel 5. ADR yang ditimbulkan oleh obat antidepresan.....	17

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar pernyataan persetujuan responden	22
Lampiran 2. Algoritma Naranjo.....	23
Lampiran 3. Profil peresepan obat subjek penelitian	25
Lampiran 4. Profil kejadian ADR.....	27
Lampiran 5. Form pemantauan pasien	29
Lampiran 6. Surat selesai penelitian di RSJD Surakarta	43

DAFTAR SINGKATAN

RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
ADR	: <i>Adverse Drug Reactions</i>
NE	: Norepineprin
5HT	: Serotonin
DA	: Dopamin
ECT	: <i>Electro Convulsive Theraphy</i>
SSRI	: <i>Serotonin Reuptake Inhibitor</i>
NaSA	: <i>Noradrenalin and Serotonin Antidepressants</i>
MAOI	: <i>Monoamine Oxidase Inhibitor</i>

INTISARI

Salah satu penatalaksanaan terapi penderita depresi adalah pemberian obat antidepresan. Masalah dari penggunaan obat adalah reaksi obat yang tidak diinginkan (Adverse Drug Reactions). ADR dapat memperburuk penyakit dasar yang sedang diterapi hingga menyebabkan kematian. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah terjadi ADR pada penggunaan obat antidepresan terhadap pasien depresi rawat jalan di RSJD Surakarta periode Agustus Tahun 2015 dan mengetahui obat antidepresan apa yang paling banyak menyebabkan ADR.

Metode penelitian ini menggunakan jenis non eksperimental yang dilakukan dengan wawancara langsung terhadap pasien dan dilanjutkan monitoring pasien selama 7 hari kedepan menggunakan telpon seluler serta ditunjang dengan data sekunder berupa kartu rekam medis. Data yang diperoleh dianalisis dengan menggunakan algoritma Naranjo.

Setelah dilakukan penelitian terhadap 21 subyek penelitian ditemukan 13 subyek penelitian (61,9%) mengalami ADR. Terapi obat amitriptilin paling banyak menimbulkan ADR sebanyak 5 subyek penelitian (38,46%) dengan derajat kepastian *probable* (besar kemungkinan) manifestasi berupa ngantuk, mulut kering dan kenaikan berat badan. Terapi obat maprotilin menimbulkan ADR sebanyak 4 subyek penelitian (30,76%) dengan derajat kepastian *probable* (besar kemungkinan) manifestasi berupa ngantuk, mulut kering dan sulit buang air besar. Terapi obat antidepresan fluoksetin menimbulkan ADR sebanyak 4 subyek penelitian (30,76%) dengan derajat kepastian *possible* (mungkin) manifestasi berupa mulut kering.

Kata kunci : depresi, antidepresan, *Adverse Drug Reactions*, algoritma Naranjo

ABSTRACT

One of the therapeutic management of patients with depression is antidepressant drug. The problem of medication is Adverse Drug Reaction (ADR). ADR can exacerbate underlying disease being treated to cause death. The purpose of this study was determine the antidepressant drug that caused the ADR in outpatient at RSJD Surakarta during August 2015 and knowing which antidepressant drugs mostly caused ADR.

This research method using non experimental type of direct interviews conducted with the patients and continued monitoring of the patient during the next 7 days use cell phones and supported with secondary data from medical record. The data were analyzed using the Naranjo algorithm.

There were 21 subjects of research, 13 subjects (61.9%) experienced ADR event. Amitriptylin medication was the most medicine that caused ADR there were 5 subjects (38.46%) with probable ADR manifestations such as drowsiness, dry mouth and weight gain. Maprotilin medication caused ADR on 4 subjects (30.76%) with probable ADR manifestations such as drowsiness, dry mouth and constipation. Fluoxetine medication caused ADR on 4 subjects (30.76%) with possible ADR manifestation such as dry mouth.

Keywords: depression, antidepressants, Adverse Drug Reactions, the algorithm naranjo