

**POLA PERESEPAN DAN RASIONALITAS  
OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI  
RAWAT JALAN DI RSUD ROKAN HULU PADA TAHUN 2023**

**SKRIPSI**



Oleh:  
**Teges Pagista**  
2000023154

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN  
YOGYAKARTA  
2024**

**POLA PERESEPAN DAN RASIONALITAS  
OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI  
RAWAT JALAN DI RSUD ROKAN HULU PADA TAHUN 2023**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat dalam  
Mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm.)  
Program Studi Sarjana Farmasi  
Universitas Ahmad Dahlan  
Yogyakarta**



Oleh:  
**Teges Pagista**  
2000023154

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN  
YOGYAKARTA  
2024**

**PENGESAHAN SKRIPSI**

Berjudul

**POLA PERESEPAN DAN RASIONALITAS OBAT  
ANTIDEPRESAN PADA PASIEN DEPRESI RAWAT JALAN  
DI RSUD ROKAN HULU PADA TAHUN 2023**

Oleh:

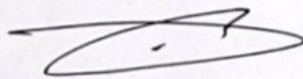
**Teges Pagista**  
2000023154

Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi  
Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan

Pada tanggal:  
06 November 2024

Mengetahui  
Fakultas Farmasi  
Universitas Ahmad Dahlan

Pembimbing Utama



Dr. apt. Adnan, M.Sc.

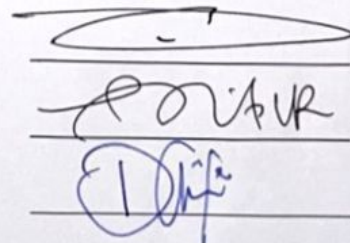
Dekan



Dr. apt. Iis Wahyuningsih, M.Si.

Penguji:

1. Dr. apt. Adnan, M.Sc.
2. apt. Lolita, M.Sc.,Ph.D.
3. Dr. apt. Haafizah Dania, M.Sc



## PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Teges Pagista  
NIM : 2000023154  
Fakultas : Farmasi  
Program Studi : Farmasi  
Judul tugas akhir : Pola Peresepan Dan Rasionalitas Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi Rawat Jalan Di Rsud Rokan Hulu Pada Tahun 2023

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Hasil karya yang saya serahkan ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar keserjanaan baik di Universitas Ahmad Dahlan maupun di institusi pendidikan lainnya.
2. Hasil karya saya ini bukan saduran/terjemahan melainkan merupakan gagasan, rumusan, dan hasil pelaksanaan penelitian/implementasi saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing akademik dan narasumber penelitian.
3. Hasil karya saya ini merupakan hasil revisi terakhir setelah diujikan yang telah diketahui dan disetujui oleh pembimbing.
4. Dalam karya saya ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali yang digunakan sebagai acuan dalam naskah dengan menyebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari terbukti ada penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya saya ini, serta sanksi lain yang sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Ahmad Dahlan.

Yogyakarta, 13 November 2024



**Teges Pagista**

## PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Teges Pagista  
NIM : 2000023154  
Fakultas : Farmasi  
Program Studi : Farmasi  
Judul tugas akhir : Pola Peresepan Dan Rasionalitas Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi Rawat Jalan Di Rsud Rokan Hulu Pada Tahun 2023

Dengan ini saya menyerahkan hak sepenuhnya kepada Pusat Sumber Belajar Universitas Ahmad Dahlan untuk menyimpan, mengatur akses serta melakukan pengelolaan terhadap karya saya ini dengan mengacu pada ketentuan akses tugas akhir elektronik sebagai berikut:

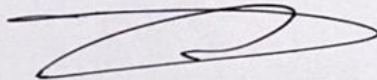
- Saya mengizinkan karya tersebut diunggah ke dalam aplikasi Repositori Pusat Sumber Belajar Universitas Ahmad Dahlan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yogyakarta, 13 November 2024

Mengetahui,  
Pembimbing

Mahasiswa



Dr. apt. Adnan, M.Sc.



Teges Pagista

## **SURAT BUKTI UNGGAH MANDIRI TUGAS AKHIR**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Teges Pagista  
NIM : 2000023154  
Fakultas : Farmasi  
Program Studi : Farmasi  
Judul tugas akhir : Pola Peresepan Dan Rasionalitas Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi Rawat Jalan Di Rsud Rokan Hulu Pada Tahun 2023

**Telah mengunggah Tugas Akhir dengan benar di Perpustakaan.**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Yogyakarta, November 2024  
Petugas Verifikasi

---

## **PERSEMBAHAN**

“Sesungguhnya beserta kesulitan ada kemudahan. Apabila engkau telah selesai (dengan suatu kebajikan), teruslah bekerja keras (untuk kebajikan yang lain). Dan hanya kepada Tuhanmu berharaplah”  
(QS. Al-Insyirah: 6-8)

Saya persembahkan karya ini untuk:

### **Allah SWT**

Alhamdulillahirabbil'alamin atas berkat dan rahmat Allah SWT karena atas izin dan karunia-Nya maka skripsi ini dapat dibuat dan puji syukur yang tak terhingga pada Allah SWT yang telah meridhoi dan mengabulkan segala doa.

### **Almarhum Kakek dan Nenek yang sangat saya sayangi dan cintai**

Dengan rasa rindu dan penuh keikhlasan, saya ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Almarhum Kakek tercinta (H.Arbizar) dan Almarhumah Nenek (Hj.Wirnati) yang telah membesarkan, mendidik, dan memberikan kasih sayang yang sangat luar biasa. Kehadiran dan dukungan mereka baik secara langsung maupun tidak, telah memberikan pengaruh yang sangat berarti dalam hidup saya

### **Orang tua yang saya sayangi**

Terima kasih Papa (Rully Yusuf) dan Mama (Mira Satria) untuk setiap doa, dukungan dan nasihat yang diberikan hingga saat ini.

### **Adikku tersayang**

Terima kasih adikku M.Farezal Akbar, Abenia Tabita dan Azkiya Queen Shaqueena yang telah memberikan semangat dan menghibur saya.

### **Keluarga besarku Abang Adek Group**

Terima kasih telah memberikan dukungan dan doa kepada saya dalam menyelesaikan perkuliahan ini.

### **Almamaterku UAD**

Terimakasih Universitas Ahmad Dahlan dan Fakultas Farmasi telah menjadi tempat untuk bertumbuh dan belajar.

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahrabbi'lalamin, puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT yang mana atas berkat Rahmat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **“Pola Peresepan Dan Rasionalitas Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi Rawat Jalan Di Rsud Rokan Hulu Pada Tahun 2023”** sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan Program Sarjana (S1) Jurusan Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan. Pada penyusunan skripsi ini penulis banyak sekali mendapat bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Maka dalam kesempatan ini penulis mengucapkan rasa terima kasih kepada seluruh pihak yang telah membantu penulis, terutama penulis sampaikan kepada:

1. Dr. apt. Adnan, M.Sc., selaku dosen pembimbing skripsi yang telah begitu baik dan sabar membimbing penulis dengan memberikan nasihat dan saran dalam menyelesaikan penulisan ini.
2. apt. Lolita, M.Sc.,Ph.D., selaku dosen penguji I yang telah bersedia memberikan nasihat, bimbingan dan bantuan untuk menyempurnakan skripsi ini.
3. Dr. apt. Haafizah Dania, M.Sc., selaku dosen penguji II yang telah bersedia memberikan nasihat, bimbingan dan bantuan untuk menyempurnakan skripsi ini.
4. Dr. apt. Iis Wahyuningsih, M.Si., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
5. apt. Lolita, M.Sc.,Ph.D., selaku Ketua Program Studi Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.
6. Prof. Dr. apt. Nanik Sulistyani, M.Si, selaku dosen pembimbing akademik yang telah membimbing dan membantu penulis selama masa perkuliahan.
7. Seluruh dosen Fakultas Farmasi Universitas Ahmad Dahlan yang sudah membimbing dan memberi ilmu selama ini.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan, penulis berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca. Demikianlah, akhir kata penulis ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, November 2024

Penulis

Teges Pagista



## DAFTAR ISI

PENGESAHAN SKRIPSI .....	ii
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT .....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN AKSES .....	iv
SURAT BUKTI UNGGAH MANDIRI TUGAS AKHIR .....	v
PERSEMBAHAN .....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
DAFTAR SINGKATAN .....	xiii
INTISARI .....	xiv
ABSTRACT .....	xv
BAB I .....	1
PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
1. Bagi peneliti .....	4
2. Bagi rumah sakit .....	4
BAB II .....	5
TINJAUAN PUSTAKA .....	5
A. Kajian Teori .....	5
1. Depresi .....	5
2. Penatalaksanaan Depresi .....	16
3. Ketepatan Peresepan Obat .....	25
4. Rasionalitas .....	25
B. Hasil Penelitian yang Relevan .....	28
C. Kerangka Berpikir .....	29
BAB III .....	30
METODE PENELITIAN .....	30
A. Jenis Penelitian .....	30
B. Populasi dan Sampel .....	30
1. Populasi .....	30
2. Sampel .....	30
C. Teknik Sampling .....	31
D. Alat dan Bahan .....	32
1. Alat .....	32
2. Bahan .....	32
E. Defenisi Variabel Operasional .....	33
F. Prosedur Penelitian .....	35
1. Tahap persiapan .....	35

2. Tahap pelaksanaan .....	35
3. Tahap penyelesaian .....	35
G. Analisis Data.....	36
BAB IV .....	37
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	37
A. Karakteristik Demografi Pasien .....	37
1. Demografi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin.....	37
2. Demografi Pasien Berdasarkan Usia .....	38
3. Demografi Pasien Berdasarkan Pendidikan .....	40
B. Karakteristik Klinis Pasien .....	42
1. Karakteristik Klinis Berdasarkan Jenis Depresi .....	42
2. Profil Penggunaan Obat Antidepresan .....	43
C. Rasionalitas Obat Antidepresan.....	45
1. Tepat Indikasi .....	45
2. Tepat Obat .....	46
3. Tepat Dosis.....	47
4. Rasionalitas penggunaan obat antidepresan pada pasien depresi rawat jalan di RSUD Rokan Hulu tahun 2023.....	49
D. Keterbatasan Penelitian .....	50
BAB V.....	51
KESIMPULAN DAN SARAN.....	51
A. Kesimpulan.....	51
B. Saran .....	51
DAFTAR PUSTAKA .....	52
LAMPIRAN.....	57

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Algoritma Tatalaksana Depresi.....	24
Gambar 2. Kerangka Berfikir.....	29

## DAFTAR TABEL

Tabel I. Jenis Obat Antidepresan, Dosis, dan Efek Samping.....	25
Tabel II. Hasil penelitian yang relevan .....	28
Tabel III. Definisi variabel operasional .....	33
Tabel IV. Demografi Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin.....	37
Tabel V. Demografi Pasien Berdasarkan Usia.....	38
Tabel VI. Demografi Pasien Berdasarkan Pendidikan.....	40
Tabel VII. Karakteristik Klinis Berdasarkan Jenis Depresi .....	42
Tabel VIII. Profil Penggunaan Antidepresan.....	43
Tabel IX. Tepat Indikasi .....	45
Tabel X. Tepat Obat.....	46
Tabel XI. Tepat Dosis .....	47
Tabel XII. Rasionalitas penggunaan obat antidepresan pada pasien depresi rawat jalan di RSUD Rokan Hulu tahun 2023.....	49

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Data Hasil Penelitian .....	57
Lampiran 2. Surat <i>Ethical Clearance</i> .....	63
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian.....	64
Lampiran 4. Surat Selesai Penelitian .....	65

## DAFTAR SINGKATAN

5-HT	: Serotonin
cAMP	: Siklik Adenosin Monofosfat
CSF	: Cerebrospinal Fluid
DA	: Dopamine
GABA	: Gamma-Aminobutyric Acid
MAOI	: Monoamine Oxidase Inhibitors
NaSSA	: Antidepresan Spesifik Noradrenalin-Serotonin
NE	: Norepinefrin
NMDA	: N-Metil-D-Aspartat
RIMA	: Reversible Inhibitor of Monoamine Oxidize-A
SNRI	: Serotonin-Norepinephrine Receptor Inhibitors
SSRE	: Selective Serotonin Reuptake Enhancer
SSRI	: Selective Serotonin Receptor Inhibitors
TCA	: Antidepresan Trisiklik

## INTISARI

Depresi merupakan gangguan perasaan yang ditandai oleh adanya perasaan sedih yang sangat kuat, putus asa, munculnya perasaan tidak berdaya mengenai peristiwa tertentu dan memengaruhi kualitas hidup pasien. Prevalensi depresi secara global mengalami peningkatan tiap tahunnya. Penggunaan obat antidepresan yang tepat sangat penting untuk mencegah kekambuhan dan meningkatkan kualitas kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola persepsian dan rasionalitas obat antidepresan pada pasien depresi rawat jalan di RSUD Rokan Hulu pada tahun 2023.

Penelitian ini merupakan studi observasional deskriptif dengan pendekatan retrospektif. Data yang digunakan adalah rekam medis pasien depresi rawat jalan di RSUD Rokan Hulu periode Januari-Desember 2023. Analisis dilakukan secara deskriptif menggunakan analisis univariat untuk mengevaluasi pola persepsian obat antidepresan serta rasionalitasnya berdasarkan tepat indikasi, tepat obat, dan tepat dosis berdasarkan standar Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Jiwa dari Kemenkes RI tahun 2015.

Hasil penelitian ini didapatkan berdasarkan jenis kelamin laki-laki berjumlah 22 pasien (42,31%), perempuan 30 pasien (57,69%), berdasarkan usia terbanyak lansia awal (46-55 tahun) 12 pasien (23,07%), berdasarkan pendidikan SMA 25 pasien (48,08%), dan jenis depresi sedang 21 pasien (40,38%). Obat golongan SSRI (*Selective Serotonin Reuptake Inhibitor*) dengan jenis fluoxetine sebanyak 26 pasien (55,77%), obat golongan TCA (*Tricyclic Antidepressan*) yaitu amitriptyline sebanyak 22 pasien (36,53%), dan maprotiline sebanyak 4 pasien (7,70%). Rasionalitas persepsian menunjukkan tepat indikasi sebanyak 52 pasien (100%), tepat obat sebanyak 52 pasien (100%) dan tepat dosis sebanyak 29 pasien (55,77%).

Kesimpulannya, obat antidepresan yang paling banyak diresepkan adalah golongan SSRI dengan jenis obat fluoxetine sebesar 55,77%, dan rasionalitasnya sebesar 55,77% mendapatkan pengobatan yang rasional.

**Kata kunci:** Antidepresan, Depresi, Pola persepsian, Rasionalitas

## ABSTRACT

*Depression is an emotional disorder characterized by strong feelings of sadness, hopelessness, helplessness about certain events and affects the patient's quality of life. The global prevalence of depression is increasing every year. Appropriate use of antidepressant medication is essential to prevent relapse and improve health quality. This study aims to determine the prescribing patterns and rationality of antidepressant drugs in outpatient depression patients at Rokan Hulu Regional Hospital for the period January - December 2023.*

*This research is a descriptive observational study with a retrospective approach. The data used were medical records of outpatient depression patients at Rokan Hulu Hospital in 2023. The analysis was carried out descriptively using univariate analysis to evaluate the pattern of prescribing antidepressant drugs and their rationality based on the right indication, the right drug, and the right dose.*

*The results of this study were found based on male gender totaling 22 patients (42.31%), female 30 patients (57.69%), based on the highest age of early elderly (46-55 years) 12 patients (23.07%), based on high school education 25 patients (48.08%), and moderate depression type 21 patients (40.38%). SSRI (Selective Serotonin Reuptake Inhibitor) drugs with fluoxetine type were 26 patients (55.77%), TCA (Tricyclic Antidepressant) drugs, namely amitriptyline as many as 22 patients (36.53%), and maprotiline as many as 4 patients (7.70%). The rationality of prescribing showed the right indication as many as 52 patients (100%), the right drug as many as 52 patients (100%) and the right dose as many as 29 patients (55.77%).*

*In conclusion, the most prescribed antidepressant drug is the SSRI class with the type of drug fluoxetine by 55.77%, and the rationality is 55.77% getting rational treatment.*

**Keywords:** *Antidepressants, Depression, Prescribing Patterns, Rationality*