



**ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN DEPRESI
RAWAT JALAN DI RSJ SAMBANG LIHUM PROVINSI KALIMANTAN
SELATAN TAHUN 2022**

SKRIPSI

**Untuk memenuhi persyaratan
dalam menyelesaikan program sarjana Strata-1 Farmasi**

Oleh:

Maulida Safitri

NIM 2011015220017

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARBARU
JUNI 2024**

SKRIPSI

**ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN DEPRESI
RAWAT JALAN DI RSJ SAMBANG LIHUM PROVINSI KALIMANTAN
SELATAN TAHUN 2022**

Oleh:

**Maulida Safitri
NIM 2011015220017**

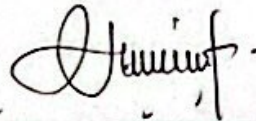
Telah dipertahankan di depan Dosen Penguji pada tanggal 20 Juni 2024

Susunan Dosen Penguji:

Pembimbing I

Dosen Penguji

1. apt. Difa Intannia, M.Farm-KLIN.



**apt. Herningtyas Nautika Lingga, M.Sc.
NIP. 19890510 201903 2 022**

(.....)

Pembimbing II

2. apt. Aditya Maulana Perdana Putra, M.Sc.



**apt. Okta Muthia Sari, M. Farm.
NIP. 19931030 202203 2 013**

(.....)

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Farmasi



Prof. Dr. apt. Arnida, S.Si., M.Si.

NIP. 19731225 200604 2 001

PERNYATAAN

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 tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Banjarbaru, Juni 2024



Maulida Safitri

NIM 2011015220017

ABSTRAK

ANALISIS POTENSI INTERAKSI OBAT PADA PASIEN DEPRESI RAWAT JALAN DI RSJ SAMBANG LIHUM PROVINSI KALIMANTAN SELATAN TAHUN 2022 (Oleh Maulida Safitri; Pembimbing: Herningtyas Nautika Lingga, Okta Muthia Sari; 2024; 60 halaman)

Depresi adalah gangguan pada sistem saraf pusat akibat ketidakseimbangan kimiawi tubuh. Pengobatan pada pasien depresi sering diberikan terapi kombinasi dengan jenis dan mekanisme yang berbeda sehingga dapat meningkatkan risiko potensi interaksi obat. Tujuan penelitian ini untuk mendapatkan persentase kasus pasien yang mengalami potensi interaksi obat serta mekanisme, tingkat keparahan, dan tingkat risiko potensi interaksi obat pada pasien depresi di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan. Sumber data penelitian ini yaitu Sistem Informasi Manajemen Rumah Sakit (SIMSRS) dan rekam medis non elektronik. Pengambilan data dilakukan secara retrospektif dan dianalisis secara deskriptif menggunakan situs *Lexicomp Interact*[®]. Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 120 pasien diantaranya sebesar 98% (118 pasien) mengalami potensi interaksi obat dengan 166 jumlah kombinasi obat serta 545 total kejadian potensi interaksi obat. Potensi interaksi obat berdasarkan mekanisme pada fase farmakokinetik sebesar 17,25% (94 kasus), fase farmakodinamik sebesar 66,24% (361 kasus), dan sebesar 16,51% (90 kasus) yang tidak diketahui. Potensi interaksi obat berdasarkan tingkat keparahan pada tingkat *minor* sebesar 13,94% (76 kasus), tingkat *moderate* sebesar 73,94% (403 kasus), dan tingkat keparahan *major* sebesar 12,11% (66 kasus). Potensi interaksi obat berdasarkan tingkat risiko pada A sebesar 0% (0 kasus), tingkat risiko B sebesar 13,39% (73 kasus), tingkat risiko C sebesar 70,09% (382 kasus), tingkat risiko D sebesar 15,23% (83 kasus), dan tingkat risiko X sebesar 1,28% (7 kasus).

Kata Kunci: Depresi, Mekanisme Interaksi Obat, Potensi Interaksi Obat

ABSTRACT

ANALYSIS OF POTENTIAL DRUG INTERACTIONS IN OUTPATIENT DEPRESSION PATIENTS AT SAMBANG LIHUM PSYCHIATRIC HOSPITAL SOUTH KALIMANTAN PROVINCE IN 2022 (By Maulida Safitri; Advisors: Herningtyas Nautika Lingga, Okta Muthia Sari; 2024; 60 pages)

Depression is a disorder of the central nervous system due to an imbalance in body chemistry. Treatment of depressed patients is often given combination therapy with different types and mechanisms that can increase the risk of potential drug interactions. The aim of this study was to obtain the percentage of cases of patients who experienced potential drug interactions as well as the mechanism, severity, and risk level of potential drug interactions in depressed patients at Sambang Lihum Psychiatric Hospital, South Kalimantan Province. The data sources of this study were the Hospital Management Information System (HMIS) and non-electronic medical records.. Data were collected retrospectively and analyzed descriptively using the Lexicomp Interact® website. The results showed that out of 120 patients, 98% (118 patients) experienced potential drug interactions with 166 drug combinations and 545 total potential drug interaction events. Potential drug interactions based on the mechanism in the pharmacokinetic phase amounted to 17.25% (94 cases), the pharmacodynamic phase amounted to 66.24% (361 cases), and 16.51% (90 cases) were unknown. Potential drug interactions based on severity level at minor level were 13.94% (76 cases), moderate level were 73.94% (403 cases), and major severity level were 12.11% (66 cases). Potential drug interactions based on risk level A was 0% (0 cases), risk level B was 13.39% (73 cases), risk level C was 70.09% (382 cases), risk level D was 15.23% (83 cases), and risk level X was 1.28% (7 cases).

Keywords: *Depression, Drug Interaction Mechanism, Potential Drug-Drug Interaction*

PRAKATA

Segala puji serta syukur penulis panjatkan kehadiran Allah Subhanahu Wa Ta'ala atas segala berkat, rahmat dan karunia yang telah diberikan sehingga skripsi yang berjudul “Analisis Potensi Interaksi Obat pada Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2022” dapat diselesaikan. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah Subhanahu Wa Ta'ala yang selalu memberi penulis kesehatan, kekuatan, kebahagiaan, dan kelancaran untuk menyelesaikan penelitian ini.
2. Mama Hairiah serta Bapak Barry Firdaus selaku Ibu & Ayah dari Peneliti. Terima kasih sebesar-besarnya atas doa, dukungan, kasih sayang, materi, dan batin yang telah Mama dan Bapak berikan kepada penulis. Terima kasih untuk selalu ada di samping penulis selama menyelesaikan penelitian ini. Saudara penulis, Abang Rahman, Abang Faiq, dan Dede Zahra, yang selalu membantu saya dengan banyak dukungan dan cinta.
3. Ibu apt. Herningtyas Nautika Lingga, S.Farm, M.Sc. dan Ibu apt. Okta Muthia Sari, M.Farm. selaku dosen pembimbing penulis. Terima kasih telah membantu, meluangkan waktu, memberikan dukungan dan cinta, serta motivasi kepada penulis untuk menyelesaikan penelitian ini.
4. Ibu apt. Difa Intannia, M.Farm-KLIN dan Bapak apt. Aditya Maulana Perdana Putra, M.Sc. selaku dosen penguji penulis. Terima kasih telah memberikan masukan, arahan, serta dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan penelitian ini.
5. Seluruh civitas akademik Program Studi Farmasi yang telah kebersamai saya selama menempuh pendidikan serta menanamkan banyak ilmu pengetahuan.
6. Bapak Dr. Alexxander, M.Sc., Ibu apt. Novia Sari Mulyani, S.Farm, MM, serta seluruh staf Instalasi Farmasi dan Rekam Medis RSJ Sambang Lihum yang telah membantu dari awal hingga akhir.
7. Intan Tri Wijayanti, Pasya Okwarlistama Brilian, Rizka Hanafiah Putri, Annisa Turaida, Siti Khotijah sahabat yang berperan penting dalam kehidupan peneliti. Terima kasih selalu ambil peran di tiap perjalanan hidup

peneliti dan senantiasa mendampingi di kala senang maupun sedih. *Squad* Micin, terima kasih untuk selalu memberikan dukungan dan motivasi kepada peneliti sejak SMP hingga saat ini.

8. Rosella Biru (Caca, Ondang, Angel, Devi, Ayu, Dewi, Sella, Intan, Winda, Laura, Lala). Terima kasih telah senantiasa menemani peneliti dalam mengerjakan penelitian ini, mendengarkan keluh kesah peneliti, dan selalu memberikan perhatian dan dukungan kepada peneliti untuk menyelesaikan penelitian ini. Fitriana Rahmi dan Mifthah Dwi Arini selaku teman seperjuangan sejak semester awal hingga saat ini, yang selalu menjadi *partner* dalam segala perjalanan kuliah dan kehidupan peneliti.
9. Seluruh teman-teman angkatan 2020 dan organisasi yang tidak dapat disebutkan satu per satu, karena telah membersamai peneliti dari awal perkuliahan hingga menyelesaikan tugas akhir.
10. Terakhir, terima kasih kepada diri saya sendiri karena tidak menyerah dan sabar melewati seluruh tahapan perjalanan dalam hidup. Terima kasih sudah berjuang sekuat tenaga menghadapi segala hal. Terima kasih sudah bertahan sampai saat ini.

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam penelitian maupun penulisan naskah ini, sehingga diharapkan adanya kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan dan pengembangan ilmu pengetahuan di masa mendatang. Besar harapan agar skripsi ini dapat bermanfaat bagi diri sendiri, orang lain dan pengembangan ilmu pengetahuan serta menjadi acuan penelitian berikutnya.

Banjarbaru, Juni 2024

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
PRAKATA	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
2.1 Depresi	5
2.1.1 Definisi	5
2.1.2 Etiologi	5
2.1.3 Klasifikasi.....	5
2.1.4 Tatalaksana Terapi.....	7
2.2 Interaksi Obat.....	10
2.2.1 Definisi	10
2.2.2 Mekanisme Interaksi Obat.....	11
2.2.3 Tingkat Keparahan Interaksi Obat.....	13
2.3 <i>Lexicomp Interact</i> ®	13
2.4 Keaslian Penelitian.....	14
BAB III METODE PENELITIAN	20
3.1 Jenis Penelitian.....	20
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian.....	20

3.3	<i>Ethical Clearance</i>	20
3.4	Subjek Penelitian	20
	3.4.1 Populasi	20
	3.4.2 Sampel	20
3.5	Kriteria	21
	3.5.1 Kriteria Inklusi.....	21
	3.5.2 Kriteria Eksklusi.....	21
3.6	Instrumen Penelitian	21
3.7	Variabel Penelitian.....	22
3.8	Definisi Operasional	22
3.9	Prosedur Penelitian	23
	3.9.1 Pengumpulan Data.....	23
	3.9.2 Analisis Data	24
3.10	Alur Penelitian	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		26
4.1	Karakteristik Pasien Depresi di Instalasi Rawat Jalan RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2022.....	27
	4.1.1 Distribusi Karakteristik Berdasarkan Umur	28
	4.1.2 Distribusi Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin.....	28
	4.1.3 Distribusi Karakteristik Berdasarkan Komorbiditas	29
	4.1.4 Distribusi Karakteristik Berdasarkan Diagnosis	30
4.2	Profil Penggunaan Obat Pasien Depresi di Instalasi Rawat Jalan RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan Tahun 2022	30
	4.2.1 Distribusi Profil Penggunaan Obat Berdasarkan Jumlah Obat.....	31
	4.2.2 Distribusi Profil Penggunaan Obat Berdasarkan Bentuk Sediaan. 31	
	4.2.3 Distribusi Profil Penggunaan Obat Berdasarkan Dosis Obat.....	32
	4.2.4 Distribusi Profil Penggunaan Obat Berdasarkan Golongan Obat . 34	
4.3	Analisis Potensi Interaksi Obat.....	35
	4.3.1 Persentase Potensi Interaksi Obat Berdasarkan Jumlah Pasien.....	36
	4.3.2 Persentase Potensi Interaksi Obat Berdasarkan Mekanisme Interaksi	39

4.3.3 Persentase Potensi Interaksi Obat Berdasarkan Tingkat Keparahan	46
4.3.4 Persentase Potensi Interaksi Obat Berdasarkan Tingkat Risiko....	47
BAB V PENUTUP	49
5.1 Kesimpulan	49
5.2 Saran	49
DAFTAR PUSTAKA	50
LAMPIRAN.....	54

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1. Keaslian Penelitian.....	14
2. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	22
3. Distribusi Karakteristik Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022.....	27
4. Jenis Komorbiditas pada Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022.....	29
5. Distribusi Profil Penggunaan Obat Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022.....	31
6. Variasi Dosis Obat Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022.....	32
7. Lima Golongan Obat terbanyak Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022.....	34
8. Sepuluh Kombinasi Obat terbanyak yang Berpotensi Berinteraksi pada Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022.....	37
9. Persentase Potensi Interaksi Obat pada Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022 Berdasarkan Mekanisme Interaksi.....	39
10. Persentase Potensi Interaksi Obat pada Masing-Masing Fase Farmakokinetik.....	40
11. Kombinasi Obat yang Berpotensi Berinteraksi pada Fase Absorpsi.....	40
12. Lima Kombinasi Obat Terbanyak yang Berpotensi Berinteraksi pada Fase Metabolisme.....	42
13. Persentase Potensi Interaksi Obat pada Masing-Masing Fase Farmakokinetik.....	43
14. Lima Kombinasi Obat Terbanyak yang Berpotensi Berinteraksi pada Efek Sinergis.....	43
15. Kombinasi Obat yang Berpotensi Berinteraksi pada Efek Antagonis.....	44
16. Lima Kombinasi Obat Terbanyak yang Berpotensi Berinteraksi berdasarkan Mekanisme Tidak Diketahui.....	45

17. Persentase Potensi Interaksi Obat pada Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022 Berdasarkan Tingkat Keparahan	46
18. Persentase Potensi Interaksi Obat pada Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022 Berdasarkan Tingkat Risiko	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
1. Algoritma Terapi Pengobatan Depresi	10
2. Alur Penelitian	25
3. Alur Pemilihan Sampel Penelitian di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan	26
4. Diagram Persentase Potensi Interaksi Obat Berdasarkan Jumlah Pasien....	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1. Surat Izin Studi Pendahuluan di RSJ Sambang Lihum.....	28
2. Surat Izin Studi Penelitian di RSJ Sambang Lihum.....	29
3. Keterangan Kelayakan Etik Penelitian.....	30
4. Jenis dan Dosis Obat untuk Pasien Depresi	31
5. Lembar Pengumpul Data.....	32
6. Rekapitulasi Data Pengobatan Pasien	28
7. Obat yang diresepkan untuk Pasien Depresi Rawat Jalan di RSJ Sambang Lihum Provinsi Kalimantan Selatan tahun 2022	28
8. Lembar Hasil Analisis Data	28
9. Lembar Manajemen Klinis Potensi Interaksi Obat	37
10. Hasil Studi Potensi Interaksi Obat Menggunakan Situs <i>Lexicomp Interact</i> ®	28
11. Contoh Perhitungan.....	29