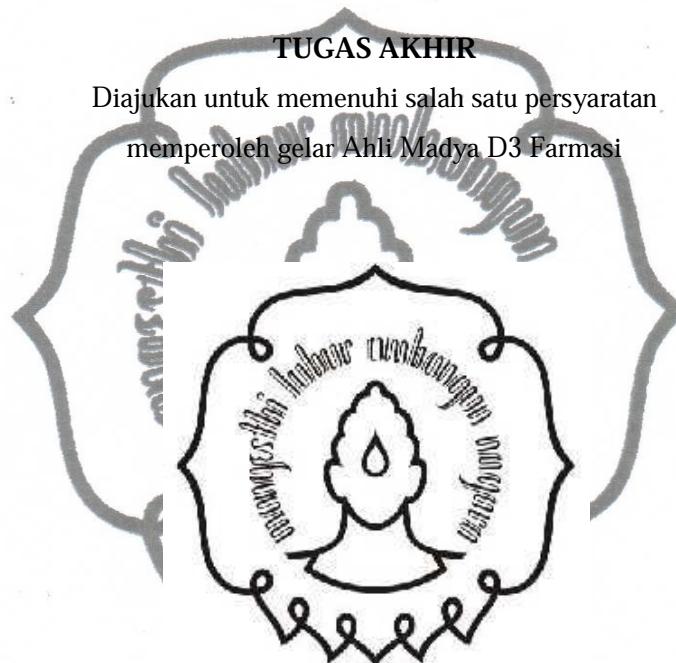


**KESESUAIAN PENGGUNAAN OBAT ANTIPIPSIKOTIK
PADA PASIEN SKIZOFRENIA DEWASA DI INSTALASI RAWAT
JALAN RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA PERIODE
JANUARI-MARET 2015**

TUGAS AKHIR

Diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan
memperoleh gelar Ahli Madya D3 Farmasi



Oleh:

DIAH RAKHMAWATI

NIM: M3512011

**DIPLOMA 3 FARMASI
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2015**

commit to user

PENGESAHAN**TUGAS AKHIR****KESESUAIAN PENGGUNAAN OBAT ANTIPSIKOTIK PADA PASIEN
SKIZOFRENIA DEWASA DI INSTALASI RAWAT JALAN RUMAH
SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA PERIODE
JANUARI-MARET 2015**

Oleh:

Diah Rakhmawati**M3512011**

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji

Pada tanggal 30 Juni 2015

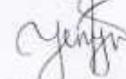
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Surakarta, 30 Juni 2015

Pembimbing


Wisnu Kundarto, S.Farm., Apt.
NIK. 1985040220140501

Penguji I


Yeni Farida, S.Farm., M.Sc., Apt.
NIK. 1987040120140501

Penguji II


Ami Nur Arantti, M.Sc., Apt.
NIK. 1987042720140501

Mengesahkan

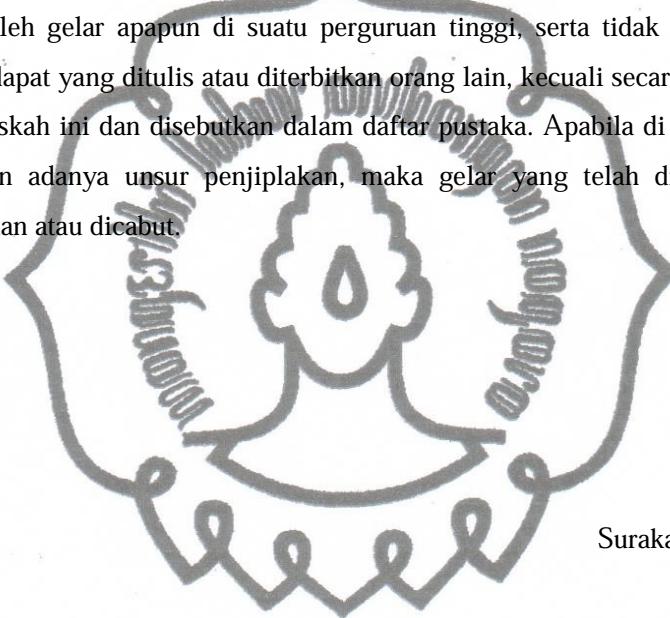


Prof. Ir. Ari Ilandono Ramelan, M.Sc.(Hons),Ph.D
NIP. 19610223 198601 1 001

Ketua Program Studi D3 Farmasi
Estu Retnaningtyas N,S.TP., M.Si
NIP. 19680709 200501 2 001

HALAMAN PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tugas akhir saya yang berjudul “KESESUAIAN PENGGUNAAN OBAT ANTIPIKOTIK PADA PASIEN SKIZOFRENIA DEWASA DI INSTALASI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA PERIODE JANUARI-MARET 2015” adalah hasil penelitian saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar apapun di suatu perguruan tinggi, serta tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka. Apabila di kemudian hari ditemukan adanya unsur penjiplakan, maka gelar yang telah diperoleh dapat ditinjau dan atau dicabut.



Surakarta, Juni 2015

DiahRakhmawati
M3512011

**KESESUAIAN PENGGUNAAN OBAT ANTIPIPSIKOTIK
PADA PASIEN SKIZOFRENIA DEWASA DI INSTALASI RAWAT
JALAN RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA PERIODE
JANUARI-MARET 2015**

DIAH RAKHMAWATI

Program Studi D3 Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam
Universitas Sebelas Maret

INTISARI

Skizofrenia adalah penyakit yang mempengaruhi otak dan menyebabkan tanda-tanda bulnyapikiran, persepsi, emosi, gerakan atau perilaku yang aneh dan terganggu. Padaskala global, prevalensi ODS (Orang Dengan Skizofrenia) berkisar antara 0,5-2 % dari jumlah penduduk dunia. Riset Kesehatan Dasar 2013 menunjukkan sedikitnya ada 400 ribu ODS di Indonesia. Salah satu penanganan skizofrenia dengan menggunakan antipsikotik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui kesesuaian penggunaan antipsikotik pada pasien skizofrenia dewasa di instalasi rawat jalan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta.

Penelitian ini termasuk jenis penelitian non eksperimental. Pengambilan data dilakukan dengan teknik *purposive sampling* secara retrospektif, dengan criteria inklusi meliputi pasien dengan rentang umur 26-45 tahun, melakukan pemeriksaan fisik di rawat jalan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta pada bulan Januari - Maret tahun 2015 dengan keluhan utama skizofrenia tanpa penyakit penyerta yang mendapat pengobatan antipsikotik. Analisis data dilakukan secara deskriptif dalam bentuk table berupa persentase distribusi pasien skizofrenia, persentase penggunaan obat yang diberikan, persentase penggunaan kombinasi obat, jumlah penggantian obat, jumlah penambahan obat, jumlah pengurangan obat dan ketepatan penggunaan obat yang dibandingkan dengan *Psychosis and Schizophrenia in Adults The Nice Guideline On Treatment and Management tahun 2014*.

Hasil penelitian menunjukkan penggunaan 3 obat antipsikotik terbanyak pada 90 pasien yaitu haloperidol sebanyak 16,24%, risperidon sebanyak 16,18% dan clorpromazine 11,97%. Adapun obat yang sesuai dengan *guideline* pembanding sebesar 49,07% dan semuanya telah tepat dosis.

Kata kunci : Kesesuaian, Antipsikotik, Skizofrenia, Rumah Sakit Jiwa Daerah
Surakarta

**CONFORMITY THE USE OF ANTIPSYCHOTIC DRUGS IN ADULTS
SCHIZOPHRENIA PATIENTS IN THE OUTPATIENT INSTALLATION
RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA
PERIOD JANUARY-MARCH 2015**

DIAH RAKHMAWATI

Department of Pharmacy, Faculty of Mathematic and Science
Sebelas Maret University

ABSTRACT

Schizophrenia is a disease that affects brain and cause onset of the mind, perception, emotion, movement or behavior that strange and disturbed. On a global scale, the prevalence of ODS (people with schizophrenia) ranged between 0,5-2 % of the world population. Basic health research 2013 showed at least 400 thousand ODS in Indonesia. One of treatment schizophrenia by using antipsychotics. This research aims to know the accuracy of the use antipsychotic drugs in adults schizophrenia patients of outpatient installation Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta.

This research was non-experimental type. The approach of the data was retrospective with purposive sampling techniques. Inclusion criteria was include patients with a range of age 26-45 years, conducting a physical examination in outpatient installation Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta in January-March 2015 with a main complaint of schizophrenia without disease companion who got the treatment of antipsychotics. Data analysis is carried out in the descriptive tables in the form of percentage distribution of patients of schizophrenia, the percentage of use of the drug is given, the percentage of the use of a combination of drugs, the number of drug reimbursement, the amount of the addition of the drug, the amount of the reduction of the drug and the precision of the use of the drug compared to Psychosis and Schizophrenia in Adults The Nice Guideline On Treatment and Management 2014.

The results showed the use of three highest antipsychotic drug in 90 patients was haloperidol 16,24 %, risperidon 16,18 % and clorpromazine 11,97 %. The drug that in accordance with the guideline for comparison was 49,07 % and all the drugs has been proper doses.

Key Words: Conformity, Antipsychotic, Schizophrenia, Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta

MOTTO

“...Sesungguhnya, sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu selesai (darisuatuurusan), kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada Tuhanmu lahir hendaknya kamuberharap”
(QS. Al-Insyirah: 6-8)

Allah akan mengangkat orang-orang yang beriman dan orang-orang yang berilmu pengetahuan beberapa raja".

(QS. Al-Mujadalah 11)

“Keyakinankuatakan membangunmu raih mimpi dan mewujudkannya”.

(Penulis)

“Dari kegagalan kita dapat membaca apa yang salah dari diri kita.
Berusaha dan berdoa hanya itu lah kuncinya”.

(Anonim)

PERSEMBAHAN



Seiring dengan sembahsujud pada Allah SWT,

Tugas Akhir ini penulis persembahkan kepada:

- *Bapak/Ibu tercinta atas kasih sayang,
pengorbanan, dando'anya yang
senantiasa mengiringi setiap langkah*
- *Adikku tersayang yang selalu memberi
semangat dando'anya*
- *Sahabat-sahabatku, teman-temanku, serta*
- *Almamaterku*



commit to user

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yang berjudul “Kesesuaian Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Dewasa di Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Jiwa Daerah Surakarta Periode Januari-Maret 2015”. Penulisan tugas akhir ini adalah sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada program D3 Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta. Pada kesempatan ini, dengan penuh ketulusan penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Prof. Ir. Ari Handono Ramelan, M.Sc.,(Hons),Ph.D. selaku Dekan Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Ibu Estu Retnaningtyas N, S.TP.,M.Si selaku Ketua Program Studi D3 Farmasi FMIPA UNS Surakarta
3. Bapak Wisnu Kundarto, S. Farm., Apt. Selaku dosen pembimbing tugas akhir yang telah banyak memberi arahan, bimbingan, semangat dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan tugas akhir.
4. Ibu Nestri Handayani, M.Si.,Apt. selaku pembimbing akademik atas bimbingan kepada penulis selama menempuh pendidikan di program studi D3 Farmasi FMIPA UNS.
5. Seluruh staf pengajar dan karyawan program studi D3 Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sebelas Maret Surakarta.

6. Seluruh pihak Instalasi RekamMedik RSJD Surakarta yang telah membantu jalannya penelitian penulis.
7. Bapak Nurhadi Supriyatno dan Ibu Sri Eni Rahayu yang selalu ikhlas memberikan pengorbanan dan danda yang tiada henti, serta kasih sayang yang telah diberikan kepada penulis.
8. Adikku Rizki Nur Hidayah yang telah memberikan banyak canda, tawa, dan motivasi kepada penulis selama ini.
9. Sahabat-sahabatku yang luar biasa Murni, Dianne, Kartika, Fourny, Endhayanti, Naim, Esdha, Nissya, Wahyudan Febriyani Handariya yang telah bersama-sama berjuang dan berbagi dalam suka dan pusing.
10. Keluarga Besar D3 Farmasi angkatan 2012 FMIPA UNS atas kebersamaannya dalam menempuh perjuangan yang indah selama kuliah.
11. Keluargaku KSR PMI unit UNS angkatan 23 yang selalu mengajarkan pengorbanan dan ketulusan.

Penulis menyadari adanya keterbatasan pengetahuan dan pengalaman dalam penyusunan tugas akhir ini, sehingga masih terdapat banyak kekurangan. Penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun demi perbaikan dan penyempurnaan tugas akhir ini. Semoga tugas akhir ini dapat memberi manfaat bagi perkembangan ilmu kefarmasian khususnya dan ilmu pengetahuan pada umumnya.

Surakarta, Juni 2015

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN	iii
INTISARI	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. LatarBelakang	1
B. RumusanMasalah	2
C. TujuanPenelitian	3
D. ManfaatPenelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
A. Skizofrenia	4
1. Definisi	4
2. Etiologi	4
3. Klasifikasi	8
4. PsikopatologidanPatofisiologi	12
5. Faktor-faktorResikoSkizofrenia	12
6. Diagnosis	14
7. Gejala	16
8. Tata LaksanaTerapi	18

9. ObatAntipsikotik	20
10. MekanismeKerjaObatAntipsikotik	24
B. KerangkaPemikiran	26
C. KeteranganEmpirik	27
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	28
A. JenisPenelitian	28
B. Alat dan Bahan.....	28
C. Waktu dan Tempat Penelitian.....	28
D. Definisi Operasional	29
E. Analisis Data.....	30
F. Diagram Alir Cara Kerja.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	32
A. GambaranDistribusiPasien.....	33
1. DistribusiPasienSkizofreniaBerdasarkanUsia	33
2. DistribusiPasienSkizofreniaBerdasarkanJenisKelamin	33
3. DistribusiPasienSkizofreniaBerdasarkan Status Kontrol.....	34
4. DistribusiPasienBerdasarkanKlasifikasiSkizofrenia.....	35
B. GambaranPenggunaanObat.....	36
1. DistribusiPenggunaanObatpadaPasienSkizofrenia	36
2. DistribusiPenggunaanObatKombinasipadaPasienSkizofrenia	37
3. DistribusiPasien yang mengalamipertambahanobatantipsikotik	
38	
4. DistribusiPasien yang mengalami penambahanobatantipsikotik	39
5. DistribusiPasien yang mengalami penambahanobatantipsikotik	40
C. EvaluasiPenggunaanObatAntipsikotik	41
1. TepatObat.....	41
2. TepatDosis.....	42
D. Keterbatasan Penelitian.....	45

BAB V PENUTUP	46
A. Kesimpulan	46
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	47
LAMPIRAN.....	50



DAFTAR GAMBAR

Gambar1.Pembesaranventrikelotakpadapasienskizofrenia.....	6
Gambar2. Alogaritmaterapiskizofrenia.....	23



DAFTAR TABEL

Tabel I. Klasifikasi dan dosis anti psikotik	22
Tabel II. Distribusi pasien skizofrenia berdasarkan usia	33
Tabel III. Distribusi pasien skizofrenia berdasarkan jeniskelamin	33
Tabel IV. Distribusi pasien skizofrenia berdasarkan status kontrol.....	34
Tabel V. Distribusi pasien berdasarkan klasifikasi skizofrenia	35
Tabel VI. Distribusi penggunaan obat pada pasien skizofrenia	36
Tabel VII. Distribusi penggunaan obat kombinasi pada pasien skizofrenia	38
Tabel VIII. Distribusi pergantian obat pada pasien skizofrenia.....	39
Tabel IX. Distribusi penambahan obat pada pasien skizofrenia	40
Tabel X. Distribusi pengurangan obat pada pasien skizofrenia.....	40
Tabel XI. Kesesuaian obat pada pasien skizofrenia.....	41
Tabel XII. Kesesuaian dosis penggunaan obat pada pasien skizofrenia	43

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN 1. Surat izin penelitian di RSJD Surakarta.....	51
LAMPIRAN 2. Data rekammedik pasien.....	52
LAMPIRAN 3.PenggantianObatPadaPasienSkizofrenia.....	71



DAFTAR SINGKATAN

APA	: <i>American Psychiatric Association</i>
BNN	: Badan Narkotika Nasional
CT	: <i>Computerised Tomography</i>
CTM	: Chlorpromazine
DEPKES	: Departemen Kesehatan
DSM	: <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders</i>
ECT	: <i>Electro Convulsive Therapy</i>
EPS	: <i>Extrapyramidal Side Effects</i>
FGA	: <i>First Generation Antipsychotic</i>
MRI	: <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
ODS	: Orang Dengan Skizofrenia
PPDGJ	: Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa
RS	: Rumah Sakit
RSJD	: Rumah Sakit Jiwa Daerah
SGA	: <i>Second Generation Antipsychotic</i>
SSP	: Sistem Saraf Pusat
TBC	: Tuberkulosis
WHO	: <i>World Health Organization</i>