

**RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIPISIKOTIK
PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA
PERIODE JULI-SEPTEMBER 2018**

Skripsi

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai

Derajat Strata 1 Program Studi Sarjana Farmasi



Diajukan oleh:

NATALIA MAGDALENA KRISTINA WEKING

NIM:154111063

Kepada

PROGRAM STUDI SARJANA FARMASI

UNIVERSITAS CITRA BANGSA

KUPANG

2019

PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Tim Pengaji Ujian Skripsi
Program Studi Sarjana Farmasi Universitas Citra Bangsa
dan diterima untuk Memenuhi Persyaratan guna Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi
(S. Farm)

Tanggal 18 September 2019

Mengesahkan

Universitas Citra Bangsa

**UNIVERSITAS
CITRA BANGSA**



Wakil Rektor Bidang Akademik,

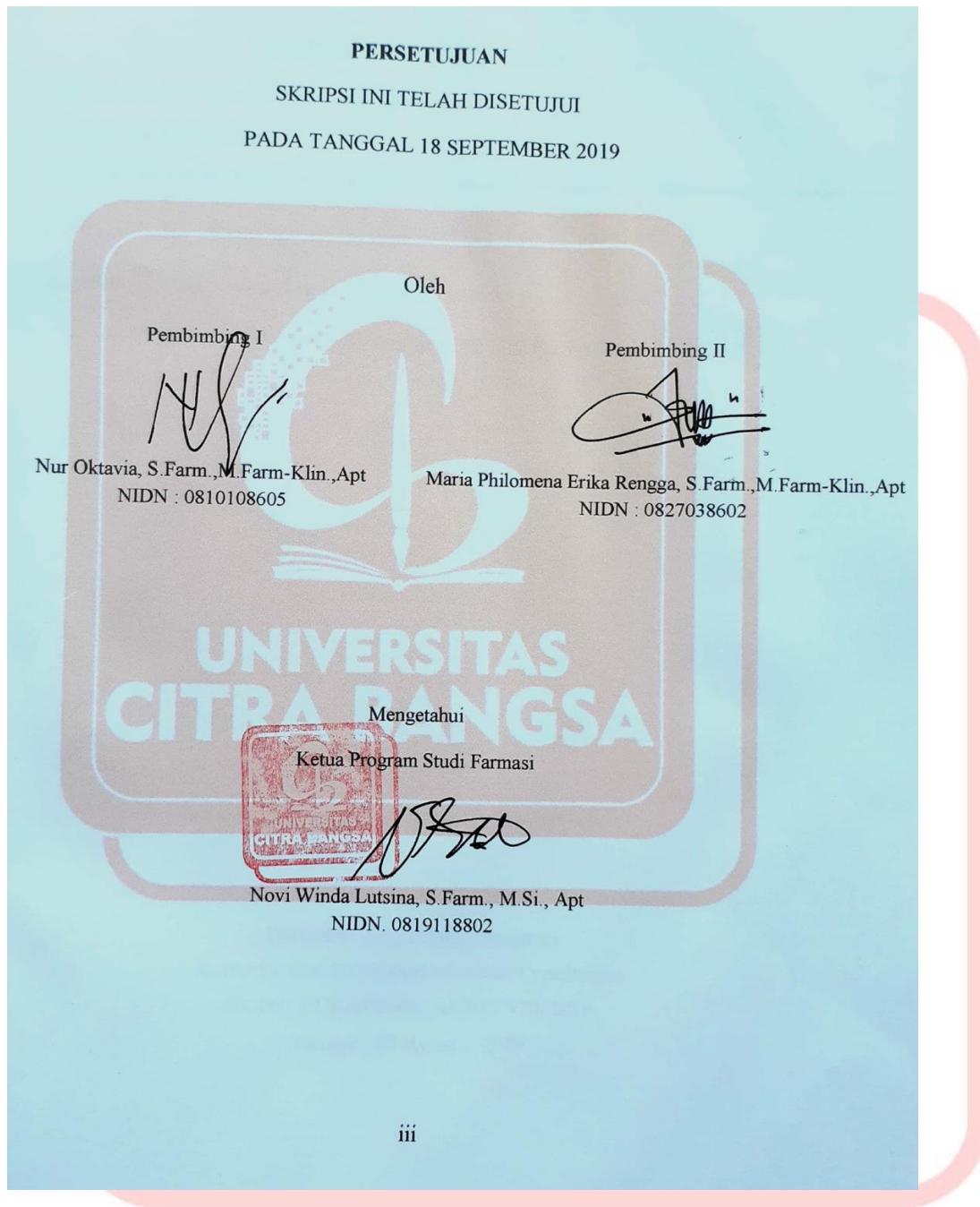
Dr. Frans Salesman, SE., M.Kes

NIDN. 0809055501

PERSETUJUAN

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

PADA TANGGAL 18 SEPTEMBER 2019



PANITIA PENGUJI UJIAN SKRIPSI

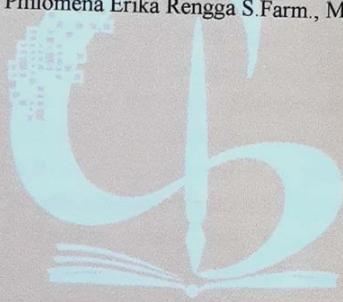
Telah diuji pada Ujian Skripsi (Tertutup)

Tanggal 28 Agustus 2019

Ketua : Nur Oktavia, S,Farm., M.Farm-klin.,Apt

Anggota : 1. Novi Winda Lutsina, S.Farm.,M.Si.,Apt

2. Maria Philomena Erika Rengga S.Farm., M.Farm.,Klin.,Apt


**UNIVERSITAS
CITRA BANGSA**

Ditetapkan dengan Surat Keputusan

Rektor Fakultas Kesehatan Universitas Citra Bangsa

SK.060/ STIKesCHMK/ AKDM/ VIII/ 2018

Tanggal : 28 Agustus 2019

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Natalia Magdalena Kristina Weking
Nim : 154111063
Program Studi : Sarjana Farmasi
Alamat Rumah : Kel. Bello, RT 001/RW 001, Kec. Maulafa
No. Telepon / Hp : 081214785918

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini adalah asli dan benar-benar hasil karya sendiri, dan bukan hasil karya orang lain dengan mengatas namakan saya, serta bukan merupakan hasil peniruan atau jiplakan (**Plagiarism**) dari hasil karya orang lain. Skripsi ini belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik baik di Universitas Citra Bangsa, maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Di dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar kepustakaan.
3. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar saya yang telah di peroleh karena skripsi ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Kupang, 18 September 2019

Yang membuat pernyataan,



Natalia Magdalena Kristina Weking

Nim : 154111063

PERSEMBAHAN DAN MOTTO

MOTTO

Janganlah hatimu iri kepada orang-orang yang berdosa, tetapi takutlah akan Tuhan senantiasa. Karena masa depan sungguh ada, dan harapanmu tidak akan hilang.

(Amsal 23:17-18)

Skripsi ini ku persembahkan kepada:

Tuhan Yesus dan Bunda Maria yang selalu menjaga dan melindungi ku dalam setiap nafas kehidupan

Teruntuk mami Bunga Deri dan Papi Antonius Ibi Weking yang selalu mendukung dan memberikan kasih sayang, doa dan semangat. Tidak pernah cukup ku membalas cinta, keringat dan air mata papi mami padaku.

Pelengkap kesempurnaan Kakak Lina, Adek Andika, Adek Herry, Mas Brandon dan Patris Kudji yang selalu menyemangati, mendoakan, mendengar semua keluh kesah dari semester satu sampai detik ini dan selalu mendukung baik materi maupun moril . Ku mencintai kalian.

Tante Annisa yang selalu membantu dan bersedia meluangkan waktu dari prapenelitian sampai penelitian.

Bapak Hendrik dan Mama Loni yang selalu mendoakan dan selalu menyayangi seperti anak sendiri. Tuhan Yesus membalas semua kebaikan Mama dan Bapak.

Teman berkembang Kak Lisa, Wisnu, Eka, Retno, Kak Lena, Kak Ochan, Kak Cimay, Ellen, Ika, Bastian, Arga, Kak Ridwan yang selalu membantu, menyemangati dari awal masuk kuliah sampai saat ini.

Sahabat Ika, Lady, Dinda Rianto yang selalu menyemangati dan memberikan motivasi. Ku menyayangi kalian.

Kakak-kakak baik hati yang ada di Rumah Sakit Jiwa Naimata yang telah membantu selama proses pengambilan data sampai pembuatan skripsi ini.

Teman-teman angkatan satu Farmasi Universitas Citra Bangsa terkhusus Farmasi B yang selalu mendukung dan menyemangati.

Semua yang telah mendukung ku dalam pembuatan skripsi ini.

**UNIVERSITAS
CITRA BANGSA**

KATA PENGANTAR

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul **“RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIPIPSIKOTIK PADA PASIEN SKIZOFRENIA RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA PERIODE JULI-SEPTEMBER 2018”**. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) di Universitas Citra Bangsa Kupang.

Bersama ini, perkenankanlah saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak Dr.drg. Jeffry Jap, M.Kes selaku Rektor Universitas Citra Bangsa Kupang
2. Ibu Novi Winda Lutsina, S.Farm., M.Si., Apt selaku Ketua program studi Sarjana Farmasi Universitas Citra Bangsa Kupang, sekaligus sebagai dosen penguji
3. Ibu Nur Oktavia, S.Farm.,M.Farm-Klin., Apt selaku dosen pembimbing I
4. Ibu Maria Philomena Erika Rengga, S.Farm.,M.Farm-Klin., Apt selaku dosen pembimbing II, sekaligus Sekretaris program studi Sarjana Farmasi Universitas Citra Bangsa Kupang
5. Ibu Yohana Krisostoma Anduk Mbulang, S.Farm.,M.Farm., Apt selaku wali kelas Farmasi B angkatan 1
6. Bapak ibu dosen program studi Sarjana Farmasi Universitas Citra Bangsa Kupang yang telah membekali saya dengan pengetahuan dan telah memberikan motivasi kepada saya dalam menyelesaikan skripsi saya
7. Direktur Rumah Sakit Jiwa Naimata, Kepala Instalasi Farmasi Rumah Sakit Jiwa Naimata dan Staf, Kepala Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa Naimata, kakak-kakak bagian Rekam Medik Rumah Sakit Jiwa Naimata, dan semua Staf Rumah Sakit Jiwa Naimata yang telah membantu saya dalam proses pengambilan data penelitian di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kupang.

Semoga Tuhan Yesus membala budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan dan dukungan dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya sadar bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna, tetapi saya berharap bahwa skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca pada umumnya dan bagi Farmasi pada khususnya.



Kupang, 18 September 2019

Penulis

**UNIVERSITAS
CITRA BANGSA**

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	i
PENGESAHAN.....	ii
PERSETUJUAN	iii
PANITIA PENGUJI UJIAN SKRIPSI	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK.....	xvi
ABSTRACT	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Skizofrenia	5
1. Definisi	5
2. Epidemiologi	5
3. Patofisiologi	6
4. Klasifikasi	7
5. Gejala dan Tanda	12
6. Fase.....	14

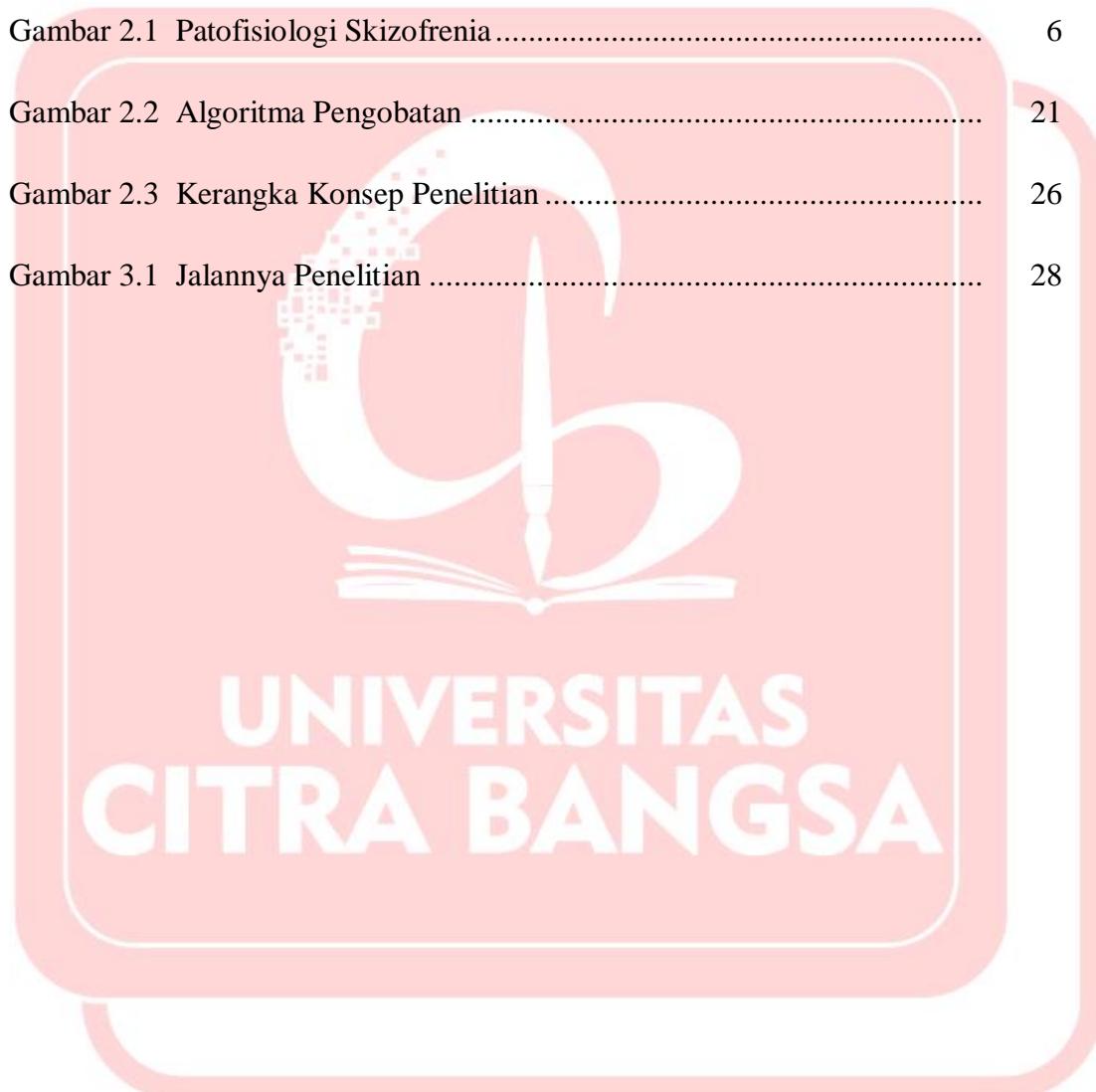
7. Tatalaksana Terapi	15
A. Terapi Non Farmakologi	15
B. Terapi Farmakologi.....	17
B. Rasionalitas Pengobatan	25
C. Kerangka Konsep Penelitian.....	26
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	27
A. Desain Penelitian dan Rancangan Penelitian.....	27
B. Populasi Sampel	27
1. Populasi.....	27
2. Sampel	27
C. Variabel Penelitian	27
D. Instrumen Penelitian.....	27
E. Prosedur Penelitian.....	28
a. Jalannya Penelitian	28
b. Waktu Penelitian	29
F. Analisis Hasil	29
1. Teknik Pengumpulan Data.....	29
2. Analisis Hasil	29
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	30
A. Deskripsi Sampel	30
1. Karakteristik Pasien Skizofrenia	30
a. Pasien Skizofrenia Berdasarkan Jenis Kelamin	30
b. Pasien Skizofrenia Berdasarkan Usia	31
2. Karakteristik Klinis Pasien Skizofrenia.....	32
a. Pasien Skizofrenia Berdasarkan Gejala	32
b. Pasien Skizofrenia Berdasarkan Tipe	33
3. Jenis Antipsikotik yang Digunakan.....	34
B. Rasionalitas Penggunaan Antipsikotik (3T)	35
1. Tepat Indikasi.....	35

2. Tepat Pasien	37
3. Tepat Dosis	37
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	40
A. Kesimpulan	40
B. Saran	40
DAFTAR PUSTAKA.....	41



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Patofisiologi Skizofrenia	6
Gambar 2.2 Algoritma Pengobatan	21
Gambar 2.3 Kerangka Konsep Penelitian	26
Gambar 3.1 Jalannya Penelitian	28



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 Macam-Macam Antipsikotik	23
Tabel 2.2 Waktu Penelitian	29
Tabel 4.1 Data Karakteristik Pasien Berdasarkan Jenis Kelamin	30
Tabel 4.2 Data Karakteristik Pasien Berdasarkan Usia	31
Tabel 4.3 Gejala Klinis Pasien Skizofrenia.....	32
Tabel 4.4 Data Tipe Skizofrenia Rumah Sakit Jiwa Naimata.....	33
Tabel 4.5 Jenis Antipsikotik yang Digunakan.....	34
Tabel 4.6 Analisis Tepat Indikasi	36
Tabel 4.7 Analisis Tepat Pasien	37
Tabel 4.8 Perbandingan Dosis, <i>Clinical Pathways</i> , dan Standar Terapi	38
Tabel 4.9 Analisis Ketepatan Dosis	38

DAFTAR LAMPIRAN

Halaman

Lampiran 1 Surat Ijin Pengambilan Data Pra Penelitian	43
Lampiran 2 Surat Ijin Pengambilan Data Penelitian	44
Lampiran 3 Surat Keterangan Habis Penelitian	45
Lampiran 4 Lembar Pengumpulan Data Pasien	46
Lampiran 5 Lembar Perbandingan kasus dan literatur	56

**UNIVERSITAS
CITRA BANGSA**

Abstrak

Weking, Natalia Magdalena Kristina. 2019 **RASIONALITAS PENGGUNAAN ANTIPIKOTIK PADA PASIEN SKIZOFRENIA RAWAT DI RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA PERIODE JULI-SEPTEMBER 2018.** Nur Oktavia, S.Farm., M.Farm-Klin., Apt; Maria Philomena Erika Rengga, S.Farm., M.Farm-Klin., Apt. Prodi Sarjana Farmasi Universitas Citra Bangsa Kota Kupang.

Skizofrenia merupakan gangguan pikiran berupa kombinasi dari halusinasi, delusi, berpikir, dan berperilaku tidak teratur sehingga skizofrenia merupakan penyakit gangguan otak parah yang menginterpretasikan realita secara abnormal. Rasionalitas pemakaian obat secara rasional berarti hanya menggunakan obat-obatan yang telah terbukti keamanan dan efektifitasnya dengan uji klinik. Salah satu penanganan skizofrenia adalah dengan terapi farmakologi menggunakan antipsikotik.

Penelitian ini bertujuan ini untuk mendeskripsikan penggunaan antipsikotik pada pasien skizofrenia rawat inap di Rumah Sakit Jiwa Naimata Periode Juli-September 2018. Parameter yang digunakan adalah tepat indikasi, tepat pasien dan tepat dosis. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan metode *Total Sampling*. Data yang digunakan diambil dari rekam medik pasien, resep pasien dan catatan rawat inap pasien skizofrenia sebanyak 37 pasien.

Dari hasil penelitian, skizofrenia banyak terjadi pada pasien laki-laki (68%) dan berusia 26-35 tahun (43%). Gejala yang banyak terjadi adalah gejala positif yaitu halusinasi (36%) dan tipe skizofrenia yang paling banyak diderita adalah tipe paranoid(92%). Penggunaan antipsikotik terbanyak adalah antipsikotik kombinasi haloperidol dan chlorpromazine(84%). Hasil penelitian menunjukkan tingkat ketepatan penggunaan antipsikotik yaitu kategori tepat indikasi 97%, tepat pasien 37% dan tepat dosis 92%.

Kata kunci: Skizofrenia, Rasionalitas, Antipsikotik

Abstract

Weking, Natalia Magdalena Kristina. 2019 **THE RATIONAL USE OF ANTIPSYCOTICS IN SCHIZOPHRENIA IN NAIMATA PSYCHIATRIC HOSPITAL FROM JULY 2018 OF SEPTEMBER 2018.** Nur Oktavia, S.Farm., M.Farm-Klin., Apt; Maria Philomena Erika Rengga, S.Farm., M.Farm-Klin., Apt. Prodi Sarjana Farmasi Universitas Citra Bangsa Kota Kupang.

Schizophrenia is a mental disorder which is a combination of hallucinations, delusions, irregular thoughts, and behavior, so that schizophrenia has become a severe brain disorder that interprets reality abnormally. The rational use of drugsis using safe and effective drugs. One of the treatments for schizophrenia is antipsychotic drug therapy with antipsychotics.

This study aimed to describe the use of antipsychotics in schizophrenia in inpatient ward of inpatientsNaimata Psychiatric Hospital from July of September 2018.The parameters used are right indication, the right patient and right dose. This is a descriptive study with a *total sampling* method. The data used were taken from the patient's medical records, patient's prescriptions and inpatient records of 37 schizophrenia patients.

The results showed that, schizophrenia mostly occurred in male patients (68%) at the age of 26-35 (43%). Hallucinations was the symptoms that occurred the most (36%) and paranoid was the most occurred type of schizophrenia (92%). The most prescribed antipsychotics is the combination of haloperidol and chlorpromazine (84%). The results of the rational use of antipsychotics are 97% for the right indications, 37% for the right patients and 92% for the right dose.

Key words: Schizophrenia, rational use of, antipsychotic