

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROMBLEMs* (DRPs)
PADA PASIEN RAWAT INAP SKIZOFRENIA
DI RSUD BANYUMAS**



SKRIPSI

**Diajukan oleh :
MAR'ATUN MUFADILLAH
1308010128**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2018**

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROMBLEMs* (DRPs)
PADA PASIEN RAWAT INAP SKIZOFRENIA
DI RSUD BANYUMAS**



SKRIPSI

**Skripsi diajukan untuk memenuhi salah satu syarat
memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S. Farm)**

**Diajukan oleh :
MAR'ATUN MUFADILLAH
1308010128**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
2018**

HALAMAN PERSETUJUAN

**IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROMBLEMs* (DRPs)
PADA PASIEN RAWAT INAP SKIZOFRENIA
DI RSUD BANYUMAS**



Pembimbing I

Pembimbing II

Dr. Tiptasurasa, S.U., Apt.
NIK. 2160371

Didik Setiawan, Ph.D., Apt.
NIK. 2160393

HALAMAN PENGESAHAN

IDENTIFIKASI *DRUG RELATED PROBLEMS* (DRPs)
PADA PASIEN RAWAT INAP SKIZOFRENIA
DI RSUD BANYUMAS

MAR'ATUN MUFADILLAH
1308010128

Telah dipertahankan di depan Panitia Ujian Skripsi
Pada hari Sabtu tanggal 21 Juli 2018

SUSUNAN PANITIA

<p>Ketua</p>  <u>Wahyu Utaminugrum, M.Sc., Apt.</u> NIK. 2160515	<p>Sekretaris</p>  <u>Elza Sandhani, M.Sc., Apt.</u> NIK. 2160494
<p>Penguji I</p>  <u>Dr. Tjiptasurasa, SU., Apt.</u> NIK. 2160371	<p>Penguji II</p>  <u>Didik Setiawan, Ph.D., Apt.</u> NIK. 2160393



Mengetahui
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Purwokerto



Agus Siswanto, M.Si., Apt.
NIK. 2160309

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mar'atun Mufadillah
NIM : 1308010128
Program Studi : S1 Farmasi
Fakultas : Farmasi
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil karya orang lain.

Dengan pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, 21 Juli 2018

Yang membuat pernyataan



MAR'ATUN MUFADILLAH

NIM : 1308010128

MOTTO

Mengapa semua butuh proses ?

Karena disetiap proses terdapat pembelajaran.

Jika dipercepat, Allah SWT ingin kita bersyukur.

Jika diperlambat, Allah SWT ingin kita bersabar.

#catatawreid

Setiap orang mempunyai cara yang berbeda-beda untuk mewujudkan apa yang menjadi keinginan dan cita-citanya.

Namun, semuanya bergantung pada diri kita, bagaimana kita menyikapi dan menghadapi lika-liku kehidupan yang ada.

Semakin banyak kamu berproses, maka semakin banyak pula manfaat yang kamu dapat.

Yakinlah bahwa Allah SWT selalu dan senantiasa bersama dengan kita.

Jika kita mau berusaha, Inshaa Allah pasti akan ada jalan menuju Roma.

Nikmati, jalani dan syukuri apa yang kita pilih dan jalani saat ini.

"Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan".

(Surat Al Insyirah : 5)

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, hidayah dan karunia-Nya, penulis masih diberikan kesempatan, tenaga dan pikiran sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada Pasien Rawat Inap Skizofrenia di RSUD Banyumas”. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, S.H., M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto;
2. Dr. Agus Siswanto, M.Si., Apt. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto;
3. Dr. Tjiptasurasa, SU., Apt. selaku dosen pembimbing I yang telah memberikan waktu, tenaga dan pikiran untuk senantiasa membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan skripsi ini;
4. Didik Setiawan, Ph.D., Apt. selaku dosen pembimbing II yang dengan penuh kesabaran membimbing dan mengarahkan dalam penyusunan skripsi ini;
5. Wahyu Utaminingrum, M.Sc., Apt. yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana Farmasi;
6. Elza Sundhani, M.Sc. Apt., yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai sarjana Farmasi;
7. Pihak RSUD Banyumas yang telah memfasilitasi dan memberikan kesempatan untuk melaksanakan penelitian dalam penyusunan skripsi ini;
8. Bapak dan ibu serta saudara tercinta yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik material maupun moral;
9. Teman-teman seperjuangan di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto, di Rahma kost yang senantiasa menyemangati dan menemani

perjalanan dalam penyusunan skripsi ini serta semua pihak terkait yang tidak disebutkan satu persatu.

Semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat atas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan penulis pada khususnya.

Purwokerto, 21 Juli 2018



MAR'ATUN MUFADILLAH
NIM : 1308010128

HALAMAN PERSEMBAHAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

“Dengan menyebut nama Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang”.

Alhamdulillahirrabbi'alamin.....

Dengan mengucapkan rasa syukur kepada, Allah SWT atas segala nikmat yang telah Dia berikan dan memberikan kepadaku kesempatan sehingga bisa sampai di penghujung awal perjuanganku ini.

Ku persembahkan sebuah karya kecil ini untuk Ayahanda dan Ibundaku tercinta, yang tiada pernah henti-hentinya selama ini memberiku semangat, do'a, dorongan, nasehat dan kasih sayang serta pengorbanan yang tak tergantikan hingga aku selalu kuat menjalani setiap rintangan yang ada.

Ayah..... Ibu..... Terimalah bukti kecil ini sebagai kado keseriusanku untuk membalas sedikit demi sedikit pengorbananmu... Tanpa kenal lelah dan penuh keikhlasan, Engkau rela mengorbankan segalanya hanya demi kebahagiaan anak-anakmu..., Maafkan anakmu ini Ayah, Ibu yang seringkali masih saja menyusahkanmu..

Ya Allah Ya Rahman, Ya Rahiim.. Terimakasih Ya Allah telah menempatkanmu diantara kedua malaikatku ini (Ayah & Ibu), yang setiap waktu senantiasa ikhlas menjagaku, mendidikku, membimbingku dengan baik.

Ya Allah ampunilah segala dosanya, jauhkanlah mereka dari siksa api neraka, dan sayangilah mereka sebagaimana mereka menyayangiku dari sejak kecil. Berikanlah aku kesempatan, untuk bisa membahagiakan kedua orang tuaku.

Terima kasih adik-adik kecilku, Ibnu dan Ozan yang juga selalu tak lupa mendo'akan kakak kalian ini disetiap waktu. Semoga kesuksesan dan kemudahan selalu menyertai kita semua. Aamiien ☺

RIWAYAT HIDUP

NAMA LENGKAP : MAR'ATUN MUFADILLAH
NAMA PANGGILAN : MAR'AH/ ARA
TEMPAT, TANGGAL LAHIR : BANJARNEGARA, 11 JULI1995
ALAMAT : JL. KARANG GEDANG, NO. 30 RT 05/
RW 03, DESA KECEPIT, KECAMATAN
PUNGGELAN, KAB. BANJARNEGARA
NO. HP : 085747031179/ 085804890673
EMAIL : maratun.medika11@gmail.com
RIWAYAT PENDIDIKAN :

NO	JENJANG PENDIDIKAN	TAHUN PENDIDIKAN
1	TK BA AISYIYAH I KECEPIT	2000 – 2001
2	SD NEGERI 2 KECEPIT	2001 – 2007
3	SMP NEGERI 3 PUNGGELAN	2007 – 2010
4	SMA NEGERI 1 WANADADI	2010 – 2013

PENGALAMAN ORGANISASI :

NO	NAMA INSTANSI/LEMBAGA	JABATAN	PERIODE
1	BEM FAKULTAS FARMASI	PSDM	2013 – 2014
2	IMM KOMISARIAT FARMASI	SEKRETARIS UMUM	2014 – 2015
4	LDK AL KAHFI UMP	BIDANG MEDIA	2015 – 2016
5	LPPI UMP	MENTOR	2014 – 2016
6	KOORKOM IMM UMP	BIDANG EKSTERNAL	2015 – 2016
7	UKM KOPMA “LEBAH” UMP	SEKRERTARIS UMUM	2015 – 2017
		PENGAWAS	2017 – 2018
8	PC IMM BANYUMAS	BIDANG EKOWIR	2016 – 2017

MOTTO : *“Sebaik-baiknya orang adalah yang bermanfaat bagi orang lain”.*

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK**

Sebagai civitas akademika Universitas Muhammadiyah Purwokerto dan demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mar'atun Mufadillah
NIM : 1308010128
Program Studi : S1 Farmasi
Fakultas : Farmasi
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto
Jenis karya : Skripsi

Menyetujui untuk memberikan Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive-Royalty-Free Right*) kepada Universitas Muhammadiyah Purwokerto atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada Pasien Rawat Inap Skizofrenia di RSUD Banyumas

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Purwokerto berhak menyimpan, mengalihmedia/ mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya dengan tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Purwokerto

Pada tanggal : 21 Juli 2018

Yang menyatakan,


Mar'atun Mufadillah
NIM : 1308010128

Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) Pada Pasien Rawat Inap
Skizofrenia di RSUD Banyumas

Mar'atun Mufadillah¹, Tjiptasurasa², Didik Setiawan³

ABSTRAK

Pemberian obat antipsikotik yang lebih dari satu obat (polifarmasi) pada pasien Skizofrenia memungkinkan terjadinya interaksi dan rentan adanya kejadian DRPs. Identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) pada pengobatan diharapkan dapat membantu mengurangi morbiditas, mortalitas dan biaya dalam pengobatan. Penelitian identifikasi *Drug Related Problems* (DRPs) ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik pasien skizofrenia dan untuk mengetahui bagaimana kejadian DRPs yang terjadi pada pasien rawat inap yang terdiagnosa skizofrenia di RSUD Banyumas. Penelitian ini bersifat observasional dengan rancangan analisis deskriptif yang dilakukan secara prospektif. Alat yang digunakan untuk menganalisis DRPs adalah Pharmaceutical Care Network Europe V8.02. Sampel pada penelitian ini adalah 68 sampel. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa laki-laki lebih banyak mengalami skizofrenia. Diagnosis pasien skizofrenia paling banyak adalah skizofrenia residual (82.35%), skizofrenia tak terinci (10.29%) dan skizofrenia paranoid (7.35%). Masalah DRPs yang dialami oleh pasien pada efektivitas terapi terdapat tiga permasalahan yaitu (P 1.1) tidak ada indikasi dari pemberian obat (2.43%), (P 1.2) efek terapi tidak optimal (1.46%), (P 1.3) ada gejala atau indikasi yang tidak ditangani (31.70%), dan pada keamanan terapi terdapat permasalahan (P 2.1) reaksi obat yang tidak diinginkan (64.39%). Penyebab DRPs yang dialami oleh pasien pada pemilihan obat; (C 1.3) tidak ada indikasi dari pemberian obat (2.43%), (C 1.4) kombinasi obat yang tidak tepat baik obat dengan obat, dan atau dengan makanan atau obat herbal (47.31%); sedangkan penyebab karena pemilihan dosis; (C 3.1) dosis obat terlalu rendah/sub terapi (0.97%), (C 3.2) dosis obat terlalu tinggi (36.58%); dan (C 8.2) penyebab lainnya (12.68%).

Kata kunci : Skizofrenia , *Drug Related Problems*

Identification *Drug Related Problems* (DRPs) in Hospitalized Schizophrenia Patient at Banyumas Hospital

Mar'atun Mufadillah¹, Tjiptasurasa², Didik Setiawan³

ABSTRACT

Giving more than one drug antipsychotic drugs (polypharmacy) in schizophrenic patients allows interaction and is susceptible to the occurrence of DRPs. Drug Related Problems (DRPs) identification on treatment is expected to help reduce morbidity, mortality and costs in treatment. Drug Related Problems identification research (DRPs aims to determine the characteristics of schizophrenic patients and to find out how the incidence of DRPs in hospitalized patients diagnosed with schizophrenia in Banyumas Hospital. This study is observational with a descriptive analysis design conducted prospectively. analyzing DRPs is Pharmaceutical Care Network Europe V8.02 The sample in this study is 68 samples. The results of this study indicate that men experience more schizophrenia. The diagnosis of most schizophrenic patients is residual schizophrenia (82.35%), schizophrenia is not detailed (10.29 %) and paranoid schizophrenia (7.35%). DRPs experienced by patients on therapeutic effectiveness have three problems, namely (P 1.1) there is no indication of drug administration (2.43%), (P 1.2) the effect of therapy is not optimal (1.46%) , (P 1.3) there are symptoms or indications that are not addressed (31.70%), and on security t there are problems (P 2.1) unwanted drug reactions (64.39%). Causes of DRPs experienced by patients in drug selection; (C 1.3) there was no indication of drug administration (2.43%), (C 1.4) improper combination of drugs both with drugs, and or with food or herbal medicine (47.31%); while the cause is due to dose selection; (C 3.1) drug dose is too low / sub therapy (0.97%), (C 3.2) drug dose is too high (36.58%); and (C 8.2) other causes (12.68%).

Keywords: *Schizophrenia, Drug Related Problems.*

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS.....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
MOTTO.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	ix
RIWAYAT HIDUP.....	x
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	xi
ABSTRAK.....	xii
ABSTRACT.....	xiii
DAFTAR ISI.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penelitian.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Hasil Penelitian Terdahulu.....	5
B. Landasan Teori.....	7
1. Definisi Skizofrenia.....	7
2. Etiologi.....	7
3. Patofisiologi.....	8
4. Faktor Resiko.....	9
5. Gejala Klinik.....	9
6. Diagnosis.....	11
7. Penatalaksanaan Skizofrenia.....	14
8. <i>Drug Related Promblems (DRPs)</i>	17

9. Rumah Sakit	22
10. Rekam Medik	25
11. Instalasi Farmasi Rumah Sakit	25
12. Instalasi Kesehatan Jiwa Terpadu RSUD Banyumas.....	26
BAB III METODE PENELITIAN	27
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	27
B. Batasan Variabel Operasional	27
C. Waktu dan Tempat Penelitian	28
D. Alat dan partisipan	28
E. Cara Penelitian.....	30
F. Tahap Analisis Data	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	32
A. Gambaran Subjek Penelitian	32
1. Karakteristik subjek penelitian.....	32
2. Karakteristik Pemberian Terapi	34
B. Data Drug Related Problem berdasarkan PCNE V8.02	45
1. Klasifikasi idetifikasi masalah DRPs pasien skizofrenia	45
2. Klasifikasi penyebab DRPs berdasarkan PCNE V8.02.....	46
C. Keterbatasan Penelitian	56
BAB V KESIMPULAN	57
A. Kesimpulan.....	57
B. Saran.....	57
DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN.....	61

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Algoritma pemberian antipsikotik episode pertama skizofrenia.....	15
Tabel 2.2	Algoritma skizofrenia pemberian antispikotik episode ulangan.....	15
Tabel 2.3	Dosis adekuat antipsikotik	15
Tabel 2.4	Klasifikasi Domain Utama PCNE V8.02.....	18
Tabel 2.5	Klasifikasi masalah DRPs PCNE V8.02.....	19
Tabel 2.6	Klasifikasi penyebab DRPs PCNE V8.02.....	19
Tabel 2.7	Perencanaan Intervensi.....	21
Tabel 2.8	Penerimaan Intervensi.....	21
Tabel 2.9	Status dari DRP.....	22
Tabel 4.1	Karakteristik pasien skizofrenia.....	32
Tabel 4.2	Karakteristik terapi berdasarkan golongan antipsikotik.....	35
Tabel 4.3	Karakteristik terapi berdasarkan indikasi lainnya.....	39
Tabel 4.4	Karakteristik pasien skizofrenia berdasarkan pola persepan.....	42
Tabel 4.5	Karakteristik pasien skizofrenia berdasarkan lama perawatan.....	43
Tabel 4.6	Frekuensi dan persentase identifikasi masalah DRPs pasien skizofrenia.....	45
Tabel 4.7	Frekuensi dan persentase penyebab DRPs pasien skizofrenia.....	46
Tabel 4.8	Interaksi Obat.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Prevalensi DRPs tahun 2007-2009 di Rumah Sakit Grhasia.....	5
Gambar 2.2	Mekanisme gangguan skizofrenia atau psikotik.....	9
Gambar 2.3	Prosedur umum diagnosis kasus skizofrenia berdasarkan American Psychiatric Assosiation tahun 2004	11
Gambar 2.4	Alur Diagnosis Gangguan Skizofrenia.....	12
Gambar 2.5	Algoritma Penatalaksanaan Gangguan Skizofrenia.....	14



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Data Riwayat Penggunaan Obat	62
Lampiran 2.	Data Analisis DRPs berdasarkan PCNE V8.02.....	129
Lampiran 3.	Petunjuk Penggunaan Klasifikasi DRPs berdasarkan PCNE V8.02.....	159
Lampiran 4.	Lembar Perencanaan Intervensi Apoteker berdasarkan PCNE V8.02.....	163
Lampiran 5.	Lembar Informasi dan Ketersediaan.....	170
Lampiran 6.	Formulir Persetujuan Mengikuti Penelitian di RSUD Banyumas.....	173
Lampiran 7.	Lembar Pemantauan Terapi Obat RSUD Banyumas.....	174
Lampiran 8.	Surat Persetujuan Etik Penelitian.....	176
Lampiran 9.	Surat Keterangan Kegiatan Pra Survey Penelitian di RSUD Banyumas.....	177
Lampiran 10.	Surat Keterangan Kegiatan Penelitian di RSUD Banyumas.....	178
Lampiran 11.	Surat Keterangan Perpanjangan Kegiatan Penelitian di RSUD Banyumas.....	179
Lampiran 12.	Surat Rekomendasi Penelitian dari KESBANGPOL Banyumas.....	180
Lampiran 13.	Surat Ijin Penelitian dari BAPPEDALITBANG Banyumas.....	181

DAFTAR SINGKATAN

APG-1	: Antipsikotik Generasi Pertama (I)
APG-2	: Antipsikotik Generasi Kedua (II)
CYP2A4	: Cytochrome P-450 2A4
CYP2D6	: Cytochrome P-450 IID6
CYP2E1	: Cytochrome P-450 2 E1
DRPs	: <i>Drug Related Problems</i>
EKG	: Elektrokardiogram
EPS	: <i>Exctrapiramidal Sydrom</i>
GMO	: Gangguan Mental Organik
IFRS	: Instalasi Farmasi Rumah Sakit
Interval QT	: waktu yang diukur dari awal gelombang Q sampai akhir gelombang T untuk mempresentasikan waktu yang dibutuhkan untuk depolarisasi dan repolarisasi ventrikel.
ISO	: Informasi Spesialite Obat Indonesia
MTO	: masalah terkait obat
MMN	: Medical Mini Notes
NMS	: Neuroleptic Malignant Syndrom
PCNE	: <i>Pharmaceutical Care Network Europe Classification</i>
PDSKJI	: Perhimpunan Dokter Spesialis Kedokteran Jiwa Indonesia
PTO	: Pemantuan terapi obat
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
ROTD	: Reaksi Obat yang tidak diinginkan
SSP	: Sistem syaraf pusat
TDM	: Teraupetic Drug Monitoring
WHO	: World Health Organization