ANALISIS HUBUNGAN PENGGUNAAN OBAT ANTIPSIKOTIK TERHADAP KEJADIAN EFEK SAMPING EKSTRAPIRAMIDAL PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT ERNALDI BAHAR PALEMBANG

SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm.) di Jurusan Farmasi pada Fakultas MIPA

Oleh :

Annisa Luthfiah

08061181924020

JURUSAN FARMASI

FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

2023

HALAMAN PENGESAHAN MAKALAH SEMINAR HASIL

Judul Makalah Hasil	:	Analisis Hubungan Penggunaan Obat Antipsikotik Terhadap Kejadian Efek Samping Ekstrapiramidal Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang
Nama Mahasiswa	:	Annisa Luthfiah
NIM	:	08061181924020
Jurusan	:	Farmasi

Telah dipertahankan dihadapan Pembimbing dan Pembahas pada Seminar Hasil di Jurusan Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sriwijaya pada tanggal 23 Februari 2023 dan telah diperbaiki, diperiksa, serta disetujui sesuai dengan masukan yang diberikan.

Inderalaya, 03 Maret 2023

Pembimbing :

1. Rennie Puspa Novita, M.Farm.Klin., Apt. (.....)
   NIP. 198711272022032003
2. Annisa Amriani S, M.Farm., Apt. (.....)
   NIP. 198412292014082201

Pembahas :

1. Vitri Agustiarini, M.Farm., Apt. (.....)
   NIP. 199308162019032025
2. Sternatami Liberitera, M.Farm., Apt. (.....)
   NIP. 199403182022032018

Mengetahui,
Ketua Jurusan Farmasi
Fakultas MIPA, UNSRI

Dr.rer.nat. Mardiyanto, M.Si., Apt.
NIP. 197103101998021002

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

Judul Skripsi	:	Analisis Hubungan Penggunaan Obat Antipsikotik Terhadap Kejadian Efek Samping Ekstrapiramidal Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang
Nama Mahasiswa	:	Annisa Luthfiah
NIM	:	08061181924020
Jurusan	:	Farmasi

Telah dipertahankan dihadapan Panitia Sidang Ujian Skripsi Jurusan Farmasi Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam Universitas Sriwijaya pada tanggal 04 April 2023 dan telah diperbaiki, diperiksa, serta disetujui sesuai dengan masukan panitia sidang skripsi.

Inderalaya, 04 April 2023

Ketua :

1. Rennie Puspa Novita, M.Farm.Klin., Apt. (……)
   NIP. 198711272022032003

Anggota :

2. Annisa Amriani S, M.Farm., Apt. (……)
   NIP. 198412292014082201
3. Vitri Agustiarini, M.Farm., Apt. (……)
   NIP. 199308162019032025
4. Sternatami Liberitera, M.Farm., Apt. (……)
   NIP. 199403182022032018

Mengetahui,
Ketua Jurusan Farmasi
Fakultas MIPA, UNSRI

Drs. Mardiyanto, M.Si., Apt.
NIP. 197103101998021002

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa	: Annisa Luthfiah
NIM	: 08061181924020
Fakultas/Jurusan	: MIPA/Farmasi

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan karya ilmiah ini belum pernah diajukan sebagai pemenuhan persyaratan untuk memperoleh gelar kesarjanaan strata satu (S1) dari Universitas Sriwijaya maupun perguruan tinggi lain. Semua informasi yang dimuat dalam skripsi ini berasal dari penulis lain baik yang dipublikasikan atau tidak telah diberikan penghargaan dengan mengutip nama sumber penulis secara benar. Semua isi dari skripsi ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya sebagai penulis.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Inderalaya, 04 April 2023
Penulis,

Annisa Luthfiah
NIM. 08061181924020

HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Annisa Luthfiah
NIM	: 08061181924020
Fakultas/Jurusan	: MIPA/Farmasi
Jenis Karya	: Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sriwijaya "hak bebas royalti non-ekslusif (*non-exlusiely royalty-free right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul "Analisis Hubungan Penggunaan Obat Antipsikotik Terhadap Kejadian Efek Samping Ekstrapiramidal Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang" beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas royalti non-ekslusif ini, Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/memformat, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir atau skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Inderalaya, 04 April 2023
Penulis,

Annisa Luthfiah
NIM. 08061181924020

HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO

بِسْمِ ٱللَّهِ ٱلرَّحْمَٰنِ ٱلرَّحِيمِ

(Dengan menyebut nama Allah yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang)

Skripsi ini saya persembahkan kepada kedua orang tua, kakak, dan keluarga besar tercinta, serta almamater, sahabat dan teman seperjuangan di Farmasi Unsri 2019 yang selalu memberikan dukungan dan semangat.

"Boleh jadi kamu tidak menyukai sesuatu, padahal itu baik bagimu, dan boleh jadi kamu menyukai sesuatu, padahal itu tidak baik bagimu. Allah mengetahui, sedang kamu tidak mengetahui"

(Qs. Al-Baqarah: 216)

"Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari suatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain)"

(Qs. Al-Insyirah 6-7)

"Jadikanlah sabar dan shalat sebagai penolong mu. Sesungguhnya Allah bersama orang-orang yang sabar"

(Qs. Al-Baqarah: 153)

Motto:

Don't compare your process to anyone, just focus on your path, because everyone has a different journey

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, berkat serta hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penyusunan skripsi yang berjudul "Analisis Hubungan Penggunaan Obat Antipsikotik Terhadap Kejadian Efek Samping Ekstrapiramidal Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang". Penyusunan skripsi ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Jurusan Farmasi, Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Sriwijaya.

Penulis menyadari dalam penelitian dan penyusunan skripsi ini, penulis mendapat banyak dukungan, bimbingan serta bantuan dalam bentuk apapun dari berbagai pihak. Oleh karena itu ucapan terima kasih penulis sampaikan sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT atas kehendak, ridho dan izin-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan lancar dan baik.
2. Kedua orang tua, yaitu papa (Muhammad Badaruddin) dan mama (Heni Artati) yang selalu mendoakan penulis setiap harinya, serta selalu memberikan semangat, kasih sayang dan perhatian selama proses penelitian hingga skripsi ini selesai, serta tidak lupa juga kepada kakak (Zaki) yang selalu memberikan saran, arahan, nasihat dan bantuan dalam bentuk apapun.
3. Bapak Dr.rer.nat Mardiyanto, M.Si., Apt., selaku Ketua Jurusan Farmasi atas sarana dan prasarana yang telah diberikan kepada penulis sehingga penulisan skripsi ini berjalan dengan lancar.
4. Ibu Rennie Puspa Novita, M.Farm.Klin., Apt. dan Ibu Annisa Amriani S, M.Farm., Apt. selaku dosen pembimbing saya yang telah meluangkan waktu untuk membimbing dan memberikan arahan, nasihat, semangat serta berbagai masukan hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
5. Ibu Vitri Agustiarini, M.Farm., Apt. dan Ibu Sternatami Liberitera, M.Farm., Apt. selaku dosen pembahas atas masukan, ilmu dan saran yang telah diberikan kepada penulis selama penyusunan skripsi.

6. Seluruh dosen Jurusan Farmasi Universitas Srwiijaya yang telah memberikan banyak ilmu, pengetahuan, wawasan, dan bantuan dalam studi selama perkuliahan.
7. Seluruh staf administrasi dan staf analis laboratorium Jurusan Farmasi Universitas Sriwijaya yang telah banyak memberikan bantuan sehingga penulis dapat menyelesaikan studi tanpa hambatan.
8. Teman-teman Farmasi angkatan 2019, Jasmine Rani Aisyah, Khodijah, Nurnaili Choirunnisa, dll yang selalu menghibur, memberi semangat, dukungan, doa dan telah banyak memberikan bantuan hingga penulis dapat menyelesaikan perkuliahan dan tugas akhir ini dengan baik.
9. Kakak asuh, kak Putri Pajariani yang telah memberikan banyak bantuan serta bimbingan kepada penulis sejak awal masuk perkuliahan, dan kepada kakak asuh 2017 yaitu kak Milinia Rahma Sarri yang telah memberikan bantuan, dan dukungan kepada penulis sejak awal penelitian hingga selesainya skripsi ini. Serta adik asuh, Annisa Hurbaniyah yang selalu memberikan semangat.
10. Tim tugas akhir klinis yang telah berjuang bersama dan tidak henti-hentinya memberikan, dukungan, semangat, serta doa kepada penulis.
11. Seluruh keluarga Farmasi UNSRI 2019 terima kasih atas kenangan dan kebersamaannya dalam melewati hari-hari perkuliahan selama 3,5 tahun ini.
12. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu yang telah membantu dan mendukung.

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca untuk perbaikan selanjutnya. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis dan seluruh pembaca.

Inderalaya, 04 April 2023
Penulis,

Annisa Luthfiah
NIM. 08061181924020

Analysis of the Correlation between the Use of Antipsychotic Drugs and the Incidence of Extrapyramidal Side Effects in Schizophrenia Patients at Ernaldi Bahar Hospital Palembang

Annisa Luthfiah
08061181924020

ABSTRACT

Schizophrenia is one of the severe mental disorders characterized by difficulty in patients to distinguish between real and unreal in everyday life such as hallucinations and delusions. Therapeutic management used in schizophrenia patients is using antipsychotic therapy. Adverse effects that often arise due to antipsychotic therapy are extrapyramidal symptoms. This study was aimed to observe at the pattern of antipsychotic use and determine the correlation between the use of antipsychotic drugs and the incidence of extrapyramidal side effects in the inpatient installation of Ernaldi Bahar Hospital Palembang for the period October 2021 - October 2022. This study was conducted by retrospective data collection with a purposive sampling technique. The data obtained were 103 samples that met the inclusion criteria. The pattern of antipsychotic use showed combined antipsychotic use was higher (64%) than single antipsychotic use. The combination of haloperidol-risperidone caused the most extrapyramidal side effects (6,8%), and risperidone as a single therapy caused the most extrapyramidal side effects (5,8%). The most common symptom in adverse events of extrapyramidal syndrome is hypersalivation (34.3%). Chi-square test results obtained a value of $p = 0,022$ which shows $p < 0,05$. Antipsychotic use of single and combined may influence the incidence of adverse events of the extrapyramidal syndrome.

Keywords: schizophrenia, antipsychotic, extrapyramidal side effects

Analisis Hubungan Penggunaan Obat Antipsikotik Terhadap Kejadian Efek Samping Ekstrapiramidal Pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang

Annisa Luthfiah
08061181924020

ABSTRAK

Skizofrenia merupakan salah satu ganggu jiwa berat yang ditandai dengan kesulitan pada penderita untuk membedakan antara nyata dan tidak nyata dalam kehidupan sehari-hari seperti halusinasi dan delusi. Manajemen terapi yang digunakan pada pasien skizofrenia adalah menggunakan terapi antipsikotik. Efek samping yang sering muncul akibat terapi antipsikotik adalah gejala ekstrapiramidal. Penelitian ini bertujuan untuk mengobservasi pola penggunaan antipsikotik dan mengetahui hubungan antara penggunaan obat antipsikotik terhadap kejadian efek samping ekstrapiramidal di instalasi rawat inap Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang periode Oktober 2021 – Oktober 2022. Penelitian ini dilakukan pengambilan data secara retrospektif dengan teknik *purposive sampling*. Data yang diperoleh sebanyak 103 sampel yang memenuhi kriteria inklusi. Pola penggunaan antipsikotik menunjukkan bahwa penggunaan antipsikotik kombinasi lebih banyak (64%) daripada penggunaan antipsikotik tunggal. Kombinasi dari haloperidol-risperidone paling banyak menimbulkan efek samping ekstrapiramidal (6,8%), dan risperidone sebagai terapi tunggal yang paling banyak menimbulkan efek samping ekstrapiramidal (5,8%). Efek samping sindrom ekstrapiramidal yang sering muncul adalah hipersalivasi (34,3%). Hasil uji *Chi-square* didapatkan nilai $p = 0,022$ yang menunjukkan $p < 0,05$. Penggunaan antipsikotik secara tunggal dan kombinasi dapat mempengaruhi kejadian efek samping sindrom ekstrapiramidal.

Kata kunci: skizofrenia, antipsikotik, efek samping ekstrapiramidal

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL……i
HALAMAN PENGESAHAN MAKALAH SEMINAR HASIL ii
HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI..... iii
HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS v
HALAMAN PERSEMBAHAN DAN MOTTO..... vi
KATA PENGANTAR vii
ABSTRACT..... ix
ABSTRAK..... x
DAFTAR ISI..... xi
DAFTAR TABEL..... xiii
DAFTAR GAMBAR xiv
DAFTAR LAMPIRAN..... xv
BAB I PENDAHULUAN..... 1
1.1 Latar Belakang..... 1
1.2 Rumusan Masalah..... 3
1.3 Tujuan..... 3
1.4 Manfaat..... 3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... 5
2.1 Skizofrenia..... 5
2.1.1 Definisi Skizofrenia..... 5
2.1.2 Klasifikasi..... 5
2.1.3 Epidemiologi..... 6
2.1.4 Etiologi..... 7
2.1.5 Patofisiologi..... 7
2.1.6 Manifestasi Klinis..... 8
2.2 Terapi Skizofrenia..... 9
2.2.1 Terapi Farmakologi..... 9
2.2.2 Terapi Non Farmakologi..... 11
2.3 Obat Antipsikotik..... 11
2.3.1 Antipsikotik Tipikal..... 11
2.3.2 Antipsikotik Atipikal..... 13
2.3.3 Efek Samping Obat Antipsikotik..... 14
2.4 Sindrom Ekstrapiramidal..... 14
2.4.1 Akathisia..... 16
2.4.2 Distonia..... 16
2.4.3 Parkinsonisme..... 17
2.4.4 Diskinesia Tardif..... 17
BAB III METODE PENELITIAN..... 18
3.1 Waktu dan Tempat Penelitian..... 18
3.2 Jenis dan Rancangan Penelitian..... 18
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian..... 18

3.3.1 Populasi Penelitian 18
3.3.2 Sampel Penelitian 18
3.4 Variabel Sampel 19
3.4.1 Variabel Bebas 19
3.4.2 Variabel Terikat 20
3.5 Alur Penelitian 20
3.6 Cara Pengambilan Data 20
3.7 Analisis Data 21
3.8 Definisi Operasional Penelitian 22
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN 23
4.1 Profil Pasien Skizofrenia di RS Ernaldi Bahar Palembang Periode Oktober 2021-Oktober 2022 23
4.1.1 Karakteristik Jenis Kelamin 23
4.1.2 Karakteristik Usia 24
4.1.3 Karakteristik Pekerjaan 26
4.1.4 Karakteristik Tipe Skizofrenia 27
4.2 Pola Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia 28
4.3 Efek Samping Ekstrapiramidal yang Terjadi Pada Pasien Skizofrenia 30
4.4 Pola Penggunaan Antipsikotik dengan Efek Samping Ekstrapiramidal 32
4.5 Hubungan Penggunaan Antipsikotik dengan Efek Samping Sindrom Ekstrapiramidal 35
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 37
5.1 Kesimpulan 37
5.2 Saran 37
DAFTAR PUSTAKA 38
LAMPIRAN 44
DAFTAR RIWAYAT HIDUP 150

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Obat-obat antipsikotik generasi pertama dan rentang dosisnya……..12
Tabel 2. Obat-obat antipsikotik generasi kedua dan rentang dosisnya…….13
Tabel 3. Definisi Operasional Penelitian…….…….22
Tabel 4. Pola Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofenia…….28
Tabel 5. Efek Samping Ekstrapiramidal yang Terjadi Pada Pasien Skizofrenia……..30
Tabel 6. Pola Penggunaan Antipsikotik dengan Efek Samping Ekstrapiramidal……33
Tabel 7. Hasil Analisis Uji *Chi-Square*……..35

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Algoritma farmakoterapi skizofrenia yang disarankan……..…..…10
Gambar 2. Jalur nigrostriatal normal……..……..15
Gambar 3. Jalur nigrostriatal terdapat blokade reseptor D2……..…16
Gambar 4. Diagram Karakteristik Jenis Kelamin Pasien Skizofrenia……..24
Gambar 5. Diagram Karakteristik Usia Pasien Skizofrenia…….25
Gambar 6. Diagram Karakteristik Pekerjaan Pasien Skizofrenia…….26
Gambar 7. Diagram Karakteristik Tipe Skizofrenia…….27

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian……..44
Lampiran 2. Surat Keterangan Penelitian…….45
Lampiran 3. Rekam Medis 01……...46
Lampiran 4. Rekam Medis 02……..….47
Lampiran 5. Rekam Medis 03……..….48
Lampiran 6. Rekam Medis 04……..….49
Lampiran 7. Rekam Medis 05……..….50
Lampiran 8. Rekam Medis 06……..….51
Lampiran 9. Rekam Medis 07……..….52
Lampiran 10. Rekam Medis 08…….53
Lampiran 11. Rekam Medis 09…….54
Lampiran 12. Rekam Medis 10…….55
Lampiran 13. Rekam Medis 11…….56
Lampiran 14. Rekam Medis 12…….57
Lampiran 15. Rekam Medis 13…….58
Lampiran 16. Rekam Medis 14…….59
Lampiran 17. Rekam Medis 15…….60
Lampiran 18. Rekam Medis 16…….61
Lampiran 19. Rekam Medis 17…….62
Lampiran 20. Rekam Medis 18…….63
Lampiran 21. Rekam Medis 19…….64
Lampiran 22. Rekam Medis 20…….65
Lampiran 23. Rekam Medis 21…….66
Lampiran 24. Rekam Medis 22…….67
Lampiran 25. Rekam Medis 23…….68
Lampiran 26. Rekam Medis 24…….69
Lampiran 27. Rekam Medis 25…….70
Lampiran 28. Rekam Medis 26…….71
Lampiran 29. Rekam Medis 27…….72

Lampiran 30. Rekam Medis 28……73
Lampiran 31. Rekam Medis 29……74
Lampiran 32. Rekam Medis 30……75
Lampiran 33. Rekam Medis 31……76
Lampiran 34. Rekam Medis 32……77
Lampiran 35. Rekam Medis 33……78
Lampiran 36. Rekam Medis 34……79
Lampiran 37. Rekam Medis 35……80
Lampiran 38. Rekam Medis 36……81
Lampiran 39. Rekam Medis 37……82
Lampiran 40. Rekam Medis 38……83
Lampiran 41. Rekam Medis 39……84
Lampiran 42. Rekam Medis 40……85
Lampiran 43. Rekam Medis 41……86
Lampiran 44. Rekam Medis 42……87
Lampiran 45. Rekam Medis 43……88
Lampiran 46. Rekam Medis 44……89
Lampiran 47. Rekam Medis 45……90
Lampiran 48. Rekam Medis 46……91
Lampiran 49. Rekam Medis 47……92
Lampiran 50. Rekam Medis 48……93
Lampiran 51. Rekam Medis 49……94
Lampiran 52. Rekam Medis 50……95
Lampiran 53. Rekam Medis 51……96
Lampiran 54. Rekam Medis 52……97
Lampiran 55. Rekam Medis 53……98
Lampiran 56. Rekam Medis 54……99
Lampiran 57. Rekam Medis 55……...100
Lampiran 58. Rekam Medis 56……...101
Lampiran 59. Rekam Medis 57……...102
Lampiran 60. Rekam Medis 58……...103

Lampiran 61. Rekam Medis 59……...104
Lampiran 62. Rekam Medis 60……...105
Lampiran 63. Rekam Medis 61……...106
Lampiran 64. Rekam Medis 62……...107
Lampiran 65. Rekam Medis 63……...108
Lampiran 66. Rekam Medis 64……...109
Lampiran 67. Rekam Medis 65……...110
Lampiran 68. Rekam Medis 66……...111
Lampiran 69. Rekam Medis 67……...112
Lampiran 70. Rekam Medis 68……...113
Lampiran 71. Rekam Medis 69……...114
Lampiran 72. Rekam Medis 70……...115
Lampiran 73. Rekam Medis 71……...116
Lampiran 74. Rekam Medis 72……...117
Lampiran 75. Rekam Medis 73……...118
Lampiran 76. Rekam Medis 74……...119
Lampiran 77. Rekam Medis 75……...120
Lampiran 78. Rekam Medis 76……...121
Lampiran 79. Rekam Medis 77……...122
Lampiran 80. Rekam Medis 78……...123
Lampiran 81. Rekam Medis 79……...124
Lampiran 82. Rekam Medis 80……...125
Lampiran 83. Rekam Medis 81……...126
Lampiran 84. Rekam Medis 82……...127
Lampiran 85. Rekam Medis 83……...128
Lampiran 86. Rekam Medis 84……...129
Lampiran 87. Rekam Medis 85……...130
Lampiran 88. Rekam Medis 86……...131
Lampiran 89. Rekam Medis 87……...132
Lampiran 90. Rekam Medis 88……...133
Lampiran 91. Rekam Medis 89……...134

Lampiran 92. Rekam Medis 90……...135
Lampiran 93. Rekam Medis 91……...136
Lampiran 94. Rekam Medis 92……...137
Lampiran 95. Rekam Medis 93……...138
Lampiran 96. Rekam Medis 94……...139
Lampiran 97. Rekam Medis 95……...140
Lampiran 98. Rekam Medis 96……...141
Lampiran 99. Rekam Medis 97……...142
Lampiran 100. Rekam Medis 98……..143
Lampiran 101. Rekam Medis 99……..144
Lampiran 102. Rekam Medis 100……...145
Lampiran 103. Rekam Medis 101……...146
Lampiran 104. Rekam Medis 102……...147
Lampiran 105. Rekam Medis 103……...148
Lampiran 106. Hasil Analisis Uji *Chi-Square* Menggunakan SPSS……..149

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Skizofrenia merupakan salah satu gangguan jiwa berat yang paling banyak terjadi di masyarakat Indonesia (Istichomah & Fatihatur, 2019). Jumlah orang yang telah menderita skizofrenia di Indonesia berdasarkan hasil Riskesdas tahun 2018 menunjukkan sebesar 1,8 per 1000 penduduk. Provinsi Sumatera Selatan menjadi salah satu yang memiliki prevalensi skizofrenia diatas prevalensi rata-rata penduduk Indonesia yaitu 7 per 1000 penduduk (Riskesdas, 2018). Sebanyak 90% pasien di rumah sakit jiwa di seluruh Indonesia merupakan kelompok skizofrenia (Amelia & Anwar, 2013).

Manajemen terapi yang digunakan pada pasien skizofrenia ialah menggunakan terapi antipsikotik. Pemberian terapi antipsikotik pada penderita skizofrenia memerlukan kurun waktu yang lama, sehingga selama pengobatan kemungkinan dapat menimbulkan efek samping (Dania, 2019). Hasil penelitian di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Kalimantan Selatan pada pasien skizofrenia didapatkan bahwa efek samping yang paling banyak muncul yaitu sindrom ekstrapiramidal sebesar 98,3%, dengan gejala ekstrapiramidal yang paling banyak terjadi yaitu berupa parkinsonisme (94,9%) (Yulianty, 2017). Selain itu juga pada penelitian Julaeha *et al*. (2016) kejadian efek samping terbanyak yang dialami pada pasien skizofrenia adalah ekstrapiramidal sindrom.

Gejala ekstrapiramidal merupakan gangguan gerak yang dapat menurunkan kualitas hidup penderita, meningkatkan morbiditas dan menurunkan tingkat kepatuhan pengobatan (Hasni, 2019). Hal ini karena gejala-gejala ekstrapiramidal yang terjadi dapat mengganggu interaksi terhadap seseorang dan pembicaraan atau komunikasi, gerakan motorik serta kegiatan untuk menjalankan aktivitas setiap hari pada biasanya (Lestari dan Suyasa, 2020). Menurut penelitian Wijono (2013) pasien yang tidak patuh dalam menjalani pengobatan sehingga penderita akan sering kambuh dan terapi yang digunakan juga lebih lama, hal tersebut salah satunya ialah akibat dari efek samping sindrom ekstrapiramidal.

Pada penelitian Sagita (2020) menyebutkan bahwa salah satu gejala ekstrapiramidal akibat penggunaan jangka panjang obat antipsikotik yaitu diskinesia tardif yang dapat menyebabkan peningkatan mortalitas dan morbiditas. Diskinesia tardif akan menurunkan kualitas penderita untuk beraktivitas yang dikarenakan terganggunya gerak langkah dari penderita. Pada jenis distonia tardif yang disertai distonia laring akan dapat menyebabkan kematian (Arimbawa, 2017).

Berdasarkan uraian diatas, mengingat bahwa tingginya angka kejadian skizofrenia dan sering terjadinya efek samping sindrom ekstrapiramidal akibat penggunaan terapi antipsikotik yang mengakibatkan menurunnya kualitas hidup pasien, sehingga perlu dilakukan penelitian terkait analisis hubungan antara penggunaan obat antipsikotik terhadap kejadian efek samping sindrom ekstrapiramial pada pasien skizofrenia di Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang. Lokasi penelitian di rumah sakit tersebut karena merupakan rumah sakit pemerintah satu-satunya terkait jiwa yang berada di Kota Palembang.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang, didapatkan rumusan masalah sebagai berikut:

1. Bagaimana pola penggunaan obat antipsikotik pada pasien skizofrenia di instalasi rawat inap Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang?
2. Bagaimana efek samping ekstrapiramidal yang terjadi pada penggunaan antipsikotik pasien skizofrenia di instalasi rawat inap Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang?
3. Bagaimana hubungan antara penggunaan obat antipsikotik terhadap kejadian efek samping sindrom ekstrapiramidal pada pasien skizofrenia di instalasi rawat inap Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang?

1.3 Tujuan

Adapun tujuan dari penelitian ini sebagai berikut:

1. Mengetahui pola penggunaan obat antipsikotik pada pasien skizofrenia di instalasi rawat inap Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang.
2. Mengetahui efek samping ekstrapiramidal yang terjadi pada pasien skizofrenia di instalasi rawat inap Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang.
3. Mengetahui hubungan antara penggunaan obat antipsikotik terhadap kejadian efek samping ekstrapiramidal pada pasien skizofrenia di instalasi rawat inap Rumah Sakit Ernaldi Bahar Palembang.

1.4 Manfaat

Hasil dari penelitian ini dapat memberikan manfaat sebagai berikut:

1. Diharapkan dapat digunakan sebagai informasi mengenai efek samping EPS dari penggunaan antipsikotik pada penderita skizofrenia.

2. Dapat bermanfaat menjadi bahan pertimbangan dalam hal memilih penggolongan terapi antipsikotik sebagai meminimalkan kejadian efek samping sinrom ekstrapiramidal.
3. Diharapkan dapat menjadi rujukan untuk penelitian yang serupa pada yang akan mendatang, ataupun yang lebih mendalam.

DAFTAR PUSTAKA

Alvin. 2014, *Gambaran Pola Peresepan dan Alasan Perubahan Terapi pada Pasien Skizofrenia di Poli Jiwa Dewasa RSCM*, Tesis, Jakarta: FKUI

Amelia, D.R., & Anwar, Z. 2013, Relaps pada Pasien Skizofrenia, *Jurnal Ilmiah Psikologi Terapan*, **1(1)**: 53-65.

American Psychiatric Association. 2000, *Dioagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders Text Revision* (*DSM-IV-TR*), 4th Edition, American Psychiatric Publishing, Washington DC.

American Psychiatric Association. 2013, *Dioagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (*DSM-V)*, 5th Edition, American Psychiatric Publishing, Washington DC.

American Psychiatric Association. 2015, *Choosing Wisely: Five Things Physicians and Patients Should Questions*, American Psychiatric Publishing.

Arimbawa, K., Sudira, P.G., Samatra, P., Laksmidewi, P., Adnyana, M.O., Susilawathi, N.M., *et al*. 2017, *Neurotrauma & Movement Disorders Improving Knowledge for Saving Lives*, Udayana University Press, Bali, Indonesia.

Aryani, F., & Sari, O. 2016, Gambaran pola penggunaan antipsikotik pada pasien skizofrenia di ruang rawat inap rumah sakit jiwa, *Jurnal Manajemen dan Pelayanan Farmasi*, **6(1)**: 35-40.

Aust, J., & Bradshaw, T. 2017, Mindfulness interventions for psychosis: A systematic review of the literature, *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing*, **24(1)**: 69-83.

Baradero, M., dkk. 2016, *Kesehatan mental psikiatri*, Buku kedokteran EGC, Jakarta, Indonesia.

British Medical Association. 2009, *British National Formulary*, 57th Edition, British Medical Association Royal Pharmacetical of Great Britain, England.

Cahaya, N., dkk. 2020, Studi Deskriptif Dua Kombinasi Antipsikotik dan Sindrom Parkinsonisme dalam Pengobatan Skizofrenia Paranoid, *Journal of Current Pharmaceutical Sciences*, **4(1)**: 256-261.

Chisholm-Burns, M. A., *et al*. 2016, *Pharmacotherapy Principles & Practice,* Fourth Edition, McGraw-Hill Education, New York.

Dania, H., dkk. 2019, Hubungan Pemberian Terapi Antipsikotik terhadap Kejadian Efek Samping Sindrom Ekstrapiramidal pada Pasien Rawat Jalan di Salah

Satu Rumah Sakit di Bantul Yogyakarta, *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, **8(1)**: 19-30.

Depkes RI. 2015, *Buku Pendoman Kesehatan Jiwa*, Derpatermen kesehatan Republik Indonesia, Jakarta, Indonesia.

Dipiro, J.T., Talbert, R.L., N Yee, G.C., Maztke, G.R., Wells, B.G., & Posey, L.M. 2005, *Phamacotherapy A Pathophysiologic Approch Sixth Edition*, Mc. Graw-Hill Medical Publishing Division, New York.

Dipiro, J.T., Talbert, R.L., Yee, G.C., Matzke,G.R., Wells, B.G & Posey, L.M. 2009, *Pharmacotherapy A pathophysiological approach seventh edition*, The McGraw-Hill Companies, United States.

Elvira, S.D., & Hadisukanto, G. 2017, *Buku Ajar Psikiatri,* Edisi ketiga, Badan Penerbit FKUI, Jakarta, Indonesia.

Esmiralda, N., Sahreni, S., Aprillia, B. 2022, Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Skizofrenia di Poliklinik Jiwa Rumah Sakit Budi Kemuliaan Kota Batam, *Zona Kedokteran*, **12(1)**: 44-57.

Fadilla, A.R., & Puspitasari, R.M. 2016, Evaluasi Ketepatan Penggunaan Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Inap, *Sainstech Farma*, **9(1)**: 41-46.

Fadrial, A.M., dkk. 2021, Tatalaksana Neuroleptik Malignant Syndrome di Intensif Care Unit dengan Impending Organ Failuer, *UMI Medical Journal*, **6(2)**: 89-100.

Gershanik, O.S., & Gómez, Arévalo GJ. 2011, Typical and atypical neuroleptics, In *Handbook of Clinical Neurology*, Elsevier, Netherlands.

Gibson, A.P., Patel, N.C., & Lauriello, J. 2008, Antipsychotic Combinations Blind Step or Logical? Though Unsupported by Evidence, Using> 1 Antipsychotic May Make Sense for Some Treatment-Resistant Patients, *Current Psychiatry*, **7(7)**: 40-47.

Golan, D.E., Amstrong, E.J., & Armstrong, A.W. 2017, *Principles of Pharmacology: the pathophysiologic basis of drug therapy*, Fourth Edition, Wolters Kluwer Health, Philadelphia.

Grace, R., Rozalina., Zakiah, M. 2017, Perbedaan Tingkat Kognitif pada Pasien Skizofrenia yang Baru dirawat dan setelah Perawatan di Rumah Sakit Jiwa Daerah Sungai Bangkong Kota Pontianak, *Jurnal Kesehatan Khatulistiwa*, **3(2)**: 485-499.

Guyton, & Hall. 2011, *Guyron and Hall Medical Physiology*, 12th edition, Elesevier, Philadephia.

Hariyanto, Ih., Putri, R.A., & Untari, E.K. 2016, Perbedaan Jenis Terapi Antipsikotik terhadap Lama Rawat Inap Pasien Skizofrenia Fase Akut di RSJD Sungai Bangkong Pontianak, *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, **5(2)**: 115-122.

Herdman, T.H. 2015, *NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification 2015 – 2017*, Wiley-Blackwell, Oxford, London.

Hasni, D., Muhammad, R., Mutiara, A. 2019, Gambaran Sindrom Ekstrapiramidal pada Pasien Skizofrenia yang Mendapat Terapi Antipsikotik, *Jurnal Kedokteran Yarsi*, **27(3)**: 90-94.

Ih, H., R. A. Putri., E. K. Untari. 2016, Perbedaan Jenis Terapi Antipsikotik Terhadap Lama Rawat Inap Pasien Skizofrenia Fase Akut di RSJD Sungai Bangkong Pontianak, *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, **5**: 115-122.

Indriani, A., Ardiningrum, W., & Febrianti, Y. 2019, Studi Penggunaan Kombinasi Antipsikotik pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Yogyakarta, *Majalah Farmasetika*, **4(1)**: 201-211.

Istichomah, & R. Fatihatur. 2019, The Effectiveness of Family Knowledge About Schizophrenia Toward Frequency of Recurrence of Schizophrenic Family Members at Poly Mental Grhasia Mental Hospital D. I. Yogyakarta, *Jurnal Kesehatan Samodra Ilmu*, **10(2)**: 116-126.

Jesić, M.P., Jesić, A., Filipović, J.B., & Zivanović, O. 2012, Extrapyramidal syndromes caused by antipsychotics, *Med Pregl*, **65(11– 12)**: 521–526.

Julaeha, Vitarani, D.A.N., & Dimas, A.P. 2016, Gambaran Efek Samping Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Pada Bangsal Rawat Inap di RS. Grhasia Yogyakarta, *Farmasains*, **3(1)**: 35-41.

Karaeng, N.D., Makhmud, A.I., & Liaury, K. 2018, Analisis Efektivitas Biaya Penggunaan Risperidone Kombinasi dan Haloperidol Kombinasi pada Pasien Skizofrenia di RSJ. DR. V. L. Ratumbuysang Provinsi Sulawesi Utara, *Majalah Farmasi dan Farmakologi*, **22(3)**: 69-72.

Kumalasari, D.N., Dwidiyanti, M., & Ediati, A. 2021, Terapi Keperawatan Dalam Mengatasi Dperesi pada Pasien Skizofrenia: Literatur Review, *Jurnal Keperawatan Jiwa*, **9(1)**: 105-112.

Kurniasari, C.I., Dwidiyanti, M., & Sari, S.P. 2019, Terapi Keperawatan Dalam Mengatasi Masalah Interaksi Sosial pada Pasien Skizofrenia: Literatur Review, *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, **2(1)**: 41-46.

Lestari, N.P.D., & Suyasa, A.B. 2020, Manajemen Perioperatif Gejala Ekstrapiramidal (EPS) pada Hidrocephalus Tekanan Normal (NPH), *Jurnal Neuroanestesi Indonesia*, **9(3)**: 183-190.

Lieberman, J. A., & Tasman, A. 2006, *Handbook of psychiatric drugs*, John Wiley & Sons, England.

Mauri, M.C., Paletta, S., Maffini, M., *et al*. 2014, Clinical pharmacology of atypical antipsychotics: An update, *EXCLI Journal*, **13(3)**: 1163–1191.

Maylani, R.Y., Fadraersada, J., Ramadhan, A.M. 2018, Studi Pemberian Antipsikotik Terhadap Beberapa Jenis Skizofrenia di RSJD Atma Husada Mahakam Samarinda, *Mulawarman Pharmaceutical Conference*, **8(1)**: 267-275.

Mehta, S.H., Morgan, J.C., & Sethi, K.D. 2015, Drug-induced movement disorders, *Neurol Clin*, **33(1)**: 153–74.

Meilinia, N.A., Cahaya, N., & Putra, A.M.P. 2022, Analisis Trend Peresepan Golongan Antipsikotika Tipikal dan Atipikal di Tiga Puskesmas di Kota Banjarmasin Periode 2019-2021, *Jurnal Sains dan Kesehatan*, **4(4)**: 393-400.

Meltzer, H.Y. 2013, Update on Typical and Atypical Antipsychotic Drugs, *Annual Review of Medicine*, **64(1):** 393–406.

Musco, S., Ruekert, L., Myers, J., Anderson, D., Welling, M., & Cunningham, E.A. 2019, Characteristics of patients experiencing extrapyramidal symptoms or other movement disorders related to dopamine receptor blocking agent therapy, *J Clin Psychopharmacol*, **39(4)**: 336–343.

Padmasari, S., & Sugiyono. 2019, Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Antipsikotik pada Pasien Skizofrenia di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa Grhasia Yogyakarta Tahun 2017, *Acta Holist Pharm*, **1(1)**: 25-32.

Patel, K.R., Cherian, J., Gohil, K., & Atkinson, D. 2014, Schizophrenia: Overview and treatment options, *Pharm Ther*, **39(9)**: 638–645.

Potter, P.A., & Perry, A.G. 2012, *Fundamental of Nursing*, EGC, Jakarta, Indonesia.

Purnomo, H., & Syamsul, E.S. 2017, *Statistika Farmasi (Aplikasi Praktis dengan SPSS)*, Grafika Indah, Yogyakarta, Indonesia.

Puspitasari, A. W., & Angeline, L. 2019, Analisis Potensi interaksi obat golongan antidepresan pada pasien skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan Tahun 2016, *Pharmaceutical Sciences and Research (PSR)*, **6(1)**: 13–20.

Puspitasari, C.E., Aini, S.R., Dewi, Ni.M.A.R., dkk. 2020, Pola Peresepan Antipsikotik Pasien Skizofrenia di RSJ Mutiara Sukma Provinsi NTB Tahun 2020, *Jurnal Sains dan Kesehatan*, **4(3)**: 308–312.

Rius, J., L. L. Brunet., S. Lahor., M. Farre. 2015, Salivary Secretory Disorders, Inducing Drugs and Clinical Management, *International Journal of Medical Sciences*, **12(10)**: 801-811.

Rompis, dkk. 2020, Sindrom Ekstrapiramidal, *Jurnal Sinaps*, **3(1)**: 42-48.

Rosenheck, R. A., *et al*. 2011, Long-Acting Risperidone and Oral Antipsychotics in Unstable Schizophrenia, *New England Journal of Medicine*, **364(9)**: 842–851.

Sagita, W., Dita, H., Haiga, Y. 2020, Prevalensi Tardive Dyskinesia pada Pasien Skizofrenia yang Mendapat Terapi Antipsikotik di RSJ HB Saanin Padang, *Tunas-Tunas Riset Kesehatan*, **10(1)**: 21-27.

Semiun, Y. 2010, *Kesehatan Mental 3*, Cetakan ke 5, Penerbit Kanisius, Yogyakarta, Indonesia.

Stahl, S.M. 2013, *Stahl's Essential Psycopharmacology*, 4th edition, Cambridge University Press, New York.

Stroup, T.S., & Gray, N. 2018, Management of common adverse effects of antipsychotic medications, *World Psychiatry*, **17(3)**: 341–356.

Sudoyo, A.W., dkk. 2009, *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*, Edisi Kelima Jilid I, Internal Publishing, Jakarta, Indonesia.

Sugiarto, & Yulistiani, M. 2020, Karakteristik Pasien Ekstrapiramidal Sindrom, *Adi Husada Nursing Journal*, **6(2)**: 106-111.

Sugiyono. 2015, *Metode Penelitian Kombinasi (Mix Methods)*, Alfabeta, Bandung, Indonesia.

Sutejo. 2017, *Keperawatan Kesehatan Jiwa*, Pustaka Baru Press, Yogyakarta, Indonesia.

Swayami, I Gusti A.V. 2014, Aspek Biologi Triheksifenidil di Bidang Psikiatri, *MEDICINA*, **45(2)**: 88-92.

Syahputra, I., & Nuralita, N.S. 2022, Perbedaan Kadar Total Kolesterol Terhadap Pemakaian Obat Haloperidol dan Risperidon pada Pasien Skizofrenia di RSUD Prof. Dr. M. Ildrem, *Jurnal Ilmiah Kohesi*, **6(1)**: 23-27.

Syarif, A., Estuningtyas, A., Setiawati, A., Muchtar, A., Arif, A., & Bahry, B. 2012, *Farmakologi dan terapi*, Balai Penerbit FKUI, Jakarta, Indonesia.

Sylvia,A.P. & Wilson.M.Lorraine. 2012, *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses Proses Penyakit, Ed 6*, EGC, Jakarta, Indonesia.

Townsend, M.C. 2009, *Psychiatic mental health nursing; concepts of care in evidence- based practice*, 6th edition, Davis Company, Philadelphia, United States.

Townsend, M.C. 2011, *Essentials of Psychiatric Mental Health Nursing: Concepts of Care in Evidence Based Practice*, 5th edition, F.A. Davis Company, Philadelphia, United States.

Tritjahjo Danny Soesilo. 2019, *Ragam dan Prosedur Penelitian Tindakan*, Satya Wacana University Press, Salatiga, Indonesia.

Videbeck, S.L. 2008, *Buku Ajar Keperawatan Jiwa*, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta, Indonesia.

Warren, C.O., dkk. 2011, *Parkinson's Disease: Non-Motor and Non-Dopaminergic Features*, Blackwell Publishing Ltd, United Kingdom.

Wells, *et al*. 2009, *Pharmacotherapy Handbook*, 7th edition, McGraw-Hill, New York.

Wells., *et al*. 2015, *Pharmacotherapy Handbook*, 9th Edition, McGraw-Hill, New York.

Wijono, R., Nasrun, M.W., & Damping, C.E. 2013, Gambaran dan Karakteristik Penggunaan Triheksifenidil pada Pasien yang Mendapat Terapi Antipsikotik, *J Indon Med Assoc*, **63(1)**: 14-20.

Wolff, A., R. K. Joshi., J. Ekstrom., D. Aframian., A.M.L. Pedersen., G. Proctor & C. Dawes. 2017, A Guide to Medications Inducing Salivary Gland Dysfunction, Xerostomia and Subjective Sialorrhea: A Systematic Review Sponsored by the World Workshop on Oral Medicine VI, *Drugs in R & D*, **17(1)**: 1-28.

Yanti, N.K.W., & Dwi, A. 2021, Evaluasi Tepat Pasien, Tepat Obat, dan Tepat Dosis Penggunaan Antipsikotik Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Provinsi NTB, *Jurnal Insan Farmasi Indonesia*, **4(1)**: 111-120.

Yulianty, M.D., Cahaya, N., & Srikartika, V.M. 2017, Studi Penggunaan Antipsikotik dan Efek Samping pada pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Sambang Lihum Kalimantan Selatan, *Jurnal Sains Farmasi dan Klinis*, **3(2)**: 153-164.

Zahnia, S., & Smekar, D.W. 2016, Kajian Epidemiologis Skizofrenia, *Majority*, **5(4)**: 160-166.