



**PENGARUH TERAPI KLOZAPIN DAN RISPERIDONE  
TERHADAP KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN  
RAWAT INAP SKIZOFRENIA KOMORBID DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RSJ DR. H. MARZOEKI MAHDI BOGOR  
TAHUN 2023**

**SKRIPSI**

**ZHEA SHAFIRA AQILLA SUNARDI**

**2010212054**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA  
TAHUN 2024**



**PENGARUH TERAPI KLOZAPIN DAN RISPERIDONE  
TERHADAP KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN  
RAWAT INAP SKIZOFRENIA KOMORBID DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RSJ DR. H. MARZOEKI MAHDI BOGOR  
TAHUN 2023**

**SKRIPSI**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar  
Sarjana Farmasi**

**ZHEA SHAFIRA AQILLA SUNARDI**

**2010212054**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA**

**TAHUN 2024**

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya sendiri, dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Zhea Shafira Aqilla Sunardi

NIM : 2010212054

Tanggal : 3 Juni 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta,

Yang Menyatakan,



(Zhea Shafira Aqilla Sunardi)

## **PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Zhea Shafira Aqilla Sunardi

NRP : 2010212054

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : Farmasi Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Pengaruh Terapi Klozapin dan Risperidone Terhadap Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Rawat Inap Skizofrenia Komorbid Diabetes Melitus Tipe 2 di RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi Bogor Tahun 2023”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 3 Juni 2024



Zhea Shafira Aqilla Sunardi


## HALAMAN PENGESAHAN

### PENGESAHAN


Skripsi yang diajukan oleh:

Nama : Zhea Shafira Aqilla Sunardi  
NIM : 2010212054  
Program Studi : Farmasi  
Fakultas : Kedokteran  
Judul Skripsi : Pengaruh Terapi Klozapin dan Risperidone Terhadap Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Skizofrenia Komorbid Diabetes Melitus Tipe 2 di RSJ dr. Marzoeki Mahdi Bogor Tahun 2023

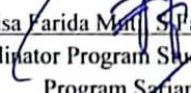
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Program Studi Farmasi Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.

  
apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc  
Penguji Utama

  
apt. Eldiza Puji Rahmi, S.Farm., M.S  
Pembimbing Utama/ Penguji I

  
apt. Dhigna Luthfiyani C.P., S. Farm., M.Sc  
Pembimbing Pendamping/ Penguji II

  
Dr. dr. Taufiq Fredik Pasiak, M.Kes, M. Pd.I  
Dekan Fakultas Kedokteran

  
apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc  
Koordinator Program Studi Farmasi  
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta  
Tanggal Ujian : 27 Juni 2024

**PENGARUH TERAPI KLOZAPIN DAN RISPERIDONE  
TERHADAP KADAR GLUKOSA DARAH PADA PASIEN  
RAWAT INAP SKIZOFRENIA KOMORBID DIABETES  
MELITUS TIPE 2 DI RSJ DR. H. MARZOEKI MAHDI BOGOR  
TAHUN 2023**

**Zhea Shafira Aqilla Sunardi**

**Abstrak**

Skizofrenia adalah gangguan jiwa kronis yang mempengaruhi pikiran, persepsi, emosi, bahasa, perasaan, dan perilaku, menyebabkan perubahan signifikan dalam cara seseorang berpikir dan bertindak. Risiko terkena diabetes mellitus (DM) tipe 2 cenderung lebih tinggi pada pasien skizofrenia dibandingkan populasi umum. Antipsikotik atipikal, termasuk klopazin dan risperidone, adalah terapi lini pertama dengan efektivitas untuk mengatasi skizofrenia dengan mekanisme kerja berupa modulasi neurotransmitter. Namun, antipsikotik atipikal ini sering dikaitkan dengan efek samping metabolik serius seperti obesitas, DM tipe 2, dan kejadian hiperglikemia. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi klopazin dan risperidone terhadap kadar glukosa darah (KGD) pada pasien skizofrenia dengan DM tipe 2 di RSJ dr. H. Marzoeqi Mahdi Bogor. Penelitian ini melibatkan 22 pasien sebagai sampel, dengan analisis data dilakukan menggunakan rumus uji hipotesis beda proporsi antara dua kelompok dan uji statistik One-Way Anova. Hasil penelitian menunjukkan bahwa penggunaan klopazin dan risperidone, baik dalam bentuk monoterapi maupun kombinasi, meningkatkan KGD ( $P=0,002$ ). Distribusi frekuensi pasien yang menggunakan antipsikotik atipikal tanpa obat antidiabetes (OAD) menunjukkan peningkatan KGD dari 139 mg/dl menjadi 178 mg/dl. Kesimpulan penelitian ini adalah adanya peningkatan kadar gula darah sewaktu (KGDS) lebih besar ditemukan pada pasien yang menjalani terapi klopazin dibandingkan dengan risperidone di RSJ dr. H. Marzoeqi Mahdi Bogor.

**Kata Kunci :** Diabetes Melitus (DM) Tipe 2, Kadar Glukosa Darah, Klopazin, Risperidone, dan Skizofrenia,

**THE EFFECT OF CLOZAPINE AND RISPERIDONE  
THERAPY ON BLOOD GLUCOSE LEVELS IN INPATIENT  
SCHIZOPHRENIA PATIENTS WITH COMORBID TYPE 2  
DIABETES MELLITUS AT DR. H. MARZOEKI MAHDI  
PSYCHIATRIC HOSPITAL BOGOR IN 2023**

**Zhea Shafira Aqilla Sunardi**

**Abstract**

Schizophrenia is a chronic mental disorder impacting thoughts, perceptions, emotions, language, feelings, and behavior, leading to significant changes in cognitive and behavioral patterns. Patients with schizophrenia have a higher susceptibility to type 2 diabetes mellitus (T2DM) compared to the general population. Atypical antipsychotics, such as clozapine and risperidone, are the primary treatment option for managing schizophrenia through neurotransmitter modulation. However, these medications often entail serious metabolic side effects, including obesity, type 2 DM, and hyperglycemia. This study aimed to investigate the effects of clozapine and risperidone therapy on blood glucose levels in patients with schizophrenia and T2DM at dr. H. Marzoeki Mahdi Psychiatric Hospital in Bogor. Twenty-two patients participated in the study, with data analysis employing hypothesis testing for differences in proportions between groups and One-Way ANOVA. The findings indicated that both clozapine and risperidone therapies, either alone or combined, increased blood glucose levels significantly ( $P=0.002$ ). Patients using atypical antipsychotics without antidiabetic medication showed a rise in blood glucose levels from 139 mg/dl to 178 mg/dl. In conclusion, a greater elevation in fasting blood glucose levels was observed in patients undergoing clozapine therapy compared to those receiving risperidone at dr. H. Marzoeki Mahdi Psychiatric Hospital in Bogor.

**Keywords :** Blood Glucose Levels, Clozapine, and Risperidone, Schizophrenia, and Type 2 Diabetes Melitus (T2DM).

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala karunia-Nya sehingga skripsi ini berhasil diselesaikan. Judul yang dipilih dalam penelitian ini dilakukan sejak bulan Februari 2024 ini adalah “Pengaruh Terapi Klozapin dan Risperidone Terhadap Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Rawat Inap Skizofrenia Komorbid Diabetes Melitus Tipe 2 di RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi Bogor Tahun 2023” dapat selesai dengan baik. Skripsi ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk mendapatkan gelar Sarjana Farmasi, pada Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta.

Penulisan skripsi ini tidak lepas dari doa, dukungan, bimbingan, dan nasehat dari berbagai pihak yang diberikan kepada penulis. Pada kesempatan ini, penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Bapak Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes, M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, serta jajaran yang telah memberikan saya kesempatan untuk menempuh ilmu dan memberikan dukungan semangat dalam menyelesaikan skripsi ini sehingga skripsi ini dapat diselesaikan;
2. Ibu apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc selaku Dosen Penguji dan Kepala Program Studi Farmasi, Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah dengan bijaksana memberikan penilaian dan perbaikan sehingga penelitian yang dilakukan memiliki hasil yang lebih baik dan bermanfaat;
3. Ibu apt. Eldiza Puji Rahmi, S.Farm., M.Sc selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah mendedikasikan waktu untuk penulis mulai dari pemilihan tema skripsi, penyusunan hingga penyelesaian skripsi ini ditulis, terima kasih penulis ucapkan karena telah memberikan arahan dan kritik membangun serta memberikan dukungan semangat serta bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini sehingga skripsi ini dapat diselesaikan;
4. Ibu apt. Dhigna Luthfiyani C.P., M.Sc., selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah senantiasa menyediakan waktu dan tenaga untuk memberikan ilmu,



arahan, kritik, saran, dukungan, dan motivasi kepada penulis terkait sistematika, metodologi, dan statistika penelitian ini;

5. Ibu apt. Via Rifkia, S.Farm., M.Si selaku dosen pembimbing akademik yang selalu memberikan saran dan masukan selama penulis menempuh perkuliahan,
6. Dosen pembimbing lapangan saya di Rumah Sakit tempat saya penelitian, Apt. Euis Pujasari Hardjadipura, S.Si, dan Apt. Hafiz Surahman, S.Farm.yang telah membimbing saya dalam melakukan penelitian di RSJ Marzoeki Mahdi Bogor sehingga saya mampu memperoleh data skripsi ini sehingga skripsi ini dapat diselesaikan;
7. Ayah saya yang selalu mendukung serta memberikan banyak support moral maupun finansial serta motivasi dan kasih sayang sehingga penulis mampu bertahan hingga akhir,
8. Teman belajar saya, seluruh mahasiswa angkatan 2020 yang mau berjuang bersama-sama hingga mampu lulus bersama,
9. Teman terdekat saya di perkuliahan, Titania Fadel dan Rasya Thahirah yang senantiasa memberikan dukungan berupa motivasi baik secara akademik maupun non-akademik sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini;
10. Tanpa mengurangi rasa hormat, penulis juga ingin mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak yang sudah membantu dan menunjang dalam wujud apa pun yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat dalam upaya referensi mengenai pengaruh terkait penggunaan klopazin dan risperidone terhadap nilai kadar gula darah pada pasien skizofrenia komorbid DM Tipe 2. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna karena adanya keterbatasan ilmu dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karena itu, semua kritik dan saran yang bersifat membangun akan penulis terima dengan senang hati.

Jakarta, 3 Juni 2024



Penulis

## DAFTAR ISI

<b>PERNYATAAN ORISINALITAS .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>Abstrak .....</b>	<b>v</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Rumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian .....	3
I.3.1 Tujuan Umum.....	3
I.3.2 Tujuan Khusus .....	3
I.4 Manfaat Penelitian .....	4
I.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
I.4.2 Manfaat Praktis .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>5</b>
II.1 Landasan Teori .....	5
II.1.1 Skizofrenia.....	5
II.1.2 Definisi .....	5
II.1.3 Epidemiologi .....	5
II.1.4 Etiologi.....	6
II.1.5 Klasifikasi.....	15
II.1.6 Patogenesis .....	19
II.1.7 Manifestasi Klinis .....	21
II.1.8 Gambaran Perjalanan Klinis .....	24
II.1.9 Tatalaksana .....	27
II.1.10 Komorbiditas Diabetes Melitus .....	29
II.1.10.1 Definisi.....	29
II.1.10.2 Epidemiologi .....	30
II.1.10.3 Etiologi.....	30
II.1.10.4 Klasifikasi.....	30
II.1.10.5 Faktor risiko.....	31
II.1.10.6 Patogenesis .....	31
II.1.10.7 Manifestasi Klinis .....	33

II.1.10.8	Diagnosis .....	34
II.1.10.9	Tatalaksana .....	35
II.1.11	Skizofrenia dengan Komorbid Diabetes Melitus Tipe 2.....	36
II.1.11.1	Hubungan antara Skizofrenia dengan Komorbid DM Tipe 2 ...	36
II.1.11.2	Hubungan Kadar Glukosa Darah terhadap Obat Antipsikotik .....	37
II.1.11.3	Penggunaan Antipsikotik Atipikal pada Pasien Skizofrenia dengan Komorbiditas DM Tipe 2 .....	39
1.	Klozapin .....	39
2.	Risperidone.....	40
II.2	Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan .....	42
II.3	Kerangka Teori .....	45
II.4	Kerangka Konsep.....	46
II.5	Hipotesis.....	46
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>		<b>47</b>
III.1	Jenis Penelitian .....	47
III.2	Subjek Penelitian .....	47
III.2.1	Populasi .....	47
III.2.2	Sampel.....	47
a.	Kriteria Inklusi.....	48
b.	Kriteria Eksklusi .....	48
III.2.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	48
III.2.4	Besar Sampel Penelitian.....	48
III.3	Waktu dan Lokasi Penelitian .....	50
III.3.1	Waktu Penelitian.....	50
III.3.2	Lokasi penelitian.....	50
III.4	Variabel Penelitian.....	50
III.4.1	Variabel Bebas (Independen) .....	50
III.4.2	Variabel Terikat (Dependen) .....	50
III.5	Definisi Operasional Variabel .....	50
III.6	Instrumen Penelitian .....	51
III.7	Prosedur Kerja .....	51
III.7.1	Tahap Awal Penelitian .....	51
III.7.2	Tahap Pengumpulan Data Penelitian .....	52
III.8	Analisis Data.....	54
III.8.1	Pengolahan Data .....	54
1.	<i>Editing</i> .....	54
2.	<i>Coding</i> .....	54
3.	<i>Entry Data</i> .....	54
4.	<i>Cleaning Data</i> .....	54
5.	<i>Saving Data</i> .....	54
III.8.2	Analisis Data.....	54
1.	Analisis Data Univariat .....	55
2.	Analisis Data Bivariat .....	55

<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>57</b>
IV.1 Hasil .....	57
IV.1.1 Deskripsi Umum Penelitian.....	57
IV.1.2 Karakteristik Subjek Penelitian .....	57
IV.1.3 Distribusi Tipe Skizofrenia Pasien.....	58
IV.1.4 Distribusi Kejadian Komplikasi Pasien .....	59
IV.1.5 Distribusi Profil Terapi Antipsikotik Atipikal.....	59
IV.1.6 Distribusi Jenis Obat Antidiabetes.....	60
IV.1.7 Distribusi Rata – Rata Nilai Kadar Glukosa Darah Pasien yang Menggunakan Antipsikotik Atipikal .....	60
IV.1.8 Distribusi Nilai Perbandingan Rata-Rata Kadar Glukosa Darah Pasien yang Tidak Mendapatkan Terapi Antidiabetes .....	61
IV.1.9 Uji Statistik Normalitas Shapiro-Wilk Pengaruh Pemberian Obat Klozapin dan Risperidone Terhadap Nilai Kadar Gula Darah Pasien .....	62
IV.1.10 Uji Statistik <i>One-Way</i> Anova Pengaruh Pemberian Obat Klozapin dan Risperidone Terhadap Nilai Kadar Gula Darah Pasien.....	63
IV.1.11 Uji Statistik Perbandingan Rata - Rata <i>One-Way</i> Anova Pengaruh Pemberian Obat Klozapin dan Risperidone Terhadap Nilai Kadar Gula Darah Pasien .....	64
IV.2 Pembahasan .....	64
IV.3 Keterbatasan Penelitian.....	78
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>90</b>
V.1 Kesimpulan.....	90
V.2 Saran.....	90
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>92</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>111</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1	Kadar Tes Lab Darah pada Diagnosis Diabetes dan Prediabetes .....	34
Tabel 2	Penelitian Terkait yang Pernah Dilakukan.....	42
Tabel 3	Definisi Operasional Variabel .....	50
Tabel 4	Distribusi Data Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 .....	57
Tabel 5	Distribusi Tipe Skizofrenia Pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 di RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi Bogor.....	58
Tabel 6	Distribusi Kejadian Komplikasi Pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 di RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi Bogor .....	59
Tabel 7	Profil Terapi Pengobatan Antipsikotik Atipikal pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2.....	59
Tabel 8	Profil Terapi Kelompok Pengobatan Obat Antidiabetes pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2.....	60
Tabel 9	Distribusi Nilai Kadar Glukosa Darah Pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 di RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi Bogor yang Menggunakan Terapi Klozapin, Risperidone, dan Kombinasi Disertai Antidiabetes.....	60
Tabel 10	Distribusi Nilai Kadar Glukosa Darah pada pasien Skizofrenia komorbid DM Tipe 2 di RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi Bogor yang Tidak Menerima Terapi Antidiabetes Selama Rawat Inap 61	
Tabel 11	Uji Normalitas Shapiro-Wilk .....	62
Tabel 12	Uji Statistik Homogenitas Levene .....	62
Tabel 13	Uji Statistik <i>One - Way</i> Anova .....	63
Tabel 14	Perbandingan KGD Antar Pemberian Antipsikotik Atipikal pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 di RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi (Post Hoc Test Bonferroni) .....	64

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Perbedaan Struktur Otak Skizofrenia dan Otak Normal.....	8
Gambar 2	Perbandingan Hasil Scan MRI Pasien Skizofrenia dengan Episode Psikotik Pertama dan Hasil Scan MRI dalam Waktu 10 tahun.....	9
Gambar 3	Patogenesis Skizofrenia dengan Gejala Positif dan Gejala Negatif.....	20
Gambar 4	Patogenesis Diabetes Melitus.....	32
Gambar 5	Kerangka Teori.....	45
Gambar 6	Kerangka Konsep .....	46
Gambar 7	Alur Penelitian.....	53

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Riwayat Hidup .....	111
Lampiran 2.	<i>Ethical Clearance</i> KEP UPNVJ .....	112
Lampiran 3.	Kaji Etik RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi Bogor .....	113
Lampiran 4.	Surat Keterangan Selesai Penelitian di RSJ dr. H. Marzoeki Mahdi Bogor.....	114
Lampiran 5.	Pengolahan Frekuensi Distribusi Data Jenis Kelamin Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 menggunakan SPSS.....	115
Lampiran 6.	Pengolahan Frekuensi Distribusi Data Kategori Umur Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 menggunakan SPSS.....	116
Lampiran 7.	Pengolahan Frekuensi Distribusi Data Tingkat Pendidikan Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 menggunakan SPSS.....	117
Lampiran 8.	Pengolahan Frekuensi Distribusi Data Pekerjaan Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 menggunakan SPSS.....	118
Lampiran 9.	Pengolahan Frekuensi Distribusi Data Status Pernikahan Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 menggunakan SPSS.....	119
Lampiran 10.	Pengolahan Frekuensi Distribusi Data Tipe Skizofrenia Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 menggunakan SPSS.....	120
Lampiran 11.	Pengolahan Frekuensi Distribusi Data Tipe Skizofrenia Berdasarkan Jenis Kelamin Pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 menggunakan SPSS .....	121
Lampiran 12.	Pengolahan Frekuensi Distribusi Data Kejadian Komplikasi Pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 menggunakan SPSS .....	122
Lampiran 13.	Distribusi Profil Terapi Obat Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 .....	123
Lampiran 14.	Pengolahan Distribusi Data Hasil Frekuensi Penggunaan Antipsikotik Atipikal Berdasarkan Karakteristik Jenis Kelamin Pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2.....	124
Lampiran 15.	Pengolahan Distribusi Data Hasil Frekuensi Penggunaan Antipsikotik Atipikal Berdasarkan Karakteristik Usia Pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2.....	125
Lampiran 16.	Uji Statistik Pengaruh Pemberian Terapi Klozapin dan Risperidone Terhadap KGD Pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 .....	126
Lampiran 17.	Uji Statistik Pengaruh Pemberian Terapi Antidiabetes Terhadap Penurunan KGD Pada Pasien Skizofrenia Komorbid DM Tipe 2 .....	127