



**EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT
ANTIPSIKOTIK PADA PASIEN SKIZOFRENIA RAWAT
INAP DI RUMAH SAKIT JIWA DR. SOEHARTO HEERDJAN
TAHUN 2024**

SKRIPSI

ADELIA LEVINTA PUTRI

2110212042

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
2025**



**EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT
ANTIPSIKOTIK PADA PASIEN SKIZOFRENIA RAWAT
INAP DI RUMAH SAKIT JIWA DR. SOEHARTO HEERDJAN
TAHUN 2024**

SKRIPSI

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

ADELIA LEVINTA PUTRI

2110212042

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA
2025**

PERNYATAAN ORISINALITAS

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

Nama : Adelia Levinta Putri

NRP : 2110212042

Tanggal : 20 Juni 2025

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

Jakarta, 23 Juni 2025

Yang menyatakan,



Adelia Levinta Putri

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

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

Nama : Adelia Levinta Putri
NRP : 2110212042
Fakultas : Kedokteran
Program Studi : S1 Farmasi

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: Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Inap DI Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan Tahun 2024.

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 ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta

Pada Tanggal : 23 Juni 2025

Yang Menyatakan,



Adelia Levinta Putri

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

Nama : Adelia Levinta Putri
NIM : 2110212042
Program Studi : S1 Farmasi
Judul Skripsi : Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Inap Di Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan Tahun 2024

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Menyetujui,

Ketua Sidang



(apt. Riswandy Wasir, Ph.D)

Penguji I



(apt. Eldiza Puji Rahmi, S.Farm., M.Sc.)

Penguji II



(Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc.Pharm, M.Sc.)



Dekan Fakultas Kedokteran

(Dr. dr. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I)

Koordinator Program Studi Farmasi
Program Sarjana



(apt. Annisa Farida Muti, S.Farm., M.Sc)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 20 – 06 – 2025

**EVALUASI RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT
ANTIPSIKOTIK PADA PASIEN SKIZOFRENIA RAWAT
INAP DI RUMAH SAKIT JIWA DR. SOEHARTO HEERDJAN
TAHUN 2024**

Adelia Levinta Putri

ABSTRAK

Pada tahun 2022 terdapat 24 juta orang pengidap skizofrenia di dunia, dan semakin tahun pengidap skizofrenia semakin meningkat. Skizofrenia ialah sebuah jiwa yang ditandai melalui sindrom heterogen misal pikiran tidak beraturan, delusi, halusinasi serta gangguan fungsi psikososial. Penggunaan obat yang tidak rasional akan mempengaruhi efektivitas suatu obat sehingga mampu mendorong peningkatan pada efek samping obat, interaksi obat, tingkat kekambuhan dan terhambatnya mutu pelayanan. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi rasionalitas penggunaan obat antipsikotik pada pasien skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan berdasarkan kriteria tepat pasien, tepat indikasi, tepat obat dan tepat dosis. Penelitian ini ialah penelitian observasional memanfaatkan pendekatan studi potong lintang (*cross-sectional study*). Pengambilan data bersifat retrospektif yang berdasarkan melalui rekam medik pasien. Hasil evaluasi rasionalitas penggunaan antipsikotik pada pasien skizofrenia rawat inap kategori tepat pasien 100%, tepat indikasi 100%, tepat obat 98,55%, tepat dosis 68,12%. Dapat dihasilkan simpulan bahwasanya masih terdapat ketidakrasionalitasan dalam penggunaan obat antipsikotik pada pasien skizofrenia di Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan, dengan nilai total rasionalitas penggunaan obat antipsikotik pada pasien skizofrenia di Rumah Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan Tahun 2024 yaitu 91,67%.

Kata Kunci: Evaluasi Rasionalitas, Skizofrenia, Obat Antipsikotik.

EVALUATION OF THE RATIONALITY OF THE USE OF ANTIPSYCHOTIC DRUGS IN INFATIENT SCHIZOPHRENIA PATIENTS AT DR. SOEHARTO HEERDJAN MENTAL HOSPITAL IN 2024

Adelia Levinta Putri

ABSTRACT

In 2022, there were 24 million people worldwide living with schizophrenia, and the number of individuals affected by this condition continues to increase each year. Schizophrenia is a complex psychiatric condition marked by a range of symptoms such as disorganized thoughts, hallucinations, delusional beliefs, and diminished social functioning. Improper or irrational use of medications can compromise treatment outcomes, potentially leading to increased side effects, harmful drug interactions, recurrence of symptoms, and a decline in healthcare quality. This research was conducted to assess the rational use of antipsychotic medications among individuals diagnosed with schizophrenia at Dr. Soeharto Heerdjan Mental Hospital. The evaluation was based on four essential parameters: correct patient, appropriate indication, suitable drug, and accurate dosage. Employing a cross-sectional observational design, the study utilized retrospective data sourced from patient medical records. Findings indicated full appropriateness (100%) in terms of patient selection and indication, 98.55% in drug choice, and only 68.12% in dosage accuracy. These results reveal that instances of irrational antipsychotic prescribing persist within the hospital, with an overall rational drug use score of 91.67% recorded in 2024

Keywords: *Evaluation of Rationality, Schizophrenia, Antipsychotic Drugs.*

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena dengan segala karunia, rahmat, dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Inap di Rumah Sakit Jiwa Dr. Sohearto Heerdjan Tahun 2024”. Skripsi ini dibuat untuk memenuhi tugas akhir menempuh gelar sarjana Program Studi Farmasi Program Sarjana, Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan skripsi ini tidak mudah dan tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan dari berbagai pihak. Maka dari itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Bapak Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.PdI. selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah menyediakan fasilitas dan memberikan kesempatan kepada penulis dalam menimba ilmu pada Fakultas Kedokteran UPN “Veteran” Jakarta;
2. Ibu apt. Annisa Farida Muti, S. Farm., M. Sc., selaku Koordinator Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta;
3. Bapak apt. Riswandy Wasir, Ph. D, selaku dosen pembimbing utama penulis yang telah senantiasa menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran yang sangat berharga dalam membimbing, mengarahkan dan memberikan ilmu, saran serta kritik dan masukan mengenai topik yang diteliti oleh peneliti serta memotivasi peneliti sehingga dapat menyelesaikan skripsi;
4. Ibu Primayanti Nurul Ilmi, B.Sc. Pharm., M. Sc., selaku dosen penguji kedua dan dosen pembimbing akademik yang penuh dengan kesabaran serta keikhlasan dalam meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran dalam memberikan bimbingan serta arahan kepada penulis, serta Ibu apt. Eldiza Puji Rahmi, S. Farm., M. Sc., selaku dosen penguji pertama yang meluangkan waktu dan pikiran dalam memberikan bimbingan kepada penulis sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik;
5. Seluruh dosen pengajar, laboran, dan staf Program Studi Farmasi Program

Sarjana Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta yang telah memberikan ilmu serta fasilitas yang baik selama menjalani pendidikan di Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta;

6. Direktur Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan, Kepala Bagian Penelitian dan Pengembangannya, dosen pembimbing lapangan, serta staf rekam medis yang telah mengizinkan penulis dan membantu penulis melakukan penelitian di Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan;
7. Orang tua penulis Bapak Parjono, Ibu Solha Vempi yang sudah memfasilitasi saya untuk berkuliah, selalu mendukung selama perkuliahan, tidak banyak menuntut, dan selalu mendukung dalam menyelesaikan skripsi ini. Serta adik penulis, Mayla Shafira Arroyani dan Sekar Anargya Rachmani yang sudah memberikan dukungan untuk menyelesaikan penelitian ini;
8. Teman-teman dekat dan seperjuangan, Florencia, Muthia, Cecilia, Deisha, Stefani kemudian juga teman-teman sebimbingan, dan teman-teman seangkatan “severo” lainnya yang tentunya selalu memberikan dukungan dan support nya dalam penyusunan skripsi ini;
9. *Last but not least*, terima kasih untuk diri sendiri, karena telah mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini, mampu mengendalikan diri dari berbagai tekanan diluar keadaan dan tak pernah memutuskan menyerah sesulit apapun prosesnya. *I wanna thank me for just being me at all times.*

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis memohon maaf atas segala kekurangan dalam penelitian ini dan mengharapkan kritik serta saran sebagai perbaikan di masa mendatang. Penulis berharap penelitian ini dapat bermanfaat bagi berbagai pihak.

Jakarta, 27 Mei 2024

Penulis

Adelia Levinta Putri

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN.....	xvi

BAB I PENDAHULUAN.....	1
I.1 Latar Belakang.....	1
I.2 Perumusan Masalah.....	3
I.3 Tujuan Penelitian.....	3
I.3.1 Tujuan Umum.....	3
I.3.2 Tujuan Khusus	3
I.3.3 Manfaat Penelitian	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
II.1 Skizofrenia.....	5
II.1.1 Definisi Skizofrenia	5
II.1.2 Epidemiologi.....	5
II.1.3 Etiologi Skizofrenia	7
II.1.4 Patofisiologi.....	11
II.1.5 Gejala Skizofrenia	18
II.1.6 Klasifikasi Skizofrenia.....	21

II.1.7	Tatalaksana Terapi.....	24
II.1.8	Fase Terapi Skizofrenia	44
II.1.9	Tatalaksana Terapi.....	47
II.2	Penggunaan Obat Rasional.....	47
II.2.1	Tepat Diagnosis	48
II.2.2	Tepat Indikasi	48
II.2.3	Tepat Obat	48
II.2.4	Tepat Dosis	48
II.2.5	Tepat Cara & Lama Pemberian	49
II.2.6	Tepat Interval Waktu Pemberian	49
II.2.7	Waspada Terhadap Efek Samping.....	49
II.2.8	Tepat Pasien.....	49
II.2.9	Tepat Informasi.....	50
II.2.10	Tepat Tindak Lanjut (follow-up)	50
II.2.11	Tepat Penyerahan Obat (dispensing)	50
II.2.12	Kepatuhan Pasien.....	51
II.3	Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat	51
II.3.1	Definisi Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat.....	51
II.3.2	Tujuan Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat	52
II.3.3	Sasaran Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat	53
II.3.4	Permasalahan Ketidakrasionalan Penggunaan Obat.....	53
II.3.5	Dampak Ketidakrasionalan Penggunaan Obat	54
II.3.6	Ketidakrasional Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia	55
II.4	Rawat Inap	56
II.4.1	Definisi Rawat Inap	56
II.5	Rekam Medik	56
II.5.1	Definisi Rekam Medik.....	56
II.5.2	Fungsi Rekam Medik.....	57
II.6	Profil Rumah Sakit	58
II.7	Kerangka Teori	60

II.8	Kerangka Konsep	61
II.9	Penelitian Terkait.....	61
BAB III METODOLOGI PENELITIAN		63
III.1	Jenis Penelitian	63
III.2	Tempat dan Waktu Penelitian	63
III.2.1	Tempat Penelitian	63
III.2.2	Waktu Penelitian.....	63
III.2.3	Subjek Penelitian	63
III.3	Metode Pengambilan Sampel	65
III.4	Variabel Penelitian	65
III.4.1	Variabel Independen	65
III.4.2	Variabel Dependen	65
III.4.3	Definisi Operasional Variabel	65
III.5	Instrumen Penelitian	68
III.6	Prosedur Kerja	69
III.7	Pengolahan Data	70
III.7.1	Memeriksa Data (<i>Editing</i>)	70
III.7.2	Memberi Kode (<i>Coding</i>).....	70
III.7.3	Memasukan Data (<i>Data Entry</i>).....	70
III.7.4	<i>Cleaning</i>	71
III.8	Analisis Data	71
III.8.1	Analisis Univariat	71
BAB IV HASIL & PEMBAHASAN.....		72
IV.1	Hasil Penelitian.....	72
IV.1.1	Karakteristik Sampel Penelitian	72
IV.1.2	Karakteristik Berdasarkan Kondisi Penyakit Sampel Penelitian	73
IV.1.3	Gambaran Penggunaan Obat Antipsikotik Berdasarkan Golongan & Bentuk Penggunaan	74

IV.1.4 Rasionalitas Penggunaan Obat Antipsikotik Sampel Penelitian	76
IV.2 Pembahasan Penelitian	77
IV.3 Keterbatasan Penelitian	93
BAB V KESIMPULAN & SARAN	95
V.1 Kesimpulan.....	95
V.2 Saran	95
V.2.1 Bagi Rumah Sakit Jiwa Dr. Soeharto Heerdjan	95
V.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	96
DAFTAR PUSTAKA	97
RIWAYAT HIDUP	109
LAMPIRAN.....	110

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Obat Antipsikotik Tipikal.....	30
Tabel 2	Obat Antipsikotik Atipikal	38
Tabel 3	Efek Samping yang Terjadi Pada Penggunaan Antipsikotik.....	43
Tabel 4	Penelitian Terkait.....	61
Tabel 5	Definisi Operasional Variabel	66
Tabel 6	Karakteristik Sampel Penelitian	72
Tabel 7	Jenis Gejala Sampel Penelitian.....	73
Tabel 8	Tipe Skizofrenia Sampel Penelitian	74
Tabel 9	Gambaran Penggunaan Obat Antipsikotik Berdasarkan Golongan & Bentuk Penggunaan.....	74
Tabel 10	Gambaran Jenis Penggunaan Obat Antipsikotik Sampel Penelitian	75
Tabel 11	Gambaran Kriteria Tepat pada Penggunaan Obat Antipsikotik Sampel Penelitian	76
Tabel 12	Rekapitulasi Rasionalitas Penggunaan Obat Antipsikotik Sampel Penelitian	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	Otak Penderita Skizofrenia.....	7
Gambar 2	Patogenesis Skizofrenia.....	11
Gambar 3	Sistem Limbik	15
Gambar 4	Jalur Tuberoinfundibular	16
Gambar 5	Algoritma Farmakoterapi Skizofrenia.....	47
Gambar 6	Tampak Depan RSJ Dr. Soeharto Heerdjan.....	58
Gambar 7	Kerangka Teori Penelitian.....	60
Gambar 8	Kerangka Konsep	61
Gambar 9	Prosedur Kerja.....	70

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Izin Penelitian.....	110
Lampiran 2	Surat Selesai Penelitian.....	111
Lampiran 3	Hasil Statistik.....	112
Lampiran 4	Data Rekam Medik Evaluasi Rasionalitas Penggunaan Obat	116
Lampiran 5	Data Laboratorium.....	144

DAFTAR SINGKATAN

5HT	: Reseptor Serotonin
5HT1	: Reseptor Serotonin Tipe 1
5HT2	: Reseptor Serotonin Tipe 2
5HT2A	: Reseptor Serotonin Tipe 2A
5HT3	: Reseptor Serotonin Tipe 3
5HT4	: Reseptor Serotonin Tipe 4
5HT5	: Reseptor Serotonin Tipe 5
5HT6	: Reseptor Serotonin Tipe 6
5HT7	: Reseptor Serotonin Tipe 7
5HTT	: Transporter Serotonin
AGK	: Antipsikotik Generasi Kedua
AGP	: Antipsikotik Generasi Pertama
AIMS	: <i>Abnormal Involuntary Movement Scale</i>
APA	: <i>American Psychiatric Association</i>
APG-II	: <i>Antipsychotic Generation II</i>
AUC	: <i>Area Under the Curve</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CT-Scan	: <i>Computerized Tomography Scan</i>
CYP1A2	: <i>Cytochrome P450 1A2</i>
CYP2D6	: <i>Cytochrome P450 2D6</i>
CYP3A4	: <i>Cytochrome P450 3A4</i>
D1	: Reseptor Dopamin Tipe 1
D2	: Reseptor Dopamin Tipe 2
D3	: Reseptor Dopamin Tipe 3
D4	: Reseptor Dopamin Tipe 4
D5	: Reseptor Dopamin Tipe 5
DA	: <i>Dopamine</i>
Depkes RI	: Departemen Kesehatan Republik Indonesia
DIH	: <i>Drug Information Handbook</i>

DKI	: Daerah Khusus Ibukota
Dr.	: Doktor
DSM-IV-TR	: <i>Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision</i>
ECT	: <i>Electro Convulsive Therapy</i>
ECT	: <i>Electro Convulsive Therapy</i>
EPO	: Evaluasi Penggunaan Obat
EPS	: <i>Extrapyramidal Symptoms</i>
ER	: <i>Extended Release</i>
FK	: Fakultas Kedokteran
Fornas	: Formularium Nasional
FRS	: <i>First-Rank Symptoms</i>
GABA	: <i>Gamma-Aminobutyric Acid</i>
GEP	: <i>Gastrointestinal Events</i>
H1	: Reseptor Histamin Tipe 1
HT1A	: Reseptor Serotonin Tipe 1A
IM	: <i>Intramuscular</i>
Inj	: Injeksi
IR	: <i>Immediate Release</i>
Kemkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Kepmenkes	: Keputusan Menteri Kesehatan
M1	: Reseptor Muskarinik Tipe 1
NMDA	: N-metil-D-aspartat
PCP	: <i>Phencyclidine</i>
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
PET	: <i>Positron Emission Tomography</i>
PPDGJ	: Pedoman Penggolongan dan Diagnosa Gangguan Jiwa
PPK BLU	: Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum
RI	: Republik Indonesia
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RSJ	: Rumah Sakit Jiwa

RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
SDA	: <i>Serotonin Dopamine Antagonist</i>
SDM	: Sumber Daya Manusia
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Pyruvic Transaminase</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
SRS	: <i>Second-Rank Symptoms</i>
SSP	: Sistem Saraf Pusat
TD	: <i>Tardive Dyskinesia</i>
UPNVJ	: Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta
Vd	: Volume distribusi
WHO	: <i>World Health Organization</i>