

**HUBUNGAN POLA PENGOBATAN DENGAN
TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN
SKIZOFRENIA RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT X
SURABAYA**



KORNELIA IRAWATI

2443019117

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2023**

**HUBUNGAN POLA PENGOBATAN DENGAN TINGKAT
KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN SKIZOFRENIA RAWAT
JALAN DI RUMAH SAKIT X SURABAYA**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata I
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH :
KORNELIA IRAWATI
2443019117

Telah disetujui pada tanggal 14 Juni 2023 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



apt. Ida Ayu A. P., M.Farm.
NIK. 241.18.1017

Pembimbing II,



apt. Josephine P. A., M.Farm.Klin.
NIK. 241.1B.1211

Mengetahui,
Ketua Penguji



apt. Yufita Ratnasari W., S.Farm., M.Farm.Klin.
NIK. 241.19.1061

**LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Hubungan Pola Pengobatan dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Skizofrenia Rawat Jalan Di Rumah Sakit X Surabaya** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 22 Juni 2023



Kornelia Irawati
2443019117

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan hasil plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Surabaya, 22 Juni 2023



Kornelia Irawati
2443019117

ABSTRAK

HUBUNGAN POLA PENGOBATAN DENGAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN SKIZOFRENIA RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT X SURABAYA

KORNELIA IRAWATI
2443019117

Skizofrenia merupakan salah satu gangguan jiwa berat yang kompleks (Kemenkes RI, 2019), penyakit skizofrenia ditandai dengan gangguan penilaian realita berupa gejala positif dan negatif yang menyebabkan terganggunya fungsi berhubungan sosial antara satu individu dengan individu lainnya (Crismon, Smith and Buckley, 2020). Kepatuhan merupakan gambaran perilaku pasien dalam menerima pengobatan dalam. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor apa saja yang dapat mempengaruhi kepatuhan minum obat, penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit X Surabaya pada bulan Februari hingga Maret 2023 dan dengan desain penelitian cross sectional dan teknik purposive sampling dengan jumlah sampel 100 responden. Kepatuhan minum obat pada penelitian ini didapatkan hasil 67% patuh sedang-tinggi dan 33% patuh rendah. Jenis antipsikotik yang sering digunakan kombinasi atipikal dan atipikal yaitu Risperidone dan Clozapine sebanyak 38 resep. Faktor demografi (Usia, jenis kelamin, riwayat pendidikan, status pernikahan) berdasarkan dari hasil analisis bivariat tidak ditemukan adanya hubungan yang signifikan secara statistik ($P > 0,05$). Hasil dari analisis pengobatan yang diterima menunjukkan bahwa subjek penelitian yang mendapatkan obat lebih dari 4 dalam 1 resep memiliki odds kepatuhan sedang – tinggi yang lebih rendah sebesar 0,283 kali (OR: 0,283; 95% CI: 0,118 – 0,682; P: 0,005). Jumlah pengobatan yang semakin banyak dapat memberikan pengaruh terhadap kompleksitas pengaturan waktu minum obat pasien dan dapat berdampak pada penurunan kepatuhan minum obat.

Kata kunci: skizofrenia, kepatuhan, demografi, antipsikotik, jumlah obat

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN TREATMENT PATTERNS AND THE LEVEL OF COMPLIANCE WITH TAKING MEDICATION FOR OUTPATIENT SCHIZOPHRENIA PATIENTS AT HOSPITAL X SURABAYA

KORNELIA IRAWATI
2443019117

Schizophrenia was one of the complex severe mental disorders (Ministry of Health of the Republic of Indonesia, 2019), schizophrenia was characterized by impaired reality assessment in the form of positive and negative symptoms which cause disruption of the function of social relations between one individual and another (Crismon, Smith and Buckley, 2020). Compliance was a description of patient behavior in receiving internal medication. This study aims to determine what factors can affect compliance with taking medication, this research was conducted at X Surabaya Hospital from February to March 2023 and with a cross sectional research design and purposive sampling technique with a sample size of 100 respondents. Adherence to taking medication in this study resulted in 67% moderate-high adherence and 33% low adherence. The types of antipsychotics that are often used are atypical and atypical combinations, namely Risperidone and Clozapine as many as 38 prescriptions. Demographic factors (age, gender, educational history, marital status) based on the results of bivariate analysis found no statistically significant relationship ($P > 0.05$). The results of the received medication analysis showed that study subjects who received more than 4 medications in 1 prescription had a lower odds of moderate - high adherence of 0.283 times (OR: 0.283; 95% CI: 0.118 - 0.682; P: 0.005). The greater number of medications may influence the complexity of the patient's medication timing and may result in decreased medication adherence.

Keywords: schizophrenia, adherence, demographics, antipsychotics, number of medications

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT atas rahmat serta karunia-Nya sehingga proposal dengan judul **Hubungan Pola Pengobatan dengan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien Skizofrenia Rawat Jalan Di Rumah Sakit X Surabaya** dapat terselesaikan dengan baik. Penulis menyadari tanpa adanya bantuan dan dorongan dari berbagai pihak, penyelesaian skripsi ini tidak akan terwujud, oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. apt. Ida Ayu Andri P., S.Farm., M.Farm., selaku pembimbing I dan apt. Josephine P. A., S.Farm., M.Farm.Klin., selaku pembimbing II, yang telah menyediakan waktu dan tenaga, serta dengan sabar membimbing, mengarahkan, dan memberi dorongan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. apt. Yufita Ratnasari Wilianto, S.Farm., M.Farm., dan apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm., selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk menilai, memberikan kritik dan saran demi kesempurnaan skripsi ini.
3. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D. sebagai Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
4. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
5. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm., selaku kepala Program Studi Strata 1 Fakultas Farmasi yang telah memberikan arahan selama menjalani pendidikan.

6. Farida Lanawati Darsono, S.Si., M.Sc. selaku penasehat akademik telah membimbing dari awal perkuliahan sehingga penulis dapat menyelesaikan perkuliahan dengan baik.
7. Dosen-dosen, staf pengajar, dan staf Tata Usaha yang tidak dapat disebutkan satu per satu, atas ilmu pengetahuan, keahlian dan pengalaman yang telah diajarkan kepada penulis.
8. Kepada pihak Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan penelitian.
9. Ayah dan ibu yang tercinta, yang selalu memberikan doa, dukungan serta semangat dan bantuan materil sehingga penulis bisa menyelesaikan perkuliahan tepat waktu.
10. Diri sendiri yang sudah berjuang dari awal hingga sekarang walaupun sulit tapi tetap berusaha untuk menyelesaikan salah satu kewajiban sebagai seorang mahasiswa.
11. Teman-teman fakultas farmasi angkatan 2019 yang telah bersama selama hampir 4 tahun dan memberikan dukungan untuk menyelesaikan perkuliahan ini dengan baik.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini terdapat keterbatasan, maka penulis menerima secara terbuka saran dan kritik demi kesempurnaan skripsi ini.

Surabaya, 22 Juni 2023

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.5 Hipotesis Penelitian	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Tinjauan Tentang Skizofrenia.....	8
2.1.1 Definisi	8
2.1.2 Manifestasi Klinis.....	8
2.1.3 Klasifikasi.....	9
2.1.4 Epidemiologi	10
2.1.5 Etiologi	11
2.1.6 Patofisiologi.....	12
2.2 Tinjauan Tentang Antipsikotik.....	13
2.2.1 Antipsikotik Generasi Pertama (Tipikal).....	14
2.2.2 Antipsikotik Generasi Kedua (Atipikal).....	15

Halaman

2.3	Tinjauan Tentang Hubungan Pola Pengobatan Dan Kepatuhan Minum Obat	16
2.3.1	Definisi Kepatuhan.....	16
2.3.2	Hubungan Pola Pengobatan Dan Kepatuhan Minum Obat ...	16
2.3.3	Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan	18
2.4	Tinjauan Tentang MMAS-8.....	18
2.4.1	Definisi MMAS-8.....	18
2.4.2	Skala Kepatuhan Pengobatan	19
2.5	Kerangka Konseptual.....	21
BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN.....		24
3.1.	Rancangan Penelitian.....	24
3.2	Tempat Dan Waktu Penelitian	24
3.3	Sumber Data.....	24
3.4	Populasi Dan Sampel	25
3.4.1	Populasi	25
3.4.2	Sampel	25
3.4.1	Teknik Pengambilan Sampel.....	27
3.5	Variabel Penelitian.....	27
3.6	Prosedur Pengumpulan Data.....	28
3.6.1	Metode Pengumpulan Data	28
3.6.2	Instrumen Pengumpulan Data	28
3.7	Definisi Operasional	28
3.8	Analisis Data.....	29
3.9	Kerangka Operasional.....	30
3.10	Alur Penelitian	31
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....		32
4.1.	Karakteristik Responden.....	32

	Halaman
4.1.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....	33
4.1.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia	34
4.1.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Riwayat Pendidikan .35	35
4.1.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Status Pernikahan.....	35
4.2 Profil Pengobatan.....	36
4.3 Kepatuhan Minum Obat.....	39
4.3.1 Evaluasi kepatuhan minum obat responden berdasarkan MMAS-8.....	39
4.3.2 Hubungan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Dengan Demografi Pasien	41
4.3.3 Hubungan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Dengan Profil Pengobatan Pasien.....	44
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN.....	47
5.1. Kesimpulan	47
5.2. Saran	47
DAFTAR PUSTAKA	49
LAMPIRAN	52

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Potensi dan Toksisitas Antipsikotik Tipikal 14
Tabel 2.2	Penentuan Dosis Antipsikotik Tipikal 15
Tabel 2.3	Potensi dan Toksisitas Antipsikotik Atipikal 15
Tabel 2.4	Penentuan Dosis Antipsikotik Atipikal 16
Tabel 2.5	Skala Kepatuhan Pengobatan 20
Tabel 2.6	Penelitian Terdahulu 22
Tabel 4.1	Distribusi Karakteristik Responden 32
Tabel 4.2	Jenis Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Jalan di rumah sakit X Surabaya 38
Tabel 4.3	Hubungan Tingkat Kepatuhan Dengan Demografi Pasien Skizofrenia 42
Tabel 4.4	Hubungan Tingkat Kepatuhan Pasien Skizofrenia Dengan Jenis Antipsikotik 44
Tabel 4.5	Hubungan Tingkat Kepatuhan Pasien Skizofrenia Dengan Jumlah Obat 46

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran A. Lembar Pengumpulan Data	52
Lampiran B. Lembar Persetujuan Menjadi Responden	54
Lampiran C. Lembar Inform Consent.....	55
Lampiran D. Surat Kelaikan Etik	58
Lampiran E. Surat Izin Penelitian.....	59
Lampiran F. Data Responden	60
Lampiran G. Lembar Pesetujuan Responden.....	74
Lampiran H. Lembar Inform Consent Responden.....	75
Lampiran I. Lembar Pengumpul Data Responden	78
Lampiran J. Hasil Analisis Regresi Linear Bivariat	80

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka Konseptual	21
Gambar 3.1 Alur Pengambilan Sampel	27
Gambar 3.2 Kerangka Operasional	30
Gambar 3.3 Alur Penelitian	31
Gambar 4.1 Profil Pengobatan Antipsikotik	37
Gambar 4.2 Hasil Pengukuran Kepatuhan Minum Obat Berdasarkan Skor MMAS-8 Pada Pasien Skizofrenia Rawat Jalan Rumah Sakit X Surabaya.....	40