DAFTAR PUSTAKA

Adiana, S., & Maulina, D. (2022). Klasifikasi Permasalahan Terkait Obat (Drug Related Problem/DRPs): Review. *Indonesian Journal of Health Science*, *2*(2), 54–58. https://doi.org/10.54957/ijhs.v2i2.238

Adisaputra, A. dibyo, Tandah, M. R., Arunlebok, R., & Diana, K. (2024). Analisis biaya pasien skizofrenia menggunakan terapi antipsikotik di rsud madani sulawesi tengah. *Ilmiah Farmasi Farmasyifa*, *7*(1), 13–25.

Agustin, O. A., & Fitrianingsih, F. (2021). Kajian Interaksi Obat Berdasarkan Kategori Signifikansi Klinis Terhadap Pola Peresepan Pasien Rawat Jalan Di Apotek X Jambi. *Electronic Journal Scientific of Environmental Health And Disease*, *1*(1), 1–10. https://doi.org/10.22437/esehad.v1i1.10759

American Society of Hospital Pharmacists. (1996). *Medication Therapy and Patient Care: Organization and Delivery of Services-Guidelines ASHP Guidelines on a Standardized Method for Pharmaceutical Care Need for a Standardized Method*. 349–351.

Amir, N., Kusumawardhani, A., Husain, A., Adikusumo, A., & Damping, C. (2010). Buku ajar psikiatri. *Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia*.

Anggraeni, N. R., & Maulina, D. (2023). Pola Peresepan Obat Anti Depresan Pada Pasien Rawat Jalan Di Poli Kejiwaan RS X Periode Agustus – November 2022. *Indonesian Journal of Health Science*, *3*(2), 99–104. https://doi.org/10.54957/ijhs.v3i2.430

Arroll, B., Chin, W., Martis, W., Goodyear-Smith, F., Mount, V., Kingsford, D., Humm, S., Blashki, G., & MacGillivray, S. (2016). Antidepressants for treatment of depression in primary care: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Primary Health Care*, *8*(4), 325–334.

Asqiya, A. I., Ningrum, W. A., Muthoharoh, A., & Permadi, Y. (2023). Pengaruh Penggunaan Obat Pada Pasien Depresi Terhadap Keberhasilan Obat Secara Subyektif Di RPSBM Kota Pekalongan. *Prosiding Seminar Nasional UNIMUS*, *6*, 646–655.

Bondolfi, G., Eap, C. B., Bertschy, G., Zullino, D., Vermeulen, A., & Baumann, P. (2002). The effect of fluoxetine on the pharmacokinetics and safety of risperidone in psychotic patients. *Pharmacopsychiatry*, *35*(2), 50–56. https://doi.org/10.1055/s-2002-25026

Bruijnzeel, D., Suryadevara, U., & Tandon, R. (2014). Antipsychotic treatment of schizophrenia: an update. *Asian Journal of Psychiatry*, *11*, 3–7.

DiPiro, T, B. G. W. J., & V, T. L. S. C. (2015). *Pharmacotherapy Handbook Ninth Edition, Barbara G. Wells, PharmD, FASHP, FCCP, 2015 by McGraw-Hill Education*. McGraw-Hill Education.

Ellenbroek, B. A., & Cesura, A. M. (2015). Antipsychotics and the dopamine–serotonin connection. *Small Molecule Therapeutics for Schizophrenia*, 1–49.

Elvira, S. D., & Hadisukanto, G. (2017). *Psikiatri* (S. D. Elvira & G. Hadisukanto (eds.); 3rd ed.). Badan Penerbit FKUI, Jakarta.

Erlisa Mayasari, M. Andrie, E. K. U. (2015). *Analisis Potensi Interaksi Antidiabetik Injeksi Insulin Pada Peresepan Pasien Rawat Jalan Peserta Askes Rumah Sakit Dokter Soedarso Pontianak Periode*. 6.

Fadilla, A. R., & Puspitasari, R. M. (2016). Evaluasi Ketepatan Penggunaan Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Inap. Program Studi Farmasi. Fakultas Farmasi. Institut Sains dan Teknologi Nasional. *Sainstech Farma*, *9*(1), 41–46.

Fatihuddin, M. F., Khairina, & Djuari, L. (2018). Gambaran Kebutuhan Hidup Pasien Skizofrenia Dan Gangguan Psikotik Lainnya Menurut Dirinya Dan Pelaku Rawat Di Poli Rawat Jalan Jiwa Rsud. Dr. Soetomo Surabaya Tahun 2017. *Jurnal KedoktBruijnzeel, D., Suryadevara, U., & Tandon, R. (2014). Antipsychotic Treatment of Schizophrenia: An Update. Asian Journal of Psychiatry*, *11*, *3–7.Eran Syiah Kuala*, *18*(1), 11–20. http://jurnal.unsyiah.ac.id/JKS/article/view/11207

Feinstein, J., Dai, D., Zhong, W., Freedman, J., & Feudtner, C. (2015). Potential drug-drug interactions in infant, child, and adolescent patients in Children's Hospitals. *Pediatrics*, *135*(1), e99–e108. https://doi.org/10.1542/peds.2014-2015

Gitawati, R. (2008). Interaksi obat dan beberapa implikasinya. *Media Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan*, *18*(4 Des).

Hanutami, B., & Dandan, K. L. (2019). Identifikasi Potensi Interaksi Antar Obat pada Resep Umum di Apotek Kimia Farma 58 Kota Bandung bulan April 2019. *Farmaka*, *17*(2), 57–64.

Hari, R., & Maulani, D. (2023). Potensi Interaksi Obat Bisoprolol Pada Pasien Bpjs Rawat Jalan Di Poli Jantung Rumah Sakit Al Huda Banyuwangi. *Jurnal Ilmiah Farmasi Akademi Farmasi Jember*, *5*(2), 64–71. https://doi.org/10.53864/jifakfar.v5i2.117

Ih, H., Putri, R. A., & Untari, E. K. (2016). Different Type of Antipsychotic Therapies on Length of Stay of Acute Schizophrenia Patients in Sungai Bangkong Regional Mental Hospital Pontianak. *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, *5*(2), 115–122. https://doi.org/10.15416/ijcp.2016.5.2.115

Ikawati, Z. (2014). Farmakologi Penyakit Sistem Syaraf Pusat. *Yogyakarta: Barsa Ilmu*.

Jarut, Y. M., Fatimawali, & Wiyono, W. I. (2013). Tinjauan Penggunaan Antipsikotik Pada Pengobatan Skizofrenia Di Rumah Sakit Prof . Dr . V . L. Ratumbuysang Manado Periode Januari 2013- Maret 2013. *Jurnal*

Ilmiah Farmasi, *2*(03), 54–57.

Katona, C., Cooper, C., & Robertson, M. (2012). At a Glance Psikiatri edisi keempat. *Jakarta: Erlangga*.

Kementrian Kesehatan RI. (2021). *Pedoman Pelayanan Kefarmasian pada Pasien Gangguan Jiwa* (Kementrian Kesehatan RI (ed.)). Kementrian Kesehatan RI.

Kementrian Kesehatan RI. (2023). *Survei Kesehatan Indonesia (SKI)*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. https://www.badankebijakan.kemkes.go.id/hasil-ski-2023/

Kurnia, F. Y. P., Tyaswati, J. E., & Abrori, C. (2015). *Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kekambuhan pada Pasien Skizofrenia di RSD dr. Soebandi Jember (Factors that Affect the Recurrence of Schizophrenia at dr. Soebandi Hospital, Jember)*.

Lally, J., & MacCabe, J. H. (2015). Antipsychotic medication in schizophrenia: a review. *British Medical Bulletin*, *114*(1), 169–179.

Levani, Y., Prastya, A. D., & Ramadhani, S. N. (2017). Kleptomia: Manifestasi Klinis dan Pilihan Terapi. *Edu-Sains*, *4*(April), 1–5.

Luthfil, F. Y. (2023). *Buku Ajar Farmakologi* (F. L. Yumni (ed.)). CV. science Techno Direct. https://repository.um-surabaya.ac.id/8191/1/Buku Ajar FarmakologiI 2023.pdf

Manda, V., & Damayanti, A. (2023). Kajian Efek Samping Antidepresan Terhadap Fungsi Seksual. *Journal of Pharmacy Science and Technology*, *3*(2), 254–259. https://doi.org/10.30649/pst.v3i2.49

Mao, Y. M., & Zhang, M. D. (2015). Augmentation with antidepressants in schizophrenia treatment: Benefit or risk. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, *11*, 701–713. https://doi.org/10.2147/NDT.S62266

Mashudi, S. (2021). *Asuhan Keperawatan Skizofrenia* (N. Kholis, M.Ed.Admin, & M. B. Muvid (eds.)). CV. Global Aksara Pres.

Maslim, R. (2013). *Buku Saku Diagnosis Gangguan Jiwa* (III). Bagian Ilmu Kedokteran Jiwa FK-Unika Atmajaya, Jakarta Kompleks RS Atma Jaya, Gedung Damian, lantai V - 506 Jalan Pluit Raya 2, Jakarta 14440.

Ningrum, D. M., Ramdaniah, P., Setia Permana, D. A., & Deny Hariyadi. (2023). Studi Potensi Interaksi Obat Pasien Covid-19 di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Mataram. *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*, *6*(01), 24–29. https://doi.org/10.35473/ijpnp.v6i01.2202

Ningtyas, R. A., Puspitasari, M. I., & Sinuraya, K. A. (2019). Review Artikel : Farmakoterapi Depresi Dan Pengaruh Jenis Kelamin Terhadap Efikasi Antidepresan. *Farmaka*, *16*(2), 186–201. http://jurnal.unpad.ac.id/farmaka/article/view/17530/pdf

Nurdiana, R., Halimatushadyah, E., Sekartaji, D., & Husna, F. (2021). Expert Pharmacist Modul Belajar Obat 2021. *Halimatussadyah E., Rawamangun*.

Pandanwangi, S., Zuniarto, A. A., & Mubarok, H. (2018). Analisa Drug Related Problems (DRPS) Pasien Gagal Ginjal Dengan Komplikasi Diabetes Mellitus Di RSUD X. *Pharma Xplore: Jurnal Sains Dan Ilmu Farmasi*, *3*(1).

Prihati, J. A. D., Prasetyaningrum, E., & Advistasari, Y. D. (2020). Analisis Potensi Interaksi Obat Pada Pasien Gangguan Depresi Berat Di Instalasi Rawat Inap Rsjd Dr. Amino Gondohutomo Provinsi Jawa Tengah Periode Juli-Desember 2016. *Jurnal Ilmiah Cendekia Eksakta*, 32–37.

Puspitasar, 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*, *6*(1), 13–20. https://doi.org/10.7454/psr.v6i1.4196

Puspitasari, C. E., Aini., S. R., Dewi, N. M. A. R., Pratama, I. S., & Hasina, R. (2022). Pola Peresepan Antipsikotik Pasien Skizofrenia Di RSJ Mutiara Sukma Provinsi NTB Tahun 2020. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, *4*(3), 308–312. https://doi.org/10.25026/jsk.v4i3.1151

Putri, I. A., Amnan, & Maharani, B. F. (2022). Skizofrenia : Suatu Studi Literatur. *Journal of Public Health and Medical Studies*, *1*(1), 1–12.

Rachmaini, F., Juwita, D. A., Abdillah, R., Afrianti, R. D., & Wahyuni, F. S. (2023). *Interaksi antara Fluoxetine dan Risperidone dan Hubungannya dengan Hasil Klinis pada Pasien Skizofrenia*. *10*(1), 20–28.

Ramdini, D. A., Sumiwi, S. A., Barliana, M. I., Destiani, D. P., & Nur, I. L. (2018). Potensi Interaksi Obat pada Pasien Skizofrenia di Salah Satu Rumah Sakit Jiwa di Provinsi Jawa Barat. *Indonesian Journal of Clinical Pharmacy*, *7*(4), 280. https://doi.org/10.15416/ijcp.2018.7.4.280

Ranti, I., Octaviany, F. A., & Kinanti, S. (2015). Analisis Efektivitas Terapi dan Biaya antara Haloperidol Kombinasi dengan Risperidon Kombinasi pada Terapi Skizofrenia Fase Akut. *Jurnal Mutiara Medika*, *15*(1), 57–64.

Rasheed, A., Nazir, S., (Departemen, M. A. J., & (Departemen, O. K. (1994). *Interaksi Klorpromazin dengan Anti-Depresan Trisiklik pada pasien Skizofrenia*. 24–26.

Rekiyanto, R., Fajriaty, I., Hadari Nawawi, J. H., Laut, B., & Southeast Pontianak, K. (2018). Profil Karakteristik Pasien Pengguna Antidepresan di RSUD Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Pontianak Tahun 2017 - 2018. *Universitas Tanjungpura*, 1–6.

Rissa, M. M., Darmawan, E., & Siwinarni, A. (2020). Profil Penggunaan Obat Kombinasi Risperidone-Clozapine dan Risperidone dengan Antipsikotik Lain pada Pasien Gangguan Mental Psikotik di Rumah Sakit Jiwa Grhasia Yogyakarta. *Jurnal Surya Medika*, *5*(2), 131–138. https://doi.org/10.33084/jsm.v5i2.1320

Rizkifani, S., Susanti, R., & Febianti, T. (2023). Kajian Interaksi Obat Antidepresan Dan Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Daerah Sungai Bangkong Pontianak. *Medical Sains : Jurnal Ilmiah Kefarmasian*, *8*(1), 163–172. https://doi.org/10.37874/ms.v8i1.532

Saptaria, R., Suhardiana, E., & Roesman Bachtiar, K. (2023). Pola Peresepan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Di Poli Psikiatri Rawat Jalan Rsud Kota Banjar Periode Tahun 2022. *Pharmaceutical Science Journal*, *3*(2), 120–131. http://openjournal.wdh.ac.id/index.php/Phrase/index

Spina, E., Avenoso, A., Scordo, M. G., Ancione, M., Madia, A., Gatti, G., & Perucca, E. (2002). Inhibition of risperidone metabolism by fluoxetine in patients with schizophrenia: a clinically relevant pharmacokinetic drug interaction. *Journal of Clinical Psychopharmacology*, *22*(4), 419–423.

Sugandi, C., Rozalina, & Kahtan, M. I. (2006). Perbedaan Skor Positive And Negative Syndrome Scale (Panss) Awal Dan Akhir Terhadap Status Kekambuhan Gangguan Pada Pasien Skizofrenia Rawat Inap Di Rumah Sakit Jiwa Daerah Sungai Bangkong Kota Pontianak. *Proklamasi, Universitas Journals, Online*, *2*(1994), 1–9.

Talbert, R., Yee, G., Matzke, G., Wells, B., & Posey, L. M. (2008). *Pharmacotherapy: a pathophysiologic approach*. McGraw-Hill Publishing.

Tat'yanenko, L. V, Dobrokhotova, O. V, Mishchenko, D. V, Bogdanov, G. N., & Nartsissov, Y. R. (2008). Influence of amitriptyline, chlorpromazine, and imipramine on the activity of phosphohydrolases. *Pharmaceutical Chemistry Journal*, *42*(9), 497–500. https://doi.org/10.1007/s11094-009-0164-8

Tjay, D. T. H., & Rahardja, & D. K. (2015). Obat-Obat Penting. In *edisi ke 7* (7th ed., pp. 1–1064). PT Elex MediaKomputindo Kompas Gramedia.

Ulya, T., Ramdaniah, P., Apriliany, F., Pratama, K. J., Suasana, D., Ulfa, M., Juwita, R., Su'aida, N., Adiningsih, R., & Hurit, H. E. (2023). *BUKU AJAR FARMAKOLOGI*. Samudra Biru. https://books.google.co.id/books?id=DX3dEAAAQBAJ

Wahyudi, A., & Fibriana, A. I. (2019). Faktor Resiko Terjadinya Skizofrenia (Studi Kasus di Wilayah Kerja Puskesmas Pati II). *Public Health Perspective Journal*, *1*(1), 1–12.

Wanda Utami, V., Rahmatul Aini, S., & Eka Puspitasari, C. (2022). Profil Drug Related Problems (Drps) Pada Pasien Skizofrenia Di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Jiwa Mutiara Sukma Provinsi Ntb Tahun 2020. *Pharmaceutical Journal of Indonesia*, *8*(1), 87–94. https://doi.org/10.21776/ub.pji.2022.008.01.9

Widowati, C. A. (2023). *Definisi Gangguan Jiwa dan Jenis-jenisnya*. Kemenkes.

World Health Organization. (2022). *Skizofrenia*. World Health Organization. https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/schizophrenia

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 & Klinis*, *3*(2), 153. https://doi.org/10.29208/jsfk.2017.3.2.108

Yulyanti, R., & Ramdiani, A. Y. (2021). Analisis Potensi Interaksi Obat Antidepresan pada Pasien Skizofrenia di Rumah Sakit Swasta Bandung Januari - Juni 2021. *Jurnal Sosial Sains*, *1*(10). https://doi.org/10.59188/jurnalsosains.v1i10.225

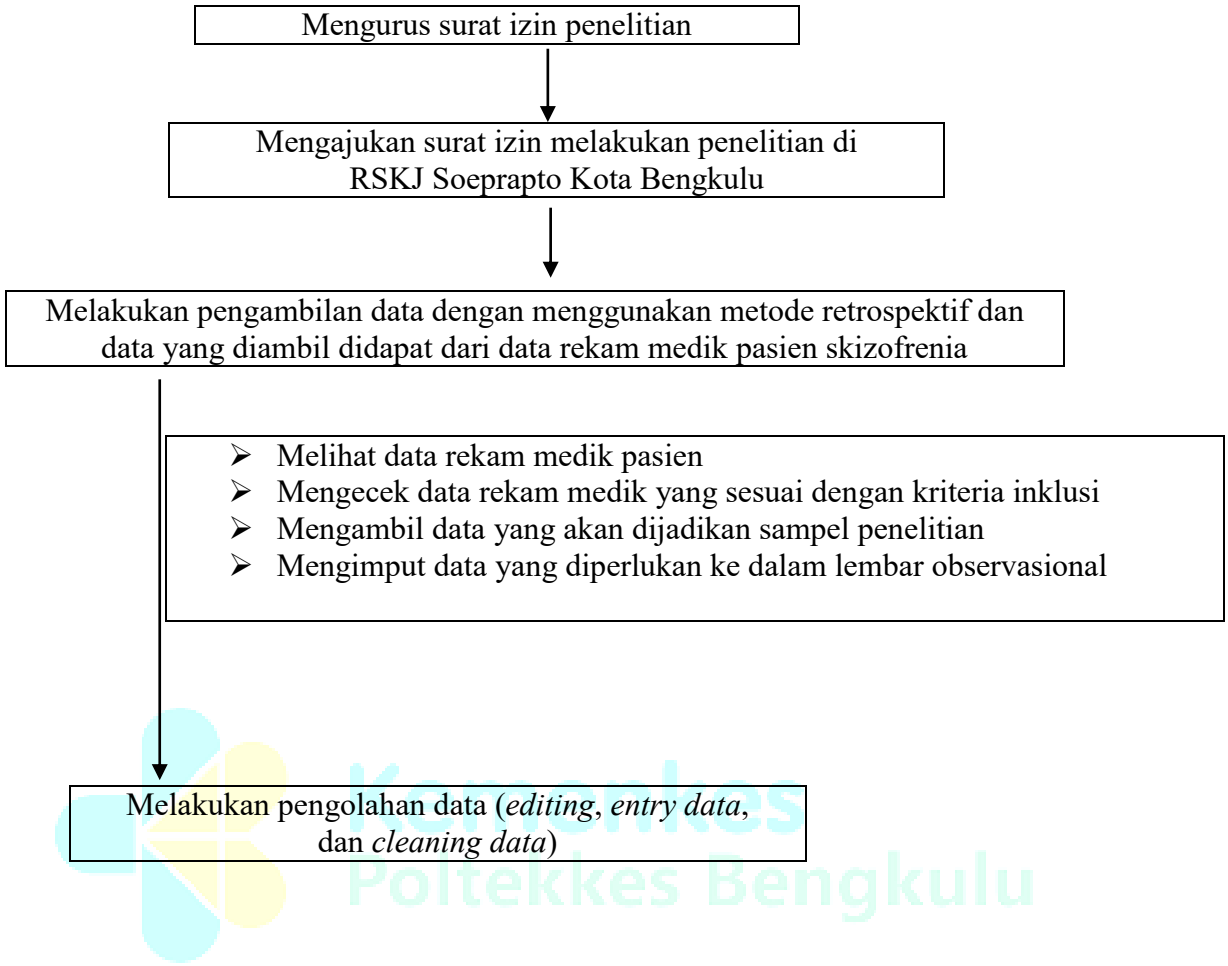
Zakaraya, Z., Abu Assab, M., Tamimi, L. N., Karameh, N., Hailat, M., Al-Omari, L., Abu Dayyih, W., Alasasfeh, O., Awad, M., & Awad, R. (2024). Pharmacokinetics and Pharmacodynamics: A Comprehensive Analysis of the Absorption, Distribution, Metabolism, and Excretion of Psychiatric Drugs. *Pharmaceuticals*, *17*(3). https://doi.org/10.3390/ph17030280

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

L A M P I R A N

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1. Alur Penelitian



Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 2. Lembar Observasi

NO	NAMA PASIEN	UMUR	JENIS KELAMIN		PEKERJAAN	KLASIFIKASI PENYAKIT	LAMA TERAPI	TERAPI OBAT YANG DITERIMA	JENIS TERAPI		LEVEL INTERKASI	JENIS INTERKASI
			P	L					TUNGGAL	KOMBINASI		

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 3. Data Hasil Karakteristik Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu

Karakteristik	Jumlah (n)	Persentase (%)
Usia (Tahun)		
17–25 Tahun	14	14
26–35 Tahun	32	32
36–45 Tahun	24	24
46–55 Tahun	22	22
56–65 Tahun	6	6
> 65 Tahun	2	2
Total	**100**	**100**
Jenis Kelamin		
Laki-Laki	61	61
Perempuan	39	39
Total	**100**	**100**
Pekerjaan		
Tidak Bekerja	67	67
Petani/Buruh Tani	11	11
IRT	7	7
PNS/TNI/Polri	6	6
Wiraswasta	6	6
Tenaga Kependidikan	2	2
Buruh/Spir/Pembantu	1	1
Pegawai Swasta	0	0
Nelayan	0	0
Total	**100**	**100**
Klasifikasi		
Skizofrenia Paranoid	40	40
Skizofrenia Hebefrenik	34	34
Skizofrenia Katatatonik	17	17
Skizofrenia Residual	4	4
Depresi Pasca-Skizofrenia	4	4
Skizofrenia Tak Terinci (Undiffrentiated)	1	1
Skizofrenia Simpleks	0	0
Total	**100**	**100**
Lama Terapi		
< 1 Tahun	4	4
1-2 Tahun	38	38
2-3 Tahun	32	32
> 3 Tahun	26	26
Total	**100**	**100**

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 4. Data Hasil Jenis dan Golongan Obat yang Diterima Oleh Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu

Nama Obat	Golongan Obat	Jumlah (n)	Persentase (%)
Antidepresan			
Fluoxetine	Selektif Serotonin Reuptake Inhibitor (SSRI)	58	**19,93%**
Amitriptyline	Tricyclic Antidepresan (TCAs)	24	**8,25%**
Sertraline	Selektif Serotonin Reuptake Inhibitor (SSRI)	14	**4,81%**
Maprotiline	Tetracyclic	3	**1,03%**
Fluvoxamine	Selektif Serotonin Reuptake Inhibitor (SSRI)	1	**0,34%**
Obat Penunjang			
Risperidone	Selected Generation Antypsichotis (SGAs)	49	**16,84%**
Trihexyphenidyl	Antimuscarinik	36	**12,37%**
Clozapine	Antipsikotik Generasi kedua (Atipikal)	20	**6,87%**
Olanzapine	Selected Generation Antypsichotis (SGAs)	12	**4,12%**
Diazepam	Benzodiazepine	10	**3,44%**
Chlorpromazine	Selected First-Generation Antypsichotis (FGAs)	10	**3,44%**
Alprazolam	Benzodiazepine	7	**2,41%**
Haloperidol	Butyrophenone	7	**2,41%**
Clobazam	Benzodiazepine	7	**2,41%**
Aripiprazole	Selected Generation Antypsichotis (SGAs)	5	**1,72%**
Divalproex Sodium	Spekrum Luas	4	**1,37%**
Lorazepam	Benzodiazepine	3	**1,03%**
Neurodex	Suplement Vitamin	3	**1,03%**
Amlodipine	Calcium-Channel Blockers (CCBs)	3	**1,03%**
Quetiapine	Selected Generation Antypsichotis (SGAs)	3	**1,03%**
Propranolol	Beta Blocker	2	**0,69%**
Asam Mefenamat	Anti Inflamasi Non Steroid	1	**0,34%**
Carbamazepine	Sodium Channel Blocker	1	**0,34%**
Trifluoperazine	Antipsikotik Generasi Pertama (Tipikal)	1	**0,34%**
Paracetamol	Analgetik, Antipirek	1	**0,34%**
Vitamin B Complex	Suplemen Vitamin	1	**0,34%**
Glimepiride	Sulfonilurea	1	**0,34%**
Metformin	Biguanide	1	**0,34%**
Mecobalamin	Suplemen vitamin	1	**0,34%**

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Cetirizine	Antihistmain Reseptor H2	1	**0,34%**
sodium valproat	Spekrum Luas	1	**0,34%**
Total		**291**	**100,00%**

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 5. Data Hasil Kombinasi Terapi Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ

Soeprapto Kota Bengkulu

Kombinasi Obat	Jumlah (n)	Persentase (%)
Fluoxetine+Risperidone+Trihexyphenidyl	11	11,00
Fluoxetine+Risperidone	10	10,00
Clozapine+Fluoxetine	3	3,00
Clozapine+Fluoxetine+Trihexyphenidyl	3	3,00
Fluoxetine+Olanzapine	3	3,00
Risperidone+Sertraline+Trihexyphenidyl	3	3,00
Alprazolam+Amitriptyline+Haloperidol	2	2,00
Amitriptyline+Chlorpromazine+Haloperidol+Trihexyphenidyl	2	2,00
Amitriptyline+Clozapine+Diazepam	2	2,00
Amitriptyline+Risperidone+Trihexyphenidyl	2	2,00
Fluoxetine+Lorazepam+Risperidone+Trihexyphenidyl	2	2,00
Olanzapine+Sertraline	2	2,00
Propranolol+Sertraline+Olanzapine	2	2,00
Alprazola+Fluoxetine+Risperidone+Trihexyphenidyl	1	1,00
Alprazolam+Amitriptyline +Aripiprazole	1	1,00
Alprazolam+Cetirizine+Fluoxetine+Quetiapine	1	1,00
Alprazolam+Fluoxetine+Risperidone	1	1,00
Alprazolam+Risperidone+Sertraline	1	1,00
Amitriptyline +Chlorpromazine+Risperidone+Trihexyphenidyl	1	1,00
Amitriptyline+Amlodipine+Diazepam+Risperidone	1	1,00
Amitriptyline+Amlodipine+Haloperidol	1	1,00
Amitriptyline+Chlorpromazin+Haloperidol+Trihexyphenidyl	1	1,00
Amitriptyline+Chlorpromazine+Haloperidol+Neurodex	1	1,00
Amitriptyline+Chlorpromazine+Trihexyphenidyl	1	1,00
Amitriptyline+Clobazam	1	1,00
Amitriptyline+Clobazam+Clozapine	1	1,00
Amitriptyline+Clobazam+Risperidone	1	1,00
Amitriptyline+Clozapine	1	1,00
Amitriptyline+Clozapine+Divalproex Sodium	1	1,00
Amitriptyline+Clozapine+sodium valproate	1	1,00
Amitriptyline+Divalproex Sodium	1	1,00
Amitriptyline+Olanzapine+Vitamin B Complex	1	1,00
Amitriptyline+Paracetamol+Risperidone	1	1,00
Amlodipine+Fluoxetine+Risperidone+Trihexyphenidyl	1	1,00
Aripiprazole+Depakote+Fluoxetine+Trihexyphenidyl	1	1,00
Aripiprazole+Diazepam+Sertraline	1	1,00
Aripiprazole+Fluoxetine+Trihexyphenidyl	1	1,00
Aripiprazole+Sertraline	1	1,00
Asam Mefenamat+Diazepam+Fluoxetine	1	1,00
Carbamazepine+Clozapine+Fluoxetine	1	1,00

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Chlorpromazine+Clozapine+Fluoxetine	1	1,00
Chlorpromazine+Fluoxetine	1	1,00
Chlorpromazine+Fluoxetine+Risperidone	1	1,00
Chlorpromazine+Fluoxetine+Risperidone+Trihexyphenidyl	1	1,00
Clobazam+Clozapine+Fluoxetine	1	1,00
Clobazam+Clozapine+Sertraline	1	1,00
Clobazam+Fluoxetine	1	1,00
Clobazam+Fluoxetine+Risperidone	1	1,00
Clozapine+Fluoxetine+Neurodex	1	1,00
Clozapine+Fluoxetine+Risperidone	1	1,00
Clozapine+Fluoxetine+Trifluoperazine	1	1,00
Clozapine+Risperidone+Sertraline	1	1,00
Diazepam+Fluoxetine+Neurodex+Risperidone	1	1,00
Diazepam+Fluoxetine+Quetiapine	1	1,00
Diazepam+Fluoxetine+Risperidone	1	1,00
Diazepam+Glimepiride+Mecobalamin+Metformin+Risperidone+ Sertraline	1	1,00
Diazepam+Sertraline+Trihexyphenidyl+Olanzapine	1	1,00
Divalproex Sodium+Fluoxetine+Risperidone	1	1,00
Divalproex Sodium+Fluvoxamine+Trihexyphenidyl	1	1,00
Fluoxetine+Olanzapine+Risperidone+Trihexyphenidyl	1	1,00
Fluoxetine+Quetiapine	1	1,00
Fluoxetine+Risperidone+Olanzapine	1	1,00
Fluoxetine+Trihexyphenidyl	1	1,00
Lorazepam+Maprotiline+Risperidone	1	1,00
Maprotiline+Olanzapine	1	1,00
Maprotiline+Risperidone+Trihexyphenidyl	1	1,00
TOTAL	**100**	**100,00**

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6. Hasil Data Interaksi Obat Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ

Soeprapto Kota Bengkulu

Jenis Interaksi	Jumlah (n)	Persentase (%)
Farmakodinamik	167	66,27
Farmakokinetik	85	33,73
Farmasetik	0	0,00
Total	**252**	**100,00**

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 7. Data Hasil Level Interaksi Obat Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu

Level Interaksi	Jumlah (n)	Persentase (%)
Serious-Use Alternative atau Mayor	57	22,62
Monitor Closely atau Moderate	183	72,62
Minor	12	4,76
Total	**252**	**100,00**

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 8. Data Hasil Obat Berdasarkan Level Interaksi Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto kota Bengkulu

Interaksi Obat	Jumlah	Jenis Interaksi	Keterangan
Serious-Use Alternative atau Mayor			
Fluoxetine + Risperidone	35	Farmakokinetik	Fluoxetine akan meningkatkan kadar atau efek risperidone dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Hindari atau gunakan obat alternatif.
Amitriptyline + Haloperidol	7	Farmakodinamik	Amitriptyline dan haloperidol keduanya meningkatkan interval QTc. Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
Chlorpromazine + Amitriptyline	6	Farmakodinamik	Chlorpromazin dan amitriptilin keduanya meningkatkan interval QTc. Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
Fluoxetine + Chlorpromazine	4	Farmakokinetik	Fluoxetine akan meningkatkan kadar atau efek chlorpromazin dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
Fluoxetine + Aripiprazole	2	Farmakokinetik	Fluoxetine akan meningkatkan kadar atau efek aripiprazole dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
Aripiprazole + Fluoxetine	2	Farmakodinamik	Aripiprazole dan fluoxetine keduanya meningkatkan interval QTc. Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
Olanzapine + Maprotiline	1	Farmakodinamik	Olanzapine dan maprotiline keduanya meningkatkan interval QTc. Hindari atau Gunakan Obat Alternatif.
Monitor Closely atau Moderate			
Fluoxetine + Risperidone	35	Farmakodinamik	Fluoxetine dan risperidone keduanya meningkatkan interval QTc. Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
Clozapine + Fluoxetine	12	Farmakodinamik	Clozapine dan fluoxetine keduanya meningkatkan interval QTc. Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
Fluoxetine + Clozapine	12	Farmakokinetik	Fluoxetine meningkatkan kadar clozapine dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-

			hati/Pantau. Kadar plasma clozapine dapat meningkat, yang mengakibatkan peningkatan efek farmakologis dan toksik. Sesuaikan dosis clozapine sesuai kebutuhan saat memulai atau menghentikan SSRI tertentu.
Clozapine + Amitriptyline	12	Farmakodinamik	Clozapine dan amitriptyline keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
		Farmakodinamik	Clozapine dan amitriptyline keduanya meningkatkan interval QTc. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Sertraline + Risperidone	11	Farmakokinetik	Sertraline akan meningkatkan kadar atau efek risperidone dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
		Farmakodinamik	Sertraline dan risperidone keduanya meningkatkan interval QTc. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Haloperidol + Amitriptyline	7	Farmakodinamik	Haloperidol dan amitriptyline keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Trihexyphenidyl + Amitriptyline	7	Farmakodinamik	Trihexyphenidyl dan amitriptyline keduanya menurunkan efek/transmisi kolinergik. Gunakan dengan hati-hati/pantau. Potensi efek antikolinergik tambahan.
Risperidone + Amitriptyline	6	Farmakodinamik	Risperidone dan amitriptyline keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Amitriptyline + Risperidone	6	Farmakodinamik	Amitriptyline dan risperidone keduanya meningkatkan interval QTc. Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
Chlorpromazine + Amitriptyline	6	Farmakodinamik	Chlorpromazin dan amitriptilin keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Olanzapine + Sertraline	5	Farmakodinamik	Olanzapine dan sertraline keduanya meningkatkan interval QTc. Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
Olanzapine + Fluoxetine	5	Farmakodinamik	Olanzapine dan fluoxetine keduanya meningkatkan interval QTc. Gunakan dengan hati-hati/Pantau.

Fluoxetine + Diazepam	4	Farmakokinetik	Fluoxetine akan meningkatkan kadar atau efek diazepam dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2C19. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Chlorpromazine + Fluoxetine	4	Farmakodinamik	Chlorpromazin dan Fluoxetine keduanya meningkatkan interval QTc. Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
Alprazolam + Amitriptyline	3	Farmakodinamik	Alprazolam dan amitriptyline keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Clobazam + Fluoxetine	3	Farmakokinetik	Clobazam akan meningkatkan kadar atau efek fluoxetine dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-hati/Pantau. Dosis obat yang lebih rendah yang dimetabolisme oleh CYP2D6 mungkin diperlukan bila digunakan bersamaan.
Clobazam + Amitriptyline	3	Farmakokinetik	Clobazam akan meningkatkan kadar atau efek amitriptyline dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-hati/Pantau. Dosis obat yang lebih rendah yang dimetabolisme oleh CYP2D6 mungkin diperlukan bila digunakan bersamaan.
Amitriptyline + Clobazam	3	Farmakodinamik	Amitriptyline, clobazam Gunakan dengan hati-hati/pantau. Pemberian bersamaan dapat meningkatkan potensi efek SSP (misalnya, peningkatan sedasi atau depresi pernapasan).
Sertraline + Clozapine	3	Farmakokinetik	Sertraline meningkatkan kadar clozapine dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-hati/Pantau. Kadar plasma clozapine dapat meningkat, yang mengakibatkan peningkatan efek farmakologis dan toksik. Sesuaikan dosis clozapine sesuai kebutuhan saat memulai atau menghentikan SSRI tertentu.
Quetiapine + Fluoxetine	3	Farmakodinamik	Diazepam dan quetiapine keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Diazepam + Amitriptyline	3	Farmakodinamik	Diazepam dan amitriptyline keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.

Risperidone + Maprotiline	2	Farmakodinamik	Risperidone dan maprotiline keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Maprotiline + Risperidone	2	Farmakodinamik	Maprotiline dan risperidone keduanya meningkatkan interval QTc. Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
Sertraline + Propranolol	2	Farmakokinetik	Sertraline akan meningkatkan kadar atau efek propranolol dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-hati/Pantau. Sertraline adalah penghambat hati (CYP2D6) yang sedang hingga lemah yang mungkin terlibat dalam metabolisme propranolol. Pantau pasien yang menerima terapi propranolol dan sertraline untuk peningkatan insiden nyeri dada. Efek ini mungkin lebih terasa pada pasien dengan penyakit arteri koroner yang sudah ada sebelumnya.
Sertraline + Aripiprazole	2	Farmakokinetik	Sertraline akan meningkatkan kadar atau efek aripiprazole dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
Aripiprazole + Sertraline	2	Farmakodinamik	Aripiprazole dan sertraline keduanya meningkatkan interval QTC. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Aripiprazole + Amitriptyline	2	Farmakodinamik	Aripiprazole dan amitriptyline keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
		Farmakodinamik	Aripiprazole dan amitriptyline keduanya meningkatkan interval QTc. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Olanzapine + Amitriptyline	2	Farmakodinamik	Olanzapine dan amitriptyline keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
		Farmakodinamik	Olanzapine dan amitriptyline keduanya meningkatkan interval QTc. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Clozapine + Sertraline	2	Farmakodinamik	Clozapine dan sertraline keduanya meningkatkan interval QTc. Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
Lorazepam + Maprotiline	1	Farmakodinamik	Lorazepam dan maprotiline keduanya meningkatkan sedasi.

			Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Fluoxetine + Mefenamic Acid	1	Farmakodinamik	Fluoxetine, asam mefenamat. Keduanya meningkatkan toksisitas yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Gunakan dengan hati-hati/pantau. Peningkatan risiko perdarahan GI bagian atas. SSRI menghambat penyerapan serotonin oleh trombosit.
Fluoxetine + Carbamazepine	1	Farmakokinetik	Fluoxetine akan meningkatkan kadar atau efek carbamazepine dengan memengaruhi metabolisme enzim CYP3A4 di hati/usus. Ubah terapi/pantau secara ketat. Pantau kadar plasma bila digunakan bersamaan
Amitriptyline + Divalproex Sodium	1	Farmakodinamik	Kombinasi ini dapat menyebabkan detak jantung tidak teratur, rasa kantuk yang ekstrem, pusing, kebingungan, penglihatan kabur, dan kejang.
Fluoxetine + Trifluoperazine	1	Farmakokinetik	Fluoxetine akan meningkatkan kadar atau efek trifluoperazine dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-hati/Pantau.
Trifluoperazine + Fluoxetine	1	Farmakodinamik	Trifluoperazine dan fluoxetine keduanya meningkatkan interval QTc. Modifikasi Terapi/Pantau dengan Ketat.
Clobazam + Sertraline	1	Farmakokinetik	Clobazam akan meningkatkan kadar atau efek sertraline dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-hati/Pantau. Dosis obat yang lebih rendah yang dimetabolisme oleh CYP2D6 mungkin diperlukan bila digunakan bersamaan.
Alprazolam + Risperidone	1	Farmakodinamik	Alprazolam dan risperidone keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Olanzapine + Maprotiline	1	Farmakodinamik	Olanzapine dan maprotiline keduanya meningkatkan sedasi. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Sertraline + Metformin	1	Farmakokinetik	Sertraline akan meningkatkan kadar atau efek risperidone dengan memengaruhi metabolisme enzim hati CYP2D6. Gunakan dengan hati-hati/Pantau.

Fluoxetine + Trihexyphenidyl	1	Farmakodinamik	Penggunaan Fluoxetine bersama dengan trihexyphenidyl dapat meningkatkan efek samping seperti pusing, mengantuk, kebingungan, dan kesulitan berkonsentrasi.
Trihexyphenidyl + Maprotiline	1	Farmakodinamik	Trihexyphenidyl dan maprotiline keduanya menurunkan efek/transmisi kolinergik. Gunakan dengan hati-hati/pantau.
Trihexyphenidyl + Fluvoxamine	1	Farmakodinamik	Penggunaan trihexyphenidyl bersamaan dengan fluvoxamine dapat meningkatkan efek samping seperti pusing, mengantuk, kebingungan, dan kesulitan berkonsentrasi.
Fluvoxamine + Divalproex Sodium	1	Farmakodinamik	Penggunaan trihexyphenidyl bersamaan dengan divalproex sodium dapat meningkatkan efek samping seperti pusing, mengantuk, kebingungan, dan kesulitan berkonsentrasi.
Minor			
Amitriptyline + Chlorpromazine	12	Farmakokinetik	Amitriptilin, klorpromazin. Keduanya meningkatkan kadar yang lain dengan menurunkan metabolisme. Minor/Signifikansi Tidak Diketahui. Efek antikolinergik aditif.
		Farmakodinamik	Amitriptilin, klorpromazin. Keduanya meningkatkan kadar yang lain melalui sinergisme farmakodinamik. Minor/Signifikansi Tidak Diketahui. Efek antikolinergik aditif.

Lampiran 9. Surat Pra Penelitian Ke Dinkes Provinsi Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

20 September 2024

Nomor : : PP.06.03/FXXXI.1/ 1035 /2024
Perihal : **Izin Pra Penelitian**

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa Progam Studi Diploma III Farmasi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2023/2024, dengan ini mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data, Pra Penelitian pada mahasiswa dibawah ini :

nama mahasiswa : Rafika Azizah
nim : P01750222089
tempat : RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu
judul : Drug Related Problems (DRPs) Terkait Interaksi Obat Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia Di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2023/2024
no handphone : 0895604835252

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

Wakil Direktur I Bidang Akademik

Ns. Agung Riyadi, S.Kep.,M.Kes

Lampiran 10. Surat Pra Penelitian Ke RSKJ Soeprapto Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

16 Oktober 2024

Nomor : : PP.06.03/FXXXI.1/ 1432 /2024
Perihal : **Izin Pra Penelitian**

Yth.
Kepala Rumah Sakit Khusus Jiwa Soeprapto Kota Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) Mahasiswa Progam Studi Diploma III Farmasi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025, dengan ini mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data, Pra Penelitian pada mahasiswa dibawah ini :

nama mahasiswa	: Rafika Azizah
nim	: P01750222089
tempat	: RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu
judul	: Drug Related Problems (DRPs) Terkait Interaksi Obat Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia Di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2023/2024
no handphone	: 0895604835252

Demikianlah, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terimakasih.

a.n. Wakil Direktur I Bidang Akademik

Ns.Agung Riyadi, S.Kep.,M.Kes

Lampiran 11. Data Skizofrenia Dari Dinkes Provinsi Bengkulu

TABEL 78

PELAYANAN KESEHATAN ORANG DENGAN GANGGUAN JIWA (ODGJ) BERAT MENURUT KABUUPATEN/KOTA
PROVINSI BENGKULU
TAHUN 2023

NO	KABUPATEN/KOTA	PUSKESMAS	SASARAN ODGJ BERAT	PELAYANAN KESEHATAN ODGJ BERAT										
				SKIZOFRENIA			PSIKOTIK AKUT			TOTAL			MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN	
				0-14 th	15 - 59 th	≥ 60 th	0-14 th	15 - 59 th	≥ 60 th	0-14 th	15 - 59 th	≥ 60 th	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	BENGKULU SELATAN	14	732		391			2		0	393	0	393	54
2	REJANG LEBONG	21	603	1	567	27	0	8	0	1	575	27	603	100
3	BENGKULU UTARA	22	487	0	371	28	1	62	3	1	433	31	465	95
4	KAUR	16	165	0	134	1	13	0	.	13	134	1	148	90
5	SELUMA	22	300	0	258	13	0	11	4	0	269	17	286	95
6	MUKOMUKO	17	273	0	217	0	0	18	0	0	235	0	235	86
7	LEBONG	13	291	0	236	0	0	0	0	0	236	0	236	81
8	KEPAHIANG	14	266	0	245	19	0	0	0	0	245	19	264	99
9	BENGKULU TENGAH	20	253	0	183	20	0	0	1	0	183	21	204	81
10	KOTA BENGKULU	20	535	1	282	26		5		1	287	26	314	59
JUMLAH PROVINSI			**3,905**	**2**	**2,884**	**134**	**14**	**106**	**8**	**16**	**2,990**	**142**	**3,148**	**81**

Sumber: Seksi PTM 2023

Lampiran 12. Data Skizofrenia Dari RSKJ Soeprapto Bengkulu

LAPORAN POPULASI PENYAKIT DI RSKJ SOEPRAPTO KOTA BENGKULU TAHUN 2023

LAPORAN TAHUNAN RAWAT INAP TAHUN 2023

NO	DIAGNOSA PASIEN KELUAR RAWAT INAP TAHUN 2023													
	DIAGNOSA	BULAN												TOTAL
		JAN	FEB	MAR	APR	MEI	JUN	JUL	AGT	SEPT	OKT	NOV	DES	
1	F20	148	128	116	105	92	105	111	126	97	95	104	89	1316
2	F25	1	1	5	5	5	3	6	6	5	6	11	3	57
3	F23	5	6	2	5	2	2	4	7	4	11	7	3	58
4	F.03	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	7
5	F.01	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
6	F.06	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5
7	F32	0	0	1	1	2	1	6	0	2	4	1	2	20
8	F31	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	2	0	6
9	F41	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
10	F19	0	1	1	0	4	0	0	4	14	7	11	9	51
11	F31.9	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
12	F.70	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2
13	F.90.8	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2
14	F.41	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
15	F20.0	0	2	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	5
16	F.60	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
17	F09	0	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	5
18	F20.5	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
19	F27	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

20	F65.0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
21	F06+G40	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	0	4
22	F.20+G.40	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	1	5
23	F91.0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
24	G.47	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
25	VE	0	0	0	0	2	1	0	0	0	3	1	0	7
26	a010.0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2
27	a09.9	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	3
28	j02.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	a90	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2

Bengkulu, 02 November 2024

Penanggung Jawab
Ka. Instalasi Rekam Medis

Elco Armand

(.....)

Lampiran 13. Lembar ACC Seminar Proposal KTI

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu

Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
www.poltekkes-bengkulu.ac.id

LEMBAR ACC DOSEN PENGUJI

UJIAN SEMINAR PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Jadwal Seminar Yang diajukan Bagian Akademik Prodi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Analis Kesehatan

Nama Mahasiswa : Rafika Azizah

NIM : P01750222089

Hari/Tanggal : Rabu, 11 Desember 2024

Pukul : 08.00 WIB - selesai

Judul Proposal KTI : Drug Related Problems (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia Di Rskj Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2023/2024

Ruangan/Metode : Ruang Seminar

No	Jabatan	Nama Dosen	Tanda Tangan	Keterangan
1.	Ketua Dewan Penguji	Heti Rais Khasanah, M.Sc., Apt		
2.	Penguji 1	Nadia Pudiarifanti, M.Sc., Apt		
3.	Penguji 2	Avrilya Iqoranny Susilo, S.Farm, Apt, M.Pharm.Sci		
4.	Penguji 3	Zamharira Muslim., M.Farm, Apt		

Lampiran 14. Lembar Perbaikan Proposal KTI

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu

Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
www.poltekkes-bengkulu.ac.id

LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Mahasiswa berikut ini,

Nama Mahasiswa : Rafika Azizah

NIM : P01750222089

Judul Proposal KTI : *Drug Related Problems* (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia Di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2023/2024

Telah menyelesaikan perbaikan berkas Proposal Karya Tulis Ilmiah

No	Jabatan	Nama Dosen	Tanda Tangan	Keterangan
1.	Ketua Dewan Penguji	Heti Rais Khasanah, M.Sc., Apt		
2.	Penguji 1	Nadia Pudiarifanti, M.Sc., Apt		
3.	Penguji 2	Avrilya Iqoranny Susilo, S.Farm, Apt, M.Pharm.Sci		
4.	Penguji 3	Zamharira Muslim., M.Farm, Apt		

Lampiran 15. Surat Izin Penelitian ke DPMPTSP Provinsi Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

02 Januari 2025

Nomor : : PP. 01.01/FXXXI.1/ 13 /2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPTSP) Provinsi Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Diploma III Farmasi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Rafika Azizah
NIM	: P01750222089
Tempat Penelitian	: RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu
Waktu Penelitian	: 6 bulan (Januari-Juni)
Judul	: Drug Related Problems (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2023/2024
No Handphone	: 0895604835252

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur Bidang Akademik

Agung Riyadi, S.Kep.Ns.M.Kes

Lampiran 16. Surat Izin Penelitian ke RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

02 Januari 2025

Nomor : : PP. 01.01/FXXXI.1/ 14 /2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Kepala Rumah Sakit Khusus Jiwa Soeprapto Kota Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Diploma III Farmasi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Rafika Azizah
NIM	: P01750222089
Tempat Penelitian	: RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu
Waktu Penelitian	: 6 bulan (Januari-Juni)
Judul	: Drug Related Problems (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2023/2024
No Handphone	: 0895604835252

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
A. Wakil Direktur Bidang Akademik

Agung Riyadi, S.Kep.Ns.M.Kes

Lampiran 17. Surat Rekomendasi Penelitian dari DPMPTSP Provinsi Bengkulu ke RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Batang Hari No.108, Kelurahan Tanah Patah, Kecamatan Ratu Agung, Kota Bengkulu
Website: https://dpmptsp.bengkuluprov.go.id / Email: dpmptsp@bengkuluprov.go.id
BENGKULU 38224

REKOMENDASI
Nomor : 503/82.650/18/DPMPTSP-P.4/2025

TENTANG PENELITIAN

Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/FXXX1.1/13/2025, Tanggal 02 Januari 2025 Perihal Rekomendasi Penelitian. Permohonan diterima tanggal 06 Januari 2025 .

Nama / NPM	:	RAFIKA AZIZAH/P01750222089
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Maksud	:	Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	:	Drug Related Problems (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2023/2024
Daerah Penelitian	:	Rumah Sakit Khusus Jiwa Soeprapto Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	:	07 Januari 2025 s.d 07 Juni 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan ini merekomendasikan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :

a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq.Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik atau sebutan lain setempat.
b. Harus mentaati semua ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.
c. Selesai melakukan penelitian agar melaporkan/menyampaikan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 06 Januari 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI BENGKULU

SUPRAN, S.H., M.H
Pembina Utama Madya / IV.d
NIP. 19681221 199303 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu
2. Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
3. Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 18. Surat Pengantar *Ethical Clearance*

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu

Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
www.poltekkes-bengkulu.ac.id

Bengkulu, 31 Desember 2024

Nomor : PP.02.02/F.XXXI.17.1/669/2024

Hal : Pengantar *Ethical Clerence*

Yth. Ketua Komisi Etik Penelitian

Poltekkes Kemenkes Bengkulu

di- Bengkulu

Sehubungan dengan pelaksanaan penelitian oleh mahasiswa Jurusan Analis Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu atas nama:

Nama	: Rafika Azizah
Prodi	: Farmasi
Judul KTI	: *Drug Related Problems* (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia Di Rskj Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2023/2024

Demikianlah surat pengantar ini dibuat dengan harapan agar dapat dikeluarkan *Ethical Clearance* untuk penelitian dimaksud. Atas perkenannya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Pembimbing I

Zamharira Muslim., M.Farm, Apt

NIP. 198812012014021003

Lampiran 19. Surat *Ethical Clearance*

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/025/01/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Rafika Azizah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) TERKAIT INTERAKSI OBAT GOLONGAN ANTIDEPRESAN PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RSKJ SOEPRAPTO KOTA BENGKULU TAHUN 2023/2024"

"DRUG RELATED PROBLEMS (DRPs) RELATED TO THE INTERACTION OF ANTIDEPRESSANT DRUGS IN SCHIZOPHRENIA PATIENTS AT SOEPRAPTO HOSPITAL, BENGKULU CITY IN 2023/2024"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Januari 2025 sampai dengan tanggal 14 Januari 2026.

This declaration of ethics applies during the period January 14, 2025 until January 14, 2026.

January 14, 2025
Chairperson,

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

Lampiran 20. Surat Penelitian dari RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS KESEHATAN
UPTD KHUSUS RUMAH SAKIT KHUSUS JIWA SOEPRAPTO
Jl. Bhakti Husada Lingkar Barat Bengkulu 38225 Telp.Kantor/Fax (0736) 22988 Telp.IGD (0736) 343339
Website : rskj.bengkuluprov.go.id, e-mail : rskj soeprapto@bengkuluprov.go.id

MEMO DINAS

Kepada : 1. Kasi Rawat Inap dan Rehabilitasi
2. Kasi Penunjang Medik dan Non Medik
3. Ka. Instalasi Rekam Medis
4. Ka. Ruangan Rawat Inap

Dari : Kepala Seksi Diklat dan Akreditasi
Tanggal : 08 Januari 2025
Perihal : Izin Penelitian

Sehubungan dengan surat dari Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu, Nomor : PP.06.03/FXXXI.1/14/2025 Tanggal 02 Januari 2025, Perihal: Izin Penelitian. Bersama ini mohon Saudara dapat memberikan data yang diperlukan sebagai bahan Dalam Penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) kepada:

Nama : Rafika Azizah
NIM : P01750222089
Prodi : DIII Farmasi
Judul : *Drug Related Problems* (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Provinsi Bengkulu tahun 2023/2024.

Demikian atas perhatian dan proses lebih lanjut diucapkan terima kasih.

Kasi Diklat dan Akreditasi
RS Khusus Jiwa Soeprapto Provinsi Bengkulu

FORI YUMILTA S, SKM., M.Kes
NIP. 19810331 200502 2 003

Lampiran 21. Logbook Penelitian dari RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu

TEMPAT PRA PENELITIAN DAN PENELITIAN MAHASISWA
DI UPTD KHUSUS RSKJ SOEPRAPTO PROVINSI BENGKULU

NAMA : Rafika Azizah
NIM : P01750222089
INSTITUSI PENDIDIKAN : Poltekkes kemenkes Bengkulu
NO.TELPON : 0895 6048 35252

NO	TANGGAL PENELITIAN	RUANGAN TEMPAT PENELITIAN	KARU		NAMA & PARAF VERIFIKATOR
			NAMA	PARAF	
1.	Kamis, 10 April 2025	Rekam Medis	Eko Arianto		
2.	Jumlat, 11 April 2025	Rekam Medis			
3.	Saltu, 12 April 2025	Rekam Medis			
4.	Senin, 14 April 2025	Rekam Medis			
5.	Selasa, 15 April 2025	Rekam Medis			
6.	Rabu, 16 April 2025	Rekam Medis			
7.	Kamis, 17 April 2025	Rekam Medis			
8					
9.					
10.					
	dan seterusnya.....				

Kasi Diklat dan Akreditasi RSKJ
Soeprapto Provinsi Bengkulu

Fori Yumita S, SKM., M.Kes
NIP. 19810331 200502 2 003

Lampiran 22. Logbook Penelitian

No.	Hari / Tanggal	Kegiatan Penelitian	Paraf	Paraf
01.	Selasa 31 Desember 2024	Mengurus surat etik Penelitian (EC) di Politeknik Kemenkes Bengkulu		
02.	Kamis 01 Januari 2025	Pembuatan surat Izin Penelitian kepada kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu satu Pintu (DPMPPTSP) Provinsi Bengkulu		
03.	Kamis 02 Januari 2025	Pemberian surat Izin Penelitian kepada kepala kepala Rumah Sakit Khusus Ibu Soeroyo kota Bengkulu		
04.	Senin 06 Januari 2025	Mengambil surat Izin Penelitian kepada kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu satu Pintu (DPMPPTSP) Provinsi Bengkulu dan menandatangan surat rekomendasi tentang Penelitian		
05.	Rabu 08 Januari 2025	Menyerahkan surat Izin Penelitian, surat rekomendasi Penelitian dari DPMPTSP dan Proposal Etl kepada Direktur RSKI Soeroyo kota Bengkulu dan mendapatkan memo Dinas dan kepala Seksi Direktur dan Akreditasi		
06.	Kamis 10 April 2025	Melakukan Pengambilan data di ruangan rekam medik RSKI Soeroyo kota Bengkulu		

Politeknik Kesehatan

No.	Hari / Tanggal	Kegiatan Penelitian
07.	Sumpat 11 Januari 2025	Melakukan pengambilan data di ruangan rekam medik RSKJ Soeprapto kota Bengkulu
08.	Selasa 12 April 2025	Melakukan pengambilan data di ruangan rekam medik RSKJ Soeprapto kota Bengkulu
09.	Senin 14 April 2025	Melakukan pengambilan data di ruangan rekam medik RSKJ Soepra-to kota Bengkulu







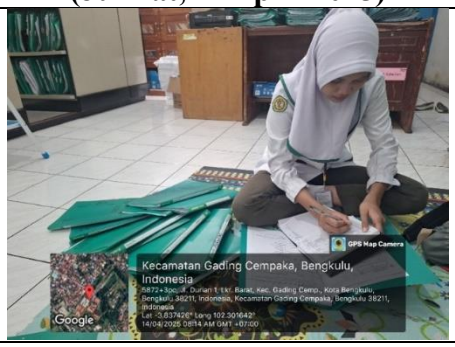
No.	Hari / Tanggal	
10.	Rabu 16 April 2025	Melakukan pengambilan data di ruangan rekam medik RSKJ Soeprapto kota Bengkulu
11.	Kamis 17 April 2025	Melakukan pengambilan data di ruangan rekam medik RSKJ Soeprapto kota Bengkulu







Lampiran 23. Dokumentasi Penelitian

<table>
<tr><td> 
</td><td> 
</td></tr>
<tr><td>(Kamis, 10 April 2025)</td><td>(Jum’at, 11 April 2025)</td></tr>
<tr><td> 
</td><td> 
</td></tr>
<tr><td>(Sabtu,12 April 2025)</td><td>(Senin, 14 April 2025)</td></tr>
<tr><td> 
</td><td> 
</td></tr>
<tr><td>(Selasa, 15 April 2025)</td><td>(Rabu, 16 April 2025)</td></tr>
<tr><td colspan="2"> 

(Kamis, 17 April 2025)</td></tr>
</table>

Lampiran 24. Lembar Konsultasi Pembimbing I

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing I : Zamharira Muslim., M.Farm., Apt
NIP : 198812012014021003
Nama Mahasiswa : Rafika Azizah
NIM : P01750222089
Judul KTI : *Drug Related Problems* (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2025

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf
1	Rabu, 11 September 2024	Pengajuan Judul KTI	
2	Kamis, 12 September 2024	ACC Judul KTI	
3	Jum'at, 20 September 2024	Bimbingan Latar Belakang	
4	Kamis, 03 Oktober 2024	Bimbingan Tinjauan Pustaka	
5	Senin, 21 Oktober 2024	Bimbingan Metode Penelitian	
6	Senin, 21 Oktober 2024	Bimbingan Daftar Pustaka dan Lampiran	
7	Senin, 28 Oktober 2024	ACC Ujian Proposal KTI	
8	Rabu, 30 April 2025	Bimbingan Pengolahan Data	
9	Jum'at, 02 Mei 2025	Perbaikan Pengolahan Data	
10	Senin, 05 Mei 2025	Bimbingan BAB IV dan BAB V	
11	Rabu, 07 Mei 2025	Perbaikan BAB IV Hasil Penelitian	
12	Jum'at, 09 Mei 2025	Perbaikan BAB IV Pembahasan	
13	Selasa, 20 Mei 2025	Perbaikan BAB V Kesimpulan dan Saran	
14	Kamis, 22 Mei 2025	ACC Ujian Hasil Karya Tulis Ilmiah	

Lampiran 25. Lembar Konsultasi Pembimbing II

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing II	:	Avrilya Iqoranny S, S.Farm, Apt, M.Pharm.Sci
NIP	:	198204212009032008
Nama Mahasiswa	:	Rafika Azizah
NIM	:	P01750222089
Judul KTI	:	*Drug Related Problems* (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2025

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf
1	Kamis, 17 Oktober 2024	ACC Judul	
2	Senin, 21 Oktober 2024	Bimbingan Cara Penulisan dan BAB I, BAB II, BAB III	
3	Selasa, 22 Oktober 2024	Perbaikan Latar Belakang dan Tinjauan Pustaka	
4	Rabu, 23 Oktober 2024	Bimbingan Metodelogi Penelitian dan Cara Perhitungan Sampel	
5	Jum'at, 25 Oktober 2024	Perbaikan Perhitungan Sampel	
6	Jum'at, 25 Oktober 2024	Perbaikan Lembar Observasi dan Definisi Operasional	
7	Senin, 28 Oktober 2024	ACC Ujian Proposal KTI	
8	Rabu, 14 Mei 2025	Bimbingan Hasil dan Pembahasan	
9	Jum'at, 16 Mei 2025	Perbaikan Pengolahan Data dan Tabel	
10	Senin, 19 Mei 2025	Perbaikan Hasil Penelitian	
11	Rabu, 21 Mei 2025	Perbaikan Pembahasan	
12	Senin, 26 Mei 2025	Bimbingan Kesimpulan dan Saran	
13	Rabu, 28 Mei 2025	Perbaikan Kesimpulan	
14	Rabu, 28 Mei 2025	ACC Ujian Hasil Karya Tulis Ilmiah	

Lampiran 26. Lembar ACC Seminar Hasil KTI

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

LEMBAR ACC DOSEN PENGUJI

UJIAN SEMINAR HASIL KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Jadwal Seminar Yang diajukan Bagian Akademik Prodi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Analis Kesehatan

Nama Mahasiswa	:	Rafika Azizah
NIM	:	P01750222089
Hari/Tanggal	:	Kamis, 05 Juni 2025
Pukul	:	08.00 WIB s/d Selesai
Judul KTI	:	*Drug Related Problems* (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2025
Ruangan/Metode	:	Ruang Seminar

No	Jabatan	Nama Dosen	Tanda Tangan	Keterangan
1.	Ketua Dewan Penguji	Heti Rais Khasanah., M.Sc., Apt		
2.	Penguji 1	Nadia Pudiarifanti, M.Sc., Apt		
3.	Penguji 2	Avrilya Iqoranny Susilo, S.Farm, Apt, M.Pharm.Sci		
4.	Penguji 3	Zamharira Muslim., M.Farm., Apt		

Lampiran 27. Lembar Perbaikan KTI

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

LEMBAR PERBAIKAN

KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Mahasiswa berikut ini.

Nama Mahasiswa : Rafika Azizah

NIM : P01750222089

Judul KTI : *Drug Related Problems* (DRPs) Terkait Interaksi Obat Golongan Antidepresan Pada Pasien Skizofrenia di RSKJ Soeprapto Kota Bengkulu Tahun 2025.

Telah menyelesaikan perbaikan berkas Karya Tulis Ilmiah

No	Jabatan	Nama Dosen	Tanda Tangan	Keterangan
1.	Ketua Dewan Penguji	Heti Rais Khasanah, M.Sc., Apt		
2.	Penguji 1	Nadia Pudiarifanti, M.Sc., Apt		
3.	Penguji 2	Avrilya Iqoranny S, S.Farm, Apt, M.Pharm.Sci		
4.	Penguji 3	Zamharira Muslim, M.Farm.,Apt		

Lampiran 28. Matriks Rencana Kegiatan

No	Kegiatan	September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
I.	Tahap pendahuluan																																								
	1.Pemilihan judul		■																																						
	2.Pembuatan proposal			■	■	■	■	■	■																																
	3.Seminar proposal														■																											
	4.perbaikan propsal															■	■	■																								
II.	Tahap pelaksanaan																																								
	1.Menghubungi Tempat Penelitian			■	■													■																								
	2.Pengambilan Sampel				■	■		■	■																						■	■	■								
	3.Penelitian																														■	■	■								
III.	Tahap pelaporan																																								
	1.Pengolahan Data																															■	■	■	■	■					
	2.Konsultasi KTI																																■	■	■	■					
	3.Seminar KTI																																			■					
	4.Perbaikan KTI																																								
	5.Publikasi																																								

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 29. Biodata Penulis

BIODATA



Nama	: Rafika Azizah
Tempat,tanggal lahir	: Bengkulu, 05 April 2004
Agama	: Islam
Jenis kelamin	: Perempuan
Alamat	: Jl. RE. Martadinata
No HP/WA	: 0895604835252
Email	: rafikaazizizah1234@gmail.com
Riwayat Pendidikan	: 1. Paud Sandhy Putra Telkom Kota Bengkulu (2009)
	2. TK Aisyiyah III Kota Bengkulu (2009-2010)
	3. SD Negeri 4 Kota Bengkulu (2010 – 2012)
	4. Mi Nurul Huda Kota Bengkulu (2012 – 2016
	5. MTsN 1 Kota Bengkulu (2016 – 2019)
	6. Pondok Pesantren Al-Hasanah Bengkulu Tengah (2019-2020)
	7. MAN Model Bengkulu (2020-2022)
	8. Prodi DIII Farmasi Poltekkes Kemenkes Bengkulu (2022-2025)

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 30. Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP



Penulis bernama Rafika Azizah Penulis dengan nama panggilan Rafika. Lahir di bengkulu pada tanggal 05 April 2004. Penulis merupakan Anak ketiga dari 4 bersaudara, dari pasangan Gufron Nasution dan Saminah Nasution. Penulis menempuh jenjang Pendidikan sekolah Dasar di SD Negeri 4 Kota Bengkulu selama 3 tahun dan berpindah sekolah ke Mi Nurul Huda Kota Bengkulu dan melanjutkan Sekolah Menengah Pertama di MTsN 1 Kota Bengkulu, melanjutkan Sekolah Menengah Akhir di Pondok Pesantrean Al-Hasanah Bengkulu Tengah selama 1 tahun dan melanjutkan bersekolah di MAN Model Kota Bengkulu. Dan pada tahun 2022 penulis diterima sebagai Mahasiswa di Poltekkes Kemenkes Bengkulu Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga.

Selama menjalankan perkuliahan, penulis pernah mengikuti Praktik Belajar Lapangan (PBL) di Apotek Kimia Farma 72 selama 2 minggu, RSUD Tais selama 2 minggu, Praktik Kerja Lapangan (PKLT) di Puskesmas Watas Marga, Kecamatan Curup Selatan, Kabupaten Rejang Lebong selama 2 minggu, Praktik Kerja Lapangan (PKL) di industri LAFIAL Drs. Mochamad Kamal selama 1 Bulan dan Rumah Sakit Paru Dr. H. A. Rotinsulu selama 1 Bulan.

Dengan ketekunan, motivasi tinggi untuk terus belajar dan berusaha. Penulis telah berhasil menyelesaikan pengerjaan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah

ini. Semoga dengan penulisan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah ini mampu memberikan kontribusi positif bagi dunia Pendidikan

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu