

LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Izin Kesbangpol



Jl. Sekeloa Utara No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 740, 022 7830 768
 ✉ info@ubk.ac.id • contact@ubk.ac.id

Bandung, 22 Februari 2022

Nomor : 1123/03.FF/UBK/X/2022.
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Jawa Barat
 Jl. Supratman No.44, Sukamaju, Kec. Cibeunying Kidul, Kota Bandung, Jawa Barat 40121
 Di Tempat

Dengan Hormat,
 Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2021/2022, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Uvika Nurul Fajarrini
 NPM : 11181047
 No. Telp/HP : 089602986216
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia di Klinik Jiwa Kota Bandung
 Tempat Penelitian : Klinik Utama Jiwa Gha Atma Kota Bandung
 Waktu Penelitian : 25 Februari – 30 April 2022
 Pembimbing Utama : apt. Nita Selifiana., M.Si
 Pembimbing Serta : Dr.apt Entris Sutrisno., MH.Kes

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
 Dekan Fakultas Farmasi



Dr. apt. Patonah, M.Si
 NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi



apt. Aris Suhardiman, M.Si
 NIK.0216010091

Keterangan : Surat Izin Penelitian ke KESBANGPOL (Kesatuan Bangsa dan Politik)

Lampiran 2. Permohonan Izin Rumah Sakit Jiwa Prov. Jabar



Jl. Sekeloa Utara No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 ✉ fbku.ac.id ✉ contact@fbku.ac.id

Bandung, 24 Februari 2022

Nomor : 1123/03.FF/UBK/X/2022.
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Direktur Utama RS Jiwa Provinsi Jawa Barat
 Jl. Kolonel Masturi KM. 7 Cisarua Bandung Barat
 Di Tempat

Dengan Hormat,
 Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2021/2022, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Uvika Nurul Fajarrini
 NPM : 11181047
 No. Telp/HP : 089602986216
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia di Klinik Jiwa Kota Bandung
 Tempat Penelitian : Klinik Utama Jiwa Grha Atma Kota Bandung
 Waktu Penelitian : Februari – April 2022
 Pembimbing Utama : apt. Nita Selifiana., M.Si
 Pembimbing Serta : Dr.apt Entris Sutrisno., MH.Kes

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
 Dekan Fakultas Farmasi

Dr. apt. Patusah, M.Si
 NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi

apt. Aris Sahardiman, M.Si
 NIK.0216010091

Keterangan: Permohonan Izin Penelitian Ke Rumah Sakit Jiwa sebelum revisi tidak bisa di tempatkan di Klinik Jiwa Grha Atma

Lampiran 3. Surat Pernyataan telah mengikuti Seminar Proposal



Jl. Sekeloa Utara No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 740, 022 7830 788
 ✉ info@ubk.ac.id

SURAT KETERANGAN TELAH MENGIKUTI SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN

Nomor : 0061/09.FF-03/UBK/II/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : apt. Aris Suhardiman, M.Si.,
 Jabatan : Ketua Prodi S1
 Alamat : Telp/Fax (022) 7830749

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Uvika Nurul Fajarrini
 NPM : 11181047
 No. Tlp/HP : 089602986216
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia
 di Klinik Jiwa Kota Bandung
 Dosen Pembimbing Utama : apt. Nita Selifiana M.Si
 Dosen Pembimbing Serta : Dr.apt Entris Sutrisno., MH.Kes

Telah melaksanakan seminar proposal penelitian pada:

Hari/Tanggal : 2/17/2022
 Tempat : Universitas Bhakti Kencana

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk memenuhi persyaratan pengajuan proposal penelitian di Klinik Utama Jiwa Grha Atma Kota Bandung

Mengetahui,
 Dekan Fakultas Farmasi

Dr. ant. Patuhah, M.Si
 NIK. 02012010051

Bandung, 22 Februari 2022
 Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi


apt. Aris Suhardiman, M.Si
 NIK.0216010091

Keterangan : Surat Keterangan telah mengikuti Seminar Proposal 17 Februari 2022

Lampiran 4. Surat Keterangan Izin Penelitian

PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT JiWA
Jalan Kolonel Masturi KM. 7 Telepon: (022) 2700260
Fax: (022) 2700304 Website: www.rsj.jabarprov.go.id email: rsj@jabarprov.go.id
KABUPATEN BANDUNG BARAT - 40551

SURAT IZIN PENELITIAN
No. 019-6175-PSJ

Berdasarkan Berita Acara Etik Penelitian pada tanggal 21 Maret 2022 dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Nomor : 006.IIIb.KEPK.2022, pada prinsipnya kami memberikan izin kepada :

Nama : Uvika Nurul Fajarrini
Institusi : Universitas Bhakti Kencana
Jenjang, Program Studi : S1, Farmasi
Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Jalan di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat
Periode Penelitian : Maret - April 2022

Untuk melakukan penelitian dengan tetap memperhatikan etika dan ketentuan yang berlaku di RS Jiwa Provinsi Jawa Barat.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diberikan di : Bandung Barat
Pada tanggal : 25 Maret 2022

a.n. DIREKTUR
RS JIWA PROVINSI JAWA BARAT
WAKIL DIREKTUR SDM, PENDIDIKAN, PELATIHAN,
PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN


H. SAEPULOH, A.K.S., M.M.Pd.
Pembina Tk. I/TVb
NIP. 197005011993031006

Keterangan : Surat Keterangan ACC dilakukan penelitian di Lingkungan RSJ

Lampiran 5. Surat Balasan Rumah Sakit Jiwa Prov. Jabar

PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT JIWA
 Jalan Kolonel Masturi KM. 7 Telepon: (022) 2700260
 Fax: (022) 2700304 Website: www.rsj.jabarprov.go.id email: rsj@jabarprov.go.id
 KABUPATEN BANDUNG BARAT - 40551

Bandung Barat, 22 Maret 2022

Nomor : 070594/RSJ/2022
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Perihal : Surat Balasan

Kepada,
 Yth : Sdri. Uvika Nurul Fajarrini
 di
 tempat

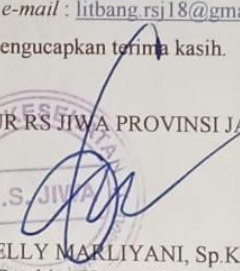
Membalas Surat Nomor : 1123/03.FF.03/UBK/II/2022 dari Ketua Prodi Srata 1 (S1) Farmasi Universitas Bhakti Kencana perihal Permohonan Izin Penelitian dan menindaklanjuti Berita Acara Etik Penelitian Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Jiwa Provinsi Jawa Barat. Pada prinsipnya kami menyambut baik. Perlu kami informasikan bahwa sesuai Peraturan Gubernur Jawa Barat Nomor 15 Tahun 2020 Tentang Tarif Layanan, dengan ini kami sampaikan rincian pembiayaan sebagai berikut :

No	JENIS PELAYANAN	SATUAN	TARIF	TOTAL
1.	Uji Etik Penelitian Jenjang Pendidikan S1	Per-orang Per-penguji	Rp 150.000,00 x 2 orang penguji	Rp 300.000,00
2.	Penelitian Jenjang Pendidikan S1	Per-orang	Rp 1.000.000,00	Rp 1.000.000,00
TOTAL				Rp 1.300.000,00

Kami mohon pembayaran dilakukan sebelum kegiatan dilaksanakan melalui transfer ke Rekening Pemegang Kas RS Jiwa Provinsi Jawa Barat (BLUD) Bank Jabar Nomor Rekening 0063028738002 dan bukti transfer dikirimkan ke e-mail : litbang.rsj18@gmail.com.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

DIREKTUR RS JIWA PROVINSI JAWA BARAT


 dr. Hj. ELLY MARLIYANI, Sp.KJ. M.KM.
 Pembina Utama Madya, IV/d
 NIP. 196608141991022004

Keterangan : Surat Balasan RSJ dan Tarif Biaya Penelitian

Lampiran 6. Lembar Kegiatan Penelitian



PEMERINTAH DAERAH PROVINSI JAWA BARAT
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT JIWA
 Jalan Kolonel Masturi KM. 7 Telepon : (022) 2700260
 Website : www.rsj.jabarprov.go.id email : rsj@jabarprov.go.id
 Faksimili : (022) 2700304
 KABUPATEN BANDUNG BARAT - 40551

ABSENSI DAN RESUME KEGIATAN PENELITIAN

NAMA : Uvika Nurul Fajrini
EMAIL : uvikanurul2000@gmail.com
NO KONTAK : 089602986216

JUDUL : Evaluasi Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Jalan di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat
INSTITUSI : Universitas Bhakti Kencana
TEMPAT : Rekam Medis

NO	HARI, TANGGAL	WAKTU DATANG	STAF RSJ		RESUME KEGIATAN	WAKTU PULANG	STAF RSJ	
			NAMA	PARAF			NAMA	PARAF
1	29 / 03 / 2022 Senin	10.00	Bu Yeni	<i>[Signature]</i>	Pengambilan data melalui SIM RS	12.00	Bu Yeni	<i>[Signature]</i>

Keterangan : Lembar Kegiatan Penelitian di RSJ

Lampiran 7. Tabel Penyajian Data

No RM	Nama	Jenis Kelamin	Umur	Kode diagnosa	Diagnosa	Terapi		Hasil Rekam medis		Hasil KPO		Parameter ketepatan			
						Tunggal	Kombinasi	Dosis	Frekuensi	Dosis	Frekuensi	T.obat	T.indikasi	T.dosis	T.frekuensi

Keterangan : Table pengambilan dan pengolahan data melalui microsoft excel

Lampiran 8. Kriteria Penggunaan Obat

Kriteria Penggunaan Obat untuk obat Antipsikotik (Dipiro, 2020 dan PIONAS)

No	Jenis Obat	Indikasi	Dosis		Frekuensi
	Antipsikotik Tipikal		Dosis awal (mg/hari)	Dosis pemeliharaan (mg/hari)	
1	Chlorpromazin	Gejala psikosis seperti skizofrenia	50-150 mg	300-1000 mg	1-4x sehari
2	Haloperidol	Gangguan perilaku, skizofrenia	2-5 mg	2-20 mg	2-3x sehari (per 12 jam)
3	Trifluoperazine	Psikosis, skizofrenia	2-5 mg	5-40 mg	2x sehari (per 12 jam)
	Antipsikotik Atipikal		Dosis awal (mg/hari)	Dosis pemeliharaan (mg/hari)	
1	Clozapine	Skizofrenia	12,5 mg-25 mg	100-800 mg	1-2x sehari
2	Olanzapine	Gangguan psikosis Skizofrenia	5-10 mg	10-20 mg	1-2x sehari (24 jam)
3	Risperidone	Skizofrenia	1-2 mg	2-8 mg	1-2x sehari (24 jam)

Kriteria Penggunaan Obat untuk obat kombinasi (Dipiro 2020 dan PIONAS)

No	Jenis Obat	Indikasi	Dosis	Frekuensi
1	Trihexyphenidyl	Menurunkan rasa kaku pada otot, keringat berlebih, produksi air liur yang diakibatkan Efek sindrom piramidal dari antipsikotik	2 mg	2-3x sehari (8-12 jam)
2	Lorazepam	kejang dan kecemasan	1-2 mg	1x sehari (24 jam)

3	Diazepam	Gangguan kecemasan, sedatif, kejang	2,5-5 mg	1x sehari (24 jam)
4	Amitriptyline	Mengatasi depresi	25 mg	1x sehari (24 jam)

Lampiran 9: Format Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

02.66.00/FRM-03/AKD-SPMI
37

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Uvika Nurul Fajarrini

N P M : 11181047

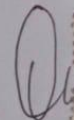
adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Tugas Akhir/Skripsi yang saya tulis dengan judul:

**Evaluasi Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Jalan
di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat**

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2022



(Uvika Nurul Fajarrini)

NPM 11181047

Lampiran 10: Format Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media on line

02.66.00/FRM-03/AKD-SPMI
38

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Uvika Nurul Fajarrini

N P M : 11181047

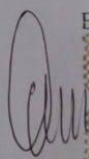
Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak Skripsi yang saya tulis dengan judul:

Evaluasi Penggunaan Obat Antipsikotik Pada Pasien Skizofrenia Rawat Jalan di Rumah Sakit Jiwa Provinsi Jawa Barat

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, Juli 2022

Uvika Nurul Fajarrini

NPM 11181047

Scanned by TapScanner