

**KAJIAN PUSTAKA MANAJEMEN TERAPI PADA PASIEN
GANGGUAN BIPOLAR DI RUMAH SAKIT JIWA**

NASKAH TUGAS AKHIR

**YUNI HANIFAH
A161012**



**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA
YAYASAN HAZANAH
BANDUNG
2020**

**KAJIAN PUSTAKA MANAJEMEN TERAPI PADA PASIEN
GANGGUAN BIPOLAR DI RUMAH SAKIT JIWA**

NASKAH TUGAS AKHIR

Sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi

**YUNI HANIFAH
A161012**



**SEKOLAH TINGGI FARMASI INDONESIA
YAYASAN HAZANAH
BANDUNG
2020**

**KAJIAN PUSTAKA MANAJEMEN TERAPI PADA PASIEN
GANGGUAN BIPOLAR DI RUMAH SAKIT JIWA**

**YUNI HANIFAH
A 161 012**

Oktober 2020

Disetujui Oleh:

Pembimbing

Pembimbing

Drs. apt. D. Saeful Hidayat, M.S.

apt. M.Hilmi Fathurrahman, M.Farm.

KUTIPAN

Kutipan atau saduran baik sebagian ataupun seluruh naskah, harus menyebut nama pengarang dan sumber aslinya, yaitu Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

Skripsi ini saya persembahkan untuk orang-orang yang sangat saya sayangi: keluarga, sahabat serta teman. Terkadang, ketika saya kehilangan kepercayaan pada diri saya sendiri, kalian di sini untuk percaya pada saya. Terkadang, ketika semuanya salah, kalian tampak dekat dan memperbaiki semuanya.

ABSTRAK

Gangguan bipolar merupakan salah satu penyakit psikiatri kronis yang menyebabkan perubahan suasana hati yang tidak normal. Gangguan Bipolar I ditandai dengan adanya episode mania. Gangguan Bipolar II ditandai dengan adanya hipomania dan depresi. Gangguan bipolar bersifat kambuhan sehingga diperlukan pengobatan jangka panjang untuk mencapai keberhasilan terapi. Obat – obat utama yang digunakan dalam pengobatan gangguan ini adalah agen mood stabilizer, antipsikotik dan antidepresan. Pada studi ini dibahas mengenai farmakoterapi gangguan bipolar. Data-data yang digunakan diperoleh dengan penelusuran melalui internet. Berdasarkan hasil review dari 22 sumber data yang didapatkan berupa jurnal ilmiah, e-book dan guideline yang dikeluarkan oleh American Psychiatric Association dan DSM IV. agen terapi first line untuk pengobatan bipolar litium selanjutnya dapat di gunakan valproat, lamotrigin, dan antidepresan

Kata kunci: Bipolar, farmakoterapi, mood stabilizer, antipsikotik, antidepresan.

ABSTRACT

Bipolar disorder is a chronic psychiatric illness that causes abnormal mood swings. Bipolar I disorder is characterized by episodes of mania. Bipolar II disorder is characterized by hypomania and depression. Bipolar disorder is recurrent, so long-term treatment is needed to achieve therapeutic success. The main drugs used in the treatment of this disorder are mood stabilizer agents, antipsychotics and antidepressants. This study discusses the pharmacotherapy of bipolar disorder. The data used are obtained by searching via the internet. Based on the results of a review of 22 data sources obtained in the form of scientific journals, e-books and guidelines issued by the American Psychiatric Association and DSM IV. first line therapy agents for the treatment of bipolar lithium can then be used valproate, lamotrigine, and antidepressants.

Keywords: *Bipolar, pharmacotherapy, mood stabilizer, antipsychotics, antidepressants.*

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim,

Puji dan syukur panjatkan kepada Allah SWT atas segala berkat rahmat dan ridho-Nya penulis dapat menyelesaikan penelitian dan penulisan kajian pustaka naskah tugas akhir yang berjudul **“Manajemen Terapi Pada Pasien Gangguan Bipolar Di Rumah Sakit Jiwa”**.

Penelitian dan penulisan kajian pustaka naskah tugas akhir ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar sarjana pada jurusan Farmasi Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada dosen pembimbing Drs. apt. D. Saeful Hidayat, M.S dan apt. M.Hilmi Fathurrahman, M.Farm. yang telah memberikan nasihat, waktu dan dukungan dengan penuh kesabaran selama membimbing penulis dimulai dari penelitian sampai dengan terselesaikannya skripsi ini. Tidak lupa penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. apt. Adang Firmansyah, M.Si. selaku Ketua Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia,
2. apt. Dewi Astriany, M.Si. selaku Wakil Ketua Bidang Akademik Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia,
3. apt. Revika Rachmaniar, M.Farm. selaku Ketua Program Studi Sarjana Farmasi Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia,
4. apt. Melvia Sundalian, S.Farm.M, Si, serta selaku Dosen Wali yang selalu memberikan motivasi,
5. Seluruh staf dosen, staf administrasi serta karyawan Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia,
6. Serta seluruh teman angkatan 2016 yang telah memberikan inspirasi dan kegembiraan selama penulis kuliah di Sekolah Tinggi Farmasi Indonesia.

Dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kesalahan dan kekurangan karena pengetahuan yang masih sangat terbatas. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati diharapkan masukan berupa kritik dan saran yang bersifat membangun untuk perbaikan di masa yang akan datang. Penulis berharap semoga tugas akhir ini akan memberikan manfaat bagi penulis sendiri dan juga bagi pihak lain yang berkepentingan.

Bandung, Oktober 2020

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	i
KUTIPAN	ii
ABSTRAK	iv
ABSTRACT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Tujuan Pembuatan Naskah Tugas Akhir.....	2
1.3 Luaran /Manfaat Tugas Akhir Literatur <i>Review</i>	2
BAB II METODOLOGI.....	3
2.1 Metode Penelitian.....	3
2.1.1 Sumber Data Yang Digunakan.....	3
2.1.2 Pencarian Dan Strategi Sampel.....	3
2.1.4 Kriteria Inklusi Dan Eklusi.....	4
2.3 Jalan Penelitian.....	4
2.3.1 Tahap Persiapan.....	4
2.3.2 Tahap Pengumpulan Dan pengolahan Data.....	4
2.3.3 Publikasi.....	4
BAB III KAJIAN PUSTAKA	11
3.1 Bipolar.....	11
3.1.1 Definisi Bipolar.....	11

3.2	Epidemiologi.....	11
3.3	Etiologi.....	12
3.4	Patofisiologi.....	12
3.5	Gejala Bipolar.....	12
	3.5.1 <i>Major Depressive Disorder</i>	12
	3.5.2 <i>Manic Episode</i>	13
	3.5.3 <i>Hypomanic Episode</i>	13
3.6	Diagnosis.....	13
	3.6.1 Episode Mania.....	13
	3.6.2 Episode Hipomania.....	14
	3.6.3 Depresi Berat.....	15
3.7	Tata Laksana Terapi Bipolar.....	15
	3.7.1 Terapi Non-Farmakologi.....	15
	A. Psikoterapi.....	15
	B. <i>Electroconvulsive Therapy</i>	16
	3.7.2 Terapi Farmakologi.....	16
	A. Fase Akut.....	17
	B. Fase Pemeliharaan.....	18
3.8	Obat Gangguan Bipolar.....	18
	3.8.1 <i>Mood Stabilizer</i>	18
	3.8.2 Litium.....	18
	3.8.3 Valproat.....	19
	3.8.4 Karbamazepin.....	19
	3.8.5 Lamotrigin.....	20
3.9	Antipsikotik.....	20
	3.9.1 Klorzapin.....	20

3.9.2	Quetiapin.....	21
3.9.3	Klorpromazin.....	21
3.9.4	Olanzapin.....	22
3.9.5	Risperidon.....	22
3.10	Algoritma.....	23
BAB IV PROSPEK DAN REKOMENDASI.....		24
4.1	Karakteristik Pasien.....	24
4.1.1	Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin.....	24
4.1.2	Karakteristik Berdasarkan Diagnosa.....	25
4.2	Obat-Obatan Yang Digunakan Dalam Terapi Gangguan Bipolar.....	26
BAB V SIMPULAN		31
5.1	Simpulan.....	31
5.2	Alur Penelitian Selanjutnya.....	31
DAFTAR PUSTAKA		32
LAMPIRAN.....		35

DAFTAR TABEL

TABEL	Halaman
1. Tabel 2.1 Hasil review literatur mengenai manajemen terapi bipolar5	
2. Tabel 4.1 Karakteristik Berdasarkan Jenis Kelamin.....28	
3. Tabel 4.2 Karakteristik Berdasarkan Diagnosa.....28	
4. Tabel 4.3 Karakteristik Pengobatan Terapi Bipolar.....29	

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN	Halaman
1. Bukti Submit Jurnal.....	41

DAFTAR PUSTAKA

- Ahuja, Niraj. 2011. *A Short Text Book Psychiatry Seventh Edition*. India: Jaypee Brothers Medical Publishers (P) Ltd.
- American Psychiatric Association. 2013. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders Fifth Edition*. Washington DC: American Psychiatric Publishing.
- Axelson D., et al. 2015. *Diagnostic Precursors to Bipolar in Offspring of Parents with Bipolar Disorder: A Longitudinal Study*. *Am J Psychiatry*, Vol. 172(7): 638-646.
- Brunton, L., Parker, K., Blumenthal, D., Buxton, I., 2010. Goodman & Gilman: Manual Farmakologi dan Terapi (Sukandar, E.Y. Trans). Jakarta: EGC.
- Cerimele, Joseph M. et al. 2013. "The Presentation, Recognition and Management of Bipolar Depression in Primary Care." *Journal of General Internal Medicine* 28(12): 1648–56.
- Detke H. C., Delbello M. P., Landry J., dan Usher R. W. 2015. *Olanzapine/Fluoxetine Combination in Children and Adolescents With Bipolar*
- Goodwin, Guy. 2015. "Evidence-Based Guidelines for Treating Bipolar Disorder : Recommendations Evidence-Based Guidelines for Treating Bipolar Disorder : Revised Second Edition — Recommendations from the British Association for Psychopharmacology."
- Ikawati, Z., 2011, Farmakoterapi Penyakit Sistem Syaraf, 213, Bursa Ilmu, Yogyakarta.
- Katzung, et al 2012. *Basic & Clinical Pharmacology Twelfth Edition*. United States: The McGraw-Hill Companies, Inc
- Kemenkes, 2015 Rencana Strategi Kementrian Kesehatan, Jakarta: Kementrian Kesehatan RI.

- Kessing, Lars Vedel. 2015. "Treatment Options in Bipolar Disorder : Lessons from Population-Based Registers with Focus on Lithium." : 218–28.
- Kring, A.M., Johnson, S.L., Davisonm, G.C., and Neale, J..M., 2012. *Abnormal Psychology Twelfth Edition. United States: John Wiley & Sons, Inc.*
- Laursen, Mathilde Frahm *et al.* 2020. "Diagnostic Stability in Children and Adolescents with Bipolar Disorder, a Nationwide Register-Based Study." *International Journal of Bipolar Disorders* 8(1).
<https://doi.org/10.1186/s40345-020-0179-3>.
- Lublóy, Ágnes, Judit Lilla Keresztúri, Attila Németh, and Péter Mihalicza. 2020. "Exploring Factors of Diagnostic Delay for Patients with Bipolar Disorder: A Population-Based Cohort Study." *BMC Psychiatry* 20(1): 1–17.
- Lukasiewicz, Michael *et al.* 2013. "Young Mania Rating Scale : How to Interpret the Numbers ? Determination of a Severity Threshold and of the Minimal Clinically Signi Fi Cant Difference in the EMBLEM Cohort." 22(1): 46–58.
- Malhi, GS, *et al.*, 2015. *Maintaining mood stability in bipolar disorder: a clinical perspective on pharmacotherapy.*
- Merikangas, KR., *et al.* 2011. *Prevalence and Correlates of Bipolar Spectrum Disorder in the World Mental Health Survey Initiative. Arch Gen Psychiatry*, 68(3): 241-251
- Mcdonald, Keltie C *et al.* 2015. "Prevalence of Bipolar I and II Disorder in Canada." 60(3): 151–56.
- National Institute of Mental Health, 2012. *Buku petunjuk bipolar disorder institut nasional kesehatan mental Amerika Serikat. New York: NIMH.*
- NIMH (National Institute of Mental Health), 2016. *Bipolar Disorder in Adults. United States*
- Nusslock, Robin, Christina B. Young, and Katherine S.F. Damme. 2014.

“Elevated Reward-Related Neural Activation as a Unique Biological Marker of Bipolar Disorder: Assessment and Treatment Implications.” *Behaviour Research and Therapy* 62: 74–87. <http://dx.doi.org/10.1016/j.brat.2014.08.011>.

Pilhatsch, Maximilian *et al.* 2019. “Treatment of Bipolar Depression with Supraphysiologic Doses of Levothyroxine: A Randomized, Placebo-Controlled Study of Comorbid Anxiety Symptoms.” *International Journal of Bipolar Disorders* 7(1). <https://doi.org/10.1186/s40345-019-0155-y>.

Riset kesehatan dasar (Riskesdas) badan penelitian dan pengembangan kesehatan kementerian RI tahun 2013

Riskesdas (Riset Kesehatan Dasar), 2018. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.

Viktorin, A., *et al.* 2014. *The risk of switch to mania in patients with bipolar disorder during treatment with an antidepressant alone and in combination with a mood stabilizer.*

WHO(World Health Organization). 2018. Mental disorders: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs396/en/>. Diakses tanggal 6 Oktober 2018.

Wells, BG., *et al.* 2015. *Pharmacotherapy Handbook Ninth Edition*. New York: McGraw-Hill Education.