

DAFTAR PUSTAKA

Kar, Sujita, Meha Jain. Current understandings about cognition and the neurobiological correlates in schizophrenia. *Journal of Neurosciences in Rural Practice*. Vol. 7. July-September 2016

Vingerhoets, Wilhelmina A., Bloemen, Oswald J.N., Bakker. Pharmacological interventions for the MATRICS cognitive domains in schizophrenia: what's the evidence?. *Frontiers in Psychiatry* vol 4. Desember 2013(1-22)

Departemen Kesehatan Republik Indonesia. Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa di Indonesia III (PPDGJI-III). Jakarta, 1993 : 105-115.

Stahl SM. Stahl's Essential Psychopharmacology. Third Edition ed. Stahl SM, editor. New York : Cambridge University Press; 2008. p. 247-325.

Iriondo MR, Salaberria K, Echeburua E. *Schizophrenia: Analysis and Psychological Treatment According to the Clinical Staging*. Actas Esp Psiquiatr. 2013; 41(1): p. 52-9.

Aricept® Oral Solution (Donepezil Hydrochloride). Available from http://www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2004/217191bl.

Stahl SM. Stahl's Essential Psychopharmacology. Dementia. Third Edition ed. Stahl SM, editor. New York : Cambridge University Press; 2008. p.917-929.

Sugimoto H, Ogura H, Ara Y, Limura Y, Yamanish Y. Research and Development of Donepezil Hydrochloride, a New Type of Acetylcholinesterase Inhibitor. Jpn. *J. Pharmacol.* 89, 7-20 (2002). p.1-20.

Xu, H., Wang, J., Zhou, Y., Chen, D., Xiu, M., Wang, L., & Zhang, X. (2021). BDNF affects the mediating effect of negative symptoms on the relationship between age of onset and cognition in patients with chronic schizophrenia. *Psychoneuroendocrinology*, 125. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2020.105121>

Vita, A., Deste, G., Barlati, S., de Peri, L., Giambra, A., Poli, R., Keefe, R. S. E., & Sacchetti, E. (2013). Interview-based assessment of cognition in schizophrenia: Applicability of the Schizophrenia Cognition Rating Scale (SCoRS) in different phases of illness and settings of care. *Schizophrenia Research*, 146(1-3), 217-223. <https://doi.org/10.1016/j.schres.2013.02.035>

Ardiningrum, W., Marchira, C. R., Kristanto, C. S., Ismanto, S. H., & Primawati, S. (2019). Uji Validitas dan Reliabilitas Cognitive Assessment Interview versi Indonesia. *Cermin Dunia Kedokteran*, 46(5), 327-333.

Tuğal, Ö., Yazici, K. M., Yağcıoğlu, A. E. A., & Göğüş, A. (2004). A double-blind, placebo controlled, cross-over trial of adjunctive donepezil for cognitive impairment in schizophrenia. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 7(2), 117-123. <https://doi.org/10.1017/S1461145703004024>

Thakurathi, N., Vincenzi, B., & Henderson, D. C. (2013). Assessing the prospect of donepezil in improving cognitive impairment in patients with schizophrenia. *Expert Opinion on Investigational Drugs*, 22(2), 259–265. <https://doi.org/10.1517/13543784.2013.750650>

Terry, A. v., & Mahadik, S. P. (2007). Time-dependent cognitive deficits associated with first and second generation antipsychotics: Cholinergic dysregulation as a potential mechanism. In *Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics* (Vol. 320, Issue 3, pp. 961–968). <https://doi.org/10.1124/jpet.106.106047>

Yoo, J. H., Valdovinos, M. G., & Williams, D. C. (2007). Relevance of donepezil in enhancing learning and memory in special populations: A review of the literature. In *Journal of Autism and Developmental Disorders* (Vol. 37, Issue 10, pp. 1883–1901). <https://doi.org/10.1007/s10803-006-0322-8>

Zaninotto, A. L. C., Bueno, O. F. A., Pradella-Hallinan, M., Tufik, S., Rusted, J., Stough, C., & Pompéia, S. (2009). Acute cognitive effects of donepezil in young, healthy volunteers. *Human Psychopharmacology*, 24(6), 453–464. <https://doi.org/10.1002/hup.1044>

Stryjer, R., Strous, R., Bar, F., Shaked, G., Shiloh, R., Rozencwaig, S., Grupper, D., Buchman, N., Kotler, M., Rabey, J. M., & Weizman, A. (2004). Donepezil augmentation of clozapine monotherapy in schizophrenia patients: A double blind cross-over study. *Human Psychopharmacology*, 19(5), 343–346. <https://doi.org/10.1002/hup.595>

Shrivastava, A. K., & Johnston, M. E. (2010). Cognitive neurosciences: A new paradigm in management and outcome of schizophrenia. In *Indian Journal of Psychiatry* (Vol. 52, Issue 2, pp. 100–105). <https://doi.org/10.4103/0019-5545.64575>

Sangiovanni, E., Brivio, P., Dell'Agli, M., & Calabrese, F. (2017). Botanicals as Modulators of Neuroplasticity: Focus on BDNF. *Neural Plasticity*, 2017. <https://doi.org/10.1155/2017/5965371>

Harvey, P. D., & Sand, M. (2017). Pharmacological augmentation of psychosocial and remediation training efforts in schizophrenia. In *Frontiers in Psychiatry* (Vol. 8, Issue SEP). Frontiers Media S.A. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2017.00177>

Mishara, A. L., & Goldberg, T. E. (2004). A meta-analysis and critical review of the effects of conventional neuroleptic treatment on cognition in schizophrenia: Opening a closed book. *Biological Psychiatry*, 55(10), 1013–1022. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2004.01.027>

Kotani, S., Yamauchi, T., Teramoto, T., & Ogura, H. (2008). Donepezil, an acetylcholinesterase inhibitor, enhances adult hippocampal neurogenesis. *Chemico-Biological Interactions*, 175(1–3), 227–230. <https://doi.org/10.1016/j.cbi.2008.04.004>

Carlino, D., de Vanna, M., & Tongiorgi, E. (2013). Is altered BDNF biosynthesis a general feature in patients with cognitive dysfunctions?

<https://doi.org/10.1177/1073858412469444>

Buchanan, R. W., Summerfelt, A., Tek, C., & Gold, J. (n.d.). *An open-labeled trial of adjunctive donepezil for cognitive impairments in patients with schizophrenia*. www.elsevier.com/locate/schres

Ahmed, A. O., & Bhat, I. A. (2014). Psychopharmacological treatment of neurocognitive deficits in people with schizophrenia: A review of old and new targets. In *CNS Drugs* (Vol. 28, Issue 4, pp. 301–318). Springer International Publishing. <https://doi.org/10.1007/s40263-014-0146-6>

Ago, Y., Koda, K., Takuma, K., & Matsuda, T. (2011). Pharmacological aspects of the acetylcholinesterase inhibitor galantamine. In *Journal of Pharmacological Sciences* (Vol. 116, Issue 1, pp. 6–17). Japanese Pharmacological Society. <https://doi.org/10.1254/jphs.11R01CR>

Favalli, G., Li, J., Belmonte-de-Abreu, P., Wong, A. H. C., & Daskalakis, Z. J. (2012). The role of BDNF in the pathophysiology and treatment of schizophrenia. *Journal of Psychiatric Research*, 46(1), 1–11. <https://doi.org/10.1016/J.JPSYCHIRES.2011.09.022>

Rogers, S. L., & Friedhoff, L. T. (1998). Pharmacokinetic and pharmacodynamic profile of donepezil HCl following single oral doses. In *Br J Clin Pharmacol* (Vol. 46).

Gomolin, I. H., Smith, C., & Jeitner, T. M. (2011). Donepezil Dosing Strategies: Pharmacokinetic Considerations. *Journal of the American Medical Directors Association*, 12(8), 606–608. <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2011.02.004>

Freudenreich, O., Herz, L., Deckersbach, T., Evins, A. E., Henderson, D. C., Cather, C., & Goff, D. C. (2005). Added donepezil for stable schizophrenia: A double-blind, placebo-controlled trial. *Psychopharmacology*, 181(2), 358–363. <https://doi.org/10.1007/s00213-005-2235-1>

Nieto, R., Kukuljan, M., & Silva, H. (2013). BDNF and schizophrenia: From neurodevelopment to neuronal plasticity, learning, and memory. In *Frontiers in Psychiatry* (Vol. 4, Issue JUN). <https://doi.org/10.3389/fpsy.2013.00045>

Keefe, R. S. E., Malhotra, A. K., Meltzer, H. Y., Kane, J. M., Buchanan, R. W., Murthy, A., Sovel, M., Li, C., & Goldman, R. (2008). Efficacy and safety of donepezil in patients with schizophrenia or schizoaffective disorder: Significant placebo/practice effects in a 12-week, randomized, double-blind, placebo-controlled trial. *Neuropsychopharmacology*, 33(6), 1217–1228. <https://doi.org/10.1038/sj.npp.1301499>

Favalli, G., Li, J., Belmonte-de-Abreu, P., Wong, A. H. C., & Daskalakis, Z. J. (2012). The role of BDNF in the pathophysiology and treatment of schizophrenia. *Journal of Psychiatric Research*, 46(1), 1–11.

<https://doi.org/10.1016/J.JPSYCHIRES.2011.09.022>

Turkmen, B. A., Yazici, E., Erdogan, D. G., Suda, M. A., & Yazici, A. B. (n.d.). *BDNF, GDNF, NGF and Klotho levels and neurocognitive functions in acute term of schizophrenia*. <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03578-4>

Zhang, B., Zhao, J., Wang, Z., Xu, L., Liu, A., & Du, G. (2020). DL0410 attenuates oxidative stress and neuroinflammation via BDNF/TrkB/ERK/CREB and Nrf2/HO-1 activation. *International Immunopharmacology*, 86. <https://doi.org/10.1016/j.intimp.2020.106729>

Khuroo, A. H., Gurule, S. J., Monif, T., Goswami, D., Saha, A., & Singh, S. K. (2012). ESI-MS/MS stability-indicating bioanalytical method development and validation for simultaneous estimation of donepezil, 5-desmethyl donepezil and 6-desmethyl donepezil in human plasma. *Biomedical Chromatography*, 26(5), 636–649. <https://doi.org/10.1002/bmc.1709>

Lin, C. H., Lin, E., & Lane, H. Y. (2017). Genetic biomarkers on age-related cognitive decline. In *Frontiers in Psychiatry* (Vol. 8, Issue NOV). Frontiers Media S.A. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2017.00247>

Tuğal, Ö., Yazici, K. M., Yağcıoğlu, A. E. A., & Göğüş, A. (2004). A double-blind, placebo controlled, cross-over trial of adjunctive donepezil for cognitive impairment in schizophrenia. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 7(2), 117–123. <https://doi.org/10.1017/S1461145703004024>

Kunitachi, S., Fujita, Y., Ishima, T., Kohno, M., Horio, M., Tanibuchi, Y., Shirayama, Y., Iyo, M., & Hashimoto, K. (2009). Phencyclidine-induced cognitive deficits in mice are ameliorated by subsequent subchronic administration of donepezil: Role of sigma-1 receptors. *Brain Research*, 1279, 189–196. <https://doi.org/10.1016/j.brainres.2009.05.004>

Sawada, H., Oeda, T., Kohsaka, M., Umemura, A., Tomita, S., Park, K., Mizoguchi, K., Matsuo, H., Hasegawa, K., Fujimura, H., Sugiyama, H., Nakamura, M., Kikuchi, S., Yamamoto, K., Fukuda, T., Ito, S., Goto, M., Kiyohara, K., & Kawamura, T. (2018). Early use of donepezil against psychosis and cognitive decline in Parkinson's disease: A randomised controlled trial for 2 years. *Journal of Neurology, Neurosurgery and Psychiatry*, 89(12), 1332–1340. <https://doi.org/10.1136/jnnp-2018-318107>

Terry, A. v., & Mahadik, S. P. (2007). Time-dependent cognitive deficits associated with first and second generation antipsychotics: Cholinergic dysregulation as a potential mechanism. In *Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics* (Vol. 320, Issue 3, pp. 961–968). <https://doi.org/10.1124/jpet.106.106047>

Mitchell, E. S., & Neumaier, J. F. (2005). 5-HT6 receptors: A novel target for cognitive enhancement. In *Pharmacology and Therapeutics* (Vol. 108, Issue 3, pp. 320–333). <https://doi.org/10.1016/j.pharmthera.2005.05.001>

Stryjer, R., Strous, R., Bar, F., Shaked, G., Shiloh, R., Rozencwaig, S., Grupper, D., Buchman, N., Kotler, M., Rabey, J. M., & Weizman, A. (2004). Donepezil augmentation of clozapine monotherapy in schizophrenia patients: A double blind cross-over study. *Human Psychopharmacology*, 19(5), 343–346. <https://doi.org/10.1002/hup.595>

Chung, Y. C., Lee, C. R., Park, T. W., Yang, K. H., & Kim, K. W. (2009). Effect of donepezil added to atypical antipsychotics on cognition in patients with schizophrenia: An open-label trial. *World Journal of Biological Psychiatry*, 10(2), 156–162. <https://doi.org/10.1080/15622970701432551>

Zaninotto, A. L. C., Bueno, O. F. A., Pradella-Hallinan, M., Tufik, S., Rusted, J., Stough, C., & Pompéia, S. (2009). Acute cognitive effects of donepezil in young, healthy volunteers. *Human Psychopharmacology*, 24(6), 453–464. <https://doi.org/10.1002/hup.1044>

Yoo, J. H., Valdovinos, M. G., & Williams, D. C. (2007). Relevance of donepezil in enhancing learning and memory in special populations: A review of the literature. In *Journal of Autism and Developmental Disorders* (Vol. 37, Issue 10, pp. 1883–1901). <https://doi.org/10.1007/s10803-006-0322-8>

Scarr, E., & Dean, B. (2009). Role of the cholinergic system in the pathology and treatment of schizophrenia. In *Expert Review of Neurotherapeutics* (Vol. 9, Issue 1, pp. 73–86). <https://doi.org/10.1586/14737175.9.1.73>

Thakurathi, N., Vincenzi, B., & Henderson, D. C. (2013). Assessing the prospect of donepezil in improving cognitive impairment in patients with schizophrenia. *Expert Opinion on Investigational Drugs*, 22(2), 259–265. <https://doi.org/10.1517/13543784.2013.750650>

Vita, A., Deste, G., Barlati, S., de Peri, L., Giambra, A., Poli, R., Keefe, R. S. E., & Sacchetti, E. (2013). Interview-based assessment of cognition in schizophrenia: Applicability of the Schizophrenia Cognition Rating Scale (SCoRS) in different phases of illness and settings of care. *Schizophrenia Research*, 146(1–3), 217–223. <https://doi.org/10.1016/j.schres.2013.02.035>

Keefe, R. S., Poe, M., Trina Walker, M. M., Joseph Kang, R. W., & Philip Harvey, M. D. (2006). Article The Schizophrenia Cognition Rating Scale: An Interview-Based Assessment and Its Relationship to Cognition, Real-World Functioning, and Functional Capacity. In *Am J Psychiatry* (Vol. 163). www.matrices.ucla.edu

Provensi, G., Costa, A., Passani, M. B., & Blandina, P. (2016). Donepezil, an acetylcholine esterase inhibitor, and ABT-239, a histamine H3 receptor antagonist/inverse agonist, require the integrity of brain histamine system to exert biochemical and procognitive effects in the mouse. *Neuropharmacology*, 109, 139–147. <https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2016.06.010>

Sarter, M., Lustig, C., & Taylor, S. F. (2012). Cholinergic contributions to the cognitive symptoms of schizophrenia and the viability of cholinergic treatments. In *Neuropharmacology* (Vol. 62, Issue 3, pp. 1544–1553). <https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2010.12.001>

Risch, S. C., Horner, M. D., McGurk, S. R., Palecko, S., Markowitz, J. S., Nahas, Z., & DeVane, C. L. (2006). Donepezil effects on mood in patients with schizophrenia and schizoaffective disorder. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 9(5), 603–605. <https://doi.org/10.1017/S1461145705006115>

Miranda, M., Morici, J. F., Zanoni, M. B., & Bekinschtein, P. (2019). Brain-Derived Neurotrophic Factor: A Key Molecule for Memory in the Healthy and the Pathological Brain. In *Frontiers in Cellular Neuroscience* (Vol. 13). Frontiers Media S.A. <https://doi.org/10.3389/fncel.2019.00363>

Mazhari, S., Ghafaree-Nejad, A. R., Soleymani-Zade, S., & Keefe, R. S. E. (2017). Validation of the Persian version of the Schizophrenia Cognition Rating Scale (SCoRS) in patients with schizophrenia. *Asian Journal of Psychiatry*, 27, 12–15. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2017.02.007>

Li, Y. X., Ye, Z. H., Chen, T., Jia, X. F., & He, L. (2018). The effects of donepezil on phencyclidine-induced cognitive deficits in a mouse model of schizophrenia. *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, 175, 69–76. <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2018.09.006>

Risch, Z. Nahas, M.D. Horner, S.R. McGurk, M. Molloy, J. Goldman, C. Gilliard, S.D. Owens, S. Christie, J.S. Markowitz, C.L. DeVane, J.E. Mintzer, and M.S. George. DONEPEZIL AUGMENTATION OF ANTIPSYCHOTICS IN SCHIZOPHRENIA: COGNITIVE AND fMRI EFFECTS Department of Psychiatry and Behavioral Sciences, Medical University of South Carolina, 67 President Street, Room 502N, PO Box 250861 Charleston, SC 29425. [http://dx.doi.org/10.1016/S0006-3223\(00\)00319-X](http://dx.doi.org/10.1016/S0006-3223(00)00319-X)

KUESIONER

SCHIZOPHRENIA COGNITION RATING SCALE VERSI BAHASA INDONESIA (SCoRS v BI)

Inisial Pasien: _____ Nomor Acak Pasien: _____

Tanggal Wawancara

Pasien: _____

Tanggal Wawancara Informan

: _____

Jumlah jam yang dihabiskan bersama pasien setiap minggu:

Pendidikan Ayah : _____ Pendidikan Ibu

: _____

Nama pewawancara : _____ Tanda tangan pewawancara :

Tujuan dari kuesioner ini adalah menilai masalah-masalah: atensi, daya ingat, kemampuan motorik, berbicara, dan penyelesaian masalah. Pertanyaan-pertanyaan dirancang untuk mengukur tingkat keparahan dari kesulitan kognitif **selama dua minggu terakhir**. Keseluruhan 20 pertanyaan ditanyakan kepada **pasien** dan setelah itu kepada **informan** dalam wawancara yang terpisah. Sebagai pewawancara, anda akan menentukan tingkat penilaian anda berdasarkan wawancara yang anda lakukan terhadap pasien dan informan. Lingkari jawaban yang sesuai untuk setiap pertanyaan.

Tingkat Keparahannya

T/T=Penilaian tidak dapat diterapkan	1=Tidak Ada	2=Ringan	3=Sedang	4=Berat
--------------------------------------	-------------	----------	----------	---------

1. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan mengingat nama-nama orang yang anda kenal atau jumpai?

Misalnya: Teman sekamar, perawat, dokter, keluarga & teman teman

Ringan: Ingat sebagian besar nama orang yang ia kenal tetapi tidak semua orang yang baru saja ia jumpai

Sedang: Lupa banyak nama orang yang ia kenal dan semua nama orang yang baru saja ia jumpai

Berat: Lupa semua atau hampir semua nama orang yang ia kenal dan ia jumpai

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

2. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan mengingat bagaimana menemukan tempat-tempat?

Misalnya: Kamar kecil, kamar pribadi, rumah teman

Ringan: Jarang lupa

Sedang: Hanya dapat memperoleh tempat-tempat yang sering dikunjungi

Berat: Tidak dapat memperoleh tempat manapun tanpa bantuan oleh karena kesulitan daya ingat

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

3. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan mengikuti acara TV?

Misalnya: Acara favorit, berita

Ringan: Hanya dapat mengikuti film pendek atau acara berita

Sedang: Hanya dapat mengikuti acara ringan, 30 menit (misalnya komedi situasi)

Berat: Sama sekali tak dapat mengikuti acara TV

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

4. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan mengingat tempat anda menaruh benda?

Misalnya : Pakaian, surat kabar, rokok

Ringan : Jarang lupa

Sedang : Sering lupa

Berat : Sangat sering lupa atau lupa tentang hal-hal yang sangat penting

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

5. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan mengingat tugas dan tanggung jawab?

Misalnya: Tugas rumah tangga, janji

Ringan : Jarang lupa

Sedang : Hanya lupa pada hal-hal yang tidak terjadi setiap hari

Berat : Lupa semua atau hampir semua tanggungjawab

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

6. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan belajar bagaimana caranya menggunakan perkakas dan peralatan baru?

Misalnya: VCD/DVD, telepon, *remote*, *magic jar*, mesin cuci, komputer.

Ringan : Perlu lebih lama untuk mempelajarinya, tetapi biasanya dapat menggunakannya

Sedang : Perlu waktu lebih lama dan perlu diajari; tidak dapat mempelajari beberapa hal

Berat : Tidak dapat mempelajari cara menggunakan perkakas atau peralatan baru.

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

7. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan mengingat informasi dan/atau perintah yang baru saja diberikan kepada anda?

Misalnya: Nomor telepon, petunjuk, nama

Ringan : Jarang mengalami kesulitan mengingat informasi

Sedang: Sering lupa pada informasi yang diberikan

Berat: Hampir selalu lupa akan informasi

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

8. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan mengingat apa yang akan anda katakan?

Misalnya: Melupakan kata-kata, berhenti ditengah kalimat

Ringan: Jarang mengalami lupa saat berbicara

Sedang: Sering mengalami lupa saat berbicara

Berat: Sering lupa sehingga membuat komunikasi sangat sulit

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

9. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan dalam mengelola keuangan?

Misalnya: Mengurus tagihan, menghitung uang kembalian

Ringan: Mengalami beberapa kesulitan, tetapi biasanya dapat mengerjakannya

Sedang: Mengalami kesulitan yang berarti baik saat menghitung uang kembalian atau saat

membayar tagihan

Berat: Tidak dapat mengelola keuangan oleh karena kesulitan kognitif

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

10. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan menjaga agar kata-kata anda tidak "bercampur-baur"?

Misalnya: Kata-kata yang campur-baur atau "tidak tersusun"

Ringan: Kadang kadang kata-kata bercampur-baur, tetapi jarang terjadi

Sedang: Dapat melakukan percakapan tetapi kata-kata yang diucapkan sering bercampur baur

Berat: Tidak dapat melakukan percakapan oleh karena kata-katanya yang bercampur-baur

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

11. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan berkonsentrasi dengan cukup baik saat membaca surat kabar atau buku?

Misalnya: Membaca kalimat atau halaman yang sama terus menerus

Ringan: Dapat berkonsentrasi kecuali pada kejadian-kejadian tertentu

Sedang: Dapat berkonsentrasi terhadap bahan bacaan singkat dan mudah dipahami

Berat: Tidak mampu membaca bahkan terhadap bahan bacaan yang paling sederhana karena

masalah konsentrasi

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

12. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan menyelesaikan tugas yang sudah biasa dilakukan?

Misalnya: Memasak, mengemudi, mandi, memakai pakaian

Ringan: Jarang mengalami kesulitan menyelesaikan tugas

Sedang: Sering memerlukan bantuan penjelasan untuk menyelesaikan tugas

Berat: Memerlukan bantuan fisik untuk mengerjakan tugas tersebut karena masalah kognitif

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

13. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan untuk tetap memusatkan perhatian?

Misalnya: Melamun, kesulitan memberi perhatian pada seseorang yang sedang berbicara

Ringan: Kadang kadang tidak dapat tetap memusatkan perhatian

Sedang: Sering tidak dapat tetap memusatkan perhatian

Berat: Hampir selalu tidak dapat tetap memusatkan perhatian

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

14. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan mempelajari hal-hal yang baru?

Misalnya: Kata-kata baru, cara baru mengerjakan sesuatu, jadwal baru

Ringan: Perlu lebih lama untuk mempelajari daripada orang lain, tetapi biasanya dapat juga

mengerjakannya

Sedang: Perlu lebih lama dan membutuhkan perhatian khusus

Berat: Tidak dapat mempelajari hampir semua hal yang baru

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

15. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan berbicara secepat yang anda harapkan?

Misalnya: Bicara lambat, berhenti sebentar

Ringan: Jarang bicara lambat karena kesulitan kognitif

Sedang: Sering bicara lambat karena kesulitan kognitif

Berat: Kemampuan melakukan percakapan sangat kurang karena kesulitan kognitif

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

16. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan melakukan sesuatu dengan cepat?

Misalnya: Menulis, menyalakan rokok

Ringan: Sedikit lebih lambat dibandingkan dengan kecepatan normal

Sedang: Jelas lebih lambat, mungkin perlu didorong pada awal kegiatan untuk melakukan sesuatu

dengan cepat

Berat: Tidak dapat menyelesaikan sesuatu karena waktunya telah habis

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

17. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan dalam menangani perubahan-perubahan dalam kegiatan rutin sehari-hari?

Misalnya: Janji, kunjungan khusus, terapi kelompok

Ringan: Dapat menyesuaikan dengan usaha yang sungguh-sungguh

Sedang: Pada akhirnya dapat menyesuaikan dengan adanya bantuan

Berat: Tidak mungkin dapat menangani perubahan dalam kegiatan rutin sehari-hari

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

18. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan memahami apa yang dimaksud orang lain ketika mereka sedang berbicara denganmu?

Misalnya: Merasa bingung terhadap apa yang dikatakan orang

Ringan: Agak sulit memahami apa yang dimaksud orang lain

Sedang: Sering kali sulit memahami apa yang dimaksud orang lain

Berat: Sering kali tidak dapat memahami apa yang dimaksud orang lain

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

19. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan memahami bagaimana perasaan orang lain?

Misalnya: Salah dalam memahami emosi seseorang melalui ekspresi wajah atau nada suaranya

Ringan: Jarang mengalami kesulitan dalam memahami perasaan orang

Sedang: Sering mengalami kesulitan dalam memahami perasaan orang

Berat: Sangat sering mengalami kesulitan dalam memahami perasaan orang

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

20. Apakah anda/pasien mengalami kesulitan mengikuti percakapan dalam kelompok?

Misalnya: Partisipasi, kemampuan mengikuti percakapan

Ringan: Agak sulit mengikuti percakapan dalam kelompok

Sedang: kadang-kadang tidak dapat mengikuti percakapan dalam kelompok

Berat: Sering kali tidak dapat mengikuti percakapan dalam kelompok dan tidak mungkin berkomunikasi dalam suasana penuh tatacara/ sulit

Pasien					Informan					Pewawancara				
T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4	T/T	1	2	3	4

Nilai Global

Pasien :	Informan :	Pewawancara :
----------	------------	---------------

PEMERINGKATAN GLOBAL – KHUSUS PEWAWANCARA

Apa kesan keseluruhan anda terhadap tingkat kesulitan pasien dalam bidang ini?

(tidak ada) 1-----2-----3-----4-----5-----6-----7-----8-----9-----10 (ekstrim)

Pewawancara harus melingkari angka yang sesuai

Pemeringkatan Global

$\text{Pemeringkatan Global} = \text{Nilai Global} \times 0,125$
--

LAMPIRAN 2

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Masa Kerja :
Satuan :
Alamat :
.....

.....
Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden
/Wali		
Saksi

.....

LAMPIRAN 3



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEDOKTERAN

PROGRAM STUDI SPESIALIS KEDOKTERAN JIWA

Rumah Sakit Pendidikan Unhas Gedung A Lantai V, Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 11, Makassar
Email : psychiatry.fkuh@gmail.com

SURAT PERSETUJUAN ATASAN

No : 14785/UN.4.6.8/PT.01.04/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama Lengkap : Dr. dr. Saidah Syamsuddin, SpKJ
NIP : 19700114 200112 2 001
Jabatan : Ketua Program Studi Spesialis Kedokteran Jiwa
Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Sebagai atasan dari :

Nama : dr. Aulya Fadillah Lompi
NIM : C065182003
Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi Spesialis Kedokteran Jiwa
Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin

Menyatakan menyetujui yang bersangkutan melakukan penelitian dengan judul

“Pengaruh Pemberian Adjuvant Therapy Donepezil Terhadap Perbaikan Fungsi Kognitif dan *Kadar Brain-Derived Neurotrophic Factor* Plasma Pasien Skizofrenia ”

1 Juli 2022



Ketua Program Studi

Dr. dr. Saidah Syamsuddin, Sp.KJ
NIP. 19700114 200112 2 001

LAMPIRAN 4



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 445/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 22 Agustus 2022


Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22070364	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	dr. Aulya Fadillah Lompi	Sponsor	
Judul Peneliti	PENGARUH PEMBERIAN ADJUVANT THERAPY DONEPEZIL TERHADAP PERBAIKAN FUNGSI KOGNITIF DAN KADAR BRAIN-DERIVED NEUTROPHIC FACTOR PLASMA PASIEN SKIZOFRENIA		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	10 Agustus 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	10 Agustus 2022
Tempat Penelitian	RS Universitas Hasanuddin Dan RS Jejaring di Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 3 Agustus 2022	Masa Berlaku 22 Agustus 2022 sampai 22 Agustus 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

LAMPIRAN 5

 RUMAH SAKIT UNHAS FORMULIR 2 BIDANG PENELITIAN DAN INOVASI	SURAT IZIN PENELITIAN	
	Nomor: 7754/UN4.24.1.2/PT.01.04/2022	Tanggal 23 Agustus 2022
	Kepada Yth Kepala Ruang Laboratorium Penelitian	

Dengan hormat,

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:

Nama : dr. Aulya Fadillah Lompi
 NIM / NIP : C065182003
 Institusi : PPDS Ilmu Kedokteran Jiwa, Fakultas Kedokteran , Universitas Hasanuddin, Makassar
 Kode penelitian : 220823_15

Akan melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati:

Terhitung : 24 Agustus 2022 s/d 24 November 2022
 Jumlah Subjek/Sample : 22
 Jenis Data : Data Primer: Elisa

Untuk penelitian dengan judul:

"Pengaruh Pemberian Adjuvant Therapy Donepezil Terhadap Perbaikan Fungsi Kognitif dan Kadar Brain-Derived Neutrophic Factor Plasma Pasien Skizofrenia"

Harap dilakukan pembimbingan dan pendampingan seperlunya.

Kepala Bidang Penelitian dan Inovasi


dr. Aslim Taslim, Sp. Onk. Rad, M. Kes
 NIP.198304252012121003

Catatan: Lembaran ini disiapkan oleh Bidang Penelitian dan Inovasi

LAMPIRAN 6



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **6388/S.01/PTSP/2022** Kepada Yth.
Lampiran : - Direktur Rumah Sakit Khusus Daerah
Perihal : Izin penelitian DADI Prov. Sulsel

di-
Tempat

Berdasarkan surat Ketua Prog. Studi Spesialis Kedokteran Jiwa Fak. Kedokteran UNHAS Makassar Nomor : 14786/UN4.6.8/PT.01.04/2022 tanggal 12 Juli 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : **AULYA FADILLAH LOMPI**
Nomor Pokok : **C065182003**
Program Studi : **MPPDS Psikiatri**
Pekerjaan/Lembaga : **Mahasiswa (S2)**
Alamat : **Jl. P. Kemerdekaan Km.10, Makassar**

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" PENGARUH PEMBERIAN ADJUVANT THERAPY DONEPEZIL TERHADAP PERBAIKAN FUNGSI KOGNITIF DAN KADAR BRAIN-DERIVED NEUTROPHIC FACTOR PLASMA PASIEN SKIZOFRENIA "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **28 Juli s/d 28 Agustus 2022**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 28 Juli 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : **PEMBINA UTAMA MADYA**
Nip : **19630424 198903 1 010**

Tembusan Yth

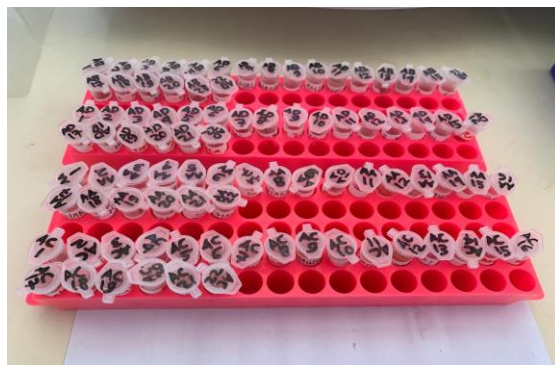
1. Ketua Prog. Studi Spesialis Kedokteran Jiwa Fak. Kedokteran UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

**LAMPIRAN 7
PELAKSANAAN PENELITIAN**



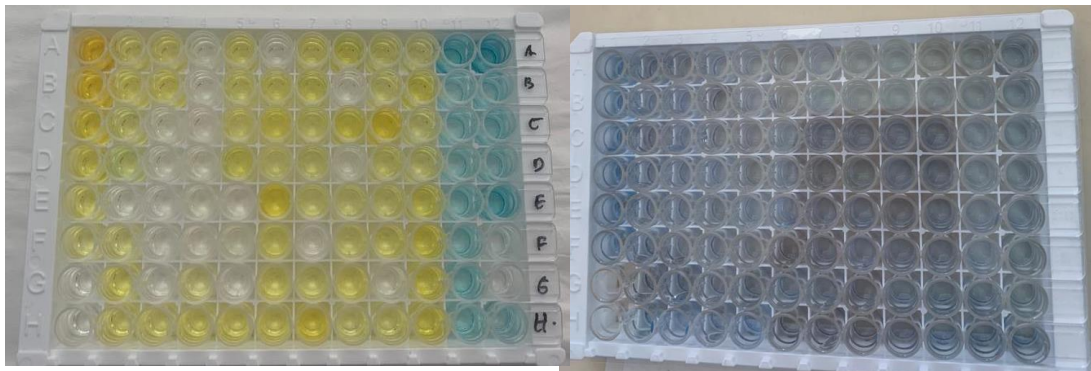
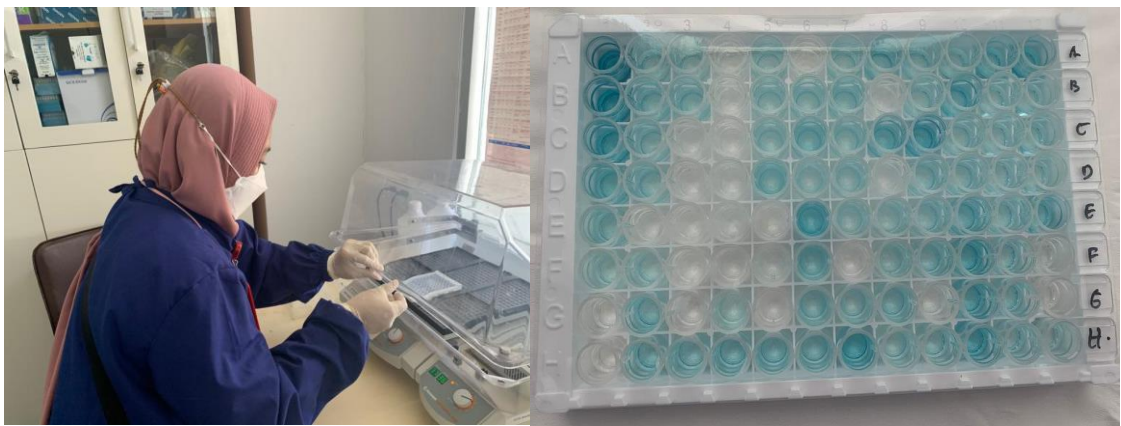
Pengambilan sample darah oleh laboran

LAMPIRAN 8



Sample Plasma, Kit BDNF, BHP

LAMPIRAN 9



Pengerjaan Sampel

LAMPIRAN 10



Pembacaan Hasil