

**KAJIAN LITERATUR PENGGUNAAN OBAT  
ANTIPIKOTIK TIPIKAL CHLORPROMAZINE PADA  
PASIEN SKIZOFRENIA**



**GRADINO KRISDIANTO**

**2443017060**

**PROGRAM STUDI S1**

**FAKULTAS FARMASI**

**UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA**

**2021**

# **KAJIAN LITERATUR PENGGUNAAN OBAT ANTIPSIKOTIK TIPIKAL CHLORPROMAZINE PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

## **SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan  
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Strata 1  
di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

**OLEH:**

**GRADINO KRISDIANTO**

**2443017060**

Telah disetujui pada tanggal 31 Mei 2021 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,

Pembimbing II,

apt. Dra. Siti Surdijati, MS.  
NIK. 241.12.0734

apt. Drs. S. Joko Semedi, SpFRS.  
NRP. 11209/P

Mengetahui,  
Ketua Penguji

apt. Drs. Didik Hasmono, MS.  
NIK. 241.LB.0351

**LEMBAR PERSETUJUAN  
PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya, dengan judul : **Kajian Literatur Penggunaan Obat Antipsikotik Tipikal Chlorpromazine Pada Pasien Skizofrenia** untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 20 Mei 2021



Gradino Krisdianto  
2443017060

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

Surabaya, 20 Mei 2021



Gradino Krisdianto  
2443017060

## **ABSTRAK**

### **KAJIAN LITERATUR PENGGUNAAN OBAT ANTIPISIKOTIK TIPIKAL CHLORPROMAZINE PADA PASIEN SKIZOFRENIA**

**GRADINO KRISDIANTO  
2443017060**

Skizofrenia adalah penyakit mental yang berdampak besar pada individu yang terkena, keluarga, dan masyarakat. Gejala yang terjadi pada skizofrenia adalah delusi, halusinasi, ucapan tidak teratur, perilaku katatonik atau sangat tidak teratur, gejala negatif. Chlorpromazine adalah fenotiazine pertama yang digunakan dalam skizofrenia. Dengan pengobatan chlorpromazine, pasien dapat mencapai pemulihan yang cukup. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pola penggunaan chlorpromazine pada kasus pasien skizofrenia berdasarkan kesesuaian dosis, frekuensi pemberian, dan durasi pengobatan. Metode penelitian yang digunakan adalah *literature review*. Literatur yang diperoleh dari proses pencarian pada database online PUBMED, diperoleh 123 jurnal kemudian disesuaikan dengan kriteria inklusi dan eksklusi hingga didapat 12 jurnal yang sesuai. subjek yang digunakan pada penelitian ini adalah manusia dengan kondisi skizofrenia. Hasil dan analisis data dari penelitian ini menunjukkan bahwa pasien skizofrenia diberi chlorpromazine dengan rentang dosis 100 – 1000 mg per hari dimulai dengan dosis awal rendah 1 x 100 mg/hari P.O. Dosis dapat ditingkatkan bertahap sampai dosis optimal dengan maksimal dosis 1000 mg per hari sesuai kondisi pasien. Durasi terapi 4 - 8 minggu dan jika terjadi kekambuhan dapat sampai 5 tahun atau sampai seumur hidup.

**Kata kunci:** Chlorpromazine, Antipsikotik Tipikal, Skizofrenia, Pola penggunaan

## **ABSTRACT**

### **LITERATURE REVIEW OF THE TYPICAL ANTIPSYCHOTIC DRUG CHLORPROMAZINE IN SCHIZOPHRENIA PATIENTS**

**GRADINO KRISDIANTO  
2443017060**

Schizophrenia is a mental illness that has a major impact on the affected individual, family, and society. Symptoms that occur in schizophrenia are delusions, hallucinations, disorganized speech, catatonic or very disorganized behavior, negative symptoms. Chlorpromazine was the first phenothiazine used in schizophrenia. With chlorpromazine treatment, patients can achieve considerable recovery. This study aims to determine the pattern of use of chlorpromazine in cases of schizophrenic patients based on appropriate dose, frequency of administration, and duration of treatment. The research method used is a literature review. The literature obtained from the search process on the PUBMED online database, obtained 123 journals and then adjusted according to the inclusion and exclusion criteria to obtain 12 suitable journals. The subjects used in this study were humans with schizophrenia. The results and data analysis of this study showed that schizophrenic patients were given chlorpromazine in a dose range of 100 – 1000 mg per day starting with a low initial dose of 1 x 100 mg/day P.O. The dose can be increased gradually until the optimal dose with a maximum dose of 1000 mg per day according to the patient's condition. The duration of therapy is 4-8 weeks and if recurrence occurs it can be up to 5 years or up to life.

**Key words:** Chlorpromazine, Typical Antipsychotic, Schizophrenia, Usage patterns

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kepada Tuhan Yesus Kristus atas berkat, penyertaan dan anugrah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Kajian Literatur Penggunaan Obat Antipsikotik Tipikal Chlorpromazine Pada Pasien Skizofrenia”**. Skripsi ini disusun untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Skripsi ini tidak akan terselesaikan dengan baik tanpa adanya bantuan dari berbagai pihak, oleh sebab itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terima kasih sebesar-besarnya yang telah membantu proses penyusunan naskah skripsi ini :

1. apt. Dra. Siti Surdijati, MS. selaku dosen pembimbing pertama dan apt. Drs. S. Joko Semedi, SpFRS.., selaku pembimbing kedua yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing serta memberikan dukungan selama proses penulisan skripsi ini.
2. apt. Drs. Didik Hasmono, MS. selaku dosen penguji pertama dan apt. Galuh Nawang Prawesti M.Farm. selaku dosen penguji kedua yang telah memberikan arahan, saran dan kritik yang membangun dan bermanfaat dalam perbaikan penelitian dan penyusunan skripsi ini sehingga dapat berjalan dengan baik.
3. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D. selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah menyediakan sarana dan prasarana sehingga segala proses studi di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dapat berjalan dengan baik.

4. apt. Sumi Wijaya, Ph.D. selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberikan fasilitas dan bantuan dalam mengerjakan penelitian ini.
5. apt. Dra.Idajani Hadinoto, M.S. selaku penasehat akademik yang tiada henti memberikan motivasi, nasehat, dorongan bagi penulis untuk menyelesaikan Pendidikan sarjana dan skripsi ini dengan baik dan tepat waktu.
6. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm. selaku Ketua Prodi S-1 Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah menyediakan fasilitas dan sarana prasarana untuk menunjang penyelesaian penelitian.
7. Seluruh Dosen Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala atas ilmu yang diberikan selama perkuliahan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya ini
8. Kedua orang tua penulis, ayah (Dyan Wahyudi) dan ibu (Kismiwati) untuk doa, dukungan yang tidak pernah berhenti diberikan untuk menyelesaikan Pendidikan Sarjana.
9. Teman seperjuangan Linda, Thisna, Alamsyah, Tri dharma, Nita, Alfreda yang berjuang bersama dan saling membantu dengan penulis dalam penyelesaian penelitian dan skripsi

Dengan keterbatasan pengalaman dan tinjauan pustaka, penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam skripsi ini sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 20 Mei 2021

Penulis

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i> .....	ii
KATA PENGANTAR .....	iii
DAFTAR ISI .....	v
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
BAB 1. PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat penelitian .....	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA .....	7
2.1 Tinjauan Skizofrenia.....	7
2.1.1 Definisi.....	7
2.1.2 Epidemiologi.....	7
2.1.3 Etiologi.....	9
2.1.4 Patofisiologi .....	10
2.2 Klasifikasi skizofrenia .....	12
2.2.1 Skizofrenia paranoid .....	12
2.2.2 Skizofrenia disorganisasi (hebefrenik).....	12
2.2.3 Skizofrenia katatonik .....	13
2.2.4 Skizofrenia tak terinci .....	13
2.2.5 Skizofrenia residual .....	13
2.2.6 Skizofrenia simpleks.....	14
2.3 Faktor penyebab .....	14

## Halaman

2.3.1 Genetik.....	14
2.3.2 Dopamin (neurokimia).....	14
2.3.3 Lingkungan .....	15
2.3.4 Perkembangan saraf .....	15
2.4 Penatalaksanaan.....	15
2.4.1 Fase akut .....	15
2.4.2 Fase Stabilisasi.....	17
2.4.3 Fase Rumatan.....	18
2.5 Terapi Skizofrenia .....	18
2.5.1 Terapi non farmakologi.....	18
2.5.2 Terapi farmakologi.....	20
2.5.3 Antipsikotik .....	23
2.5.4 Antipsikotik kombinasi.....	26
2.6 Tinjauan Chlorpromazine .....	27
2.6.1 Efek farmakologis .....	27
2.6.2 Mekanisme kerja.....	28
2.6.3 Farmakokinetik .....	33
2.7 Instrumen Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS) .....	38
2.8 Studi Literatur.....	39
2.8.1 Narrative Review .....	39
BAB 3. METODE PENELITIAN .....	44
3.1 Rancangan penelitian.....	44
3.2 Pencarian literatur.....	44
3.3 Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....	44
3.3.1 Kriteria Inklusi .....	44
3.3.2 Kriteria Eksklusi .....	45

	<b>Halaman</b>
3.4 Studi Eligibilitas .....	45
3.5 Prosedur Pengumpulan Data.....	45
3.5.1 Tahap Persiapan .....	45
3.5.2 Tahap Pelaksanaan.....	45
3.6 Definisi Operasional Penelitian .....	46
3.7 Pengolahan Data .....	48
3.8 Kerangka Operasional .....	49
<b>BAB 4. HASIL PENILITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>50</b>
4.1 Hasil.....	50
4.1.1 Hasil pencarian literatur .....	50
4.1.2 Karakteristik pemilihan jurnal .....	51
4.2 Pembahasan.....	57
<b>BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>63</b>
5.1 Kesimpulan .....	63
5.2 Saran .....	63
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>64</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>71</b>

## **DAFTAR TABEL**

	<b>Halaman</b>
Tabel 2. 1 Antipsikotik berdasarkan golongan dan dosis .....	24
Tabel 2. 2 Daftar Efek Samping Obat Antipsikotik.....	24
Tabel 2. 3 Parameter farmakokinetik dan jalur metabolisme utama antipsikotik .....	34
Tabel 4. 1 Karakteristik Jurnal Yang Digunakan.....	51
Tabel 4. 2 Artikel Terpilih .....	52
Tabel 4. 3 Rekap Data Tabel Induk .....	56

## **DAFTAR LAMPIRAN**

	<b>Halaman</b>
Lampiran A Hasil pencarian data literatur dari kombinasi kata kunci “ <i>schizophrenia</i> ”, “ <i>chlorpromazine</i> ”, “ <i>therapy</i> ” pada database pubmed .....	71
Lampiran B Singkatan-singkatan .....	72

## **DAFTAR GAMBAR**

	<b>Halaman</b>
Gambar 2. 1 Prevalensi rumah tangga dengan ART skizofrenia .....	8
Gambar 2. 2 Proporsi pengobatan rumah tangga dengan ART gangguan skizofrenia.....	9
Gambar 2. 3 Algoritma tata laksana terapi skizofrenia.....	22
Gambar 2. 4 Jalur dopamin mesolimbik dan antagonis D <sub>2</sub> .....	29
Gambar 2. 5 Ambang hipotesis efek antipsikotik tipikal.....	30
Gambar 2. 6 Mekanisme Chlorpromazine Pada Jalur Mesokorteks .....	31
Gambar 2. 7 Mekanisme Chlorpromazine Pada Jalur Nigrostriatal.....	32
Gambar 2. 8 Mekanisme Chlorpromazine Pada Jalur Tuberoinfundibular .....	33
Gambar 2. 9 Kerangka konseptual.....	43
Gambar 3. 1 Prisma Flow Diagram .....	46
Gambar 3. 2 Kerangka Operasional.....	49
Gambar 4. 1 Alur Proses Skrining Literatur .....	50