

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan dari kajian pustaka pada 6 artikel ilmiah yang membahas tentang efektivitas penggunaan aspirin tunggal dan kombinasi pada pasien stroke iskemik dapat disimpulkan bahwa :

1. Aspirin tunggal dengan *loading dose* : 1x300–325 mg p.o, *maintenance dose* : 1x75–100 mg p.o efektif digunakan pada pengobatan stroke iskemik bila dibandingkan dengan penggunaan aspirin kombinasi terlihat dari adanya penurunan skor total NIHSS dan skor mRS
2. Efek samping pada pasien stroke iskemik seperti perdarahan intrakranial, perdarahan sedang hingga berat menurut definisi GUSTO, *minor hemmorrhage*, *major hemmorrhage*, *moderate or severe bleeding*, dispnea hingga kejadian mortaliti lebih besar terjadi pada penggunaan aspirin kombinasi.

5.2 Saran

Berdasarkan dari kajian pustaka pada 6 artikel ilmiah yang membahas tentang efektivitas penggunaan aspirin tunggal dan kombinasi pada pasien stroke iskemik yang dilaksanakan mulai dari bulan Mei 2022 – November 2022 dapat diberikan saran :

1. Perlu dilaksanakan kajian pustaka dengan memperluas database yang digunakan sehingga jurnal ilmiah yang digunakan dapat semakin banyak untuk mendapatkan kesimpulan mengenai profil efektivitas dan efek samping dari penggunaan Aspirin tunggal maupun kombinasi.

2. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut dengan meta analisa dan *systematic review* agar dapat melihat hasil yang lebih signifikan dari beberapa penelitian untuk mendapatkan kesimpulan mengenai efektifitas dan efek samping dari penggunaan Aspirin tunggal maupun kombinasi.

DAFTAR PUSTAKA

- Adrian, J., Goldszmidt, M., Louis, R., Caplan, M. 2013. *Stroke Essentials* Vol. 2, PT Indeks, Jakarta.
- Almasdy, D., Sari, O. Sari., Ilahi, H. T., dan Kurniasih, N., 2018. Pengembangan Instrumen Pemantauan Efek Samping Obat: Efek Samping Obat Pada Pasien Strok Iskemik. *Jurnal Sains Farmasi dan Klinis*, **5(3)**: 225-232
- American Society of Health System Pharmacists. 2008. *AHFS Drug Information*. United States of America.
- Bjarnason, I., Scarpignato, C., Holmgren, E., Olszewski, M., Rainsford, K. D., & Lanas, A. 2018. *Mechanisms of Damage to the Gastrointestinal Tract From Nonsteroidal AntiInflammatory Drugs*. *Gastroenterology*, **154(3)**: 500–514.
- Cronin, P., Ryan, F., Coughlan, M., 2008, Undertaking a literature review: a step-by-step approach, *British Journal of Nursing*, **17(1)**: 38-43.
- Cryer, B., Mahaffey, K. W., 2014. *Gastrointestinal Ulcers, Role of Aspirin, And Clinical Outcomes: Pathobiology, Diagnosis, And Treatment*. University of Texas Southwestern Medical School, Dallas, TX, Department of Medicine, Stanford University, Stanford, CA, USA.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia, 2013, *Riset Kesehatan Dasar*, Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Dewoto, H. R., 2007, *Antikoagulan, Antitrombotik, Trombolitik dan Hemostatik, Farmakologi dan Terapi, Departemen Farmakologi dan Terapeutik*, UI Press, Jakarta.
- Fagan, S. C., Hess, D. C., 2005. *Stroke in Dipro*, J. T., Talbert, R. L., Yee, G. C., Matzke, G. R., Wells BG., Posey, L. M., Editor. *Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach*. 6th ed. USA: The McGraw-HillCompanies, Inc.
- Fagan, S. C., Hess, D. C., 2015. *Stroke in Dipro*, J. T., Talbert, R. L., Yee, G. C., Matzke, G. R., Wells BG., Posey, L. M., Editor. *Pharmacotherapy A Pathophysiologic Approach*. 9th ed. USA: The McGraw-HillCompanies, Inc.

- Ghani, L., Mihardja, L. K., dan Delima. 2016, *Faktor Risiko Dominan Penderita Stroke di Indonesia*. Buletin Penelitian Kesehatan, **44(1)**: 49-58
- Gunawan, G. S., Nafrialdi, S. R., Elysabeth., 2007, *Farmakologi Dan Terapi anti koagulan, Antitrombotik, Trombolitik dan Hemostatik*, Departemen Farmakologi dan Terapeutik FKUI : Jakarta. 2007;804-819
- Gusev, E., Skvortsova, I., 2003. *Brain Ischaemia*. Kluwer Academic Plenum Publisher, New York.
- Hamm, C. W., Bassand J. P., Agewall, S., Bax, J., Boersma, Bueno, H., *et al.*, 2011. ESC Guideline for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation. *European Heart Journal*. **32(23)**:2999-3054.
- Huang, X., Cheripelli, B. K., Lloyd, S. M., Kalladka, D., Moreton. 2015. Alteplase versus tenecteplase for thrombolysis after ischaemic
- Ikawati, Z., & Anurogo, D. (2018). *Tata Laksana Terapi Penyakit Sistem Syaraf Pusat*. Bursa Ilmu, Yogyakarta
- Johnston, S. *et al.*, 2020, Ticagrelor and Aspirin or Aspirin Alone in Acute Ischemic Stroke or TIA, *The New England Journal of Medicine*, **383(3)**: 207-217
- Johnston, S. *et al.*, 2018, Clopidogrel and Aspirin in Acute Ischemic Stroke and High-Risk TIA, *The New England Journal of Medicine*, **379(3)**: 215-225
- Jonathan, Sarwono. 2006. *Metode Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif*. Graha Ilmu, Yogyakarta.
- Junaidi, I. 2011, *Stroke Waspadai Ancamannya*. C.V Andi Offset, Yogyakarta.
- Katzung, B. G., 1998. *Farmakologi Dasar dan Klinik* Edisi. 4, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta.
- Katzung, B. G., 2004, *Basic and Pharmacology*, 10th Edition, The McGraw-Hill Companies inc, Electronic version, USA.
- Kementerian Kesehatan RI, 2017, *Buku Panduan Penilaian Teknologi Kesehatan*, Jakarta : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2018. *Hasil Utama Hasil RISKEDAS 2018*, Indonesia.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia, 2018. *Laporan Nasional RISKESDAS 2018, Indonesia*.
- Khatri, P. *et al.*, 2018, Effect of Alteplase vs Aspirin on Functional Outcome for Patients with Acute Ischemic Stroke and Minor Nondisabling Neurologic Deficits: The Prims Randomized Clinical Trial, *Journal of American Medical Association*, **320(2)**: 156-166
- Kronmal., 1998. *Aspirin use and incident stroke in the cardiovascular health study*. *Stroke*, **29**:887-894.
- Kurniawati, L., 2015. Studi Penggunaan Antihipertensi pada Pasien Stroke (di RSUD Dr. Soetomo Surabaya). Skripsi thesis, Universitas Airlangga, Surabaya.
- Leavy, P. 2017, *Quantitative, Qualitative, Mixed Methods, Arts-Based, and Community Based Participatory Research Approaches*, The Guilford Press, New York.
- Marsh, Elisabeth B. *et al.*, 2016. The NIH Stroke Scale Has Limited Utility in Accurate Daily Monitoring of Neurologic Status. *The Neurohospitalist* **6(3)**: 97-101.
- Mendelow, A. David. 2015. *Stroke: Pathophysiology, Diagnosis, and Management*. Elsevier Health Sciences,
- National Institute of Health. (2001). National Institute of Neurological Disorders and Stroke. Stroke Scale.
- PERDOSSI., 2011. *Pedoman Penatalaksanaan Stroke*. Himpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia.
- Presley, B., 2014, *Penatalaksanaan Farmakologi Stroke Iskemik Akut*, Buletin Rasional, **12(1)**: 6-8.
- Ramdhani, A., Muhammad Ali Ramdhani, M. A., Amin, A.S., 2014, Writing a Literature Review Research Paper: A step-by-step approach, *International Journal of Basic and Applied Science*, **03(1)**: 47-56.
- Ronald, A., and Sacher, 2012. *Tinjauan Klinis Hasil Pemeriksaan Laboratorium*. Edisi. 11. EGC, Jakarta.

- Sucharew, Heidi. *et al.*, 2013. Profiles of The National Institutes of Health Stroke Scale Items as a Predictor Of Patient Outcome. *Stroke* **44(8)**: 2182-2187.
- Yancy, C.W., Jessup, M., Bozkurt, B., Butler, J., Casey, D.E. 2013, ACCF/AHA guideline for the management of heart failure: a report of the American College of Cardiology Foundation/ American Heart Association Task Force on practice guidelines, *American Heart Associated Journal*, **128(16)**: 240–327.
- Wang, Y., Wang, Y., Zhao, X., Liu, L., Wang, D., Wang, C. *et al.*, 2013, Clopidogrel with Aspirin in Acute Minor Stroke or Transient Ischemic Attack. *New England Journal of Medicine*, **369**: 11–19.
- Whalen, Karen., 2018. *Lippincott Illustrated Reviews: Pharmacology* 7th edition. Philadelphia.
- Wilmana, F. P., & Gans, S., 2007, *Analgesik-Antipiretik Analgesik AntiInflamasi Non Steroid dan Obat Gangguan Sendi lainnya* dalam Gunawan, G. S., Setiabudy, R., Nafrialdi dan Elysabeth, *Farmakologi dan Terapi*, Edisi. 4, 230-233, Bagian Farmakologi Fakultas Kedokteran UI, Jakarta.
- Wilson, J. L., Hareendran, A., Grant, M. *et al.*, 2002. Improving the Assessment of Outcomes in Stroke: Use of a Structured Interview to Assign Grades on the Modified Rankin Scale. *Stroke*. **33(9)**: 2243–2246.