

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang berjudul studi penggunaan antihipertensi golongan ACE-Inhibitor pada pasien stroke iskemik di Rumah Sakit Umum Haji Surabaya periode Januari 2018 – Maret 2019 diperoleh kesimpulan sebagai berikut :

1. Penggunaan obat antihipertensi golongan *Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor* secara tunggal sebanyak 12 pasien (46%) yang paling banyak digunakan adalah ramipril 1x2,5/5 mg p.o masing-masing pada 3 pasien (25%) sedangkan terapi kombinasi yang paling banyak digunakan adalah kombinasi dengan tiga jenis obat lain pada 3 pasien (37%) yaitu ramipril 1x5 mg p.o, bisoprolol 1x2,5 mg p.o dan spironolactone 1x25 mg p.o.

5.2 Saran

1. Perlu adanya peningkatan peran farmasis dalam asuhan kefarmasian pada pasien stroke sebagai tim pelayanan kesehatan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien, mengingat kompleksnya terapi obat.
2. Perlu adanya penelitian dengan metode prospektif agar dapat mengamati kondisi pasien dan permasalahan terkait dengan terapi secara langsung.
3. Perlu adanya kelengkapan data RMK di RSUD Haji Surabaya sebagai monitoring terapi obat pasien.
4. Perlu adanya penambahan jumlah pasien agar dapat menggambarkan kondisi yang sebenarnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Baradaran A, Nasri H, Rafieian KM. Oxidative stress and hypertension: possibility of hypertension therapy with antioxidants. NCBI Journal [internet]. 2014 [diakses tanggal 15 oktober 2018]; 19(4):358-67. Tersedia dari : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Benowitz, N.L. 2013. Obat-obat Antihipertensi Prof. Dr. H.Azwar Agoes DSFK (ed). *Farmakologi Dasar dan Klinik* Edisi VI. EGC. Jakarta.
- Dipiro, T.J., Wells, G.B., Schwinghammer, L.T. dan Dipiro, V.C. 2017, *Pharmacotherapy Handbook Tenth Edition*, The McGraw-Hill Companies, New york.
- Dinkesprov Jawa Timur. 2017. Profil Kesehatan Jawa Timur. Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur. Surabaya.
- Dzau, V.J., Antman, E.M., and Black, H.R. 2006, The cardiovascular Disease Continuum Validated: Clinical Evidence of Improved Patient Outcome Circulation, *Elsevier*, **114(3)**:70-2850.
- Farzaneh A, Sorond. Does hypertension affect cerebral blood-flow autoregulation? J Neural Sci [internet]. 2002 [diakses tanggal 15 oktober 2018]; 1(1). Tersedia dari <http://www.jwatch.org/>
- Gofir, A. 2009, *Manajemen Stroke*, Pustaka Cendekia Press, Yogyakarta.
- Goldszmidt, J.A., dan Caplan, R.L. 2011, *Esensial Stroke*, EGC, Jakarta.
- Guang YJ, Zhou RR, Jun C.G. 2011, From hypertension to stroke: mechanism and potential prevention strategies. *CNS Neuroscience & Therapeutics*, **17(5)**:577-84.
- Guyton, A.C., and Hall, J.E. 2008. Buku Ajar Fisiologi Kedokteran. 11th ed, EGC, Jakarta.
- Harlan, E. I. 2013, *Farmakologi dasar & klinik* Vol. 1. EGC, Jakarta.
- James P.A., and Ortiz E. 2014, evidence-based guideline for the management of high blood pressure in adults, *JNC8 JAMA*. **311(5)**:507-20.
- Kemenkes RI. 2014, *Infodatin: hipertensi*, Kementrian Kesehatan RI., Jakarta.

- Kushariyadi. 2008, *Asuhan Keperawatan pada Klien Lanjut Usia*, Salemba Medika, Jakarta.
- Lumbantobing, S.M. 2013, *Stroke Bencana Peredaran Darah*, Badan Penerbit FKUI, Jakarta.
- Misbach, J., Rusdi L., Amiruddin, A., Basyiruddin, A., Suroto, Adelina, Y. 2011, *PERDOSSI Guideline Stroke*, Kelompok Studi Stroke Perhimpunan Dokter Spesialis Saraf Indonesia, Jakarta.
- Mujahidullah, K.. 2012, *Keperawatan Geriatrik*, Pustaka Pelajar, Yogyakarta.
- Nastiti, Dian. 2012. Gambaran Faktor Risiko Kejadian Stroke pada pasien Stroke Rawat Inap di Rumah Sakit Krakatau Medika Tahun 2011. *Skrripsi*, Universitas Indonesia, Jakarta.
- Patricia, Kembuan, Tumboimbela, Yuliarni. 2015. Karakteristik Penderita Stroke Iskemik yang di Rawat Inap di RSUP Prof.Dr.R.D.Kandou Manado Tahun 2012-2013 . *Jurnal e-Clinic*. **3(1)**.
- Pratama, A.S.P dan Yonata A. 2016. Hipertensi sebagai Faktor Pencetus Terjadinya Stroke. *Majority*. **5(3)**.
- Presley, B. 2014, Penatalaksanaan Farmakologi Stroke Iskemik Akut, *Buletin Rasional*, **12(1)**.
- Pusat data dan Informasi Kementrian Kesehatan RI. 2016. Infodatin situasi lanjut usia di Indonesia. Kementrian Kesehatan Indonesia.
- Sheldon, G. S. 2005, *Mayo Clinic Hipertensi, Mengatasi Tekanan Darah Tinggi*, PT Intisari Mediatama, Jakarta, p:26,158.
- Silva, D.A.D., Narayanaswamy V., Artemio A.R., Jr., Loh P.K., & Yair L. 2014. *Understanding Stroke A Guide for Stroke Survivors and Their Families*. Website: <https://www.neuroaid.com/>
- Siswandono dan Bambang soekardjo. 2016. *Kimia Medisinal Edisi 2*. Erlangga, Surabaya.
- Tanto, C & Hustrini, N M. 2014. *Hipertensi*. Kapita Selekta Kedokteran. Essential of medicine. Edisi IV. II, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta.

- Wardhani, N.R., Martini S. 2014. Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengetahuan Tentang Stroke Pada Pekerja Institusi Pendidikan Tinggi. *Jurnal Berkala Epidemiologi*. **2(1)**: 13-23.
- Wells, G.B., Schwinghammer, L.T., Dipiro, T.J., dan Dipiro, V.C. 2009, *Pharmacotherapy Handbook Seven Edition*, 156-160, The McGraw-Hill Companies, New york.
- Wibowo, S. dan Gofir, A. 2009, *Farmakoterapi Dalam Neurologis*, 53-83, Salemba Medika, Jakarta.
- Wijaya ND, Udayani N.W., Larasanty, L.P.F. 2013. Efektivitas Penggunaan Captropil Dalam Penanganan Hipertensi Pada Pasien Sstroke Iskemik Di Instalasi Rawat Inap RSUP Sanglah. Denpasar.
- Yayasan Stroke Indonesia. 2013. Waspada stroke. Available from: <http://www.yastroki.or.id/file/waspadastroke.pdf>.
- Yonata, A., Satria, A. 2016. Hipertensi sebagai Faktor Pencetus Terjadinya Stroke. *Majority* **5 (3)**.