

**PERBANDINGAN EFEK SAMPING ANTIPLATELET TUNGGAL DAN
GANDA TERHADAP GANGGUAN SALURAN PENCERNAAN PADA
PASIEN STROKE ISKEMIK**

CHALISTA AZQIA LUTHFIANI

211FF03095

Program Studi S1 Farmasi, Fakultas Farmasi
Universitas Bhakti Kencana

ABSTRAK

Stroke iskemik merupakan penyebab utama kematian dan kecacatan jangka panjang, dengan antiplatelet sebagai terapi utama pencegahan kekambuhan. Penggunaan antiplatelet tunggal maupun ganda berpotensi menimbulkan efek samping saluran cerna. Penelitian ini bertujuan mengetahui karakteristik pasien stroke iskemik dan membandingkan kejadian efek samping gastrointestinal antara terapi antiplatelet tunggal dan ganda di RSUD Majalaya tahun 2023–2024. Penelitian dilakukan secara retrospektif terhadap 359 pasien, terdiri dari 181 pasien terapi aspirin dan 178 pasien terapi aspirin + clopidogrel. Data dianalisis secara deskriptif dan statistik menggunakan uji chi-square. Hasil menunjukkan sebagian besar pasien berusia >55 tahun, dengan hipertensi sebagai komorbid terbanyak. Tidak terdapat perbedaan signifikan dalam kejadian mual, muntah, nyeri ulu hati, dan nyeri perut antar kelompok ($p>0,05$). Dapat disimpulkan bahwa kombinasi aspirin dan clopidogrel tidak meningkatkan risiko gangguan saluran cerna secara signifikan dibandingkan aspirin tunggal.

Kata kunci: stroke iskemik, antiplatelet, efek samping, saluran cerna

COMPARISON OF SIDE EFFECTS OF SINGLE AND DUAL ANTIPLATELETS ON GASTROINTESTINAL DISORDERS IN ISCHEMIC STROKE PATIENTS

CHALISTA AZQIA LUTHFIANI

211FF03095

Departemen of Pharmacy, Faculty of Pharmacy
Universitas Bhakti Kencana

ABSTRACT

Ischemic stroke is a leading cause of death and long-term disability, with antiplatelets as the mainstay for preventing recurrence. Both single and dual antiplatelet therapies may cause gastrointestinal side effects. This study aimed to describe patient characteristics and compare gastrointestinal adverse events between single and dual antiplatelet therapy at RSUD Majalaya (2023–2024). A retrospective analysis was conducted on 359 patients: 181 received aspirin monotherapy and 178 received aspirin + clopidogrel. Data were analyzed descriptively and statistically using the chi-square test. Most patients were over 55 years old, with hypertension as the most common comorbidity. No significant differences were found in the incidence of nausea, vomiting, epigastric pain, or abdominal pain ($p > 0,05$). It is concluded that dual therapy does not significantly increase the risk of gastrointestinal disorders compared to aspirin alone.

Keywords: ischemic stroke, antiplatelet, side effects, gastrointestinal