# The 8<sup>th</sup> University Research Colloquium 2018 URECOL Universitas Muhammadiyah Purwokerto



# PENGARUH PENAMBAHAN EKSTRAK DAUN SIRSAK (Annona muricata L.)TERHADAP PROFIL FARMAKOKINETIKA PIROKSIKAM

# <sup>1)</sup>Setyo Tri Raharjo, <sup>2)</sup>Dwi Bagus Pambudi, <sup>3)</sup>Eko Mugiyanto

1,2,3) Program Studi S1 Farmasi

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan \*Email:dwibagus589@gmail.com

#### **ABSTRACT**

Piroxicam is one of the NSAID drug that common used in inflammation. Utilizing of herbal medicine along with synthetic drugs can lead to certain interactions, especially the occurrence of pharmacokinetic drug profile changes. The aim of this study is to determine the effect of addition of soursop leaf extract againt pharmacokinetic piroxicam profile. The method used was cross sectional using 6 rabbits, the data were analyzed statistically with t-test using SPSS version 21 program. The results showed that the piroxicam treatment had  $Cmax = 0.650 \mu g / ml$ , tmax = 3 hours,  $t \frac{1}{2} = 0.693 hours$ , and  $AUC = 0.597 hours \mu g / ml$ , while on treatment of combination of piroksikam with soursop leaf extract have value of Cmax = 0,683 µg / ml, tmax = 1 hour,  $t\frac{1}{2}$  = 0,693 hours, and AUC = 0,652 jam.µg / ml. The result of data analysis using T test showed that there was significant difference in AUC value (p < 0.05). These results suggest that the addition of soursop leaf extract may affect the piroxicam pharmacokinetic profile.

Keywords: antiinflammatory, pharmacokinetics piroxicam, soursop leaf extract

## **PENDAHULUAN**

Sirsak (Annona muricata L.) merupakan tanaman yang berasal dari Amerika Selatan, yaitu meksiko (Mugiyanto E., 2018). Buahnya memiliki aroma dan rasa yang khas, daging buahnya berwarna putih susu, rasanya manis asam dan berbiji kecil (Hermawan, 2013). Tanaman sirsak digunakan sebagai pengobatan tradisional oleh masyarakat diberbagai negara. Sejumlah penelitian telah membuktikan bahwa sirsak (Annona muricata L.) memiliki efek antikanker, antikonvulsan, antiarthritis, antiparasit, antimalaria, hepatoprotektif, antidiabetes, analgesik, antiinflamasi, anti rematik dan meningkatkan sistem kekebalan tubuh (Patel, 2016).

Menurut hasil penelitian Hermawan dan Laksono (2013), tanaman sirsak (Annona muricata L.) terutama daunnya mengandung annonaceous acetogenins. Sedangkan menurut penelitian Wurdianing, dkk. (2014) menunjukkan bahwa ekstrak daun sirsak positif mengandung senyawa flavonoid dan saponin. Flavonoid berfungsi sebagai antiinflamasi dengan cara menghambat sintesis prostaglandin (Riansyah, dkk., 2015).

Inflamasi adalah suatu respon jaringan tubuh terhadap rangsangan fisik atau kimiawi yang merusak, Rangsangan ini menyebabkan terjadinya pelepasan mediator inflamasi seperti histamin, serotonin, bradikinin dan prostaglandin yang menimbulkan reaksi radang berupa panas, merah, bengkak, nyeri, dan hilangnya fungsi jaringan (Rahardjo, 2008).

Piroksikam merupakan obat golongan AINS (Anti Inflamasi Non Steroid) yang sering digunakan dalam kasus inflamasi seperti arthritis reumatoid dan osteoartritis. Obat ini bekerja dengan cara menghambat sintesis prostaglandin melalui penghambatan enzim siklooksigenase (COX) (Syarif, dkk., 2007).

Seiring dengan berkembangnya zaman, banyak masyarakat yang mengkonsumsi obat herbal bersamaan dengan obat sintetik tanpa mengetahui dampak atau efek setelah pemakaian tersebut. Dari uraian di atas diketahui bahwa kandungan senyawa flavonoid dalam daun sirsak bersifat antiinflamasi karena mampu menghambat sintesis prostaglandin, sedangkan piroksikam juga bersifat antiinflamasi dan memiliki mekanisme kerja yang sama dengan senyawa flavonoid yang ada dalam daun sirsak. Sehingga apabila kedua senyawa tersebut dikonsumsi secara bersamaan kemungkinan akan mempengaruhi profil farmakokinetika obat piroksikam yang berpengaruh pada peningkatan atau

# The 8<sup>th</sup> University Research Colloquium 2018 URECEL Universitas Muhammadiyah Purwokerto



penurunan efek obat piroksikam. Maka dari itu perlu dilakukan penelitian mengenai pengaruh penambahan ekstrak daun sirsak (Annona muricata L.) terhadap profil farmakokinetika piroksikam.

#### **METODE**

#### **Desain Penelitian**

Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah eksperimental. Data dianalisis dengan Uji T menggunakan program SPSS (Statistical Product and Service Solution) versi 21.

#### Bahan

Bahan yang digunakan dalam penelitian ini adalah piroksikam USP dari PT. Interbat Surabaya, daun sirsak, aquadest pure, etanol 96%, PGA 1%, heparin, dapar phospat, DMSO, Na CMC, NaCl 0,9%, ZnSO<sub>4</sub>, Ba(OH)<sub>2</sub>, kelinci.

#### Alat

Alat-alat yang digunakan adalah beaker glass, vortex, sentrifuge, spektrofotometer UV-Vis (SHIMADZU), kuvet, stopwatch, labu ukur, botol aquadest, gelas ukur, vial, neraca analitik (OHAUS), sonde, pisau cukur, mikropipet (SOCOREX), tabung reaksi, rotary evaporator, kertas saring dan peralatan kaca.

## Prosedur Kerja

#### 1. Pembuatan Ekstrak Daun Sirsak

Proses pembuatan ekstrak daun sirsak dalam penelitian ini menggunakan etanol sebagai pelarut. Proses ekstraksi dilakukan menggunakan teknik maserasi. Ditimbang sebanyak 1 kg daun sirsak kering yang sudah diserbukkan, etanol dengan kadar 96% ditambahkan untuk melakukan ekstraksi dari serbuk ini selama kurang lebih 2 (dua) jam kemudian dilanjutkan maserasi selama 24 jam dengan beberapa kali pengadukan. Perbandingan serbuk daun sisak dan etanol adalah 1:6. Kemudian disaring sehingga akan diperoleh filtrat dan residu. Filtrat yang didapatkan akan diteruskan ke tahap evaporasi dengan rotary evaporator pada suhu 60°C sehingga akhirnya diperoleh ekstrak kering.

# 2. Pembuatan Larutan Heparin 1000 I.U

Dipipet 2 ml heparin 5000 I.U, lalu tambahkan dengan NaCl 0,9% sampai volume 10 ml.

# 3. Penyiapan Plasma

Kelinci diadaptasikan terhadap lingkungan selama 2 minggu, kemudian kelinci dipuasakan selama 18 jam. Bulu telinga kelinci dicukur hingga bersih. Darah sebanyak 0,5 ml diambil dari vena marginal dengan menggunakan spuit, lalu masukkan dalam tabung reaksi yang telah berisi 0,5 heparin 1000 I.U. sebagai antikoagulan. Kemudian disentrifuge selama 10 menit 3000 rpm, diambil bagian plasma.

# 4. Pembuatan Larutan Induk Piroksikam dan Larutan Seri Piroksikam

Ditimbang seksama 100 mg piroksikam baku, kemudian ditambahkan DMSO sebanyak 5 ml, setelah itu masukkan ke dalam labu ukur 100 ml. Ditambahkan dengan dapar phospat dan dicukupkan ad 100 ml sehingga diperoleh larutan dengan konsentrasi 1000 µg/ml.

Dari larutan induk baku masing-masing diambil 5 ml; 2 ml; 1 ml; 0,5 ml; 0,2 ml; dan 0,1 ml atau setara dengan konsentrasi 500 µg/ml; 200 µg/ml; 100 µg/ml; 50 µg/ml; 20 µg/ml; dan 10 µg/ml. Masukkan ke dalam labu ukur 10 ml lalu tambahkan dapar phospat dan dicukupkan ad 10 ml.

## 5. Penentuan Panjang Gelombang Maksimum Piroksikam

Dari masing-masing larutan seri piroksikam diambil sebanyak 1 ml, dimasukkan ke dalam tabung reaksi, tambahkan plasma 0,5 ml, dicampur menggunakan vortex. Kemudian tambahkan ZnSO<sub>4</sub> 1 ml dan Ba(OH)<sub>2</sub> 1 ml, dicampur menggunakan vortex dan disentrifuge selama 20 menit 3000 rpm. Setelah disentrifuge, supernatan dipisahkan dan dimasukkan ke dalam vial sebagai wadah, lalu dimasukkan ke dalam kuvet untuk diukur dengan spektrofotometer ultraviolet pada panjang gelombang 200-400 nm.

# 6. Pembuatan Kurva Baku Piroksikam

Dari masing-masing larutan seri piroksikam diambil sebanyak 1 ml, dimasukkan ke dalam tabung reaksi, tambahkan plasma 0,5 ml, dicampur menggunakan vortex. Kemudian tambahkan



ZnSO<sub>4</sub> 1 ml dan Ba(OH)<sub>2</sub> 1 ml, dicampur menggunakan vortex dan disentrifuge selama 20 menit 3000 rpm. Setelah disentrifuge, supernatan dipisahkan dan dimasukkan ke dalam vial sebagai wadah, lalu dimasukkan ke dalam kuvet untuk diukur dengan spektrofotometer ultraviolet pada panjang gelombang 354,7 nm.

# 7. Prosedur Penentuan Konsentrasi Piroksikam dan Kombinasi Piroksikam + Ekstrak Daun Sirsak dalam Plasma

Bulu telinga kelinci dicukur hingga bersih. Darah sebanyak 0,5 ml diambil dari vena marginal dengan menggunakan spuit, lalu masukkan dalam tabung reaksi yang telah berisi 0,5 heparin 1000 I.U. sebagai antikoagulan. Kemudian disentrifuge selama 10 menit 3000 rpm, diambil bagian plasma, tambahkan ZnSO<sub>4</sub> 1 ml dan Ba(OH)<sub>2</sub> 1 ml, dicampur menggunakan vortex dan disentrifuge selama 20 menit 3000 rpm. Digunakan sebagai blanko. Sediaan piroksikam dan ekstrak daun sirsak diberikan per oral. Piroksikam yang diberikan sebanyak 2 mg, ekstrak daun sirsak yang diberikan 390 mg/kgBB. Darah diambil sebanyak 0,5 ml dengan variasi waktu 10, 20, 30, 45, 60, 90, 120, 180, 240 dan 300 menit dan diperlakukan sama seperti blanko. Kemudian diukur dengan spektrofotometer UV-Vis dengan panjang gelombang 354,7 nm

#### **Analisis Data**

Data dianalisis dengan uji Tmenggunakan program SPSS versi 21. Nilaisignifikan yang diperoleh pada pengujian C<sub>max</sub> menggunakan uji T adalah 0,310, hasil ini berarti menunjukkan bahwa pada tingkat kepercayaan 95% tidak ada perbedaan yang bermakna secara statistik antara nilai C<sub>max</sub> pada perlakuan piroksikam dan nilai C<sub>max</sub> pada perlakuan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak, dimana nilai signifikan yang didapat lebih kecil dari 0,05 (p < 0,05). Sedangkan pada pengujian nilai AUC secara statistik didapatkan nilai signifikan sebesar 0,028. Hasil ini menunjukkan nilai yang lebih kecil dari 0,05 (p < 0,05). Hasil ini berarti menunjukkan bahwa pada tingkat kepercayaan 95% terdapat perbedaan yang bermakna antara nilai AUC pada kedua perlakuan yang dibandingkan. Dengan demikian dapat dikatakan bahwa penggunaan piroksikam dengan ekstrak daun sirsak secara bersamaan dapat mempengaruhi profil farmakokinetik piroksikam.

#### HASIL DAN PEMBAHASAN

#### 1. Ekstraksi Daun Sirsak

Ekstraksi adalah proses penarikan kandungan kimia yang dapat larut dari suatu serbuk simplisia, sehingga terpisah dari bahan yang tidak dapat larut. Proses pembuatan ekstrak daun sirsak dalam penelitian ini menggunakan etanol 96% sebagai pelarut. Penggunaan etanol 96% dimaksudkan agar semua senyawa tersari dengan baik, karena etanol merupakan pelarut yang bersifat universal dan dapat mengekstraksi hampir semua senyawa metabolit (Djamil, 2009).

Sebanyak 1 kg daun sirsak kering yang sudah diserbukkan dimaserasi menggunakan etanol dengan kadar 96% selama 24 jam dengan beberapa kali pengadukan. Pengadukan ini berfungsi untuk memberikan keseimbangan konsentrasi bahan ekstraktif yang lebih cepat ke dalam cairan penyari, karena keadaan diam selama proses maserasi menyebabkan turunnya kecepatan perpindahan zat aktif sehingga perbedaan konsentrasi antara larutan di luar sel dan di dalam sel tetap terjaga. Perbandingan serbuk daun sisak dan etanol adalah 1:6 (1 kg daun sirsak dalam 6 liter etanol 96%). Kemudian disaring sehingga akan diperoleh filtrat dan residu. Filtrat yang didapatkan akan diteruskan ke tahap evaporasi dengan rotary evaporator pada suhu 60° C sehingga akhirnya diperoleh ekstrak kental (Tabel 1).

Tabel 1. Hasil ekstraksi daun sirsak

Ekstrak	Bobot serbuk (g)	Bobot ekstrak (g)	Rendemen (%)
Daun sirsak	1000	51,66	5,166



# 2. Penyiapan Larutan Heparin 1000 I.U

Pembuatan larutan heparin 1000 I.U dilakukan dengan cara mengambil sebanyak 2 ml heparin 5000 I.U, lalu dimasukkan ke dalam labu ukur 10 ml, kemudian ditambahkan NaCl 0,9% sampai volume 10 ml. Tujuan pembuatan larutan heparin ini adalah untuk mencegah penggumpalan darah yang digunakan dalam penelitian atau sebagai antikoagulan.

# 3. Penyiapan Plasma

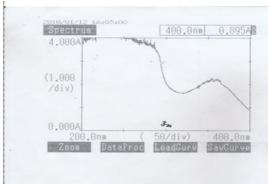
Pada penyiapan plasma, kelinci yang digunakan diadaptasikan terhadap lingkungan selama 2 minggu, hal ini dilakukan agar kelinci tidak mengalami stress. Kemudian kelinci dipuasakan selama 18 jam agar tidak ada partikel asing yang terdapat dalam darah. Bulu telinga kelinci dicukur hingga bersih. Darah sebanyak 0,5 ml diambil dari vena marginal pada telinga kelinci dengan menggunakan spuit, lalu masukkan dalam tabung reaksi yang telah berisi 0,5 heparin 1000 I.U seabagi antikoagulan. Kemudian disentrifuge selama 10 menit 3000 rpm, setelah disentrifuge kemudian diambil bagian plasma.

## 4. Pembuatan Larutan Induk dan Larutan Seri Piroksikam

Pembuatan larutan induk piroksikam dilakukan dengan cara menimbang 100 mg piroksikam baku, kemudian ditambahkan DMSO sebanyak 5 ml untuk melarutkan serbuk piroksikam. Setelah itu masukkan ke dalam labu ukur 100 ml dan ditambahkan dapar phospat sampai volume 100 ml, sehingga didapatkan hasil larutan piroksikam dengan konsentrasi 1000 μg/ml. Dari larutan induk tersebut kemudian diambil sebanyak 5 ml; 2 ml; 1 ml; 0,5 ml, 0,2 ml; dan 0,1 ml, lalu dmasukkan ke dalam labu ukur 10 ml dan ditambahkan dapar phospat sampai volume 10 ml. Sehingga diperoleh larutan seri piroksikam 500 μg/ml; 200 μg/ml; 100 μg/ml, 50 μg/ml, 20 μg/ml dan 10 μg/ml.

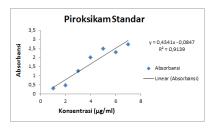
# 5. Penentuan Panjang Gelombang Maksimum Piroksikam

Panjang gelombang maksimum piroksikam diukur menggunakan spektrofotometri UV-Vis pada panjang gelombang 200-400 nm. Hasil penentuan panjang gelombang maksimum piroksikam yang didapatkan dalam penelitian ini adalah 354,7 nm (Gambar 1), sedangkan panjang gelombang menurut hasil penelitian Shaikh, dkk. (2016) adalah 353 nm. Hal ini kemungkinan dipengaruhi oleh perbedaan kondisi penelitian. Panjang gelombang yang didapatkan kemudian digunakan untuk penentuan kurva baku piroksikam.



Gambar 1. Spektrum panjang gelombang maksimum piroksikam

# 6. Penentuan kurva baku piroksikam



Gambar 2. Kurva baku piroksikam

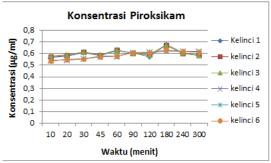


Dari gambar di atas diperoleh harga persamaan regresi y = 0.4341x - 0.0847 dengan nilai  $r^2 = 0.9139$ 

Nilai R² yang didapat dalam penentuan kurva baku piroksikam adalah 0,9139. Nilai R ini tidak dapat mencapai korelasi linier yang sempurna (mendekati 1), hal ini terjadi karena pengukuran dilakukan di dalam plasma yang memiliki komponen yang kompleks. Namun masih menunjukkan korelasi yang dapat diterima antara konsentrasi dan absorbansi.

# 7. Penentuan Konsentrasi Piroksikam dan Kombinasi Piroksikam + Ekstrak Daun Sirsak dalam Plasma

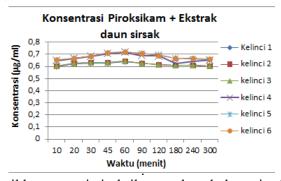
Pengukurankonsentrasi piroksikam dalam darah dilakukan menggunakan spektrofotometri UV-Vis pada panjang gelombang 354,7 nm.



Gambar 3. Hasil konsentrasi piroksikam dalam darah

Dari gambar diatas dapat dilihat bahwa kadar piroksikam pada kelinci 1,2 dan 3 memiliki pola absorbsi sama, dimana absorbsi mulai meningkat pada menit ke-20, lalu menurun pada menit ke-45 kemudian meningkat lagi pada menit ke-60 dan mencapai puncak pada menit ke-180, lalu menurun kembali pada menit ke-240. Sedangkan pada kelinci 4, 5 dan 6 absorbsi meningkat pada menit ke-20 dan mencapai puncak pada menit ke-180 lalu menurun kembali pada menit ke-240. Perbedaan meningkat atau menurunnya absorbsi obat dalam darah ini kemungkinan dipengaruhi oleh kondisi hewan uji (kelinci), hal ini juga mungkin terjadi karena adanya pengaruh dari sediaan itu sendiri.

Pengukuran konsentrasi piroksikam + ekstrak daun sirsak dalam darah dilakukan menggunakan spektrofotometri UV-Vis pada panjang gelombang 354,7 nm. Pada pengukuran konsentrasi ini kelinci diberikan kombinasi piroksikam dengan dosis 2 mg dan ekstrak daun sirsak dengan dosis 390 mg/kgBB.



Gambar 4.Hasil konsentrasi piroksikam + ekstrak daun sirsak dalam darah

Dari hasil pada (gambar 4) di atas dapat dilihat bahwa kadar piroksikam + ekstrak daun sirsak memiliki pola absorbsi sama pada semua kelinci kecuali kelinci 4. Pada kelinci 4 absorbsi mulai meningkat pada menit ke-20 dan mencapai puncak pada menit ke-60, lalu menurun pada menit ke-90 dan meningkat kembali pada menit ke-240.



# 8. Penentuan Nilai $C_{max}$ , $t_{max}$ , $t_{1/2}$ , dan AUC Piroksikam dan Kombinasi Piroksikam dengan Ekstrak Daun Sirsak

Hasil nilai  $C_{max}$  yang didapatkan pada perlakuan piroksikam adalah 0,650 µg/ml, sedangkan pada perlakuan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak adalah 0,683 µg/ml. Hasil ini menunjukkan bahwa nilai  $C_{max}$  pada perlakuan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak lebih besar dibandingkan nilai  $C_{max}$  pada perlakuan piroksikam (Gambar 5). Hal ini menunjukkan bahwa penambahan ekstrak daun sirsak dapat mempengaruhi terjadinya perubahan profil farmakokinetik piroksikam.

Pada penelitian ini waktu maksimum yang didapatkan untuk perlakuan piroksikam adalah pada menit ke-180 (3 jam), sedangkan untuk perlakuan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak adalah pada menit ke-60 (1 jam) (Gambar 6). Hasil ini menunjukkan bahwa waktu yang diperlukan obat untuk mencapai konsentrasi plasma puncak pada perlakuan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak lebih kecil dibandingkan dengan perlakuan yang hanya diberikan piroksikam, sehingga dapat dikatakan bahwa laju absorbsi kombinasi obat tersebut lebih cepat.

Nilai t ½ yang didapatkan pada perlakuan piroksikam adalah 0,693 jam, sedangkan nilai t ½ pada perlakuan kombinasi ekstrak daun sirsak adalah 0,693 jam (Gambar 7). Dari hasil ini dapat disimpulkan bahwa nilai t ½ pada kedua perlakuan adalah sama yaitu 0,693 jam.

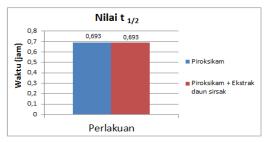
Nilai AUC yang didapatkan pada perlakuan piroksikam adalah 0,597 jam.µg/ml, sedangkan nilai AUC pada perlakuan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak adalah 0,652 jam.µg/ml (Gambar 8). Dari data ini dapat dilihat bahwa jumlah (kadar) obat yang diabsorbsi di dalam darah pada perlakuan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak lebih besar dibandingkan dengan perlakuan piroksikam. Sehingga dapat dikatakan bahwa dengan adanya penambahan ekstrak daun sirsak maka semakin banyak jumlah (kadar) obat yang mencapai sirkulasi sistemik. Penambahan ekstrak daun sirsak ini menyebabkan terjadinya peningkatan nilai AUC dari piroksikam. Hal ini terjadi karena adanya interaksi antara piroksikam dengan ekstrak daun sirsak yang mempengaruhi nilai AUC piroksikam.



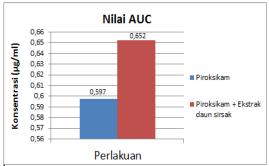
Gambar 5. Grafik nilai C<sub>max</sub> piroksikam dan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak



Gambar 6. Grafik nilai t<sub>max</sub> piroksikam dan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak



Gambar 7.Grafik nilai t½piroksikamdan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak



Gambar 8. Grafik nilai AUC piroksikam dan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak

#### **KESIMPULAN**

Berdasarkan penelitian yang dilakukan dapat ditarik kesimpulan antara lain penambahan ekstrak daun sirsak (Annona muricata L.) dapat mempengaruhi profil farmakokinetika piroksikam yang ditunjukkan dengan terjadinya perubahan profil farmakokinetik piroksikam setelah pemberian bersamaan dengan ekstrak daun sirsak pada hewan kelinci, yaitu terjadinya peningkatan nilai C<sub>max</sub>, t<sub>max</sub>, dan AUC dari piroksikam. Nilai C<sub>max</sub>, t<sub>max</sub>, dan AUC yang didapatkan pada perlakuan piroksikam secara berturut-turut adalah 0,650 μg/ml, 3 jam, 0,597 jam.μg/ml, sedangkan nilai C<sub>max</sub>, t<sub>max</sub>, dan AUC yang didapatkan pada perlakuan kombinasi piroksikam dengan ekstrak daun sirsak secara berturutturut adalah 0,683 µg/ml, 1 jam, 0,652 jam.µg/ml.

# **DAFTAR PUSTAKA**

Djamil, R., Anelia, T. (2009). Penapisan Fitokimia, Uji BSLT, dan Uji Antioksidan Ekstrak Metanol beberapa Spesies Papilionaceae. Jurnal Ilmu Kefarmasian Indonesia. 7(2), 65-71.

Hermawan, G.P., Laksono, H. (2013). Ektraksi daun sirsak (Annona muricata L.) menggunakan pelarut etanol. Jurnal Teknologi Kimia dan Industri, 2(2), 111-115.

Hermawan, G.P., Laksono, H. (2013). Ektraksi daun sirsak (Annona muricata L.) menggunakan pelarut etanol. Jurnal Teknologi Kimia dan Industri, 2(2), 111-115.

Mugiyanto E. (2017). Identifikasi Senyawa Aktif Fraksi Etanol Daun Sirsak (Annona Muricata Linn.) Sebagai Inhibitor A-Amylase. Parapemikir: Jurnal Ilmiah Farmasi. Poltek Harber. Tegal

Patel, Ms. Sejal., Dr. Patel, J.K. (2016). A review on a miracle fruits of Annona muricata. Journal of Pharmacognosy and Phytochemistry. 5(1), 137-148.

Rahardjo, R. (2008). Kumpulan kuliah farmakologi edisi 2 (hal.500). Jakarta: Penerbit buku kedokteran EGC.

Riansyah, Y., Mulgie, L., Choesrina, R. (2015). Uji aktifitas antiinflamasi ekstrak etanol daun ubi jalar ungu (Ipomoea Batatas (L.) Lamk) terhadap tikus wistar jantan. Bandung. UNISBA.

# The 8<sup>th</sup> University Research Colloquium 2018 University Research Colloquium 2018 University Research Colloquium 2018



- Shaikh, S.M., Rathi, P.B., and Panzade, P.S. (2016). New assay method uv spectroscopy for determination of piroxicam in pharmaceutical formulation. International Journal of Universal Pharmacy and Bio Sciences. 5(5), 50-59.
- Syarif, A., dkk. (2007). Farmakologi dan Terapi edisi 5. Jakarta: Balai penerbit FKUI.
- Wurdianing, I., Nugraheni, SA., dan Rahfiludin, Z. (2014). Efek ekstrak daun sirsak (Annona muricata Linn) terhadap profil lipid tikus putih jantan (Rattus Norvegicus). Jurnal Gizi *Indonesia*. 3(1), 7-12.