

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

Skripsi, Desember 2025

RANIA ARTANTY RAHMA HUTAGALUNG, No. NRP 2210211106

PERUBAHAN FRAKSI EJEKSI VENTRIKEL KIRI SETELAH INTERVENSI KORONER PERKUTAN PRIMER PADA PASIEN INFARK MIOKARD AKUT ST ELEVASI DI RSUP PERSAHABATAN PERIODE 2022 – 2024

RINCIAN HALAMAN (xvii + 107 halaman, 12 tabel, 18 gambar, 7 lampiran)

ABSTRAK

Latar Belakang: IMA-EST masih menjadi salah satu penyebab utama mortalitas kardiovaskular. Penatalaksanaan yang tidak dilakukan secara efektif berpotensi menurunkan fungsi ventrikel kiri yang digambarkan melalui nilai fraksi ejeksi ventrikel kiri (FEVK). Sampai saat ini, strategi penatalaksanaan IMA-EST yang direkomendasikan adalah dengan Intervensi Koroner Perkutan Primer (IKPP), namun perubahan nilai FEVK setelah prosedur IKPP masih menunjukkan variasi antarpasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi perubahan nilai FEVK *baseline* dan *follow-up* setelah 6 – 12 bulan pasca tindakan IKPP pada pasien IMA-EST di RSUP Persahabatan periode 2022 – 2024. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain retrospektif dengan meninjau rekam medis pasien IMA-EST yang menjalankan tindakan IKPP di RSUP Persahabatan periode 2022 – 2024. **Hasil:** Terdapat sebanyak 37 pasien IMA-EST pasca tindakan IKPP yang memenuhi kriteria penelitian. Pada periode 2022 – 2024, rerata FEVK *baseline* sebesar $51,14 \pm 15,212$ dan menurun menjadi $49,73 \pm 17,120$ pada waktu *follow-up*. Perbedaan tersebut tidak terbukti bermakna secara statistik ($p = 0,569$). **Kesimpulan:** Tidak terdapat perubahan yang signifikan secara statistik antara nilai FEVK *baseline* dan *follow-up* pada pasien IMA-EST setelah tindakan IKPP. Temuan ini mengindikasikan bahwa respons perbaikan fungsi ventrikel kiri pasca reperfusi dapat bervariasi dan bergantung pada faktor klinis individual.

Daftar Pustaka : 87 (2011-2025)

Kata Kunci : ekokardiografi, Fraksi Ejeksi Ventrikel Kiri (FEVK), Infark Miokard Akut ST Elevasi (IMA-EST), Intervensi Koroner Perkutan Primer (IKPP)

**FACULTY OF MEDICINE
UNIVERSITY PEMBANGUNAN NASIONAL “VETERAN” JAKARTA**

Undergraduate Thesis, December 2025

RANIA ARTANTY RAHMA HUTAGALUNG, No. NRP 2210211106

**EVALUATION OF LEFT VENTRICULAR EJECTION FRACTION CHANGES AFTER
PRIMARY PCI IN STEMI PATIENTS AT PERSAHABATAN GENERAL HOSPITAL IN
2022 – 2024**

PAGE DETAIL (xvii + 107 pages, 12 tables, 18 pictures, 7 appendices)

ABSTRACT

Background: *ST-segment elevation myocardial infarction (STEMI) remains one of the leading causes of cardiovascular mortality. Ineffective management may contribute to impaired left function, commonly assessed through the left ventricular ejection fraction (LVEF). According to current guidelines, primary percutaneous coronary intervention (PPCI) is the recommended reperfusion strategy for STEMI. Nevertheless, post-procedural LVEF outcomes continue to vary substantially among patients. This study aims to assess changes in LVEF from baseline to 6 – 12 months after PPCI among STEMI patients treated at Persahabatan General Hospital during the 2022 – 2024 period.* **Method:** *A retrospective design was adopted in this study, involving a systematic review of medical records from STEMI patients who underwent PPCI at Persahabatan General Hospital over the periode of 2022 – 2024.* **Results:** *The study comprised 37 STEMI patients who had undergone primary percutaneous coronary intervention (PPCI). During the 2022 – 2024 period, the mean baseline LVEF was recorded at $51,14 \pm 15,212$ and subsequently decreased to $49,73 \pm 17,120$ at follow-up. Nonetheless, this difference proved statistically non-significant ($p = 0,569$).* **Conclusion:** *Analysis revealed no statistically significant difference between baseline and follow-up LVEF values in STEMI patients after PPCI. This finding indicates that the degree of left ventricular functional recovery following reperfusion may differ considerably across individuals, reflecting the role of varying clinical factors.*

Reference : 87 (2011-2025)

Keywords : echocardiography, Left Ventricular Ejection Fraction (LVEF), Primary Percutaneous Coronary Intervention (PPCI), ST-segment Myocardial Infarction (STEMI)