

BAB V PENUTUP

V.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil dan pembahasan penelitian yang telah dilakukan terkait Perubahan Fraksi Ejeksi Ventrikel Kiri Setelah Intervensi Koroner Perkutan Primer pada Pasien Infark Miokard Akut di RSUP Persahabatan Periode 2022 – 2024 didapatkan kesimpulan sebagai berikut.

1. Karakteristik pasien didominasi oleh kelompok usia menengah dengan usia 50 – 69 tahun (62,2%) dan berjenis kelamin laki-laki (75,7%). Gambaran keberadaan faktor risiko penyakit jantung pada pasien yaitu meliputi pasien non-DM (67,6%), hipertensi (75,7%), pasien perokok (70,3%), dan pasien dislipidemia (56,8%). Distribusi lokasi infark banyak pada bagian *inferior* (51,4%), gambaran perubahan nilai FEVK didominasi oleh kelompok Δ FEVK ≤ 0 (62,2%) dan sampel penelitian didominasi oleh pasien tanpa gagal jantung (67,6%).
2. Nilai rerata FEVK *baseline* pada pasien IMA-EST yang menjalani tindakan IKPP sebesar 51,14%.
3. Nilai rerata FEVK *follow-up* pasien IMA-EST pada 6 – 12 bulan pasca tindakan IKPP sebesar 49,73%.
4. Tidak ada perubahan rerata signifikan ($p = 0,569$) antara nilai FEVK *baseline* dan *follow-up* setelah tindakan IKPP pada pasien IMA-EST di RSUP Persahabatan Periode 2022 – 2024.

V. 2 Saran

Berdasarkan hasil dan pembahasan penelitian yang telah dilakukan terkait Perubahan Fraksi Ejeksi Ventrikel Kiri Setelah Intervensi Koroner Perkutan Primer pada Pasien Infark Miokard Akut di RSUP Persahabatan Periode 2022 – 2024 peneliti menyarankan untuk:

1. Berdasarkan temuan dari penelitian ini, disarankan agar evaluasi FEVK pada pasien IMA-EST dilakukan secara rutin dan terjadwal secara periodik di RSUP Persahabatan. Penilaian berkala pada 3 bulan, 6 bulan, dan 12 bulan paska tindakan memungkinkan deteksi dini terjadinya perubahan fungsi ventrikel sehingga intervensi terapeutik dapat dilakukan tepat waktu dan sesuai dengan kondisi masing-masing individu.
2. Penelitian selanjutnya diharapkan melakukan penentuan waktu *follow-up* yang lebih terstandar dengan jangka waktu yang lebih spesifik.
3. Penelitian selanjutnya diharapkan melakukan analisis terpisah antara pasien dengan atau tanpa kondisi gagal jantung sehingga memperoleh gambaran perubahan fungsi ventrikel kiri yang lebih homogen.
4. Penelitian selanjutnya diharapkan meneliti hubungan faktor-faktor lain yang tidak diteliti dalam penelitian ini, seperti luas infark, durasi iskemia, *door-to-balloon time*, jumlah arteri yang terlibat (*single vessel* atau *multi vessels*), dan obat yang digunakan pasien paska tindakan IKPP.