

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian di RSUD Tidar Magelang dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Karakteristik responden pasien IMA di RSUD Tidar Magelang menunjukkan, rentang usia 55-69 tahun yaitu sebanyak 15 orang (57,7%) pada kelompok troponin positif dan rentang usia 40-54 tahun sebanyak 15 orang (57,7%) pada kelompok troponin negatif. Jenis kelamin mayoritas laki-laki pada kedua kelompok dengan frekuensi yang sama sebanyak 24 orang (92,3%). Pasien IMA yang masuk RSUD Tidar Magelang lebih banyak pada hari senin-jumat pada kedua kelompok 18 (69,2%) pada kelompok troponin positif sementara kelompok troponin negatif yaitu 17 orang (65,4%), Pada kedua kelompok mayoritas mendapatkan triase orange sebanyak 16 (61,5%) pada kelompok troponin positif dan 17 orang (65,4%) pada kelompok troponin negatif. Mayoritas Pasien IMA yang di rawat di RS Tidar Magelang tidak mengalami komplikasi pada kedua kelompok yaitu 19 orang (73,1%) pada kelompok troponin positif dan sebanyak 22 orang (84,6%) pada kelompok troponin negatif dan lebih banyak yang tidak di sertai penyakit penyerta pada yaitu 14 (53,8 %) kelompok troponin positif dan 20 orang (76,9%) kelompok troponin negatif.
2. Lama rawat pada pasien IMA di RS Tidar Magelang mayoritas > 6 hari yaitu sebanyak 15 (57,7%) pada kelompok troponin I positif sedangkan 23 (88,5%) pada kelompok troponin negatif mayoritas dirawat ≤ 6 hari.
3. Terdapat hubungan antara troponin I dengan lama rawat pada pasien infark miokard akut di RSUD Tidar Magelang dengan nilai $p=0,001$
4. Pasien dengan troponin I positif memiliki risiko 0,096 kali mengalami lama rawat yang lebih lama dengan kemungkinan minimum 0,023 kali dan maksimum 0,041 kali daripada pasien dengan hasil troponin negatif.

B. SARAN

1. Institusi

Pasien dengan troponin I positif saat masuk sudah terbukti mempunyai lama rawat yang lebih lama, sehingga bagi institusi dan tenaga kesehatan diharapkan untuk dapat semakin memperhatikan kondisi pasien baik secara biologis, psikologis dan finansial untuk mencegah risiko kemungkinan yang dapat berdampak buruk terhadap pasien.

2. Peneliti selanjutnya

Bagi peneliti selanjutnya diharapkan untuk menggunakan troponin I dalam bentuk kuantitatif (angka), sehingga dapat diketahui angka peningkatan troponin yang berdampak pada pemanjangan lama rawat pada pasien IMA.

3. Pasien dan Keluarga

Bagi pasien dan keluarga diharapkan untuk dapat segera datang ke RS setelah onset agar segera mendapatkan tatalaksana yang cepat dan tepat sehingga tidak berdampak buruk pada kondisi pasien.