

## **BAB V**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan, maka penulis menarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Responden umur terbanyak pada DM tipe 2 dengan komplikasi PJK adalah kelompok umur 46-55 dan > 75 tahun masing-masing sebanyak 10 orang (33,3%). Dan jenis kelamin terbanyak adalah laki-laki sebanyak 20 orang (66,7%).
2. Rasio indeks aterogenik (TG/HDL) tinggi pada DM tipe 2 dengan komplikasi PJK adalah sebanyak 15 orang (50%).
3. Responden BMI terbanyak pada DM tipe 2 dengan komplikasi PJK adalah BMI obes I sebanyak 9 orang (30%).
4. Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara indeks aterogenik dengan BMI pada pasien DM tipe 2 dengan komplikasi penyakit jantung koroner ( $p > 0,05$ ).

#### **B. Saran**

1. Perlu dilakukan penelitian serupa dengan metode penelitian yang lain dan dengan jumlah sampel yang lebih mencukupi dan representatif, serta meminimalisir bias sehingga didapat hasil yang valid.

2. Perlu adanya pengendalian sampel seperti pengelompokan jenis Penyakit Jantung koroner.
3. Bagi instansi rumah sakit, kelengkapan dalam pencatatan dan dokumentasi rekam medis pasien sangat diperlukan sehingga data yang ada menjadi lebih akurat dan komprehensif serta mudah dibaca dan dipahami. Hal ini sangat diperlukan untuk kepentingan penelitian.
4. Para dokter diharapkan memperhatikan masalah profil lipid pasien khususnya kadar rasio trigliserid/HDL pada pasien penyakit jantung koroner, sehingga dapat mengurangi resiko terjadinya penyakit jantung koroner.