

## BAB VI

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### 6.1 Kesimpulan

1. Pada penelitian ini didapatkan ibu hamil dengan rerata usia  $30.52 \pm 6.00$  tahun memiliki riwayat penyakit jantung terbanyak berupa penyakit katup jantung, hipertensi kronis dan penyakit jantung bawaan.
2. Luaran klinis buruk maternal terbanyak adalah kematian, gagal jantung dan aritmia
3. Luaran klinis buruk neonatal terbanyak adalah prematuritas, skor APGAR rendah dan BBLR.
4. Determinan yang berhubungan dengan luaran buruk maternal dalam enam bulan paska persalinan adalah kelas fungsional NYHA III-IV, obstruksi jantung kiri sedang-berat dan penurunan fraksi ejeksi di bawah 40%.
5. Determinan yang berhubungan dengan luaran buruk neonatal adalah penyakit jantung sianosis.
6. Determinan paling berperan terhadap luaran buruk maternal dalam enam bulan paska persalinan adalah obstruksi jantung kiri sedang-berat dan penurunan fraksi ejeksi di bawah 40%.
7. Determinan paling berperan terhadap luaran buruk neonatal adalah penyakit jantung sianosis.

#### 6.2 Saran

1. Dibutuhkan pemantauan dan penatalaksanaan khusus menjelang persalinan hingga dua hari pertama paska persalinan untuk mencegah luaran maternal sehingga diharapkan dapat menurunkan angka mortalitas maternal pada kehamilan dengan penyakit jantung.
2. Dibutuhkan pemantauan berkala minimal satu kali setiap bulan hingga enam bulan paska persalinan pada ibu dengan penyakit jantung yang datang kondisi kelas fungsional III-IV, obstruksi jantung kiri sedang-

berat, dan nilai fraksi ejeksi di bawah 40% untuk mencegah luaran buruk maternal.

3. Dibutuhkan pemantauan berkala terhadap kondisi janin minimal satu kali setiap bulan selama kehamilan pada ibu dengan penyakit jantung sianosis (baik yang belum/ telah diperbaiki) untuk mencegah luaran buruk neonatal saat kelahiran.
4. Dibutuhkan pembentukan tim *cardio-obstetric* di lingkungan pusat layanan tersier untuk penyusunan strategi khusus, mulai dari edukasi dalam persiapan kehamilan serta pemantauan khusus selama kehamilan hingga enam bulan paska persalinan terhadap kehamilan dengan riwayat penyakit jantung, sehingga diharapkan dapat menurunkan risiko luaran buruk maternal dan neonatal.
5. Dibutuhkan penelitian prospektif lebih lanjut dari masing-masing penyakit jantung yang mendasarinya terhadap luaran klinis maternal dan neonatal pada kehamilan dengan penyakit jantung.

