

BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN

6.1. Kesimpulan

1. Tidak terdapat perbedaan karakteristik dasar subjek penelitian yang signifikan selain jenis kelamin dengan faktor risiko terbanyak yaitu merokok dengan rerata usia yang tidak berbeda antara kelompok LTB dan STB.
2. Nilai rerata TMAO didapatkan lebih tinggi pada kelompok IMA-EST dengan LTB dibanding STB.
3. TMAO memiliki nilai sensitivitas yang cukup dan spesifisitas yang lemah dalam memprediksi *thrombus burden* pada IMA-EST sehingga tidak efektif untuk digunakan sebagai diagnostik.

6.2. Saran

1. Melakukan penelitian multisenter melibatkan populasi dengan etnis yang berbeda sehingga kadar TMAO dapat dibandingkan berdasarkan etnis dan pola makanan sehingga menambah khasanah ilmu dan data terkait nilai TMAO berdasarkan demografi.
2. Melakukan pengukuran kadar TMAO pada populasi dengan subset SKA selain IMA-EST dan SKK untuk menilai hubungan TMAO dengan stabilitas PJK.
3. Melakukan penelitian kohort untuk menilai KKM pada populasi IMA-EST yang dilakukan IKPP dan melakukan pengukuran ulang kadar TMAO untuk menilai hubungannya dengan KKM.