

## **BAB 6 : KESIMPULAN DAN SARAN**

### **6.1 Kesimpulan**

1. Distribusi frekuensi riwayat keluarga pada pasien non PJK lebih banyak dibanding pasien PJK di unit rawat jalan RSUD dr. Rasidin Padang tahun 2019.
2. Distribusi frekuensi aktivitas fisik ringan pada pasien PJK lebih banyak dibanding pasien non PJK di unit rawat jalan RSUD dr. Rasidin Padang tahun 2019.
3. Distribusi frekuensi perokok pada pasien PJK lebih banyak dibanding pasien non PJK di unit rawat jalan RSUD dr. Rasidin Padang tahun 2019.
4. Distribusi frekuensi perokok > 10 tahun pada pasien PJK lebih banyak dibanding pasien non PJK di unit rawat jalan RSUD dr. Rasidin Padang tahun 2019.
5. Distribusi frekuensi perokok > 10 batang perhari pada pasien non PJK lebih banyak dibanding pasien PJK di unit rawat jalan RSUD dr. Rasidin Padang tahun 2019.
6. Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara riwayat keluarga dengan PJK.
7. Terdapat hubungan yang signifikan antara aktivitas fisik dengan PJK. Seseorang dengan aktiivtas fisik ringan akan berisiko 3,18 kali lebih besar untuk terkena PJK.
8. Terdapat hubungan yang signifikan antara status merokok dengan PJK. Seseorang yang merokok akan berisiko 3,21 kali lebih besar untuk terkena PJK.
9. Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara lama merokok dengan PJK.

10. Terdapat hubungan yang signifikan antara jumlah merokok dengan PJK. Seseorang yang merokok > 10 batang perhari akan berisiko 0,11 kali lebih besar untuk terkena PJK.

## **6.2 Saran**

1. Saran untuk pasien PJK
  - a. Disarankan untuk dapat meningkatkan aktivitas fisik untuk menghindari terjadinya aterosklerosis.
  - b. Disarankan untuk menghentikan kebiasaan merokok untuk mencegah terjadinya aterosklerosis.

2. Saran untuk peneliti selanjutnya

Disarankan untuk dapat meneliti variabel asupan makanan pasien agar dapat melihat pola makan pasien sebagai salah satu faktor risiko PJK.