

BAB 6 : KESIMPULAN DAN SARAN

1.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang telah diuraikan, dapat disimpulkan

1. Distribusi frekuensi pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis lebih dari sebagian pasien dengan diabetes melitus , hampir tiga perempat pasien memulai hemodialisis pada umur kurang dari 60 tahun. Sebagian pasien merupakan pasien laki-laki. Hampir tiga perempat pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis memiliki imt non overweight dengan rentang 18,5-22,9 kg/m^2 . Lebih dari sebagian pasien memulai terapi hemodialisis pada kadar albumin kurang dari 3,5 g/dL, hampir semua pasien memulai hemodialisis pada kadar kreatinin lebih dari 4 mg/dL dan sebagian pasien memulai hemodialisis pada kadar hemoglobin < 10 g/dL
2. Pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis dengan diabetes melitus beresiko 3,25 kali lebih cepat mengalami kematian dari pada non diabetes melitus
3. Variabel umur tidak mempengaruhi efek hubungan antara status diabetes melitus dengan ketahanan hidup pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis
4. Variabel jenis kelamin tidak mempengaruhi efek hubungan antara status diabetes melitus dengan ketahanan hidup pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis

5. Variabel indeks massa tubuh tidak mempengaruhi efek hubungan antara status diabetes melitus dengan ketahanan hidup pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis
6. Variabel albumin mempengaruhi efek hubungan antara status diabetes melitus dengan ketahanan hidup pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis
7. Variabel kreatinin tidak mempengaruhi efek hubungan antara status diabetes melitus dengan ketahanan hidup pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis
8. Variabel hemoglobin mempengaruhi efek hubungan antara status diabetes melitus dengan ketahanan hidup pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis
9. Pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisis dengan diabetes melitus memiliki resiko 2,48 kali lebih cepat mengalami kematian dibandingkan non diabetes melitus pada kadar albumin dan hemoglobin yang sama

1.2 Saran

1. Bagi RSUP Dr. M. Djamil

Diharapkan kepada dokter dan perawat di RSUP Dr. M. Djamil agar memberikan konseling mengenai pencegahan komplikasi diabetes melitus kepada pasien hemodialisis dan pengaturan makanan untuk meningkatkan albumin dan hemoglobin mencapai kadar normal

2. Bagi peneliti lainnya

Diharapkan peneliti selanjutnya mampu mengembangkan penelitian ini dengan melihat hubungan hipertensi, kepatuhan, lama diabetes melitus, hiperglikemia dan faktor resiko lainnya dengan ketahanan hidup pasien hemodialisis