

BAB 6 : KESIMPULAN DAN SARAN

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian tentang faktor risiko gagal jantung kongestif pada pasien gagal ginjal kronik di RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2017 maka dapat disimpulkan :

1. Proporsi karakteristik responden di RSUP. Dr. M. Djamil Padang Tahun 2017 yang terbanyak pada kelompok kasus adalah kelompok dengan umur ≥ 50 tahun, riwayat hipertensi, dm, dan obesitas. Pada kelompok kontrol yang terbanyak adalah jenis kelamin laki-laki dan dislipidemia.
2. Terdapat hubungan yang bermakna antara umur dengan kejadian gagal jantung kongestif pada responden gagal ginjal kronik di RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2017. Responden dengan umur ≥ 50 tahun berisiko 14,96 kali untuk mengalami gagal jantung kongestif.
3. Terdapat hubungan yang bermakna antara jenis kelamin dengan kejadian gagal jantung kongestif pada responden gagal ginjal kronik di RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2017. Responden berjenis laki-laki berisiko 3,27 kali untuk mengalami gagal jantung kongestif.
4. Terdapat hubungan antara riwayat hipertensi dengan kejadian gagal jantung kongestif pada responden gagal ginjal kronik di RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2017. Responden yang memiliki riwayat hipertensi berisiko 2,95 kali untuk mengalami gagal jantung kongestif.
5. Terdapat hubungan antara obesitas dengan kejadian gagal jantung kongestif pada responden gagal ginjal kronik di RSUP. Dr. M. Djamil Padang tahun 2017. Responden yang memiliki obesitas berisiko 2,52 kali untuk mengalami gagal jantung kongestif.

6. Terdapat hubungan yang bermakna antara riwayat dm dengan kejadian gagal jantung kongestif pada responden gagal ginjal kronik di RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2017. Responden yang memiliki riwayat dm sebesar 2,82 kali untuk mengalami gagal jantung kongestif.
7. Tidak terdapat hubungan antara dislipidemia dengan kejadian gagal ginjal kronik pada responden gagal jantung kongestif di RSUP. Dr. M. Djamil Padang tahun 2017.
8. Umur merupakan faktor risiko yang paling dominan terhadap kejadian gagal jantung kongestif pada pasien gagal ginjal kronik di RSUP DR. M. Djamil Padang tahun 2017.

6.2 Saran

1. Bagi Pihak RSUP Dr. M. Djamil Padang

Kepada petugas kesehatan agar aktif memberikan informasi dan penyuluhan mengenai penyakit gagal jantung kongestif dan gagal ginjal kepada pasien.

2. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan kepada peneliti lain agar dapat mengembangkan penelitian mengenai gagal jantung kongestif pada penderita gagal ginjal kronik dengan variabel lain yang berpengaruh seperti merokok, aktivitas fisik.