

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### V.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisis dan pembahasan terhadap hasil penelitian yang diperoleh dari 90 subjek pasien *BPH LUTS* di Poliklinik Urologi RSPAD Gatot Soebroto tahun 2016, maka dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

- a. Sebaran usia rata-rata pasien *BPH LUTS* pada penelitian ini adalah 66,26 tahun, dengan sebagian besar subjek (47,8%) merupakan pasien yang berusia 61-70 tahun. Besar volume prostat rata-rata pasien *BPH LUTS* pada penelitian ini adalah 52,84 cc, dengan volume prostat yang paling banyak ditemukan (24,4%) adalah 40-49 cc. Rerata *Qmax* pasien *BPH LUTS* pada penelitian ini adalah 9,98 ml/detik, dengan 50% subjek memiliki *Qmax* sebesar <10 ml/detik
- b. Terdapat hubungan yang bermakna dengan arah korelasi positif dan kekuatan sedang ( $r= 0,474$ ,  $p<0,001$ ) antara variabel usia dan volume prostat. Hal ini menunjukkan seiring bertambahnya usia seorang pria, akan bertambah pula volume prostatnya
- c. Terdapat hubungan yang bermakna dengan arah korelasi negatif dan kekuatan sedang ( $r= -0,320$ ,  $p<0,01$ ) antara variabel *Qmax* dengan volume prostat. Hal ini berarti peningkatan volume prostat akan menyebabkan turunnya *Qmax*
- d. Hasil analisis regresi linear berganda diperoleh persamaan regresi *volume prostat* =  $10,119 + 0,844 * \text{Usia} - 1,273 * \text{Qmax}$  dengan  $R^2 = 0,266$ . Hal ini menunjukkan bahwa usia dan *Qmax* dapat menjelaskan besar volume prostat sebesar 26,6%. Sisanya 73,4% dijelaskan oleh faktor lainnya.

## V.2. Saran

Dari kesimpulan yang telah diuraikan, maka penulis dapat memberikan saran sebagai berikut:

### A. Bagi Pelayanan Kesehatan

Usia dan  $Q_{max}$  dapat dijadikan salah satu parameter untuk memprediksi volume prostat jika pemeriksaan volume prostat tidak memungkinkan untuk dilakukan

### B. Bagi Peneliti Selanjutnya

- a. Bagi penelitian selanjutnya, diharapkan dapat menambah variabel independen lainnya yang sekiranya berpengaruh terhadap besar volume prostat dan derajat obstruksi saluran kemih bagian bawah, seperti *PSA*, *PVR*, *DRE*, dan *IPSS*.
- b. Penelitian selanjutnya diharapkan bisa dilakukan dengan menggunakan data primer (penelitian *prospektif*) dengan jumlah sampel yang lebih banyak, sehingga observasi yang dilakukan dapat memberikan hasil yang lebih stabil, dalam, dan akurat.
- c. Sekiranya penelitian selanjutnya melakukan penilaian volume prostat dengan menggunakan *Transrectal Ultrasonography* (TRUS)