

BAB V PENUTUP

V.1 Kesimpulan

Berdasarkan analisis data deskriptif, dan analisis uji kemaknaan dengan p $value=0,005$, serta pembahasan terhadap 3 variabel terikat yang diteliti pada penelitian ini, dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

- a. Jumlah perdarahan lebih tinggi pada *Open Surgery* dibandingkan *PCNL*.
- b. Jumlah Pemberian transfusi post operasi lebih tinggi pada *Open Surgery* dibandingkan *PCNL*.
- c. Jumlah yang mengalami penurunan hemoglobin lebih dari 1,5 g/dl lebih tinggi pada *Open Surgery* dibandingkan *PCNL* dengan rata-rata penurunan hemoglobin yang lebih tinggi pada *Open Surgery*.
- d. Tidak terdapat perbedaan bermakna pada jumlah perdarahan antara *PCNL* dan *Open Surgery*.
- e. Tidak terdapat perbedaan bermakna pada pemberian transfusi antara *PCNL* dan *Open Surgery*.
- f. Tidak terdapat perbedaan bermakna pada jumlah penurunan hemoglobin lebih dari 1,5 g/dl antara *PCNL* dan *Open Surgery* dengan tidak terdapat perbedaan bermakna juga pada rata-rata penurunan hemoglobin antara tindakan *PCNL* dan *Open Surgery*.

V.2 Saran

- a. Kepada Peneliti lain untuk mengembangkan penelitian ini dengan cara menambahkan variabel lainnya, seperti contohnya lama rawat, lama penyembuhan, tingkat bebas batu ataupun dari segi efektifitas total biaya untuk membandingkan kedua tindakan pada penelitian ini dalam rangka mendukung perkembangan teknologi dan alat tatalaksana di bidang urologi di Indonesia.
- b. Untuk daerah non perkotaan dimana ketersediaan dan perkembangan fasilitas minimal invasif masih kurang memadai, maka *Open Surgery*

merupakan tatalaksana yang masih bisa dijadikan tatalaksana utama untuk batu ginjal dengan ukuran lebih dari 2 sentimeter.

- c. Kepada seluruh profesi medis sesuai bidangnya masing-masing terutama untuk ahli urologi, agar berusaha menyediakan dan menyanggupi seluruh pilihan tatalaksana selama tatalaksana tersebut belum terbukti kuno/sudah harus ditinggalkan.
- d. Kepada bagian rekam medis RSPAD Gatot Soebroto untuk lebih menyempurnakan pembukuan terhadap rekam medis yang tersimpan, dan disarankan untuk membuat program pembukuan rekam medis yang bersifat rahasia secara *file* perangkat lunak agar memudahkan peneliti untuk mencatat data agar lebih cepat dan tepat.

