

BAB V

PENUTUP

V.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang berjudul “Perbandingan Kualitas Hidup dan *Activity Daily Living* (ADL) pada Pasien Hemodialisa dengan Akses Vaskular CVC dan AVF” terhadap 112 responden, dapat ditarik kesimpulan sesuai dengan tujuan penelitian sebagai berikut:

- a. Gambaran karakteristik secara umum didapatkan hasil yang seimbang pada variabel jenis kelamin dan akses vaskular. Lalu didominasi oleh pasien yang tidak bekerja sebanyak 80 orang (71,4%), frekuensi hemodialisa 2x/minggu sebanyak 110 orang (98,2%), dan dengan penyakit penyerta hipertensi sebanyak 53 orang (47,3). Selanjutnya didapatkan rata-rata usia 54,3 tahun, rata-rata lama menjalani hemodialisa 25,6 bulan, dan rata-rata usia akses vaskular 17,2 bulan.
- b. Gambaran kualitas hidup pada domain gejala atau masalah, efek penyakit ginjal, beban akibat penyakit ginjal, kesehatan fisik, dan kesehatan mental didapatkan skor rata-rata pasien dengan akses vaskular AVF lebih besar dibandingkan dengan pasien dengan akses vaskular CVC. Pada domain gejala atau masalah CVC kualitas hidup baik, sedangkan AVF kualitas hidup sangat baik; domain efek penyakit ginjal CVC dan AVF kualitas hidup baik; domain beban akibat penyakit ginjal CVC kualitas hidup sedang/kurang baik, sedangkan AVF kualitas hidup baik; domain kesehatan fisik CVC kualitas hidup sedang/kurang baik, sedangkan AVF kualitas hidup baik; dan domain kesehatan mental CVC kualitas hidup sedang/kurang baik, sedangkan AVF kualitas hidup baik.
- c. Gambaran *activity daily living* didapatkan skor rata-rata pasien dengan akses vaskular AVF lebih besar dibandingkan dengan pasien dengan akses vaskular CVC. Pada akses vaskular CVC didapatkan pasien ketergantungan ringan, sedangkan pada akses vaskular AVF didapatkan pasien beraktivitas mandiri

- d. Hasil penelitian dapat diketahui bahwa pasien dengan akses vaskular AVF memperoleh skor rata-rata lebih unggul daripada pasien dengan akses vaskular CVC pada kelima domain variabel kualitas hidup, begitu pula pada variabel *activity daily living*. Perbedaan skor rata-rata variabel kualitas hidup domain gejala atau masalah 11,97; domain efek penyakit ginjal 18,96; domain beban akibat penyakit ginjal 26,79; domain kesehatan fisik 13,69; domain kesehatan mental 12,12; dan variabel *activity daily living* 12,59.

V.2 Saran

Berikut ini adalah beberapa saran yang dapat dijadikan sebagai perbaikan, diantaranya:

- a. Bagi profesi keperawatan

Perawat diharapkan dapat memberikan asuhan keperawatan yang maksimal dengan mempertahankan teknik aseptik selama proses hemodialisa berlangsung serta meningkatkan pemberian edukasi kepada pasien dan keluarga terkait perawatan akses vaskular hemodialisa, kualitas hidup pasien, dan aktivitas sehari-hari.

- b. Bagi institusi pendidikan

Institusi pendidikan dapat menjadikan hasil penelitian ini sebagai referensi atau sumber rujukan terkait informasi kualitas hidup dan aktivitas sehari-hari pasien hemodialisa dengan akses vaskular CDL dan cimino.

- c. Bagi peneliti selanjutnya

Peneliti selanjutnya diharapkan dapat meningkatkan jumlah sampel penelitian agar hasil penelitian dapat lebih optimal dalam memberikan gambaran kualitas hidup dan *activity daily living* pasien hemodialisa dengan akses vaskular CVC dan AVF. Selain itu, peneliti selanjutnya juga dapat memilih desain penelitian kohort dengan menggunakan waktu pengambilan data lebih lama sehingga dapat mengobservasi responden dalam periode waktu tertentu untuk menentukan berbagai faktor yang dapat mempengaruhi kualitas hidup dan *activity daily living* pasien hemodialisa dengan akses vaskular CVC dan AVF.