

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan tentang gambaran komplikasi akut yang menyebabkan rehospitalisasi pada pasien *CKD stage 5* di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung, dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Laki – laki menjadi yang terbanyak untuk kasus rehospitalisasi pada pasien *CKD stage 5* yaitu 27 pasien atau 56.25%.
2. Pasien *CKD stage 5* yang berusia 59 – 70 tahun paling banyak mengalami rehospitalisasi yaitu 18 pasien atau 37.5%.
3. Frekuensi kunjungan paling sering (rehospitalisasi) sebanyak 5 kali dalam 1 tahun hanya dialami oleh 1 pasien (0.2%), sementara frekuensi rehospitalisasi (2 kali) dialami oleh 32 pasien (66.7%).
4. Komplikasi yang paling banyak pada pasien *CKD stage 5* sehingga menyebabkan terjadinya rehospitalisasi yaitu akses hemodialisa sebanyak 26 kejadian (21.5%), baik karena psuedoaneurisma *AV Shunt* maupun adanya infeksi pada lokasi *insersi CDL*.

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan peneliti, maka saran yang dapat diberikan oleh peneliti antara lain :

1. Bagi Rumah sakit

Rumah sakit diharapkan dapat mengevaluasi kembali format *discharge planning* sehingga dapat menggambarkan apa yang menjadi kebutuhan pasien secara spesifik

2. Bagi Petugas

Tingginya kasus rehospitalisasi pada pasien *CKD stage 5* dikarenakan akses HD, diharapkan PPA terutama DPJP dapat mempertimbangkan *cost effective* dalam perencanaan akses HD baik melalui *AV shunt* maupun *PICC*. Tingginya kasus rupture *AV Shunt* dan infeksi daerah insersi *PICC (CLABSI)* merupakan tanggung jawab perawat sebagai pemberi asuhan keperawatan dan educator dimana perawatan luka *insersi* dan edukasi bagi *caregiver* dalam melakukan perawatan luka *insersi CDL* serta edukasi cara perawatan *AV Shunt* sejak awal sehingga diperlukan SOP perawatan akses vena baik dirumah sakit maupun saat di rumah terutama bagi pasien perempuan yang memiliki hubungan terhadap terjadinya komplikasi akses HD bagi pasien.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan untuk penelitian selanjutnya dapat ditemukan masalah yang sebenarnya terjadi mengapa akses HD menjadi komplikasi yang paling banyak terjadi pada rehospitalisasi pasien *CKD stage 5* serta perlu diteliti juga factor determinan penyebab kerusakan akses vena pada pasien *CKD stage 5*.