

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil dari penelitian yang sudah dipaparkan dan dijelaskan pada bab sebelumnya, maka kesimpulan dari penelitian ini adalah :

1. Karakteristik responden

Usia responden sebesar (48,9%) masuk dalam kategori lanjut usia, dengan usia termuda yaitu 31 tahun dan tertua yaitu 55 tahun. Jenis kelamin sebagian besar (53,2%) adalah laki-laki. Tingkat pendidikan akhir paling banyak adalah SMP yaitu sebesar 57,4%. Status pekerjaan paling banyak adalah responden yang tidak bekerja sebesar 66%. Lama menjalani hemodialisis paling banyak adalah responden yang menjalani lebih dari 12 bulan sebesar 66%

2. Mekanisme coping responden hemodialisis paling banyak adalah mekanisme coping adaptif yaitu sebesar 91,5%

3. Kualitas hidup responden paling banyak adalah kualitas hidup baik sebesar 91,5%

4. Ada hubungan antara mekanisme coping dengan kualitas hidup pasien hemodialisis di RSUD K.R.M.T Wongsonegoro Semarang (*p-value* 0,041)

B. Saran

1. Bagi responden dan keluarga

Diharapkan pasien dapat lebih mengontrol dirinya dalam kegiatan sehari-hari sehingga tidak membebani fisik dan dapat meningkatkan kualitas hidupnya. Keluarga diharapkan dapat membantu aktivitas pasien sehari-hari sehingga tidak memperburuk kondisi pasien dan dapat meningkatkan kualitas hidupnya.

2. Bagi rumah sakit

Pihak rumah sakit diharapkan dapat memberikan suasana ruangan yang lebih kondusif sehingga meningkatkan kenyamanan pasien saat terapi hemodialisis.

3. Bagi profesi keperawatan

Profesi keperawatan diharapkan dapat meningkatkan mekanisme coping pasien hemodialisis dengan memberikan asuhan keperawatan yang berkualitas, serta memberikan motivasi dan dukungan yang lebih kepada pasien.

4. Bagi ilmu pengetahuan

a. Bagi instansi pendidikan

Penelitian ini dapat dijadikan gambaran keadaan kualitas hidup pasien hemodialisis sehingga institusi pendidikan dapat memberikan program pendidikan kesehatan supaya pasien hemodialisis lebih mengerti tentang keadaan dirinya.

b. Bagi peneliti berikutnya

Peneliti berikutnya dapat mencari faktor lain yang berhubungan dengan kualitas hidup maupun mekanisme coping pasien hemodialisis.