

BAB V

PENUTUP

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil analisis pada data kasus penyakit Hipertensi di RSUD Bolaang mongondow Utara didapatkan beberapa kesimpulan sebagai berikut :

1. Berdasarkan kurva kaplan Meier bahwa umur, jenis kelamin, kebiasaan merokok, dan keterbatasan mobilitas tidak memiliki perbedaan antara waktu survival dengan karakteristik variabel. Akan tetapi untuk variabel riwayat penyakit terdapat perbedaan yang signifikan waktu survival pasien hipertensi yang tidak memiliki riwayat penyakit dengan pasien yang memiliki riwayat penyakit hipertensi dan komplikasi.
2. Berdasarkan Model Cox Proportional Hazard Dengan Pendekatan Time Dependent Covariate variabel yang berpengaruh signifikan terhadap laju kesembuhan pasien hipertensi adalah Usia, Merokok, Gangguan Psikologis, Riwayat Penyakit. Sedangkan variabel jenis kelamin, keterbatasan mobilitas tidak berpengaruh signifikan.

5.2 Saran

Berdasarkan hasil analisis serta kesimpulan yang didapatkan, terdapat beberapa hal yang disarankan untuk penelitian selanjutnya

1. Bagi RSUD Bolaang mongondow Utara diharapkan meningkatkan pemeriksaan lebih dini terhadap kondisi awal pasien utamanya mengenai faktor penyakit yang sudah diderita pasien sebelum menderita Hipertensi dan gangguan psikologis karena kedua faktor tersebut mempengaruhi ketahanan hidup pasien hipertensi.

2. Pada penelitian selanjutnya, sebaiknya waktu penelitian diperpanjang sebab data pasien yang mengalami event atau meninggal sangat sedikit dibandingkan pasien dengan data tersensor. Waktu yang lebih panjang diharapkan dapat mewakili waktu survival dari pasien yang mengalami event.
3. Melakukan diskusi secara lebih intens kepada pihak medis terkait hipertensi untuk meminimalisir terjadinya kesalahan interpretasi berdasarkan faktor-faktor yang mempengaruhi ketahanan hidup pasien hipertensi.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul Hakim R, Z. A. R. S. T., 2015. Prevalensi dan Faktor Risiko Hipertensi di Kecamatan Ilir Timur II Palembang Tahun 2012. *Majalah Kedokteran Sriwijaya*, Volume 47(1).
- Adib, M., 2009. Cara Mudah memahami dan menghindari hipertensi, Jantung dan stroke. Dianloka Pustaka, pp. 111-117.
- Anitasari, 2019. Hari Hipertensi Dunia 2019 : "Know Your Number, Kendalikan Tekanan Darahmu dengan CERDIK"., s.l.: P2PTM Kemenkes RI.
- Anon., 2012. Faktor Risiko Hipertensi pada Masyarakat RW 01 Srengseng Sawah Kecamatan Jagakarsa Kota Jakarta Selatan. *Viva Medika*, Volume 10(1).
- Arina Nur Afifah, S. W. P., 2016. Uji Proportional Hazard pada Data Penderita Kanker Serviks di RSUD dr. Soetomo Surabaya. *Sains dan Seni ITS*, Volume 5 No.1, pp. 2337-3520.
- Armilawaty, A. d. A., 2007. Hipertensi dan Faktor Risikonya dalam Kajian Epidemiologi. *Bagian Epidemiologi FKM. UNHAS*.
- Chap T. Le, W., 1997. *Applied Survival Analysis*.. New York: John Wiley & Sons, Inc.
- Collett, D., 1994. *Modelling Survival Data in Medical Research*. Chapman & Hall.

Cortas, 2019. Hypertension, s.l.: [http
:www.emedicane.com](http://www.emedicane.com).

Dinas Kesehatan Kabupaten Kampar. 2007. Sepuluh Penyakit Terbanyak di Kabupaten Kampar tahun 2006. Bangkinang.

Fatekurohman, M., 2009. Pemilihan Model Regresi Terbaik Menggunakan Metode Akaike's Information Critetrimon dan Schwart Information Criterion. Jurnal Informatika Mulawarman, Volume 4(3), pp. 37-41.

Hariawan, H., 2020. Pelaksanaan Pemberdayaan Keluarga Dan Senam Hipertensi Sebagai Upaya Manajemen Diri Penderita Hipertensi. Jurnal Pengamas Kesehatan Sasambo.

Hosmer, D. L. S. d. M. S., 2008. Applied Sur-vival Analysis. New Jersey: Wiley & Sons, Inc.

Kamal., I. W. T. Y. H., 2015. Analisis Lama Kambuh Pasien Hipertensi Dengan Sensor Tipe Iii. Jurnal Gaussian, 4(3), pp. 517 - 526.

Klein, K. a. M., 2012. Survival Analysis: A Self-Learning Text. London:Springer.

Kleinbaum, David G.& Klein, Mitchel. (2005). Survival Analysis A Self-Learning Text. 2nded.New York:Springer.

Moeschberger, K. d., 2003. Survival analysis Techniques for censored and truncated data. Springer-Verlag.

Nurfain Nurfain, S. W. P., t.thn. Analisis Regresi Cox Extended Pada Pasien Kusta Di Kecamatan Brondong Kabupaten Lamongan. Jurnal Sains Dan Seni Its.

Nyoman, S. E. d. B. I., 2016. Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Laju Kesem- buha Penderita Penyakit Tuberkulosis Di Rsud Ibnu Sina Kabupaten Gresik. Jurnal Sain dan Seni.

Oparil, Z. d. C., 2003. Pathogenesis Of Hypertension. Annals of Internal Medicine. Volume 139, pp. 761-776.

Pd, A., 2010. Survival Analysis Using Sas: A Practical Guide Ed Ke-2. Sas Institute Inc.

Reyes, T. d., t.thn. Survival Estimation for. Cox Regression Models with Time-Varying Coeficients. Journal of Statistical Software, pp. 3-4.

RI, K. K., 2018. Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar, s.l.: <https://doi.org/30>.

Sari, R. K., 2017. Faktor- Faktor Yang Mempengaruhi Hipertensi. Jurnal Keperawatan, Volume 9(2).

Sartik, R. S. T. M., 2017. Faktor Faktor Risiko Dan Angka. Kejadian Hipertensi Pada Penduduk Palembang. Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat, Volume 8(3).

SCHOENFELD, D., 1982. Partial residuals for the proportional hazards regression model. Biometrika, 69(1), pp. 239-241.

Taringan, A. R. L. Z. S., 2018. Pengaruh Pengetahuan, Sikap Dan Dukungan Keluarga Terhadap Diet Hipertensi Di Desa Hulu Kecamatan Pancur Batu Tahun 2016.

Jurnal Kesehatan, Volume 11(1).

Therneau, G. d., 1994. Proportional Hazards Tests and Diagnostics Based on Weighted Residuals. *Biometrika*, Volume 81, pp. 515-526.

Tirtasari S, K. N., 2019. Prevalensi dan karakteristik hipertensi pada usia dewasa muda di Indonesia. *Tarumanagara Medical Journal*, Volume 1(2), pp. 395-402.

Tutik Qomaria, M. F. D. A., 2019. Aplikasi Model Cox Proportional Hazard pada Pasien Stroke RSD Balung Kabupaten Jember.. *Journal of Applied Statistics*, Volume 2(2).

Tori Rihiantoro, E. N. d. R. T. S. H., 2008. Pengaruh Terapi Musik Terhadap Status. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, Volume 12, pp. 115-120.

Wang, L. a. J. W., 2003. *Statistical methods for survival data analysis*. New Jersey: John Wiley & Sons, Inc.

Zakiyyah, 2017. Pengaruh mobilisasi progresif level i terhadap risiko dekubitus dan perubahan saturasi oksigen pada pasien kritis terpasang ventilator di ruang ICU RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *ORIGINAL RESEARCH ARTICLE*, Volume 3(6).