

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Hasil penelitian ini menunjukkan tidak terdapat hubungan yang signifikan pada variabel faktor demografi, pengobatan/tindakan sebelumnya, kriteria triase, persepsi pasien terkait kegawatan, diagnosis dan keluhan pasien pada pasien yang melakukan readmisi ke IGD yang berlanjut ke rawat inap RS Kanker Dharmais Jakarta. Pasien yang paling dominan melakukan readmisi ke IGD Rumah Sakit Dharmais dan berlanjut ke rawat inap adalah pasien dengan keluhan nyeri, sesak nafas, penurunan kesadaran dan perdarahan. Dari hasil Triase dengan pola *Australasian Triage Scale* (ATS) pasien yang dominan readmisi ke IGD Rumah Sakit Kanker Dharmais tidak dalam kondisi kegawatan.

B. Saran

Perlu dilakukannya pemberian edukasi kepada pasien dan keluarga pasien terkait kegawat daruratan untuk mengurangi kejadian readmisi pada pasien kanker ke IGD Rumah sakit kanker Dharmais khususnya terkait dengan kriteria kedaruratan yang diterapkan di Rumah Sakit Kanker Dharmais sehingga dapat menurunkan angka stagnasi dan terjadinya kepadatan pasien di IGD. Selain itu perlu adanya sosialisasi regulasi kepada petugas yang berwenang untuk memberikan informasi mengenai kegawat daruratan pada pasien kanker, sehingga akan didapatkan persamaan persepsi bagi petugas yang akan memberikan edukasi kepada pasien setelah menjalani perawatan atau pelayanan di Rumah Sakit Kanker Dharmais sehingga pasien akan datang ke rumah sakit Dharmais sesuai dengan indikasi dan kebutuhan pelayanan yang tepat.