BAB V
KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

1. Proporsi pasien kanker kolorektal di Rumah Sakit Immanuel periode Januari 2009-Mei 2010 berdasarkan usia paling banyak berusia 51-60 tahun yaitu sebanyak 41,2 %. Didapatkan penderita pada usia 31-40 tahun sebanyak 11,8 %. Hal ini menandakan kanker kolorektal mulai menyerang usia produktif.
2. Proporsi pasien kanker kolorektal di Rumah Sakit Immanuel periode Januari 2009-Mei 2010 berdasarkan jenis kelamin, paling banyak adalah laki-laki yaitu sebanyak 52,9 %. Secara analitik, hal ini menunjukkan adanya pengaruh hormon wanita dalam perkembangan penyakit kanker kolorektal.
3. Pasien kanker kolorektal di Rumah Sakit Immanuel periode Januari 2009-Mei 2010 terbanyak mengalami tumor di bagian *rectosigmoid*, yaitu sebanyak 52,95 %.
4. Pasien kanker kolorektal di Rumah Sakit Immanuel periode Januari 2009-Mei 2010 terbanyak telah mengalami metastasis ke kelenjar limfe regional (Dukes C), yaitu sebanyak 64,71 %.
5. Proporsi penderita kanker kolorektal di Rumah Sakit Immanuel periode Januari 2009-Mei 2010 berdasarkan pemeriksaan penunjang yang digunakan, paling banyak melakukan pemeriksaan CEA, yaitu sebanyak 94,12 %. Hal ini menunjukkan bahwa pemeriksaan CEA sangat diminati di Rumah Sakit Immanuel Bandung sebagai biomarker kanker kolorektal.
6. Proporsi penderita kanker kolorektal di Rumah Sakit Immanuel periode Januari 2009-Mei 2010 berdasarkan pilihan terapi, paling banyak mendapatkan terapi non-bedah + bedah, yaitu sebanyak 52,94 %. Hal ini terjadi karena tindakan bedah tidak dapat dilakukan pada semua pasien.
7. Proporsi penderita kanker kolorektal di Rumah Sakit Immanuel periode Januari 2009-Mei 2010 berdasarkan keadaan keluar, paling banyak pulang paksa dan meninggal > 48 jam, yaitu masing-masing sebanyak 29,41 %. Hal

ini menunjukkan bahwa pasien yang datang kebanyakan pada stadium akhir, sehingga prognosisnya buruk.

5.2 Saran

1. Diharapkan kepada masyarakat terutama yang mempunyai perubahan pola defekasi hendaknya sedini mungkin memeriksakan diri ke rumah sakit untuk mendapatkan pemeriksaan yang lebih lanjut.
2. Sangat diharapkan bagi pihak Rumah Sakit Immanuel Bandung lebih melengkapi pencatatan seperti tingkat pendidikan, pekerjaan, dan perlu menambahkan data-data mengenai riwayat keluarga, penyakit terdahulu, dan stadium klinis.
3. Bagi pihak rekam medik agar rekam medik pasien dapat diperjelas sehingga *resume* tersebut dapat dimengerti dengan baik.