

## **BAB 5**

### **KESIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian dan analisis data yang telah dilakukan pada pasien sepsis di ICU RSUD Raden Mattaher Jambi, dapat diambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Gambaran luaran pasien meninggal lebih banyak dibandingkan luaran pasien hidup pada jam ke 24.
2. Rerata kadar leukosit untuk luaran pasien hidup pada jam ke-0, 24, 72 dan 144 memiliki kadar yang lebih rendah dibandingkan kelompok luaran pasien yang meninggal. Rerata kadar leukosit pada kelompok luaran hidup tertinggi terdapat di parameter pengukuran jam ke-0 dan yang terendah pada parameter pengukuran jam ke-144. Sedangkan Rerata kadar leukosit pada kelompok luaran meninggal hanya terdapat pada parameter pengukuran jam ke-24 dan 72 dengan rerata tertinggi terdapat di parameter pengukuran jam ke-24 dan yang terendah pada parameter pengukuran jam ke-72.
3. Rerata nilai NLR untuk luaran pasien hidup pada jam ke-0, 24, 72 dan 144 memiliki kadar yang lebih rendah dibandingkan kelompok luaran pasien yang meninggal. Rerata nilai NLR pada kelompok luaran hidup tertinggi terdapat di parameter pengukuran jam ke-0 dan yang terendah pada parameter pengukuran jam ke-144. Sedangkan Rerata nilai NLR pada kelompok luaran meninggal hanya terdapat pada parameter pengukuran jam ke-24 dan 72 dengan rerata tertinggi terdapat di parameter pengukuran jam ke-24 dan yang terendah pada parameter pengukuran jam ke-72.
4. Pada penilaian statistik pada data prosepektif jam ke-24 memiliki hubungan signifikan, namun data gabungan dan retrospektif hubungan kadar Leukosit dan nilai NLR terhadap luaran pasien sepsis menunjukkan hasil tidak signifikan.

## 5.2 Saran

1. Bagi rumah sakit, sebaiknya dapat memperhatikan nilai NLR sebagai prediktor mortalitas pasien sepsis
2. Bagi peneliti selanjutnya, dapat melakukan penelitian pada pasien dengan jumlah sampel yang lebih banyak terutama pendekatan secara prospektif dan dapat melakukan penelitian lebih lanjut mengenai variabel lain seperti keparahan penyakit, komorbid, faktor demografi, dan terapi yang dapat mempengaruhi mortalitas pada pasien sepsis.