

BAB 6

PENUTUP

6.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan mengenai karakteristik pasien sepsis dewasa yang dirawat di bagian Ilmu Penyakit Dalam RSUP Dr. M. Djamil Padang tahun 2020 – 2021, didapatkan kesimpulan sebagai berikut:

1. Pasien sepsis paling sering berusia dewasa lanjut, berjenis kelamin perempuan, dan berstatus gizi normal.
2. Jumlah pasien sepsis dewasa yang tercatat di rekam medis serta memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi didapatkan sebanyak 145 orang.
3. Pasien perempuan dewasa lanjut pada penelitian ini memiliki proporsi luaran meninggal yang paling tinggi.
4. Pasien sepsis dewasa dengan status gizi normal pada penelitian ini memiliki proporsi luaran meninggal yang paling tinggi.
5. Fokus infeksi pada pasien sepsis dewasa paling sering berasal dari paru-paru dengan luaran meninggal yang juga paling tinggi.
6. *Chronic kidney disease* (CKD) menjadi penyakit komorbid yang paling sering diderita oleh pasien sepsis dewasa pada penelitian ini dengan luaran meninggal yang juga paling tinggi.
7. Mikroorganisme penyebab yang paling sering ditemukan dari hasil kultur pasien pada penelitian ini ialah bakteri *Escherichia coli*, dengan jamur *Candida sp* sebagai mikroorganisme yang memiliki luaran meninggal paling tinggi.
8. Mikroorganisme penyebab yang paling sering ditemukan di paru-paru adalah *Candida sp* dan *Escherichia coli*. Jamur *Candida sp* juga menjadi yang paling sering ditemukan di kulit/jaringan lunak bersamaan dengan bakteri *Klebsiella pneumoniae*. Pada saluran kemih, mikroorganisme penyebab sepsis yang paling sering ditemukan adalah *Escherichia coli*. Bakteri *Staphylococcus haemolyticus* ditemukan pada

pasien sepsis dewasa dengan fokus infeksi pencernaan, dan pada fokus infeksi lainnya (*weil's disease*) tidak ditemukan mikroorganisme penyebab.

9. Derajat keparahan sepsis yang paling banyak diderita pasien ialah syok sepsis dengan luaran meninggal yang juga paling tinggi.
10. Cefepime merupakan antibiotik empiris inisial yang paling sering digunakan pada pasien sepsis dewasa dengan luaran meninggal yang juga paling tinggi.

6.2 Saran

1. Diharapkan adanya pembaharuan sistem pencatatan dan pengumpulan rekam medis agar tidak terjadi lagi rekam medis yang hilang.
2. Dapat dilakukan penelitian selanjutnya dengan desain analitik untuk mengetahui hubungan antara karakteristik usia dan jenis kelamin dengan luaran, karakteristik status gizi dengan luaran, penyakit komorbid dengan luaran, mikroorganisme penyebab dengan luaran, serta mikroorganisme penyebab dengan fokus infeksi pada pasien sepsis dewasa.

