

BAB 7 PENUTUP

7.1 Kesimpulan

1. Kadar *urine albumin creatinine ratio* pada penelitian ini meningkat pada pasien penyakit ginjal diabetik.
2. Nilai laju filtrasi glomerulus pada penelitian ini menurun pada pasien penyakit ginjal diabetik.
3. *Urine albumin creatinine ratio* dengan laju filtrasi glomerulus pada pasien penyakit ginjal diabetik tidak terdapat korelasi yang bermakna.

7.2 Saran

1. Pemeriksaan *urine albumin creatinine ratio* dan laju filtrasi glomerulus harus diperiksa keduanya karena keduanya dapat memberikan informasi prognostik yang saling melengkapi.
2. Perlu penelitian lebih lanjut dengan menggunakan desain kohort prospektif untuk menilai hubungan sebab-akibat dan nilai prediktif *urine albumin creatinine ratio* terhadap penurunan laju filtrasi glomerulus secara longitudinal.
3. Perlu penelitian lebih lanjut dengan menggunakan sampel yang heterogen meliputi seluruh stage penyakit ginjal diabetik.
4. Perlu penelitian lebih lanjut dengan menggunakan biomarker lain yang mungkin memiliki korelasi dengan laju filtrasi glomerulus, seperti copeptin, *neutrophil gelatinase associated lipocalin* (NGAL), *kidney injury molecule-1* (KIM-1), dan sebagainya.