



**BAB VII**  
**PENUTUP**

## BAB VII

### PENUTUP

#### 7.1 Simpulan

Penelitian yang telah dilakukan dan hasil analisis mendapatkan beberapa kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengaruh usia, jenis kelamin, komorbid dan derajat sakit terhadap luaran pasien COVID-19 Pasien yang mengalami perbaikan klinis sebanyak 77 orang atau 64,20 % sedangkan angka kematian banyak didapatkan pada rentang usia >60 tahun dengan jumlah 22 orang atau 42,30 %. Perbandingan luaran pasien berdasarkan jenis kelamin didapatkan persentase perbaikan klinis lebih banyak dan lebih tinggi jenis kelamin laki-laki dibandingkan perempuan, namun hanya terpaut sedikit yaitu pada laki-laki 63,40% dan pada perempuan 65,30%. Pasien dengan komorbid sebanyak 120 orang dengan komorbid. Pasien disertai komorbid Diabetes Mellitus, Hipertensi, Penyakit Jantung Koroner persentase perbaikan klinisnya lebih tinggi dibandingkan dengan jenis komorbid yang lain dari seluruh total pasien. Jenis komorbid terbanyak pada luaran pasien yaitu pada komorbid Diabetes Mellitus sebanyak 56 orang. Terbanyak kedua yaitu pada Hipertensi sebanyak 20 orang dan terbanyak ketiga pada komorbid Penyakit Jantung Koroner sebanyak 9 orang. Persentase pasien yang meninggal terbanyak didapatkan yang memiliki derajat gejala kritis dengan jumlah 54 orang sedangkan yang mengalami perbaikan klinis banyak terjadi pada pasien dengan derajat gejala sedang sebanyak 42 orang dari seluruh total pasien. Derajat sakit memberikan pengaruh yang paling kuat terhadap luaran pasien.

2. Sebaran usia pasien yang didapatkan bervariasi mulai dari 16 tahun sampai yang tertua yaitu 92 tahun dengan terbanyak berusia 57 tahun dan rata-rata usia pasien adalah 49 tahun.
3. Pasien perempuan lebih banyak dibandingkan dengan laki-laki
4. Jenis komorbid terbanyak pada pasien COVID-19 yang dirawat di rumah sakit adalah diabetes melitus dan hipertensi.
5. Pasien terbanyak mengalami derajat sakit sedang kemudian pasien kritis menempati urutan selanjutnya
6. Luaran pasien dengan perbaikan klinis lebih banyak dibandingkan dengan yang meninggal

## 7.2 Saran

Penelitian selanjutnya diharapkan agar lebih melakukan penghitungan yang lebih detail mengenai angka kematian rata-rata (CFR), Risiko Relatif (RR), Odds Rasio (OR) sehingga lebih menggambarkan kondisi luaran pasien dengan lebih jelas.