

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

1. Tidak terdapat perbedaan nilai indeks eritrosit pada pemeriksaan MCH dan terdapat perbedaan pada pemeriksaan MCV, dan MCHC yang diperiksa segera, 4 jam dan 8 jam pada pasien gagal ginjal kronik pada suhu 20-25 °C.
2. Persentase selisih pemeriksaan MCV yang diperiksa segera, diperiksa selama 4 jam dan setelah 8 jam sebesar 0,4%. Pemeriksaan MCH yang diperiksa segera dan yang disimpan selama 4 jam dan 8 jam sebesar 0,25%. Pemeriksaan MCHC yang diperiksa segera dan yang disimpan selama 4 jam memiliki selisih 0,21%.
3. Pemeriksaan indeks eritrosit pada pasien gagal ginjal kronik mendapatkan nilai rerata MCV sebesar 84,17 pada pemeriksaan segera, 84,59 pada pemeriksaan 4 jam, dan 84,29 pada pemeriksaan 8 jam. Pemeriksaan MCH memiliki nilai rerata 27,56 pada pemeriksaan segera, 27,63 pada pemeriksaan 4 jam, dan 8 jam memiliki rerata 27,53. Pemeriksaan MCHC memiliki rerata 32,65 pada pemeriksaan segera, 32,58 pada pemeriksaan 4 jam dan 32,102 pada pemeriksaan 8 jam.

B. Saran

1. Bagi Praktisi Laboratorium :
 - a) Menggunakan alat *roller mixer* pada saat homogenisasi sampel.

b) Memperhatikan rasio perbandingan jumlah darah dengan anti koagulan

c) Mengerjakan sampel sesuai standar operasional (SOP) yang ada

2. Bagi institusi Pendidikan :

a) Penelitian ini dapat dijadikan sebagai masukan dan tambahan informasi serta pengetahuan untuk media belajar dalam mengembangkan ilmu hematologi di institusi Pendidikan

b) Penambahan informasi pembelejaraan mengenai Teknik homogenisasi yang tepat.

3. Bagi Peneliti Selanjutnya :

Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai jenis-jenis leukosit yang mengalami perubahan pada waktu penyimpanan sampel darah EDTA pada suhu 20-25⁰C.