## **BAB V**

## KESIMPULAN DAN SARAN

## A. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan, dapat diambil kesimpulan sebagai berikut.

- 1. Terdapat perbedaan signifikan dari hasil pengukuran zona hambat antara metode difusi cakram dan metode sumuran dalam menentukan sensitivitas *Klebsiella pneumoniae* terhadap antibiotik kloramfenikol.
- Rerata diameter zona hambat kloramfenikol terhadap bakteri Klebsiella pneumoniae dengan metode difusi sumuran sebesar 28,05 mm dan dengan metode difusi cakram sebesar 30,25 mm.
- 3. Selisih rerata diameter zona hambat kloramfenikol terhadap bakteri *Klebsiella pneumoniae* dengan metode difusi sumuran dibandingkan dengan metode difusi cakram sebesar -2,2 mm.
- 4. Interpretasi sensitivitas pada rerata diameter zona hambat metode difusi sumuran dan metode difusi cakram adalah sensitif karena pada kedua metode uji melebihi 23 mm berdasarkan CLSI (2020).
- 5. Batas toleransi yang diperbolehkan secara klinis sebesar ± 10%. Terdapat perbedaan secara klinis karena persentase perbedaan pada metode difusi sumuran dibandingkan dengan metode difusi cakram sebesar 7,2%.

## B. Saran

Setelah dilakukan penelitian, apabila akan dilakukan penelitian selanjutnya maka disarankan untuk:

- 1. Melakukan pembuatan lubang sumuran pada uji daya hambat dengan menggunakan alat borer steril (alat khusus pembuatan sumuran).
- Melakukan pengukuran volume dan konsentrasi yang lebih teliti pada metode difusi sumuran sehingga volume dan konsentrasi kedua metode difusi sama.