

KARYA ILMIAH AKHIR
RASIO NEUTROFIL LIMFOSIT SEBAGAI MARKER
PROGNOSTIK PADA PASIEN LUKA BAKAR
DI UNIT LUKA BAKAR
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
TAHUN 2019 - 2021



Oleh:
Bernadetta, dr.
NIM 011618246303

PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS - 1
PROGRAM STUDI ILMU BEDAH PLASTIK REKONSTRUKSI DAN
ESTETIK
DEPARTEMEN/KSM BEDAH PLASTIK REKONSTRUKSI DAN
ESTETIK
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA / RSUD Dr.
SOETOMO SURABAYA
2022

KARYA ILMIAH AKHIR
RASIO NEUTROFIL LIMFOSIT SEBAGAI MARKER
PROGNOSTIK PADA PASIEN LUKA BAKAR
DI UNIT LUKA BAKAR
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
TAHUN 2019 - 2021

Oleh:

Bernadetta, dr.

NIM 011618246303

Pembimbing:

Dr. Iswinarno Doso Saputro, dr., Sp. BP-RE (K)

Dr. Lobredia Zarasade, dr., Sp.BP-RE (KKF)

PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS - 1
PROGRAM STUDI ILMU BEDAH PLASTIK REKONSTRUKSI DAN
ESTETIK
DEPARTEMEN/KSM BEDAH PLASTIK REKONSTRUKSI DAN
ESTETIK
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA / RSUD Dr.
SOETOMO SURABAYA
2022

HALAMAN PRASYARAT GELAR

**RASIO NEUTROFIL LIMFOSIT SEBAGAI MARKER
PROGNOSTIK PADA PASIEN LUKA BAKAR
DI UNIT LUKA BAKAR
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA
TAHUN 2019 – 2021**

KARYA ILMIAH AKHIR

Untuk memenuhi syarat memperoleh gelar Spesialis Bedah Plastik Rekonstruksi
dan Estetik (Sp. BP-RE)
dalam

Program Pendidikan Dokter Spesialis-1 Ilmu Bedah Plastik Rekonstruksi dan
Estetik Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Oleh:

Bernadetta, dr.

NIM 011618246303

Pembimbing:

Dr. Iswinarno Doso Saputro, dr., Sp. BP-RE (K)

Dr. Lobredia Zarasade, dr., Sp.BP-RE (KKF)

**PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS - 1
PROGRAM STUDI ILMU BEDAH PLASTIK REKONSTRUKSI DAN
ESTETIK
DEPARTEMEN/KSM BEDAH PLASTIK REKONSTRUKSI DAN
ESTETIK
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA / RSUD Dr.
SOETOMO SURABAYA
2022**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bernadetta, dr.
NIM : 011618246303
Program Studi : Program Pendidikan Dokter Spesialis – 1 Ilmu Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik
Judul penelitian : Rasio Neutrofil Limfosit sebagai *Marker* Prognostik pada Pasien Luka Bakar di Unit Luka Bakar RSUD Dr. Soetomo Surabaya Tahun 2019 - 2021

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya ilmiah akhir saya ini adalah asli (hasil karya sendiri) dan bukan merupakan hasil peniruan atau penjiplakan dari karya orang lain. Karya ilmiah akhir ini belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik.

Dalam karya ilmiah akhir ini tidak terdapat pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan di dalam daftar pustaka. Demikian pernyataan ini dibuat tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan norma dan peraturan yang berlaku di Universitas Airlangga.

Surabaya, 25 November 2022



Bernadetta, dr.
011618246303

HALAMAN PENGESAHAN

Telah mengesahkan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

**RASIO NEUTROFIL LIMFOSIT SEBAGAI MARKER
PROGNOSTIK PADA PASIEN LUKA BAKAR DI UNIT LUKA
BAKAR
RSUD DR. SOETOMO SURABAYA TAHUN 2019 - 2021**

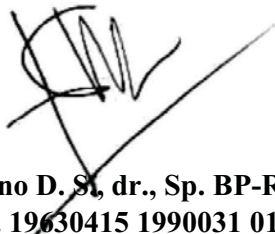
Peneliti

- a. Nama : Bernadetta, dr.
- b. Jabatan : Peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis-1 (PPDS-1)
- c. Bagian : Departemen/KSM Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik

**telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal 20 Oktober 2022
serta dipertahankan di depan penguji pada tanggal 1 November 2022
dan dinyatakan telah memenuhi syarat**

Menyetujui,

Pembimbing I



Dr. Iswinarno D. S., dr., Sp. BP-RE (K)
NIP. 19630415 1990031 016

Pembimbing II



Dr. Lobredia Zarasade, dr., Sp. BP-RE (KKF)
NIP. 19680711 200801 2 013

Mengetahui,

Koordinator Program Studi PPDS-1 Ilmu Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik
Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga/RSUD Dr. Soetomo Surabaya



Dr. Iswinarno D. S., dr., Sp. BP-RE (K)
NIP. 19630415 1990031 016

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI PENELITIAN UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bernadetta, dr.
NIM : 011618246303
Program Studi : Program Pendidikan Dokter Spesialis – 1 Ilmu Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik
Departemen : Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik
Fakultas : Kedokteran
Jenis Karya : Penelitian (Karya Ilmiah Akhir)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Nonexclusive Royalty-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

RASIO NEUTROFIL LIMFOSIT SEBAGAI MARKER PROGNOSTIK PADA PASIEN LUKA BAKAR DI UNIT LUKA BAKAR RSUD DR. SOETOMO SURABAYA TAHUN 2019 - 2021

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas Airlangga berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (data base), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 25 November 2022


Bernadetta, dr.
011618246303

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur ke hadirat Tuhan YME atas karunia yang telah dilimpahkan, sehingga penulis dapat melaksanakan penelitian dan menyelesaikan karya ilmiah akhir dengan judul **“RASIO NEUTROFIL LIMFOSIT SEBAGAI MARKER PROGNOSTIK PADA PASIEN LUKA BAKAR DI UNIT LUKA BAKAR RSUD DR. SOETOMO SURABAYA TAHUN 2019 - 2021”** dengan baik.

Penyusunan laporan penelitian ini didukung oleh banyak pihak yang terlibat baik secara langsung maupun tidak langsung. Maka dari itu, dengan segenap kerendahan hati, penulis ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Rektor Universitas Airlangga Surabaya, atas kesempatan yang diberikan kepada saya untuk mengikuti program pendidikan spesialis dalam bidang studi Ilmu Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya.
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya, atas kesempatan yang diberikan kepada saya untuk mengikuti program pendidikan spesialis dalam bidang studi Ilmu Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik di Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya.
3. Direktur Rumah Sakit Umum Dr. Soetomo Surabaya, atas kesempatan yang diberikan kepada penulis sehingga dapat bekerja sekaligus menimba ilmu di Rumah Sakit Dr. Soetomo Surabaya.
4. Prof. Dr. David S. Perdanakusuma, dr., SpBP-RE (K), selaku Kepala Departemen/KSM Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik FK Unair/RSUD Dr. Soetomo Surabaya atas segala fasilitas, dukungan dan doa yang senantiasa diberikan kepada penulis selama masa pendidikan penulis.
5. Dr. Iswinarno D. S., dr., Sp. BP-RE (K), selaku Koordinator Program Studi Ilmu Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik FK Unair/RSUD Dr. Soetomo Surabaya sekaligus Pembimbing I karya ilmiah akhir ini dan Dr. Lobredia Zarasade, dr., Sp.BP-RE (KKF) selaku Pembimbing II atas kesabaran beliau

dalam memberikan arahan, koreksi dan dukungan untuk menyelesaikan karya ilmiah akhir saya dengan baik.

6. Seluruh staf pengajar, sekretariat, dan staff administrasi Departemen/KSM Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik FK Unair/RSUD Dr. Soetomo Surabaya yang telah memfasilitasi dan memberikan kemudahan pada proses karya akhir ilmiah saya.
7. Semua pihak yang membantu kelancaran karya ilmiah akhir ini serta ucapan terima kasih yang tak terhingga kepada seluruh pasien yang telah memberikan peranan besar dalam karya ilmiah akhir ini.

Akhir kata, saya menyadari bahwa karya ilmiah akhir ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu dengan kerendahan hati saya mengharap kritik dan saran yang membangun agar karya ilmiah akhir ini dapat menjadi lebih baik di kemudian hari. Saya mengucapkan terima kasih yang sedalam-dalamnya bagi semua pihak yang terlibat dalam penyusunan karya ilmiah akhir ini.

Surabaya, 25 November 2022



Bernadetta, dr.
011618246303

ABSTRAK

RASIO NEUTROFIL LIMFOSIT SEBAGAI MARKER PROGNOSTIK

PADA PASIEN LUKA BAKAR DI UNIT LUKA BAKAR

RSUD DR. SOETOMO SURABAYA TAHUN 2019 - 2021

Bernadetta¹, Saputro, I.D.², Zarasade, L.²

¹*Peserta Program Pendidikan Dokter Spesialis-1 Program Studi Ilmu Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik, Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya, Indonesia*

²*Staff senior Departemen/KSM Ilmu Bedah Plastik Rekonstruksi dan Estetik, Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga - RSUD Dr. Soetomo Surabaya, Indonesia*

LATAR BELAKANG Komplikasi sepsis akibat infeksi dan mortalitas dapat muncul pada perawatan pasien trauma luka bakar akibat proses inflamasi yang terjadi. Rasio Neutrofil Limfosit (NLR) dipercaya dapat digunakan sebagai penanda prognostik kejadian mortalitas dan sepsis pasien luka bakar. Berbagai penelitian menyatakan bahwa NLR cukup mudah, murah dan efisien untuk aplikasi klinis.

TUJUAN studi ini untuk menganalisis peran NLR sebagai penanda prognostik kejadian mortalitas dan sepsis pada pasien luka bakar.

METODOLOGI Studi menggunakan desain retrospektif *cross sectional* rekam medis sebanyak 222 dari 245 pasien luka bakar yang berhasil dikumpulkan selama periode penelitian. Hasil demografi dan laboratorium kadar Neutrofil-Limfosit pasien dicatat dan nilai NLR dihitung pada perawatan hari ke-1 dan ke-3. Analisis korelasi kadar NLR menggunakan uji Regresi Logistik dan *Chi Square* dilakukan terhadap kejadian mortalitas dan sepsis.

HASIL Subyek penelitian didominasi oleh pasien dengan usia median 33 tahun (SD ± 20), laki-laki (68,5%) dengan rerata luas luka bakar 30,22% (SD $\pm 23,3\%$). Penelitian ini mencatatkan nilai NLR Hari ke-1 (dengan *cutoff* 7,97) dan Hari ke-3 (dengan *cutoff* 6,2) memiliki korelasi terhadap kejadian mortalitas dan sepsis ($p < 0,05$).

KESIMPULAN Rasio Neutrofil Limfosit (NLR) dapat digunakan sebagai penanda prognostik kejadian mortalitas dan sepsis pada pasien luka bakar.

Kata kunci: *Luka Bakar, Rasio Neutrofil-Limfosit, Kematian, Sepsis*

ABSTRACT

NEUTROPHIL-TO-LYMPHOCYTE RATIO AS A PROGNOSTIC MARKER OF BURN PATIENTS AT DR SOETOMO GENERAL HOSPITAL IN 2019 - 2021

Bernadetta¹, Saputro, I.D.², Zarasade, L.²

¹*Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery Resident, Faculty of Medicine, Airlangga University / Dr. Soetomo General Hospital, Surabaya, Indonesia*

²*Senior staff of Plastic Reconstructive and Aesthetic Surgery Department, Faculty of Medicine, Airlangga University / Dr. Soetomo General Hospital, Surabaya, Indonesia*

BACKGROUND Complications like sepsis due to infection and death can occur in the treatment of major burn trauma patients because of inflammation process. The Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio (NLR) is believed as a prognostic marker for the incidence of mortality and sepsis in burn patient care. Various studies have stated that NLR is quite easy, inexpensive and efficient tool for clinical application.

AIMS to analyze the role of NLR as prognostic marker for mortality and sepsis in burn patients.

METHODS A cross-sectional retrospective single-center study was conducted between 2019 – 2021 using 222 medical records from our 245 burn patients. Demographics and laboratory data results were recorded, including NLR levels at 1st and 3rd day of treatment. Correlation analysis of NLR levels was carried out on the incidence of mortality and sepsis using Logistic Regression and Chi Square tests.

RESULTS The subjects of this study were dominated by patients with median age of 33 years old (SD ± 20), male (68.5%) and average burn area of 30.22% (SD $\pm 23.3\%$). This study noted that the NLR on 1st day (cutoff of 7.97) and 3rd day (cutoff of 6.2) of treatment had a correlation with the incidence of mortality and sepsis ($p < 0.05$).

CONCLUSION Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio (NLR) can be used as a prognostic marker of mortality and sepsis in burn patients.

Keywords: *Burn, Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio, Mortality, Sepsis*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM	i
HALAMAN PRASYARAT GELAR	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI PENELITIAN	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
ABSTRAK.....	viii
<i>ABSTRACT</i>	xi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I Pendahuluan	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	3
1.4.1 Manfaat bagi Pengembangan Ilmu Pengetahuan	3
1.4.2 Manfaat bagi Pelayanan Kesehatan	3
BAB II Tinjauan Pustaka	5
2.1 Definisi Luka Bakar	5
2.2 Epidemiologi Luka Bakar	5
2.3 Fase Luka Bakar	6
2.3.1 Fase Akut	6
2.3.2 Fase Subakut	7
2.3.3 Fase Lanjut	7
2.4 Klasifikasi Luka Bakar	7

2.4.1 Luas Luka Bakar	8
2.4.2 Derajat Kedalaman Luka Bakar	10
2.5 Manajemen Luka Bakar	15
2.6 Komplikasi Luka Bakar	18
2.6.1 Komplikasi Sistemik	19
2.6.2 Komplikasi Lokal	23
2.7 Rasio Netrofil Limfosit / <i>Neutrophil-to-Lymphocyte Ratio</i> (NLR)	24
BAB III Kerangka Konseptual dan Hipotesis Penelitian.....	30
3.1 Kerangka Konseptual	30
3.2 Hipotesis Penelitian	31
BAB IV Metode Penelitian	32
4.1 Jenis Rancangan Penelitian	32
4.2 Populasi Penelitian	32
4.3 Sampel Penelitian	32
4.3.1 Besar Sampel	32
4.3.2 Teknik Pengambilan Sampel	32
4.4 Kriteria Penelitian	32
4.4.1 Kriteria Inklusi	32
4.4.2 Kriteria Eksklusi	33
4.5 Variabel Penelitian.....	33
4.5.1 Variabel Kontrol.....	33
4.5.2 Variabel Bebas/Independen	33
4.5.3 Variabel Tergantung/Dependen	33
4.6 Definisi Operasional Variabel	33
4.7 Prosedur Penelitian.....	39
4.7.1 Pengumpulan Data	39
4.7.2 Analisis Data	39
4.8 Kerangka Operasional Penelitian	41
4.9 Lokasi dan Waktu Penelitian	41
4.9.1 Lokasi Penelitian	41
4.9.2 Waktu Penelitian	42
BAB V Hasil Penelitian	43

5.1 Data Demografi dan Karakteristik Variabel Penelitian	43
5.2 Uji Statistik Variabel Penelitian	47
BAB VI Pembahasan ..	51
BAB VII Kesimpulan dan Saran	59
7.1 Kesimpulan Penelitian .	59
7.2 Saran Penelitian	59
Daftar Pustaka	60
Lampiran	68

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tabel Lund dan Browder untuk Perkiraan Luas Luka Bakar	10
Tabel 2.2 Klasifikasi Derajat Luka Bakar Berdasarkan Tanda Klinisnya	13
Tabel 2.3 Derajat Luka Bakar menurut ANZBA	14
Tabel 2.4 Tanda Klinis Kecurigaan Trauma Inhalasi	20
Tabel 2.5 Tanda dan Gejala Klinis Trauma Inhalasi Terkait Waktu Kejadian ...	20
Tabel 2.6 Kriteria Gambaran Pemeriksaan Bronkoskopi Terkait Trauma Inhalasi pada Kasus Luka Bakar	21
Tabel 4.1 Klasifikasi Derajat Luka Bakar dalam Penelitian Ini	34
Tabel 5.1 Statistik Deskriptif Variabel Usia dan Luas Luka Bakar	44
Tabel 5.2 Statistik Deskriptif Variabel Kontrol Penelitian	45
Tabel 5.3 Statistik Deskriptif Variabel Bebas Penelitian	46
Tabel 5.4 Statistik Analitik Regresi Logistik Variabel Kontrol dan Bebas terhadap Mortalitas	47
Tabel 5.5 Statistik Analitik Regresi Logistik Variabel Kontrol dan Bebas terhadap Sepsis	47
Tabel 5.6 Statistik Analitik Metode Mann-Whitney Korelasi Variabel Bebas terhadap Mortalitas.....	48
Tabel 5.7 Uji Statistik <i>Chi Square</i> NLR H-1 dan NLR H-3 terhadap Mortalitas .	49
Tabel 5.8 Uji Statistik <i>Chi Square</i> NLR H-1 dan NLR H-3 terhadap Sepsis	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Luas Luka Bakar menurut <i>Rule of Nine</i> pada Berbagai Kelompok Usia ...	8
Gambar 2.2 Luas Luka Bakar menurut <i>Rule of Nine</i> untuk Dewasa	9
Gambar 2.3 Luas Luka Bakar menurut <i>Palm Method</i>	9
Gambar 2.4 Perkiraan Kedalaman dan Keterlibatan Struktur Kulit dalam Luka Bakar	12
Gambar 2.5 Derajat Kedalaman Luka Bakar	12
Gambar 2.6 Prinsip Penanganan Luka Bakar	16
Gambar 2.7 Peran Neutrofil pada Respon Sistem Imunitas	25
Gambar 2.8 Jumlah Neutrofil dalam Sirkulasi Darah Pasien Luka Bakar	26
Gambar 2.9 Neutrofil Imatur dengan Pewarnaan Giemsa	26
Gambar 2.10 Jumlah Neutrofil dan Limfosit dalam Kadar Absolut dan Relatifnya pada Pasien Luka Bakar	27
Gambar 2.11 Nilai NLR pada Tiga Hari Perawatan Pasien Luka Bakar	28
Gambar 3.1 Diagram Kerangka Konseptual Penelitian... ..	30
Gambar 4.1 Perhitungan Luas Luka Bakar berdasarkan <i>Rule of Nine</i>	35
Gambar 4.2 Diagram Kerangka Operasional Penelitian	41
Gambar 5.1 Diagram Pie Variabel Terikat Penelitian	46
Gambar 5.2 Kurva ROC Nilai NLR H-1 dan H-3 terhadap Mortalitas	48

DAFTAR SINGKATAN

ANZBA	: <i>Australia and New Zealand Burn Association</i>
ABA	: <i>American Burn Association</i>
ABSI	: <i>Abbreviated Burn Severity Index</i>
AKI	: <i>Acute Kidney Injury</i>
ARDS	: <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>
AVPU	: <i>Alert, Verbal, Pain, Unresponsive</i>
BOBI	: <i>Belgian Outcome of Burn Injury</i>
CI	: <i>Confidence Interval</i>
CoHb	: <i>Carboxyhemoglobin</i>
COVID-19	: <i>Corona Virus - 19</i>
CD4+	: <i>Cluster of differentiation 4</i>
CD8+	: <i>Cluster of differentiation 8</i>
CO	: <i>Karbon monoksida</i>
CRT	: <i>Capillary Refill Time</i>
CT Scan	: <i>Computerized Tomography Scan</i>
Dkk	: <i>dan kawan-kawan</i>
FATT	: <i>Fluids, Analgesia, Tests, Tubes</i>
GGA	: <i>Gagal Ginjal Akut</i>
GFR	: <i>Glomerular Filtration Rate</i>
MODS	: <i>Multi-System Organ Dysfunction Syndrome</i>
NLR	: <i>Neutrophil Lymphocyte Ratio</i>
O ₂	: <i>Oksigen</i>
PCR	: <i>Polymeration Chain Reaction</i>
RR	: <i>Relative Risk</i>
RSUD	: <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>
SIRS	: <i>Systemic Inflammatory Response Syndrome</i>
TBSA	: <i>Total Body Surface Area</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Kelaikan Etik Penelitian.....	68
Lampiran 2. Jadwal Penelitian	69
Lampiran 3. Surat Keterangan GCP Peneliti	69
Lampiran 4. Surat Keterangan GCP Pembimbing	70
Lampiran 5. Hasil Data SPSS Uji Regresi Logistik Variabel Penelitian Karakteristik Subyek terhadap Sepsis.....	71
Lampiran 6. Hasil Data SPSS Uji Regresi Logistik Variabel Penelitian Karakteristik Subyek terhadap Mortalitas.....	74
Lampiran 7. Hasil Data SPSS Uji Regresi Logistik Variabel Penelitian Karakteristik Subyek dan NLR terhadap Mortalitas.....	78
Lampiran 8. Hasil Data SPSS Uji Regresi Logistik Variabel Penelitian Karakteristik Subyek dan NLR terhadap Sepsis	82
Lampiran 9. Hasil Data SPSS Uji Mann Whitney Variabel Bebas terhadap Mortalitas	85
Lampiran 10. Hasil Data SPSS Uji Chi Square NLR terhadap Mortalitas	86
Lampiran 11. Hasil Data SPSS Uji Chi Square NLR terhadap Sepsis	88
Lampiran 12. Data Penelitian.....	90