

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

1. Bayi prematur yang mengeluarkan mekonium <24 jam lebih banyak di bandingkan bayi prematur yang mengeluarkan mekonium >24 jam.
2. Bayi prematur pada kelompok *very early preterm* dan *early preterm* umumnya mengeluarkan mekonium >24 jam.
3. Bayi prematur pada kelompok BBLASR dan BBLSR umumnya mengeluarkan mekonium >24 jam.
4. Bayi prematur pada kelompok SGA umumnya mengeluarkan mekonium >24 jam.
5. Bayi prematur yang mengalami asfiksia jumlahnya hampir sama pada bayi yang mengeluarkan mekonium >24 jam dan <24 jam namun pada umumnya bayi yang mengeluarkan mekonium >24 jam berasal dari kelompok asfiksia.
6. Bayi prematur yang mengalami sepsis tidak ada yang mengeluarkan mekonium >24 jam.

5.2 Saran

1. Perlu dilakukan penelitian lanjutan terhadap keterlambatan mekonium pada bayi prematur dengan jumlah sampel yang lebih banyak lagi.
2. Perlu dilakukan penelitian mengenai keterlambatan mekonium pada bayi prematur dengan menggunakan desain penelitian lainnya.
3. Perlu dilakukan perbaikan sistem terhadap pencatatan data agar penelitian selanjutnya bisa lebih baik lagi.
4. Perlu dilakukan penelitian lanjutan terhadap keterlambatan mekonium pada bayi prematur dengan menggali lebih banyak informasi.
5. Perlu dilakukan *follow-up* untuk mengetahui status sepsis pada bayi prematur.