

SKRIPSI

**KEJADIAN ASFIKSIA NEONATORUM PADA IBU HAMIL
DENGAN PRE-EKLAMPSIA BERAT BERDASARKAN
KLASIFIKASI UMUR DI RSD KALISAT JEMBER**



**DISUSUN OLEH :
RIA DWI RAHMAWATI
NIM. P17331194053**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER
2023**

SKRIPSI

**KEJADIAN ASFIKSIA NEONATORUM PADA IBU HAMIL
DENGAN PRE-EKLAMPSIA BERAT BERDASARKAN
KLASIFIKASI UMUR DI RSD KALISAT JEMBER**

*Skripsi Ini Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Terapan Kebidanan*



**DISUSUN OLEH :
RIA DWI RAHMAWATI
NIM. P17331194053**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN
JEMBER
2023**

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ria Dwi Rahmawati

NIM : P17331194053

Judul Skripsi : Kejadian Asfiksia Neonatorum Pada Ibu Hamil dengan Pre-Eklamsi Berat Berdasarkan Klasifikasi Umur Di RSD Kalisat Jember.

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam skripsi ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran saya sendiri, sepanjang pengetahuan saya belum ada karya ilmiah yang serupa yang ditulis oleh orang lain. Apabila nanti terbukti bahwa skripsi ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka saya bersedia untuk menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku.

Jember, 23 Mei 2023

Ria Dwi Rahmawati

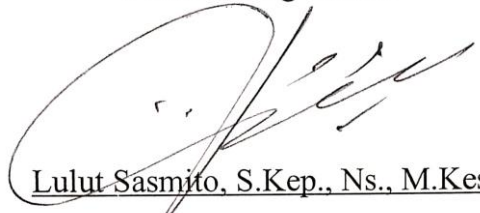
NIM. P17331194053

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul **Kejadian Asfiksia Neonatorum Pada Ibu Hamil Dengan Pre-Eklamsi Berat Berdasarkan Klasifikasi Umur Di RSD Kalisat Jember** oleh Ria Dwi Rahmawati NIM P17331194053 telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Jember, 29 Mei 2023

Pembimbing Utama



Lulut Sasmito, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 196905091989031001

Jember, 06 Juni 2023

Pembimbing Pendamping



Riza Umami, SST., M.Keb

NIP. 198412192019022001

LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi dengan Judul **Kejadian Asfiksia Neonatorum Pada Ibu Hamil Dengan Pre-Eklamsi Berat Berdasarkan Klasifikasi Umur Di RSD Kalisat Jember** oleh Ria Dwi Rahmawati NIM P17331194053 ini telah dipertahankan di depan dewan penguji Ujian Sidang Skripsi pada tanggal 15 Juni 2023.

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Gumiarti, SST., MPH
NIP.196207051984032001

Penguji Anggota I



Lulut Sasmito, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIP. 196905091989031001

Penguji Anggota II



Riza Umam, SST., M.Keb
NIP. 198412192019022001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kebidanan

~~Poli.kes~~ Poltekkes Kemenkes Malang



Rita Yulifah, S.Kp., M.Kes
NIP. 196607271991032003

Ketua Program Studi

Sarjana Terapan Kebidanan Jember



Susilawati, SST., M.Kes
NIP. 197412032002122002

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas berkat dan rahmat-Nya sehingga saya diberikan kesehatan dan dapat menyelesaikan skripsi ini dengan tepat waktu. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memenuhi mata ajar skripsi penelitian dan sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Kebidanan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

- 1) Bapak Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pend.,M.Pd. Direktur Politeknik Kesehatan Malang
- 2) Ibu Rita Yulifah,S.Kp,M.Kes. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
- 3) Ibu Susilawati,SST.,M.Kes. Ketua Program Studi DIV Kebidanan Jember Poltekkes Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
- 4) Bapak Lulut Sasmito, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Pembimbing Utama yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan selama proses penyelesaian skripsi.
- 5) Ibu Riza Umami, SST., M.Keb selaku Pembimbing Pendamping yang senantiasa memberikan bimbingan dan masukan selama proses

penyelesaian skripsi.

- 6) Ibu Gumiarti, SST., MPH, selaku Ketua Penguji yang memberikan masukan sehingga skripsi ini menjadi lebih baik.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam penulisan ini. oleh karena itu, kritik dan saran dari pembaca akan sangat bermanfaat bagi penulis. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Jember, 23 Mei 2023

Penulis

ABSTRAK

Rahmawati, Ria Dwi. 2023. Kejadian Asfiksia Neonatorum pada Ibu Hamil dengan Pre-Eklamsia Berat Berdasarkan Klasifikasi Umur di RSD Kalisat Jember. Skripsi. Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jember. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Pembimbing Utama : Lulut Sasmito, S.Kep.,Ns.,M.Kes. Pembimbing Pendamping : Riza Umami, SST., M.Keb.

Latar Belakang : Pre-eklamsia merupakan kegawatdaruratan maternal yang belum diketahui penyebab pastinya. Salah satu faktor yang menyebabkan pre-eklamsia yaitu umur < 20 dan ≥ 35 tahun. Pre-eklamsi dapat menimbulkan komplikasi pada bayi yang dilahirkan yaitu asfiksia neonatorum. Pada tahun 2021 terdapat 467 kasus bayi dengan asfiksia neonatorum di RSD Kalisat. Tujuan penelitian ini yaitu menganalisis perbedaan dan besar resiko kejadian asfiksia neonatorum pada ibu hamil PEB berdasarkan kelompok umur. **Metode :** Penelitian ini merupakan penelitian komparatif dengan pendekatan retrospektif. Populasi penelitian ini adalah 134 ibu bersalin dengan PEB, menggunakan *Simple Random Sampling* dan didapatkan 100 ibu bersalin dengan PEB. Instrumen penelitian menggunakan *checklist*. Analisis data menggunakan *Chi Square K Sampel* dan *Odds Ratio*. **Hasil :** Berdasarkan uji *Chi Square K Sampel* didapatkan $X^2 \text{ hitung} = 25,612 > X^2 \text{ tabel} = 9,4877$ ($\alpha = 0,05$) maka diputuskan H_0 ditolak, artinya terdapat perbedaan kejadian asfiksia neonatorum pada ibu hamil dengan pre-eklamsia berat berdasarkan klasifikasi umur dan hasil *Odds Ratio* (OR) yaitu 6,833. **Kesimpulan :** Umur ibu yang mengalami pre-eklamsia berat lebih banyak terjadi pada kelompok umur reproduktif akan tetapi kelompok umur YMA dan AMA dengan PEB lebih banyak melahirkan bayi asfiksia neonatorum. Ibu dengan pre-eklamsi berat yang berusia < 20 dan ≥ 35 tahun mempunyai resiko 6.8 kali lebih besar melahirkan bayi dengan asfiksia neonatorum dibandingkan dengan ibu yang berusia 20-34 tahun.

Kata Kunci : *Umur Ibu, Asfiksia Neonatorum, Pre-Eklamsi Berat*

ABSTRACT

Rahmawati, Ria Dwi. 2023. *The Incidence of Neonatal Asphyxia in Pregnant Women with Severe Pre-Eclampsia Based on Age Classification at RSD Kalisat Jember. Undergraduate Thesis. Applied Midwifery Study Program, Jember. Malang Health Polytechnic, Ministry of Health. Main Supervisor : Lulut Sasmito, S.Kep.,Ns.,M.Kes. Assistant Supervisor : Riza Umami, SST., M.Keb.*

Introduction : Pre-eclampsia are maternal emergencies whose exact causes are unknown. One of the factors that causes pre-eclampsia is age < 20 and ≥ 35 years. Pre-eclampsia in pregnant mothers can result in complications in the newborn, namely neonatal asphyxia. In 2021 there will be 467 cases of babies with neonatal asphyxia at RSD Kalisat. The aim of this study was to analyze the differences and the risk of neonatal asphyxia in PEB pregnant women by age group. **Methods :** This research is a comparative study with a retrospective approach. The population in this study was 134 women who gave birth with PEB, using Simple Random Sampling and obtained 100 women who gave birth with PEB. The research instrument uses a checklist. Data analysis using Chi Square K Sample and Odds Ratio. **Result :** Based on the analysis of the Chi Square K test, the sample obtained X^2 count = 25.612 $>$ X^2 table = 9.4877 ($\alpha = 0.05$) so it can be decided that H_0 is rejected, this means that there are differences in the incidence of neonatal asphyxia in pregnant women with severe pre-eclampsia based on age classification and the results of the Odds Ratio (OR) are 6.83. **Conclusion :** The age of the mother who experienced severe pre-eclampsia was more common in the RA group, but the YMA and AMA group with PEB gave birth to more asphyxia neonatorum. Pregnant women with severe pre-eclampsia aged < 20 years old and ≥ 35 years old have a 6.8 times higher risk of giving birth to neonates with asphyxia neonatorum compared to women aged 20-34 years.

Keyword : Maternal Age, Neonatal Asphyxia, Severe Pre-Eclampsia

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN PENULISAN	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR ISTILAH SINGKATAN	xiv
HALAMAN PERSEMBAHAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Asfiksia Neonatorum	7
2.1.1 Pengertian	7

2.1.2	Klasifikasi	7
2.1.3	Etiologi	8
2.1.4	Faktor Resiko	9
2.1.5	Patofisiologi	13
2.1.6	Komplikasi	16
2.1.7	Diagnosa	17
2.1.8	Penatalaksanaan	19
2.2	Konsep Umur	21
2.2.1	Pengertian umur.....	21
2.2.2	Klasifikasi umur	22
2.3	Pre-Eklamsi	25
2.3.1	Pengertian	25
2.3.2	Penegakan diagnosa	26
2.3.3	Etiologi	27
2.3.4	Faktor Predisposisi	30
2.3.5	Patofisiologi	32
2.3.6	Komplikasi	32
2.3.7	Penatalaksanaan	33
2.4	Hubungan Pre-eklamsi dengan Kejadian Asfiksia	38
2.5	Hubungan Umur Ibu dengan Kejadian Asfiksia	39
2.6	Kerangka Konsep	42
2.7	Hipotesis	43
BAB 3 METODE PENELITIAN.....		44
3.1	Desain Penelitian	44
3.2	Kerangka Operasional	44
3.3	Populasi, Sampel, dan Sampling	46
3.3.1	Populasi	46
3.3.2	Sampel	46
3.3.3	Teknik Sampling	47
3.4	Kriteria sampel	47

3.4.1	Kriteria Inklusi.....	48
3.4.2	Kriteria eksklusi.....	48
3.5	Variabel Penelitian	48
3.5.1	Variabel Independen.....	48
3.5.2	Variabel Dependen	49
3.6	Definisi Operasional	49
3.7	Lokasi dan Waktu Penelitian	51
3.8	Alat Pengumpulan Data	51
3.9	Prosedur Pengumpulan Data	51
3.10	Metode Pengolahan Data	51
3.11	Analisis Data	54
3.12	Etika Penelitian	57
BAB 4	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	59
4.1	Hasil Penelitian	59
4.1.1	Data Umum	59
4.1.2	Data Khusus.....	62
4.2	Pembahasan.....	67
BAB 5	PENUTUP	79
5.1	Kesimpulan	79
5.2	Saran	80
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN	86

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 <i>APGAR Score</i>	18
Tabel 2.2 Interpretasi Penilaian <i>APGAR Score</i>	19
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	50
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas pada Ibu dengan Pre-Eklamsi Berat di RSD Kalisat Jember 2021.....	60
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Kehamilan Pada Ibu dengan Pre-Eklamsi Berat di RSD Kalisat 2021.....	60
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Persalinan Pada Ibu dengan Pre-Eklamsi Berat di RSD Kalisat 2021.....	61
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat Hipertensi Pada Ibu dengan Pre-Eklamsia Berat di RSD Kalisat 2021.....	61
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Kadar HB Pada Ibu dengan Pre-Eklamsi Berat di RSD Kalisat Jember 2021.....	61
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Umur Ibu pada Ibu Bersalin dengan Pre-Eklamsi Berat di RSD Kalisat Jember tahun 2021.....	63
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Kejadian Asfiksia Neonatorum pada Ibu Bersalin dengan Pre-Eklamsi Berat di RSD Kalisat Jember tahun 2021.....	64
Tabel 4.8 Tabel Silang Perbedaan Kejadian Asfiksia Neonatorum pada Ibu dengan Pre-Eklamsia Berat Berdasarkan Klasifikasi Umur.....	65
Tabel 4.9 Tabel Silang Besar Resiko Kejadian Asfiksia Neonatorum dengan Umur Ibu di RSD Kalisat Jember 2021.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Alur Resusitasi.....	20
Gambar 2.2 Penatalaksanaan PE pada UK < 37 minggu.....	34
Gambar 2.3 Penatalaksanaan PE pada usia \geq 37 minggu.....	35
Gambar 2.4 Penatalaksanaan PEB.....	37
Gambar 2.5 Kerangka Konsep.....	42
Gambar 3.1 Kerangka Operasional.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penyusunan Skripsi.....	86
Lampiran 2 Instrumen Penelitian.....	87
Lampiran 3 Tabel Bantu.....	89
Lampiran 4 Tabulasi data	90
Lampiran 5 Lembar Konsultasi.....	95
Lampiran 6 Surat ijin pendahuluan	98
Lampiran 7 Surat Rekomendasi Studi Pendahuluan.....	99
Lampiran 8 Surat Ijin Pendahuluan RSD Kalisat Jember... ..	100
Lampiran 9 Komisi Etik Penelitian.....	101
Lampiran 10 Surat Rekomendasi.....	102
Lampiran 11 Tabel <i>Chi Square</i>	103
Lampiran 12 Distribusi Frekuensi.....	104
Lampiran 13 Hasil <i>Chi Square</i> dan <i>Odds Ratio</i>	105

DAFTAR SINGKATAN

AAP	= <i>American Academy of Paediatrics</i>
ACOG	= <i>American College of Obstetric and Gynaecology</i>
AKB	= Angka Kematian Bayi
AKI	= Angka Kematian Ibu
ALT	= <i>Alanine Aminotransferase</i>
AMA	= <i>Advanced Maternal Age</i>
ANC	= <i>Antenatal Care</i>
ASEAN	= <i>Association of Southeast Asian Nations</i>
AST	= <i>Aspartate Aminotransferase</i>
BBLR	= Bayi Berat Lahir Rendah
BKKBN	= Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
CPD	= <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
CT Scan	= <i>Computerized Tomography Scan</i>
DIC	= <i>Disseminated Intravascular Coagulation</i>
DJJ	= Detak Jantung Janin
EEG	= Elektroensefalogram
HLA-G	= <i>Human Leukocyte Antigen-G</i>
HT	= Hipertensi
IDAI	= Ikatan Dokter Anak Indonesia
IM	= <i>Intamuscular</i>
IUFD	= <i>Intrauterine Fetal Death</i>
IV	= <i>Intravena</i>
KIA	= Kesehatan Ibu dan Anak
KH	= Kelahiran Hidup
KPD	= Ketuban Pecah Dini

MgSO ₄	= <i>Magnesium Sulfat</i>
MRS	= <i>Masuk Rumah Sakit</i>
NST	= <i>Non Stress Test</i>
O ₂	= <i>Oksigen</i>
PaCO ₂	= <i>Tekanan Parsial Karbondioksida</i>
PE	= <i>Pre - Eklamsi</i>
PEB	= <i>Pre – Eklamsi Berat</i>
PH	= <i>Potencial of Hydrogen</i>
PO ₂	= <i>Tekanan Oksigen</i>
RA	= <i>Reproductive Age</i>
SC	= <i>Caesarean Section</i>
SDGs	= <i>Sustainable Development Goals</i>
SOP	= <i>Standard Operating Procedure</i>
TD	= <i>Tekanan Darah</i>
USG	= <i>Ultrasonografi</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>
YMA	= <i>Young Maternal Age</i>

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah *rabbil' alamin*. Terhadap proses yang dilalui dengan segala syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan nikmat sehat dan karunia-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Pada kesempatan kali ini saya ingin mengucapkan banyak terima kasih kepada :

- 1) Orangtua penulis, Bapak Syamsuri dan Ibu Malika yang senantiasa memberikan dukungan dan motivasi baik secara moril dan materiil. Tanpa pengorbanan, cinta, do'a, nasihat, pelajaran hidup, dan candaan mungkin penulis tidak bisa berada di titik ini. Semoga Allah SWT senantiasa menjaga dalam kebaikan dan kebahagiaan, *aamiin*.
- 2) Kakak kandung penulis, Muhammad Aris Fathul Rhoman, S.Kom yang selalu memberikan dukungan dan motivasi untuk tetap semangat dalam menyelesaikan studi ini dan selalu menghibur dikala jenuh.
- 3) Keluarga besar penulis yang berperan dalam proses menempuh studi ini.
- 4) Teman-teman Sarjana Terapan Kebidanan Jember Angkatan 2019 yang telah membantu mewarnai keberlangsungan pembelajaran sejak awal perkuliahan.
- 5) Lusiana Dwi, Nur Faidatul, Chindy Kana, Siti Haura, Ade Bestari, Nabilla Alvania, Azzahra Putri, Nabila Ochtarina, Cindy Saksia, dan rekan-rekan magang PKL puskesmas dan rumah sakit yang secara personal memberikan dukungan dalam penyelesaian skripsi ini.

Akhir kata, semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi penulis dan semua pihak yang membacanya.