

**HUBUNGAN ANTARA KEHAMILAN PREEKLAMPSIA  
DENGAN KEJADIAN ASFIKSIA NEONATORUM  
di RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK TAHUN 2024**

**TUGAS AKHIR**

**SEPTI OKTIFIA**

**NIM. P17240211013**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI D3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK**

**2024**

**HUBUNGAN ANTARA KEHAMILAN PREEKLAMPSIA  
DENGAN KEJADIAN ASFIKSIA NEONATORUM  
di RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK TAHUN 2024**

**TUGAS AKHIR**

**Tugas Akhir Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan  
Program Pendidikan Diploma 3 Keperawatan Di Prodi D3 Keperawatan  
Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Malang**

**SEPTI OKTIFIA**

**(P17240211013)**



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI D3 KEPERAWATAN KAMPUS KABUPATEN TRENGGALEK  
2024**

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : SEPTI OKTIFIA

NIM : P1724011013

Program Studi : D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek  
Jurusan Keperawata Politeknik Kesehata Kemenkes  
Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui,

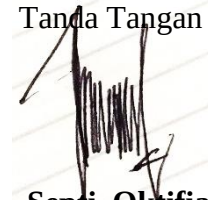
Trenggalek, 23 April 2024

Pembimbing



**Ns.Tunik, S.Kep., M.Kep**  
**NIP. 919830225201901201**

Yang Menyatakan Pernyataan  
Tanda Tangan



**Septi Oktifia**  
**NIM :P17240211013**

## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Septi Oktifia (P17240211013) dengan judul **“Hubungan Antara Kehamilan Preeklamsia Dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum Di Ruang Matahari dan Sakura RSUD dr. Soedomo Trenggalek Tahun 2024”**, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 23 April 2024

Pembimbing



**Tunik, S.Kep., Ns., M. Kep.**  
**NIP. 919830225201901201**

## LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Septi Oktifia (P17240211013) dengan judul  
**“Hubungan Antara Kehamilan Preeklamsia Dengan Kejadian Asfiksia  
Neonatorum Di Ruang Matahari dan Sakura RSUD dr. Soedomo Trenggalek  
Tahun 2024”**, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 30 April 2024

Dewan Penguji,

Ketua Penguji



**Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep**  
**NIP. 919811111 20190 1 201**

Anggota Penguji



**Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep**  
**NIP. 919830225201901201**

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang



**Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep**  
**NIP. 19760810 200212 2 001**

## DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : SEPTI OKTIFIA  
Tempat, Tgl Lahir : Tulungagung, 14 Oktober 2002  
Agama : ISLAM  
Alamat : RT. 002 RW. 003 Dsn. Jambe Ds.  
Sodo Kec. Pakel Kab. Tulungagung  
Handphone : 082330201417  
Email : oksepti7557@gmail.com



### Riwayat pendidikan :

1. TK lulusan tahun 2009 : Dharma Wanita Sodo
2. SD lulusan tahun 2015 : SDN 2 Sodo Tulungagung
3. SMP lulusan tahun 2018 : SMPN 1 Bandung Tulungagung
4. SMA Lulusan tahun 2021 : SMAN 1 Pakel Tulungagung
5. Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Kampus Kab. Trenggalek

### Riwayat organisasi:

1. Ketua UKM Olahraga Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek  
Periode 2022-2023
2. Sekretaris UKM Olahraga Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek  
Periode 2021-2022
3. Anggota UKM English Community Prodi D3 Keperawatan Kampus  
Kab. Trenggalek Periode 2021-2024
4. Anggota UKM PIK-M Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek  
Periode 2021-2024
5. Anggota UKM KSR Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab. Trenggalek Periode  
2021-2024

## **MOTTO**

**“Dunia Itu tempatnya berjuang, istirahat itu di syurga”**

**-Syek Ali Jaber-**

## **PERSEMBAHAN**

Assalamuallaikum Wr. Wb

Alhamdulillah hirobbil alamiin..

Puji syukur ku panjatkan kepada Engkau Tuhanku Maha sempurna, atas Ridhomu dan takdirmu telah kau jadikan aku manusia yang berfikir dan berilmu, Wahai Rabbku dengan segala Karuniamu pada hambamu yang yang penuh kekurangan ini kau mudahkan aku menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan lancar dan karya ku ini kupersembahkan untuk :

### ***kedua orang tuaku, Ayah Ibu dan kakaku tercinta***

Sebagai syukur atas karunia Allah SWT telah memberikan kelancaran dalam menyusun karya tulis ini sebuah ucapan terimakasihku persembahkan untuk Ibuku Asmini yang telah berusaha mendidik dan membesarkan aku, beliau yang selalu mengajarkan kesabaran, rendah hati dan menjaga sholat 5 waktu. Ibu yang selalu mendoakan aku disetiap sholatnya. Terimakasih ibu atas kasih sayang yang tulusmu kepadaku atas ridho dan restu dari Ibu aku akan berusaha untuk menjadi anak yang terbaik bagi Ibu. Ibu yang menjadikan aku kuat dalam menjalani hari-hariku. Aku berharap dengan apa yang telah aku capai saat ini dapat membuat ibu bangga. I love you mom. Untuk lelaki hebaku, pelindungku, sahabatku berpetualang, yang super kreatif dan memanjakanku waktu kecil, aku selalu menyayangimu Ayah, ya...meskipun Ayah sudah tidak bersamaku lagi aku kan selalu mendoakanmu Ayah. Untuk kakakku Rinda big full love for u

### ***Dosen pembimbingku dan dosen penguji***

Ucapan terimakasih khususnya kepada Ibu Tunik selaku dosen dan pembimbing tugas akhir saya, Ibu Dewi Wulandari selaku dosen dan penguji

karya tulis ilmiah saya, dan seluruh dosen yang telah menjadi orang tua kedua saya selama di kampus beserta seluruh staf Poltekkes Kemenkes Malang, yang banyak memberikan inspirasi, motivasi, semoga ilmu yang saya dapat selama menuntut ilmu di bangku kuliah dapat bermanfaat dalam dunia kerja nanti terima kasih atas nasehat, bimbingan dan kesabarannya selama ini.

### ***Untuk Sahabat Sahabatku***

Untuk sahabatku, Umi, Shelly, Yenny, Nirmala, Denia, Aprilia, Tiara, Yessica, Faiz, Erika, Istikomah, Septi Ayu, Tiwi, Eka, Arsy dan mbak Ines Big thank for you guys, aku bersyukur punya sahabat seperti kalian, mungkin tanpa kalian aku tidak bisa menjadi orang yang seperti ini, Trimakasih sudah mau menerima segala kurangkku, dan tak pernah meninggalkan aku mesti kalian tahu aku manusia menyebalkan dan tak sebaik yang lainnya, kalin mengubah duniaku dengan segala kekonyolan kalian, keribetan yang kalian lakukan, namun kalian mengajarkan aku segala ketulusan, kebaikan, serta kasih sayang, Doaku menyertai kalian...!!!

Kepada pihak pihak yang tidak bisa kusebutkan satu persatu semoga kalian semua sehat selalu, terimakasih atas bantuan dukungan serta doanya, maaf selama ini sudah merepotkan kalian. Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan kalain.Aamin

Wassalamuallaikum Wr. Wb

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Hubungan Antara Kehamilan Preeklamsia Dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum di RSUD dr. Soedomo Trenggalek Tahun 2024” sesuai waktu yang ditentukan. Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek. Dalam penyusunan, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terimakasih kepada

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek.
2. Dr. Erlina Suci Astuti, S.Kep., Ns., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan
3. Dr. H. Mokh. Rofiq Hindiono, M.M.R.S. Plt. selaku direktur yang telah memberikan izin serta tempat untuk melakukan penelitian di RSUD dr. Soedomo Trenggalek.
4. Ns. Rahayu Niningasih, S.Kep., M.Kes., selaku Ketua Program Studi D3 Keperawatan Trenggalek, yang telah memberikan dorongan, perhatian, bimbingan, pengarahan serta saran sehingga terwujudnya Karya Tulis

Ilmiah ini.

5. Ns.Tunik, S.Kep., M.Kep., selaku pembimbing penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberi pengarahan , revisi dan saran kepada penulis dalam menyempurnakan isi dari Karya Tulis Ilmiah.
6. Ns. Dewi Wulandari, S.Kep., M.Kep., selaku dewan penguji Karya Tulis Ilmiah yang telah banyak memberikan masukan yang membangun dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Kasini, A.Md.Kep., selaku Kepala Ruang Sakura yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian.
8. Dosen dan staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Kampus Kabupaten Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Seluruh teman – teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian penulis menyadari bahwa banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnakannya

Trenggalek, 23 April 2024

Septi Oktifia

NIM: P17240211013

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PROGRAM STUDI  
D3 KEPERAWATAN KAMPUS KAB. TRENGGALEK 2024**

**ABSTRAK**

**Septi Oktifia**

**Hubungan Antara Kehamilan Preeklampsia dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum di RSUD dr. Soedomo Trenggalek Tahun 2024**

**Latar belakang:** Asfiksia neonatorum adalah suatu kondisi yang terjadi ketika bayi tidak mendapatkan cukup oksigen selama proses kelahiran sehingga dapat menyebabkan hipoksia Juniarni (2016), di RSUD dr. Soedomo Trenggalek di Ruang Matahari kasus asfiksia pada tahun 2023 sebanyak kasus 98 sedangkan di Ruang Sakura pada tahun 2022 mulai tercatat ibu dengan preeklampsia sebanyak 72. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antar kehamilan preeklampsia dengan kejadian asfiksia neonatorum di RSUD dr. Soedomo Trenggalek tahun 2024.

**Metode penelitian:** Penelitian ini menggunakan desain cross sectional. Populasi pada penelitian ini adalah semua neonatorum hidup yang tercatat dalam rekam medis ibu bersalin di RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Data diambil dari rekam medis pasien. Teknik sampling yang digunakan adalah purposive sampling. Jumlah sampel sebanyak 45 sampel. Analisis data secara univariat dan bivariat menggunakan uji Chi-square.

**Hasil penelitian:** Hasil analisa Chi-square didapat nilai p-value 0,044 ( $p < 0,05$ ) yang menunjukkan ada hubungan signifikan antara preeklampsia dengan kejadian asfiksia neonatorum pada bayi baru lahir. Ibu yang didiagnosa preeklampsia memiliki risiko 3,7 kali melahirkan bayi yang mengalami asfiksia neonatorum dibanding dengan ibu yang tidak preeklampsia (OR 3,780 CI95% 1.002-12.256).

**Kesimpulan:** Adanya hubungan yang signifikan antara preeklampsia dengan kejadian asfiksia neonatorum

**Kata kunci:** Asfiksia Neonatorum, Preeklampsia

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PROGRAM STUDI  
D3 KEPERAWATAN KAMPUS KAB. TRENGGALEK 2024**

**ABSTRACT**

**Septi Oktifia**

***The Relationship Between Preeclampsia Pregnancy and the Incidence of Neonatal Asphyxia at RSUD dr. Soedomo Trenggalek in 2024***

**Background:** Neonatal asphyxia is a condition that occurs when a baby does not get enough oxygen during the birth process, which can cause hypoxia. Juniarni (2016), at RSUD dr. Soedomo Trenggalek in the Matahari Room, there were 98 cases of asphyxia in 2023, while in the Sakura Room in 2022, 72 mothers with preeclampsia began to be recorded. This research aims to determine the relationship between preeclamptic pregnancies and the incidence of neonatal asphyxia at Dr. Soedomo Trenggalek in 2024.

**Research methods:** This research uses a cross sectional design. The population in this study were all live neonates recorded in the medical records of mothers giving birth at RSUD dr. Soedomo Trenggalek. Data was taken from the patient's medical record. The sampling technique used was purposive sampling. The number of samples was 45 samples. Univariate and bivariate data analysis using the Chi-square test.

**Research result:** The results of the Chi-square analysis obtained a p-value of 0.044 ( $p < 0.05$ ) which shows that there is a significant relationship between preeclampsia and the incidence of neonatal asphyxia in newborn babies. Mothers diagnosad with preeclampsia have a 3.7 times risk of giving birth to babies who experience neonatal asphyxia compared to mothers who do not have preeclampsia (OR 3.780 CI95% 1.002-12.256).

**Conclusion:** There is a significant relationship between preeclampsia and the incidence of neonatal asphyxia.

**Keywords:** Neonatal asphyxia, preeclampsia

## DAFTAR ISI

|                                          |              |
|------------------------------------------|--------------|
| <b>HALAMAN JUDUL DALAM.....</b>          | <b>i</b>     |
| <b>PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b> | <b>ii</b>    |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>          | <b>iii</b>   |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>           | <b>iv</b>    |
| <b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>        | <b>v</b>     |
| <b>MOTTO .....</b>                       | <b>vi</b>    |
| <b>PERSEMBAHAN.....</b>                  | <b>vii</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>               | <b>ix</b>    |
| <b>ABSTRAK .....</b>                     | <b>xi</b>    |
| <b>ABSTRAK .....</b>                     | <b>xii</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                   | <b>xiii</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>             | <b>xvi</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                | <b>xvii</b>  |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                | <b>xviii</b> |
| <b>DAFTAR ISTILAH .....</b>              | <b>xix</b>   |
| <b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>             | <b>xxiv</b>  |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>           | <b>1</b>     |
| 1.1 Latar Belakang .....                 | 1            |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                | 4            |
| 1.3 Tujuan.....                          | 4            |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                   | 4            |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                 | 4            |
| 1.4 Manfaat.....                         | 5            |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....             | 5            |
| 1.4.2 Manfaat Praktis.....               | 5            |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>       | <b>6</b>     |
| 2.1 Konsep Dasar Preeklamsia.....        | 6            |
| 2.1.1 Definisi .....                     | 6            |
| 2.1.2 Klasifikasi.....                   | 6            |
| 2.1.3 Etiologi Preeklamsi .....          | 7            |
| 2.1.4 Pathway .....                      | 12           |

|                                          |                                                                          |           |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.1.5                                    | Patofisiologi Preeklamsi.....                                            | 15        |
| 2.1.6                                    | Manifestasi Klinis.....                                                  | 16        |
| 2.1.7                                    | Komplikasi .....                                                         | 18        |
| 2.1.8                                    | Pencegahan.....                                                          | 21        |
| 2.1.9                                    | Pemeriksaan Penunjang.....                                               | 22        |
| 2.1.10                                   | Penatalaksanaan.....                                                     | 23        |
| 2.2                                      | Konsep Dasar Neonatorum .....                                            | 25        |
| 2.2.1                                    | Definisi Neonatorum .....                                                | 25        |
| 2.2.2                                    | Ciri-Ciri Neonatorum .....                                               | 25        |
| 2.2.3                                    | Tahapan Neonatorum .....                                                 | 26        |
| 2.2.4                                    | Klasifikasi Neonatorum.....                                              | 29        |
| 2.2.5                                    | Pemeriksaan Bayi Baru Lahir.....                                         | 30        |
| 2.3                                      | Konsep Asfiksia Neonatorum .....                                         | 35        |
| 2.3.1                                    | Definisi .....                                                           | 35        |
| 2.3.2                                    | Diagnosa Asfiksia Neonatorum.....                                        | 35        |
| 2.3.3                                    | Klasifikasi Asfiksia Neonatorum .....                                    | 38        |
| 2.3.4                                    | Kriteria Bayi dengan Asfiksia .....                                      | 39        |
| 2.3.5                                    | Etiologi Asfiksia Neonatorum.....                                        | 39        |
| 2.3.6                                    | Pathway .....                                                            | 53        |
| 2.3.7                                    | Patofisiologi Asfiksia Neonatorum .....                                  | 55        |
| 2.3.8                                    | Manifestasi Klinis .....                                                 | 56        |
| 2.3.9                                    | Komplikasi .....                                                         | 57        |
| 2.3.10                                   | Penatalaksanaan Bayi dengan Asfiksia .....                               | 58        |
| 2.3.11                                   | Langkah-langkah Dasar Resusitasi pada Asfiksia Bayi<br>Baru Lahir.....   | 60        |
| 2.3.12                                   | Pencegahan Asfiksia Neonatorum.....                                      | 64        |
| 2.3.13                                   | Hubungan antara Asfiksia Neonatorum dengan Kehamilan<br>Preeklamsi ..... | 66        |
| 2.3.14                                   | Kerangka Konsep .....                                                    | 68        |
| <b>BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN .....</b> |                                                                          | <b>70</b> |
| 3.1                                      | Desain Penelitian.....                                                   | 70        |
| 3.2                                      | Kerangka Kerja dan Hipotesis.....                                        | 72        |

|                                         |                                                         |             |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------|
| 3.3                                     | Populasi, Sampel, dan Sampling .....                    | 73          |
| 3.3.1                                   | Populasi .....                                          | 73          |
| 3.3.2                                   | Sampel .....                                            | 74          |
| 3.3.3                                   | Teknik Sampling .....                                   | 75          |
| 3.4                                     | Identifikasi Variabel, Lokasi dan Waktu Penelitian..... | 76          |
| 3.4.1                                   | Identifikasi Variabel .....                             | 76          |
| 3.4.2                                   | Waktu dan Tempat .....                                  | 77          |
| 3.5                                     | Pengumpulan Data .....                                  | 78          |
| 3.5.1                                   | Bahan dan Instrument.....                               | 78          |
| 3.5.2                                   | Prosedur Pengumpulan Data .....                         | 78          |
| 3.6                                     | Pengolahan dan Analisa Data.....                        | 80          |
| 3.6.1                                   | Cara Pengolahan data .....                              | 80          |
| 3.6.2                                   | Analisa Data .....                                      | 81          |
| 3.7                                     | Etika Penelitian .....                                  | 84          |
| 3.7.1                                   | Lembar Persetujuan ( <i>Informed Consent</i> ) .....    | 84          |
| 3.7.2                                   | Tanpa Nama ( <i>Anonimity</i> ) .....                   | 84          |
| 3.7.3                                   | Kerahasiaan ( <i>Confidentiality</i> ).....             | 84          |
| 3.7.4                                   | Uji Kelayakan dari Rumah Sakit (Etika Clearance).....   | 84          |
| 3.8                                     | Keterbatasan Penulis .....                              | 85          |
| 3.8.1                                   | Sampel .....                                            | 85          |
| 3.8.2                                   | Instrumen Penelitian.....                               | 85          |
| 3.8.3                                   | Waktu .....                                             | 85          |
| 3.8.4                                   | Peneliti.....                                           | 85          |
| <b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b> |                                                         | <b>86</b>   |
| 4.1                                     | Hasil Penelitian .....                                  | 86          |
| 4.2                                     | Pembahasan.....                                         | 95          |
| 4.3                                     | Keterbatasan .....                                      | 103         |
| <b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b> |                                                         | <b>105</b>  |
| 5.1                                     | Kesimpulan.....                                         | 105         |
| 5.2                                     | Saran.....                                              | 105         |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>             |                                                         | <b>xxvi</b> |

## DAFTAR LAMPIRAN

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| <i>Lampiran 1</i> ..... | xxxiii |
| <i>Lampiran 2</i> ..... | xxxvi  |
| <i>Lampiran 3</i> ..... | xliv   |
| <i>Lampiran 4</i> ..... | xlvi   |

## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Apgar Score.....                                                                                                         | 36 |
| Tabel 3.1 Definisi Jumlah Populasi.....                                                                                            | 74 |
| Tabel 3.2 Definisi Oprasional Hubungan Antara Kejadian Preeklamsia Dengan<br>Asfiksia Neonatorum RSUD dr. Soedomo Trenggalek ..... | 77 |
| Tabel 3.3 Coding Variabel .....                                                                                                    | 81 |
| Tabel 3.4 Tabel 2x2 Desain Case Sectional.....                                                                                     | 83 |
| Tabel 4.1 Perbandingan Proporsi Subyek Berdasarkan Paparan Faktor Risiko..                                                         | 87 |
| Tabel 4.2 Hubungan Faktor Risiko dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum.....                                                          | 89 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                                                      |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 Gambar Skema <i>Patofisisologi Preeklamsia</i> .....                                      | 14 |
| Gambar 2.2 Skema Patofisiologi Asfiksia .....                                                        | 54 |
| Gambar 2.3 Memposisikan Neonatorum pada Radiant Warmer .....                                         | 60 |
| Gambar 2. 4 Posisi Pembebasan Jalan Nafas Neonatorum.....                                            | 61 |
| Gambar 2.5 Posisi rjp Neonatorum.....                                                                | 63 |
| Gambar 2.6 Teknik Kompresi 2 Jari .....                                                              | 64 |
| Gambar 3.1 Kerangka Case-Sectional .....                                                             | 71 |
| Gambar 3.2 Kerangka Kerja Hubungan Kehamilan Preeklamsia dengan<br>Kejadian Asfiksia Neonatorum..... | 72 |

## DAFTAR ISTILAH

### A

- Adaptasi** : Menyesuaikan diri
- Akrisianosis** : Kondisi di mana pembuluh darah kecil di kulit Anda mengerut, sehingga mengubah warna tangan dan kaki menjadi kebiru-biruan
- Aldosteron** : Hormon manusia yang dikeluarkan oleh korteks adrenal yang mempengaruhi tekanan darah dan keseimbangan garam
- Amnion** : Selaput tipis yang membungkus dan melindungi embrio dan diisi dengan cairan saline yang disebut air ketuban
- Analgesia** : Hilangnya rasa sakit akibat terganggunya jaringan saraf antara pancaindra dan otak, sementara orang tetap berada dalam kesadaran
- Anemia** : Keadaan ketika sel darah merah tidak berfungsi dengan baik atau tubuh kekurangan sel darah merah yang sehat
- Antropometri** : Ilmu yang mempelajari tentang pengukuran karakteristik dan dimensi tubuh manusia berupa ukuran, berat, komposisi, dan lain lain
- Anuria** : Sebuah kondisi ketika tubuh tidak dapat mengeluarkan urine. Artinya, organ yang memproduksi urine, yaitu ginjal, berhenti berfungsi
- Apneu** : Gangguan tidur yang menyebabkan pernapasan seseorang terhenti sementara selama beberapa kali saat sedang tidur

**Arteri** : Bagian dari sistem sirkulasi yang mengantarkan darah mengandung oksigen dari jantung ke seluruh tubuh

**Asfiksia** : Kondisi kekurangan pasokan oksigen ke tubuh yang timbul dari pernafasan yang tidak normal

**Asidosis** : Kondisi cairan tubuh terlalu asam yang terjadi saat ginjal dan paru-paru tidak mampu menjaga keseimbangan keasaman (pH) tubuh

**Atresia** : Kondisi cacat lahir bawaan pada bayi

## **D**

**Diabetes mellitus** : Suatu penyakit kronis ketika kadar gula darah (glukosa) di dalam tubuh terlampau tinggi

## **E**

**Edema** : Penumpukan cairan dalam jaringan tubuh

**Eklamsi** : Kondisi medis serius yang dapat memengaruhi wanita selama kehamilan.

**Ekstrauterin** : Perkembangan embrio di luar rahim

**Ekstravaskuler** : Transpor zat yang tidak melalui pembuluh angkut

**Endotel** : Lapisan tipis sel datar tunggal

## **F**

**Fibrinolysis** : Kondisi pecahnya fibrin

**Filtrasi** : Metode pemisahan fisik

## **G**

**Grademulti** : Kondisi dimana seorang ibu pernah melahirkan lebih dari 4 kali

## **H**

**Hepar** : Hati

**Hiperplasentosi** : Suatu kondisi penebalan pada dinding rahim. Kondisi ini disebabkan oleh banyak hal

**Hipertensi** : Kondisi ketika tekanan darah berada di angka 130/80 mmHg atau lebih

**Hipoksia** : Kondisi rendahnya kadar oksigen di dalam sel sel tubuh

**Hipotermia** : Kondisi ketika suhu tubuh turun drastis hingga di bawah 35°C

**Hipovolemi** : Penurunan volume darah di dalam tubuh yang mana dapat diakibatkan oleh kehilangan banyak darah atau cairan tubuh

**Hyperkalemia** : Kondisi ketika kadar kalium dalam darah terlalu tinggi

**Hypoplasia** : Kondisi dari perkembangan tidak lengkap dari jaringan

## **I**

**Infeksi** : Disebabkan oleh adanya serangan dan perkembangbiakan mikroorganisme

**Intravaskuler** : Ruang didalam pembuluh darah sebagai tempat sirkulasi darah

**Iskemia** : Kondisi atau keadaan kurangnya aliran darah ke bagian tubuh tertentu. Akibatnya bagian tersebut kekurangan oksigen

## **K**

**Koagulasi** : Penggumpalan partikel koloid dan membentuk endapan

**Kongenital** : Kelainan yang sudah ada sejak lahir

## **L**

**Lanugo** : Rambut lembut dan halus yang menutupi janin

## **M**

**Maturasi** : Memperkuat jaringan yang baru terbentuk.

**Mobiditas** : Penyakit atau kesakitan

**Mortalitas** : Kematian

**Multipara** : Ibu yang telah melahirkan lebih dari satu bayi

## **N**

**Nekrosis** : Jaringan tubuh yang telah mati

**Neonatorum** : Neonatorum

## **O**

**Oliguria** : Menggambarkan kondisi penurunan volume urine atau air kencing yang keluar dari dalam tubuh.

**Oral** : Mulut

## **P**

**Perfusi** : Proses yang mengirimkan darah ke kapiler paru

**Perinatal** : Waktu di sekitar kelahiran atau proses kelahiran

**Plasenta** : Organ yang berkembang di area rahim selama masa kehamilan

**Preeklamsi** : Salah satu komplikasi pada masa kehamilan yang berupa peningkatan tekanan darah pada ibu hamil

**Primipra** : Ibu yang melahirkan yang pertama kalinya, sedangkan multipara adalah ibu yang pernah melahirkan dua kali atau lebih

**Proteinuria** : Kondisi urine atau air kencing mengandung jumlah albumin yang tidak normal

## **R**

**Respirasi** : Suatu proses yang dilakukan dalam menghasilkan energi dengan cara memecah molekul kompleks menjadi molekul yang lebih sederhana

**Resusitasi** : Prosedur medis yang dilakukan dengan cara memberikan penekanan pada dada

## **S**

**Sianosis** : Warna kebiruan pada kulit dan mukosa yang disebabkan karena kekurangan suplai oksigen dalam darah

**Sirkulasi** : Peredaran

**Solusio** : Terlepasnya sebagian atau keseluruhan plasenta dari dinding rahim yang terjadi sebelum janin lahir

**Spasme** : Kontraksi otot yang tidak disengaja atau disadari secara terus menerus dan terlokalisasi

## **T**

**Trofoblas** : Mengacu pada kelompok sel yang membentuk lapisan terluar blastokista atau pertumbuhan embrio

## **V**

**Vasopasme** : Penyempitan lumen pembuluh darah

## DAFTAR SINGKATAN

|              |                                                            |
|--------------|------------------------------------------------------------|
| <b>AAP</b>   | : America Academy Of Pediatrics                            |
| <b>ASI</b>   | : Air Susu Ibu                                             |
| <b>AKB</b>   | : Angka Kematian Bayi                                      |
| <b>AKN</b>   | : Angka Kematian Neonatorum                                |
| <b>APGAR</b> | : <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i> |
| <b>BMK</b>   | : Besar Untuk Masa Kehamilan                               |
| <b>BBLR</b>  | : Berat Bayi Lahir Rendah                                  |
| <b>DIC</b>   | : Disseminated Intravascular Coagulation                   |
| <b>ELBW</b>  | : Extremely Low Birth Weight                               |
| <b>GRF</b>   | : Glumerulus Filtration Rate                               |
| <b>HLA</b>   | : Human Leuko Antigen                                      |
| <b>KMK</b>   | : Kecil Untuk Masa Kehamilan                               |
| <b>LBW</b>   | : Low Birth Weight                                         |
| <b>NCB</b>   | : Neonatorum Cukup Bulan                                   |
| <b>NICU</b>  | : Neonatal Intensive Care Unit                             |
| <b>NKB</b>   | : Neonatorum Kurang bulan                                  |
| <b>NLB</b>   | : Neonatorum Lebih Bulan                                   |
| <b>SDG's</b> | : Sustainable Development Goals                            |
| <b>SDKI</b>  | : Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia                 |
| <b>SMK</b>   | : Sesuai Untuk Masa Kehamilan                              |
| <b>USG</b>   | : Ultrasonografi                                           |
| <b>WHO</b>   | : <i>World Health Organisation</i>                         |
| <b>HLA</b>   | : <i>Human leuko antigen</i>                               |