

Karya Tulis Ilmiah

**FAKTOR PREDIKTOR KONDISI IBU DAN BAYI TERHADAP
KEJADIAN ASFIKZIA NEONATORUM DI RSUD SALATIGA**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat
Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh

DIANA INDRI NURYUNIARTI

20180310159

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2021

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Diana Indri Nuryuniarti

NIM : 20180310159

Program Studi : Pendidikan Dokter

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 11 November 2021

Yang membuat pernyataan,



Diana Indri Nuryuniarti

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Alhamdulillah *rabbi'l'amin*, puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, atas segala rahmat, taufik, hidayah, serta inayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Faktor Prediktor Kondisi Ibu dan Bayi terhadap Kejadian Asfiksia Neonatorum di RSUD Salatiga”

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan berkat dukungan serta bantuan dari berbagai pihak. Maka, dengan penuh rasa hormat, penulis ingin menyampaikan terimakasih, *Jazakumullahu Khairan Katsiran*, kiranya Allah SWT memberikan karunia dengan kebaikan yang banyak kepada pihak-pihak tersebut di bawah ini:

1. Dr. dr. Sri Sundari, M.Kes., selaku dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. dr. Nur Hayati, M.Med.Ed., Sp.Rad., selaku Kepala Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. dr. Gina Puspita, M.Sc, Sp.A., selaku dosen pembimbing yang telah berkenan meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, saran, koreksi dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sabar.
4. Dr. dr. Ratna Indriawati, M.Kes., selaku dosen penguji yang bersedia menguji pada Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah penulis.

5. Mama tersayang, Dra. Hj. Sri Yuliatmi dan Papa tersayang, Hadhi Jayeng Drajad Sri Wahyudi, S.E. yang selalu memberikan dukungan, motivasi, nasihat, kasih sayang, senyuman, serta senantiasa mendoakan penulis.
6. Kakak tersayang Dyah Puspa Hayuwinningtyas, S.E. dan dr. Dian Ayu Suci Dwi Kusumastuti yang selalu menghibur, memberikan dukungan, dan motivasi penulis.
7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat kekurangan dan masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun kearah perbaikan dan penyempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Akhir kata, penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak.

Wassalamu 'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Yogyakarta, 11 November 2021



Diana Indri Nuryuniarti

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN KTI	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR SINGKATAN	xii
INTISARI	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
BAB I	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
A. Telaah Pustaka	11
1. Asfiksia Neonatorum	11
a. Definisi	11
b. Diagnosis	12
c. Klasifikasi dan Manifestasi Klinis	14
d. Etiologi	17
e. Patofisiologi	19
f. Tata Laksana	22
g. Komplikasi	25
h. Prognosis	30
i. Pencegahan	30
2. Ketuban Pecah Dini (KPD)	31
a. Pengertian	31

b. Klasifikasi.....	31
c. Faktor Risiko.....	32
d. Patofisiologi.....	32
e. Diagnosis	34
f. Tata Laksana	36
g. Komplikasi	41
3. Jenis Persalinan	42
a. Definisi	42
b. Macam.....	42
c. Sectio Caesarea.....	43
4. Berat Badan Lahir Bayi.....	43
a. Definisi	43
b. Klasifikasi.....	44
5. Usia kehamilan.....	44
a. Definisi	44
b. Klasifikasi.....	44
6. Hubungan Antara Ketuban Pecah Dini dengan Asfiksia Neonatorum	45
7. Hubungan Antara Jenis Persalinan Dengan Asfiksia Neonatorum.....	46
8. Hubungan Antara Berat Badan Lahir Bayi Dengan Asfiksia Neonatorum....	47
9. Hubungan Antara Usia Kehamilan Dengan Asfiksia Neonatorum.....	48
B. Kerangka Teori.....	50
C. Kerangka Konsep	51
D. Hipotesis.....	51
BAB III.....	52
A. Desain Penelitian	52
B. Populasi dan Sampel.....	52
1. Populasi.....	52
2. Sampel.....	53
3. Besar Sampel.....	55
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	56
D. Variabel dan Definisi Operasional.....	56
E. Alat dan Bahan Penelitian	58
F. Jalannya Penelitian	58
G. Analisis Data	59

1. Analisis Bivariat	59
2. Analisis Multivariat	59
H. Etika Penelitian.....	60
BAB IV	61
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	61
A. Hasil	61
1. Karakteristik Subjek Penelitian.....	61
2. Analisis Hubungan KPD dengan Asfiksia Neonatorum.....	64
3. Analisis Hubungan Jenis Persalinan dengan Asfiksia Neonatorum	65
4. Analisis Hubungan Berat Badan Lahir Bayi dengan Asfiksia Neonatorum ..	66
5. Analisis Hubungan Usia Kehamilan dengan Asfiksia Neonatorum	67
6. Analisis Multivariat	68
B. Pembahasan.....	72
1. Hubungan Kejadian KPD dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum	72
2. Hubungan Jenis Persalinan dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum	75
3. Hubungan Berat Badan Lahir Bayi dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum .	76
4. Hubungan Usia Kehamilan dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum	78
5. Analisis Multivariat	80
C. Keterbatasan Penelitian	86
BAB V.....	88
A. Kesimpulan.....	88
B. Saran.....	89
DAFTAR PUSTAKA.....	92
LAMPIRAN	96

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Keaslian Penelitian	9
Tabel 2. Nilai APGAR.....	15
Tabel 3. Perbedaan Asfiksia Livida Dengan Asfiksia Pallida	17
Tabel 4. Antibiotik yang digunakan pada KPD >24 jam.....	39
Tabel 5. Medikamentosa Ketuban Pecah Dini	40
Tabel 6. Variabel dan Definisi Operasional	56
Tabel 7. Karakteristik Subjek Penelitian	62
Tabel 8. Hubungan Kejadian KPD dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum.....	64
Tabel 9. Hubungan Jenis Persalinan dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum	65
Tabel 10. Hubungan Berat Lahir Bayi dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum ...	67
Tabel 11. Hubungan Usia Kehamilan dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum	68
Tabel 12. Hasil Analisis Multivariat	69
Tabel 13. Hasil Analisis Multivariat Step 2	70
Tabel 14. Koefisien Determinasi Hasil Uji Regresi Logistik	72
Tabel 15. Uji Kesesuaian Model.....	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Algoritme Manajemen Ketuban Pecah Dini.....	38
Gambar 2. Kerangka Teori.....	50
Gambar 3. Kerangka Konsep.....	51
Gambar 4. Maturasi Paru Janin.....	85

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Ethical Clearance.....	96
Lampiran 2: Surat Ijin Penelitian	97
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian dari RSUD Salatiga	98
Lampiran 4 Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian	99
Lampiran 5 Deskripsi Sampel Penelitian	100
Lampiran 6 Analisis Bivariat	105
Lampiran 7 Analisis Multivariat	109
Lampiran 8 Data	115

DAFTAR SINGKATAN

AAP	<i>American Academy of Pediatrics</i>
ACOG	<i>The American College of Obstetricians and Gynecologists</i>
AKABA	Angka Kematian Balita
AKB	Angka Kematian Bayi
AKI	Angka Kematian Ibu
AKN	Angka Kematian Neonatus
ANC	<i>Ante Natal Care</i>
APGAR	<i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
ATP	Adenosin Trifosfat
BBLER	Bayi Berat Lahir Ekstrim Rendah
BBLR	Bayi Berat Lahir Rendah
BBLSR	Bayi Berat Lahir Sangat Rendah
BUN	<i>Blood Urea Nitrogen</i>
CFR	<i>Case Fatality Rate</i>
EKN	Enterokolitis Nekrotikan
Hb	Hemoglobin
HIE	<i>Hypoxic Ischaemic Encephalopathy</i>
HR	<i>Heart Rate</i>
IDAI	Ikatan Dokter Anak Indonesia
IGFBP-1	<i>Insulin-like Growth Factor Binding Protein 1</i>
KID	Koagulasi Intravaskular Diseminata
KPD	Ketuban Pecah Dini
MDGs	<i>Millennium Development Goals</i>
PMH	Penyakit Membran Hialin
PT	<i>Prothrombin Time</i>
PJT	Pertumbuhan Janin Terhambat
PTT	<i>Partial Tromboplastin Time</i>
RR	<i>Respiration Rate</i>
SDKI	Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
TTN	<i>Transient Tachypnea of Newborn</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>