

**GAMBARAN KARAKTERISTIK IBU DAN BAYI BARU LAHIR
DENGAN ASFIKSIA DI RUANG PERAWATAN BAYI RISIKO TINGGI
DI RSUP Dr. KARIADI SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

DINAR AYU INDHANI

NIM 22020121120005

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, JUNI 2025

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Dinar Ayu Indhani

NIM : 22020121120005

Fakultas/Jurusan : Kedokteran/Keperawatan

Jenis : Skripsi

Judul : Gambaran Karakteristik Ibu dan Bayi Baru Lahir dengan
Asfiksia di Ruang Perawatan Bayi Risiko Tinggi di RSUP
Dr. Kariadi Semarang

Dengan ini menyatakan saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Jurusan Keperawatan Universitas Diponegoro atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mendiakan/mengalih mendiakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, kepada Perpustakaan Jurusan Keperawatan Universitas Diponegoro, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Jurusan Keperawatan Universitas Diponegoro dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 2 Juni 2025

Yang menyatakan



Dinar Ayu Indhani

NIM 220201211200005

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Dinar Ayu Indhani
Tempat/Tanggal Lahir : Kendal, 09 Januari 2003
Alamat : Perumahan Cepiring Indah Jl. Wijayakusuma
NO. 21 RT.09 RW.06 Des. Botomulyo Kec. Cepiring
Kab. Kendal Jawa Tengah
No. Telp : 089630973640
Email : dinarindhani@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Karakteristik Ibu dan Bayi Baru Lahir dengan Asfiksia di Ruang Perawatan Bayi Risiko Tinggi di RSUP Dr. Kariadi Semarang” bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil – hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang – undang yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 2 Juni 2025
Yang menyatakan



Dinar Ayu Indhani

NIM 220201211200005

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

**GAMBARAN KARAKTERISTIK IBU DAN BAYI BARU LAHIR
DENGAN ASFIKSIA DI RUANG PERAWATAN BAYI RISIKO TINGGI
DI RSUP Dr. KARIADI SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : DINAR AYU INDHANI

NIM : 22020121120005

Telah disetujui sebagai **laporan** penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk direview

Pembimbing,



Ns. Zubaidah, S.Kep. M.Kep, Sp.An

NIP. 197310202006042001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep

NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

**GAMBARAN KARAKTERISTIK IBU DAN BAYI BARU LAHIR
DENGAN ASFIKZIA DI RUANG PERAWATAN BAYI RISIKO TINGGI
DI RSUP Dr. KARIADI SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : DINAR AYU INDHANI

NIM : 22020121120005

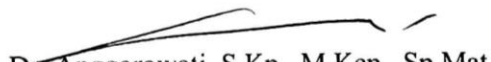
Telah diuji pada 4 Juni 2025 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,

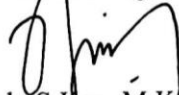


Dr. Luky Dwiantoro, S.Kp., M.Kep
NIP. 196701201988031006

Anggota Penguji,


Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat
NIP. 197708302001122001

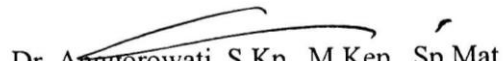
Pembimbing,



Ns. Zubaidah, S.Kep. M.Kep, Sp.An
NIP. 197310202006042001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP


Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat
NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**Gambaran Karakteristik Ibu dan Bayi Baru Lahir dengan Asfiksia di Ruang Perawatan Bayi Risiko Tinggi di RSUP Dr. Kariadi Semarang**”. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk untuk mencapai Sarjana Keperawatan di Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang serta memberikan informasi kepada pembaca mengenai penelitian yang telah dilaksanakan. Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini, masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak. Semoga penelitian ini bermanfaat bagi para pembaca.

Semarang, 2 Juni 2025



Dinar Ayu Indhani

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak lepas dari arahan, bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ns. Zubaidah, S.Kep. M.Kep, Sp.An selaku dosen pembimbing yang telah memberikan arahan, bimbingan, dan motivasi selama proses penyusunan proposal penelitian ini.
2. Dr. Luky Dwiantoro, S. Kp., M.Kep selaku dosen penguji I.
3. Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat selaku dosen penguji II.
4. RSUP Dr. Kariadi atas izin dan dukungan yang diberikan dalam pelaksanaan penelitian, khususnya terkait akses data rekam medis sebagai bahan penelitian.
5. Keluarga tercinta, Bapak, Ibu, Kakak perempuan dan Kakak ipar yang telah memberikan do'a dan dukungan.
6. Teman – teman terdekat dan teman – teman bimbingan yang telah memberikan semangat, dukungan, dan motivasi.

Semarang, 2 Juni 2025



Dinar Ayu Indhani

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Juni, 2025

ABSTRAK

Dinar Ayu Indhani

Gambaran Karakteristik Ibu dan Bayi Baru Lahir dengan Asfiksia di Ruang Perawatan Bayi Risiko Tinggi di RSUP Dr. Kariadi Semarang

xvi + 78 Halaman + 6 Tabel + 2 Gambar + 10 Lampiran

Asfiksia neonatorum adalah kondisi bayi mengalami gangguan pernafasan secara mendadak dan berkelanjutan setelah dilahirkan. Asfiksia neonatorum menjadi salah satu penyebab utama kematian neonatal di Indonesia. Beberapa keadaan pada ibu dapat menjadi faktor risiko terjadinya asfiksia pada bayi baru lahir, diantaranya usia ibu, paritas, kejadian KPD, BBLR, jenis persalinan dan usia gestasi. Tujuan penelitian ini adalah mengidentifikasi karakteristik ibu dan bayi baru lahir dengan asfiksia di ruang perawatan bayi risiko tinggi RSUP Dr. Kariadi. Metode penelitian ini menggunakan kuantitatif dengan desain deskriptif, data yang digunakan berupa data sekunder dari rekam medis dengan populasi seluruh bayi yang mengalami asfiksia. Sampel sebanyak 132 bayi yang diambil menggunakan teknik *purposive sampling*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar bayi mengalami asfiksia kategori ringan-sedang berdasarkan skor APGAR menit pertama sejumlah 65,2%, 50,8% bayi berjenis kelamin laki-laki, 80,3% bayi dilahirkan oleh ibu dengan usia tidak berisiko (20–35 tahun), 37,6% bayi dilahirkan dari Ibu dengan paritas satu, 63,8%% bayi lahir melalui persalinan dengan tindakan (abnormal) SCTP, 40,2% bayi lahir dengan usia gestasi *preterm*, 36,4% BBLR, dan 54, 5% ibu tidak mengalami ketuban pecah dini (KPD). Berdasarkan tiap karakteristik ibu dan bayi ditemukan mayoritas tingkat asfiksia bayi dalam kategori ringan-sedang. Hasil ini menunjukkan pentingnya deteksi dini terhadap faktor risiko asfiksia untuk mencegah komplikasi lebih lanjut.

Kata Kunci : Asfiksia neonatorum, bayi baru lahir, paritas, KPD, BBLR, prematuritas

Daftar Pustaka: 96 (2019-2025)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Universitas Diponegoro
June, 2025

Dinar Ayu Indhani

Overview of Maternal and Neonatal Characteristics with Asphyxia in the High-Risk Neonatal Care Unit at Dr. Kariadi General Hospital Semarang

xvi + 78 Pages + 6 Tables + 2 Pictures + 10 Attachments

ABSTRACT

Neonatal asphyxia is a condition in which a newborn experiences sudden and persistent respiratory distress after birth. It is one of the leading causes of neonatal mortality in Indonesia. Several maternal factors can contribute to the risk of asphyxia in newborns, including maternal age, parity, premature rupture of membranes (PROM), low birth weight (LBW), type of delivery, and gestational age. The aim of this study was to identify the characteristics of mothers and newborns with asphyxia in the high-risk neonatal care unit at Dr. Kariadi General Hospital. This study used a quantitative method with a descriptive design. The data were secondary, obtained from medical records, with the population consisting of all newborns who experienced asphyxia. A total of 132 newborns were selected using purposive sampling. The results showed that the majority of newborns (65.2%) experienced mild to moderate asphyxia based on the first-minute APGAR score. Additionally, 50.8% of the newborns were male, 80.3% were born to mothers within the non-risk age range (20–35 years), and 37.6% were born to first-time mothers. Furthermore, 63.8% were delivered through assisted (abnormal) delivery methods (SCTP), 40.2% were born preterm, 36.4% had low birth weight, and 54.5% of the mothers did not experience premature rupture of membranes (PROM). Across all maternal and neonatal characteristics, the majority of asphyxia cases were classified as mild to moderate. These findings highlight the importance of early detection of asphyxia risk factors to prevent further complications.

Keywords : Neonatal asphyxia, newborn, parity, premature rupture of membranes, low birth weight, prematurity

References : 96 (2019 -2025)

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat untuk fasilitas kesehatan	7
1.4.2 Manfaat untuk perawat.....	8
1.4.3 Manfaat untuk ibu hamil	8
1.4.4 Manfaat untuk institusi pendidikan.....	8
1.4.5 Manfaat untuk penelitian selanjutnya	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Asfiksia.....	9
2.1.1 Pengertian Asfiksia	9
2.1.2 Klasifikasi Asfiksia	11

2.1.3	Faktor Risiko Asfiksia	13
2.1.4	Patofisiologi	23
2.1.5	Dampak Asfiksia pada Bayi Baru Lahir	24
2.2	Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian	25
2.2.1	Kerangka Teori.....	25
2.3	Kerangka Konsep	26
BAB III METODE PENELITIAN.....		27
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian	27
3.2	Populasi dan Sampel Penelitian	27
3.2.1	Populasi.....	27
3.2.2	Sampel.....	28
3.2.3	Besar Sampel.....	29
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian	30
3.3.1	Tempat.....	30
3.3.2	Waktu	31
3.4	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	31
3.4.1	Variabel Penelitian	31
3.4.2	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	31
3.5	Cara Pengumpulan Data	38
3.5.1	Jenis Data	38
3.5.2	Teknik Pengumpulan Data.....	38
3.5.3	Instrumen dan Bahan Penelitian.....	40
3.6	Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	40
3.6.1	Teknik Pengolahan Data	40
3.6.2	Analisis Data	42
3.7	Etika Penelitian.....	43
3.7.1	<i>Anonymity</i>	43
3.7.2	<i>Confidentiality</i>	43
3.7.3	<i>Non Maleficence</i>	44
3.7.4	<i>Justice</i>	44
3.7.5	<i>Beneficence</i>	44
BAB IV		45

HASIL PENELITIAN.....	45
4.1 Kejadian Asfiksia Bayi Baru Lahir di Ruang Perawatan Bayi Resiko Tinggi45	
4.2 Karakteristik Responden	46
4.3 Gambaran Tingkat Asfiksia berdasarkan Karakteristik Responden.....	48
BAB V.....	51
PEMBAHASAN	51
5.1 Gambaran Asfiksia pada Bayi Baru Lahir	51
5.2 Gambaran Karakteristik Ibu dan Bayi dengan Asfiksia.....	54
5.2.1 Gambaran Usia Ibu dan Jenis Kelamin Bayi dengan Asfiksia	54
5.2.2 Gambaran Paritas pada Ibu dengan Bayi Asfiksia.....	57
5.2.3 Gambaran Kejadian KPD pada Ibu dengan Bayi Asfiksia	59
5.2.4 Gambaran Jenis Persalinan pada Bayi dengan Asfiksia	61
5.2.5 Gambaran Usia Gestasi pada Bayi dengan Asfiksia	63
5.2.6 Gambaran Kejadian BBLR pada Bayi dengan Asfiksia	66
5.3 Keterbatasan Penelitian	68
BAB VI	69
SIMPULAN DAN SARAN	69
6.1 Simpulan.....	69
6.2 Saran	70
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN.....	xvii

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.	Skor APGAR	11
2.	Definisi Operasional Variabel dan Skala Pengukuran	31
3.	Kode Variabel Penelitian	41
4.	Distribusi Frekuensi Kejadian Asfiksia Bayi Baru Lahir di RSUP dr. Kariadi Bulan Januari 2023 sampai April 2025 (n=132)	45
5.	Distribusi Frekuensi Usia Ibu, Jenis Kelamin Bayi, Paritas, Kejadian KPD, Jenis Persalinan, Usia Gestasi, dan Kejadian BBLR di RSUP dr. Kariadi Bulan Januari 2023 sampai April 2025 (n=132)	46
6.	Distribusi Frekuensi Kejadian Asfiksia berdasarkan Usia Ibu, Jenis Kelamin Bayi, Paritas, Kejadian KPD, Jenis Persalinan, Usia Gestasi, dan Kejadian BBLR di RSUP dr. Kariadi Bulan Januari 2023 sampai April 2025 n=132)	48

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.	Kerangka Teori Penelitian	25
2.	Kerangka Konsep	26

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1.	Format Pengumpulan Data	xviii
2.	Jadwal Konsultasi	xix
3.	Catatan Hasil Konsultasi	xxi
4.	Permohonan Izin Penelitian	xxix
5.	Surat Izin Penelitian	xxx
6.	Permohonan EC Penelitian	xxxii
7.	EC Penelitian	xxxiii
8.	Pemilihan Sampel	xxxiv
9.	Data Responden	xxxix
10.	Bukti Turnitin Analisis Plagiarisme	xlix

DAFTAR SINGKATAN

AAP	: <i>American Academy of Pediatrics</i>
ACOG	: <i>American College of Obstetrics and Gynecology</i>
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatus
ASEAN	: <i>Association of Southeast Asian Nations</i>
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BKKBN	: Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional
BRS	: Badan Resmi Statistika
CCAM	: <i>Cystic Adenomatoid Malformation</i>
CDH	: <i>Congenital Diaphragmatic Hernia</i>
CP	: <i>Cerebral Palsy</i>
HIE	: <i>Hypoxic Ischemic Encephalopathy</i>
KPD	: Ketuban Pecah Dini
LBW	: <i>Low Birth Weight</i>
OR	: <i>Odds Ratio</i>
PROM	: <i>Premature Rupture Of Membranes</i>
RDS	: <i>Respiratory Distress Syndrome</i>
RM	: Rekam Medis
SC	: Sectio Caesarea
SDGs	: <i>Sustainable Development Goals</i>
SIADH	: <i>Syndrome of Inappropriate Antidiuretic Hormone</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>