

**GAMBARAN MASALAH KEPERAWATAN PADA BAYI YANG
MENGALAMI ASFIKZIA DI RUANG PERAWATAN BAYI RISIKO
TINGGI DI RSUP DR. KARIADI KOTA SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



OLEH

FANEZA PUTRI ANGGRAINI

NIM. 22020121130108

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, MEI 2025

PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Faneza Putri Anggraini
NIM : 22020121130108
Fakultas/ Departemen : Fakultas Kedokteran/Departemen Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Gambaran Masalah Keperawatan Pada Bayi yang Mengalami Asfiksia di Ruang Perawatan Bayi Risiko Tinggi di RSUP Dr. Kariadi Kota Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih medikan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP 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, 26 Mei 2025
Yang Menyatakan



Faneza Putri Anggraini
22020121130108

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Faneza Putri Anggraini
Tempat/Tanggal Lahir : Semarang, 22 Juni 2003
Alamat Rumah : Jl. Kebon Arum Permai 2 No. 2, Demak, Jawa Tengah
No.Telp : 08818631719
Email : fanezaanggraini@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Masalah Keperawatan Pada Bayi yang Mengalami Asfiksia di Ruang Perawatan Bayi Risiko Tinggi di RSUP Dr. Kariadi Kota Semarang” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 22% 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 plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Semarang, 26 Mei 2025
Yang Menyatakan



Faneza Putri Anggraini
22020121130108

LEMBAR PERSETUJUAN

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

**GAMBARAN MASALAH KEPERAWATAN PADA BAYI YANG
MENGALAMI ASFIKZIA DI RUANG PERAWATAN BAYI RISIKO
TINGGI DI RSUP DR. KARIADI KOTA SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama: Faneza Putri Anggraini

NIM: 22020121130108

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

Pembimbing,



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

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp.,M.Kep
NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

**GAMBARAN MASALAH KEPERAWATAN PADA BAYI YANG
MENGALAMI ASFIKIA DI RUANG PERAWATAN BAYI RISIKO
TINGGI DI RSUP DR. KARIADI KOTA SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama: Faneza Putri Anggraini

NIM: 22020121130108

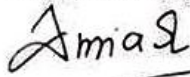
Telah diuji pada Selasa, 10 Juni 2025 dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk mendapatkan gelar **Sarjana Keperawatan**

Ketua Penguji,



Dr. Meira Erawati, S.Kep., M.Si.Med
NIP. 197705132002122002

Anggota Penguji,



Sari Sudarmiati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat
NIP. 197906122002122001

Pembimbing,



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

Mengetahui,
Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



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

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, karunia, dan kemudahan-Nya sehingga skripsi dengan judul “*Gambaran Masalah Keperawatan Pada Bayi yang Mengalami Asfiksia di Ruang Perawatan Bayi Risiko Tinggi di RSUP Dr. Kariadi Kota Semarang*” dapat diselesaikan dengan baik. Penelitian ini dilatarbelakangi oleh tingginya angka kejadian asfiksia neonatorum sebagai salah satu penyebab utama kematian bayi baru lahir. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan gambaran mengenai masalah keperawatan yang paling sering ditemukan pada bayi yang mengalami asfiksia di ruang perawatan bayi risiko tinggi.

Penulis berharap hasil dari penelitian ini dapat menjadi sumbangsih ilmiah di bidang keperawatan, khususnya keperawatan anak. Selain itu, hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan sebagai dasar *evidence-based practice* dalam pemberian asuhan keperawatan serta menjadi referensi awal bagi penelitian-penelitian selanjutnya. Akhir kata, penulis menyadari bahwa penelitian ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat, terutama dalam mendukung pengembangan ilmu pengetahuan terkait manajemen asuhan keperawatan pada bayi dengan asfiksia.

Penulis

Faneza Putri Anggraini

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis menyadari bahwa terselesaikannya skripsi ini tidak terlepas dari bantuan, dukungan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat dan terima kasih, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Pertama-tama, penulis mengucapkan terima kasih kepada Allah SWT yang telah memberikan kesehatan, kekuatan, dan ketenangan dalam menjalani proses penyusunan skripsi ini.
2. Dr. Zubaidah, S.Kp., M.Kep, Sp.Kep.An, selaku dosen pembimbing, yang telah memberikan bimbingan, arahan, masukan, dan motivasi selama proses penyusunan skripsi ini. Penulis sangat berterima kasih atas perhatian dan kesabaran Ibu dalam membimbing penulis hingga tahap ini.
3. Keluarga tercinta (Ayah, Ibu, Dinda, Mas Aldo, *Pakde*, *Budhe*, Rafi, Reva, Ameera, Mba Anna, Mas Surya, Mas Hendri, Mba Wahyu) yang senantiasa memberikan kasih sayang, doa, dan dukungan kepada penulis dalam penyelesaian skripsi ini.
4. Teman-teman seperjuangan (Arini, Indana, Haifa, Muvita, Agesti, Nia, Sahda, Alya, Belinda, Alfina, Fatimah, Devita, Fatmalia, Dewi, Nikke, Andreanna, Cahaya, Valerinaya, Salvana, Diana, Ana, Anissa) yang telah berbagi ilmu, pengalaman, dan semangat selama proses penyelesaian skripsi ini.
5. Terakhir, Faneza, apresiasi sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih karena terus berusaha dan tidak menyerah, serta senantiasa menikmati setiap proses yang tidak mudah ini. Terima kasih sudah bertahan.

Penulis

Faneza Putri Anggraini

DAFTAR ISI

PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	vi
UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
ABSTRAK	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah Penelitian	8
1.3 Tujuan Penelitian.....	9
1.3.1 Tujuan Umum	9
1.3.2 Tujuan Khusus	9
1.4 Manfaat Penelitian.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	12
2.1 Asfiksia Neonatorum.....	12
2.1.1 Definisi Asfiksia Neonatorum	12
2.1.2 Klasifikasi Asfiksia Neonatorum.....	13
2.1.3 Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Asfiksia Neonatorum	15
2.1.4 Dampak Asfiksia Neonatorum	20
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	22
2.2.1 Pengkajian Keperawatan Pada Asfiksia Neonatorum	22
2.2.2 Masalah Keperawatan Pada Asfiksia Neonatorum.....	27
2.2.3 Intervensi Keperawatan Pada Asfiksia Neonatorum	33

2.2.4 Implementasi Keperawatan Pada Asfiksia Neonatorum	33
2.2.5 Evaluasi Keperawatan Pada Asfiksia Neonatorum	33
2.3 Kerangka Teori	35
2.4 Kerangka Konsep	36
BAB III METODE PENELITIAN	37
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	37
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	38
3.2.1 Populasi.....	38
3.2.2 Sampel	38
3.2.3 Teknik Pengambilan Sampel	39
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	40
3.3.1 Tempat Penelitian	40
3.3.2 Waktu Penelitian.....	40
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	41
3.4.1 Variabel Penelitian.....	41
3.4.2 Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	41
3.5 Instrumen Penelitian dan Cara Pengumpulan Data.....	43
3.5.1 Instrumen Penelitian	43
3.5.2 Cara Pengumpulan Data	44
3.6 Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	46
3.6.1 Teknik Pengolahan Data.....	46
3.6.2 Analisis Data.....	48
3.7 Etika Penelitian.....	49
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	50
4.1 Karakteristik Responden	51
4.2 Masalah Keperawatan	52
BAB V PEMBAHASAN	56
5.1 Karakteristik Responden	56
5.2 Masalah Keperawatan	61
5.2.1 Pola Napas Tidak Efektif.....	61
5.2.2 Defisit Nutrisi/Risiko Defisit Nutrisi.....	63
5.2.3 Ikterik Neonatus.....	66

5.2.4 Penurunan Curah Jantung	68
5.2.5 Hipotermia/Risiko Hipotermia	69
5.2.6 Risiko Infeksi	71
5.2.7 Menyusui Tidak Efektif	73
5.2.8 Ansietas	74
5.3 Keterbatasan Penelitian	76
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	77
6.1 Kesimpulan	77
6.2 Saran	77
6.2.1 Bagi Instansi Rumah Sakit	78
6.2.2 Bagi Perawat	78
6.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	78
DAFTAR PUSTAKA	80
LAMPIRAN	xii

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1	Penilaian APGAR <i>Score</i>	13
2	Interpretasi APGAR <i>Score</i>	14
3	Definisi Operasional dan Skala Pengukuran	41
4	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin, Usia Gestasi, Berat Lahir, dan Derajat Keparahan Asfiksia Pada Bayi dengan Asfiksia di Ruang PBRT RSUP Dr. Kariadi Kota Semarang Bulan Januari 2023-April 2025 (n=172)	51
5	Distribusi Frekuensi Masalah Keperawatan Pada Bayi dengan Asfiksia di Ruang PBRT RSUP Dr. Kariadi Kota Semarang Bulan Januari 2023-April 2025 (n=172)	52
6	Distribusi Frekuensi Jumlah Masalah Keperawatan Pada Bayi dengan Asfiksia di Ruang PBRT RSUP Dr. Kariadi Kota Semarang Bulan Januari 2023-April 2025 (n=172)	53

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1	Kerangka Teori	35
2	Kerangka Konsep	36

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Halaman
1. <i>Plagiarism Similarity Check Result</i>	xii
2. Surat Izin Penelitian	xiii
3. Lembar Pengumpulan Data	xviii
4. Lembar Konsultasi	xix
5. Master Tabel	xxxi
6. Hasil Analisa Data	xiii

Departemen Ilmu Keperawatan

Fakultas Kedokteran

Universitas Diponegoro

Mei, 2025

ABSTRAK

Faneza Putri Anggraini

Gambaran Masalah Keperawatan Pada Bayi yang Mengalami Asfiksia di Ruang Perawatan Bayi Risiko Tinggi di RSUP Dr. Kariadi Kota Semarang

xiv + 137 Halaman + 6 Tabel + 2 Gambar + 6 Lampiran

Asfiksia neonatorum merupakan salah satu penyebab utama kematian neonatal yang membutuhkan penanganan segera untuk mencegah komplikasi serius. Namun, meskipun telah banyak penelitian yang membahas komplikasi akibat asfiksia, sebagian besar studi cenderung berfokus pada satu aspek spesifik tanpa mengeksplorasi masalah keperawatan secara menyeluruh, sehingga informasi yang tersedia masih kurang komprehensif untuk dijadikan acuan dalam pengelolaan asuhan keperawatan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi gambaran masalah keperawatan pada bayi dengan asfiksia di ruang perawatan bayi risiko tinggi. Penelitian ini merupakan studi kuantitatif dengan desain *descriptive survey*. Total sampel dari penelitian ini adalah 172 bayi dengan asfiksia yang dirawat di ruang perawatan bayi risiko tinggi. Data diambil menggunakan lembar pengumpulan data dan dianalisis dengan menggunakan statistik deskriptif. Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas bayi dengan asfiksia berjenis kelamin laki-laki (54,7%), lahir pada usia kehamilan 32–36 minggu (39,5%), dan memiliki berat badan lahir rendah (<2500 gram) sebesar 79,1%. Sebagian besar mengalami asfiksia ringan hingga sedang (69,2%). Masalah keperawatan yang paling sering ditemukan adalah pola napas tidak efektif (88,4%), defisit nutrisi atau risiko defisit nutrisi (69,8%), dan ikterik neonatus (39,5%). Dapat disimpulkan bahwa bayi dengan asfiksia cenderung mengalami masalah keperawatan pada sistem pernapasan, nutrisi, dan metabolik. Oleh karena itu, perawat perlu memberikan perhatian lebih dalam mengidentifikasi dan menangani masalah tersebut secara dini. Penelitian selanjutnya disarankan untuk menganalisis masalah keperawatan yang berkaitan dengan aspek psikologis ibu, mengingat kondisi bayi dengan asfiksia berpotensi menimbulkan stres dan kecemasan yang dapat memengaruhi proses pemulihan bayi.

Kata Kunci : Asfiksia; Neonatal; Masalah Keperawatan

Daftar Pustaka : 166 (2011-2025)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
May, 2025

ABSTRACT

Faneza Putri Anggraini

Overview of Nursing Problems in Asphyxiated Neonates in the High-Risk Infant Care Unit at RSUP Dr. Kariadi, Semarang

xv + 115 Pages + 6 Tables + 2 Pictures + 6 Attachments

Neonatal asphyxia is a leading cause of neonatal mortality and requires prompt intervention to prevent serious complications. Although numerous studies have examined the complications resulting from asphyxia, most have focused on specific aspects without comprehensively exploring nursing care problems, resulting in limited information available as a reference for nursing care management. This study aimed to identify common nursing problems in asphyxiated neonates admitted to the high-risk infant care unit. A quantitative, descriptive survey design was used, with a sample of 172 asphyxiated neonates. Data were collected using a structured sheet and analyzed with descriptive statistics. Results showed that most asphyxiated infants were male (54,7%), born at 32–36 weeks gestation (39,5%), and had low birth weight (<2500 grams) in 79,1% of cases. Mild to moderate asphyxia was present in 69.2% of infants. Common nursing problems included ineffective breathing pattern (88,4%), nutritional deficit or risk of nutritional deficit (69.8%), and neonatal jaundice (39.5%). The study concluded that asphyxiated neonates are susceptible to respiratory, nutritional, and metabolic issues. Nurses should prioritize early identification and management of these problems. Future research should investigate nursing problems related to the psychological impact on mothers, as the stress and anxiety associated with asphyxiated infants may influence the infant's recovery and the success of ongoing care.

Keywords: Asphyxia; Neonate; Nursing Problems

References: 119 (2011-2025)