

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
DEKLARASI ORISINALITAS	iii
PERSEMBAHAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
KATA PENGANTAR	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Orisinal Penelitian	5
D. Tujuan Penelitian	7
1. Tujuan Umum	7
2. Tujuan Khusus	8
E. Manfaat Penelitian	9
1. Bagi Instansi Rumah Sakit	9
2. Bagi Organisasi Profesi	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Asfiksia	10
1. Definisi	10
2. Insiden	10
3. Patofisiologi	11
4. Diagnosis	12

5. Tata Laksana	13
B. Faktor Risiko Asfiksia	15
1. Faktor Risiko Antepartum	15
2. Faktor Risiko Intrapartum	16
3. Penolong Persalinan	19
BAB III KERANGKA TEORI, KONSEP DAN HIPOTESIS	
A. Kerangka Teori	21
B. Kerangka Konsep	22
C. Hipotesis	22
BAB IV METODE PENELITIAN	
A. Desain Penelitian	24
B. Populasi dan Sampel	25
1. Populasi	25
2. Sampel	26
3. Kriteria Inklusi dan Eksklusi	27
C. Variabel Penelitian	29
1. Variabel Independen	29
2. Variabel Dependen	29
D. Definisi Operasional	30
E. Alur Penelitian	32
F. Teknik Pengumpulan Data	33
1. Jenis Data	33
2. Instrumen Penelitian	33
3. Pengumpul Data	33
G. Pengolahan dan Analisis Data	33
1. Pengolahan Data	33
2. Analisis Data	34
H. Lokasi dan Waktu Penelitian	37
BAB V HASIL PENELITIAN	
A. Gambaran Umum Rumah Sakit Kardinah	38
B. Hasil Penelitian	39
a. Analisis Bivariat	40
b. Analisis Multivariat	44

BAB VI PEMBAHASAN

A. Subjek penelitian.....	47
B. Faktor yang berpengaruh terhadap kejadian asfiksia	48
C. Faktor yang tidak berpengaruh terhadap kejadian asfiksia.....	50
D. Keterbatasan Penelitian	56

BAB VII SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan	57
B. Saran	57

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 . 1 : Orisinalitas penelitian	5
Tabel 2 . 1 : Diagnosis asfiksia ditentukan dengan nilai APGAR	12
Tabel 2 . 2 : Interpretasi skor nilai APGAR	12
Tabel 4 . 1 : Nilai Odds Ratio beberapa variabel penelitian	26
Tabel 4 . 2 : Definisi Operasional	30
Tabel 5 . 1 : Analisis bivariat ketuban pecah dini dengan kejadian asfiksia	40
Tabel 5 . 2 : Analisis bivariat IUGR dengan kejadian asfiksia	41
Tabel 5 . 3 : Analisis bivariat Preeklamsi dengan kejadian asfiksia	41
Tabel 5 . 4 : Analisis bivariat kehamilan ganda dengan kejadian asfiksia	42
Tabel 5 . 5 : Analisis bivariat partus lama dengan kejadian asfiksia	42
Tabel 5 . 6 : Analisis bivariat masa kerja dengan kejadian asfiksia	43
Tabel 5 . 7 : Analisis bivariat status kerja bidan dengan kejadian asfiksia	44
Tabel 5 . 8 : Rangkuman hasil analisis bivariat	44
Tabel 5 . 9 : Variabel kandidat multivariat p value < 0,25	45
Tabel 5 . 10 : Rangkuman hasil analisis multivariat bermakna secara statistik	45

DAFTAR BAGAN

Bagan 2 . 1	: Resusitasi Bayi Baru Lahir	13
Bagan 3 . 1	: Kerangka Teori	21
Bagan 3 . 2	: Kerangka Konsep	22
Bagan 4 . 1	: Desain Penelitian	25
Bagan 4 . 2	: Alur Penelitian	32

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
MDGs	: Millenium Development Goals
WHO	: Word Health Organization
SDKI	: Survai Demografi Kesehatan Indonesia
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BBL	: Bayi Baru Lahir
HIE	: <i>Hipoksia Iskemik Ensefalopati</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
KPD	: Ketuban Pecah Dini
PEB	: Preeklamsi Berat
DM	: Diabetes Milituis
SC	: Sectio Caesarea
APGAR	: <i>Appearance Pulse Grimace Activity Respiration</i>
OR	: Odds Ratio
BLUD	: Badan Layanan Umum Daerah
PONEK	: Pelayanan Obstetrik Neonatologi Emergensi Komprehensif
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Kuesioner Penelitian
Lampiran 2	Hasil Analisis Data
Lampiran 3	Surat Ethical Clearance dari KEPK Fakultas Kedokteran UNDIP Semarang
Lampiran 4	Surat izin penelitian
Lampiran 5	Foto penelitian

