

**HUBUNGAN KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL DENGAN
KEJADIAN ASFIKZIA NEONATORUM DI RSUD
Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

SKRIPSI

**Disusun Untuk Melengkapi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Keperawatan**



Oleh :

**ROFI'ATUN MAHMUDAH
J 210.070.076**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2011**

HALAMAN PENGESAHAN

**HUBUNGAN KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL DENGAN
KEJADIAN ASFIKZIA NEONATORUM DI RSUD
Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

Yang Dipersiapkan Dan Disusun Oleh:

ROFFATUN MAHMUDAH
NIM: J 210 870 076

Telah dipertahankan didepan dewan penguji pada tanggal 22 Juli 2011,
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Dewan Penguji

Sulastri S.Kp.,Mkes

Faizah Betty R, A.kep.,M.Kes

Supratman, S.KM., M.Kes



Surakarta, 22 Juli 2011

Universitas Muhammadiyah Surakarta
Fakultas Ilmu Kesehatan

Dekan,



Arif Widodo, A.Kep., M.Kes

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Apabila kelak dikemudian hari terbukti ada ketidakbenaran dalam pernyataan saya diatas, maka saya akan bertanggung jawab sepenuhnya.

Surakarta, Juli 2011

Rofi'atun Mahmudah

J 210 070 076

MOTTO

“Dan mintalah pertolongan kepada Allah SWT dengan sabar dan shalat dan sesungguhnya yang demikian itu sungguh berat, kecuali bagi orang-orang yang khusyu”

(Q.S. Al-Baqarah : 45)

“Cukuplah Allah SWT sebagai penolong kami dan Dia adalah sebaik-baiknya pelindung”

(QS Ali ‘Imron : 173-174)

“Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai dari suatu urusan, kerjakanlah dengan sungguh-sungguh urusan lain dan hanya kepada Allah kamu berharap”

(Q.S. Al-Insyiroh : 6-8)

“Mustahil orang menjadi istimewa dalam segala hal, tetapi dunia bisa menghargai meski hanya istimewa dalam satu hal”

(Drs. KH. M. Dian Nafi’, M.Pd)

Lebih baik melakukan hal yang membuatmu nyaman daripada memperhatikan kehendak orang lain atas diri kita. Jika kamu menikmati jalanmu maka kamu tidak akan pernah merasa lelah.

(Bill Gates)

Kita mungkin punya tujuan terbesar, cita-cita tertinggi, impian termulia, tapi ingatlah, tidak akan ada yang berhasil kalau kita tidak berusaha

(Nido Qubein)

PERSEMBAHAN

Sembah sujud, syukurku kepada pemilik seru sekalian alam Allah SWT, rosul dan para nabi-Nya atas segala limpahan rahmat, berkah serta hidayahnya.

Betapa ku ingin mempersemahkan sesuatu yang mungkin membuat Bapak dan Ibu sedikit merasa bangga atas segala perjuangan yang telah dilakukan untuk cita-cita dan masa depanku serta rasa terima kasihku terperi buat selaksa cinta, sayang dan doa yang tiada henti mengalir deras untukku....

Adikkku yang selalu mendukung setiap langkah dan tidak lelah memberikan semua yang terbaik untukku

Pembimbing ku, Ibu sulastris dan Ibu Betty yang selalu memberikan pengarahan yang tiada hentinya dengan penuh kesabaran. Semoga Allah SWT membalas budi baik ibu.

Cahaya hatiku (MKp) yang tiada henti memberikan cambukan motivasinya untukku
”

Sahabat-sahabat ku (nana, anis, mboke, fitri, okti,) terimakasih atas segala bantuannya untuk terselesaikannya skripsi ini
Sahabat seperjuanganku (Ariyani, Aniesah, Vije, Ali, Isti mbah pipin, mbak ning)..jangan lekas putus asa untuk meraih mimpi-mimpi yang terukir dihati.

Keluarga S1 Keperawatan 2007 khususnya kelas B, Solo tempat kita bertemu berjuang merajut hari-hari dengan suka dan duka, selamanya kita jalin kasih sayang, persahabatan, kerukunan, kekompakan, serta kerjasama yang baik diantara kita.
Semoga kesuksesan kan bersama kita

Almamaterku kaulah saksi awal perjuanganku,, inilah tonggak awal tuk meraih cita-cita dan anganku ke depan... perjalanan ini masih pajang...kau tlah ajarka aku berjalan dalam kemandirian dan kesendirian, menuju sebuah kedewasaan sikap dan tanggung jawab..
AMiiiiinnnn...

KATA PENGANTAR



Puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surakarta. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Drs. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memfasilitasi terlaksananya skripsi ini.
3. Winarsih Nur A, S.Kep., Ns., ETN., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan, yang telah memberikan dukungan, administratif penyusunan skripsi ini.
4. Sulastri, SKp.,M.Kes., selaku pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini dengan penuh kesabaran.
5. Faizah Betty R, A.Kep.,M.Kes., selaku pembimbing II yang selalu menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk memberikan pengarahan, bimbingan dan masukan dalam penyusunan skripsi ini dengan penuh kesabaran dan penuh ketulusan.
6. Supratman, SKM., M.Kes., selaku Penguji
7. Orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan material, doa dan moral.

8. Segenap dosen dan karyawan yang ada dalam lingkungan Fakultas Ilmu Kesehatan, yang telah memberikan bekal pengetahuan dan memberikan kemudahan dengan bantuannya kepada penulis.
9. Direktur RSUD Dr. Moewardi Surakarta, yang telah memberikan ijin melaksanakan penelitian
10. Segenap perawat dan staf Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta, yang telah bersedia membantu dan memberikan arahan dalam penyelesaian skripsi ini.
11. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dorongan kepada penulis, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
12. Teman-teman S1 keperawatan, angkatan 2007 tanpa terkecuali

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan. Untuk itu penulis mengharapkan saran serta kritikan yang membangun dari pembaca demi perbaikan skripsi ini. Harap penulis, semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat dan menambah khasanah Ilmu pengetahuan bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khususnya.

Akhir kata, saya berharap semoga Allah SWT berkenan membalas segala kesabaran, keikhlasan dan semua kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan khususnya bidang keperawatan dan pembaca.

Surakarta, Juli 2011

(Rofi'atun Mahmudah)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Rofi'atun Mahmudah
N I M : J 210 070 076
Program Studi : S1 Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*NonexclusiveRoyalti-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**HUBUNGAN KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL DENGAN
KEJADIAN ASFIKSIA NEONATORUM DI RSUD Dr. MOEWARDI
SURAKARTA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta

Pada Tanggal : Juli 2011

Yang menyatakan

(Rofi'atun Mahmudah)

HUBUNGAN KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN ASFIKSIA NEONATORUM DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA

Oleh : Rofi'atun Mahmudah

Intisari

Kematian bayi baru lahir berhubungan dengan komplikasi obstetrik dan status kesehatan ibu yang rendah selama kehamilan dan persalinan. Sebab kematian neonatal utama adalah asfiksia neonatal. Hasil studi pendahuluan didapatkan data bahwa selama periode 1 Januari sampai 31 Desember 2010 terdapat 1736 bayi lahir dimana terdapat 996 bayi yang dirawat dikamar bayi resiko tinggi, 276 bayi dirawat karena asfiksia. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara kadar hemoglobin ibu hamil dengan kejadian asfiksia neonatorum di RSUD Dr Moewardi Surakarta. Jenis penelitian ini adalah *deskriptif korelatif* dengan metode pengambilan data secara *retrospektif*. Jumlah sampel sebanyak 100 pasien. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah *simple random sampling*, yang diambil dari data *rekam medis*. Instrumen yang digunakan adalah *checklist* yang didapat berdasarkan data sekunder dari RM 1 (Rekam Medik 1) tentang ringkasan masuk dan keluar rumah sakit. Uji hipotesis penelitian menggunakan alat uji statistic uji *korelasi spearman rank*. Hasil penelitian menunjukkan sampel ibu hamil yang memiliki kadar hemoglobin >11 gr/dl sebanyak 96 sampel (96%), kadar hemoglobin ≥ 11 gr/dl sebanyak 4 sampel. sebanyak 28 bayi (28%) yang dilahirkan dengan kejadian asfiksia berat pada pada menit pertama, 72 bayi (72%), asfiksia ringan. Kesimpulan : Terdapat hubungan antara kadar hemoglobin ibu hamil dengan kejadian asfiksia neonatorum di RSUD Dr. Moewardi Surakarta, dengan $r = -0,127$ dan $p = 0,034$. Kesimpulan dari penelitian ini menunjukkan bahwa antara kadar hemoglobin ibu hamil dengan kejadian asfiksia neonatorum memiliki arah hubungan negatif yang memiliki makna semakin tinggi kadar hemoglobin semakin rendah nilai apgar atau semakin tinggi kadar *hemoglobin* ibu hamil maka kejadian *asfiksia neonatorum* semakin ringan

Kata kunci : Kadar Hemoglobin, Ibu Hamil, Asfiksia Neonatorum

**THE RELATIONSHIP BETWEEN HEMOGLOBIN CONTENT ON
PREGNANT WOMEN WITH NEONATORUM ASPHYXIA INCIDENCE AT
Dr. MOEWARDI HOSPITAL OF SURAKARTA**

By: Rofi'atun Mahmudah

Abstract

Newborn death associated with obstetric complications and low maternal health status during pregnancy and childbirth. The main cause of neonatal deaths are neonatal asphyxia. The results of preliminary studies obtained that the data during period of January 1st to December 31st, 2010 there were 1736 babies born in which 996 infants who were treated at high risk infants room, 276 infants were treated for asphyxia. The purpose of this study was to determine the relationship between hemoglobin levels of pregnant women with the incidence of neonatorum asphyxia at Dr. Moewardi Hospital Surakarta. This type of research is descriptive correlative with retrospective data collection methods. The number of samples is 100 patients. The sampling technique in this study is simple random sampling, taken from medical records. The instrument used is a checklist that is based on secondary data from the *RM 1* (Medical Records 1) on the summary in and out of hospital. Testing research hypotheses using a statistical test spearman rank correlation test. The results showed pregnant women sample who have hemoglobin levels >11 g/dl as many as 96 samples (46%), hemoglobin levels \geq 11 g/dl as much as 4 samples (4%). As many as 28 infants (28%) who were born with severe heavy asphyxia incidence in the first minute and 72 infants (72%) small asphyxia. There is a relationship between hemoglobin levels on pregnant women with neonatorum asphyxia incidence at Dr. Moewardi Hospital Surakarta, with $r = -0.127$ and $p = 0.034$. The conclusion of the research is hemoglobin levels of pregnant with neonatorum asphyxia have relationship negative which higher the degrees of hemoglobin levels, so more softly the neonatorum asphyxiacase

Key words: Hemoglobin Levels, Pregnancy, Neonatorum Asphyxia

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PENYATAAN.....	iii
MOTTO	iv
PERSEMBAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	viii
ABSTRAK.....	ix
ABSTRACT.....	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II. TINJAUAN TEORI.....	8
A. Pemeriksaan Kimia Darah Ibu Hamil.....	8
1. Hemoglobin.....	8
2. Pembentukan Hemoglobin.....	8
3. Klasifikasi Kadar hemoglobin	9
4. Faktor yang Mempengaruhi Hemoglobin	9
5. Anemia dalam Kehamilan yang Menyebabkan Asfiksa	10
6. Pengaruh Penurunan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil terhadap Janin.....	11
B. Asfiksia Neonatorum	11
1. Pengertian Asfiksia NeonatorumNilai Apgar	11
2. Nilai Apgar.....	12
3. Klasifikasi Asfiksia Neonatorum	13
4. Etiologi.....	15

C. Hubungan Kadar Hemoglobin dengan Kejadian asfiksia Neonatorum Bayi Baru Lahir	17
D. Kerangka Teori	18
E. Kerangka Konsep	20
F. Hipotesis	20
BAB III. METODE PENELITIAN	21
A. Desain Penelitian	21
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	21
1. Tempat Penelitian.....	21
2. Waktu penelitian.....	21
C. Populasi dan Sampel.....	22
1. Populasi.....	22
2. Sampel.....	22
D. Kriteria Restriksi.....	23
1. Kriteria Inklusi	23
2. Kriteria Eksklusi.....	23
E. Variabel Penelitian	24
1. Variabel Independen	24
2. Variabel Dependen.....	24
F. Definisi Operasional	24
G. Pengumpulan Data.....	25
1. Cara Pengumpulan Data.....	25
2. Instrumen.....	25
H. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	26
I. Pengolahan Data	26
J. Analisa Data	27
1. Karakteristik.....	27
2. Analisis Univariat.....	28
3. Analisis Bivariat.....	28
K. Masalah Etika Penelitian	29
L. Jalannya Penelitian	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	34
A. Hasil Penelitian	34
1. Karakteristik.....	34
2. Analisis Univariat.....	45
3. Analisis Bivariat.....	48
B. Keterbatasan Penelitian.....	52

BAB V	SIMPULAN DAN SARAN	53
	A. Simpulan	53
	B. Saran	54

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Nilai Apgar.....	13
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	24
Tabel 4.1	Distribusi sampel menurut jenis pekerjaan	34
Tabel 4.2	Distribusi sampel menurut tingkat pendidikan	36
Tabel 4.3	Distribusi sampel menurut umur ibu.....	38
Tabel 4.4	Distribusi sampel menurut graviditas.....	40
Tabel 4.5	Distribusi sampel menurut jenis kelamin bayi	41
Tabel 4.6	Distribusi sampel berdasarkan jenis persalinan	42
Tabel 4.7	Distribusi sampel berdasarkan kadar hemoglobin	44
Tabel 4.8	Distribusi sampel berdasarkan kejadian asfiksia neonatorum	45
Tabel 4.9	Distribusi sampel kadar hemoglobin ibu hamil dengan kejadian asfiksia neonatorum	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	19
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	20

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran 1 *Check list* Penelitian
2. Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian
3. Lampiran 3 Surat Balasan Izin Penelitian Rumah Sakit
4. Lampiran 4 Hasil Pengolahan Data Statistik Komputer *SPSS. 16*