

DAFTAR PUSTAKA

- Agustin, S., Setiawan, B. D. and Fauzi, M. A. (2018) ‘Klasifikasi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Pada Bayi Dengan Metode Learning Vector Quantization (LVQ)’, *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi dan Ilmu Komputer e-ISSN*.
- Ahearne, C. E., Boylan, G. B. and Murray, D. M. (2016) ‘Short and long term prognosis in perinatal asphyxia: An update’, *World Journal of Clinical Pediatrics*, 5(1), p. 67. doi: 10.5409/wjcp.v5.i1.67.
- Ahmady, Ashriady and Mariana, D. (2020) ‘ANALYSIS OF PROLONGED LABOR AND PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANES RISK FACTORS ON THE OCCURRENCE OF ASFIKSIA IN A NEW BORN BABIES IN MAMUJU DISTRICT, 2017-2018 Ahmady *’), *Urban Health*, 2(1).
- Ahmed Abdo, R. et al. (2019) ‘Prevalence and contributing factors of birth asphyxia among the neonates delivered at Nigist Eleni Mohammed memorial teaching hospital, Southern Ethiopia: a cross-sectional study’, *BMC Pregnancy and Childbirth*, 19(536). doi: 10.1186/s12884-019-2696-6.
- American Academy of Pediatric Committee on Fetus and Newborn Practice and American College of Obstetricians and Gynecologists Committee On Obstetric Practice (2015) ‘The Apgar Score’, *Pediatrics*, 136(4), pp. 819–822. doi: 10.1542/peds.2015-2651.
- Andriani, C., Lipoeto, N. I. and Indra Utama, B. (2016) ‘Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Kejadian Preeklampsia di RSUP Dr. M. Djamil Padang’, *Jurnal Kesehatan Andalas*, 5(1). doi: 10.25077/jka.v5i1.464.
- Antonucci, R., Porcella, A. and Pillon, M. D. (2014) ‘View of Perinatal asphyxia in the term newborn’, *Journal of Pediatric and Neonatal Individualized Medicine*, 3(2), p. e030269. doi: 10.7363/030269.
- Aslam, H. M. et al. (2014) ‘Risk factors of birth asphyxia’, *Italian Journal of Pediatrics*, 40(94). doi: 10.1186/s13052-014-0094-2.

Atabik, A. and Mudhiah, K. (2014) ‘Pernikahan dan Hikmahnya Perspektif Hukum Islam’, *Yudisia*, 5(2).

Ayunani, M. et al. (2019) ‘FAKTOR IBU, JANIN DAN RIWAYAT PENYAKIT SEBAGAI RISIKO PREEKLAMPSIA DI ASIA DAN AFRIKA: SUATU META-ANALISIS’, *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 10(2), pp. 127–139. doi: 10.22435/kespro.v10i2.2357.127-139.

Al Balushi, A., Guilbault, M.-P. and Wintermark, P. (2016) ‘Secondary Increase of Lactate Levels in Asphyxiated Newborns during Hypothermia Treatment: Reflect of Suboptimal Hemodynamics (A Case Series and Review of the Literature)’, *Am J Perinatol Rep*, 6, pp. 48–58. doi: 10.1055/s-0035-1565921.

Bezerra Maia Holanda Moura, S. et al. (2012) ‘Prevention of Preeclampsia’, *Journal of Pregnancy*, 2012. doi: 10.1155/2012/435090.

Biswas, J., Bhambri, A. and Bhat, V. A. (2020) ‘A Clinical Study for Prediction of Perinatal Asphyxia using Nucleated Red Blood Cells as an Indicator in Umbilical Cord Blood of Newborns’, *International Journal of Contemporary Medical Research*, 7(1).doi: 10.21276/ijcmr.2020.7.1.25.

Bovbjerg, M. L. et al. (2019) ‘Practice of Epidemiology Utility of the 5-Minute Apgar Score as a Research Endpoint’, *American Journal of Epidemiology*, 188(9), pp. 1695–1704. doi: 10.1093/aje/kwz132.

Brouwers, L. et al. (2018) ‘Recurrence of pre-eclampsia and the risk of future hypertension and cardiovascular disease: a systematic review and meta-analysis’, *BJOG : an international journal of obstetrics and gynaecology*, 125(13), pp. 1642–1654. doi: 10.1111/1471-0528.15425.

Brown, M. A. et al. (2018) ‘Hypertensive disorders of pregnancy: ISSHP classification, diagnosis, and management recommendations for international practice’, *Hypertension*. doi:10.1161/HYP

Chalak, L. F. (2016) ‘Perinatal Asphyxia in the Delivery Room: Initial Management and Current Cooling Guidelines’, *NeoReviews*,

17(8), pp. e463–e470.

Chhavi, N. *et al.* (2014) ‘Serum liver enzyme pattern in birth asphyxia associated liver injury’, *Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition*, 17(3), pp. 162–169. doi: 10.5223/pgahn.2014.17.3.162.

Dayan, N. *et al.* (2018) ‘Impact of Preeclampsia on Long-Term Cognitive Function’, *Hypertension*, 72(6), pp. 1374–1380. doi: 10.1161/HYPERTENSIONAHA.118.11320.

Degrandi Oliveira, C. R. (2020) ‘The legacy of Virginia Apgar’, *British Journal of Anaesthesia*. Elsevier Ltd, pp. 185–186. doi: 10.1016/j.bja.2019.12.017.

Denantika, O., Serudji, J. and Revilla, G. (2015) ‘Hubungan Status Gravidadan Usia Ibu terhadap Kejadian Preeklampsia di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2012-2013’, *Jurnal Kesehatan Andalas*. doi: 10.25077/jka.v4i1.224.

Dhamayanti, M. (2018a) *HUBUNGAN PREEKLAMPSIA DENGAN KEJADIAN ASFIKSI NEONATORUM PADA BAYI BARU LAHIR DI RSUD WONOSARI TAHUN 2017*. POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN YOGYAKARTA.

Dinas Kesehatan Kota Batu (2018) *RENCANA KERJA PERUBAHAN TAHUN 2018 DINAS KESEHATAN KOTA BATU PEMERINTAH KOTABATU DINAS KESEHATAN 2018*.

Dinas Kesehatan Popinsi Jawa Timur (2018) *PROFIL KESEHATAN PROVINSI JAWA TIMUR TAHUN 2018*.

Dwi, Y. *et al.* (2017) ‘Biomarker Terkini dalam Usaha…’, *Berkala Kedokteran*, 13(1), pp. 119–128.

Ekasari, T., Natalia, M. S. and Zakiyyah, M. (2019) ‘Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Preeklampsia Di Kabupaten Probolinggo’, *JI-KES (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 2(2). doi: 10.33006/ji-kes.v2i2.119.

Ermawati, E. and Hafni, H. (2019) ‘PERBEDAAN KADAR ZINC SERUM PENDERITA PREEKLAMPSIA BERAT DENGAN

KEHAMILAN NORMAL’, *JOURNAL OBGIN EMAS*, 2(1), pp. 45–52. doi: 10.25077/aogj.2.1.45-52.2018.

Etikan, I. (2016) ‘Comparison of Convenience Sampling and Purposive Sampling’, *American Journal of Theoretical and Applied Statistics*, 5(1), p. 1. doi: 10.11648/j.ajtas.20160501.11.

Gebregziabher, G. T., Hadgu, F. B. and Abebe, H. T. (2020) ‘Prevalence and Associated Factors of Perinatal Asphyxia in Neonates Admitted to Ayder Comprehensive Specialized Hospital’, *International Journal of Pediatrics*, 2020. doi: 10.1155/2020/4367248.

Gustri, Y., Sitorus, R. J. and Utama, F. (2016) ‘DETERMINAN KEJADIAN PREEKLAMPSIA PADA IBU HAMIL DI RSUP DR .MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG’, *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 7(3), pp. 209–217.

Himmah, F., Nasution, A. and Hidana, R. (2019) ‘Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Preeklampsia Di Puskesmas Cibungbulang Kabupaten Bogor Tahun 2018’, *Promotor*, 2(6). doi:10.32832/pro.v2i6.3137.

Ida, A. S. S., Nurjaya, N. and Abriani, A. I. (2021) ‘Hubungan Pre-Eklampsia Dengan Angka Kejadian Seksio Sesaria’, *JIDAN (Jurnal Ilmiah Bidan)*, 8(2), pp. 74–79. doi: 10.47718/jib.v8i2.1320.

Ikatan Dokter Anak Indonesia (2012) *Buku ajar neonatologi*, Ikatan Dokter Anak Indonesia. Jakarta.

Ikatan Dokter Anak Indonesia (2017) *Resusitasi Neonatus*. Jakarta: Badan Penerbit Ikatan Dokter Anak Indonesia.

Indrapermana, I. G. K. F. and Duarsa, I. S. (2020) ‘Hubungan derajat keparahan preeklampsia dengan kejadian asfiksia neonatorum di Rumah Sakit Umum Negara periode Januari 2019 - Januari 2020’, *Intisari Sains Medis*, 11(3), pp. 1009–1014. doi: 10.15562/ism.v11i3.840.

James, R. et al. (2013) ‘Hypertension in Pregnancy Report of the American College of Obstetricians and Gynecologists’ Task Force on Hypertension in Pregnancy’, *Hypertension in Pregnancy*.

Jamil, S. N., Sukma, F. and Hamidah (2017) *ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS, BAYI, BALITA DAN ANAK PRA SEKOLAH*. 1st edn. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.

Julianti, N. (2017) *Gambaran Ibu Bersalin dengan Preeklamsia di Rumah Sakit Umum Daerah Sleman Yogyakarta Tahun 2016*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.

Kemenkes (2019) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019, Kementerian Kesehatan*.

Kurniarum, A. (2016) *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. 1st edn. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kusumaningrum, R. Y., Murti, B. and Prasetya, H. (2019) ‘Low Birth, Prematurity, and Pre-Eclampsia as Risk Factors of Neonatal Asphyxia’, *Low Birth*, 4(1), pp. 49–54. doi: 10.26911/thejmch.2019.04.01.07.

Locatelli, A. et al. (2020) ‘Is perinatal asphyxia predictable?’, *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(186). doi: 10.1186/s12884-020-02876-1.

McClure, E. M. et al. (2018) ‘Global Network for Women’s and Children’s Health Research: probable causes of stillbirth in low- and middle-income countries using a prospectively defined classification system’, *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 125(2), pp. 131–138. doi: 10.1111/1471-0528.14493.

Menteri kesehatan RI (2019) ‘KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA NOMOR HK.01.07/MENKES/214/2019 TENTANG PEDOMAN NASIONAL PELAYANAN KEDOKTERAN TATA LAKSANA ASFIKSIA’. Jakarta.

Moeloek, N. F. (2019) *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Asfiksia, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*.

Myra H. Wyckoff, C. et al. (2015) ‘Part 13: Neonatal Resuscitation2015

American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care', *PEDIATRICS*, 136. doi: 10.1542/peds.2015-3373G.

National Institute for Health and Care Excellence (2019) *Guideline Hypertension in pregnancy: diagnosis and management, NICE guideline.*

National Institute for Health and Care Excellence (2021) *Hypertension in pregnancy: diagnosis and management NICE guideline.*

Nulanda, M. (2019) 'Analisis Hubungan Indeks Massa Tubuh terhadap Kejadian Kasus Preeklampsia di Riau Siti Khadijah 1 Makassar', *UMI Medical Journal*, 4(1). doi: 10.33096/umj.v4i1.51.

Ovaskainen, K. et al. (2019) 'Planned home deliveries in Finland, 1996–2013', *Journal of Perinatology*, 39(2), pp. 220–228. doi: 10.1038/s41372-018-0267-8.

Palimbo, A., Redjeki, D. S. S. and Kartikasari, A. (2015) 'GAMBARAN FAKTOR PENYEBAB TERJADINYA ASFIKSIA NEONATURUM PADA BAYI BARU LAHIR DI RUANG PERINATALOGI RSUD DR. H. MOCH. ANSARI SALEH BANJARMASIN', *DINAMIKA KESEHATAN: JURNAL KEBIDANAN DAN KEPERAWATAN*, 6(2), pp. 1–8.

Palupi, J. and Maryanti, S. A. (2020) 'Resiko Kejadian Asfiksia Neonatorum pada Ketuban Pecah Dini di Rumah Sakit Kalisat Jember', *Jurnal MID-Z (Midwifery Zigot) Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 3(1), pp. 1–6.

Pamilangan, E. D., Wantani, J. J. E. and Lumentut, A. M. (2019) 'Indikasi Seksio Sesarea di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado Tahun 2017 dan 2018', *e-CliniC*, 8(1), pp. 137–145. doi: 10.35790/ecl.8.1.2020.27358.

Panthee, K. et al. (2016) 'Clinical Profile and Outcome of Asphyxiated Newborn in a Medical College Teaching Hospital', *Journal of Lumbini Medical College*, 4(1), pp. 1–3. doi: 10.22502/jlmc.v4i1.78.

Perdana, R. A., Surya, I. and Sanjaya, I. H. (2019) 'Obesitas dan resistensi

insulin merupakan faktor risiko terjadinya preeklampsia’, *Medicina*, 50(3). doi: 10.15562/medicina.v50i3.713.

POGI (2016) *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Diagnosis dan Tatalaksana Pre-Eklamsia*.

Poon, L. C. et al. (2019) ‘The International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO) Initiative on Preeclampsia (PE): A Pragmatic Guide for First Trimester Screening and Prevention’, *Int J Gynaecol Obstet*, 145(1), pp. 1–33. doi: 10.1002/ijgo.12802.

Pradita, I. D. E. (2018) *Hubungan Usia Ibu Hamil dengan Kejadian Preeklampsia di RSUD Dr. Soehadi Prijonegoro Sragen*.

Prawirohardjo, S. (2016) *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo, Edisi Ke-4*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Prithviraj, D. et al. (2016) ‘Laboratory Findings and Clinical Correlation in Assessing the Severity of Perinatal Asphyxia’, *International Journal of Scientific Study*, 4(1). doi: 10.17354/ijss/2016/220.

Purwaningsih, Y. et al. (2018) ‘Factors Associated with Newborn Asphyxia Factors Associated with Newborn Asphyxia at Dr. Harjono Hospital, Ponorogo, East Java’, *Journal of Maternal and Child Health*, 3(4), pp. 287–293. doi: 10.26911/thejmch.2018.03.04.06.

Rahmawati, L. and Ningsih, M. P. (2016) ‘Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir Di Ruang Medical Record Rsud Pariaman’, *Jurnal Ilmiah Kebidanan*.

Rai, S., Bhatiyani, K. K. and Kaur, S. (2015) ‘Effect of Birth Asphyxia on Serum Calcium and Glucose Level: A Prospective Study’, *International Journal of Scientific Study*, 3(7). doi: 10.17354/ijss/2015/439.

Rajamma, C. K. and Sridevi, P. (2016) ‘Maternal and Perinatal Mortality and Morbidity in Hypertensive Disorder Complicating Pregnancy’, *International Journal of Scientific Study*, p. 11. doi:10.17354/ijss/2016/86.

- Rana, S. *et al.* (2019) ‘Preeclampsia: Pathophysiology, Challenges, and Perspectives’, *Circulation Research*, 124(7), pp. 1094–1112. doi: 10.1161/CIRCRESAHA.118.313276.
- Ratnawati, R. R., Afiyanti, Y. and Rachmawati, I. N. (2017) ‘Faktor Risiko pada Pasien Preeklampsia’, *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 10(2). doi: 10.48144/jiks.v10i2.79.
- Riihimäki, O. *et al.* (2018) ‘Placental Abruptio and Child Mortality’, *PEDIATRIC*, 142(2).
- Roberts, J. M. *et al.* (2012) *ACOG Guidelines: Hypertension in pregnancy*, American College of Obstetricians and Gynecologists.
- Sastroasmoro, S. and Ismael, S. (2011) *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis*. 4th edn. Sagung Seto.
- Setiyani, A., Sukesi and Esyuananik (2016) *ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS, BAYI, BALITA DAN ANAK PRA SEKOLAH*. 1st edn. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Shinde, R. *et al.* (2019) ‘A study on clinical correlation of EEG in neonates with perinatal asphyxia’, *International Journal of Contemporary Pediatrics*, 6(2), p. 390. doi: 10.18203/2349-3291.ijcp20190683.
- Sihombing, M. and Andayasaki, L. (2015) ‘Determinan Persalinan Seksional Sesarea Pasien Kelas Tiga di Dua Rumah Sakit di Jakarta Tahun 2011’, *Pusat Teknologi Terapan Kesehatan dan Epidemiologi Klinik, Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, Kementerian Kesehatan RI*.
- Solayman, M. *et al.* (2017) ‘Prevalence of Perinatal Asphyxia with Evaluation of Associated Risk Factors in a Rural Tertiary Level Hospital’, *KYAMC Journal*, 8(1), pp. 43–48. doi: 10.3329/kyamcj.v8i1.33873.
- Subandrate, Faisal, M. E. and Anggraini, N. W. (2017) ‘Peranan Stres Oksidatif pada Preeklampsia’, *Cermin Dunia Kedokteran*, 44(5), pp. 353–355.
- Sulistyowati, S. *et al.* (2014) ‘Kadar Soluble Human Leukocyte Antigen-G (sHLA-G), Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF) dan

- Soluble Fms-Like Tyrosine Kinase-1 (sFlt-1) pada Preeklampsia’, *Majalah Obstetri & Ginekologi*, 22(3), pp. 126–131.
- Surahman, Rachmat, M. and Supardi, S. (2016) *Metodologi Penelitian*. Jakarta Selatan: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Susanti, E., Harahap, F. S. D. and Fitria, A. (2019) ‘Perspektif Islam dan Kesehatan Mengenai Resiko Empat Terlalu Terhadap Potensi Komplikasi dalam Kehamilan di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Simeulue, Propinsi Aceh Tahun 2018’, *Jurnal Kesehatan Cehadum*, 1(3).
- Sutrimah, Mifbakhudin, M. and Wahyuni, D. (2015) ‘Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Di Rumah Sakit Roemani Muhammadiyah Semarang’, *Jurnal Kebidanan*, 4(1), pp. 1–10.
- Swarjana, I. K. (2015) *Metodologi Penelitian Kesehatan [Edisi Revisi]: Tuntunan Praktis Pembuatan Proposal Penelitian untuk Mahasiswa Keparawatan, Kebidanan, dan Profesi Bidang Kesehatan Lainnya*. Penerbit Andi.
- Syalfina, A. D. and Devy, S. R. (2015) ‘Analisis faktor risiko yang berpengaruh terhadap kejadian’, *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 03(03), pp. 265–276.
- Tan, S. Y. and Davis, C. A. (2018) ‘Virginia Apgar (1909–1974): Apgar score innovator’, *Singapore Med J*, 59(7), pp. 395–396. doi: 10.11622/smedj.2018091.
- Tasew, H. *et al.* (2018) ‘Risk factors of birth asphyxia among newborns in public hospitals of Central Zone, Tigray, Ethiopia 2018’, *BMC Res Notes*, 11, p. 496. doi: 10.1186/s13104-018-3611-3.
- Thangaratinam, S. *et al.* (2017) ‘Development and validation of Prediction models for Risks of complications in Early-onset Pre-eclampsia (PREP): a prospective cohort study’, *Health Technol Assess*, 21(18), pp. 1–100. doi: 10.3310/hta21180.
- The American College of Obstetricians and Gynecologists (2014) ‘Practice bulletin no. 145: Antepartum fetal surveillance’, *Obstetrics and Gynecology*. doi: 10.1097/01.AOG.0000451759.90082.7b.
- The American College of Obstetricians and Gynecologists (2019) ‘ACOG

PRACTICE BULLETIN Clinical Management Guidelines for Obstetrician-Gynecologists', *Obstetrics & Gynecology*, 133(1).

Tikkanen, M. (2011) 'Placental abruption: Epidemiology, risk factors and consequences', *Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica*, pp.140–149. doi: 10.1111/j.1600-0412.2010.01030.x.

Utama, F. and Prasetyawati, E. (2020) 'Prenatal dalam Pendidikan Islam PRENATAL DALAM PENDIDIKAN ISLAM (Studi Pola Asuh Orang Tua, dan Materi Pembelajaran Perspektif Pendidikan Islam terhadap anak dalam Kandungan Masa Prenatal)', *AL-MURABBI: Jurnal Studi Kependidikan dan Keislaman*, 7(1).

Vitriani, O., Rosminah, R. and Metha, J. (2018) 'HUBUNGAN PREEKlampSIA PADA IBU BERSALIN DENGAN KEJADIAN ASFIKSIA NEONATORUM DI RSUD ARIFIN ACHMAD PEKANBARU', *JURNAL IBU DAN ANAK*, 2(1).

Vogel, J. P. *et al.* (2014) 'Maternal complications and perinatal mortality: findings of the World Health Organization Multicountry Survey on Maternal and Newborn Health.', *BJOG: an international journal of obstetrics and gynaecology*, 121 Suppl, pp. 76–88. doi:10.1111/1471-0528.12633.

Widiani, N. N. A., Kurniati, D. P. Y. and Windiani, I. G. A. T. (2016) 'Faktor Risiko Ibu dan Bayi Terhadap Kejadian Asfiksia Neonatorum di Bali: Penelitian Case Control', *Public Health and Preventive Medicine Archive*, 4(2).

Woday, A., Muluneh, A. and Denis, C. S. (2019) 'Birth asphyxia and its associated factors among newborns in public hospital, northeast Amhara, Ethiopia', . *PLoS ONE*, 14(12), p. e0226891. doi: 10.1371/journal.pone.0226891.

World Health Organisation (2016) *ICD-10 Version:2016*. Available at: <https://icd.who.int/browse10/2016/en#/P20> (Accessed: 22 April 2021).

World Health Organization (2011) *WHO recommendations for Prevention and treatment of pre-eclampsia and eclampsia*.

World Health Organization (2012) *Guidelines on BASIC NEWBORN RESUSCITATION*.

World Health Organization (2016) ‘World health statistics 2016: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals’.

World Health Organization (2020) *Newborns: improving survival and well-being*. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality> (Accessed: 9 May 2021).

World Health Organization (2020) *WHO recommendation on Calcium supplementation before pregnancy for the prevention of pre-eclampsia and its complications*.

Wu, P. et al. (2017) ‘Preeclampsia and Future Cardiovascular Health: A Systematic Review and Meta-Analysis’, *Circ Cardiovasc QualOutcomes*, 10(2). doi: 10.1161/CIRCOUTCOMES.116.003497.

Zewdie Berhe, Y. et al. (2020) ‘Risk Factors of Birth Asphyxia Among Neonates Born in Public Hospitals of Tigray, Northern Ethiopia’, *Pediatric Health*, 11, pp. 13–20. doi: 10.2147/PHMT.S231290.

SURAT IZIN PENELITIAN



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN

1. PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI
2. PRODI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
3. PRODI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
4. PRODI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

IZIN MENRISTEKDIKTI NO. 579/KPT/I/2017

No : 946/STIKes-MHM/I/IV/2023

Hal : Izin Penelitian

Lamp : -

Kepada Yth:
Direktur RSU H Sahudin
Di,
Tempat,-

Dengan hormat,

1. Sehubungan dengan pelaksanaan Penelitian Mahasiswa STIKes Mitra Husada Medan Prodi Kebidanan Program Sarjana T.A 2022/2023 sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan;
2. Berkennaan dengan hal di atas kami memohon bantuan Bapak/Ibu untuk dapat memberi izin bagi Mahasiswa kami untuk melakukan penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin;

Nama Mahasiswa	NPM	Judul
Ridho Wahyuni	2219201892	Hubungan Antara Preeklampsia Dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir Di RSU H.Sahudin Kuta Cane Tahun 2023

3. Demikian surat ini diperbuat, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Medan, 26 April 2023



Dr. Siti Nurmawati Sinaga, SKM, M.Kes

Tembusan:

1. Ka.Prodi Kebidanan Program Sarjana
2. Ka.UPPM
3. Yang Bersangkutan
4. Pertegal

SURAT BALASAN



Jln. Kutacane-Blangkejeren Km. 3 Kec. Badar Kutacane
Telp. (0629) 21676 Fax. (0629) 21676 Email : rsudhsahudin@gmail.com



No : 445.06/ 54 /BIP/PEG/VI/2023

Kutacane, 26 Juni 2023

Lampiran : -

Kepada Yth.

Prihal : Balasan Izin Penelitian

Stikes Mitra Husada

Medan

di

Tempat,

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada No:946/STIKes-MHM/IV/2023

tentang Permohonan Melaksanakan Penelitian dari Mahasiswa dibawah ini :

N a m a : **RIDHO WAHYUNI**

N P M : 2219201892

Judul Penelitian : Hubungan Antara Preeklamsia Dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir Di RSUD H. Sahudin Kutacane Tahun 2023.

Dengan ini kami dari Pihak Penelitian dan Pengembangan RSUD H. Sahudin Kutacane menyatakan bahwa mahasiswa tersebut benar telah melakukan Penelitian di Lingkungan RSUD H. Sahudin Kutacane dari tanggal 03 April s/d 23 Juni 2023 sesuai dengan kebutuhan yang dibutuhkan untuk menyusun Penelitian.

Demikian Surat Balasan Izin Penelitian ini kami perbuat dengan sebenarnya, agar dapat dipergunakan seperlunya.



Output Data Rekam Medis

DATA REKAM MEDIS

No	Kode RM Ibu	Inisial nama	Umur	Kategori Umur			Preeklampsia	Kategori Preeklampsia		Proses Melahirkan	Kategori Proses Melahirkan		Asfiksia	Asfiksia	
				<20	20-35	>35		PE	PEB		normal	sc		Ya	Tidak
1	152369	Ny. L	27		✓		PE	✓		normal	✓			Tidak	✓
2	151269	Ny. D	35		✓		PEB +		✓	sc		✓		Tidak	✓
3	136291	Ny. A	37			✓	PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
4	89291	Ny. S	34		✓		PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
5	150990	Ny. D	28		✓		PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
6	151396	Ny. I	31		✓		PEB +		✓	sc		✓	Ya	✓	
7	148196	Ny. W	27		✓		PEB +		✓	normal	✓			Tidak	✓
8	150899	Ny. A	38			✓	PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
9	145399	Ny. N	39			✓	PE	✓		sc		✓	Ya	✓	
10	150693	Ny. S	28		✓		PEB +		✓	sc		✓	Ya	✓	
11	150393	Ny. A	38			✓	PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
12	147993	Ny. B	41			✓	PEB +		✓	sc		✓		Tidak	✓
13	147293	Ny. M	39			✓	PEB +		✓	sc		✓		Tidak	✓
14	10892	Ny. S	33		✓		PEB +		✓	sc		✓		Tidak	✓
15	149301	Ny. E	32		✓		PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
16	127908	Ny. M	21		✓		PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
17	154700	Ny. P	36			✓	PE	✓		sc		✓	Ya	✓	
18	51800	Ny. H	27		✓		PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
19	155305	Ny. I	41			✓	PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
20	154403	Ny. S	36			✓	PEB +		✓	sc		✓		Tidak	✓
21	149920	Ny. U	44			✓	PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
22	151321	Ny. D	33		✓		PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
23	147521	Ny. P	41			✓	PE	✓		sc		✓	Ya	✓	
24	129728	Ny. N	26		✓		PE	✓		normal	✓			Tidak	✓
25	154427	Ny. A	30		✓		PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
26	156027	Ny. E	26		✓		PE	✓		normal	✓			Tidak	✓
27	154827	Ny. Y	30		✓		PE	✓		normal	✓			Tidak	✓
28	147622	Ny. A	27		✓		PE	✓		normal	✓		Ya	✓	
29	150624	Ny. S	45			✓	PEB +		✓	sc		✓	Ya	✓	
30	146825	Ny. S	35		✓		PE	✓		sc		✓		Tidak	✓
31	155925	Ny. N	41			✓	PE	✓		normal	✓		Ya	✓	
32	152710	Ny. F	27		✓		PE	✓		normal	✓		Ya	✓	
33	147718	Ny. A	35		✓		PE	✓		normal	✓			Tidak	✓
34	150919	Ny. B	33		✓		PE	✓		sc		✓		Tidak	✓

35	148917	Ny. S	29		✓		PE	✓		normal	✓		Tidak		✓
36	132615	Ny. E	33		✓		PE	✓		sc		✓	Tidak		✓
37	153213	Ny. Y	23		✓		PEB +		✓	sc		✓	Ya		✓
38	147612	Ny. N	35		✓		PEB +		✓	sc		✓	Tidak		✓
39	147611	Ny. S	33		✓		PEB +		✓	normal	✓		Ya		✓
40	147010	Ny. A	30		✓		PE	✓		sc		✓	Tidak		✓
41	150850	Ny. R	27		✓		PE	✓		sc		✓	Tidak		✓
42	152765	Ny. A	20		✓		PEB +		✓	sc		✓	Ya		✓
43	150965	Ny. M	27		✓		PEB +		✓	sc		✓	Tidak		✓
44	140865	Ny. E	19	✓			PEB +		✓	sc		✓	Tidak		✓
45	151558	Ny. R	35		✓		PEB +		✓	sc		✓	Tidak		✓
46	141258	Ny. F	37			✓	PE	✓		sc		✓	Tidak		✓
47	131481	Ny. R	35		✓		PEB +		✓	sc		✓	Tidak		✓
48	149683	Ny. I	43			✓	PE	✓		sc		✓	Ya		✓
49	151866	Ny. S	40			✓	PEB +		✓	normal	✓		Tidak		✓
50	156166	Ny. A	24		✓		PE	✓		sc		✓	Tidak		✓
51	153138	Ny. D	21		✓		PEB +		✓	sc		✓	Tidak		✓
52	152131	Ny. R	30		✓		PEB +		✓	sc		✓	Tidak		✓
53	81130	Ny. I	39			✓	PE	✓		sc		✓	Tidak		✓
54	154471	Ny. E	21		✓		PE	✓		sc		✓	Ya		✓
55	154475	Ny. E	21		✓		PE	✓		sc		✓	Ya		✓
56	154548	Ny. S	32		✓		PE	✓		sc		✓	Ya		✓
57	116240	Ny. S	40			✓	PEB +		✓	sc		✓	Tidak		✓
58	156246	Ny. R	45			✓	PEB +		✓	sc		✓	Tidak		✓
59	150143	Ny. S	22		✓		PE	✓		sc		✓	Ya		✓
60	149489	Ny. J	42			✓	PE	✓		normal	✓		Tidak		✓
61	149646	Ny. N	39			✓	PE	✓		sc		✓	Ya		✓
62	147564	Ny. W	39			✓	PE	✓		sc		✓	Tidak		✓
63	150546	Ny. N	38			✓	PE	✓		sc		✓	Tidak		✓
64	153287	Ny. D	31		✓		PEB +		✓	normal	✓		Tidak		✓
65	150086	Ny. I	33		✓		PE	✓		sc		✓	Tidak		✓
JUMLAH				1	41	23		42	23		14	51		18	47

Output SPSS (Statistical Product and Service Solutions)

Descriptives

Notes	
Output Created	04-July-2023 09:41:29
Comments	
Input	Data D:\@analisisstatistik\Klien\03 .July\03_3july (Data SPSS).sav DataSet1
	Active Dataset <none>
	Filter <none>
	Weight <none>
	Split File N of Rows in Working Data File 65
Missing Value Handling	Definition of Missing User defined missing values are treated as missing.
	Cases Used All non-missing data are used.
Syntax	DESCRIPTIVES VARIABLES=Umur /STATISTICS=MEAN STDDEV MIN MAX.
Resources	Processor Time 00:00:00,00 Elapsed Time 00:00:00,02

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur	65	19.00	45.00	32.6769	6.81475
Valid N (listwise)	65				

FREQUENCIES VARIABLES=Kategori_Umur Preeklampsia
 Proses_Melahirkan Asfiksia
 /PIECHART FREQ
 /ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Notes

Output Created		04-July-2023 09:41:29
Comments		
Input	Data	D:\@analisisstatistik\Klien\03 . July\03_3july (Data SPSS).sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	65
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Kategori_Umur Preeklampsia Proses_Melahirkan Asfiksia /PIECHART FREQ /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:02,72
	Elapsed Time	00:00:02,80

Statistics

	Kategori_Umur	Preeklampsia	Proses_Melahirkan	Asfiksia
N	Valid	65	65	65
	Missing	0	0	0

Frequency Table

Kategori_Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun	2	3.1	3.1	3.1
	20-35 tahun	40	61.5	61.5	64.6
	>35 tahun	23	35.4	35.4	100.0
Total		65	100.0	100.0	

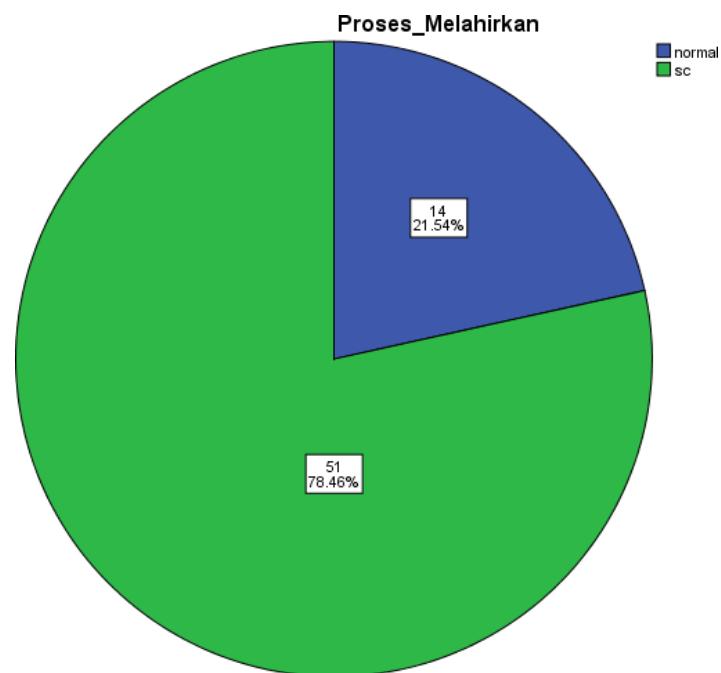
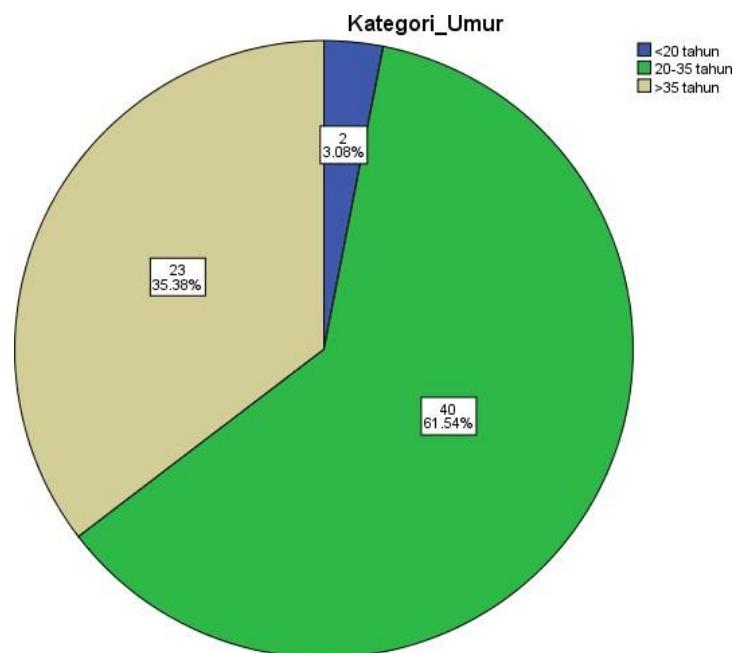
Proses_Melahirkan

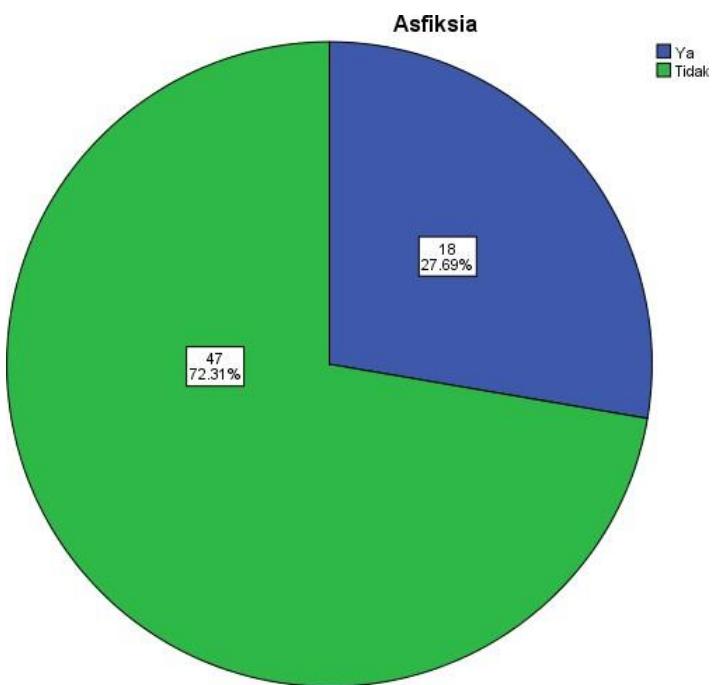
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	14	21.5	21.5	21.5
	Sc	51	78.5	78.5	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Asfiksia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	18	27.7	27.7	27.7
	Tidak	47	72.3	72.3	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Pie Chart





FREQUENCIES VARIABLES=Preeklampsia
/PIECHART FREQ
/ORDER=ANALYSIS.

Frequencies

Notes

Output Created		04-July-2023 09:41:29
Comments		
Input	Data	D:\@analisisstatistik\Klien\03 .July\03_3july (Data SPSS).sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	65
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Preeklampsia /PIECHART FREQ /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00,16
	Elapsed Time	00:00:00,41

Statistics

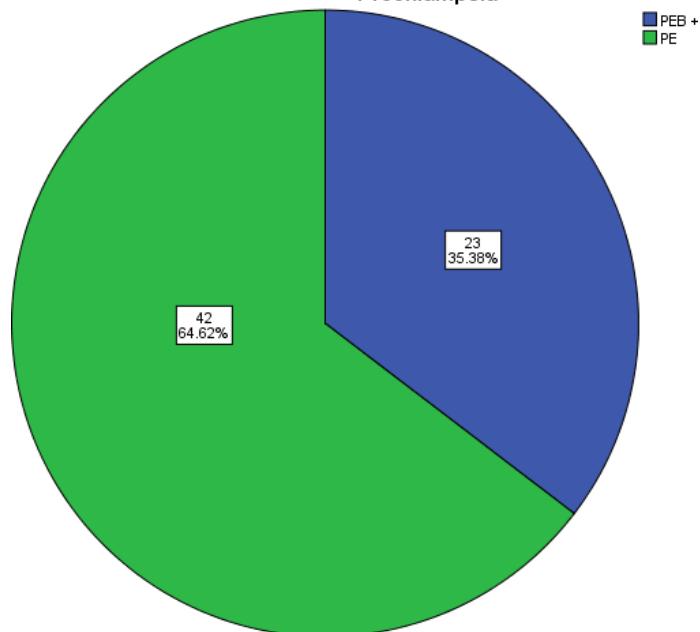
Preeklampsia

N	Valid	65
	Missing	0

Preeklampsia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PEB +	23	35.4	35.4	35.4
	PE	42	64.6	64.6	100.0
	Total	65	100.0	100.0	

Preeklampsia



CROSSTABS

```
/TABLES=Preeklampsia BY Asfiksia  
/FORMAT=AVALUE TABLES  
/STATISTICS=CHISQ  
/CELLS=COUNT TOTAL  
/COUNT ROUND CELL  
/BARCHART.
```

Crosstabs

Notes		
Output Created		04-July-2023 09:41:29
Comments		
Input	Data	D:\@analisisstatistik\Klien\03 .July\03_3july (Data SPSS).sav
	Active Dataset	DataSet1
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	65
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=Preeklampsia BY Asfiksia /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT TOTAL /COUNT ROUND CELL /BARCHART.
Resources	Processor Time	00:00:00,17
	Elapsed Time	00:00:00,41
	Dimensions	2
	Requested	
	Cells Available	524245

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Preeklampsia *	65	100.0%	0	0.0%	65	100.0%
Asfiksia						

Preeklampsia * Asfiksia Crosstabulation

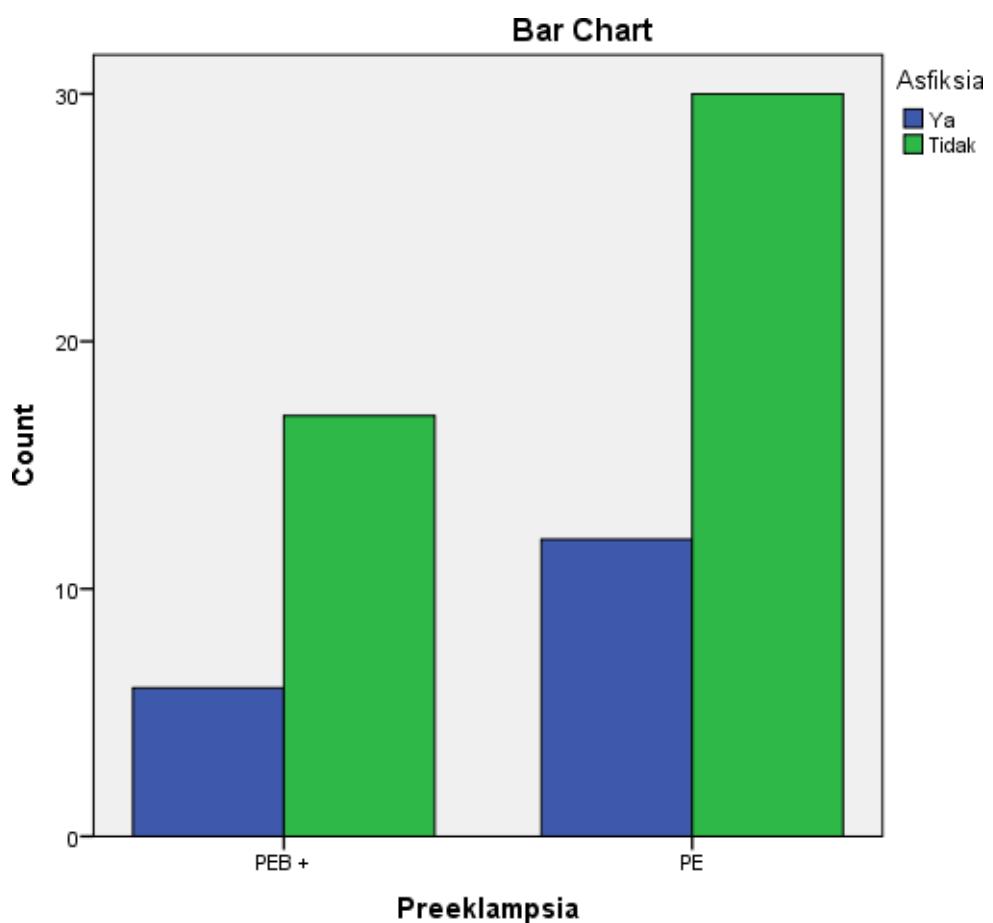
Preeklampsia	PEB +	Asfiksia		Total
		Ya	Tidak	
		Count	% of Total	
Preeklampsia	PEB +	6	17	23
		9.2%	26.2%	35.4%
PE	PEB +	12	30	42
		18.5%	46.2%	64.6%
Total	PEB +	18	47	65
		27.7%	72.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.046 ^a	1	.831		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.046	1	.830		
Fisher's Exact Test				1.000	.535
Linear-by-Linear Association	.045	1	.832		
N of Valid Cases	65				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.37.

b. Computed only for a 2x2 table



LEMBAR DOKUMENTASI





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN SKRIPSI

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-LIV.Pd2-05/22-06	1-1	18 Agustus 2023	01

Nama Mahasiswa : Ridho Wahyuni
NPM : 2219201892
Dosen Pembimbing : Sri Rezeki, SST., M.Kes
Judul : Hubungan Antara Preeklampsia Dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir Di RSU H. Sahudin Kuta Cane Tahun 2023

No.	TGL	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	09-01-2023	Pengajuan Judul	Perbaikan Judul	
2.	11-01-2023	Perbaikan Judul dan BAB I	ACC Judul, Lampirkan Jurnal Pendukung	
3.	14-01-2023	Konsul BAB I	ACC BAB I	
4.	17-01-2023	Konsul BAB II	Perbaikan BAB II, Lanjut BAB III	
5.	21-01-2023	Konsul BAB II, BAB III	ACC BAB III, Lengkapi sampel	
6.	26-01-2023	Konsul BAB III	Perbaikan Kerangka Penelitian	
7.	01-02-2023	Konsul BAB III	Perbaikan Defenisi Operasional	
8.	05-02-2023	Konsul BAB III	ACC BAB III, Maju Seminar Proposal	
9.	15-03-2023	Konsul BAB III	Melengkapi BAB III dan lanjut BAB IV	
10.	21-03-2023	Konsul BAB IV	Perbaikan Analisa hasil penelitian	
11.	11-04-2023	Konsul BAB IV	ACC BAB IV, Lanjut BAB V, BAB VI	
12.	17-05-2023	Konsul BAB V	Perbaikan BAB V, BAB VI	
13.	08-06-2023	Konsul BAB V, BAB VI	AKaitkan penelitian dan daftar pustaka	
14.	20-07-2023	Konsul BAB V, BAB VI	ACC BAB V, VI dan Lanjut Ujian Hasil	



Diketahui
Prodi Kebidanan Program Sarjana

Ka. Prodi

Febriana Sari, SST., M.Keb

Pembimbing I,

Sri Rezeki, SST., M.Kes





SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes) MITRA HUSADA MEDAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN SKRIPSI

No. Dokumen	Halaman	Tgl Berlaku	Revisi
FM-PM-LIV.P02-05/22-06	1/1	18 Agustus 2023	01

Nama Mahasiswa : Ridho Wahyuni
NPM : 2219201892
Dosen Pembimbing : Lasria Yolivia Aruan, S.Tr.Keb., Bd., MKM
Judul : Hubungan Antara Preeklampsia Dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir Di RSU H.Sahudin Kuta Cane Tahun 2023

No	TGL	Topik Bimbingan	Keterangan	Tanda Tangan Pembimbing
1.	09-01-2023	Pengajuan Judul	Perbaikan Judul	afy
2.	11-01-2023	Perbaikan Judul dan BAB I	ACC Judul, Lampirkan Jurnal Pendukung	afy
3.	14-01-2023	Konsul BAB I	ACC BAB I	afy
4.	17-01-2023	Konsul BAB II	Perbaikan BAB II, Lanjut BAB III	afy
5.	21-01-2023	Konsul BAB II, BAB III	ACC BAB III, Lengkapi sampel	afy
6.	26-01-2023	Konsul BAB III	Perbaikan Kerangka Penelitian	afy
7.	01-02-2023	Konsul BAB III	Perbaikan Defenisi Operasional	afy
8.	05-02-2023	Konsul BAB III	ACC BAB III, Maju Seminar Proposal	afy
9.	15-03-2023	Konsul BAB III	Melengkapi BAB III dan lanjut BAB IV	afy
10.	21-03-2023	Konsul BAB IV	Perbaikan Analisa hasil penelitian	afy
11.	11-04-2023	Konsul BAB IV	ACC BAB IV, Lanjut BAB V, BAB VI	afy
12.	17-05-2023	Konsul BAB V	Perbaikan BAB V, BAB VI	afy
13.	08-06-2023	Konsul BAB V, BAB VI	AKaitkan penelitian dan daftar pustaka	afy
14.	20-07-2023	Konsul BAB V, BAB VI	ACC BAB V, VI dan Lanjut Ujian Hasil	afy



Diketahui
Prodi Kebidanan Program Sarjana

Ka. Prodi

Febriana Sari, SST, M.Keb

Pembimbing II,

Lasria Yolivia Aruan, S.Tr.Keb., Bd., MKM

Hal : Pengajuan Ujian Skripsi

Kepada Yth :

Kepala Prodi Kebidanan Program Sarjana STIKes Mitra Husada Medan
di-

Medan

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ridho Wahyuni

NPM : 2219201892

Judul : Hubungan Antara Preeklampsia Dengan Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir Di RSU H.Sahudin Kuta Cane Tahun 2023

Pembimbing : Sri Rezeki, SST., M.Kes

Dengan ini menyampaikan kepada ibu, bahwa saya telah menyelesaikan bimbingan dan sudah disetujui pembimbing untuk ujian. Saya memohon kepada ibu kiranya memberikan jadwal untuk Ujian.

Demikian hal ini saya sampaikan, atas perhatian Ibu saya ucapkan terimakasih

Medan, 22 Juli 2023



Ridho Wahyuni

NPM: 2219201892