

**USULAN
PENELITIAN DOSEN**



**FAKTOR RISIKO KEJADIAN ASFIKSIA PADA BAYI BARU LAHIR DI
KAMAR BERSALIN RSUD DR. SOEGIRI LAMONGAN**

TIM PENGUSUL

Faizatul Ummah, S.SiT., M.Kes NIDN 0715107702

Lilin Turlina S.ST M.Kes. NIDN 0728027801

Ati'ul Impartina, S.ST., M.Kes NIDN 0701098402

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH LAMONGAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
TAHUN 2023**

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Penelitian : Faktor Risiko Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir Di Kamar Bersalin Rsud Dr. Soegiri Lamongan

Bidang Penelitian : Kebidanan

Ketua Peneliti

- a. Nama Lengkap : Faizatul Ummah, S.SiT., M.Kes
- b. NIDN : 0715107702
- c. Jabatan Fungsional : Lektor
- d. Fakultas/Program Studi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Prodi D3 Kebidanan
- e. No. Hp : 085815785920
- f. Alamat surel (e-mail) : Faizatulumma72@gmail.com

Anggota Peneliti (1)

- a. Nama Lengkap : Lilin Turlina S.ST M.Kes.
- b. NIDN : 0728027801
- c. Fakultas/Program Studi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Prodi D3 Kebidanan

Anggota Peneliti (2)

- a. Nama Lengkap : Ati'ul Impatina, S.ST., M.Kes
- b. NIDN : 0701098402
- c. Fakultas/Program Studi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Prodi D3 Kebidanan

Anggota Peneliti (3)

- a. Nama Lengkap : Niken Dwi Febriyanti
- b. NIM : 2202021851
- c. Fakultas/Program Studi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Prodi D3 Kebidanan

Anggota Peneliti (4)

- a. Nama Lengkap : Firdausi
- b. NIM : 2202021843
- c. Fakultas/Program Studi : Fakultas Ilmu Kesehatan/Prodi D3 Kebidanan

Biaya Penelitian : Rp. 8.000.000,-

Lamongan, 15 September 2023

Mengetahui:

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Ketua Tim



Dr. Virgianti Nur Faridah, S.Kep.,Ns.M.Kep

NPP 19830912 200601018

Faizatul Ummah, S.SiT., M.Kes

NIDN. 00715107702

Menyetujui,
Kepala LPPM



IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

1. Judul Penelitian : Faktor Risiko Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir di Kamar Bersalin Rsud Dr. Soegiri Lamongan

2. Tim Peneliti :

No	Nama	Jabatan	Bidang Keahlian	Instansi Asal	Alokasi waktu (jam/minggu)
1.	Faizatul Ummah, S.SiT., M.Kes	Ketua	Kebidanan	UM Lamongan	8 jam/minggu
2.	Lilin Turlina S.ST M.Kes.	Anggota 1	Kebidanan	UM Lamongan	6 jam/minggu
3.	Ati'ul Impatina, S.ST., M.Kes	Anggota 2	Kebidanan	UM Lamongan	6 jam/minggu

3. Obyek (khalayak sasaran) peneliti

Sasaran dalam penelitian ini adalah Bayi Baru Lahir di Rsud Dr. Soegiri Lamongan

4. Masa Pelaksanaan

Penelitian dilaksanakan pada tahun akademik 2023-2024

5. Usulan Biaya UM Lamongan : Rp. 8.000.000,00

6. Lokasi Penelitian

Penelitian akan dilaksanakan di Rsud Dr. Soegiri Lamongan

7. Mitra yang terlibat (jika ada)

RSUD Dr. Soegiri Lamongan

8. Permasalahan yang ditemukan dan solusi yang ditawarkan

Permasalahan yang ditemukan Asfiksia pada bayi baru lahir (BBL) adalah keadaan darurat medis yang terjadi ketika bayi tidak mendapatkan cukup oksigen saat atau segera setelah kelahiran. Beberapa permasalahan yang sering ditemukan terkait asfiksia pada BBL, serta solusi yang dapat diambil, meliputi Kurangnya Persiapan Tim Medis, Keterlambatan Intervensi, Kondisi Ibu yang Tidak Optimal, Kelahiran maka dari itu perlu adanya pencegahan dengan

meningkatkan SDM rumah sakit dan monitoring kehamilan dari awal sampai akhir pada ibu sbg upaya pencegahan.

9. Kontribusi mendasar pada khalayak sasaran

Dengan penelitian ini akan diketahui apakah Penanganan faktor risiko kejadian asfiksia di rumah sakit (RS) memerlukan pendekatan yang komprehensif dan kolaboratif. Dengan kontribusi ini, rumah sakit dapat lebih efektif dalam mengelola dan mengurangi risiko kejadian asfiksia pada bayi baru lahir, yang pada gilirannya dapat meningkatkan hasil kesehatan neonatus.

10. Rencana ditargetkan adalah

Luaran wajib yang ditargetkan adalah publikasi di Jurnal Nasional Terakreditasi peringkat 2.

11. Nama Jurnal yang dituju

Lembaga Pengindeks: SINTA 2 Scopus Q : -

DAFTAR ISI

Halaman Sampul	ii
Halaman Pengesahan	iii
Identitas dan Uraian Umum	iv
Daftar Isi	v
Ringkasan	vi
Bab 1 Pendahuluan	1
Bab 2 Renstra dan Peta Jalan Penelitian	3
Bab 3 Tinjauan Pustaka	4
Bab 4 Metode Penelitian	5
Bab 5 Biaya dan Jadwal Penelitian	7
Daftar Pustaka	10
Lampiran 1 Justifikasi Anggaran Penelitian	12
Lampiran 2 Dukungan Sarana dan Prasarana	16
Lampiran 3 Susunan Organisasi dan Pembagian Tugas Tim	20
Lampiran 4 Biodata Ketua dan Anggota	21
Lampiran 5 Surat Pernyataan Ketua Peneliti	27
Lampiran 6 Instrumen Penelitian	28

RINGKASAN

Penyebab utama kematian neonatal dini di Indonesia adalah Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), asfiksia, dan tetanus. Angka tersebut cukup memberikan kontribusi yang cukup besar terhadap morbiditas dan mortalitas bayi baru lahir. Asfiksia merupakan penyabab kematian bayi tertinggi kedua setelah BBLR. Tujuan penelitian untuk mengetahui gambaran faktor Risiko kejadian asfiksia pada bayi baru lahir.

Metode penelitian deskriptif analitik. Populasi seluruh bayi baru lahir pada tahun 2018, pengambilan sampel dengan *simple random sampling* dengan diundi. Sampel sebesar 200 bayi baru lahir yang terbagi menjadi 100 bayi kelompok kasus dan 100 bayi kelompok control. Pengambilan data dari rekam medis dengan menggunakan cek list. Variabel independent adalah asfiksia bayi baru lahir, variabel dependent yaitu umur ibu, paritas, usia kehamilan, jenis persalinan, lama persalinan, komplikasi ibu dan berat badan bayi. Analisa data dengan analisis univariat, analisis bivariat dan analisis multivariat dengan regresi logistik dengan taraf signifikansi nilai $\alpha < 0,05$.

Hasil analisis bivariate ada hubungan antara umur ibu ($p=0,038$), usia kehamilan ($p<0.001$) lama persalinan ($p<0,001$), penyakit ibu ($p=0,016$) dan berat badan bayi ($p<0.001$) dengan asfiksia pada bayi baru lahir. Hasil analisis multivariate diperoleh hasil umur ibu OR 2.640 (95%CI:1.053-6.617), usia kehamilan OR 8.687 (95%CI:3.219-23.441), lama persalinan OR 4.212 (95%CI:1.933-9.177), penyakit ibu OR 3.812 (95%CI: 1.289-11.271) dan BB bayi OR 6.237 (95%CI:2.507-15.519). Usia kehamilan paling dominan mempengaruhi terjadinya asfiksia pada bayi baru lahir.

Diharapkan tenaga kesehatan terutama bidan dapat melakukan pencegahan kejadian asfiksia pada bayi baru lahir dengan deteksi dini sejak hamil dan bersalin. Selain itu dapat melakukan penatalaksanaan asfiksia secara cepat dan tepat.

Kata Kunci: Faktor Risiko, Asfiksia, Bayi Baru Lahir

BAB 1.PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Informasi kematian anak, yang terdiri dari angka kematian neonatal (AKN), angka kematian bayi (AKB) dan angka kematian balita (AKABA) merupakan indikator penting untuk menilai tingkat kesejahteraan termasuk derajat kesehatan suatu negara serta kualitas hidup. Angka kematian anak membantu mengidentifikasi kelompok rentan yang berisiko lebih tinggi mengalami kematian dan menjadi masukan strategi dalam upaya mengurangi Risiko tersebut, seperti layanan kesehatan ibu hamil dan program KB yang berperan terhadap kelangsungan hidup ibu dan anak. AKB merupakan salah satu indikator dalam Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional (RPJMN) 2015-2018 dengan target 24 per 1.000 kelahiran hidup (Badan Perencanaan Pembangunan Nasional, 2014).

Penyebab utama kematian di antara anak-anak di bawah lima tahun 2017 adalah komplikasi kelahiran prematur, infeksi pernapasan akut, komplikasi terkait intrapartum, anomali kongenital, dan diare. Kematian neonatal menyumbang 47% dari kematian balita di tahun 2017 (WHO, 2018). Hasil survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2017 menunjukkan Angka Kematian Neonatal (AKN) sebesar 15 per 1.000 kelahiran hidup dan Angka Kematian Bayi (AKB) sebesar 24 per 1.000 kelahiran hidup (Kementerian Kesehatan RI, 2018). Keadaan AKB dan AKN yang diperoleh dari laporan rutin relatif sangat kecil. Namun bila dihitung angka kematian absolut masih tinggi yaitu sebanyak 4.059 bayi meninggal pertahun. Dalam satu hari berarti sebanyak 11 (sebelas) bayi meninggal. Tahun 2017 AKB Provinsi Jawa Timur pada posisi 23.1 per 1.000 kelahiran hidup dan angka tersebut sampai dengan tahun 2017 masih diatas target nasional (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur, 2018). Berdasarkan data yang ada tahun 2016 AKB di Kabupaten Lamongan mencapai 90 bayi, terdiri dari 44 bayi laki-laki dan 46 bayi perempuan. Ada banyak faktor yang mempengaruhi tingkat AKB tetapi tidak mudah untuk menemukan faktor yang paling dominan (Dinas Kesehatan Kab. Lamongan, 2017).

Kematian bayi dapat dibedakan menjadi dua berdasarkan penyebabnya, yaitu penyebab langsung dan penyebab tidak langsung. Penyebab langsung kematian bayi dipengaruhi oleh faktor-faktor yang dibawa anak sejak lahir dan berhubungan langsung dengan status kesehatan bayi. Penyebab langsung kematian bayi antara lain bayi berat lahir rendah (BBLR), infeksi paska lahir (tetanus neonatorum, sepsis), hipotermia dan asfiksia. Sedangkan kematian bayi oleh penyebab tidak langsung dipengaruhi oleh lingkungan luar dan aktifitas ibu ketika hamil, seperti: faktor sosial ekonomi, pelayanan kesehatan, keadaan ibu selama kehamilan dan pengaruh lingkungan (Direktorat Jenderal Bina Kesehatan Anak,

2010). Penyebab utama kematian neonatal dini di Indonesia adalah Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) sebesar 35%, asfiksia 33,6%, tetanus 31,4%. Angka tersebut cukup memberikan kontribusi yang cukup besar terhadap morbiditas dan mortalitas bayi baru lahir (SDKI, 2012). Asfiksia merupakan penyebab kematian bayi tertinggi kedua setelah BBLR.

Asfiksia merupakan suatu keadaan dimana bayi tidak segera bernafas secara spontan dan teratur setelah dilahirkan. Faktor Risiko asfiksia neonatorum dapat dikelompokkan menjadi empat yaitu faktor ibu, faktor persalinan, faktor bayi dan faktor tali pusat. Faktor ibu adalah umur, pendidikan, pekerjaan, paritas, perdarahan antepartum, hipertensi pada saat hamil dan anemia saat kehamilan. Faktor persalinan adalah jenis persalinan, penolong persalinan, tempat persalinan, partus lama, dan ketuban pecah dini. Faktor bayi adalah prematur, BBLR serta faktor tali pusat adalah lilitan tali pusat, tali pusat pendek dan prolapsus tali pusat (Mochtar, 2011). Hasil penelitian Widiani, NN Ayuk, dkk (2016) menunjukkan bahwa faktor Risiko yang bermakna meningkatkan kejadian asfiksia neonatorum adalah lilitan tali pusat, anemia saat kehamilan, partus lama, BBLR, umur ibu <20 tahun dan >35 tahun, serta hipertensi saat kehamilan. Sedangkan hasil penelitian yang dilakukan oleh Rahma, Andi Siti, dkk (2013) menunjukkan bahwa dari 104 kasus asfiksia, faktor Risiko tersebut adalah umur ibu <20 tahun dan >35 tahun, usia kehamilan <37 minggu dan > 42 minggu, persalinan lama, persalinan dengan tindakan.

Menurut Radityo, Adhie Nur, dkk (2012) dalam Rahma, Andi Sitti, dkk (2014) menyebutkan bahwa selain kematian, asfiksia neonatorum juga dapat menimbulkan berbagai dampak bagi bayi. Hasil dari beberapa penelitian menyebutkan bahwa asfiksia neonatorum sebagai faktor Risiko terjadinya gagal jantung akut. Selain itu, menurut Sarosa, Gatot Irawawan, dkk (2011) dalam penelitian Rahma, Andi Sitti, dkk (2014) menyebutkan bahwa asfiksia juga dapat menyebabkan gangguan pendengaran.

Upaya yang dilakukan pemerintah untuk menurunkan angka kematian neonatal, adalah dengan cara mengadakan pelatihan Asuhan Persalinan Normal (APN), mengadakan program pelatihan resusitasi dan program pelatihan kegawatdaruratan neonatal pada Bidan. Dalam melaksanakan upaya tersebut diperlukan sumber daya manusia yang mempunyai kemampuan untuk memberikan pelayanan yang berkualitas, yaitu dengan memberikan penyuluhan tentang kesehatan kepada masyarakat, sehingga pengetahuan yang dimiliki oleh masyarakat diharapkan dapat mempengaruhi perilaku masyarakat terhadap kesehatan (Radityo, Adhie Nur, dkk, 2012). Tujuan dari penelitian ini adalah menganalisis faktor resiko yang dapat menjadi pencetus terjadinya asfiksia pada bayi baru lahir.

1.2 Rumusan masalah

Berdasarkan latar belakang dan kajian masalah tersebut, maka dapat dirumuskan permasalah penelitian sebagai berikut “Adakah hubungan faktor Risiko asfiksia dengan kejadian asfiksia pada bayi baru lahir di RSUD Dr. Soegiri Lamongan?”

1.3 Tujuan Penelitian

Mengetahui faktor Risiko asfiksia pada bayi baru lahir di RSUD Dr. Soegiri Lamongan.

1.4 Target Luaran yang ingin dicapai

Penerbitan pada jurnal ilmiah lokal ber ISSN atau berskala Nasional terakreditasi.

1.5 Kontribusi terhadap Ilmu Pengetahuan

1. Dapat membantu menurunkan angka kematian bayi/angka kematian neonatal akibat asfiksia.
2. Bahan pertimbangan dalam melakukan penatalaksanaan asfiksia.
3. Hasil penelitian ini bisa dijadikan pedoman atau bahan ajar Asuhan Kebidanan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal.

BAB 2 RENSTRA DAN PETA JALAN PENELITIAN

Penelitian ini dibangun dari beberapa permasalahan diantaranya masih tingginya angka kematian bayi di Indonesia akibat asfikia. Sinergi anggota tim dalam penelitian ini sangat sesuai, peneliti berasal dari program studi kebidanan yang memiliki kompetensi yang sangat sesuai untuk melakukan penelitian ini. Penelitian ini sangat penting karena mendukung tercapainya rencana strategi penelitian di Universitas Muhammadiyah Lamongan karena penelitian ini sesuai dengan kompetensi program studi yaitu kebidanan.

BAB 3 TINJAUAN PUSTAKA

3. 1Asfiksia

A. Defenisi Asfiksia

Asfiksia adalah kumpulan dari berbagai keadaan dimana terjadi gangguan dalam pertukaran udara pernafasan normal. Gangguan tersebut dapat disebabkan karena adanya obstruksi pada saluran pernafasan dan gangguan yang diakibatkan karena terhentinya sirkulasi (Muhammad, 2007).

Asfiksia neonatorum adalah keadaan bayi yang tidak dapat bernafas spontan dan teratur setelah lahir lahir atau beberapa saat setelah lahir dan dapat menimbulkan komplikasi (Manuaba, 2012).

B. Etiologi dan Faktor Predisposisi

Asfiksia neonatorum terjadi karena adanya gangguan pertukaran gas serta transport O₂ dari ibu ke janin sehingga terdapat gangguan dalam persediaan O₂ dan dalam menghilangkan CO₂. Gangguan ini dapat disebabkan secara menahun dalam kehamilan dan mendadak dalam persalinan. Gangguan menahun dalam kehamilan dapat berupa gizi ibu yang buruk dan penyakit menahun seperti anemia, hipertensi, jantung.

Towel (1996), menggolongkan penyebab kegagalan pernafasan pada bayi terdiri dari :

1. Faktor Ibu

Hipoksia ibu, dapat terjadi karena hipoventilasi akibat pemberian obat analgetik atau anestesi dalam sehingga akan menimbulkan hipoksia janin dengan segala akibatnya.

Gangguan aliran darah uterus, berkurangnya aliran darah pada uterus akan menyebabkan kekurangan pengaliran O₂ ke plasenta dan janin. Misalnya : gangguan kontraksi uterus (hipotermi, tetani uterus akibat penyakit/obat), hipotensi mendadak pada ibu akibat perdarahan, hipertensi akibat penyakit eklampsi.

2. Faktor Placenta

Pertukaran gas antara ibu dan janin dipengaruhi oleh luas dan kondisi placenta. Asfiksia janin terjadi bila terdapat gangguan mendadak pada plasenta misalnya : solusi placenta, perdarahan placenta dan placenta previa.

3. Faktor Fetus

Kompresi umbilikus akan mengakibatkan terganggunya aliran darah dalam pembuluh darah umbilikus dan menghambat pertukaran gas antara ibu dan janin. Gangguan aliran darah ini dapat ditemukan pada keadaan tali pusat menumbung, tali pusat melilit, kompresi tali pusat antara janin dan jalan lahir.

4. Faktor Neonatus

Depresi pusat pernafasan pada bayi baru lahir dapat terjadi karena :

- a. Pemakaian obat anastesi/analgetik yang berlebihan pada ibu secara langsung dapat menimbulkan depresi pusat pernafasan janin.
- b. Trauma yang terjadi pada persalinan, misalnya perdarahan intrakranial kelainan kongenital pada bayi misalnya : hernia diafragma atresia, hipoplasia paru.

5. Faktor Persalinan

a. Partus lama

b. Partus dengan tindakan (SC, Vakum Ekstraksi) (Sarwono, 2014).

C. Klasifikasi

Menurut Mochtar (2011) pembagian klasifikasi asfiksia dibuat berdasarkan nilai apgar score yaitu :

1. Asfiksia berat

Apgar score 0-3, bayi memerlukan resusitasi segera secara aktif dan pemberian O₂ terkendali.

2. Asfiksia sedang

Apgar score 4-6 memerlukan resusitasi dan pemberian O₂ sampai bayi dapat bernafas normal kembali.

3. Bayi normal atau sedikit asfiksia (nilai apgar 7-10). Dalam hal ini bayi dianggap sehat dan tidak memerlukan tindakan istimewa.

Tabel C.1. Penilaian Apgar Score

Tanda	Score		
	0	1	2
Apperance (warna kulit)	Biru pucat	Tubuh kemerahan, ekstremitas biru	Tubuh dan ekstremitas kemerahan
Pulse (Denyut nadi)	Tidak ada	≤ 100 x/i	≥ 100 x/i
Grimace (refleks)	Tidak ada	Gerakan sedikit	Gerakan kuat dan menagis
Activity (tonus otot)	Lumpuh	Gerakan lemah	Gerakan aktif
Respiratory (usaha bernafas)	Tidak ada	Lambat	Teratur, menangis kuat

(Mochtar, 2011)

D. Tanda dan Gejala

Apnoe Primer : Pernafasan cepat, denyut nadi menurun dan tonus neuromusculas menurun.

Apnoe Sekunder : Apabila asfiksia berlanjut, bayi menunjukkan pernafasan megap-megap yang dalam, denyut jantung terus menurun, bayi terlihat lemah (pasif), pernafasan makin lama makin lemah (Mochtar, 2011).

E. Diagnosa

Diagnosis hipoksia janin dapat dibuat dalam persalinan dengan ditemukannya tanda-tanda gawat janin antara lain :

1. Denyut jantung janin

Frekuensi normal adalah antara 120 dan 160 x/i, selama his frekuensi ini biasa turun, tetapi diluar his kembali lagi kepada keadaan semula. Peningkatan kecepatan denyut jantung umumnya tidak besar artinya, akan tetapi apabila frekuensi sampai di bawah 100 x/i diluar his dan lebih-lebih jika tidak teratur, hal itu merupakan tanda bahaya.

2. Mekonium dalam air ketuban

Pada presentase kepala mungkin menunjukkan gangguan oksigenasi dan terus menimbulkan kewaspadaan. Adanya meokinum air ketuban pada presentasi kepala dapat merupakan indikasi untuk mengakhiri persalinan, biasanya hal ini dapat dilakukan dengan mudah.

3. Pemeriksaan pH darah janin.

Dengan menggunakan amnioskopi yang dimasukkan lewat serviks dibuat sayatan kecil pada kulit kepala janin dan diambil contoh darah janin. Adanya asidosis menyebabkan turunnya pH. Contoh darah janin. Adanya asidosis menyebabkan turunnya pH. Apabila pH itu sampai turun di bawah 7,2 hal ini dianggap sebagai tanda bahaya oleh beberapa penulis (Mochtar R, 1998).

F. Patogenisis

1. Bila janin kekurangan O₂ dan kadar CO₂ bertambah, timbullah rangsangan terhadap nesovagus sehingga jantung janin menjadi lambat. Bila kekurangan O₂ itu terus berlangsung, maka nesovagus tidak dapat dipengaruhi lagi. Timbullah rangsangan dari nesosimpatikus. Denyut jantung janin menjadi lebih cepat akhirnya irregular dan menghilang.
2. Kekurangan O₂ juga merangsang usus, sehingga mekonium keluar sebagai tanda janin dalam hipoksia :
 - a. Jika DJJ normal dan ada mekonium, maka janin mulai hipoksia.
 - b. Jika DJJ >100 x/i dan ada mekonium, maka janin sedang hipoksia.
 - c. Jika DJJ <100 x/i dan ada mekonium, maka janin dalam keadaan gawat.

Janin akan mengadakan pernafasan intrauterin dan bila kita periksa, kemudian terdapat banyak air ketuban dan mekonium dalam paru, bronkus tersumbat (Mochtar R, 1998).

G. Penanganan

Penanganan asfiksia menurut Mochtar (2011) adalah sebagai berikut:

1. Jangan biarkan bayi kedinginan (balut dengan kain) bersihkan mulut dan jalan nafas.

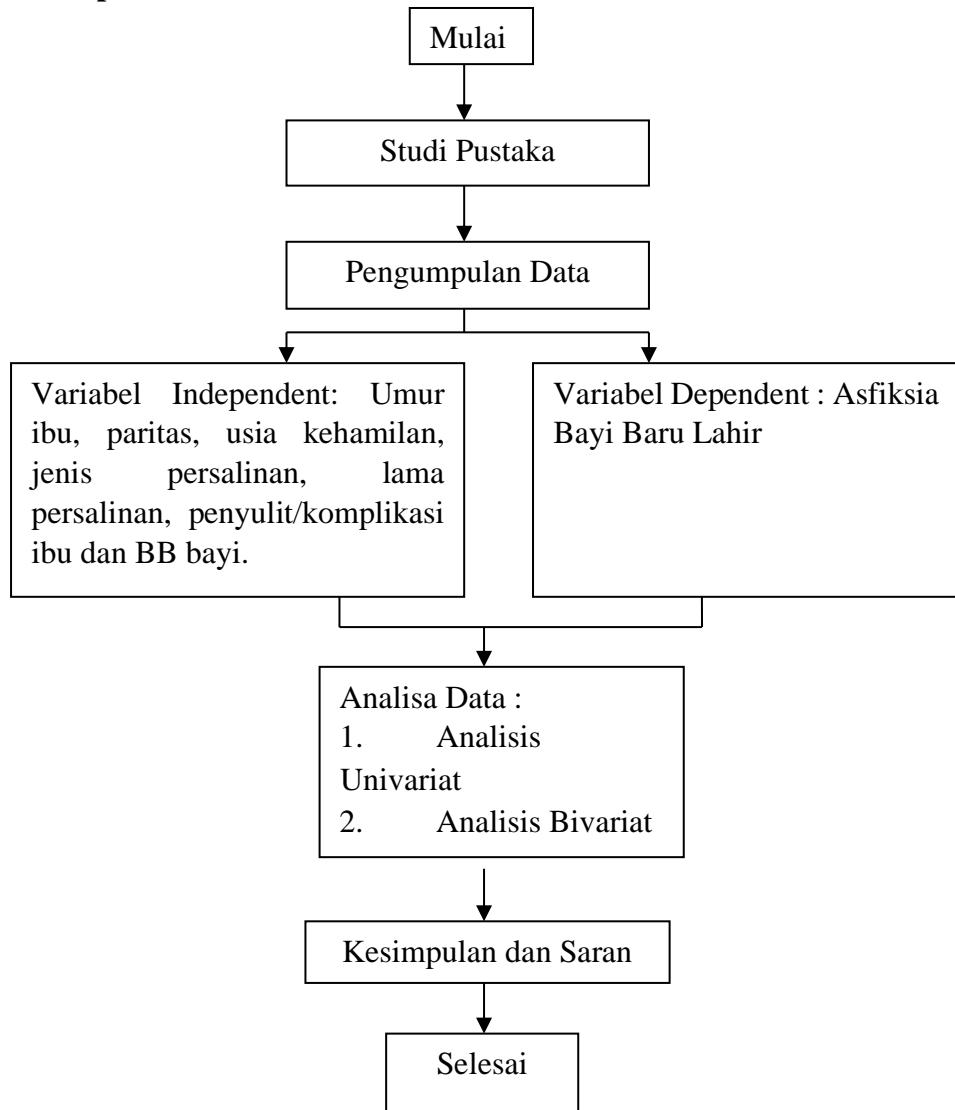
2. Lakukan resusitas dengan alat yang dimasukkan ke dalam mulut untuk mengalirkan O_2 dengan tekanan 12 mmHg dan dapat juga dilakukan pernafasan dari mulut ke mulut, masase jantung.
3. Gejala perdarahan otak biasanya timbul pada beberapa hari post partum, jadi kepala dapat direndahkan, supaya lendir yang menyumbat pernafasan dapat keluar.
4. Kalau ada dugaan perdarahan otak berikan injeksi vit K 1-2 mg.
5. Berikan transfusi darah via tali pusat untuk memberikan glukosa.

H. Komplikasi

Komplikasi pada bayi baru lahir akibat asfiksia meliputi :Cerebral palsy, Retardasi mental, Gangguan belajar. Apabila asfiksia ini tidak ditangani dengan baik, maka akan mengakibatkan kematian (Mochtar, 2011).

BAB 4 METODE PENELITIAN

4.1 Tahap Penelitian



Gambar 4.1 Tahapan Penelitian

4.2 Rancangan dan Lokasi Penelitian

Penelitian ini menggunakan studi deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Penelitian ini menganalisis faktor risiko kejadian asfiksia neonatorum di RSUD dr. Soegiri Lamongan mulai bulan Maret s/d September 2019.

4.3 Besar Sampel

Jumlah sampel pada penelitian ini adalah 200 bayi baru lahir yang diambil secara *simple random sampling* dengan cara diundi.

4.4 Peubah atau Variabel yang Diamati atau Diukur

Tabel 4.1 Definisi Operasional

Variabel	Definisi Operasional	Sakala Ukur
Umur ibu	Umur ibu yang dihitung pada saat bersalin	Nominal
Paritas	Jumlah anak yang sudah dilahirkan saat penelitian	Nominal
Usia kehamilan	Usia kehamilan ibu yang dihitung pada saat ibu melahirkan	Nominal
Jenis Persalinan	Persalinan yang dilakukan oleh ibu bersalin.	Nominal
Lama Persalinan	Waktu yang dibutuhkan dalam proses persalinan kala I dan Kala II	Nominal
Penyakit/Komplikasi	Penyakit atau komplikasi yang diderita ibu selama hamil dan bersalin	Nominal
Berat Badan Bayi	berat Badan Bayi yang ditimbang segera setelah lahir.	Nominal
Asfiksia Neonatorum	Penilaian bayi dengan menggunakan APGAR score yang dilihat di register persalinan	Nominal

4.5 Tehnik Pengumpulan Data

Tehnik pengumpulan data dilakukan menggunakan data skunder yaitu dengan melakukan studi dokumentasi dengan memanfaatkan dokumen-dokumen resmi RSUD. Dr. Sorgiri Lamongan yang berupa berkas rekam medis responden dengan menggunakan cek list atau lembar observasi.

4.6 Pengolahan dan Analisa Data

Pengolahan data dengan menggunakan analisis univariat, analisis bivariat dengan uji *Chi-Square*, dan analisis Multivariat dengan Regresi Logistik. Analisis univariat dilakukan untuk melihat distribusi frekuensi data masing-masing faktor risiko. Analisis bivariat dilakukan untuk melihat hubungan antar variabel.

BAB 5 BIAYA DAN JADWAL PENELITIAN

5.1 Anggaran Biaya

No	Jenis Pengeluaran	Biaya yang diusulkan (Rp)
1.	Bahan	1.000.000
2.	Pengumpulan Data	2.500.000
3.	Analisa Data	1.000.000
4.	Pelaporan, luaran wajib tambahan	3.500.000
	Jumlah	8.000.000

5.2 Jadwal Penelitian

[Tahun ke-1]

No.	Nama Kegiatan	Bulan											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Rapat tim pengusul dan mahasiswa												
2.	Survei pendahuluan dan pengurusan perizinan penelitian												
3.	Pengumpulan data penelitian												
4.	Analisa data dan penyusunan hasil penelitian												
5.	Laporan kemajuan penelitian												
6.	Penyempurnaan laporan hasil penelitian												
7.	Laporan akhir penelitian												
8.	Perbaikan laporan akhir penelitian												
9.	Unggah laporan akhir												
10.	Publikasi luaran												

DAFTAR PUSTAKA

- Altman, M., Sandstrom, A., Petersson, G., Cnattingius, S., and Stephansson, O. Prolonged Second Stage of Laboris Associated With Low APGAR Score. *Europ Journal Epidemiology*. 2015 September;30(11):1209-15.
- Aslam, HM., Saleem, S., Afzal, R., Iqbal, U., Saleem, SM., Shaikh, MW., and Shahid, N. Risk Factors of Birth Asphyxia. *Ital J Pediatri*, 2014 December. 20:4094.
- Badan Perencanaan Pembangunan Nasional, 2014
- Dinas Kesehatan Kabupaten Lamongan. 2017. Profil Kesehatan Kabuapten Lamongan Tahun 2016. Diakses tanggal 06-10-2018.
- Direktorat Jenderal Bina Kesehatan Anak. Buku Saku Pelayanan Kesehatan Neonatal Esensial. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia:2010.
- Gebreheat, Gdiom., Tsegay, Tasfay., Kiros, Dessalegn., Teame, Hirut., Etsay, Natnael., Welu, Guesh and Abraha, Desta. Prevalence and Associated Factors of Perinatal Asphyxia Among Neonates in General Hospital of Tigray, Ethyopia, 2018. BioMed Research International. Volume 2018....
- Herianto, Sarumpaet S dan Rasmaliah. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Asfiksia Neonatorum di Rumah Sakit Umum ST. Elisabeth Medan. Medan: Program Sarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara, 2012.
- Manuaba. 2012. Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan & KB. Jakarta: EGC.
- Marwiyah, Nila. Hubungan Penyakit Kehamilan dan Jenis Persalinan dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum di RSUD dr. Dradjat Prawiranegara Serang. NursLine Journal, Vol. 1 no. 2 Nopember 2016 Hal. 257-266.
- Mochtar, R. 2013. Sinopsis Obstetri: Obstetri Fisiologi, Obstetri Patologi. Jakarta: EGC.
- Nayeri, Fatemeh., Sharial, Mamak., Dalili, Hosein., Adam, Leila Bani., Mahjerdi, Fatemeh Zareh and Shakeri, Afsaneh. Perinatal Risk Factors for Neonatal Asphyxia in Vali-E-Asr Hospital, Tehran-Iran. *Iran J ReprodMed*. 2012. March;10(2):137-140.
- Rahma, Andi Sitti dan Armah, Mahdinah. 2014. Analisis Faktor Risiko Kejadian Asfiksia pada Bayi Baru Lahir di RSUD Syekh Yusuf GOWA dan RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo Makasar. *Jurnal Kesehatan*, Vol. VII. No. 1 Tahun 2014 hal. 277-287.

SDKI. 2012

Utami, Rahayu Budi. Risiko Terjadinya Asfiksia Neonatorum pada Ibu dengan Ketuban Pecah dini. Jurnal Vokasi Kesehatan Vol.1 No.1 Januari 2015Hal. 9-17.

Widiani, N.N. Ayuk., Kurniati, DP. Yuli., dan Windiani, I.G.A Trisna. Faktor Risiko ibu dan Bayi Terhadap Kejadian asfiksia Neonatorum di Bali: Penelitian Case Control. Public Health and Preventive Medicine Archive Vol. 4 No. 2 desember 2016 Hal 120-126.

Wu Sy, et all. Incidence of Neonatal Asphyxia and Contributing Factors For The Development of Severe Asphyxia in Hubei Enshi Tujia Miao Autonomous Prefecture: a Multicenter Study. Zhongguo Dang Dai Er Ke Za Zhi, 2019. January:21(1):6-10.

Lampiran 1. Justifikasi Anggaran Penelitian

1. Pembelian Bahan Habis Pakai				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Harga Per Tahun (Rp)
Konsumsi izin penelitian	Makan + Snack	5 (3 dosen, 2 mahasiswa)	Rp. 50.000,-	Rp. 250.000,-
Konsumsi Tempat Penelitian	Makan+Snack	5 (Kabid, Karu, Bidan)	Rp. 100.000,-	Rp. 500.000,-
Konsumsi pengambilan data	Makan + Snack	5 (3 dosen, 2 mahasiswa)	Rp. 50.000,-	Rp. 250.000,-
Sub total				1.000.000
2. Pengumpulan Data				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Harga Per Tahun (Rp)
Konsumsi peserta	145	Paket	20.000	1.700.000
Transportasi peneliti	8	Kali	200.000	800.000
Sub total				2.500.000
3. Analisa Data				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Harga Per Tahun (Rp)
Biaya Analisa Data	1	Paket	1.000.000	1.000.000
Sub total				1.000.000
4. Pelaporan, Luaran Wajib, Luaran Tambahan				
Material	Justifikasi	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Harga Per Tahun (Rp)
Publikasi jurnal	Sinta 2 - 5	1	Rp. 2.500.000,-	Rp. 1.500.000,-
HKI	HKI	1	Rp. 500.000,-	Rp. 500.000,-
Proofreading + Translate	Artikel	1	Rp. 400.000,-	Rp. 400.000,-
Sub total				3.500.000,-
Total anggaran yang diperlukan				13.000.000

Lampiran 2. Dukungan Sarana Dan Prasarana

Sarana dan prasarana penelitian didukung oleh Universitas Muhammadiyah Lamongan seperti transportasi. Sedangkan untuk menyediakan kebutuhan responden, didukung oleh RSUD DR. SOEGIRI LAMONGAN sebagai mitra penelitian.

Lampiran 3. Biodata Ketua Dan Anggota

Ketua Tim

1	Nama Lengkap	Faizatul Ummah, S.SiT., M.Kes
2	Jenis Kelamin	L/P
3	Jabatan Fungsional	Lektor (300)
4	NIP/ NIK	19770223200508009
5	NIDN	0715107702
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Gresik, 15 Oktober 1977
7	E-mail	faizatul_ummah@umla.ac.id
8	Nomor Telepon/ HP	085815785920
9	Alamat Kantor	Jl. Raya Plalangan KM 03 Plalangan - Lamongan
10	Nomor Telepon/ Fax	(0322) 323457
11	Lulusan yang Telah Dihasilkan	S1: - S2: - S3: -

A. Riwayat Pendidikan

	D4	S2
Nama PT	STIKes Ngudi Waluyo (Universitas Ngudi Waluyo Ungaran)	Universitas Sebelas Maret Surakarta
Bidang Ilmu	Bidan Pendidik	Kedokteran Keluarga (Minat Pendidikan Profesi Kesehatan)
Tahun Masuk-Lulus	2003 - 2004	2011- 2013

B. Penelitian dan Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/Tahun
1	Consuming Banana To Overcome Premenstrual Syndrome	Academic Research International, SAVAP International (Terindeks Copernicus)	Vol.8(2)/ARInt .2017
2	Consumption Of Fe-Folat With Banana To The Haemoglobinlevels And Side Effects On Pregnant Woman	Proceeding Surabaya International Health Conference 2017, UNUSA	Vol. 1 No. 1 (2017): July
3	Pengaruh aromaterapi ginger oil terhadap penurunan emesis gravidarum	Prosiding Seminar Nasional Maternal and Child Health, UNISA Yogyakarta	No 1 (1) 2019

4	Risk Factors of Premature Rupture of the Membrans	Jurnal MIDWIFER IA (Sinta 4)	Vol 6 No 2 (2020)
5	The Effect Of Health Education Using The Snow Balling Method Against Breastfeeding Self Efficacy in primigravida	Jurnal MIDPRO (Sinta 4)	Vol 12, No 1 (2020)
6	Identifikasi Mutu Pelayanan Perawatan dan Tingkat KepuasanPasien di Puskesmas Lamongan	Jurnal Media Komunikasi Ilmu Kesehatan	Vol 12(1) 2020
7	Faktor Affecting Physichal Activity During Pregnancy	Jurnal MIDPRO	Vol 12(2) 2021
8	Analisis Persepsi Kualitas Pelayanan terhadap Kepuasan Pasien atas Pelayanan Rawat Inap	Journal of Health Care	Vol 2(2) 2021
9	Breastfeeding Self Efficacy Among Pregnant Women	Jurnal EduHealth	Vol 13(01) 2022
10	Lean Healthcare Readinesss Evaluation Among Staff in PrivateHospital	BIO Web of Conference EDP Science (Terindeks WOS)	Vol 54 (2022), 00015
11	Evaluasi Pelaksanaan Program Promosi Kesehatan di Rumah Sakit	Journal of Health Care	Vol 3(2) 2022
12	Breastfeeding Education	Malaysian Journal of Medicine and Health Science (Q4)	Vol 19(2): 293-302, March 2023
13	Mental Health of Health Workerduring Pandemic: What Kind ofSystem Support They Need?	Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health (SEATROPH) (Q4)	2022
14	Family Support And Exclusive Breastfeeding Among Working Mothers At The Hospital	Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan (SINTA 2)	Volume 8, Issue 4, 12 2023, p. 1917–1929

C. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Temu Ilmiah/seminar	Nama Jurnal/Luaran	Tahun
1	Surabaya International Health Conference 2017	Proceeding Surabaya International Health Conference 2017	2017
2	Bogor International Conference in Educational, Technology, Applied Science and Health (BIC-ETAH) 2020	Book of Abstract BIC-ETAH Bogor International Conference in Educational, Technology, Applied Science and Health During a Pandemic (proses prosiding terindeks scopus)	2020
3	Seminar Nasional Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat “Peningkatan Kualitas Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Menuju Society 5.0 di Era Adaptasi Kebiasaan Baru”	Prosiding Nasional, UNISA Yogyakarta	2021
4	International Conference on Public Health for Tropical and Coastal Development 2022 (The 4 th ICOPH-TCD 2022) in semarang	Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health (SEATROPH) (Revisi)	2022

D. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Penerbit
1	Buku ajar Bioscience	2020	UMLA Press (ISBN)
2	Pendidikan Kesehatan dan Promosi Kesehatan	2021	Media Sains Indonesia, Bandung (ISBN)
3	Dilema Pendidikan Dimasa Pandemi Covid-19	2021	Media Sains Indonesia, Bandung (ISBN)
4	Anatomi dan Fisiologi Manusia	2022	Rizmedia Pustaka Indonesia (ISBN)
5	Kiat Sukses Menyusui Ekslusif	2022	Nuta Media (proses ISBN)

E. Penghargaan dalam 10 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	Hibah Penelitian Dosen Pemula	Kemdikbud Ristek	2014
2	Hibah Iptek Bagi Masyarakat (IbM)	Kemdikbud Ristek	2015
3	Best oral presentation International Conference Maternal, Child, and Family Health”	UNISA Yogyakarta	2016
4	Hibah Penelitian Dosen Pemula	Kemdikbud Ristek	2016
5	Reviewer Jurnal Riset Kebidanan Indonesia (JRKI) (SINTA 4)	AIPKEMA, Indonesia	2017 - sekarang
6	Hibah Riset MU “Manuskrip Ilmiah”	PP Muhammadiyah	2021
7	Artikel terbaik Seminar Nasional Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat “Peningkatan Kualitas Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Menuju Society 5.0 di Era Adaptasi Kebiasaan Baru”	UNISA Yogyakarta	2021

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi persyaratan usulan PenelitianDasar.

Lamongan, 15 September 2023



(Faizatul Ummah, S.Sit., M.Kes)

Anggota 1

A. Identitas Diri

1	Nama Lengkap	Lilin Turlina S.ST M.Kes.
2	Jenis Kelamin	L/P
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NIP/ NIK	19770223200508009
5	NIDN	0728027801
6	Tempat dan Tanggal Lahir	Semarang, 23 Februari 1978
7	E-mail	Turlinalmg@gmail.com
8	Nomor Telepon/ HP	085733553771
9	Alamat Kantor	Jl. Raya Plalangan Plosowahyu KM 2, Kabupaten Lamongan, Jawa Timur
10	Nomor Telepon/ Fax	(0322) 323457
11	Lulusan yang Telah Dihasilkan	S1: - S2: - S3: -
12	Mata Kuliah yang Diampu	<ol style="list-style-type: none"> Asuhan Kebidanan Kehamilan Asuhan Kebidanan Persalinan Asuhan Neonatus Bayi Balita Anak Prasekolah Kesehatan Perempuan dan Perencanaan Keluarga Asuhan Kegawatdaruratan Maternal Neonatal

B. Riwayat Pendidikan

	S1	S2
Nama Perguruan Tinggi	STIKes Ngudwi Waluyo Ungaran	Universitas Sebelas Maret
Bidang Ilmu	DIV Bidan Pendidik	S2 Magister Kesehatan
Tahun Masuk-Lulus	2003-2004	2012-2014
Judul Skripsi/ Tesis/ Disertasi	Pengaruh Menyusui Dini Terhadap Involusi Uteri	Efektivitas Metode Coaching Terhadap Kompetensi Mahasiswa dalam pemasangan dan pelepadan AKBK
Nama Pembimbing/ Promotor	<ol style="list-style-type: none"> Sri Hartiti, SKM., M.Kes Wahyuni, SKM., M.Kes 	<ol style="list-style-type: none"> Prof. dr. Bhisma Murthi Dr. Nunuk Suryani, M.Pd

C. Pengalaman Penelitian dalam 5 Tahun Terakhir (Bukan Skripsi, Tesis, dan Disertasi)

No	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Rp)
1	2019	Analisis Faktor Risiko Asfiksia Bayi Baru Lahir	Pribadi	Rp. 4.500.000,-
2	2020	The Impact of the COVID-19 Pandemic on Vaccination of Children Aged 0–12 Months in Indonesia	Hibah PKKM Dikti	Rp. 20.000.000,-
3	2020	Analisis Faktor Risiko Ketuban Pecah Dini	Pribadi	Rp. 4.500.000,-
4	2020	Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Metode Snow Balling Terhadap Breastfeeding Self Efficacy pada Primigravida	Pribadi	Rp. 4.500.000,-
5	2021	Relationship Between Premature Rupture Of Membranes And The Incidence Of Asphyxia In Newborns At RSUD Dr. Soegiri Lamongan	Hibah Internal	Rp. 2.500.000,-
6	2022	Intervensi “Union Pro” (Youth Companion Program) Pada Gizi Remaja Putri Sebagai Upaya preventif Stunting Sejak Masa Prakonsepsi Di Smk Muhammadiyah 1 Lamongan	Hibah Riset Muhammadiyah Batch VI	Rp. 10.000.000,-
7	2022	Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Penggunaan APD Level 2 Pada Bidan Selama Pandemi Covid 19 RS. Muhammadiyah Jawa Timur	Pribadi	Rp. 2.500.000,-

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No	Tahun	Judul Pengabdian kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jumlah (Rp)
1	2019	Pendidikan Kesehatan tentang Cara Menggosok Gigi yang Benar di TK. ABA Dusun Talun Desa Sidogembul Kecamatan Sukodadi Kabupaten Lamongan	Pribadi	Rp. 500.000,-
2	2020	Pendidikan Kesehatan tentang Cara Menyusui yang Benar di RSM Surabaya	Pribadi	Rp. 500.000,-

3	2020	Pendidikan Kesehatan tentang Tanda Bahaya pada Bayi Baru Lahir di RSM. Surabaya	Pribadi	Rp. 500.000,-
4	2021	Pendidikan Kesehatan tentang Pijat Oksitosin di Ruang NICU RS. Muhammadiyah Lamongan	Pribadi	Rp. 500.000,-
5	2021	Pendidikan Kesehatan tentang Diare di Puskesmas Pembantu Desa Dlanggu Deket Lamongan	Pribadi	Rp. 500.000,-
6	2021	Pemberdayaan Dan Pengembangan Asman Toga Sebagai Penggerak Ekonomi Desa Dalam Upaya Mencapai Sustainable Development Goals (SDGs)	PKKM Afirmasi Dikti	Rp. 48.000.000,-
7	2022	Pendidikan Kesehatan tentang Febris di Ruang Roudloh RS. Muhammadiyah Lamongan	Pribadi	Rp. 500.000,-
8	2022	Pendidikan Kesehatan tentang DHF di Pav. Roudloh RS. Muhammadiyah Lamongan	Pribadi	Rp. 500.000,-
2	2020	Pendidikan Kesehatan tentang Cara Menyusui yang Benar di RSM Surabaya	Pribadi	Rp. 500.000,-

E. Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/ Nomor/ Tahun
1	Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Metode Snow Balling Terhadap Breastfeeding Self Efficacy pada Primigravida	Jurnal MIDPRO	Vol. 12 No. 1 Juni 2020
2	<i>Risk Factors for Premature Rupture of The Membranes</i>	Midwifery Jurnal Kebidanan	Volume 6 September 2020
3	<i>Relationship Between Premature Rupture Of Membranes And The Incidence Of Asphyxia In Newborns At RSUD Dr. Soegiri Lamongan</i>	Jurnal MIDPRO	Vol. 13 No. 01 Juni 2021
4	Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lemon Terhadap Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif di BPM Lamongan	Jurnal Surya	Vol. 13 No. 03 Desember 2021

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (Oral Presentation) dalam 5 Tahun Terakhir

No	Nama Temu Ilmiah/ Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	Seminar Kesehatan	Seminar Kesehatan “Peran Tenaga Kesehatan Dalam Menurunkan AKI dan AKB”	2019

G. Perolehan HKI dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul/ Tema HKI	Tahun	Jenis	Nomor P/ ID
1	Pemberdayaan dan Pengembangan Asman Toga Sebagai Penggerak Ekonomi Desa Dalam Upaya Mencapai SDGs di Desa Kuluran Kec. Kalitengah	2021	Poster	EC00202186868
2	Konsep Kebidanan: Tinjauan Dalam Perspektif Praktisi dan Dosen	2022	Buku	EC002022115054

H. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/ Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No	Judul/ Tema/ Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan	Respon Masyarakat
1	-	-	-	-

I. Penghargaan dalam 5 Tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	-	-	-

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penugasan Program Kemitraan Masyarakat.

Lamongan, 15 September 2023
Anggota Pengusul



(Lilin Turlina)

Anggota 3

A. Identitas Diri

1.	Nama Lengkap	: Ati'ul Impartina, S.ST., M. Kes
2.	Jenis Kelamin	: Perempuan
3.	Jabatan Fungsional	: Lektor
4.	NIK	: 19840901 200610 021
5.	NIDN	: 0701098402
6.	Tempat dan Tanggal Lahir	: Lamongan, 01 September 1984
7.	Email	: atiulimpartina16@gmail.com
8.	No. Telepon	: 081553701055
9.	Alamat Kantor	: Jl. Raya Plalangan Plosowahyu Lamongan
10.	No. Telp	: 0322 322356

B. Riwayat Pendidikan

	D4	S2
Nama Perguruan Tinggi	Universitas Sebelas Maret Surakarta	Universitas Sebelas Maret Surakarta
Bidang Ilmu	Kebidanan	Kedokteran Keluarga
Tahun Masuk - Lulus	2007-2008	2010
Judul Skripsi/ Tesis/ Disertasi	Hubungan Persepsi terhadap lapangan kerja kebidanan dengan motivasi belajar pada mahasiswa Akbid Kusuma Husada Surakarta	Hubungan persepsi tentang kinerja dosen dan ketersediaan fasilitas dengan kepuasan mahasiswa kebidanan
Nama Pembimbing Promotor	Drs. Wagimin, M.Pd Erindra Budi C, S.Kep., Ns	Prof. Dr. Sri Anita, M.Pd Mochammad Arief Tq, dr, MS, PHK

C. Pengalaman Penelitian

No.	Tahun	Judul Penelitian	Sumber
1.	2018	Pengaruh motivasi terhadap kemampuan teknik menyusui yang benar pada ibu nifas	STIKES Muhammadiyah Lamongan
2.	2018	Hubungan Lingkungan Pergaulan dengan Perilaku Seks Pranikah	STIKES Muhammadiyah Lamongan
3.	2018	Pengaruh DAD pada Mahasiswa Perawat dalam Kemampuan Keperawatan Islami	PP Muhammadiyah
4.	2021	Alat Permainan Edukatif (APE) anak berbasis Multiple Intelligences (MI) di masa Pandemi Covid 19	Universitas Muhammadiyah Lamongan

D. Pengalaman Pengabdian Masyarakat

No.	Tahun	Judul Pengabdian Masyarakat	Sumber
1.	2018	Pendidikan Kesehatan tentang Perawatan payudara pada ibu meneteki	STIKES Muhammadiyah Lamongan
2.	2019	Pendidikan Kesehatan tentang Gosok Gigi	Universitas Muhammadiyah Lamongan
3.	2019	Pendidikan Kesehatan tentang Mencuci Tangan	Universitas Muhammadiyah Lamongan
4.	2020	Pendidikan Kesehatan tentang Nutrisi selama Hamil	Universitas Muhammadiyah Lamongan

5	2020	Pendidikan Kesehatan tentang Perawatan Tali Pusat	Universitas Muhammadiyah Lamongan
6	2021	Pendidikan Kesehatan tentang Pencegahan Covid-19	Universitas Muhammadiyah Lamongan
7	2021	Pendidikan Kesehatan tentang Bahaya Merokok	Universitas Muhammadiyah Lamongan
8	2021	Pendidikan Kesehatan tentang <i>Diabetes Mellitus</i>	Universitas Muhammadiyah Lamongan
9	2021	Pendidikan Kesehatan tentang Senam Nifas	Universitas Muhammadiyah Lamongan

E. Publikasi Artikel Ilmiah dalam Jurnal dalam 5 tahun terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume Tahun Nomor
1.	Pengaruh motivasi terhadap kemampuan teknik menyusui yang benar pada ibu nifas	Medical Technology and Public Health Journal	Vol. 1 Nomor. 2 Tahun 2017
2.	Hubungan Lingkungan Pergaulan dengan Perilaku Seks Pranikah	Jurnal Riset Kebidanan Indonesia	Vol. 1 Nomor 2 Tahun 2017
3.	Pengaruh DAD pada Mahasiswa Perawat dalam Kemampuan Keperawatan Islami	SAVAP	Internasional
4.	Warm compresses to decrease dysmenorrhea among adolescents	Journal of Health Technology Assessment in Midwifery	Vol. 3 No. 2 Tahun 2020
5.	Pemberian Dukungan Suami terhadap Kejadian Gangguan Post Partum Mood	Surya Jurnal Media Komunikasi Ilmu Kesehatan	Vol 13 Nomor 3 Tahun 2021

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidak-sesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi. Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Penugasan Program Kemitraan Masyarakat.

Lamongan, 15 September 2023
Anggota Pengusul

(Ati'ul Impartina, S.ST., M.Kes)

Lampiran 5. Surat penyataan ketua peneliti /pelaksana

SURAT PERNYATAAN KETUA PENELITI/PELAKSANA

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Faizatul Ummah, S.SiT., M.Kes
NIK /NIDN :
Pangkat / Golongan : Penata / IIIc
Jabatan Fungsional : Lektor
Alamat : Dsn. Sono Ds. Ketanen Kec. Panceng Kab. Gresik

Dengan ini menyatakan bahwa proposal penelitian/~~pengabdian~~* saya dengan judul:

Faktor Risiko Kejadian Asfiksia Pada Bayi Baru Lahir Di Kamar Bersalin Rsud Dr. Soegiri Lamongan disusulkan untuk tahun anggaran 2023 **bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga / sumber dana lain.**

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidak sesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penelitian yang sudah diterima ke kas APB UM Lamongan.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenarnya benarnya.

Yang Menyatakan



(Faizatul Ummah, S.SiT., M.Kes)

NIDN. 0715107702