ISBN 978-602-60566-0-3

PROCEEDING 2016

SEMINAR HASIL-HASIL PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

"Pelayanan Kesehatan Integratif Berdasarkan *Evidence Based* Sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Komunitas Dalam Mencapai *SDG's*".

Diterbitkan oleh :

Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (LPPM) STIKES Harapan Bangsa Purwokerto

LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
STIKES HARAPAN BANGSA PURWOKERTO
Jl. Raden Patah No. 100 Ledug Kec. Kembaran Purwokerto
Kode Pos 53182 / Telp. (0281) 7606669/7621850

***PROCEEDING* 2016**

SEMINAR HASIL-HASIL PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

"Pelayanan Kesehatan Integratif Berdasarkan *Evidence Based* Sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Komunitas Dalam Mencapai *SDG's*".

Diterbitkan oleh :

Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (LPPM) STIKES Harapan Bangsa Purwokerto

Jl. Raden Patah No.100 Ledug Kembaran Banyumas

Telp. 0281-6843493, Fax. 0281-6843494

Email : lppm@shb.ac.id

Cetakan Pertama

Purwokerto, 17 November 2016

ISBN : 978-602-60566-0-3

Hak cipta dilindungi Undang Undang

Dilarang memperbanyak karya tulis ini dalam bentuk dan dengan cara apapun tanpa izin tertulis dari penerbit

SUSUNAN PANITIA

SEMINAR HASIL-HASIL PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT

"Pelayanan Kesehatan Integratif Berdasarkan *Evidence Based* Sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Komunitas Dalam Mencapai *SDG's*".

Pembina	: dr. pramesti Dewi, M.Kes
	Reni Dwi S, S.KM, M.PH
Penanggungjawab	: Ema Wahyu Ningrum, S.ST, M.Kes
Ketua	: Mariah Ulfah, S.SiT, M.Kes
Sekretaris	: Etika Dewi Cahyaningrum, S.ST, M.Kes
Bendahara	: Farida Istiningrum. S.E
Editing	: Ikit Netra Wirakhmi, S.ST, M.Kes
	Linda Yanti, S.ST, M.Kes
	Dwi Novitasari, S.Kep, Ns, M.Sc
Pereview	: Prof. Dr. Ir. Rifda Naufalin, M.Si
	Siwi Pramatama Mars W, S.Si., M.Kes., Ph.D
Sie Ilmiah	: Rosi Kurnia Sugiharti, S.ST, M.Kes
	Susilo Rini, S.ST, M.Kes
	Indri Heri Susanti, S.Kep, Ns, M.Kep
Sie Konsumsi	: Lusi Yuliarti, S.E
Desain Cover dan Layout	: Reza Rokhadi
Perlengkapan	: Syahril
	Slamet Riyadi

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur senantiasa kita panjatkan atas kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayatnya sehingga kami Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Harapan Bangsa Purwokerto dapat menyelenggarakan seminar hasil-hasil penelitian dan pengabdian kepada masyarakat "Pelayanan Kesehatan Integratif Berdasarkan Evidence Based Sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Komunitas Dalam Mencapai SDG's".

Kegiatan ini bertujuan untuk memfasilitasi para akademisi dan praktisi dibidang kesehatan terutama kebidanan dan keperawatan untuk mendesiminasikan hasil-hasil penelitiannya sehingga diharapkan dengan tersampaikannya hasil-hasil penelitian tersebut dapat bermanfaat untuk membantu meningkatkan kualitas pelayanan asuhan kebidanan dan keperawatan.

Kegiatan ini dilakukan pada tanggal 17 November 2016, bertempat di STIKES Harapan Bangsa Purwokerto. Panitia pelaksanan kegiatan adalah para civitas akademik Program Studi Kebidanan dan Keperawatan STIKES Harapan Bangsa Purwokerto. Peserta kegiatan terdiri dari para akademisi dan praktisi dibidang Kebidanan dan Keperawatan dari seluruh Indonesia. Adapun *outcome* kegiatan ini adalah *Proceeding Call for Paper* berskala nasional dan telah ber-ISBN.

Semoga kegiatan ini bermanfaat untuk membantu perkembangan keilmuwan dibidang kebidanan dan keperawatan dan mudah-mudahan dikemudian hari kegiatan sejenis dapat terlaksana kembali dengan lebih baik.

Purwokerto, 17 November 2016

Ketua Panitia

Mariah Ulfah, S.ST, M.Kes

DAFTAR ISI

Halaman judul …….....i

Balik halaman judul …….....……..ii

Susunan Panitia …….....……iii

Kata pengantar …….....……..iv

Daftar isi …….....……v

Penulis	Judul Artikel	Halaman
Mariah Ulfah, S.SiT, M.Kes	Pengaruh Tekanan Darah Terhadap Nilai APGAR Menit Ke-1 Bayi Baru Lahir	1-8
Feti Kumala Dewi, SST, M.Kes; Maya Safitri, SST, M.Kes	Efektifitas Kurikulum Berbasis Kompetensi (KBK) terhadap Indeks Prestasi Mahasiswa Prodi Kebidanan D3 STIKES Harapan Bangsa Purwokerto	9-18
Rosi Kurnia Sugiharti, SST, M.Kes	Hubungan Riwayat Preeklampsia/ Eklampsia dengan Asfiksia Neonatorum di RSUD Dr. R. Goetheng Tarunadibrata	19-26
Linda Yanti, S.ST, M.Keb; Surtiningsih, SS	Faktor Determinan Kejadian Diabetes Mellitus Gestasional Pada Ibu Hamil (*Study case Control* di RSUD Goeteng Tarunadibrata Purbalingga)	27-40
Wilis Sukmaningtyas, SST, M.Kes	Hubungan Kecerdasan Emosional dengan Prestasi Belajar Mahasiswa Semester 4 Program Studi Kebidanan D3 STIKES Harapan Bangsa Purwokerto	41-49
Ema Wahyu Ningrum, SST, M.Kes	Faktor Maternal yang Berpengaruh Terhadap Kejadian BBLR di RSUD dr. Goeteng Taroenadibrata Purbalingga	50-59
Etika Dewi Cahyaningrum, SST, M.Kes	Terapi Farmakologi dan Non Farmakologi terhadap Penurunan Suhu Tubuh Anak Demam di Puskesmas Kembaran I Banyumas	60-79

Ikit Netra Wirakhmi, SST, M.Kes	Hal Medis dan Non Medis yang Mempengaruhi Persalinan di RSUD dr. R. Goeteng Tarunadibrata Purbalingga Tahun 2015	80-89
Prasanti Adriani, SSiT, M.Kes	Karakteristik Ibu Nifas dengan Perlakukan Pijat Oksitosin dan Perawatan Payudara di RSUD Goeteng Tarunadibrata Purbalingga	90-102
Tin Utami, SST, M.Kes	Jenis Persalinan Pada Ibu Hamil yang Mengikuti Kelas Ibu Hamil di Puskesmas Kembaran I (Studi Populasi)	103-114
Susilo Rini, SST, M.Kes; Fauziah Hanum, SST	Regresi Linier Umur, Riwayat Jenis Kontrasepsi, dan Paritas terhadap Angka Kejadian Kanker Servik	115-125
Fauziah Hanum Nur A, S.ST, M.Keb	Pemberian Suplementasi Kalsium dalam Mengurangi Risiko Kejadian Pre Eklampsia Pada Ibu Hamil	126-136
Dwi Novitasari, S.Kep., Ns, M.	Pengaruh Relaksasi Autogenik terhadap Penurunan Tekanan darah pada Lansia dengan Hipertensi di Kelurahan Mersi Purwokerto	137-144
Atun Raudotul Ma'rifah, S.Kep., Ns., M.Kep	Pengaruh *Spiritual Emosional Freedom Tehnik* (*Seft*) terhadap Kecemasan Mahasiswa Menghadapi Ujian Akhir Prodi Keperawatan D3 STIKES Harapan Bangsa Purwokerto	145-153
Ns. Indri Heri Susanti, S.Kep., M.Kep	Pengaruh *Work Family Conflict* terhadap *Burnout* Dosen Wanita di STIKES Harapan bangsa Purwokerto	154-166
Ns. Rahmaya Nova Handayani, MSc., AIFM	Tingkat Pengetahuan Anatomi Fisiologi Pada Program Studi Keperawatan dan Kebidanan di STIKES Harapan Bangsa Purwokerto	167-175
Ns. Siti Haniyah, S.Kep, Ns., M.Kep	Efektifitas Teknik Relaksasi Genggam Jari terhadap Nyeri Dismenore Pada Santri Putri di Pondok Pesantren Darussalam Purwokerto Kabupaten Banyumas\	176-188

Tri Sumarni, S.Kep, Ns., M.Kep	Hubungan Ketangguhan Diri dengan Perilaku Caring Pada Mahasiswa Keperawatan D3 STIKES Harapan Bangsa Purwokerto	189-199
Suci Khasanah, S.Kep, Ns., M.Kep	Pengaruh Riwayat Hipertensi Pada Keluarga Inti terhadap Kejadian Hipertensi di Desa Klahang Kecamatan Sokaraja	200-209
Susilo Rini, SST, M.Kes	IbM Revitalisasi Pelaksanaan Posyandu Balita "5 Meja" Bagi Kader Kesehatan di Posyandu Sapphire Residence Desa Tambaksari Purwokerto	210-216
Feti Kumala Dewi, SST, M.Kes	Pemeriksaan Kadar Gula Darah dan Kolesterol Pada Ibu-ibu 'Aisyiyah Cabang Gambarsari Kabupaten Purbalingga	217-227
Linda Yanti, S.ST, M.Keb	Upaya Peningkatan Pengetahuan dan Keterampilan Perawatan Tali Pusat Terkini di Desa Linggasari Kecamatan Kembaran Kabupaten Banyumas	228-235
Ikit Netra Wirakhmi, SST, M.Kes	Pelatihan Senam Pada Lansia di Kelurahan Sumampir Kecamatan Purwokerto Utara Kabupaten Banyumas	236-241
Mariah Ulfah, S.SiT, M.Kes Wilis Sukmaningtyas Prasanti Adriani	Penyusunan Menu Seimbang Bagi Balita di Desa Kembaran Kabupaten Banyumas	242-247
Ns. Rahmaya Nova Handayani, MSc., AIFM	Penyuluhan Kesehatan Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang (SDIDTK) Paud Mutiara Bangsa Wanatirta	248-254
Ns. Siti Haniyah, S.Kep, Ns., M.Kep	Pelatihan Senam Hamil di Posyandu Desa Dawuhan Wetan Kecamatan Kedungbanteng Kabupaten Banyumas	255-259
Reni Dwi Setyaningsih, S.KM., M.PH	Aplikasi Program One Student one Client (OSOC) dalam Upaya Penurunan Angka Kematian Ibu di Puskesmas Kedung Banteng	260-265

HUBUNGAN RIWAYAT PREEKLAMSIA/EKLAMSIA DENGAN ASFIKSIA NEONATORUM DI RSUD Dr. GOETHENG TARUNADIBRATA

Rosi Kurnia Sugiharti
Program Studi Kebidanan D3 STIKES Harapan Bangsa Purwokerto
Rossy.kurnia@yahoo.com

ABSTRAK

Penyebab utama kematian neonatal atau neonatal di dunia 23% lahir dengan asfiksia neonatal dan trauma.Faktor yang dikenal menjadi penyebab asfiksia neonatal pada bayi baru lahir, termasuk faktor ibu, tali pusat dan bayi. Menurut sebuah survei yang dilakukan oleh para peneliti di Rumah Sakit Goetheng Tarunadibrata Purbalingga pada tahun 2014 ada 477 kasus asfiksia neonatal dari 5680 pengiriman (8,4%), kemudian pada tahun 2015 meningkat menjadi 848 dari 5862 pengiriman (14,5%). Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui hubungan antara riwayat preeklamsia/eklamsia dengan asfiksia neonatorum di rumah sakit Goetheng Tarunadibrata Purbalingga Tahun 2015. Penelitian ini merupakan korelasi analitik dengan pendekatan pengambilan sampel control.Teknik kasus dalam penelitian ini menggunakan sampling kuota, sampel dari penelitian ini adalah semua baru bayi yang lahir di rumah sakit Goetheng Tarunadibrata pada tahun 2015 oleh 100 responden. Alat ukur yang digunakan tabel master dan jenis data adalah data sekunder. Data dianalisis dengan menggunakan univariat dan bivariat dengan chi-square. Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ada hubungan preeklamsia dengan kejadian asfiksia neonatorum yang ditunjukkan dengan nilai signifikan dari 0, 545. Luaran yang dihasilkan dalam penelitian ini publikasi ilmiah di jurnal Viva Medika dan poster.
Kata kunci: riwayat preeklamsia/eklamsia, asfiksia neonatorum

Abstract

The main causes of neonatal mortality or neonatal in the world 23% are born with neonatal asphyxia and trauma.Faktor which is known to be the cause of neonatal asphyxia in newborns, including the factor of the mother, the umbilical cord and the baby. According to a survey conducted by researchers at the Hospital Goetheng Tarunadibrata Purbalingga in 2014 there were 477 cases of neonatal asphyxia from 5680 deliveries (8.4%), then in 2015 increased to 848 from 5862 deliveries (14.5%).The purpose of this study to determine history of preeclampsia with maternal neonatal asphyxia in hospitals Goetheng Tarunadibrata Purbalingga Year 2015. This research is an analytic correlation with sampling control.Teknik case approach in this study using a quota sampling, sample of this research is all new babies born in hospitals Goetheng Tarunadibrata in 2015 by 100 respondents. Measuring instruments used master table and type of data is secondary data. Data were analyzed using univariate and bivariate with chi-square. The results showed that were not associated with the incidence of neonatal asphyxia is a history of preeclampsia as indicated by the significant value of 0, 545.Outputs generated in this study of scientific publications in journals Viva Medika and poster.
Keywords: history of preeclampsia, neonatal asphyxia

PENDAHULUAN

Setiap tahun kematian bayi baru lahir atau *neonatal* mencapai 37% dari semua kematian pada anak balita. Berdasarkan data SDKI (2012) Angka Kematian Bayi (AKB) masih tinggi yaitu 32/1.000 kelahiran hidup.Angka tersebut hanya turun sedikit dari AKB SDKI tahun 2007 yaitu sebesar 34/1.000 kelahiran hidup. Angka kejadian *asfiksia neonatorum* di Indonesia mencapai 13/1.000 kelahiran hidup (Depkes 2012). Data di atas menunjukan bahwa angka kematian bayi masih sangat tinggi.

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Banyumas AKB tahun 2012 sebesar 10,60/1.000 kelahiran hidup, kondisi tersebut mengalami peningkatan dibandingkan tahun 2011, AKB sebesar 10,30/1.000 kelahiran hidup, sebanyak 140 dari jumlah kelahiran hidup 18.974 bayi, dengan penyebab kematian Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR) 43 kasus (30,71%), *asfiksia neonatorum* 35 kasus (25%), kelainan kongenital 17 kasus (12,14%), diare 5 kasus (3,57%), *pneumonia* 5 kasus (3,57%), infeksi 2 kasus (1,42%), penyebab tidak diketahui 33 kasus (23,57%) (DKK Banyumas, 2012). Data di atas menunjukan bahwa asfiksia neonatorum menempati urutan ke-2 sebagai penyebab angka kematian bayi.

Asfiksia neonatorum adalah keadaan bayi yang tidak dapat bernafas, sehingga dapat menurunkan O_2 dan makin meningkatkan CO_2 yang menimbulkan akibat buruk dalam kehidupan lebih lanjut (Aziz, 2008). Keadaan tersebut dapat disertai dengan adanya *hipoksia, hiperkapnea*, dan *asidosis*(Manuaba, 2010).

Faktor penyebab terjadinya *asfiksia neonatorum* yaitu *preeklamsia* dan *eklamsia*, perdarahan abnormal (*plasenta previa atau solutio plasenta*), partus lama atau partus macet, demam selama persalinan, infeksi berat (malaria, sifilis, TBC, HIV), kehamilan *post matur*, usia ibu kurang dari 20 tahun atau lebih dari 35 tahun, *gravida* empat atau lebih (Depkes RI, 2009).

Berdasarkan data di RSUD Goetheng Tarunadibrata menunjukan bahwa Angka Kematian Bayi pada tahun 2015 sebesar 342 (10,14%) kasus. Penyebab kematian bayi diantaranya BBLR 30%, Asfiksia Neonatorum (27%), lain-lain (43%). Hal ini membuktikan bahwa *asfiksia neonatorum* di RSUD Goetheng Tarunadibrata Purbalingga merupakan penyebab ke-2 kematian neonatus.

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini adalah penelitian *analitik korelasi* yaitu penelitian hubungan antara dua variabel pada suatu situasi atau kelompok subjek. Rancangan penelitian ini menggunakan pendekatan *case control. Case control* adalah suatu penelitian (survey) analitik yang menyangkut bagaimana faktor resiko dipelajari. Dengan kata lain, efek (penyakit atau status kesehatan) diidentifikasi pada saat ini, kemudian faktor risiko diidentifikasi ada atau terjadinya pada waktu yang lalu (Notoatmojo, 2010).

Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh bayi baru lahir di RSUD Goetheng Purbalingga pada tahun 2015. Sampel dengan menggunakan quota sampling sehingga sampel yang diperoleh adalah 100 bayi baru lahir dengan pembagian 50 bayi yang terkena asfiksia neonatorum dan 50 bayi yang tidak terkena asfiksia neonatorum.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Hasil penelitian yang dilakukan di RSUD Goetheng Purbalingga selama 1 minggu yaitu pada tanggal 4 Mei – 8 Mei 2016 dengan jumlah sampel yang memenuhi syarat sebanyak 100 bayi. Data diolah dengan analisis univariat dan bivariat.

Tabel 1 Distribusi Frekuensi Faktor-Faktor Ibu yang Berhubungan Dengan Kejadian *Asfiksia Neonatorum* RSUD Goetheng Purbalingga Tahun 2015

Umur	**Frekuensi (f)**	**Prosentase (%)**
Umur ibu berisiko	29	29
Umur ibu tidak berisiko	71	71
Total	100	100
Umur Kehamilan	**Frekuensi (f)**	**Prosentase (%)**
Umur kehamilan berisiko	32	32
Umur kehamilan tidak berisiko	68	68
Total	100	100
Riwayat Preeklamsia/Eklamsi	**Frekuensi (f)**	**Prosentase (%)**
Preeklamsia/Eklamsi	43	43
Tidak Preeklamsia/Eklamsi	57	57
Total	100	100

Paritas	Frekuensi (f)	Prosentase (%)
Paritas berisiko	39	39
Paritas tidak berisiko	61	61
Total	100	100

Berdasarkan tabel 1 diatas dapat diketahui bahwa faktor-faktor ibu yang berhubungan dengan *asfiksia neonatorum* berdasarkan umur sebagian besar umur ibu saat melahirkan adalah tidak berisiko yaitu sebanyak 71 orang (71%). Berdasarkan umur kehamilan sebagian besar umur kehamilan ibu yang melahirkan adalah tidak berisiko yaitu sebanyak 68 orang (68%). Berdasarkan riwayat *pre eklamsi/eklamsi* sebagian besar ibu yang melahirkan tidak memiliki riwayat *pre eklamsi/eklamsi* sebanyak 57 responden (57%) dan berdasarkan paritas sebagian besar paritas ibu adalah berada pada paritas tidak berisiko yaitu sebanyak 61 orang (61%).

Tabel 2. Hubungan Antara Riwayat *Pre Eklamsi / Eklamsi* Dengan Kejadian *Asfiksia Neonatorum*di RSUD Prof. RSUD Goetheng Purbalingga Tahun 2015

Riwayat *Preeklamsia/ eklamsi*	*Asfiksia neonatorum*				Total		*p-value*	α
	Asfiksia neonatorum		Tidak *Asfiksia neonatorum*					
	f	%	F	%	F	%		
Preeklamsia/ eklamsi	27	27	30	30	57	57	0,545	0,05
Tidak *Preeklamsia/ eklamsi*	23	23	20	20	43	43		
Total	50	50	50	50	100	100		

Berdasarkan tabel 2 di atas diketahui bahwa pada ibu dengan riwayat preeklamsia/eklamsia sebagian besar melahirkan bayi tidak asfiksia neonatorum yaitu sebanyak 30 responden (30%), dan pada ibu yang tidak mempunyai riwayat preeklamsia/eklamsia sebagian melahirkan bayi dengan asfiksia neonatorum yaitu sebanyak 23 responden (23%).

Berdasarkan hasil uji *chi-square* diketahui bahwa *p-value* sebesar 0,545 sehingga dari perhitungan didapatkan *p-value* (0,545) > α (0,05) maka Ho

diterima dan Ha ditolak sehingga dapat disimpulkan tidak ada hubungan antara riwayat *preeklamsi / eklamsi* dengan kejadian *asfiksia neonatorum.*

Pre eklamsi merupakan salah satu faktor predisposisi terjadinya insufiensi plasenta yang dapat mengakibatkan hipoksia antepartum dan intrapartum, pertumbuhan janin terhambat dan persalinan premature. Hipoksia janin yang menyebabkan *asfiksia neonatorum* terjadi karena gangguan pertukaran dan transport oksigen dari ibu ke janin sehingga terdapat gangguan persediaan oksigen dan dalam pengeluaran karbon dioksida (Winkjosastro, 2007).

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa sebagian besar ibu yang mempunyai riwayat *pre eklamsi / eklamsi* tidak melahirkan bayi dengan *asfiksia neonatorum* sebanyak 27 responden (54%). Hal ini tidak sesuai dengan teori Winkjosastro (2007) yang menyatakan bahwa vasokonstriksi pembuluh darah mengakibatkan kurangnya suplai darah ke plasenta sehingga terjadi hipoksia janin. Akibat lanjut dari hipoksia janin adalah gangguan pertukaran gas antara oksigen dan karbon dioksida sehingga terjadi *asfiksianeonatorum*. Pengembangan paru bayi baru lahir terjadi pada menit-menit pertama kemudian disusul dengan pernapasan teratur dan tangisan bayi.

Proses perangsangan pernapasan ini dimulai dari tekanan mekanik dada pada persalinan, disusul dengan keadaan penurunan tekanan oksigen arterial dan peningkatan tekanan karbon dioksida arterial, sehingga sinus karotikus terangsang terjadinya proses bernapas. Bila mengalami hipoksia akibat suplai oksigen ke plasenta menurun karena efek hipertensi dan proteinuria sejak intrauterin, maka saat persalinan maupun pasca persalinan berisiko *asfiksia neonatorum*. Ketidaksesuain hasil penelitian dengan teori ini disebabkan mungkin asfiksia neonatorum yang dialami oleh bayi disebabkan oleh faktor lain.

SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan

1. Karakteristik ibu yang berhubungan dengan kejadian asfiksia neonatorum berdasarkan umur ibu, umur kehamilan ibu, riwayat preeklamsia/eklamsia, dan paritas ibu.

2. Tidak ada hubungan antara riwayat preeklamsia/eklamsia dengan kejadian asfiksia neonatorum

Saran

Beberapa saran yang dapat peneliti berikan antara lain :

1. Bagi RSUD Tarunadibrata Purbalingga
   Diharapkan untuk melengkapi data-data yang ada dalam rekam medik sehingga apabila dibutuhkan data-data rekam medik dapat memberikan informasi yang lengkap.

2. Bagi Peneliti Selanjutnya
   Peneliti selanjutnyadiharapkan untuk mengembangkan penelitian ini lebih lanjut dengan meneliti faktor-faktor lain yang berhubungan kejadian *asfiksia neonatorum.*

DAFTAR PUSTAKA

Arikunto, S. 2010. *Prosedur untuk Penelitian*.Jakarta : EGC

Bobak, Lowdermilk, Jensen. 2004. *BukuAjarKeperawatanMaternitas / Maternity Nursing.*AlihBahasa Maria A. Wijayanti. Peter I. Anugrah, edisi : 4. Jakarta : EGC

Dharmasetiawani. 2010. *IkatanDokterAnak Indonesia*. Jakarta

Depkes RI. 2007. *ProfilKesehatan Indonesia*.http://www.depkes.go.id

_____. 2009. *ManajemenAsfiksia BBL untukBidan.*http://www.depkes.go.id

Dinas Kesehatan Kabupaten Banyumas. 2012. *ProfilKesehatanBanyumas*. Kabupaten Banyumas

KementrianKesehatan RI. 2011. *BukuAcuanManajemenAsfiksia BBL untukBidan*.

_____.2010.*Ilmu Kebidanan,PenyakitKandungan, dan Keluarga Berencana Untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta : EGC.

Martaadisoebrata.2008. *Obstetri dan Ginekologi Sosial*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Maryunani, A. 2009.*Asuhan Kegawatdaruratan dan Penyulit pada Neonatus*. Jakarta: Trans Info Media

Notoatmodjo, Soekidjo. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*.Jakarta :Rinekacipta

Nursalam. 2008. *ProsedurPenelitian*. Jakarta : EGC

Pantiawati, Ikadkk. 2010. *AsuhanKebidanan I (Kehamilan).* Yogyakarta: NuhaMedika

Purnamaningrum, YuliastiEka. 2010. *Penyakit pada Neonatus Bayi dan Balita*. Jakarta: EGC

Prawiroharjo, Sarwono. 2009. *PelayananKesehatan Maternal Neonatal*. Jakarta YBP-SP

Ruswana. 2006. *PersiapanKehamilan.* Yogyakarta :BinaAksara

Safruddin. 2011. *KebidananKomunitas*. Jakarta : EGC

Santjaka. 2011. *Metodologi Penelitian*. Jakarta : EGC

Sastrawinata.2009.*Obstetri Fisiologi Bagian Obstetri & Ginekologi*. Bandung: FK UniversitasPadjadjaran

Siswosudarmo, 2009.*Obstetri Fisiologi*. Yogyakarta :PustakaCendekia Press

Sugiyono. 2011. *Statistika Untuk Penelitian*. Bandung :Alfabeta

Swarjana, I Ketut. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta : ANDI

Tjipta, G.D.2006. *Makalah Bayi Resiko Tinggi Seminar Sehari Pada Akademi Kebidanan Medan*.

Winkjosastro, H. 2007. *Ilmu Kandungan*.Jakarta :Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Yulianingsih.2009. *Asuhan Kegawatdaruratan dalam Kebidanan*. Jakarta: CV Trans Info Media