

DAFTAR PUSTAKA

- Agrawal R., Deorari A., dan Paul V., 2014. Sepsis in the Newborn. AIIMS. Division of Neonatology Department of Pediatrics All India Institute of Medical Sciences Ansari Nagar, New Delhi - 110 029.
- Aminullah, A., 2012. Masalah Terkini Sepsis Neonatorum. Dalam: Update in neonatal infection. Departemen Ilmu Kesehatan Anak FKUI-RSCM. 17-31
- Arkhaesi, Nahwa, 2018. Kadar Malondialdehyde (MDA) Serum sebagai Indikator Prognosis Keluaran pada Sepsis Neonatum, tesis, Universitas Diponegoro Semarang.
- Astuti (2018). Hubungan antara Paritas dan Berat Badan lahir dengan Kejadian Sepsis Neonatorum di Rumah Sakit Umum Daerah Tahun 2017.
- Astuti. 2018. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu I Kehamilan. Yogyakarta: Rohima Press
- Badan Pusat Statistik. 2014. Statistik Penduduk Lanjut Usia. Jakarta: BPS.
- Depkes RI. 2017. Situasi Diare di Indonesia: Subdit Pengendalian Diare dan Infeksi Saluran Pencernaan. Depkes RI. Jakarta
- Dellinger RP, Levy MM, Rhodes A, Annane D, Gerlach H, Opal SM, et al. Surviving sepsis campaign: international guidelines for management of severe sepsis and septic shock: 2012. Society of critical care medicine and the European society of intensive care medicine. 2013; 41 (2): 580-637.
- Effendi SH, Indrasanto E. 2008. Buku Ajar Neonatologi. 1st ed. Jakarta: Badan Penerbit IDAI; 2008.
- Hapsari, A. T., 2009. Kadar Seng Serum Sebagai Indikator Prognosis Pada Keluaran Sepsis Neonatorum
- Hanretty Kevin P. 2014. Ilustrasi Obstetri. Jakarta : NuhaMedika
- Hartanto, R., Masloman, N., Rompis, J., Wilar, R., 2016. Hubungan Kadar Neuron-Specific Enolase Serum dengan Mortalitas pada Sepsis Neonatorum. Sari Pediatri. 17(6):450-454.
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2016. Konsensus Diagnosis dan Tatalaksana Sepsis pada Anak. Rezeki S, Chairulfatah A, Latief A, Pujiadi A, Fachrina R, Alam A, editors. Jakarta; 2016.
- Lawn JE, Ketende KW, Cousens SN. 2010. Estimating the causes of four million neonatal deaths in the year 2000. Int J Epidemiol 2006;35:706-18
- Jaypee Brothers MP, Ghosh TK. 2017. Infectious Diseases in Children and Newer Vaccines by Ghosh: Jaypee Brothers, Medical Publishers; 2007.

- Juniatiningsih A, Aminullah A, Firmansyah A (2008). Profil mikroorganisme penyebab sepsis neonatorum di departemen ilmu kesehatan anak Rumah Sakit Cipto Mangunkusumo Jakarta. *Sari pediatri*, 10(1) : 60-65
- Jumah DS, Hassan MK. 2007. Predictor of Mortality Outcome in Neonatal Sepsis. *The Medical Journal of Basrah University*. 25(1):11-8.
- Kardana, 2011. Pola Kuman dan Sensitivitas Antibiotik di Ruang Prenatologi, *Sari Pediatri*, Vol. 12, No. 6.
- Kementrian Kesehatan RI. 2015. Rencana Strategis Kementerian Kesehatan Tahun 2015-2019. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Kliegman, R., Stanton, B., Joseph W. St Geme, J., Schor, N., 2016. *Nelson Textbook of Pediatrics*. 20th Ed. Philadelphia : Elsevier.
- Kosim MS, Yunanto A, Dewi R, Sarosa GI, Usman A. 2014. *Buku Ajar Neonatologi*. Jakarta: Badan Penerbit IDAI.
- Leal AY, Alvarez-Nemegyei J, Velazquez JR, Rosado-Quiab U, Diego Rodriguez N, et al. 2012. Risk Factors and Prognosis for Neonatal Sepsis in Southeastern Mexico: Analysis of A Four-Year Historic Cohort FollowUp. *BMC Pregnancy and Childbirth*. 12(48): 1-9.
- Lihawa, M., Y. 2013. Hubungan Jenis persalinan dengan Kejadian Sepsis Neonatorum di RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. [Skripsi]. Manado: Universitas Sam Ratulangi.
- Lowry, A.W., Bhakta, K.Y., Nag, P.K. 2011. *Texas Children's Hospital: Handbook of Pediatrics and Neonatology*. New York: McGraw Hill. Manuaba IBG,
- Manuaba IAC, Manuaba IBGF. 2009. *Pengantar kuliah obstetri*. Jakarta: EGC
- Marcdante, K.J., Kliegman, R.M., Jenson, H.B. & Behrman, R.E., 2011. *Nelson Ilmu Kesehatan Anak Esensial*. 6th ed. Singapore: SAUNDERS ELSEVIER.
- Mondal, S.K., Nag, D.R., Bandyopadhyay, R., Chakraborty, D., Sinha, S.K., 2012. Neonatal sepsis: Role of a battery of immunohematological tests in early diagnosis. *Int. J. Appl. Basic Med. Res*. 2, 43–47. doi:10.4103/2229- 516X.96808
- Nasution, D.A.. 2008. Faktor Risiko dan Kesamaan Jenis Kuman Jalan Lahir Ibu Dengan Kultur Darah pada Sepsis Neonatal Awitan Dini. (Tesis). Universitas Diponegoro.Semarang.
- Ngastiyah. 2010. *Perawatan Anak Sakit*. Edisi 2. Jakarta : EGC.
- Notoatmodjo 2010. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rieka Cipta
- Prawirohardjo, Sarwono. 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

- Pudjiadi, A.H., Hegar, B., Handryastuti, S., Idris, N.S., Gandaputra, E.P., Harmoniati, E.D., Yuliarti, K., 2011. Pedoman Pelayanan Medis IDAI Jilid I dan II. Ikatan Dokter Anak Indonesia
- Putra PJ. 2012. Insidensi dan Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Sepsis Neonatus di RSUP Sanglah Denpasar. *Sari Pediatri*.14(3): 205-210.
- Putri, R.A., Mexitalia, M., Rini, A.E. & Sulistyowati, E., 2014. Faktor Risiko Hiperbilirubinemia pada Neonatus. *Medica Hospitalia*, Volume 2(2), pp.105-109
- Rahmawati R, Budiono U. Korelasi Antara Skor APACHE II dengan lama rawat inap pasien sepsis di ICU RSUP Dr. Kariadi Semarang (skripsi). Semarang: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro; 2013
- Roeslani, D.R. dkk. 2013. Penelitian Awal: Faktor Risiko pada Sepsis neonatorum Neonatorum Awitan Dini. *Saripediatri*; 2013
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018. http://www.depkes.go.id/resources/download/infoterkini/materi_rakorpop_2018/Hasil%20Riskesdas%202018.pdf – Diakses Agustus 2018
- Sari. 2016. faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian sepsis neonatorum di Rumah Sakit Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2012.
- Sarwani, D. , Nurlaela, Sri. Analysis Risk Factors of Maternal Death. Banyumas : Universitas Jendral Soedirman, 2008.
- Simbolon, D., 2008. Faktor Risiko Sepsis pada Bayi Baru Lahir di RSUD Curup Kabupaten Rejang Lebong. *Bulletin Penelitian Kesehatan*, Vol. 36, No. 3: 127-13
- Sianturi. 2012. profil dan mortalitas sepsis neonatus di Unit Perawatan Neonatus RSUP.H Adam Malik Medan
- Sulistijono E, RVC BI. 2013. Faktor risiko sepsis awitan dini pada neonatus. *Jurnal Kedokteran Brawijaya*. 2013;27(4):pp. 232-5.
- Sondakh, J.J.S. (2013). Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Jakarta: Erlangga
- Trotman H, Bell Y, Thame M, Nicholson AM, Barton M. Predictor of poor outcome in neonates with bacterial sepsis admitted to the University Hospital of the West Indies. *West Indian Med J* 2006; 55:80-4
- Wardin RN. 2014. Hubungan Faktor Maternal dengan Kejadian Sepsis Awitan Dini Pada Bayi Baru Lahir di Bagian Perinatologi RSUP M Djamil Padang Andalas; 2014
- Wilar, R., Kumalasari, E., Suryanto, D.Y. & Gunawan, S., 2016. Faktor Resiko Sepsis Awitan Dini. *Sari Pediatri*, 12(4), pp.265-69.

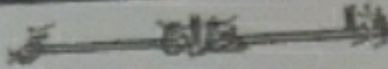
Wiknjosastro, Hanifa. 2011. Ilmu Kebidanan. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

World Health Organization. Indonesia: WHO statistical profile. [Internet]. 2015. [cited 2018 Jan 6]. Available from: URL: [http:// www.who.int/gho/countries/idn.pdf? ua=1](http://www.who.int/gho/countries/idn.pdf?ua=1)



Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan
STIKES
MUHAMMADIYAH KLATEN

Jl. Sekeloa Km. 1 Bantul Klaten Telp. fax 0271-822201, 822202 website: www.stikesmuhammadiyah.com



Klaten, 22 Juli 2019

Nomor : 201.3.AUF.2/v/2019
Lampiran :
Hal : Permohonan Studi Pendahuluan

Kepada Yth:
Direktur Utama RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Ba'da salam kami sampaikan, segala puji syukur kita panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan nikmat yang banyak kepada kita. Aamin

Dalam rangka melengkapi studi pendahuluan untuk pembuatan Skripsi sebagai tugas akhir, maka bersama ini kami mengajukan permohonan agar mahasiswa S-I Keperawatan STIKES Muhammadiyah Klaten diperkenankan untuk melakukan studi pendahuluan dengan judul Analisa Faktor Terhadap Kejadian Sepsis Neonatorum Di Ruang Bakung RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten.

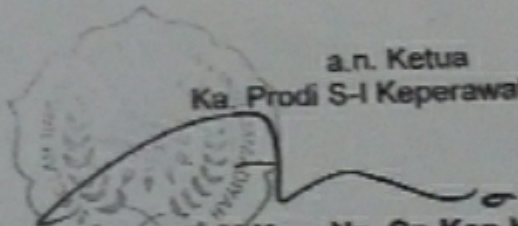
Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Rita Wahyuni
NIM : B1801040
Prodi : S-I Keperawatan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas pemberian ijin dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

a.n. Ketua
Ka. Prodi S-I Keperawatan


Istianna Nur Hidayati, N.Kep.Ns., Sp.Kep.Kom
NPP. 129.117

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Ka. Bidang Keperawatan RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
2. Ka. Diklat RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
3. Arsip



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RSUP dr. SOERADJI TIRTONEGORO
Jln. KRT. dr. Soeradji Tirtonegoro No. 1 Klaten
Telp : (0272) 321020 Fax : (0272) 321104 E-mail : rsupsoeradji_klaten@yahoo.com

R S S T

Oktober 2019

Nomor : DP.02.01/II 2.2/1057/2019
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Yth. Ketua STIKES Muhammadiyah Klaten
Jl.Ir.Soekarno Km 1, Jomboran, Klaten

Sehubungan surat Saudara nomor 201.3.AUMF.2/rv2019 tanggal 22 Juli 2019, hal permohonan studi pendahuluan maka bersama ini disampaikan bahwa kami memberikan ijin kepada mahasiswa Saudara atas.

• Nama : Rita Wahyuni
• NIM : B1801040

Untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka menyusun skripsi dengan judul "Analisa Faktor terhadap Kejadian Sepsis Neonatorum di Ruang Bakung RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten".

Ijin ini berlaku selama tiga bulan terhitung diterbitkannya surat hingga tiga bulan berjalan (1 Oktober sd 31 Desember 2019) sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Apabila dalam batas waktu yang ditentukan tidak selesai maka proses ijin harus diperbaharui.

Selanjutnya kepada yang bersangkutan diwajibkan:

1. Mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian atau pengambilan data yang tidak sesuai dengan judul penelitian dimaksud.
3. Menyerahkan hasil penelitiannya beserta naskah publikasi dalam bentuk *hard copy* dan *soft copy* ke Bagian Pendidikan dan Penelitian RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro setelah penelitian selesai dilaksanakan.
4. Mempresentasikan hasil penelitiannya di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro

Demikian kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

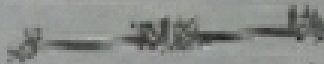
Drs. Direktur Utama
Direktur Umum, SDM dan Pendidikan

Drs. Amfizar M, Apt, M.Kes, MARS
NIP.196206111992031002



Komisi Penghapusan Korupsi
MUHAMMADIYAH KLATAK

Alamat: Jl. Veteran No. 100, Klatak, Kabupaten Karanganyar, Jawa Tengah 57162



Klatak, 4 Desember 2019

Nama : MUHAMMAD RIZKI
Tempat :
No : Penghapusan dan Penghapusan

Kepada Yth
Pimpinan Komisi RSUP Dr. Soedji Tirtonegoro Klatak
Di Tempat

Perihal: Permohonan IP- 172

Sehubungan dengan surat keputusan yang terdapat dalam lampiran Alah 107 yang telah
mendiskusikan masalah yang berkaitan dengan hal tersebut.

Dalam rangka pelaksanaan tugas pokok dan fungsi sebagai Kepala Bidang
Pelayanan Masyarakat dan Hubungan Masyarakat RSUP Dr. Soedji Tirtonegoro Klatak
Klatak, saya selaku Kepala Bidang Pelayanan Masyarakat dan Hubungan Masyarakat
RSUP Dr. Soedji Tirtonegoro Klatak, dengan ini memberitahukan bahwa surat
keputusan yang terdapat dalam lampiran surat ini telah diterima dan
diproses sesuai dengan prosedur yang berlaku.

Demikian surat ini saya sampaikan, dan mohon maaf apabila terdapat kesalahan.
Nama : Rizki Wahid
NPM : 210101010
Prodi : S-1 Keperawatan

Demikian permohonan ini saya sampaikan, dan mohon maaf jika ada kekurangan yang
tidak terdapat dalam surat ini.

Demikian surat ini saya sampaikan.

Ka. Prodi S-1 Keperawatan
RSUP Dr. Soedji Tirtonegoro Klatak
NPP. 119.117

Terselamat diucapkan kepada Yth. :

1. Ka. Bidang Keperawatan RSUP Dr. Soedji Tirtonegoro Klatak
2. Ka. DIBK RSUP Dr. Soedji Tirtonegoro Klatak
3. Atip



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO

Jalan KRT. dr. Soeradji Tirtonegoro Nomor 1 Klaten
 Telp : (0272) 321020 Fax : (0272) 321104 E-mail : rsupsoeradji_klaten@yahoo.com



Januari 2020

Nomor : DP.02.01/IL.2.2/ 377 /2020
 Hal : Ijin Penelitian

Yth. Ketua STIKES Muhammadiyah Klaten
 Jl.Ir.Soekarno Km 1, Jomboran, Klaten

Sehubungan surat Saudara nomor 113/I.3.AU/F.2/m/2019 tanggal 16 Desember 2019 hal Permohonan Ijin Penelitian bersama ini disampaikan bahwa kami memberikan ijin kepada mahasiswa Saudara atas:

- Nama : Rita Wahyuni
- NIM : B1801040

Untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka menyusun skripsi dengan judul "Analisa Faktor terhadap Kejadian Sepsis Neonatorum di Ruang Bakung RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten".

Ijin ini berlaku selama tiga bulan terhitung diterbitkannya surat hingga tiga bulan berjalan (6 Januari sd 6 April 2020) sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Apabila dalam batas waktu yang ditentukan tidak selesai maka proses ijin harus diperbaharui.

Selanjutnya kepada yang bersangkutan diwajibkan:

1. Mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian atau pengambilan data yang tidak sesuai dengan judul penelitian dimaksud.
3. Menyerahkan hasil penelitiannya beserta naskah publikasi dalam bentuk *hard copy* dan *soft copy* ke Bagian Pendidikan dan Penelitian RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro setelah penelitian selesai dilaksanakan.
4. Mempresentasikan hasil penelitiannya di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro

Demikian kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



a.n. Direktur Utama
 Direktur Umum, SDM dan Pendidikan

Drs. Amrizal M, Apt, M.Kes, MARS
 NIP. 196206111992031002



SUMPAAH/ JANJI MAHASISWA / MAGANG
UNTUK MENJAGA RAHASIA MEDIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

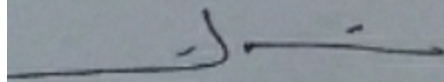
Nama / TLP : Rita wahyuni
NIM : 81801040
Nama Prodi : SI Keperawatan
Nama Institusi : STIKES MUHAMMADIYAH KLATEN
Alamat Institusi : Jl. Soemar. Guntalan Klaten.
Alamat : Pawat Gapan, D/05, Talang, Bogjal, Klaten.

Adalah mahasiswa / magang yang melaksanakan tugas kerja atau penelitian untuk pengambilan data di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro klaten, menyatakan berjanji dengan menandatangani sumpah :

1. Merahasiakan segala hal tentang informasi medis / kesehatan pasien RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro klaten yang tertulis di dalam berkas rekam medis pasien yang saya kelola.
2. Tidak akan melakukan pendokumentasian dalam bentuk apapun tanpa seijin pasien
3. Menaati segala peraturan yang berlaku di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro

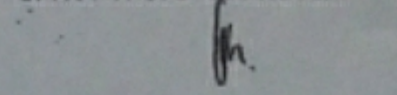
Janji-kerahasiaan ini tetap akan saya pegang, baik selama saya masih melaksanakan tugas kerja atau penelitian untuk pengambilan data di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten, maupun setelah saya selesai.

ROHANIAWAN


n. ROHANIAWAN

Klaten, 07-1-2020

SAYA YANG BERJANJI


RITA WAHYUNI

LEMBAR DOKUMENTASI KONTROL

No	No RM	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Umur Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Usia Kehamilan	Asfiksia	BBLR	KPD	Cara persalinan	Riwayat Tindakan
1	1066205	15/8/2019	16/8/2019	32	D3	PNS	39+6	ya	2900	tidak	spontan	tidak
2	1068006	15/9/2019	18/9/2019	29	SMA	IRT	36+4	tidak	2550	tidak	spontan	tidak
3	1065309	31/7/2019	6/8/2019	22	SMA	IRT	38+2	tidak	2800	tidak	SC	cpap
4	1065010	26/7/2019	29/7/2019	37	S1	BLU	38	ya	2900	tidak	SC	tidak
5	1067517	6/9/2019	20/9/2019	24	SMP	IRT	34	tidak	2250	tidak	Spontan	ink
5	1067615	9/9/2019	10/9/2019	25	SMA	IRT	38	tidak	3400	ya	spontan	tidak
6	1068013	15/9/2019	22/9/2019	29	SMK	IRT	40+1	tidak	3500	tidak	SC	cpap

7	1067613	9/9/2019	14/9/2019	30	S1	IRT	38	tidak	3200	tidak	EV	tidak
8	1065919	11/8/2019	18/8/2019	35	SMP	IRT	37	tidak	1800	tidak	SC	ink
9	1067224	2/9/2019	15/9/2019	28	SMK	IRT	35+5	tidak	1900	tidak	SC	ink
10	1064408	16/7/2019	25/7/2019	31	SLTA	IRT	37+3	tidak	2700	tidak	spontan	cpap
11	1064805	18/7/2019	25/7/2019	34	SLTA	buruh	38	tidak	2800	tidak	SC	tidak
12	1064636	20/7/2019	29/7/2019	28	SD	IRT	39	tidak	2800	tidak	SC	cpap
13	1064634	20/7/2019	23/7/2019	32	SMA	IRT	38+4	tidak	3800	tidak	SC	tidak
14	1066631	22/8/2019	27/8/2019	32	SMA	IRT	38	tidak	2600	tidak	SC	tidak
15	1067828	11/9/2019	7/10/2019	34	SMA	IRT	34	tidak	1480	ya	SC	ink
16	1068134	2/9/2019	10/9/2019	36	SD	IRT	35	tidak	2100	ya	spontan	ink

17	1068280	6/9/2019	15/9/2019	30	D3	IRT	38	tidak	2700	ya	spontan	tidak
18	1065629	6/8/2019	9/8/2019	34	SMA	IRT	40	tidak	3400	ya	SC	tidak

LEMBAR DOKUMENTASI KONTROL

No	No RM	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Umur Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Usia Kehamilan	Asfiksia	BBLR	KPD	Cara persalinan	Riwayat Tindakan
19	1064450	17/7/2019	23/7/2019	34	SMA	IRT	37+4	tidak	2950	tidak	SC	cpap
20	1065956	11/8/2019	13/8/2019	35	SD	IRT	40+6	tidak	3600	tidak	spontan	cpap
23	1067877	12/9/2019	19/9/2019	39	SMA	IRT	39	tidak	2800	tidak	spontan	tidak

24	1065955	11/8/2019	13/8/2019	23	SMA	IRT	37+6	tidak	3100	tidak	EV	cpap
25	1067812	2/9/2019	8/9/2019	29	SMA	IRT	36	tidak	2000	tidak	Spontan	ink
26	1065662	6/8/2019	7/8/2019	31	SMA	IRT	41+1	tidak	3300	ya	spontan	cpap
27	1064561	19/7/2019	21/7/2019	29	SMK	IRT	38+4	tidak	2600	tidak	SC	tidak
28	1068662	27/9/2019	2/10/2019	26	SMA	swasta	36+5	tidak	2400	tidak	spontan	tidak
29	1067877	12/9/2019	19/9/2019	31	SMA	swasta	35+6	tidak	1950	tidak	spontan	ink
30	1064249	14/7/2019	23/7/2019	24	D3	swasta	38+2	tidak	3150	ya	spontan	cpap
31	1064346	15/7/2019	18/7/2019	20	SMP	buruh	34+3	tidak	1900	tidak	spontan	ink
32	1064423	20/7/2019	30/7/2019	30	SMA	IRT	38	tidak	3200	tidak	spontan	cpap
33	1068751	1/8/2019	10/8/2019	34	SMA	IRT	39+6	tidak	3000	tidak	SC	tidak

34	1067680	9/9/2019	14/9/2019	40	SMA	IRT	38	tidak	2550	tidak	SC	tidak
35	1066768	23/8/2019	29/8/2019	20	SLTA	swasta	37+5	tidak	1800	ya	spontan	ink
36	1064776	23/7/2019	24/7/2019	29	SMK	IRT	41	tidak	2500	ya	spontan	tidak
37	1066770	15/8/2019	24/8/2019	29	SMK	IRT	36	tidak	2500	ya	spontan	tidak
38	1066988	28/8/2019	4/9/2019	25	SMA	buruh	40+3	ya	2900	tidak	EV	cpap

LEMBAR DOKUMENTASI KONTROL

No	No RM	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Umur Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Usia Kehamilan	Asfiksia	BBLR	KPD	Cara persalinan	Riwayat Tindakan
37	1068447	6/9/2019	15/9/2019	26	SMA	IRT	40	tidak	3000	tidak	spontan	cpap
38	1068901	10/9/2019	19/9/2019	28	SMA	IRT	36	tidak	2500	ya	SC	tidak

LEMBAR DOKUMENTASI KASUS

No	No RM	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Umur Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Usia Kehamilan	Asfiksia	BBLR	KPD	Cara persalinan	Riwayat Tindakan
----	-------	---------------	----------------	----------	----------------	---------------	----------------	----------	------	-----	-----------------	------------------

1	1067851	11/9/2019	27/9/2019	39	S2	guru	35	ya	1900	ya	spontan	Cpap,ink
2	1068578	26/9/2019	2/10/2019	26	SMA	IRT	38	tidak	2480	tidak	spontan	cpap
3	1066540	21/8/2019	25/8/2019	25	SD	IRT	40+4	ya	3676	ya	EV	cpap
4	1063944	9/7/2019	21/7/2019	37	SMA	Karyawan	38+6	tidak	2900	ya	SC	venti
5	1066351	17/8/2019	25/8/2019	36	SMA	IRT	39+3	tidak	3400	tidak	spontan	cpap
6	1064758	22/7/2019	29/7/2019	22	SMP	IRT	40+3	tidak	3100	ya	spontan	cpap
7	1064562	19/7/2019	29/7/2019	25	SMK	IRT	39+3	ya	3100	tidak	EV	cpap
8	1066161	15/8/2019	20/8/2019	19	SMA	IRT	37+6	tidak	2950	tidak	spontan	cpap
9	1065670	6/8/2019	12/8/2019	40	SMA	IRT	41+1	ya	3300	tidak	SC	cpap
10	1063461	1/7/2019	8/7/2019	37	SMA	karyawan	40+5	tidak	3620	ya	SC	cpap

11	1068013	15/9/2019	22/9/2019	29	SMA	IRT	40+1	ya	3500	tidak	SC	cpap
12	1063810	30/7/2019	7/8/2019	37	SMA	IRT	37	tidak	4000	ya	spontan	cpap
13	1066600	22/8/2019	29/8/2019	34	SD	IRT	36+3	ya	2600	ya	spontan	cpap
14	1066325	17/8/2019	26/8/2019	18	SMP	IRT	39	tidak	2470	tidak	spontan	cpap
15	1064225	13/7/2019	23/7/2019	24	SMK	IRT	34+1	ya	2800	tidak	spontan	cpap
16	1064326	15/7/2019	4/8/2019	23	SMP	IRT	39+2	ya	2800	tidak	SC	venti
17	1066928	27/8/2019	3/9/2019	36	SD	IRT	37+2	ya	2400	tidak	spontan	cpap
18	1067465	5/9/2019	17/9/2019	25	D3	perawat	36	tidak	2229	tidak	spontan	cpap

LEMBAR DOKUMENTASI KASUS

No	No RM	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Umur Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Usia Kehamilan	Asfiksia	BBLR	KPD	Cara persalinan	Riwayat Tindakan
19	1063866	8/7/2019	15/8/2019	24	S1	swasta	28+3	tidak	1500	ya	SC	Venti,ink
20	1068260	16/9/2019	9/10/2019	40	SMA	IRT	39	ya	4300	tidak	SC	venti
21	1066539	21/8/2019	27/8/2019	25	SMA	IRT	37+6	ya	2100	tidak	SC	cpap
22	1065236	30/7/2019	23/8/2019	35	SMA	Karyawan	36	tidak	2400	tidak	spontan	venti
23	1063525	2/7/2019	13/7/2019	35	SMA	IRT	40	tidak	2980	tidak	spontan	cpap
24	1066729	23/8/2019	26/8/2019	23	SMP	IRT	39+3	ya	2900	tidak	spontan	cpap
25	1064257	14/7/2019	1/8/2019	21	SMK	IRT	38+6	ya	2000	ya	SC	cpap,ink
26	1066357	18/8/2019	25/8/2019	37	SMP	IRT	39	tidak	2350	tidak	spontan	venti

27	1065656	6/8/2019	26/8/2019	25	SMA	IRT	34	tidak	2000	tidak	SC	venti
28	1064645	20/7/2019	29/7/2019	24	D3	IRT	35	tidak	2250	ya	SC	cpap
29	1065534	4/8/2019	26/8/2019	26	SMA	IRT	32+3	ya	1900	ya	spontan	Venti,ink
30	1062814	20/7/2019	22/8/2019	18	SD	buruh	30+5	ya	1250	ya	spontan	Venti,ink
31	1065718	7/8/2019	23/8/2019	24	SMA	IRT	31+3	tidak	1500	tidak	spontan	Venti,ink
32	1064803	23/7/2019	1/8/2019	26	D3	swasta	35+1	tidak	1800	tidak	SC	Venti,ink
33	1068702	28/9/2019	7/10/2019	35	SD	buruh	38+2	ya	3000	ya	EV	cpap
34	1063905	9/7/2019	29/7/2019	19	SMK	IRT	32+4	tidak	1800	tidak	spontan	Venti,ink
35	1069290	8/9/2019	15/9/2019	25	SMA	IRT	38	tidak	3100	ya	spontan	cpap
36	1068670	27/9/2019	3/10/2019	24	SMA	IRT	39+6	ya	2600	ya	SC	cpap

LEMBAR DOKUMENTASI KASUS

No	No RM	Tanggal Masuk	Tanggal Keluar	Umur Ibu	Pendidikan Ibu	Pekerjaan Ibu	Usia Kehamilan	Asfiksia	BBLR	KPD	Cara persalinan	Riwayat Tindakan
37	1066198	15/8/2019	6/9/2019	29	SMK	IRT	32+5	tidak	1900	ya	SC	Cpap,ink
38	1066644	22/8/2019	9/9/2019	33	SMA	IRT	33+3	ya	2000	tidak	spontan	Venti,ink
39	1064645	20/7/2019	29/7/2019	29	D3	IRT	35+6	tidak	2250	ya	SC	cpap
40	1066798	25/8/2019	11/9/2019	31	SMP	buruh	35	ya	2400	tidak	SC	cpap
41	1064803	23/7/2019	1/8/2019	24	D3	swasta	35+5	tidak	1800	tidak	SC	Venti,ink
42	1064630	20/7/2019	10/8/2019	38	SMA	IRT	36	ya	1650	tidak	SC	Venti,ink
43	1067828	11/9/2019	7/10/2019	34	SMK	IRT	34	tidak	1850	ya	SC	Venti,ink

LAMPIRAN KASUS DAN KONTROL

Frequency Table

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< 20 tahun dan > 35 tahun	18	20,0	20,0	20,0
Valid 20-35 tahun	72	80,0	80,0	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Rendah	21	23,3	23,3	23,3
Valid Tinggi	69	76,7	76,7	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Bekerja	66	73,3	73,3	73,3
Valid Tidak Bekerja	24	26,7	26,7	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Umur Kehamilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Preterm	44	48,9	48,9	48,9

Aterm	46	51,1	51,1	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Asfiksia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Asfiksia	18	20,0	20,0	20,0
Valid Tidak	72	80,0	80,0	100,0
Total	90	100,0	100,0	

BBLR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
BBLR	48	53,3	53,3	53,3
Valid Tidak	42	46,7	46,7	100,0
Total	90	100,0	100,0	

KPD

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
KPD	22	24,4	24,4	24,4
Valid Tidak	68	75,6	75,6	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Tindakan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tindakan	43	47,8	47,8	47,8
Valid Spontan	47	52,2	52,2	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Riwayat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Infus dan CAPD	49	54,4	54,4	54,4
Valid Tidak	41	45,6	45,6	100,0
Total	90	100,0	100,0	

Sepsis

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
sepsis	45	50,0	50,0	50,0
Valid Tidak	45	50,0	50,0	100,0
Total	90	100,0	100,0	

ANALISA BIVARIAT

Crosstabs

Umur * Sepsis

Crosstab

		Sepsis		Total	
		sepsis	Tidak		
Umur		Count	16	2	18
	< 20 tahun dan > 35 tahun	% within Umur	88,9%	11,1%	100,0%
		% within Sepsis	35,6%	4,4%	20,0%
		% of Total	17,8%	2,2%	20,0%
		Count	29	43	72
	20-35 tahun	% within Umur	40,3%	59,7%	100,0%
		% within Sepsis	64,4%	95,6%	80,0%
		% of Total	32,2%	47,8%	80,0%

	Count	45	45	90
Total	% within Umur	50,0%	50,0%	100,0%
	% within Sepsis	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	13,611 ^a	1	,000		
Continuity Correction ^b	11,736	1	,001		
Likelihood Ratio	15,135	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	13,460	1	,000		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Umur (< 20 tahun dan > 35 tahun / 20-35 tahun)	11,862	2,534	55,530
For cohort Sepsis = sepsis	2,207	1,594	3,055
For cohort Sepsis = Tidak	,186	,050	,697
N of Valid Cases	90		

Pendidikan * Sepsis

Crosstab

		Sepsis		Total	
		sepsis	Tidak		
Pendidikan	Rendah	Count	12	9	21
		% within Pendidikan	57,1%	42,9%	100,0%
		% within Sepsis	26,7%	20,0%	23,3%
		% of Total	13,3%	10,0%	23,3%
	Tinggi	Count	33	36	69
		% within Pendidikan	47,8%	52,2%	100,0%
		% within Sepsis	73,3%	80,0%	76,7%
		% of Total	36,7%	40,0%	76,7%
	Total	Count	45	45	90
% within Pendidikan		50,0%	50,0%	100,0%	
% within Sepsis		100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,559 ^a	1	,455		
Continuity Correction ^b	,248	1	,618		
Likelihood Ratio	,561	1	,454		
Fisher's Exact Test				,619	,309
Linear-by-Linear Association	,553	1	,457		

N of Valid Cases	90			
------------------	----	--	--	--

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan (Rendah / Tinggi)	1,455	,543	3,895
For cohort Sepsis = sepsis	1,195	,766	1,864
For cohort Sepsis = Tidak	,821	,477	1,414
N of Valid Cases	90		

Pekerjaan * Sepsis

Crosstab

			Sepsis		Total
			sepsis	Tidak	
Pekerjaan	Bekerja	Count	34	32	66

Total	% within Pekerjaan	51,5%	48,5%	100,0%
	% within Sepsis	75,6%	71,1%	73,3%
	% of Total	37,8%	35,6%	73,3%
	Count	11	13	24
	% within Pekerjaan	45,8%	54,2%	100,0%
	% within Sepsis	24,4%	28,9%	26,7%
	% of Total	12,2%	14,4%	26,7%
	Count	45	45	90
	% within Pekerjaan	50,0%	50,0%	100,0%
% within Sepsis	100,0%	100,0%	100,0%	
% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,227 ^a	1	,634		
Continuity Correction ^b	,057	1	,812		
Likelihood Ratio	,227	1	,633		
Fisher's Exact Test				,812	,406
Linear-by-Linear Association	,225	1	,635		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pekerjaan (Bekerja / Tidak Bekerja)	1,256	,492	3,205
For cohort Sepsis = sepsis	1,124	,686	1,842

For cohort Sepsis = Tidak	,895	,574	1,396
N of Valid Cases	90		

Umur Kehamilan * Sepsis

Crosstab

		Sepsis		Total
		sepsis	Tidak	
Umur Kehamilan	Count	30	14	44
	Preterm			
	% within Umur Kehamilan	68,2%	31,8%	100,0%
	% within Sepsis	66,7%	31,1%	48,9%
	% of Total	33,3%	15,6%	48,9%
	Count	15	31	46
	Aterm			
	% within Umur Kehamilan	32,6%	67,4%	100,0%
	% within Sepsis	33,3%	68,9%	51,1%
% of Total	16,7%	34,4%	51,1%	
Total	Count	45	45	90
	% within Umur Kehamilan	50,0%	50,0%	100,0%

% within Sepsis	100,0%	100,0%	100,0%
% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,383 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	10,005	1	,002		
Likelihood Ratio	11,637	1	,001		
Fisher's Exact Test				,001	,001
Linear-by-Linear Association	11,257	1	,001		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 22,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Umur Kehamilan (Preterm / Aterm)	4,429	1,829	10,726
For cohort Sepsis = sepsis	2,091	1,317	3,318
For cohort Sepsis = Tidak	,472	,293	,761
N of Valid Cases	90		

Asfiksia * Sepsis

Crosstab

		Sepsis		Total
		sepsis	Tidak	
Asfiksia	Count	15	3	18
	% within Asfiksia	83,3%	16,7%	100,0%
	% within Sepsis	33,3%	6,7%	20,0%
	% of Total	16,7%	3,3%	20,0%
	Count	30	42	72
	% within Asfiksia	41,7%	58,3%	100,0%
	% within Sepsis	66,7%	93,3%	80,0%
	% of Total	33,3%	46,7%	80,0%
	Count	45	45	90
Total	% within Asfiksia	50,0%	50,0%	100,0%
	% within Sepsis	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10,000 ^a	1	,002		
Continuity Correction ^b	8,403	1	,004		
Likelihood Ratio	10,742	1	,001		
Fisher's Exact Test				,003	,001

Linear-by-Linear Association	9,889	1	,002	
N of Valid Cases	90			

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Asfiksia (Asfiksia / Tidak)	7,000	1,860	26,340
For cohort Sepsis = sepsis	2,000	1,420	2,817
For cohort Sepsis = Tidak	,286	,100	,818
N of Valid Cases	90		

BBLR * Sepsis

Crosstab

	Sepsis	Total
--	--------	-------

		sepsis	Tidak		
BBLR	Count	29	19	48	
	% within BBLR	60,4%	39,6%	100,0%	
	% within Sepsis	64,4%	42,2%	53,3%	
	% of Total	32,2%	21,1%	53,3%	
	Tidak	Count	16	26	42
		% within BBLR	38,1%	61,9%	100,0%
% within Sepsis		35,6%	57,8%	46,7%	
Total	% of Total	17,8%	28,9%	46,7%	
	Count	45	45	90	
	% within BBLR	50,0%	50,0%	100,0%	
	% within Sepsis	100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4,464 ^a	1	,035		
Continuity Correction ^b	3,616	1	,057		
Likelihood Ratio	4,503	1	,034		
Fisher's Exact Test				,057	,028
Linear-by-Linear Association	4,415	1	,036		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper

Odds Ratio for BBLR (BBLR / Tidak)	2,480	1,060	5,803
For cohort Sepsis = sepsis	1,586	1,013	2,483
For cohort Sepsis = Tidak	,639	,419	,976
N of Valid Cases	90		

KPD * Sepsis

Crosstab

		Sepsis		Total
		sepsis	Tidak	
KPD	Count	18	4	22
	% within KPD	81,8%	18,2%	100,0%
	% within Sepsis	40,0%	8,9%	24,4%
	% of Total	20,0%	4,4%	24,4%
	Count	27	41	68
	% within KPD	39,7%	60,3%	100,0%
Tidak	% within Sepsis	60,0%	91,1%	75,6%
	% of Total	30,0%	45,6%	75,6%

	Count	45	45	90
Total	% within KPD	50,0%	50,0%	100,0%
	% within Sepsis	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11,791 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	10,167	1	,001		
Likelihood Ratio	12,539	1	,000		
Fisher's Exact Test				,001	,001
Linear-by-Linear Association	11,660	1	,001		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for KPD (KPD / Tidak)	6,833	2,084	22,402
For cohort Sepsis = sepsis	2,061	1,448	2,933
For cohort Sepsis = Tidak	,302	,122	,747
N of Valid Cases	90		

Tindakan * Sepsis

Crosstab

		Sepsis		Total
		sepsis	Tidak	
Tindakan	Count	23	20	43
	Tindakan % within Tindakan	53,5%	46,5%	100,0%
	% within Sepsis	51,1%	44,4%	47,8%
	% of Total	25,6%	22,2%	47,8%
	Count	22	25	47
	Spontan % within Tindakan	46,8%	53,2%	100,0%
	% within Sepsis	48,9%	55,6%	52,2%
	% of Total	24,4%	27,8%	52,2%
	Count	45	45	90
Total	% within Tindakan	50,0%	50,0%	100,0%
	% within Sepsis	100,0%	100,0%	100,0%
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,401 ^a	1	,527		

Continuity Correction ^b	,178	1	,673		
Likelihood Ratio	,401	1	,527		
Fisher's Exact Test				,673	,337
Linear-by-Linear Association	,396	1	,529		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 21,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Tindakan (Tindakan / Spontan)	1,307	,570	2,994
For cohort Sepsis = sepsis	1,143	,756	1,727
For cohort Sepsis = Tidak	,874	,576	1,328
N of Valid Cases	90		

Riwayat * Sepsis

Crosstab

		Sepsis		Total	
		sepsis	Tidak		
Riwayat	ya	Count	45	17	49
		% within Riwayat	72,6%	27,4%	100,0%
		% within Sepsis	100,0%	37,8%	68,9%
		% of Total	50,0%	18,9%	68,9%
	Tidak	Count	0	28	41
		% within Riwayat	0,0%	100%	100,0%
		% within Sepsis	0,0%	62,2%	31,1%
		% of Total	0,0%	31,1%	31,1%
	Total	Count	45	45	90
% within Riwayat		50,0%	50,0%	100,0%	
% within Sepsis		100,0%	100,0%	100,0%	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10,080 ^a	1	,001		
Continuity Correction ^b	8,780	1	,003		
Likelihood Ratio	10,284	1	,001		
Fisher's Exact Test				,003	,001
Linear-by-Linear Association	9,968	1	,002		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 20,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval

		Lower	Upper
Odds Ratio for Riwayat (Infus dan CAPD / Tidak)	4,054	1,678	9,798
For cohort Sepsis = sepsis	2,060	1,258	3,373
For cohort Sepsis = Tidak	,508	,328	,787
N of Valid Cases	90		

**Regresi
Logistic Regression**

Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Umur	2,088	1,148	3,304	1	,069	8,065
UK	3,563	1,009	12,479	1	,000	35,266
Step 1 ^a Asfiksia	2,973	1,007	8,725	1	,003	19,559
BBLR	-,145	,754	,037	1	,847	,865
KPD	2,312	,880	6,905	1	,009	10,091

Step 2 ^a	Riwayat	2,671	,817	10,698	1	,001	14,455
	Constant	-22,491	4,702	22,881	1	,000	,000
	Umur	2,055	1,122	3,355	1	,067	7,805
	UK	3,472	,882	15,508	1	,000	32,189
	Asfiksia	2,972	1,007	8,708	1	,003	19,538
	KPD	2,298	,876	6,874	1	,009	9,955
	Riwayat	2,635	,789	11,144	1	,001	13,939
	Constant	-22,426	4,663	23,129	1	,000	,000

a. Variable(s) entered on step 1: Umur, UK, Asfiksia, BBLR, KPD, Riwayat.

Frequencies

LAMPIRAN KASUS

Frequency Table

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< 20 tahun dan > 35 tahun	16	35,6	35,6	35,6
Valid 20-35 tahun	29	64,4	64,4	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Rendah	12	26,7	26,7	26,7
Valid Tinggi	33	73,3	73,3	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Bekerja	34	75,6	75,6	75,6
Valid Tidak Bekerja	11	24,4	24,4	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Umur Kehamilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Preterm	30	66,7	66,7	66,7
Valid Aterm	15	33,3	33,3	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Asfiksia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Asfiksia	15	33,3	33,3	33,3
Valid Tidak	30	66,7	66,7	100,0
Total	45	100,0	100,0	

BBLR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
BBLR	29	64,4	64,4	64,4
Valid Tidak	16	35,6	35,6	100,0
Total	45	100,0	100,0	

KPD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	KPD	18	40,0	40,0	40,0
Valid	Tidak	27	60,0	60,0	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

Tindakan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Tindakan	23	51,1	51,1	51,1
Valid	Spontan	22	48,9	48,9	100,0
	Total	45	100,0	100,0	

Riwayat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Ya	45	100	100	100,0
Valid	Tidak	0	0	0	
	Total	45	100,0	100,0	

Sepsis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sepsis	45	100,0	100,0	100,0

Frequencies

Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
< 20 tahun dan > 35 tahun	2	4,4	4,4	4,4
Valid 20-35 tahun	43	95,6	95,6	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	9	20,0	20,0	20,0
Tinggi	36	80,0	80,0	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bekerja	32	71,1	71,1	71,1
Tidak Bekerja	13	28,9	28,9	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Umur Kehamilan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Preterm	14	31,1	31,1	31,1
Aterm	31	68,9	68,9	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Asfiksia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Asfiksia	3	6,7	6,7	6,7
Tidak	42	93,3	93,3	100,0
Total	45	100,0	100,0	

BBLR

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
BBLR	19	42,2	42,2	42,2
Valid Tidak	26	57,8	57,8	100,0
Total	45	100,0	100,0	

KPD

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
KPD	4	8,9	8,9	8,9
Valid Tidak	41	91,1	91,1	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Tindakan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Tindakan	20	44,4	44,4	44,4
Valid Spontan	25	55,6	55,6	100,0
Total	45	100,0	100,0	

Riwayat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	17	37,8	37,8	37,8

	Tidak	28	62,2	62,2	100,0
	Total	45	100,0	100,0	100,0

Sepsis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	45	100,0	100,0	100,0

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Rita Wahyuni
 Nim : B1801040
 Judul Skripsi : Analisa Faktor Risiko yang Berhubungan Dengan Sepsis Neonatorum di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten
 Pembimbing I : Suyani, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An
 Pembimbing II : Sri Hastuti, S.Kep., Ns.

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Paraf
	25/1/2020	Kata Pengantar	- Dari ASST ?	<i>[Signature]</i>
		Bab I	- Tujuan penelitian - mengetahui hubungan ... (per variabel)	
		Bab II	- Hipotesis penelitian	<i>[Signature]</i>
		Bab III	- Menuliskan kata "atau" - Jalanya penelitian → Kegiatan	
		Bab IV	- Berikan gambaran yang ringkas responden. - pada saat tabel tidak bisa menuliskan ttg usia terbayak dst. tetapi variabel mana yang berhubungan / tidak berhubungan.	<i>[Signature]</i>
		Bab V	- Pisahkan bahasan tentang variabel & kasus dan hub. dengan sepsis bagaimana?	<i>[Signature]</i>
			Ace ya pps kead	<i>[Signature]</i>
			Ace	(Suyani, M.Kep. Ns., Sp.Kep.An)

No	Tanggal	Materi	Saran Perbaikan	Paraf
	21/1/2020	Analisa Bioteknik (Bab 1)	Uraian pada Bab 1 dan Bab 2 di P1 Angkasa, Serang	↓
		Pertumbuhan mikroba (Bab 2)	Sedikit pada bab 2 (Bab 2)	↓
		Contoh Sifat-sifat	Langsung ke bab Ara. ul. ul. ul. ul. ul.	↓ (S. H. H. H. H. H.)

