



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN  
DENGAN KUNJUNGAN PEMERIKSAAN IBU HAMIL  
DI PUSKESMAS INDRALAYA  
KABUPATEN OGAN ILIR**

**SKRIPSI**

**OLEH**

**NAMA : ATRIA RIVANANDA  
NIM : 10011181621045**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S1)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2020**



**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN  
DENGAN KUNJUNGAN PEMERIKSAAN IBU HAMIL  
DI PUSKESMAS INDRALAYA  
KABUPATEN OGAN ILIR**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Syarat Untuk Mendapatkan Gelar (S1)  
Sarjana Kesehatan Masyarakat Pada Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya

**OLEH**

NAMA : ATRIA RIVANANDA  
NIM : 10011181620145

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S1)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2020**

**ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
Skripsi, Maret 2020**

**Atria Rivananda**

**Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir**

**xvi78 halaman, 28 tabel, 7 lampiran**

**ABSTRAK**

Puskesmas Indralaya memiliki cakupan kunjungan ibu hamil sebesar 90,3% dimana terdapat 10.471 kunjungan dari 11.596 sasaran ibu hamil. Berdasarkan Standar Pelayanan Minimal (SPM), target kunjungan pemeriksaan ibu hamil tahun 2019 adalah 95% dengan demikian berarti Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir belum mencapai target SPM. Oleh karena itu tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir. Penelitian ini menggunakan desain studi *Cross Sectional*. Pengumpulan data dilakukan pada tahun 2020 melalui wawancara menggunakan kuesioner. Analisis data dilakukan melalui analisis univariat dan bivariat dengan menggunakan *Uji Chi-Square*. Sampel adalah ibu hamil trimester 3 yang dipilih secara *purposive* ( $n=78$  orang). Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa kunjungan pemeriksaan kehamilan dengan lengkap adalah (56,4%) dan kunjungan tidak lengkap adalah (43,6%). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir adalah faktor umur ( $p=0,007$ ), pengetahuan ( $p=0,003$ ), dukungan suami ( $p=0,015$ ) dan sikap petugas kesehatan ( $p=0,015$ ). Sedangkan faktor-fakor yang tidak berhubungan yaitu faktor pendidikan, sikap ibu, pekerjaan dan jarak tempuh. Dengan demikian Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir perlu mengoptimalkan kinerja tenaga pelaksana terutama cakupan kunjungan pemeriksaan ibu hamil dengan cara meningkatkan konseling atau penyuluhan terhadap ibu hamil.

**Kata Kunci :** *Antenatal Care*, umur, pengetahuan, dukungan suami, sikap petugas kesehatan

**Kepustakaan :** (1997-2019

**HEALTH POLICY AND ADMINISTRATION  
PUBLIC HEALTH FACULTY  
SRIWIJAYA UNIVERSITY  
Thesis, March 2020**

**Atria Rivananda**

**The Factors Related to the Visit of Pregnant Women in Indralaya Health Center of Ogan Ilir Regency**

**xvi78 Pages, 28 Tables, 7 Appendixs**

**ABSTRACT**

Indralaya Health Center has coverage of visits of pregnant women by 90.3% where there are 10,471 visits from 11,596 pregnant women targets. Based on the Minimum Service Standards (MSS), the target of visit visits for pregnant women in 2019 is 95%, meaning that the Indralaya Health Center, Ogan Ilir Regency has not yet reached the MSS target. Therefore the purpose of this study is to analyze the factors associated with the visit of pregnant women in Indralaya Health Center, Ogan Ilir Regency. This study uses a cross sectional study design. Data collection was carried out in 2020 through interviews using a questionnaire. Data analysis was performed through univariate and bivariate analysis using the Chi-Square Test. The sample was 3rd trimester pregnant women who were selected purposively ( $n = 78$  people). The results of this study indicate that pregnancy check-up visit was complete (56.4%) and incomplete visit was (43.6%). Factors related to maternal examination visits at the Indralaya Health Center in Ogan Ilir Regency were age ( $p = 0.007$ ), knowledge ( $p = 0.003$ ), husband's support ( $p = 0.015$ ) and health worker attitudes ( $p = 0.015$ ). Whereas the unrelated factors are education, mother's attitude, work and distance. Thus the Indralaya Health Center in Ogan Ilir Regency needs to optimize the performance of implementing staff, especially the scope of visits of pregnant women examinations by increasing counseling or counseling for pregnant women.

**Keywords :** Antenatal Care, age, knowledge, husband's support, health worker attitudes

**Literature :** (1997-2019)

### **LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME**

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM Unsri serta menjamin bebas Plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, 20 Mei 2020

Yang bersangkutan,



Atria Rivananda

NIM. 10011181621045

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini dengan judul " Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil Di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir " telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 20 Mei 2020 dan telah diperbaiki, diperiksa, serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Indralaya, 20 Mei 2020

Panitia Sidang Ujian Skripsi

Ketua :

1. Dian Safriantini, S.K.M., MPH  
NIP. 198810102015042001

(  )

Anggota :

2. Indah Yuliana, S.Gz., M.Si  
NIP. 198804102019032018
3. Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes  
NIP. 197909152006042005
4. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.KM  
NIP. 197606092002122001

(  )  
(  )  
(  )  
(  )

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya

  
Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.KM  
NIP. 197606092002122001

## HALAMAN PERSETUJUAN

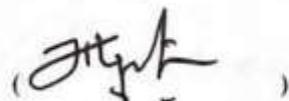
Skripsi ini dengan judul "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil Di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir" telah disetujui untuk diujikan pada tanggal 20 Mei 2020.

Indralaya, 20 Mei 2020

Pembimbing :

1. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.KM

NIP. 197606092002122001



## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Atria Rivananda  
Tempat, Tanggal Lahir : Kotabumi, 24 November 1998  
Alamat : Jl. Bangau 5, Gg. Sawo, No.34 RT.02/ RW.02  
Kelurahan Kelapa Tujuh, Kotabumi, Lampung  
Utara.

### Riwayat Pendidikan Formal :

1. TK Islam Ibnu Rusyid Kotabumi : Tahun 2003-2004
2. SD Negeri 5 Kelapa Tujuh : Tahun 2004-2010
3. SMP Negeri 7 Kotabumi : Tahun 2010-2013
4. SMA Negeri 3 Kotabumi : Tahun 2013-2016
5. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya : Tahun 2016-2020  
( Peminatan Administrasi Kebijakan dan Kesehatan )

## KATA PENGANTAR

*Bismillahirrahmanirrahim.*

Puji syukur kehadiran Allah SWT., yang telah memberikan ridho serta petunjuk-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat pada waktunya. Dalam proses penulisan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan serta do'a terus – menerus kepada penulis. Pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Allah SWT atas bimbingan dan berkah-Nya sehingga dengan izin-Nya penulis mampu menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
2. Keluarga tercinta, Mama dan Papa yang begitu optimis dengan penulis, Unan dan Ajo yang selalu memberikan semangat dari jauh, mendoakan, serta memberikan dukungan kepada penulis.
3. Ibu Dr.Misnaniarti,S.KM.,M.KM., selaku pembimbing sekaligus Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah membimbing penuh dengan kesabaran serta memberikan ilmu-ilmu yang luar biasa kepada penulis.
4. Ibu Elvi Sunarsih,S.KM.,M.KM., selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
5. Ibu Dian Safriantini,S.KM.,M.PH., selaku Ketua Penguji, ibu Indah Yuliana,S.Gz.,M.SI selaku Penguji II dan ibu Asmaripa Ainy S.Si, M.Kes selaku penguji III yang telah bersedia memberi masukan-masukan yang membangun terkait skripsi ini.
6. Ibu Sudarni selaku Bidan Koordinator bagian KIA Puskesmas Timbangan yang telah memberikan dukungan kepada penulis selama kegiatan Uji Validitas.
7. Ibu Gitta selaku Bidan Koordinator bagian KIA Puskesmas Indralaya yang telah memberikan banyak masukan kepada penulis selama penelitian berlangsung serta semua pegawai yang tidak dapat disebutkan satu-

persatu, terimakasih atas kerjasama dan bantuannya kepada penulis selama melaksanakan penelitian.

8. Seluruh dosen, staf, dan karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah membantu penulis selama proses penyusunan skripsi ini.
9. Teman-teman IKM 2016, terkhusus peminatan AKK yang selalu memberikan semangat dan perhatian baik secara langsung maupun tidak langsung kepada penulis. Terimakasih teruntuk Caca yang selama ini jadi tempat bertukar pikiran dari awal hingga akhir, teman bolak-balik Puskesmas dari presentasi proposal sampai ujian skripsi.
10. Teman sedaerah yang selalu mendengarkan keluh kesah : Imah, Elfira, Kak Eci, Monia, Refi, Ajeng.
11. Seluruh pihak yang terlibat dan berkontribusi dalam proses penulisan skripsi yang tidak dapat disebutkan satu-persatu. Terima Kasih.

Akhir kata, saya berharap segala kebaikan semua pihak dapat dibalas oleh Allah SWT dan semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu.

Indralaya, 18 Mei 2020

Penulis

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sevit as akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

|                    |   |                           |
|--------------------|---|---------------------------|
| Nama               | : | Atria Rivananda           |
| NIM                | : | 10011181621045            |
| Program Studi      | : | Ilmu Kesehatan Masyarakat |
| Fakultas           | : | Kesehatan Masyarakat      |
| Jenis Karya Ilmiah | : | Skripsi                   |

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya Hak Bebas Royalti Non ekslusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUNJUNGAN  
PEMERIKSAAN IBU HAMIL DI PUSKESMAS INDRALAYA  
KABUPATEN OGAN ILIR**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas Royalti Non eksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat : di Indralaya  
Pada Tanggal : 29/05/2020  
Yang menyatakan,



**Atria Rivananda**  
NIM. 10011181621045

## DAFTAR ISI

|  |             |
|--|-------------|
| <b>ABSTRAK BAHASA INDONESIA .....</b>                | <b>i</b>    |
| <b>ABSTRAK BAHASA INGGRIS .....</b>                  | <b>ii</b>   |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS .....</b>           | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>                       | <b>iv</b>   |
| <b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>                     | <b>v</b>    |
| <b>RIWAYAT HIDUP.....</b>                            | <b>vi</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR .....</b>                          | <b>vii</b>  |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b> | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                               | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                            | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR SINGKATAN .....</b>                        | <b>xliv</b> |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                         | <b>xvvi</b> |
| <b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>                       | <b>1</b>    |
| 1.1 Latar Belakang .....                             | 1           |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                            | 4           |
| 1. 3 Tujuan Penelitian.....                          | 4           |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                               | 4           |
| 1.3.2. Tujuan Khusus.....                            | 4           |
| 1.4 Manfaat Penelitian.....                          | 5           |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....                         | 5           |
| 1.4.2 Manfaat Praktis.....                           | 5           |
| 1.5 Ruang Lingkup Penelitian.....                    | 6           |
| 1.5.1 Lingkup Tempat .....                           | 6           |
| 1. 5.2 Lingkup Waktu.....                            | 6           |
| 1.5.3 Lingkup Materi .....                           | 6           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                  | <b>7</b>    |
| 2.1. Puskesmas .....                                 | 7           |
| 2.1.1 Pengertian Puskesmas .....                     | 7           |
| 2.1.2 Fungsi Puskesmas .....                         | 7           |
| 2.2. Kehamilan .....                                 | 8           |
| 2.1.1 Pengertian Kehamilan.....                      | 8           |

|  |           |
|--|-----------|
| 2.2 Antenatal Care .....   | 9         |
| 2.2.1 Pengertian <i>Antenatal Care</i> .....                                 | 9         |
| 2.2.2 Tujuan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> .....                           | 9         |
| 2.2.3 Kunjungan Antenatal Care .....   | 10        |
| 2.2.4 Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i> .....                          | 12        |
| 2.2.5 Pelaksanaan dan Tempat Pelayanan <i>Antenatal Care</i> .....           | 18        |
| 2.2.6 Cakupan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> .....                          | 18        |
| 2.3 Perilaku Manusia .....   | 19        |
| 2.4 Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan... | 20        |
| 2.4.1 Umur .....   | 20        |
| 2.4.3 Pengetahuan .....  | 21        |
| 2.4.4 Sikap .....  | 22        |
| 2.4.5 Pekerjaan.....   | 22        |
| 2.4.6 Jarak Rumah ke Pelayanan Kesehatan.....                                | 22        |
| 2.4.7 Dukungan Suami .....   | 23        |
| 2.4.8 Sikap Petugas Kesehatan.....   | 23        |
| 2.5. Penelitian Terkait .....  | 24        |
| 2.6. Kerangka Teori.....   | 28        |
| <b>BAB III KERANGKA KONSEP, DEFINISI.....</b>                                | <b>29</b> |
| 3.1 Kerangka Konsep .....  | 29        |
| 3.2 Definisi Operasional .....   | 30        |
| 3.3 Hipotesis .....  | 33        |
| <b>BAB IV METODE PENELITIAN.....</b>   | <b>34</b> |
| 4.1. Desain Penelitian.....  | 34        |
| 4.2 Populasi dan Sampel Penelitian .....                                     | 34        |
| 4.2.1 Populasi.....  | 34        |
| 4.3. Jenis, Cara dan Alat Pengumpulan Data.....                              | 36        |
| 4.3.1. Jenis Data .....  | 36        |
| 4.3.2. Cara Pengumpulan Data.....  | 36        |
| 4.3.3. Alat Pengumpulan Data .....   | 37        |
| 4.4. Pengelolaan Data.....   | 37        |
| 4.5 Validitas dan Reabilitas Data .....                                      | 38        |
| 4.6. Analisis dan Penyajian Data.....  | 40        |

|   |           |
|---|-----------|
| 4.6.1. Analisis Data .....  | 40        |
| 4.6.2. Penyajian Data.....  | 40        |
| <b>BAB V HASIL PENELITIAN.....</b>  | <b>41</b> |
| 5.1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....   | 41        |
| <b>BAB VI PEMBAHASAN.....</b>   | <b>62</b> |
| 6.1. Keterbatasan Penelitian.....   | 62        |
| 6.2 Pembahasan.....   | 62        |
| 6.2.1 Hubungan Umur Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil .....                    | 62        |
| 6.2.2 Hubungan Pendidikan Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil.....               | 63        |
| 6.2.3 Hubungan Pengetahuan Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil .....             | 64        |
| 6.2.4 Hubungan Sikap Ibu Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil .....               | 66        |
| 6.2.5 Hubungan Pekerjaan Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil.....                | 67        |
| 6.2.6 Hubungan Jarak Tempuh Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil .....            | 68        |
| 6.2.7 Hubungan Dukungan Suami Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil ...            | 69        |
| 6.2.8 Hubungan Sikap Petugas Kesehatan Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil ..... | 70        |
| <b>BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>   | <b>72</b> |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>   | <b>75</b> |

## DAFTAR TABEL

|  |    |
|--|----|
| <b>Tabel 2. 1</b> Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care .....   | 11 |
| <b>Tabel 2. 2</b> Ukuran tinggi fundus uteri dari simfisis pubis .....   | 14 |
| <b>Tabel 2. 3</b> Penelitian Terkait.....  | 24 |
| <b>Tabel 3. 1</b> Definisi Operasional .....   | 30 |
| <b>Tabel 4. 1</b> Hasil Perhitungan Besaran Sampel.....  | 35 |
| <b>Tabel 4.2</b> Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas .....  | 39 |
| <b>Tabel 5. 1</b> Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan .....                      | 43 |
| <b>Tabel 5. 2</b> Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Umur.....  | 44 |
| <b>Tabel 5. 3</b> Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Pendidikan .....   | 44 |
| <b>Tabel 5. 4</b> Distribusi Pertanyaan Berdasarkan Variabel Pengetahuan .....   | 45 |
| <b>Tabel 5. 5</b> Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Pengetahuan .....  | 46 |
| <b>Tabel 5. 6</b> Distribusi Pernyataan Berdasarkan Variabel Sikap Ibu.....  | 47 |
| <b>Tabel 5. 7</b> Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Sikap Ibu.....   | 48 |
| <b>Tabel 5. 8</b> Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Pekerjaan Di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir ..... | 48 |
| <b>Tabel 5.9</b> Distribusi Pertanyaan Berdasarkan Variabel Jarak Tempuh.....  | 49 |
| <b>Tabel 5. 10</b> Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Jarak Tempuh.....   | 50 |
| <b>Tabel 5. 11</b> Distribusi Pernyataan Berdasarkan Variabel Dukungan Suami .....                                     | 50 |
| <b>Tabel 5. 12</b> Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Dukungan Suami .....                                      | 51 |
| <b>Tabel 5. 13</b> Distribusi Pertanyaan Berdasarkan Variabel Sikap Petugas Kesehatan .....                            | 52 |
| <b>Tabel 5. 14</b> Distribusi Responden Berdasarkan Variabel Sikap Petugas Kesehatan .....                             | 53 |
| <b>Tabel 5. 15</b> Hubungan Umur Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil .....  | 54 |
| <b>Tabel 5.16</b> Hubungan Pendidikan Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil   | 55 |
| <b>Tabel 5.17</b> Hubungan Pengetahuan Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil .....                                  | 56 |
| <b>Tabel 5.18</b> Hubungan Sikap Ibu Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil..  | 57 |
| <b>Tabel 5.19</b> Hubungan Pekerjaan Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil .  | 58 |
| <b>Tabel 5.20</b> Hubungan Jarak Tempuh Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil.....                                  | 59 |
| <b>Tabel 5. 21</b> Hubungan Dukungan Suami Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil.....                               | 60 |
| <b>Tabel 5.22</b> Hubungan Sikap Petugas Kesehatan Terhadap Kunjungan Pemeriksaan Ibu Hamil.....                       | 61 |

## **DAFTAR SINGKATAN**

|           |  |
|-----------|--|
| AKI       | : Angka Kematian Ibu                                       |
| ANC       | : Antenatal Care   |
| ASI       | : Air Susu Ibu   |
| BB        | : Berat Badan  |
| BBLR      | : Bayi Berat Lahir Rendah                                  |
| BUMD      | : Badan Usaha Milik Daerah                                 |
| BUMN      | : Badan Usaha Milik Negara                                 |
| Depkes    | : Departemen Kesehatan                                     |
| Dinkes    | : Dinas Kesehatan  |
| DJJ       | : Denyut Jantung Janin                                     |
| HIV       | : Human Immunodeficiency Virus                             |
| IMS       | : Infeksi Menular Seksual                                  |
| KEK       | : Kurang Energi Kronis                                     |
| Kemenkes  | : Kementerian Kesehatan                                    |
| MDGS      | : Millenium Development Goals                              |
| P4K       | : Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi |
| Permenkes | : Peraturan Menteri Kesehatan                              |
| Puskesmas | : Pusat Kesehatan Masyarakat                               |
| Renstra   | : Rencana Strategis  |
| SPM       | : Standar Pelayanan Minimal                                |

|     |                              |
|-----|------------------------------|
| TB  | : Tinggi Badan               |
| TT  | : Tetanus Toxoid             |
| UKM | : Upaya Kesehatan Masyarakat |
| UKP | : Upaya Kesehatan Perorangan |
| WHO | : World Health Organization  |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. *Informed Consent*
- Lampiran 2. Kuesioner
- Lampiran 3. Output Statistik
- Lampiran 4. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 5. Surat Izin Kesbangpol
- Lampiran 6. Surat Selesai Penelitian
- Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **1.1 Latar Belakang**

Di Indonesia tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) akibat penyakit atau komplikasi terkait kehamilan dan persalinan merupakan masalah yang perlu ditangani dengan serius (Kemenkes, 2019). *World Health Organization* (WHO) memperkirakan 500.000 perempuan meninggal saat hamil dan bersalin. Menurut Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017, Laporan Badan Pusat Statistik menyebutkan AKI di Indonesia adalah sebesar 305/100.000 kelahiran hidup. Angka tersebut masih tergolong tinggi apabila dibandingkan dengan Angka Kematian Ibu di negara tetangga, seperti Thailand, Malaysia, dan Singapura, maka Indonesia memang masih cukup jauh tertinggal. Tingginya AKI di Indonesia terkait dengan banyak faktor, di antaranya kualitas perilaku ibu hamil yang tidak memanfaatkan *Antenatal Care* (ANC) pada pelayanan kesehatan, sehingga kehamilannya berisiko tinggi (*World Health Organization* (WHO), 2018).

Selain itu, penurunannya yang lambat merupakan masalah prioritas yang belum teratasi. Penanganan masalah ini tidaklah mudah, karena faktor yang melatarbelakangi kematian ibu dan bayi baru lahir sangat kompleks. Penyebab kematian ibu yang terbanyak (90%) disebabkan oleh komplikasi obstetri diantaranya perdarahan 40-50%, pre-eklampsia 15-20%, infeksi 10-15%. Komplikasi obstetri ini tidak selalu dapat diramalkan sebelumnya dan mungkin saja terjadi pada ibu hamil yang telah diidentifikasi normal (Kemenkes, 2014).

Berbagai upaya telah dilaksanakan untuk menurunkan AKI, termasuk diantaranya Program *Safe Motherhood* yang telah dilaksanakan di Indonesia berhasil menurunkan AKI dari 359 per 100.000 kelahiran hidup di tahun 2012 menjadi 305 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015. Selama tahun 2006 sampai tahun 2017 cakupan pelayanan kesehatan ibu hamil cenderung meningkat. Jika dibandingkan dengan target Rencana Strategis (Renstra) telah

mencapai target tahun tersebut meskipun masih terdapat 11 provinsi yang belum mencapai target. Walaupun mengalami penurunan, angka ini sangat jauh dari target MDGs yaitu 102 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015. Penurunan kematian ibu dengan upaya peningkatan persalinan yang ditolong oleh tenaga kesehatan merupakan indikator dari tujuan pembangunan MDGs yang paling penting (Kemenkes, 2018).

Kasus kematian pada ibu dapat dicegah melalui pemeriksaan kehamilan secara rutin dan efektif serta melakukan persalinan ke pelayanan kesehatan. Upaya percepatan penurunan AKI dapat dilakukan dengan menjamin agar setiap ibu mampu mengakses pelayanan kesehatan ibu yang berkualitas, seperti pelayanan kesehatan ibu hamil, pertolongan persalinan oleh tenaga kesehatan terlatih di fasilitas pelayanan kesehatan, perawatan pasca persalinan bagi ibu dan bayi, perawatan khusus dan rujukan jika terjadi komplikasi, kemudahan mendapatkan cuti hamil dan melahirkan, dan pelayanan keluarga berencana. Pada bagian berikut, gambaran upaya kesehatan ibu yang disajikan terdiri dari : 1) pelayanan kesehatan ibu hamil, 2) pelayanan imunisasi Tetanus Toksoid wanita usia subur dan ibu hamil, 3) pelayanan kesehatan ibu bersalin, 4) pelayanan kesehatan ibu nifas, 5) Puskesmas melaksanakan kelas ibu hamil dan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K), dan 6) pelayanan kontrasepsi (Kemenkes, 2018).

Ibu hamil sebaiknya melakukan kunjungan kehamilan ke tenaga kesehatan profesional secara rutin dan teratur agar mendapatkan pelayanan kebidanan yang sesuai dengan standar. Ibu hamil dapat melakukan kunjungan pada usia kehamilan 1-12 minggu minimal satu kali, usia kehamilan 16-24 minggu minimal 1 kali dan usia kehamilan 28-40 minggu minimal dua kali. Pemeriksaan kehamilan dapat dilakukan diluar standar yang telah ditentukan bila ditemukan kelainan/penyulit atau komplikasi pada masa kehamilan (Marniyati, Saleh and Soebyakto, 2016).

Standar pelayanan kebidanan dalam penerapannya terdiri dari 10 "T" yaitu 1) timbang berat badan (BB) dan ukur tinggi badan (TB). 2) mengukur tekanan darah dilakukan setiap kali ibu hamil melakukan pemeriksaan antenatal. 3) nilai status gizi, 4) ukur tinggi fundus uteri, 5) tentukan letak

janin dan menghitung denyut jantung janin (DJJ), 6) tentukan status imunisasi tetanus, 7) beri tablet tambah darah (tablet besi), 8) pemeriksaan laboratorium (rutin dan khusus), 9) tatalaksana/penanganan kasus, apabila ditemukan adanya kelainan maka harus mendapatkan penatalaksanaan sesuai dengan standar, 10) temu wicara atau konseling dilakukan pada ibu hamil setiap melakukan pemeriksaan kehamilan (Kemenkes RI, 2015).

Berdasarkan data dari Profil Puskesmas Indralaya diketahui jumlah cakupan kunjungan ibu hamil tahun 2017 adalah sebesar 91,03% dimana terdapat 10.717 kunjungan dari 11.773 sasaran ibu hamil. Sedangkan pada tahun 2018 menurun menjadi 87,58% dimana terdapat 10.883 kunjungan ibu hamil dari 12.369 sasaran ibu hamil. Tahun 2019 persentase cakupan kunjungan ibu hamil adalah sebesar 90,3% dimana terdapat 10.471 kunjungan dari 11.596 sasaran ibu hamil. Berdasarkan Standar Pelayanan Minimal (SPM), target kunjungan pemeriksaan ibu hamil tahun 2019 adalah 95% dengan demikian berarti Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir belum mencapai target SPM. Hal ini diperkuat berdasarkan data Profil Puskesmas Indralaya Tahun 2018 dan Tahun 2019 dengan data kematian Ibu yang cenderung stabil. Tahun 2018 terdapat 1 angka kematian maternal, 3 kematian prenatal dan 2 kematian IUD (*Intrauterine Device*) sedangkan pada tahun 2019 0 kematian maternal, 3 kematian prenatal dan 3 kematian IUD (*Intrauterine Device*).

Cakupan kunjungan kehamilan di Puskesmas Indralaya masih perlu ditingkatkan seoptimal mungkin sehingga target pelayanan antenatal care dapat tercapai sesuai standar minimal (SPM) yaitu 95%. Kunjungan pemeriksaan kehamilan merupakan salah satu bentuk perilaku. Menurut Green dalam (Notoatmodjo, 2010) faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku ada tiga yaitu faktor predisposisi, faktor pemungkin dan faktor pendorong. Faktor predisposisi memberikan alasan preferensi dan perilaku pribadi seseorang mencakup umur, pendidikan, pengetahuan, kepercayaan, nilai, sikap, keyakinan dan pekerjaan. Faktor pemungkin mencakup terlaksananya suatu aspirasi untuk perubahan perilaku dengan adanya ketersediaan sumber daya kesehatan, keterjangkauan sumber daya kesehatan yang terdiri dari jarak tempuh ke pelayanan kesehatan serta peraturan pemerintah atau masyarakat dan komitmen terhadap kesehatan. Faktor pendorong berasal dari suatu

lingkungan yang mencakup petugas kesehatan, teman, keluarga, serta tokoh masyarakat yang dapat menentukan apakah perilaku kesehatan mendapatkan dukungan atau tidak. Berdasarkan uraian di atas maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang faktor-faktor yang berhubungan dengan kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang yang telah dikemukakan, permasalahan yang timbul dalam penelitian ini adalah rendahnya cakupan kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir yaitu sebesar 90,3% Sedangkan berdasarkan target Standar Pelayanan Minimal (SPM) harus mencapai 95%. Hal ini diperkuat berdasarkan data Profil Puskesmas Indralaya Tahun 2018 dan Tahun 2019 dengan data kematian Ibu yang cenderung stabil. Tahun 2018 terdapat 1 angka kematian maternal, 3 kematian prenatal dan 2 kematian IUD (*Intrauterine Device*) sedangkan pada tahun 2019 0 kematian maternal, 3 kematian prenatal dan 3 kematian IUD (*Intrauterine Device*). Oleh karena itu, rumusan masalah dalam penelitian ini adalah faktor-faktor apa saja yang berhubungan dengan rendahnya kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya tersebut.

## **1. 3 Tujuan Penelitian**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Tujuan Umum penelitian ini adalah untuk menganalisis faktor-faktor yang berhubungan dengan rendahnya kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.

### **1.3.2. Tujuan Khusus**

1. Mengidentifikasi distribusi frekuensi faktor predisposisi, faktor pemungkin, faktor pendorong dan karakteristik masing-masing variabel yang diteliti dengan proporsi kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.

2. Menganalisis hubungan antara faktor predisposisi yang berupa umur, pendidikan, pengetahuan, sikap, dan perkerjaan terhadap kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.
3. Menganalisis hubungan antara faktor pemungkin yang berupa jarak tempuh ke pelayanan kesehatan terhadap kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.
4. Menganalisis hubungan antara faktor pendorong yang berupa dukungan suami dan sikap petugas kesehatan terhadap kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan tambahan kajian dan pengembangan ilmu di bagian peminatan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.

### **1.4.2 Manfaat Praktis**

#### **1. Bagi Peneliti**

Dapat mengimplementasikan seluruh teori dan pengetahuan yang telah didapatkan selama masa perkuliahan dengan fakta di lapangan serta dapat dijadikan sebagai tambahan ilmu pengetahuan dan pengalaman khususnya mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.

#### **2. Bagi Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir**

Hasil penelitian ini diharapkan mampu dijadikan sebagai bahan tambahan dan masukan dalam rangka meningkatkan pelayanan mengenai kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.

### **3. Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat**

Penelitian ini diharapkan dapat menambah bahan referensi kepustakaan yang dapat bermanfaat bagi seluruh civitas akademika dan dapat dijadikan sebagai bahan rujukan untuk penelitian selanjutnya.

#### **1.5 Ruang Lingkup Penelitian**

##### **1.5.1 Lingkup Tempat**

Penelitian ini dilaksanakan di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.

##### **1. 5.2 Lingkup Waktu**

Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Maret 2020.

##### **1.5.3 Lingkup Materi**

Lingkup materi dalam penelitian ini yakni mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan kunjungan pemeriksaan ibu hamil di Puskesmas Indralaya Kabupaten Ogan Ilir.

## DAFTAR PUSTAKA

- Azwar, A. and Prihartono, J. (2003) ‘Metodologi Penelitian Kedokteran dan Kesehatan Masyarakat’, *Batam: Binarupa Akara*.
- Fatimah, F. and Ernawati, S. (2015) ‘Pelaksanaan Antenatal Care Berhubungan dengan Anemia pada Kehamilan Trimester III di Puskesmas Sedayu I Yogyakarta’, *Jurnal Ners dan Kebidanan Indonesia*, 3(3), pp. 134–139.
- Fitrayeni, F., Suryati, S. and Faranti, R. M. (2017) ‘Penyebab Rendahnya Kelengkapan Kunjungan Antenatal Care Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Pegambiran’, *Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas*, 10(1), pp. 101–107.
- Handayani, Fitri. (2017) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Di Desa Muara Mahat Wilayah Kerja Puskesmas Taping I', *Jurnal Doppler Universitas pahlawan Tuanku Tambusai*. 1(2), pp. 27-40
- Hamdiyah, H. (2019) ‘Pelaksanaan Standar Asuhan Pelayanan Antenatal Oleh Bidan Di Wilayah Kerja Puskesmas Amparita Kabupaten Sidenreng Rappang Tahun 2018’, *JIKI Jurnal Ilmiah Kesehatan IQRA*, 7(01), pp. 26–31.
- Hardinsyah, M. S. and Supariasa, I. D. (2016) ‘Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi’, *Jakarta: EGC*.
- Inayah,Nur., Enny Fitriahadi. (2019) 'Hubungan Pendidikan, Pekerjaan Dan Dukungan Suami Terhadap Keteraturan Kunjungan ANC Pada Ibu Hamil Trimester III', *Jurnal Health Of Studies*. 3(1), pp. 64-70
- Jakarta, D. K. R. I. (2007) ‘Profil Kesehatan Indonesia 2007’.
- Kemenkes (2014) ‘Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia’. Jakarta Selatan.
- Kemenkes (2018) ‘Ditjen Kesehatan Masyarakat Indonesia Tahun 2017’.
- Kusuma, Ratu. (2018) 'Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Antenatal Care Dengan Kunjungan K4', *Jurnal Psikologi Jambi*, 3(1), pp. 24-32

- Marniyati, L., Saleh, I. and Soebyakto, B. B. (2016) ‘Pelayanan Antenatal Berkualitas dalam Meningkatkan Deteksi Risiko Tinggi pada Ibu Hamil oleh Tenaga Kesehatan di Puskesmas Sako, Sosial, Sei Baung dan Sei Selincah di Kota Palembang’, *Jurnal Kedokteran Kesehatan: Publikasi Ilmiah Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya*, 3(1), pp. 355–362.
- Murhan, Al. (2014) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Ibu Hamil Pada Pemeriksaan *Antenatal Care* (K4) Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukoharjo Kabupaten pringsewu', 7(1), pp. 33-40
- Notoatmodjo, S. (2010) ‘Metodologi Penelitian Kesehatan’. *Jakarta: Penerbit PT. Rineka Cipta*.
- Notoatmodjo, S. (2011) ‘Kesehatan Masyarakat Ilmu dan Seni, Rineka Cipta’. Jakarta.
- Notoatmodjo, S. (2012) ‘Metodologi penelitian kesehatan (Cetakan VI)’, *Jakarta: Penerbit PT. Rineka Cipta*.
- Noviana, Addiana. (2014) 'Hubungan Antara Usi Dan Tingkat Pendidikan Ibu Hamil Terhadap Kepatuhan Melaksanakan *Antenatal Care* (ANC) Di RSI Pekajangan [skripsi], Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta
- Nurmawati., Fitri Indrawati. (2018) 'Cakupan Kunjungan *Antenatal Care* Pada Ibu Hamil', *Higeia Journal Of Public Health Research And Development*, 2(1), pp. 113-124.
- Obstetri, B. et al. (2017) ‘Faktor-faktor yang Memengaruhi Kunjungan Antenatal Care ( ANC ) Ibu Hamil Factors Affecting The Antenatal Care ( ANC ) Visits on Pregnant Women’, 7(November), pp. 72–76.
- Pangemanan, J. M., Nova, H. K. and Juniver, H. L. (2014) ‘Hubungan Antara Karakteristik Ibu Hamil Dengan Pemanfaatan Pelayanan K1 Dan K4 Di Puskesmas Motoling Kabupaten Minahasa Selatan’, *Jurnal, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Sam Ratulangi, Manado*.
- Pramasanthi, R. I. (2016) ‘Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil dan Dukungan Suami dengan Kepatuhan Melaksanakan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K) di Kota Salatiga’. UNS (Sebelas Maret

- University).
- Prawirohardjo, S. (2014) 'Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo, Jakarta, Pt', *Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo*.
- Putriani, Amega. (2016) 'Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang *Antenatal Care* Dengan Frekuensi Kunjungan *Antenatal Care* Di Puskesmas Umbulharjo 1 Yogyakarta', (*skripsi*). Yogyakarta: Universitas As'Aisyiyah Yogyakarta.
- Puspita, R. (2014) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kelengkapan Pemeriksaan Kehamilan K4 di Puskesmas Kecamatan Pakuhaji Tahun 2003', (*Skripsi*). Depok: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.
- Ridho, Muhammad Imranur Akbar. (2018) 'Analisis Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Terhadap Ibu Hamil Trimester III Melakukan Kunjungan *Antenatal Care* (ANC) Di Puskesmas Sukadana', (*skripsi*). Pontianak: Universitas Tanjungpura.
- Sumarni. (2014) 'Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Terhadap Perilaku ANC', *Jurnal MKMI*, 10(4), pp. 200-204
- Susanti, L. and Apriani, S. (2019) 'Analisis Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Pemberian Pelvic Rocking', *Masker Medika*, 7(1), pp. 189–194.
- Susanto, Jepri., La Ode Ali Imran dan Cece Suriani. (2016) 'Faktor Yang Berhubungan Dengan pemeriksaan *Antenatal Care* (ANC) Kunjungan 1 - Kunjungan 4 (K1-K4) Pada Ibu Hamil Di RSUD Kota Kendari Tahun 2016', *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, pp. 1-7
- Syamsiah, N. and Pustikasari, A. (2014) 'Faktor-faktor yang berhubungan dengan kunjungan antenatal care pada ibu hamil di Puskesmas Kecamatan Kembangan Jakarta Barat tahun 2013', *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 1.
- Tarigan, Dwi Feni Pebriani. (2017) 'Faktor kelengkapan Kunjungan *Antenatal Care* Di Puskesmas Sei Kepayang Kabupaten Asahan tahun 2017', *Mahakam Midwifery journal*, 2(2), pp. 105-121
- Widya, S., Utami, S. and Putri, F. (2018) 'Hubungan Peran Suami dan Petugas Kesehatan Dengan Keteraturan Antenatal Care (ANC) Pada Ibu Hamil

Trimester III Di Puskesmas Arjasa Jember', *The Indonesian Journal of Health Science*, 10(2), pp. 70–79.

World Health Organization (WHO) (2018) *Monitoring Health For The Sustainable Development Goals*. Available at: <http://apps.who.int/iris>.