

TESIS

ANALISIS PRILAKU, DUKUNGAN KELUARGA DAN SARANA KE FASYANKES IBU HAMIL TERHADAP TAKSIRAN BERAT JANIN DI KABUPATEN KEPAHIANG TAHUN 2021



OLEH

**NAMA : SUSILAWATI
NIM : 10012622125052**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2022**

TESIS

ANALISIS PRILAKU, DUKUNGAN KELUARGA DAN SARANA KE FASYANKES IBU HAMIL TERHADAP TAKSIRAN BERAT JANIN DI KABUPATEN KEPAHIANG TAHUN 2021

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar (S2)
Magister Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



OLEH

**NAMA : SUSILAWATI
NIM : 10012622125052**

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2022**

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS PRILAKU, DUKUNGAN KELUARGA DAN SARANA KE FASYANKES IBU HAMIL TERHADAP TAKSIRAN BERAT JANIN DI KABUPATEN KEPAHIANG TAHUN 2021

TESIS

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar
(S2) Magister Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya

OLEH

NAMA: SUSILAWATI
NIM : 10012622125052

Palembang, 8 Maret 2022

Pembimbing I

Dr. Nur Alam Fajar, M.Kes,AIFO
NIP : 196901241993031003

Pembimbing II

Dr. rer.med.H.Hamzah Hasyim, S.KM,M.K.M
NIP : 197312262002121001

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



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

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Tesis dengan judul "**Analisa Prilaku, Dukungan Keluarga dan Saranan ke Fanyankes Ibu Hamil terhadap Taksiran Berat Janin di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021**" telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Ujian Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 08 Maret 2022 dan telah diperbaiki, diperiksa, serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Ujian Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Palembang, 08 Maret 2022

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Tesis

Ketua:

1. Prof. Dr. Yuanita Windusari, S.Si., M.Si
NIP. 196909141998032002

()

Anggota:

2. Dr. Nur Alam Fajar, M.Kes, AIFO
NIP. 196901241993031003
3. Dr. rer. med. H. Hamzah Hasyim, S.K.M., M.K.M
NIP. 197312262002121001
4. Dr. dr. Rizma Adlia Syakurah., MARS
NIP. 198601302019032013
5. Dr. Rico Januar Sitorus, S.K.M., M.Kes (Epid)
NIP. 198101212003121002

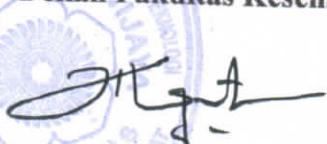
()

()

()

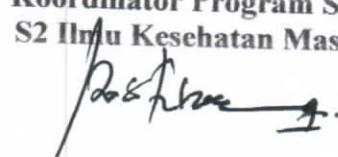
()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



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

Koordinator Program Studi
S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat,



Dr. Rostika Flora, S.Kep, M.Kes
NIP. 197109271994032004

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Susilawati

NIM : 10012622125052

Judul Tesis : Analisis Prilaku,Dukungan Keluarga, Dan Sarana Ke Fasyankes Ibu Hamil Terhadap Taksiran Berat Janin Di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021

Menyatakan bahwa Laporan Tesis Saya merupakan hasil karya sendiri di dampingi pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila di temukan unsur penjiplakan dalam tesis ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa ada paksaan dari siapapun.



Palembang, 18 Maret 2022



Susilawati
10012622125052

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Susilawati

NIM : 10012622125052

Judul Tesis : Analisis Prilaku,Dukungan Keluarga, Dan Sarana Ke Fasyankes Ibu Hamil Terhadap Taksiran Berat Janin Di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021

Memberikan izin kepada pembimbing dari Universitas Sriwijaya untuk mempublikasi hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik, apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasi karya penelitian, saya setuju menempatkan pembimbing sebagai (*Corresponding Author*)

Demikian pernyataan ini saya buat dalam kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Palembang, 18 Maret 2022



(Susilawati)

10012622125052

HEALTH PROMOTION
MASTER(S2) STUDY PROGRAM IN PUBLIC HEALTH SCIENCE FACULTY OF
PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY
Scientific writing in the form of Thesis
March 10, 2022

Susilawati ; Guided by Nur Alam Fajar and H. Hamzah Hasyim

Behavioral Analysis, Family Support and Health Facilities for Pregnant Women on the Estimated Fetal Weight in Kepahiang Regency in 2021 xiv + 74 Pages, 23 Tables, 4 Images, 7 Attachments

ABSTRACT

Fetal Weight Estimation (TBJ) is one way of interpreting the weight of the fetus while it is still in the uterus which is useful for monitoring fetal growth so that it is hoped that it can detect early the possibility of abnormal fetal growth including low birth babies. One of the factors that influence TBJ is behavior, family support and health care facilities. This study aims to analyze the behavior, family support and health facilities in pregnant women on the estimated weight of the fetus in Kepahiang Regency in 2021. The research design used in this study was a descriptive analytic study with a cross sectional approach. The population in this study were pregnant women in Kepahiang District. The sample in this study was pregnant women aged 24-40 weeks, totaling 84 samples, taken by purposive sampling technique from 14 health centers in the district of Kepahiang. Determination of the estimated fetal weight using the Johnson Tauack formula. Collecting data using questionnaires and interviews. Analysis of the data used is univariate, bivariate and multivariate analysis. The results of univariate calculations were 72.6% of mothers had abnormal fetal weight estimates and 27.4% of mothers had normal fetal weight estimates. The results of the bivariate analysis showed that there was a relationship between knowledge, p-value $0.004 < 0.05$ and PR 8.909, attitude p-value $0.002 < 0.05$ and PR 5.808 family support p-value $0.001 < 0.05$ and PR 19.938 with the estimated fetal weight. There was no relationship between the actions p-value $0.141 > 0.05$ and PR 2.373 and health facilities p-value $0.113 > 0.05$ and PR 2.582 with the estimated fetal weight. Multivariate analysis showed that the most dominant variable on the estimated fetal weight in Kepahiang Regency in 2021 was the family support variable with a PR value of 17,780 (95% C.I; 1,876-168,548). This states that poor family support is at risk of experiencing an estimated abnormal fetal weight 17.780 times greater than mothers with good family support.

*Key : Behavior, Family Support, Health Facilities, Fetal Weight Estimation.
Library: 85 (2013-2021)*

**PROMOSI KESEHATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER(S2) ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

Karya tulis ilmiah berupa Tesis

10 Maret 2022

Susilawati ; Dibimbing oleh Nur Alam Fajar dan H.Hamzah Hasyim

Analisis Perilaku, Dukungan Keluarga Dan Sarana Ke Fasyankes Pada Ibu Hamil Terhadap Taksiran Berat Janin Di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021
xiv + 74 Halaman, 23 Tabel, 4 Gambar, 7 Lampiran

ABSTRAK

Taksiran Berat Janin (TBJ) adalah salah satu cara menafsir berat janin ketika masih di dalam uterus yang berguna untuk memantau pertumbuhan janin sehingga diharapkan dapat mendeteksi dini kemungkinan terjadinya pertumbuhan janin yang abnormal termasuk bayi lahir rendah. Salah satu faktor yang mempengaruhi TBJ adalah perilaku, dukungan keluarga dan fasilitas pelayanan kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk untuk menganalisis Perilaku, Dukungan Keluarga Dan Fasyankes Pada Ibu Hamil Terhadap Taksiran Berat Janin Di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021. Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu hamil di Kabupaten Kepahiang. Sampel pada penelitian ini adalah ibu hamil usia kehamilan 24-40 minggu yang berjumlah 84 sampel, di ambil teknik *purposive sampling* dari 14 Puskesmas yang ada di wilayah Kabupaten Kepahiang. Penentuan Taksiran Berat Janin menggunakan rumus Jonhson Tauack. Pengumpulan data menggunakan kuisioner dan wawancara. Analisa data yang digunakan adalah analisis univariat, bivariat dan multivariat. Hasil perhitungan univariat 72,6% ibu mengalami taksiran berat janin tidak normal dan 27,4 % ibu dengan taksiran berat janin normal. Hasil penelitian analisis bivariat menunjukkan bahwa ada hubungan pengetahuan p-value $0,004 < 0,05$ dan PR 8,909, sikap p-value $0,002 < 0,05$ dan PR 5,808 dukungan keluarga p-value $0,001 < 0,05$ dan PR 19,938 dengan Taksiran Berat Janin. Tidak ada hubungan tindakan p-value $0,141 > 0,05$ dan PR 2,373 dan fasyankes p-value $0,113 > 0,05$ dan PR 2,582 dengan Taksiran Berat Janin. Analisis multivariat menunjukkan variabel yang paling dominan terhadap taksiran berat janin di Kabupaten Kepahiang tahun 2021 adalah variabel dukungan keluarga dengan nilai PR 17,780 (95% C.I; 1,876-168,548). Hal ini menyatakan dukungan keluarga buruk beresiko mengalami taksiran berat janin tidak normal 17,780 kali lebih besar di bandingkan ibu dengan dukungan keluarga yang baik.

Kunci : Prilaku, Dukungan Keluarga, Fasyankes, Taksiran Berat Janin.
Kepustakaan : 85 (2013-2021)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT atas berkat dan rahmat-Nya sehingga bisa menyelesaikan tesis yang berjudul Analisis Perilaku, Dukungan Keluarga Dan Fasyankes Pada Ibu Hamil Terhadap Taksiran Berat Janin Di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021.

Dalam melaksanakan penyusunan tesis ini, penulis banyak mendapatkan dukungan, arahan, dan bantuan dari berbagai pihak yang sangat berperan dalam terselesaikannya proposal tesis dengan baik dan tepat waktu. Maka dari itu, penulis mengucapkan terima kasih dan perhargaan yang sebesar-besarnya kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayahnya dalam penyusunan tesis ini.
2. Ibu Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
3. Ibu Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes, selaku Koordinator Program Studi Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
4. Dr. Nur Alam Fajar, S.Sos.M.Kes AIFO selaku Dosen Pembimbing I.
5. Bapak Dr. rer. med. H. Hamzah Hasyim, S.K.M, M.K.M selaku Dosen Pembimbing II.
6. Prof. Dr. Yuanita Windusari,S.Si. M. Si, Dr. dr.Rizma Adila Syakurah , MARS dan Dr. Rico J. Sitorus, S.K.M., M.Kes (Epid) selaku penguji.
7. Seluruh dosen, staf, dan karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
8. Seluruh keluarga, saudara dan teman-teman Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya Tahun 2021.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tesis ini masih terdapat banyak kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun dan semoga bisa bermanfaat dan memberikan informasi bagi pembaca.

Palembang, Maret 2022

Penulis

RIWAYAT HIDUP

Penulis dilahirkan pada tanggal 27 November 1986 di Kabupaten Kepahiang, Provinsi Bengkulu. Putri dari Bapak H. Sudirman dn Ibu Hj. Siti Nurmala yang merupakan anak pertama dari 5 bersaudara.

Penulis menyelesaikan pendidikan dasar di SD Negri 02 Kepahiang pada tahun 1998. Sekolah Lanjutan Tingkat Pertama di SLTP Negri 01 Curup pada tahun 2001,Sekolah Lanjutan Tingkat Atas di SLTA Negri 01 Curup pada tahun 2004. Selanjutnya penulis melanjutkan pendidikan D3 di Poltekkes Bengkulu Jurusan Kebidanan dan tamat pada tahun 2007.

Pada tahun 2008 penulis lulus menjadi Pegawai Negeri Sipil (PNS) dan bekerja di Puskesmas Talang Babatan Kabupaten Kepahiang. Pada Tahun 2009 penulis melanjutkan pendidikan S1 Kesehatan Masyarakat Di Universitas Dehasen Bengkulu dan selesai pada tahun 2010. Selama bekerja penulis pada tahun 2017 pindah ke Puskesmas Tebat Karai,Tahun 2018 pindah lagi ke Dinas Kesehatan, pada tahun 2019 pindah lagi dan di tugaskan sebagai Kepala Puskesmas Muara Langkap sampai dengan sekarang.

Pada tahun 2020 penulis tercatat sebagai mahasiswa pada Program Pasca Sarjana Ilmu Kesehatan Masyarakat (S2) Bidang Promosi Kesehatan elalui program Izin Belajar.

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Sampul Luar	i
Halaman Judul	ii
Halaman Pengesahan	iii
Halaman Persetujuan	iv
Halaman Pernyataan Integritas	v
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi	vi
Abstract	vii
Abstrak	viii
Riwayat Hidup	x
Kata Pengantar	ix
Daftar Isi	xi
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Singkatan	xv
Daftar Lampiran	xvi
 BAB I. PENDAHULUAN	 1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	3
1.3. Tujuan Penelitian	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat Penelitian	4
 BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	 5
2.1. Landasan Teori	5
2.1.1. Perilaku	5
2.1.2. Pengetahuan	7
2.1.3. Sikap	10
2.1.4. Tindakan	12
2.1.5. Kehamilan	14
2.1.6. Kehamilan Beresiko	20
2.1.7. Dukungan Keluarga	21
2.1.8. Fasilitas Layanan Keluarga	23
2.1.9. Taksiran Berat Janin	25
2.2. Kerangka Teori	31
2.3. Kerangka Konsep	33
2.4. Hipotesis Penelitian	33
 BAB III. METODE PENELITIAN	 33
3.1. Jenis Penelitian	33
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian	33
3.3. Populasi dan Sampel Penelitian	33

3.4. Kriteria Sampel	34
3.5. Jenis Data	35
3.6. Teknik Pengumpulan Data	35
3.7. Definisi Operasional Variabel	35
3.8. Uji Instrumen Penelitian	36
3.9. Alat dan Bahan Penelitian	42
3.10. Prosedur Penelitian	39
3.11. Analisis Data	42
3.12. Keterbatasan Penelitian	44
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	45
4.1.Hasil Penelitian	45
4.2.Analisis Univariat	47
4.3.Analisis Bivariat	52
4.4.Analisis Multivariat	54
4.5. Pembahasan	58
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	73
5.1.Kesimpulan	73
5.2. Saran	73

**DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN**

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1. Penilaian Pernyataan	11
Tabel 3.7. Definisi Operasional	35
Tabel 3.8 Cara Menghitung <i>Prevalence Ratio</i> (PR)	43
Tabel 4.1. Data Kecamatan, Kelurahan, Desa Kabupaten Kepahiang	47
Tabel 4.2.1 Karakteristik Responden Menurut Usia ibu dan Kehamilan	48
Tabel 4.2.2 Karakteristik Responden Menurut Tingkat Pendidikan dan Gravida	48
Tabel 4.2.3 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Responden	49
Tabel 4.2.4 Distribusi Frekuensi Sikap Responden	49
Tabel 4.2.5 Distribusi Frekuensi Tindakan Responden	50
Tabel 4.2.6 Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga	50
Tabel 4.2.7 Distribusi Frekuensi Fasyankes	51
Tabel 4.2.8 Distribusi Frekuensi Taksiran Berat Janin	51
Tabel 4.3.1 Distribusi Responden Menurut Pengetahuan dan TBJ	52
Tabel 4.3.2 Distribusi Responden Menurut Sikap dan TBJ	52
Tabel 4.3.3 Distribusi Responden Menurut Tindakan dan TBJ	53
Tabel 4.3.4 Distribusi Responden Menurut Dukungan Keluarga dan TBJ	53
Tabel 4.3.5 Distribusi Responden Menurut Fasyankes dan TBJ	54
Tabel 4.4.1 Seleksi Multivariat	55
Tabel 4.4.2 Model Awal Regresi Logistik	55
Tabel 4.4.3 Regresi Logistik Tanpa Variabel Tindakan	55
Tabel 4.4.3 Regresi Logistik Tanpa Variabel Tindakan	55
Tabel 4.4.3.1 Perubahan PR Setelah Variabel Tindakan di Keluarkan	56
Tabel 4.4.4 Model Kedua Regresi Linear	56
Tabel 4.4.4.1 Perubahan PR Setelah Variabel Fasyankes di Keluarkan	57
Tabel 4.5. Model Akhir Regresi Logistik	73

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 2.1. Proses Terbentuknya Sikap dan Reaksi	11
Gambar 2.2. Kerangka Teori	31
Gambar 2.3. Kerangka Konsep	32
Gambar 4.1. Peta Geografis Kabupaten Kepahiang	46

DAFTAR SINGKATAN

ANC	: Antenatal Care
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BPS	: Badan Pusat Statistik
PR	: Prevalence Ratio
TBJ	: Taksiran Berat Janin

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Naskah Penjelasan	80
Lampiran 2. Informed Consent	81
Lampiran 3. Kuesioner.....	82
Lampiran 4. Sertifikat Etik.....	88
Lampiran 5. Surat Izin Penelitian.....	89
Lampiran 6. Output Hasil Penelitian.....	90
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian.....	106

BAB I

PENDAHULUAN

1.1.Latar Belakang

Salah satu bentuk pemeriksaan yang dilakukan pada saat kunjungan antenatal yakni pemeriksaan berat janin atau yang lebih dikenal dengan taksiran berat janin (TBJ). Taksiran berat janin berguna untuk memantau pertumbuhan janin dalam rahim, sehingga diharapkan dapat mendeteksi dini kemungkinan terjadinya pertumbuhan janin yang abnormal termasuk bayi lahir rendah (Varney, 2013). Estimasi berat badan dalam kasus kecil untuk usia kehamilan atau makrosomia harus membantu untuk prosedur klinis sehingga secara efektif mengurangi kejadian distosia neonatus dan meminimalkan morbiditas dan mortalitas perinatal (Wu, Mei et al, 2015). Salah satu dampak dari kehamilan yakni rendahnya taksiran berat janin (TBJ). Faktor lain pertumbuhan janin yang abnormal (taksiran berat janin rendah) adalah perilaku ibu hamil sendiri yang mempengaruhi kesehatan diri maupun janin dalam kandungannya.

Berat badan lahir merupakan prediktor kuat untuk mortalitas dan morbiditas selama masa bayi dan kehidupan selanjutnya. Baik berat badan lahir rendah dan makrosomia merupakan masalah besar bagi kesehatan masyarakat. Secara global, prevalensi BBLR adalah 14,6% dan sekitar 20,5 juta bayi lahir dengan BBLR pada tahun 2015, dimana 91,0% berada di negara berkembang. Makrosomia dikaitkan dengan peningkatan risiko morbiditas bayi, dan obesitas dan komplikasi metabolismik pada masa kanak-kanak dan dewasa. Prevalensi makrosomia berkisar antara 5 hingga 20% di negara maju dan dari 0,5 hingga 14,9% di negara berkembang, sementara peningkatan keseluruhan 15-25% di seluruh dunia juga ditemukan dalam dua hingga tiga dekade terakhir (Shen et al, 2021).

Prevalensi BBLR di Indonesia dari tahun 2007 (11,5%) hingga tahun 2013 (10,2%) terjadi penurunan namun lambat dalam 7 tahun terakhir (Kemenkes RI, 2014) sedangkan pada Provinsi Bengkulu total kejadian BBLR

pada tahun 2020 yaitu 860 kasus dengan Kepahiang urutan pertama total kasus 217 ibu yang beresiko melahirkan bayi BBLR (Profil Dinkes Bengkulu, 2020). Berdasarkan dari teori Bloom, perilaku dibagi menjadi tiga yaitu pengetahuan (*knowledge*), sikap (*attitude*), dan praktik (*practice*) (Notoatmodjo, 2013). Menurut penelitian (Viengsakhone Louangpradith, *et al.*,2010) Ibu hamil mempunyai proporsi pengetahuan buruk 72,8 % dengan bayi berat lahir rendah dan proporsi ibu dengan pengetahuan baik 27,2 dengan bayi berat lahir rendah. Selain itu ada juga penelitian (Sari,2018) dengan hasil penelitian yaitu pengetahuan *sig* 0,002 < 0,05 dan kualitas pemeriksaan ANC *sig* 0,006 < 0,05 sehingga pengetahuan dan pemeriksaan ANC mempunyai hubungan dengan berat badan lahir bayi.

Pengamatan awal yang penulis lakukan kepada 5 orang wanita hamil di wilayah kerja Puskesmas Kabupaten Kepahiang diketahui bahwa ibu hamil masih memiliki pengetahuan yang rendah tentang perubahan baik fisiologis maupun psikologis yang terjadi selama kehamilan, sebagian besar dari ibu hamil memiliki sikap kurang peduli dengan kesehatan janin didalam kandungan terlihat dari ketidakpatuhan mereka dalam menjalankan pemeriksaan kehamilan secara rutin. Selain itu akses fasilitas kesehatan beberapa wilayah susah dijangkau sehingga ibu hamil wilayah yang jauh dari fasilitas kesehatan ini sedikit mendapatkan pengetahuan tentang pemahaman yang benar dilakukan dalam mendukung taksiran berat janin sesuai umur kehamilan. Pendekatan persuasif dari tenaga kesehatan, seperti pemasangan poster Ayo Ke Posyandu, manfaat ANC, dan kaderisasi bagi ibu-ibu dan remaja putri telah dilakukan, untuk meningkatkan kesadaran dan kepatuhan ibu hamil untuk melakukan ANC. Ibu hamil dianjurkan untuk melakukan kunjungan antenatal komprehensif yang berkualitas minimal 4 kali, termasuk minimal 1 kali kunjungan diantar suami/pasangan atau anggota keluarga sebagai bentuk dukungan keluarga kepada ibu hamil. Tujuan dari kunjungan antenatal adalah untuk menghindari risiko komplikasi pada kehamilan dan persalinan (Yulaiklah, 2015). Penelitian Noor Hidayah (2015), yang berjudul Kecemasan, Status Gizi Ibu Terhadap Taksiran Berat Janin Pada Ibu hamil Trimester III di BPM Ny Yayuk Kalbaryianto Kudus. Dari hasil penelitiannya

didapati hubungan kecemasan dan status gizi dengan taksiran Berat Janin (TBJ) pada ibu hamil trimester III di BPM Ny. Yayuk Kalbariyanto menghasilkan nilai (r) 0,685 dan nilai (r) 0,685 menunjukkan korelasi yang kuat dan nilai p kedua variabel sebesar 0,000.

Berdasarkan uraian di atas maka penulis tertarik untuk membuktikan pengaruh Perilaku, Dukungan Keluarga Dan Fasyankes Pada Ibu Hamil Terhadap Taksiran Berat Janin Di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021.

1.2. Rumusan Masalah

Dari uraian pada latar belakang di atas dan dari penelitian sebelumnya bahwa perilaku, dukungan keluarga dan fasyankes dapat mempengaruhi kesehatan dan perkembangan berat janin di dalam rahim. Berat lahir janin dapat dilakukan dengan pendektesian dini menggunakan taksiran berat janin berdasarkan tinggi fundus uteri sehingga rumusan masalah dalam penelitian ini adalah : Apakah ada hubungan Perilaku, Dukungan Keluarga Dan Fayankes Pada Ibu Hamil Terhadap Taksiran Berat Janin Di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021?

1.3. Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan Umum

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk menganalisis Perilaku, Dukungan Keluarga Dan Sarana Ke Fasyankes Pada Ibu Hamil Terhadap Taksiran Berat Janin Di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021?

1.3.2. Tujuan Khusus

1. Untuk mengetahui distribusi frekuensi perilaku, dukungan keluarga dan fasyankes pada ibu hamil terhadap taksiran berat janin di Kabupaten Kepahiang Tahun 2021.
2. Untuk mengetahui distribusi frekuensi taksiran berat janin ibu hamil tahun di Kabupaten Kepahiang tahun 2021
3. Untuk mengetahui hubungan pengetahuan ibu hamil terhadap taksiran berat janin di Kabupaten Kepahiang tahun 2021.

4. Untuk mengetahui hubungan sikap ibu hamil terhadap taksiran berat janin di Kabupaten Kepahiang tahun 2021.
5. Untuk mengetahui hubungan tindakan ibu hamil terhadap taksiran berat janin di Kabupaten Kepahiang tahun 2021.
6. Untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga ibu hamil terhadap taksiran berat janin di Kabupaten Kepahiang tahun 2021.
7. Untuk mengetahui hubungan sarana ke fasyankes ibu hamil terhadap taksiran berat janin di Kabupaten Kepahiang tahun 2021.
8. Untuk mengetahui faktor dominan kejadian taksiran berat janin di Kabupaten Kepahiang tahun 2021.

1.4 Manfaat Penelitian

1. Bagi Institusi

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan referensi serta bahan evaluasi bagi peneliti selanjutnya guna pengembangan penelitian selanjutnya.

2. Bagi Ibu Hamil

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan, wawasan ibu hamil, sehingga mereka memiliki sikap dan bertindak seperti menjaga kesehatan, pola hidup dan mentalnya.

3. Bagi Masyarakat

Memberi informasi tentang pengetahuan, sikap dan tindakan yang harus dilakukan oleh ibu hamil, sehingga dapat mengurangi dampak negatif hamil dan tumbuh kembang janin dapat terkontrol dengan baik, bayi yang dilahirkan dalam keadaan sehat.

4. Bagi Peneliti

Dapat menambah pengetahuan dan wawasan tentang promosi kesehatan khususnya mengenai perilaku ibu dan mengaplikasikan ilmu yang telah didapat selama menjalani proses perkuliahan.

DAFTAR PUSTAKA

- Alburuda, F., & Damayanti, N. A. (2019). Relationship of family support to Antenatal Care (ANC) inspection in work area of puskesmas Gunung Anyar Surabaya. Indian Journal of Public Health Research and Development, 10(8), 1426-1429.
- Alkandari F, Ellahi A, Aucott L, Devereux G, Turner S, 2015, Fetal ultrasound measurements and associations with postnatal outcomes in infancy and childhood: a systematic review of an emerging literature. J Epidemiol Community Health; 69:41–48.
- Agus, Riyanto, dan Budiman. 2013. Kapita Selekta Kuesioner Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan.Salemba Medika. Jakarta.
- Appiah PK, Bukari M, Yiri-Erong SN, Owusu K, Atanga GB, Nimirkpen S, Kuubabongnaa BB, Adjuik M.2020, Antenatal Care Attendance and Factors Influenced Birth Weight of Babies Born between June 2017 and May 2018 in the Wa East District, Ghana. Int J Reprod Med. 2020 Jul 19;2020:1653076. doi: 10.1155/2020/1653076. PMID: 32766299; PMCID: PMC7387973.
- Arikunto 2014. Prosedur Penelitian Sebagai Suatu Pendekatan Praktik. Jakarta : Rineka Cipta
- Azwar A., Introduction Family Doctor Service. Ed 1. Jakarta: Yayasan Penatitan Dokter Dokter Indonesia pp. 1996; 21-34.
- Azwar, Saifuddin. 2015. Sikap Manusia: Teori & Pengukurannya. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Badan Pusat Statistik Kota Bengkulu. 2021. Badan Pusat Statistik Kota Bengkulu (bps.go.id)
- Badan Pusat Statistik Kabupaen Kepahiang. 2019. Kehamilan Remaja. Jakarta. Bandiyah, Siti. 2017. Kehamilan, Persalinan dan Gangguan Kehamilan.Yogyakarta: Nuha Medika.
- Belay, A., Astatkie, T., Abebaw, S. et al. Prevalence and factors affecting the utilization of antenatal care in rural areas of Southwestern Ethiopia. BMC Pregnancy Childbirth 22, 30 (2022). <https://doi.org/10.1186/s12884-021-04362-8>
- Boyle, Maureen. 2013. Kedaruratan Dalam Persalinan. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.

- Boney CM, et al. Metabolic syndrome in childhood: Association with birth weight, maternal obesity, and gestational diabetes mellitus. *Pediatrics*.2005;115(3):e290–e296. doi: 10.1542/peds.2004-1808. [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar]
- Christine Aden. 2016. Faktor Determinasi Berat Janin Ibu Hamil di Palangkaraya
- Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu. 2016. Profil Kesehatan Propinsi Bengkulu
- Dinas Kesehatan Kabupaten Kepahiang, 2020. Profil Kesehatan Kabupaten Kepahiang
- Fitriani, Sinta. 2015. Promosi Kesehatan. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Friedman M. M.2003. Nursing Family Theory and Practice. EGC. : Jakarta
 Gayatri, D. & Afiyanti, Y. 2006. Validasi Rumus Taksiran Berat Janin (TBJ). Georgieff MK.2020, Iron deficiency in pregnancy. Am J Obstet Gynecol. 2020 Oct;223(4):516-524. doi: 10.1016/j.ajog.2020.03.006. Epub Mar 14. PMID: 32184147; PMCID: PMC7492370
- Ghozali, Imam. 2016. Aplikasi Analisis Multivariete Dengan Program IBM SPSS 23 (Edisi 8). Cetakan ke VIII. Semarang : Badan Penerbit Universitas Diponegoro.
- Green, L. W. and Kreuter, M. W. (2005) *Health Promotion Planning: An Educational and Environmental Approach*. New York: McGraw-Hill.
- Hadian, T., Mousavi, S., Meedy, S., Mohammad-Alizadeh-Charandabi, S., Mohammadi, E., & Mirghafourvand, M. (2019). *Adolescent pregnant women's health practices and their impact on maternal, fetal and neonatal outcomes: a mixed method study protocol*
- Hadlock FP, Deter RL, Harrist RB, Park SK, 1984, Estimating fetal age: computer-assisted analysis of multiple fetal growth parameters. *Radiology* ; 152: 497–501. [PubMed] [Google Scholar]
- Hafidz E.M. 2007. Relationship Role of Husband and Parent with Behavior of Pregnant Women in Antenatal and Childbirth Service in District Health Center of Sedan District of Rembang. *Journal of Health Promotion Indonesia*. (2): 87- 9
- Handoyo ,A. 2015. Remaja dan Kesehatan: Permasalahan dan Solusi Praktisnya. Jakarta: Salemba Medik.
- Hasugian, Tigor. 2012. “*Pengetahuan, Sikap Dan Perilaku Ibu Hamil Terhadap Kehamilan Risiko Tinggi Di Rsup. H. Adam Malik Medan*” Tesis Magister, Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara, Medan.

- Henriksen T, et al. The macrosomic fetus: A challenge in current obstetrics. *Acta Obstet. Gynecol. Scand.* 2008;87(2):134–145. doi: 10.1080/00016340801899289. [PubMed] [CrossRef] [Google Scholar].
- Hermann GM, Dallas LM, Haskell SE, Roghair RD. Neonatal macrosomia is an independent risk factor for adult metabolic syndrome. *Neonatology*. 2010;98(3):238-44. doi: 10.1159/000285629. Epub 2010 Apr 13. PMID: 20389129; PMCID: PMC2945261.
- Hirakata, V. N., da Silva, C. H., Goldani, M. Z. & Silvestrin, S. 2020. Inequalities in Birth Weight and Maternal Education: A Time-Series Study from 1996 to 2013 in Brazil. *Scientific Reports*. Vol. 10, No. 1. 1-8
- Karlin Abduradjak, Linda M. Mamengko, John J. E. Wantania. 2016. Karakteristik Kehamilan Dan Persalinan Pada Usia. *Jurnal e-Clinic* (eCl), Volume 4,Nomor 1.
- Kholid. 2014, Promosi Kesehatan, Jakarta : Rajawali Pers.
- Kemenkes RI. (2014). Profi 1 Kesehatan Indonesia Tahun 2013. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. 2018. Survei demografi dan kesehatan Indonesia 2017. Jakarta:
- Kementerian Kesehatan RI. 2017. Riset kesehatan dasar. Jakarta
- Kusmiyati, 2018. Perawatan Ibu Hamil. Yogyakarta Fitramaya Syafrudin
- Lwanga, S. K. and Lemeshow, S. 1991. *Sample Size Determination in Health Studies*. Geneva: WHO.
- Manuaba, 2016. Ilmu Kebidanan, Kandungan dan KB. Jakarta: EGC.
- Najmah, 2017, *Statistika Kesehatan Aplikasi Stata Dan Spss*, Salemba Empat, Jakarta.
- Noor Hidayah, Nurya Khusna, Noor Azizah. 2015. Kecemasan, Status Gizi Ibu Terhadap Taksiran Berat Janin Pada Ibuhamil Trimester III di BPM Ny Yayuk Kalbaryianto Kudus. *JIKK* Volume. 6 No. 1 Januari 2015 97-106
- Notoadmojo S. 2010. Metodelogi Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta
- Notoatmodjo, S. 2013. Ilmu Kesehatan Masyarakat. Rineka Cipta: Jakarta

Nur Alam Fajar.2021.Model pencegahan Stunting Di Kabupaten Musi Rawas
 Ocer F, Kaleli S, Budak E, Oral E, 1999, Fetal weight estimation and prediction of fetal macrosomia in non-diabetic pregnant women. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol; 83: 47–52. [PubMed] [Google Scholar].

Opoku-Fofie Isaac, Charles Mensah, Theophilus Kofi Anyanfu, 2014, THE ROLE OF TRANSPORTATION IN ACCESSING MATERNAL HEALTH SERVICES: A CASE STUDY OF SUMBRUNGU HEALTH CLINIC, European Journal of Logistics, Purchasing and Supply Chain Management Vol.2,No.3, pp. 24-38

Pamela J. Feldman, Phd, Christine Dunkel-Schetter, Phd, Curt A. Sandman, Phd, And Pathik D. Wadhwa, Md, Phd, 2000, Maternal Social Support Predicts Birth Weight and Fetal Growth in Human Pregnancy, *Psychosomatic Medicine* 62:715–725.

Sasnitiari, N., Puspitasari, D. 2017. Hubungan Keikutsertaan Ibu Dalam Kelas Ibu Hamil Dengan Pengetahuan Dan Sikap Terhadap Tanda Bahaya Dalam Kehamilan Di Kota Bogor. Jurnal Kesehatan Reproduksi, North America. Saverio Bellizz and

Susanna Padrini, 2020, ntenatal Care Attendance and Factors Influenced Birth Weight of Babies Born between June 2017 and May 2018 in the Wa East District, Ghana, *EMHJ – Vol. 26 No. 11 – 2020*

Sedigheh Abdollahpour, Somayeh Ramezani,Ahmad Khosravi, 2015, Perceived Social Support among Family in Pregnant Women, *Int J Pediatr*, Vol.3, N.5- 1, Serial No.21.

Shen, L., Wang, J., Duan, Y. *et al.* 2021. Prevalence of low birth weight and macrosomia estimates based on heaping adjustment method in China. *Sci Rep* **11**, 15016. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-94375-2>

Soetjinigsih. 2014. Tumbuh Kembang Remaja Dan Permasalahannya. Jakarta: Sagung Seto.

Sparano S, Ahrens W, De Henauw S, Marild S, Molnar D, Moreno LA, Suling M, Tornaritis M, Veidebaum T, Siani A, Russo P. 2013 . Being macrosomic at birth is an independent predictor of overweight in children: results from the IDEFICS study. *Matern Child Health J.* Oct;17(8):1373-81. doi: 10.1007/s10995-012-1136-2. PMID: 22976881.

Sugiyono. 2016. Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Bandung: Alfabeta.

- Santos, N. L., Costa, M. C., Amaral, M. T., Vieira, G. O., Bacelar, E. B., & de Almeida, A. H. (2014). Gravidez na adolescência: análise de fatores de risco para baixo peso, prematuridade e cesariana [Teenage pregnancy: analysis of risk factors for low birth weight, prematurity and cesarean delivery]. *Ciencia & saude coletiva*, 19(3), 719–726. <https://doi.org/10.1590/1413-81232014193.1835201>.
- Tasya Khalis Ilmiani, Dian Isti Anggraini, Rizki Hanriko, 2020, Hubungan Pengetahuan Gizi Ibu Hamil terhadap Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan di Puskesmas Bandar Lampung, *Majority*, Volume 9 Nomor 1 Juli 2020 34
- Unicef. 2017. Reduction of low birth weight, a South Asia priority. Kathmandu, Nepal: UNICEF Regional Office for South Asia.
- United Nations Children's Fund (UNICEF), World Health Organization (WHO). UNICEF-WHO Low Birthweight Estimates: Levels and Trends 2000–2015. (World Health Organization, 2019).
- Varney, Helen, dkk. 2013. Buku Saku Bidan. Jakarta : EGC.
- Viengsakhone, L., Yoshida, Y., Harun-Or-Rashid, M., & Sakamoto, J. (2010). Factors affecting low birth weight at four central hospitals in vientiane, Lao PDR. *Nagoya Journal Of Medical Science*, 72(1-2), 51–58
- Wallace, J. M., Luther, J. S., Milne, J. S., Aitken, R. P., Redmer, D. A., Reynolds, L. P., & Hay, W. W., Jr (2006). *Nutritional modulation of adolescent pregnancy outcome -- a review*. *Placenta*, 27 Suppl A, S61–S68. <https://doi.org/10.1016/j.placenta.2005.12.002>
- Widayatun. T.R. 2014. Ilmu Perilaku. Jakarta: CV. Sagung Seto
- Wiknjosastro, Hanifa, A. Bari Safiuddin, dan Triyatmo Rachimhadhi, Ed. 2014. Ilmu Kebidanan. Edisi 3; cet. 9 ; Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- World Health Organization. 2018. Care Of The Preterm And /Or Low-Birth-Weight Newborn. Geveva: World Health Organization.
- Wu, M., Shao, G., Zhang, F., Ruan, Z., Xu, P., & Ding, H. (2015). Estimation of fetal weight by ultrasonic examination. *International Journal Of Clinical And Experimental Medicine*, 8(1), 540–545.
- Yohannes Ayanaw Habitu, Anteneh Yalew, Telake Azale Bisetegn, 2018, "Prevalence and Factors Associated with Teenage Pregnancy, Northeast Ethiopia, 2017: A Cross- Sectional Study", *Journal of Pregnancy*, vol. 2018.

Yulaiklah, Lily. 2015. Seri Asuhan Kebidanan Kehamilan. Jakarta.
PenerbitBuku Kedokteran EGC