



**FAKTOR PEMANFAATAN PELAYANAN
ANTENATAL CARE DI PUSKESMAS BATUMARTA II
KABUPATEN OGAN KOMERING ULU**

OLEH

NAMA : POPY ROSARIA

NIM : 10011381419169

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

2018

**ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
Skripsi, Juli 2018**

POPY ROSARIA

**FAKTOR PEMANFAATAN PELAYANAN *ANTENATAL CARE* DI
PUSKESMAS BATUMARTA II KABUPATEN OGAN KOMERING ULU
xvii+66 halaman, 20 tabel, 3 gambar, 9 lampiran**

ABSTRAK

Pelayanan *Antenatal Care* atau disebut juga dengan pemeriksaan kehamilan bertujuan untuk mendeteksi dini faktor risiko yang mungkin terjadi pada masa kehamilan. Menurut data WHO, memperkirakan 15% dari seluruh wanita hamil akan beresiko komplikasi dan sekitar 35-50% kasus kematian ibu yang berkaitan erat dengan rendahnya tingkat pelayanan kesehatan yang diperoleh selama hamil. Cakupan pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II mengalami penurunan dari Tahun 2015 sampai 2017 dengan presentase cakupan K1 dan cakupan K4 belum mencapai target 95% sesuai dengan Standar Pelayanan Minimal. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui faktor pemanfaatan pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu. Metode dalam penelitian ini menggunakan desain *cross sectional*. Sampel dalam penelitian adalah ibu yang mempunyai bayi 0-6 bulan dipilih berdasarkan metode *cluster sampling* dengan 84 sampel. Pemanfaatan *Antenatal Care* secara cukup yaitu sebesar 59,5% . Hasil analisis uji *chi square* menunjukkan bahwa ada tiga variabel yang berhubungan dengan pemanfaatan *Antenatal Care* yaitu pengetahuan ($p\text{-value}=0,001$), pendapatan ($p\text{-value}=0,001$) dan dukungan suami ($p\text{-value}=0,000$). Tidak ada hubungan antara pendidikan ($p\text{-value}=0,347$), ketersediaan layanan kesehatan 5T ($p\text{-value}=0,119$) dan paritas ($p\text{-value}=0,146$) dengan pemanfaatan *Antenatal Care*. Dapat disimpulkan bahwa variabel pengetahuan, pendapatan dan dukungan suami berhubungan dengan pemanfaatan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II. Diharapkan Puskesmas mensosialisasi dan melaksanakan kembali pembinaan keluarga yang merupakan bagian dari strategi di bidang *promotif* dan *preventif* yang bertujuan untuk memberikan konseling bagi ibu hamil dan para suami, dengan begitu suami dapat berperan aktif untuk mendukung ibu dalam menjaga kesehatan janinnya.

Kata Kunci : *Antenatal care*, Ibu hamil, Puskesmas, Batumarta II.
Kepustakaan : 50 (1980–2017)

**HEALTH POLICY ADMINISTRATION
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY**

POPY ROSARIA

**FACTORS OF USING ANTENATAL CARE SERVICE IN BATUMARTA II
PRIMARY HEALTH CARE OF OGAN KOMERING ULU REGENCY**

Xvii + 66 pages, 20 tables, 3 pictures, 9 enclosures

ABSTRACT

Antenatal Care or pregnancy examination aim to detect early risk factors that may occur during pregnancy. According to data WHO, estimates that 15% of pregnant women will be risk of complication and approximately 33-50% of maternal mortality cases were associated with low level of health service obtained during pregnancy. The coverage of antenatal care services at Puskesmas Batumarta II decreased from 2015 to 2017 with coverage percentage of K1 and K4 coverage were not reaching 95% target according to Minimum Service Standard. The purpose of this research is to know the utilization factor of Antenatal Care service at Batumarta II Primary health care of Ogan Komering Ulu Regency. There were many factors that suspected to be related to the utilization of Antenatal Care such as education, knowledge, income, husband support, 5T service availability and parity. The study used a cross sectional study design. The sample in this study was mother who have baby aged 0-6 month that chosen based on cluster sampling method with 84 samples. Utilization of antenatal care sufficient that equal to 59,5%. The result of chi square test showed those there were to variables related to the utilization of Antenatal Care, knowledge (p-value = 0.001), income (p-value = 0.001) and husband support (p-value = 0,000). There was no relation of education (p-value = 0,347), availability of health service 5T (p-value = 0,119) and parity (p-value = 0,146) with antenatal care utilization. It can be concluded that the variables of knowledge, income and support of husbands related to the utilization of Antenatal Care in Batumarta II Primary health care. A recommend to primary health care to socialize and provide family training program as the promotive and preventive strategy the aim of this program is to provide counseling for pregnant women and their husband.

*Keywords : Antenatal Care, Pregnat Women, Primary Health Care, Batumarta II
Literature : 50 (1980–2017)*

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, Juli 2018

Yang Bersangkutan



Popy Rosaria

NIM. 1011381419169

HALAMAN PENGESAHAN

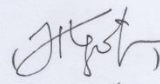
Skripsi ini dengan judul "Faktor Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* Di Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu" telah dipertahankan di hadapan Panitia Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 16 Juli 2018 dan telah diperbaiki, diperiksa serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Ujian Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Indralaya, Juli 2018

Panitia Ujian Skripsi

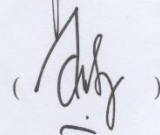
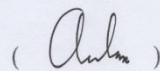
Ketua :

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



Anggota :

2. Amrina Rosyada, S.K.M., M.PH.
NIP. 199304072016012201
3. Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes.
NIP. 197909152006042005
4. Dian Safriantini, S.K.M., M.PH.
NIP. 198810102015042001



Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Iwan Stia Budi, S.K.M., M.Kes.
NIP. 197712062003121003

HALAMAN PERSETUJUAN


Skripsi ini dengan judul “Faktor Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu” telah disetujui untuk diujikan pada tanggal 16 Juli 2018.

Indralaya, Juli 2018

Pembimbing

Dian Safriantini, S.K.M.,M.PH.

NIP. 198810102015042001

()

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Popy Rosaria
Tempat, Tanggal lahir: Pekanbaru, 29 September 1996
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen
Alamat rumah : Jl. Batu kuning Kec.Baturaja Barat Kabupaten Ogan
Komerling Ulu
Nama Orang Tua
Ayah : A. Mangungsong
Ibu : Risma Purba
Email : popyrosaria2@gmail.com
Riwayat Pendidikan : 1. SDN 19 OKU 2002 – 2008
2. SMP XAVERIUS OKU 2008-2011
3. SMA YADIKA OKU 2011-2014
4. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas
Sriwijaya 2014-2018

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya dan atas izin-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul : “ Faktor Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu”.

Selama proses penyelesaian skripsi ini, penulis menyadari adanya kekurangan dan kelemahan yang disebabkan terbatasnya kemampuan, pengetahuan, dan pengalaman yang penulis miliki. Ucapan terima kasih penulis ucapkan kepada semua pihak yang telah memberikan segala bentuk dukungan, bantuan, bimbingan, motivasi serta doanya, sehingga memacu dan membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini:

1. Orang tua yang selalu memberikan doa dan dukungan moral maupun materi selama pengerjaan proposal skripsi ini.
2. Bapak Iwan Stia Budi, S.KM., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya
3. Ibu Elvi Sunarsih, S.KM., M.Kes selaku Kepala Prodi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
4. Ibu Dian Safriantini, S.KM, M.PH selaku pembimbing skripsi yang telah mendampingi, mengarahkan dan memberikan masukan yang bermanfaat bagi penulis dalam menyelesaikan proses bimbingan.
5. Bapak dan Ibu Dosen serta segenap staf karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya atas bantuan dan ilmu pengetahuan yang telah diberikan kepada penulis.
6. Bapak dan ibu di Dinas kesehatan Ogan Komering Ulu yang telah memberikan izin untuk penulis melaksanakan penelitian.
7. Bapak dan ibu di Puskesmas Batumarta II Ogan Komering Ulu yang telah memberikan izin untuk penulis melaksanakan penelitian.
8. Teman-teman seangkatan FKM 2014, atas dukungan, saran dan bantuannya.
9. Serta semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan skripsi ini yang tidak sempat penulis sebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna. Oleh sebab itu, saran dan kritik yang membangun sangatlah diharapkan guna lebih sempurnanya skripsi ini.

Indralaya, Juli 2018

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| ABSTRAK INDONESIA..... | ii |
| ABSTRAK INGGRIS | iii |
| HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME | iv |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | v |
| HALAMAN PERSETUJUAN | vi |
| RIWAYAT HIDUP | vii |
| KATA PENGANTAR..... | ix |
| DAFTAR ISI..... | xiii |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR GAMBAR..... | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvi |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 4 |
| 1.2.1 Tujuan Umum | 4 |
| 1.2.2 Tujuan Khusus | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian..... | 5 |
| 1.4.1 Bagi Peneliti | 5 |
| 1.4.2 Bagi Puskesmas Batumarta II | 5 |
| 1.4.3 Bagi Masyarakat..... | 5 |
| 1.4.4 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat | 5 |
| 1.5 Ruang Lingkup Penelitian | 6 |
| 1.5.1 Lingkup Lokasi | 6 |
| 1.5.2 Lingkup Materi..... | 6 |
| 1.5.3 Lingkup Teori..... | 6 |
| 1.5.4 Lingkup Waktu..... | 6 |

| | |
|---|-----------|
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 7 |
| 2.1 Pelayanan Kesehatan..... | 7 |
| 2.2. Puskesmas | 8 |
| 2.2.1 Pengertian Puskesmas | 8 |
| 2.2.2 Tugas dan fungsi Puskesmas..... | 8 |
| 2.3 Pelayanan <i>Antenatal Care</i> | 10 |
| 2.3.1 Pengertian Pelayanan <i>Antenatal Care</i> | 10 |
| 2.3.2 Tujuan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> | 10 |
| 2.3.3 Kebijakan Program Pelayanan <i>Antenatal Care</i> | 11 |
| 2.3.4 Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i> | 12 |
| 2.3.5 Cakupan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> | 12 |
| 2.3.6 Pelaksanaan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> | 13 |
| 2.3.7 Pemeriksaan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> | 14 |
| 2.4 Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan <i>Antenatal Care</i> | 15 |
| 2.4.1 Pendidikan | 15 |
| 2.4.2 Pengetahuan | 15 |
| 2.4.3 Pendapatan | 17 |
| 2.4.4 Dukungan Suami | 18 |
| 2.4.5 Ketersediaan Pelayanan Kesehatan | 18 |
| 2.4.6 Paritas | 19 |
| 2.5 Penelitian Terkait | 21 |
| 2.6 Kerangka Teori..... | 23 |
| BAB III KERANGKA KONSEP, DEFENISI OPERASIONAL DAN | |
| HIPOTESIS | 24 |
| 3.1 Kerangka Konsep | 24 |
| 3.2 Definisi Operasional..... | 25 |
| 3.3 Hipotesis Penelitian..... | 26 |
| BAB IV METODE PENELITIAN | 27 |
| 4.1 Desain Penelitian | 28 |
| 4.2 Populasi dan Sampel Penelitian | 28 |
| 4.2.1 Populasi | 28 |
| 4.2.2 Sampel Penelitian | 28 |

| | | |
|---------------|--|-----------|
| 4.3 | Kriteria Inklusi dan Eksklusi | 29 |
| 4.3.1 | Kriteria Inklusi | 29 |
| 4.3.2 | Kriteria Eksklusi..... | 28 |
| 4.4 | Teknik Pengambilan sampel | 29 |
| 4.5 | Jenis cara dan Alat pengumpulan data | 29 |
| 4.5.1 | Jenis data | 29 |
| 4.5.2 | Cara dan Alat Pengumpulan Data | 30 |
| 4.6 | Pengolahan Data..... | 31 |
| 4.7 | Validitas dan Reabilitas Data | 31 |
| 4.7.1 | Uji Validitas | 32 |
| 4.7.2 | Uji Reabilitas..... | 33 |
| 4.8 | Analisis dan Penyajian Data..... | 34 |
| 4.8.1 | Analisis Univariat..... | 34 |
| 4.8.2 | Analisis Bivariat | 35 |
| 4.8.3 | Penyajian Data..... | 36 |
| BAB V | HASIL PENELITIAN | 37 |
| 5.1 | Gambaran Umum Lokasi Penelitian | 37 |
| 5.1.1 | Letak Geografi dan Topografi..... | 37 |
| 5.1.2 | Letak Geografi..... | 38 |
| 5.1.3 | Keadaan Demografi..... | 38 |
| 5.1.4 | Keadaan Iklim | 39 |
| 5.1.5 | Data SDM (Sumber Daya Manusia) | 39 |
| 5.1.6 | Sarana Pelayanan Kesehatan | 40 |
| 5.1.7 | Fasilitas Pelayanan Kesehatan..... | 40 |
| 5.2 | Hasil Penelitian | 42 |
| 5.2.1 | Analisis Univariat..... | 42 |
| 5.2.2 | Analisis Bivariat | 49 |
| BAB VI | PEMBAHASAN..... | 56 |
| 6.1 | Keterbatasan Penelitian | 56 |
| 6.2 | Pembahasan Hasil Penelitian | 56 |
| 6.2.1 | Hubungan Pendidikan dengan Pemanfaatan Pelayanan ANC | 57 |
| 6.2.2 | Hubungan Pengetahuan dengan Pemanfaatan Pelayanan ANC..... | 58 |

| | |
|--|-----------|
| 6.2.3 Hubungan Pendapatan dengan Pemanfaatan Pelayanan ANC..... | 59 |
| 6.2.4 Hubungan Dukungan Suami dengan Pemanfaatan Pelayanan ANC | 60 |
| 6.2.5 Hubungan Ketersediaan 5T dengan Pemanfaatan Pelayanan ANC | 61 |
| 6.2.6 Hubungan Paritas dengan Pemanfaatan Pelayanan ANC | 62 |
| BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN | 64 |
| 7.1 Kesimpulan | 64 |
| 7.2 Saran..... | 66 |
| DAFTAR PUSTAKA | 67 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | | |
|-------------|---|----|
| Tabel 2. 1 | Penelitian Terkait | 20 |
| Tabel 3. 1 | Definisi Oprasional | 25 |
| Tabel 4. 1 | Perhitungan Besar Sampel | 29 |
| Tabel 4. 2 | Hasil Validitas..... | 33 |
| Tabel 4. 3 | Hasil Reabilitas | 34 |
| Tabel 5. 1 | Data SDM Puskesmas Batumarta II..... | 39 |
| Tabel 5.1.2 | Sarana Kesehatan Puskesmas Batumarta II | 40 |
| Tabel 5.2 | Distribusi Frekuensi Pendidikan | 42 |
| Tabel 5.3.1 | Distribusi Frekuensi Pengetahuan..... | 44 |
| Tabel 5.4 | Distribusi Frekuensi Pendapatan..... | 44 |
| Tabel 5.5.1 | Distribusi Frekuensi Dukungan Suami | 46 |
| Tabel 5.6.1 | Distribusi Frekuensi Ketersediaan 5T | 47 |
| Tabel 5.7 | Distribusi Frekuensi Paritas | 48 |
| Tabel 5.8 | Distribusi Frekuensi Pemanfaatan ANC | 49 |
| Tabel 5.9 | Hubungan Pendidikan dengan Pemanfaatan ANC | 50 |
| Tabel 5.10 | Hubungan Pengetahuan dengan Pemanfaatan ANC | 51 |
| Tabel 5.11 | Hubungan Pendapatan dengan Pemanfaatan ANC | 52 |
| Tabel 5.12 | Hubungan Dukungan Suami dengan Pemanfaatan ANC | 53 |
| Tabel 5.13 | Hubungan Ketersediaan 5T dengan Pemanfaatan ANC | 54 |
| Tabel 5.14 | Hubungan Paritas dengan Pemanfaatan ANC | 55 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 2. 1 Kerangka Teori Model Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan | 23 |
| Gambar 3. 1 Kerangka Konsep | 24 |
| Gambar 5. 1 Peta Administrasi Kecamatan Lubuk Raja..... | 37 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 From informed consent

Lampiran 2 Kuesioner Penelitian

Lampiran 3 Output SPSS

Lampiran 4 Surat Izin Survei awal

Lampiran 5 Surat Izin Validitas

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian

Lampiran 7 Surat Etik Penelitian

Lampiran 8 Dokumentasi Penelitian

Lampiran 9 Lembar Bimbingan

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-------|---------------------------------------|
| ANC | : <i>Antenatal care</i> |
| AKI | : Angka Kematian Ibu |
| KH | : Kelahiran Hidup |
| KIA | : Kesehatan Ibu dan Anak |
| LILA | : Lingkar Lengan Atas |
| DJJ | : Denyut Jantung Janin |
| HB | : Hemoglobin |
| KB | : Keluarga Berencana |
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |
| SDKI | : Survei Demografi Kesehatan |
| SUPAS | : Survei Penduduk Antar Sensus |
| SPM | : Standard Pelayanan Minimal |
| SOP | : <i>Standard Operating Procedure</i> |

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Proses kehamilan merupakan suatu kondisi yang akan di rasakan oleh setiap wanita yang produktif. Dimulai dari tahap konsepsi sampai lahirnya janin, dengan waktu kelahiran normal yaitu 9 bulan 7 hari atau 280 hari terhitung dari hari terakhir haid. Kehamilan terdiri dari 3 triwulan yaitu triwulan pertama dihitung dari awal konsepsi sampai 3 bulan, triwulan kedua dari 4 bulan sampai dengan 6 bulan dan triwulan ketiga dari usia kehamilan 7 bulan sampai 9 bulan (Manatang *et al*, 2016).

Masa kehamilan rentan akan adanya resiko yang dapat terjadi pada ibu dengan usia kehamilan muda, seperti terjadinya pendarahaan, infeksi penyakit serta terjadinya komplikasi. Menurut *World Health Organization* memperkirakan sekitar 15 % dari seluruh wanita yang hamil akan beresiko mengalami komplikasi (Pusdiknakes,2003). Sekitar 33-50% kasus kematian ibu yang berkaitan erat dengan rendahnya tingkat pelayanan kesehatan yang diperoleh selama hamil (Agus dan Rachmawati, 2015).

Di Indonesia Angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi pusat perhatian, hal ini dikarenakan Angka Kematian Ibu di Indonesia masih terbilang tinggi dibandingkan dengan negara ASEAN lainnya, pada tahun 2012 angka kematian ibu di Indonesia sebesar 359/100.00 kelahiran hidup. Angka ini mengalami penurunan dibandingkan dengan Survei Demografi Kesehatan (SDKI) tahun 1991, sebesar 390/100.000 kelahiran hidup. Untuk itu Pemerintah berupaya menurunkan Angka Kematian Ibu dengan adanya target MDGs tahun 2015 sebesar 102/100.000 kelahiran hidup (Kementerian Kesehatan RI, 2014).

Upaya penurunan AKI dengan meningkatkan kualitas Program pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), terutama dibagian pelayanan *Antenatal Care* (ANC). Pelayanan ANC merupakan bagian dari program Puskesmas di bagian program kesehatan ibu dan anak, yang bertujuan untuk

melakukan pemeriksaan kehamilan, mendeteksi faktor resiko yang kemungkinan terjadi pada masa kehamilan serta berupaya untuk menekan angka kematian ibu. Program pelayanan *Antenatal* termasuk program yang terencana meliputi, observasi dan edukasi. Observasi dilakukan dengan cara pengamatan secara langsung, edukasi dengan cara pemberian informasi mengenai pelayanan *Antenatal Care* serta melakukan penanganan medik kepada ibu hamil apabila terjadi indikasi pada masa kehamilan. Pelayanan *Antenatal* ini dilakukan sesuai dengan standar kebijakan Pemerintah, yang dilakukan minimal 4 kali melakukan pemeriksaan kehamilan, 1 kali pemeriksaan kehamilan pada trimester pertama (K1) dengan usia kehamilan 0-12 minggu, 1 kali pemeriksaan kehamilan pada trimester kedua (K2) dengan usia kehamilan 12-24 minggu dan 2 kali pemeriksaan pada trimester ketiga (K3) dengan usia kehamilan 24 minggu sampai pasca persalinan (Fitrayeni *et al*, 2015).

Cakupan (K1) dan (K4) di Indonesia dalam pemanfaatan pelayanannya masih belum merata. Hal ini dapat dilihat dari penurunan cakupan K4. Berdasarkan data profil kesehatan tahun 2016 menunjukkan terjadinya penurunan cakupan K4 dari 86,85% pada tahun 2013 menjadi 85,35% (Kemenkes, 2016). Angka ini menunjukkan pelayanan *Antenatal* belum mencapai target, untuk itu diperlukan upaya pengelolaan program kesehatan ibu di bagian pelayanan *Antenatal* untuk mengoptimalkan pemanfaatan pelayanan *Antenatal Care* di setiap Puskesmas.

Komponen yang mempengaruhi pemanfaatan pelayanan kesehatan berdasarkan teori Andersen, (1995) yang menjelaskan bahwa ada tiga faktor utama yang mempengaruhi tindakan seseorang dalam menggunakan pelayanan kesehatan yaitu faktor predisposisi (*predisposing factors*), faktor pemungkin (*enabling factors*) dan kebutuhan (*need*). Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh Arwiani *et al* (2013) dari hasil penelitian didapatkan bahwa terdapat pengaruh positif faktor *predisposing* (pengaruh positif *predisposing* pada variabel usia, paritas, sikap). Untuk faktor *enabling* (tidak terdapat pengaruh positif *enabling* pada variabel biaya) dan *need*

(terdapat pengaruh positif *need* status terhadap resiko kehamilan) pada pelayanan ibu hamil terhadap pemanfaatan pelayanan *antenatal* di Puskesmas Kota Bandung (Arwiani *et al*, 2013).

Berdasarkan data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Ogan Komering Ulu untuk data Puskesmas Batumatra II jumlah cakupan kunjungan ibu hamil K1 dan K4 mengalami penurunan dari tahun 2015 sampai 2017 dengan presentase cakupan K1 dan K4 untuk tahun 2015 sebesar 96,23% dan 91,14% dari 779 sasaran ibu hamil. Pada tahun 2017 penurunan cakupan K1 dan K4 sebesar 86,33% dan 65,83% dari 761 sasaran ibu hamil. Dari data tersebut didapatkan bahwa presentase cakupan K1 dan K4 di Puskesmas Batumarta II dari tahun 2015 sampai 2017 mengalami penurunan untuk K1 dan K4 sebesar 9,9 % dan 25,31%. Presentase cakupan K1 dan K4 di Puskesmas Batumarta II belum mencapai target yang sudah ditetapkan dengan Standar Pelayanan Minimal (SPM), target SPM sebesar 95%.

Tabel 1.1.
Cakupan Kunjungan Ibu Hamil K1 dan K4 Puskesmas Batumarta II
Tahun 2015 - 2017

| Tahun | Cakupan Kunjungan K1 dan K4 | | |
|-------|-----------------------------|---------------|---------------|
| | Jumlah ibu hamil | kunjungan K1% | kunjungan K4% |
| 2015 | 779 | 96,23 % | 91,14 % |
| 2016 | 787 | 93,77 % | 83,10 % |
| 2017 | 761 | 86,33 % | 65,83 % |

Sumber : Profil Dinkes Ogan Komering Ulu Tahun 2015 – 2017.

Dari adanya permasalahan diatas, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai Faktor Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan data dari Profil Kesehatan Kabupaten OKU tahun 2015-2017 di Puskesmas Batumarta II pemanfaatan akan pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II mengalami penurunan dari Tahun 2015 sampai 2017. Hal ini dapat dilihat dari presentase cakupan kunjungan ibu hamil K1 dan K4 belum mencapai target berdasarkan Standar Pelayanan Minimal (SPM) sebesar 95%. Berdasarkan masalah yang telah diuraikan diatas rumusan masalah pada penelitian ini yaitu mengetahui faktor pemanfaatan pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan umum dalam penelitian ini adalah untuk menganalisis faktor pemanfaatan pelayanan *Antenatal Care* di wilayah kerja Puskesmas Batumarta II Kecamatan Lubuk Raja Kabupaten Ogan Komering Ulu.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Menganalisis Hubungan Pendidikan Ibu dengan Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di wilayah kerja Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.
2. Menganalisis Hubungan Pengetahuan Ibu dengan pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di wilayah kerja Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.
3. Menganalisis Hubungan Pendapatan Keluarga dengan Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di wilayah kerja Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.
4. Menganalisis Hubungan Dukungan Suami dengan Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di wilayah kerja Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.
5. Menganalisis Hubungan Ketersediaan Pelayanan 5T (Timbangan berat badan, pemeriksaan Tensi darah, Tinggi fundus uteri, pemberian Tablet

penambah darah dan pemberian imunisasi TT) dengan Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di wilayah kerja Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.

6. Menganalisis Hubungan Paritas dengan Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di wilayah kerja Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.

1.4 Manfaat Hasil Penelitian

1.4.1 Bagi Peneliti

1. Penelitian ini dapat memberikan pengetahuan, mengasah keterampilan, serta sebagai sarana pengaplikasian ilmu yang telah didapat di bangku kuliah.
2. Memperoleh pengetahuan dan pengalaman yang berharga serta menambah wawasan mengenai cara penelitian kesehatan.
3. Sebagai wujud peran aktif mahasiswa FKM peminatan Administrasi Kebijakan Kesehatan (AKK) dalam mengetahui faktor yang pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.

1.4.2 Bagi Puskesmas

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai bahan masukan untuk meningkatkan kesadaran masyarakat akan pentingnya pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* bagi ibu hamil.

1.4.3 Bagi Masyarakat

Memberikan informasi kepada masyarakat khususnya kepada ibu hamil mengenai pemanfaatan pelayanan *Antenatal Care* (pemeriksaan kehamilan).

1.4.4 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat

- A. Sebagai bahan informasi penelitian lebih lanjut untuk menambah wawasan, memperkaya literatur dipustakaan serta sebagai bahan

kajian bagi mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat mengenai Pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di wilayah kerja Puskesmas Batumarta II.

- B. Sebagai bahan perbandingan dan acuan untuk melakukan penelitian pada masa berikutnya bagi mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

1.5 Ruang Lingkup Penelitian

1.5.1 Lingkup lokasi

Penelitian ini dilaksanakan di wilayah kerja Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu, Sumatera Selatan.

1.5.2 Lingkup Materi

Penelitian ini termasuk dalam lingkup ilmu kesehatan masyarakat khususnya bidang administrasi kebijakan kesehatan mengenai faktor pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.

1.5.3 Ruang Lingkup Penelitian

Lingkup materi dalam penelitian ini menguraikan mengenai faktor yang mempengaruhi pemanfaatan Pelayanan *Antenatal Care* di Puskesmas Batumarta II Kabupaten Ogan Komering Ulu.

1.5.4 Lingkup Waktu

Penelitian ini dilaksanakan pada bulan Mei 2018.

DAFTAR PUSTAKA

- Andersen, R. 1995. *Revisiting the behavioral model and access to medical care: Does it matter? Journal of Health and Social Behavior*. Vol. 36, No 1, pp.1-10.
- A. Lihu, F *et al.* 2015. *Analisis Hubungan Antara Faktor Internal dan Faktor Eksternal Ibu Hamil Dalam Melakukan Tindakan Antenatal Care Di Puskesmas Global Limboto Kabupaten Gorontalo*. Jurnal Kesehatan. Vol. 2, No. 2b, Hal. 427- 435.
- Antono, S. D. & D. E. Rahayu. 2014. *Hubungan Keteraturan Ibu Hamil Dalam Melaksanakan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Terhadap Hasil Deteksi Dini Risiko Tinggi Ibu Hamil di Poli KIA RSUD Gambiran Kota Kediri*. Jurnal Kesehatan. Vol. 2, No. 2, Hal. 35-45.
- Alawiyah, Fitri. 2014. *Hubungan Dukungan Suami Dengan Kelengkapan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta Tahun 2014*. Dari : <http://digilib.unisayogya.ac.id>. Diakses pada tanggal 29 Maret 2018.
- Anggraeny, Enny. 2016. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Status Paritas Dengan Keteraturan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Pada Ibu Hamil Di RSUD Panembahan Senopati Bantul*. Dari : <http://digilib.unisayogya.ac.id>. Diakses pada tanggal 16 Maret 2018.
- A. Suong, Rabiatul. 2013. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan kunjungan antenatal care di Puskesmas Mongolato Kecamatan Telaga Kabupaten Gorontalo*. Fakultas Keperawatan: Universitas Negeri Gorontalo.
- Arwiani, T, *et al.* 2013. *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Pelayanan Antenatal Di Puskesmas Kota Badung*. Fakultas Ilmu Kesehatan: Universitas Padjadjaran Bandung.
- Departement Kesehatan RI. 2009. *Pedoman Pengenalan Tanda Bahaya Pada Kehamilan, persalinan Dan Nifas*. Departement Kesehatan RI, Jakarta.
- Departement Kesehatan RI. 2006. *Pedoman Pelaksanaan Strategis Nasional Making Pregnancy Safer (Kehamilan yang lebih aman)*. Jakarta : Departement Kesehatan 2006.
- Departement Kesehatan RI. 2007. *Pedoman Pelayanan Antenatal*. Jakarta : Departement Kesehatan 2007.
- Dewie, Artika. 2016. *Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Kunjungan K4 Di Puskesmas Baqa Kota Samarinda Tahun 2016*. Jurnal Kesehatan. Vol. 10, No. 3, Hal. 239-243. ISSN 2302-1721, <http://ejournal.stikesnh.ac.id>. Diakses pada tanggal 20 Maret 2018.

- Damayanti, E. & N. A. Winarsih. 2012. *Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Resiko Tinggi Kehamilan Dengan Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care Di RSUD Boyolali*. Jurnal Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Djonis. 2015. *Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dengan Pemanfaatan Antenatal Care di Puskesmas Kampung Dalam Pontianak*. Jurnal Vokasi Kesehatan. Vol. 1, No. 1, Hal. 23-27.
- Fitrayeni, et al. 2015. *Penyebab Rendahnya Kelengkapan Kunjungan Antenatal Care Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagambiran*. Vol. 2, No. 1, Hal. 101-107.
- Green, W, Lawrance. 1980. *Perencanaan Pendidikan Kesehatan Sebuah Pendekatan Diagnostik*. Terjemahan Zulazmi Mamdy. Jakarta: Depdikbud RI.
- Hardiani, R. S. & Purwanti, A. 2013. *Motivasi Dan Kepatuhan Kunjungan Antenatal Care (ANC) Pada Ibu Hamil Trimester III*. Jurnal Kesehatan. Vol. 3, No. 2, Hal. 183-188.
- Handayani, Fitri. 2014. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Antenatal Care (ANC) di Desa Mahat Wilayah Kerja Puskesmas Tapung I*. Jurnal Kesehatan. Vol. 1, No. 2, Hal. 2580- 3123.
- Helvyra & Majid, R. 2017. *Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan ANC Di Wilayah Katobu Kabupaten Muna*. Vol. 2, No. 6, Hal. 1–10.
- Ida Bagus G. 2002, *Ilmu kebidanan, penyakit kandungan dan keluarga berencana untuk pendidikan bidan*. EGC, Jakarta.
- Ira, Y. Sabilu & Rasma. 2015. *Pemanfaatan Antenatal Care (ANC) oleh ibu hamil pada masyarakat Desa Mokupa Kecamatan Lambadia Kabupaten Kolaka Timur Tahun 2015*.
- Kementerian Kesehatan RI. 2009. *Profil Kesehatan Indonesia, Kesehatan 2009*.
- Kementerian Kesehatan RI. 2014. *Infodation Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI” Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI Penyebab Kematian Ibu*. Jakarta : Kemenkes RI.
- Kemenkes Kesehatan RI. 2015. *Profil Kesehatan Indonesia, Kesehatan 2015*. Jakarta : Kemenkes RI.
- Kemenkes Kesehatan RI. 2016. *Menkes sampaikan agenda SDGs dalam RAKERKENAS 2016*. Jakarta : Kemenkes RI.
- Lumempouw, G, et al. 2015. *Hubungan Antara Pengetahuan, Status Pendidikan Dan Status Pekerjaan Ibu Dengan Kunjungan Antenatal Care Di Puskesmas Teling Kecamatan Wanea Kota Manado*. Vol. 20, Hal. 1–7.

- Latifa, Noor. *Hubungan Frekuensi Kunjungan ANC Selama Kehamilan Dengan Kejadian Kematian Neonatal (Analisis Data SDKI 2007)* [Tesis]. Jakarta: Universitas Indonesia.
- Mikrajab, M. A & Rachmawati, T. 2015. *Analisis Kebijakan Implementasi Antenatal Care Terpadu Puskesmas Di Kota Blitar*. Vol. 19, No. 1, Hal. 41–53.
- Manatang, I, *et al.* 2016. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan antenatal pada ibu hamil di wilayah kerja puskesmas motoboi kecil kota kotomobagu*, Fakultas Ilmu Kesehatan : Universitas Sam Ratulangi.
- Najmah. 2011. *Managemen dan Analisis Data Kesehatan : Kombinasi Teori dan Aplikasi SPSS*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Notoatmojo. S. 2003. *Pendidikan dan Prilaku kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Padila. 2014. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Pangemanan, J.M, *et al.* 2014. *Hubungan antara Karakteristik Ibu Hamil dengan Pemanfaatan Pelayanan K1 dan K4 di Puskesmas Motoling Kabupaten Minahasa Selatan*. Fakultas Ilmu Kesehatan: Universitas Sam Ratulangi.
- Purboningsih, T. 2014. *Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil tentang ANC (Antenatal Care) Terhadap Perilaku Kunjungan ANC*, Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta. Dari : <http://eprints.ums.ac.id>. Diakses pada tanggal 18 Maret 2018.
- Putri, N. A, *et al.* 2017. *Determinan Rendahnya Kunjungan Antenatal Care (ANC) di Desa Simpang Empat Kecamatan Tangaran Kabupaten Sambas*. Jurnal Cerebellum. Vol. 3, No. 3, Hal. 821-830.
- Pusdiknakes. 2003. *Asuhan Antenatal*. Jakarta : WHO-JHPIEGO.
- Rauf, N.I, *et al.* 2013. *Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaatan Pelayanan Antenatal Care Di Puskesmas Minasa Upa Kota Makassar*. Jurnal Kesehatan. Fakultas Ilmu Kesehatan: Universitas Hassanudin.
- Ramasamy, A. dan F. Lumongga. 2013. *Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Tingkat Pengetahuan Tentang Antenatal Care Dalam Kalangan Usia Subur*. E-journal Fakultas Kedokteran USU. Vol. 1, No. 1, Hal. 1–5.
- Rachmawati, A.I, *et al.* 2017. *Faktor- Faktor yang Mempengaruhi Kunjungan Antenatal Care (ANC) Ibu Hamil*. Jurnal Kedokteran Universitas Lampung. Vol. 7, No. 1, Hal. 72-76.
- Sutjipto, 2005. *Konsep Pendidikan Formal dengan Muatan Budaya Multikultural*. Jurnal Pendidikan Penabur - No.04/ Th.IV/ Juli 2005. Hal. 53-58.

- Sari, Intan. 2017. *Faktor Paritas, Pendidikan, Pekerjaan Yang Berhubungan Dengan Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan (K4) Di Puskesmas Cambal*. Jurnal Ilmiah Medical Sciences Ilmu Kesehatan Akademi Kebidanan Budi Mulia Palembang. Vol. 7, No. 2, ISSN 2087-9407, <http://jurnal.budimulia.ac.id>. Diakses pada tanggal 16 April 2018.
- Sari, G, et al. 2015. *faktor pendidikan, pengetahuan, paritas, dukungan keluarga dan penghasilan keluarga yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan antenatal*. Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan. Vol. 2, No 2, Hal. 77–82.
- Susanto, J, et al. 2016. *Kunjungan 1 – Kunjungan 4 (K1 – K4) Pada Ibu Hamil Di Rsud Kota Kendari Tahun 2016*. 4. Hal. 1–7.
- Sugioyono. 2012. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Bandung: AFABETA.cv.
- Yulyani, Linda. 2017. *Kunjungan K4 Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan K4 Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta*. Hal. 1- 16. Dari : <http://digilib.unisayogya.ac.id>. Diakses pada tanggal 20 April 2018.
- Yanuaria, Myrra Rizky, R. D. W. 2013. *Penyusunan Upaya Peningkatan Pelayanan Antenatal Care Berdasarkan Voice of the Customer*. Vol. 1, No. 1, pp. 66–74. Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia.
- Wulandatika, Darmayanti. 2013. *Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Ibu Dalam Melakukan Kunjungan Antenatal Care Di Wilayah Kerja Puskesmas Gambut Kabupaten Banjar, Kalimantan Selatan Tahun 2013*. Vol. 8, No. 2, Hal. 8–18.
- Wiknjosastro, Hanifa. 2005. *Ilmu Kebidanan Edisi 3*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Pramrohardjo.
- Wahyuni, N. S. 2012. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Sumberejo Kota Balikpapan Provinsi Kalimantan Timur*. [Skripsi]. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia.
- Zulfitria, et al. 2017. *Faktor yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Antenatal Care pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Mawasangka Tengah Kabupaten Buton Tengah*. Vol. 2, No. 7, Hal. 1–10.