



**IMPLEMENTASI PROGRAM KESEHATAN IBU DAN ANAK
BIDANG PELAYANAN ANTENATAL CARE DAN NIFAS DI
PUSKESMAS BANDARHARJO KOTA SEMARANG**

Skripsi

Disusun untuk memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan

Pendidikan Strata 1

Departemen Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Politik

Universitas Diponegoro

Penyusun

Nama : Fana Nanda Dhevy

NIM : 14020113120053

**DEPARTEMEN ADMINISTRASI PUBLIK
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
UNIVERSITAS DIPONEGORO**

2017

HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Fana Nanda Dhevy

NIM : 14020113120053

Fakultas : Ilmu Sosial dan Ilmu Politik

Departemen : Administrasi Publik

Dengan ini menyatakan bahwa Skripsi yang saya susun dengan judul :

“Implementasi Program Kesehatan Ibu dan Anak Bidang Pelayanan Antenatal Care dan Nifas di Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang”

Adalah benar-benar hasil karya saya sendiri dan bukan merupakan plagiat skripsi atau karya ilmiah orang lain. Apabila di kemudian hari saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademis yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk dapat digunakan bilamana diperlukan.

Semarang, 15 Juni 2017

Fana Nanda Dhevy
NIM. 14020113120053

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Skripsi : Implementasi Program Kesehatan Ibu dan Anak
 Bidang Pelayanan Antenatal Care dan Nifas di Puskesmas
 Bandarharjo Kota Semarang

Nama Penyusun : Fana Nanda Dhevy

Jurusan : Administrasi Publik

Dinyatakan sah sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Strata 1

Semarang, 15 Juni 2017

Dekan

Wakil Dekan

Drs. Sunarto, M.Si
 NIP. 19660727 199203 1 00 1

Drs. Hedi Pudjo Santoso, M.Si
 NIP. 19610610 198902 1 00 2

Dosen Pembimbing:

1. Drs. Aufarul Marom, M.Si (.....)

Dosen Penguji:

1. Dra. Dyah Hariani, MM (.....)

2. Rihandoyo, S.Sos, MM, M.Si (.....)

3. Drs. Aufarul Marom, M.Si (.....)

HALAMAN MOTTO

“Semua orang memiliki zona waktunya masing-masing, berjalanlah sesuai dengan zona waktumu. Dan yakinlah bahwa Allah selalu memberikan yang terbaik untuk hamba-Nya”

HALAMAN PERSEMBAHAN

*Teruntuk Bapak, Ibu serta Adikku,
terimakasih atas doa dan dukungannya selama ini.*

IMPLEMENTASI PROGRAM KESEHATAN IBU DAN ANAK BIDANG PELAYANAN ANTENATAL CARE DAN NIFAS DI PUSKESMAS BANDARHARJO KOTA SEMARANG

Abstrak

Salah satu indikator keberhasilan pembangunan dalam sektor kesehatan adalah tingkat angka kematian ibu, hal ini menggambarkan bagaimana kualitas kesehatan ibu. Permasalahan kualitas kesehatan ibu ditingkatkan melalui program kesehatan ibu dan anak. Puskesmas sebagai unit layanan kesehatan tingkat dasar harus menerapkan program kesehatan ibu dan anak baik perawatan promotif dan preventif berdasarkan Peraturan Departemen Kesehatan. 75/2014 tentang Puskesmas didukung Peraturan Gubernur Jawa Tengah Nomor 17 tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak di Provinsi Jawa Tengah. Penelitian ini bertujuan untuk mendapatkan informasi tentang pelaksanaan program serta faktor penghambat dan pendorong pelaksanaan program kesehatan ibu dan anak bidang pelayanan antenatal care dan nifas di puskesmas bandarharjo kota semarang. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode deskriptif kualitatif. Hasil penelitian tentang pelaksanaan program menunjukkan bahwa layanan antenatal care dan nifas sudah baik tetapi terdapat beberapa indikator layanan antenatal care yang belum optimal seperti layanan tes laboratorium, pelaksanaan kelas hamil, dan konseling. Penulis menggunakan enam faktor penghambat dan pendorong pelaksanaan program dari Van Metter dan Van Horn, yaitu ukuran dan tujuan kebijakan, sumberdaya, karakter agen pelaksana, sikap/kecenderungan para pelaksana, komunikasi antar organisasi dan aktivitas pelaksana, dan lingkungan ekonomi, sosial dan politik. Berdasarkan hasil penelitian yang menjadi faktor penghambat yaitu terbatasnya jumlah sumber daya manusia dan lingkungan sosial yang kurang mendukung. Diperlukan beberapa upaya untuk meningkatkan pelayanan antenatal care dan nifas antara lain pemerataan tes laboratorium serta kelas ibu hamil bagi seluruh ibu hamil, penambahan sumber daya manusia, serta komitmen dari pemerintah untuk bekerjasama dalam melakukan pembinaan terhadap masyarakat dengan kondisi sosial tertentu melalui sosialisasi dan pendampingan yang dapat meningkatkan pengetahuan serta kesadaran masyarakat.

Kata kunci : Kesehatan Ibu dan Anak, Implementasi, Antenatal Care dan Nifas

**IMPLEMENTATION OF MATERNAL AND CHILD HEALTH PROGRAM
OF ANTENATAL CARE AND CHILDBED SERVICE AT PUBLIC HEALTH
CENTER BANDARHARJO CITY OF SEMARANG**

Abstract

One indicator of the success of development in the health sector is the maternal mortality rate, this illustrates how the quality of maternal health. Maternal health quality issues are enhanced through maternal and child health programs. Puskesmas as primary health care unit must apply mother and child health program both promotive and preventive treatment based on Ministry of Health Regulation. 75/2014 on Puskesmas and supported by Central Java Governor Regulation No. 17 of 2016 on the implementation of Maternal and Child Health Services in Central Java Province. This study aims to obtain information about the implementation of the program as well as factors inhibiting and driving the implementation of Maternal and Child Health Programs in the Field of Antenatal Care Services and Childbed in the Public Health Center Bandarharjo City of Semarang. The method used in this research is descriptive qualitative method. The results of the study on program implementation indicate that antenatal care and postpartum services are good but there are some indicators of antenatal care services that are not optimal such as laboratory test services, pregnancy classes implementation, and counseling. The authors use the six obstacles and drivers of program implementation from Van Metter and Van Horn, which are the size and objectives of the policies, resources, the character of the implementing agency, the attitudes/trends of the implementers, inter-organizational communication and implementation activities, and the economic, social and political environment. Based on the result of the research, the inhibiting factors are the limited number of human resources and the social environment that are less supportive. Based on the results of this research, some efforts are needed to improve the antenatal care and postpartum services, among others, equalization of laboratory tests and pregnant women's classes for all pregnant women, Human resources, and commitment from the government to cooperate in conducting guidance to the community with certain social conditions through socialization and mentoring that can increase knowledge and awareness of the community.

Key Words : Maternal and Child Health, Implementation, Antenatal care and Childbed

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah.. Alhamdulillah.. Alhamdulillahirobbil'alamin

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala nikmat dan karunia-Nya yang selalu dilimpahkan kepada penulis. Sehingga skripsi dengan judul “Implementasi Program Kesehatan Ibu dan Anak Bidang Pelayanan Antenatal Care dan Nifas di Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang” dapat diselesaikan.

Semoga melalui skripsi ini dapat menambah wawasan baik bagi penulis maupun bagi pembaca dan dapat menjadi referensi terkait implementasi program. Penulisan skripsi ini tidak akan terwujud tanpa adanya dukungan, dorongan, dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak & Ibu, yang telah memberikan dukungan moril maupun materi serta do'a yang tiada henti untuk kesuksesan saya, karena tiada kata seindah lantunan do'a dan tiada do'a yang paling khusuk selain do'a yang terucap dari orang tua. Ucapan terimakasih saja takkan pernah cukup untuk membalas kebaikan orang tua, karena itu terimalah persembahan bakti dan cinta ku untuk kalian bapak ibuku.
2. Bapak Dr. Sunarto, M.Si. selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik, Universitas Diponegoro.
3. Bapak Dr. Drs. Hardi Warsono, MTP. selaku Kepala Departemen Administras Publik Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Diponegoro.

4. Bapak Drs. AUFARUL MAROM, Msi., selaku dosen pembimbing yang selama ini telah tulus dan ikhlas meluangkan waktunya untuk menuntun, mengarahkan dan membimbing saya.
5. Seluruh pihak Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang, yang telah meluangkan waktu membantu penulis mengumpulkan data-data terkait.
6. Seluruh masyarakat di sekitar Puskesmas Bandarharjo, selaku penerima program yang telah bersedia untuk memberikan informasi terkait pelaksanaan program.
7. Adikku satu-satunya, Shalsa Amanda yang diam-diam selalu mendoakanku, terimakasih karena selalu membuatku untuk terus berusaha menjadi kakak yang bisa menjadi panutanmu.
8. Wijati Kasari & Laelaton Nafingah, yang sudah menemaniku dari awal Maba sampai lulus di perantauan, terimakasih atas semangat dan dukungan kalian, terimakasih sudah setia menemaniku penelitian sampai menyelesaikan skripsi, *see you on top*.
9. Diska Wahyu Sejati, sahabat dari SMA yang lulus duluan, terimakasih atas semangat darimu untuk segera menyelesaikan S1.
10. Sahabat Seperjuangan (Rima, Maria, Ayu, Emi, Desy), yang selalu memberikan dukungan untuk segera memperoleh gelar S.AP.
11. Administrasi Publik Kelas 2 2013, terimakasih atas kebersamaan, canda dan tawa kalian yang takkan pernah terlupakan.

12. Administrasi Publik angkatan 2013, terimakasih untuk perjuangan yang kita lewati bersama dan terimakasih untuk kenangan manis yang telah terukir selama ini. Terus semangat kejar mimpi kalian.
13. Serta pihak-pihak yang turut membantu dalam penyusunan skripsi yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari sempurna dan masih banyak kekurangan yang disebabkan pengetahuan dan pengalaman penulis yang masih terbatas. Penulis juga berharap bahwa skripsi ini dapat berguna dan memberi manfaat kepada semua pihak yang membutuhkan.

Semarang, 15 Juni 2017

Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Halaman Pernyataan Keaslian	ii
Halaman Pengesahan	iii
Halaman Motto	iv
Halaman Persembahan	v
Halaman Abstrak	vi
Halaman <i>Abstract</i>	vii
Kata Pengantar	viii
Daftar Isi	xi
Daftar Tabel	xv
Daftar Gambar	xvi
 BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	15
1.3 Tujuan Penelitian	15
1.4 Manfaat Penelitian	16
1.5 Kerangka Teori	
1.5.1 Penelitian Terdahulu	16
1.5.2 Kebijakan Publik	22
1.5.2.1 Pengertian kebijakan Publik	22
1.5.2.2 Tahap-tahap Kebijakan Publik	25
1.5.3 Implementasi Kebijakan	
1.5.3.1 Pengertian Implementasi Kebijakan	28
1.5.3.2 Model Implementasi Kebijakan	31

1.5.3.2.1	Model Edwards III	31
1.5.3.2.2	Model Van Meter dan Van Horn	34
1.5.3.2.3	Model Merilee S. Grindle	37
1.5.3.2.4	Model Daniel Mazmanian dan Sabatier dan Paul A. Sabatier	40
1.6	Operasionalisasi Konsep	43
1.7	Metode Penelitian	47
1.7.1	Desain Penelitian	47
1.7.2	Situs Penelitian	48
1.7.3	Subjek Penelitian	48
1.7.4	Jenis data	49
1.7.5	Sumber Data	50
1.7.6	Teknik Pengumpulan Data	51
1.7.7	Analisis dan Interpretasi Data	54
1.7.8	Kualitas Data	55

BAB II GAMBARAN UMUM

2.1 Kota Semarang

2.1.1	Kondisi Geografis Kota Semarang	57
2.1.2	Penduduk Kota Semarang	60
2.1.3	Tujuan dan Sasaran Kota Semarang	61

2.2 Puskesmas Bandarharjo

2.2.1	Kondisi Geografis Puskesmas Bandarharjo	63
2.2.2	Jumlah Penduduk	64
2.2.3	Visi Misi	65
2.2.4	Tata Nilai	65
2.2.5	Budaya Kerja	66
2.2.6	Motto	66
2.2.7	Tata Graha	66
2.2.8	Sarana Kesehatan	66
2.2.9	Ketenagakerjaan	67

2.3 Program Kesehatan Ibu dan Anak

2.3.1 Prinsip dan Tujuan Program KIA	69
2.3.2 Kegiatan dalam Program KIA	71
2.3.3 Kebijakan Program KIA	72
2.3.4 Indikator Program KIA	75

BAB III HASIL PENELITIAN

3.1 Identitas Informan	79
3.3 Implementasi Program KIA Bidang Pelayanan Antenatal Care dan Nifas di Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang	79
3.3.1 Pelayanan Antenatal Care	80
3.3.2 Pelayanan Nifas	83
3.4 Faktor Penghambat dan Pendorong Implementasi Program KIA Bidang Pelayanan Antenatal Care dan Nifas di Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang	85
3.4.1 Ukuran dan Tujuan Kebijakan	85
3.4.2 Sumberdaya	89
3.4.3 Karakter Agen Pelaksana	92
3.4.4 Sikap/kecenderungan Para Pelaksana	95
3.4.5 Komunikasi Antar Organisasi dan Aktivitas Pelaksana	98
3.4.6 Lingkungan Ekonomi, Sosial dan Politik	99

BAB IV PEMBAHASAN HASIL PENELITIAN

4.1 Implementasi Program Kesehatan Ibu dan Anak Bidang Pelayanan Antenatal Care dan Nifas di Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang	105
4.1.1 Pelayanan Antenatal Care	107
4.1.2 Pelayanan Nifas	111
4.2 Faktor Penghambat dan Pendorong Program Kesehatan Ibu dan Anak Bidang Pelayanan Antenatal Care dan Nifas di Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang	112
4.2.1 Ukuran dan Tujuan Kebijakan	112
4.2.2 Sumberdaya	114

4.2.3	Karakter Agen Pelaksana	117
4.2.4	Sikap/kecenderungan Para Pelaksana	119
4.2.5	Komunikasi Antar Organisasi dan Aktivitas Pelaksana	120
4.2.6	Lingkungan Ekonomi, Sosial dan Politik	121

BAB V PENUTUP

5.1 Kesimpulan

5.1.1	Implementasi Program Kesehatan Ibu dan Anak Bidang Pelayanan Antenatal Care dan Nifas di Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang	125
-------	--	-----

5.2.2	Faktor Penghambat dan Pendorong Program Kesehatan Ibu dan Anak Bidang Pelayanan Antenatal Care dan Nifas di Puskesmas Bandarharjo Kota Semarang	126
-------	---	-----

5.2	Saran	129
-----	-------------	-----

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

1.1 Persebaran AKI di Kota Semarang Tahun 2015	9
2.1 Jumlah Penduduk Kota Semarang tahun 2015	60
2.2 Jumlah Penduduk di Wilayah Puskesmas Bandarharjo Tahun 2016	64
2.3 Sarana Kesehatan yang Ada di Wilayah Puskesmas Bandarharjo	66
2.4 Sarana di Puskesmas Bandarharjo Tahun 2016	67
2.5 Jumlah Tenaga Kesehatan di Puskesmas Bandarharjo Berdasarkan Analisa Beban Kerja Tahun 2016	68
2.6 Indikator Program Kesehatan Ibu dan Anak	75

DAFTAR GAMBAR

1.1 Jumlah kasus kematian ibu menurut kabupaten/kota di Jawa Tengah tahun 2015	4
1.2 Grafik jumlah dan angka kematian ibu maternal Kota Semarang tahun 2015 ..	6
1.3 Grafik perkembangan AKB dan AKBa Kota Semarang tahun 2015	6
1.4 Grafik penyebab dan waktu kejadian kematian ibu maternal Kota Semarang tahun 2015.....	7
1.5 Tahap-tahap kebijakan publik	28
1.6 Faktor Penentu Implementasi Menurut Edwards III	34
1.7 Model Implementasi Kebijakan Van Meter dan Van Horn	38
2.1 Peta Kota Semarang	58
4.1 Alat timbang berat badan di Puskesmas Bandarharjo	108
4.2 Alat Ukur Tekanan Darah di Puskesmas Bandarharjo	109
4.3 Tempat Tidur di Puskesmas Bandarharjo	109
4.4 Kantong Persalinan di Puskesmas Bandarharjo	110
4.5 Ruang Tunggu di Puskesmas Bandarharjo	116