



**FAKTOR- FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KETIDAKPATUHAN *ANTENATAL CARE* PADA
IBU HAMIL TRIMESTER III
(Studi Di Wilayah Kerja Puskesmas Bangetayu Kota Semarang)**

TESIS

Untuk Memenuhi Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana

S-2 Magister Epidemiologi

DIANA PERMATASARI

NIM 30000314410024

**PROGRAM STUDI MAGISTER EPIDEMIOLOGI
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2019**

HALAMAN PENGESAHAN

TESIS
FAKTOR- FAKTOR YANG BERTHUBUNGAN DENGAN
KETIDAKPATUHAN *ANTENATAL CARE* PADA IBU HAMIL
TRIMESTER III
(STUDI DI PUSKESMAS BANGETAYU SEMARANG)

Oleh:
DIANA PERMATASARI
NIM : 30000314410024

Telah diujikan dan dinyatakan lulus ujian tesis pada tanggal 28 Juni 2019
oleh tim penguji Program Studi Magister Epidemiologi
Sekolah Pascasarjana Universitas Diponegoro

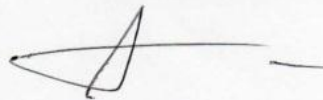
Semarang, 28 Juni 2019
Mengetahui,

Pembimbing I



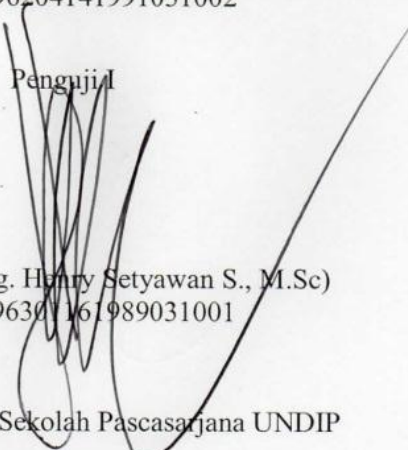
(Dr. dr. Bagoes Widjanarko, MPH)
NIP. 196204141991031002

Pembimbing II



(Dr. dr. Suhartono, M.Kes)
NIP. 196211021991031002

Penguji I



(Dr. drg. Henty Setyawan S., M.Sc)
NIP. 196301161989031001

Penguji II

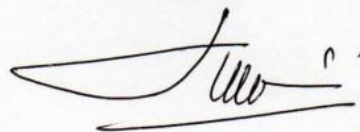


(dr. M. Sakundarno Adi, M.Sc, PhD)
NIP. 196401101990011001

Dekan Sekolah Pascasarjana UNDIP

(Dr. RB Sularto, S.H., M.Hum)
NIP. 196701011991031005

Ketua Program Studi Magister
Epidemiologi



(dr. M. Sakundarno Adi, M.Sc, PhD)
NIP. 196401101990011001

DEKLARASI ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Diana Permatasari

NIM : 30000314410024

Dengan ini menyatakan :

- a. Karya tulis saya, tesis ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (magister), baik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lainnya.
- b. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali Tim Pembimbing dan Para Narasumber.
- c. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau yang dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas tercantum sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
- d. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh, dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Diponegoro Semarang.

Semarang, Juni 2019

Yang membuat pernyataan



Diana Permatasari
NIM 30000314410024

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan YME yang telah memberikan bimbingannya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan tesis penelitian ini tidak lepas dari dukungan, bimbingan dan kerjasama berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Dr. RB Sularto, SH, M.Hum selaku Dekan Sekolah Pascasarjana Universitas Diponegoro Semarang
2. dr. M. Sakundarno Adi, M.Sc, PhD selaku Ketua Program Studi Magister Epidemiologi Sekolah Pascasarjana Universitas Diponegoro Semarang
3. Dr. dr. Bagoes Widjanarko, MPH sebagai dosen pembimbing pertama atas saran dan masukan dalam pengerjaan tesis ini.
4. Dr. dr. Suhartono, M.kes sebagai dosen pembimbing kedua atas saran dan kritik perbaikan sehingga dapat terselesaikannya tesis penelitian ini.
5. Dr. drg. Henry Setyawan S., M.Sc selaku penguji utama.
6. dr. M. Sakundarno Adi, M.Sc, PhD selaku juga penguji pendamping.
7. Bapak ibu tercinta serta adikku yang selalu memberikan dorongan dan doa
8. Suami, ibu mertua dan anakku tercinta Arza yang selalu memberikan semangat, dukungan dan doa.
9. Teman-teman angkatan 2014 Magister Epidemiologi terutama mba Erna, bu Anis, yunita dan mba Ani yang selalu memberikan semangat, dorongan dan bantuan.

10. Teman-teman kerjaku di RS Bhayangkara Semarang terutama Kasir dan pendaftaran yang selalu memberikan motivasi.

Penyusunan tesis penelitian ini masih jauh dari kesempurnaan, karena itu masukan, kritik dan saran sangat penulis harapkan untuk perbaikan tesis penelitian sebelum penulis melakukan penelitian dilapangan.

Semarang, Juni 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
DEKLARASI ORISINALITAS	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR BAGAN.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiii
DAFTAR ISTILAH	xiv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xvi
PERSEMBAHAN	xvii
ABSTRAK	xviii
ABSTRACT	xix

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	9
C. Rumusan Masalah.....	12
D. Orisinalitas Penelitian	14
E. Tujuan Penelitian	17
F. Manfaat Penelitian.....	18

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Kepatuhan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	20
1. Kepatuhan	20
2. Ketidapatuhan	29
3. <i>Antenatal Care</i>	30
B. Ibu hamil Trimester III	36

C. Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Ketidakpatuhan ANC pada Ibu Hamil Trimester III	37
--	----

BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS

A. Kerangka Teori	59
B. Kerangka Konsep.....	61
C. Hipotesis Penelitian	66

BAB IV METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian	68
B. Populasi dan Sampel Penelitian	69
C. Variabel Penelitian	71
D. Definisi Operasional	72
E. Alur Penelitian	74
F. Teknik Pengumpulan Data.....	75
G. Pengolahan dan Analisis Data	76
H. Uji Validitas dan Reabilitas	79
I. Etik Penelitian	81
J. Tempat dan Waktu Penelitian	82

BAB V HASIL PENELITIAN

A. GAMBARAN UMUM PENELITIAN	
1. Gambaran Geografis	83
2. Gambaran Demografi	85
B. HASIL PENELITIAN	
1. Karakteristik Responden	86
2. Pemeriksaan Kehamilan	87
3. Analisis Bivariat Faktor-faktor yang berhubungan dengan Ketidakpatuhan Antenatal Care.....	88
4. Analisis Multivariat	94

BAB VI PEMBAHASAN

A. Pembahasan Umum	96
B. Pembahasan Khusus	96
C. Keterbatasan Penelitian	112

BAB VII PENUTUP

A. Kesimpulan	113
B. Saran	113

DAFTAR PUSTAKA	116
----------------------	-----

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu Terkait Ketidakpatuhan <i>Antenatal Care</i>	14
Tabel 4.1 Definsi Operasional	72
Tabel 5.1 Jumlah luas wilayah dan jumlah penduduk	84
Tabel 5.2 Karakteristik Ibu Hamil	86
Tabel 5.3 Pemeriksaan Kehamilan	87
Tabel 5.4 Tempat Pemeriksaan Kehamilan	88
Tabel 5.5 Hubungan Tingkat Usia dengan Ketidakpatuhan <i>Antenatal Care</i> pada Ibu Hamil trimester III.....	89
Tabel 5.6 Hubungan Pekerjaan dengan Ketidakpatuhan <i>Antenatal Care</i> pada Ibu Hamil trimester III.....	89
Tabel 5.7 Hubungan Paritas dengan Ketidakpatuhan <i>Antenatal Care</i> pada Ibu Hamil trimester III.....	90
Tabel 5.8 Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Kehamilan dengan Ketidakpatuhan <i>Antenatal Care</i> pada Ibu Hamil trimester III	91
Tabel 5.9 Hubungan Sikap Ibu Hamil dengan Ketidakpatuhan <i>Antenatal Care</i> pada Ibu Hamil trimester III	91
Tabel 5.10 Hubungan Persepsi Ibu terhadap kualitas pelayanan ANC dengan Ketidakpatuhan <i>Antenatal Care</i> pada Ibu Hamil trimester III.....	92
Tabel 5.11 Hubungan Keterjangkauan Waktu dengan Ketidakpatuhan <i>Antenatal Care</i> pada Ibu Hamil trimester III.....	93
Tabel 5.12 Hubungan Dukungan Keluarga/Suami dengan Ketidakpatuhan <i>Antenatal Care</i> pada Ibu Hamil trimester III.....	94
Tabel 5.13 Hasil Analisis Multivariat	94

DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1 Kerangka Teori Ktidakepatuhan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	60
Bagan 3.2 Kerangka Konsep Penelitian.....	66
Bagan 4.1 Alur Penelitian.....	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 5.1 Peta Wilayah Kerja Puskesmas Bangetayu	85
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Persetujuan Penelitian (Informed Consent)
- Lampiran 2 Surat pernyataan menjadi Responden
- Lampiran 3 Kuesioner Penelitian
- Lampiran 4 Lembar observasi Buku KIA
- Lampiran 5 Hasil SPSS
- Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian

DAFTAR SINGKATAN

1. **AIDS** : Acquired Immunodeficiency Syndrome atau Acquired Immune Deficiency Syndrome
2. **AKI** : Angka Kematian Ibu
3. **AKB** : Angka Kematian Bayi
4. **ANC** : Antenatal Care
5. **BBLR** : Bayi Berat Lahir Rendah
6. **BTA** : pemeriksaan bakteri tahan asam
7. **DJJ** : Denyut Jantung Janin
8. **EMAS** : Expanding Maternal and Neonatal Survival
9. **FE** : Tablet tambah darah
10. **GASURKES** : Petugas Surveilens Kesehatan
11. **HIV** : Human Immunodeficiency Virus
12. **HB** : Kadar Hemoglobin
13. **IUFD** : *Intrauterine* Fetal Death/Kematian Janin dalam kandungan
14. **KIA** : Kesehatan Ibu dan Anak
15. **K1** : Kunjungan Pertama
16. **K4** : Kunjungan ke empat
17. **LILA** : lingkaran lengan atas
18. **MDGs** : Millenium Development Goals
19. **MPS** : Making Pregnancy Safer/Strategi penurunan angka kematian ibu dan bayi
20. **PK** : Penanganan Komplikasi
21. **SUPAS** : Survei Penduduk Antar Sensus
22. **TFU** : Tinggi Fundus Uteri
23. **TT** : Tetanus Toxoid
24. **USG** : Ultrasonografi
25. **VDRL** : Tes Penyakit Menular Seksual
26. **WHO** : World Health Organization

DAFTAR ISTILAH

1. *Abortus* : Penghentian atau berakhirnya suatu kehamilan sebelum janin berusia 20 minggu
2. *Anamnesis* : suatu ilmu pemeriksaan yang dilakukan dari suatu percakapan antara seorang dokter dengan pasiennya secara langsung atau dengan orang medis lain yang mengetahui tentang kondisi pasien tersebut, untuk memperoleh data pasien beserta keluhan medisnya.
3. *Antenatal Care* : adalah pelayanan kesehatan untuk ibu hamil yang sesuai dengan standar pelayanan antenatal dan dilakukan oleh tenaga kesehatan.
4. *Diabetes Melitus* : Suatu penyakit metabolik yang ditandai dengan tingginya kadar gula dalam darah melebihi normal.
5. *Eklampsia* : masalah serius pada masa kehamilan akhir yang ditandai dengan kejang tonik-klonik atau bahkan koma
6. *Grande-multiparitas* : kelahiran 5 orang anak atau lebih dari seorang wanita.
7. *Intelegensia* : suatu kemampuan mental yang melibatkan proses berpikir secara rasional
8. *Intrauterine fetal Death* : kondisi janin yang meninggal di dalam kandungan setelah kehamilan berusia 20 minggu
9. *Multiparitas* atau *pleuriparitas* : kelahiran bayi hidup dua kali atau lebih dari seorang wanita.
10. *Obstetric* : ilmu bedah kedokteran yang khusus mempelajari cara memperlakukan wanita dan bayi selama masa kehamilan, proses kelahiran dan puerperium (periode setelah kelahiran)
11. *Paritas* : jumlah kehamilan terdahulu yang telah mencapai batas viabilitas dan telah dilahirkan

12. *Pre-eklampsia* : sindrom yang ditandai dengan tekanan darah tinggi, kenaikan kadar protein di dalam urin (proteinuria), dan pembengkakan pada tungkai (edema).
13. *post partum* : masa atau waktu sejak bayi dilahirkan dan plasenta keluar lepas dari rahim, sampai enam minggu berikutnya, disertai dengan pulihnya kembali organ-organ yang berkaitan dengan kandungan, yang mengalami perubahan seperti perlukaan dan lain sebagainya berkaitan saat melahirkan.
14. *Prematuritas* : kelahiran yang berlangsung pada umur kehamilan 20 minggu hingga 37 minggu dihitung dari hari pertama haid terakhir.
15. *Primiparitas* : kelahiran bayi hidup untuk pertama kali dari seorang wanita.
16. *Safe Mother hood* : usaha-usaha yang dilakukan agar seluruh perempuan menerima perawatan yang mereka butuhkan selama hamil dan bersalin
17. *Sifilis* : infeksi menular seksual yang disebabkan oleh bakteri spiroset *Treponema pallidum* sub-spesies *pallidum*.
18. *Surveillance* : suatu rangkaian yang dilakukan secara terus menerus dan sistematis dalam mengumpulkan, mengolah, menganalisis dan menginterpretasi data peristiwa kesehatan yang bermutu untuk perencanaan, pelaksanaan, dan penilaian terhadap upaya pelayanan kesehatan masyarakat disertai dengan penyebarluasan informasi tersebut kepada pihak lintas terkait.

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

DATA PRIBADI

Nama : Diana Permatasari
NIM : 30000314410024
Program Studi : Magister Epidemiologi Sekolah Pascasarjana Universitas
Diponegoro Semarang
Tempat, tanggal lahir : Rembang, 19 Desember 1985
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Status : Menikah
Pendidikan terakhir : S1- Kesehatan Masyarakat Universitas Dian Nuswantoro
Alamat : Perum Griya Utama Banjardowo Baru Jl Sakura Blok C
No 405 Rt 08/11 Kelurahan Karangroto Kecamatan Genuk
Kota Semarang
No HP : 082247801659
Email : dianaaphrodite0@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. TK Bhayangkari Pecangaan Jepara Lulus 1991
2. SD Negeri I Pecangaan Jepara Lulus 1998
3. SMP Negeri I Pecangaan Jepara Lulus 2001
4. SMA Negeri I Pecangaan Jepara Lulus 2004
5. S1 Kesehatan Masyarakat Universitas Dian
Nuswantoro Semarang Lulus 2008
6. S2 Epidemiologi Sekolah Pascasarjana
Universitas Diponegoro Semarang Lulus 2019

RIWAYAT PEKERJAAN

1. RS BHAYANGKARA SEMARANG 2010 – sekarang

PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbil ‘alamin tesis ini saya persembahkan kepada :

1. ALLAH SWT, yang selalu mendengar dan mengabulkan segala doa-doaku. Atas segala kemudahan yang telah diberikan Nya diantara kesulitan-kesulitan yang aku hadapi dalam menyelesaikan tesis ini.
2. Bapak dan Ibu tercinta, yang selalu memberikan doa dan semangat untuk segera menyelesaikan tesis ini.
3. Ibu mertuaku yang selalu memberikan doa dan semangatnya
4. Suamiku, yang selalu memotivasi dan mendukung untuk segera menyelesaikan tesis ini
5. Anakku arza yang ku sayangi, yang rela ditinggal kerja, kuliah dan mengerjakan tesis.
6. Adikku irma, adik iparku erna dan astri yang selalu memberikan doa dan semangat kepadaku
7. Rekan-rekan kerjaku di RS Bhayangkara Semarang terutama bagian Kasir yang mau ditukar-tukar jadwalnya, selalu memberikan doa dan semangat selama aku kuliah hingga akhir perjuanganku.
8. Teman-teman Magister Epidemiologi terutama mb erna, bu anis, mb ani, yunita, meyla, mas syukri yang selalu membantuku sehingga terselesaikannya tesis ini.
9. Bu ambar dan TIM GASURKES PUSKESMAS BANGETAYU (mba lia,mb wenty,mb indri,mb enjel, mb momo, dan mb nana) yang bersedia meluangkan waktunya pada saat pengambilan data sehingga terselesaikannya tesis ini.

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KETIDAKPATUHAN ANTENATAL CARE PADA IBU HAMIL
TRIMESTER III
(STUDI DI PUSKESMAS BANGETAYU SEMARANG)**

*Diana Permatasari¹, Bagoes Widjanarko², Suhartono³,
Henry Setyawan S⁴, M. Sakundarno Adi⁵*

ABSTRAK

Latar Belakang : *Antenatal Care* (ANC) sebagai salah satu upaya pencegahan awal faktor awal risiko kehamilan. Kepatuhan dalam melakukan kunjungan antenatal sangat penting untuk memantau perkembangan kesehatan ibu dan janin terutama untuk ibu hamil yang sudah memasuki usia kandungan trimester III. Dari studi yang dilakukan sebelumnya didapatkan ibu hamil yang mengetahui tentang kehamilan dan tanda bahaya kehamilan sebanyak 4 orang (40%), sedangkan berdasarkan catatan buku KMS ibu yang rutin melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 6 orang (60%)

Tujuan : untuk membuktikan usia, pekerjaan, paritas, tingkat pengetahuan ibu tentang kehamilan, sikap, persepsi ibu tentang kualitas pelayanan ANC, keterjangkauan waktu ibu serta dukungan suami/keluarga sebagai faktor yang berhubungan dengan ketidakpatuhan *antenatal care* pada ibu hamil trimester III.

Metode : Penelitian ini observasional analitik dengan menggunakan desain Studi *cross sectional*, dengan jumlah sampel sebanyak 98 ibu hamil Trimester III di Wilayah kerja Puskesmas Bangetayu Semarang. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner dan lembar observasi untuk pengecekan buku KIA. Analisis data menggunakan uji bivariat dan multivariat.

Hasil: Secara analisis bivariat variabel yang terbukti berhubungan dengan ketidakpatuhan ANC pada ibu hamil trimester III adalah tingkat pengetahuan ibu tentang kehamilan, persepsi ibu tentang kualitas pelayanan ANC dan dukungan suami/keluarga. Sedangkan berdasarkan analisis multivariat paling dominan berhubungan dengan ketidakpatuhan ANC pada ibu hamil trimester III faktor persepsi ibu terhadap kualitas pelayanan ANC dengan memiliki propabilitas untuk tidak patuh melakukan *Antenatal Care* adalah sebesar 93,1%.

Kesimpulan: Hasil penelitian menunjukkan bahwa paling dominan berhubungan dengan ketidakpatuhan ANC pada ibu hamil trimester III faktor persepsi ibu terhadap kualitas pelayanan ANC. Diharapkan adanya peningkatan kualitas pelayanan daya tanggap yaitu dengan memperbaiki prosedur pelayanan (sistemika proses penyerahan berkas dari loket ke poli KIA) dan mempertimbangkan proporsi ketersediaan personalia Bidan.

Kata Kunci : Antenatal Care (ANC), ketidakpatuhan, Ibu Hamil Trimester III

**FACTORS RELATED TO ANTENATAL CARE UNCOMPLIANCE IN
THE THIRD TRIMESTER OF PREGNANT WOMEN
(STUDY AT PUSKESMAS BANGETAYU SEMARANG)**

*Diana Permatasari¹, Bagoes Widjanarko², Suhartono³,
Henry Setyawan S⁴, M. Sakundarno Adi⁵*

ABSTRACT

Background: Antenatal Care (ANC) as one of the early preventive efforts of the early factors of pregnancy risk. Compliance with antenatal visits is essential to monitor maternal and fetal health development especially for pregnant mothers who have entered the age of the III trimester. From the study that was previously obtained pregnant mothers who know about pregnancy and the danger of pregnancy 4 people (40%), while based on the record KMS Book of mothers who routinely conduct pregnancy examinations as much as 6 people (60%)

Objectives: To prove the age, occupation, parity, knowledge, attitude, perception of the mother about the quality of the ANC service, affordability of maternal time and husband/family support as a factor related to antenatal care non-compliance in the third semester of pregnant women.

Methods: The research is analytical observational by using the design of cross sectional studies, with the number of samples of 98 pregnant Trimester mothers in the working area Puskesmas Bangetayu Semarang. The research instrument uses questionnaires and observation sheets to check KIA books. Data analysis using sufficient and multivariate test.

Results: The analytic variable bivariate proved to be associated with the non-compliance of ANC in the III trimester of pregnant women was a level of maternal knowledge about pregnancy, a mother's perception of the quality of ANC service and husband/family support. While based on the most dominant multivariate analysis associated with the non-compliance of ANC in the third trimester of pregnant women the mother perception factor towards the quality of service ANC by having the ability to disobey Antenatal Care is of 93.1%.

Conclusion: The results showed that the most dominant relate to the disobedience of ANC in the third trimester pregnant women perception factor of mother to the quality of service ANC. Expected improvement in the quality of power services. That is to improve the service procedure (Systemika file submission process from the counter to Poly KIA) and consider the proportion of the availability of the midwife personnel..

Key words : Antenatal Care (ANC), non-compliance, the third trimester of pregnant women