

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR *SELF -EFFICACY* IBU HAMIL RISIKO TINGGI
MELAKUKAN *ANTENATAL CARE* SELAMA PANDEMI COVID-19**

PENELITIAN CROSS SECTIONAL



Oleh :

Oktavia Jakti Wahyu Wibowo

NIM 132011123001

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR *SELF -EFFICACY* IBU HAMIL RISIKO TINGGI
MELAKUKAN *ANTENATAL CARE* SELAMA PANDEMI COVID-19**

PENELITIAN CROSS SECTIONAL

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi
Keperawatan Fakultas Keperawatan UNAIR



Oleh :

Oktavia Jakti Wahyu Wibowo

NIM 132011123001

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 14 Februari 2022

Yang Menyatakan



Oktavia Jakti Wahyu Wibowo
NIM 132011123001

HALAMAN PERNYATAAN

**PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIK**

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Oktavia Jakti Wahyu Wibowo

NIM : 132011123001

Program Studi : Pendidikan Ners

Fakultas : Keperawatan

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right)** atas karya ilmiah yang berjudul :

Analisis Faktor *Self-efficacy* Ibu Hamil Risiko Tinggi Melakukan *Antenatal Care* Selama Pandemi COVID-19 beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alid media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 14 Februari 2022

Yang Menyatakan



Oktavia Jakti Wahyu Wibowo

NIM 132011123001

OKTAVIA JAKTI WAHYU W

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR *SELF-EFFICACY* IBU HAMIL RISIKO TINGGI
MELAKUKAN ANTENATAL CARE SELAMA PANDEMI COVID-19**

Oleh:

OKTAVIA JAKTI WAHYU WIBOWO

NIM. 132011123001

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

TANGGAL 02 FEBRUARI 2022

Oleh

Pembimbing Ketua



Ni Ketut Alit Armini, S.Kp, M.Kes

NIP.197410292003122002

Pembimbing



Tiya Kusumaningrum, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP.198307032014042001

Mengetahui

a.n Dekan

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB

NIP. 197806052008122001

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR *SELF EFFICACY* IBU HAMIL RISIKO TINGGI
MELAKUKAN ANTENATAL CARE SELAMA PANDEMI COVID 19**

Oleh:

Oktavia Jakti Wahyu Wibowo

NIM. 132011123001

Telah diuji

Pada tanggal, 07 Februari 2022

PANITIA PENGUJI

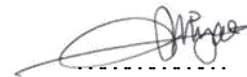
Ketua : Dr. Mira Triharini, S.Kp., M.Kep
NIP.197904242006042002



Anggota : 1. Ni Ketut Alit Armini, S.Kp, M.Kes
NIP.197410292003122002



2. Tiyas Kusumaningrum, S.Kep.,Ns., M.Kep
NIP.198307032014042001



Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan 1



Dr. Ika Yuni Widyawan, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

MOTTO

“Semangat Bestie”

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT, berkat rahmat, hidayah, dan limpahankarunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Analisis Faktor *Self- Efficacy* Ibu Hamil Risiko Tinggi Melakukan *Antenatal Care* Selama Pandemi COVID-19”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) di Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya.

Penulisan skripsi ini tidak lepas dari bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini perkenankan penulis untuk mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf S., S.Kp., M.Kes selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlanggayang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
2. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep.Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep.MB selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
3. Dr. Yuni Sufyanti Arief, S.Kp., M.Kes. selaku ketua Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Ni Ketut Alit Armini, S.Kp, M.Kes selaku pembimbing ketua yang telah memberikan bimbingan, masukan, dan arahan sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan tepat waktu.
5. Tiyas Kusumaningrum, S.Kep., Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan waktu, arahan, masukan, dan bimbingan untuk skripsi ini sehingga dapat terselesaikan tepat waktu.
6. Dr. Mira Triharini, S.Kp., M.Kep_ selaku dosen ketua penguji skripsi yang telah memberikan saran dan masukan yang bermanfaat dalam penyempurnaan skripsi ini.
7. Aria Aulia Nastiti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji II yang telah memberikan saran dan masukan yang bermanfaat dalam penyempurnaan skripsi ini.

8. Seluruh Dosen serta Staf pengajar Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik, membimbing serta memberikan ilmu selama perkuliahan.
9. Kepala Puskesmas dan Bidan koordinator Puskesmas Ngronggot Kabupaten Nganjuk yang telah memfasilitasi untuk pengambilan data penelitian ini.
10. Ibu hamil risiko tinggi Kabupaten Nganjuk yang telah bersedia menjadi responden dan kooperatif pada saat pengambilan data penelitian.
11. Kedua orang tua yang selalu memberikan dukungan secara fisik maupun psikologis untuk menyelesaikan skripsi ini.
12. Teman seangkatan B23 yang berjuang bersama menjalani perkuliahan.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah membantu kelancaran pengerjaan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan skripsi ini.

Akhir kata penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca, perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan, dan juga bagi penulis sendiri.

Surabaya, 14 Februari 2022

Yang Menyatakan



Oktavia Jakti Wahyu Wibowo
NIM. 132011123001

ABSTRAK

ANALISIS FAKTOR *SELF -EFFICACY* IBU HAMIL RISIKO TINGGI MELAKUKAN ANTENATAL CARE SELAMA PANDEMI COVID-19

Oktavia Jakti Wahyu Wibowo

Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Pendahuluan: Kondisi pandemi COVID-19 berpotensi menurunkan *self-efficacy* ibu dalam melaksanakan *antenatal care* yang mengakibatkan peningkatan risiko tinggi kehamilan. *Self -efficacy* ibu hamil melakukan *antenatal care* selama pandemi COVID-19 bervariasi dengan faktor-faktor yang belum dapat dijelaskan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor yang mempengaruhi *self -efficacy* ibu hamil risiko tinggi melakukan *antenatal care* selama pandemi COVID-19. **Metode:** Desain penelitian menggunakan *cross-sectional*. Responden adalah 145 ibu hamil risiko tinggi melakukan antenatal care selama pandemi COVID-19 dipilih melalui teknik *purposive sampling*. Variabel independen adalah usia, tingkat pendidikan, status gravida, pendapatan keluarga dan dukungan keluarga. Variabel dependen pada penelitian ini adalah *self -efficacy*. Instrumen yang digunakan adalah kuisioner. Analisis menggunakan uji statistik Regresi Logistik dengan tingkat signifikansi $\alpha = 0,05$. **Hasil:** Berdasarkan hasil uji menunjukkan pengaruh antara Usia ($p=0,002$), Tingkat pendidikan ($p=0,042$) dan dukungan keluarga ($p=0,015$) dengan *self -efficacy* ibu hamil risiko tinggi melakukan ANC selama pandemi COVID-19 sedangkan status gravida dan pendapatan keluarga tidak memiliki pengaruh terhadap *self -efficacy*. Faktor yang paling dominan memberikan pengaruh dengan *self -efficacy* ibu hamil risiko tinggi adalah dukungan keluarga Exp (B) 2,680. **Diskusi:** Faktor usia, tingkat pendidikan dan dukungan keluarga merupakan faktor yang mempengaruhi *self -efficacy* terhadap kunjungan *antenatal care* selama pandemi. Ibu hamil mayoritas memasuki usia risiko tinggi dengan tingkat pendidikan menengah dan ibu hamil yang memiliki dukungan keluarga yang cukup cenderung memiliki *self -efficacy* yang tinggi. Perlu dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai *self -efficacy* dengan perilaku kunjungan *antenatal care* pada ibu hamil risiko tinggi selama pandemi COVID-19.

Kata Kunci: ibu hamil risiko tinggi, *antenatal care*, *self -efficacy*, COVID-19

ABSTRACT

SELF-EFFICACY ANALYSIS OF A HIGH-RISK PREGNANT MOTHER DOING ANTENATAL CARE DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Oktavia Jakti Wahyu Wibowo

Faculty of Nursing, Airlangga University

Introduction: COVID-19 pandemic has the potential to increase maternal self-efficacy in carrying out antenatal care which results in an increased high risk of pregnancy. Self-efficacy of pregnant women doing antenatal care during the COVID-19 pandemic varies with factors that have not been explained. This study has to analyze factors that influence self-efficacy of high-risk pregnant women doing antenatal care during the COVID-19 pandemic. **Methods:** The research design was cross-sectional. Respondents were 145 pregnant women at high risk for antenatal care during the COVID-19 pandemic selected through purposive sampling technique. The independent variables are age, education level, gravida status, family income and family support. The dependent variable in this study is self-efficacy. The instrument used is a questionnaire. The analysis used a logistic regression statistical test with a significance level of $\alpha = 0.05$. **Results:** Based on the test results showed the effect of age ($p=0.002$), education level ($p=0.042$) and family support ($p=0.015$) with the self-efficacy of pregnant women at high risk of doing ANC during the COVID-19 pandemic while gravida status and income family has'nt impact on self-efficacy. The most dominant factor influencing the self-efficacy of high-risk pregnant women is family support Exp (B) 2,680. **Discussion:** Age, education level and family support are factors that influence self-efficacy towards antenatal care visits during the pandemic. The majority of pregnant women enter a high-risk age with a secondary education level and mothers who have sufficient family support tend to have high self-efficacy. Further research is needed on self-efficacy with antenatal care visit behavior in high-risk pregnant women during the COVID-19 pandemic.

Keywords: High risk pregnant women, *antenatal care*, *self-efficacy*, COVID-19

DAFTAR ISI

SKRIPSI.....	i
SKRIPSI.....	i
SURAT PERNYATAAN	ii
SKRIPSI.....	iii
SKRIPSI.....	v
UCAPAN TERIMAKASIH.....	vi
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Kehamilan Risiko Tinggi	8
2.1.1 Definisi Kehamilan Risiko Tinggi	8
2.1.2 Faktor Kehamilan Risiko Tinggi	8
2.1.3 Tanda Bahaya Kehamilan Risiko Tinggi	9
2.1.4 Dampak Kehamilan Risiko Tinggi	11
2.1.5 Penatalaksanaan Kehamilan Risiko Tinggi	12
2.1.6 Pencegahan Kehamilan Risiko Tinggi.....	12
2.1.7 Skrining Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR).....	13
2.2 Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC)	14
2.2.1 Definisi Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC)	14
2.2.2 Tujuan Pelayanan <i>Antenatal Care</i> (ANC)	15
2.2.3 Standart Pelayanan <i>Antenatal Care</i> (ANC)	16

2.2.4 Indikator Pelayanan <i>Antenatal Care</i> (ANC)	17
2.2.5 Faktor Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC)	17
2.3 <i>Corona Virus Disease 2019</i> (COVID-19)	19
2.3.1 Definisi COVID-19	19
2.3.2 Etiologi	20
2.3.3 Manifestasi Klinis	21
2.3.4 Diagnosis	21
2.3.5 Transmisi	22
2.4 Konsep <i>Social Cognitive Theory</i> (SCT)	23
2.4.1 <i>Self-efficacy</i>	25
2.4.2 <i>Outcome Expectations</i>	29
2.4.3 <i>Socio-structural Factors</i>	30
2.4.4 <i>Goals</i>	31
2.4.5 <i>Behavior</i>	31
2.5 Keaslian Penelitian	32
2.5.1 Database Pencarian	32
2.5.2 Kata Kunci	32
2.5.3 Hasil Pencarian	33
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS	41
3.1 Kerangka Konseptual	41
3.2 Hipotesis Penelitian	42
BAB 4 METODE PENELITIAN	43
4.1 Rancangan Penelitian	43
4.2 Populasi, Sampel, Besar sampel dan <i>Sampling</i>	43
4.2.1 Populasi	43
4.2.2 Sampel	43
4.2.3 Besar sampel	44
4.2.4 <i>Sampling</i>	45
4.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	45
4.3.1 Variabel Penelitian	45
4.3.2 Definisi Operasional	46
4.4 Alat dan Bahan Penelitian	48
4.5 Instrumen Penelitian	48
4.6 Uji Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	51
4.7 Lokasi dan Waktu Penelitian	51
4.8 Prosedur dan Pengumpulan Data	51

4.9 Analisis Data	53
4.9.1 Analisis Deskriptif	53
4.9.2 Analisis Statistik.....	55
4.10 Kerangka Kerja	56
4.11 Masalah Etik	56
4.12 Keterbatasan Penelitian.....	58
BAB 5 HASIL DAN PEMBAHASAN	59
5.1 Hasil Penelitian	59
5.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	59
5.1.2 Karakteristik Demografi Responden.....	60
5.1.3 Analisis Uji Hipotesis	62
5.1.4 Hasil Uji Multivariat Antar Variabel	65
5.2 Pembahasan.....	66
5.2.1 Pengaruh usia terhadap <i>self -efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi melakukan <i>antenatal care</i> selama pandemi COVID-19.	66
5.2.2 Pengaruh tingkat pendidikan terhadap <i>self -efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi melakukan <i>antenatal care</i> selama pandemi covid-19.....	67
5.2.3 Pengaruh status gravida terhadap <i>self -efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi melakukan <i>antenatal care</i> selama pandemi COVID-19.	68
5.2.4 Pengaruh pendapatan keluarga terhadap <i>self -efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi melakukan <i>antenatal care</i> selama pandemi COVID-19.....	70
5.2.5 Pengaruh dukungan keluarga terhadap <i>self -efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi melakukan <i>antenatal care</i> selama pandemi COVID-19.....	71
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	74
6.1 Kesimpulan	74
6.2 Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	76

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penilaian Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR).....	13
Tabel 2.2 Dinamika <i>self-efficacy</i> dan <i>outcome expectation</i>	29
Tabel 2.3 Kata kunci keaslian penelitian	31
Tabel 2.4 Keaslian Penelitian.....	32
Tabel 4.1 Definisi operasional analisis faktor <i>self-efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi	47
Tabel 4.2 <i>Blue print</i> kuisisioner dukungan keluarga ibu hamil risiko tinggi melakukan <i>antenatal care</i> (ANC) selama pandemi COVID-19	50
Tabel 4.3 <i>Blue print</i> kuisisioner <i>self-efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi.....	51
Tabel 5.1 Karakteristik responden ibu hamil risiko tinggi.....	61
Tabel 5.8 Pengaruh usia terhadap <i>self-efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi	62
Tabel 5.9 Pengaruh tingkat pendidikan terhadap <i>self-efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi	63
Tabel 5.10 Pengaruh status gravida terhadap <i>self-efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi	63
Tabel 5.11 Pengaruh pendapatan keluarga terhadap <i>self-efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi	64
Tabel 5.12 Pengaruh Dukungan keluarga terhadap <i>self-efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi	64
Tabel 5.13 hasil uji multivariat pengaruh usia, tingkat pendidikan, status gravida, pendapatan perbulan, dukungan keluarga terhadap <i>self-efficacy</i> ibu hamil risiko tinggi.....	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Model <i>Triadic Reciprocal Determinism</i>	23
Gambar 2.2 The <i>social cognitive theory</i> model of health behavior	24
Gambar 3.1 Kerangka konseptual Analisis Faktor <i>Self -efficacy</i> Ibu Hamil RisikoTinggi Melakukan Antenatal Care Selama Pandemi COVID-19 berdasarkan <i>Social Cognitive Theory</i>	40
Gambar 4.1Kerangka Kerja Analisis Faktor <i>Self-Efficacy</i> Ibu Hamil Risiko Tinggi Melakukan Antenatal Care Selama Pandemi COVID-19....	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian bagi Responden	80
Lampiran 2 Lembar Permintaan Menjadi Responden	82
Lampiran 3 <i>Informed Consent</i>	84
Lampiran 4 Data Demografi	85
Lampiran 5 Skrining Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)	86
Lampiran 6 Kuisiomer Asli Dukungan Keluarga	88
Lampiran 7 Kuisiomer Modifikasi Dukungan Keluarga	89
Lampiran 8 Kuisiomer Asli <i>Self -efficacy</i>	91
Lampiran 9 Kuisiomer Modifikasi <i>Self -efficacy</i>	92
Lampiran 10 Uji validitas dan reabilitas	94
Lampiran 11 Uji statistik variabel	95
Lampiran 12 Surat studi pendahuluan	100
Lampiran 13 Sertifikat etik penelitian	102
Lampiran 14 Surat BAKESBANGPOL	103
Lampiran 15 Surat Puskesmas Ngronggot	104

DAFTAR SINGKATAN

AMP	:	Audit Maternal-Perinatal
ANC	:	<i>Antenatal Care</i>
COVID-19	:	<i>Corona Virus Disease 2019</i>
GERDARISTI	:	Gerakan Pendampingan Ibu hamil Risiko Tinggi
KSPR	:	Kartu Skor Poedji Rochjati
<i>MeSH</i>	:	<i>Medical Subject Heading</i>
PWS	:	Pemantauan Wilayah Setempat
SCT	:	<i>Social Cognitive Theory</i>
UMR	:	Upah Minimum Regional