

SKRIPSI

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUNJUNGAN
PERTAMA (K1) ANTENATAL PADA IBU HAMIL
TRIMESTER 2 DAN 3 DI PUSKESMAS BOAWAE
KABUPATEN NAGEKEO NTT**



Oleh
MARIA BERNADETA S DJANO
NIM 011911223003

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2021**

SKRIPSI

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUNJUNGAN
PERTAMA (K1) ANTENATAL PADA IBU HAMIL
TRIMESTER 2 DAN 3 DI PUSKESMAS BOAWAE
KABUPATEN NAGEKEO NTT**



Oleh
MARIA BERNADETA S DJANO
NIM 011911223003

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2021**

SKRIPSI

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUNJUNGAN
PERTAMA (K1) ANTENATAL PADA IBU HAMIL
TRIMESTER 2 DAN 3 DI PUSKESMAS BOAWAE
KABUPATEN NAGEKEO NTT**

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Kebidanan Dalam Program Studi
Kebidanan Pada Fakultas Kedokteran UNAIR**



Oleh
MARIA BERNADETA S DJANO
NIM 011911223003

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2021**

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Maria Bernadeta S Djano
Nim : 011911223003
Program Studi : Kebidanan FK Unair
Angkatan : Alih Jenis 2019
Jenjang : Sarjana

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan tindakan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUNJUNGAN PERTAMA
(K1) ANTENATAL PADA IBU HAMIL TRIMESTER 2 DAN 3 DI
PUSKESMAS BOAWAE KABUPATEN NAGEKEO NTT

Apabila dikemudian hari saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi yang ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 7 Januari 2021

Yang menyatakan,



(Maria Bernadeta S Djano)

011911223003

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul :

“FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUNJUNGAN PERTAMA
(K1) ANTENATAL PADA IBU HAMIL TRIMESTER 2 DAN 3
DI PUSKESMAS BOAWAE”

Telah disetujui untuk diujikan
TANGGAL : 7 Januari 2021

Pembimbing I



Muhammad Ardian Cahya Laksana, dr., Sp. OG (K), M Kes
NIP. 19740902 200812 1 003

Pembimbing II



Dr. Budi Utomo, dr., M Kes
NIP. 19650522 199702 1 001

Koordinator PAS dan KEBIDANAN



Dr. Budi Prasetyo, dr., Sp. OG (K)
NIP. 19760530 200501 1 00

PENETAPAN PANITIA PENGUJI SKRIPSI

Usulan skripsi dengan judul : “ FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN KUNJUNGAN PERTAMA (K1) ANTENATAL PADA IBU HAMIL
TRIMESTER 2 DAN 3 DI PUSKESMAS BOAWAE KABUPATEN
NAGEKEO NTT ”

Telah diuji pada tanggal: 15 Januari 2021

Panitia Penguji Skripsi :

Ketua : Endyka Erye Frety, M.Keb
NIP. 19890220 201803 2 001

Anggota Penguji :

1. Dr. Budi Utomo, dr., M.Kes
NIP. 19650522 199702 1 001
2. Muhammad Ardian Cahya Laksana, dr., Sp.OG(K)., M.Kes
NIP. 19740902 200812 1 003

LEMBAR PENGESAHAN

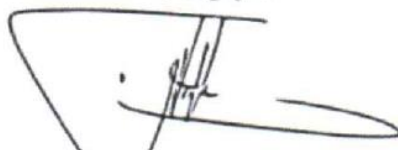
Skripsi dengan judul :

“ FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUNJUNGAN PERTAMA
(K1) ANTENATAL PADA IBU HAMIL TRIMESTER 2 DAN 3 DI
PUSKESMAS BOAWAE KABUPATEN NAGEKEO NTT ”

Telah diujikan dan disahkan

TANGGAL : 15 Januari 2021

Penguji I



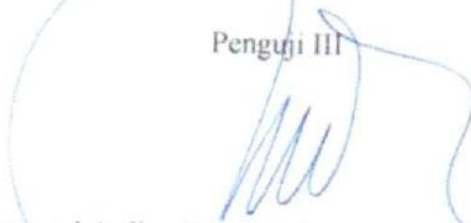
Endeka Erye Frety, M.Keb
NIP. 19890220 201803 2 001

Penguji II



Dr. Budi Utomo, dr., M.Kes
NIP. 19650522 199702 1 001

Penguji III



Muhammad Ardian Cahya Laksana, dr., Sp. OG (K), M.Kes
NIP. 19740902 200812 1 003

Koordinator
Membantu
Membantu



Dr. Budiprasetyo, dr., Sp. OG (K)
NIP. 19760530 200501 1 001

KATA PENGANTAR

Syukur dan pujian saya panjatkan kehadiran Tuhan yang mahakuasa karena atas penyelenggaraanNya sehinggasaya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul ”Faktor yang berhubungan dengan kunjungan pertama (K1) antenatal pada ibu hamil trimester 2 dan 3 di puskesmas Boawae kabupaten Nagekeo propinsi NTT ”. Skripsi ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana kebidanan (S.Keb) pada Program Studi Pendidikan Bidan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga.

Bersama ini perkenalkanlah saya mengucapkan limpah terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Budi Santoso,dr., Sp.OG(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada kami untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan program studi kebidanan.
2. Dr. Budi Prasetyo, dr.,Sp.OG(K) selaku koordinator program Studi Kebidanan Fakultas KedokteranUniversitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan motivasi kepada kami untuk menyelesaikan program studi kebidanan.
3. Muhammad Ardian Cahya Laksana,dr.,Sp.OG(K).,M.Kesselakudosen pembimbing I skripsi yang telah membimbing, memberi dukungan dan saran yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.
4. Dr. Budi Utomo, dr., M.Kes selaku dosen pembimbing II skripsi yang telah memberikan berbagai masukan, kritikan dan saran yang bermanfaat dalam penyusunan skripsi ini.

5. Ibu Endyka Erye Frety, M.Keb selaku ketua penguji yang telah sangat membantu dalam perbaikan skripsi ini.
6. Kepala Puskesmas Boawae beserta teman-teman sejawat bidan yang telah memberikan izin dan membantu dalam pengumpulan data.
7. Seluruh responden yang berkenan meluangkan waktunya dalam proses penelitian ini.
8. Suami dan anak-anak serta orangtua yang selalu memberikan perhatian, doa dan semangat dalam penyusunan skripsi ini.
9. Teman – teman Alih Jenis tahun 2019 yang telah dengan tulus memberikan bantuan, motivasi, berdiskusi dan telah bersama - sama berjuang selama mengikuti proses pendidikan sarjana sampai selesai.
10. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan sejak awal hingga akhir pendidikan ini.

Semoga Tuhan memberkati serta membalas budi baik semua pihak yang telah memberi dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, kritik dan saran sangat saya harapkan untuk perbaikan skripsi ini. Sekiranya skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.

Surabaya,

Penulis

ABSTRAK

Latar belakang: Perawatan antenatal sebagai perawatan rutin ibu hamil diberikan mulai dari konsepsi hingga awal persalinan sehingga dapat dilakukan skrining dan tindak lanjut untuk mencegah kemungkinan penyebab kesakitan dan kematian ibu dan bayi. Penilaian akses ibu hamil terhadap pelayanan kesehatan dilihat dari kontak ibu dalam melakukan kunjungan pertama ke petugas kesehatan profesional sebelum usia kehamilan 12 minggu. Pencapaian kunjungan pertama ibu hamil di Puskesmas Boawae masih terdapat kesenjangan sebesar 14,8 %. Penelitian ini bertujuan menganalisis faktor yang berhubungan dengan kunjungan pertama *antenatal* pada ibu hamil. **Metode:**Jenis penelitian ini adalah analitik observasional dengan rancang *cross sectional*. Sampel pada penelitian ini adalah semua ibu hamil trimester 2 dan 3 yang berada di wilayah kerja Puskesmas Boawae. Besar sampel pada penelitian ini adalah 86 responden. Teknik pengambilan sampel *non probability sampling* dengan *consecutive sampling*. Variabel terikatnya kunjungan pertama antenatal care, sedangkan variabel bebas adalah status kesehatan ibu, pendidikan suami, keputusan ibu tentang kesehatannya sendiri, biaya, kehadiran pendamping dan komplikasi kehamilan. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner. Analisis data bivariat menggunakan *ujichi square* dan uji multivariat menggunakan uji regresi logistik berganda. **Hasil:**Penelitian ini menemukan proporsi kunjungan pertama *antenatal care* sebesar 81,4 %. Hasil Uji *Chi-Square* status kesehatan $p = 0,001$ ($p < 0,005$), pendidikan suami $p = 0,000$ ($p < 0,005$), keputusan ibu tentang kesehatannya sendiri $p = 0,879$ ($p > 0,005$), komplikasi kehamilan $p = 0,001$ ($p < 0,005$) dan Uji *Fisher's Exact* biaya $p = 0,002$ ($p < 0,005$), kehadiran pendamping $p = 0,000$ ($p < 0,005$). **Kesimpulan:**Penelitian ini menunjukan terdapat hubungan antara status kesehatan, pendidikan suami, biaya, kehadiran pendamping, komplikasi kehamilan dengan kunjungan pertama *antenatal care*.

Kata Kunci: status kesehatan ibu, pendidikan suami, biaya, kehadiran pendamping, komplikasi kehamilan, kunjungan pertama *antenatal care*

ABSTRACT

Background: Antenatal care as routine care for pregnant women is given from conception to the onset of labor so that screening and follow-up can be done to prevent possible causes of maternal and infant morbidity and mortality. Assessment of pregnant women access to health services is seen from the mother's contact during her first visit to a health professional before 12 weeks of gestation. There is still a gap of 14.8% in the achievement of a pregnant woman's first visit to Boawae Health Center. This study aims to analyze the factors associated with the first antenatal visit to pregnant women. **Methods:** This type of research was an observational analytic study with a cross sectional design. The samples in this study were all pregnant women in the 2nd and 3rd trimesters who were in the Boawae Health Center working area. The sample size in this study was 86 respondents. The sampling technique is non probability sampling with consecutive sampling. The dependent variable is the first visit antenatal care, while the independent variable is the mother's health status, husband's education, the mother's decision about her own health, cost, attendance of a companion and pregnancy complication. The research instrument used a questionnaire. The bivariate data analysis used the chi square test and the multivariate test used multiple logistic regression tests. **Results:** This study found the proportion of first visit antenatal care was 81.4%. Chi-Square test results, health status $p = 0.001$ ($p < 0.005$), husband's education $p = 0.000$ ($p < 0.005$), the mother's decision about her own health $p = 0.879$ ($p > 0.005$), pregnancy complications $p = 0.001$ ($p < 0.005$) and Fisher's exact test cost $p = 0.002$ ($p < 0.005$), presence of companion $p = 0.000$ ($p < 0.005$). **Conclusion:** This study shows that there is a relationship between health status, husband's education, costs, attendance of a companion, pregnancy complications and the first antenatal care visit.

Key Words: maternal health status, husband's education, cost, attendance of companions, pregnancy complications, first visit antenatal care

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN	
SAMPUL DALAM.....	i
PRASYARAT GELAR.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
PENETAPAN PANITIA PENGUJI	v
LEMBAR PENGESAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN,ISTILAH DAN ARTI LAMBANG	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan umum	6
1.3.2 Tujuan khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat teoritis	6
1.4.2 Manfaat praktis	6
1.5 Risiko Penelitian	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Kehamilan	8
2.1.1 Pengertian	8
2.1.2 Asuhan kehamilan kunjungan awal	9
2.1.3 Tujuan asuhan kehamilan.....	11

2.1.4	Prinsip pokok asuhan kehamilan	13
2.1.5	Standar pelayanan antenatal	15
2.2	Teori Perilaku	19
2.2.1	Teori behavior intention.....	19
2.2.2	Model penggunaan pelayanan kesehatan	20
2.3	Faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Pertama Antenatal	23
2.3.1	Status kesehatan ibu	24
2.3.2	Pendidikan suami	25
2.3.3	Keputusan wanita tentang kesehatannya sendiri	26
2.3.4	Biaya kesehatan	28
2.3.5	Kehadiran pendamping	30
2.3.6	Komplikasi kehamilan	33
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL	35
3.1.	Kerangka Konseptual Penelitian	35
3.2.	Hipotesis Penelitian	36
BAB 4	METODE PENELITIAN	37
4.1	Jenis Penelitian.....	37
4.2	Rancang Bangun penelitian	37
4.3	Populasi dan Sampel	38
4.3.1	Populasi	38
4.3.2	Sampel	38
4.3.3	Besar sampel	38
4.3.4	Teknik pengambilan sampel	39
4.4	Lokasi dan Waktu Penelitian	39
4.4.1	Lokasi penelitian	39
4.4.2	Waktu penelitian	39
4.5	Variabel Penelitian, Defenisi Operasional dan Cara Pengukuran Variabel	39
4.5.1	Variabel penelitian	39
4.5.2	Defenisi operasional dan cara pengukuran variabel	40
4.6	Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data	42
4.7	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	43

4.7.1 Teknik pengolahan data	43
4.7.2 Analisis data	43
4.8 Kerangka Operasional	44
4.9 <i>Ethical Clearance</i>	45
BAB 5 HASIL DAN ANALISIS HASIL PENELITIAN	46
5.1 Gambaran Lokasi Penelitian	46
5.2 Gambaran Umum Responden.....	46
5.3 Analisis Hasil Penelitian.....	47
5.3.1 Analisis univariat.....	47
5.3.2 Analisis bivariat.....	48
5.3.3 Analisis multivariat.....	51
BAB 6 PEMBAHASAN	53
6.1 Distribusi Kunjungan Pertama <i>Antenatal Care</i>	53
6.2 Hubungan Status Kesehatan dengan Kunjungan Pertama <i>Antenatal Care</i>	54
6.3 Hubungan Pendidikan Suami dengan Kunjungan Pertama <i>Antenatal Care</i>	55
6.4 Hubungan Keputusan Ibu tentang Kesehatannya Sendiri dengan Kunjungan Pertama <i>Antenatal Care</i>	57
6.5 Hubungan Biaya dengan Kunjungan Pertama <i>Antenatal Care</i>	59
6.6 Hubungan Kehadiran Pendamping dengan Kunjungan Pertama <i>Antenatal Care</i>	60
6.7 Hubungan Komplikasi Kehamilan dengan Kunjungan Pertama <i>Antenatal Care</i>	64
6.8 Faktor yang Paling Berpengaruh dalam Kunjungan Pertama <i>Antenatal Care</i>	66
6.9 Keterbatasan Penelitian	67
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	68
7.1 Kesimpulan	68
7.2 Saran	68
DAFTAR PUSTAKA	70
LAMPIRAN	78

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Defenisi operasional

Tabel 5.1 Distribusi frekuensi

Tabel 5.2 Hubungan status kesehatan dengan kunjungan pertama *antenata care*

Tabel 5.3 Hubungan pendidikan suami dengan kunjungan pertama *antenatal care*

Tabel 5.4 Hubungan keputusan ibu tentang kesehatannya sendiri dengan kunjungan pertama *antenata care*

Tabel 5.5 Hubungan biaya dengan kunjungan pertama *antenatal care*

Tabel 5.6 Hubungan dukungan pendamping dengan kunjungan pertama *antenatal care*

Tabel 5.7 Hubungan komplikasi kehamilan dengan kunjungan pertama *antenatal care*

Tabel 5.8 *Variables in the Equation*

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka konseptual

Gambar 4.1 Rancang bangun penelitian

Gambar 4.2 Kerangka operasional

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat ijin penelitian

Lampiran 2 *Informed consent*

Lampiran 3 Kuesioner

Lampiran 4 Hasil uji statistik

Lampiran 5 Lembaran konsultasi

DAFTAR SINGKATAN, ISTILAH DAN ARTI LAMBANG

ANC	: <i>Antenatal Care</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
BTA	: Basil Tahan Asam
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
CPD	: <i>Cephalopelvic Disproportion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Dinkes	: Dinas Kesehatan
Dirjen	: Direktur Jenderal
DM	: Diabetes Melitus
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IMS	: Infeksi Menular Seksual
JKN	: Jaminan Kesehatan Masyarakat
K1	: Kunjungan Pertama
K4	: Kunjungan Keempat
KEK	: Kurang Eneregi Kronis
KIS	: Kartu Indonesia Sehat
Kesmas	: Kesehatan Masyarakat
Kesbangpol	: Kesatuan Bangsa dan Politik
KBBI	: Kamus Besar Bahasa Indonesia
LILA	: Lingkar Lengan Atas
NTT	: Nusa Tenggara Timur
NTD	: <i>Neural Tube Defect</i>
OR	: <i>Odds Ratio</i>
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
Permenkes	: Peraturan Menteri Kesehatan
RI	: Republik Indonesia
Rakerkesnas	: Rapat Kerja Kesehatan Nasional
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
SPSS	: <i>Statistical Package For Social Science</i>
TBC	: Tuberkulosis
TFU	: Tinggi Fundus Uteri

TT : Tetanus Toksoid
USG : *Ultrasonografi*
USAID : *United States Agency for International Development*
WHO : *World Health Organization*