

**HUBUNGAN PENGETAHUAN, DUKUNGAN KELUARGA,
KETERSEDIAAN FASILITAS KESEHATAN DAN BUDAYA TERHADAP
KEPATUHAN *ANTENATAL CARE***

**(Studi Observasional Analitik pada Ibu Hamil dan Nifas di Wilayah Kerja
Puskesmas Sungai Tabuk 1)**

Skripsi

Diajukan guna memenuhi sebagian syarat
untuk memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat

Oleh

Radiatul Isnaniah
2010912220017



**UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
BANJARBARU**

Juli, 2024

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi

HUBUNGAN PENGETAHUAN, DUKUNGAN KELUARGA, KETERSEDIAAN FASILITAS KESEHATAN DAN BUDAYA TERHADAP KEPATUHAN *ANTENATAL CARE*

(Studi Observasional Analitik pada Ibu Hamil dan Nifas di Wilayah Kerja
Puskesmas Sungai Tabuk 1)

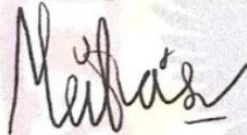
Dipersiapkan dan disusun oleh

Radiatul Isnaniah

Telah dipertahankan di depan dewan penguji
pada tanggal **12 Juli 2024**

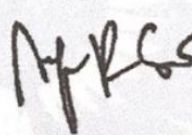
Susunan Dewan Penguji

Pembimbing Utama



Dr. dr. Meitria Syahadatina Noor,
M.Kes

Anggota Dewan Penguji Lain



Ayu Riana Sari Azwari, SKM.,
M.Kes

Pembimbing Pendamping



Muhammad Irwan Setiawan, S.Gz.,
M. Gz

Skripsi ini telah dipertahankan sebagai salah satu persyaratan
Untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat



Lily Khatriwati, SKM, MPH
Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebutkan dalam daftar Pustaka.

Banjarbaru, 12 Juli 2024



Penulis

ABSTRAK

HUBUNGAN PENGETAHUAN, DUKUNGAN KELUARGA, KETERSEDIAAN FASILITAS KESEHATAN DAN BUDAYA TERHADAP KEPATUHAN *ANTENATAL CARE*

(Studi Observasional Analitik Pada Ibu Hamil Dan Nifas Di Wilayah Kerja
Puskesmas Sungai Tabuk 1)

Antenatal care adalah suatu program yang terencana berupa observasi, edukasi, dan penanganan medik pada ibu hamil untuk memperoleh suatu proses kehamilan serta persalinan yang aman dan memuaskan. Rendahnya capaian *antenatal care* dapat menjadi salah satu penyebab Angka Kematian Ibu. Angka kematian ibu di Indonesia pada tahun 2022 mencapai 207 per 100.000 KH melebihi target rencana strategi atau renstra sebesar 190 per 100.000 KH. Menurut teori WHO, terdapat 4 determinan mengapa seseorang berperilaku, yakni pemikiran dan perasaan, adanya acuan atau referensi dari seseorang yang dipercayai, sumber daya yang tersedia dan kebudayaan. Penelitian ini menggunakan desain *cross sectional* dengan sampel sebanyak 102 responden dan pengambilan data menggunakan teknik *purposive sampling*. Analisis data yang digunakan adalah uji *chi-square*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa responden patuh dalam melakukan *antenatal care* dengan persentase 69,6%. Pada penelitian ini didapatkan bahwa variabel pengetahuan ($p\text{-value} = <0,001$ dan $\text{prevalensi ratio} = 5,867$), dukungan keluarga ($p\text{-value} = <0,001$ dan $\text{prevalensi ratio} = 4,877$), ketersediaan fasilitas kesehatan ($p\text{-value} = 0,003$ dan $\text{prevalensi ratio} = 2,536$) dan budaya ($p\text{-value} = 0,001$ dan $\text{prevalensi ratio} = 2,829$). Kesimpulan dari penelitian ini adalah terdapat hubungan antara pengetahuan, dukungan keluarga, ketersediaan fasilitas kesehatan dan budaya terhadap kepatuhan *antenatal care*.

Kata kunci: Kepatuhan, *antenatal care*, pengetahuan, dukungan keluarga, ketersediaan fasilitas, budaya

ABSTRACT

Relationship of Knowledge, Family Support, Availability of Health Facilities, and Culture with Antenatal Care Compliance

(Analytical Observational Study on Pregnant and Postpartum Women in the Working Area of Sungai Tabuk 1 Community Health Center)

Antenatal care is a planned program involving observation, education, and medical intervention for pregnant women aimed at ensuring a safe and satisfactory pregnancy and childbirth process. The low coverage of antenatal care can contribute to maternal mortality rates. In Indonesia in 2022, the maternal mortality rate reached 207 per 100,000 live births, exceeding the strategic target of 190 per 100,000 live births. According to the WHO theory, there are four determinants influencing individual behavior: thoughts and feelings, references from trusted individuals, available resources, and culture. This research utilized a cross-sectional design with 102 respondents selected through purposive sampling. Data analysis employed the chi-square test. The findings indicated that 69.6% of respondents complied with antenatal care. The study revealed significant associations between compliance with antenatal care and variables such as knowledge (p -value < 0.001 , prevalence ratio = 5.867), family support (p -value < 0.001 , prevalence ratio = 4.877), availability of healthcare facilities (p -value = 0.003, prevalence ratio = 2.536), and cultural factors (p -value = 0.001, prevalence ratio = 2.829). In conclusion, this study confirms relationships between knowledge, family support, healthcare facility availability, cultural factors, and compliance with antenatal care.

Keywords: *Compliance, antenatal care, knowledge, family support, healthcare facility availability, culture*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “**HUBUNGAN PENGETAHUAN, DUKUNGAN KELUARGA, KETERSEDIAAN FASILITAS KESEHATAN DAN BUDAYA TERHADAP KEPATUHAN ANTENATAL CARE**” tepat pada waktunya.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian syarat guna memperoleh derajat Sarjana Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat Banjarbaru. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

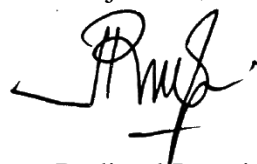
1. Rektor Universitas Lambung Mangkurat Prof. Dr. Ahmad Alim Bachri, S.E., M.Si yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian
2. Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Unirvesitas Lambung Mangkurat, Dr. dr. Istiana, M.Kes yang telah memberi kesempatan dan fasilitas dalam pelaksanaan penelitian.
3. Koordinator Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Lambung Mangkurat, Laily Khairiyati, SKM., MPH yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
4. Unit Pengelola Skripsi dan P2M, Anggun Wulandari, SKM., M.Kes yang telah memberikan kesempatan dalam pelaksanaan penelitian.
5. Dosen pembimbing utama Dr. dr. Meitria Syahadatina Noor, M.Kes dan dosen pembimbing pendamping Muhammad Irwan Setiawan, S.Gz., M.Gz yang

senantiasa memberikan masukan serta arahan dari tahap pengusulan judul penelitian hingga tahap penyelesaian skripsi ini.

6. Kedua dewan penguji Fauzie Rahman, SKM., MPH dan Ayu Riana Sari Azwari, SKM., M.Kes yang telah memberikan masukan, kritik dan saran sehingga penulisan skripsi ini menjadi lebih baik.
7. Kedua orang tua, kakak serta keluarga besar saya yang tiada hentinya memberikan dukungan, doa serta semangat demi kelancaran dan kemudahan dalam setiap proses yang saya jalani.
8. Seluruh rekan-rekan Program Studi Kesehatan Masyarakat Angkatan 2020 serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan, doa dan saran sejak proses awal perkuliahan hingga penyelesaian skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa karya ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, akan tetapi penulis berharap penelitian ini bermanfaat bagi dunia dan ilmu pengetahuan.

Banjarbaru, Juli 2024



Radiatul Isnaniah
NIM. 2010912220017

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
PERNYATAAN.....	iii
ABSTRAK.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Definisi.....	9
B. Konsep <i>Antenatal Care</i>	10
C. Kepatuhan.....	22
D. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Tingkat Perilaku Kepatuhan Ibu Hamil dalam Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	24
E. Hubungan Pengetahuan dengan Tingkat Kepatuhan Ibu Hamil dalam Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	40
F. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kepatuhan Ibu Hamil dalam Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	41
G. Hubungan Ketersediaan Fasilitas Kesehatan dengan Tingkat Kepatuhan Ibu Hamil dalam Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	42
H. Hubungan Budaya dengan Tingkat Kepatuhan Ibu Hamil dalam Kunjungan <i>Antenatal Care</i> (ANC).....	44

BAB III	LANDASAN TEORI DAN HIPOTESIS	48
	A. Landasan Teori	48
	B. Hipotesis	51
BAB IV	METODE PENELITIAN	52
	A. Rancangan Penelitian	52
	B. Populasi dan Sampel.....	52
	C. Instrumen Penelitian.....	54
	D. Variabel Penelitian	62
	E. Definisi Operasional	63
	F. Prosedur Penelitian.....	65
	G. Teknik Pengumpulan dan Pengolahan Data.....	66
	H. Cara Analisis Data.....	68
	I. Tempat dan Waktu Penelitian	69
BAB V	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	70
	A. Karakteristik Responden	70
	B. Analisis Univariat.....	72
	C. Analisis Bivariat	83
	D. Keterbatasan Penelitian	103
BAB VI	PENUTUP	104
	A. Kesimpulan.....	104
	B. Saran.....	104

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
4. 1 Hasil Uji Validitas pada Variabel Pengetahuan	56
4. 2 Kisi-kisi Variabel Pengetahuan.....	56
4. 3 Hasil Uji Validitas pada Variabel Dukungan Keluarga	57
4. 4 Kisi-kisi Variabel Dukungan Keluarga.....	58
4. 5 Hasil Uji Validitas pada Variabel Ketersediaan Fasilitas Kesehatan.....	58
4. 6 Kisi-kisi Variabel Ketersediaan Fasilitas Kesehatan	59
4. 7 Hasil Uji Validitas pada Variabel Budaya	60
4. 8 Kisi-kisi Variabel Budaya.....	60
4. 9 Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Variabel Pengetahuan.....	61
4. 10 Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Variabel Dukungan Keluarga.....	61
4. 11 Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Variabel Ketersediaan Fasilitas Kesehatan	62
4. 12 Hasil Uji Reliabilitas Instrumen Variabel Budaya.....	62
4. 13 Definisi Operasional Pengetahuan, Dukungan Keluarga, Ketersediaan Fasilitas Kesehatan dan Budaya Terhadap Kepatuhan <i>Antenatal Care</i>	63
5. 1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Responden.....	70
5. 2 Rata-Rata Karakteristik Responden Berdasarkan Status Responden.....	71
5. 3 Distribusi Frekuensi Kepatuhan Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	72
5. 4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pengetahuan.....	74
5. 5 Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Variabel Pengetahuan	75
5. 6 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Dukungan Keluarga.....	77
5. 7 Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Variabel Dukungan Keluarga..	78

5. 8	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Ketersediaan Fasilitas Kesehatan	79
5. 9	Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Variabel Ketersediaan Fasilitas Kesehatan	80
5. 10	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Budaya	81
5. 11	Distribusi Frekuensi Jawaban Responden Variabel Budaya.....	82
5. 12	Hubungan antara Pengetahuan dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	84
5. 13	Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	89
5. 14	Hubungan antara Ketersediaan Fasilitas Kesehatan dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	94
5. 15	Hubungan antara Budaya dengan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	98

DAFTAR GAMBAR

Gambar	Halaman
3. 1 Kerangka Teori menurut <i>World Health Organization</i> (WHO) 1984.....	50
3. 2 Kerangka Konsep Penelitian Hubungan Pengetahuan, Dukungan Keluarga, Ketersediaan Fasilitas Kesehatan dan Budaya Terhadap Kepatuhan <i>Antenatal Care</i> Ibu Hamil di Puskesmas Sungai Tabuk 1	51

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran

1. Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas dari Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar
2. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar
3. Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas dari Puskesmas Sungai Tabuk 2
4. Surat Izin Penelitian dari Puskesmas Sungai Tabuk 1
5. Surat Keterangan Kelayakan Etik
6. Lembar Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)
7. *Informed Consent*
8. Hasil Pengisian Kuesioner
9. *Output* Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas
10. *Output* Hasil SPSS Univariat
11. *Output* Hasil SPSS Bivariat
12. Dokumentasi