

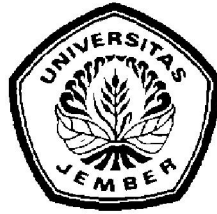


HUBUNGAN PELAKSANAAN TUGAS KESEHATAN
KELUARGA DENGAN KUNJUNGAN
ANTENATAL CARE DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS ARJASA
KABUPATEN JEMBER

SKRIPSI

oleh
Kicha Kartini S
NIM 082310101035

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2013



HUBUNGAN PELAKSANAAN TUGAS KESEHATAN
KELUARGA DENGAN KUNJUNGAN
ANTENATAL CARE DI WILAYAH
KERJA PUSKESMAS ARJASA
KABUPATEN JEMBER

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

oleh
Kicha Kartini S
NIM 082310101035

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2013

SKRIPSI

HUBUNGAN PELAKSANAAN TUGAS KESEHATAN KELUARGA DENGAN KUNJUNGAN ANTENATAL CARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS ARJASA KABUPATEN JEMBER

oleh

Kicha Kartini S
NIM 082310101035

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Lantin Sulistyorini, S.Kep, M.Kes

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Dini Kurniawati, S.Kep, M.Psi

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayahanda Sukartono, SH dan Ibunda Sunarti Ningsih, terima kasih atas kesetiaan doa yang senantiasa tercurah dalam mengiringi perjalanan hidup putri kalian, didikan, dan motivasi hingga tumbuh dan berdiri tegar sampai saat ini demi tercapainya harapan dan cita-cita masa depan.
2. Adik-adik saya Rilla Kartika S dan I.Tutus Mahardika S serta keluarga besar Arjasa, terima kasih atas dorongan semangat yang tiada henti-hentinya untuk menjadi kekuatan dalam hidup saya.
3. Almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember dan seluruh dosen yang saya banggakan, serta guru-guru tercinta di TK Taman Indria 1 Jember, SDN Patrang 1 Jember, SMPN 1 Jember, SMAN 2 Jember, terima kasih telah mengantarkan saya menuju masa depan yang lebih cerah atas dedikasi dan ilmunya.

MOTO

“Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri.”
(terjemahan Surat Ar-Ra’du ayat 11)^{*)}

Pencegahan lebih baik daripada pengobatan
(Johann Wolfgang Von Goethe)

^{*)} Departemen Agama Republik Indonesia. 2009. Al Qur’an dan Terjemahannya. Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo.

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Kicha Kartini S

NIM : 082310101035

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Hubungan Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dengan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika di kemudian hari ini tidak benar.

Jember, Agustus 2013

Yang menyatakan



Kicha Kartini S
NIM 082310101035

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “Hubungan Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dengan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari, tanggal : Kamis, 1 Agustus 2013

tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

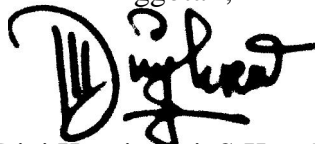
Tim Penguji

Ketua



Ns. Lantin Sulstyorini, S.Kep, M.Kes
NIP 19780323 200501 2 002

Anggota I,



Ns. Dini Kurniawati, S.Kep, M.Psi
NIP 19820128 200801 2 012

Anggota II,



Ns. Ratna Sari Hardiani, M.Kep
NIP 19810811 201012 2 002

Mengesahkan

Ketua Program Studi,

dr. Sujono Kardis, Sp.KJ
NIP 19490610 198203 1 001

Hubungan Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dengan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember (The Correlation Between Family Health Care Task Implementation and Antenatal Care Visits in Area Arjasa Health Care Centre Jember Regency)

Kicha Kartini S

Nursing Science Study Program, Jember University

ABSTRACT

Antenatal care visits in area Arjasa Health Care Centre was low, it can lead to maternal and infant health problem. The purpose of this research was to analyze the correlation between family health care task implementation with the antenatal care visits in area Arjasa Health Care Centre Jember Regency. This research was quantitative study that used analytic descriptive method with cross sectional approach. The results showed that more than 50% of family health care tasks implementation have not been achieved yet, 18 respondents (62,1%) claimed that the family health care task implementation hasn't been achieved yet, and pregnant women that visit antenatal care not according to standard were 15 pregnant women (51,7%) and the other 14 pregnant women (48,3%) visits antenatal care according to standard. Calculation of chi square statistic test achieved p value of 0,015 and Odd ratio (OR) of 11,70 that means H_a accepted. Result of this research showed that there was a correlation between the family health care task implementation with the visits of Antenatal Care in area Arjasa Health Care Centre Jember Regency.

Key words: Family Health Care Task Implementation, Antenatal Care Visits

RINGKASAN

Hubungan Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dengan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember; Kicha Kartini S, 082310101035; 2013: 156 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Antenatal Care adalah suatu program terencana berupa observasi, edukasi, dan penanganan medik pada ibu hamil untuk memperoleh suatu kehamilan serta persalinan yang aman dan memuaskan. Keluarga adalah salah satu faktor yang dapat mempengaruhi kunjungan antenatal care. Salah satu fungsi keluarga adalah memenuhi kebutuhan anggota keluarga termasuk ibu hamil dengan memberikan perawatan fisik, perhatian emosional serta mengarahkan pada tindakan kesehatan. Kemampuan keluarga dalam melaksanakan perawatan kesehatan keluarga pada ibu hamil dapat dilihat dari lima tugas kesehatan keluarga. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan antara pelaksanaan tugas kesehatan keluarga dengan kunjungan antenatal care di wilayah kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan metode deskriptif analitik dan pendekatan cross sectional. Populasi pada penelitian ini sebanyak 41 ibu hamil trimester tiga di wilayah kerja Puskesmas Arjasa. Teknik pemilihan sampel yang digunakan adalah teknik non probability sampling yaitu teknik yang tidak memberi kesempatan yang sama bagi anggota populasi untuk

dipilih menjadi sampel. Pendekatan teknik non probability sampling yang digunakan yaitu secara purposive sampling. Sampel pada penelitian ini sebanyak 29 ibu hamil trimester tiga. Penelitian dilakukan di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa menggunakan kuesioner sebagai alat pengumpul data, sehingga data yang diperoleh adalah data primer. Uji validitas dan reliabilitas menggunakan Pearson Product Moment dan uji Alpha Cronbach.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa lebih dari 50% tugas kesehatan keluarga belum tercapai, hal ini ditunjukkan sebanyak 18 responden (62,1%) menyatakan pelaksanaan tugas kesehatan keluarga belum tercapai, dan ibu hamil yang melakukan kunjungan antenatal care tidak sesuai standar sebanyak 15 ibu hamil (51,7%) , dan 14 ibu hamil (48,3%) yang lainnya melakukan kunjungan antenatal care sesuai standar.

Perhitungan uji statistik chi square didapatkan p value 0,015 dan Odd Ratio (OR) 11,70 yang berarti H_0 gagal ditolak. Kesimpulan dari penelitian ini adalah ada hubungan antara pelaksanaan tugas kesehatan keluarga dengan kunjungan antenatal care di wilayah kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember.

PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT. atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dengan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember”.

Skripsi ini disusun guna memenuhi salah satu persyaratan dalam mencapai gelar sarjana di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember. Penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah mendukung dalam penyelesaian skripsi ini, terutama kepada:

1. dr. Sujono Kardis, Sp.KJ., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan;
2. Ns. Lantin Sulistyorini, S.Kep, M.Kes., selaku dosen pembimbing utama dan Ns. Dini Kurniawati, S.Kep, M.Psi., selaku dosen pembimbing anggota yang telah memberikan bimbingan, saran dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini;
3. seluruh dosen, staf, dan karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember yang telah memberikan dukungan selama pengerjaan skripsi ini;
4. kepala dan seluruh tenaga kesehatan Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember yang telah memberi ijin dan membantu dalam terlaksanakannya penelitian ini;
5. teman-teman saya PSIK angkatan 2008 serta Mega Galuh, Dinar Kocia, Silvia Andromeda, Dian Ayu Maromi, dan Rizka O, terima kasih atas doa dan dorongan semangat yang diberikan selama proses pembuatan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih belum sempurna. Oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Jember, Agustus 2013

Penulis

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| HALAMAN SAMPUL..... | i |
| HALAMAN JUDUL | ii |
| HALAMAN PEMBIMBINGAN | iii |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | iv |
| HALAMAN MOTTO | v |
| HALAMAN PERNYATAAN | vi |
| HALAMAN PENGESAHAN | vii |
| ABSTRAK..... | viii |
| RINGKASAN..... | ix |
| PRAKATA | xi |
| DATAR ISI | xii |
| DAFTAR GAMBAR..... | xvi |
| DAFTAR TABEL | xvii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xviii |
| BAB 1. PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 8 |
| 1.3 Tujuan Penelitian..... | 8 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 8 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 9 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 9 |
| 1.4.1 Manfaat Bagi Peneliti | 9 |
| 1.4.2 Manfaat Bagi Institusi Pendidikan | 10 |
| 1.4.3 Manfaat Bagi Institusi Pelayanan Keperawatan | 10 |
| 1.4.4 Manfaat Bagi Pengambil Kebijakan | 10 |
| 1.4.5 Manfaat Bagi Masyarakat | 11 |
| 1.5 Keaslian Penelitian..... | 11 |

| | |
|--|----|
| BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA | 13 |
| 2.1 Konsep Dasar Kehamilan..... | 13 |
| 2.1.1 Konsep Kehamilan..... | 13 |
| 2.1.2 Perubahan dan Adaptasi Fisiologis pada Kehamilan..... | 13 |
| 2.1.3 Perubahan dan Adaptasi Psikologis pada Kehamilan | 16 |
| 2.2 Konsep Dasar Antenatal Care | 17 |
| 2.2.1 Definisi Antenatal Care..... | 17 |
| 2.2.2 Tujuan Antenatal Care | 17 |
| 2.2.3 Jadwal Pemeriksaan Antenatal Care..... | 19 |
| 2.2.4 Standar Minimal Antenatal Care | 23 |
| 2.2.5 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Kunjungan Antenatal Care..... | 29 |
| 2.3 Konsep Dasar Keluarga | 30 |
| 2.3.1 Definisi Keluarga | 30 |
| 2.3.2 Bentuk Keluarga | 31 |
| 2.3.3 Tugas Kesehatan Keluarga..... | 33 |
| 2.3.4 Mengenal Masalah Kesehatan Kehamilan dalam Keluarga. . | 35 |
| 2.3.5 Membuat Keputusan Tindakan Kesehatan yang Tepat Untuk Ibu Hamil..... | 37 |
| 2.3.6 Memberi Perawatan pada Ibu Hamil | 37 |
| 2.3.7 Memodifikasi Lingkungan atau Menciptakan Suasana Rumah yang Sehat | 41 |
| 2.3.8 Merujuk pada Fasilitas Kesehatan Masyarakat | 41 |
| 2.4 Kerangka Teori | 43 |
| BAB 3. KERANGKA KONSEP | 44 |
| 3.1 Kerangka Konsep | 43 |
| 3.2 Hipotesis Penelitian | 44 |
| BAB 4. METODE PENELITIAN..... | 46 |
| 4.1 Desain Penelitian..... | 46 |
| 4.2 Populasi dan Sampel Penelitian..... | 46 |
| 4.2.1 Populasi Penelitian | 46 |

| | |
|--|-----------|
| 4.2.2 Sampel Penelitian | 47 |
| 4.2.3 Kriteria Sampel..... | 48 |
| 4.3 Lokasi Penelitian | 49 |
| 4.4 Waktu Penelitian..... | 49 |
| 4.5 Definisi Operasional..... | 49 |
| 4.6 Pengumpulan Data..... | 50 |
| 4.6.1 Sumber Data..... | 50 |
| 4.6.2 Teknik Pengumpulan Data..... | 51 |
| 4.6.3 Alat Pengumpulan Data | 52 |
| 4.6.4 Validitas dan Reliabilitas | 55 |
| 4.7 Pengolahan dan Analisis Data | 57 |
| 4.7.1 Editing..... | 57 |
| 4.7.2 Coding..... | 57 |
| 4.7.3 Entry | 58 |
| 4.7.4 Cleaning | 58 |
| 4.8 Teknik Analisis Data..... | 59 |
| 4.9 Etika Penelitian | 60 |
| 4.9.1 Menghormati Harkat dan Martabat Manusia (respect for Human dignity) | 60 |
| 4.9.2 Menghormati Privasi dan Kerahasiaan Subjek Penelitian (respect for privacy and confidentiality) | 61 |
| 4.9.3 Keadilan dan Keterbukaan (respect for justice and Inclusiveness)..... | 61 |
| 4.9.4 Memperhitungkan Manfaat dan Kerugian yang ditimbulkan (balancing harms and benefits)..... | 62 |
| BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN | 63 |
| 5.1 Hasil Penelitian | 64 |
| 5.1.1 Karakteristik Responden Penelitian | 64 |
| 5.1.2 Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember | 67 |

| | |
|--|----|
| 5.1.3 Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember | 69 |
| 5.1.4 Hubungan Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dengan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember | 70 |
| 5.2 Pembahasan | 71 |
| 5.2.1 Karakteristik Responden | 71 |
| 5.2.2 Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga | 77 |
| 5.2.3 Kunjungan Antenatal Care | 81 |
| 5.2.4 Hubungan Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dengan Kunjungan Antenatal Care | 84 |
| 5.3 Keterbatasan Penelitian | 87 |
| 5.4 Implikasi Keperawatan | 88 |
| BAB 6. SIMPULAN DAN SARAN | 89 |
| 3.1 Simpulan | 89 |
| 3.2 Saran | 90 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori..... | 43 |
| Gambar 3.1 Kerangka Konsep Penelitian | 44 |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 2.1 Informasi Kunjungan Antenatal Care..... | 19 |
| Tabel 4.1 Definisi Operasional..... | 49 |
| Tabel 4.2 Blue Print Kuesioner Penelitian..... | 54 |
| Tabel 5.1 Distribusi Responden Menurut Umur, Urutan Kehamilan, Kondisi Kehamilan, Agama, Suku, Pendidikan, Pekerjaan, Bentuk Keluarga Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember Bulan Mei 2013-Juni 2013 | 65 |
| Tabel 5.2 Distribusi Responden Menurut Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember bulan Mei 2013-Juni 2013..... | 68 |
| Tabel 5.3 Distribusi Responden Menurut Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember bulan Mei 2013-Juni 2013 | 69 |
| Tabel 5.4 Distribusi Responden Menurut Hubungan Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga dengan Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Arjasa Kabupaten Jember bulan Mei 2013-Juni 2013 | 70 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|---|---------|
| Lampiran A Lembar Informed..... | 96 |
| Lampiran B Lembar Consent | 97 |
| Lampiran C Lembar Kuesioner Responden | 98 |
| Lampiran D Lembar Validitas | 107 |
| Lampiran E Lembar Hasil Penelitian | 117 |
| Lampiran F Dokumentasi | 123 |
| Lampiran G Surat Rekomendasi | 125 |
| Lampiran H Surat Ijin | 128 |