

**MODEL PENINGKATAN KEPATUHAN ANTENATAL CARE
PADA IBU HAMIL MELALUI *ECOLOGICAL APPROACH*
DI KOTA DUMAI PROVINSI RIAU**

DISERTASI

Diajukan untuk memenuhi sebagai persyaratan mencapai
derajat Doktor (Dr) pada Program Doktor
Ilmu Kesehatan Masyarakat



Oleh

H E T T Y I S M A I N A R
NIM. 25010116510010

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG
2020**

PENGESAHAN DISERTASI

MODEL PENINGKATAN KEPATUHAN ANTENATAL CARE PADA IBU HAMIL MELALUI ECOLOGICAL APPROACH DI KOTA DUMAI PROVINSI RIAU

Disusun oleh:

HETTY ISMAINAR
25010116510010

Telah dipertahankan di depan penguji pada tanggal 6 Agustus 2020
dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Menyetujui,
Promotor,

Prof Dr. dr. Hertanto W. Subagio, MS, Sp.GK (K)
NIP. 195402201980011001

Kopromotor I,



Dr. dr Bagoes Widjanarko, MPH
NIP.196211021991031002

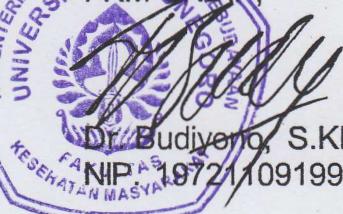
Kopromotor II,



Dr.dr Cahyono Hadi, SH.,Sp.OG (K)
NIP. 196411161997031003

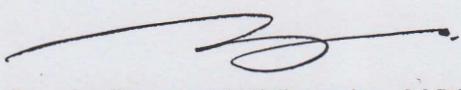
Mengetahui,
Dekan

FKM UNDIP



Dr. Budiyono, S.KM., M.Kes
NIP. 197211091999031001

Ketua Program Studi
Doktor Kesehatan Masyarakat,



Dr. dr. Bagoes Widjanarko, M.PH.
NIP. 196211021991031001



TIM PENGUJI UJIAN DOKTOR

MODEL PENINGKATAN KEPATUHAN ANTENATAL CARE PADA IBU HAMIL MELALUI ECOLOGICAL APPROACH DI KOTA DUMAI PROVINSI RIAU

Disusun oleh:

HETTY ISMAINAR
25010116510010

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Ujian Doktor
pada tanggal 6 Agustus 2020 dan dinyatakan telah memenuhi syarat

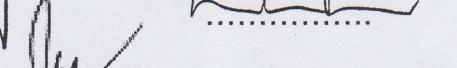
Menyetujui,
Tim Penguji

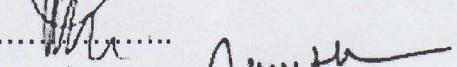
1. Prof Dr. dr. Hertanto W. Subagio, MS, Sp.GK (K) : 

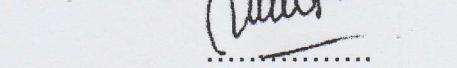
2. Dr. dr. Bagoes Widjanarko, MPH : 

3. Dr. dr Cahyono Hadi, SH.,Sp.OG (K) : 

4. Prof dr. Ari N. Probandari, M.PH., Ph.D : 

5. Dr. Untung Sujianto, S.Kep., M.Kes : 

6. dr. Martha Irene Kartasurya., M.Sc., Ph.D : 

7. Dr. dr. S.A. Nugraheni, M.Kes : 

Dekan

Fakultas Kesehatan Masyarakat,



Dr. Budiyono, S.KM., M.Kes.

NIP. 197211091999031001

MODEL PENINGKATAN KEPATUHAN ANTENATAL CARE PADA IBU HAMIL MELALUI ECOLOGICAL APPROACH DI KOTA DUMAI PROVINSI RIAU

Ringkasan

Latar Belakang, Program Antenatal Care (ANC) merupakan salah satu upaya untuk menurunkan risiko Angka Kematian Ibu. Tetapi dalam pelaksanaannya cakupan kunjungan ANC di Kota Dumai paling rendah di Provinsi Riau (K1:74,9% dan K4:71,57%). **Tujuan**, Mengetahui penyebab rendahnya kunjungan ANC dan menyusun model teoritik dalam meningkatkan kepatuhan ANC melalui *Ecological Approach*.

Metode, Penelitian ini menggunakan metoda kualitatif dan kuantitatif (*mixed method parallel convergen*). Kualitatif menggunakan desain studi kasus melalui wawancara mendalam, *Focus Group Discussion*, observasi dan penelusuran dokumen. Pengolahan data menggunakan *content analysis* dengan analisis tema. Kuantitatif menggunakan desain *cross sectional*. Subjek penelitian berjumlah 369 orang ibu hamil pada trimester II dan III. Analisis data menggunakan uji korelasi *spearman*, *chy square* dan regresi linear berganda.

Hasil, Uji statistik menunjukkan bahwa terdapat lima variabel dalam *ecological approach* yang berpengaruh terhadap kepatuhan ANC dengan nilai *adjusted R²*=0,518, yaitu: intrapersonal (pengetahuan dan kepercayaan), interpersonal (dukungan keluarga dan dukungan teman) dan institusi (fasilitas). Sedangkan temuan kualitatif yaitu: transportasi, akses jarak ke fasilitas kesehatan, masih menggunakan jasa dukun, komunikasi dan ketidaklengkapan dokumen kependudukan.

Kesimpulan, *Ecological approach* mempengaruhi kepatuhan ANC di Kota Dumai dengan kontribusi sebesar 51,8%. Variabel tersebut yaitu: pengetahuan, kepercayaan, dukungan keluarga, dukungan teman dan fasilitas. Sehingga peneliti menyusun empat model teoritik untuk memecahkan persoalan tersebut, yaitu: *Pregnancy Health Planning*, Dukun Peduli Ibu Hamil, Pendamping Ibu Hamil dan *Pregnancy Health Advocacy*.

Saran, Upaya keberlanjutan implementasi model ini, perlu penyusunan SOP bersifat teknis, fasilitator, kolaborasi antara Dinas Kesehatan, Kementerian P3A, BP4 dan peran aktif tenaga kesehatan.

Kata kunci : Ecological Approach, Antenatal Care, Ibu Hamil, Kota Dumai

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
KATA PENGANTAR.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
RIWAYAT HIDUP	v
RINGKASAN	vi
ABSTRAK	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah	5
C. Pertanyaan Penelitian	5
D. Tujuan Penelitian	5
E. Manfaat Penelitian	6
F. Keaslian Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
A. <i>Antenatal Care</i>	10
1. Definisi <i>Antenatal Care</i>	10
2. Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	10
3. Dampak Rendahnya Kunjungan ANC	12
B. <i>Ecological Approach</i>	18
1. Kepatuhan ANC melalui <i>Ecological Approach</i>	18
2. Keunggulan <i>Ecological Approach</i>	25
C. Teori Perubahan Perilaku	26
1. Teori <i>Health Belief Model</i>	27
2. Teori <i>The Stage of Change Model</i>	27

3. <i>Theory of Planned Behaviour</i>	29
4. <i>Social Cognitive Theory</i>	30
5. <i>Communication Theory</i>	31
6. <i>Lawrence Green Theory</i>	32
7. <i>Theory of Reason Action</i>	33
D. Strategi Program ANC	34
1. Pemetaan Program ANC	34
2. Model Program Kesehatan Melalui <i>Ecological Approach</i>	35
 BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, HIPOTESOS DAN DEFINISI OPERASIONAL	40
A. Kerangka Teori	40
B. Kerangka Konsep.....	42
C. Hipotesis.....	43
D. Definisi Istilah dan Operasional.....	43
 BAB IV METODE PENELITIAN	46
A. Desain Penelitian	46
B. Populasi dan Sampel	47
C. Variabel Penelitian	49
D. Materi Penelitian.....	49
E. Teknik Pengumpulan Data	56
F. Pengolahan dan Analisa Data	57
G. Mekanisme Alur Penelitian	59
 BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	61
A. Hasil Penelitian	61
1. Identifikasi Faktor Penyebab Rendahnya Kepatuhan ANC.....	64
2. Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan ANC	98
3. Validitas Hasil Riset	105
B. Pembahasan	109
1. Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan ANC	109
a. Faktor Intrapersonal.....	109

b.	Faktor Interpersonal	115
c.	Faktor Insitusi	119
d.	Faktor Komunitas.....	121
e.	Kebijakan Publik	125
2.	Pemetaan dan Ide Program Kepatuhan ANC.....	129
3.	Model Peningkatan Kepatuhan ANC	139
a.	Model untuk Intrapersonal	141
1)	Model <i>Pregnancy Health Planning</i>	141
2)	Model Dukun Peduli Ibu Hamil	147
b.	Model untuk Interpersonal.....	149
1)	Model Pendamping Ibu Hamil	149
c.	Model untuk Institusi	154
1)	Model <i>Pregnancy Health Advocacy</i>	154
4.	Perbandingan <i>Ecological Approach</i> dengan Teori-Teori Perilaku	158
5.	Keterbaruan Penelitian.....	162
6.	Keterbatasan Penelitian.....	164
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....		166
A.	Simpulan	166
B.	Saran	167
DAFTAR PUSTAKA		170
LAMPIRAN		189