

**PENGARUH BINA KELUARGA MANDIRI TERHADAP KEMANDIRIAN
KELUARGA DALAM MELAKUKAN PEMERIKSAAN ANTENATAL
CARE PADA KELUARGA DENGAN IBU HAMIL DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS WONOSARI I GUNUNG KIDUL**

**Karya Tulis Ilmiah
Untuk memenuhi syarat memperoleh derajat
Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**DISA GRAPELLA
20100320090**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2014**

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**PENGARUH BINA KELUARGA MANDIRI TERHADAP KEMANDIRIAN
KELUARGA DALAM MELAKUKAN PEMERIKSAAN *ANTENATAL
CARE* PADA KELUARGA DENGAN IBU HAMIL DIWILAYAH KERJA
PUSKESMAS WONOSARI I GUNUNG KIDUL**

Telah disetujui pada tanggal:

19 Juli 2014

Oleh:

DISA GRAPELLA

NIM 20100320090

Pembimbing

Sri Sumaryani, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat., HNC (.....)

Penguji

Atik Badi'ah S.Pd, S.Kp, M.Kes (.....)

Mengetahui

**Ketua Prodi Program Studi Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Disa Grapella

NIM : 20100320090

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang penulis tulis ini benar-benar merupakan hasil karya penulis sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks yang dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka penulis bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 20 Juli 2014

Yang membuat pernyataan,


(Disa Grapella)

MOTTO HIDUP

**“Antara nasib dan takdir adalah suatu yang lebih kurang sama.
Mereka akan berubah hanya dengan doa kita dan dengan
keizinanNya”**

**“Sahabat yang setia bagai pewangi yang mengaharumkan. Sahabat
sejati menjadi pendorong impian. Sahabat berhati mulia membawa
kita ke jalan Allah”**

**“Saya percaya, esok sudah tidak boleh mengubah apa yang berlaku hari
ini, tetapi hari ini masih boleh mengubah apa yang akan terjadi pada hari
esok “**

**“Hai orang-orang yang beriman, Jadikanlah sabar dan shalatmu Sebagai
penolongmu, sesungguhnya Allah beserta orang-orang yang sabar”
(Q.S. Al-Baqarah: 153)**

**“Allah akan meninggikan orang-orang yang beriman diantaramu dan
orang-orang yang berilmu pengetahuan beberapa derajat”
(Q.S. Al Mujadalah; 11)**

KATA PENGANTAR

Assalammu'alaikum Wr. Wb.

Puji dan syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini.

Semua proses penyusunan KTI ini tidak lepas dari bimbingan dan bantuan dari semua pihak. Untuk itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Allah SWT, atas limpahan rahmat, hidayah dan ridha-Nya
2. Kedua orang tua, kakak dan adik-adik penulis tercinta beserta keluarga yang senantiasa memberikan doa dan dukungan
3. Ibunda Sri Sumaryani, S.Kep.,Ns.,M.Kep., Sp.Mat., HNC, selaku Ketua Prodi Program Studi Ilmu Keperawatan dan pembimbing yang telah memberikan waktu, nasehat dan arahannya kepada penulis
4. Dosen penguji Ibu Atik Badi'ah S.Pd, S.Kp, M.Kes yang telah meluangkan waktu untuk menguji penulis dan memberikan kritik sarannya
5. Tenaga kesehatan Kepala Puskesmas dan Koordinator KIA di Puskesmas Wonosari I Gunung Kidul yang telah membantu memberikan data-data dalam penyelesaian karya tulis ini
6. Responden penelitian ini yaitu anggota keluarga yang memiliki ibu hamil trimester ketiga di wilayah kerja Puskesmas Wonosari I Gunung Kidul
7. Semua keluarga PSIK 2010, sahabat-sahabat penulis yang telah memotivasi, memberi support dan do'a.

Akhirnya semoga karya tulis ini dapat bermanfaat bagi kita semua.Amin.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iv
MOTTO HIDUP	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR SKEMA DAN TABEL.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
INTISARI	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Perumusan Masalah	7
C. Tujuan Penelitian	8
D. Manfaat Penelitian	8
E. Penelitian Terkait	10

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. LANDASAN TEORI	14
1. <i>ANTENATAL CARE</i>	14
a. Definisi	14
b. Tujuan Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i>	14
c. Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	16
d. Pemeriksaan Kehamilan.....	18
e. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	24
2. KELUARGA	29
a. Definisi.....	29
b. Fungsi Keluarga.....	29
c. Tugas Keluarga.....	32
d. Peran Keluarga.....	34
e. Tingkat Kemandirian Keluarga	35
3. <i>FAMILY CENTERED MATERNITY CARE (FCMC)</i>	36
a. Definisi	36
b. Pendekatan Model <i>Family Centered Maternity Care (FCMC)</i> ... 37	
c. Prinsip <i>Family Centered Maternity Care (FCMC)</i>	39
4. <i>Nursing Theories</i> Model Adaptasi Sister Callista Roy (1976).....	40
a. Definisi	40
b. Model Konseptual Roy.....	41
c. Hubungan Model Adaptasi Roy dengan <i>Antenatal Care</i>	42

B. KERANGKA KONSEP	44
C. HIPOTESIS	45
BAB III METODE PENELITIAN	46
A. Desain Penelitian	47
B. Populasi dan Sampel	49
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	52
D. Variabel dan Definisi Operasional	53
E. Hubungan Antar Variabel	53
F. Instrumen Penelitian	57
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	57
H. Pengolahan Data dan Metode Analisa Data	60
I. Etika Penelitian	60
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	61
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	62
B. Hasil Penelitian	62
1. Gambaran karakteristik responden	64
2. Gambaran tingkat kemandirian keluarga dan hasil pengujian hipotesis	67
C. Pembahasan.....	67
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	77
A. Kesimpulan	77
B. Saran	77

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
BKM	: Bina Keluarga Mandiri
DIY	: Daerah Istimewa Yogyakarta
DJJ	: Denyut Jantung Janin
EPI	: <i>Expanded Program on Immunization</i>
FCMC	: <i>Family Centered Maternity Care</i>
HCG	: Human Chorionic Gonadotropin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
KEK	: Kurang Energi Kronis
KM	: Keluarga Mandiri
MCH	: <i>Maternal and Child Health Care</i>
MMRatio	: <i>Maternal Mortality Ratio</i>
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TORCH	: Toxoplasma, Rubella, Cytomegalovirus, Hepatitis/HIV
TT	: Tetanus Toxoid
UNICEF	: <i>United International Children Emergency Fund</i>
USG	: Ultrasonografi

Disa Grapella (2014). Pengaruh Bina Keluarga Mandiri Terhadap Kemandirian Keluarga Dalam Melakukan Pemeriksaan *Antenatal Care* Pada Keluarga Dengan Ibu Hamil Diwilayah Kerja Puskesmas Wonosari I

Dosen Pembimbing: Sri Sumaryani, Ns., M. Kep., Sp. Mat., HNC

INTISARI

Latar Belakang: Buruknya kualitas pelayanan kesehatan *Antenatal Care* (ANC) merupakan hambatan untuk menurunkan Angka Kematian Ibu (AKI). Di Indonesia AKI masih cukup tinggi. Pelayanan ANC dilakukan untuk mencegah adanya komplikasi obstetric. Pemanfaatan pelayanan ANC masih rendah di beberapa daerah, hal tersebut disebabkan oleh berbagai faktor diantaranya adalah rendahnya dukungan keluarga. Melibatkan keluarga dalam perawatan selama kehamilan sangat penting untuk meningkatkan kesejahteraan ibu dan janin. Tingkat kemandirian keluarga dapat ditingkatkan melalui program Bina Keluarga Mandiri (BKM), yaitu pembinaan tentang pentingnya melakukan pemeriksaan ANC.

Tujuan: Mengetahui pengaruh BKM terhadap kemandirian keluarga dalam melakukan pemeriksaan *Antenatal Care* diwilayah Kerja Puskesmas Wonosari I Gunung Kidul.

Metode: Jenis penelitian ini adalah penelitian eksperimen dengan desain *Quasy Eksperimen* dan rancangan *pre test – post test with control group*. Jumlah sampel 30 responden, terbagi menjadi 15 responden kelompok intervensi dan 15 responden kelompok kontrol yang diambil dengan metode *Simple Random Sampling*. Uji statistik menggunakan *Paired Sample T-Test, Independent Samples T-Test* dengan tingkat kemaknaan *p value* <0.05 .

Hasil: Pada kelompok intervensi saat *pretest* dan *posttes* diperoleh *p value* $0.001 < 0.05$ menunjukkan terdapat perbedaan yang signifikan tingkat kemandirian keluarga, sedangkan kelompok kontrol *p value* $0.058 > 0.05$ menunjukkan tidak terdapat perbedaan yang signifikan. Perbandingan selisih tingkat kemandirian keluarga pada kelompok intervensi dan kontrol diperoleh *p value* $0.001 < 0.05$ menunjukkan terdapat perbedaan yang signifikan antara kedua kelompok penelitian.

Kesimpulan: BKM berpengaruh secara signifikan terhadap tingkat kemandirian keluarga dalam melakukan pemeriksaan ANC pada kelompok intervensi.