

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG  
RESIKO TINGGI KEHAMILAN DENGAN KEPATUHAN  
KUNJUNGAN *ANTENATAL CARE* DI RSUD  
DR. MOEWARDI SURAKARTA**

Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Guna Memperoleh Derajat Sarjana



Oleh:

**ATIK DWI MARYATI**  
**NIM: 20111 22 006**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA  
2013**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG  
RESIKO TINGGI KEHAMILAN DENGAN KEPATUHAN  
KUNJUNGAN ANTENATAL CARE DI RSUD  
DR. MOEWARDI SURAKARTA**

**Disusun Oleh:**

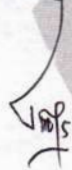
**N a m a : ATIK DWI MARYATI**

**N I M : 20111 22 006**

Telah Disahkan dan Diujikan di Hadapan Tim Penguji Skripsi  
Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

Pada Hari : Selasa, tanggal 9 April 2013

Penguji I



Ns. Sri Sayekti Heni, S., S.Kep., M.Kes.

Penguji II



Atik Aryani, S.Kep., Ns.

Penguji III



Mardini, S.Kep, Ns, M.Kes.

Mengetahui,

Universitas Sahid Surakarta

Rektor



Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE

## MOTTO

"..... jangan berduka cita terhadap apa yang luput dari kamu dan supaya kamu jangan terlalu gembira terhadap apa yang diberikan-Nya kepadamu"

(QS. Al Hadiid : 23)

"Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, maka apabila kami telah selesai dari suatu urusan kerjakanlah dengan sungguh-sungguh urusan yang lain, dan hanya kepada Allah kamu berharap".

(QS. Al Insyirah : 6-8)





## PERSEMBAHAN



Karya ini kupersembahkan kepada:

1. Kedua orang tua yang terhormat dan tercinta.
2. Suami dan anakku tercinta yang telalu memberi bantuan moril maupun material.
3. Saudara-saudaraku yang tersayang.
4. Almamater dan pembaca yang budiman.

## PRAKATA

Puji syukur kehadiran Allah SWT. dengan rahmat dan hidayahNya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini. Penyusunan skripsi ini mengambil judul “HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG RESIKO TINGGI KEHAMILAN DENGAN KEPATUHAN KUNJUNGAN *ANTENATAL CARE* DI RSUD DR. MOEWARDI SURAKARTA” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh kelulusan Sarjana Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada semua pihak atas arahan, bimbingan, masukan dan bantuannya sehingga penyusunan skripsi ini dapat selesai. Dengan segala keikhlasan dan kerendahan hati penulis menyampaikan rasa terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Ir. Kohar Sulistyadi, MSIE, selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Dr. dr. H. Hari Wujoso, Sp.F.,MM., selaku Pembantu Rektor I yang telah memberikan bimbingan dalam pelaksanaan pendidikan dan pengajaran di Universitas Sahid Surakarta.
3. H. Hartanto, SH.,M.Hum., selaku Pembantu Rektor II, yang telah memberikan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
4. dr. H. Sumarsono, M.Kes,MMR, selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan arahan dalam proses penyusunan skripsi.

5. Ns. Sri Sayekti Heni,S.,S.Kep.,M.Kes., selaku Ketua Tim Penguji yang telah memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
6. Atik Aryani, S,Kep.,Ns., selaku Sekretaris Penguji yang dalam kesibukannya telah memberikan bimbingan dan saran dengan penuh kesabaran kepada penulis.
7. Mardini, S.Kep,Ns,M.Kes., selaku Penguji yang telah banyak membantu, mengarahkan dan mengoreksi sehingga laporan skripsi ini terwujud.
8. drg. Basoeki Soetardjo, M.Mr., selaku Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Surakarta, terima kasih atas ijin yang diberikan untuk melakukan penelitian.
9. Seluruh Ibu yang memeriksakan kehamilannya dan bersedia bekerja sama menjadi responden dalam penelitian ini, terima kasih atas bantuannya.
10. Semua rekan-rekanku, betapa banyak pengorbanan kalian dan begitu mulianya hati kalian.
11. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dorongan kepada penulis, yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu hingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih adanya beberapa kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang sifatnya membangun. Harapan penulis, semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat dan menambah khasanah ilmu pengetahuan bagi pembaca umumnya dan bagi penulis khususnya.

Surakarta, April 2013

Penulis



## DAFTAR ISI

|                                                           | Halaman |
|-----------------------------------------------------------|---------|
| HALAMAN JUDUL .....                                       | i       |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                                   | ii      |
| MOTTO .....                                               | iii     |
| PERSEMBAHAN .....                                         | iv      |
| PRAKATA .....                                             | v       |
| DAFTAR ISI.....                                           | vi      |
| DAFTAR TABEL .....                                        | x       |
| DAFTAR GAMBAR.....                                        | xi      |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                     | xii     |
| INTISARI .....                                            | xiii    |
| ABSTRACT .....                                            | xiv     |
| <br>BAB I PENDAHULUAN                                     |         |
| A. Latar Belakang Masalah.....                            | 1       |
| B. Rumusan Masalah.....                                   | 5       |
| C. Tujuan Penelitian .....                                | 5       |
| D. Manfaat Penelitian.....                                | 6       |
| E. Keaslian Penelitian.....                               | 7       |
| <br>BAB II TINJAUAN PUSTAKA                               |         |
| A. Landasan Teori .....                                   | 10      |
| 1. Pengetahuan .....                                      | 10      |
| 2. Resiko Tinggi Kehamilan .....                          | 16      |
| 3. Perawatan Ibu Hamil dan Pencegahan Resiko Tinggi Keha- |         |

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| milan .....                                      | 23 |
| 4. Penatalaksanaan Kehamilan Resiko Tinggi ..... | 26 |
| 5. Pelayanan <i>Antenatal</i> .....              | 27 |
| B. Kerangka Teori .....                          | 32 |
| C. Kerangka Konsep .....                         | 33 |
| D. Hipotesis .....                               | 33 |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>                 |    |
| A. Jenis Penelitian .....                        | 34 |
| B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....             | 34 |
| C. Populasi, Sampel dan <i>Sampling</i> .....    | 34 |
| D. Variabel Penelitian .....                     | 36 |
| E. Definisi Operasional .....                    | 37 |
| F. Instrumen Penelitian .....                    | 38 |
| G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....          | 39 |
| H. Teknik Pengumpulan Data .....                 | 41 |
| I. Analisis Data .....                           | 42 |
| J. Jalannya Penelitian .....                     | 43 |
| K. Etika Jalannya Penelitian .....               | 45 |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>    |    |
| A. Gambaran Umum Obyek Penelitian .....          | 48 |
| B. Hasil Penelitian .....                        | 50 |
| C. Pembahasan .....                              | 58 |
| D. Keterbatasan Penelitian .....                 | 65 |



**BAB V. SIMPULAN DAN SARAN**

|                   |    |
|-------------------|----|
| A. Simpulan ..... | 66 |
| B. Saran .....    | 66 |

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**



## DAFTAR TABEL

|                                                                                                                                                  | Halaman |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| Tabel 1. Definisi Operasional variabel pengetahuan ibu hamil tentang resiko tinggi kehamilan dan kepatuhan kunjungan <i>antenatal care</i> ..... | 37      |
| Tabel 2. Kisi-kisi tingkat pengetahuan .....                                                                                                     | 39      |
| Tabel 3. Distribusi frekuensi umur ibu hamil .....                                                                                               | 50      |
| Tabel 4. Distribusi frekuensi pendidikan ibu hamil.....                                                                                          | 51      |
| Tabel 5. Distribusi frekuensi pekerjaan ibu hamil.....                                                                                           | 52      |
| Tabel 6. Distribusi frekuensi umur kehamilan .....                                                                                               | 54      |
| Tabel 7. Distribusi Pengetahuan resiko tinggi kehamilan.....                                                                                     | 55      |
| Tabel 8. Deskripsi frekuensi kepatuhan kunjungan <i>antenatal care</i> .....                                                                     | 56      |
| Tabel 9. Hasil Uji Korelasi <i>Chi-Square</i> ( $\chi^2$ ) .....                                                                                 | 57      |

## DAFTAR GAMBAR

|                                                                            | Halaman |
|----------------------------------------------------------------------------|---------|
| Gambar 1. Kerangka Teori.....                                              | 32      |
| Gambar 2. Kerangka Konsep .....                                            | 33      |
| Gambar 3. Grafik tentang distribusi frekuensi usia ibu hamil .....         | 51      |
| Gambar 4. Grafik tentang distribusi frekuensi tingkat pendidikan ibu hamil | 52      |
| Gambar 5. Grafik tentang distribusi frekuensi pekerjaan ibu hamil .....    | 53      |
| Gambar 6. Grafik tentang distribusi frekuensi umur kehamilan.....          | 54      |
| Gambar 7. Grafik distribusi frekuensi tingkat pengetahuan ibu hamil .....  | 55      |
| Gambar 8. Grafik distribusi frekuensi keteraturan pemeriksaan ibu hamil .  | 56      |



## DAFTAR LAMPIRAN

1. Surat Pemohonan Menjadi Responden
2. Surat Kesanggupan Menjadi Reseponden
3. Lembar Kuesioner
4. Rekapitulasi Hasil Penelitian
5. Rekapitulasi Hasil *Try Out*
6. Hasil Uji Validitas
7. Hasil Uji Reliabilitas
8. Hasil Analisis Deskriptif
9. Hasil Analisis *Chi-Square*
10. Nilai *r Product moment*
11. Jadwal Penelitian
12. Surat Pengantar Ijin Penelitian dari Universitas Sahid Surakarta
13. Surat Ijin Penelitian dari RSUD Dr. Moewardi Surakarta
14. Lembar Konsultasi

## INTISARI

Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Resiko Tinggi Kehamilan dengan Kepatuhan Kunjungan *Antenatal Care* di RSUD Dr. Moewardi di Surakarta

Atik Dwi Maryati.<sup>1</sup> Atik Aryani.<sup>2</sup> Sri Sayekti Heni.<sup>3</sup>

**Latar Belakang:** Hasil survey bulan Nopember 2012 di RSUD Dr. Moewardi Surakarta didapatkan hasil sasaran ibu hamil bulan Oktober sampai Nopember 2012 sebanyak 102 orang. Hal ini sangat memprihatinkan, dari total kasus perdarahan post partum, hanya 21 orang yang melakukan pemeriksaan secara teratur, hal ini disebabkan kurangnya pengetahuan ibu tentang risiko tinggi kehamilan sehingga ibu tidak teratur melakukan pemeriksaan kehamilan.

**Tujuan:** Untuk mengetahui hubungan tingkat pengetahuan ibu hamil tentang resiko tinggi kehamilan dengan kepatuhan kunjungan *Antenatal Care* di RSUD Dr. Moewardi di Surakarta.

**Metode:** Jenis penelitian yang digunakan adalah deskriptif korelational dengan pendekatan *crosssectional*. Penelitian ini dilaksanakan di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. Jumlah populasi sebanyak 109 orang dan jumlah sampel 52 orang dengan teknik pengambilan sampel dengan *purposive sampling*. Teknik analisis data yang digunakan dengan analisis *Chi-Square* ( $X^2$ ).

**Hasil:** (1) Tingkat pengetahuan ibu tentang resiko tinggi kehamilan sebagian besar mempunyai pengetahuan baik yaitu sebanyak 28 orang (53,8%); (2) Kepatuhan kunjungan *antenatal care* yang dilakukan ibu sebagian besar dilakukan pada proporsi patuh yaitu sebanyak 27 orang (51,9%); (3) Terdapat hubungan pengetahuan ibu hamil tentang resiko tinggi kehamilan dengan kepatuhan kunjungan *antenatal care* di RSUD Dr. Moewardi Surakarta ( $\chi^2_{hit} = 28,344$ ;  $p = 0,000$ ).

**Simpulan:** Terdapat hubungan pengetahuan ibu hamil tentang resiko tinggi kehamilan dengan kepatuhan kunjungan *antenatal care* di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

**Kata Kunci :** Pengetahuan, resiko tinggi kehamilan, kepatuhan kunjungan *antenatal care*.

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

<sup>2</sup> Program Studi Ilmu keperawatan Universitas Sahid Surakarta.

<sup>3</sup> Program Studi Ilmu keperawatan Universitas Sahid Surakarta.



## ABSTRACT

### ***The Correlations Knowledge Level of High-Risk Pregnant Women with Pregnancy Antenatal Care Visits Compliance at RSUD Dr. Moewardi in Surakarta***

Atik Dwi Maryati.<sup>1</sup> Atik Aryani<sup>2</sup> Sri Sayekti Heni.<sup>3</sup>

**Background:** The results of the survey in November 2012 at the Hospital RSUD Dr. Moewardi Surakarta target pregnant women from October to November 2012 as many as 102 people. It is very alarming, of the total cases of postpartum hemorrhage, only 21 people who perform regular checks, this is due to lack of knowledge of mothers on high risk pregnancy so she does not regularly perform pregnancy checks.

**Target :** To determine the relationship of the level of knowledge about the pregnant women with high risk pregnancies compliance Antenatal Care visits in Hospital Dr. Moewardi in Surakarta.

**Method :** The research is descriptive korelational with cross sectional approach. The research was conducted at Dr.. Moewardi Surakarta. Total population of 109 persons and the number of samples of 52 people with the purposive sampling technique used sampling. Teknik data analysis with analysis of *Chi-Square* ( $X^2$ ).

**Result :** (1) Mother's level of knowledge about the most high-risk pregnancies have a good knowledge of as many as 28 people (53.8%), (2) Compliance visit antenatal women done mostly in the proportion of adherent as many as 27 people (51.9%), (3) There is a correlation between knowledge of pregnant women at high risk of pregnancy for antenatal care visit adherence in hospitals Dr. Moewardi Surakarta ( $\chi^2_{hit} = 28.344$ ;  $p = 0.000$ ).

**Conclusion :** There is a relationship between knowledge of pregnant women at high risk of pregnancy on adherence antenatal care visits in Hospital Dr. Moewardi Surakarta.

**Key word :** *Knowledge, high risk pregnancy, antenatal care visit adherence.*

---

<sup>1</sup> : Student Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta.

<sup>2</sup> : Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta.

<sup>3</sup> : Nursing Science Program of Sahid University of Surakarta.