

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN
ANTENATAL CARE DI PROVINSI ACEH
(ANALISIS DATA SDKI 2017)**

SKRIPSI



**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN
ANTENATAL CARE DI PROVINSI ACEH (ANALISIS DATA SDKI 2017)**

SKRIPSI

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT UNTUK MEMPEROLEH
GELAR SARJANA KESEHATAN MASYARAKAT (S.K.M.)**



Oleh:

NADA NURJANAH AFRILLIA
NIM. 0801182244

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUMATERA UTARA
MEDAN
2022**

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN
ANTENATAL CARE DI PROVINSI ACEH
(ANALISIS DATA SDKI 2017)**

**NADA NURJANAH AFRILLIA
NIM. 0801182244**

ABSTRAK

Setiap ibu hamil menginginkan proses kehamilan sampai dengan persalinan dapat berjalan dengan normal dan lancar, serta tidak mengalami gangguan pada masa kehamilan dan persalinan. Demi memastikan hal tersebut, ibu hamil perlu memeriksakan kandungannya secara rutin ke pelayanan kesehatan. Tujuan dari penelitian ini adalah Untuk mengetahui Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan *Antenatal Care* Di Provinsi Aceh. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan pendekatan Analisis Data Sekunder SDKI 2017 dan menggunakan desain studi *cross sectional* dengan jumlah sampel sebanyak 108 ibu usia 15-49 tahun yang sedang hamil dan melakukan pemanfaatan *antenatal care* selama kehamilan. Pengolahan data dilakukan dengan menggunakan analisis univariat dan bivariat dengan menggunakan uji *chi-square*. Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara riwayat komplikasi ($P=0.012$; $OR=0.08$; $95\%CI=0.010-0.76$) dan pendampingan suami ($P=0.00$; $OR=0.003$; $95\%CI=0.025$) dengan pemanfaatan *antenatal care*. Upaya *preventif* berupa promosi kesehatan harus terus ditingkatkan untuk memaksimalkan pengetahuan ibu hamil mengenai pelayanan *antenatal care* dan juga sebagai upaya peningkatan derajat kesehatan ibu dan anak sehingga dapat mencegah terjadinya risiko pada kehamilan sedini mungkin serta menurunkan angka kematian ibu dan anak.

Kata Kunci : Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), Antenatal Care, Fasilitas Kesehatan, SDKI 2017, Aceh

**FACTORS RELATED TO THE UTILIZATION OF ANTENATAL
CARE IN ACEH PROVINCE
(IDHS DATA ANALYSIS 2017)**

**NADA NURJANAH AFRILLIA
NIM. 0801182244**

ABSTRACT

Every pregnant woman wants the process of pregnancy to delivery to run normally and smoothly, and not to experience disturbances during pregnancy and childbirth. To ensure this, pregnant women need to check their content regularly to health services. The purpose of this study was to determine the factors associated with the use of Antenatal Care in Aceh Province. This study is a quantitative study with the 2017 IDHS Secondary Data Analysis approach and the use of a cross sectional study design with a sample of 108 mothers aged 15-49 years who are pregnant and use antenatal care during pregnancy. Data processing was carried out using univariate and bivariate analysis using the chi-square test. The results showed that there was a significant relationship between the history of complications ($P=0.012$; $OR=0.08$; $95\%CI=0.010-0.76$) and husband's assistance ($P=0.00$; $OR=0.003$; $95\%CI=0.025$) and the use of antenatal care. . Prevention efforts in the form of health promotion must continue to be improved to maximize the knowledge of pregnant women about antenatal care services and also as an effort to improve the health status of mothers and children so as to prevent the occurrence of risks in pregnancy as early as possible and reduce maternal and child mortality.

Keywords: Maternal and Child Health (KIA), Antenatal Care, Health Facilities, IDHS 2017, Aceh

UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN


LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Nama : Nada Nurjanah Afrillia
NIM : 0801182244
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan (AKK)
Tempat, Tgl. Lahir : Medan, 01 April 2001
Judul Skripsi : Faktor Yang Berhubungan dengan Pemanfaatan
Antenatal Care Di Provinsi Aceh (Analisis Data SDKI
2017)

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi ini merupakan hasil karya asli saya diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Strata 1 (S1) di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
2. Semua sumber yang saya gunakan dalam penelitian ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.
3. Jika di kemudian hari terbukti bahwa karya saya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat FKM UIN Sumatera Utara Medan.

an, 26 September 2022



Nurjanah Afrillia
NIM. 0801182244

HALAMAN PERSETUJUAN

Nama : Nada Nurjanah Afrillia

NIM : 0801182244

FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN ANTENATAL CARE DI PROVINSI ACEH (ANALISIS DATA SDKI 2017)

Dinyatakan bahwa skripsi dari mahasiswa ini telah disetujui, diperiksa dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.

Medan, 26 September 2022


Disetujui,

Pembimbing Umum



Rapotan Hasibuan, S.K.M., M.Kes.
NIP. 199006062019031016

Pembimbing Integrasi Keislaman



Dr. Salamuddin, M.A.
NIP. 197401192007011014

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi Dengan Judul:

**FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMANFAATAN
ANTENATAL CARE DI PROVINSI ACEH (ANALISIS DATA SDKI 2017)**

Yang dipersiapkan dan dipertahankan oleh:

NADA NURJANAH AFRILLIA
NIM. 0801182244

Telah Diuji dan Dipertahankan di Hadapan Tim Penguji Skripsi
Pada Tanggal 25 Agustus 2022 dan
Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk Diterima

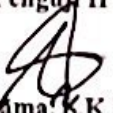
TIM PENGUJI
Ketua Penguji


Reni Agustina Harahap, S.S.T., M.Kes.
NIP. 1100000124


Penguji I


Rapotan Hasibuan, M.Kes.
NIP. 199006062019031016

Penguji II


Tri Bayu Purnama, S.K.M., M.Med.Scl.
NIP. 199210142019031011

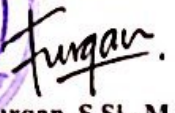
Penguji Integrasi


Dr. Salamudin, M.A.
NIP. 19740719007011014

Medan, 03 Oktober 2022
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Islam Negeri Sumatera Utara



Pt. Dekan


Dr. Mhd. Furgan, S.Si., M.Comp.Sc
NIP. 198008062006041003

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Nada Nurjanah Afrillia
Tempat, Tgl. Lahir : Medan, 01 April 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat Rumah : Jln. Karyawan Gg. Bersama, Setia Budi Tj. Rejo
Contact Person : 0895-6111-24703
Alamat Email : nadanurjanahafrillia1@gmail.com

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

SD (2012) : SDN 068083, Medan Sunggal.
SMP (2015) : SMP S NURCAHAYA MEDAN
SMA (2018) : MAN 2 MODEL MEDAN
Perguruan Tinggi : Universitas Islam Negeri Sumatera Utara (UIN-SU)
Medan, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Program Studi
Ilmu Kesehatan Masyarakat, Peminatan Administrasi dan
Kebijakan Kesehatan

RIWAYAT ORGANISASI

2020 – 2021 : Sekretaris Jendral Dewan Eksekutif Mahasiswa (DEMA)
FKM UIN SU
2020 – 2021 : Wakil Sekretaris Umum Bidang Penelitian dan
Pengembangan (LITBANG) Himpunan Mahasiswa Islam
(HMI) Komisariat FKM UIN-SU
2021 – 2022 : Ketua Umum Korps HMI-Wati (KOHATI) HMI
Komisariat FKM UIN SU

MOTTO DAN PERSEMBAHAN



“The one who is aware is the one who is the most tired”



UNIVERSITAS ISLAM NEGERI
SUMATERA UTARA MEDAN

Penulis persembahkan kepada:

- ❖ Diri Sendiri
- ❖ Keluarga
- ❖ Rekan Seperjuangan
- ❖ UIN Sumatera Utara

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Alhamdulillah rabbil'amin Puji Syukur kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan karunia-Nyalah penulis dapat menyelesaikan tugas akhir yakni skripsi yang berjudul “Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan *Antenatal Care* Di Provinsi Aceh (Analisis Data Sdki 2017)” ini untuk meraih gelar sarjana.

Penulis menyadari bahwa penyusun skripsi ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Bapak **Prof. Dr. H. Syahrin Harahap, M.A.** selaku Rektor Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan
2. Bapak **Prof. Dr. Syafaruddin, M. Pd.** selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
3. Bapak **Dr. Muhammad Furqan, S.Si, M.Comp.Sc.** selaku Wakil Dekan I Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
4. Bapak **Dr. Watni Marpaung, M.A.** selaku Wakil Dekan II Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
5. Bapak **Dr. Salamuddin, M.A.** selaku Wakil Dekan III Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan sekaligus selaku Pembimbing II Skripsi saya yang mana berkat bimbingan, saran, motivasi serta bantuannya telah memberikan saya kemudahan dalam menyusun skripsi ini

6. Ibu **Susilawati, S.K.M., M.Kes.** selaku Ketua Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
7. Ibu **dr. Nofi Susanti, M.Kes.** selaku Sekretaris Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara.
8. Ibu **Fitriani Pramita Gurning, S.K.M., M.Kes.** selaku Ketua Koordinator Peminatan Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Medan.
9. Ibu **Meutia Nanda, S.K.M. M.Kes.,** selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing dan memberikan motivasi selm menempuh perkuliahan.
10. Bapak **Rapotan Hasibuan, S.K.M., M.Kes.** selaku Pembimbing I Skripsi saya yang mana berkat bimbingan, saran, motivasi serta bantuannya telah memberikan saya kemudahan dalam menyusun skripsi ini.
11. Ibu **Reni Agustina S.S.T., M.Kes.** selaku Ketua Penguji Skripsi saya yang mana berkat bimbingan, saran, motivasi serta bantuannya telah memberikan saya kemudahan dalam menyusun skripsi ini.
12. Bapak **Tri Bayu Purnama, S.K.M., M.Med.Sci.** selaku Penguji II Skripsi saya yang mana berkat bimbingan, saran, motivasi serta bantuannya telah memberikan saya kemudahan dalam menyusun skripsi ini.
13. Ibu **Wasiyem, S.Pd., M.Si.** selaku Penguji pada seminar proposal saya yang telah memberi banyak masukan, saran yang baik dalam penyelesaian skripsi ini.

14. Bapak **Putra Apriadi Siregar, SKM. M.Kes.** yang tidak pernah bosan menjawab pertanyaan saya, tempat bertukar pikiran dan juga telah membantu banyak dalam memberikan masukan tanpa henti serta saran-saran yang baik.
15. **Bapak dan Ibu Dosen** serta **Staff Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Islam Negeri Sumatera Utara** yang tidak dapat penulis sebutkan namanya satu persatu, terimakasih atas warisan ilmu dan curahan pengetahuan yang secara ikhlas telah mendidik dan mengajarkan ilmu kepada penulis selama di bangku perkuliahan.
16. Keluarga Besar **Himpunan Mahasiswa Islam Komisariat FKM UIN SU** yang telah memberikan semangat dan motivasinya dalam menyelesaikan skripsi ini.
17. Seluruh Pengurus **KORPS HMI-WATI (KOHATI) HMI Komisariat FKM UIN SU Periode 2021-2022** yang telah memberikan semangat dan motivasinya dalam menyelesaikan skripsi ini.
18. Seluruh Pengurus **Dewan Eksekutif Mahasiswa DEMA FKM UIN SU Periode 2020-2021** yang telah memberikan semangat dan motivasinya dalam menyelesaikan skripsi ini.
19. Keluarga Besar **Fakultas Kesehatan Masyarakat angkatan 2018** terkhusus **IKM 9, peminatan AKK D** yang selama ini telah berjuang bersama selama masa perkuliahan.
20. Kakak-kakak saya yang terus membuat saya terpacu dalam menyelesaikan skripsi ini **Aprilliani, Sarah Fadhila Siregar** dan **Rani Elviyanti Siregar**.

21. Kepada Kak **Maduri Sakilla** yang telah sabar menjadi memberikan jawaban-jawaban atas pertanyaannya saya dan menjadikan acuan bagi saya dalam memulai langkah penulisan skripsi.
22. Sahabat saya dalam menempuh Rumah-Kampus **Mahfira Aulia Sifa**, terima kasih telah menemani saya dalam berjuang untuk menamatkan perkuliahan.
23. Sahabat saya yang senantiasa kebersamai saya dari bangku Madrasah Aliyah **Wardah Marhamah, Annisa Sugi Rahayu, Farah Amirah, Gunawan, Nur Afifah Nabila Putri, Natasya Aida, Suyo Martin Pradani, Winny Adeline dan Tika Sulastri.**
24. Sahabat yang telah menemani saya dalam perjalanan saya saat berada di Kampus **Tasya Salsabilla Mahkota, Roija Rizky Hasibuan, Siti Nurhadeni Saragih, Limce Nalsalisa Br. Bangun, Dina Ayu Wardhani, Elsa Putri Handayani Siregar, Nurul Fadillah Harahap, Rifqa Mutiara Dais, Fitri Liana, Vivin Actika Simanjuntak** dan lain-lain yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.
25. Kepada adik saya tercinta **Nur Indah Rahma Dilla** yang telah menemani saya dalam penyusunan skripsi ini.
26. Teristimewa kepada **Ayah dan Mamak** saya yang jasanya tidak akan pernah bisa saya balas hingga akhir hayat, terima kasih telah menjadikan saya sebagai anak yang tidak mudah menyerah.
27. Kepada seluruh keluarga besar yang saya miliki, terima kasih atas kesempatan dukungan yang saya dapatkan sedari kecil.
28. *Partner in exploring the world 3F thank you for being born and present, I am very lucky to have you.*

29. *Last but not least, thank you so much for me, i'm really thankful for my self,*
terima kasih karena telah sampai di titik ini.

Dengan segala kerendahan hati, penulis sangat menyadari bahwa masih banyak kekurangan pada skripsi ini. Maka dari itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari para pembaca demi kesempurnaan dan perbaikan skripsi ini.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Medan, 01 Agustus 2022

Penulis



DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL DENGAN SPESIFIKASI	i
ABSTRAK.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
RIWAYAT HIDUP PENULIS	vii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR TABEL.....	xvii
DAFTAR GAMBAR.....	xix
DAFTAR ISTILAH	xx
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB II.....	10
LANDASAN TEORI.....	10
2.1 Kehamilan	10
2.1.1 Pengertian Kehamilan	10
2.1.2 Pembagian Trimester Kehamilan.....	10
2.1.3 Jadwal Kunjungan Ibu Hamil	11
2.2 Antenatal Care	12
2.2.1 Pengertian Antenatal Care	12
2.2.2 Tujuan Antenatal Care	13

2.2.3	Fungsi <i>Antenatal Care</i>	14
2.2.4	Cakupan Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	14
2.2.5	Pemeriksaan <i>Antenatal Care</i>	15
2.2.6	Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	16
2.2.7	Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan.....	17
2.2.8	Kebijakan Publik tentang Pemanfaatan Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	18
2.3	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemanfaat <i>Antenatal Care</i>	20
2.4	Kajian Integrasi Keislaman.....	29
2.4.1	Konsep Kehamilan Berdasarkan Al-Qur'an	29
2.4.2	Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i> Menurut Al-Qur'an	31
2.4.3	Pandangan Ulama Terhadap Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	33
2.4.4	Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i> dalam Pandangan Fiqih.....	36
2.5	Kerangka Teori	37
2.6	Kerangka Konsep Penelitian.....	38
2.7	Hipotesis Penelitian	38
BAB III	81
METODE PENELITIAN	81
3.1	Jenis dan Desain Penelitian.....	81
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	81
3.3	Populasi dan Sampel.....	81
3.3.1	Populasi.....	81
3.3.2	Sampel.....	81
3.3.3	Teknik Pengambilan Sampel	82
3.4	Variabel Independen	83
3.5	Definisi Operasional	83
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	85
3.6.1	Jenis Data.....	85
3.6.2	Alat dan Instrumen Penelitian.....	85
3.6.3	Prosedur Pengumpulan Data.....	85
3.7	Analisis Data.....	86
3.7.1	Analisis Univariat	86
3.7.2	Analisis Bivariat.....	86
BAB IV	87

HASIL DAN PEMBAHASAN.....	87
4.1 Hasil.....	87
4.1.1 Distribusi Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	87
4.1.2 Distribusi Faktor Predisposisi	87
4.1.3 Distribusi Faktor Pemungkin	92
4.1.4 Distribusi Faktor Penguat.....	94
4.1.5 Distribusi Faktor Predisposisi dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	95
4.1.6 Distribusi Faktor Pemungkin dengan Kunjungan <i>Antenatal Care</i>	99
4.1.7 Distribusi Faktor Penguat dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	101
4.2 Pembahasan.....	103
4.2.1 Hubungan Antara Kelompok Usia dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	103
4.2.2 Hubungan Antara Tingkat Pendidikan Ibu dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	104
4.2.3 Hubungan Tingkat Pendidikan Suami dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	106
4.2.4 Hubungan Antara Status Pekerjaan dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	107
4.2.5 Hubungan Riwayat Komplikasi dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i> ...	108
4.2.6 Hubungan Antara Daerah Tempat Tinggal dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	110
4.2.7 Hubungan Status Ekonomi dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	112
4.2.8 Hubungan Antara Dukungan Suami dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	114
4.3 Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i> dalam Perspektif Islam	115
4.3.1 Riwayat Komplikasi.....	115
4.3.2 Pendampingan Suami.....	117
4.4 Keterbatasan Peneliti.....	119
BAB V	119
KESIMPULAN DAN SARAN.....	119
5.2.1 Pemerintah	122
5.2.3 Survei Demografi Kesehatan Indonesia Selanjutnya	123
5.2.4 Peneliti Selanjutnya.....	124
DAFTAR PUSTAKA	125

DAFTAR TABEL

Tabel 4. 1 Distribusi Responden berdasarkan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i> di Provinsi Aceh Tahun 2017.....	87
Tabel 4. 2 Distribusi Responden berdasarkan Kelompok Usia di Provinsi Aceh Tahun 2017	88
Tabel 4. 3 Distribusi Responden berdasarkan Tingkat Pendidikan (Ibu) di Provinsi Aceh Tahun 2017.....	88
Tabel 4. 4 Distribusi Responden berdasarkan Tingkat Pendidikan (Suami) di Provinsi Aceh Tahun 2017.....	89
Tabel 4. 5 Distribusi Responden berdasarkan Status Pekerjaan di Provinsi Aceh Tahun 2017	90
Tabel 4. 6 Distribusi Responden berdasarkan Riwayat Komplikasi di Provinsi Aceh Tahun 2017	90
Tabel 4. 7 Distribusi Responden berdasarkan Jumlah Komplikasi di Provinsi Aceh Tahun 2017	91
Tabel 4. 8 Distribusi Responden berdasarkan Daerah Tempat Tinggal di Provinsi Aceh Tahun 2017.....	93
Tabel 4. 9 Distribusi Responden berdasarkan Status Ekonomi di Provinsi Aceh Tahun 2017	93
Tabel 4. 10 Distribusi Responden berdasarkan Pendampingan Suami di Provinsi Aceh Tahun 2017.....	94
Tabel 4. 11 Distribusi antara Kelompok Usia dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	95
Tabel 4. 12 Distribusi antara Tingkat Pendidikan Ibu dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	96
Tabel 4. 13 Distribusi antara Tingkat Pendidikan Suami dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	96
Tabel 4. 14 Distribusi antara Status Pekerjaan dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	97

Tabel 4. 15 Distribusi antara Riwayat Komplikasi dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	98
Tabel 4. 16 Distribusi antara daerah tempat tinggal ibu dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	99
Tabel 4. 17 Distribusi antara status ekonomi ibu dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	100
Tabel 4. 18 Distribusi antara pendampingan suami dengan Pemanfaatan <i>Antenatal Care</i>	102



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	37
Gambar 2. 2 Kerangka Teori.....	38
Gambar 3.1 Alur Penentuan Sampel.....	43



DAFTAR ISTILAH

- Antenatal Care* : Pemeriksaan kehamilan yang bertujuan untuk meningkatkan kesehatan fisik dan mental pada ibu hamil secara optimal.
- Komplikasi* : disebabkan karena faktor, seperti mengonsumsi obat-obatan tertentu, karena tindakan medis atau ditemukannya sebuah **penyakit** baru. Dalam pengobatan, masalah tak terduga yang muncul setelah, dan merupakan akibat dari, prosedur, pengobatan, atau **penyakit**.
- Preeklampsia* : Hipertensi yang terjadi pada ibu hamil dengan usia kehamilan 20 minggu atau setelah persalinan ditandai dengan meningkatnya tekanan darah menjadi 140/90 mmHg .



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian.....	92
Lampiran 2. Output Hasil Analisis Data.....	96

