

**ANALISIS FAKTOR YANG MEMENGARUHI KUNJUNGAN
ANTENATAL CARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BUKET HAGU KECAMATAN LHOKSUKON
KABUPATEN ACEH UTARA
TAHUN 2017**

TESIS

Oleh :

**MARSIYEM
1404195043**



**PROGRAM STUDI S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA
2017**

**ANALISIS FAKTOR YANG MEMENGARUHI KUNJUNGAN
ANTENATAL CARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BUKET HAGU KECAMATAN LHOKSUKON
KABUPATEN ACEH UTARA
TAHUN 2017**

TESIS

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat
untuk Memperoleh Gelar Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M.)
pada Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
Minat Studi Kebijakan dan Manajemen Pelayanan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia**

Oleh :

**MARSIYEM
NIM: 1404195043**



**PROGRAM STUDI S2 KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA
MEDAN
2017**

Judul Tesis : **Faktor Yang Memengaruhi Kunjungan
Antenatal Care Di Wilayah Kerja Buket Hagu
Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh
Utara Tahun 2017**

Nama Mahasiswa : **Marsiyem**

No. Induk Mahasiswa : **1404195043**

Minat Studi : **Minat Studi Kebijakan dan Manajemen
Pelayanan Kesehatan**

**Menyetujui
Komisi Pembimbing**

Medan, September 2017

Pembimbing I

Pembimbing II

(Arifah Devi Fitriani, Dr.,dr.,M.Kes) (Jitasari Tarigan Sibero.SST., S.Pd.,M.Kes)

**Fakultas Kesehatan Masyarakat
Institut Kesehatan Helvetia
Dekan**

(Dr. Ayi Darmana, M.Si)

Telah diuji pada tanggal :

PANITIA PENGUJI TESIS

Ketua : Dr. dr.Arifah Devi Fitriani., M.Kes

Anggota : 1. Jitasari Tarigan Sibero.SST., S.Pd.,M.Kes

2. Juliandi Harahap Dr. dr.M.A

3. Megawati Dr. Dra.,Skep.,Ns

ABSTRACT

ANALYSIS OF FACTORS AFFECTING ANTENATAL CARE IN PUSKESMAS BUKET HAGU LHOKSUKON NORTH ACEH DISTRICT YEAR 2017

**Marsiyem,¹ Dr. dr Arifah Devi Fitriani., M.Kes,² Jitasari Tarigan
Sibero.SST., S.Pd.,M.Kes.³**

The still high MMR (Mortality Rate) allegedly related to antenatal care coverage is still far from the defined coverage of 95% coverage. In 2014 K4 coverage from 50.6% to 45.1%. Year 2015 coverage 51%. AKI is still the main indicator for assessing the success of health building developers, targeting 70 per 100,000 KH by 2030. The Ministry of Health's Strategic Plan 2015-2019, the government sets a target of reducing MMR in Indonesia 306 per 100,000 KH by 2019. Maternal Mortality Rate AKI) in North Aceh District is still experiencing fluctuations, 2015: 127 / 100.00 kh, 2016: 222 / 100,000 kh. This study aims to analyze the decreasing factor of K4 antenatal care coverage in North Aceh regency which influences antenatal care visit at Buket Hagu Public Health Center, Lhoksukon Sub-district, North Aceh Regency. North Aceh Regency coverage of K4 antenatal care in 2015 slightly decreased to 65.4% and in 2016 to 70.2%.

Analytic survey research design with cross sectional approach. The population in this study were 365 pregnant women. Number of samples in the study of 186 pregnant women, Data analysis using logistic regression test at 95% confidence level.

The results showed that there were significant correlation between each variable with antenatal care visit p -value $<0,05$, that is knowledge ($p = 0,018$), attitude ($p = 0,022$), tradition and trust ($p = 0,000$), education ($p = 0,033$), the health status ($p = 0,000$) and midwife's role ($p = 0,025$). Furthermore, through multivariate analysis, there are four variables that significantly influence the antenatal care visit that is tradition and trust ($p = 0,000$), facility health ($p = 0,000$), knowledge ($p = 0,019$), education ($p = 0,022$) while the three variables namely attitude, ($p = 0,329$), economic status ($p = 0,111$), and midwife's role ($p = 0,078$) affect on antenatal care visit value $P = \text{value} > 0.005$.

Conclusion: Puskesmas can facilitate the availability of facilities that are standard and easily accessible by pregnant women to perform early pregnancy test. Suggestion: The Health Office is advised to plan the provision of quality health facilities and easily accessible by the community. The duty midwife is expected to provide antenatal services according to minimum standards by continuously improving the ability and competence.

Keywords: *Antenatal care, knowledge, attitudes, traditions and beliefs, education, economic status, health facilities, midwife roles.*

ABSTRAK
ANALISIS FAKTOR YANG MEMENGARUHI KUNJUNGAN
ANTENATAL CARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BUKET HAGU KECAMATAN LHOKSUKON
KABUPATEN ACEH UTARA
TAHUN 2017

Marsiyem,¹ Dr. dr Arifah Devi Fitriani., M.Kes,² Jitasari Tarigan
Sibero.SST., S.Pd.,M.Kes.³

Masih tingginya AKI (Angka Kematian Ibu) diduga berkaitan dengan cakupan *antenatal care* masih jauh dari yang ditetapkan yaitu capaian cakupan 95%. Tahun 2014 cakupan K4 dari 50,6% menjadi 45,1%. Tahun 2015 cakupan 51%. AKI masih menjadi indikator utama untuk menilai keberhasilan pembangunan kesehatan, dengan target 70 per 100.000 KH pada tahun 2030. Rencana Strategis Kementerian Kesehatan tahun 2015-2019, pemerintah menetapkan target penurunan AKI di Indonesia 306 per 100.000 KH pada tahun 2019. Angka Kematian Ibu (AKI) di Kabupaten Aceh Utara masih mengalami fluktuasi, tahun 2015:127/100.000 kh, tahun 2016: 222/100.000 kh. Penelitian ini bertujuan menganalisis faktor menurunnya cakupan K4 antenatal care di Kabupaten Aceh Utara.yang memengaruhi kunjungan *antenatal care* di Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara. Kabupaten Aceh Utara cakupan K4 antenatal care tahun 2015 sedikit menurun menjadi 65,4% dan tahun 2016 menjadi 70,2%.

Desain penelitian survei analitik dengan pendekatan *cross sectional*.Populasi dalam penelitian ini 365 ibu hamil. Jumlah sampel dalam penelitian 186 ibu hamil,Analisis data dengan menggunakan uji regresi logistik pada tingkat kepercayaan 95%.

Hasil penelitian menunjukkan ada hubungan signifikan tiap-tiap variabel dengan kunjungan *antenatal care*, $p\text{-value}<0,05$ yaitu pengetahuan ($p=0,018$), sikap ($p=0,022$), tradisi dan kepercayaan ($p=0,000$), pendidikan ($p=0,033$), status ekonomi ($p=0,002$), fasilitas kesehatan ($p=0,000$) dan peran bidan ($p=0,025$) selanjutnya melalui analisis multivariate ada empat variabel yang berpengaruh signifikan terhadap kunjungan antenatal care yaitu tradisi dan kepercayaan ($p=0,000$), fasilitas kesehatan ($p=0,000$), pengetahuan ($p=0,019$), pendidikan ($p=0,022$) sedangkan tiga variabel yakni sikap, ($p=0,329$), status ekonomi ($p=0,111$), dan peran bidan ($p=0,078$), tidak mempengaruhi terhadap kunjungan *antenatal care* nilai $P\text{-value}> 0,005$.

Kesimpulan:Puskesmas dapat memfasilitasi ketersediaan fasilitas kesehatan yang standard dan mudah dijangkau oleh ibu hamil untuk melakukan diteksi dini kehamilan. Saran:Dinas Kesehatan disarankan merencanakan pengadaan fasilitas kesehatan yang bermutu dan mudah dijangkau oleh masyarakat.Bidan yang bertugas diharapkan dapat memberikan pelayanan antenatal sesuai standar minimal dengan terus meningkatkan kemampuan dan kompetensinya.

Kata Kunci: Antenatal care, pengetahuan, sikap, tradisi dan kepercayaan, pendidikan, status ekonomi, fasilitas kesehatan, peran bidan.

KATA PENGANTAR



Alhamdulillah, dengan mengucap syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan berkah, rahmah, dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini. Shalawat serta salam tak lupa penulis sampaikan kepangkuan Nabi Besar Muhammad SAW yang telah membawa umat manusia dari alam kebodohan ke alam yang penuh dengan ilmu pengetahuan seperti pada saat ini.

Tujuan disusunnya laporan penelitian ini adalah sebagai salah satu syarat untuk dapat menyelesaikan pendidikan Program Studi S-2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Minat Studi Kebijakan dan Manajemen Pelayanan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Helvetia Medan.

Dalam penulisan tesis ini, penulis banyak menerima bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr.dr.Hj.Razia Begum Suroyo, MSc.,M.Kes., selaku Pembina Yayasan Helvetia Medan.
2. Dr. dr. Arifah Devi Fitriani, M.Kes., selaku Wakil Direktur Yayasan Helvetia Medan sekaligus sebagai Dosen Pembimbing I, yang telah banyak memberikan bimbingan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini.
3. Dr.H. Ismail Effendi, M.Si, selaku Rektor Institut Kesehatan Helvetia.
4. Dr. Ayi Darmana, M.Si, selaku Rektor Institut Kesehatan Helvetia Medan.

5. Iman Muhammad, S.E., S.Kom, M.M, M.Kes, selaku Ketua Yayasan dan Ketua Program Studi S-2 Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan.
6. Jitasari Tarigan Sibero, SST., S.Pd., M.Kes selaku Dosen Pembimbing II, yang telah banyak memberikan bimbingan dan masukan pada penulis sehingga tesis ini dapat terselesaikan.
7. Juliandi Harahap Dr. dr.M.A selaku penguji I yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan tesis ini.
8. Megawati Dr. Dra.,Skep.,Ns, selaku penguji II yang telah memberikan masukan dan saran demi kesempurnaan tesis ini.
9. Seluruh Dosen dan staf Institut Kesehatan Helvetia Medan yang telah ikut membantu penulis dalam bidang administrasi demi kelancaran penyusunan tesis ini.
10. dr. Adnani selaku Kepala Puskesmas Buket Hagu yang telah memberikan izin penelitian diwilayah kerja Puskesmas Buket Hagu.
11. Suami, anak dan keluarga tercinta, yang selalu mendoakan dan memberi dukungan baik moril maupun materil dalam penyusunan tesis dan menyelesaikan pendidikan.
12. Rekan-rekan seperjuangan mahasiswa/i Program Studi Ilmu S-2 Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan yang telah banyak memberikan semangat dan motivasi
13. Seluruh pihak yang terlibat dalam proses pendidikan yang penulis jalankan.

Penulis menyadari tesis ini masih jauh dari kesempurnaan oleh karena itu saran dan kritik yang bersifat membangun dari semua pihak sangat penulis harapkan. Akhir kata penulis harapkan agar tesis ini dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca. Semoga Allah selalu memberikan kasih dan sayang serta rahmat-Nya. Aamiin Ya Rabbal Aalamiinn.

Medan, September 2017
Penulis

Marsiyem

RIWAYAT HIDUP

Penulis bernama Marsiyem, lahir pada tanggal 28 November 1968 di Bireuen, anak pertama dari empat bersaudara dari pasangan Ayahanda Slamet Sunaryo dan Ibunda Misnah dan telah menikah dengan Suryadi pada bulan Juni 1993 dan telah dikaruniai dua orang anak putri yaitu Ade Fenni Utamy dan Ulfatun Jazilla, sekarang menetap di Cot Girek, Kecamatan Cot Girek, Kabupaten Aceh Utara.

Pendidikan formal penulis, dimulai dari pendidikan sekolah dasar di Sekolah Dasar Negeri Nomor 2 Cot Girek lulus tahun 1981, Sekolah Menengah Pertama di SMP Negeri Cot Girek selesai Tahun 1984, Sekolah Perawat Kesehatan Pemda Lhokseumawe lulus Tahun 1987, mengikuti Program Pendidikan Bidan Di Lhokseumawe lulus tahun 1993, mengikuti studi S1 Kesehatan Masyarakat di Stikes Helvetia yang merupakan bentuk awal dari Institut Kesehatan Helvetia dan lulus Tahun 2003. Selanjutnya mengikuti pendidikan lanjutan di Program Studi S2 Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan sejak tahun 2014.

Mulai bekerja sebagai staf di Puskesmas Lhoksukon dari tahun 1989 sampai dengan 1991, selanjutnya bertugas di Puskesmas Cot Girek sampai dengan tahun 2016, terhitung Maret 2016 pindah tugas di Puskesmas Buket Hagu sampai dengan saat ini

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN PENGESAHAN	
HALAMAN PANITIA PENGUJI TESIS	
LEMBAR PERNYATAAN	
ABSTRACT	i
ABSTRAK	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan Penelitian	8
1.4 Manfaat Penelitian	9
1.4.1 Manfaat Teoritis	9
1.4.2 Manfaat Praktis	9
BAB II TINJAUAN PENELITIAN TERDAHULU	
2.1 Penelitian Terdahulu	10
2.2 Telaah Pustaka.....	15
2.2.1 Pengertian <i>Antenatal Care</i> (ANC)	15
2.2.2 Tujuan Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	15
2.2.3 Lingkup Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	16
2.2.4 Tipe Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	18
2.2.5 Standar Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	19
2.2.6. Frekuensi Kunjungan Dalam Pelayanan <i>Antenatal Care</i>	27
2.3 Faktor Yang Memengaruhi Kunjungan ANC	30
2.3.1 Pengetahuan	31
2.3.2 Sikap	35
2.3.3 Tradisi dan Kepercayaan	39
2.3.4 Tingkat Pendidikan.....	39
2.3.5 Status Ekonomi	41
2.3.6 Fasilitas Pelayanan Kesehatan	42
2.3.7 Peran Bidan.....	43
2.4 Landasan Teori	47
2.5 Kerangka Konsep.....	49
2.6 Hipotesis.....	50

BAB III METODE PENELITIAN

3.1	Desain Penelitian	52
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	53
3.2.1	Lokasi Penelitian	53
3.2.2	Waktu Penelitian	53
3.3	Populasi dan Sampel	53
3.3.1	Populasi	53
3.3.2	Sampel	53
3.4	Metode Pengumpulan Data	56
3.4.1	Jenis Data.....	56
3.4.2	Teknik Pengumpulan Data	56
3.4.3	Uji Validitas	57
3.4.4	Uji Reliabilitas	58
3.5	Variabel dan Defenisi Operasional	60
3.5.1	Variabel Penelitian	60
3.5.2	Defenisi Operasional	60
3.6	Metode Pengukuran	62
3.7	Metode Pengolahan Data	64

BAB IV HASIL PENELITIAN

4.1	Gambaran Umum Kabupaten Aceh Utara	67
4.1.1	Geografi	67
4.1.2	Demografi	67
4.2.	Karakteristik Responden	68
4.2.1	Umur.....	68
4.2.2	Usia Kehamilan.....	69
4.2.3	Periksaan Kehamilan.....	70
4.2.4	Jumlah Kehamilan.....	71
4.2.5	Tingkat Pendidikan	72
4.2.6	Kunjungan Pemeriksaan Kehamilan	72
4.3.	Analisis Univariat	73
4.3.1	Pengetahuan Ibu Hamil	73
4.3.2	Sikap Ibu Hamil tentang Pemeriksaan Kehamilan .	74
4.3.3	Tradisi dan Kepercayaan	74
4.3.4	Pendidikan Ibu Hamil.....	75
4.3.5	Status Ekonomi	75
4.3.6	Fasilitas Pelayanan	76
4.3.7	Peran Bidan Melakukan <i>Antenatal Care</i>	77
4.3.7	<i>Antenatal Care</i>	78
4.4.	Analisis Bivariat dan Multivariat	79
4.4.1	Hubungan Pengetahuan Ibu dengan Kunjungan ANC.....	80
4.4.2	Hubungan Sikap Ibu dengan Kunjungan ANC.....	80
4.4.3	Hubungan Tradisi dan Kepercayaan Ibu dengan Kunjungan ANC.....	81

4.4.4	Hubungan Pendidikan Ibu dengan Kunjungan ANC.....	82
4.4.5	Hubungan Status Ekonomi Ibu dengan Kunjungan ANC.....	83
4.4.6	Hubungan Fasilitas Kesehatan Ibu dengan Kunjungan ANC.....	84
4.4.7	Hubungan Peran Bidan Ibu dengan Kunjungan ANC.....	85
BAB V	PEMBAHASAN	
5.1	Antenatal Care.....	90
5.2	Pengaruh Pengetahuan Terhadap Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	93
5.3	Pengaruh Sikap Terhadap Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	96
5.4	Pengaruh Tradisi dan Kepercayaan Terhadap Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017	98
5.5	Pengaruh Pendidikan Terhadap Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	101
5.6	Pengaruh Status Ekonomi Terhadap Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	104
5.7	Pengaruh Fasilitas Kesehatan Terhadap Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017 ..	106
5.8	Pengaruh Peran Bidan Terhadap Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	109
5.9	Implikasi Penelitian	112
5.10	Keterbatasan Penelitian	113
BAB VI	KESIMPULAN DAN SARAN	
6.1	Kesimpulan	115
6.2	Saran	116

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul	Halaman
2.4	Kerangka Teori	48
2.5	Kerangka Pemikiran (Kerangka Konsep Penelitian)	49

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul	Halaman
3.1	Proporsi Sampel Perdesa.....	54
3.4	Uji Validitas	57
3.5	Uji Reliabilitas.....	59
3.6	Aspek Pengukuran Variabel Independen dan Dependen.....	62
4.1.	Distribusi Jumlah Penduduk Menurut kelompok Umur dan Jenis Kelamindi Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	68
4.2	Distribusi Sarana Kesehatan di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017	69
4.3.	Distribusi Frekuensi Umur Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	69
4.4.	Distribusi Frekuensi Usia Kehamilan Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	70
4.5.	Distribusi Frekuensi Pemeriksaan Kehamilan di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	71
4.6.	Distribusi Frekuensi Jumlah Paritas Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	72
4.7.	Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	73
4.8.	Distribusi Frekuensi Pekerjaan Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	74

4.9. Distribusi Frekuensi Pendapatan Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	75
4.10. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	76
4.11. Distribusi Frekuensi Sikap Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	77
4.12. Distribusi Frekuensi Tradisi dan Kepercayaan Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	77
4.13. Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	78
4.14. Distribusi Frekuensi Status Ekonomi Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	79
4.15. Distribusi Frekuensi Fasilitas Pelayanan Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	80
4.16. Distribusi Frekuensi Peran Bidan Melaksanakan <i>Antenatal Care</i> di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	81
4.17. Distribusi Frekuensi Kunjungan <i>Antenatal Care</i> di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	82
4.18 Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil dengan Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	83
4.19 Hubungan Sikap Ibu Hamil dengan Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017.....	84

4.20	Hubungan Tradisi dan Kepercayaan Ibu Hamil dengan Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017	85
4.21	Hubungan Tingkat Pendidikan Ibu Hamil dengan Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017	86
4.22	Hubungan Status Ekonomi Ibu Hamil dengan Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017	87
4.23	Hubungan Fasilitas kesehatan Ibu Hamil dengan Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017	88
4.24	Hubungan Peran Bidan Ibu Hamil dengan Kunjungan ANC di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara 2017	89
4.25	Model <i>Summary</i>	90
4.26	Tabel Classification Terhadap Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara Tahun 2017	91
4.27	Tabel Variabel In The Equation Tahap 1 Yang Berpengaruh Terhadap Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara Tahun 2017	92
4.26	Tabel Variabel In The Equation Tahap II Yang Berpengaruh Terhadap Kunjungan Antenatal Care di Wilayah Kerja Puskesmas Buket Hagu Kecamatan Lhoksukon Kabupaten Aceh Utara Tahun 2017	92

DAFTAR LAMPIRAN

No	Judul	Halaman
Lampiran1.	KuesionPenelitian.....	124
Lampiran2.	Master Data	129
Lampiran3.	Uji validitas dan realibilitas.....	152
Lampiran4.	Frekuensi/Print out Spss.....	154
Lampiran5.	Survey awal	
Lampiran6.	Surat Izin Validitas	
Lampiran7.	Surat Izin Penelitian	