

Faktor-faktor yang berhubungan dengan pencapaian cakupan K4 oleh bidan di desa di Kabupaten Aceh Barat tahun 1999/2000 = The factors connected with the coverage of K4 by the midwife village in Aceh Barat district in 1999/2000

Novemi, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=94836&lokasi=lokal>

Abstrak

Angka kematian ibu (AKD di Indonesia masih relatif tinggi bila dibandingkan dengan negara-negara ASEAN yaitu sebesar 3901100000 kelahiran hidup (SDKL,1994). Hasil Assesment Safe Matherhood di Indonesia menyebutkan bahwa yang mempengaruhi AKI antara lain kualitas pelayanan antenatal masih rendah. Upaya untuk menurunkan AKI sampai ke tingkat paling rendah telah dilakukan dengan penempatan bidan di desa, tujuannya lebih menel-cankan pada pelayanan kesehatan dasar dan meningkatkan cakupan program kesehatan ibu dan anak, antara lain pelayanan antenatal yang indikator pemantauannya adalah K1 dan K4. Cakupan pelayanan antenatal di Provinsi Daerah Istimewa Aceh telah mulai meningkat, namun bila dilihat pada Daerah Tingkat II Kabupaten Aceh Barat, merupakan urutan keclua terendah dari 11 Kabupaten yang ada, yaitu K1 77.04% dan K4 66.68 % bila dibandingkan dengan target Nasional K1 90 % dan K4 85%. Sehubungan dengan hal tersebut, peneliti tertarik untuk memperoleh informasi tentang gambaran pencapaian cakupan K4 oleh bidan di desa yang dilihat dari faktor internal dan faktor eksternal bidan di desa. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan pendekatan Cross Sectional, pengumpulan data dilakukan di Kabupaten Aceh Barat dengan jumlah sampel 123 responden dari 26 Puskesmas, yang dilaksanakan mulai tanggal 5 - 28 Februari 2001 dengan cara Systematic Random Sampling.

Untuk mengetahui distribusi frekwensi dilakukan analisis_univariat, proporsi pencapaian cakupan K4 yang baik 17.9 % dan perkiraan di popdlesi dengan CI 95% adalah antara 11.9 sampai 23.9. Untuk mengetahui hubungan antara variabel dilakukan analisis bivariat dengan menggunakan uji Chi Square dengan $P = 0.05$. Hasil menunjukkan ada hubungan bermakna antara lain sikap, pelatihan, sarana dengan pencapaian cakupan K4 dengan masing-masing nilai $P = 0.033$, $P = 0.01$, $P = 0.013$. Kemudian dilakukan analisis multivariat dengan uji Regresi Logistik, yang masuk dalam model kandidat yang nilai $P = < 0.25$ yaitu pengetahuan, sikap, pelatihan, sarana, prasarana, tempat tugas, dan dukungan masyarakat. Hasil akhir uji Regresi Logistik didapat 3 variabel yang masuk dalam model yaitu sikap pelatihan, sarana, kemudian dilakukan uji intraksi dan akhirnya ketiga variabel ini tidak masuk dalam model ($P > 0.05$). Hasil penelitian ini menunjukkan perkiraan kemungkinan pencapaian cakupan K4 oleh bidan di desa berkisar antara 50 % sampai 99 %.

Memperhatikan hasil penelitian yang diperoleh, penulis menyarankan agar dapat membuat rencana perbaikan dan peningkatan cakupan K4 melalui upaya-upaya khusus terhadap bidan di desa.

.....The Maternal Mortality Rate (MMR) in Indonesia is relatively still high compare to other ASEAN countries that is 3901100000 life births (SDKI, 1994). The result of Assesment Safe Motherhood in Indonesia mentioned that one factor which affects MMR is the poor quality of antenatal care. Efforts to decrease MMR up to the lowest level have been done such as by providing the midwives in the villages. The

aim was emphasized on the basic health care and increasing the coverage of mothers and children health program such as antenatal care with K1 and K4 as the controlling indicator. Antenatal care coverage in D.I Aceh Province has been increased recently, but if we see from the case in Aceh Barat District which is the second lowest from 11 Districts that are K1 77.04 % and K4 % 66.68 % from the national target of 90 % and K4 85 %. Due to the fact in the field the researcher is interested in gaining information about the description of K4 coverage by the midwives in the villages from the internal and external factors point of view. This research is a descriptive research with Cross Sectional approach. Data survey was done in Aceh Barat District to 123 sample from 26 Public Health Centre. This was done from 5 up to 28 February 2001 by Systematic Random Sampling Method.

Univariate analysis was done in order to find out the frequency distribution with coverage of the best K4 17.9 %, in population estimated for a 95 % confidence interval is between 11.9 % up to 23.9 %. Bivariate analysis figure out the relationship among the variables by the Chi Square test with $P = 0.05$. The outcome shows a significant relationship between attitude, training and facility in one side and the achievement of K4 coverage in the other side with each of their $P = 0.033$, $P = 0.013$ and $P = 0.013$. After those multivariate analysis and logistic regression were done with the result that knowledge, attitude, training, facility, infrastructure, workplace, and public support have $P < 0.25$, so they can be considered as candidate model. Final result of logistic regression test indicates that 3 variables (attitude, training and facility) considered as model, after that interaction test shows that cannot be considered as model ($P > 0.05$). Result of the research indicates that Estimated Probabilities coverage of K4 by the midwife village about 50 % up to 99 %.

Based on this result, researcher suggests that institution in charge of this matter in Aceh Barat District shall make planning to increase the coverage of K4 through the breakthrough and special effort for the midwife village.