



**Analisis Daya Dukung Pelayanan Antenatal Terpadu di  
Puskesmas Tlogosari Wetan Kota Semarang**

**SKRIPSI**

Disusun untuk memenuhi persyaratan menyelesaikan

Pendidikan Strata I

Departemen Administrasi Publik Fakultas Ilmu Sosial serta Ilmu Politik

Universitas Diponegoro

**Penyusun :**

Nama : Silvia Calista

NIM : 14030117130042

**DEPARTEMEN ADMINISTRASI PUBLIK**

**FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**

**UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**SEMARANG**

**2021**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Silvia Calista  
NIM : 14030117130042  
Fakultas : Ilmu Sosial serta Ilmu Politik  
Jurusan : Administrasi Publik

Dengan ini menyatakan bahwa Skripsi yang saya susun dengan judul:

### **Analisis Daya Dukung Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas Tlogosari Wetan Kota Semarang**

Adalah benar-benar hasil karya saya sendiri serta bukan merupakan plagiat dari skripsi atau karya ilmiah orang lain. Apabila kemudian hari pernyataan saya tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademis yang berlaku (dicabut predikat kelulusan serta gelar kesarjanaannya).

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan bilamana diperlukan.

Semarang, 28 Juni 2021

Pemuntuk Pernyataan,



Silvia Calista

NIM. 14030117130042

## HALAMAN PENGESAHAN

Judul Skripsi : Analisis Daya Dukung Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas Tlogosari Wetan Kota Semarang

Nama Penyusun : Silvia Calista

Jurusan : Administrasi Publik

Dinyatakan sah sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Strata 1

Semarang, 28 Juni 2021

Dekan  
  
Dr. Drs. Hardi Warsono, MTP.  
NIP. 196408271990011001

Wakil Dekan 1




Dr. Teguh Yuwono, M. Pol.Admin

NIP.19608221994031003

### Dosen Pembimbing:

1. Dr. Retno Sunu Astuti, M.Si

  
(.....)

2. Yuliana Kristanto, S.A.P., M.Si

  
(.....)

### Dosen Penguji:

1. Drs. Herbasuki Nurcahyanto, MT

  
(.....)

2. Dr. Retno Sunu Astuti, M.Si

  
(.....)

3. Yuliana Kristanto, S.A.P., M.Si

  
(.....)

## **MOTTO SERTA PERSEMBAHAN**

Allah SWT tidak akan pernah membebani seseorang melainkan diluar kesanggupannya. Semua tidak ada yang terlambat selama kita berikhtiar kepada Allah SWT. Skripsi untuk diperjuangkan, bukan sesuatu yang menjadi penghalang menuju kesuksesan.

### **Skripsi ini dipersembahkan untuk :**

- Papah serta Mamah tercinta, Pak Sunharinoto serta Ibu Wahyuni serta kakakku Bella Chandra Devi serta adikku Elinda Agrippina yang selalu memberikan dukungan dalam penyelesaian skripsi ini
- Sahabatku Mahida Bashiroh, Aden Nurul Nuha serta Zola Andika yang selalu membantu serta memberi nasehat dalam penyelesaian skripsi ini

# **ANALISIS DAYA DUKUNG PELAYANAN ANTENATAL TERPADU DI PUSKESMAS TLOGOSARI WETAN KOTA SEMARANG**

**Oleh:**

**Silvia Calista**

**NIM.14030117130042**

## **ABSTRAK**

Salah satu indikator keberhasilan pembangunan disektor kesehatan adalah menurunnya Angka Kematian Ibu. Permasalahan akan kualitas kesehatan pada ibu dapat diatasi dengan adanya Pelayanan Antenatal Terpadu. Sejalan dengan Permenkes No 97 Tahun 2014 bahwa seluruh ibu hamil harus mendapatkan pelayanan antenatal secara terpadu, komprehensif serta berkualitas. Dalam pelaksanaannya, selama lima tahun terakhir di Puskesmas Tlogosari Wetan masih ditemui temuan kematian pada ibu hamil. Kondisi ini mengindikasikan bahwa pelayanan antenatal terpadu belum dijakankan secara maksimal oleh Puskesmas Tlogosari Wetan. Keberhasilan implementasi membutuhkan daya dukung sumber daya diperlukan untuk mencapai keberhasilan suatu program, sebaliknya akan menjadi penghambat apabila ketersediaan kurang maksimal. Tujuan penelitian ini adalah untuk : (1) menganalisis pelaksanaan pelayanan antenatal terpadu di Puskesmas Tlogosari Wetan serta (2) menganalisis penghambat daya dukung pelayanan antenatal terpadu di Puskesmas Tlogosari Wetan. Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif kualitatif serta menggunakan Teori Implementasi Shabeer Cheema dengan fokus Daya Dukung. Teknik penelitian menggunakan Purposive dengan informan 1 orang Dinas Kesehatan Kota Semarang bidang Kesga, Kepala Puskesmas Tlogosari Wetan, 3 orang Bidan di Puskesmas Tlogosari Wetan serta 3 orang ibu hamil. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pelaksanaan pelayanan antenatal terpadu di Puskesmas Tlogosari Wetan belum optimal. Faktor penghambat daya dukung antenatal terpadu adalah (1) ketidaksesuaian pelayanan sesuai dengan SOP, (2) Kurangnya sumber daya kesehatan Bidan serta kualitas pelatihan yang belum merata, (3) Pendanaan antenatal terpadu yang belum optimal serta (4) Keterbatasan ruang pelayanan antenatal. Diperlukan beberapa upaya seperti pengkajian ulang SOP pelaksanaan, pemerataan dan pelatihan antenatal terpadu, peningkatan manajemen pengelolaan keuangan, pengadaan peralatan kesehatan dan perbaikan prasarana puskesmas.

*Key Words : Daya Dukung, Pelayanan Antenatal Terpadu, Ibu Hamil*

**ANALYSIS OF SUPPORTING CAPACITY OF INTEGRATED  
ANTENATAL SERVICES IN TLOGOSARI WETAN PUSKESMAS,  
SEMARANG CITY**

**By:**

**Silvia Calista**

**NIM.14030117130042**

**ABSTRAK**

One indicator of the success of development in the health sector is the decline in maternal mortality. The problem of the quality of health in mothers can be overcome by the existence of Integrated Antenatal Services. In line with the Minister of Health Regulation No. 97 of 2014 that all pregnant women must receive integrated, comprehensive and quality antenatal care. In its implementation, for the last five years at the Tlogosari Wetan Health Center, there are still findings of death in pregnant women. This condition indicates that the integrated antenatal care has not been carried out optimally by the Tlogosari Wetan Health Center. Successful implementation requires the carrying capacity of the resources needed to achieve the success of a program, otherwise it will be an obstacle if the availability is not optimal. The aims of this study were to: (1) analyze the implementation of integrated antenatal care at the Tlogosari Wetan Health Center and (2) analyze the obstacles to the carrying capacity of integrated antenatal services at the Tlogosari Wetan Health Center. This study uses a qualitative descriptive approach and uses the Shabeer Cheema Implementation Theory with a focus on carrying capacity. The research technique used purposive with 1 informant from the Semarang City Health Office in the field of Welfare, the Head of the Tlogosari Wetan Health Center, 3 midwives at the Tlogosari Wetan Health Center and 3 pregnant women. The results of this study indicate that the implementation of integrated antenatal care at the Tlogosari Wetan Health Center has not been optimal. The inhibiting factors for integrated antenatal support are (1) incompatibility of services in accordance with SOPs, (2) lack of health resources for midwives and the quality of training that is not evenly distributed, (3) integrated antenatal funding that is not optimal, and (4) limited space for antenatal services. Several efforts are needed, such as reviewing the implementation SOP, equitable distribution and integrated antenatal training, improving financial management, procurement of health equipment and improvement of puskesmas infrastructure.

Key Words : Supporting Capacity, Integrated Antenatal Service, Pregnant Mother

## KATA PENGANTAR

Segala puji serta syukur kami panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan curahan rahmat, hidayah, serta karunia-Nya. Tak luput shalawat serta salam kami curahkan kepada junjungan Nabi Muhammad SAW beserta para sahabatnya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Analisis Daya Dukung Pelayanan Antenatal Terpadu di Puskesmas Tlogosari Wetan”** ini dengan baik. Skripsi ini disusun melalui rangkaian tahapan penelitian untuk menyelesaikan Pendidikan Strata 1 di Departemen Administrasi Publik Fakultas Sosial serta Ilmu Politik Universitas Diponegoro.

Dalam penyusunan skripsi ini, banyak hambatan yang dilalui terlebih dikondisi pandemi. Untuk itu, penulis menyadari dalam penyusunan Skripsi ini tidak lepas dari semangat, arahan, bimbingan maupun bantuan dari berbagai pihak, baik secara langsung maupun tidak langsung. Untuk itu, penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini. Ucapan terima kasih tersebut ditujukan kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Yos Johan Utama, S.H., M.Hum. selaku Rektor Universitas Diponegoro.
2. Bapak Dr. Drs. Hardi Warsono, M.TP. selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial serta Ilmu Politik Universitas Diponegoro.
3. Ibu Dr. Retno Sunu Astuti, M.Si serta Yuliana Kristanto, S.A.P., M.Si selaku Dosen Pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktu untuk

memberikan bimbingan serta pengarahan kepada penulis hingga terselesaikannya skripsi ini;

4. Ibu Drs. Herbasuki Nurcahyanto, MT. selaku Dosen Wali yang telah memberikan bimbingan serta semangat kepada penulis selama masa perkuliahan serta masa mengerjakan skripsi.
5. Bapak serta Ibu Dosen program S1 Administrasi Publik Universitas Diponegoro yang telah mendidik serta membekali ilmu pengetahuan.
6. Bapak serta Ibu di Dinas Kesehatan Kota Semarang serta Puskesmas Tlogosari Wetan yang telah memberikan penulis bimbingan serta motivasi selama masa mengerjakan skripsi.
7. Seluruh narasumber yang telah bersedia meluangkan waktunya dalam memberikan segala informasi mengenai penelitian penulis.
8. Teman-teman seperbimbingan Annisa, Alma, Aden, Ita serta Ulfa yang selalu memotivasi.
9. Teman-teman dekatku Nindya dan Mala yang selalu membantu serta memberikan motivasi untuk segera menyelesaikan skripsi
10. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.



Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan, untuk itu penulis menerima kritik serta saran yang bersifat membangun sehingga dapat dilakukan perbaikan pada skripsi ini agar kedepannya dapat bermanfaat bagi dunia ilmu administrasi publik serta mendorong berbagai penelitian selanjutnya. Akhir kata semoga Allah Yang Maha Esa melimpahkan Rahmat-Nya kepada kita semua.

Semarang, 7 Juni 2021

Penulis

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Silvia Calista', written in a cursive style.

Silvia Calista

NIM.14030117130042

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
MOTTO SERTA PERSEMBAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR DIAGRAM.....	x
DAFTAR BAGAN .....	xi
BAB 1 PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	18
1.3 Tujuan Penelitian .....	18
1.4 Manfaat penelitian.....	18
1.5.1. Manfaat Teoritis .....	18
1.5.2. Manfaat Praktis .....	18
1.5 Kerangka Teori.....	19
1.6.1. Penelitian Terdahulu .....	19
1.6.2. Administrasi Publik.....	31
1.6.3. Paradigma Administrasi Publik.....	33

1.6.4. Ruang Lingkup Administrasi Publik.....	36
1.6.5. Kebijakan Publik.....	37
1.6.6. Implementasi Kebijakan.....	39
1.6.7. Daya Dukung .....	44
1.6.8. Pelatihan Antenatal Terpadu .....	50
1.6.8.1. Definisi Pelayanan Antenatal Terpadu .....	50
1.6.8.2. Pelayanan Antenatal Terpadu .....	51
1.6.8.3. Tujuan Pelayanan Antenatal Terpadu .....	52
1.6.8.4. Standar Pelayanan Antenatal.....	52
1.6.8.5. Kebijakan Antenatal terpadu .....	54
1.6.9. Daya Dukung Pelayanan Antenatal terpadu .....	52
1.6 Kerangka Pikir Penelitian .....	55
1.7 Fenomena Penelitian .....	55
1.8 Argumen Penelitian.....	57
1.9 Metode Penelitian.....	58
1.9.1. Desain Penelitian .....	59
1.9.2. Situs Penelitian. ....	59
1.9.3. Subjek Peneliti Antenatal Terpadu .....	60
1.9.4. Jenis Data .....	61
1.9.5. Sumber Data.....	62
1.9.6. Teknik pengumpulan data .....	63
1.9.7. Analisis serta Interpretasi Data .....	65
1.9.8. Kualitas data.....	67
1.9.9. Keterbatasan Penelitian .....	68

BAB II GAMBARAN UMUM .....	69
2.1. Kota Semarang .....	69
2.1.1. Kondisi Geografi, Administrsi serta Perekonomian .....	71
2.1.2. Kondisi Demografi .....	72
2.1.3. Kondisi Pelayanan Kesehatan .....	73
2.2. Profil Dinas Kesehatan Kota Semarang .....	76
2.2.1. Dinas Kesehatan Kota Semarang .....	76
2.2.2. Dasar Hukum .....	77
2.2.3. Visi, Misi serta Tujuan.....	77
2.3. Puskesmas Tlogosari Wetan .....	78
2.3.1. Profil Puskesmas Tlogosari Wetan .....	78
2.3.2. Visi serta Misi Puskesmas Tlogosari Wetan.....	79
2.3.3. Struktur Organisasi Puskesmas Tlogosari Wetan .....	79
2.3.4. Program Pelayanan di Puskesmas Tlogosari Wetan .....	80
BAB III HASIL TEMUAN DAN PEMBAHASAN .....	83
3.1 Pelaksanaan Pelayanan Antenatal Terpadu .....	83
3.1.1. Alur Pelayanan Antenatal Terpadu .....	84
3.1.2. Pelaksanaan Standar 10T Antenatal Terpadu .....	84
3.2 Daya Dukung Pengambat Pelayanan Antental Terpadu .....	106
3.3.1. SOP Pelaksanaan .....	106
3.3.1.1. Ketidaksesuaian SOP Pelaksanaan .....	107
3.3.2. Sumber Daya Manusia Kesehatan .....	110
3.3.2.1. Ketersediaan dan jumlah SDM Kesehatan.....	110
3.3.2.2. Kompetensi Teknis dan Keterampilan bidan .....	116

3.3.3. Pembiayaan Kesehatan .....	119
3.3.3.1. Sumber Dana Antenatal Terpadu .....	119
3.3.3.2. Pengalokasian dan Pembelanjaan Dana Antenatal .....	121
3.3.3.3. Pengelolaan Dana Kesehatan .....	122
3.3.4. Sarana serta Prasarana.....	124
3.3.4.1. Ketersediaan sarana dan prasarana .....	124
3.3.4.2. Kelayakan sarana dan prasarana .....	127
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>130</b>
5.1 Kesimpulan .....	130
5.2 Saran .....	132
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>134</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>138</b>
<b>GLOSARIUM .....</b>	<b>175</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Jumlah KI serta K4 Ibu Hamil di Kota Semarang.....	6
Tabel 1.2 Persebaran Angka Kematian Ibu Hamil di Kota Semarang .....	9
Tabel 1.3 Jumlah Ibu Hamil di Puskesmas Tlogosari Wetan .....	11
Tabel 1.4 Jumlah Kunjungan Antenatal di Puskemas Tlogosari Wetan .....	12
Tabel 1.5 Cakupan Kunjungan KI serta K4 di Puskesmas Tlogosari Wetan ...	13
Tabel 1.6 Penelitian Terdahulu .....	26
Tabel 1.7 Faktor Penentu Daya Dukung .....	50
Tabel 1.8 Fenomena Penelitian .....	56
Tabel 2.1 Pembagian Wilayah Administrasi Kota Semarang .....	71
Tabel 2.2 Jumlah Penduduk Kota Semarang Menurut Kecamatan .....	73
Tabel 2.3 Sarana serta Prasarana Kesehatan di Kota Semarang.....	75
Tabel 3.1 Jumlah SDM Kesehatan di Puskesmas Tlogosari Wetan.....	111
Tabel 3.2 Ketersediaan Peralatan Kesehatan di Puskesmas Tlogosari Wetan.....	125

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1 Implementasi Kebijakan G.Shabbir Cheema serta Dennis A. Rondinelli.....	43
Gambar 2.1 Peta Kota Semarang.....	69
Gambar 3.1 Nomor Antrian di Puskesmas Tlogosari .....	84
Gambar 3.2 Lama Waktu Tunggu Pelayanan Antenatal Terpadu .....	86
Gambar 3.3 Kunjungan Keliling Antenatal Terpadu.....	89
Gambar 3.4 Penimbangan Berat Badan Ibu Hamil .....	91
Gambar 3.5 Pengukuran Tekanan Darah Ibu Hamil .....	92
Gambar 3.6 Pengukuran LiLa Ibu Hamil .....	94
Gambar 3.7 Pengukuran Tinggi Fundus Uteri .....	94
Gambar 3.8 Penentuan Presentasi Denyut Jantung Janin .....	95
Gambar 3.9 Pemberian Imunisasi TT Ibu Hamil .....	96
Gambar 3.10 Pemberian Tablet Besi Tambah Darah Ibu Hamil.....	96
Gambar 3.11 Pemeriksaan Laboratorium .....	97
Gambar 3.12 Pengisian Buku KIA .....	98
Gambar 3.13 Pelaksanaan Konseling Antenatal Terpadu .....	100
Gambar 3.14 Kohort KIA.....	104
Gambar 3.15 Pendataan Ibu Hamil Oleh Gasurkes .....	115
Gambar 3.16 Kursi Ruang Tunggu Pelayanan .....	126
Gambar 3.17 Ruang KIA, KB, MTBS dan MTBM .....	128

## DAFTAR GRAFIK

Grafik 1.1 Jumlah Temuan Kematian Ibu Hami di Kota Semarang.....	5
Grafik 2.1 Perkembangan UHH di Kota Semarang .....	74
Grafik 2.2 Jumlah Tenaga Kesehatan di Kota Semarang .....	76



## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 1.7 Kerangka Pikir Penelitian .....	55
Bagan 2.1 Struktur Organisasi Dinas Kesehatan Kota Semarang .....	78
Bagan 2.2 Struktur Organisasi Puskesmas Tlogosari Wetan .....	80
Bagan 3.1 Alur Pelayanan Antenatal Terpadu .....	84