



DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
KATA PENGANTAR	xv
ABSTRAK	xvii
ABSTRACT	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Keaslian dan Kebaruan Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	22
A. Tinjauan Pustaka	22
1. Antenatal Care/ Pemeriksaan Kehamilan.....	22
a. Definisi <i>antenatal care</i>	22
b. Tujuan <i>antenatal care</i>	22
c. Standar kunjungan <i>antenatal care</i>	23
d. Standar pelayanan <i>antenatal care</i>	24
e. Faktor-faktor yang mempengaruhi kunjungan <i>antenatal care</i>	25
f. Antenatal terpadu.....	28
2. Tripel Eliminasi	42
a. Definisi tripel eliminasi	42
b. Tujuan tripel eliminasi	44
c. Target dan sasaran tripel eliminasi	45
d. Faktor-faktor yang mempengaruhi keterlibatan ibu hamil dalam pemeriksaan HIV, Hepatitis B, dan sifilis	47
3. Implementasi Fidelity.....	49
4. Elemen-Elemen dalam Implementasi <i>Fidelity</i>	50
a. Adherence.....	50
b. Kompleksitas intervensi (<i>intervention complexity</i>)	51
c. Strategi fasilitasi (<i>facilitation strategy</i>).....	52
d. Kualitas penyampaian program (<i>quality of delivery</i>)	53
e. Responsifitas peserta (<i>participant responsiveness</i>)	53



B. Kerangka Teori.....	57
C. Kerangka Konsep.....	59
D. Pertanyaan Penelitian.....	60
BAB III METODE PENELITIAN.....	61
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	61
B. Tahap Penelitian.....	62
1. Fase I: Penelitian Kuantitatif.....	62
2. Fase II: Penelitian Kualitatif.....	73
C. Etika Penelitian.....	76
D. Tahapan Pelaksanaan Penelitian.....	76
1. Perijinan.....	76
2. Persiapan pelaksanaan Penelitian.....	77
3. Pelaksanaan penelitian.....	77
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	79
A. Hasil Penelitian.....	79
1. Gambaran tempat penelitian.....	79
2. Gambaran pelaksanaan program tripel eliminasi ibu hamil di Kabupaten Kebumen.....	81
3. Penelitian fase I (kuantitatif).....	84
a. Karakteristik responden.....	84
b. Cakupan program tripel eliminasi ibu hamil.....	85
c. Strategi fasilitasi program tripel eliminasi ibu hamil.....	87
d. Kualitas penyampaian program tripel eliminasi ibu hamil.....	91
e. Fidelity pelaksanaan program tripel eliminasi ibu hamil.....	92
4. Penelitian fase II (kualitatif).....	93
a. Karakteristik partisipan.....	93
b. Hasil penelitian kualitatif.....	94
B. Pembahasan.....	122
1. Cakupan Pelaksanaan Program Tripel Eliminasi Ibu Hamil.....	122
2. Strategi Fasilitasi Program Tripel Eliminasi Ibu Hamil.....	127
3. Kualitas Penyampaian Program Tripel Eliminasi Ibu Hamil.....	139
4. Fidelity Pelaksanaan Program Tripel Eliminasi Ibu Hamil.....	141
5. Implikasi Hasil Penelitian.....	145
6. Kebaruan Penelitian.....	146
7. Keterbatasan Penelitian.....	146
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	147
A. Kesimpulan.....	147
B. Saran.....	149
DAFTAR PUSTAKA.....	152
LAMPIRAN.....	162



DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. PICO.....	7
Tabel 2. Keaslian Penelitian.....	9
Tabel 3. Perbandingan Jadwal Kunjungan Model Kemenkes 2020 dengan Model WHO 2016.....	24
Tabel 4. Indikator Program Tripel Eliminasi	44
Tabel 5. Kehadiran Bidan dalam Penelitian di Puskesmas	69
Tabel 6. Definisi Operasional Variabel.....	71
Tabel 7. Tahapan Penelitian Kualitatif, Informan, Tujuan, dan Metode.....	74
Tabel 8. Karakteristik ibu hamil di Kabupaten Kebumen Tahun 2020-2023	84
Tabel 9. Karakteristik pemberi layanan konseling dan penawaran pemeriksaan HIV, Hepatitis B, dan sifilis.....	85
Tabel 10. Karakteristik pemegang program tripel eliminasi ibu hamil	85
Tabel 11. Cakupan program tripel eliminasi ibu hamil di Kabupaten Kebumen Tahun 2020-2023	86
Tabel 12. Strategi fasilitasi program tripel eliminasi ibu hamil di puskesmas Kabupaten Kebumen	88
Tabel 13. Hasil penelitian kualitas penyampaian program	92
Tabel 14. Karakteristik partisipan tenaga kesehatan pemberi layanan tripel eliminasi pada penelitian fase II (kualitatif).....	93
Tabel 15. Karakteristik partisipan ibu hamil pada penelitian fase II (kualitatif) ..	94
Tabel 16. Hasil analisis kualitatif.....	95



DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1. Alur Scoping Review	8
Gambar 2. Kerangka Konsep Pelayanan Antenatal Terpadu (Kementerian Kesehatan RI, 2020)	30
Gambar 3. Alur Pemeriksaan Umum PPIA [HIV, Sifilis dan Hepatitis B] (Kementerian Kesehatan RI, 2020)	37
Gambar 4. Alur Pencegahan Penularan HIV dan Sifilis Selama Kehamilan (Kementerian Kesehatan RI, 2020)	38
Gambar 5. Alur Pencegahan dan Rujukan Hepatitis B Selama Kehamilan (Kementerian Kesehatan RI, 2020)	39
Gambar 6. Kerangka Teori Penelitian berdasarkan <i>Conceptual Framework for Implementation Fidelity</i> (^a Carroll et al., 2007; ^b World Health Organization, 2015; ^c Kemenkes RI, 2021; Yuen et al., 2022)	57
Gambar 7. Kerangka Konsep Penelitian	59
Gambar 8. Mixed methods study with Sequential Explanatory (Berman, 2017)..	61
Gambar 9. Alur pengambilan sampel kuantitatif	70
Gambar 10. Alur Pelaksanaan Program Tripel Eliminasi di Kabupaten Kebumen	83



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Kepada Calon Subjek.....	163
Lampiran 2. Kuesioner Strategi Fasilitasi Puskesmas Dalam Pelayanan Tripel Eliminasi _back Translations	166
Lampiran 3. Kuesioner Strategi Fasilitasi Puskesmas dalam Pelayanan Triple Eliminasi.....	184
Lampiran 4. Kuesioner Kualitas penyampaian program.....	174
Lampiran 5. Pedoman Wawancara Pemegang Program Dinkes (Dukungan dan Hambatan Program).....	176
Lampiran 6. Pedoman Wawancara Ibu Hamil (Dukungan, Hambatan, Responsivitas Partisipan)	178
Lampiran 7. Pedoman Wawancara Mendalam pada Petugas Kesehatan (Laboran) – (Dukungan dan Hambatan)	180
Lampiran 8. Pedoman Wawancara Mendalam pada Petugas Kesehatan Puskesmas (bidan) – Dukungan dan Hambatan	182
Lampiran 9. Form Validitas Konten_Kualitas Penyampaian Program.....	186
Lampiran 10. Surat Komisi Etik	191
Lampiran 11. Surat Ijin Penelitian	193
Lampiran 12. Ijin Penelitian Dinkes Kebumen.....	194
Lampiran 13. Kategori Koding	195
Lampiran 14. Karakteristik Ibu Hamil	213



DAFTAR SINGKATAN

AIDS	<i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
ANC	<i>Antenatal care</i>
ART	Antiretroviral Therapy
ARV	Antiretroviral
BBLR	Berat bayi lahir rendah
BLUD	Badan Layanan Umum Daerah
BOK	Bantuan Operasional Kesehatan
BOK	Bantuan Operasional Kesehatan
COREQ	<i>Consolidated Criteria for Reporting Qualitatif Research</i>
DJJ	Denyut jantung janin
DOTS	<i>Directly Observed Treatment Shortcourse</i>
EKG	Elektrokardiogram
FASYANKES	Fasilitas Pelayanan kesehatan
FEFO	<i>First Expired, First Out</i>
FKRTL	Fasilitas pelayanan kesehatan rujukan tingkat lanjut
FKTP	Fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama
Hb	Hemoglobin
HB0	Dosis pertama imunisasi Hepatitis B
HB1	Dosis kedua imunisasi Hepatitis B
HBIG	Imunoglobulin Hepatitis B
HBsAg	Hepatitis B surface antigen
HIV	<i>Human Immunodeficiency Virus</i>
I-CVI	<i>Item-level content validity index</i>
IMS	Infeksi Menular Seksual
IMT	Indeks massa tubuh
IUGR	<i>Intrauterine Growth Restriction</i>
K1	Kunjungan antenatal pertama
KB	Keluarga berencana
KEK	Kekurangan energi kronis
KIE	Komunikasi, Informasi, dan Edukasi).
LILA	Lingkar Lengan Atas
LSM	Lembaga swadaya masyarakat
MMS	<i>Multiple micronutrient supplementation</i>
NIK	Nomor induk kependudukan
NKK	Nomor kartu keluarga
ODHIV	Orang dengan HIV
P4K	Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PITC	<i>Provider Initiated Testing and Counselling</i>
PKK	Pemberdayaan Kesejahteraan Keluarga
PMTCT	<i>Prevention of Mother to Child Transmission</i>
PNPK	Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran
PPIA	Program pencegahan penularan dari ibu ke anak
PWS-KIA	Pemantauan Wilayah Setempat -Kesehatan Ibu dan anak
S- CVI/Ave	<i>Scale-level content validity index</i>



SARA	<i>Service Availability and Readiness Assessment</i>
SOP	Standar operasional prosedur
SPM	Standar Pelayanan Minimal
TB	Tuberculosis
TT	Tetanus Toxoid
UKM	Unit Kesehatan Masyarakat
UKP	Unit Kesehatan Primer
USG	Ultrasonografi
VCT	<i>Voluntary counselling and testing</i>
VL	<i>Viral load</i>
WHO	<i>World Health Organization</i>