

**ANALISIS KUALITATIF KEMITRAAN BIDAN DI DESA DENGAN
DUKUN BAYI DALAM PERTOLONGAN PERSALINAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GUNUNG MERIAH
KABUPATEN ACEH SINGKIL
TAHUN 2018**

TESIS

**KAMALIA POHAN
1602011145**



**PROGRAM STUDI S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA
MEDAN
2018**

**ANALISIS KUALITATIF KEMITRAAN BIDAN DI DESA DENGAN
DUKUN BAYI DALAM PERTOLONGAN PERSALINAN
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GUNUNG MERIAH
KABUPATEN ACEH SINGKIL
TAHUN 2018**

TESIS

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M)
Pada Program Studi S2 Kesehatan Masyarakat
Minat Studi Ilmu Perilaku dan Promosi Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan**

**KAMALIA POHAN
1602011145**



**PROGRAM STUDI S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
INSTITUT KESEHATAN HELVETIA
MEDAN
2018**

HALAMAN PENGESAHAN

Judul Tesis : Analisis Kualitatif Kemitraan Bidan di Desa dengan Dukun Bayi Dalam Pertolongan Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Gunung Meriah Kabupaten Aceh Singkil Tahun 2018

Nama Mahasiswa : Kamalia Pohan

Nomor Induk Mahasiswa : 1602011145

Minat Studi : Ilmu Perilaku dan Promosi Kesehatan

Menyetujui
Komisi Pembimbing :
Medan, 24 Oktober 2018

Pembimbing I

Pembimbing II

(Dr. Nur'aini, M.S)

(Hj. Mey Elisa Safitri, SKM, M.Kes)

Fakultas Kesehatan Masyarakat
Institut Kesehatan Helvetia
Dekan,

(Dr. Ayi Darmana, M.Si)

Telah diuji pada tanggal : 24 Oktober 2018

PANITIA PENGUJI TESIS

Ketua : Dr. Nur'aini, MS.
Anggota : 1. Hj. Mey Elisa Safitri, SKM, M.Kes.
2. Dr. Fikarwin Zuska
3. Dr. Dra. Megawati, S.Kep, Ns.

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tesis ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik Magister Kesehatan Masyarakat (MKM) di Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan.
2. Tesis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan tim pembimbing dan masukan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam tesis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 24 Oktober 2018

Yang membuat pernyataan,

Kamalia Pohan

1602011145

ABSTRACT

QUALITATIVE ANALYSIS OF MIDWIFE PARTNERSHIP WITH TRADITIONAL BIRTH ATTENDANTS IN VILLAGE AT GUNUNG MERIAH HEALTH CENTER WORKING AREA OF ACEH SINGKIL DISTRICT 2018

**KAMALIA POHAN
1602011145**

The high level of MMR and IMR in Indonesia is due to direct and indirect causes. The direct causes are bleeding, hypertension in pregnancy, congestion, infection and complications of abortion. indirect causes include the birth process in the hands of non-health workers (traditional birth attendants). The Indonesian government began in 2008 to develop a partnership program between midwives and traditional birth attendants, but in some regions it has not run optimally. The aim of this study is to qualitatively analysis of midwife partnerships in villages with traditional birth attendants in childbirth assistance.

This type of research used qualitative design. The study was conducted in the working area of Gunung Meriah Health Center. Aceh Singkil. The research informants were 15 people, consisting of 4 village midwives informants, 4 people traditional birth attendants informants, 7 people supporting informants. Qualitative data analysis with stages of data reduction, data display, and conclusion or verification.

The results showed that the partnership between midwives and birth attendant goes by sharing and training the information on pregnant women, approaching each other, help and supporting each other despite different skills. The partnerships are not established between midwives and traditional birth attendants due to lack of communication among them. Some midwives are poorly unaccepted by the traditional birt attendants in the village and considered lacking experience in assisting labor.

It is recommended that midwives who have not established partnerships with traditional birth attendants to establish partnerships by conducting home visits, in order to approach the traditional birth attendants who is not partnering so that maternal delivery assistance efforts can minimize the risks during labor. To attended should be trained and with midwives to reduce morbidity and mortality and improve maternal and child health.

Keywords: Partnership, Midwives, TBAs, Childbirth.

References : 7 Books and 38 Journals (2009-2018)

The Legitimate Right by:

Helvetia Language Center

ABSTRAK

ANALISIS KUALITATIF KEMITRAAN BIDAN DI DESA DENGAN DUKUN BAYI DALAM PERTOLONGAN PERSALINAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS GUNUNG MERIAH KABUPATEN ACEH SINGKIL TAHUN 2018

KAMALIA POHAN
1602011145

Masih tingginya AKI dan AKB di Indonesia dikarenakan penyebab langsung dan penyebab tidak langsung. Penyebab langsung yaitu pendarahan, hipertensi pada kehamilan, partus macet, infeksi dan komplikasi aborsi . penyebab tidak langsung diantaranya adalah proses kelahiran di tolong oleh tenaga non kesehatan (dukun bayi). Pemerintah Indonesia mulai tahun 2008 mengembangkan program kemitraan bidan dengan dukun bayi, tetapi di beberapa daerah belum berjalan maksimal.tujuan penelitian ini untuk menganalisis secara kualitatif kemitraan bidan di desa dengan dukun bayi dalam pertolongan persalinan.

Jenis penelitian ini adalah penelitian kualitatif. Penelitian dilakukan di wilayah kerja Puskesmas Gunung Meriah Kab. Aceh Singkil. Informan penelitian sebanyak 15 orang, yang terdiri informan bidan desa 4 orang, informan dukun bayi 4 orang, informan pendukung 7 orang. Analisis data secara kualitatif dengan tahapan *data reduction*, *data display*, dan *conclusion or verification*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa kemitraan bidan di desa dengan dukun bayi berjalan dengan saling berbagi informasi baik tentang pelatihan dan informasi ibu hamil, saling mendekati, saling bersedia membantu dan saling mendukung walaupun berbeda keterampilan dan etnis. Kemitraan tidak terjalin antara bidan desa dan dukun bayi dikarenakan kurangnya komunikasi bidan desa menyebabkan sebagian bidan desa kurang bisa diterima oleh dukun bayi yang ada di desa dan bidan desa dianggap terlalu muda sehingga dianggap kurang memiliki pengalaman dalam menolong persalinan.

Disarankan kepada bidan desa yang belum menjalin kemitraan dengan dukun bayi agar menjalin kemitraan dengan cara melakukan kunjungan rumah, agar melakukan pendekatan kepada dukun yang tidak bermitra agar upaya pertolongan persalinan pada ibu bersalin dapat memperkecil risiko selama proses persalinan berlangsung. Kepada dukun bayi mengikuti pelatihan yang diadakan oleh Puskesmas Gunung Meriah, Dinas Kesehatan Kab Aceh Singkil dan melakukan kemitraan dengan bidan desa untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian dan meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak.

Kata Kunci : Kemitraan, Bidan Desa, Dukun Bayi, Persalinan
Daftar Pustaka : 7 Buku dan 38 Jurnal (2009-2018)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis kepada Allah SWT Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang. Karena atas berkat-Nya penulis dapat menyelesaikan tesis ini dengan judul **“Analisis Kualitatif Kemitraan Bidan di Desa dan Dukun Bayi dalam Pertolongan Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Gunung Meriah Kabupaten Aceh Singkil Tahun 2018”**.

Tesis ini disusun dalam rangka memenuhi syarat untuk mendapatkan gelar Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M) pada Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Minat Studi Ilmu Perilaku dan Promosi Kesehatan di Institut Helvetia Medan. Dalam penyusunan tesis ini, penulis banyak mendapat bimbingan, dukungan dan kerjasama dari berbagai pihak. Oleh karena itu pada kesempatan yang baik ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Dr. dr. Hj. Razia Begum Suroyo, M.Sc, M.Kes, selaku Ketua Pembina Yayasan Helvetia Medan.
2. Iman Muhammad, S.E., S.Kom., M.M., M.Kes., selaku Ketua Yayasan Helvetia Medan.
3. Dr. H. Ismail Efendi, M.Si, selaku Rektor Institut Kesehatan Helvetia Medan.
4. Dr. Ayi Darmana, M.Si, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan.
5. Anto, S.K.M, M.Kes, M.M, selaku Ketua Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan.
6. Dr. Nur'aini, M.S, selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan dan mencurahkan waktu, perhatian, ide dan motivasi selama penyusunan untuk kesempurnaan tesis ini.
7. Hj. Mey Elisa Safitri, SKM, M.Kes, selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu dan memberikan pemikiran dalam membimbing penulis selama penyusunan tesis ini.
8. Dr. Fikarwin Zuska, Selaku penguji I yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan kritik dan saran yang membangun dalam penyempurnaan tesis ini.

9. Dr. Dra. Megawati, S.Kep, Ns., selaku penguji II yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan kritik dan saran yang membangun dalam penyempurnaan tesis ini.
10. Seluruh dosen program studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat yang telah mendidik dan mengajarkan berbagai ilmu yang bermanfaat bagi penulis.
11. Hj. Syaprida Nur, selaku Kepala Puskesmas Gunung Meriah yang telah memberikan izin penelitian kepada peneliti.
12. Seluruh informan yang telah bersedia berpartisipasi dan memberikan dukungan dalam penelitian ini.
13. Teristimewa kepada orang tua tercinta Alm. Ayahanda dan Ibunda tercinta yang telah memberikan dukungan moral maupun materil, mendoakan dan selalu memotivasi penulis.

Penulis juga menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan tesis ini baik dari segi penulisan maupun isi, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik, penulis akan senantiasa menerimanya. Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih dan semoga kita semua dalam lindungan Allah SWT.

Medan, 24 Oktober 2018

Penulis,

Kamalia Pohan

RIWAYAT HIDUP

Penulis bernama Kamalia Pohan, Lahir di Rimo pada tanggal 07 Desember 1992 dari pasangan Alm. H. Johan Pohan dan Hj. Mariah Manik. Penulis adalah anak keempat dari empat bersaudara. Penulis tinggal di desa Sianjo-anjo Kecamatan Gunung Meriah Kabupaten Aceh Singkil.

Riwayat pendidikan penulis di mulai bersekolah di TK Darma Wanita Gunung Meriah melanjutkan SD Negeri 1 Gunung Meriah pada tahun 2000–2006. Tahun 2004-2007 penulis menempuh pendidikan di SMP Negeri 1 Gunung Meriah. Selanjutnya penulis melanjutkan pendidikan ke MAS Ar-Raudhatul Hasanah Medan tahun 2007 – 2011. Pada tahun 2011– 2015 penulis menempuh Program Pendidikan di Program studi S1 di UNMUHA Banda Aceh. Penulis mengikuti pendidikan lanjutan di Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Minat Studi Ilmu Perilaku dan Promosi Kesehatan di Institut Kesehatan Helvetia sejak tahun 2016 dan menyelesaikan studi tahun 2018.

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN PENGESAHAN TESIS	
ABSTRACT	i
ABSTRAK	ii
KATA PENGANTAR	iii
RIWAYAT HIDUP	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR/GRAFIK	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Tujuan Penelitian	9
1.3. Permasalahan	9
1.4. Manfaat Penelitian.....	9
1.4.1. Manfaat Teoritis	9
1.4.2. Manfaat Praktis	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
2.1. Tinjauan Peneliti Terdahulu	11
2.2. Kemitraan.....	16
2.2.1. Pengertian Kemitraan	16
2.2.2. Prinsip Kemitraan Bidan Desa dan Dukun Bayi	17
2.2.3. Model-Model Kemitraan dan Jenis Kemitraan	18
2.2.4. Ruang Lingkup Kemitraan Bidan Desa dan Dukun Bayi	19
2.2.5. Landasan Kemitraan	21
2.2.6. Pihak-pihak yang Terlibat dalam Kemitraan Bidan dan Dukun	23
2.2.7. Langkah-Langkah Kemitraan Bidan dan Dukun Bayi	24
2.2.8. Peran Bidan dan Dukun Dalam Pelaksanaan Kemitraan	26
2.2.9. Syarat dalam Kemitraan	28
2.2.10. Unsur-unsur Kemitraan	30
2.3. Kemitraan Bidan Desa dan Dukun Bayi dalam Pertolongan Persalinan.....	30
2.3.1. Sarana dan Prasarana	31
2.3.2. Dana untuk Membiayai Pelaksanaan Kemitraan (Pembiayaan)	33
2.3.3. Komunikasi	34
2.3.4. Koordinasi	36
2.3.5. Pembagian Peran	37

2.3.6. Hambatan dalam Bermitra.....	38
2.4. Bidan Desa	39
2.5. Dukun Bayi.....	41
BAB III METODE PENELITIAN	46
3.1. Desain Penelitian.....	46
3.2. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	46
3.2.1. Lokasi Penelitian	46
3.2.2. Waktu Penelitian	46
3.3. Aspek Kajian	47
3.4. Subjek Penelitian.....	47
3.5. Metode Pengumpulan Data.....	48
3.5.1. Jenis Data	48
3.5.2. Teknik Pengumpulan Data	49
3.6. Metode Analisa Data	49
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	51
4.1. Deskripsi Lokasi Penelitian.....	51
4.2. Analisa Data Penelitian.....	55
4.2.1. Penelusuran Informan	55
4.3. Temuan Penelitian	62
4.3.1. Kemitraan Bidan di Desadengan Dukun Bayi Dalam Pertolongan Persalinan	
4.3.2. Sarana Prasarana	63
4.3.3. Dana (Pembiayaan)	71
4.3.4. Komunikasi.....	76
4.3.5. Koordinasi	81
4.3.6. Pembagian Peran.....	84
4.4. Pembahasan.....	89
4.4.1. Sarana Prasarana	89
4.4.2. Dana (Pembiayaan)	92
4.4.3. Komunikasi.....	95
4.4.4. Koordinasi	97
4.4.5. Pembagian Peran.....	100
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	103
5.1. Kesimpulan	103
5.2. Saran	105

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR GAMBAR/GRAFIK

Gambar	Judul	Halaman
4.1.	Cakupan Pertolongan Persalinan oleh Tenaga Kesehatan di Puskesmas Gunung Meriah Tahun 2013 – 2017	54

DAFTAR TABEL

Tabel	Judul	Halaman
1.1	Angka Kematian Ibu di Kabupaten Aceh Singkil Tahun 2015-2017.....	6
2.1	Peran Bidan Dan Dukun Bayi dalam Masa Kehamilan, Persalinan, dan Nifas.....	27
4.2.	Karakteristik Informan Bidan Desa	56
4.3.	Karakteristik Informan Dukun Bayi	58
4.4.	Karakteristik Informan Pendukung.....	60
4.5.	Karakteristik Informan	61

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Judul	Halaman
1	Panduan Wawancara.....	110
2	HasilWawancaraInforman.....	119
3	Kategorisasi data informan bidan desa Dan dukun bayi.....	169
4	Surat Izin Penelitian.....	178
5	SuratBalasan.....	179
6	Surat Balasan.....	180
7	Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing 1.....	181
8	Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing 2.....	182
9	Dokumentasi Penelitia.....	183