

**KAJIAN PERAN BIDAN DESA SEBAGAI PENDAMPING
TERHADAP PENGEMBANGAN DESA SIAGA DI
WILAYAH KECAMATAN SIMEULUE
TIMUR KABUPATEN SIMEULUE
TAHUN 2018**

TESIS

OLEH:

**SRI ARDIATI
1602011072**



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

**KAJIAN PERAN BIDAN DESA SEBAGAI PENDAMPING
TERHADAP PENGEMBANGAN DESA SIAGA DI
WILAYAH KECAMATAN SIMEULUE
TIMUR KABUPATEN SIMEULUE
TAHUN 2018**

TESIS

**Diajukan sebagai salah satu syarat
Untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M)
pada Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
minat studi Gizi Kesehatan Keluarga dan kesehatan Reproduksi
Fakultas Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia**

Oleh:

**SRI ARDIATI
1602011072**



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

LEMBAR PENGESAHAN

Judul Tesis : **Kajian Peran Bidan Desa Sebagai Pendamping Terhadap Pengembangan Desa Siaga di Kecamatan Simeulue Timur Kabupataen Simeulue Tahun s2018**

Nama Mahasiswa : **Sri Ardiati**

Nomor Induk Mahasiswa : **1602011072**

Peminatan Studi : **Gizi Kesehatan Keluarga dan Kesehatan Reproduksi**

:

:

Menyetujui :
Komisi Pembimbing
Medan, Oktober 2018

Pembimbing I

Pembimbing II

(Prof.Dr Muhammad Badiran M.Pd)

(Yulida Effendi Nasution , S.K.M, M.Kes)

Fakultas Kesehatan Masyarakat
Institut Kesehatan Helvetia
Dekan

(Dr. Ayi Darmana, M.Si.)

Telah di uji pada tanggal : 24 Oktober 2018

Panitia Penguji Tesis

Ketua : Prof. Dr, Muhammad Badiran, M.Pd.
Anggota : 1. Yulida Effendi Nasution, SKM. M,Kes.
2. Dr, Asriwati, S.kep, Ns, S.Pd. M.Kes.
3. Anto, SKM, M.Kes, M.M.

ABSTRACT

STUDY OF THE ROLE OF THE VILLAGE OF THE VILLAGE AS A RESPONSE TO DEVELOPMENT OF THE VILLAGE VILLAGE IN THE DISTRICT AREA EAST SIMEULUE SIMEULUE DISTRICT 2018

**SRI ARDIATI
1602011072**

Desa is a depiction of a society that consciously willing and able to prevent and overcome various threats to public health such as malnutrition, diseases that could potentially give rise to Unusual (the OUTBREAK), disasters, accidents and others by making use of local potential by implementing a mutual point is moving to communities for healthy independently. Desa Program it is expected that the year 2015 national program the whole village becomes idle village. However, the current development in Indonesia is still low i.e. 56.1% idle village but not yet active standby village said. The purpose of this research is to dig deeply about the role of the village Midwife as a companion to the development of the village of idle.

Type a descriptive Qualitative research is conducted on the territory of Kecamatan district East of Simeulue Simeulue as of September 3, s/d 12 October 2018. Informant research by as much as 7 persons, data collection techniques with In-dept interview and observation.

The results showed the role of the Midwife as motivator has already done very well the role of a midwife as a facilitator have also been performed by a midwife, a midwife's role as a catalyst is not running because there is no activity and the policies to be implemented and there is no support from the head of the village and also the community.

The role of the midwife has been running as a Motivator and facilitator but also as a catalyst is not running. The role of the midwife is not supported with the role of the head of the village. Expected to the village chief to give support, attention/role in the development of the village and the village Midwife to standby to be more active and intense advocate to Regent policy and give insight to the community in the village.

Key Words : The Role Of The Midwife, The Development Of The Village Of Idle.

Bibliography : 11 books, 18 journals

ABSTRAK

KAJIAN PERAN BIDAN DESA SEBAGAI PENDAMPING TERHADAP PENGEMBANGAN DESA SIAGA DI WILAYAH KECAMATAN SIMEULUE TIMUR KABUPATEN SIMEULUE TAHUN 2018

**SRI ARDIATI
1602011072**

Desa Siaga merupakan gambaran masyarakat yang sadar mau dan mampu untuk mencegah dan mengatasi berbagai ancaman terhadap kesehatan masyarakat seperti kurang gizi, penyakit yang berpotensi menimbulkan Kejadian Luar Biasa (KLB), bencana, kecelakaan dan lain-lain dengan memanfaatkan potensi setempat dengan melaksanakan gotong royong yang intinya adalah menggerakkan masyarakat agar mampu untuk sehat secara mandiri. Program desa siaga ini adalah program nasional diharapkan tahun 2015 seluruh desa menjadi desa siaga. Namun Saat ini perkembangannya di Indonesia masih rendah yaitu 56,1% desa siaga tapi belum dikatakan desa siaga aktif. Tujuan penelitian ini adalah menggali secara mendalam mengenai peran Bidan desa sebagai pendamping terhadap pengembangan desa siaga.

Jenis penelitian adalah Deskriptif Kualitatif yang dilakukan di wilayah Kecamatan Simeulue Timur kabupaten Simeulue sejak tanggal 3 September s/d 12 Oktober 2018. Informan penelitian sebanyak 7 orang, tehnik pengumpulan data dengan In-dept interview dan observasi.

Hasil penelitian menunjukkan peranan Bidan sebagai motivator sudah dilakukan dengan baik peranan Bidan sebagai fasilitator juga sudah dilakukan oleh bidan, Peran Bidan sebagai katalisator tidak berjalan karena tidak ada kegiatan dan kebijakan yang terlaksana dan tidak ada dukungan dari kepala desa dan juga masyarakat.

Peranan bidan sudah berjalan sebagai Motivator dan juga fasilitator akan tetapi sebagai katalisator tidak berjalan. Peranan bidan tidak didukung dengan peranan dari kepala desa. Diharapkan kepada kepala desa agar memberikan dukungan, perhatian/peranan dalam pengembangan desa siaga dan kepada Bidan desa agar lebih aktif dan intens melakukan Advokasi kepada pemangku kebijakan dan memberi pemahaman kepada masyarakat di desa.

Kata Kunci : Peranan Bidan, Pengembangan Desa Siaga.

Daftar Pustaka : 11 buku, 18 jurnal

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah rabbil 'alamin segala puji Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul **“Kajian Peran Bidan Desa Sebagai Pendamping Terhadap Pengembangan Desa Siaga di wilayah Kecamatan Simeulue Timur Kabupaten Simeulue Tahun 2018 ”**

Tesis ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan S2 Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat di Institut Kesehatan Helvetia Medan.

Ucapan terimakasih penulis sampaikan kepada semua pihak yang telah membantu penulis berperan serta dalam menyelesaikan tesis ini, diantaranya kepada yang terhormat:

1. Dr. dr. Hj. Razia Begum Suroyo, M.Sc,M.Kes., selaku Penasehat Yayasan Helvetia Medan.
2. Iman Muhammad, S.E, S.Kom, M.M, M.Kes, Selaku Ketua Yayasan Helvetia Medan yang telah yang memberikan fasilitas bagi penulis untuk belajar selama perkuliahan sampai selsesai tesis ini..
3. Dr.H.Ismail Efendy, 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, SKM, M.Kes, M.M., selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Medan sekaligus selaku penguji IV yang memberikan arahan dan masukan untuk perbaikan tesis ini.
6. Prof. Dr. Muhammad Badiran, M.Pd, selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak mengorbankan waktu, pikiran dan tenaga, dalam memberikan nasehat dan petunjuk guna menyelesaikan tesis ini.
7. Yulida Effendi Nasution, SKM, M.Kes, ,selaku Dosen Pembimbing II yang memberikan bimbingan, arahan dalam penyusunan Tesis ini..
8. Dr. Asriwati, S.Kep.,Ns.,S,Pd., M.Kes ,selaku dosen penguji III yang memberikan masukan- masukan yang konstruktif.

9. Seluruh Dosen dan Staf Institusi Kesehatan Helvetia Medan yang telah memberikan ilmu dan pengetahuan kepada penulis.
10. Rekan-rekan mahasiswa serta semua pihak yang telah banyak mendukung penulis hingga terselesaikannya tesis ini.
11. Alm. Ayah dan ibu tersayang, doa dan dukungannya sebagai penyemangat bagi penulis dalam menyelesaikan tesis ini.
12. Istimewa buat suami tercinta Suparman, SH dan anak-anak tersayang , terimakasih atas doa dan dukungan yang telah diberikan sehingga penulis telah dapat menyelesaikan tesis ini.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih banyak kekurangan, dan kelemahan untuk itu saran dan masukan serta kritikan sangat penulis harapkan dari semua pihak untuk kesempurnaan tesis ini.

Medan, 24 Oktober 2018

Penulis

Sri Ardiati

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Penulis bernama Sri Ardiati. lahir di Sinababng pada tanggal 08 Maret 1969 dari pasangan Alm M yanis HR dan Roslaini. Penulis adalah anak ke sembilan dari sebelas bersaudara dan telah menikah dengan Suparman SH. Saat ini pernikahan kami telah dikaruniai dua orang anak yaitu Farhan Arhammi dan Zillina Armanda, Penulis tinggal di Sinabang Kecamatan Simeulue Timur Kabupataen Simeulue

Riwayat pendidikan penulis dimulai bersekolah di SD Muhammadiyah Sinabang pada tahun 1976-1982 dan SMPN Sinabang pada tahun 1982-1985. Selanjutnya penulis melanjutkan pendidikan ke SPK Glugur Medan pada tahun 1985-1988 . Pada tahun 1989-1990 penulis menempuh pendidikan D-I kebidanan di Meulaboh, Tahun 2006-2009 penulis menempuh pendidikan D-III Kebidanan POLTEKKES Kemenkes Aceh , Tahun 2012-2013 penulis menempuh pendidikan D-IV Bidan Klinik Di POLTEKKES Kemenkes Aceh di Banda Aceh, Penulis melanjutkan pendidikan di Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Minat Study Gizi Kesehatan Keluarga dan Kesehatan Reproduksi di Institut Kesehatan Helvetia sejak tahun 2016 dan menyelesaikan study tahun 2018.

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PENGESAHAN	
ABSTRACT	i
ABSTRAK	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR	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. Peneliti Terdahulu	14
2.2. Telaah Teori	14
2.2.1. Desa Siaga	14
2.2.2. Bidan	39
2.2.3. Pendampingan	41
2.2.4. Peran Bidan Sebagai Pendamping	43
2.3. Landasan Teori	44
2.4. Kerangka Teori	49
2.5. Kerangka Konsep	49
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	50
3.1. Desain Penelitian	50
3.2. Lokasi dan waktu penelitian	51
3.2.1. Lokasi Penelitian	51
3.2.2. Waktu Penelitian	51
3.3. Subjek Penelitian dan Informan Penelitian	51
3.3.1 Subjek Penelitian	51
3.4. Informan Penelitian	51
3.4.1. Kriteria Informan	52
3.5. Tehnik Pengumpulan Data	53
3.6. Metode Analisis Data	53
3.7. Keabsahan Penelitian.....	55

BAB IV HASIL PENELITIAN	56
4.1.Deskripsi Lokasi Penelitian	56
4.1.1. Kraetristik Informan.....	58
4.1.2. Gamaran Umum Lokasi penelitian	68
4.2. Hasil Penelitian	61
4.2.1 Peran Bidan Sebagai Motivator	61
4.2.2 Peran Bidan Sebagai Fasilitator.....	65
4.2.3 Peran Bidan Sebagai Katalisator	69
4.3 Tabel Matrik Informan	72
BAB V PEMBAHASAN	77
5.1 Pean Bidan Sebagai Motivator	77
5.2 Peran Bidan Sebagai Fasilitator	81
5.3 Peran Bidan Sebagai Katalisator	84
5.4 Implikasi Penelitian	86
5.5 Keterbatasan Penelitian	87
5.6 Peta Konsep Penelitian	88
BAB VI KESIMPULAN	90
6.1 Kesimpulan	90
6.2 Saran	90
DAFTAR PUSTAKA.....	94
LAMPIRAN	96

DAFTAR TABEL

Tabel	Judul	Halaman
4.1.1	Karakteristik Informan	58
4.2.3..	Matrik Informan	72

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul	Halaman
2.6.1	Kerangka Teori	49
2.6.2.	Kerangka Konsep	49
5.6.	Peta Konsep Hasil Penelitian	88

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1.	Pedoman Wawancara Bidan Desa	96
Lampiran 2.	Pedoman Wawancara Kader	97
Lampiran 3	Pedoman Wawancara Kepala Desa	98
Lampiran 4	Pedoman Wawancara Ibu Menyusui	99
Lampiran 5	Pedoman Wawancara Pengelola Promkes Puskesmas	100
Lampiran 6	Dokumentasi Penelitian	114
Lampiran 7	Survei Awal Penelitian.....	115
Lampiran 8	Balasan Survei Awal Penelitian	116
Lampiran 9	Surat Ijin penelitian.....	117
Lampiran 10	Balasan Ijin Penelitian	118
Lampiran 11	Lembar Revisi Seminar Hasil.....	119
Lampiran 12	Lembar Bimbingan Tesis	120