

ABSTRAK

STUDI KASUS PELAKSANAAN TABUNGAN IBU BERSALIN (TABULIN) DAN DANA SOSIAL IBU BERSALIN (DASOLIN) DALAM PROGRAM DESA SIAGA DI DESA GUNUNG SARI KABUPATEN SUBANG PERIODE JUNI – JULI 2009

Dwirianti Almira . 2009. Pembimbing I : Felix Kasim, DR., dr., M. kes.

Pembimbing II : Alma Lucyati, dr., Hj., M.Kes., M.Si., M.Hum.Kes

Angka kematian ibu (AKI) diIndonesia merupakan yang tertinggi dikawasan Asia Tenggara. Tingginya AKI menunjukan masih rendahnya derajat kesehatan dan kesejahteraan suatu masyarakat. Dikabupaten Subang, 50% penyebab kematian ibu adalah karena faktor terlambat memutuskan karena kekurangan dana, oleh karena itu diperlukan sebuah upaya yang diharapkan dapat mengatasi masalah itu, Desa Gunungsari telah mampu menjawab masalah itu dengan Tabulin dan Dasolin yang terdapat dalam Desa Siaga. Metode yang digunakan pada penelitian ini adalah deskriptif kualitatif dengan metode studi kasus. Data primer didapatkan dari wawancara mendalam. Responden yang diambil adalah pelaku kegiatan tabulin dan dasolin, antara lain bidan koordinator, kader desa, ketua dasolin, bendahara dasolin dan tabulin, lurah, dokter puskesmas, kepala puskesmas, bidan desa. Hasil penelitian ini adalah pelaksanaan tabulin dan dasolin sudah berjalan dengan lancar. Sudah tidak didapatkan kesulitan lagi dalam memungut uang dan tidak ada kasus kematian ibu yang disebabkan oleh faktor terlambat karena ketidakmampuan dana. Dengan demikian, program Tabulin dan Dasolin ini dalam kaitannya program Desa Siaga cukup berperan dalam menurunkan angka kematian ibu dengan membantu masyarakat mempersiapkan biaya persalinan ibu.

Kata kunci : Angka Kematian Ibu, Tabulin dan Dasolin, Desa Siaga.

ABSTRACT

CASE STUDY OF TABUNGAN IBU BERSALIN (TABULIN) AND DANA SOSIAL IBU BERSALIN(DASOLIN) ON DESA SIAGA PROGRAM IN GUNUNGSARI VILLAGE SUBANG DISTRICT PERIOD JUNY – JULY 2009

Dwirianti Almira . 2009. Tutor I : Felix Kasim, DR., dr., M. kes.

Tutor II : Alma Lucyati, dr., Hj., M.Kes., M.Si., M.Hum.Kes.

Indonesia has the highest Maternal Mortality Rate(MMR) among the countries in South East Asia. This condition shows that Indonesia still has low level of health and welfare. In Subang district, 50% of MMR was caused by lack of fund, therefore it is important to find a solution to solve the problem. Gunungsari village has addresed such problems by Tabulin and Dasolin program which is included in Desa Siaga program. The method of this research was descriptive qualitative with case study design. The primary data was collected through in-depth interview assisted by interview guidance tools. Respondents were midwife coordinator, “kader desa”, the head of dasolin program , financial coordinator of Tabulin and Dasolin, lurah, doctor in puskesmas, head of puskesmas, and midwife village. The result of this research was that the program of Tabulin and Dasolin in Subang district had been done well. These can be seen from the awareness of community about the importance of dasolin and tabulin program so there were no problems in collecting the fund and there were no cases of maternal death by lack of fund. Hence, Tabulin and Dasolin, as a part of desa siaga program, have contribute to lowering MMR by managing the community funds for labor.

Key word: Desa Siaga, Maternal Mortality Rate (MMR), Tabulin and Dasolin

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Allah SWT atas berkah, rahmat dan karunia-Nya, peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini sesuai pada waktunya.

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Studi Kasus Pelaksanaan Tabungan Ibu Bersalin (TABULIN) dan Dana Sosial Ibu Bersalin (DASOLIN) dalam program Desa Siaga di desa Gunung Sari Kabupaten Subang periode Juni – Juli 2009” ini dibuat sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana dokter.

Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan oleh karena bantuan serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Felix Kasim, DR., dr., M. Kes. selaku pembimbing utama Karya Tulis Ilmiah ini yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, serta pengetahuannya, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
2. Alma Lucyati, dr. Hj. M.Kes., M.Si., M.Hum.Kes selaku pembimbing kedua Karya Tulis Ilmiah ini yang telah memberikan pengarahan, pengetahuan, serta bimbingannya dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bambang Rianto, dr., spM. selaku orang tua yang selalu memotivasi agar cepat selesaikannya Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bidan Rosmayati yang selalu memberikan pengarahan, pengetahuan, serta bersedia diganggu dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Rimonta Gunanegara, dr., SpOG dan Dani, dr., M.Kes selaku penguji yang telah memberi saran dan kritik terhadap Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Bapak Deni, staf LP2IKM, yang telah membantu peneliti untuk mendapatkan informasi mengenai Karya Tulis Ilmiah.

7. Riri Adriana, dr. selaku kakak yang bersedia meminjamkan komputernya kepada peneliti.
8. Irlandi Meidithya Suseno, S.Ked yang telah memberikan perhatian, dukungan dan bantuan kepada peneliti dalam membuat Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman-teman (Aluisha Saboe, Ananda Dwiputri, Annisa N.A.P, Desilia Atikawati, Mona Adelia (alm), Ratih Nurdiany, Ruswandiani Sukarya, Wiwin Wihartini, Adhitya Rahadi, Wiliam, Angga) atas bantuan dan dukungannya kepada peneliti dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman-teman bimbingan Felix Kasim, DR., dr., M. Kes. atas kerjasamanya dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah.
11. Teman-teman Fakultas Kedokteran dan di luar Fakultas Kedokteran lainnya atas dukungannya kepada peneliti.
12. Semua pihak yang belum disebutkan namanya satu persatu atas dukungannya kepada peneliti.

Akhir kata, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Bandung, November 2009

Dwirianti Almira

DAFTAR ISI

	HALAMAN
JUDUL	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
ABSTRAK	iv
<i>ABSTRACT</i>	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
 BAB I. PENDAHULUAN	
1.1 Latar belakang	1
1.2 Identifikasi Masalah	3
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Maksud Penelitian	3
1.3.2 Tujuan Penelitian	3
1.4 Manfaat Karya Tulis Ilmiah	4
1.5 Metodologi penelitian	4
1.6 Lokasi dan Waktu	5
 BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Gerakan Sayang Ibu	6
2.1.1 Landasan Hukum Gerakan Sayang Ibu	11
2.1.2 Tujuan, sasaran dan Hasil yang diharapkan	12
2.1.2.1 Tujuan	12
2.1.2.1.1 Tujuan Umum	12

2.1.2.1.2 Tujuan Khusus	12
2.1.2.2 Sasaran	13
2.1.2.2.1 Sasaran Langsung	13
2.1.2.2.2 sasaran Tidak Langsung	13
2.1.2.3 Hasil yang diharapkan	13
2.1.2.3.1 Jangka Pendek	13
2.1.2.3.2 Jangka Panjang	13
2.2 Desa Siaga	14
2.2.1 Definisi	14
2.2.2 Tujuan Desa Siaga	16
2.2.2.1 Tujuan Umum	16
2.2.2.2 Tujuan Khusus	17
2.2.3 Sasaran Desa Siaga	17
2.2.3.1 Sasaran Primer	17
2.2.3.2 Sasaran Sekunder	17
2.2.3.3 Sasaran Tersier	18
2.2.4 Landasan Hukum Desa Siaga	18
2.3 Pendanaan Desa Siaga Berbasis Masyarakat	19
2.3.1 Definisi	19
2.3.2 Tujuan	20
2.3.3 Pengumpulan Dana Masyarakat	20
2.3.4 Pemanfaatan Dana Masyarakat untuk Pengembangan Desa Siaga	21
2.3.5 Pengorganisasian Pengelolaan Dana Masyarakat	21
2.3.6 Indikator Keberhasilan	22
2.4 Tabulin dan Dasolin	22
2.4.1 Tabulin	23
2.4.1.1 Tujuan Tabulin	23

2.4.1.2 Sasaran, Proses dan Sistem Tabulin	23
2.4.1.2.1 Sasaran	23
2.4.1.2.2 Proses Tabulin	24
2.4.1.2.3 Sistem Pencatatan	24
2.4.1.3 Komponen Tabulin	25
2.4.2 Dasolin	24
2.4.2.1 Tujuan Dasolin	25
2.4.2.1.1 Tujuan umum	26
2.4.2.1.2 Tujuan Khusus	26
2.4.2.2 Sasaran, proses dan sistem Dasolin	26
2.4.2.2.1 Sasaran	26
2.4.2.2.2 Proses Dasolin	26
2.4.2.2.3 Sistem Pencatatan	27
2.4.3.4 Komponen Dasolin	27
2.5 Langkah-langkah & Mekanisme Pembentukan Dasolin dan Tabulin,.....	28
2.6 Kerangka Pemikiran	28

BAB III. SUBJEK DAN METODE PENELITIAN

3.1 Bahan/Subjek Penelitian	30
3.1.1 Bahan Penelitian & Alat Penelitian/Instrumen Penelitian	30
3.1.2 Subjek Penelitian.....	30
3.1.3 Tempat dan Waktu Penelitian	31
3.2 Metode Penelitian	31
3.2.1 Desain Penelitian	31
3.2.2 Variabel Penelitian.....	31

3.3.2.1 Definisi Operasionil	31
3.2.3 Besar Sampel Penelitian.....	32
3.2.4 Prosedur Penelitian	33
3.2.5 Cara Penelitian	35
3.2.6 Metode Analisis	35
3.3. Aspek Etik Penelitian	36
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian	37
4.1.1 Kabupaten Subang	37
4.1.2 Puskesmas Gunungsari	38
4.2 Deskripsi Informan	39
4.3 Hasil Wawancara	39
4.3.1 Open Coding	39
4.4 Selective Coding	57
4.4.1 Pelaksanaan	57
4.4.2 Kendala	58
4.4.3 Harapan	58
4.5 Hasil Observasi	59
4.6 Main Theory	59
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	63
5.2 Saran	
5.2.1 Saran untuk masyarakat desa Gunungsari	63
5.2.2 Saran untuk Pengurus Tabulin dan Dasolin	64
5.2.3 Saran untuk Dinas Kesehatan Kabupaten Subang	64

DAFTAR PUSTAKA	65
RIWAYAT HIDUP	100

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Pillars of Safe Motherhood</i>	9
Gambar 4.1 Gambaran Kabupaten Subang	37
Gambar 4.2 Puskesmas Gunung Sembung	38

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Pedoman Wawancara Mendalam	67
Lampiran 2 Alur Observasi Partisipatif Tabulin	68
Lampiran 3 Alur Observasi Partisipatif Dasolin	69
Lampiran 4 Observasi Partisipatif	70
Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Fakultas Kedokteran Maranatha	75
Lampiran 6 Surat Izin Penelitian Kabupaten Subang	76
Lampiran 7 Komisi Etika Penelitian Fakultas Kedokteran Maranatha	77
Lampiran 8 Transkrip Wawancara	78