



**KEPUTUSAN BIDAN UNTUK MERUJUK KE RUMAH SAKIT
(Studi Kasus Kematian Ibu Di Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember 2011)**

SKRIPSI

Oleh

RICKO PRATAMA RIDZKYANTO

NIM 082110101065

**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER**

2012



**KEPUTUSAN BIDAN UNTUK MERUJUK KE RUMAH SAKIT
(Studi Kasus Kematian Ibu Di Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember 2011)**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat
dan mencapai gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh

RICKO PRATAMA RIDZKYANTO

NIM 082110101065

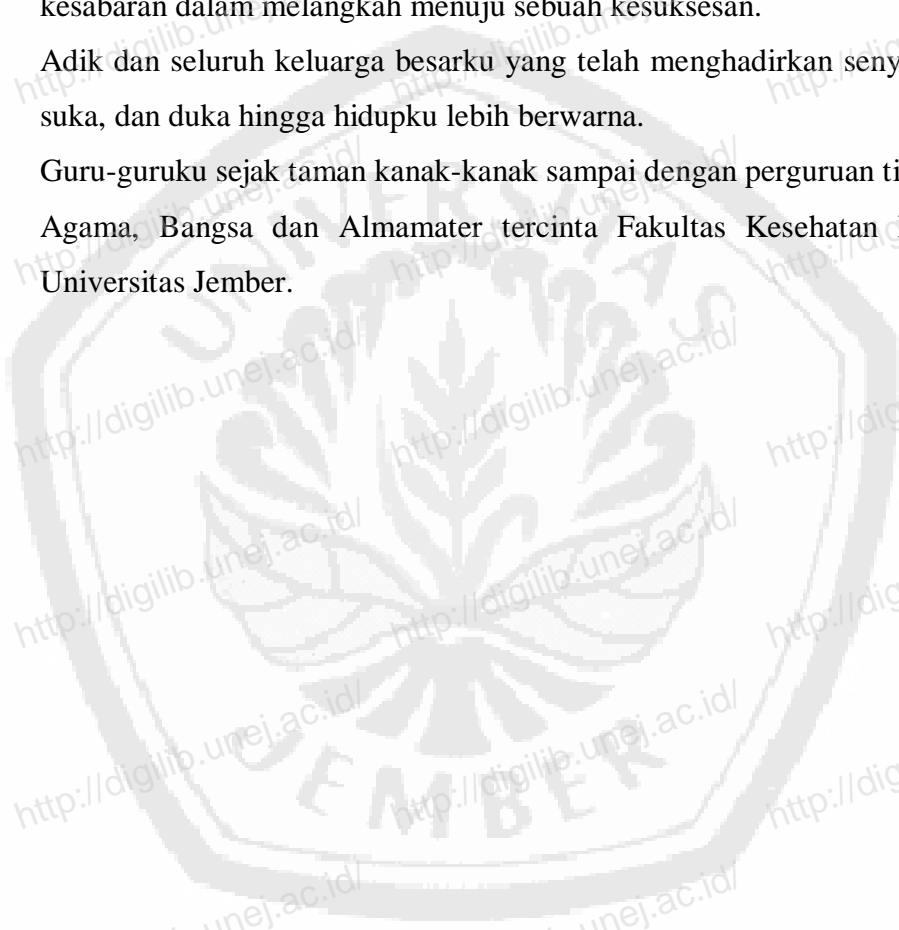
**BAGIAN ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER**

2012

Halaman Persembahan

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ibu dan Bapak tercinta yang telah membesarkanku, mencurahkan do'a dan kasih sayangnya di setiap waktu, serta mengajarku tentang arti hidup dan kesabaran dalam melangkah menuju sebuah kesuksesan.
2. Adik dan seluruh keluarga besarku yang telah menghadirkan senyum, tangis, suka, dan duka hingga hidupku lebih berwarna.
3. Guru-guruku sejak taman kanak-kanak sampai dengan perguruan tinggi.
4. Agama, Bangsa dan Almamater tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.



Halaman Motto

Orang yang paling merugi dihari akhir ialah orang yang apabila didunia mempunyai kesempatan menuntut ilmu tetapi tidak dipergunakannya dan apabila memberi nasehat, orang yang diberi nasehat mengerjakannya sedang ia sendiri tidak.

(H. R. Buchori)*



*) Salim Bahreisy : Terjemahan Riadhus. PT. Al Ma'arif, Bandung, Tahun 1997, Hal. 170

HALAMAN PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ricko Pratama Ridzkyanto

NIM : 082110101065

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul: “*Keputusan Bidan untuk Merujuk ke Rumah Sakit (Studi Kasus Kematian Ibu di Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember 2011)*” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 31 Agustus 2012

Yang menyatakan,

Ricko Pratama Ridzkyanto

NIM 082110101065

HALAMAN PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**KEPUTUSAN BIDAN UNTUK MERUJUK KE RUMAH SAKIT
(Studi Kasus Kematian Ibu Di Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember 2011)**

Oleh

Ricko Pratama Ridzkyanto

NIM 082110101065

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : dr. IGN. Arya Sidemen, S.E., M.PH.

Dosen Pembimbing Anggota : Yennike Tri Herawati, S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul *Keputusan Bidan untuk Merujuk ke Rumah Sakit (Studi Kasus Kematian Ibu di Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember 2011)* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada :

Hari : Jumat
tanggal : 31 Agustus 2012
tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji

Ketua,

Sekretaris

Abu Khoiri, S.KM., M.Kes.
NIP 19790305 200501 1 002

Yennike Tri Herawati, S.KM., M.Kes.
NIP 19781016 200912 2 001

Anggota I

Anggota II

dr. IGN. Arya Sidemen, S.E., M.PH.
NIP 19630916 198903 1 008

dr. Adi Subagiyo
NIP 19740119 200801 1 004

Mengesahkan
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat,
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

*The Decision of Midwife to Refer to the Hospital (Case Study Maternal Mortality in
Community Health Center Kaliwates District Jember 2011)*

Ricko Pratama Ridzkyanto

*Department of Administration and Health Policy, Public Health Faculty, Jember
University*

ABSTRACT

Maternal mortality indicators become important in determining the degree of public health and the level of community welfare. The maternal mortality rate in the district of jember 2009-2011 show an increase of years. The increase was expected because of delays decided to refer by a midwife. The purpose of this research is to describe the decision as midwives to refer to the Hospital. This was a retrospective study using qualitative method and phenomenological approach. The main informants in this study were midwives who experience maternal death during in their works, the additional informants in this study were families who experience maternal death and key informant is a midwife coordinator. Data were collected by conducting in-depth interview and analyzed using qualitative technique. Result of this study showed that the input at the time of pregnancy, childbirth, and postpartum is the number of midwives who are still lacking, infrastructure is incomplete, and the midwives still not invite husband and families to be a blood donors. The process at the time of pregnancy, childbirth, and postpartum is still be found activities conferring family and the selection of the referral hospitals upon of demand family. It was suggested for district health office to do training to midwife about the pattern of decision making in the event of emergencies in pregnant women, childbirth, and postpartum and Community Health Center to organize community participation via village alertness.

Keywords : *Decision making, referral, maternal death*

RINGKASAN

Keputusan Bidan untuk Merujuk ke Rumah Sakit (Studi Kasus Kematian Ibu di Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember 2011); Ricko Pratama Ridzkyanto; 082110101065; 2012: 140 halaman; Bagian Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Angka kematian ibu menjadi indikator penting dalam menentukan derajat kesehatan masyarakat dan tingkat kesejahteraan masyarakat. Angka kematian Ibu di Kabupaten Jember dari tahun 2009-2011 menunjukkan peningkatan. Peningkatan tersebut diduga dikarenakan keterlambatan memutuskan untuk merujuk oleh bidan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan keputusan bidan untuk merujuk ke rumah sakit. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan fenomenologis dan bersifat *restropective*. Informan utama penelitian adalah bidan dengan kasus kematian ibu, informan tambahan adalah keluarga dengan kasus kematian, dan informan kunci adalah bidan koordinator. Data dikumpulkan dengan wawancara mendalam, selanjutnya dianalisis dengan teknik kualitatif.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa input pada saat kehamilan, bersalin, dan nifas adalah jumlah bidan yang masih kurang, sarana dan prasarana yang belum lengkap, dan bidan masih belum mengajak suami dan keluarga untuk menjadi calon pendonor darah. Proses pada saat kehamilan, bersalin, dan nifas adalah masih dijumpai kegiatan berunding di tingkat keluarga untuk memutuskan merujuk dan pemilihan rumah sakit rujukan atas dasar permintaan keluarga. Dinas kesehatan sebaiknya mengadakan pelatihan untuk bidan mengenai pola pengambilan keputusan pada saat terjadi gawat darurat pada ibu hamil, bersalin, dan nifas dan pihak puskesmas sebaiknya menggalang partisipasi masyarakat melalui desa siaga.

PRAKATA

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat terselesaikannya skripsi dengan judul “*Keputusan Bidan untuk Merujuk ke Rumah Sakit (Studi Kasus Kematian Ibu di Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember 2011)*”, sebagai salah satu persyaratan akademis dalam rangka menyelesaikan Program Pendidikan S-1 Kesehatan Masyarakat di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis menyadari, tanpa dukungan, bantuan, bimbingan dan arahan dari berbagai pihak, skripsi ini tidak akan tersusun dengan baik. Penulis mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. Drs. Husni Abdul Gani, M.S., selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.
2. dr. IGN. Arya Sidemen, S.E., M.PH., selaku pembimbing utama yang telah memberikan kesempatan dan waktunya untuk membimbing penulis hingga terselesaikannya penulisan skripsi ini.
3. Yennike Tri Herawati, S.KM., M.Kes., selaku pembimbing kedua yang telah membimbing dan senantiasa memotivasi penulis hingga terselesaikannya skripsi ini.
4. dr. Apsari, selaku Kepala Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember yang telah memberikan ijin lahan penelitian.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember, yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan akademis serta dukungan administrasi.
6. Seluruh bidan Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember yang telah memberi ijin untuk pengambilan data dalam penelitian ini.

7. Bapak, Ibu, dan Adikku yang telah memberikan doa dan dukungan hingga terselesaikannya skripsi ini
8. Teman-teman FKM UNEJ 2008 untuk kebersamaannya dari awal kuliah hingga akhir.
9. Seluruh pihak yang telah memberikan kontribusi bagi terselesaikannya skripsi ini.

Skripsi ini telah penulis susun dengan optimal, namun tidak menutup kemungkinan adanya kekurangan, oleh karena itu penulis dengan tangan terbuka menerima masukan yang membangun. Semoga tulisan ini berguna bagi semua pihak yang memanfaatkannya.

Jember, 31 Agustus 2012

Penulis

DAFTAR ISI

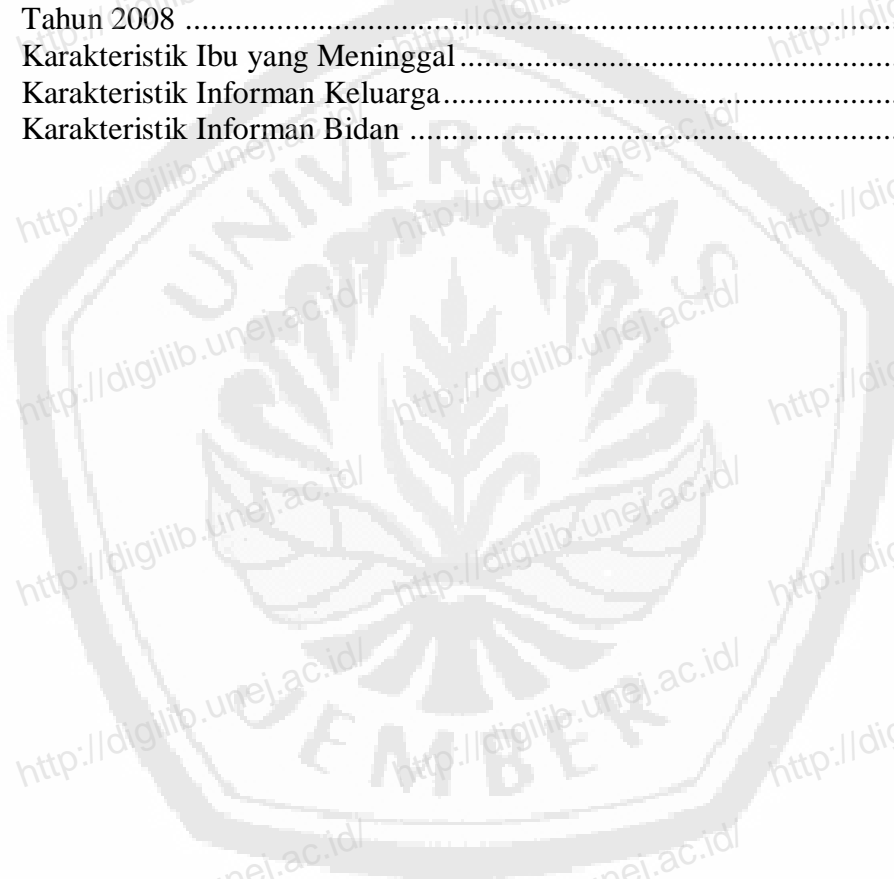
	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN SAMPUL	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
HALAMAN MOTO	iv
HALAMAN PERNYATAAN	v
HALAMAN PEMBIMBINGAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Sistem Kesehatan	6
2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Unsur	6
2.2 Konsep Keluarga	9
2.2.1 Definisi	9
2.2.2 Tipe	10
2.2.3 Fungsi	10
2.2.4 Tugas keluarga di bidang kesehatan	11
2.3 Konsep Bidan	12
2.3.1 Definisi	12
2.3.2 Kewenangan.....	12
2.3.2 Peran.....	14
2.4 Konsep Puskesmas	15
2.4.1 Definisi	15
2.4.2 Kegiatan	15

2.4.3	Puskesmas PONED	16
2.5	Konsep Sistem Rujukan	17
2.5.1	Definisi	17
2.5.2	Macam	18
2.5.3	Manfaat	19
2.5.4	Tata laksana	20
2.5.5	Kegiatan	20
2.5.6	Persiapan rujukan	21
2.5.7	Indikasi perujukan ibu	22
2.5.8	Skema rujukan dan jenjang pelayanan	23
2.5.9	Keuntungan sistem rujukan	24
2.6	Kematian Ibu	24
2.6.1	Definisi	24
2.6.2	Penyebab	24
2.7	Konsep Pencarian Pelayanan Kesehatan	26
2.8	Konsep Keputusan	28
2.8.1	Definisi keputusan	28
2.8.2	Tujuan Pengambilan keputusan	28
2.8.3	Tahapan – Tahapan Pembuatan Keputusan	29
2.8.4	Proses pengambilan keputusan	30
2.8.5	Tipe - tipe keputusan	32
2.8.6	Faktor-faktor pengambil keputusan	33
2.9	Faktor yang Mempengaruhi Input dan Proses	36
2.9.1	Input	36
2.9.2	Proses	43
2.8	Kerangka Konsep	47
BAB 3.	METODE PENELITIAN	49
3.1	Jenis Penelitian	49
3.2	Tempat dan Waktu Penelitian	49
3.3	Penentuan Informan Penelitian	50
3.4	Fokus Penelitian dan Pengertian	50
3.5	Data dan Sumber Data	52
3.6	Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	53
3.7	Teknik Penyajian dan Analisis Data	54
3.8	Alur Penelitian	56
BAB 4.	HASIL DAN PEMBAHASAN	57
4.1	Gambaran Umum Wilayah Kerja dan Profil Puskesmas Kaliwates	57
4.1.1	Gambaran umum wilayah kerja Puskesmas Kaliwates	57
4.1.2	Profil Puskesmas Kaliwates	60
4.2	Gambaran Umum Infroman	61

4.3	Gambaran Umum Kasus	62
4.3.1	Kasus Pertama	62
4.3.2	Kasus Kedua	63
4.3.3	Kasus Keempat	64
4.3.4	Kasus Kelima	65
4.3.5	Kasus Keenam	65
4.4	Hasil Wawancara Mendalam (<i>Indepth Interview</i>)	66
4.4.1	Input Kehamilan	66
4.4.2	Input Bersalin	71
4.4.3	Input Nifas	79
4.4.4	Proses Kehamilan	82
4.4.5	Proses Bersalin	85
4.4.6	Proses Nifas	90
4.5	Pembahasan Kasus Kematian Ibu	93
4.5.1	Kasus Pertama	93
4.5.2	Kasus Kedua	95
4.5.3	Kasus Keempat	98
4.5.4	Kasus Kelima	100
4.5.5	Kasus Keenam	102
4.6	Pembahasan Hasil Wawancara Mendalam (<i>Indepth Interview</i>)	103
4.6.1	Input Kehamilan	103
4.6.2	Input Bersalin	110
4.6.3	Input Nifas	120
4.6.4	Proses Kehamilan	123
4.6.5	Proses Bersalin	126
4.6.6	Proses Nifas	132
BAB 5.	PENUTUP	137
5.1	Kesimpulan	137
5.2	Saran	139
DAFTAR PUSTAKA	140
LAMPIRAN	149

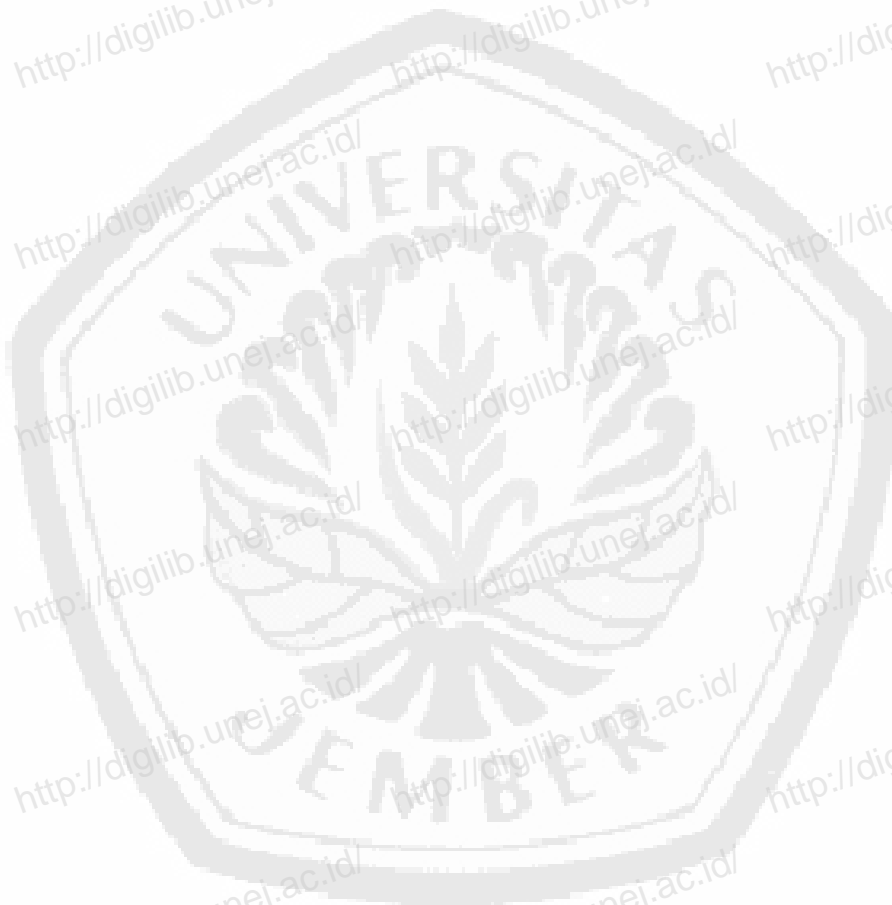
DAFTAR TABEL

	Halaman
1.1 Angka Kematian Ibu Kabupaten Jember Tahun 2008 - 2011	2
1.2 Jumlah Kematian Ibu Menurut Umur di Wilayah Kerja Puskesmas Kaliwates Kabupaten Jember Tahun 2011	3
2.1 Perbandingan Tipe Keputusan	33
3.1 Fokus Penelitian dan Pengertian	50
4.1 Jenis dan jumlah Tenaga Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Kaliwates Tahun 2008	59
4.2 Karakteristik Ibu yang Meninggal	61
4.3 Karakteristik Informan Keluarga	62
4.4 Karakteristik Informan Bidan	62



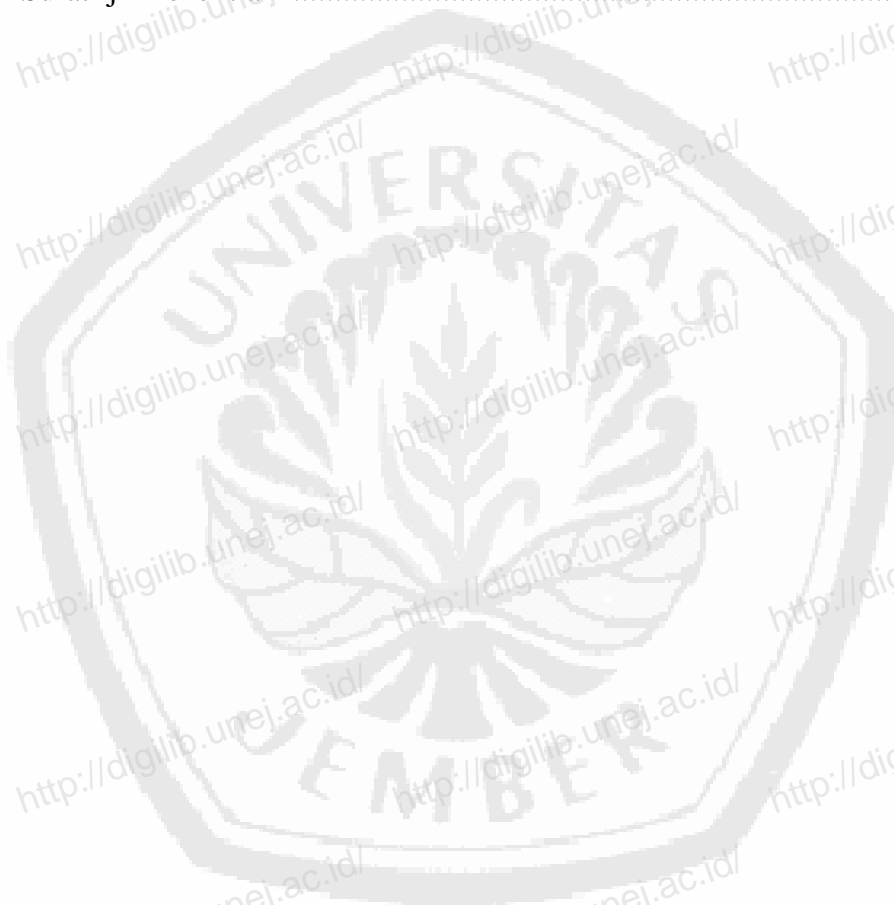
DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Mekanisme Rujukan PONED	17
2.2 Skema Rujukan dan Jenjang Pelayanan	23
2.3 Kerangka Konseptual	47
3.2 Alur Penelitian	56



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Lembar Persetujuan Responden	149
B. Lembar Panduan Wawancara untuk Bidan	150
C. Lembar Panduan Wawancara untuk Bidan Koordinator	155
D. Lembar Panduan Wawancara untuk Keluarga	159
E. Surat Ijin Penelitian	164



DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
ASKES	: Asuransi Kesehatan
BPS	: Bidan Praktik Swasta
Bumil	: Ibu Hamil
Desi	: Desa Siaga
Fe	: <i>Ferum / Besi</i>
GSI	: Gerakan Sayang Ibu
Hb	: <i>Hemoglobin</i>
HP	: <i>Hand Phone</i>
IBI	: Ikatan Bidan Indonesia
ICU	: <i>Intensive Care Unit</i>
IUD	: <i>Intra Uterin Device</i>
JAMSOSTEK	: Jaminan Sosial Tenaga Kerja
JAMPERSAL	: Jaminan persalinan
KB	: Keluarga Berencana
KF 1	: Kunjungan nifas pertama
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KN 1	: Kunjungan neonatal pertama
Km	: Kilo meter
KTP	: Kartu Tanda Penduduk
MDG's	: <i>Millenium Development Goals</i>
NICU	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
O2	: Oksigen
P4K	: Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi
PKK	: Persatuan Kepala Keluarga
PMI	: Palang Merah Indonesia
PNC	: <i>Post Natal Care</i>
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
POA	: <i>Plan of Action</i>
PONED	: Pelayanan Obstetrik Neonatal Emergensi Dasar
PPGDON	: Pertolongan Pertama Kegawatdaruratan Obstetri dan Neonatus
PTT	: Pegawai Tidak Tetap
PUS	: Pasangan Usia Subur
RR	: Resiko Rendah
RS	: Rumah Sakit
RST	: Resiko Sangat Tinggi
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah

RT	: Resiko Tinggi
RW	: Rukun Warga
SD	: Sekolah Dasar
SLTA	: Sekolah Lanjutan Tingkat Atas
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SOP	: Standar Operasional Prosedur
Sp. Og	: Spesialis <i>Obstetri dan Ginekolog</i> / Spesialis Kandungan
TT	: <i>Tetatus Toxoid</i>
UGD	: Unit Gawat Darurat
UKBM	: Upaya Kesehatan Bersumberdaya Masyarakat
VK	: Ruang Bersalin
WUS	: Wanita Usia Subur

