

SKRIPSI

**AKSES IBU HAMIL DALAM MEMPEROLEH
PELAYANAN PERSALINAN DI DESA MEKAR SARI
KECAMATAN KELUANG KABUPATEN
MUSI BANYUASIN**



**DENI NURCAHYADI
07021281320011**

**JURUSAN SOSIOLOGI
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2018**

SKRIPSI

AKSES IBU HAMIL DALAM MEMPEROLEH PELAYANAN PERSALINAN DI DESA MEKAR SARI KECAMATAN KELUANG KABUPATEN MUSI BANYUASIN

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana S-1 Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Universitas Sriwijaya



**DENI NURCAHYADI
07021281320011**

**JURUSAN SOSIOLOGI
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2018**

Universitas Sriwijaya

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi dengan judul “Akses Ibu Hamil dalam Memperoleh Pelayanan Persalinan di Desa Mekar Sari Kecamatan Keluang Kabupaten Musi Banyuasin” telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Komprehensif Skripsi Jurusan Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya pada tanggal 13 Maret 2018.

Indralaya, Maret 2018

Ketua:

1. **Drs. Tri Agus Susanto, MS**
NIP. 195808251982031003



Anggota:

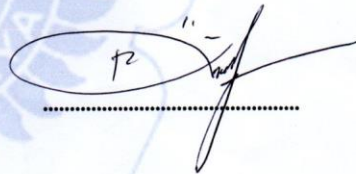
2. **Safira Soraida, S.Sos., M.Sos**
NIP. 198209112006042001



3. **Dr. Mulyanto, MA**
NIP. 195611221983031002



4. **Rudy Kurniawan, S. Th.I., M.Si**
NIP. 198009112009121001



Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Universitas Sriwijaya

Ketua Jurusan Sosiologi,

Prof. Dr. Kiagus Muhammad Sobri, M.Si
NIP. 196311061990031001

Dr. Yunindyawati, M.Si
NIP. 197506032000032001


LEMBAR PENGESAHAN**AKSES IBU HAMIL DALAM MEMPEROLEH PELAYANAN PERSALINAN DI
DESA MEKAR SARI KECAMATAN KELUANG
KABUPATEN MUSI BANYUASIN****SKRIPSI**


Oleh:
Deni Nurcahyadi
07021281320011

Indralaya, 2018

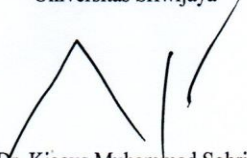
Pembimbing I

Pembimbing II


Dr. Tri Agus Susanto, MS
NIP. 195808251982031003


Safira Soraida, S.Sos., M.Sos
NIP. 198209112006042001

Mengetahui,
Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Universitas Sriwijaya


Prof. Dr. Kiagus Muhammad Sobri, M.Si
NIP. 196311061990031001



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK**

Jalan Raya Palembang – Prabumulih, KM. 32 Indralaya Kabupaten Ogan Ilir 30662
Telepon (0711) 580572 Fax. (0711) 580572

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Deni Nurcahyadi

NIM : 07021281320011

Jurusan : Sosiologi

Konsentrasi : Perencanaan Sosial

Judul Skripsi : Akses Ibu Hamil Dalam Memperoleh Pelayanan Persalinan Di Desa
Mekar Sari Kecamatan Keluang Kabupaten Musi Banyuasin

Alamat : Desa Mekar Sari Sp6 Blok B RT 008 Kecamatan Keluang Kabupaten
Musi Banyuasin

No. Hp : 085266670813

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi yang saya tulis di atas merupakan karya sendiri, disusun dari hasil penelitian berdasarkan kaidah-kaidah ilmiah yang berlaku. Apabila kelak terbukti bahwa skripsi saya di atas merupakan jiplakan karya orang lain (*Plagiarisme*), saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Indralaya, 29 Maret 2018

Yang buat pernyataan,



Deni Nurcahyadi

Nim. 07021281320011

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Motto :

"Jalani seperti saat naik kereta. Selama tetap di jalurnya, kau pasti akan sampai tujuan dengan lancar. Jadi, duduklah dengan tenang sampai tiba di tujuan." (Nara Shikadai)

Skripsi ini ku persembahkan kepada :

1. Allah SWT sebagai ungkapan puji dan syukur
2. Kedua orangtua, Ayahanda K.Jamal dan Ibunda Sutirah
3. Keluarga yang selalu memberikan do'a dan dukungan
4. Dosen FISIP UNSRI Jurusan Sosiologi
5. Dosen pembimbing yang tiada henti memberikan bimbingan
6. *My Beloved* yang setia membantu dan mendampingi terselesaikannya skripsi ini
7. Almamater yang ku banggakan

KATA PENGANTAR



Alhamdulillahirobbil'alamin, puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang selalu memberikan Rahmat dan Hidayah-Nya, sehingga diberikan kesehatan, kekuatan dan semangat untuk dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Akses Ibu Hamil Dalam Memperoleh Pelayanan Persalinan Di Desa Mekar Sari Kecamatan Keluang Kabupaten Musi Banyuasin”, sebagai syarat memperoleh gelar Sarjana (S1) Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya. Shalawat serta salam semoga senantiasa tercurah kepada Rasulullah Muhammad SAW hingga akhir zaman.

Penulisan skripsi ini tidak terlepas dari bantuan bimbingan dan dukungan moril maupun materil, serta motivasi yang melibatkan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis mengucapkan rasa hormat dan terimakasih yang tak terhingga kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Ir. H. Anis Saggaff, MSCE selaku Rektor Universitas Sriwijaya.
2. Bapak Prof. Dr. Kiagus Muhammad Sobri, M.Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya.
3. Bapak Prof. Alfitri, selaku Wakil Dekan I Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya.
4. Bapak Sofyan Effendi S.IP., M.Si., selaku Wakil Dekan II Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya.
5. Bapak Dr. Andi Alfatih, M.Si., selaku Wakil Dekan III Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya.
6. Ibu Dr. Yunindyawati, M.Si., selaku Ketua Jurusan Sosiologi Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya.
7. Ibu Safira Soraida S.Sos, M.Sos., selaku Sekretaris Jurusan Sosiologi FISIP Universitas Sriwijaya.

8. Bapak Drs. Tri Agus Susanto, MS selaku Pembimbing I seorang Bapak yang selalu memberikan perhatian dan pengetahuan, mendengarkan keluhan, memberikan arahan, masukan, bimbingan, nasehat, serta bantuan yang sangat membantu penulis dari awal perkuliahan sampai akhir perkuliahan dan sampai pada tahap akhir dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Ibu Safira Soraida, S.Sos, M.Sos., selaku pembimbing II dan Dosen Pembimbing Akademik yang telah meluangkan waktu, membimbing memeriksa, mengingatkan, memberikan motivasi dan kalimat-kalimat yang membangun semangat kembali kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini dari awal hingga akhir.
10. Bapak dan Ibu dosen Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik yang mengajar mata kuliah kepada penulis selama menjadi mahasiswa di Universitas Sriwijaya.
11. Ibu Maidawati, SE., M.Si selaku Kasubag. Pendidikan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik dan staff serta karyawan FISIP baik di kampus Indralaya maupun Palembang, terkhusus untuk (Mbak Yuni, Mbak Sinta, Mbak Ning, Mbak Siska, Kak Ali, Kak Amir, Kak Alex dan seluruh karyawan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik).
12. Kedua orang tua tercinta, Bapak K. Jamal dan Ibu Sutirah yang selalu mendoakan, menasehati, memberikan semangat, pengorbanan dan perlindungan segala urusan penulis dalam mencapai target gelar Sarjana yang merupakan kebanggaan bagi penulis persembahkan untuk Bapak, Mama, Ayuk dan Kakak tersayang Krida Krisnawati, Elis Kartika dan Ariri.
13. Terima kasih untuk teman-teman sosiologi angkatan 2013 Kampus Indralaya yang mendukung serta memberikan motivasi dalam penulisan skripsi tidak dapat dituliskan satu persatu. Terima kasih untuk pengalaman selama menempuh pendidikan sarjana di Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Sriwijaya.
14. Terima kasih untuk teman-teman KKN ke-85 di Desa Petaling Kecamatan Lais Kabupaten Musi Banyuasin.

15. Terima kasih yang sebesar-besarnya untuk Bapak Sobri Noerdin selaku Kepala Desa dan Sahabat saya Farid Susanto Djeboor dan informan lainnya Desa Telang Sari atas bantuan dan kerjasamanya dalam memberikan data, informasi dan meluangkan waktu untuk partisipasinya dalam wawancara maupun telah bersedia memberikan izin sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Semoga amal baik bapak/Ibu, saudara/i teman-teman akan mendapatkan imbalan dan balasan dari Allah SWT. Penulis menyadari bahwa skripsi ini jauh dari sempurna maka kritik dan saran yang sifatnya membangun ke arah yang lebih baik sangat diharapkan guna penyempurnaan skripsi dikemudian hari, akhir kata penulis mengucapkan banyak terimakasih dan semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua, Amin.

Indralaya, Oktober 2017

Deni Nurcahyadi
07021281320011

RINGKASAN

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis akses ibu hamil dalam memperoleh pelayanan persalinan. Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan studi kasus, *purposive* sebagai penentuan informan dan teori tindakan sosial. Hasil penelitian ini menunjukkan akses ibu hamil dalam memperoleh pelayanan persalinan di Desa Mekar Sari dapat diperoleh melalui dua pilihan, yaitu pelayanan persalinan medis (bidan) dan pelayanan persalinan non-medis (dukun). Hal ini ditunjukkan dengan adanya kriteria dalam memilih dan pelayanan kesehatan ibu hamil di Desa Mekar Sari dari awal kehamilan hingga pasca persalinan. Ada beberapa hal yang mempengaruhi akses ibu hamil dalam memperoleh pelayanan persalinan pada bidan, yaitu kepercayaan, kesadaran emosional, kondisi ekonomi dan dukungan keluarga. Sedangkan akses pada dukun beranak dipengaruhi oleh jarak tempuh lokasi kesehatan, budaya (kebiasaan), transportasi, pendidikan, dan pengaruh keluarga. Adapun tindakan yang mempengaruhi ibu hamil dalam mengakses pelayanan persalinan di Desa Mekar Sari adalah tindakan rasional instrumental dan tindakan tradisional.

Kata Kunci : Akses, Ibu Hamil, Pelayanan Persalinan, dan Tindakan Sosial

Mengetahui/Menyetujui

Pembimbing 1



Dr. Tri Agus Susanto, MS
NIP. 195808251982031003

Pembimbing 2



Safira Sorjida, S.Sos., M.Sos
NIP. 198209112006042001

**Ketua Jurusan Sosiologi,
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik
Universitas Sriwijaya**



Dr. Yunindyawati, M.Si
NIP. 197506032000032001

SUMMARY

The aim of this research was to analyzed access pregnant mother is obtaining delivery service. The research uses qualitative descriptive method with case study, purposive as determination of informants and social action theory. The result showed that access pregnant mother is obtaining delivery service can be done two options with medical officer (midwife) and non medical (shaman). This is indicated by own criteria in selecting and maintaining the health of pregnant mother in Mekar Sari village from early pregnancy to postpartum. There some matter with influence access pregnant mother get in delivery service to midwife, that is trust, emotional awareness, economy and family support. But access pregnant mother is obtaining delivery service with shaman influence by attack distance health site, culture, transportation, education and family. Action influence for access pregnant mother in Mekar Sari village is rational instrumental action and traditional action.

Keywords: Acces, Pregnant Mother, Delivery Service and Social Action.

Certify,

Advisor 2



Dr. Tri Agus Susanto, MS
NIP. 195808251982031003

Advisor 2



Safira Soraida, S.Sos., M.Sos
NIP. 198209112006042001

*Head of Sociology Department,
Faculty of Social and Political Science
Sriwijaya University*



Dr. Yunindyawati, M.Si
NIP. 197506032000032001

xx

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul	i
Halaman Pengesahan.....	ii
Surat Pernyataan	iii
Moto Dan Persembahan	iv
Kata Pengantar	v
Daftar Isi	vi
Daftar Lampiran	ix
Daftar Tabel.....	xiii
Daftar Bagan	xiv
Daftar Gambar	xv
Daftar Singkatan	xvi
Ringkasan	xvii

BAB I. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.1 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2. Manfaat Praktis	6

BAB II. TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Tinjauan Pustaka.....	7
2.2 Konsep Pemikiran.....	13
2.2.1 Definisi Akses.....	13

2.2.2 Pelayanan Kesehatan dalam Persalinan	15
2.2.3 Pelayanan Persalinan	21
2.2.4 Teori Tindakan Sosial.....	23

BAB III. METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian dan Jenis Penelitian.....	27
3.2 Lokasi Penelitian.....	27
3.3 Strategi Penelitian	28
3.4 Fokus Penelitian.....	29
3.5 Jenis dan sumber Data	29
3.6 Penentuan Informan	30
3.7 Peranan Peneliti	30
3.8 Unit Analisis	31
3.9 Teknik Pengumpulan Data.....	31
1. Wawancara.....	32
2. Observasi	33
3. Dokumentasi	34
3.10 Teknik Pemeriksaan dan Keabsahan Data.....	34
3.11 Teknik Analisis Data	36

BAB IV. GAMBARAN LOKASI PENELITIAN

4.1 Letak Geografis Kabupaten Musi banyuasin.....	39
4.2 Keadaan Demografi Kabupaten Musi banyuasin	40
4.2.1 Kependudukan	40
4.2.2 Rasio Jenis Kelamin.....	41
4.3 Sejarah Singkat Kecamatan Keluang.....	41
4.4 Letak Geografis Kecamatan Keluang.....	42
4.5 Keadaan Demografi Kecamatan Keluang.....	42
4.5.1 Kependudukan	42
4.5.2 Rasio Jenis Kelamin.....	43
4.6 Sejarah Singkat Desa Mekar Sari	43

4.7	Letak Geografis Desa Mekar Sari.....	45
4.8	Kondisi Iklim Desa Mekar Sari	45
4.9	Keadaan Demografi Desa Mekar Srai	45
4.10	Kesehatan Masyarakat	47
	4.10.1 Fasilitas Kesehatan	48
	4.10.2 Tenaga Kesehatan	48
	4.10.3 Kunjungan Puskesmas	48
	4.10.4 Jumlah Ibu Hamil.....	49
	4.10.5 Fertilitas dan Mortalitas Penduduk	49
4.11	Struktur Organisasi pemerintahan Desa Mekar Sari.....	50
4.12	Data Informan	51

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

5.1	Akses Ibu Hamil dalam Memperoleh Pelayanan Persalinan	54
5.1.1	Dimensi Kedekatan	55
	a. Jarak Tempuh Lokasi Pelayanan Persalinan.....	56
	b. Kesadaran Emosional Ibu Hamil dalam Menentukan Pelayanan Persalinan	57
5.1.2	Dimensi Kemampuan Menerima	62
	a. Pengaruh Pendidikan dalam Menerima Pelayanan Persalinan.....	62
	b. Pengaruh Budaya dalam Menerima Pelayanan Persalinan	64
5.1.3	Dimensi Ketersediaan	67
	a. Ketersediaan Fasilitas Kesehatan dan Pembangunan Infrastruktur Desa Mekar Sari	67
	b. Ketersediaan Transportasi Sebagai Sarana Memperoleh Pelayanan Persalinan	71
5.1.4	Dimensi Kemampuan Pengguna.....	73
	a. Kondisi Perekonomian Masyarakat	74
	b. Dukungan Keluarga dalam Menentukan Pelayanan Persalinan.....	75

5.1.5	Dimensi Kesesuaian.....	77
	a. Menyewa Kendaraan (Mobil) Tetangga	77
	b. Meminjam Uang Pada Koperasi Unit Desa (KUD).....	78
5.2	Teori Tindakan Sosial Weber	81
5.2.1	Tindakan Rasionalitas Instrumental (<i>Zwerk Rational</i>)	81
5.2.2	Tindakan Tradisional (<i>Traditional Action</i>).....	82

BAB VI PENUTUP

6.1	Kesimpulan	90
6.2	Saran	90

DAFTAR PUSTAKA

Sumber Rujukan Buku	91
Sumber Rujukan Jurnal	93
Sumber Rujukan <i>Website</i>	94

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Transkrip wawancara.....	xxv
Lampiran 2: Kartu Bimbingan Skripsi.....	xxxv
Lampiran 3: Surat Penunjukkan Dosen Pembimbing Skripsi.....	xxxvi
Lampiran 4: Surat Izin Pengambilan Data Lapangan	xxxvii
Lampiran 5: Lembar Revisi Ujian Proposal	xxxviii
Lampiran 6: Daftar Gambar Proses Penelitian.....	xxxix

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Data kelahiran Bayi di Kabupaten Musi banyuasin Tahun 2013-2014	3
Tabel 1.2	Data Kematian Ibu di Kabupaten Musi Banyuasin	3
Tabel 3.1	Fokus Penelitian.....	29
Tabel 4.1	Jumlah Penduduk Kabupaten Musi Banyuasin Tahun 2013-2015....	41
Tabel 4.2	Jumlah Penduduk Kecamatan Keluang Tahun 2015	43
Tabel 4.3	Jumlah Penduduk Desa Mekar Sari Berdasarkan Asal Daerah	44
Tabel 4.4	Pemerintahan Desa Mekar Sari Tahun 1997-sekarang.....	44
Tabel 4.5	Jumlah Penduduk Desa Mekar Sari Tahun 2015.....	45
Tabel 4.6	Jumlah Penduduk Desa Mekar Sari Berdasarkan Jenis Kelamin Tahun 2015	46
Tabel 4.7	Jumlah Penduduk Desa Mekar Sari Berdasarkan Tingkat Pendidikan Tahun 2015	46
Tabel 4.8	Jumlah Penduduk Desa Mekar Sari Berdasarkan Mata Pencaharian Tahun 2015	47
Tabel 4.9	Jumlah Fasilitas Kesehatan Desa Mekar Sari Tahun 2015.....	48
Tabel 4.10	Jumlah Tenaga Kesehatan di Desa Mekar Sari	48
Tabel 4.11	Jumlah Kunjungan Puskesmas Tahun 2014-2015	49
Tabel 4.12	Jumlah Ibu Hamil di Desa Mekar Sari Tahun 2014-2015.....	49
Tabel 4.13	Jumlah Fertilitas dan Mortalitas di Desa Mekar Sari	50
Tabel 4.14	Profil Informan yang Menjadi Subjek Penelitian Akses Ibu Hamil dalam Memperoleh Pelayanan Persalinan di Desa Mekar Sari	53
Tabel 5.1	Tingkat Pendidikan Informan Penelitian Akses Ibu Hamil dalam Memperoleh Pelayanan Persalinan di Desa Mekar Sari.....	64

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1	Skema Kerangka Pemikiran.....	26
Bagan 4.1	Susunan Organisasi Pemerintah Desa Mekar Sari Kecamatan Keluang Kabupaten Musi Banyuasin	50
Bagan 5.1	Akses Ibu Hamil dalam Memperoleh Pelayanan Persalinan di Desa Mekar Sari.....	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4.1 Persentase Luas Wilayah Kabupaten Musi Banyuasin Menurut Jumlah Kecamatan Tahun 2015.....	40
--	----

DAFTAR SINGKATAN

AKI	: Angka Kematian Ibu
ART	: Angkatan Rumah Tangga
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BOK	: Bantuan Operasional Kesehatan
BPD	: Badan Permusyawaratan Desa
BPS	: Badan Pusat Statistik
DAK	: Dana Alokasi Khusus
DJJ	: Denyut Jantung Janin
Hb	: Tes Hemoglobin Darah
Ha	: Hektar
Jampersal	: Jaminan Persalinan
Kadus	: Kepala Dusun
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi
KF3	: Cakupan Kunjungan Nifas
KK	: Kartu Keluarga
Km	: Kilometer
LPM	: Lembaga Pemberdayaan Masyarakat
LiLA	: Pengukuran Lingkar Lengan Atas
Menkes	: Menteri Kesehatan
MDGs	: <i>Millenium Development Goals</i>
PN	: Pegawai Negeri
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
Polindes	: Pondok Bersalin Desa
Poskesdes	: Pusat Kesehatan Desa
Posyandu	: Pos Pelayanan Keluarga berencana Kesehatan Terpadu
PT	: Perguruan Tinggi
PTT	: Pegawai Tidak Tetap
Pustu	: Pusat Pembantu
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SD	: Sekolah Dasar
SDKI	: Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SpOG	: Spesialis Kebidanan dan Kandungan
SUPAS	: Survei Penduduk Antar Sensus
TRANSAD	: Proyek Transmigrasi Angkatan darat
UPT	: Unit Pelaksana Teknis
UUD	: Undang-Undang Dasar

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah

Kesehatan merupakan Hak Asasi Manusia dan salah satu unsur kesejahteraan yang harus diwujudkan sesuai dengan cita-cita bangsa Indonesia. Sebagaimana dimaksud dalam Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945 yang tercantum dalam UUD 1945 Pasal 28 H dinyatakan bahwa “setiap orang berhak hidup sejahtera lahir dan batin, bertempat tinggal, dan mendapatkan lingkungan hidup baik dan sehat serta berhak memperoleh pelayanan kesehatan”. Oleh karena itu setiap individu, keluarga, dan masyarakat berhak memperoleh perlindungan terhadap kesehatannya, dan negara bertanggung jawab mengatur agar terpenuhi hak hidup sehat bagi penduduknya agar tidak mengalami masalah kesehatan. Masalah kesehatan seharusnya menjadi prioritas utama dalam kehidupan sehari-hari, seperti halnya pemilihan proses persalinan bagi ibu hamil yang ada di pedesaan dan perkotaan. Pemilihan proses persalinan bagi ibu hamil menjadi hal penting untuk dipertimbangkan, karena hal ini juga harus didukung oleh sarana dan prasarana yang memadai dan akses perolehan persalinan yang tepat. Sarana dan prasarana tersebut seperti tersedianya fasilitas kesehatan baik puskesmas maupun rumah bersalin lainnya. Sedangkan terkait dengan akses dalam perolehan pelayanan persalinan berupa fasilitas jalan dan alat transportasi yang dibutuhkan. Sebab, ibu hamil memiliki pilihan tersendiri dalam proses persalinan baik pada tenaga kesehatan (dokter/bidan) maupun dukun beranak. Hal ini mempengaruhi peningkatan Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia.

Peningkatan Kesehatan Ibu di Indonesia yang merupakan salah satu tujuan Millenium Development Goals (MGDs) berjalan lambat dalam beberapa tahun terakhir. Berdasarkan hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) 2012 AKI di Indonesia menunjukkan bahwa telah mencapai 359 per 100.000 kelahiran hidup. Jumlah kematian ibu tahun 2014 di Kota Palembang, berdasarkan laporan sebanyak 12 orang dari 29.235 kelahiran hidup (Profil Pelayanan

Universitas Sriwijaya

Kesehatan Dasar, 2015) Hal tersebut masih jauh dari target yang ditetapkan MDGs yaitu 102 per 100.000 kelahiran hidup pada tahun 2015.

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Nuraeni dan Purnawati (2012) di Kabupaten Karawang, bahwa perilaku ibu secara umum masih melayani dan mempercayai dukun bayi sebagai penolong persalinan. Begitu pula penelitian Paranden *et al* (2012) pada Puskesmas Kabila Bone, bahwa masih kurangnya pengetahuan ibu yang bersalin pada dukun bayi tentang kehamilan dan persalinan. Melihat kedua penelitian tersebut menunjukkan bahwa ibu hamil lebih mempercayai persalinan melalui dukun bayi yang dipicu oleh kurangnya pengetahuan mengenai kehamilan dan persalinan. Di dalamnya terlibat tentang faktor kepercayaan dan keberadaan fasilitas serta tenaga kesehatan. Seharusnya baik ibu hamil maupun anggota keluarga lebih mengutamakan kesehatan ibu. Hal ini agar mengurangi peningkatan kematian ibu hamil dalam proses persalinan.

Keberhasilan upaya kesehatan ibu di antaranya dapat dilihat dari indikator Angka Kematian Ibu (AKI). AKI adalah jumlah kematian ibu selama masa kehamilan, persalinan dan nifas yang disebabkan oleh kehamilan, persalinan, dan nifas atau pengelolaannya tetapi bukan karena sebab-sebab lain seperti kecelakaan, terjatuh, dan lain-lain di setiap 100.000 kelahiran hidup. Indikator ini tidak hanya mampu menilai program kesehatan ibu, terlebih lagi mampu menilai derajat kesehatan masyarakat, karena sensitifitasnya terhadap perbaikan pelayanan kesehatan, baik dari sisi aksesibilitas maupun kualitas.

Target pencapaian Angka Kematian Ibu menurut MDGs tahun 2015 yaitu 102/100.000 KH. Angka kematian ibu yang dilaporkan di Provinsi Sumatera Selatan berdasarkan data Profil Kesehatan Tahun 2015 yaitu 165/100.000 KH, Kabupaten Ogan Komering Ulu Timur dan Kabupaten Empat Lawang merupakan daerah yang tertinggi dengan 16 kasus. Namun bila dibandingkan dengan tahun sebelumnya lebih tinggi yaitu 146/100.000 KH. Jumlah kematian ibu di Provinsi Sumatera Selatan yang masih tinggi disebabkan karena deteksi dini faktor resiko oleh tenaga kesehatan kurang cermat, penanganan persalinan yang kurang *adekuat*(tidak sesuai prosedur) serta sistem rujukan tidak sesuai dengan prosedur jejaring manual rujukan (Profil Kesehatan Prov. Sumsel, 2015). Adapun data

kelahiran bayi dan kematian ibu di Kabupaten Musi Banyuasin dapat dilihat pada tabel di bawah ini:

Tabel 1.1
Data Kelahiran Bayi di Kabupaten Musi Banyuasin
Tahun 2015-2017

No.	Tahun	Jumlah/Orang
1.	2015	56
2.	2016	60
3.	2017	68
Total		184

Sumber: Dinkes Kab. Musi Banyuasin, 2018

Berdasarkan Dinas kesehatan Kab. Musi Banyuasin 2018, bahwa data kelahiran bayi di Kabupaten Musi Banyuasin pada tahun 2015 sebanyak 56 kelahiran bayi. Sedangkan pada tahun 2016 mengalami peningkatan berjumlah 60 kelahiran bayi. Sedangkan jumlah kelahiran pada tahun 2017 sebanyak 68 kelahiran bayi. Jumlah kelahiran bayi yang mengalami peningkatan juga mempengaruhi kematian ibu di Kabupaten Musi Banyuasin. Hal ini dapat dilihat pada tabel 1.2 di bawah ini:

Tabel 1.2
Data Kematian Ibu di Kabupaten Musi Banyuasin
Tahun 2016-2017

No.	Tahun	Jumlah/Orang
1.	2015	35
2.	2016	42
3.	2017	49
Total		126

Sumber: Dinkes Kab. Musi Banyuasin, 2018

Data kematian ibu di Kabupaten Musi Banyuasin berdasarkan Dinas Kesehatan Kab. Musi Banyuasin 2018, bahwa pada tahun 2015 sebanyak 35 kasus ibu meninggal dalam persalinan. Sedangkan pada tahun 2016 dan tahun 2017 mengalami peningkatan berjumlah 42 dan 49 kasus ibu meninggal dalam proses persalinan. Hal ini, disebabkan oleh keberadaan pusat pelayanan kesehatan yang jauh dari pedesaan. Rumah Sakit sebagai salah satu pusat pelayanan kesehatan di Kabupaten Musi Banyuasin sulit dijangkau, penyebabnya dikarenakan akses

menuju Rumah Sakit sulit kurang memadai, terutama kondisi jalan yang rusak dan berlubang. Kematian pada ibu hamil pada umumnya dapat disebabkan karena pemilihan proses persalinan, akses, dan kurangnya biaya yang diperlukan untuk membayar tenaga kesehatan saat sesudah melahirkan. Akses merupakan suatu hal yang sangat penting terutama dalam pelayanan persalinan, hal ini dikarenakan dapat memicu meningkatnya angka kematian pada ibu hamil. Setiap daerah seharusnya tidak mengesampingkan permasalahan akses, yang dapat dilihat dari infrastruktur jalan dan fasilitas kesehatan baik di perkotaan dan di pedesaan. Karena tingkat angka harapan hidup juga sangat dipengaruhi oleh akses pelayanan kesehatan. Dalam hal ini, permasalahan akses juga terjadi di daerah pedesaan yaitu Desa Mekar Sari.

Desa Mekar Sari merupakan salah satu Desa yang berada di Kecamatan Keluang Kabupaten Musi Banyuasin. Tepatnya yang berbatasan dengan sebelah utara Desa Loka Jaya, sebelah selatan Desa Bandar Jaya, sebelah utara Kelurahan Keluang, dan sebelah barat Desa Tanah Abang. Jumlah penduduk berdasarkan Format Laporan Monografi Desa dan Kelurahan Desa Mekar Sari pada tahun 2014 adalah 690 jiwa. Desa Mekar Sari merupakan desa yang pada awalnya terbentuk dari program pemerintah Transmigrasi pada tahun 1995. Masalah utama di Desa Mekar Sari ialah sulitnya memperoleh akses pelayanan persalinan dalam memenuhi kebutuhan kesehatan bagi ibu hamil. Kesulitan dalam memenuhi akses kebutuhan kesehatan dipengaruhi oleh kondisi fisik sarana dan prasarana keberadaan tenaga kesehatan serta infrastruktur jalan yang kurang memadai seperti jalan yang berlubang dan jalan tanah apabila terkena hujan tidak bisa dilewati. Banyak upaya yang dilakukan oleh pemerintah setempat dalam mengatasi masalah sulitnya memperoleh pelayanan persalinan yang salah satunya disebabkan akses, seperti perbaikan jalan dengan melakukan pengerasan pada fisik tanah, namun pengerasan tersebut tidak bertahan lama sehingga apabila terkena hujan kondisi jalan tersebut menjadi licin dan becek sulit untuk dilewati. Kondisi infrastruktur jalan tersebut juga mempengaruhi ibu hamil dalam memperoleh pelayanan persalinan.

Akses yang menjadi sarana kelangsungan hidup masyarakat terutama ibu hamil harus terpenuhi sebagai kebutuhan. Hal ini agar tingkat kematian ibu hamil dapat berkurang. Tersedianya sarana dan prasarana untuk mendukung kesehatan masyarakat merupakan salah satu komponen dalam mempromosikan kesehatan dalam masyarakat itu sendiri. Ketersediaan sarana dan prasarana ini di lingkungan masyarakat harus dapat dilihat langsung oleh masyarakat, sehingga masyarakat ingin mencoba dan merasakan langsung apa yang dilihat. Ada beberapa hal yang dibutuhkan ibu hamil sebagai bentuk layanan kesehatannya. Mulai dari pelayanan kesehatan ibu hamil, ibu melahirkan dan ibu nifas (pasca melahirkan). Ketiganya menjadi perhatian pemerintah untuk mewujudkan kehidupan yang aman dan sejahtera. Oleh karena itu, berdasarkan latar belakang di atas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai **“Akses Ibu Hamil dalam Memperoleh Pelayanan Persalinan di Desa Mekar Sari Kecamatan Keluang Kabupaten Musi Banyuasin”**.

1.2 Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang yang diatas, dapat diketahui bahwa masalah utama penelitian ialah sulitnya memperoleh akses pelayanan persalinan di Desa Mekar Sari. Adapun rumusan masalah penelitian ini ialah “Bagaimana akses ibu hamil dalam memperoleh pelayanan persalinan di Desa Mekar Sari Kecamatan Keluang Kabupaten Musi Banyuasin?”

1.3 Tujuan Penelitian

Berdasarkan masalah penelitian yang dirumuskan, maka tujuan dari penelitian ini adalah sebagai berikut:

1.3.1 Tujuan Umum

Tujuan umum penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan akses ibu hamil dalam memperoleh pelayanan persalinan di Desa Mekar Sari Kecamatan Keluang Kabupaten Musi Banyuasin.

1.3.2 Tujuan Khusus

Adapun tujuan khusus penelitian ini adalah untuk menganalisis akses ibu hamil dalam memperoleh pelayanan persalinan di Desa Mekar Sari Kecamatan Keluang Kabupaten Musi Banyuasin.

1.4 Manfaat Penelitian

Berdasarkan tujuan penelitian yang dirumuskan, maka manfaat dari penelitian ini adalah sebagai berikut:

1.4.1 Manfaat Teoretis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memperkaya dan mengembangkan ilmu pengetahuan mengenai mata kuliah Sosiologi Kesehatan dan Sosiologi Pedesaan.

1.4.2 Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai salah satu bahan masukan bagi Pemerintah Kota Musi Banyuasin dalam memperbaiki pelayanan kesehatan dan tenaga kesehatan di pedesaan. Penelitian ini juga diharapkan dapat menambah wawasan bagi Universitas dalam pengabdian pada masyarakat tentang akses pelayanan persalinan pada masyarakat desa, serta dapat memberikan ilmu pengetahuan bagi masyarakat agar mengutamakan kesehatan dan keselamatan bagi ibu dan bayi dalam proses persalinan.

DAFTAR PUSTAKA

Sumber Rujukan Buku:

- Adiwikarta, Sudardja. 1988. *Sosiologi Pendidikan: Isyu dan Hipotesis Tentang Hubungan Pendidikan Dengan Masyarakat*. Jakarta: P2LPTK.
- Arikunto, Suharsimi. 2010. *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Azwar, A. 1999. *Pengantar Administrasi Kesehatan Edisi Ketiga*. Jakarta : PT Binarupa Aksara.
- Badrujaman, Aip. 2010. *Sosiologi Untuk Mahasiswa Keperawatan*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Bungin, Burhan. 2003. *Analisis Data Penelitian Kualitatif, Pemahaman Filosofis dan Metodologia ke Arah Penguasaan Model Aplikasi*. Jakarta : Rajawali Pers
- Bungin, Burhan. 2005. *Memahami Penelitian Kuantitatif*. Jakarta: Kencana Prenada Media Group.
- Bungin, Burhan. 2007. *Penelitian Kualitatif*. Jakarta : Kencana
- Bungin, Burhan. 2010. *Penelitian Kualitatif : Komunikasi, Ekonomi, Kebijakan Publik, dan Ilmu Sosial*. Jakarta: Kencana Prenada Media Group.
- Creswell, Jhon W. 2014. *Research Design : Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif, dan Mixed*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Deddy, Mulyana. 2013. *Metodologi Penelitian Kuantitatif*. Bandung: PT Remaja Rosdakarya Offset.
- Denzin, Norman K, dan Lincoln, Yvonna S. 2009. *Handbook Of Qualitative Research*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik. 2015. *Pedoman Penulisan Skripsi Program Studi Sosiologi*. Palembang: UPT Penerbit dan Percetakan Universitas Sriwijaya.
- Jacky, M. 2015. *Sosiologi: Konsep, Teori dan Metode*. Jakarta: Mitra Wacana Media.
- Jauhari, Heri. 2010. *Pedoman Penulisan Karya Ilmiah: Artikel, Resensi, Laporan, Makalah, Proposal, Skripsi dan Tesis*. Bandung: Pustaka Setia.

- Kuntjojo. 2009. *Metodologi Penelitian*. Kediri: Universitas Nusantara PGRI.
- Kamus Besar Bahasa Indonesia, (2002), Jakarta :Gramedia.
- Kerja Sama UPT MPK Unsri dengan Program Studi Pendidikan Bahasa dan Sastra Indonesia dan Daerah FKIP UNSRI. 2011. *Bahasa Indonesia*. Indralaya: UPT MPK Unsri.
- Koentjaraningrat. 2009. *Pengantar Ilmu Antropologi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Moleong, Lexy J. 2006. *Metodologi Penelitian Kualitatif*. Bandung : PT. Remaja Rosadakarya
- Moleong, Lexy J. 2014. *Metodologi Penelitian Kualitatif*. Bandung : PT. Remaja Rosadakarya
- Moleong, Lexy J. 2016. *Metodologi Penelitian Kualitatif*. Bandung: PT. Remaja Rosdakarya.
- Miles, Matthew B dan Huberman, A Michael. 1992. *Analisis Data Kualitatif*. Jakarta: Universitas Indonesia Press.
- Mundiatur dan Daryanto. 2015. *Pengelolaan Kesehatan Lingkungan*. Yogyakarta : Gava Media.
- Nasution. 2007. *Metode Research : Penelitian Ilmiah*. Jakarta : Bumi Aksara
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2007. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2010. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmojo, Soekidjo. 2012. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Prof. Dr. Husaini Usman, M.Pd., M.T dan Purnomo Setiady Akbar, M.Pd. 2011. *Metode Penelitian Sosial*. Jakarta : Bumi Aksara
- Rahardjo. 2010. *Pengantar Sosiologi Pedesaan dan Pertanian*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Ratmianto dan Winarsih. (2005). *Manajemen Pelayanan*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- Ritzer, George. 2014a. *Sosiologi Ilmu Berparadigma Ganda*. Jakarta: Rajawali Grafindo Persada.
- Ritzer, George. 2014b. *Teori Sosiologi Modern*. Jakarta : Kencana Paramedia Group.

- Sarwono, Jonathan. 2006. *Metode Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Silalahi, Ulber. 2012. *Metode Penelitian Sosial*. Bandung: PT Refika Aditama.
- Soekanto, Soerjono. 2013. *Sosiologi Suatu Pengantar*. Jakarta: Raja Grafindo Persada.
- Soekanto, Soerjono. 2009. *Sosiologi Keluarga: Tentang Ikhwal Keluarga, Remaja dan Anak*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Suharto, Edi. 2014. *Analisis Kebijakan Publik Panduan Praktis Mengkaji Masalah dan Kebijakan Sosial*. Bandung: Alfabeta.
- Sudarma, Momon. 2012. *Sosiologi untuk Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Sugiyono. 2010. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif & RND*. Bandung : Alfabeta
- Sugiyono. 2012. *Memahami Penelitian Kualitatif*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono. 2013. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R & D*. Bandung: Alfabeta.
- Sudiro. 2009. *Panduan Kuliah: Manajemen Mutu Pelayanan Kesehatan*. Semarang: Fakultas Kesehatan Masyarakat UNDIP.
- Sukoco, Dwi Heru. 1991. *Profesi Pekerjaan Sosial dan Proses Pertolongannya*. Bandung : Koperasi Mahasiswa STKS, Bandung.
- Trihono. 2005. *Manajemen Puskesmas Berbasis Paradigma Sehat*. Jakarta : CV Sagung Seto
- Wanarto, Guntur Budi. 2013. *Penilaian Mutu Pelayanan Kesehatan Oleh Pelanggan*. Jawa Timur : Forum Ilmiah Kesehatan (FORIKES).

Sumber Rujukan Jurnal :

- Anggorodi, Rina. 2009. Dukun bayi dalam persalinan oleh masyarakat Indonesia. *Jurnal Makara, Kesehatan*, 1(6) : 9-14
- Dwilaksono, Agung. 2007. *Upaya Peningkatan Persalinan Tenaga Kesehatan Berdasarkan Analisis Need dan Demand*.
- Furi & Magatsari. 2014. *Faktor Yang Mempengaruhi Ibu Bersalin Pada Dukun Bayi Dengan Pendekatan WHO di Desa Brongkal Kecamatan Pagelaran Kabupaten Malang* : jurnal promkes, 1(7) : 77-88

- Handayani, Lestari. 1994. *Peran Dukun Bersalin Tradisional Dalam Perawatan Kehamilan, Pertolongan Persalinan, Perawatan Pascapersalinan dan Kepercayaan*, (online), diakses 26 Feb. 2017.
- Lavesque, J.F., Harris, M.F Russel, G. 2013. *Patient-Centred Access To Health Care: Conceptualiting Access At The Interface Of Health Systems And Populations*. International Journal For Equilty In Health.
- Nuraeni & Purnawati. 2012. *Perilaku Pertolongan Persalinan Oleh Dukun Bayi Di Kabupaten Karawang*. Makalah disajikan dalam Prosiding Seminar Nasional Kesehatan Jurusan Kesehatan FKIK UNSOED Purwokerto, 31 Maret 2012.
- Parenden, Relik Diana, et al. 2015. Analisis Keputusan Ibu Memilih Penolong Persalinan Di Wilayah Puskesmas Kabila Bone. *Jurnal Bapelkesman Propinsi Gorontalo*. 5(2a).
- Sackar, Liptek Haeryah. 2009. *.Studi Manajemen Mutu Pendidikan*
- Sari, Rika Maya, et al. 2013. Akses Pelayanan Kesehatan dan Kejadian Malaria di Provinsi Bengkulu. *Jurnal Kemenkes RI* 23(4), 158-164.
- Soraida, Safira et al. 2015. Program Jaminan Persalinan dalam Meningkatkan Perilaku Sehat Ibu Hamil Resiko Tinggi Pada Keluarga Miskin di Kota Palembang. *Jurnal Populika Ummy Vol. V No. 1*.

Sumber Rujukan Website :

- Agustina, Eli Setywati. 2011. *Karakteristik Ibu Bersalin dengan Ketuban Pecah Dini di RSUD dr. R Goeteng Taroenadibrata Kabupaen Purbalinga Tahun 2009-2010* (online) diakses pada tanggal 12 Feb. 2017
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2008). *Pedoman Kemitraan Bidan dengan Dukun*. Jakarta : Departemen Kesehatan Republik Indonesia; 2008
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. *Pedoman pemantauan wilayah setempat kesehatan ibu dan anak (PWS-KIA)* Jakarta : Departemen Kesehatan Republik Indonesia ;2009
- Dinas Kesehatan Kabupaten Musi Banyuasin (2017)
- Kemenkes, RI. (2013). *“Angka Kematian Ibu Melahirkan”*. (online)., diakses tanggal 26 Februari 2017 jam 20.56 WIB

Misar, Yuliana, et al. 2012. *Faktor Risiko Komplikasi Persalinan Pada Ibu Melahirkan di Kabupaten Gorontalo Utara*. (diakses tanggal 26 Februari 2017).

Profil Kesehatan Indonesia 2014. Departemen Kesehatan Republik Indonesia : Jakarta

Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan. 2011. www.hukumonline.com.