



**PERAN BIDAN DESA UNTUK MENINGKATKAN CAKUPAN
ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BERGAS
KABUPATEN SEMARANG**

SKRIPSI

Oleh :
OKTAVIA NURLAILA
020116A024

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
UNGERAN
2020**

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi berjudul :

**PERAN BIDAN DESA UNTUK MENINGKATKAN CAKUPAN
ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BERGAS
KABUPATEN SEMARANG**

Oleh :

OKTAVIA NURLAILA

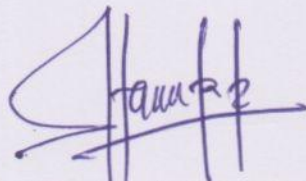
020116A024

PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing serta telah diperkenankan
untuk diujikan

Ungaran, Februari 2020

Pembimbing Utama



Ita Puji Lestari, S.KM., M.Kes
NIDN. 0617038801

Pembimbing Pendamping



Sri Wahyuni, S.KM., M.Kes
NIDN. 0613117502

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi berjudul :
**PERAN BIDAN DESA UNTUK MENINGKATKAN CAKUPAN
ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BERGAS KABUPATEN SEMARANG**

Oleh :
OKTAVIA NURLAILA
020116A024

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo pada :

Hari : Selasa
Tanggal : 11 Februari 2020

Tim Penguji Ketua/Pembimbing Utama



Ita Puji Lestari, S.KM., M.Kes
NIDN. 0617038801

Anggota/Penguji

Anggota/Pembimbing Pendamping



Yuliaji Siswanto, S.KM.,M.Kes (Epid)
NIDN. 0614077602



Sri Wahyuni, S.KM.,M.Kes
NIDN. 0613117502

Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat



Alfian Afandi, S.KM.,M.Kes (Epid)
NIDN 0616098802

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini saya,

Nama : Oktavia Nurlaila
NIM : 020116A024
Program Studi/Fakultas : Kesehatan Masyarakat/Fakultas Ilmu
Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi berjudul “Peran Bidan Desa Untuk Meningkatkan Cakupan ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Bergas Kabupaten Semarang” adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di Perguruan Tinggi manapun
2. Skripsi ini merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo

Semarang, Februari 2020

Yang membuat pernyataan,



(Oktavia Nurlaila)

HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Oktavia Nurlaila

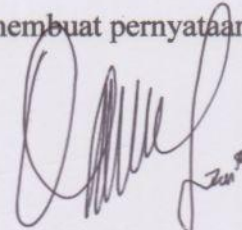
NIM : 020116A024

Mahasiswa : Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Ngudi Waluyo

Menyatakan memberi kewenangan kepada Universitas Ngudi Waluyo untuk menyimpan, mengalih media /format-kan, merawat dan mempublikasikan skripsi saya dengan judul “Peran Bidan Desa Untuk Meningkatkan Cakupan ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Bergas Kabupaten Semarang” untuk kepentingan akademik.

Ungaran, Februari 2020

Yang membuat pernyataan,



Oktavia Nurlaila

MOTTO

“Karena sesudah kesulitan ada kemudahan
Sesungguhnya sesudah kesulitan ada kemudahan”

(QS. Al-Insyiroh 5-6)

“Yakinlah, ada sesuatu yang menantimu setelah sekian banyak kesabaran (yang kau jalani), yang akan membuatmu terpana hingga kau lupa betapa pedihnya rasa sakit”

(Ali bin Abi Thalib)

“Kesulitanmu hari ini adalah penebus untuk kebahagiaan yang akan kamu temui di masa yang akan datang”

(Penulis)

Jalanmu berbeda dengan jalan orang lain, kisah perih dan bahagiamu pun berbeda.

Jangan pantang menyerah teruslah semangat walaupun kamu sudah akan menyerah, karena pasti nanti Allah bantu mudahkan.

(Penulis)

HALAMAN PERSEMBAHAN

Aku bersujud dan mengucapkan syukur hanya kepada Allah SWT
yang telah memberikan petunjuk dan kekuatan
dengan segala kesempurnaan dan keagungan-MU

Dengan rasa syukur dan rendah hati, karya ini ku persembahkan untuk :

1. Orang tuaku tercinta, Bapak Edi Gunawan dan Ibu Nariyah, terimakasih atas doa yang tidak pernah berhenti, bimbingan serta motivasi untuk selalu melakukan apapun yang terbaik. Semoga bapak dan ibu mendapatkan limpahan rahmat dan ridho dari Allah SWT.
2. Kakakku Lina Yuliana,S.Pd dan Muhammad Fauzi S.Pd terimakasih atas semangat dan doa serta motivasi hidup untuk menyelesaikan skripsi ini.
3. Teman dekatku Imam Saputra terimakasih atas semangat dan doa serta dukungan lain untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Seluruh keluarga besarku yang selalu memberikan semangat, dorongan dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Segenap Dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat yang telah memberikan ilmu dan bimbingan kepada penulis.
6. Teman-teman Hamba Allah dan Girls Squad's serta teman-teman satu kelas Program Studi Kesehatan Masyarakat angkatan 2016 terimakasih atas persahabatan kalian semua.

7. Penulis ini juga mempersembahkan kepada Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu Kesehatan dan Almamater Universitas Ngudi Waluyo.
8. Pembaca yang budiman.

**Universitas Ngudi Waluyo
Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Skripsi, Februari 2020
Oktavia Nurlaila (020116A024)**

Peran Bidan Desa Untuk Meningkatkan Cakupan ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Bergas Kabupaten Semarang

ABSTRAK

Latar Belakang: Peran merupakan aspek dinamis kedudukan (status), apabila seseorang melaksanakan hak dan kewajibannya sesuai dengan kedudukannya, maka ia menjalankan suatu peranan. Indonesia memiliki target Nasional cakupan ASI Eksklusif yaitu sebesar 80%. Cakupan di Indonesia yaitu 37,7% (RisKesDas 2018). Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui Peran Bidan Desa Untuk Meningkatkan Cakupan ASI Eksklusif Di Wilayah Kerja Puskesmas Bergas Kabupaten Semarang.

Metode: Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kualitatif dengan pendekatan fenomenologi. Dalam penelitian ini menggunakan teknik *purposive sampling*. Subyek utama yaitu Bidan Desa Wringin Putih dan Bergas Kidul. Pengumpulan data dilakukan melalui wawancara mandalam. Keabsahan data menggunakan Triangulasi Sumber yaitu Ibu menyusui yang melahirkan di Bidan Desa Wringin Putih dan Bergas Kidul. Analisis data yang digunakan adalah reduksi data, display data dan verifikasi.

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa sudah ada peran Bidan Desa dalam IMD. Berdasarkan hasil wawancara dengan Triangulasi dalam IMD yang dilakukan oleh Bidan sebelum bayi menemukan puting ibu bayi sudah diambil dari dada ibu. Dalam peran pemberian informasi dan edukasi ASI 2 bidan mengatakan jika mereka memberikan informasi saat ibu memeriksakan kehamilan (*antenal care*) Namun dari triangulasi 3 orang ibu tidak mendapatkan informasi ASI namun hanya 1 orang ibu yang mendapatkan informasi tentang ASI yaitu ibu dengan pendidikan SMP.

Kesimpulan: Peran Bidan desa dalam Inisiasi Menyusu Dini (IMD) sudah dilakukan. Prosedur yang dilaksanakan oleh Bidan sudah baik tetapi waktu dalam Inisiasi Menyusu Dini (IMD) yang dilakukan belum sesuai. Pemberian informasi dan edukasi tentang ASI kurang optimal.

Kata Kunci : Peran, Bidan, ASI.

**Ngudi Waluyo University
Faculty of Health Science
Public Health Study Program
Final Project, February 2020
Oktavia Nurlaila (020116A024)**

**The Role of Village to Improve Exclusive Breastfeeding Coverage at Working Area of Bergas Public Health Centre Semarang Regency
ABSTRACT**

Background: Role is a dynamic aspect of the position (status), when a person carries out his rights and obligations in accordance with his position, it performs a role. Indonesia has a national target for exclusive breastfeeding coverage of 80% while coverage in some regions has not been said in accordance with national target. The coverage in Indonesia was 37.7% (RisKesDas 2018). The purpose of this research is the role of village midwives to improve breastfeeding coverage at working area of Bergas Public Health Centre Semarang Regency

Method: This study used a qualitative descriptive method with a phenomenology. study used purposive sampling techniques. The main subject in the study were 2 village midwives. Data collection was done through in-depth interview. The validity of data used triangulation source, breastfeeding mothers who gave birth in village midwives in the working area of Bergas Public Health Center. Data analysis used data reduction, data display and verification.

Results: The results of the study indicate that the midwives have done their role in early breastfeeding initiation. But early breastfeeding initiation has not been said to be perfect according to the law, which is done 1-2 hours until the baby finds the mother's nipples. In the role of providing information and education for breastfeeding, 2 midwives said that if they provided information when the mother did pregnancy check, but from the triangulation 3 mothers did not get the information, but only 1 mother who received information about breastfeeding, the mother has junior high school education.

Conclusion: The role of the village midwife in early breastfeeding initiation has been carried out by the village midwives and it is good but the timing in the early initiation of breastfeeding is not appropriate. Providing information and education about breast milk is less optimal.

Keywords : Role, Midwives, breast milk.

PRAKATA

Segala puji syukur bagi Allah SWT. Tuhan semesta alam yang telah mencurahkan begitu banyak rahmat, hidayah serta rizkinya. Sholawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW, keluarga, sahabat dan pengikutnya yang senantiasa istiqomah di jalan-Nya hingga akhir nanti.

Dalam menjalani proses penyusunan skripsi ini tidak sedikit kendala yang penulis hadapi. Penulis menyadari bahwa skripsi masih jauh dari kesempurnaan, oleh karenanya penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang membangun dari beberapa pihak demi perbaikan skripsi. Atas bantuan, arahan dan motivasi yang senantiasa diberikan selama ini, dengan segala kerendahan hati penulis menghaturkan terimakasih yang tidak terhingga kepada :

1. Prof. Dr. Subyantoro, M.Hum selaku Rektor Universitas Ngudi Waluyo.
2. Raharjo Apriatmoko, S.KM, M.Kes selaku Wakil Rektor I Universitas Ngudi Waluyo.
3. Dr. Sigit Ambar W, S.K.M., M.Kes selaku Wakil Rektor II Universitas Ngudi Waluyo.
4. Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Wakil Rektor III Universitas Ngudi Waluyo.
5. Heni Setyowati, S.SiT., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo.
6. Bapak Alfian Affandi, S.KM., M.Kes (Epid) selaku ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Ngudi Waluyo.
7. Ibu Ita Puji Lestari, S.KM., M.Kes selaku pembimbing I yang selalu sabar membimbing penulis untuk menyelesaikan proposal skripsi ini.

8. Ibu Sri Wahyuni, S.KM., M.Kes selaku pembimbing II yang selalu sabar membimbing penulis untuk menyelesaikan proposal skripsi ini.
9. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat serta staff Universitas Ngudi Waluyo yang telah banyak membantu dalam kelancaran penyusunan proposal skripsi ini.
10. Kepada Bapak dan Ibu tercinta yang telah memberikan doa, dukungan material serta dukungan moril yang tidak terbatas sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal skripsi ini.
11. Kakakku tersayang serta teman dekatku yang sudah memberikan motivasi, dukungan serta doa dan semangat yang tak terhingga selama proses pembuatan skripsi ini.
12. Sahabatku yang telah memberikan nasehat, dukungan saran perhatian semangat dan bantuan lainnya dalam proses pembuatan proposal skripsi ini.
13. Teman-temanku angkatan 2016 yang saya banggakan terimakasih atas nasehat, semangat, dukungan dan kenangan indah yang tak terlupakan.
14. Serta semua pihak yang terlibat dalam pembuatan proposal skripsi ini yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penyusunan proposal skripsi ini masih belum sempurna oleh sebab itu kritik dan saran yang sangat membangun sangat penulis harapkan demi lebih baiknya proposal skripsi ini. Akhirnya penulis mengharapkan semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak yang membutuhkan.

Ungaran, 19 Februari 2020

Oktavia Nurlaila

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN ORISINILITAS.....	iv
HALAMAN KESEDIAAN PUBLIKASI	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
ABSTRAK	ix
ABTRACT	x
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	7
C. Tujuan	7
D. Manfaat	7

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Peran.....	9
1. Pengertian Peran	9
2. Macam-Macam Peran	10
B. Tenaga Kesehatan	12
1. Pengertian Tenaga Kesehatan	12
2. Jenis-Jenis Tenaga Kesehatan.....	13
3. Peran Tenaga Kesehatan	14
C. Cakupan.....	21
D. ASI	22
1. Pengertian ASI	22
2. Kandungan Nutrisi ASI.....	23
3. Kandungan ASI.....	25
4. Macam-Macam ASI.....	26
5. Manfaat ASI.....	30
6. Beberapa Faktor yang Mempengaruhi Produksi ASI	33
E. ASI Eksklusif	35
1. Pengertian ASI Eksklusif	35
2. Cara Mencapai ASI Eksklusif.....	36
3. Manfaat ASI Eksklusif.....	37
F. Manajemen Bayi Baru Lahir	39
G. Inisiasi Menyusu Dini	40
H. Beberapa Faktor Yang Mempengaruhi ASI Eksklusif.....	42
1. Faktor Predisposing (Faktor yang mempermudah).....	43

2. Faktor Enbling (Faktor yang memungkinkan).....	46
3. Faktor Reinforcing (Faktor yang mendorong).....	46
I. Kerangka Teori.....	50
BAB III.METODE PENELITIAN	
A. Metode Pendekatan Masalah	51
B. Latar Penelitian	51
C. Fokus Penelitian	53
D. Batasan Istilah	53
E. Sumber Data.....	54
F. Teknik Pengumpulan Data.....	55
G. Langkah-Langkah / Prosedur Pengambilan Data.....	58
H. Teknik Keabsahan Data	60
I. Teknik Analisis Data.....	61
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	65
B. Karakteristik Informan	66
C. Peran Bidan Desa	67
BAB V PENUTUP	
A. Simpulan	79
B. Saran.....	80
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1	Karakteristik Informan	66
Tabel 4.2	Karakteristik Triangulasi.....	66

DAFTAR GAMBAR

Bagan 2.1 Kerangka Teori	50
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian dan Mencari Data dari
Universitas Ngudi Waluyo
- Lampiran 2. Surat Keterangan Penelitian dari Kesatuan Bangsa
dan Politik Kabupaten Semarang
- Lampiran 3. Surat Keterangan dari Dinas Kesehatan Kabupaten
Semarang
- Lampiran 4. Surat Keterangan Ijin Penelitian Dari Desa
- Lampiran 5. Lembar Pedoman Wawancara
- Lampiran 6. Hasil wawancara
- Lampiran 7. Lembar Konsultasi Bimbingan
- Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian