

TESIS

**ANALISIS KINERJA BIDAN DESA BERDASARKAN TEORI JOB
EMBEDDEDNESS DAN TEORI KINERJA DALAM PENCAPAIAN
PROGRAM KIA DI DESA SE-KABUPATEN BUTON UTARA**



MASHUR

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2015**

TESIS

**ANALISIS KINERJA BIDAN DESA BERDASARKAN TEORI JOB
EMBEDDEDNESS DAN TEORI KINERJA DALAM PENCAPAIAN
PROGRAM KIA DI DESA SE-KABUPATEN BUTON UTARA**



**MASHUR
NIM 101214453074**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2015**

**ANALISIS KINERJA BIDAN DESA BERDASARKAN TEORI JOB
EMBEDDEDNESS DAN TEORI KINERJA DALAM PENCAPAIAN
PROGRAM KIA DI DESA SE-KABUPATEN BUTON UTARA**

TESIS

**Untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan
Minat Studi Manajemen Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh:

**MASHUR
NIM 101214453074**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2015**

PENGESAHAN

**Dipertahankan di depan Tim Penguji Tesis
Minat Studi Manajemen Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
dan diterima untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
pada tanggal 24 November 2015**



Tim Penguji:

Ketua : Dr. M. Bagus Qomaruddin, Drs., M.Kes.
Anggota : 1. Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes.
2. Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS.
3. Dr. Windhu Purnomo, dr., M.S.
4. Rias Ari Mukti, drg., M.Kes.
5. Hariyanto, S.KM., M.Kes.

PERSETUJUAN

TESIS

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
Minat Studi Manajemen Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh

**MASHUR
NIM 101214453074**

**Menyetujui,
Surabaya, 24 November 2015**

Pembimbing Ketua



**Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes.
NIP 196502111991032002**

Pembimbing



**Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS.
NIP 197111081998021001**

**Mengetahui,
Ketua Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan**



**Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes.
NIP 196502111991032002**

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Mashur
NIM : 101214453074
Program Studi : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Minat Studi : Manajemen Kesehatan
Angkatan : 2012/2013
Jenjang : Magister

menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tesis saya yang berjudul:

ANALISIS KINERJA BIDAN DESA BERDASARKAN TEORI JOB EMBEDDEDNESS DAN TEORI KINERJA DALAM PENCAPAIAN PROGRAM KIA DI DESA SE-KABUPATEN BUTON UTARA

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 24 November 2015



(Mashur)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Al vi tas Karunia dan Hidayah-Nya penyusunan tesis dengan judul **Analisis Kinerja Bidan Desa Berdasarkan Teori Job Embeddedness dan Teori Kinerja Dalam Pencapaian Program KIA di Desa Se- Kabupaten Buton Utara** ini dapat terselesaikan.

Tesis ini berisikan mengenai *embeddedness* bidan desa dengan *on the job*, *embeddedness* bidan desa dengan *off the job*, kompetensi bidan desa serta pelatihan bidan desa dalam melaksanakan peyanan KIA di Kabupaten Buton Utara.

Ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra. Ec., M.Kes selaku Pembimbing Ketua yang dengan kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan, semangat, dan saran hingga penulisan tesis ini bisa terselesaikan dengan baik. Ucapan terima kasih yang tak terhingga juga saya sampaikan kepada Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS selaku pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, saran demi kesempurnaan penulisan tesis ini.

Dengan terselesainya penulisan tesis ini, perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Mohammad Nasih, S.E., M.T.,Ak. selaku Rektor Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh pendidikan Program Magister di Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga.
2. Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S. selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga yang telah memberikan fasilitas dalam menempuh pendidikan di Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Airlangga.
3. Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes. selaku ketua Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan.
4. Ketua Penguji, Dr. M. Bagus Qomaruddin, Drs., M.Sc. beserta anggota penguji Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes., Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS., Dr. Windhu Purnomo, dr., M.S., Hariyanto,

S.KM., M.Kes., Rias Ari Mukti, drg., M.Kes atas kesediaannya dalam membimbing perbaikan tesis ini.

5. Kementerian kesehatan RI yang telah memberikan *financial support* berupa bantuan biaya pendidikan.
6. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Buton Utara beserta jajarannya yang telah memberikan ijin dan dukungan secara moril pada penulis.
7. Semua dosen pengajar yang telah berkenan berbagi ilmu di Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Universitas Airlangga beserta staf administrasi yang telah banyak membantu melancarkan proses selama masa studi.
8. Istri tercinta, Erni Latif, S.KM. terimakasih atas dukungan dan motivasinya
9. Kepada ibu saya (Wa Suna) dan seluruh keluarga yang selalu memberikan dukungan dan motivasi.
10. Teman dan sahabat Minat Studi Manajemen Kesehatan angkatan 2012 yang selalu memberikan makna keindahan dalam berbagi.
11. Para edukator dan responden yang telah meluangkan waktu dan tenaganya untuk membantu terselesaikannya penelitian ini.

Demikian, semoga tesis ini bisa memberi manfaat bagi diri sendiri dan pihak lain yang membutuhkan.

Surabaya, 24 November 2015

Penulis

SUMMARY

Performance Analysis of Midwife Based on Theory of Job Embeddedness and Performance Theory in Maternal and Child Health in Village of North Buton

Maternal and neonatal care provision quality is very important in developing countries, including Indonesia, to reduce the mortality rate in achieving MDGs targets on 2015 as much as 102 per 100,000 live births. North Buton with an area of 1445.32 km² has 10 public health centers. Its population is 285.414 people, with 46.404 spouses on fertile age. There are 8252 pregnant women in 2012. The proportion of midwives reached 83.33% (72 midwives) with placement almost evenly all over the villages in the district of North Buton. Nonetheless, the scope of delivery assistance by health worker is still very low and likely to decline with number of 52% in 2011, 48% in 2012 and 50% in 2013. On the other hand, deliveries by traditional birth attendant increased as much as 48% in 2011, 52% of 2012 and 50% in 2013.

Achievement of K1, K4 and birth by health workers in North Buton supported by attendance data from Maternal and Child Health officer which tend to be low, with 74% in 2011, 79% in 2012 and 73% in 2013 with attendance target of 98%. Problems in this study are "The low performance of Maternal and Child program (Achievement of K1, K4 and delivery by health worker) in 2011-2013 in North Buton where (Q1: 80.3% of the target of 95%, K4: 80.0% the target 90,0% and delivery by health worker: 50.0% target of 90.0%).

This research was an observational analytic. It was an observation without any intervention on the variables. This research was conducted in the villages in North Buton. Data collection time was in April to May 2015 with the population of a village midwife as many as 72 people. The sample was 55 people. The data analysis used multiple linear regressions.

The results were obtained showed that the embeddedness affected on the job performance of midwives as much as 50% with strong embedded midwife was categorized as fair. The most respondents (54.1%) with fair embedded midwife had performance categorized as poor. Nearly half (47.4%) with poor embedded midwife had good performance. Embedded midwife with off the job was found that as much as 28.6% (nearly half) with poor embedded midwife had good performance. And a small portion of respondents (21.1%) with fair embedded midwife had fair performance. Almost half of respondents (46,6%) with poor embedded midwife had good performance. On village midwife, the better the competency tended to have low performance. This meant that the competency had negative effect on the performance of midwives. The training process of midwives had positive effect on the performance in maternal and child health care.

Based on the results of multiple linear regressions, it was concluded that embeddedness of midwife and on the job did not significantly affect performance. The embeddedness of midwife and off the job had significant effect but the effect was negative. The same condition applied on the competence of midwives. The training process of midwives affect significantly positive.