



PROCEEDING

INTERNATIONAL MIDWIFERY SEMINAR & RESEARCH FINDINGS DISSEMINATION

*“The Latest Update On Complementary Therapy
In Midwifery Care”*



23 Thursday
February 2023

INTERNATIONAL MIDWIFERY SEMINAR & RESEARCH FINDINGS DISSEMINATION

“The Lastest Update On Complementary Therapy In Midwifery Care”

Kamis, 23 Februari 2023



TAHTA MEDIA GROUP

INTERNATIONAL MIDWIFERY SEMINAR & RESEARCH FINDINGS DISSEMINATION
“The Lastest Update On Complementary Therapy In Midwifery Care”

Penulis:

Emi Kusumawardani | Nur Cholila | Nur Laila Faizah | Ilham Alfi Yani
Aris Puji Utami | Elly Naila Fauziah | Hanim Nur Faizah | Endah Nurul Kumarijati | Lukman Hakim
Setya Nur Laila Wati | Annisa Nurrachmawati | Siti Nurjanah | Lailatul Fadliyah
Emuliana Sulfat | Amellia Mardhika | Cucuk Rahmadi | Danty Indra P | Naelin Khusniah
Dwi Kurnia Purnama Sari | Prastiwi Novia Puspitasari | Tri Yunita Fitria Damayanti | Fedelita Aistania Putri
Latifatul Fajriyah | Magdalena Agu Yosali | Elpinaria Girsang | Sri Untari | Yuliana
Ayu Arifianingsi | Mariyatul Qitfiyah | Nur Maziyah Hurin'in | Elpinaria Girsang | Yuliana
Reny Siswanti | Magdalena Agu Yosali | Ayu Arifianingsih | Sri Untari | Erna Eka Wijayanti
Galuh Chandra Dwi P | Eva Silviana Rahmawati | Nanik Nur'aini | Kusno Ferianto | Lia Farikhatul Hidayah
Karyo | Idris Yasin | Moh. Ubaidillah Faqih | Umu Qonitun | Nurhayati | Miftahul Munir | Nanik Sulistyaningsih

Desain Cover:
Tahta Media

Editor:
Tahta Media

Proofreader:
Tahta Media

Ukuran:
v,160, Uk: 21 x 29,7 cm

ISSN Cetak: 2987-8772

Cetakan Pertama:
Juli 2023

Hak Cipta 2023, Pada Penulis
Isi diluar tanggung jawab percetakan

Copyright © 2023 by Tahta Media Group
All Right Reserved

Hak cipta dilindungi undang-undang
Dilarang keras menerjemahkan, memfotokopi, atau
memperbanyak sebagian atau seluruh isi buku ini
tanpa izin tertulis dari Penerbit.

PENERBIT TAHTA MEDIA GROUP
(Grup Penerbitan CV TAHTA MEDIA GROUP)
Anggota IKAPI (216/JTE/2021)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Alhamdulillahirrabbi'l'amin, Puji syukur kepada Allah SWT. berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga *International Midwifery Seminar & Research Findings Dissemination* dapat terlaksana dengan baik dan lancar. Seminar ini bertema "*The Latest Update On Complementary Therapy In Midwifery Care*" yang diselenggarakan dalam rangka pekan ilmiah semester Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban.

Pada *International Midwifery Seminar & Research Findings Dissemination* dipresentasikan hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti yang berasal dari berbagai instansi yang beragam. Hasil seminar tersebut kemudian didokumentasikan dalam prosiding ini.

International Midwifery Seminar & Research Findings Dissemination dapat terlaksana dengan sukses atas bantuan dari banyak pihak. Oleh karena itu kami ucapkan terima kasih kepada banyak pihak yang telah membantu terselenggaranya seminar ini.

Kami menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan prosiding *International Midwifery Seminar & Research Findings Dissemination* ini sehingga saran dan kritik yang membangun sangat diperlukan. Semoga prosiding ini bermanfaat bagi para pembaca dan pihak yang memerlukan.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Tuban, 23 Februari 2023

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI.....	iv
<i>TIN LEAF EXTRACT ON LEAD ACETATE INDUCED MOTILITY, MORPHOLOGY AND SPERMATOZOA CONCENTRATION OF MALE MICE (Mus musculus)</i>	1
<i>Emi Kusumawardani</i>	1
<i>THE EFFECT OF SNAKEHEAD FISH ON PERINEAL WOUND HEALING</i>	9
<i>Nur Cholila^{1*}, Nur Laila Faizah², Ilham Alfi Yani³</i>	9
<i>THE EFFECT OF GIVING MUNG GREEN BEAN (VIGNA RADIATA) EXTRACT ON HEMOGLOBIN (HB) LEVELS TO PREGNANT WOMEN In Widang Village, Widang District, Tuban Regency</i>	16
<i>Aris Puji Utami</i>	16
<i>MIDWIFE RELIGIOUS COPING EDUCATION TO OVERCOME GRANDE MULTIGRAVIDAN ANXIETY IN MARYAM CHILDBIRTH CLINIC</i>	23
<i>Elly Naila Fauziah</i>	23
<i>SOCIALIZATION GROUP ACTIVITY THERAPY (TAKS) SESSION 1-3 ON INTERACTION ABILITY SOCIAL (For Grade 1 Students at SD/MI in Semanding District Tuban)</i>	31
<i>Hanim Nur Faizah^{1*}, Endah Nurul Kumarijati², Lukman Hakim³, Setya Nur Laila Wati⁴</i>	31
<i>DETERMINANTS OF BREASTFEEDING DURATION (THE FURTHER ANALYSIS OF IDHS 2017 OF EAST KALIMANTAN PROVINCE)</i>	46
<i>Annisa Nurrachmawati¹, Siti Nurjanah²</i>	46
<i>THE EFFECT OF TRADITIONAL ONION COMPRESS ON REDUCE FEVER IN PRE-SCHOOL CHILDREN</i>	53
<i>Lailatul Fadliyah^{1*}, Emuliana Sulfat², Amellia Mardhika³, Cucuk Rahmadi⁴, Danty Indra P⁵, Naelin Khusniah⁶</i>	53
<i>RELATIONSHIP OF MOTHER'S ANXIETY LEVELS DURING THE COVID-19 PANDEMIC WITH COMPLETE BASIC IMMUNIZATION ACCURACY IN PONGPONGAN VILLAGE</i>	59
<i>MERAKURAK TUBAN</i>	59
<i>Dwi Kurnia Purnama Sari^{1*}, Prastiwi Novia Puspitasari²</i>	59
<i>THE CORELATION BETWEEN SIDE EFFECTS OF 3-MONTH INJECTION CONTRACEPTION WITH DROP OUT IN PUS</i>	68
<i>Tri Yunita Fitria Damayanti^{1*}, Fedelita Aistania Putri², Latifatul Fajriyah³</i>	68
<i>EFFECT OF KOYO CONTRACEPTION EDUCATION ON KNOWLEDGE LEVEL WOMEN OF CHILDBEARING AG IN RT 3 CIDERUM 2022</i>	74
<i>Magdalena Agu Yosali^{1*}, Elpinaria Girsang², Sri Untari³, Yuliana⁴, Ayu Arifianingsih⁵</i>	74

<i>THE CORRELATION BETWEEN BREASTFEEDING TECHNIQUES AND THE EXTENT OF BREAST MILK IN POST PARTUM MOTHERS IN BPM BRAHMANITA TUBAN</i>	84
<i>Mariyatul Qitfiah</i>	84
<i>THE EFFECT OF COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY (CBT) ON THE PAIN LEVEL OF ENDOMETRIOSIS PATIENTS AFTER SURGERY: A SYSTEMATIC LITERATURE REVIEW</i>	90
<i>Nur Maziyah Hurin'in</i>	90
<i>RELATIONSHIP BETWEEN AGE OF MENARCHE AND BREAST CANCER INCIDENCE IN WOMEN AGED 25 -50 YEARS AT RUMAH SINGGAH YAYASAN KANKER PAYUDARA INDONESIA (YKPI) JAKARTA</i>	99
<i>Elpinaria Girsang^{1*} , Yuliana² , Reny Siswanti³ , Magdalena Agu Yosali⁴ , Ayu Arifianingsih⁵ , Sri Untari⁶</i>	99
<i>EFFECT OF CONSUMPTION OF BLACK GRASS JELLY ON REDUCING BLOOD PRESSURE IN PREGNANT WOMEN WITH HYPERTENTION</i>	108
<i>Erna Eka Wijayanti^{1*} , Galuh Chandra Dwi P²</i>	108
<i>THE RELATIONSHIP BETWEEN HISTORY OF DIAPERS USE AND THE SUCCESS OF TOILET TRAINING IN CHILDREN AGED 4-5 YEARS IN TK ADIYAKSA IV B TUBAN</i>	115
<i>Eva Silviana Rahmawati^{1*} , Nanik Nur'aini²</i>	115
<i>THE INFLUENCE OF BASIC LIFE SUPPORT TRAINING ON THE BEHAVIOR OF HANDLING ACCIDENT VICTIMS BY THE YOUTH ORGANIZATION SUMBER HARAPAN VILLAGE KOWANG</i>	120
<i>Kusno Ferianto^{1*} , Lia Farikhatul Hidayah²</i>	120
<i>THE EFFECT OF THE EMERGENCY FIRST AID TRAINING ON THE SKILLS TO HANDLE FRACTURE VICTIMS IN THE AL-KAMAL REMBANG ISLAMIC HIGH SCHOOL STUDENT COUNCIL MEMBER</i>	129
<i>Karyo^{1*} , Idris Yasin²</i>	129
<i>THE EFFECT OF BASIC LIFE SUPPORT TRAINING ON ABILITY TO HANDLE TRAFFIC ACCIDENT VICTIMS IN STUDENTS OF SMAN 1 PLUMPANG</i>	135
<i>Moh. Ubaidillah Faqih</i>	135
<i>THE CORRELATION OF RISK FOR PREGNANT WOMEN WITH OCCURRENCE OF OBSTETRIC COMPLICATIONS AND DELIVERY MANAGEMENT</i>	143
<i>Umu Qonitun^{1*} , Nurhayati²</i>	143
<i>THE CORRELATION BETWEEN CHRONIC ENERGY DEFICIENCY IN PREGNANT WOMEN AND LOW BIRTH WEIGHT INFANTS</i>	152
<i>Miftahul Munir^{1*} , Nanik Sulistyaningsih²</i>	152

TIN LEAF EXTRACT ON LEAD ACETATE INDUCED MOTILITY, MORPHOLOGY AND SPERMATOZOA CONCENTRATION OF MALE MICE (*Mus musculus*)

Emi Kusumawardani

D4 Kebidanan, Institut Teknologi Sains dan Kesehatan Insan Cendekia Medika Jombang
Email Korespondensi: emikusumawardani80@gmail.com

ABSTRACT

*Lead causes some adverse influences on the reproductive system of men and women, in men leads to a decrease in libido, abnormality of spermatogenesis. The purpose of knowing whether tin leaf extract can affect the motility, morphology and concentration of spermatozoa in male mice (*Mus musculus*) induced by lead acetate. This type of research is true experimental with a post test only control group design with the number of replications of male mice totaling 10, distributed proportionally in 5 groups. Tin leaf extract will be given at a dose of Pb+Tin leaf 1.664 mg (P1), Pb+Tin leaf 3.328 mg (P2), while for lead acetate dose 0.5 mg and quercetin dose 0.7 mg / 0.01KgBB. The variables analyzed included the motility of spermatozoa, the morphology of spermatozoa and the concentration of spermatozoa. The data were analyzed using Anova. Results and discussion The results of the study of tin leaf extract with a dose of Pb + tin leaves 1,664 mg (P1) had an effect on increasing the morphology of spermatozoa, while the dose of Pb + tin leaves 3.328 mg (P2) increased the motility of spermatozoa, and improved the morphology of spermatozoa. Conclusion tin leaf extract is able to influence the improvement of spermatozoa motility and morphology of spermatozoa.*

Keywords : *Tin leaf extract, lead acetate, spermatozoa motility, spermatozoa morphology, spermatozoa concentration*

EKSTRAK DAUN TIN TERHADAP MOTILITAS, MORFOLOGI DAN KONSENTRASI SPERMATOZOA MENCIT JANTAN (*Mus musculus*) YANG DIINDUKSI TIMBAL ASETAT

ABSTRAK

Timbal menyebabkan beberapa pengaruh buruk bagi sistem reproduksi pria dan wanita, pada pria menyebabkan penurunan libido, ketidaknormalan spermatogenesis. Tujuan mengetahui apakah ekstrak daun tin dapat berpengaruh terhadap motilitas, morfologi dan konsentrasi spermatozoa pada mencit jantan (*Mus musculus*) yang diinduksi timbal asetat. Jenis penelitian ini adalah *true experimental* dengan design *post test only control group design* dengan jumlah replikasi mencit jantan berjumlah 10, dibagikan secara proporsional pada 5 kelompok. Ekstrak daun tin akan diberikan dengan dosis Pb+Daun Tin 1,664 mg (P1), Pb+Daun Tin 3,328 mg (P2), sedangkan untuk dosis timbal asetat 0,5 mg dan dosis quercetin 0,7 mg / 0,01KgBB. Variabel yang dianalisa meliputi motilitas spermatozoa, morfologi spermatozoa dan konsentrasi spermatozoa. Data dianalisa menggunakan *Anova*. Hasil penelitian ekstrak daun tin dengan dosis Pb+daun tin 1,664 mg (P1) berpengaruh meningkatkan morfologi spermatozoa, sedangkan dosis Pb+daun tin 3,328 mg (P2) meningkatkan motilitas spermatozoa, dan meningkatkan morfologi spermatozoa. Ekstrak daun tin mampu mempengaruhi peningkatan motilitas spermatozoa dan morfologi spermatozoa.

Kata kunci : Ekstrak daun tin, timbal asetat, motilitas spermatozoa, morfologi spermatozoa, konsentrasi spermatozoa

PENDAHULUAN

Infertilitas merupakan ketidakmampuan sepasang suami isteri untuk mendapatkan keturunan, dimana wanita belum mengalami kehamilan setelah melakukan hubungan seksual secara teratur tanpa kontrasepsi selama 12 bulan (WHO, 2022). Studi yang dilakukan oleh Sengupta *et al.* (2017) menyatakan telah mengidentifikasi secara keseluruhan terhadap pria di Amerika Utara, Eropa, Asia dan Afrika bahwa terjadi penurunan yang signifikan sebesar 57% pada rata-rata konsentrasi spermatozoa selama 35 tahun terakhir. Penyebab dari kualitas semen yang buruk dan sangat kompleks, beberapa laporan menunjukkan adanya hubungan antara lingkungan, industri, dan makanan yang dapat mempengaruhi kesuburan pada pria (Eskenazi *et al.*, 2003).

Timbal menyebabkan beberapa efek buruk bagi sistem reproduksi pria dan wanita, pada pria menyebabkan: penurunan libido, ketidaknormalan spermatogenesis (penurunan jumlah dan motilitas sperma), kerusakan kromosom, infertilitas, dan perubahan pada testosteron serum (Flora *et al.*, 2012). Mekanisme proses toksisitas timbal dalam sel sama dengan logam beracun lainnya yaitu melibatkan kerusakan oksidatif. Logam beracun meningkatkan produksi radikal bebas dan mengurangi ketersediaan cadangan antioksidan dalam menangkalkan radikal bebas (Lyn, 2006). Radikal bebas yang berlebih di dalam sel dapat menyebabkan kerusakan sperma. Anion superoksida (O_2^-), radikal hidroksil (OH^-) dan hydrogen peroksida (H_2O_2) yang merupakan komponen terbesar ROS didalam seminal plasma. Sel hidup dalam kondisi aerobik terus-menerus memerlukan oksigen untuk mendukung kehidupan, namun metabilitas seperti ROS dapat memodifikasi fungsi sel, membahayakan kelangsungan hidup sel, atau keduanya, oleh karenanya kelebihan ROS harus diinaktivasi terus menerus untuk mempertahankan fungsi sel normal. Antioksidan berfungsi menyeimbangkan ROS di dalam plasma sel (Agarwal, 2005). Odo *et al.*, (2016) menyatakan tentang kandungan flavonoid daun tin yang diekstrak dengan air mempunyai intensitas yang tinggi kemudian tanin, saponin, steroid, glukosida mempunyai intensitas lebih rendah dan alkaloid dengan intensitas sangat rendah.

METODE

Daun tin didapatkan dari budidaya tanaman tin “Bumi Tin” Peterongan Jombang. Daun tin yang sudah dikeringkan, dihaluskan dengan *blender* diperoleh 104,5 g serbuk kering daun tin. Simplisia daun tin kering 104,5 g diencerkan dengan 1400 ml air kemudian dididihkan dan didapatkan larutan daun tin 950 ml, setelah itu dilakukan *freeze dry* selama 2x24 jam dan didapatkan ekstrak daun tin sebesar 18 g. Dosis ekstrak daun tin yang diberikan ke mencit adalah dosis P1 1,664 mg/0,01KgBB dan dosis P2 3,328 mg/0,01KgBB, dosis timbal 0,5mg/0,01KgBB dan dosis quercetin 0,7 mg / 0,01KgBB.

Penelitian ini menggunakan 50 mencit yang dikelompokkan secara random menjadi 5 (lima) kelompok yaitu :

- Kelompok KN : Kelompok kontrol normal sebanyak 10 ekor mencit tanpa diberi seduhan daun tin dan tanpa dipajan timbal.
- Kelompok K : Kelompok kontrol negatif sebanyak 10 ekor mencit tanpa diberi seduhan daun tin dan dipajan timbal asetat dengan dosis 0,5mg/0,01KgBB.
- Kelompok KN+ : Kelompok kontrol positif sebanyak 10 ekor mencit diberi quercetin 0,7 mg/0,01KgBB dan dipajan timbal asetat dengan dosis 0,5mg/0,01KgBB

- d. Kelompok P1 : Kelompok perlakuan sebanyak 10 ekor mencit yang diberi seduhan daun tin dengan dosis 1,664 mg/0,01KgBB perhari dan dipajan timbal asetat dengan dosis 0,5mg/0,01KgBB
- e. Kelompok P2 : Kelompok perlakuan sebanyak 10 ekor mencit yang diberi seduhan daun tin dengan dosis 3,328 mg/0,01KgBB perhari dan dipajan timbal
- f. asetat dengan dosis 0,5mg/0,01KgBB

Pemberian timbal asetat diberikan secara oral dalam jangka waktu selama 21 hari setelah pemberian seduhan daun tin sebelumnya. Pemberian ekstrak daun tin sebagai dosis pencegahan diberikan selama 14 hari sebelum perlakuan. Pemberian ekstrak daun tin dilakukan dengan cara oral dalam jangka waktu selama 21 hari (setelah hari ke-7 aklimasi) pada masing-masing perlakuan kecuali pada kelompok kontrol (K) dan KN. Kemudian dilanjutkan kembali dengan pemberian ekstrak daun tin dan timbal asetat selama 35 hari. Pembedahan dilakukan setelah 35 hari perlakuan untuk pengambilan organ cauda epididymis untuk pemeriksaan motilitas, morfologi dan konsentrasi spermatozoa.

Analisis data dalam penelitian ini meliputi uji normalitas menggunakan uji *Shapiro-Wilks* kemudian Uji homogenitas menggunakan *Levene test* . Untuk mengetahui perbedaan rata-rata antara kelompok dilakukan uji komparasi dengan uji *Post Hoc Games-Howell*. Jika data yang didapat homogen, uji rata-rata kelompok menggunakan *Anova*. setelah itu untuk mengetahui uji beda masing-masing kelompok menggunakan *Post Hoc Tukey*.

HASIL PENELITIAN

1. Motilitas spermatozoa

Kelompok	n	Motilitas					p
		Mean (%)	SD	Median	Minimum	Maksimum	
Normal	8	2,25	0,46	2,00 ^c	2,00	3,00	
Pb+quercetin	8	1,75	0,46	2,00 ^{bc}	1,00	2,00	
Pb+aquabidestilata	8	0,62	0,51	1,00 ^a	0,00	1,00	0,000*
Pb+daun tin 1,664 mg	9	1,22	0,83	1,00 ^{ab}	0,00	3,00	
Pb+daun tin 3,328 mg	9	1,55	0,52	2,00 ^{bc}	1,00	2,00	

Keterangan : * signifikan pada $\alpha < 0,05$

^{abc} superscript yang berbeda dalam kolom yang sama menunjukkan perbedaan yang nyata $p < 0,05$.

Tabel 1 menunjukkan bahwa motilitas spermatozoa tertinggi pada kelompok normal yaitu sebesar 2,25 diikuti kelompok Pb+quercetin sebesar 1,75 kemudian kelompok Pb+daun tin 3,328 mg (P2) sebesar 1,55 dan kelompok Pb+daun tin 1,664 mg (P1) sebesar 1,22 serta terendah pada kelompok Pb+aquabidestilata sebesar 0,62. Analisis statistik menunjukkan ada pengaruh ($p < 0,05$) pemberian ekstrak daun tin (*Ficus carica*) terhadap motilitas spermatozoa mencit jantan.

2. Morfologi spermatozoa

Kelompok	n	Morfologi spermatozoa				p
		Mean (%)	SD	Minimum	Maksimum	
Normal	8	77,00 ^c	9,19	64,00	88,00	
Pb+quercetin	8	74,25 ^c	6,29	65,00	84,00	
Pb+aquabidestilata	8	45,12 ^a	6,49	36,00	52,00	0,000*
Pb+daun tin 1,664 mg	9	62,66 ^b	7,87	44,00	72,00	
Pb+daun tin 3,328 mg	9	69,11 ^{bc}	3,33	64,00	74,00	

Keterangan : * signifikan pada $\alpha < 0,05$

^{abc} superscript yang berbeda dalam kolom yang sama menunjukkan perbedaan yang nyata $p < 0,05$.

Tabel 2 menunjukkan bahwa rata-rata morfologi spermatozoa tertinggi pada kelompok normal sebesar 77,00, kemudian diikuti kelompok Pb+quercetin sebesar 74,25, kelompok Pb+daun tin 1,664 mg (P2) sebesar 69,11, kelompok Pb+daun tin 1,664 mg sebesar 62,66, dan terendah pada kelompok Pb+aquabidestilata sebesar 45,12. Analisis statistik menunjukkan ada pengaruh ($p < 0,05$) pemberian ekstrak daun tin (*Ficus carica*) terhadap morfologi spermatozoa mencit jantan.

3. Konsentrasi spermatozoa

Kelompok	n	Konsentrasi spermatozoa				p
		Mean ($\times 10^6$)	SD ($\times 10^5$)	Minimum	Maksimum	
Normal	8	2,31 ^b	5,45	1,40	3,12	
Pb+quercetin	8	1,76 ^{ab}	4,79	0,93	2,42	
Pb+aquabidestilata	8	1,26 ^a	3,61	0,62	1,71	0,000*
Pb+daun tin 1,664 mg	9	1,44 ^a	1,95	1,09	1,72	
Pb+daun tin 3,328 mg	9	1,44 ^a	4,28	0,54	2,10	

Keterangan : * signifikan pada $\alpha < 0,05$

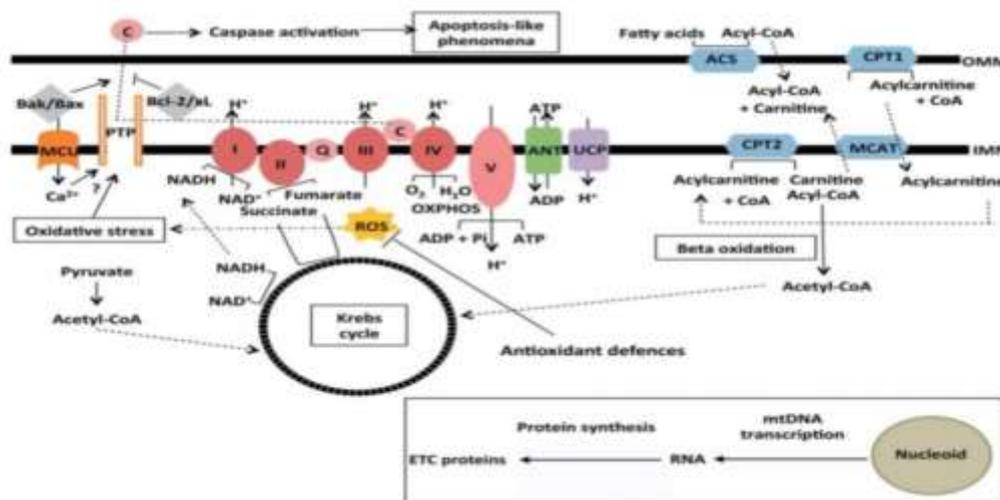
^{abc} superscript yang berbeda dalam kolom yang sama menunjukkan perbedaan yang nyata $p < 0,05$.

Tabel 3 menunjukkan bahwa rata-rata morfologi spermatozoa tertinggi pada kelompok normal sebesar 77,00, kemudian diikuti kelompok Pb+quercetin sebesar 74,25, kelompok Pb+daun tin 1,664 mg (P2) sebesar 69,11, kelompok Pb+daun tin 1,664 mg sebesar 62,66, dan terendah pada kelompok Pb+aquabidestilata sebesar 45,12. Analisis statistik menunjukkan ada pengaruh ($p < 0,05$) pemberian ekstrak daun tin (*Ficus carica*) terhadap konsentrasi spermatozoa mencit jantan.

PEMBAHASAN

Timbal sebagai radikal bebas dapat mengganggu kelompok normal ATP-ase yang ada di dalam membran sel, ATP-ase ini ada dibagian tengah ekor dan berfungsi mempertahankan homeostatis internal membran sel (Sanocka, 2014). Motilitas spermatozoa sangat bergantung pada ATP yang dihasilkan dari fosforilasi oksidatif dalam selubung mitokondria. Pergerakan spermatozoa membutuhkan sejumlah energi ATP yang digunakan untuk menggerakkan aparatus flagela, gangguan pada fungsi respirasi mitokondria dapat menyebabkan menurunnya motilitas dan fertilitas (Kao *et al.*, 1998). Fungsi mitokondria dalam sel adalah menghasilkan energi dalam bentuk ATP (*Adenosine triphosphate*). Sebagian ATP dihasilkan melalui proses fosforilasi oksidatif. Struktur mitokondria

terdiri dari 4 bagian utama, antara lain membran luar, membran dalam, ruang antar membran serta matrik yang terletak pada bagian dalam membran. Membran dalam dan matrik mitokondria terkait erat dengan aktivitas utama mitokondria yaitu terlibat dalam pembentukan energi, oksidasi asam dan siklus krebs (Lodish *et al.*, 2000; Artika, 2003).



Gambar 1 Fosforilasi oksidatif pada membran dalam mitokondria (Amaral, 2013)

Ketika terjadi peningkatan kadar ROS, tubuh akan merespon dengan memproduksi enzim CAT, HPx dan SOD untuk menetralkan ROS. Namun demikian tetap ada sebagian ROS yang masih tersisa, terutama bila produksi ROS berlebihan. Untuk meredam ROS yang masih tersisa perlu disediakan antioksidan tambahan seperti vitamin C, Vitamin E, uric acid, polyfenol (flavonoid), dan lain-lain untuk meminimalisir efek ROS tersebut (Mekker, 2009; Bender, D.A., 2009; Kefer, J.C., 2009; Milczarek, R., 2010). Senyawa polifenol mempunyai aktivitas antioksidan sebagai scavenger radikal bebas yang bersifat langsung. Pada tahun 2014, Takahashi *et al.*, menyebutkan ada beberapa komponen dalam daun tin, dan melaporkan bahwa asam *caffeoylmalic* (CMA) adalah polifenol yang paling banyak terkandung dalam daun tin yang menunjukkan aktivitas antioksidan mirip dengan vitamin C atau katekin. Antioksidan lain seperti ubiquinon dan beta caroten adalah antioksidan larut lemak yang akan menangkap radikal pada membran sel plasma lipoprotein. Selain antioksidan larut lemak juga ada berbagai antioksidan yang larut air seperti ascorbat, uric acid, dan derivate polifenol yang berasal dari tanaman. Antioksidan tersebut bertindak sebagai antioksidan yang akan menangkap radikal yang larut air, kemudian membentuk radikal yang relatif stabil dan dapat bertahan cukup lama sampai bereaksi dengan produk non radikal. Berdasarkan pada aksi antioksidan tersebut maka mengkonsumsi antioksidan akan lebih baik bila diberikan tidak dalam bentuk tunggal, tetapi kombinasi (Widayati, 2017).

Timbal mempunyai kecenderungan untuk mengkatalis reaksi oksidasi dan menimbulkan terbentuknya *reactive oxygen species* (ROS). Membran plasma spermatozoa berada di bawah ancaman kerusakan oksidatif karena mengandung poli asam lemak tak jenuh (PUFA) dalam jumlah besar dan relatif kurangnya enzim antioksidan dan sitoplasma mereka. Kerusakan oksidatif lipid membran sel spermatozoa akan mengubah komposisi asam lemak membran sel spermatozoa, mengakibatkan meningkatnya permeabilitas membran dan kerusakan membran spermatozoa sehingga menghasilkan integritas membran spermatozoa yang rendah (Sharma and Garu, 2011). Selain itu peroksidasi lipid

dapat menghancurkan struktur matriks lipid pada membran spermatozoa dan menyebabkan hilangnya motilitas dan kerusakan integritas membran spermatozoa, penurunan kadar ATP yang menurunkan viabilitas sehingga menyebabkan kerusakan aksonemal dan meningkatkan kecacatan morfologi pada bagian mid-piece (Atilgan *et al*, 2014; Turk *et al*, 2007).

Ekstrak daun tin mengandung senyawa polifenol dan tanin (ULP Unair, 2020). Senyawa tanin memiliki peran dalam senyawa fenol yang memiliki peran dalam menghasilkan efek antioksidan dan melindungi lipid (Zahara *et al*, 2014). Senyawa polifenol juga dapat meningkatkan kerja enzim antioksidan dalam tubuh seperti GSH yang dapat mengubah molekul H₂O₂ dan lipid peroksida menjadi H₂O. Enzim GSH yang berada di sitoplasma akan bekerja pada membran fosfolipid yang teroksidasi radikal bebas (Setyaningsih VR, 2011). Hasil penelitian Putri (2018) menjelaskan bahwa daun tin mengandung senyawa fenolik atau polifenol yang terdiri atas beberapa jenis senyawa lain yaitu flavonoid sederhana, asam fenolat, flavonoid kompleks dan antosianin berwarna. Senyawa polifenol mampu menghambat reaksi oksidasi dengan cara menyumbangkan satu elektron pada elektron yang tidak berpasangan dalam radikal bebas sehingga banyaknya radikal bebas menjadi berkurang.

Hasil analisis data dengan uji *Post Hoc Tukey* pada penelitian menunjukkan bahwa ada perbedaan antara konsentrasi spermatozoa kelompok Pb+aquabidestilata berbeda dengan kelompok normal, namun tidak berbeda dengan kelompok Pb+quercetin, kelompok Pb+daun tin 1,664 mg (P1) dan kelompok Pb+daun tin 3,328 mg (P2), dan konsentrasi spermatozoa kelompok Pb+daun tin 1,664 mg (P1) tidak berbeda dengan kelompok Pb+daun tin 3,328 mg (P2) hal ini menunjukkan bahwa seduhan tin belum mampu meningkatkan konsentrasi spermatozoa. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Pelealu *et al.*, (2015) menunjukkan bahwa pemberian jamu *Tribulus terrestris* yang mengandung saponin tidak berpengaruh dalam meningkatkan konsentrasi spermatozoa.

SIMPULAN

Pemberian ekstrak daun tin (*Ficus carica*) berpotensi meningkatkan motilitas spermatozoa dan berpotensi mencegah kerusakan morfologi spermatozoa namun ekstrak daun tin belum mempengaruhi dalam peningkatan konsentrasi spermatozoa pada cauda epididimis mencit jantan (*mus musculus*) yang dipajan timbal asetat.

DAFTAR PUSTAKA

- Agarwal A, Prabakaran S, & Said TM. (2005). Oxidative stress and antioxidants in male infertility : a difficult balance. *Iranian Journal Rep. Med*, no. 3, pp. 1-8
- Amaral, A., Lourenco, B., Marques, M., Ramalho-Santos, J., (2013). Mitochondria Functionality and Sperm Quality. *Reproduction*, vol. 146, no. 6, pp. 163-174
- Artika, I. M., (2003). *Struktur, Fungsi dan Biogenesis Mitokondria. Eijkman Lecture Series I: Mitochondrial Medicine*. Lembaga Biologi Molekul Eijkman, Jakarta, pp. 17-42
- Atilgan D, Parlaktas B, Uluocak N, Gencten Y, Erdemir F, Ozyurt H, Erkorkmaz U and Aslan H, (2014). Pomegranate (*Punica granatum*) Juice Reduces Oxidative Injury and Improves Sperm Concentration in a Rat Mode of Testicular Torsion/Detorsion. *Experimental and Therapeutic Medicine*, vol. 8, pp. 478-482
- Bender, D.A., (2009) *Free Radical and Antioxidants Nutrients*. In: Murray, K., Bender, D.A., Botham, K.M., *et al.*, Eds. Harper's Illustrated Biochemistry, Ed 28th. Mc Graw Hill Lange, pp. 482-486
- Eskenazy, B., Wyrobek, AJ., Slotter, E., Kidd, SA., Moore, L., Young, S., Moore, D., (2003). The association of age and semen quality in healthy men. *Human Reprod*, vol. 18, no. 2, pp. 447-454

- Flora, G., Gupta, D., & Tiwari, A., (2012). Toxicity of lead: a review with recent Update. *Interdisciplinary Toxicology*, vol. 5, no. 2, pp. 47-58
- Kao, S. H., Chao, H. T., & Wei Y. H., (1998) Multiple Deletions of Mitochondrial DNA are Associated with The Decline of Motility and Fertility of Human Spermatozoa. *Mol Hum Reprod*, vol. 4, no. 7, pp. 657-666
- Kefer, J.C., Agarwal, A., & Sabanegh, E., (2009) Role of Antioxidants in The Treatment of Male Infertility. *International Journal of Urology*, vol. 16, no. 5, pp. 449-457
- Lodish, H., Berk, A.S., Zipursky, L., Matsudaira, P., Baltimore, D., Darnell, L.J., (2000). *Molecular Cell Biology*, W. H. Freeman and Company
- Lyn P. (2006). Lead Toxicity Part II: The role of free radical damage and the use of antioxidants in the pathology and treatment of lead toxicity. *Alternative Medicine Review*, vol. 11, no. 2, pp. 114-127
- Mekker, K., Agarwal, A., & Sharma, R., (2009). Oxidative Stress and Male Infertility. *Indian J Med Res*, vol. 129, no. 4, pp. 357-367
- Milczarek, R., Hallman, A., Sokolowska, E, *et al.*, (2010) Melatonin Enhances Antioxidant Action of a-tocopherol and Ascorbate Against NADPH and Iron Dependent Lipid Peroxidation in Human Placental Mitochondria, *J. Pineal Res*, vol. 149, no. 9, pp. 149-153
- Odo, G.E., Agwu, J.E., Newze, N., Nwadinigwa, A., Onyeke, C.C., Nzekwu, U., Ajuziogu, G.C., Osayi, E.I., Ikegbunam, C., (2016). Toxicity and effect of fig (*Ficus carica*) leaf aqueous extract on haematology and some biochemical indices of wistar albino rats (*Rattus norvegicus*). *Jurnal of Medical Plants Research*, vol. 10, no. 22, pp. 298-305
- Pelealu, D., Tendeau, L., & Wantow, B., (2015). Pengaruh jamu dengan *Tribulus terrestris* terhadap kualitas sperma tikus wistar jantan (*Rattus norvegicus*). *Jurnal e-Biomedik (e-BM)*. Vol. 3, no. 3, pp. 661-666
- Putri, O.K., (2018). Kadar Fenolik Total dan Flavonoid Total Seduhan Daun Tin (*Ficus carica*) Segar dan Kering dengan Air Mendidih. *Journal Cis-Trans (JC-T)*, vol. 2, no. 2, pp 7-12
- Sanocka D, Kurpiz M. (2004). Reactive oxygen species and sperm cell. *Journal of Reproduction Biology and Endocrinology*, vol. 2, no. 12, pp. 112-117
- Sengupta, P., Dutta, S., Krajewska-Kulak, E., (2017). The Disappearing sperms: Analysis of reports published between 1980 and 2015. *American Journal of Men's Health*. vol. 11, no. 4, pp. 1279–1304
- Setyaningsih VR. (2011) Pengaruh Pemberian Infus Simplisia Rosella (*Hibiscus sabdariffa* L.) secara Oral terhadap Kualitas Spermatozoa Mencit (*Mus musculus* L.) Jantan Galur DDY. *Skripsi. FMIPA UI*
- Sharma Ragini, & Garu Umesh. (2011). Effect of lead toxicity on developing testes in swiss mice. *Universal Journal of Environmental Research and Technology*, vol. 1, Issue. 4, pp. 390-398
- Takahashi, T., Okiura, A., Saito, K & Kohno, M. (2014) Identification of phenylpropanoids in (*Ficus caria* L) Leaves. *Journal of Agriculture and food chemistry*. Vol. 62, no-41, pp 10076-10083
- Turk M, Méjanelle L, Sentjurc M, Grimalt JO, Gunde-Cimerman N, Plemenitaš A (2007). Salt-induced changes in lipid composition and membrane fluidity of halophilic yeast-like melanized fungi. *Extremophiles*. vol. 8, pp. 53–61
- WHO. International Classification of Diseases, 11th Revision (ICD-11). Available online: <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/infertility> (accessed on 2 Februari 2022)

Widayati, E., (2017) Oxidasi biologi, radikal bebas dan antioksidan. *Majalah ilmiah sultan agung*, vol. 50, no. 28, pp. 26-32

THE EFFECT OF SNAKEHEAD FISH ON PERINEAL WOUND HEALING

Nur Cholila^{1*}, Nur Laila Faizah², Ilham Alfi Yani³

^{1,3}Prodi S1 Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban,

²Prodi Profesi Bidan STIKes Pemkab Jombang

Email Korespondensi: ncholilla@gmail.com

ABSTRACT

*Perineal wounds begin to improve within 6-7 days post partum. Delay in healing perineal wounds will cause infection. One of the factors that accelerate the healing of perineal wounds is the fulfillment of protein. Snakehead fish (*Channa Striata*) is one of the fish that has a high protein content and is easy to cultivate so it is easy to get. The purpose of this study was to determine the effect of snakehead fish consumption on the healing of perineal wound. This study used a quasi-experimental design with a post test only group design approach. The number of research samples was 16 respondents who were selected using simple random sampling. The results of data analysis obtained a p value = 0.036 meaning that $p < \alpha$ indicates that there is an effect of snakehead fish consumption on perineal wound healing. So that mothers who have perineal stitches are recommended to consume snakehead fish as an alternative to meet protein needs so that the wound healing process occurs faster and better.*

Keywords: snakehead fish, perineal wound

PENGARUH IKAN GABUS TERHADAP PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM

ABSTRAK

Luka perineum mulai membaik dalam 6-7 hari post partum. Keterlambatan penyembuhan luka perineum akan menyebabkan infeksi. Salah satu faktor yang mempercepat penyembuhan luka perineum adalah pemenuhan protein. Ikan gabus (*Channa Striata*) merupakan salah satu ikan yang memiliki kandungan protein tinggi dan mudah dibudidayakan sehingga mudah didapatkan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh konsumsi ikan gabus terhadap penyembuhan luka perineum. Penelitian ini menggunakan desain quasi eksperimen dengan pendekatan post test only group design. Jumlah sampel penelitian sebanyak 16 responden yang dipilih menggunakan simple random sampling. Hasil analisis data diperoleh nilai p value = 0,036 artinya $p < \alpha$ menunjukkan bahwa terdapat pengaruh konsumsi ikan gabus terhadap penyembuhan luka perineum. Sehingga ibu yang memiliki luka jahitan perineum dianjurkan agar mengkonsumsi ikan gabus sebagai alternatif untuk memenuhi kebutuhan protein agar proses penyembuhan luka terjadi lebih cepat dan lebih baik.

Kata kunci: ikan gabus, luka perineum

PENDAHULUAN

AKI paling banyak disebabkan oleh hipertensi, perdarahan, dan infeksi. Kasus Infeksi tersebut bisa terjadi karena perlukaan jalan lahir yang tidak terkontrol dengan baik (Dwijayanti, 2019). Robekan jalan lahir merupakan salah satu kasus penyebab terjadinya infeksi pada masa nifas. Pada umumnya robekan jalan lahir terjadi pada persalinan dengan trauma. Pertolongan persalinan yang semakin manifulatif dan traumatik (Munawaroh, 2015). Di Indonesia luka perineum dialami oleh 75% ibu melahirkan pervaginam. Pada tahun 2017 menemukan bahwa dari total 1951 kelahiran spontan pervaginam, 57% ibu mendapat jahitan perineum (Depkes RI, 2018).

Persalinan spontan di puskesmas Jenu pada tahun 2020 sejumlah 391 terhitung 246 (62,9%) ibu melahirkan mendapat jahitan perineum, dan pada tahun 2021 dari 402 jumlah persalinan, 311 (77,36%) ibu melahirkan mendapat jahitan perineum. Hal ini menyatakan bahwa sebagian besar ibu melahirkan di puskesmas Jenu mengalami perlukaan jalan lahir pada perineum.

Perlukaan jalan lahir dapat mengenai vulva, perineum, uterus, vagina, dan serviks. Salah satu jenis perlukaan jalan lahir adalah ruptur perineum (Aisya, et al, 2018). Mengingat permasalahan yang dapat timbul, maka penanganan kejadian robekan perineum harus segera dilakukan secara berkualitas, guna meminimalkan kemungkinan penyulit seperti pendarahan, infeksi.

Menurut Morisson (2017) faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka antara lain faktor internal yaitu usia, oksigenasi, gizi, infeksi, dan penyakit penyerta sedangkan faktor eksternal yaitu psikososial, medikamentosa dan penatalaksanaan luka

Proses untuk mempercepat penyembuhan luka perineum terdapat beberapa cara, salah satunya adalah melalui perbaikan gizi dengan pemenuhan protein. protein berfungsi sebagai zat pengatur, zat pembangun dan pembentuk jaringan baru. Salah satu jenis ikan yang mengandung protein tertinggi adalah ikan gabus atau lebih dikenal dengan ikan kuthuk.

Kebutuhan gizi pada wanita pasca melahirkan dengan luka jalan lahir tentu berbeda dengan kebutuhan wanita dewasa umumnya, terutama kebutuhan akan makanan yang mengandung protein. Kebutuhan protein wanita dewasa sekitar 60 gram/hari sedangkan kebutuhan protein harian ibu nifas dan menyusui 6 bulan pertama sekitar 80 gram/hari (PMK RI no 28, 2019).

Protein merupakan zat gizi yang sangat penting bagi tubuh karena selain sebagai sumber energi, protein berfungsi sebagai zat pengatur, zat pembangun dan pembentuk jaringan baru, disamping juga untuk memelihara jaringan yang telah ada. Protein tidak dapat disimpan oleh tubuh, maka untuk tahap penyembuhan luka dibutuhkan asupan protein yang cukup setiap harinya (Supiati, 2015),

Berdasarkan beberapa penelitian, dijelaskan bahwa sumber protein banyak ditemukan pada hewan seperti ikan. Ikan memiliki kandungan berbagai macam zat gizi seperti protein, lemak, vitamin, mineral, karbohidrat serta kadar air. Sebagai negara maritim, ikan termasuk sumber pangan yang begitu melimpah. Salah satu jenis ikan yang mengandung protein tertinggi adalah ikan gabus atau lebih dikenal dengan ikan kuthuk.

Ikan gabus (*Channa Striata*) merupakan salah satu komoditas ikan yang mudah didapatkan termasuk di daerah Jenu kabupaten Tuban, karena termasuk ikan air tawar yang mudah dibudidayakan. Di samping sebagai sumber protein hewani yang tidak mempunyai resiko kolesterol, ikan gabus juga sebagai sumber lemak, mineral dan vitamin yang di butuhkan untuk pertumbuhan dan kesehatan. Kandungan gizi ikan gabus yang tinggi dan lengkap membuat ikan ini dilirik untuk berbagai penggunaan, salah satunya di bidang medis. Yang menarik, kandungan protein albumin ikan gabus ternyata tertinggi di bandingkan ikan lainnya, seperti ikan mas, lele, nila maupun gurame. Selain itu tekstur daging ikan gabus lebih empuk ini karna kandungan kolagen yang lebih rendah dari ikan lainnya

Menurut Setiawan et al, (2015) ikan gabus mengandung protein sebesar 25,3%, yang lebih tinggi dari protein ikan bandeng (20,0%), ikan emas (16,0%), ikan kakap (20,0%), maupun telur (13%). Dengan tingginya kandungan protein, ikan gabus kemungkinan dapat digunakan oleh masyarakat untuk proses penyembuhan luka sayatan dan luka bakar.

Hal ini di dukung dengan hasil penelitian yang dilakukan oleh Suryanti (2019), tujuan penelitiannya adalah untuk mengetahui pengaruh ekstrak ikan gabus terhadap jumlah leukosit darah dan penyembuhan luka pada pasien post-operasi sectio caesarea di RSUD Ungaran - Semarang. Menggunakan Metode penelitian *true-experimental* dengan *randomized pre-test and post-test with control group design*. Instrumen untuk mengukur jumlah leukosit menggunakan Metode Hematologi Analyser sedangkan penyembuhan luka menggunakan Skala REEDA. Hasil penelitian menunjukkan bahwa pemberian ekstrak ikan gabus 700 mg 2x1 selama 7 hari pada pasien post operasi sectio caesarea berpengaruh terhadap perbaikan jumlah leukosit darah. Maka kesimpulannya ekstrak ikan gabus berpengaruh terhadap status penyembuhan luka.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan peneliti pada bulan januari s/d maret 2022 di PMB desa Temaji-Jenu dari 6 ibu nifas yang mengalami luka perineum diperoleh data bahwa 4 ibu nifas mengalami penyembuhan luka selama 6-7 hari dan 2 ibu nifas mengalami penyembuhan luka lebih dari 7 hari. Dari ibu nifas yang penyembuhan luka perineumnya lama mengatakan bahwa selama nifas membatasi konsumsi ikan karena dianggap berbau amis dan hanya mengkonsumsi lauk tahu tempe dan sayuran.

Dari uraian latar belakang di atas penulis menarik suatu rumusan permasalahan yaitu adakah pengaruh konsumsi ikan gabus terhadap penyembuhan luka perineum pada ibu nifas di wilayah kerja Puskesmas Jenu.

METODE

Desain penelitian ini menggunakan pendekatan *Quasy Experiment* atau eksperimen semu yaitu jenis penelitian dengan melibatkan suatu intervensi yang digunakan untuk mencari pengaruh pada sesuatu yang diberi perlakuan terhadap yang lain dalam kondisi yang dapat dikendalikan. Desain yang digunakan dalam penelitian ini adalah *Posttest only Control Group Design*. Rancangan ini melibatkan dua kelompok, yaitu kelompok intervensi (diberi perlakuan) dan kelompok kontrol (tidak diberi perlakuan). Kelompok eksperimen diberi perlakuan dalam kurun waktu tertentu lalu dilakukan pengukuran terhadap kedua kelompok tersebut setelah pemberian perlakuan selesai untuk mengetahui efek dari perlakuan yang telah diberikan.

Dalam penelitian ini, peneliti ingin mengetahui pengaruh konsumsi ikan gabus terhadap penyembuhan luka perineum pada ibu nifas di wilayah kerja Puskesmas Jenu dengan cara memberi makanan olahan ikan gabus sebagai sumber protein pada ibu nifas kelompok intervensi dengan luka perineum, sedangkan ibu nifas kelompok kontrol yang lain mengonsumsi telur ayam sebagai sumber protein. Kemudian diamati keadaan luka perineum secara umum pada kedua kelompok tersebut pada hari ke 7 post partum menggunakan skala REEDA .

Populasi dalam penelitian ini adalah semua ibu nifas yang memiliki luka perineum di wilayah kerja Puskesmas Jenu Kabupaten Tuban sebanyak 40 orang. Pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan teknik *simple random sampling*. Teknik pengambilan sampel menggunakan undian untuk menentukan sampel pertama yang dipilih apakah dari kelompok intervensi atau kelompok kontrol. Jika undian pertama jatuh pada kelompok intervensi, maka ibu dengan urutan persalinan ganjil dipilih menjadi kelompok perlakuan, sedangkan urutan persalinan genap dipilih menjadi kelompok kontrol

begitu seterusnya hingga kuota sampel terpenuhi. Sampel pada penelitian ini adalah sebagian ibu nifas dengan luka perineum di Wilayah Kerja Puskesmas Jenu Kabupaten Tuban yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi, sebanyak 32 ibu nifas yang terbagi menjadi 2 kelompok.

Variabel independen dari penelitian ini adalah konsumsi ikan gabus. Variabel dependen dari penelitian ini adalah penyembuhan luka perineum.

Pada penelitian ini peneliti memberikan jatah ikan gabus mentah sebanyak 300gr/3 potong perhari selama 7 hari berturut-turut. Ikan gabus ini bisa didapatkan di pasar Jenu atau jika ingin mendapatkan harga yang lebih murah bisa langsung datang ke tempat budidaya ikan gabus. Dalam penelitian ini peneliti mengambil stok ikan gabus dari salah satu tempat budidaya ikan gabus yang berada di daerah desa Temandang kecamatan Merakurak yang merupakan batas sebelah selatan dari kecamatan Jenu. Tempat budidaya ikan itu pun bersedia melakukan layanan pesan antar dengan minimal pembelian 4 kg, sehingga memudahkan konsumen mendapatkan ikan gabus. Kemudian sesuai anjuran peneliti kemudian responden mengolah sendiri ikan gabus dengan cara digoreng. Kemudian peneliti menganjurkan responden mengonsumsi ikan gabus tiap hari sesuai porsi harian yang ditetapkan sampai hari ke-7 post partum. Lalu dilakukan observasi luka perineum untuk menilai kesembuhan luka berdasarkan skala REEDA.

Kriteria penilaiannya dalam skala REDAA meliputi: kemerahan (*Redness*), pembengkakan (*Edema*), bercak perdarahan (*Echymosis*), pengeluaran (*Discharge*), penyatuan luka (*Approximation*). Masing-masing faktor diberi skor 0-3, hasil penjumlahan dengan maksimal nilai 15 dengan pembagian nilai 0 (penyembuhan baik), nilai 1-5 (penyembuhan kurang baik), nilai 6-15 (penyembuhan buruk) (Yuningsih, 2018).

Skala REEDA diukur menggunakan kertas disposable yang memiliki panjang 4 cm yang ditandai setiap 0,25 cm. Ibu diposisikan tidur dengan kedua kaki ditekuk atau dimiringkan ke kanan atau kiri, kertas ditempelkan tegak lurus terhadap garis luka perineum sehingga dapat diukur panjang luka, dan nilai keadaan umum luka berdasarkan skala REEDA (Wibowo, 2021).

Analisis data dalam penelitian ini menggunakan alat bantu komputer dengan program SPSS *for windows* versi 23.0 menggunakan uji *Mann Whitney* dengan nilai kemaknaan $\alpha=0.05$

HASIL PENELITIAN

Hasil penelitian dapat dilihat pada Tabel 1 menunjukkan bahwa penyembuhan luka perineum pada ibu nifas kelompok intervensi dengan kategori baik adalah 56,25% hasil ini lebih banyak dari pada penyembuhan luka perineum pada ibu nifas kelompok kontrol yaitu 25%. Sedangkan untuk kategori penyembuhan buruk pada ibu nifas kelompok intervensi hanya 6,25% hasil ini lebih sedikit dari kategori penyembuhan buruk pada ibu nifas kelompok kontrol yaitu 31,25%. Dengan demikian ada kecenderungan bahwa penyembuhan luka perineum lebih baik pada ibu nifas yang mengonsumsi ikan gabus.

Tabel 1. Pengaruh Konsumsi Ikan Gabus Terhadap Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Jenu Tahun 2022

Kelompok	Penyembuhan Luka Perineum						Total	P-value	
	Baik		Kurang Baik		Buruk				
	n	%	n	%	n	%			
K1	4	25	7	43,7	5	31,25%	16	100	0.036
K2	10	56,25	5	37,5	1	6,25%	16	100	

Keterangan :

K1 : Kelompok kontrol

K2 : Kelompok intervensi yang diberi ikan gabus

Berdasarkan hasil uji statistik *Mann Whitney* didapatkan nilai *P value* 0,036 artinya $< 0,05$. Dengan hasil tersebut maka H_0 ditolak atau H_a diterima, yang artinya ada pengaruh yang signifikan antara konsumsi ikan gabus terhadap penyembuhan luka perineum pada ibu nifas.

PEMBAHASAN

Sebagian besar responden yang mengkonsumsi ikan gabus mengalami penyembuhan luka perineum yang baik. Hal ini disebabkan karena kandungan protein albumin dari ikan gabus yang cukup tinggi yang bermanfaat untuk mempercepat penyembuhan luka perineum. Selain itu, hasil penelitian juga menunjukkan bahwa sebagian kecil responden masuk dalam kategori penyembuhan luka yang buruk. Hal ini bisa saja terjadi karena cara pengolahan ikan yang kurang tepat. Sesuai penelitian *Fitria et al* (2018) tentang pengaruh perbedaan metode pengolahan terhadap komposisi kimia olahan ikan gabus dan menyatakan bahwa metode pengolahan dengan digoreng mengandung kadar protein tertinggi dibandingkan metode pengolahan lain seperti kukus, panggang, pepes dan dibakar. Hal ini karena pada proses pengolahan digoreng menyebabkan kandungan air pada ikan menurun drastis/lebih kering dibandingkan dengan cara olahan lainnya. Sehingga olahan ikan yang sama beratnya di hitung setelah pengolahan, kandungan protein ikan gabus yang digoreng lebih tinggi dari pada ikan dengan olahan kukus, panggang, pepes, dan bakar.

Selain faktor pengolahan ikan, faktor usia juga mempengaruhi proses penyembuhan luka perineum. Karakteristik usia kelompok intervensi menunjukkan bahwa sebagian besar (56,3%) berusia >35 tahun. Pendapat *Swift* dalam *Handayani* (2015) menyatakan bahwa peningkatan usia merupakan faktor resiko utama untuk gangguan penyembuhan luka, tetapi tidak adanya penurunan aktual dalam hal kualitas penyembuhan. Tertunda penyembuhan luka di usia dikaitkan dengan respon inflamasi yang berubah, seperti tertunda infiltrasi sel T ke daerah luka dengan perubahan dalam produksi kemokin dan mengurangi kapasitas makrofag fagositik. Pada usia reproduksi beresiko diperlukan peningkatan latihan fisik untuk meningkatkan kualitas respon anti inflamasi (*Handayani, 2015*).

Sehingga anjuran tambahan mengonsumsi ikan gabus pada ibu nifas yang memiliki luka perineum karena protein albumin dalam ikan gabus dapat mempersingkat fase inflamasi karena mengandung anti inflamasi yaitu *argini*. Sehingga jika fase inflamasi dipersingkat, maka fase nyeri yang dirasakan juga lebih singkat. Selain itu juga untuk meningkatkan pembentukan sel baru yang terdiri dari makrofak, fibroblas dan pembuluh darah. Makrofak diperlukan untuk merangsang pembentukan fibroblas dan pembuluh darah. Fibroblas menghasilkan matrik ekstraseluler baru dan salah satu komponen

penyembuhan luka yang di distribusikan secara luas di jaringan ikat, memproduksi kolagen, serat elastis dan serat retikuler. Sedangkan albumin dalam pembuluh darah sebagai transport obat-obatan, oksigen dan micro nutrisi untuk memaksimalkan pembentukan kolagen dan membebaskan jaringan dari nekrosis serta diperlukan untuk mempertahankan metabolisme sel baru (Kusmini, 2018).

Kebutuhan protein harian ibu nifas adalah 80 gram (PMK RI, 2019), sehingga pemberian ikan gabus 300 gram/hari sudah dapat mencukupi kebutuhan protein harian. Kebutuhan protein pada ibu masa nifas harus seimbang, karena jika ibu nifas mengalami kekurangan protein maka mengurangi sintesis kolagen pada fase remodeling sehingga mempengaruhi kecepatan penyembuhan luka

Secara keseluruhan luka pada kelompok intervensi tampak mengalami proses penyembuhan yang lebih cepat. Protein albumin dalam ikan gabus dapat mempercepat fase inflamasi karena mengandung anti inflamasi yaitu *argini*. Juga untuk meningkatkan dan pembentukan sel-sel baru dan jaringan granulasi yang terdiri dari makrofak, fibroblas dan pembuluh darah. Makrofak diperlukan untuk merangsang pembentukan fibroblas dan pembuluh darah. Sedangkan albumin dalam pembuluh darah sebagai transport obat-obatan, oksigen dan micro nutrisi untuk memaksimalkan pembentukan kolagen dan membebaskan jaringan dari nekrosis serta diperlukan untuk mempertahankan metabolisme sel baru (Kusmini, 2018).

Dengan kata lain protein albumin yang terkandung dalam ikan gabus berperan dalam proses neo-vaskularisasi, proliferasi fibroblast, sintesa kolagen dan remodelling luka. Kandungan asam amino esensial dan non esensial pada albumin ikan gabus memiliki kualitas yang jauh lebih baik dari pada albumin telur (Suprayitno, 2018).

Sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Kholifah, 2017) bahwa Penyembuhan luka perineum sangat bergantung pada asupan nutrisi. Makanan protein tinggi mengandung zat pembangun tubuh sehingga dapat menumbuhkan jaringan-jaringan baru di daerah luka.

Kesamaan hasil penelitian ini dengan penelitian sebelumnya memberikan gambaran bahwa pengaruh pemberian ikan gabus dapat mempercepat penyembuhan luka. Maka dari itu peneliti berharap masyarakat harusnya mulai memanfaatkan sumber makanan tinggi protein seperti ikan gabus untuk mempercepat penyembuhan luka.

SIMPULAN

Konsumsi ikan gabus selama masa nifas mampu membantu mempercepat proses penyembuhan luka perineum, hal ini disebabkan kandungan protein albumin pada ikan gabus yang berperan mempercepat fase inflamasi

DAFTAR PUSTAKA

- Dwijayanti, Y 2019. *Faktor yang Berpengaruh terhadap Perineum pada Ibu Postpartum Penyembuhan Luka*. Journal for Quality in Women' s Health. Diakses 21 April 2022, <https://jqwh.org/index.php/JQWH/search/search>
- Handayani, 2015, *Faktor Yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Post Partum*, Skripsi Jurusan Kebidanan Magelang Poltekkes Semarang. Diakses 8 Agustus 2022, https://repository.poltekkes-smg.ac.id/index.php?p=show_detail&id=19949&keywords=penyembuhan+luka
- Kusmini, I.I et al, 2018, *Budidaya Ikan Gabus*, Penebar Swadaya, Jakarta.
- Kholifah, Siti 2017, *Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Penyembuhan Luka Perineum di Wilayah Puskesmas Siwalan Kabupaten Pekalongan*, Skripsi Politeknik Kesehatan Kemenkes

Semarang, Diakses 10 Agustus 2022, https://repository.poltekkes-smg.ac.id/index.php?p=show_detail&id=13398&keywords=penyembuhan+luka

Morrison, M. J 2015, *Manajemen Luka*, EGC, Jakarta

Munawaroh, 2015. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Rupture Perineum Spontan Pada Ibu Bersalin Di Wilayah Kerja Puskesmas Sriaumur Periode Juni – Desember 2014*. Jurnal Ilmu Kesehatan. Diakses 20 April 2022, <http://lp3m.thamrin.ac.id/upload/jurnal/JURNAL-1519702011.pdf>

PMK No 28 Th 2019 ttg Angka Kecukupan Gizi Yang Dianjurkan Untuk Masyarakat Indonesia.pdf (kemkes.go.id)

Setiawan, Muhammad Reza, et al 2015, *Ekstrak Ikan Haruan (Channa Striata) Meningkatkan Jumlah Neokapiler pada Penyembuhan Luka*. Jurnal Dentofasial, Vol.14, No.1, Februari 2015:1-5. Diakses 12 April 2022, <https://jdmfs.org/index.php/jdmfs/article/download/416/417>

Sugiyono, 2017. *Metode Penelitian Pendidikan Pendekatan Kauntitatif, Kualitatif*, PT Alfabet, R&D Bandung.

Supiati, 2015, *Pengaruh Konsumsi Telur Rebus Terhadap Percepatan Penyembuhan Luka Perineum Dan Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Nifas*, Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan, Volume 4, No 2, November 2015, hlm 82-196, Diakses 10 April 2022, <http://jurnal.poltekkes-solo.ac.id/index.php/Int/article/download/137/127>

Suryanti, Yuli 2019, *Pengaruh Ekstrak Ikan Gabus Terhadap Jumlah Leukosit Darah Dan Penyembuhan Luka Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesarea (Studi Di Rsud Ungaran)*, Tesis Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang. Diakses 21 April 2022 https://repository.poltekkes-smg.ac.id/index.php?p=show_detail&id=19854&keywords=suryanti

Susilawati, Sri. 2020. “*Determinan Lama Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Nifas Determinants of Perineal Wound Healing Period in Postpartum Mothers*” 7 (3): 132–36.

Wibowo, Syifa Sofia 2021, *Efektivitas Salep Ekstrak Bawang Putih Terhadap Penyembuhan Luka Perineum Pada Tikus*, Tesis Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang. Diakses 15 April 2022, https://repository.poltekkes-smg.ac.id/index.php?p=show_detail&id=25474&keywords=bawang+putih

Yuningsih, Nani 2018 *Efektivitas Ekstrak Daun Miana (Coleus Scutellarioides Lamiaceae Benth) Terhadap Penyembuhan Luka Perineum Rupture Pada Ibu Nifas*, Tesis Politeknik Kesehatan Kemenkes Semarang. Diakses 15 April 2022, https://repository.poltekkes-smg.ac.id/index.php?p=show_detail&id=17028&keywords=yuningsih

THE EFFECT OF GIVING MUNG GREEN BEAN (*VIGNA RADIATA*) EXTRACT ON HEMOGLOBIN (HB) LEVELS TO PREGNANT WOMEN In Widang Village, Widang District, Tuban Regency

Aris Puji Utami

Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban
Email Korespondensi : arisiiknutuban@gmail.com

ABSTRACT

Hemoglobin is a molecule inside the erythrocytes and is responsible for transporting oxygen. Hb level less than 11 gr/dl indicates physiological anemia in pregnant women. Initial survey in Widang Village, Widang District, Tuban Regency, 30% of pregnant women experienced anemia by taking Fe tablets regularly. Green beans contain iron as much as 6.7 mg per 100 grams of green beans. The purpose of this study was to determine the effect of green beans on hemoglobin levels in pregnant women. This type of research design was a Pre-Experiment Static Group Comparison with the independent variable giving mung bean extract and the dependent variable hemoglobin levels in pregnant women using a population of all pregnant women totaling 35 in Widang Village, Kec. Widang Tuban Regency. The sampling technique using Simple Random Sampling obtained 32 respondents who were divided into treatment and control groups. Data collection uses observation sheets, the statistical test used is the Independent Sample T-Test. The results of a study conducted on 32 pregnant women in the treatment and control groups found that the average Hb level of pregnant women in the treatment group after the intervention by giving green beans for 15 days was 12.3gr/dl, while the average Hb in the control group was 11.2 gr.dl. With an independent sample T-Test using SPSS for widows with a significance level of $\alpha = 0.05$, a value of $p = 0.000$ was obtained which was proven to be $0.000 < 0.05$, so H_1 was accepted, meaning that there was an effect of giving green bean extract on hemoglobin levels in pregnant women in Widang Village. Widang District, Tuban Regency. The addition of green bean consumption as a companion to Fe tablets needs to be considered as a program to prevent anemia from occurring early. because it is a food source that can help increase Hb levels of pregnant women. Midwives can also improve health services by providing counseling to pregnant women during antenatal care activities.

Keywords: *Mung Green Bean Extract (*Vigna Radiata*), Hemoglobin (Hb)*

**PENGARUH PEMBERIAN SARI KACANG HIJAU (*VIGNA RADIATA*)
TERHADAP KADAR HEMOGLOBIN (HB) PADA IBU HAMIL
Di Desa Widang Kecamatan Widang Kabupaten Tuban**

ABSTRAK

Hemoglobin adalah molekul didalam eritrosit dan bertugas untuk mengangkut oksigen. Kadar Hb kuang dari 11 gr/dl menunjukkan anemia fisiologis pada ibu hamil. Survey awal di Desa Widang Kecamatan Widang Kabupaten Tuban 30% ibu hamil mengalami anemia dengan minum tablet Fe secara teratur. Kacang hijau mempunyai kandungan zat besi sebanyak 6,7 mg per 100 gram kacang hijau. Tujuan Penelitian ini mengetahui pengaruh kacang hijau terhadap kadar hemoglobin pada ibu hamil. Jenis

desain penelitian ini adalah Pre Eksperimen Static Group Comparison dengan variabel independent pemberian sari kacang hijau dan dependen kadar hemoglobin pada ibu hamil dengan menggunakan populasi seluruh ibu hamil jumlah 35 di Desa Widang Kec. Widang Kab Tuban. Teknik pengambilan sampel menggunakan *Simple Random Sampling* didapatkan 32 responden yang dibagi menjadi kelompok perlakuan dan kontrol. Pengumpulan data menggunakan lembar observasi, uji statistic yang digunakan adalah uji *Independent Sample T-Test*. Hasil penelitian yang dilakukan pada 32 ibu hamil kelompok perlakuan dan kontrol diperoleh bahwa kadar rata-rata Hb ibu hamil pada kelompok perlakuan setelah dilakukan intervensi dengan pemberian kacang hijau selama 15 hari adalah 12,3gr/dl, Sedangkan rata-rata Hb pada kelompok kontrol adalah 11,2 gr.dl. Dengan uji *independent sample T-Test* menggunakan spss for widows dengan tingkat signifikansi $\alpha = 0,05$ diperoleh nilai $p = 0,000$ yang dibuktikan $0,000 < 0,05$ maka H1 diterima artinya ada pengaruh pemberian sari kacang hijau terhadap kadar hemoglobin pada ibu hamil di Desa Widang Kecamatan Widang Kabupaten Tuban . Penambahan konsumsi kacang hijau sebagai pendamping tablet Fe perlu dipertimbangkan sebagai program untuk mencegah terjadinya anemia secara dini. karena merupakan salah satu sumber makanan yang dapat membantu meningkatkan kadar Hb ibu hamil. Bidan juga dapat meningkatkan pelayanan kesehatan dengan memberikan penyuluhan pada ibu hamil pada saat kegiatan pelayanan antenatal care.

Kata Kunci : Sari Kacang Hijau (*Vigna Radiata*), Hemoglobin (Hb)

PENDAHULUAN

Hemoglobin (Hb) merupakan suatu molekul alosterik yang mempunyai afinitas untuk meningkatkan oksigen ketika setiap molekul diikat . Pemeriksaan kadar *hemoglobin (Hb)* pada ibu hamil dilakukan sedikit nya dua kali selama kehamilan, satu kali pada kunjungan pertama dan satu kali pada usia kehamilan 28 minggu atau lakukan pemeriksaan lebih sering apabila terdapat tanda - tanda *anemia* pada ibu (Irianti, 2014).

Pemeriksaan kadar *hemoglobin (Hb)* pada ibu hamil dilakukan sedikit nya dua kali selama kehamilan, satu kali pada kunjungan pertama dan satu kali pada usia kehamilan 28 minggu atau lakukan pemeriksaan lebih sering apabila terdapat tanda - tanda *anemia* pada ibu (Irianti, 2014). Ibu hamil dikatakan *anemia* jika kadar *Hb* kurang dari 11 gr/dl pada akhir trimester pertama dan <10gr/dl pada trimester kedua dan ketiga (Prawirohardjo S., 2014).

Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2013, prevalensi *anemia* pada ibu hamil di Indonesia adalah sebesar 37.1%, dengan prevalensi yang hampir sama di perkotaan (36.4%) dengan di perdesaaan (37.8%). , prevalensi *anemia* pada ibu hamil mengalami peningkatan sebesar 12.6%. Sedangkan rata – rata prevelensi ibu yang mengalami anemia di Provinsi Jawa Timur masih dibawah target nasional yaitu sebesar 5,8%, rata – rata prevelensi anemia di Provinsi Jawa Timur tersebut masih di bawah target nasional yaitu 28% (Presiden & Indonesia, 2019).

Penyebab paling umum dari *anemia* adalah kekurangan zat besi, penyebab lain termasuk infeksi, gangguan pembentukan sel darah, defisiensi folat, dan vitamin B12. Adapun yang menjadi faktor resiko terjadinya *anemia* diantaranya adalah status ekonomi dan sosial yang rendah, paritas ibu, dimana pada ibu dengan paritas lebih dari 3 memiliki resiko lebih besar untuk mengalami anemia yaitu hingga 9 kali (Reni Yuli Astutik, 2018).

Kurangnya kadar Hb dalam tubuh pada saat persalinan dan nifas dapat terjadi: gangguan HIS – kekuatan mengejan, pada kala pertama dan kedua dapat berlangsung lama sehingga dapat melelahkan,

sedangkan pada kala tiga terjadi *retensio plasenta* dan perdarahan *postpartum* akibat *atonia uteri*, pada kala empat dapat terjadi perdarahan *post partum* sekunder pada masa nifas (Reni Yuli Astutik, 2018)

Program pemberian tablet Fe minimal 90 tablet merupakan upaya pemerintah untuk mengurangi kejadian anemia pada ibu hamil. Selain upaya tersebut ibu hamil dianjurkan untuk makan-makanan sumber zat besi, seperti daging, hati, ikan, susu, yoghurt, kacang-kacangan serta sayuran berwarna hijau. Salah satu jenis kacang-kacangan yang mengandung zat besi tinggi adalah kacang hijau (*vigna radiata*). Kacang hijau sangat bermanfaat bagi kesehatan ibu hamil dan menyusui, juga untuk menunjang masa pertumbuhan anak (Akbar, 2015). Dimana kandungan zat besi dalam kacang hijau paling banyak terdapat pada embrio dan kulit bijinya (Astawan, 2009).

Berdasarkan uraian diatas, peneliti tertarik melakukan penelitian tentang Pengaruh pemberian sari kacang hijau terhadap kadar kadar *Hemoglobin (Hb)* pada ibu hamil di Desa Widang Kecamatan Widang Kabupaten Tuban tahun 2022

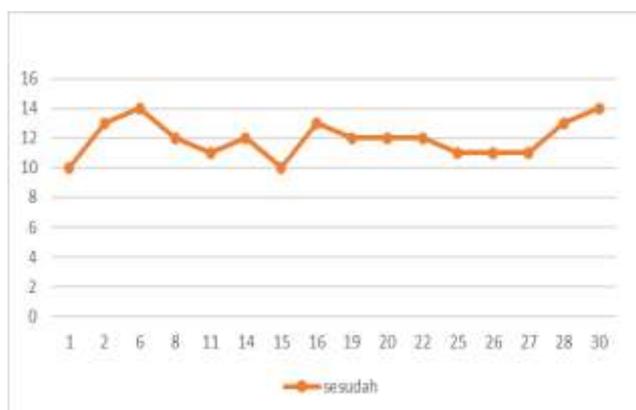
METODE

Penelitian ini merupakan bentuk penelitian kuantitatif dengan metode eksperimen yang menggunakan kelompok perlakuan dan control dengan desain *pre eksperimen static group comparison*. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui adakah pengaruh sari kacang hijau terhadap kadar hemoglobin pada ibu hamil. Populasi penelitian ini semua ibu hamil TM(I,II,III) di Desa Widang Kecamatan Widang Kabupaten Tuban dengan jumlah 35 orang, dengan mengambil 32 sampel ibu hamil menggunakan teknik *Simple Random Sampling* sehingga terbagi 2 kelompok, yaitu 16 ibu hamil kelompok perlakuan dan 16 ibu hamil kelompok control. Teknik pengumpulan data menggunakan lembar informed consent dan lembar observasi untuk mencatat hasil pengukuran Hb. Analisa data menggunakan uji *Independent T-Test*

HASIL PENELITIAN

1) Kadar Hb Ibu Hamil pada Kelompok Perlakuan

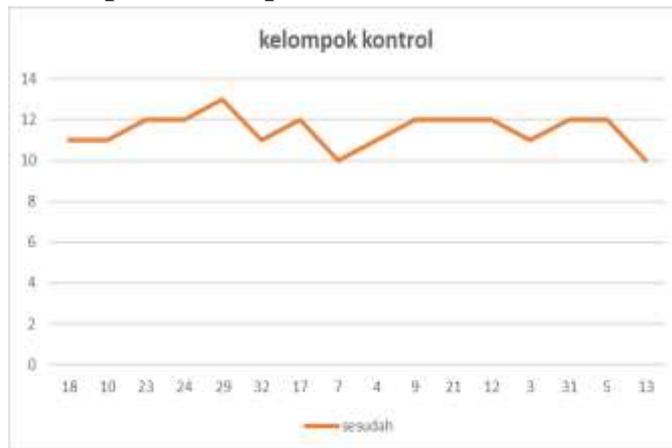
Data kadar hemoglobin (Hb) ibu hamil pada kelompok perlakuan di Desa Widang Kecamatan Widang Kabupaten Tuban tahun 2022.



Gambar 1 Kurva Kadar Hemoglobin (Hb) Ibu Hamil pada kelompok perlakuan

Berdasarkan Gambar 1 dapat dijelaskan bahwa rata-rata kadar Hemoglobin (Hb) semua ibu hamil (TM I,II,III) setelah diberikan sari kacang hijau 1 gelas 1 x 75 gr selama 15 hari adalah 12,3 gr/dl.

2) Kadar Hb Ibu Hamil pada kelompok kontrol.



Gambar 2 Kurva Kadar Hemoglobin (Hb) Ibu Hamil Tanpa Diberikan Sari Kacang Hijau.

Data kadar hemoglobin (Hb) ibu hamil pada kelompok kontrol di Desa Widang Kecamatan Widang Kabupaten Tuban tahun 2022. Berdasarkan Gambar 2 dapat dijelaskan bahwa rata-rata kadar Hemoglobin (Hb) ibu hamil setelah 15 hari penelitian pada kelompok kontrol adalah 11,2 gr/dl.

Hasil penelitian menunjukkan kadar Hb ibu hamil pada kelompok perlakuan adalah 12,3 gr/dl sedangkan pada kelompok control adalah 11,2 gr/dl. Hasil tersebut menunjukkan ibu hamil mengalami perubahan (normal 11 gr/dl) setelah mengkonsumsi sari kacang hijau dibanding tanpa dilakukan intervensi selama 15 hari.

PEMBAHASAN

Hemoglobin (Hb) adalah suatu senyawa protein dengan Fe sebagai penyebab warna sel darah merah yang berfungsi untuk mengangkat oksigen (O_2) ke dalam jaringan dan mengambil gas CO_2 dari jaringan ke paru-paru. Pemeriksaan kadar *hemoglobin (Hb)* pada ibu hamil dilaksanakan sedikitnya dua kali selama masa kehamilan, satu kali pada kunjungan pertama dan selanjutnya pada usia kehamilan 28 minggu atau lebih sering jika terdapat tanda - tanda *anemia*. Kadar *hemoglobin (Hb)* merupakan indikator biokimia untuk mengetahui status gizi ibu hamil. (Irianti, 2014)

World Health Organization (WHO) merekomendasikan kadar *hemoglobin* ibu hamil ideal adalah ≥ 11 gr/dl dan tidak dibawah 10,5 gr/dl pada trimester II kehamilan (Reni Yuli Astutik, 2018).

Faktor-faktor yang mempengaruhi kadar Hb ibu hamil adalah Kecukupan Besi Dalam Tubuh, Metabolisme Besi Dalam Tubuh, dan perubahan sirkulasi darah. Volume darah yang semakin meningkat, jumlah plasma lebih dari jumlah sel darah merah dapat terjadi pengenceran darah (hemodilusi), puncaknya terjadi pada kehamilan 32 mg Dalam darah akan terjadi bertambahnya volume darah sekitar 50 % dalam bentuk plasma sehingga sel darah akan bertambah 18 – 30 %. Hemodilusi menyebabkan ekstrasvasasi dan menimbulkan timbunan cairan limfe ekstraseluler sehingga terjadi edema yang dimulai dari tungkai bagian bawah (Prawirohardjo S., 2014).

Hasil penelitian menunjukkan kadar Hb pada ibu hamil kelompok perlakuan adalah 12,3 gr/dl sedangkan pada kelompok control yang tidak diberi itervensi selama 15 hari kadar hb 11,2 gr/dl.

Hasil uji analisis data dengan menggunakan Uji Independen T-Test dengan hasil $\hat{p}=0,000$ pada kelompok control setelah diberikan intervensi selama 15 hari menunjukkan adanya pengaruh sari kacang hijau terhadap kadar hemoglobin pada ibu hamil dibandingkan dengan kelompok control yang hanya dengan rata-rata Hb 11,2 gr/dl sehingga bisa disimpulkan bahwa peningkatan kadar Hb yang efektif

tidak hanya mengkonsumsi tablet Fe saja tetapi adanya tambahan makanan/minuman lain yang mengandung zat besi salah satunya minuman sari kacang hijau. artinya pemberian minuman/makanan tambahan yang mengandung zat besi salah satunya adalah sari kacang hijau dapat meningkatkan kadar Hb. Kandungan zat besi dalam kacang hijau paling banyak terdapat pada embrio dan kulit bijinya dengan jumlah kandungan zat besi pada kacang hijau sebanyak 6,7 mg per 100 gram kacang hijau (Astawan, 2009).

Dengan jumlah kandungan zat besi pada kacang hijau sebanyak 6,7 mg per 100 gr kacang hijau dan salah satu penyajian kacang hijau paling efektif yaitu dengan sari kacang hijau, yaitu air dan ampasnya disaring dan dipisahkan sehingga minuman tersebut padat gizi.

Hasil uji analisis data dengan uji Independen T-Test dengan hasil p value sebesar 0,000 yang artinya H_0 diterima yang artinya ada pengaruh pemberian sari kacang hijau terhadap kadar hemoglobin pada ibu hamil.

Hal ini sejalan dengan penelitian oleh Retnorini dkk dengan judul pengaruh pemberian tablet Fe dan Sari Kacang Hijau terhadap Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil di wilayah kerja Puskesmas Pare Kabupaten Temanggung yang menjelaskan bahwa mengkonsumsi 60 gr Fe perhari dan meningkatkan asupan makanan sumber Fe terbukti meningkatkan kadar hemoglobin sebesar 0,9 g/dl. Salah satu jenis kacang-kacangan yang mengandung zat besi tinggi adalah kacang hijau. (Retnorini & Widatiningsih, 2017)

Selain itu penelitian tentang pemberian kacang hijau terhadap kadar hemoglobin pernah dilakukan oleh I Wayan Pendi Haristanta Nagara dkk yang dilakukan pada tikus putih dengan pemberian ekstrak kacang hijau konsentrasi 100% dapat meningkatkan kadar hemoglobin sebesar 16,10% (I Wayan Pendi Haristanta Nagara, I Made Sutajaya, 2015), sedangkan pada hasil penelitian Helty (2008) menunjukkan bahwa pemberian jus kacang hijau sebanyak 2 cangkir atau 18 mg yang diberikan selama 1 minggu dapat meningkatkan kadar hemoglobin dan sel darah pada pasien kanker dengan kemoterapi. Mengkonsumsi dua cangkir kacang hijau dalam setiap hari berarti telah mengkonsumsi 50% kebutuhan besi dalam setiap hari yaitu 18 mg dan dapat meningkatkan kadar hemoglobin selama 2 minggu (Helty, 2008).

Kebutuhan zat besi Kebutuhan *kandungan zat besi (Fe)* pada ibu hamil adalah sekitar 800 mg. Adapun kebutuhan tersebut terdiri atas 300 mg yang dibutuhkan untuk janin dan 500 mg untuk menambah masa hemoglobin maternal. Kelebihan sekitar 200 mg dapat diekskresikan melalui usus, kulit, dan urine. Pada makanan ibu hamil, tiap 100 kalori dapat menghasilkan sebanyak 8-10 mg Fe. Untuk perhitungan makan sebanyak 3 kali, dengan kalori sebanyak 2500 kal dapat menghasilkan 20-25 mg zat besi setiap harinya. Selama masa kehamilan lewat perhitungan 288 hari, wanita hamil bisa menghasilkan zat besi sekitar 100 mg. Dengan demikian, kebutuhan Fe (zat besi) masih kurang pada wanita hamil sehingga membutuhkan asupan tambahan berupa tablet Fe. (Reni Yuli Astutik, 2018)

Kacang hijau mengandung zat besi sebanyak 5,0 mg dalam setiap 1 gelas kacang hijau atau 75 gr kacang hijau. Kacang hijau juga mengandung fitat sebesar 2,19%. Fitat dapat menghambat penyerapan zat besi sehingga dianjurkan untuk merendam kacang hijau sebelum mengolahnya. Pengolahan kacang hijau melalui perendaman sebelumnya bertujuan untuk memudahkan penyerapan zat besi yang diperlukan untuk maturasi sel sel darah (Helty, 2008).

Biji kacang hijau yang telah direbus atau diolah dan kemudian dikonsumsi mempunyai daya cerna yang tinggi dan rendah daya flatulensinya. Hemaglutinin dapat mengumpulkan sel darah merah dan bersifat toksik. Toksisitas hemaglutinin dapat dihancurkan melalui proses pemanasan pada suhu 100°C. asam fitat dapat membentuk kompleks dengan Fe atau unsur-unsur mineral. Terutama Zn, Mg, dan Ca

menjadi bentuk yang tidak larut dan sulit diserap tubuh sehingga mengurangi ketersediaannya dalam tubuh karena menjadi sangat sulit dicerna. Proses fermentasi dapat meningkatkan ketersediaan unsur besi bagi tubuh. Hal ini penting untuk mencegah anemia gizi besi. Kacang hijau juga mengandung vitamin C yang membantu dalam melakukan penyerapan Fe dalam tubuh karena dapat merubah bentuk feri menjadi fero.(Astawan, 2009)

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Rizna Chiirunnisa dkk (2019) yang menyatakan bahwa rata – rata kadar Hb pada kelompok intervensi sebelum diberikan sari kacang hijau 9,993 g/dl dan sesudah diberikan sari kacang hijau 11,287 g/dl, rata kadar Hb pada kelompok kontrol sebelum 9,780 g/dl dan sesudah 9,967g/dl. Hasil uji beda menunjukkan sari kacang hijau berpengaruh terhadap kenaikan kadar Hb. (Choirunissa & Manurung, 2020)

SIMPULAN

Ada perbedaan dan pengaruh kadar hemoglobin ibu hamil pada kelompok perlakuan dan control dengan p value 0,000 .

Ibu hamil disarankan untuk mengkonsumsi tablet Fe secara rutin dan ditambahkan dengan mengkonsumsi Sari Kacang Hijau karena merupakan salah satu sumber makanan yang dapat membantu meningkatkan kadar Hb ibu hamil.

Bidan dapat meningkatkan pelayanan kesehatan dengan memberikan penyuluhan pada ibu hamil pada saat kegiatan pelayanan antenatal care, posyandu dalam kelas ibu hamil khususnya untuk mengatasi anemia pada ibu hamil dengan cara memberikan pendidikan kesehatan pada ibu hamil tentang manfaat kacang hijau sebagai salah satu bahan makanan yang dapat meningkatkan kadar Hb ibu dan mencegah anemia.

UCAPAN TERIMAKASIH

Penulis mengucapkan terimakasih terhadap pihak-pihak yang telah membantu proses penelitian ataupun proses penulisan artikel ilmiah ini,

- a. Rektor IIKNU Tuban yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melakukan penelitian
- b. BPM Hj Hartini yang telah memberikan fasilitas untuk melaksanakan pengambilan data.

DAFTAR PUSTAKA

- Akbar, R. (2015). *Aneka Tanaman Apotek Hidup di Sekitar Kita*. One Books. https://suryapustaka.smamuhwsb.sch.id/index.php?p=show_detail&id=2469
- Astawan, M. (2009). *Sehat Dengan Hidangan Kacang Dan Biji-bijian*. Penebar Swadaya. <https://www.penebarswadaya.com/shop/kesehatan/sehat-dan-cantik/sehat-dengan-hidangan-kacang-dan-biji-bijian/>
- Choirunissa, R., & Manurung, D. R. (2020). *Pengaruh Pemberian Sari Kacang Hijau Terhadap Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sirnajaya Kecamatan Serang Baru Bekasi Tahun 2019*. 3(2), 171–176. <https://doi.org/10.30994/jqwh.v3i2.72>
- Hellyty. (2008). *Pengaruh jus kacang hijau terhadap kadar hemoglobin dan jumlah sel darah dalam konteks asuhan keperawatan pasien kanker dengan kemoterapi di RSUP Fatmawati Jakarta*.
- I Wayan Pendi Haristantya Negara, I Made Sutajaya, I. K. A. (2015). *PEMBERIAN CAMPURAN EKSTRAK KACANG HIJAU (Phaseolus radiatus) DAN EKSTRAK PEPAYA (Carica papaya L.) MENINGKATKAN KADAR HEMOGLOBIN DARAH TIKUS PUTIH (Rattus norvegicus)*

- TIKUS PUTIH (*Rattus norvegicus*). *Jurnal Pendidikan Biologi Undiksha*, 2(1).
<https://doi.org/https://doi.org/10.23887/jjpb.v2i1.5877>
- Irianti, B. (2014). *ASUHAN kehamilan berbasis bukti : Paradigma baru dalam asuhan kebidanan*. Jakarta Sagung Seto. <http://103.255.15.77/detail-opac?id=272330>
- Prawirohardjo S. (2014). *Ilmu kebidanan*. PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Presiden, P., & Indonesia, R. (2019). *JANGKA MENENGAH NASIONAL (RPJMN)*. 2015–2019.
- Reni Yuli Astutik, D. E. (2018). *Anemia dalam Kehamilan*. Pustaka Abadi.
- Retnorini, D. L., & Widatiningsih, S. (2017). *PENGARUH PEMBERIAN TABLET FE DAN SARI KACANG HIJAU*. 6(12), 8–16.

MIDWIFE RELIGIOUS COPING EDUCATION TO OVERCOME GRANDE MULTIGRAVIDAN ANXIETY IN MARYAM CHILDBIRTH CLINIC

Elly Naila Fauziah

Poltekkes Permata Indonesia Yogyakarta

Email Korespondensi: elly@permataindonesia.ac.id

ABSTRACT

Referring to the Poedji Rohdjati Score Card (KSPR) for Safe Delivery Planning, the condition of Grande Multigravida (pregnant ≥ 5 times) at the age of ≥ 35 years and hypertension, places pregnant women in the status of Very High Risk Pregnancy (KRST). This condition has the potential to cause complications during pregnancy, childbirth and the puerperium. This study aims to describe Religious Coping Education for Midwives to Overcome Anxiety Grande Multigravida. This study uses a retrospective qualitative method with a phenomenological approach. The research subjects were Midwives and Grande Multipara. Results: Obstetrical history showed that the patient experienced complications in her pregnancy, rarely made ANC visits, patient anxiety did not lead to anxiety about the risk factors for her pregnancy, but towards the stereotypes of other people and health workers about her pregnancy, midwifery religious coping education to overcome grande multigravida anxiety, namely by encouraging and instilling confidence. Conclusion: Apart from having the potential to experience complications during pregnancy, childbirth and postpartum, Grande multigravida is also prone to experience anxiety. Midwife religious coping can overcome grande multigravida anxiety. Recommendation: Midwives have a significant role in helping overcome grande multigravida anxiety, one of which is through religious coping.

Keywords: Grande Multigravida, Anxiety, Religious Coping

EDUKASI RELIGIOUS COPING BIDAN UNTUK MENGATASI ANSIETAS GRANDE MULTIGRAVIDA DI KLINIK PERSALINAN MARYAM

ABSTRAK

Mengacu pada Kartu Skor Poedji Rohdjati (KSPR) Perencanaan Persalinan Aman, kondisi Grande Multigravida (hamil ≥ 5 kali) di usia ≥ 35 tahun dan hipertensi, menempatkan ibu hamil pada status Kehamilan Resiko Sangat Tinggi (KRST). Kondisi ini berpotensi memunculkan komplikasi dalam masa kehamilan, persalinan, dan nifasnya. Penelitian ini bertujuan untuk mendeskripsikan Edukasi *Religious Coping* Bidan untuk Mengatasi Ansietas Grande Multigravida. Penelitian ini menggunakan metode kualitatif retrospektif dengan pendekatan fenomenologi. Subjek penelitian yaitu Bidan dan Grande Multipara. Hasil penelitian: Riwayat obstetri menunjukkan pasien mengalami komplikasi dalam kehamilannya, jarang melakukan kunjungan ANC, kecemasan pasien tidak mengarah pada kecemasan terhadap faktor resiko kehamilannya, melainkan terhadap stereotipe orang lain dan petugas kesehatan terhadap kehamilannya, edukasi religious coping bidan untuk mengatasi ansietas grande multigravida yaitu dengan membesarkan hati dan menanamkan keyakinan. Simpulan: Grande multigravida, di samping berpotensi mengalami penyulit atau komplikasi dalam kehamilan, persalinan, dan nifas, juga

rentan mengalami ansietas. Koping religi bidan dapat mengatasi ansietas grande multigravida. Rekomendasi : Bidan memiliki peran signifikan dalam membantu mengatasi ansietas grande multigravida, salah satunya melalui koping religi.

Kata kunci: Grande Multigravida, Ansietas, Koping Religi

PENDAHULUAN

Grande multigravida (kehamilan ≥ 5 kali) merupakan kondisi yang memerlukan perhatian khusus selama proses kehamilan. Mengacu pada Kartu Skor Poedji Rohdjati (KSPR), memiliki ≥ 4 anak merupakan salah satu faktor resiko bagi ibu hamil, dengan klasifikasi risiko yaitu Kehamilan Resiko Tinggi (KRT). Widarta (2015) menyebutkan, bahwa KSPR menggunakan pendekatan faktor resiko untuk mencegah kematian maternal dan mendeteksi secara dini faktor resiko kehamilan yang dapat berpengaruh buruk pada ibu hamil maupun janin yang dikandungnya. (1) Menurut Mariyona (2019), wanita hamil yang memiliki faktor risiko lebih berisiko 2,8 kali (hampir 3 kali lipat) mengalami komplikasi kehamilan dibandingkan wanita hamil yang tidak memiliki faktor risiko. (2)

Hasil penelitian Mariyona (2019) menyebutkan beberapa komplikasi yang dialami oleh 8 ibu hamil yang terlalu banyak anak (hamil yang ke-4 atau lebih). Dari 8 ibu hamil tersebut, 5 (72,5%) diantaranya mengalami komplikasi (yaitu 2 ibu hamil mengalami anemia, 1 ibu hamil mengalami perdarahan kehamilan muda, 1 ibu hamil mengalami preeklamsi, dan 1 ibu hamil mengalami ketuban pecah dini) dan 3 ibu hamil lainnya (27,5%) yang tidak mengalami komplikasi. (2)

Ibu yang telah melalui lebih dari 5 kali proses kehamilan atau telah berpengalaman, tidak dapat diabaikan *mental health* nya saat menghadapi proses kehamilan berikutnya, apakah ibu mengalami kecemasan atau tidak. Hasil penelitian Kurniawati (2014) menunjukkan bahwa dari 15 multigravida, sebagian besar tidak mengalami kecemasan yaitu sebanyak 13 responden (86,66%), sedangkan multigravida yang mengalami cemas ringan dan cemas sedang masing-masing sebanyak 1 responden (6,67%). Artinya, meskipun telah mengalami beberap kali proses kehamilan, ibu dengan kehamilan 5 kali atau lebih masih dapat berpotensi mengalami kecemasan. (3)

Kecemasan adalah perasaan ketidakpastian, kegelisahan, ketakutan, atau ketegangan yang dialami seseorang dalam berespons terhadap objek atau situasi yang tidak diketahui. Menurut Hayat (2015), Orang yang dilanda kecemasan bisa mengganggu keseimbangan pribadi seperti; tegang, resah, gelisah, takut, gugup, berkeringat, dan sebagainya. Orang yang cemas merasakan dirinya terkungkung dan jauh dari perasaan bebas, sehingga untuk mendapatkan rasa bebas maka orang harus keluar dari kecemasan. (4) Salah satu cara yang dapat digunakan untuk mengatasi kecemasan ialah melalui *koping religi*.

Menurut Chow (2021), agama dan kesehatan mental memiliki hubungan yang kompleks. Koping religi merupakan bentuk *coping skill* yang memanfaatkan agama dalam menghadapi kesulitan hidup. Penelitian baru-baru ini menunjukkan pentingnya spiritualitas sebagai keterampilan mengatasi dan dalam pemeliharaan kesejahteraan psikologis untuk pasien dan petugas kesehatan selama pandemic. Dalam ulasan yang sama, spiritualitas ditemukan untuk membantu petugas kesehatan dalam mengatasi stres, mendorong pemulihan, ketahanan dan pengurangan kelelahan. Studi lain di Brazil juga mengungkapkan peran signifikan religiusitas dan spiritualitas dalam mengurangi rasa takut, sedih dan kecemasan sehubungan dengan pandemi COVID-19 dan akibatnya isolasi sosial. (5)

Bidan sebagai provider kesehatan, selain dituntut untuk mampu memberikan pelayanan sesuai SOP (Standar Operasional Prosedur) yang ada, juga diharapkan dapat menerapkan berbagai alternatif pendekatan untuk dapat menangani masalah pasien. Seperti contoh yaitu dengan pendekatan keagamaan.

Pendekatan keagamaan ini telah dibekalkan dalam mata kuliah Ilmu Sosial Budaya Dasar dalam kebidanan. Namun, sampai saat ini masih jarang ditemukan jurnal penelitian terkait pendekatan keagamaan yang dilakukan oleh bidan dalam mengatasi masalah pasien, khususnya yang berkaitan dengan mental healthya. Adapun cara-cara yang umum dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut diantaranya dengan relaksasi otot, aromaterapi, yoga, dan sebagainya.

Berdasarkan uraian di atas, Peneliti tertarik untuk mengetahui “Bagaimanakah edukasi koping religi bidan untuk mengatasi ansietas grande multigravida di klinik persalinan maryam?”

Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi pendekatan keagamaan yang dilakukan oleh Bidan dalam bentuk edukasi koping religi untuk mengatasi ansietas grande multigravida usia 40 tahun, kehamilan ke-10, dan disertai hipertensi.

METODE

Desain penelitian ini ialah kualitatif retrospektif dengan pendekatan fenomenologi. Informan penelitian diperoleh secara *purposive sampling*. Informan Utama (IU) 1 orang Bidan dan Informan Pendukung (IP) 1 orang Grande Multipara. Prinsip dasar besar sampling dalam penelitian kualitatif adalah saturasi data.

Teknik pengambilan data melalui *indepth interview* terhadap informan dan dokumentasi (melalui buku register pasien). Peneliti menggunakan pedoman wawancara dengan jenis pertanyaan terbuka. Hasil wawancara direkam dengan *recorder* dan peneliti juga mengobservasi respon non verbal partisipan dan semua kejadian penting selama wawancara untuk disusun menjadi catatan lapangan (*field notes*).

Penelitian terhadap IU dilaksanakan di Klinik Persalinan Maryam, Kabupaten Sleman-DIY, dan IP secara daring via telepon. Waktu pelaksanaan penelitian yaitu 03 – 11 Februari 2023.

Uji keabsahan data dalam penelitian ini menggunakan triangulasi sumber, data, dan waktu. Analisis penelitian dilakukan sebelum di lapangan (menentukan fokus penelitian) dan di lapangan melalui *data reduction*, *data display*, dan *conclusion drawing*.

HASIL PENELITIAN

1. Gambaran karakteristik informan

a. Informan Utama (IU)

IU dalam penelitian ini ialah Bidan sekaligus Owner Klinik Persalinan Maryam, berusia 45 tahun, Beragama Islam, dan menerapkan pendekatan keagamaan dalam memberikan edukasi kepada pasien.

b. Informan Pendukung (IP)

IP dalam penelitian ini ialah Ibu Grande Multipara, usia 40 tahun, beragama islam. Menikah 1 kali pada tahun 2019 di usia 26 tahun. Lama pernikahan 14 tahun. Pekerjaan wirausaha kue.

2. Riwayat Obstetri Grande Multipar/ IP

a. Riwayat Kehamilan

Kehamilan ke-1 sampai 10 usia kehamilan ibu mencapai usia kehamilan mature. Kehamilan ke-1 sampai 4 berjalan normal tanpa penyulit. Mulai kehamilan ke-5 ibu sering merasakan kram perut (paling lama sampai 1 jam). Pada kehamilan ke-7, saat UK 3 bulan ibu melakukan operasi hernia umbilikalis. Memasuki kehamilan ke-8 ibu mulai mengalami hipertensi sampai dengan kehamilan ke-10.

Tabel 2.1 Frekuensi Antenatal Care (ANC) Grande Multi Gravida pada Kehamilan ke-10

Informan	<i>Axial Coding</i> (Sub Tema)	Tema
IU	- Ibu jarang ANC karena sibuk dengan usahanya	Ibu grande multigravida jarang ANC.
IP	- Ibu ANC 2 kali selama kehamilan karena merasa sehat dan sibuk dengan usahanya di rumah.	

Tabel 2.1 menunjukkan bahwa ibu grande multipara jarang melakukan pemeriksaan ANC.

Tabel 2.2 Ansietas Grande Multigravida

Informan	<i>Axial Coding</i> (Sub Tema)	Tema
IU	- Ibu khawatir terhadap resiko kehamilannya	Ibu grande multigravida mengalami ansietas dalam kehamilannya
IP	- Ibu tidak khawatir dengan resiko kehamilannya, melainkan tertekan dengan stereotipe orang lain dan petugas kesehatan terhadap kehamilannya	

Tabel 2.2 menunjukkan bahwa ibu grande multipara mengalami ansietas dalam kehamilannya

b. Riwayat Persalinan

Persalinan ke-1 sampai 10 secara spontan, ditolong oleh bidan, dan tidak ada penyulit persalinan. Persalinan ke-1 dan ke-2 di Rumah Sakit, ke-3 sampai 6 di Praktik Mandiri Bidan (PMB), ke-8 sampai 10 di Rumah Sakit.

c. Riwayat Nifas

Nifas ke-1-10 berjalan normal, tidak ada penyulit masa nifas, dan ibu dapat segera menyusui menyusui bayinya.

d. Riwayat BBL (Bayi Baru Lahir)

Tabel 1.1 Data Bayi Baru Lahir (BBL)

BBL	Tahun Lahir	BB (gram)	Penyulit
1	2009	3400	-
2	2011	3000	-
3	2012	3000	-
4	2014	3052	-
5	2015	3402	-
6	2017	3000	-
7	2018	3000	-
8	2019	3040	-
9	2021	3000	-
10	2012	3300	-

Tabel 3.1 menunjukkan bahwa bayi ke-1 sampai 10 lahir dengan berat bayi lahir normal dan tidak ada penyulit.

e. Riwayat KB (Keluarga Berencana)

Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi apapun.

3. Gambaran Edukasi *Religious Coping* Bidan untuk Mengatasi Ansietas Grande Multigravida Berdasarkan hasil wawancara, edukasi coping religi yang diberikan bidan, yaitu:

Tabel 3.1 Hasil Analisis Wawancara Gambaran Edukasi *Religious Coping* Bidan untuk Mengatasi Ansietas Grande Multigravida

Informan	Axial Coding (Sub Tema)	Tema
IU	-Bidan membesarkan hati pasien dan menanamkan keyakinan -Pasien lebih tenang dan mematuhi saran bidan	Edukasi <i>Religious Coping</i> Bidan untuk mengatasi ansietas Grande Multigravida ialah dengan membesarkan hati dan
IP	-Bidan memberikan penguatan ruhani -Ibu merasa lebih tenang setelah mendapatkan edukasi bidan	menanamkan/ menguatkan keyakinan

Hasil pada table 2.1 menunjukkan bahwa Edukasi *Religious Coping* Bidan untuk mengatasi ansietas Grande Multigravida ialah dengan membesarkan hati pasien dan menanamkan/ menguatkan keyakinan.

PEMBAHASAN

1. Ansietas Grande Multigravida

Berdasarkan tabel 2.2, ibu grande multigravida mengalami ansietas dalam kehamilannya. Hasil triangulasi sumber menunjukkan bahwa ada perbedaan keterangan antara IU dan IP terkait ansietas yang dialami oleh ibu grande multigravida. IU menyampaikan bahwa ansietas mengarah pada faktor resiko kehamilan yang dialami, diantaranya yaitu kehamilan lebih dari 5 kali, usia lebih dari 35 tahun, dan mengalami hipertensi. Sedangkan IP menyampaikan bahwa ia tidak pernah merasa khawatir dengan faktor resiko kehamilannya. Namun setelah digali lebih dalam, IP baru dapat mengakui bahwa ia tertekan dengan stereotipe banyak anak oleh orang lain di sekitarnya dan petugas Kesehatan di puskesmas, dan ternyata hal inilah yang menjadi alasan IP enggan melakukan pemeriksaan ANC, khususnya di puskesmas karena pernah mendapatkan stereotipe tersebut langsung oleh petugas kesehatan di Puskesmas. Pasien merasa kecewa dan tidak puas dengan petugas kesehatan tersebut.

Hal ini berbeda dengan penelitian Mutianingsih (2022). Hasil penelitian menjelaskan bahwa Tingkat kepuasan dimensi parameter empati, paling banyak diekspresikan kepuasan karena perilaku bidan yang komunikatif dan selalu peduli dengan kondisi pasien, sementara yang lain menyatakan sangat puas. Nilai rata-rata kepuasan pasien dari dimensi Pelayanan Kesehatan Kualitas sangat memuaskan di dimensi empati itu adalah (100%). Itu pembagian jawaban pasien dari hasil pengolahan data menunjukkan bahwa Indikator dimensi empati yaitu dinilai sebagai indikator pelayanan kesehatan pekerja untuk setiap pasien terlepas dari status sosial. Ini karena perilakunya bidan yang komunikatif dan selalu peduli dengan kondisi pasien. (6)

Pengalaman mendapatkan stereotipe negatif petugas kesehatan terkait dengan kehamilannya, membuat pasien jera untuk melakukan ANC, terutama ANC di puskesmas, dan memilih ANC di Praktik Mandiri Bidan (PMB) yang ia merasa aman dari stereotipe tersebut.

Berdasarkan keterangan tersebut, maka empati petugas kesehatan menjadi faktor yang penting agar pasien grande multigravida tidak enggan untuk melakukan pemeriksaan kehamilan.

2. Edukasi *Religious Coping* Bidan untuk mengatasi Ansietas Grande Multigravida

Religiusitas adalah rasa memiliki yang bernilai terhadap keyakinan agama, yang memunculkan komitmen untuk terkait praktik—misalnya, berdoa, berpuasa, dan membaca kitab suci. (7) *Religious Coping* dapat didefinisikan sebagai cara individu menggunakan strategi kognitif atau perilaku berdasarkan keyakinan agama atau praktik untuk mengatasi stres dan masalah kehidupan. (8)

Berdasarkan tabel 3.1, edukasi *religious coping* bidan untuk mengatasi Ansietas, ada 2 yaitu :

a. Membesarkan Hati

Membesarkan hati pasien merupakan langkah pertama yang dilakukan oleh Bidan. Berdasarkan pengalaman Bidan, pasien Grande Multigravida biasanya datang dengan kecemasan yang beragam, baik terkait faktor resiko dari kehamilan yang dialami ataupun terhadap stereotipe yang didapat. Agar pasien tidak semakin merasa *down* dengan kondisi mentalnya, bidan berusaha membesarkan hati pasien agar kuat dan tidak ragu-ragu dengan kehamilannya. Maka dari itu pendekatan interpersonal dilakukan dan bidan berharap pasien dapat lebih terbuka, serta dapat menjadikan bidan sebagai teman atau sahabat, agar pasien lebih merasa aman. Bahkan apabila kondisi pasien mengharuskannya untuk dirujuk, Bidan pun akan merujuk pasien tersebut pada dokter yang dirasa juga dapat membesarkan hati pasien tersebut.

b. Menanamkan Keyakinan

Pasien datang ANC pertama kali tensi 160 mmHg, sehingga bidan lebih preventif dan mengupayakan berbagai alternatif untuk dapat menurunkan tensinya, termasuk mengedukasi pasien agar ikhlas, dan menenangkan pasien bahwa pasti ada jalan bila disertai do'a dan ikhtiar yang terus menerus. Bidan juga menyarankan agar pasien melakukan salat malam dan mengadu pada Allah SWT agar diberikan kelegaan hati. Terlebih pasien merupakan pasien spesial (dengan berbagai resiko kehamilannya). Pada pasien-pasien spesial, Bidan pun turut mendoakan dengan doa yang lebih spesifik. Bidan menyebutnya: menata takdir berdua. Dalam artian, tidak hanya pasien yang berusaha melakukan *religious coping*, tapi bidan juga melakukannya untuk pasiennya.

Bidan juga menyampaikan *mutaba'ah* (catatan ibadah harian) yang dapat dilakukan pasien. Bidan menata pola pikir pasien bahwa tujuan kita adalah Allah, bukan persalinan normal atau sesar. Hal ini dikarenakan pasien grande multigravida biasanya overthinking terhadap persalinannya yang akan datang. Bidan menjelaskan bahwa persalinan sesar bukanlah hal yang tabu, bukan aib. Karena barangkali memang pertolongan Allah yang diberikan kepada ibu adalah melalui sesar. Jadi jangan sampai takut untuk sesar dan memaksa normal padahal kondisi tidak memungkinkan untuk bersalin normal. Dengan nasehat tersebut pasien diharapkan tumbuh rasa ikhlas. Jika pasien sudah ikhlas, maka akan terminimalisir tuntutan dari dirinya sendiri yang dapat membebani pikirannya dan menimbulkan kekhawatiran atau kecemasan.

Bidan menyarankan pasien untuk memikirkan hal yang terdekat, yakni untuk mengupayakan tensi turun dan tidak overthinking terhadap persalinan yang akan dihadapinya.

Bidan dalam menyampaikan saran juga berdasarkan hasil-hasil penelitian, karena menganggap bahwa hasil penelitian juga merupakan sesuatu yang harus diikhtiarakan atau

diusahakan.

Menanamkan keyakinan ini merupakan hal yang paling penting bagi bidan. Harus yakin dulu bahwa Allah yang mengatur.

Dua langkah edukasi *religious coping* yang diterapkan bidan di atas dapat membantu mengatasi kecemasan ibu grande multigravida, yakni membuat ibu merasa lebih tenang. Hal ini sesuai dengan penelitian Stewart (2019), yang menunjukkan bahwa di hampir setiap penelitian, bahwa agama pada umumnya, pelatihan agama, spiritualitas, iman, doa, komunitas religius dan ibadah dikaitkan dengan berkurangnya kecemasan (menekankan). Efek ini diamati pada kedua individu yang sehat dan di berbagai populasi pasien. Sebagai tambahan sejumlah penelitian menunjukkan bahwa pengobatan berbasis agama intervensi sangat membantu dalam pengobatan kecemasan. (9)

Oleh karena itu, bidan sebagai provider pelayanan kesehatan bagi ibu hamil dapat menjadikan *religious coping* sebagai salah satu pendekatan untuk mengatasi kecemasan yang dialami oleh ibu hamil.

SIMPULAN

Grande multigravida, di samping berpotensi mengalami penyulit atau komplikasi kehamilan, persalinan, dan nifas, juga rentan mengalami ansietas. Ansietas yang dialami grande multigravida dalam penelitian ini tidak mengarah pada ansietas terhadap faktor resiko yang ada, melainkan terhadap stereotipe orang lain atau petugas kesehatan terhadap kehamilannya. Edukasi *religious coping* Bidan untuk mengatasi Ansietas Grande Multigravida ialah dengan membesarkan hati dan menanamkan keyakinan pada pasien. Edukasi *Religious Coping* tersebut membuat pasien lebih tenang.

UCAPAN TERIMAKASIH

Penulis menyampaikan terimakasih kepada kedua orangtua (Bapak Srikam Abdullah dan Ibu Rukayatin), Azizah Az-Zahra, Ibu Rekyan, serta Ibu Bidan Mugi Rahayu atas supportnya dalam proses penelitian ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Widarta GD, Ardian M, Laksana C, Sulistyono A, Purnomo W. Deteksi Dini Risiko Ibu Hamil dengan Kartu Skor Poedji Rochjati dan Pencegahan Faktor Empat Terlambat. 2015;23(1):28–32.
- Kartika Mariyona. Komplikasi dan Faktor Resiko Kehamilan di Puskesmas. J Menara Med Vol. 2019;1(2):109–16.
- Kurniawati H, Wahyuni A. Perbandingan Tingkat Kecemasan Primigravida dan Multigravida Dalam Menghadapi Persalinan Di Wilayah Kerja Puskesmas Wirobrajan Comparison of Anxiety Level Primigravida and Multigravida in Facing The Child Birth in Wirobrajan Primary Health Centre. 2014;14(1):100–5.
- Abdul Hayat. Kecemasan dan Metode Pengendaliannya. Khazanah. 2014;XII(01):52–63.
- Chow SK, Francis B, Ng YH, Naim N, Beh HC, Aizuddin M, et al. Religious Coping , Depression and Anxiety among Healthcare Workers during the COVID-19 Pandemic : A Malaysian Perspective. 2021;
- Mutianingsih R, Mardiningsih S. The Characteristics Level of Maternal Satisfaction in Receiving Antenatal Care (ANC). Int J Midwifery Res. 2022;2(2):65–71.
- Pandemic C-, Thomas J, Barbato M. Positive Religious Coping and Mental Health among. 2020;(2012).
- Zarrouq B, Abbas N, Hilaly J El, Asri A El, Abbouyi S, Omari M, et al. An investigation of the

association between religious coping , fatigue , anxiety and depressive symptoms during the COVID-19 pandemic in Morocco : a web- based cross-sectional survey. 2021;1–13.

Stewart WC, Wetselaar MJ, Nelson LA, Stewart JA. Review of the Effect of Religion on Anxiety. 2019;2(2):1–5.

SOCIALIZATION GROUP ACTIVITY THERAPY (TAKS) SESSION 1-3 ON INTERACTION ABILITY SOCIAL (For Grade 1 Students at SD/MI in Semanding District Tuban)

Hanim Nur Faizah^{1*}, Endah Nurul Kumarijati², Lukman Hakim³, Setya Nur Laila Wati⁴

^{1,3,4}Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

²Mahasiswa Program Doktor Universitas Airlangga

*Email Korespondensi : lala.axioo@gmail.com

ABSTRACT

This research is motivated by the lack of ability of elementary school-age children in social interaction. This can be seen from students who still lacking in interacting like sensitive children, so that children find it difficult to establish relationships with other people, lack confidence and are shy to express their feelings or desires, do not dare to start a conversation and there are children who are hyperactive, where children are difficult to focus when invited to interact. One of the management of social interaction disorders in children can be done with Socialization Group Activity Therapy (TAKS). This study aims to determine the effect of socialization group activity therapy (TAKS) sessions 1-3 on social interaction abilities in grade 1 SD/MI students in Semanding District, Tuban. The research design used in this study was quantitative "pre-experimental" using the "one-group pre-post test design" research method with a time cohort approach. The population of this study was 53 grade 1 SD/MI students who were selected using the cluster random sampling technique and obtained a sample of 24 SD students and 23 MI students. The results of the research conducted after being analyzed using the test wilcoxon with a significance level of $\alpha < 0.05$ with a value of $\rho = 0.000 < 0.05$ which means H_1 accepted, that is, there is an effect of socialization group activity therapy (TAKS) sessions 1-3 on the ability of social interaction in grade 1 students. From the description above, it can be concluded that Socialization Group Activity Therapy (TAKS) sessions 1-3 affect social interaction skills (in grade 1 students at SD/MI Semanding District Tuban).

Keywords: *Socialization Group Activity Therapy, Social Interaction Ability, Children, Elementary School Age*

TERAPI AKTIVITAS KELOMPOK SOSIALISASI (TAKS) SESI 1-3 TERHADAP KEMAMPUAN INTERAKSI SOSIAL (Pada Siswa Kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban)

ABSTRAK

Penelitian ini dilatar belakangi oleh kurangnya kemampuan anak usia sekolah dasar dalam berinteraksi sosial. Hal ini dapat dilihat dari siswa yang masih kurang dalam berinteraksi seperti anak yang sensitif, sehingga anak sulit untuk menjalin hubungan dengan orang lain, kurang percaya diri dan malu untuk mengutarakan perasaannya atau keinginannya, tidak berani memulai pembicaraan dan terdapat anak yang hiperaktif, dimana anak sulit untuk fokus saat diajak berinteraksi. Salah satu penatalaksanaan gangguan interaksi sosial pada anak dapat dilakukan dengan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi aktivitas kelompok sosialisasi

(TAKS) sesi 1-3 terhadap kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1 SD/MI di Kecamatan Semanding Tuban. Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuantitatif “*pra eksperimental*” dengan menggunakan metode penelitian “*one-group pre-post test design*” dengan pendekatan waktu *kohort*. Populasi penelitian ini sebanyak 53 siswa kelas 1 SD/MI yang dipilih dengan teknik *cluster random sampling* didapatkan sampel 24 siswa SD dan 23 siswa MI. Hasil penelitian yang dilakukan setelah di analisis menggunakan uji *wilcoxon* dengan tingkat kemaknaan $\alpha < 0,05$ dengan nilai $\rho = 0,000 < 0,05$ yang berarti H_1 diterima yaitu ada pengaruh terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) sesi 1-3 terhadap kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1. Dari uraian diatas dapat disimpulkan bahwa Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) sesi 1-3 berpengaruh terhadap kemampuan interaksi sosial (Pada siswa kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban).

Kata Kunci : Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi, Kemampuan Interaksi Sosial, Anak, Usia Sekolah Dasar

PENDAHULUAN

Menurut Suriadi & Yuliani (2006) dalam Mera Putri Dewi, Neviyarni (2020) usia sekolah dasar adalah anak yang berusia sekitar 6-12 tahun. Kemampuan interaksi sosial anak usia sekolah pada umumnya anak mulai belajar untuk menyesuaikan diri dan melaksanakan interaksi sosial di lingkungan sekolah, seperti berinteraksi dengan teman sebaya, guru, karyawan sekolah, maupun warga disekitar sekolah. Interaksi sosial yang dilakukan dapat berupa saling berjabat tangan, bertegur sapa, maupun berbicara (Suswanti, 2018).

Interaksi sosial siswa kelas 1 di MI Plus Wildan Assyfa dan SD Negeri 5 Prunggan Semanding Tuban, berdasarkan hasil survei pendahuluan yang peneliti lakukan, interaksi sosial siswanya cukup baik dan perlu ditingkatkan lagi. Meskipun demikian, masih terdapat sebagian anak yang kurang dalam berinteraksi seperti anak yang sensitif, sehingga anak sulit untuk menjalin hubungan dengan orang lain, terdapat anak yang kurang percaya diri dan malu untuk mengutarakan perasaannya atau keinginannya, tidak berani memulai pembicaraan dan terdapat anak yang hiperaktif, dimana anak sulit untuk fokus saat diajak berinteraksi.

Berdasarkan data WHO tahun 2020 mengungkapkan bahwa anak sekolah dasar yang mengalami gangguan interaksi sosial di dunia sekitar 222 per 10.000 anak atau sebanyak 67 juta jiwa. Menurut Kemenkes RI (2020) anak sekolah dasar di Indonesia yang mengalami gangguan interaksi sosial tahun 2019 sekitar 532.000 anak atau mencapai 15-20 per 10.000 anak. Di Provinsi Jawa Timur tahun 2019 mencapai sekitar 47.286 anak mengalami gangguan interaksi sosial atau takut berinteraksi dengan orang lain yang tidak dikenal (Kemenkes RI, 2020 dalam Bulu, 2021).

Berdasarkan hasil wawancara dengan guru kelas 1 di MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban mengenai bagaimana interaksi siswa saat berada di kelas yaitu sebanyak 11 siswa dari 26 siswa kelas 1 mengalami gangguan interaksi sosial, dengan prosentase 57% anak langsung duduk ditempatnya mengikuti instruksi yang diperintahkan guru, 5% anak hiperaktif dan kurang kooperatif, 19% anak cenderung diam dan hanya menanggapi ketika ditanya, 19% siswa kurang percaya, malu dan tidak berani untuk mengutarakan pendapatnya. Sedangkan, hasil wawancara dengan guru kelas 1 di SD Negeri 5 Prunggan Semanding Tuban mengenai interaksi siswa ketika berada di kelas yaitu sebanyak 10 dari 27 siswa kelas 1 mengalami gangguan interaksi sosial dengan prosentase 62% anak langsung duduk ditempatnya mengikuti instruksi yang diperintahkan guru, 4% anak hiperaktif dan 4% kurang kooperatif,

12% anak cenderung diam dan hanya menanggapi ketika ditanya, 18% siswa kurang percaya, malu dan tidak berani untuk mengutarakan pendapatnya.

Faktor penyebab anak kesulitan dalam berinteraksi sosial di sekolah terdiri dari faktor yang berasal dari dalam diri anak atau yang bersifat internal dan faktor yang berasal dari luar diri anak atau yang bersifat eksternal. Faktor yang bersifat internal ialah faktor kepercayaan diri ataupun keyakinan dalam diri anak. Hal tersebut tampak ketika anak terlihat menyendiri, menarik diri dalam kegiatan bersama, kurang berani dan cenderung kurang percaya diri ketika bersama teman-temannya, tidak mau menjawab pertanyaan guru atau teman-temannya dan tidak mau berbagi. Sedangkan, faktor yang bersifat eksternal ialah faktor yang dipengaruhi oleh keluarga, teman, dan dorongan dari guru (Kurnia, 2020). Namun, saat ini banyak sekali teknologi yang dimanfaatkan oleh anak-anak yang belum menyelesaikan sekolah dasar. Terlepas dari kenyataan bahwa disarankan agar anak-anak terlibat lebih banyak permainan fisik nyata pada usia sekolah, membentuk persekutuan tim atau kru, bercengkrama, dan berinteraksi dengan teman secara *real time*, dan tetap cakap di sekolah (Sofiatul Maola & Lestari, n.d. dalam Budiwati *et al.*, 2022).

Ketergantungan anak-anak pada perangkat diciptakan oleh penggunaan *gadget* yang berkepanjangan sebagai sarana hiburan, perilaku, masalah, dan cara menghadapi anak-anak usia sekolah yang berlangsung lama dan berulang setiap hari dapat menyebabkan anak lupa untuk berbicara dan berinteraksi dengan lingkungan anak dari waktu ke waktu. Sehingga, anak-anak menjadi lebih individualistis sebagai akibat dari penggunaan elektronik dalam hubungan sosial mereka (Antonius Selamat Maruli Tua Simamora, Irawan Suntoro, 2016 dalam Budiwati *et al.*, 2022)

Menurut Ayoe Sutomo seorang psikologi anak, menyatakan bahwa anak yang kesulitan dalam berinteraksi sosial tidak akan terlatih untuk bersosialisasi pada saat dewasa (Kurnia, 2020). Dampak yang akan timbul jika anak kurang berinteraksi dengan temannya yaitu, anak akan merasa tidak menarik di depan teman-temannya atau akan merasa canggung, merasa minder, kesulitan untuk menggali dan mengembangkan potensi pada dirinya, merasa lebih peka terhadap kritikan, lebih rentan mencela orang lain, malu, takut dan khawatir berlebihan, anak juga akan kesulitan untuk berbaur dengan lingkungan sekitar, anak semakin sensitif dan tidak nyaman jika berkumpul dengan orang lain, dan anak yang kesulitan berinteraksi juga akan kesulitan mengespresikan emosi secara sehat, sehingga menyalurkannya melalui perilaku negatif (Syaodih, 2008 dalam Kurnia, 2020).

Penatalaksanaan gangguan interaksi sosial pada anak dapat dilakukan dengan beberapa cara, diantaranya kerja kelompok, bermain peran, metode proyek, bimbingan kelompok, *storytelling* (Buku cerita, boneka tangan, papan flannel, dan *flashcard*), dan salah satunya adalah Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS). Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) merupakan suatu rangkaian kegiatan yang sangat penting dilakukan untuk membantu dan memfasilitasi klien atau anak yang kurang dalam berinteraksi untuk mampu bersosialisasi secara bertahap, melalui tahapan-tahapan untuk melatih kemampuan sosialisasi klien atau anak (Keliat 2014 dalam Mahmudah, 2018).

Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) yang dilakukan yaitu sesi 1-3 dengan indikator pada sesi 1 Anak dapat memperkenalkan dirinya dengan baik, sesi 2 anak dapat berkenalan dengan orang lain secara baik, dan pada sesi 3 anak dapat bercakap-cakap dengan orang lain secara baik. Tujuan dari Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) sesi 1-3 itu sendiri, yaitu : (1) klien mampu memperkenalkan diri yang meliputi nama lengkap, nama panggilan, asal dan hobi. (2) klien mampu berkenalan dengan anggota kelompok. (3) klien mampu bercakap-cakap dengan anggota kelompok tentang topik yang disenangi.

(4) Mengetahui peningkatan kemampuan klien setelah mengikuti kegiatan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) sesi 1-3. Sehingga, setelah klien melakukan TAKS sesi 1-3 kemampuan komunikasi klien akan meningkat dan hal ini akan meningkatkan kemampuan interaksi sosial klien (Keliat, 2013 dalam Suwarni dan Rahayu, 2020).

Berdasarkan latar belakang di atas, peneliti termotivasi untuk melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 terhadap Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SD/ MI Kecamatan Semanding Tuban”

METODE

Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuantitatif “*pra eksperimental*” dengan menggunakan metode penelitian “*one-group pre-post test design*”. Ciri dalam penelitian ini adalah mengungkapkan hubungan sebab akibat dengan cara melibatkan satu kelompok subjek. Kelompok subjek diobservasi sebelum dilakukan intervensi, kemudian diobservasi lagi setelah di intervensi (Munir *et al.*, 2022). Pendekatan waktu dalam penelitian ini menggunakan *kohort*, yaitu pendekatan waktu secara *longitudinal* atau *time period approach* (Nursalam, 2020).

Populasi dalam penelitian ini adalah siswa kelas 1 yang berjumlah 53 siswa, terdiri dari 26 siswa kelas 1 MI Plus Wildan Assyfa dan 27 siswa kelas 1 SD Negeri 5 Prunggahan Semanding Tuban.

HASIL PENELITIAN

1. Identifikasi Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban Sebelum Diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3

Tabel 1 Distribusi Frekuensi Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SDN 5 Prunggahan Semanding Tuban Sebelum Diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3

No.	Kemampuan Interaksi Sosial	Frekuensi (<i>f</i>)	Persentase
1.	Mampu	3	12,5%
2.	Cukup Mampu	16	66,7%
3.	Kurang Mampu	5	20,8%
	Jumlah	24	100%

Sumber : Data Primer Peneliti Tahun 2022

Berdasarkan tabel 1 dapat diketahui dari 24 (100%) responden menunjukkan bahwa sebelum diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar 16 (66,7%) responden memiliki kemampuan interaksi sosial cukup mampu.

Tabel 2 Distribusi Frekuensi Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban Sebelum Diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3

No.	Kemampuan Interaksi Sosial	Frekuensi (<i>f</i>)	Persentase
1.	Mampu	2	8,7%
2.	Cukup Mampu	17	73,9%
3.	Kurang Mampu	4	17,4%
Jumlah		23	100%

Sumber : Data Primer Peneliti Tahun 2022

Berdasarkan tabel 2 dapat diketahui dari 23 (100%) responden menunjukkan bahwa sebelum diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar 17 (73,9%) responden memiliki kemampuan interaksi sosial cukup mampu.

2. Identifikasi Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban Sesudah Diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3

Tabel 3 Distribusi Frekuensi Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SDN 5 Prungahan Semanding Tuban Sesudah Diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3

No.	Kemampuan Interaksi Sosial	Frekuensi (<i>f</i>)	Persentase
1.	Mampu	15	62,5%
2.	Cukup Mampu	9	37,5%
3.	Kurang Mampu	0	0%
Jumlah		24	100%

Sumber : Data Primer Peneliti Tahun 2022

Berdasarkan tabel 3 dapat diketahui dari 24 (100%) responden menunjukkan bahwa sesudah diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar 15 (62,5%) responden memiliki kemampuan interaksi sosial mampu.

Tabel 4 Distribusi Frekuensi Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban Sesudah Diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3

No.	Kemampuan Interaksi Sosial	Frekuensi (<i>f</i>)	Persentase
1.	Mampu	13	56,5%
2.	Cukup Mampu	10	43,5%
3.	Kurang Mampu	0	0%
Jumlah		23	100%

Sumber : Data Primer Peneliti Tahun 2022

Berdasarkan tabel 4 dapat diketahui dari 23 (100%) responden menunjukkan bahwa sesudah diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar 13 (56,5%) responden memiliki kemampuan interaksi sosial mampu.

3. Analisis Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 Terhadap Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban

Tabel 5 Distribusi Frekuensi Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 terhadap Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SDN 5 Prunggahan Semanding Tuban

Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS)	Kemampuan Interaksi Sosial			Total
	Mampu	Cukup Mampu	Kurang Mampu	
<i>Pre Test</i>	3 (12,5%)	16 (66,7%)	5 (20,8%)	24 (100%)
<i>Post Test</i>	15 (62,5%)	9 (37,5%)	0 (0%)	24 (100%)

Wilcoxon Signed Ranks Asymp. Sig. (2-tailed)=0,000

Sumber : Data Primer Peneliti Tahun 2022

Berdasarkan tabel 5 menunjukkan bahwa kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1 di SDN 5 Prunggahan Semanding Tuban sebelum diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar responden berjumlah 16 (66,7%) memiliki kemampuan interaksi sosial cukup mampu. Sedangkan sesudah diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar responden berjumlah 15 (62,5%) memiliki kemampuan interaksi sosial mampu.

Tabel 6 Distribusi Frekuensi Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 terhadap Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban

Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS)	Kemampuan Interaksi Sosial			Total
	Mampu	Cukup Mampu	Kurang Mampu	
<i>Pre Test</i>	2 (8,7%)	17 (73,9%)	4 (17,4%)	23 (100%)
<i>Post Test</i>	13 (56,5%)	10 (43,5%)	0 (0%)	23 (100%)

Wilcoxon Signed Ranks Asymp. Sig. (2-tailed)=0,000

Sumber : Data Primer Peneliti Tahun 2022

Berdasarkan tabel 6 menunjukkan bahwa kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1 di MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban sebelum diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar responden berjumlah 17 (73,9%) memiliki kemampuan interaksi sosial cukup mampu. Sedangkan sesudah diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar responden berjumlah 13 (56,5%) memiliki kemampuan interaksi sosial mampu.

PEMBAHASAN

Identifikasi Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban Sebelum Diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3

Hasil penelitian yang telah dilakukan oleh peneliti menunjukkan bahwa kemampuan interaksi sosial dari 24 (100%) siswa kelas 1 SDN 5 Prunggahan Semanding Tuban sebelum diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 berdasarkan tabel 1 yaitu sebagian besar siswa memiliki kemampuan interaksi sosial cukup mampu sebanyak 16 (66,7%) siswa. Sedangkan hasil penelitian yang telah dilakukan oleh peneliti menunjukkan bahwa kemampuan interaksi sosial dari 23 (100%) siswa kelas 1 di MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban sebelum diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 berdasarkan tabel 2 yaitu sebagian besar siswa memiliki kemampuan interaksi sosial cukup mampu sebanyak 17 (73,9%) siswa.

Hasil penelitian ini juga sejalan dengan penelitian sebelumnya yang telah dilakukan oleh Vivin Roy Wardana Putra (2018) dengan judul “pengaruh terapi aktivitas kelompok sosialisasi terhadap kemampuan interaksi sosial pasien isolasi sosial di rumah sakit jiwa grhasia yogyakarta” yang menunjukkan bahwa sebelum diberikan perlakuan terapi aktivitas kelompok sosialisasi pada 14 Responden, didapatkan hasil paling banyak memiliki kategori cukup dalam bersosialisasi yaitu sebanyak 12 responden (85,7%). Kemampuan interaksi sosial pada anak usia sekolah dasar merupakan suatu kemampuan berinteraksi sosial yang diperlukan anak untuk dapat mengontrol kerjasama di dalam suatu tatanan kehidupan sosial, sehingga anak tidak mengalami kesulitan dan ketakutan berkomunikasi dengan lingkungan sekitarnya (Wakhid, Andriani & Saparwat, 2017 dalam Bulu, 2021). Memasuki usia sekolah, anak-anak mulai mengembangkan interaksi sosial dengan menunjukkan sifat-sifat dominan yang dimilikinya seperti, berperilaku aktif dengan banyak gerak serta mengembangkan ide-ide kreatif yang membuat interaksi sosial anak tercipta dengan baik, ada yang masih kurang percaya diri, kurang aktif dan selalu mengandalkan temannya sehingga membuat proses interaksi sosial tidak dapat berjalan dengan lancar (Dhohiri, 2006 dalam Susilawati, Meiesyah and Soerawidjaja, 2018).

Interaksi sosial dapat terjadi apabila adanya kontak sosial (*social-contact*), komunikasi, dan kerjasama (Noorkasiani, 2009 dalam Pambudi, 2019). Bentuk interaksi sosial dalam penelitian ini dilihat dari kontak sosial, komunikasi dan kerjasama. Kontak sosial merupakan bentuk interaksi sosial yang meliputi kemampuan anak dalam memperkenalkan diri, saling menyapa, saling berjabat tangan ketika awal memasuki ruang kelas, dan mudah bergaul dengan teman baru. Bentuk kemampuan interaksi sosial anak yang dilihat dari komunikasinya yaitu anak sering mengajak temannya berbicara, berani mengutarakan pendapat, berani untuk bertanya, dapat menyebutkan nama temannya, dan mampu mengucapkan terima kasih ketika menerima sesuatu dari orang lain. Sedangkan, dilihat dari kemampuan kerjasama anak dapat membantu atau menolong temannya, anak saling berbagi makanan, mau meminjamkan barang yang dimilikinya seperti mainan atau alat-alat tulis kepada temannya, dan anak mampu menunjukkan kepedulian terhadap lingkungan disekitarnya

Wilkinson dan Ahern (2011) dalam Pambudi (2019), menyatakan hambatan dalam interaksi sosial disebabkan karena kuantitas dalam berinteraksi sosial yang tidak memadai atau berlebih serta ketidakefektifan kualitas dalam berinteraksi sosial. Seseorang dapat dikatakan mengalami hambatan dalam interaksi sosial ketika merasa tidak nyaman pada situasi sosial dan tidak mampu untuk menerima rasa keterikatan sosial yang memuaskan (misalnya, rasa memiliki, perhatian, minat, atau berbagi

cerita). Berdasarkan teori Yusef (2009) dalam (Putra, 2018) kurangnya interaksi sosial disebabkan oleh kurangnya konsentrasi, kurangnya kemampuan dalam mengambil keputusan, pendiam dan tidak mau bicara, serta kurangnya kontak mata.

Kemampuan interaksi pada anak yang kurang seperti sulit bekerjasama, sulit untuk bergaul dengan teman baru, kurangnya rasa percaya diri, dan sering menyendiri dapat mengakibatkan munculnya rasa tidak menarik dalam lingkungan sosialnya atau akan merasa canggung, anak yang kurang berinteraksi akan merasa minder, kesulitan untuk menggali dan mengembangkan potensi pada dirinya, dan akan merasa lebih peka terhadap kritikan, lebih rentan mencela orang lain, malu, takut dan khawatir berlebihan, anak ini juga akan kesulitan untuk berbaur dengan lingkungan sekitar, dan mereka yang kurang bersosialisasi justru akan semakin sensitif dan tidak nyaman jika berkumpul dengan orang lain, dan anak yang kesulitan berinteraksi juga akan kesulitan mengespresikan emosi secara sehat, sehingga menyalurkannya melalui perilaku negatif (Kurnia, 2020). Hal tersebut dapat ditingkatkan dengan suatu aktivitas kelompok yang dilakukan secara menyenangkan. Menurut Keliat B.A. (2013) dalam Suwarni and Rahayu (2020) TAKS Sesi 1-3 dapat meningkatkan kemampuan komunikasi dan hal ini juga akan meningkatkan kemampuan untuk berinteraksi sosial. Dalam pelaksanaan TAKs perlu menjaga konsistensi dalam pemberian TAKs supaya hasil yang diharapkan dapat berhasil sesuai tujuan (Yosef, 2009 dalam Putra, 2018).

Berdasarkan hasil penelitian dan teori yang ada, peneliti berpendapat bahwa secara umum kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1 saat *pre test* atau sebelum diberikan terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 berada pada kategori cukup mampu. Hal tersebut disebabkan karena masih ada siswa yang kurang melakukan interaksi sosial dengan baik dikarenakan terdapat siswa yang hiperaktif dan sensitif sehingga kualitas interaksi sosial yang terjalin menjadi kurang efektif. Ketidakpuasan berinteraksi sosial seperti kurangnya rasa ketertarikan dalam berinteraksi yang disebabkan anak yang cenderung pendiam, kurang percaya diri, kurangnya mengungkapkan atau mengekspresikan sesuatu yang anak rasakan atau perlukan, kurangnya komunikasi atau anak kurang komunikatif pada saat di dalam kelas maupun di luar kelas, kurangnya kontak mata saat diajak berkomunikasi, kurangnya kerja sama dalam melakukan suatu kegiatan seperti anak cenderung menyendiri saat jam istirahat, tidak mau bergantian saat menggunakan barang atau suatu hal, sulit berbagi, dan tidak suka bila meminjamkan barang yang dimilikinya. Pada saat anak ditunjuk untuk memperkenalkan dirinya ke depan, ada sebagian anak yang tidak berani untuk memperkenalkan dirinya di depan kelas sendirian dan meminta untuk didampingi temannya, serta ada yang berani memperkenalkan dirinya di depan kelas sendiri tapi pandangannya selalu menunduk atau kurangnya kontak mata saat memperkenalkan dirinya di depan kelas.

Berdasarkan uraian di atas menunjukkan bahwa anak yang belum memiliki interaksi sosial yang baik disebabkan karena sebelumnya anak belum pernah mendapatkan terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) sesi 1-3 dan belum pernah mendapatkan suatu perlakuan untuk meningkatkan kemampuan interaksi sosialnya. Sehingga, hal tersebut dapat membuat interaksi sosial anak memiliki kualitas yang cukup. Oleh karena itu, pemberian terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) sesi 1-3 secara bertahap diharapkan dapat meningkatkan komunikasi anak, sehingga kemampuan interaksi sosial anak juga meningkat.

Identifikasi Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban Sesudah Diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3

Hasil penelitian yang telah dilakukan oleh peneliti menunjukkan bahwa kemampuan interaksi sosial dari 24 (100%) siswa kelas 1 SDN 5 Prunggahan Semanding Tuban sesudah diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 berdasarkan tabel 3 yaitu sebagian besar siswa memiliki kemampuan interaksi sosial mampu sebanyak 15 (62,5%) siswa. Sedangkan hasil penelitian yang telah dilakukan oleh peneliti menunjukkan bahwa kemampuan interaksi sosial dari 23 (100%) siswa kelas 1 di MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban sesudah diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 berdasarkan tabel 4 yaitu sebagian besar siswa memiliki kemampuan interaksi sosial mampu sebanyak 13 (56,5%) siswa.

Penelitian ini sesuai dengan penelitian sebelumnya yang telah dilakukan oleh Vivin Roy Wardana Putra (2018) dengan judul “pengaruh terapi aktivitas kelompok sosialisasi terhadap kemampuan interaksi sosial pasien isolasi sosial di rumah sakit jiwa grhasia yogyakarta” yang menunjukkan bahwa sesudah diberikan perlakuan terapi aktivitas kelompok sosialisasi didapatkan hasil yaitu dari 14 (100%) responden memiliki kemampuan interaksi sosial baik.

Terapi aktivitas kelompok (TAK) merupakan salah satu terapi yang bertujuan meningkatkan kebersamaan, bersosialisasi, bertukar pengalaman, dan mengubah perilaku (Maryam, 2008 dalam Pambudi, 2019). Terapi aktivitas kelompok ada beberapa macam salah satunya adalah terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS). Terapi aktivitas kelompok sosialisasi adalah upaya memfasilitasi sosialisasi sejumlah klien dengan perilaku menarik diri secara kelompok. Terapi aktivitas kelompok sosialisasi sangat efektif mengubah perilaku karena di dalam kelompok terjadi interaksi satu dengan yang lain dan saling mempengaruhi. Dalam kelompok akan terbentuk satu sistem sosial yang saling berinteraksi dan menjadi tempat untuk berlatih perilaku baru yang adaptif untuk memperbaiki perilaku lama yang maladaptif. Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Sesi 1-3 dapat meningkatkan Komunikasi dan hal ini dapat membuat kemampuan interaksi sosial meningkat (Keliat, 2014 dalam Suwarni and Rahayu, 2020).

Terapi aktivitas kelompok sosialisasi ini sangat sesuai untuk diberikan kepada klien-klien yang mengalami masalah dengan interaksi sosial. Tujuan dari TAKS adalah untuk meningkatkan hubungan interpersonal antar anggota kelompok, berkomunikasi, saling memperhatikan, memberikan tanggapan terhadap orang lain, mengekspresikan ide, dan menerima stimulus eksternal yang berasal dari lingkungan (Maryam, 2008 dalam Pambudi, 2019). Sehingga, dengan terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) dapat membuat kemampuan interaksi sosial menjadi lebih baik.

Interaksi sosial adalah suatu hubungan antar individu atau lebih, dimana tingkah laku individu yang satu mempengaruhi, mengubah, atau memperbaiki individu yang lain (Tohirin, 2007 dalam Haq and Misnawi, 2020). Dalam hal ini perubahan kemampuan interaksi sosial tiap individu berbeda-beda, namun terdapat beberapa faktor yang dapat meningkatkan kemampuan interaksi sosial anak seperti, peran orang tua, teman sebaya, lingkungan, dan kegiatan pembelajaran di sekolah. Peran orang tua dalam meningkatkan kemampuan interaksi sosial pada anak dapat dilakukan dengan cara menagajarkan kepada anak untuk saling menghargai, menerima perbedaan pendapat anggota keluarga, dan memberikan didikan secara demokratis, serta memberikan motivasi dan contoh untuk menerapkan aturan tersebut dalam kehidupan sehari-hari guna meningkatkan kemampuan interaksi sosial anak di lingkungannya. Bermain dengan teman sebaya juga dapat meningkatkan kepercayaan diri dan kemampuan berinteraksi

anak. Faktor lingkungan dapat menentukan cara individu berperilaku dan berkomunikasi dengan orang lain dalam kehidupan bermasyarakat (Ali, 2004 Haq and Misnawi, 2020). Lingkungan sebagai wadah untuk memfasilitasi anak untuk bergaul di luar rumah sehingga terjadi peningkatan interaksi sosialnya. Kegiatan pembelajaran di sekolah juga berpengaruh dalam meningkatkan kemampuan interaksi sosial pada usia sekolah dengan adanya semangat dan motivasi untuk meningkatkan kepercayaan diri yang dilakukan oleh guru.

Penelitian ini dilakukan selama 3 kali pertemuan, pada hari pertama peneliti melakukan *pre test* dengan memberikan kuesioner kemampuan interaksi sosial kepada responden, kemudian peneliti memberikan intervensi TAKS Sesi 1, untuk pertemuan kedua peneliti memberikan intervensi TAKS Sesi 2, dan pertemuan ke tiga peneliti memberikan TAKS Sesi 3, serta waktu pelaksanaan setiap pertemuan adalah 45 menit. Setelah diberikan intervensi peneliti melakukan observasi secara langsung dengan memberikan kuesioner kemampuan interaksi sosial yang sama untuk melakukan *post test*. Siklus tersebut dilakukan selama satu minggu dengan tiga kali pertemuan. Selama proses penelitian tersebut responden mengalami peningkatan interaksi sosial secara bertahap.

Berdasarkan hasil penelitian dan teori yang ada, peneliti berpendapat bahwa kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1 di SDN 5 Prunggahan Semanding Tuban dan MI Plus Wildan Assyfa sesudah diberikan TAKS Sesi 1-3 sebagian besar responden memiliki kemampuan interaksi sosial dengan kategori mampu. Anak yang memiliki kemampuan interaksi sosial dengan kategori mampu dikarenakan pada saat perlakuan anak mengikuti tiap tahapan terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) sesi 1-3 dengan baik dan komunikatif, merasa percaya diri, fokus dan dapat bekerjasama dengan baik. Hal tersebut dilihat dari pengisian lembar kuesioner dimana kemampuan interaksi sosial pada anak meningkat secara signifikan karena aktif dalam kegiatan TAKS Sesi 1-3. Dalam hal ini dapat dikatakan bahwa kemampuan interaksi sosial pada anak mengalami peningkatan setelah diberikan perlakuan terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) sesi 1-3. Pemberian TAKS memungkinkan anak untuk saling mendukung, belajar menjalin hubungan interpersonal, merasakan kebersamaan dan dapat memberikan masukan terhadap pengalaman masing-masing anak sehingga akan meningkatkan kemampuan interaksi sosial dengan orang lain.

Analisis Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 Terhadap Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban

Analisa data dalam penelitian ini menggunakan uji *Wilcoxon*. Hasil uji statistik pada penelitian ini menunjukkan adanya pengaruh antara TAKS Sesi 1-3 terhadap kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1 di SDN 5 Prunggahan dan MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban.

Kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1 di SDN 5 Prunggahan Semanding Tuban sebelum diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 berdasarkan tabel 5 yaitu sebagian besar siswa berjumlah 16 (66,7%) memiliki kemampuan interaksi sosial Cukup mampu yaitu hampir dari setengahnya terdiri dari 10 (41,7%) siswa yang berjenis kelamin perempuan. Sedangkan sesudah diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar siswa berjumlah 15 (62,5%) memiliki kemampuan interaksi sosial mampu yaitu hampir dari setengahnya terdiri dari 9 (37,5%) siswa yang berjenis kelamin perempuan dan kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1 di MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban sebelum diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 berdasarkan tabel 6 yaitu sebagian besar responden berjumlah 17 (73,9%) memiliki kemampuan interaksi sosial cukup mampu yaitu hampir dari setengahnya terdiri dari 10 (43,5%) siswa yang berjenis kelamin perempuan. Sedangkan sesudah diberikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi

(TAKS) Sesi 1-3 sebagian besar siswa berjumlah 13 (56,5%) memiliki kemampuan interaksi sosial mampu yaitu hampir dari setengahnya terdiri dari 7 (30,4%) siswa yang berjenis kelamin perempuan.

Analisa dalam penelitian ini dengan menggunakan uji *Wilcoxon Nonparametric Tests* dengan tingkat kemaknaan $\alpha = < 0,05$ dan perhitungannya dilakukan dengan *software* SPSS versi 21 *for windows* didapatkan hasil nilai *Asymp. Sig. (2-tailed) = 0,000* yang berarti semakin kecil nilai p -value maka semakin signifikan hasil dari penelitian, sehingga $p = 0,000 < 0,05$ maka H1 diterima. Hal tersebut menunjukkan bahwa ada Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 terhadap Kemampuan Interaksi Sosial pada Siswa Kelas 1 di SDN 5 Prunggahan dan MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban.

Hasil penelitian ini juga sejalan dengan penelitian sebelumnya yang telah dilakukan oleh Vivin Roy Wardana Putra (2018) untuk mengetahui pengaruh terapi aktivitas kelompok sosialisasi terhadap kemampuan interaksi sosial pasien isolasi sosial yaitu menunjukkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan saat observasi hasil sebelum dan sesudah perlakuan terapi aktivitas kelompok sosialisasi, dimana saat sesudah perlakuan responden memiliki kemampuan interaksi lebih besar dibandingkan saat sebelum perlakuan. Hasil uji statistik didapatkan nilai $p = 0,001$ lebih kecil dari 0,005 ($0,001 < 0,05$) sehingga data disimpulkan bahwa H_a diterima dan H_0 ditolak yang artinya terapi aktivitas kelompok sosialisasi berpengaruh dalam meningkatkan kemampuan interaksi sosial pada pasien isolasi sosial di Rumah Sakit Jiwa Grhasia Yogyakarta. Adanya perubahan yang menunjukkan bahwa Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 terhadap kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1 di SDN 5 Prunggahan dan MI Plus Wildan Assyfa Semanding Tuban disebabkan oleh kegiatan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 yang dilakukan secara menyenangkan dan komunikatif sehingga dapat diterima dengan baik oleh responden. Hal ini diperkuat dari pernyataan bahwa Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 merupakan cara efektif untuk membuat hubungan interpersonal seseorang menjadi lebih baik dengan adanya komunikasi. Sehingga, makin efektif komunikasi yang berlangsung diantara komunikasi dapat menciptakan suatu hubungan terbuka pada anggota kelompok yang menimbulkan hubungan saling percaya antar anggota kelompok dan memunculkan perasaan aman, senang pada diri klien setelah mengikuti kegiatan kelompok (Prabowo, 2014 dalam Suwarni and Rahayu, 2020).

Adanya perbedaan yang signifikan dari hasil observasi kemampuan interaksi sosial sebelum dan sesudah diberikan terapi aktivitas kelompok sosialisasi sesi 1-3, dimana saat sesudah diberikan TAKS sesi 1-3 kemampuan interaksi sosial dapat meningkat, hal tersebut dapat dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu salah satunya dipengaruhi oleh jenis kelamin dan jenis sekolah. Menurut Putra, F. (2017) dalam Handayani, Wikanengsih and Rosita (2021) keterampilan sosial berdasarkan jenis kelamin ditemukan bahwa keterampilan sosial siswa yang berjenis kelamin perempuan lebih baik dari pada keterampilan sosial siswa yang berjenis kelamin laki laki. Adanya perbedaan antara keterampilan sosial siswa perempuan dan laki laki dapat dijelaskan bahwa keterampilan sosial siswa yang berjenis kelamin perempuan lebih baik dibandingkan siswa yang berjenis kelamin laki laki disebabkan oleh kematangan emosi sosial dari siswa berjenis kelamin perempuan lebih baik dibandingkan laki laki. Kematangan sosial ini dihasilkan dari keinginan diri siswa yang berjenis kelamin perempuan untuk selalu tampil di depan umum dan kemampuan komunikasi verbal yang cenderung lebih baik dibandingkan laki laki. Secara kultural, orangtua juga lebih protektif pada anak perempuan daripada laki-laki. Anak perempuan memiliki waktu lebih banyak untuk bergaul dengan orangtuanya, sehingga anak perempuan memiliki

pengalaman interaksi verbal yang lebih tinggi dibandingkan dengan anak laki-laki (Rofiudin, 2003 dalam Hidayah, 2018).

Faktor lain yang memengaruhi meningkatnya kemampuan interaksi sosial yaitu bersal dari jenis sekolah. Jenis sekolah pada tingkatan usia anak sekolah dasar terdiri dari SD (Sekolah Dasar) dan MI (*Madrasah Ibtidaiyah*) dimana SD merupakan sekolah dasar di bawah naungan Departemen Pendidikan dan MI (*Madrasah Ibtidaiyah*) merupakan sekolah dasar di bawah naungan Kementerian Agama (Hidayah, 2018). Kemampuan interaksi sosial secara verbal siswa SD lebih baik dari pada siswa MI, hal tersebut disebabkan oleh sarana prasarana Madrasah masih sangat sederhana, perlengkapan seadanya, kemampuan manajemen rendah dan tenaga guru kebanyakan dilatar belakangi oleh semangat ibadah yang sangat tidak selektif terhadap persyaratan yang diperlukan. Padahal lingkungan di sekolah yang kurang mendukung kemampuan anak akan memperburuk potensi anak, terutama anak-anak akan mengalami kesulitan untuk berinteraksi baik secara verbal maupun non verbal. Keadaan demikian dapat mengakibatkan interaksi sosial siswa rendah. Apalagi materi yang dipelajari di madrasah prosentasenya jauh lebih banyak di banding siswa sekolah dasar. Selain itu sifat dari lingkungan kelas dan sekolah dapat memperburuk situasi. Biggs dalam Law, 2008 dalam Hidayah (2018) menjelaskan bahwa kelas adalah lingkungan belajar yang baik yang mana kegiatan-kegiatan siswa menekankan adanya kegiatan belajar mengajar yang hangat, sehingga memberikan hasil yang tinggi pada interaksi siswa.

Berdasarkan uraian teori dan fakta, peneliti berpendapat bahwa kemampuan interaksi sosial siswa sebelum diberikan terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) sesi 1-3 siswa masih kurang komunikatif, merasa kurang percaya diri, kurang fokus dan kurang dapat bekerjasama dengan baik. Kemudian, setelah diberikan terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) sesi 1-3, kemampuan interaksi sosial pada siswa mengalami peningkatan secara signifikan yang ditunjukkan bahwa siswa mulai komunikatif, merasa kurang percaya diri, fokus dan dapat bekerjasama dengan baik. Adanya perubahan yang signifikan dengan pemberian TAKS sesi 1-3 dipengaruhi oleh beberapa faktor, diantaranya jenis kelamin dan jenis sekolah. Dari penelitian ini siswa yang berjenis kelamin perempuan memiliki kemampuan interaksi sosial yang lebih baik daripada laki-laki, hal ini disebabkan siswa yang berjenis kelamin perempuan lebih aktif dan komunikatif baik secara verbal maupun non verbal, tingkat kefokusannya dan rasa percaya diri siswa yang berjenis kelamin perempuan lebih baik daripada laki-laki, sehingga hal tersebut membuat interaksi sosialnya meningkat. Selain dari jenis kelamin, meningkatnya kemampuan interaksi sosial dapat dilihat dari jenis sekolahnya. Hal tersebut ditunjukkan bahwa siswa yang bersekolah MI memiliki kemampuan interaksi sosial yang rendah disbanding siswa yang bersekolah di SD, hal demikian disebabkan oleh siswa yang bersekolah di MI mendapatkan sarana dan prasana yang kurang memadai sehingga hal tersebut dapat mengganggu berlangsungnya interaksi sosial siswa. Selain itu, siswa MI lebih banyak mendapatkan pelajaran ilmu agama daripada ilmu pengetahuan umum sehingga hal tersebut mengakibatkan anak cenderung lebih kalem, pendiam dan segan berinteraksi secara aktif dan komunikatif, dan hal tersebut berpengaruh terhadap interaksi siswanya.

Keberhasilan terapi yang dilakukan disebabkan karena pemberian Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 berjalan dengan baik dan dilakukan dengan petunjuk pelaksanaan terapi atau SOP. Keberhasilan terapi ini juga didukung oleh peran orangtua, guru, dan lingkungan, sehingga dapat memberikan dampak positif untuk meningkatkan kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1.

SIMPULAN

Hasil penelitian yang berjudul “Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 terhadap Kemampuan Interaksi Sosial (Pada Siswa Kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban)” dapat disimpulkan bahwa ada pengaruh yang signifikan Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Sesi 1-3 terhadap kemampuan interaksi sosial (Pada siswa kelas 1 di SD/MI Kecamatan Semanding Tuban), dengan tingkat kemaknaan $\alpha < 0,05$ dengan nilai $\rho = 0,000 < 0,05$ yang berarti H_1 diterima yaitu ada pengaruh terapi aktivitas kelompok sosialisasi (TAKS) sesi 1-3 terhadap kemampuan interaksi sosial pada siswa kelas 1.

Diharapkan bagi responden khususnya bagi guru adalah dapat melakukan kegiatan terapi aktivitas kelompok sosialisasi sesi 1-3 guna meningkatkan kemampuan interaksi sosial siswa baik di sekolah maupun di lingkungan sosialnya. Diharapkan bagi institusi dapat digunakan sebagai referensi dalam penelitian lanjutan, sebagai bahan pertimbangan bagi yang berkepentingan untuk melanjutkan

penelitian yang sejenis. Diharapkan bagi peneliti selanjutnya mampu untuk mengembangkan terapi aktivitas kelompok sosialisasi sesi 1-3 yaitu dapat dilakukan dengan meneliti seluruh sesi 1-7 dalam terapi aktivitas kelompok sosialisasi ataupun dapat menggunakan metode lain untuk meningkatkan kemampuan interaksi sosial siswa menjadi lebih baik.

UCAPAN TERIMA KASIH

Peneliti mengucapkan terima kasih kepada Kepala Sekolah SDN 5 Prunggahan yaitu Ibu Endah Kusumawati, S. Pd. dan Kepala Sekolah MI Plus Wildan Assyfa Semanding, Tuban yaitu Ibu Ima Lailatus Setiana, S. Pd. yang telah mengizinkan dan berpartisipasi dalam penelitian ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Astriningsih, L. (2018). Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Terhadap Tingkat Sosialisasi Pada Pasien Gangguan Jiwa Di Desa Banaran Galur Kulon Progo Yogyakarta. *Psychiatry Research*.
- Bakri, A. R., Nasucha, J. A., & Indri M, D. B. (2021). Pengaruh Bermain Peran Terhadap Interaksi Sosial Anak Usia Dini.
- Bangun, K. B., & Marbun, S. (2019). Pengaruh Penerapan Metode Kerja Kelompok Terhadap Perkembangan Sosial Anak 5-6 tahun Di TK Sos Desa Taruna Medant . A 2018 / 2019.
- Budi Anna, K., & dan Akemat Pawirowiyono. (2014). Keperawatan Jiwa : Terapi Aktivitas Kelompok (B. Angelina (ed.); 2nd ed.). EGC.
- Budiwati, R., Wulandari, M. D., & Darsinah. (2022). Pengaruh Gadget Terhadap Kemampuan Interaksi Sosial Siswa Sekolah Dasar. 8(13), 394–402.
- Bulu, F. (2021). Pengaruh Bermain Peran terhadap Kemampuan Interaksi Sosial pada Anak Sekolah Dasar Di SDN Landungsari 1 Malang.
- Dinawati, Y. D., Syaodih, E., & Rudiyanto, R. (2018). Meningkatkan Kemampuan Interaksi Sosial Anak Melalui Metode Bermain Peran Makro.
- Handayani, N. P., Wikaningsih, W., & Rosita, T. (2021). Profil Keterampilan Sosial Peserta Didik Smp Muhammadiyah 3 Kadungora Kabupaten Garut. *FOKUS (Kajian Bimbingan & Konseling Dalam Pendidikan)*, 4(2), 113.

- Haq, M. D., & Misnawi. (2020). Upaya Meningkatkan Kemampuan Interaksi Sosial Siswa Melalui Bimbingan Kelompok. *Edu Consilium: Jurnal BK Pendidikan Islam*, 1(2), 60–68.
- Hastutiningtyas, W. R., & Setyabudi, I. (2017). Peran Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Terhadap Kemampuan Interaksi Sosial Dan Maslah Isolasi Sosial.
- Hidayah, R. (2018). Profil Kemampuan Membaca Siswa Kelas 5 Sekolah Dasar (Sd) Dan Madrasah Ibtidaiyah (Mi) Ditinjau Dari Jenis Sekolah Dan Jenis Kelamin. *Madrasah, Mi*. Kemensos RI. (2019). *Tahap Perkembangan Psikososial*.
- Kurnia, L. (2020). Dampak Interaksi Sosial Anak Usia Dini Akibat Latar Belakang Orangtua Tuna Wicara. 1(1), 39–54.
- Lestari, L., & Ramadhaniyati. (2018). Falsafah Dan Teori Keperawatan. *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952., 2013–2015.
- Mahmudah, N. (2018). Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (TAKS) Terhadap Kemampuan Interaksi Sosial Terhadap Kemampuan Interaksi Sosial Antar Individu Dengan Individu Yang Lain Di Panti Sosial Bina Insan (PSBI) Bangun Daya II. *Jurnal Mahasiswa Teknik Elektro Universitas Brawijaya*, 3(1), 110875.
- Mera Putri Dewi, Neviyarni, I. (2020). Perkembangan Emosi Dan Sosial Pada Anak Usia Sekolah Dasar. *EL-Muhbib: Jurnal Pemikiran Dan Penelitian Pendidikan Dasar*, 4(2), 162–180.
- Munir, Kurnia, Suhartono, Safaah, & Utami. (2022). *Metode Penelitian Kesehatan* (1st ed.). Eureka Media Aksara.
- Musrifah. (2018). Perkembangan Sosial Anak Usia 11-12 Tahun di Homeschooling Primagama Yogyakarta.
- Nancye, P. M., & Maulidah, L. (2017). Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi Terhadap Kemampuan Bersosialisasi Pasien Isolasi Sosial Diagnosa Skizofrenia Di Rumah Sakit Jiwa Menur Surabaya. *Jurnal Keperawatan*, 6(1), 18–27.
- Nursalam. (2017). Metode Penelitian Ilmu Keperawatan. In *Salemba Medika* (Vol. 1999, Issue December).
- Nursalam. (2020a). Metode Penelitian Ilmu Keperawatan (5th ed.). Salemba Medika.
- Nursalam. (2020b). Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan (Edisi 5). Salemba Medika.
- Pambudi, W. E. (2019). Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi (Taks) Terhadap Kemampuan Interaksi Sosial Pada Lansia Dengan Kesepian Di Pelayanan Sosial Lanjut Usia (Pslu) Jember. 5(9), 112–129.
- Prasetyo, A. Y., Apriliyani, I., & Dewi, F. K. (2021). Pengaruh Terapi Aktivitas Kelompok Sosialisasi terhadap Kemampuan Interaksi Sosial Pasien Skizofrenia di Bangsal Jiwa RSI Banjarnegara. ... *Nasional Penelitian Dan ...*, 1585–1591.
- Purba, J. (2021). Skripsi literature review : hubungan pola asuh orang tua dengan konsep diri anak usia sekolah.
- Putra, V. R. W. (2018). Pengaruh terapi aktivitas kelompok sosialisasi terhadap kemampuan interaksi sosial pasien isolasi sosial di rumah sakit jiwa ghrasia yogyakarta. 1–7.

- Widowati, A. D. (2018). Deskripsi interaksi sosial pada anak yang menjadi korban kekerasan dalam keluarga. *Repository USD*.
- Yolanda, W., & Muhid, A. (2022). Efektivitas Metode Belajar StoryTelling untuk Meningkatkan Sosio-Emosional Anak Pandemi COVID-19 : Literature Review

DETERMINANTS OF BREASTFEEDING DURATION (THE FURTHER ANALYSIS OF IDHS 2017 OF EAST KALIMANTAN PROVINCE)

Annisa Nurrachmawati¹, Siti Nurjanah²

¹Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Mulawarman

²Dinas Kesehatan Kota Samarinda

Email Korespondensi: annisanurachmawati@fkm.unmul.ac.id

ABSTRACT

Benefits of breastfeeding increase with its duration, especially exclusive breastfeeding for the first six months of life. WHO recommends breastfeeding until the child is two years old or more in order to support optimal growth and development of children. However, the coverage of exclusive breastfeeding in East Kalimantan has decreased in 2021 to only 62.62%. This decrease in the duration of breastfeeding will cause harm to the health of the mother and their infants as a result of stopping the practice of breastfeeding sooner than it should. The purpose of this study is to analyze the determinants that affect the duration of breastfeeding. This study used a cross-sectional design, data source from the 2017 East Kalimantan IDHS, with a population of 1221 women of childbearing age, 358 mothers with toddlers were selected, the independent variables were occupation, level of education, access to information, information from health workers, history of IMD and use of pacifiers. Data analysis with binary logistic regression. The results showed that on average, mothers breastfed for 16 months, 58.9% of mothers breastfed for ≥ 1 year, and there were 44.7% of mothers who had given their children pacifiers during the survey. The bivariate analysis showed variables related were husband's education level (p value = 0.013), access to information (p value = 0.106), use of pacifiers (p value <0.01). In the multivariate analysis, only the education level of the husband (p value = 0.018) and the use of a pacifier (p value <0.01) had an influence to breastfeeding duration. It was concluded that the variables that affected the duration were husband's education and use of pacifiers. These findings indicate the need for father involvement and education on the dangers of using pacifiers to extend the duration of breastfeeding.

Keywords: *breastfeeding, breastmilk, IDHS*

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI DURASI MENYUSUI (ANALISA LANJUT DATA SDKI PROPINSI KALIMANTAN TIMUR TAHUN 2017)

ABSTRAK

Keuntungan menyusui meningkat seiring durasi menyusui terutama pemberian secara eksklusif selama enam bulan pertama kehidupan. WHO menganjurkan menyusui hingga anak berusia dua tahun atau lebih, demi optimalnya pertumbuhan dan perkembangan anak. Namun, cakupan pemberian ASI eksklusif Kalimantan Timur mengalami penurunan tahun 2021 hanya 62.62%. Penurunan durasi menyusui ini akan menimbulkan kerugian untuk kesehatan ibu dan bayinya akibat dari pemberhentian praktik menyusui yang lebih cepat dari waktu yang seharusnya.. Tujuan studi ini yaitu menganalisis variabel yang mempengaruhi durasi menyusui. Studi ini menggunakan desain crossectional. Sumber data SDKI Kaltim 2017, dengan populasi wanita usia subur sejumlah 1221 orang,

sampel dipilih sejumlah 358 ibu yang memiliki balita dan datanya lengkap, variabel independent yaitu pekerjaan, tingkat pendidikan, akses informasi, informasi dari tenaga kesehatan, riwayat IMD dan penggunaan dot. Analisa data dengan regresi logistik biner. Hasil menunjukkan rata rata ibu menyusui selama 16 bulan, 58.9% ibu menyusui selama ≥ 1 tahun, dan terdapat 44.7% ibu yang sudah memberikan dot pada anaknya saat survei berlangsung. Variabel yang berhubungan pada uji bivariat adalah tingkat pendidikan suami (pvalue = 0.013), akses informasi (pvalue = 0.106), penggunaan dot (p value < 0.01). Pada analisis multivariat hanya tingkat pendidikan suami (pvalue = 0.018) dan penggunaan dot (p value < 0.01) yang berpengaruh terhadap durasi menyusui. Disimpulkan bahwa variabel yang mempengaruhi durasi adalah pendidikan suami dan penggunaan dot. Temuan ini menunjukkan perlunya pelibatan ayah dan edukasi bahaya penggunaan dot untuk memperpanjang durasi menyusui.

Kata kunci: durasi menyusui, ASI, SDKI

PENDAHULUAN

Air susu Ibu (ASI) merupakan makanan yang utama bagi bayi terutama pada usia satu hingga enam bulan. ASI mengandung semua zat gizi yang dibutuhkan bayi untuk proses pertumbuhan dan perkembangannya⁴. Pemberian ASI yang optimal juga dapat mencegah malnutrisi di masa 1000 HPK. Rekomendasi dari UNICEF dan WHO menyatakan standar emas pemberian makan pada anak adalah pemberian Air Susu Ibu (ASI) secara eksklusif dilakukan selama 6 bulan, dilanjutkan dengan memberikan makanan padat pendamping ASI (MPASI) ketika anak berusia 6 bulan, dan menyusui diteruskan hingga anak berusia 2 tahun (Unicef, 2016; WHO, 2014). Cakupan ASI eksklusif di dunia baru berkisar 38% dan belum sesuai dengan target WHO. Target cakupan ASI eksklusif akan terus ditingkatkan hingga tahun 2025 dengan minimal 50%. Hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) Tahun 2017 menunjukkan bahwa persentase pemberian ASI eksklusif di perkotaan sebesar 37,8%, di pedesaan cakupan lebih tinggi yaitu 42,9% (Putri & Naim, 2021).

Trend ini merupakan pencapaian yang baik sebab manfaat ASI sangat besar bagi anak. ASI eksklusif berperan terhadap pencegahan stunting, sebaliknya balita yang tidak mendapat ASI eksklusif lebih banyak menderita stunting (Pangaribuat *et al.*, 2022). Menyusui tidak hanya bermanfaat bagi bayi tetapi juga bermanfaat bagi kesehatan ibu. Manfaat bagi ibu yang menyusui adalah mencegah kanker payudara, mengurangi risiko terjadinya diabetes, kanker payudara dan kanker ovarium (Binns *et al.*, 2016)

Keunggulan ASI telah luas diketahui dan cakupan ASI eksklusif meningkat tetapi durasi pemberian ASI menurun seiring dengan pertambahan usia anak. Persentase ASI eksklusif anak usia di bawah 1 bulan yaitu 67%, kemudian turun menjadi 55% pada anak usia 2-3 bulan dan menurun lagi menjadi 38% pada anak usia 4-5 bulan (BPS, 2017). Penting memperhatikan durasi menyusui, sebab berhubungan signifikan dengan berat badan bayi usia 1-6 bulan. Semakin lama durasi menyusui maka bayi mendapat kandungan gizi ASI yang lebih lengkap, membuat berat badan bayi meningkat, dan mencapai status gizi baik (Sari *et al.*, 2020).

Propinsi Kalimantan Timur pada tahun 2020 cakupan ASI eksklusif yaitu 76.07% pada tahun 2021 mengalami penurunan menjadi 62.62%. Penurunan cakupan ini menunjukkan pula durasi menyusui yang memendek. Kondisi ini dan faktor penyebabnya belum diketahui datanya. Oleh sebab itu penelitian ini bertujuan menganalisis variabel yang mempengaruhi durasi menyusui.

METODE

Studi ini melakukan analisa lanjut dari data hasil Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) Provinsi Kalimantan Timur tahun 2007, 2012 dan 2017 yang merupakan survei berskala nasional dirancang representatif untuk mengumpulkan informasi mengenai tingkat kelahiran, kematian, keluarga berencana dan kesehatan. Desain studi yaitu penelitian survey analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi sumber pada penelitian ini adalah seluruh responden wanita usia subur (WUS) berusia 15-49 tahun dan telah menikah, sejumlah 1221. Sampel pada penelitian ini adalah responden wanita usia subur yang berstatus menikah, masih menyusui atau memiliki riwayat menyusui, serta memiliki variabel studi yang lengkap. Besar sampel yaitu 385 ibu. Variabel dependen yaitu durasi menyusui, sedangkan variabel independent yaitu pekerjaan, tingkat pendidikan, akses informasi, informasi dari tenaga kesehatan, riwayat IMD dan penggunaan dot. Analisis multivariate diaplikasikan untuk menguji keterkaitan berbagai determinan yang berpengaruh terhadap durasi menyusui digunakan uji Regresi Logistik Biner.

HASIL PENELITIAN

Data sosio demografi ibu menunjukkan ibu yang masih menyusui anaknya rata-rata berusia 31 tahun, usia termuda 17 tahun dan tertua 48 tahun. Sebagian besar tidak bekerja (55.9%) dan sebagian besar tinggal di daerah perkotaan (72.3%).

Tabel 1. Karakteristik Responden

Variabel	f	%
Tempat tinggal		
perkotaan	259	72.3
pedesaan	99	27.7
Status pekerjaan		
bekerja	158	44.1
Tidak bekerja	200	55.9
Durasi menyusui		
≤ 1 tahun	147	41.1
≥ 1 tahun	211	58.9
Riwayat IMD		
IMD	217	60.6
Tidak IMD	141	39.4
Penggunaan botol dan dot		
Ya	160	44.7
Tidak	198	55.3
Mendapat Informasi menyusui dari nakes		
Ya	232	64.8
Tidak	126	35.2

Hasil deskriptif menunjukkan sebesar 58.9% ibu memiliki durasi menyusui lebih dari atau sama dengan satu tahun. Sebagian besar memiliki Riwayat Inisiasi Menyusu Dini saat bayi lahir (60.6%), dan telah mendapat informasi mengenai menyusui dari tenaga Kesehatan (64.8%). Terkait penggunaan dot terdapat 44.7% ibu yang telah menggunakan dot.

Tahap selanjutnya yaitu seleksi variabel yang layak menjadi kandidat dalam permodelan diperoleh dari hasil analisis hubungan antara variabel independen dan variabel dependen dengan ketentuan nilai ($p < 0,25$). Adapun hasil seleksi kelayakan variabel adalah sebagai berikut:

Tabel 2. Hasil uji bivariat

No	Variabel	P value	Keterangan
1	Pekerjaan	0,935	Tidak masuk model
2	IMD	0,760	Tidak masuk model
3	Tempat Melahirkan	0,471	Tidak masuk model
4	Metode Melahirkan dengan cesar	0,313	Tidak masuk model
5	Akses Informasi	0,106	Tidak masuk model
6	Pendidikan Suami	0,013*	masuk model
7	Penggunaan dot	<0,001*	masuk model

Hasil uji kelayakan menunjukkan dari tujuh variabel independent, terdapat tiga variabel yaitu akses informasi (0.106), penggunaan dot pada anak (<0,001) dan tingkat pendidikan suami (0,013) terbukti dapat menjadi variabel kandidat pemodelan.

Tabel 3. Model Akhir Hasil Regresi Logistik

Variabel	B	Wald	P-Value	Exp (B)	Nagelkerke R Square
Pendidikan Suami	-0,487	5,588	0,018	0,615	0,105
Penggunaan dot	-1,025	20,883	<0,0001	0,359	
Konstanta	2,812	28,483	<0,0001	16,64	

Berdasarkan tabel 3 disimpulkan bahwa penggunaan dot berpengaruh besar terhadap durasi menyusui, hal ini dibuktikan dengan p value sebesar <0,0001 dan exp B sebesar -1.025 dan nilai koefisien regresi bertanda negative. Hal ini dapat diinterpretasikan bahwa bila penggunaan dot meningkat maka akan mengurangi durasi menyusui. Selanjutnya dapat diketahui nilai *Nagelkerke R Square* sebesar 0,105. Artinya variabel independen yang masuk ke dalam model dapat menjelaskan keragaman sebesar 10,5 persen, sedangkan sisanya dijelaskan oleh variabel-variabel lain di luar model penelitian.

PEMBAHASAN

Model ini menyatakan ada pengaruh tingkat pendidikan ayah. Temuan ini berbeda dengan hasil studi bahwa durasi pemberian ASI selama 6 bulan atau lebih tidak berhubungan dengan pendidikan dan pekerjaan orang tua (Hassan et al., 2018). Hubungan tingkat

pendidikan dengan durasi pemberian ASI masih kurang konsisten. Beberapa studi melaporkan hubungan negatif tingkat pendidikan orang tua dengan durasi pemberian ASI. Proporsi pemberian susu formula pada bayi lebih tinggi pada keluarga dengan ayah dan ibu berpendidikan formal tinggi dibandingkan yang tidak menempuh pendidikan formal (Zarshenas *et al.*, 2020)

Meskipun demikian hal ini menunjukkan perlunya pelibatan ayah dalam proses menyusui. Jika ayah mampu memberikan dukungan dan berperan sebagai tim dalam pengasuhan anak, maka akan meningkatkan kepercayaan diri seorang ibu, berdampak pada peningkatan kualitas menyusui (Pertiwi *et al.*, 2012)

Variabel lain yang berpengaruh yaitu penggunaan dot. Durasi pemberian ASI berhubungan dengan pemberian susu formula menggunakan botol dan dot (Zarshenas *et al.*, 2020). Penggunaan susu formula atau minuman lain yang diberikan melalui botol akan membuat bayi mengalami bingung puting/mengurangi motivasi bayi untuk menyusu sehingga menyebabkan kegagalan dalam pemberian ASI, kegagalan dalam ASI eksklusif, serta memperpendek durasi pemberian ASI Hasil ini linier dengan hasil studi sebelumnya yang menyatakan bahwa anak usia 24 bulan yang telah diberikan minum menggunakan dot/botol maka lebih berisiko 4,6 kali mendapatkan durasi menyusu yang lebih pendek yaitu kurang dari dua tahun jika dibandingkan dengan anak yang tidak minum menggunakan dot/botol (Purwanti *et al.*, 2012).

Selain menyebabkan bingung puting, penggunaan dot menyebabkan berkurangnya pengosongan payudara dapat berakibat pada berkurangnya produksi ASI. Produksi ASI yang menurun dapat membuat ibu mempersepsikan ASI kurang, studi terdahulu menunjukkan bahwa persepsi ASI yang kurang dan sikap menerima produk-produk pengganti ASI dapat mempengaruhi durasi menyusui (Ibarra *et al.*, 2021)

Berbagai studi menunjukkan durasi pemberian ASI yang lebih lama berhubungan dengan berkurangnya berbagai kejadian penyakit seperti kejadian Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA), berkurangnya kejadian diare, dan demam pada anak (Saeed *et al.*, 2020) ASI memiliki faktor protektif dan seluruh komponen gizi yang sesuai untuk bayi sehingga akan menjamin status gizi bayi baik sehingga angka kesakitan dan kematian bayi akan menurun. Pemberian ASI merupakan investasi masa depan untuk meningkatkan kualitas sumberdaya manusia (Unicef, 2016).

Upaya promosi kesehatan diperlukan terkait ASI dan menyusui yang dilakukan di fasilitas kesehatan. Pada studi ini meskipun tidak terpilih sebagai kandidat model regresi sehingga belum dapat ditentukan kemaknaan statistiknya, tetapi cukup tingginya persentase durasi ibu yang menyusui lebih dari satu tahun (58.9%). Terdapat peran tenaga kesehatan yaitu hasil deskriptif menunjukkan 64.8% ibu menyatakan telah mendapat informasi mengenai menyusui dari tenaga kesehatan. Pengetahuan ibu sangat berpengaruh karena sebagai faktor pemicu yang dapat mempengaruhi sikap dan perilaku ibu dalam keberlangsungan pemberian ASI (Ciburial *et al.*, 2021)

Hasil ini menunjukkan perlunya tetap dilanjutkan upaya edukasi dan pendampingan menyusui selama ibu masih dirawat pascalin di fasilitas kesehatan. Kebijakan rumah sakit sayang bayi perlu selalu ditingkatkan pelaksanaannya. Bimbingan dari tenaga kesehatan untuk ibu yang mengalami masalah menyusui juga diperlukan, agar ibu yang mengalami kesulitan menyusui tidak serta merta langsung berpindah ke penggunaan botol dan dot. Tenaga Kesehatan adalah orang yang berpengaruh bagi ibu menyusui karena dianggap sebagai orang yang lebih paham tentang menyusui (Wibowo & Marsiana, 2016).

SIMPULAN

Disimpulkan bahwa variabel yang mempengaruhi durasi menyusui adalah tingkat pendidikan ayah dan penggunaan dot. Berdasarkan hal tersebut maka disarankan edukasi dan bimbingan dari tenaga Kesehatan diteruskan dan ditingkatkan terutama mengenai bahaya penggunaan dot. Adanya pelibatan ayah untuk mendukung ibu menyusui

DAFTAR PUSTAKA

- Binns, C., Lee, M., & Low, W. Y. (2016). The Long-Term Public Health Benefits of Breastfeeding. *Asia Pacific Journal of Public Health*, 28(1), 7–14. <https://doi.org/10.1177/1010539515624964>
- Badan Pusat Statistik, Badan Kependudukan dan Keluarga Berencana Nasional, K. K. & U.(2017) Survei Demografi dan Kesehatan 2017. Jakarta: BPS, BKKBN & Kementerian Kesehatan <https://ekoren.bkkbn.go.id/wpcontent/uploads/2018/10/Laporan-SDKI-2017-WUS.pdf>
- Ciburial, D., Cimenyan, K., Bandung, K., Supriady, F. S., Jasaputra, D. K., Hasianna, S. T., Ivone.(2021). Pengetahuan , Sikap , dan Perilaku Responden Mengenai ASI Eksklusif Knowledge, Attitude, and Behavior of Respondents Regarding Exclusive Breast Feeding. *Journal of Medicine and Health*, 3(2), 176–187.
- Hassan NE, El-masry SA, El SR, Khalil A, Ali MM, Al M, et al. Egyptian Pediatric Association Gazette Relationship between breast feeding duration and risk of overweight / obesity among Egyptian children. *Egypt Pediatr Assoc Gaz* [Internet]. 2018;66(1):9–14.
- Ibarra-ortega A, Vásquez-garibay EM, Larrosa-haro A, Vizmanoslamotte B, Castro-albarrán J.(2021).Factors associated with longer breastfeeding duration in Mexican working mothers. *Aten Primaria*. Aug-Sep;53(7).
- Pangaribuan, Ingka Kristina., Faridah Said. (2022). Factors Affecting The Event of Stunting in Tolls at Sei Bamban Health Centre Langkat 2020. *International Journal of Midwifery Research*. Vol 2, No Pertiwi, S.H, Solehawati & Widiasih.2012. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Proses Laktasi Ibu dengan Bayi Usia 0-6 Bulan di Desa Cibeusi Kecamatan Jatinangor. Bandung: Jurnal Universitas Padjadjaran.
- Purwanti, Rachma., Desi Nurfitia., Galuh Chandra Irawan. (2022).Determinan Durasi Pemberian ASI: Analisis Data Sekunder Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) 2017. *Indonesian of Journal Human Nutrition*, Vol. 9, No.2. 156-172
- Putri AAD, Naim S.(2021). Determinan Pemberian ASI Eksklusif: Analisis Data Sekunder Survei Demografi dan Kesehatan 2017. *Amerta Nutrition*. 2021;5(3):284-91
- Saeed OB, Haile ZT, Chertok IA. (2020). Association Between Exclusive Breastfeeding and Infant Health Outcomes in Pakistan. *J Pediatr Nurs*;50:e62–8
- Sari, Kartika Dewi., Didik G Tamtomo., Sapja Anantayu. (2020). Hubungan Teknik, Frekuensi, Durasi Menyusui dan Asupan Energi dengan Berat Badan Bayi Usia 1-6 Bulan di Puskesmas Tasikmadu Kabupaten Karang Anyar. *Amerta Nutrition*.1-13
- UNICEF. (2016). *From the First Hour of Life : Making the case for improved infant and young child feeding everywhere*. New York, USA: United Nations Children's Fund
- World Health Organization.(2014). *Global nutrition targets 2025: breastfeeding policy brief*. World Health Organization.
- Wibowo, Marsiana. (2016). Dukungan Informasi bagi Ibu Menyusui dalam Memberikan ASI Eksklusif di Kecamatan Gondokusuman, Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. No 11(2): 96-103

Zarshenas M, Zhao Y, Scott JA. (2020). Determinants of Breastfeeding Duration in Shiraz , Southwest Iran. *International Journal of Environment and Public Health Research* 13;17(4):1192

THE EFFECT OF TRADITIONAL ONION COMPRESS ON REDUCE FEVER IN PRE-SCHOOL CHILDREN

**Lailatul Fadliyah^{1*}, Emuliana Sulfat², Amellia Mardhika³, Cucuk Rahmadi⁴, Danty Indra P⁵,
Naelin Khusniah⁶**

¹⁻⁶Faculty of Vocational Studies, Universitas Airlangga, Surabaya, Indonesia

*Email Korespondensi : fadliyahlaila@vokasi.unair.ac.id

ABSTRACT

Hyperthermia or fever often occurs in children which characterized temperature rise more than 37.5° C, fussy children, dry skin and redness of the eyes. Cause of fever is infection or exposure disease, post-immunization, lack fluids or other causes. Situation can cause child to have febrile seizures, loss of consciousness until death occurs. Study aims determine the effect of onion compresses reducing temperature of children with fever. Using quasy experimental research method (One-group Pre-Post test design), research subjects were pre-school age children. Subject selection was carried out purposive sampling method, according inclusion criteria, number respondents 40 pediatric patients. Data collection technique used observation sheet containing initials, age, sex, and results observations of body temperature before and after treatment. Data analysis using Shapiro Wilk Test and Paired Sample Test (t test). Results showed Shapiro Wilk test data was normally distributed and the results of the Paired Sample Test (t- test) showed significant effect shallot compresses on reducing the child's body temperature. Shallots contain essential oils, phloroglucin, cycloaliin, methylaliin, and kaemferol can reduce body temperature and improve blood circulation. Shallots are widely available around, education needed parents so they can process shallots alternative therapy for children with fever.

Keywords: *Traditional Red Onion Compress, Child Fever*

PENGARUH KOMPRES TRADISIONAL BAWANG MERAH TERHADAP PENURUNAN DEMAM ANAK USIA PRA SEKOLAH

ABSTRAK

Hipertemi atau demam banyak terjadi pada anak-anak yang ditandai dengan kenaikan suhu lebih dari 37,5° C, anak rewel, kulit kering dan kemerahan mata. Penyebab demam yaitu infeksi atau terpapar satu penyakit, pasca imunisasi, kekurangan cairan atau penyebab lain. Keadaan ini bisa mengakibatkan anak kejang demam, penurunan kesadaran hingga terjadi kematian. Penelitian bertujuan untuk mengetahui pengaruh kompres bawang merah terhadap penurunan suhu anak demam. Menggunakan metode penelitian *quasy eksperimental (One-group Pre-Post test design)*, subjek penelitian adalah anak usia pra sekolah. Pemilihan subjek dilakukan dengan metode *purposive sampling*, sesuai kriteria *inklusi*, jumlah responden 40 pasien anak. Teknik pengumpulan data dengan menggunakan lembar observasi berisikan nama inisial, umur, jenis kelamin, dan hasil observasi suhu tubuh sebelum dan sesudah perlakuan. Analisis data menggunakan *Uji Shapiro Wilk* dan *Uji Paired Sample Test (Uji t)*. Hasil penelitian menunjukkan *Uji Shapiro Wilk* data berdistribusi normal dan hasil *Uji Paired Sample Test (Uji t)* didapatkan hasil bahwa terdapat pengaruh yang signifikan pada kompres bawang merah

terhadap penurunan suhu tubuh anak. Bawang merah mengandung minyak atsiri, florogusin, sikloalin, metialin, dan kaemferol yang dapat menurunkan suhu tubuh dan melancarkan peredaran darah. Bawang merah banyak tersedia disekitar, dibutuhkan edukasi kepada orang tua agar bisa mengolah bawang merah sebagai terapi alternatif anak demam.

Kata kunci: Kompres Tradisional Bawang Merah, Demam Anak

PENDAHULUAN

Anak merupakan masa pertumbuhan dan perkembangan yang paling pesat. Namun pada masa ini anak rentan untuk sakit, blm mampu membedakan perilaku sehat dan kurang sehat (Nopriansyah, 2020).

Badan Kesehatan Dunia (WHO) mengemukakan jumlah kasus demam di seluruh dunia mencapai 18 – 34 juta dengan 500-600 ribu kematian tiap tahunnya. Di Jawa Timur angka kematian pada anak yang disebabkan karena febris yaitu sebesar 63,4% (Medhyna dan Putri, 2020).

Demam sering terjadi karena adanya infeksi pada tubuh yang merespon timbulnya demam. Selain disebabkan karena adanya infeksi, keadaan tosekmia juga merupakan pemicu timbulnya demam (Nurarif dan Kusuma, 2015). Demam merupakan sebuah infeksi atau inflamasi yang disebabkan oleh bakteri, virus, atau pathogen lain yang merangsang pelepasan pirogen endogenus (interleukin, faktor nekrosis tumor, dan interferon). Pirogen bekerja di hipotalamus tempat yang menjadi pemicu prostaglandin dan meningkatkan nilai acuan (set poin) suhu tubuh. Aktifitas ini dapat menyebabkan respon dingin pada tubuh, menggigil, vasokonstriksi, dan penurunan perfusi perifer untuk membantu menurunkan kehilangan panas dan memungkinkan suhu tubuh meningkat ke nilai acuan yang baru. Berbagai penyakit seperti flu, batuk dan diare, perubahan cuaca akan mempengaruhi kondisi kesehatan pada usia anak – anak. Kondisi anak dari sehat menjadi sakit dapat mengakibatkan tubuh bereaksi untuk meningkatkan suhu yang disebut demam (Etika, 2017).

Demam pada anak tidak bisa dianggap sepele, pada kondisi anak terinfeksi suatu penyakit maka demam bisa bertambah tinggi dan kenaikan suhu tubuh diatas nilai normal ini, jika tidak segera diatasi akan menimbulkan efek yang serius pada anak yaitu dapat menyebabkan dehidrasi dan kejang demam hingga kematian meskipun angka kejadiannya kecil yaitu 0,64- 0,75% (Namira, 2022).

Untuk mengatasi kondisi demam pada anak dapat dilakukan dengan memberikan obat penurun demam yaitu dengan pemberian obat antipiretik. Selain menggunakan obat Antipiretik, cara lain untuk membantu menurunkan demam dapat dilakukan dengan cara fisik (non farmakologis) yaitu dengan menggunakan pakaian yang tipis, sering minum, memperbanyak waktu istirahat (Cahyaningrum dan Putri, 2017). Cara lain membantu menurunkan suhu tubuh pada anak yang mengalami demam yaitu metode kompres (Anisa, 2019). Kompres untuk membantu menurunkan suhu tubuh yaitu dengan kompres bawang merah (Anisa, 2019).

Bawang merah yang digerus akan melepaskan enzim alliinase yang berfungsi sebagai katalisator untuk alliin yang akan bereaksi dengan senyawa lain misalnya kulit yang berfungsi menghancurkan bekuan darah (Alfiyah et al., 2020). Kandungan minyak atsiri dalam bawang merah juga dapat melancarkan peredaran darah sehingga peredaran darah menjadi lancar. Kandungan lain dari bawang merah yang dapat menurunkan suhu tubuh adalah florogusin, sikloalin, metialin, dan kaemferol (Pratiwi et al., 2020).

METODE

Penelitian ini menggunakan desain penelitian quasy eksperimental (*one-group pre-post test design*). Pada desain penelitian ini mengungkapkan hubungan sebab akibat, dimana penelitian ini dilakukan pada satu kelompok subjek yang diobservasi sebelum dilakukan perlakuan, kemudian di observasi lagi setelah diberi perlakuan. Membandingkan suhu tubuh anak demam sebelum pemberian kompres bawang merah dan setelah pemberian kompres bawang merah (Mustofa et al., 2018).

Pra	Perlakuan	Post-test
O1	X	O2

Penelitian ini dilakukan di ruang rawat inap anak RSUD Dr.R Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro. Tehning sampling *purposive sampling* Populasi yang memenuhi kriteria inklusi yaitu anak berusia 4-6 tahun yang mengalami demam dan bersedia dilakukan kompres bawang merah. Terdiri dari dua variabel yaitu variabel independen pemberian kompres bawang merah dan variable dependen penurunan suhu tubuh pada anak demam.

Tahap pengumpulan data sebelumnya peneliti mengajukan permohonan penelitian ke Fakultas, permohonan ke komisi etik dan persetujuan Direktur RSUD. Dr.R.Sosodoro Djatikoesoemo Bojonegoro. Pengolahan data dilakukan secara editing, coding, cleaning dan analisa data uji normalitas uji statistik Shapiro Wilk dan Uji *t paired* atau *paired t-test*.

HASIL PENELITIAN

Tabel.1 Distribusi responden berdasarkan karakteristik anak

Variable	Frequency	Percentage
Umur (Tahun)		
4	10	25
5	16	40
6	14	35
Jenis kelamin		
Laki-laki	18	45
perempuan	22	55

Tabel 1 menunjukkan bahwa lebih dari sebagian berumur 5 tahun (40 %) dan sebagian besar responden berjenis kelamin perempuan 55 %.

Tabel.2 Distribusi responden berdasarkan observasi suhu tubuh pada anak demam sebelum diberikan kompres bawang merah.

Suhu Tubuh	Frekuensi	Presentase %
36.4 – 37.4	0	0
37.5 – 38.5	0	0
>38,5	40	100
Total	40	100

Tabel 2 menunjukkan bahwa seluruh suhu tubuh responden lebih dari 38,5° Celcius (100%)

Tabel.3 Distribusi responden berdasarkan observasi suhu tubuh pada anak demam sebelum diberikan kompres bawang merah

Suhu Tubuh	Frekuensi	Presentase %
36.4 – 37.4	30	75
37.5 – 38.5	10	25
>38,5	0	0
Total	40	100

Tabel 3 menunjukkan bahwa suhu tubuh febris pada anak setelah diberikan kompres bawang merah yaitu suhu tubuh turun pada rentan suhu 36.4 – 37.4 (75%).

Tabel 4 Hasil Observasi suhu tubuh pada Anak demam sebelum dan sesudah pemberian kompres bawang merah

No	Suhu tubuh	Hasil Pengukuran			
		Sebelum		Sesudah	
		f	%	f	%
1	36.4 – 37.4	0	0 %	30	75 %
2	37.5 – 38.5	0	0 %	10	25 %
3	>38,5	40	100%	0	0%
Total		15	100%	15	100%

Paired Sample Test .000

Berdasarkan tabel silang 3 dapat diketahui bahwa responden yang mengalami febris sebanyak 40 anak dengan rentan suhu tubuh >38.5 dan setelah diberikan perlakuan kompres bawang merah suhu tubuh anak sebagian besar turun pada rentang suhu tubuh 36.4 – 37.4° Celcius.

Tabel 5 Test Of Normality Shapiro Wilk

	Statistic	Df	Sig.
Suhu sebelum perlakuan	.888	40	.024
Suhu setelah perlakuan	.960	40	.552

Tabel 5. Hasil uji normalitas data dengan Uji Shapiro Wilk didapatkan hasil data yaitu suhu tubuh anak demam sebelum perlakuan 0.024 >0,05 dan data suhu tubuh anak setelah perlakuan yaitu 0.552 >0,05, yang artinya data suhu tubuh sebelum dan sesudah diberikan kompres bawang merah berdistribusi normal karena nilai signifikansi data P >0,05.

PEMBAHASAN

Umur responden yaitu 4-6 tahun dimana anak masuk pada usia pra sekolah (Tarigan et al., 2022). Pada usia ini anak pada masa 'Golden Age' atau masa emas. Pada masa ini hampir seluruh potensi anak mengalami masa peka untuk tumbuh dan berkembang secara tepat dan hebat, lebih peka untuk menerima berbagai rangsangan dan berbagai upaya pendidikan dari lingkungannya. Usia prasekolah anak mampu mencapai tingkat perkembangan (Tarigan et al., 2022). Anak sudah mampu memahami terhadap tindakan keperawatan yang kita berikan, hal ini memudahkan kita dalam treatment kompres bawang merah.

Jenis kelamin pada anak prasekolah tidak menunjukkan perbedaan dalam signifikan dalam kemampuan fisik dan emosional akan tetapi keturunan, lingkungan, kematangan tubuh dan otak memberikan stimulasi yang positif (Sudarmo, 2018)

Peningkatan suhu tubuh anak dapat dipengaruhi oleh beberapa sebab yaitu endogenic pyrogen yang merubah set point di hipotalamus menjadi lebih tinggi dari normal, sebagai respon dari invasi mikroba akibat infeksi maupun inflamasi. Demam adalah keadaan suhu tubuh di atas suhu normal, yaitu suhu tubuh di atas 38° Celsius (Labir et al., 2017).

Bawang merah mengandung minyak atsiri, florogusin, sikloalin, metialiin, dan kaemferol yang dapat menurunkan suhu tubuh dan melancarkan peredaran darah. Gerusan bawang merah dipermukaan kulit membuat pembuluh darah vena berubah ukuran yang diatur oleh hipotalamus anterior untuk mengontrol pengeluaran panas, sehingga terjadi vasodilatasi (pelebaran) pembuluh darah dan hambatan produksi panas. Cara pembuatan kompres yang mudah yaitu dengan menghaluskan 3 siung bawang merah, 4 tetes minyak kayu putih, oleskan pada dahi, telapak kaki, leher dan tangan selama 30 menit (Kurniati et al., 2022).

Selain dilakukan penatalaksanaan kompres bawang merah penatalaksanaan demam yang lain secara komprehensif perlu diberikan antara lain pemberian obat penurun panas, penatalaksanaan terapi apabila terjadi infeksi, pemberian input cairan yang cukup, lingkungan, pakaian dan nutrisi dibutuhkan bagi anak (Young et al., 2014).

SIMPULAN

Hasil penelitian menunjukkan bahwa terdapat pengaruh yang bermakna pemberian kompres tradisional bawang merah terhadap penurunan suhu tubuh pada anak usia prasekolah yang mengalami demam.

Diharapkan penelitian ini bisa dijadikan terapi alternatif dan bisa diaplikasikan pada orang tua tentang penatalaksanaan demam dengan pemakaian bahan alami yang ada lingkungan sekitar.

UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih kepada semua pihak yang terlibat dalam rencana penelitian hingga diterbitkannya dalam artikel ini. Terima kasih kepada Rektor, Dekan Fakultas Vokasi, KPS Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Airlangga yang memberikan banyak supportnya. Rekan-rekan sejawat dosen di departemen kesehatan Fakultas Vokasi Unair. Mahasiswa prodi Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Airlangga yang selalu semangat dalam tim reseach kami. Semua pihak yang tidak bisa kami sebutkan satu persatu yang mendukung penelitian ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Anisa KD. Efektifitas kompres hangat untuk menurunkan suhu tubuh pada An. D dengan hipertermia. *J Ilmu Kesehatan wawasan Kesehatan*. 2019;5(2):122–7.
- Alfiyah ZN, Ratnasari D, Helmiawati Y. Formulasi Tisu Basah Bawang Merah (*Allium Cepa* var. *Ascalonicum* dengan Minyak Adas (*Oleum Foeniculum Vulgare*) Sebagai Kompres Demam Alami. 2020;4(1):1–9.
- Cahyaningrum ED, Putri D. Perbedaan suhu tubuh anak demam sebelum dan setelah kompres bawang merah. *J Ilmu-ilmu Kesehatan*. 2017;15(2):66–74.
- Etika Dewi Cahyaningrum DP. Perbedaan Suhu Tubuh Anak Demam Sebelum dan Setelah Kompres Bawang Merah. 2017;15(2):66–74.
- Kurniati FD, Purwanti S, Kusumasari RV. Penerapan Kompres Bawang Merah Untuk Menurunkan Suhu Pada Anak Dengan Kejang Demam Di Rumah Sakit Nur Hidayah Bantul. *Malahayati Nurs J*. 2022;4(6):1370–7.
- Labir K, Ribek N, Desita diah lestari. Suhu Tubuh Pada Pasien Demam Dengan Menggunakan Metode Tepid Sponge. *Gema Keperawatan*. 2017;10:130–7.
- Medhyana V, Putri RU. Pengaruh kompres bawang merah terhadap penurunan suhu tubuh bayi saat demam pasca imunisasi di wilayah kerja polindes pagar ayu musi rawas. *Matern Child Heal Care*. 2020;2(2):296–307
- Nopriansyah U. Pengembangan Aplikasi Kesehatan Berbasis Mobile Untuk Pemantauan Deteksi Dini Tumbuh Kembang (DDTK) Anak Usia 4-6 Tahun. 2020;3(1):98–111.
- Mustofa FL, Rafie R, Salsabilla G. Karakteristik Pasien Demam Tifoid pada Anak dan Remaja. *J Ilmu Kesehatan Sandi Husada*. 2020;9(2):625–33.
- Namira I, Seizure CF. Kejang demam kompleks. 2022;8(1):71–80.
- Nurarif AH, Kusuma H. Aplikasi asuhan keperawatan berdasarkan diagnosa medis & Nanda NIC-NOC. Yogyakarta: Mediaction. 2015;
- Pratiwi EE, Maharijaya A, Dinarti D. Keragaman Genetik Bawang Merah (*Allium cepa* var. *aggregatum*) Berdasarkan Marka Morfologi dan Molekuler. *J Hortik Indones*. 2020;11(1):51–60.
- Pebriana PH. Analisis Penggunaan Gadget terhadap Kemampuan Interaksi Sosial pada Anak Usia Dini. *J Obs J Pendidik Anak Usia Dini*. 2017;1(1):1.
- Septiani R, Widyaningsih S, Igohm MKB. Tingkat Perkembangan Anak Pra Sekolah Usia 3-5 Tahun Yang Mengikuti Dan Tidak Mengikuti Pendidikan Anak Usia Dini (Paud). *J Keperawatan Jiwa*. 2018;4(2):114–25.
- Sudarmo MNP, Mariyati LI. Kemampuan Problem Solving dengan Kesiapan Masuk Sekolah Dasar. *Psikologia J Psikol*. 2018;2(1):38
- Tarigan EF, Sinaga SN, Dewi ER. Relationship of Mom’S Knowledge About Toilet Training With Mom’S Behavior in Toilet Training in Toddler Age Children. *Int J Midwifery Res*. 2022;1(3):43–51.
- Young PJ, Saxena M. Fever management in intensive care patients with infections. *Crit Care*. 2014;18(2):3–16.

**RELATIONSHIP OF MOTHER'S ANXIETY LEVELS DURING THE COVID-19 PANDEMIC
WITH COMPLETE BASIC IMMUNIZATION ACCURACY IN PONGPONGAN VILLAGE
MERAKURAK TUBAN**

Dwi Kurnia Purnama Sari^{1*}, Prastiwi Novia Puspitasari²

^{1,2} Prodi Sarjana Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

*Email Korespondensi: niaemir@gmail.com

ABSTRACT

Immunization for toddlers is an immunization program that has been required by the government to prevent hepatitis, poliomyelitis, diphtheria, tuberculosis and measles. During the COVID-19 pandemic, the immunization program was hampered, such as the immunization schedule did not go well due to the closure of immunization service centers. Researchers analyzed factors related to compliance in the completeness of basic immunization in infants during the COVID-19 pandemic. The type of this research is observational analytic with cross sectional approach. The population in this study were mothers who had children aged 12-24 months who were taken by simple random sampling with a sample of 25 respondents. The variables in this study were anxiety about the impact of Covid-19, immunization services. The measuring instrument used is a questionnaire that has been tested for validity by the researcher. The test used is the chi square test. From the results of the study, Respondents who were not appropriate in carrying out basic immunization, all experienced severe anxiety during the COVID-19 pandemic. Meanwhile, respondents who were correct in carrying out basic immunization, all experienced mild anxiety and were not anxious. $p = 0,001$ which means that there is a relationship between the level of anxiety and the accuracy of basic immunization for toddlers during the COVID-19 pandemic. The results of this study can provide input and information from several supporting factors that affect the accuracy of complete basic immunization for infants. Increased knowledge about clean and healthy living behavior and also the prevention of infectious diseases. The need for the role of family members to encourage mothers to comply with the time of basic immunization

Keywords: basic immunization, anxiety, compliance

**HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN IBU SELAMA PANDEMI COVID-19 DENGAN
AKURASI IMUNISASI DASAR LENGKAP DI DESA PONGPONGAN KEC. MERAKURAK
KAB. TUBAN**

ABSTRAK

Imunisasi untuk balita adalah program imunisasi yang telah diminta oleh pemerintah untuk mencegah hepatitis, poliomielititis, difteri, tuberkulosis dan campak. Selama covid-19 pandemic, program imunisasi terhambat, seperti jadwal imunisasi tidak berjalan dengan baik karena penutupan pusat layanan imunisasi. Para peneliti menganalisis faktor-faktor yang terkait dengan kepatuhan dalam kelengkapan imunisasi dasar pada bayi selama covid-19 pandemic. Jenis penelitian ini adalah analitik observasional dengan pendekatan cross sectional. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu yang memiliki anak berusia 12-24 bulan yang diambil dengan pengambilan sampel acak sederhana dengan sampel 25 responden.

Variabel dalam penelitian ini adalah kecemasan tentang dampak COVID-19, layanan imunisasi. Instrumen pengukuran yang digunakan adalah kuesioner yang telah diuji validitas oleh peneliti. Tes yang digunakan adalah uji chi square. Dari hasil penelitian, responden yang tidak tepat dalam melakukan imunisasi dasar, semua mengalami kecemasan parah selama covid-19pandemic. Sementara itu, responden yang benar dalam melakukan imunisasi dasar, semua mengalami kecemasan ringan dan tidak cemas. $V a l u e = 0,001$ yang berarti bahwa ada hubungan antara tingkat kecemasan dan keakuratan imunisasi dasar untuk balita selama pandemi covid-19. Hasil penelitian ini dapat memberikan input dan informasi dari beberapa faktor pendukung yang mempengaruhi keakuratan imunisasi dasar lengkap untuk bayi. Peningkatan pengetahuan tentang perilaku hidup yang bersih dan sehat dan juga pencegahan penyakit menular. Kebutuhan akan peran anggota keluarga untuk mendorong ibu untuk memenuhi waktu imunisasi dasar

Kata kunci: imunisasi dasar, kecemasan, kepatuhan

PENDAHULUAN

Imunisasi yang diberikan pada bayi bertujuan untuk mencegah penyakit seperti *tuberkulosis, difteri, pertusis, tetanus, polio, hepatitis dan campak*, sehingga diharapkan dapat diharapkan menurunkan angka kesakitan pada bayi serta mengurangi kecacatan akibat penyakit. Imunisasi wajib yang diberikan kepada bayi diantaranya yaitu HB-0, BCG (*Bacillus Calmette Guerin*), Pentavalen (gabungan dari vaksin DPT, HB, dan HiB), IPV (*Inactive Polio Vaccine*), serta MR (Measles/campak dan *Rubella*). Jadwal pemberian imunisasi dasar berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia nomor 12 tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Imunisasi yaitu umur 0-24 bulan dengan jenis imunisasi. Hepatitis B, umur 1 bulan dengan jenis imunisasi BCG, umur 2 bulan dengan jenis imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan IPV 1, umur 3 bulan dengan jenis imunisasi DPT-HB- Hib 2 dan IPV 2, umur 4 bulan dengan jenis imunisasi DPT-HB-Hib 3 dan IPV 3, serta umur 9 bulan dengan jenis imunisasi MR

Berdasarkan Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur tahun 2020 bahwa cakupan imunisasi lengkap tahun 2019 mencapai 99,34%. Terdapat 14 kabupaten/ kota dengan cakupan 100% atau lebih. Kabupaten Bangkalan memiliki cakupan terendah yaitu 72,02 %, sedangkan kabupaten Bojonegoro memiliki cakupan tertinggi yaitu 112,4%. Sedangkan cakupan imunisasi lengkap tahun 2020 di Jawa timur mencapai 89,1%. (Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur tahun 2020)

Kabupaten Tuban termasuk kabupaten kota dengan target capaian diatas 100%, akan tetapi capaian tersebut tidak merata diseluruh wilayah Puskesmas/ Kecamatan. Cakupan imunisasi dasar lengkap kabupaten Tuban tahun 2020 mencapai 102,9%. Rata rata cakupan puskesmas sudah diatas 90%, hanya 1 puskesmas yang capaiannya dibawah 90% yaitu Puskesmas Merakurak (87,5%). Cakupan tertinggi di puskesmas Rengel (132,6%), dan di Puskesmas Temandang capaian mencapai 94,4%.

Pada tahun 2020 masa pandemi COVID-19telah menjangkiti sebagian besar negara, akan tetapi imunisasi tetap harus diupayakan lengkap sesuai jadwal untuk melindungi anak dari penyakit yang dapat dicegah dengan imunisasi atau PD3I.(2) Hasil Kajian situasi cepat (*rapid assessment*) terkait dampak pelayanan Imunisasi selama masa pandemi COVID-19pada tanggal 20 sampai dengan 29 April 2020 di Indonesia menunjukkan bahwa 84% puskesmas menyatakan bahwa selama masa pandemi COVID-19terjadi penundaan/penghentian pelayanan Imunisasi salah satunya adalah Puskesmas Merakurak Kabupaten Tuban. Oleh sebab itu perlu untuk diketahui penyebab ketidaktercapaian target cakupan imunisasi yang dapat berasal dari kecemasan orang tua untuk mengantarkan anaknya pada saat

pandemi COVID-19 ke fasilitas kesehatan agar mendapat imunisasi. Permasalahan ini perlu dipahami agar dapat mencapai hasil maksimal meski ada pandemi COVID-19 akan tetapi imunisasi tetap berjalan karena untuk menjaga sistem imun pada bayi.

Penurunan cakupan imunisasi dasar pada bayi dipengaruhi adanya kecemasan ibu pada masa pandemic covid. Berdasarkan penelitian Zafirah, 2021 hambatan tercapainya cakupan imunisasi dikarenakan pandemic covid yang terjadi. Adanya anggapan pada masyarakat bahwa petugas memberikan vaksinasi COVID kepada bayinya sehingga masyarakat memilih tidak datang pada layanan Kesehatan

METODE PENELITIAN

Desain yang digunakan adalah desain penelitian analitik korelasional dan teknik pendekatan yang digunakan pada penelitian ini adalah pendekatan *cross sectional*. Pada penelitian ini populasinya adalah seluruh ibu balita yang mempunyai balita usia 1-2 tahun di Desa Pongpongan Kec. Merakurak Kab. Tuban tahun 2022 yaitu 56 responden dengan menggunakan teknik *simple random sampling* yaitu cara pengambilan sampel dengan cara acak sederhana dan teknik lotre.

Variabel independennya adalah kecemasan ibu pada masa pandemi dan variabel dependennya ketepatan imunisasi dasar. Hasil pengumpulan data akan dilakukan pengolahan data berupa *editing, scoring, dan tabulating* kemudian peneliti melakukan uji *Chi Square* sebagai Uji hipotesis dengan batas kesalahan atau nilai alpha ($\alpha=0,05$).

HASIL PENELITIAN

Data Umum

1. Karakteristik responden berdasarkan usia

Tabel 1 Distribusi responden menurut usia di Desa Pongpongan Wilayah kerja Puskesmas Temandang Tuban Tahun 2022

No	Usia	Frekuensi	Persentase
1.	18 – 20 tahun	1	4%
2.	21 – 25 tahun	4	16%
3.	26 – 30 tahun	10	40%
4.	31 – 35 tahun	7	28%
5.	36 – 40 tahun	3	12%
	Jumlah	25	100%

Sumber: Data Primer

Dari tabel diatas, diperoleh hasil bahwa hampir setengahnya responden (40%) berusia 26 – 30 tahun dan hanya sebagian kecil responden (4%) yang usianya 18 – 20 tahun.

Karakteristik responden berdasarkan tingkat pendidikan

Tabel 5.2 Distribusi responden menurut tingkat pendidikan di Desa Pongpongan Wilayah kerja Puskesmas Temandang Tuban Tuban 2022

No	Pendidikan	Frekuensi	Persentase
1.	Perguruan Tinggi	2	8%
2.	SMA	5	20%
3.	SMP	11	44%
4.	SD	7	28%
5.	Tidak Sekolah	0	0%
Jumlah		25	100%

Sumber: Data Primer

Dari tabel diatas, diperoleh hasil bahwa hampir sebagian responden (44%) mempunyai latar belakang pendidikan SMP, dan hanya sebagian kecil responden (8%) yang mempunyai latar belakang perguruan tinggi.

2. Karakteristik responden berdasarkan pekerjaan

Tabel 3 Distribusi responden menurut pekerjaan di Desa Pongpongan Wilayah kerja Puskesmas Temandang Tuban Tahun 2022

No	Pekerjaan	Frekuensi	Persentase
1.	PNS	1	4%
2.	Swasta	3	12%
3.	Petani	2	8%
4.	IRT	19	76%
5.	TNI-Polri	0	0%
6.	Pedagang	2	8%
Jumlah		25	100%

Sumber: Kuesioner Penelitian

Dari tabel diatas, diperoleh hasil bahwa sebagian besar pekerjaan responden adalah Ibu Rumah Tangga (76%) dan hanya sebagian kecil pekerjaan responden adalah bekerja sebagai PNS sebanyak 1 responden (4%).

Data Khusus

Pada penelitian ini variabel yang diukur adalah tingkat pengetahuan, pola makan, tingkat anemia, hubungan pengetahuan ibu hamil tentang nutrisi dengan kejadian anemia, hubungan antara pola makan ibu hamil dengan kejadian anemia berikut ini akan diuraikan masing – masing variabel dalam bentuk tabel dan tabel sebagai berikut :

1. Karakteristik responden berdasarkan kecemasan ibu saat pandemi COVID-19 di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab.Tuban Tahun 2022

Tabel 4 Distribusi responden berdasarkan tingkat kecemasan saat pandemi COVID-19 di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab.Tuban tahun 2022

No	Kecemasan	Frekuensi	Persentase
1.	Tidak ada kecemasan	1	8%
2.	Kecemasan ringan	3	12%
3.	Kecemasan sedang	7	28%
4.	Kecemasan Berat	14	56%
Jumlah		25	100%

Sumber: Data Primer

Dari tabel 5.4 diatas, diperoleh hasil bahwa sebagian besar responden (56%) mengalami kecemasan berat. Dan hanya sebagian kecil responden (8%) tidak mengalami kecemasan.

2. Karakteristik responden berdasarkan ketepatan imunisasi dasar di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab.Tuban

Tabel 5 Distribusi responden berdasarkan ketepatan imunisasi dasar di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab.Tuban tahun 2022

No	Ketepatan imunisasi	Frekuensi	Persentase
1.	Tepat	6	24%
2.	Tidak Tepat	19	76%
Jumlah		25	100%

Sumber: Data Primer

Dari tabel 5.5 diatas, diperoleh hasil bahwa sebagian besar responden (76%) tidak tepat waktu dalam imunisasi selama masa pandemi.

3. Hubungan antara kecemasan dengan ketepatan imunisasi dasar selama masa pandemi.

Tabel 6 Hubungan tingkat kecemasan ibu saat pandemic COVID-19 dengan ketepatan imunisasi dasar selama masa pandemi di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab.Tahun 2022

Tingkat Kecemasan	Ketepatan imunisasi dasar				Jumlah	
	Tepat		Tidak Tepat			
Tidak Cemas	1	100%	0	0%	1	100%
Kecemasan ringan	3	100%	0	0%	3	100%
Kecemasan Sedang	2	28%	5	72%	7	100%
Kecemasan Berat	0	0%	14	100%	14	100%
Jumlah	6	24%	19	76%	25	100%

Sumber: Data Primer

Dari tabel diatas, didapatkan hasil bahwa responden yang tidak tepat dalam melakukan imunisasi dasar, seluruhnya mengalami kecemasan berat selama pandemi COVID-19. Sedangkan responden yang tepat dalam melakukan imunisasi dasar, seluruhnya mengalami kecemasan ringan dan tidak cemas. Dari hasil uji Chi square dengan tingkat kemaknaan $\alpha < 0,05$ didapatkan nilai signifikasi (ρ) sebesar 0,000, maka hipotesis penelitian H_0 ditolak yang berarti terdapat hubungan tingkat kecemasan dengan ketepatan imunisasi dasar di Puskesmas Temandang Kecamatan Merakurak

PEMBAHASAN

1. **Tingkat kecemasan ibu saat Pandemi COVID-19 di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab.Tuban Tahun 2021**

Dari tabel 4 diatas, diperoleh hasil bahwa sebagian besar responden (56%) mengalami kecemasan berat. Dan hanya sebagian kecil responden (8%) tidak mengalami kecemasan.

Menghadapi masa pandemi covid 19 seperti yang kita alami tahun lalu menimbulkan respon emosi yang umum ditandai dengan kekhawatiran dan ketegangan menghadapi tugas tugas sebagai ibu yang harus memenuhi kebutuhan anak dan tetap menjaga kesehatannya agar tidak tertular penyakit, sehingga cenderung memicu kecemasan baik untuk beraktivitas di luar rumah termasuk dalam memeriksakan kesehatan maupun untuk melakukan imunisasi pada balita. Sesuai dengan teori yang menyatakan bahwa kegelisahan atau kecemasan kadang-kadang berhubungan dengan pengalaman pun pernah dialami. Emosional dan kekhawatiran yang tinggi biasanya tercatat pada wanita wanita yang sebelumnya pernah mengalami atau melihat kejadian buruk disekitarnya (Kartono, 2013).

Umur yaitu usia individu yang dihitung mulai saat dilahirkan sampai saat berulang tahun. Semakin cukup umur maka tingkat kematangan dan kekuatan seseorang akan lebih matang dalam berpikir dan bekerja. Dengan bertambahnya umur seseorang maka kematangan dalam berpikir semakin baik sehingga akan mampu menghadapi situasi pandemi. juga mengetahui akan pentingnya imunisasi dasar Semakin muda umumnya secara emosi lebih labil untuk menghadapi situasi yang tidak menentu.

Berdasarkan hasil tersebut berarti menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pendidikan yang cukup rendah yaitu tingkat SMP. Pada wanita yang memiliki tingkat pendidikan akan mempengaruhi seseorang dalam menerima ide baru hal ini mempengaruhi dapat mempengaruhi kecemasan pada saat menghadapi situasi pandemi. ibu yang berpendidikan rendah sering kali mengalami kecemasan yang berlebihan dikarenakan tidak mampu menerima perubahan secara cepat dan tersebut dianggap sebagai hal yang membebani dirinya serta kurang dapat menerima ide baru.

2. **Ketepatan imunisasi dasar saat pandemi covid 19 di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab. Tuban Tahun 2021**

Dari tabel 5 diatas, diperoleh hasil bahwa sebagian besar responden (76%) tidak tepat waktu dalam imunisasi selama masa pandemi. Hal ini sesuai dengan laporan/ data di Puskesmas bahwa terdapat penurunan cakupan imunisasi dasar selama pandemi COVID-19.

Penelitian lainnya juga menunjukkan bahwa semakin baik tingkat pendidikan ibu, maka akan semakin kritis/responsif dalam perkembangan keadaan lingkungan dan akan mengikuti perubahan tersebut serta akan semakin berkembang wawasan sehingga ibu dapat terdorong menanggapi perkembangan yang baru terutama dalam kemauan ibu untuk memberikan imunisasi kepada anaknya. Tetapi tidak semua ibu berpendidikan rendah tidakmemberikan imunisasi kepada anaknya, begitu juga sebaliknya tidak semua ibu berpendidikan tinggi akan memberikan imunisasi kepada anaknya (Yuliana & Sitorus, 2018).

Peneliti berasumsi bahwa pendidikan sangat memiliki pengaruh secara langsung terhadap perilaku seseorang dalam melakukan sesuatu hal seperti pemberian imunisasi kepada anaknya karena dengan pendidikan yang tinggi, seseorang akan mampu lebih mudah mendapatkan informasi serta mengaplikasikan informasi tersebut untuk bertindak.Semakin tingginya pendidikan seseorang juga kadang tidak berpengaruh terhadap perilakunya seperti tidak memberikan imunisasi pada anaknya.

3. Hubungan tingkat kecemasan ibu saat Pandemi COVID-19 dengan ketepatan imunisasi dasar lengkap di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab. Tuban Tahun 2022

Dari hasil uji korelasi *rank spearman* (ρ) dengan tingkat kemaknaan $\alpha < 0,05$ didapatkan nilai signifikansi (ρ) sebesar 0,000, maka hipotesis penelitian H_0 ditolak yang berarti terdapat hubungan antara tingkat kecemasan dengan ketepatan imunisasidasar selama pandemi COVID-19 di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab.Tuban

Dari hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden yang tidak tepat dalam melakukan imunisasi dasar selama pandemi mengalami kecemasan berat, ini didukung dari jawaban responden. Sebagian besar responden memilih jawaban yang menekankan pada rasa khawatir ibu ketika membawa anak untuk imunisasi karena takut terpapar coronavirus

Menurut Supriyono (2012) mendefinisikan kecemasan adalah reaksi dari rasa takut terhadap atau didalam suatu situasi. Secara lebih jelas Singer mengatakan bahwa kecemasan menunjukkan suatu kecenderungan untuk mempersepsikan suatu situasi sebagai ancaman atau stressful (situasi yang menekan). Kondisi yang tiba-tiba muncul membuat masyarakat tidak siap dalam menghadapinya baik secara fisik maupun secara psikis (Sabir & Phil, 2016). Menurut Alvara (2020) yang menyimpulkan bahwa selama masa pandemi ini publik akan mengalami kepanikan dan kecemasan yang tinggi dan dengan kecemasan itu akan mempengaruhi perilaku publik khususnya adalah perilaku yang berhubungan dengan kesehatan, ada beberapa perilaku kesehatan yang meningkat seperti kepatuhan terhadap protokol kesehatan 3M memakai masker, mencuci tangan, berolahraga dan jaga jarak tetapi ada juga beberapa perilaku kesehatan yang menurun yaitu seperti takut untuk ke pelayanan kesehatan, takut untuk berobat ataupun takut untuk keluar rumah, dengan mematuhi protokol kesehatan maka resiko penularan COVID-19 akan menurun. Menurut Sari (2015) menyatakan bahwa semakin tinggi tingkat kecemasan seseorang tentang sesuatu maka tingkat kepatuhannya akan semakin rendah.

Penelitian ini sejenis dengan penelitian yang dilakukan oleh Sri Sumarni di desa Banjar Barat Kecamatan Gapura pada tahun 2019 dengan hasil uji statistik p value $0,000 < 0,05$ dan tingkat kepercayaan 95%, maka dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara kecemasan ibu dengan pemberian imunisasi pada bayi usia 0-12 bulan di Desa Banjar Barat.

Menurut peneliti pada tabel didapatkan hasil penelitian bahwa ibu yang cemas sebanyak 64 responden dengan kepatuhan terhadap imunisasi yaitu 55 responden. Kecemasan responden akibat pandemi COVID-19 mempengaruhi kepatuhan ibu terhadap imunisasi. Dimana semakin tinggi ibu yang cemas maka akan semakin tinggi tingkat kepatuhan ibu. Hal ini ditunjukkan dengan pernyataan kuesioner nomor 10 yang berbunyi "Saya khawatir ketika membawa anak saya untuk imunisasi karena takut terpapar coronavirus karena telah mematuhi protokol kesehatan". Untuk kecemasan ibu berupa rasa khawatir dikarenakan cemas yang dialami ibu dianggap sebagai akibat dari stress yang mempengaruhi tingkah laku. hal ini kemungkinan disebabkan dari dampak pandemi COVID-19 yang mengakibatkan sebagian responden tidak membawa bayinya untuk imunisasi dikarenakan posyandu tutup selama pandemi dan takut membawa anak imunisasi di rumah sakit, yang didukung dari pernyataan kuesioner. Maka dari itu ibu diharapkan dapat menerapkan protokol kesehatan dan mematuhi imunisasi dengan menyakinkan diri tidak terpapar Coronavirus ditempat pelayanan imunisasi, untuk tetap memberikan imunisasi lengkap kepada bayi.

SIMPULAN

Sebagian besar ibu balita di Desa Pongpongan Kecamatan Merakurak Kab.Tuban mengalami kecemasan berat pada saat pandemi COVID-19 di Tahun 2021. Sebagian besar bayi di Desa Pongpongan Kec.Merakurak Kab.Tuban pada saat pandemic COVID-19 tahun 2021,imunisasi dasarnya tidak. Ada hubungan antara tingkat kecemasan ibu saat pandemic COVID-19 dengan ketepatan imunisasi dasar lengkap di Desa Kec.Merakurak Kab.Tuban tahun 2022

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto. 2015. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta : Rineka Cipta
- _____. 2019. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta : Rineka Cipta
- _____. 2010. *Metodelogi Penelitian Kesehatan*, Trans Info Medika, Jakarta
- _____. 2011. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta : Rineka Cipta
- Asrofudin. 2010. *Pengertian difinisi dan tingkat Imunisasi* diakses tanggal 28 Desember 2013
- Atikah dan Setyo. 2019. *Imunisasi dan Vaksinasi*. Yogyakarta : Nuha Offset
- Bahsin Fuad. 2008. *Imunisasi BCG* diakses tanggal 28 Desember 2013
- Depkes RI. 2006. *Target Imunisasi Indonesia*. Dokumentasi yang tidak dipublikasikan
- Dinkes Kukar. 2013. *Cakupan Imunisasi*. Dokumentasi yang tidak dipublikasikan
- Febrina Sari. 2009. *Tingkat Pengetahuan dengan Kelengkapan Imunisasi Dasar di Poli Anak RSUD Tarakan*. Universitas Indonesia.
- Hermawanto. 2010. *Metodologi Penelitian*. Jakarta
- Hidayat, A.A. 2009. *Pengantar Ilmu Kesehatan Anak Untuk Pendidikan Kebidanan*. Jakarta : Salemba Medika
- IDAI. 2005. *Pedoman Imunisasi Indonesia*. Jakarta
- Istiarti. 2000. *Imunisasi Balita*. Bandung : Mitra Utama
- Nanny Vivian. 2010. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta : Salemba Medika.
- Ningsih, Sari Utami. 2012. *Hubungan Pengetahuan Ibu Tentang Imunisasi BCG dengan Ketepatan Jadwal Imunisasi BCG 0-2 Bulan di Posyandu Menur Puskesmas Loa Kulu*. Akademi Kebidanan Kutai Husada Tenggara
- Notoatmodjo, S. 2005. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- _____. 2007. *Promosi Kesehatan & Ilmu Perilaku*. Jakarta : Rineka Cipta
- _____. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Rejeki, Sri. 2009. *Imunisasi Dasar Balita*. Yogyakarta : Yayasan Bina Pustaka
- Riskesdas. 2010. *Profil Riset Kesehatan Dasar* diakses tanggal 28 Desember 2013
- Saryono. 2010. *Program Imunisasi Nasional*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Sugiyono. 2010. *Statistik Untuk Penelitian*. Alfabeta : Bandung
- _____. 2010. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D*. Bandung

ng : Alfabeta

Supartini, Y. 2004. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Imunisasi*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka

Wahyuni, S. 2011. *Asuhan Neonatus Bayi dan Balita Penuntun Belajar Praktik Klinik*. Jakarta : EGC

Wawan. 2010. *Metodelogi Penelitian Survey*. Jakarta : Medika Cipta

Kementerian Kesehatan RI. *Buletin Surveilans PD3I & Imunisasi Edisi 2*, Juli 2020. Jakarta: Ditjen Pencegahan dan Pengendalian Penyakit, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2020

Notoatmodjo S. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta; 2014.

Kementerian Kesehatan RI. *Buku Ajar Imunisasi*. Jakarta: Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan; 2015.

Kementerian Kesehatan RI. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia; 2019.

THE CORELATION BETWEEN SIDE EFFECTS OF 3-MONTH INJECTION CONTRACEPTION WITH DROP OUT IN PUS

Tri Yunita Fitria Damayanti^{1*} Fedelita Aistania Putri² Latifatul Fajriyah³

^{1,2,3}S1 Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

*Email Korespondensi: mayakhoir@gmail.com

ABSTRACT

Drop out is an acceptor who releases injectable contraceptives 3 months before the specified time period. The purpose of this study was to determine the relationship between side effects of 3-month injectable contraception and the incidence of drop out in EFA. This study uses an analytical method with a cross sectional design. Data collection using secondary data is processed and presented in the form of a frequency distribution table and a cross table and then analyzed using the chi square test. The results of the chi square test obtained a value of $p = 0.001$ where $p < 0.05$ then H_0 is rejected, meaning that there is a relationship between side effects of 3-month injectable contraception and the incidence of drop out in EFA. From the results above, it can be concluded that the more severe the side effects felt by the respondents, the higher the incidence of drop out. For this reason, it is expected that health workers will provide information about the side effects of 3-month injectable contraception so that dropout events in 3-month injectable contraceptive acceptors can be prevented.

Keywords: Side Effects of 3-month Injectable Contraception, Drop Out, EFA

HUBUNGAN EFEK SAMPING KONTRASEPSI SUNTIK 3 BULAN DENGAN KEJADIAN DROP OUT PADA PUS

ABSTRAK

Drop out merupakan akseptor yang melepas kontrasepsi suntik 3 bulan sebelum jangka waktu yang ditentukan. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui hubungan antara efek samping kontrasepsi Suntik 3 bulan dengan kejadian drop out pada PUS. Penelitian ini menggunakan metode analitik dengan desain Cross Sectional Pengumpulan data menggunakan data sekunder data diolah dan disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi dan tabel silang kemudian dianalisis menggunakan uji chi square. Hasil uji chi square didapatkan nilai $p=0,001$ dimana $p<0,05$ maka H_0 ditolak artinya terdapat hubungan antara efek samping kontrasepsi Suntik 3 bulan dengan kejadian drop out pada PUS. Dari hasil diatas dapat disimpulkan bahwa semakin berat efek samping yang dirasakan responden maka semakin tinggi kejadian drop out. Untuk itu diharapkan tenaga kesehatan memberikan informasi tentang efek samping kontrasepsi Suntik 3 bulan agar kejadian drop out pada akseptor kontrasepsi Suntik 3 bulan dapat dicegah.

Kata kunci: Efek Samping Kontrasepsi Suntik 3 bulan, Drop Out, PUS

PENDAHULUAN

Berdasarkan data dari Riskesdas (2018), jumlah peserta di Indonesia yang menggunakan kontrasepsi Suntik 3 bulan sebanyak 4,16%. Data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tuban jumlah pengguna kontrasepsi Suntik 3 bulan tahun 2019 sebanyak 112.786 akseptor dan tahun 2020 sebanyak 107.425 akseptor. Data dari PMB Alfiyani kecamatan Jenu pada bulan Mei-Desember tahun 2018 akseptor KB suntik 3 bulan sebanyak 78 akseptor dan tahun 2019

sebanyak 161 akseptor. Pada tahun 2019 terdapat 34 wanita mengalami drop out KB suntik 3 bulan

Data dari PMB Alfiyani kecamatan Jenu pada bulan Januari-Desember tahun 2020 sebanyak 132 akseptor. Data tahun 2019- 2020 menunjukkan jumlah pengguna kontrasepsi Suntik 3 bulan mengalami penurunan atau kurang dari target yang ditetapkan. Penurunan jumlah pengguna kontrasepsi Suntik 3 bulan karena terdapat beberapa akseptor yang mengalami *drop out*.

Dari survei awal tanggal 11 Mei 2020 didapatkan 3 dari 10 akseptor mengalami perubahan berat badan selama memakai kontrasepsi Suntik 3 bulan, 2 akseptor mengalami nyeri kepala dan ketidaknyamanan yang dirasakan sehingga mengganggu aktivitas, dan 5 akseptor mengalami gangguan haid selama memakai kontrasepsi Suntik 3 bulan

Efek samping yang terjadi pada penggunaan kontrasepsi Suntik 3 bulan yaitu sakit kepala, kenaikan berat badan, nyeri payudara, perdarahan dan menstruasi tidak teratur. (Sulistyawati, 2014). Efek samping tersebut yang dapat mengakibatkan akseptor mengalami *drop out* kontrasepsi Suntik 3 bulan. (BKKBN, 2020)

Alat kontrasepsi Suntik 3 bulan diminati oleh pasangan usia subur karena efektivitas tinggi, hal ini dapat dilihat dari data pengguna alat kontrasepsi Suntik 3 bulan. Keberhasilan alat kontrasepsi Suntik 3 bulan jika akseptor mampu bertahan dalam jangka waktu yang sudah ditetapkan. Fenomena di lapangan banyak dijumpai akseptor alat kontrasepsi Suntik 3 bulan telah mencabut Suntik 3 bulan nya sebelum jangka waktu yang sudah ditetapkan atau setelah dipakai kurang lebih dari satu tahun (BKKBN,2020).

Waktu mulai menggunakan Suntik 3 bulan atau insersi dapat dilakukan setiap saat, dengan syarat diyakini tidak terjadi kehamilan (Sulistyawati, 2014). Kontrasepsi Suntik 3 bulan mempunyai daya guna yang tinggi, dan perlindungan kehamilan jangka panjang dalam waktu 3- 5 tahun. Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian *drop out* kontrasepsi Suntik 3 bulan yaitu umur, paritas, tingkat pendidikan, tingkat pengetahuan, tingkat pendapatan, kualitas pelayanan kesehatan, dukungan suami, dan efek samping (BKKBN, 2007). Efek samping yang terjadi pada penggunaan kontrasepsi Suntik 3 bulan yaitu sakit kepala, kenaikan berat badan, nyeri payudara, perdarahan dan menstruasi tidak teratur (Sulistyawati, 2014). Efek samping yang timbul dari kontrasepsi tersebut merupakan salah satu faktor pemicu akseptor untuk menghentikan kontrasepsi Suntik 3 bulan (BKKBN,2013).

Akseptor melakukan kunjungan ulang agar akseptor lebih memahami dalam penggunaan dan tidak mengalami pemberhentian (*drop out*). Sehingga kejadian *drop out* akseptor kontrasepsi Suntik 3 bulan dapat dicegah (Saifuddin, 2010).

METODE

Desain Penelitian ini menggunakan desain penelitian Analitik Korelasional. Penelitian ini menggunakan pendekatan waktu *Cross Sectional*. Populasi dari penelitian ini adalah seluruh akseptor KB suntik 3 bulan yang tercatat di Register Kohort di Wilayah Kerja Puskesmas Jenu- Tuban Bulan Juli – Desember Tahun 2022 dengan jumlah populasi 132 akseptor. Sampel yang digunakan dalam

penelitian ini adalah sebanyak 107 responden. Sampling dalam penelitian ini menggunakan *simple random sampling*. Instrumen atau alat ukur yang digunakan adalah register kohort KB. Penelitian ini dilaksanakan di Desa Temaji Kecamatan Jenu Kabupaten Tuban.

Analisis data dalam penelitian ini menggunakan alat bantu komputer dengan program SPSS *for windows* versi 23.0 menggunakan uji *chi square* dengan nilai kemaknaan $\alpha=0.05$

HASIL PENELITIAN

Hasil penelitian dapat dilihat pada Tabel di bawah ini.

Tabel 1. Efek samping kontrasepsi suntik 3 bulan terhadap Kejadian drop out pada PUS di Wilayah Kerja Puskesmas Jenu – Tuban Tahun 2022

Efek Samping kontrasepsi suntik 3			Kejadian Drop Out				Total		P- Value
			Tidak Drop Out		Drop Out		N	%	
			N	%	N	%			
Tidak	Ada	Efek	24	100	0	0	24	100	0,000
Sakit Kepala			1	14,3	6	85,7	7	100	
Kenaikan BB			16	45,7	19	54,3	35	100	
Menstruasi	Tidak	Teratur	8	19,5	33	80,5	41	100	
Total			49	45,8	58	54,2	107	100	

Hasil penelitian pada tabel di atas menunjukkan 100% akseptor tidak ada efek samping selama menggunakan KB suntik 3 bulan sehingga mereka tidak drop out. 85,7% akseptor mengalami sakit kepala dan menyebabkan drop out. 54,3% akseptor mengalami kenaikan berat dan menyebabkan drop out. Serta 80,5% akseptor mengalami menstruasi tidak teratur sehingga menyebabkan drop out.

Berdasarkan hasil uji statistik *chi square* didapatkan nilai *P value* 0,000 artinya $< 0,05$. Dengan hasil tersebut maka H_0 ditolak, yang artinya ada hubungan efek samping kontrasepsi suntik 3 bulan dengan kejadian drop out.

PEMBAHASAN

Memilih dan menggunakan salah satu metode kontrasepsi dapat dilakukan setelah klien memperoleh informasi lengkap dan menjalani komunikasi oleh orang yang berwenang memberikannya. Adapun syarat-syarat yang harus dipenuhi oleh suatu metode kontrasepsi adalah aman pemakaiannya dan dapat dipercaya, efek samping yang merugikan tidak ada, lama kerjanya dapat diatur menurut keinginan, tidak mengganggu persetubuhan, cara penggunaannya sederhana, harganya murah dan dapat diterima oleh pasangan suami istri (BKKBN, 2005).

Menurut Sulistyawati (2014), efek samping yang terjadi pada penggunaan kontrasepsi Suntik 3 bulan yaitu gangguan haid, pusing kepala, peningkatan atau penurunan berat badan, nyeri payudara, dan perasaanmual.

Menurut peneliti sendiri efek samping yang sering terjadi pada akseptor KB karena belum tersedianya metode kontrasepsi yang sempurna atau tanpa efek samping.

Terjadinya efek samping bisa berbeda pada setiap individu tergantung dari daya tahan tubuh dan sistem hormon yang ada didalam tubuh masing-masing individu. Sebelum memberikan pelayanan kontrasepsi, tenaga kesehatan terlebih dahulu memberikan konseling tentang alat kontrasepsi yang akan digunakan oleh calon akseptor dan setiap kunjungan ulang mengkaji kembali tentang kelebihan dan kerugian dari setiap alat kontrasepsi yang digunakan oleh akseptor.

Menurut BKKBN (2007), ada beberapa faktor yang mempengaruhi kejadian *drop out* kontrasepsi Suntik 3 bulan yaitu umur, paritas, tingkat pendidikan, tingkat pengetahuan, tingkat pendapatan, kualitas pelayanan kesehatan, dukungan suami, dan efek samping.

Dari hasil penelitian kebanyakan akseptor Suntik 3 bulan tidak mengalami *drop out*. Hal tersebut dikarenakan akseptor mempunyai kecocokan dalam penggunaan kontrasepsi Suntik 3 bulan. Akseptor merasa aman atau tidak mengalami komplikasi berat jika menggunakan kontrasepsi Suntik 3 bulan, berdaya guna atau jika digunakan sesuai dengan aturan dapat mencegah kehamilan, dapat diterima bukan hanya oleh akseptor tetapi juga oleh lingkungan budaya di masyarakat. Ada dua macam penerimaan terhadap kontrasepsi yaitu penerimaan awal (*initial acceptability*) dan penerimaan lanjut (*continued acceptability*). Penerimaan awal tergantung pada bagaimana motivasi dan persuasi yang diberikan oleh petugas KB. Penerimaan lanjut dipengaruhi oleh banyak faktor seperti umur, motivasi, budaya, sosial ekonomi, agama, sikap yang ada pada akseptor KB, dan faktor daerah atau lingkungan (Moeloe, 2005).

Menurut peneliti sendiri *drop out* merupakan akseptor yang keluar atau melepas Suntik 3 bulan sebelum jangka waktu yang telah ditetapkan. Beberapa faktor yang mempengaruhi kejadian *drop out* antara lain usia dan efek samping. Perilaku kesehatan juga memengaruhi individu untuk melakukan tindakan. Kadang-kadang meskipun orang tahu dan mampu untuk berperilaku sehat tetapi tidak melakukannya. Hal ini terwujud dalam perilaku individu untuk melakukan *drop out* alat kontrasepsi yang digunakan. Jika individu menyadari bahwa alat kontrasepsi itu penting untuk kesejahteraan keluarga, maka individu tersebut tidak akan melakukan *dropout*.

Hasil penelitian dapat dilihat bahwa ibu cenderung untuk *drop out* penggunaan alat kontrasepsi Suntik 3 bulan karena mengalami efek samping dari penggunaan alat kontrasepsi Suntik 3 bulan tersebut. Efek samping dari kontrasepsi Suntik 3 bulan yang sering ditemukan antara lain pola haid tidak teratur, amenorhea, masa menstruasi akan lebih lama, terjadi perdarahan bercak atau spotting bahkan mungkin menjadi anemia pada beberapa ibu, pusing kepala, peningkatan atau penurunan berat badan, nyeri payudara dan perasaan mual (BKKBN, 2003). Adapun efek samping yang umum terjadi dari kontrasepsi peningkatan atau penurunan berat badan, dan gangguan pola haid. Walaupun efek samping yang berat jarang ditemui, akan tetapi efek samping yang sangat mengganggu kemungkinan dapat menyebabkan akseptor menghentikan penggunaannya (Sofian, 2013).

Oleh karena itu peran penting bidan sebagai fasilitator bagi wanita disepanjang sepanjang siklus hidupnya harus mengerti terhadap kebutuhan pasien dan memberikan informasi serta konseling yang menyeluruh mengenai semua jenis kontrasepsi (Damayanti dkk, 2021)

SIMPULAN

Semakin berat efek samping yang dirasakan responden maka semakin tinggi kejadian drop out. Untuk itu diharapkan tenaga kesehatan memberikan informasi tentang efek samping kontrasepsi Suntik 3 bulan agar kejadian drop out pada akseptor kontrasepsi Suntik 3 bulan dapat dicegah

DAFTAR PUSTAKA

- Amru, D. E. (2017). *Jurnal Bidan Komunitas*, Vol. II No.2 Hal. 117-125, e-ISSN 2614-7874, I(2)
- Arikunto, S. 2010. *Prosedur penelitian suatu pendekatan praktik*. Jakarta : Rineka Citra
- Asih, L. d. (2009). *Faktor yang Mempengaruhi Pemakaian Kontrasepsi Jangka Panjang (MKJP)*. Analisis Lanjut SDKI 2007: Puslitbang KB dan Kesehatan Reproduksi, Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional 2009.
- BKKBN. (2012). *Metode Kontrasepsi berdasarkan Sarana Ditjelpem*. Pedoman Pelayanan Keluarga Berencana Pasca Persalinan di Fasilitas Kesehatan Kementerian RI.
- BKKBN. 2013. *Hasil pelaksanaan sub sistem pencatatan dan pelaporan pelayanan kontrasepsi*. Jakarta : Direktorat Pelaporan dan Statistik. Online. Available From : [<http://aplikasi.bkkbn.go.id/>] diakses tanggal 10 Mei 2022.
- Bkkbn. 2017. *Peraturan Kepala Badan Kependudukan Dan Keluarga Berencana Nasional Nomor 24 Tahun 2017 Tentang Pelayanan Keluarga Berencana Pasca Persalinan Dan Pasca Keguguran*. Jakarta : Bkkbn.
- BKKBN. 2020. Tingkat “Drop Out” KB di Indonesia masih tinggi. Jakarta. Online Available from: [<http://www.beritasatu.com/kesehatan/140849-bkkbn-tingkat-drop-out-kb-di-indonesia-masih-tinggi.html>] diakses 10 Mei 2022.
- Candra, B. (2008). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Damayanti, Tri Yunita F., Sari, Dwi Kurnia P dan Qonitun, Umu. 2021. *Hubungan Jenis Pekerjaan dengan Pemilihan KB Metode Kontrasepsi Jangka Panjang*. *Jurnal Ilmiah Kesehatan* Vol 14, No 1, ISSN 1978-3167, E-ISSN 2580-135X
- Ernawati, E. 2017. *Hubungan antara pengetahuan tentang alat kontrasepsi dengan sikap dalam pemilihan kontrasepsi pada akseptor KB*. *Jurnal medika respati* 12(2) : 55-62
- Fajrin. (2014). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Penggunaan Alat Kontrasepsi IUD pada Pasangan Usia Subur di Puskesmas Limba B Kecamatan Kota Selatan Kota Gorontalo*. Universitas Negeri Gorontalo
- Handayani, S. (2010). *Buku ajar pelayanan keluarga berencana*. Yogyakarta : Pustaka Rihama.
- Hartanto, H. (2004). *Keluarga Berencana dan Kontrasepsi*. Jakarta: Pustaka Sinar Harapan.
- Hartanto, H. (2010). *Keluarga berencana dan kontrasepsi*. Jakarta : Pustaka Sinar Harapan.
- Haryani., d. (2010). *Pengaruh Frekuensi Kontrasepsi Suntik DMPA terhadap Kenaikan Berat Badan pada Akseptor Kontrasepsi Suntik DMPA*. *Jurnal Ilmiah Kebidanan* Vol.1 No.1. Akademi Kebidanan YLPP Purwokerto.
- Hastono, S. P. (2016). *Analisis Data Pada Bidang Kesehatan*. Jakarta: PT Raja Grafindo Persada.
- Hidayat, A. A. (2011). *Metode Penelitian Kesehatan Paradigma Kuantitatif*. Surabaya: Health books publishing.
- Hidayati, L. (2012). *Dampak Penggunaan Berbagai Alat Kontrasepsi terhadap IMT Pada Wanita Pasangan Usia Subur (Studi pada Wanita Pasangan Usia Subur di Desa Sukaherang Kecamatan Singaparna Kabupaten Tasikmalaya Tahun 2012)*. FKM Gizi Universitas Siliwangi.

<http://www.home/rmonline/rmexpose.com/detail.php> diakses pada Mei 2015.

- Kemendes (2020) *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur 2020*. Jakarta : Kementerian Kesehatan Indonesia. Available From :[<http://dinkes.jatimprov.go.id/>] diakses tanggal 10 Mei 2022.
- Leveno, K. J. (2009). *Obstetri Williams: Panduan Ringkas ed. 21*. Jakarta: EGC.
- Lopes. (2007). *Pil KB tidak Membuat Gemuk*.
- Manuaba, Ida Ayu Candranita. 2010. *Ilmu kebidanan penyakit kandungan dan keluarga berencana*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Marshall, C. (2000). *Awal Menjadi Ibu*. Jakarta: Arcan.
- Notoatmodjo. 2012. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Noviyanti., d. (2010). *Faktor Faktor Yang Berhubungan dengan Pemilihan KB Hormonal Jenis Pil dan Suntik Pada Akseptor KB Hormonal Golongan Usia Resiko Tinggi di Puskesmas Cipageran Cimahi Utara Bulan Juli - Agustus 2010*. Stikes Jendral Ahmad Yani Cimahi.
- Nuridin, Ismail. 2019. *Metodoogi penelitian Sosial*. Surabaya : Media Sahabat Cendekia
- Nursalam. 2017. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan, Pendekatan Praktis*. Jakarta : Salemba Medika.
- Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur. *Cakupan Keluarga Berencana Kabupaten Kota. 2020*
- Rosjidi Cholikh H, Isro'in Laily, Wahyuni Nurul S. 2017. *Penyusunan Proposal Dan Laporan Penelitian Step By Step*. Ponorogo : Unmuh Ponorogo Press
- Saifuddin, AB. 2010. *Buku panduan praktis pelayanan kontrasepsi*. Jakarta : Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Sinclair, C. (2009). *Buku Saku Kebidanan*. Jakarta: EGC.
- Siswosuharjo, S. d. (2010). *Panduan Super Lengkap Hamil Sehat*. Semarang.
- Sriwahyuni, E. d. (2012). *Hubungan Antara Jenis dan Lama Pemakaian Alat Kontrasepsi Hormonal dengan Peningkatan Berat Badan Akseptor*. The Indonesian Journal of Public Health. Departemen Epidemiologi Kesehatan Masyarakat Universitas Eirlangga
- Stright, B. R. (2004). *Keperawatan Ibu-Bayi Baru Lahir Ed. 3*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC .
- Sulistyowati, A. 2014. *Pelayanan keluarga berencana*. Jakarta : Salemba Medika.
- Toto Syatori dan Nanang Gozali. 2012. *Metode Penelitian Kuantitatif*. Bandung : Pustaka Setia

EFFECT OF KOYO CONTRACEPTION EDUCATION ON KNOWLEDGE LEVEL WOMEN OF CHILDBEARING AG IN RT 3 CIDERUM 2022

Magdalena Agu Yosali^{1*}, Elpinaria Girsang², Sri Untari³, Yuliana⁴, Ayu Arifianingsih⁵
¹⁻⁵Akademi Kebidanan Wijaya Husada

*Email Korespondensi: Wijayahusada@gmail.com

ABSTRACT

Knowledge is a result of knowledge from humans on the combination or cooperation between a subject who knows and an object that is known. All that is known about a particular object. World Health Organization (WHO) in 2017 more than 100 million women use contraceptives that have effectiveness, with more than 75% of hormonal contraceptive users and 25% using non-hormonal.

This study aims to determine the level of knowledge before and after being given patch contraception education to Women of Reproductive Age (WUS). This research was conducted on 21 – 28 August 2022. The type of research used is experimental research. research design one group pre test-post test design. The number of samples is 26 women of childbearing age (WUS). Sampling using Random Sampling Technique. This study uses a questionnaire. Data analysis used univariate and bivariate.

The results of the univariate test of the Frequency Distribution before being given education showed that the majority (42.3%) had poor knowledge, namely 11 respondents and after the results obtained, the majority (92.3%) had good knowledge, namely 24 respondents. Bivariate Results Hypothesis Test Results Paired Samples T-test (0.000) So, if p value ≤ 0.05 (H_0 is rejected, H_a is accepted), so there is an Effect of Contraceptive Patch Education on Knowledge Level in Women of Reproductive Age in Ciderum Village RT 3 RW 7 Year 2022.

Keywords: Knowledge, Education, Patch contraception

PENGARUH EDUKASI KONTRASPSI KOYO TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN WANITA USIA SUBUR DI RT 3 CIDERUM TAHUN 2022

ABSTRAK

Pengetahuan adalah suatu hasil tau dari manusia atas penggabungan atau kerjasama antara suatu subyek yang mengetahui dan objek yang diketahui. Segenap apa yang diketahui tentang sesuatu objek tertentu. *World Health Organization (WHO)* tahun 2017 lebih dari 100 juta wanita menggunakan kontrasepsi yang memiliki efektifitas, dengan pengguna kontrasepsi hormonal lebih dari 75% dan 25% menggunakan non hormonal. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan sebelum dan sesudah diberikan edukasi kontrasepsi koyo pada Wanita Usia Subur (WUS). Penelitian ini dilaksanakan pada tanggal 21 – 28 Agustus Tahun 2022. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian eksperimen. rancangan penelitian *one group pre test-post test design*. Jumlah sampel sebanyak 26 Wanita Usia Subur (WUS). Pengambilansampel menggunakan Teknik Random Sampling. penelitian ini menggunakan kuesioner. Analisis data yang digunakan univariat dan bivariat. Hasil uji univariat Distribusi Frekuensi sebelum di berikan edukasi didapatkan hasil Sebagianbesar (42.3%) pengetahuan Kurang yaitu sebanyak 11 responden dan sesudah didapatkan hasil Sebagian besar (92.3%) pengetahuan

Baik yaitu sebanyak 24 responden. Hasil Bivariat Hasil Uji Hipotesis *Paired Samples T-test* (0,000) Maka, jika $p \text{ value} \leq 0,05$ (H_0 ditolak, H_a diterima), sehingga terdapat Pengaruh Edukasi Kontrasepsi Koyo Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Kata Kunci : Pengetahuan, Edukasi, kontrasepsi Koyo

PENDAHULUAN

Pertumbuhan penduduk mempengaruhi semua aspek dalam kehidupan seperti ketersediaan pangan, kemiskinan, air, perumahan, pendidikan dan kesehatan (World Health Organization, 2016). Pencapaian kesejahteraan hidup penduduk yang dirumuskan dalam tujuan pembangunan kesehatan secara global dalam *Sustainable Development Goals* (SDGs) poin ketiga dilakukan salah satunya dengan upaya peningkatan cakupan kontrasepsi atau program Keluarga Berencana (KB) (WHO, 2016).

Saat ini penduduk Indonesia berjumlah 268 juta jiwa dan pada tahun 2045 diperkirakan mencapai 321 juta jiwa, pertumbuhan penduduk yang tidak sejalan dengan peningkatan ekonomi penduduk akan menurunkan kesejahteraan penduduk suatu negara. Dampak ledakan penduduk ditandai dengan makin tingginya angka pengangguran, kriminalitas dan memburuknya kondisi sosial lainnya (KEMENKO, 2010).

Program keluarga berencana ini sebagai salah satu upaya untuk menurunkan AKI yang pada SDKI 2018 masih berada pada angka 359 per 100.000 kelahiran hidup menuju target SDG's dalam *The 2030 Agenda For Sustainable Development* pada 70 per 100.000 kelahiran hidup (Kemenkes RI, 2013). Program Keluarga Berencana dapat mengurangi resiko kematian ibu saat melahirkan karena terlalu sering melahirkan dan jarak kelahiran yang terlalu dekat.

World Health Organization (WHO) tahun 2017 lebih dari 100 juta wanita menggunakan kontrasepsi yang memiliki efektifitas, dengan pengguna kontrasepsi hormonal lebih dari 75% dan 25% menggunakan non hormonal. Berdasarkan data pengguna kontrasepsi di dunia sebagian besar wanita memilih kontrasepsi hormonal sebanyak 75% dan 25% memilih menggunakan kontrasepsi non hormonal. Menurut hasil pendataan keluarga tahun 2021, BKKBN, menunjukkan bahwa angka prevalensi PUS peserta KB di Indonesia pada tahun 2021 sebesar 57,4%. Berdasarkan distribusi provinsi, angka prevalensi pemakaian KB tertinggi adalah Kalimantan Selatan (67,9%), Kepulauan Bangka Belitung (67,5%), dan Bengkulu (65,5%), sedangkan terendah adalah Papua (15,4%), Papua Barat (29,4%) dan Maluku (33,9%). (Profil kesehatan Indonesia, 2021)

Di Jawa Barat sendiri pengguna kontrasepsi aktif tahun 2019 sebanyak 311.879.499 dengan penggunaan alat kontrasepsi *kondom* sebanyak 152.262, *Suntik* sebanyak 5.359.464, *Pil* sebanyak 304.836.658, *AKDR* sebanyak 705.653, *MOP* sebanyak 37.338, *MOW* sebanyak 252.782 dan *Implan* sebanyak 535.342 pengguna dan di tahun 2020 pengguna *Kondom* sebanyak 1.165.510, *Suntik* sebanyak 4.289.236, *Pil* sebanyak 1.669.820, *AKDR* sebanyak 854.369, *MOP* 34.528, *MOW* 199.380 dan *Implan* sebanyak 544.693 pengguna dengan total pengguna kontrasepsi aktif tahun 2020 sebanyak 8.757.536 pengguna (Open Data Jabar, 2019).

Berdasarkan data di atas pengguna kontrasepsi *Kondom* mengalami peningkatan dari 152.262 menjadi 1.165.510 pengguna, kontrasepsi *Suntik* mengalami penurunan dari 5.359.464 menjadi 4.289.236 pengguna, kontrasepsi *Pil* mengalami penurunan dari 304.836.658 menjadi 1.669.820, kontrasepsi *AKDR* mengalami peningkatan dari 705.653 menjadi 854.369, kontrasepsi *MOP* mengalami penurunan dari 37.338 menjadi 34.528, kontrasepsi *MOW* mengalami penurunan dari 252.782 menjadi 199.380 dan kontrasepsi *Implan* mengalami peningkatan dari 535.342 menjadi 544.693 (Open Data

Jabar, 2019).

Faktor yang mempengaruhi tingkat pengetahuan pada WUS Faktor pendidikan semakin tinggi tingkat pengetahuan seseorang, maka akan semakin mudah untuk menerima informasi tentang obyek atau yang berkaitan dengan pengetahuan, Faktor pekerjaan, Pekerjaan seseorang sangat berpengaruh terhadap proses mengakses informasi yang dibutuhkan terhadap suatu obyek, Faktor pengalaman, pengalaman seseorang sangat mempengaruhi pengetahuan, semakin banyak pengalaman seseorang tentang suatu hal, maka akan semakin bertambah pula pengetahuan, Faktor keyakinan, Keyakinan yang diperoleh oleh seseorang biasanya bisa didapat secara turun-temurun dan tidak dapat dibuktikan terlebih dahulu, keyakinan positif dan keyakinan negatif dapat mempengaruhi pengetahuan seseorang dan Factor Sosial budaya, kebudayaan beserta kebiasaan dalam keluarga dapat mempengaruhi pengetahuan, persepsi, dan sikap.

Adapun kenaikan dan penurunan dari setiap penggunaan kontrasepsi bisa disebabkan karena ketidakcocokan, efek samping kesehatan, efektifitas, larangan dari pasangan dan ketidaknyamanan. Berdasarkan data diatas penggunaan kontrasepsi jangka pendek lebih banyak dari pada pengguna kontrasepsi jangka panjang, hal ini menyebabkan terjadinya kejadian putus pakai kontrasepsi yang disebabkan karena peralihan dari kontrasepsi jangka pendek 1 ke kontrasepsi jangka pendek lainnya (Basra and Umur, 2017).

Berdasarkan data pengguna aktif kontrasepsi tahun 2019-2020 belum ada nya pengguna kontrasepsi koyo hal ini dikarenakan kontrasepsi koyo di indonesia masih sangat baru dan belum banyaknya masyarakat yang tau tentang kontrasepsi koyo serta masih terus dikembangkannya kontrasepsi ini. Kontrasepsi koyo sendiri merupakan koyo yang didalam terdapat lapisan yang mengandung *levonorgestrel*, dengan cara penggunaan ditempelkan kemudian menekan koyo kearah kulit sehingga *microneedle* dapat terpenetrasi dan melepaskan zat aktifnya. Manfaat dari kontrasepsi koyo sendiri yaitu mencegah pelepasan sel telur dari ovarium atau mencegah terjadinya pembuahan sel telur oleh sel sperma (Basra and Umur, 2017).

Hasil penelitian menunjukkan bahwa wanita memiliki kesadaran dan pengetahuan yang buruk mengenai kontrasepsi (Masrina Munawarah, 2021) Upaya khusus seperti penyuluhan, edukasi atau pemberian informasi dan konseling penting dilakukan untuk meningkatkan kemampuan wanita dalam memilih kontrasepsi (Masrina Munawarah, 2021).

Studi pendahuluan pada tanggal 1 agustus di Di Desa Ciderum RT 3 RW7 Tahun 2022, didapatkan WUS (Wanita usia Subur), yang berjumlah 105 WUS (Wanita usia Subur), peneliti melakukan wawancara pada 10 orang WUS (Wanita usia Subur) yang ada di Desa Ciderum RT 3 RW 7, didapatkan 9 WUS (Wanita usia Subur) tidak mengetahui kontrasepsi koyo, sedangkan 1 WUS (Wanita usia Subur) mengetahui kontrasepsi koyo.

Tujuan penelitian ini yaitu, untuk mengetahui Pengaruh Edukasi Kontrasepsi Koyo Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Berdasarkan latar belakang diatas penulis tertarik untuk melakukan penelitian mengetahui “Pengaruh Edukasi Kontraspsi Koyo Terhadap Tingat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun2022”.

METODE

Jenis penelitian ini merupakan penelitian eksperimen semu (*Quasy Eksperimen*) yaitu suatu penelitian dengan melakukan kegiatan percobaan (eksperimen), yang bertujuan untuk mengetahui gejala atau pengaruh yang timbul, sebagai akibat dari penelitian eksperimen adalah adanya percobaan atau

trial atau intervensi. Rancangan penelitian ini menggunakan rancangan penelitian *one group pre test-post test design* yaitu penelitian eksperimen yang dilaksanakan pada satu kelompok saja yang dipilih secara random dan tidak dilakukan tes kestabilan dan kejelasan keadaan kelompok sebelum diberi perlakuan.

Dari rancangan ini efek dari suatu perlakuan terhadap variabel dependen akan di uji dengan cara membandingkan variabel dependen pada yang telah diberikan konseling dengan yang tidak diberikan konseling. Pengetahuan diukur sebelum dan sesudah konseling. Pada penelitian inidilengkapi format atau blangko pengamatan sebagai instrument. Data yang diperoleh dicatat dan dipertimbangkan kemudian dilakukan penilaian ke dalamsuatu skala bertingkat. Variabel independen dalam penelitian ini adalah Edukasi Kontrasepsi Koyo.

Variabel dependen dalam penelitian ini adalah Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur. Populasi dalam penelitian ini adalah pada Wanita Usia Subur (WUS) yang sudah menikah sebanyak 105, Di Desa Ciderum Tahun 2022. Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022. pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah 25% dari populasi yang ada, karena jumlah populasi melebihi 100 yaitu 105 Wanita Usia Subur (WUS).

Berarti $105 \times 25\% = 26,25$. Jadi sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah 26 Wanita Usia Subur (WUS). Jadi Sampel penelitian didapat 26 Wanita Usia Subur (WUS Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022. Penelitian ini dilaksanakan pada tanggal 7 – 8 September Tahun 2022. Alat yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuesioner sebagai alatukur tingkat pengetahuan WUS, kuesioner yang digunakan terdiri dari 12 pertanyaan nomor 1 – 7 (kuesoner pengetahuan tentang kontrasepsi) dan 8– 12 (kuesioner tentang kontrasepsi koyo).

HASIL PENELITIAN

1. Uji Prasyarat

a. Uji Normalitas

Tabel 1. Uji Normalitas *Saphiro - wilk test*

Tests of Normality		
Shapiro-Wilk		
Statistic	df	Sig.
.933	26	.093
.893	26	.011

a. Lilliefors Significance Correction

Berdasarkan hasil Tabel 1 didapatkan hasil Uji Normalitas Pretest (0.93) dan Posttest (0.11), Pengaruh Edukasi Kontraspsi Koyo Terhadap Tingat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022, dilihat dari nilai Sig. (Signifikan) yaitu (0.93) dan (0.11) maka, jika nilai signifikan >0.05 maka distribusi data tersebut Normal.

b. Uji Homogenitas

Hasil Uji Levene (0.497) Pengaruh Edukasi Kontraspsi Koyo Terhadap Tingat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022, dilihat darinilai Sig. (Signifikan) yaitu 0.497 maka, jika nilai signifikan $>0,05$ maka distribusi data tersebut varian sama.

Tabel 2. Uji Homogenitas levene

		Levene	df1	df2	Sig.
		Statistic			
Hasil Pretets	Based on Mean	.469	1	50	.497
- Postest	Based on Median	.651	1	50	.423
Pengetahuan WUS	Based on Median and with adjusted df	.651	1	47.254	.424
	Based on trimmedmean	.501	1	50	.482

2. Uji Hipotesis

a. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sebelum Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Tabel 3. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sebelum Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022

No	Tingkat Pengetahuan Sebelum Diberikan Penyuluhan Kontrasepsi Koyo	Frekuensi	%
1.	Baik	7	26.9%
2.	Cukup	8	30.8%
3.	Kurang	1	42.3%
	Total	26	100%

Sumber : SPSS Versi 25

Berdasarkan Tabel 3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sebelum Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022 Didapatkan Hasil Dari 26 Responden Sebagian Besar Pengetahuan Kurang Sebanyak 11 (42.3%) Responden.

b. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sesudah Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Tabel 4 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sesudah Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022

No	Tingkat Pengetahuan Sesudah Diberikan Penyuluhan Kontrasepsi Koyo	f	%
1.	Baik	24	92.3%
2.	Cukup	2	7.7%
3.	Kurang	0	0%
	Total	26	100%

Sumber : Data Primer

Berdasarkan Tabel 4 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sesudah Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022 Didapatkan Hasil Dari 26 Responden Sebagian Besar Pengetahuan Baik Sebanyak 24 (92.3%) Responden.

c. Diketahui Pengaruh Edukasi Kontrasepsi Koyo Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Berdasarkan tabel 5 Hasil Tingkat pengetahuan *Pretest* nilai mean (rata-rata) responden 7.7308, standar deviation 1.15092 menunjukkan bahwa pengetahuan Wanita Usia Subur tentang alat kontrasepsi masih kurang dan berdasarkan hasil Tingkat pengetahuan *Posttest* nilai mean (rata-rata) responden 10.0385, standar deviation 1.21592, yang menunjukkan bahwa pengetahuan Wanita Usia Subur tentang alat kontrasepsi menjadi lebih baik dibandingkan sebelum diberikan penyuluhan.

Berdasarkan hasil Uji Hipotesis *Paired Samples T-test* (0,000) Maka, jika $p \text{ value} \leq 0,05$ (H_0 ditolak, H_a diterima) berarti terdapat Pengaruh Edukasi Kontraspsi Koyo Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Tabel 5 Hasil Uji Hipotesis Paired Samples T-test Pengaruh Edukasi Kontraspsi Koyo Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Pengaruh Edukasi Kontraspsi Koyo Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur					
		Mean	n	Std. Deviation	p-Value
Pair 1	<i>Pretest</i>	7.7308	26	1.15092	0.000
	<i>Posttest</i>	10.0385	26	1.21592	

Sumber : Data Primer

PEMBAHASAN

1. Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sebelum Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Tingkat Pengetahuan kurang Sebelum Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022 Didapatkan Hasil Dari 26 Responden sebagian besar pengetahuan kurang sebanyak 11 (42,3 %).

Pengetahuan adalah hasil tahu seseorang terhadap suatu objek melalui panca indra manusia, terdiri dari pendengaran, penglihatan, penciuman, perasadan peraba. Sebagiaian besar pengetahuan manusia diperoleh dari telinga dan mata. Pengetahuan merupakan hal yang penting untuk terbentuknya suatu tindakan seseorang dalam halnya perilaku terbuka (*overt behavior*) (Notoatmodjo, 2014a). Menurut Notoatmojo 2014 pengetahuan seseorang terhadap suatu objek mempunyai tingkatan atau intensitas yang berbeda-beda, secara garis besar dibagi dalam 6 tingkatan yaitu tahu, memahami, aplikasi, analisis, sintesis, dan evaluasi (Notoatmodjo, 2014a).

Pengetahuan responden tentang kontrasepsi koyo sebelum diberikan penyuluhan pengetahuan Wanita Usia Subur (WUS) Kurang. Hal tersebut kemungkinan dikarenakan kurangnya informasi tentang

kontrasepsi termasuk kontrasepsi koyo yang semua masyarakat belum mengetahui kontrasepsi koyo seperti, cara penggunaan, cara pemakaian, efek samping dan kekurangan kontrasepsi koyo. Kurangnya pengetahuan tentang kontrasepsi koyo Wanita Usia Subur (WUS) harus mengikuti penyuluhan tentang kontrasepsi koyo.

Kurangnya pengetahuan disebabkan oleh Usia seseorang yang lebih dewasa mempengaruhi tingkat kemampuan dan kematangan dalam berfikir dan menerima informasi yang semakin lebih baik jika di dibandingkan dengan usia yang lebih muda. Usia mempengaruhi tingkat pengetahuan seseorang, Semakin dewasa umur maka tingkat kematangan dan kemampuan menerima informasi lebih baik jika di dibandingkan dengan umur yang lebih muda atau belum dewasa, dan Pendidikan, jika seseorang tingkat pendidikannya rendah, akan menghambat perkembangan sikap seseorang terhadap penerimaan, informasi dan nilai – nilai yang baru diperkenalkan dan pekerjaan Semakin lama seseorang bekerja semakin banyak pengetahuan yang diperoleh (Notoatmodjo S, 2018).

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Masrina Munawarah, Hotma Royani dan Novita Sari (2021), Hasil tes ini menunjukkan ada 35% yang memiliki pemahaman baik, 45% pemahaman cukup baik dan 20% pemahaman kurang tentang metode kontrasepsi (Munawarah and Hotma Royani, 2021).

Dari hasil penelitian yang didapat, peneliti berasumsi bahwa kurangnya pengetahuan tentang kontrasepsi koyo dikarenakan kurangnya informasi tentang kontrasepsi koyo pada Wanita Usia Subur (WUS) sehingga Wanita Usia Subur (WUS) harus diberikan penyuluhan tentang kontrasepsi termasuk kontrasepsi koyo. Kurangnya pengetahuan disebabkan oleh usia, Pendidikan dan pekerjaan.

2. *Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Sesudah Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.*

Tingkat Pengetahuan Sesudah Diberikan Edukasi Kontrasepsi Koyo Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022 Didapatkan Hasil Dari 26 Responden Sebagian Besar Pengetahuan Baik Sebanyak 24 (92.3%) Responden.

Pengetahuan berkaitan erat dengan peningkatan sumber daya manusia karena semakin tinggi pengetahuan seseorang maka semakin tinggi pula kesadaran dalam suatu keluarga khususnya ibu Wanita Usia Subur (WUS) tentang informasi kontrasepsi. Hal ini sesuai dengan teori (Notoatmojo, 2016) yang menyatakan bahwa pengetahuan merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang (over behavior) (Notoatmojo S, 2016).

Pengetahuan responden tentang kontrasepsi koyo sesudah diberikan penyuluhan pengetahuan Wanita Usia Subur (WUS) pengetahuan Baik. Hal tersebut karena WUS sudah mendapatkan informasi melalui penyuluhan, dengan memberikan perlakuan melalui Penyuluhan Kesehatan tentang kontrasepsi terjadi komunikasi informasi dan edukasi kepada Wanita Usia Subur WUS sehingga pesan kesehatan tersampaikan. Melalui penyuluhan maka transfer ilmu dari petugas kepada Wanita Usia Subur (WUS) akan terlaksana. Dalam penyuluhan kontrasepsi dijelaskan berbagai jenis mulai dari manfaat, efek samping, kelebihan dan kelemahan serta masing-masing jenis alat kontrasepsi. Melalui Teknik penyuluhan ini terjadi komunikasi dua arah sehingga sedikit demi sedikit perubahan pengetahuan akan tercapai sesuai dengan yang diperlukan.

Faktor yang mempengaruhi pengetahuan yaitu Umur dengan bertambahnya umur seseorang akan terjadi perubahan pada aspek psikis dan psikologis (mental). Pertumbuhan fisik secara garis besar akan mengalami perubahan baik dari aspek ukuran maupun dari aspek proporsi yang mana hal ini terjadi akibat pematangan fungsi organ. Sedangkan pada aspek psikologis (mental) terjadi perubahan dari segi

taraf berfikir seseorang yang semakin matang dan dewasa. Adapun selain itu, semakin bertambah usia maka semakin banyak pengalaman dan pengetahuan yang di peroleh oleh seseorang, sehingga bisa meningkatkan kematangan mental dan intelektual. Tingkat Pendidikan, pendidikan merupakan sebuah proses belajar dan proses pertumbuhan, perkembangan atau perubahan ke arah yang lebih baik, lebih dewasa dan lebih matang terhadap individu, kelompok atau masyarakat tidak dapat dipungkiri bahwa makin tinggi pendidikan seseorang semakin mudah pula mereka menerima informasi dan pada akhirnya makin banyak pula pengetahuan yang dimilikinya. Pekerjaan, Lingkungan pekerjaan dapat menjadikan seseorang memperoleh pengalaman dan pengetahuan baik secara langsung maupun tidak langsung. Pekerjaan bukanlah sumber kesenangan, tetapi lebih banyak merupakan cara mencari nafkah yang membosankan, berulang, dan banyak tantangan (Notoatmodjo S, 2018).

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Masrina Munawarah, Hotma Royani dan Novita Sari (2021), Hasil tes ini menunjukkan peningkatan dengan nilai 80 % peserta dengan pemahaman baik dan 20 %, pemahamancukup (Munawarah and Hotma Royani, 2021).

Dari hasil penelitian yang didapat, peneliti berasumsi bahwa sesudah diberikan penyuluhan tentang kontrasepsi koyo pada Wanita Usia Subur (WUS) sehingga pengetahuan tentang kontrasepsi koyo pada Wanita Usia Subur (WUS) menjadi Baik.

3. Hasil Analisis Pengaruh Edukasi Kontraspsi Koyo Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Hasil Tingkat pengetahuan *Pretest* nilai mean (rata-rata) responden 7.7308, standar deviation 1.15092, menunjukkan bahwa pengetahuan Wanita Usia Subur tentang alat kontrasepsi masih kurang dan berdasarkan hasil Tingkat pengetahuan *Posttest* nilai mean (rata-rata) responden 10.0385, standar deviation 1.21592, yang menunjukkan bahwa pengetahuan Wanita Usia Subur tentang alat kontrasepsi menjadi lebih baik dibandingkan sebelum diberikan penyuluhan.

Berdasarkan hasil Uji Hipotesis *Paired Samples T-test* (0,000) Maka, jikap value $\leq 0,05$ (Ho ditolak, Ha diterima) berarti terdapat Pengaruh Edukasi Kontraspsi Koyo Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Penyuluhan merupakan pemberian informasi sebagai upaya untukmeningkatkan atau memelihara kesehatan. Penyuluhan tentang alatkontrasepsi diberikan kepada Wanita Usia Subur sebagai upaya meningkatkanpengetahuan wanita subur tentang macam-macam alat kontrasepsi sehingga tidak hanya menggunakan suntik saja. Menurut *A Joint Committee on Terminology in Health Education of United States* dalam Machfoedz dan Suryani (2016) pendidikan kesehatan (penyuluhan) adalah pengalaman belajar yang bertujuan untuk mempengaruhi pengetahuan yang ada hubungannya dengan kesehatan perseorangan atau kelompok (Machfoedz I and Suryani, 2016).

Intervensi yang digunakan berupa pemberian pendidikan kesehatan tentang kontrasepsi kepada laki-laki kelompok laki-laki (suami) yang memenuhi kriteria inklusi di Desa Karang Sari Kecamatan Tuban Kabupaten Tuban. Populasi penelitian adalah 50 laki-laki (suami) yang memenuhi kriteria inklusi di Desa Karang Sari Kecamatan Tuban Kabupaten Tuban pada bulan Juni 2021. (Hurin'in & Damayanti, 2021)

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian Ratu Matahari, Fridiani Asiyah Rachmawati, Anaida Rasella (2021), penelitian ini dilakukan di desa ciderum RT 3 RW 7 tepatnya di posyandu mawar 14 dimana responden akan diberikan kuisisioner pretest tentang kontrasepsi KOYO lalu setelah itu diberikan edukasi kontrasepsi KOYO dan diberikan kembali kuisisioner posttest tentang kontrasepsi KOYO setelah diberikan edukasi. nilai pengetahuan KB memiliki Sig 0.038 ($p < 0.05$) yang berarti bahwa terdapat

perbedaan rerata nilai pre test dan post test setelah dilakukan penyuluhan. Hal tersebut mengindikasikan bahwa kegiatan edukasi terkait KB dan metode kontrasepsi yang dilakukan memberikan pengaruh terhadap peningkatan pengetahuan wanita usia subur di Kelurahan Bumijo, Kecamatan Jetis (Matahari, Rachmawati and Rasella, 2021).

Dari hasil penelitian yang didapat, peneliti berasumsi bahwa edukasi merupakan pendidikan yang berarti suatu upaya yang telah direncanakan seseorang agar dapat mempengaruhi Wanita Usia Subur (WUS). Sehingga dengan adanya penyuluhan mampu menjadikan sesuatu menjadi lebih baik.

SIMPULAN

Diketahui Berdasarkan hasil Uji Hipotesis *Paired Samples T-test* (0,000) Maka, jika $p \text{ value} \leq 0,05$ (H_0 ditolak, H_a diterima) berarti terdapat Pengaruh Edukasi Kontraspsi Koyo Terhadap Tingkat Pengetahuan Pada Wanita Usia Subur Di Desa Ciderum RT 3 RW 7 Tahun 2022.

Hasil penelitian ini sebaiknya digunakan untuk meningkatkan pengetahuan wanita usia subur serta bisa menjadi alternatif pilihan dan bahan pertimbangan untuk menggunakan alat kontrasepsi.

UCAPAN TERIMA KASIH

Dalam kesempatan ini team penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada beberapa pihak terutama pimpinan Akademi Kebidanan Wijaya Husada yang sudah banyak memfasilitasi team dalam menyelesaikan penelitian dan penulisan artikel ini, Kampus IIKNU Tuban yang menyelenggarakan kegiatan Call for paper 2023 dan semua pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu persatu.

DAFTAR PUSTAKA

- Basra And Umur, S. F. (2017) „Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Metode Kontrasepsi Jangka Pendek (Hormonal)“, *Jurnal Ilmiah Kesehatan Pencerah*, 6(1), Pp. 7–14.
- Bkkbn (2015) „Kualitas Sumber Daya Manusia Dalam Menggapai Bonus Demografi“, *Jurnal Populasi*, 2(1), Pp. 102–114.
- Donsu, J. D. (2017) *Psikologi Keperawatan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Dwi Cahyo Firmansyah, Ni Luh Putu Yayang Septia Ningsih, F. N. And F. R. A. P. (2020) „Nalisis Komparasi Dan Determinan Sosial Demografi Terhadap Penggunaan Kontrasepsi Wanita Usia Subur (Wus) Di Provinsi Nusa Tenggara Timur Dan Jawa Timur“, *Jurnal Statistika Dan Aplikasinya*.
- Hidayat, R., Ag, S. And Pd, M. (2015) *Buku Ilmu Pendidikan*.
- Hurin'in, N. M. H., & Damayanti, T. Y. F. D. (2021). The Effect Of Health Education About Contraception On Husband's Interest In Vasectomy. *International Journal Of Midwiferyresearch*, 1(1). <https://doi.org/10.47710/Ijmr.V1i1.5>
- Kemendes RI (2013) „Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2013“. Kemendes RI.
- Kemendesa (2010) „Hasil Survei Penduduk 2020 Peluang Indonesia Maksimalkan Bonus Demografi“.
- Machfoedz I And Suryani (2016) *Pendidikan Kesehatan Bagian Dari Promosi Kesehatan*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Masrina Munawarah (2021) „Edukasi Dan Konseling Ragam Metode Kontrasepsi Di Desa Simaninggir

Kecamatan Angkola Barat”.

- Matahari, R., Rachmawati, F. A. And Rasella, A. (2021) „Pkm Edukasi Keluarga Berencana Dan Metode Kontrasepsi Pada Wanita Usia Subur Di Kecamatan Jetis”, *E-Dimas: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 12(1), Pp. 137–141. Doi: 10.26877/E-Dimas.V12i1.6025.
- Munawarah, M. And Hotma Royani, N. S. (2021) „Jurnal Pengabdian Masyarakat Aufa (Jpma) Edukasi Dan Konseling Ragam Metode Kontrasepsi Di Desa Dan Kesehatan (World Health Organization , Development Goals (Sdgs) Poin Ketiga Dilakukan Salah Satunya Dengan Upaya Peningkatan Cakupan Kontrasepsi Atau”, 3(3), Pp. 2019–2021.
- Notoatmodjo (2013) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo S (2018) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: RinekaCipta.
- Notoatmodjo Soekidjo (2017) *Pendidikan Dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta:Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2010) *Promosi Kesehahatan Teori Dan Aplikasi*. Malang:Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2014a) *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: RinekaCipta.
- Notoatmodjo, S. (2014b) *Promosi Kesehatan Dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmojo S (2016) *Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Novitasary, M.D., M. N. & K. S. E. . (2017) „Hubungan Ntara Aktifitas Fisik Dengan Obesitas Pada Wanita Usia Subur Peserta Jamkesmas Di Puskesmas Wawonasa Kecamatan Singkil Manado”, *Jurnal Ebiomedik*.
- Nursalam (2014) *Kontrasepsi Hormonal*. Jakarta: Ybbsp.
- Prijatni, I. And Rahayu, S. (2016) *Kesehatan Reproduksi Dan Keluarga Berencana*. Jakarta: Badan Pengembangan Dan Pemberdayaan.
- Priyanti, S. And Syalfina, A. D. (2017) *Buku Ajar Kesehatan Reproduksi Dan Keluarga Berencana*.
- Tatang Priantara (2019) „Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas V Terhadap Kesehatan Lingkungan Sekolah Di Sd Negeri Se Gugus Minomartani Kecamatan Ngaglik Kabupaten Sleman”.
- Triyana, Y. (2016) *Panduan Klinis Kehamilan Dan Persalinan*. Yogyakarta: Divapress.
- Who (2016) „Sustainable Development Goals (Sdgs)”.
- Yuliana, E. (2017) „Analisis Pengetahuan Siswa Tentang Makanan Yang Sehat Dan Bergizi Terhadap Pemilihan Jajanan Di Sekolah”, *Skripsi*.

THE CORRELATION BETWEEN BREASTFEEDING TECHNIQUES AND THE EXTENT OF BREAST MILK IN POST PARTUM MOTHERS IN BPM BRAHMANITA TUBAN

Mariyatul Qitfiyah

Program Studi Sarjana Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

Email Korespondensi: iqtadabi@gmail.com

ABSTRACT

Breast milk is the main source of energy and nutrition for babies who have not been able to digest solid food, the benefits of breast milk will be greatly increased if the baby is only given breastfeeding for the first 6 months of life. The phenomenon that is found today is the scope of breast milk which is increasingly declining with various causative factors. Correct breastfeeding techniques can cause nipples to not become blisters, breast milk comes out optimally so that it affects the smoothness of further breastfeeding. This research method used analytic research design with a cross sectional approach, the sample was some postpartum mothers in June-August 2022 of 40 people. Independent variable techniques follow and dependent variables smoothness of ASI, analysis of the PHI coefficient test. The results obtained the value of t count = 4.24 and t table = 2,021 so that t count > t table which means H_0 was rejected, which shows there was a correlation between breastfeeding techniques and the smoothness of breast milk in post partum mothers in BPM Brahmanita Tuban.

Keywords: *breastfeeding techniques, smooth breast milk*

ABSTRAK

ASI merupakan sumber energi dan nutrisi yang utama bagi bayi yang belum dapat mencerna makanan padat, manfaat ASI akan sangat meningkat bila bayi hanya diberi ASI saja selama 6 bulan pertama kehidupannya. Fenomena yang dijumpai saat ini adalah cakupan ASI yang semakin hari semakin menurun dengan berbagai faktor penyebabnya. Teknik menyusui yang benar dapat menyebabkan puting susu tidak menjadi lecet, ASI keluar optimal sehingga mempengaruhi kelancaran pemberian ASI selanjutnya. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan antara teknik menyusui dengan kelancaran ASI pada ibu post partum di BPM Brahmanita Tuban. Metode penelitian ini menggunakan Desain penelitian analitik dengan pendekatan *cross sectional*, Sampelnya sebagian ibu postpartum bulan juni-agustus 2022 sejumlah 40 orang. Variabel independen tehnik menyusui dan variabel dependen kelancaran ASI, analisa uji *koefisien phi*. Hasil penelitian didapatkan nilai t hitung = 4,24 dan t tabel = 2,021 sehingga t hitung > t tabel yang artinya H_0 ditolak, yang menunjukkan terdapat hubungan antara teknik menyusui dengan kelancaran ASI pada Ibu Post Partum di BPM Brahmanita Tuban.

Kata kunci: *tehnik menyusui, kelancaran asi*

PENDAHULUAN

Menyusui merupakan proses alamiah namun selama ini masih banyak ibu yang tidak berhasil menyusui atau menghentikan menyusui lebih dini. Banyak alasan yang dikemukakan ibu yang tidak menyusui bayinya antara lain sibuk bekerja, takut gemuk, dan produksi ASI kurang lancar (Keperawatan, 2022)

Di Indonesia bayi yang mendapat ASI eksklusif pada tahun 2014 sebesar 45,55%. Kementerian Kesehatan sendiri telah menetapkan target cakupan pemberian ASI eksklusif per 2014 sebesar 80%. Kenyataannya, Persentase bayi 0-5 bulan yang masih mendapat ASI eksklusif sebesar 54,0%, sedangkan bayi yang telah mendapatkan ASI eksklusif sampai usia enam bulan adalah sebesar 29,5% (Wulandari dan Mayangsari, 2022)

Menurut Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018, angka pemberian ASI eksklusif pada bayi berumur 0-6 bulan hanya mencapai angka 30,2%. Berdasarkan Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan 2019 di dapatkan data bahwa ibu yang berhasil memberi ASI secara Eksklusif pada bayi dibawah 6 bulan sebanyak 40% dan ASI Eksklusif sampai usia 24 bulan hanya 45 % . Di Jawa Timur, ibu yang memberikan ASI sebesar 75,7% pada tahun 2019. Data Dinas Kesehatan Surabaya secara keseluruhan tahun 2019 pemberian ASI Eksklusif sebanyak 65,9%. Hal ini masih jauh dari target pencapaian secara Nasional yaitu 95 % . (Handayani et al., 2021). Survei awal yang peneliti lakukan pada Bulan April 2022 di BPM Brahmanita Tuban bahwa dari 5 ibu post partum, mengatakan bahwa 1 (20%) ibu mengatakan ASInya lancar dan 4 (80%) ibu mengatakan ASInya tidak lancar sehingga menyebabkan ibu yang mengalami kesulitan dalam menyusui.

Kelancaran ASI dipengaruhi beberapa faktor, di antaranya nutrisi ibu, psikologi ibu, teknik menyusui, Inisiasi Menyusu Dini perawatan payudara, rawat gabung. Dengan teknik menyusui yang benar maka akan dapat dapat berpengaruh pada kelancaran ASI (Qiftiyah et al., 2021; Korompis, 2019).

Tehnik menyusui yang salah antara lain mulut bayi yang tidak menempel ke payudara dengan baik, hidung bayi tertutup dengan payudara, menyusui pada waktu tidur, sikap berbaring yang tidak menompang leher bayi, jika cara menyusui yang salah di teruskan akan menyebabkan bayi mudah tersedak, bila tersedak terus berlanjut akan berakibat fatal anak akan batuk-batuk dan berusaha sekuat dengan menarik nafas wajah, bibir, leher dan jari-jari akan cepat membiru sehingga terjadi gangguan pernafasan. Sedangkan jika produksi ASI ibu nifas yang tidak lancar juga bisa mengakibatkan terjadinya bendungan ASI, mastitis, pada bayi akan menyebabkan bayi kuning dan malnutrisi. Pentingnya teknik menyusui sebagai salah satu faktor yang mempengaruhi kelancaran ASI maka dalam penelitian ini pentingnya teknik menyusui yang benar dapat merangsang pengeluaran hormone oksitosin sehingga membantu merangsang produksi ASI sehingga ASI dapat keluar lebih banyak.(Aini dan Merlyna, 2021). Berdasarkan uraian di atas peneliti tertarik menganalisa hubungan antara teknik menyusui dengan kelancaran ASI pada ibu nifas di BPM Brahmanita Tuban.

METODE

Metode penelitian ini menggunakan jenis penelitian analitik observasional. Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah Cross Sectional. Populasi pada penelitian ini adalah seluruh ibu postpartum di BPM Brahmanita bulan Juni-Agustus 2022 sejumlah 40 responden sedangkan Sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah sebagian ibu postpartum di BPM Brahmanita bulan Juni-Agustus 2022 sejumlah 37 responden.

Teknik sampling dalam penelitian ini adalah *Simple Random Sampling*. Variabel independen dalam penelitian ini adalah teknik menyusui dan variabel dependennya adalah kelancaran ASI. Instrumen yang digunakan untuk mengumpulkan data untuk penelitian ini adalah dengan lembar ceklist teknik menyusui untuk variabel independen sedangkan untuk variabel dependen menggunakan kuisioner tentang kelancaran ASI. Analisa data dalam penelitian ini meliputi analisa statistik diskriptif dan statistik inferensial. Untuk statistik diskriptif menggunakan distribusi frekuensi dilengkapi persentase. Untuk membuktikan hubungan teknik menyusui dengan kelancaran ASI dengan menggunakan uji “Koefisien Phi”. Penelitian ini dilakukan pada bulan Juni-Agustus tahun 2022 di BPM Brahmanita Tuban.

HASIL PENELITIAN

1. Teknik Menyusui

Distribusi responden berdasarkan Teknik Menyusui di BPM Brahmanita Tuban dapat dilihat pada tabel berikut :

Tabel 1. Distribusi responden berdasarkan Teknik Menyusui di BPM Brahmanita Tuban pada Bulan Juni - Agustus 2022

Teknik Menyusui	<i>f</i>	Persentase (%)
Tepat	29	78,38
Tidak Tepat	8	21,62
Jumlah	37	100

Dari tabel 1 menunjukkan bahwa dari 37 responden hampir seluruhnya ibu post partum melaksanakan Teknik Menyusui dengan tepat sebanyak 29 orang (78,38 %).

2. Kelancaran ASI

Distribusi responden berdasarkan kelancaran ASI di BPM Brahmanita Tuban dapat dilihat pada tabel berikut :

Tabel 2. Distribusi responden Berdasarkan Kelancaran ASI di BPM Brahmanita pada Bulan Juni - Agustus 2022

Kelancaran ASI	<i>f</i>	Persentase (%)
Lancar	24	64,86
Tidak Lancar	13	35,11
Jumlah	37	100

Dari tabel 2 menunjukkan bahwa dari 37 responden sebagian besar ibu post partum ASI lancar sebanyak 24 orang (64,86 %)

3. Hubungan Antara Teknik Menyusui dengan Kelancaran ASI pada Ibu Post Partum di BPM Brahmanita Tuban dapat dilihat pada tabel di bawah ini :

Tabel 3. Hubungan antara Teknik Menyusui dengan Kelancaran ASI pada Ibu Post Partum di BPM Brahmanita Tuban Bulan Juni – Agustus 2022

Teknik Menyusui	Kalancaran ASI				Total	
	Lancar		Tidak Lancar		f	%
	f	%	F	%		
Tepat	24	82,76	5	17,24	29	100
Tidak Tepat	0	0	8	100	8	100
Jumlah	24	64,86	13	35,14	37	100

Dari tabel 3 dijelaskan dari 37 ibu post partum di BPM Brahmanita Tuban, yang melaksanakan Teknik Menyusui secara tepat Hampir seluruhnya SInya yaitu 24 orang (82,76 %). Sedangkan yang melaksanakan teknik menyusui tidak tepat seluruhnya ASInya tidak lancar sebanyak 8 orang (100 %).

Didapatkan dari hasil analisa nilai t hitung = 4,24 dan t tabel = 2,021 sehingga t hitung > t tabel artinya Ho ditolak, yang menunjukkan terdapat hubungan antara teknik menyusui dengan kelancaran ASI pada Ibu Post Partum di BPM Brahmanita Tuban

PEMBAHASAN

1. Identifikasi Teknik Menyusui di BPM Brahmanita Tuban pada Bulan Juni – Agustus 2022

Dari 37 responden Hampir Seluruhnya responden melaksanakan teknik menyusui dengan tepat sebanyak 29 orang (78,38%). Teknik Menyusui yang benar adalah faktor penting dalam penetalaksanaan laktasi karena penghisapan yang benar akan mengkosongkan buah dada dan akan merangsang keluarnya ASI sehingga ASI dapat diproduksi sesuai dengan kebutuhan bayi (Aini dan Merlyna, 2021) Rendahnya cakupan ASI salah satunya dipengaruhi oleh teknik menyusui yang salah (Kurniawati, 2021).

Teknik menyusui yang baik merupakan suatu teknik dengan cara memberikan ASI dengan perlekatan dan posisi bayi yang benar. Teknik menyusui yang benar dibutuhkan supaya ibu dan bayi lebih nyaman dan tenang. Menurut Rinata, dkk (2016) teknik menyusui yang benar adalah memberikan ASI kepada bayi dengan perlekatan ibu dan bayi yang benar. Untuk mencapai keberhasilan dalam produksi ASI diperlukan teknik-teknik menyusui yang benar yang meliputi posisi ibu dan bayi yang benar (*body position*) kemudian perlekatan bayi (*latch*) posisi ini akan membuat bayi lebih tenang ketika menyusu begitu juga hisapan payudara (*effective sucking*) posisi ini sangat berpengaruh terhadap kelancaran produksi ASI ibu dikarenakan ketika hisapan bayi salah maka tidak akan merangsang kontraksi payudara ibu sehingga akan menghambat pengeluaran hormon oksitosin yang berfungsi membantu merangsang produksi ASI sehingga ASI tidak dapat keluar banyak Aini dan Merlyna, 2021; Widiastuti dan Agung, 2015)

Teknik menyusui berdasarkan hasil penelitian menunjukkan sebagian besar ibu post partum melaksanakan teknik menyusui yang tepat yang di tunjukkan dengan hasil ceklist hasil observasi dimana posisi ibu saat menyusui begitu pula sebaliknya saat posisi bayi menyusu terjadi perlekatan antara ibu dan bayi. Oleh karena itu diharapkan ibu post partum dapat selalu melakukan Teknik menyusui tepat yang meliputi: *body potition*, *latch* dan *effective sucking* sangatlah penting karena memberikan banyak manfaat selain terjadinya ikatan antara ibu dan bayi juga dapat merangsang pengeluaran hormon oksitosin yang akan membantu merangsang kelancaran produksi ASI.

2. Identifikasi Kelancaran ASI di BPM Brahmanita Tuban pada Bulan Juni – Agustus 2022

Dari 37 responden sebagian besar ASI lancar yaitu 24 orang (64,86 %). Kelancaran ASI adalah produksi ASI yang terdiri dari interaksi yang sangat kompleks antara rangsangan mekanik, saraf, dan bermacam-macam hormo (Widiastuti dan Agung, 2015)

Kelancaran ASI dapat dilihat dari beberapa kriteria yang dapat dipakai sebagai patokan untuk mengetahui jumlah ASI lancar atau tidak lancar adalah sebagai berikut: ASI yang banyak dapat merembes melalui puting susu, sebelum disusukan payudara terasa tegang, payudara lembek setelah disusukan, bayi buang air kecil minimal 6 kali dalam sehari, bayi BAB berwarna kekuningan berbiji, bayi tertidur setelah menyusui (Widiastuti dan Agung, 2015; Korompis, 2019)

Dari hasil yang didapatkan menunjukkan bahawa sebagaian besar responden asinya lancar hal ini dapat di pengaruhi salah satunya adalah teknik menyusui yang benar .

3. Hubungan Antara Teknik Menyusui dengan Kelancaran ASI di BPM Brahmanita pada Bulan Juni – Juli 2022

Dari 37 ibu post partum di BPM, yang melaksanakan teknik menyusui secara tepat hampir seluruhnya mengalami kelancaran ASI yaitu 24 orang (82,76%). Sedangkan yang melaksanakan teknik menyusui tidak tepat seluruhnya mengalami ASI yang tidak lancar yaitu 8 orang (100 %).

Hasil ananlisa menggunakan uji koefisien phi didapatkan nilai t hitung = 4,24 dan t tabel = 2,021 sehingga t hitung > t tabel artinya H_0 ditolak, yang menunjukkan terdapat hubungan antara teknik menyusui dengan kelancaran ASI pada Ibu Post Partum di BPM Brahmanita Tuban.

Hal ini sesuai dengan teori bahwa pelaksanaan salah satu tujuan teknik menyusui adalah penggunaan cara menyusui yang tepat sehingga Produksi ASI akan makin cepat dan makin banyak bila menyusui dilakukan dengan teknik yang tepat, sesegera dan sesering mungkin. Karena Sewaktu bayi menyusui dengan tepat ujung syaraf peraba yang terdapat pada puting susu terangsang. Rangsangan tersebut oleh serabut *afferent* dibawa ke hipotalamus di dasar otak, lalu memicu hipofise anterior untuk mengeluarkan hormon prolaktin ke dalam darah. Melalui sirkulasi prolaktin memacu sel kelenjar (alveoli) untuk memproduksi air susu. Jadi dengan tehnik yang tepat dan semakin sering bayi menyusui, semakin banyak prolaktin yang dilepas oleh hipofise sehingga semakin banyak air susu yang diproduksi oleh sel kelenjar. Prolaktin terdiri dari protein yang sangat kompleks yang belum dapat dibuat secara sintesis. Oleh karena itu, teknik menyusui bayi yang tepat merupakan salah satu cara terbaik untuk mendapatkan air susu yang banyak (Radharisnawati dan Kundre, 2017)

Dari hasil penelitian tersebut jelas bahwa teknik menyusui akan memperlancar ASI. Karena dapat mempengaruhi kelancaran ASI dimana bila teknik menyusui tidak benar dapat menyebabkan puting lecet dan menjadikan ibu takut untuk menyusui dan bayi jarang menyusui karena bayi enggan menyusui akan berakibat kurang baik, karena isapan bayi sangat berpengaruh pada rangsangan pemberian ASI selanjutnya, selain itu juga. Teknik menyusui yang tidak dikuasai oleh ibu maka akan berdampak pada ibu dan bayi itu sendiri. Pada ibu akan menyebabkan mastitis, payudara bergumpal, puting sakit, sedangkan pada bayi dapat dipastikan, bayi tidak mau menyusui yang berakibat bayi tidak akan mendapat ASI (Kurniati, 2021). Sehingga ibu nifas perlu di fasilitasi untuk keberhasilan menyusui secara eksklusif, salah satu diantaranya adalah dengan memberikan informasi dan mengajarkan ibu post partum teknik menyusui yang benar.

SIMPULAN

Terdapat hubungan antara teknik menyusui dengan kelancaran ASI pada Ibu Post Partum di BPM Brahmanita Tuban

UCAPAN TERIMAKASIH

Penulis mengucapkan terimakasih kepada seluruh responden dan tempat penelitian BPM Brahmanita Tuban. Serta Institusi Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama yang telah memberikan waktu serta kesempatan untuk melakukan penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

- A. Widiastuti And J. T. Agung, “Effect Of Marmet Technique With Breast Massage Of Three Days Post Partum To Breastfeeding Smoothness And Gain Baby Weight Pengaruh Teknik Marmet Dengan Masase Payudara Pada Ibu Nifas Tiga Hari Post Partum Terhadap Kelancaran Asi Dan Kenaikan Bb Bayi Siti ,” Vol. 4, No. 3, Pp. 826–831, 2015.
- D. A. Wulandari And D. Mayangsari, “Jurnal Kebidanan Pengaruh Pijat Oksitosin Dan Pijat Endorphin Terhadap The Effect Of Oxytocin Massage On Breast Milk Production Of Postpartum Mothers,” Vol. Xi, No. 02.
- F. Keperawatan, 2022 “Pada Ibu Menyusui Pasca Persalinan Di Rsi A . Yani Surabaya,” Pp. 12–16.
- G. Korompis, “Hubungan Kecemasan Dengan Kelancaran Pengeluaran Asi Pada Ibu Post Partum Selama Dirawat Di Rumah Sakit Ibu Dan Anak Kasih Ibu Manado,” Vol. 7, 2019.
- M. Qiftiyah *Et Al.*, “Hubungan Frekuensi Perawatan Payudara Dengan Kelancaran Produksi Asi Pada Ibu Nifas Hari Ke 4,” Vol. 14, No. 1, 2021.
- N. Et Al Handayani, “Hypnobreastfeeding Sebagai Upaya Meningkatkan Motivasi Ibu Dalam Memberikan Asi Eksklusif Pada Masa Pandemi Covid 19,” *J. Keperawatan Jiwa*, Vol. 9, No. 4, Pp. 809–816, 2021, [Online]. ' N. K. Radharisnawati And R. Kundre, “Hubungan Pemenuhan Kebutuhan Gizi Ibu Dengan Kelancaran Air Susu Ibu (Asi) Pada Ibu Menyusui,” Vol. 5, 2017.
- N. K. Radharisnawati And R. Kundre, “Hubungan Pemenuhan Kebutuhan Gizi Ibu Dengan Kelancaran Air Susu Ibu (Asi) Pada Ibu Menyusui,” Vol. 5, 2017
- Q. Aini And S. Merlyna, “Hubungan Teknik Menyusui Dengan Kelancaran Produksi Asi Ibu Post Sectio Caesarea (Studi Di Ruang Mawar Rsud Mohammad Zyn Kab . Stikes Ngudia Husada Madura , Jawa Timur , Indonesia Maternitas , Stikes Ngudia Husada Madura , Jawa Timur , Indonesia I . Intr,” Pp. 148–155, 2021.
- S. Kurniawati And . S., “Hubungan Teknik Menyusui Dengan Produksi Asi Pada Ibu Primipara,” *J. Ilm. Kesehat. Rustida*, Vol. 8, No. 1, Pp. 53–60, 2021, Doi: 10.55500/Jikr.V8i1.133.

THE EFFECT OF COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY (CBT) ON THE PAIN LEVEL OF ENDOMETRIOSIS PATIENTS AFTER SURGERY: A SYSTEMATIC LITERATURE REVIEW

Nur Maziyah Hurin'in

Departemen Kebidanan, Fakultas Keperawatan dan Kebidanan,
Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban
Email Korespondensi: ziyah@iiknutuban.ac.id

ABSTRACT

Endometriosis affects reproductive women and 70% of women with chronic pelvic pain, causing severe discomfort and reduced quality of life. An estimated 40% of women with endometriosis lose their fertility. The design of this study is a systematic literature review to solve the problem of pain in endometriosis patients. Articles were compiled by conducting a library search through Google Scholar, PubMed, Scielo, and Lilacs from 2013-2022 with a total of 5 articles. The method used for analysis is a systematic literature review that identifies, assesses, then interprets the findings in a study to answer a research question by summarizing the results of the study. A search in literature journals used the keywords endometriosis, cognitive behavioral therapy, cognitive behavioral therapy, life quality, and anxiety, the results of the original RCT research on Endometriosis patients in the form of open access to the full text. Comprehensive evidence-based management of endometriosis pain treatment after surgery is very important. The effectiveness and impact of treatment protocols can be used when endometriosis patients post-surgery. CBT should be added to the standard of care for endometriosis sufferers to better tolerate pain and manage other symptoms.

Keywords : *Endometriosis, cognitive behavioral therapy (CBT)*

PENGARUH COGNITIVE BEHAVIORAL THERAPY (CBT) TERHADAP TINGKAT NYERI PENDERITA ENDOMETRIOSIS SETELAH OPERASI : A SYSTEMATIC LITERATUR REVIEW

ABSTRAK

Endometriosis mempengaruhi reproduksi wanita dan 70% wanita dengan nyeri panggul kronis, menyebabkan ketidaknyamanan parah dan penurunan kualitas hidup. Diperkirakan 40% wanita dengan endometriosis kehilangan kesuburannya. Desain penelitian ini adalah *systematic literature review* untuk memecahkan masalah nyeri pada penderita endometriosis. Artikel disusun dengan melakukan penelusuran sumber pustaka melalui *Google Scholar, PubMed, Scielo*, dan *Lilacs* dari tahun 2013-2022 dengan jumlah sebanyak 5 artikel. Metode yang digunakan untuk analisis yaitu *systematic literature review* yang mengidentifikasi, menilai, lalu menginterpretasi temuan pada suatu penelitian untuk menjawab sebuah pertanyaan penelitian dengan cara merangkum hasil penelitian. Pencarian pada jurnal literatur menggunakan kata kunci endometriosis, terapi perilaku kognitif, *cognitive behavioral therapy, life quality*, dan *anxiety* hasil *original research* RCT pasien Endometriosis dalam bentuk *full text* yang *open access*. Manajemen pengobatan nyeri penderita endometriosis setelah operasi berbasis bukti yang komprehensif sangat penting. Efektifitas dan dampak protokol pengobatan dapat digunakan ketika

pasien endometriosis setelah operasi. CBT harus ditambahkan dalam standar pengobatan agar penderita endometriosis lebih baik mentolerir nyeri dan mengatasi gejala lain.

Kata kunci : *Endometriosis, cognitive behavioral therapy (CBT)*

PENDAHULUAN

Endometriosis adalah jaringan seperti kelenjar dan stroma endometrium di luar uterus yang dapat memicu terjadinya inflamasi kronis sehingga dapat mengakibatkan kista ovarium dan fibroid. (Geukens, *et al.*, 2018 ; Mancini, *et al.*, 2017). Endometriosis merupakan gangguan pada sistem reproduksi yang bergantung pada hormon estrogen. Meskipun patofisiologi endometriosis belum sepenuhnya dipahami tetapi resistensi progesteron, faktor genetik dan disfungsi imunitas juga berperan dalam progresivitas endometriosis. (Mancini, *et al.*, 2017 ; Pazhohan, *et al.*, 2017 ; Wang, *et al.*, 2017).

Dampak endometriosis terhadap kesehatan masyarakat sangat signifikan, prevalensi endometriosis terjadi pada 7-10% perempuan usia reproduksi, Prevalensinya meningkat hingga 50% pada perempuan dengan infertilitas dan sampai 60% pada perempuan dengan dismenore. (Mancini, *et al.*, 2017 ; Wang, *et al.*, 2017). Endometriosis paling sering ditemukan pada peritoneum pelvis dan ovarium. (Hufnagel, *et al.*, 2018). Gejala utama endometriosis adalah infertilitas dan nyeri kronis (seperti : dismenorea, dispareuni, dishezia, dan disuria). (Gaukens, *et al.*, 2018 ; Pazhohan, *et al.*, 2017). Endometriosis menyebabkan penurunan jumlah beragam sel imun dan inflamasi diikuti peningkatan proinflamasi sitokin, *growth factor*, dan faktor angiogenesis. (Ricchio, *et al.*, 2018).

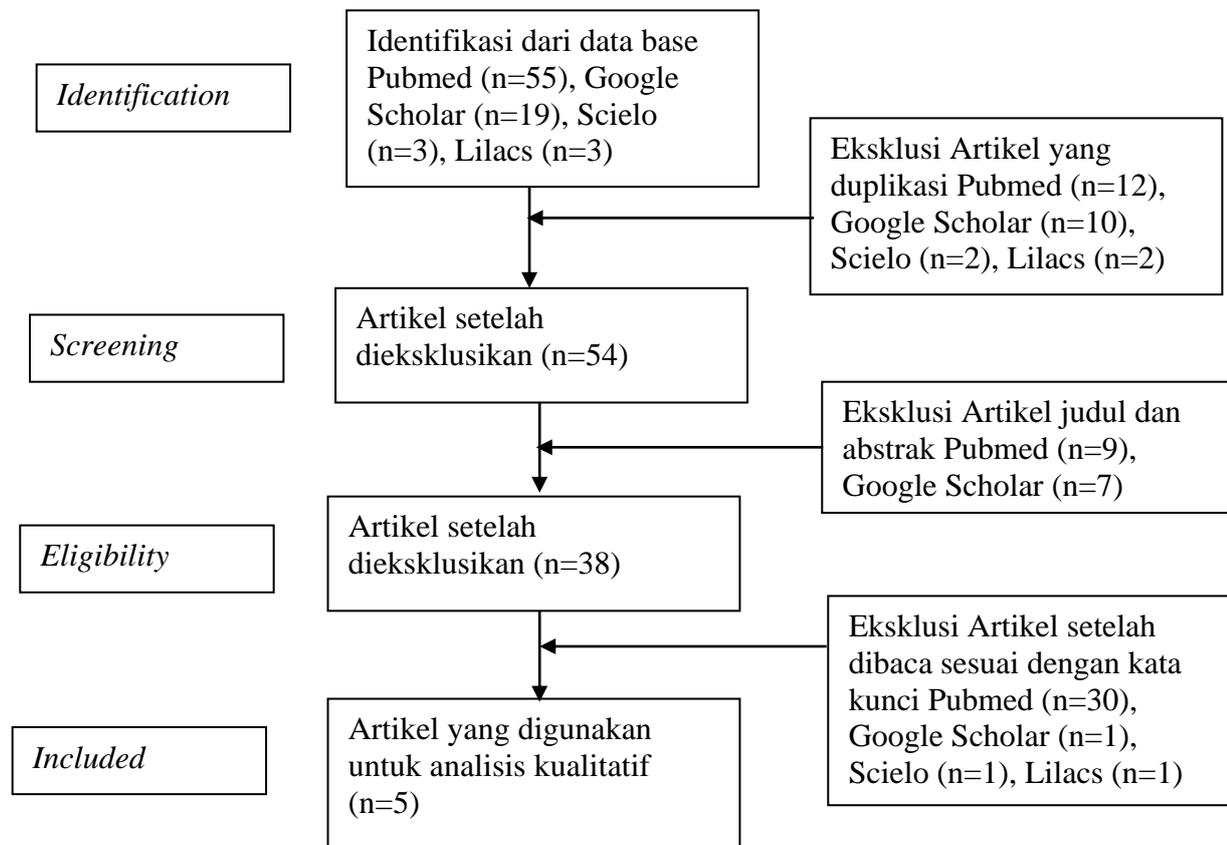
Salah satu teori utama patogenesis endometriosis adalah *the retrograde menstruation* yang pertama kali dijelaskan oleh Sampson (1972). Walaupun diketahui bahwa fenomena ini terjadi banyak terjadi pada wanita usia subur, namun tidak semua berkembang menjadi endometriosis, karena darah menstruasi mencapai rongga peritoneum, pada sel endometrium perempuan sehat maka dieliminasi dengan sistem "*immunosurveillance*" melalui apoptosis. Ini menunjukkan bahwa, pada perempuan dengan endometriosis, perubahan imunitas sel mediate dan humoral berkontribusi pada progresivitas endometriosis. (Ricchio, *et al.*, 2018).

Endometriosis mempengaruhi reproduksi wanita dan 70% wanita dengan nyeri panggul kronis, menyebabkan ketidaknyamanan parah dan penurunan kualitas hidup. Diperkirakan 40% wanita dengan endometriosis kehilangan kesuburannya. Kualitas hidup pasien endometriosis setelah tindakan operasi meningkat tetapi jika dibandingkan tidak dengan kualitas hidup wanita yang sehat. Pengelolaan endometriosis termasuk diagnosis dan pengobatan untuk endometriosis yakni terkait dengan nyeri dan infertilita, dampak psikososial dari endometriosis belum ditangani. Mediator dalam kualitas hidup antara lain depresi, kecemasan, dan stres. Terapi perilaku kognitif *atau Cognitive Behavioral Therapy (CBT)* dapat menjadi bagian pengobatan psikologis yang efektif untuk depresi, kecemasan, dan stress, dimana faktor psikologis tersebut bisa memperberat nyeri. Terapi CBT diharapkan juga berperan dalam penurunan nyeri pada penderita endometriosis (Kazemi *et al.*, 2018).

METODE PENELITIAN

Desain penelitian ini adalah *systematic literature review* untuk memecahkan masalah nyeri pada penderita endometriosis. Artikel disusun dengan melakukan penelusuran sumber pustaka melalui *Google Scholar, PubMed, Scielo*, dan *Lilacs* dari tahun 2013-2022 dengan jumlah sebanyak 5 artikel. Metode yang digunakan untuk analisis yaitu *systematic literature review* yang mengidentifikasi, menilai, lalu menginterpretasi temuan pada suatu penelitian untuk menjawab sebuah pertanyaan penelitian

dengan cara merangkum hasil penelitian. Pencarian pada jurnal literatur menggunakan kata kunci endometriosis, terapi perilaku kognitif, *cognitive behavioral therapy*, *life quality*, dan *anxiety* hasil *original research* RCT pasien Endometriosis dalam bentuk *full text* yang *open access*.



Gambar 1. Diagram alur *systematic review* pengaruh terapi perilaku kognitif terhadap tingkat kecemasan penderita endometriosis setelah operasi.

HASIL PENELITIAN

Tabel hasil *systematic literature review* artikel yang telah didapat dan digunakan untuk pembahasan pengaruh *cognitive behavioral therapy* (CBT) terhadap tingkat nyeri penderita endometriosis.

No	Judul (penulis, tahun)	Metode	Hasil
1	A Comprehensive Treatment Protocol for Endometriosis Patients Decreases Pain and Improves Function (Shrikhande et al., 2022)	D: A retrospective longitudinal study S: 60 perempuan endometriosis V: CBT, Intensitas nyeri dan Fungsi pelvis I: Visual Analogue Scale (VAS) and Functional Pelvic Pain Scale (FPPS). A: paired t-test	Efektif dalam mengobati sisa sensasi yang mendasari nyeri myofascial pada eksisi pasca operasi pasien Endometriosis, terutama dalam mengurangi rasa sakit dan meningkatkan fungsi selama bekerja dan berhubungan seksual

2	Yoga, cognitive– behavioural therapy versus education to improve quality of life and reduce healthcare costs in people with endometriosis: a randomised controlled trial (Walus et al., 2021)	D: <i>Randomized Control Trial</i> (RCT) S: 86 perempuan endometriosis setiap grup (n=258) V: Yoga, CBT, Edukasi endometriosis dan Kualitas hidup I: Endometriosis-related QoL will be measured by the 30-item Endometriosis Health Profile, Sleep Quality with the Jenkins Sleep Scale dan instrumen kepuasan A: ANOVA	Yoga dan CBT berpengaruh terhadap peningkatan kualitas hidup penderita endometriosis
3	Efficacy of cognitive behavioral therapy after the surgical treatment of women with endometriosis A preliminary case-control study (Wu et al., 2022)	D: Eksperimental - Case control S: 48 per kelompok intervensi dan kontrol V: CBT, Depresi, kecemasan dan stres I: Skala DASS-21 A: Mann whitney test/Wilcoxon dan kolmogrov smirnov untuk uji normalitas	Wanita dengan endometriosis yang menjalani operasi melaporkan tingkat depresi, kecemasan, dan stres yang tinggi pada saat masuk rumah sakit. Pasien dengan endometriosis dapat memperoleh manfaat dari CBT
4	Internet-based cognitive behavioral therapy for improving health-related quality of life in patients with endometriosis: study protocol for a randomized controlled trial (Schubert et al., 2022)	D: <i>Randomized Control Trial</i> (RCT) S: 120 perempuan endometriosis V: internet based-CBT, Intensitas nyeri dan Fungsi pelvis I: QoL, PDI, VAS, PHQ-9, IPQ-R, COPE, AAAQ-II, NEQ A: Analisis kualitatif	Internet based-CBT meningkatkan kualitas hidup perempuan dengan endometriosis.
5	Determining the effectiveness of Cognitive behavioural therapy in improving quality of life in	D: <i>Randomized Control Trial</i> (RCT) S: 100 perempuan dengan endometriosis post operasi V: CBT, kualitas hidup, intensitas nyeri, sakit	CBT efektif untuk pasien endometriosis dengan nyeri kronis

patients undergoing endometriosis surgery: a study protocol for a randomised controlled trial (Boersen et al., 2021)	kepala, stress dan hormon cortisol I: Kuisisioner A: MANOVA	
--	---	--

PEMBAHASAN

Cognitive Behavioral Therapy (CBT) Pada Penderita Endometriosis

Hasil review menunjukkan pasien yang menderita endometriosis sering mengalaminya gangguan kualitas hidup dan nyeri kronis yang parah. Non-medis terapi termasuk intervensi CBT digunakan dan terbukti efektif dalam menekan nyeri dan berhubungan dengan nyeri masalah dalam beberapa nyeri kronis. Evidenced based CBT untuk pengobatan psikologis dan semakin diakui sebagai yang efektif pengobatan untuk meningkatkan kualitas hidup pada pasien dengan berbagai kondisi medis CBT menggunakan proses yang disebut kognitif restrukturisasi: teknik yang dirancang untuk mengajari pasien caranya untuk mengidentifikasi, mengevaluasi dan re-label pikiran maladaptif, evaluasi atau keyakinan yang diduga menjadi akarnya penyebab gangguan psikologis seseorang. Kognitif restrukturisasi harus menghasilkan yang lebih rasional, realistis dan pandangan seimbang tentang pemikiran, evaluasi yang tidak membantu itu atau keyakinan. Pasien selanjutnya diharapkan berkontribusi pada proses perawatannya sendiri. Mempertanyakan pikiran dan perilaku maladaptif tentang situasi dan dengan mengekspos dirinya pada situasi tersebut untuk mengevaluasi apakah pemikiran dan keyakinan itu ada menjadi kenyataan. Terapis membantu pasien untuk mencapai tujuan pengobatan dengan berbagi keahlian dan dukungannya. Pendekatan ini disebut empirisme kolaboratif dan merupakan fitur utama CBT. Ini bertujuan untuk menghasilkan atribusi pasien perubahan perilakunya untuk hasil yang lebih baik. CBT telah digunakan dan terbukti efektif dalam meningkatkan kualitas hidup dan mengurangi rasa sakit yang dirasakan intensitas dalam kondisi nyeri kronis lainnya pada penderita operasi pengangkatan endometriosis (Boersen *et al.*, 2021).

Cognitive behavioural therapy (CBT) merupakan pendekatan terapi yang berpusat pada proses berfikir dan berkaitan dengan keadaan emosi, prilaku, dan psikologi. CBT berpusat pada ide bahwa orang tertentu mampu mengubah kognisi mereka, dan mengubah dampak pemikiran pada kesejahteraan emosi. Kecemasan pada penderita endometriosis dapat memperberat nyeri yang dirasakan. *Cognitive behavioural therapy* (CBT) psikoterapi yang berfokus pada masalah dibuat untuk mengurangi gejala dan membangun keyakinan yang dimiliki seseorang kontrol pikiran, keyakinan, perilaku dan keterampilan dalam rangka membantu pasien endometriosis setelah operasi. Peran CBT diharapkan dapat melakukan terapi endometriosis setelah operasi memberikan dampak positif, sehingga dapat mengurangi tingkat stres pada pasien yang akan menjalani pengobatan. Proses positif kejadian dampak setelah CBT pada pasien endometriosis pasca operasi saat ini tidak dapat dijelaskan, khususnya dalam biomolekuler ketentuan. CBT membantu seseorang mengidentifikasi pikiran negatif sebagai salah dan pikiran menyimpang, lalu coba ganti dengan yang lebih banyak pikiran positif yang dapat membuat seseorang merasa lebih baik.

Tingkat Nyeri Penderita Endometriosis Pasca Operasi

Hasil review menunjukkan kualitas hidup wanita yang menderita endometriosis dipengaruhi oleh banyak hal faktor. Yang paling signifikan adalah rasa sakit yang tidak dapat diprediksi, terjadi secara berkala, dengan perbedaan derajat keparahan, yang menyebabkan sekitar 38% penurunan produktivitas kerja. Beberapa hari kerja yang terlewatkan menghasilkan biaya langsung dan tidak langsung yang sebanding dengan diabetes, migrain, asma, atau rheumatoid arthritis. Wanita pekerja yang menderita endometriosis mungkin tidak dapat bekerja per minggu, sedangkan kelompok rumah tangga adalah jam per minggu. Efek negatif pada karir atau kinerja rendah terkait dengan endometriosis. Nyeri endometriosis bukan hanya sakit perut tapi juga sakit saat buang air besar dan kecil, buat keseharian sulit. Hal ini terkait dengan penggunaan analgesik secara konstan dan perasaan hidup dengan sebuah penyakit kronis (Ruszała *et al.*, 2022).

Terapi medis dapat menghentikan aktivitas penyakit, operasi pengangkatan endometriosis sering diperlukan, tapi gejala nyeri tetap ada di sekitar 50 persen dari pasien setelah operasi. Intensitas nyeri tersebut dan kognisi nyeri termasuk kecemasan nyeri merupakan faktor independen yang berkontribusi dan yang berhubungan dengan kesehatan kualitas hidup pada pasien yang didiagnosis dengan endometriosis. Hal ini menunjukkan bahwa memodifikasi kognisi ini melalui intervensi psikologis dapat meningkatkan kualitas hidup pada pasien dengan endometriosis termasuk memperbaiki nyeri (Boersen *et al.*, 2021).

Endometriosis mempengaruhi 10% sampai 15% wanita dalam tahun-tahun reproduksinya dan 70% wanita dengan penyakit kronis. nyeri panggul, menyebabkan ketidaknyamanan yang parah dan penurunan kualitas hidup. Diperkirakan 40% wanita dengan endometriosis kehilangan kesuburannya. Setelah operasi, endometriosis kualitas hidup pasien meningkat tetapi bila dibandingkan memang demikian bukan untuk kualitas hidup wanita yang sehat. Pedoman baru-baru ini pada pengelolaan endometriosis termasuk diagnosis dan pengobatan untuk nyeri dan infertilitas terkait endometriosis. Namun, dampak psikososial dari endometriosis tidak belum ditangani.

Endometriosis adalah inflamasi umum, kronis, tergantung pada estrogen dan mempengaruhi 5–10 wanita usia reproduktif. (Yilzid *et al.*, 2015). Endometriosis adalah jaringan seperti kelenjar dan stroma endometrium di luar uterus yang dapat memicu terjadinya inflamasi kronis sehingga dapat mengakibatkan kista ovarium dan fibroid. (Geukens, *et al.*, 2018 ; Mancini, *et al.*, 2017).

Endometriosis dapat ditemukan di berbagai tempat dan hal ini mempengaruhi gejala yang ditimbulkan. Tempat yang paling sering ditemukan di belakang kavum uteri, pada jaringan antara rektum dan vagina, dan permukaan rektum. Kadang-kadang ditemukan juga di tuba Falopii, ovarium, otot-otot pengikat rahim, kandung kencing, dan dinding samping panggul. Gejala utamanya yang merusak kualitas hidup adalah infertilitas dan nyeri kronis. (Pazohan *et al.*, 2018), gejala lain termasuk dismenore, perdarahan uterus tidak teratur, dispareunia, dan disuria. Lesi endometriotik sering terdeteksi di indung telur, tuba fallopii, ligamen uterus, serviksvaginal daerah, perut, dinding dan umbilikus, saluran kemih dan juga dubur. *American Society for Reproductive Medicine*, telah mengklasifikasikan penyakit dari stadium I (endometriosis minimal) ke stadium IV (Endometriosis berat) sesuai dengan jumlah, ukuran, morfologi, adhesi, dan lokasi implan endometrium. Presentasi klinis penyakit ini diklasifikasikan oleh *American Fertility Society* sebagai endometriosis peritoneum, kista ovarium endometriotik dan *deeply infiltrating endometriosis* (DIE). DIE, manifestasi paling agresif dari endometriosis, ditandai dengan penetrasi lebih dari 5 mm implan endometrium ke dalam jaringan yang terkena. (Geukens, *et al.*, 2018).

Setiap bulan jaringan endometriosis di luar kavum uteri mengalami penebalan dan perdarahan mengikuti siklus menstruasi. Perdarahan ini tidak mempunyai saluran keluar seperti darah menstruasi

yang normal, tetapi terkumpul dalam rongga panggul dan menimbulkan nyeri. Jaringan endometriosis dalam ovarium menyebabkan terbentuknya kista coklat. Akibat inflamasi kronis pada jaringan endometriosis, terbentuk jaringan parut dan perlekatan organ-organ reproduksi. Sel telur sendiri terjatoh dalam jaringan parut yang tebal sehingga tidak dapat dilepaskan. Sepertiga dari pasien endometriosis tidak memperlihatkan gejala apapun selain infertilitas.

Gejala yang sering ditemukan ialah nyeri, pendarahan, serta keluhan pada saat buang air besar dan kecil. Hebatnya nyeri tergantung pada lokasi endometriosis, dapat berupa nyeri pada saat menstruasi, serta nyeri selama dan sesudah hubungan intim. Pendarahan bisa banyak dan lama pada saat menstruasi, berupa *spotting* sebelum mens-truasi, menstruasi yang tidak teratur, dan darah menstruasi berwarna gelap yang keluar sebelum menstruasi atau di akhir menstruasi. Keluhan buang air besar dan kecil bisa berupa nyeri pada saat buang air besar, adanya darah pada feses, diare, konstipasi dan kolik, serta nyeri sebelum, pada saat, dan sesudah buang air kecil (Ricchio, *et al.*, 2018).

Perubahan dalam perkembangan endometriosis belum jelas. Pengobatan baru untuk endometriosis dibutuhkan terutama obat non hormonal. (Ricchio, *et al.*, 2018). Pengobatan permanen endometriosis belum ditemukan. Meringankan gejala adalah tujuan utama pengobatan yang bersifat farmakologis atau pembedahan. Komplikasi proses etiopatologis ditargetkan dengan tujuan untuk mengacaukan mekanisme perkembangan endometriosis. Namun, tidak satu pun proses ini yang berhasil. Alasannya mungkin karena saat salah satu mekanisme terganggu, jalur jaringan lain mengambil alih dan penyakitnya bertahan. (Elgamal, *et al.*, 2016).

Pengaruh *Cognitive Behavioral Therapy* (CBT) Terhadap Tingkat Nyeri Penderita Endometriosis Setelah Operasi

Efek pengobatan CBT dan yoga (jika peserta melanjutkan latihan yoga) bertahan lebih lama untuk meningkatkan kualitas hidup pasien endometriosis (Mikocka-Walus *et al.*, 2021). wanita dengan endometriosis yang menjalani operasi melaporkan tingkat depresi, kecemasan, dan stres yang tinggi pada saat itu dari penerimaan rumah sakit. Pasien dengan endometriosis dapat memperoleh manfaat dari CBT (Wu *et al.*, 2022). Terapi fisik setelah dikombinasikan dengan modalitas pengobatan lain seperti suntikan titik pemicu yang dipandu ultrasound, *peripheral nerve blocks*, dan *cognitive behavioral therapy* (CBT), pasien menunjukkan perbaikan yang signifikan baik pada nyeri maupun fisiologisnya (Shrikhande *et al.*, 2023). CBT efektif dalam pengobatan nyeri kronis dan untuk pengurangan stres sehingga CBT bermanfaat bagi pasien dengan endometriosis dengan nyeri (Schubert *et al.*, 2022)

Kualitas hidup pasien setelah operasi endometriosis meningkat tetapi bila dibandingkan memang demikian bukan untuk kualitas hidup wanita yang sehat. Pedoman baru-baru ini pada pengelolaan endometriosis termasuk diagnosis dan pengobatan untuk nyeri dan infertilitas terkait endometriosis. Namun, dampak psikososial dari endometriosis tidak belum ditangani. Mediator dalam kualitas hidup termasuk depresi, kecemasan, dan stres. Terapi perilaku kognitif (CBT) adalah psikologis yang efektif pengobatan untuk depresi, kecemasan, dan stres (Wu *et al.*, 2022).

Survei untuk endometriosis adalah pilihan yang baik untuk meringankan jangka panjang gejala. Kualitas hidup pasien endometriosis setelah operasi harus ditangani, dan kami percaya bahwa CBT untuk endometriosis pasien akan meningkatkan kualitas hidup mereka setelah operasi. Para ahli di lapangan saat ini sedang menyelidiki hubungan antara endometriosis dan perkembangan masalah kesehatan mental seperti kecemasan dan depresi. Endometriosis bersama dengan gejala dan pengalamannya, telah dikaitkan dengan mental yang buruk kesehatan dan kualitas hidup yang lebih rendah dalam beberapa penelitian. Tautan ini diharapkan lebih tinggi pada wanita yang tidak memiliki

pemahaman pasangan atau sistem pendukung, serta mereka yang memiliki gejala persisten atau parah. Terlepas dari status uniknya atau gejala, setiap wanita dengan endometriosis berisiko berkembang masalah kesehatan mental seperti kecemasan dan depresi (Wu *et al.*, 2022).

Perawatan farmakologis dan bedah meningkatkan kualitas hidup wanita menderita endometriosis. Pengobatan farmakologis dengan terapi hormonal bertujuan untuk mengurangi rasa sakit, seperti rasa sakit saat berhubungan atau nyeri haid. Pengurangan rasa sakit diamati pada pasien yang menerima terapi tersebut dalam beberapa bulan, baik pada pasien yang menggunakan kombinasi obat—ethynylestradiol dengan dienogest juga dienogest saja. Peningkatan kesejahteraan dan kualitas kehidupan seksual juga ditemukan pada pasien yang diobati dengan pembedahan. Laparoskopi manajemen mengurangi rasa sakit pasca operasi dan meningkatkan kualitas hidup sesuai dengan rasa sakit dan CBT harus ditambahkan dalam standar pengobatan. Wanita yang telah menerima penyakitnya dan telah belajar dengan CBT lebih baik mentolerir rasa sakit dan mengatasi gejala lain, dan lebih tinggi tingkat kualitas hidup meskipun adanya penyakit endometriosis (Ruszała *et al.*, 2022).

SIMPULAN

Manajemen pengobatan nyeri penderita endometriosis setelah operasi berbasis bukti yang komprehensif sangat penting. Efektifitas dan dampak protokol pengobatan dapat digunakan ketika pasien endometriosis setelah operasi. CBT harus ditambahkan dalam standar pengobatan agar penderita endometriosis untuk mentolerir nyeri dan mengatasi gejala lain sehingga tingkat kualitas hidup lebih tinggi walaupun dengan endometriosis.

UCAPAN TERIMAKASIH

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Prodi S1 Kebidanan FKK IIKNU Tuban yang memfasilitasi Call for paper 2023 untuk terbit di Prosiding.

DAFTAR PUSTAKA

- Boersen, Z. *et al.* (2021) 'Determining the effectiveness of cognitive behavioural therapy in improving quality of life in patients undergoing endometriosis surgery: A study protocol for a randomised controlled trial', *BMJ Open*, 11(12), pp. 1–9. Available at: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-054896>.
- Elgamal, D. A., Othman, E.-E. R., & Ahmed, S. F. (2016). Ultrastructural Features of Eutopic Endometrium in a Rat Model of Endometriosis. *Journal of Microscopy and Ultrastructure* , 20-27.
- Geukens, E. I., Apers, S., Meuleman, C., D'hooghe, T. M., & Dancet, E. A. (2018). Patient-centeredness and endometriosis: Definition, measurement, and current status. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology* , 1-7.
- Hufnagel, D., Goetz, L. G., Hu, Z., Nyachieo, A., D'hooghe, T., Fazleabas, A., et al. (2018). Inconjugate treatment results in regression of red lesions in a non-human primate (Papio anubis) model of endometriosis. *Reproductive Biology* , 1-6.
- Kazemi, M. *et al.* (2018) 'A comparison of a pulse-based diet and the therapeutic lifestyle changes diet in combination with exercise and health counselling on the cardio-metabolic risk profile in women with polycystic ovary syndrome: A randomized controlled trial', *Nutrients*, 10(10). Available at:

<https://doi.org/10.3390/nu10101387>.

- Mancini, F., Milardi, D., Carfagna, P., Grande, G., Miranda, V., Nardone, A. D., et al. (2017). Low-dose SKA Progesterone and Interleukin-10 modulate the inflammatory pathway in endometriotic cell lines. *International Immunopharmacology* (55), 223-230.
- Mikocka-Walus, A. et al. (2021) 'Yoga, cognitive-behavioural therapy versus education to improve quality of life and reduce healthcare costs in people with endometriosis: A randomised controlled trial', *BMJ Open*, 11(8), pp. 1–7. Available at: <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2020-046603>.
- Pazhohan, A., Amidi, F., Akbari-Asbahg, F., Seyedrezazadeh, E., Farzadi, L., Khodarahmin, M., et al. (2017). The Wnt/b-catenin signaling in endometriosis, the expression of total and active forms of b-catenin, total and inactive forms of glycogen synthase kinase-3b, WNT7a and DICKKOPF-1. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology* (220), 1-5.
- Riccio, L. d., Santulli, P., Marcellin, L., Abrao, M. S., Batteux, F., & Chapron, C. (2018). Immunology of endometriosis. *Best Practice & Research Clinical Obstetrics and Gynaecology*, 1-11.
- Ruszała, M. et al. (2022) 'The State of Health and the Quality of Life in Women Suffering from Endometriosis', *Journal of Clinical Medicine*, 11(7). Available at: <https://doi.org/10.3390/jcm11072059>.
- Schubert, K. et al. (2022) 'Internet-based cognitive behavioral therapy for improving health-related quality of life in patients with endometriosis: study protocol for a randomized controlled trial', *Trials*, 23(1), pp. 1–12. Available at: <https://doi.org/10.1186/s13063-022-06204-0>.
- Shrikhande, A. et al. (2023) 'A Comprehensive Treatment Protocol for Endometriosis Patients Decreases Pain and Improves Function', *International Journal of Women's Health*, Volume 15, pp. 91–101. Available at: <https://doi.org/10.2147/ijwh.s365637>.
- Wang, C., Zou, S., Cui, Z., Guo, P., Meng, Q., Shi, X., et al. (2015). Zerumbone protects INS-1 rat pancreatic beta cells from high glucose-induced glucose-induced. *Biochemical and Biophysical Research Communications* 460, 205-209.
- Wang, H.-S., Tsai, C.-L., Chang, P.-Y., Chao, A., Wu, R.-C., Chen, S.-H., et al. (2017). Positive associations between upregulated levels of stress-induced phosphoprotein 1 and matrix metalloproteinase-9 in endometriosis/adenomyosis. *PLoS ONE* 13 (1), 1-13
- Wu, S. et al. (2022) 'Efficacy of cognitive behavioral therapy after the surgical treatment of women with endometriosis', (20), pp. 1–7.

**RELATIONSHIP BETWEEN AGE OF MENARCHE AND BREAST CANCER INCIDENCE IN
WOMEN AGED 25 -50 YEARS AT RUMAH SINGGAH YAYASAN KANKER PAYUDARA
INDONESIA (YKPI) JAKARTA**

**Elpinaria Girsang^{1*} , Yuliana² , Reny Siswanti³ , Magdalena Agu Yosali⁴
Ayu Arifianingsih⁵ , Sri Untari⁶**

¹⁻⁶Akademi Kebidanan Wijaya Husada

*Email Korespondensi : wijayahusada@gmail.com

ABSTRACT

The incident breast cancer relating to the risk of breast cancer, the main risk factors associated with the incident breast cancer is the state of hormonal and genetic. Family history hormonal factors can be influenced by some one is the age of menarche. To know relations age menarche with the occurrence of breast cancer in women age 25-55 years in women in Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI).This is the kind of research quantitative research with a design research analytic used the cross sectional , performed at Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta , respondents were 30 .Uses the technique total sampling .An instrument used is the questionnaire and a observation and analysis techniques using spearman. The results of the analysis of 30 the smallest number of respondents there are 22 (100 %) a woman whose period menarche at the age of ≤ 12 years the proportion who experienced breast cancer , from 30 the smallest number of respondents there are 20 (100 %) a woman whose period menarche ≤ 12 year have been of breast cancer 8 (80 %) a woman whose period menarche > 12 year have been of breast cancer , 2 (20 %) a woman whose period menarche > 12 years they had experienced no cancer of the breast , sehingga ho refused to play host to which would mean there are even closer ties between the between the ages of menarche with an instance of cancer of the breast . P value = 0,007 .The value of persons of very = 0,800 As for advice for the research can be used as evaluasi in providing information about breast cancer.

Key words : *menarche , the incident when the town of breast cancer*

**HUBUNGAN USIA MENARCHE DENGAN KEJADIAN KANKER PAYUDARA
PADA WANITA USIA 25-50 TAHUN DI RUMAH SINGGAH YAYASAN KANKER
PAYUDARA INDONESIA (YKPI) JAKARTA**

ABSTRAK

Kejadian kanker payudara berkaitan dengan risiko terjadinya kanker payudara, faktor risiko yang utama berhubungan dengan kejadian kanker payudara adalah keadaan hormonal dan genetik (riwayat keluarga). Faktor hormonal dapat dipengaruhi oleh beberapa salah satunya adalah usia *menarche*. Untuk mengetahui hubungan usia menarche dengan kejadian kanker payudara pada wanita usia 25-55 tahun pada wanita di Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI). Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain penelitian analitik menggunakan pendekatan *cross sectional*, dilakukan di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta, berjumlah 30 responden. Menggunakan teknik total sampling. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner dan lembar observasi sedangkan teknik analisis dengan menggunakan *spearman*. Hasil analisa dari 30 responden terdapat 22 (100%) wanita yang mengalami *menarche* pada usia ≤ 12 Tahun yang mengalami kanker payudara, dari

30 responden terdapat 20 (100%) wanita yang mengalami menarche ≤ 12 Tahun mengalami kanker payudara 8 (80%) wanita yang mengalami menarche > 12 tahun mengalami kanker payudara, 2 (20%) wanita yang mengalami menarche > 12 tahun tidak mengalami kanker payudara, sehingga H_0 ditolak yang berarti ada hubungan antara usia menarche dengan kejadian kanker payudara. $p \text{ value} = 0,007$. Nilai OR = 0,800. Adapun saran bagi tempat penelitian dapat dijadikan evaluasi dalam memberikan penyuluhan tentang kanker payudara.

Kata kunci : *Menarche, Kejadian Kanker Payudara*

PENDAHULUAN

Kanker payudara adalah tumor ganas yang berasal dari sel kelenjar, saluran kelenjar dan jaringan penunjang payudara, tidak termasuk kulit payudara (Depkes RI, 2009). Kanker Payudara adalah sel-sel di payudara yang tumbuh tak terkendali yang biasanya membentuk tumor yang sering terlihat pada *x-ray* atau terasa sebagai benjolan. Tumor ganas itu (kanker) bisa tumbuh dan menyerbu jaringan sekitarnya atau menyebar ke daerah yang jauh dari tubuh (American Cancer Society, 2014). Kanker payudara adalah kanker paling umum terjadi pada wanita baik di negara maju dan berkembang. Data Globocan tahun 2020, jumlah kasus baru kanker payudara mencapai 68.858 kasus (16,6%) dari total 396.914 kasus baru kanker di Indonesia. Sementara itu, untuk jumlah kematiannya mencapai lebih dari 22 ribu jiwa kasus (BCNA, 2014). Kanker payudara adalah kanker yang paling sering terjadi di kalangan wanita, yang berdampak pada 1,5 juta wanita setiap tahunnya dan menyebabkan jumlah kematian akibat kanker terbanyak diantara wanita. Pada tahun 2015, 570.000 wanita meninggal karena kanker payudara, yaitu sekitar 15% dari kematian kanker di kalangan wanita⁴. Berdasarkan data diketahui bahwa pada Tahun 2012 terdapat 14.067.894 kasus baru kanker dan 8.201.575 kematian akibat kanker di seluruh dunia, dengan 70% kematian akibat kanker berada di negara miskin dan berkembang (IARC, 2012). Kanker payudara memiliki jumlah kasus baru tertinggi di Indonesia sebesar 65.858 kasus atau 16,6% dari total 396.914 kasus kanker. Kanker serviks (leher rahim) menempati urutan kedua dengan jumlah 36.633 kasus atau 9,2% dari total kasus kanker. Kanker paru-paru menyusul di urutan ketiga dengan jumlah 34.783 kasus (8,8% dari total kasus), lalu kanker hati sejumlah 21.392 kasus (5,4% dari total kasus), dan kanker nasofaring (area di sebelah atas bagian belakang tenggorokan) sejumlah 19.943 kasus (5% dari total kasus). Untuk kanker payudara di DKI Jakarta prevalensinya sebesar 0,8‰ atau diperkirakan sekitar 3.946 orang, sedangkan di Jawa Barat sebesar 0,3‰ atau diperkirakan sekitar 6.701 orang⁷. Angka insidensi kanker payudara yang menunjukkan peningkatan diyakini berkaitan dengan peningkatan risiko untuk terjadinya kanker payudara. Setiap risiko kanker payudara pada wanita dapat mempunyai probabilitas yang lebih tinggi atau lebih rendah, tergantung pada beberapa faktor, yang meliputi faktor reproduksi (Usia *menarche* dini, kehamilan pertama pada usia lanjut, paritas yang rendah, masa laktasi), faktor Endokrin (kontrasepsi oral, terapi sulih hormon, usia >75 tahun dengan densitas payudara 75%, hiperplasi atipik), faktor diet (konsumsi alkohol, obesitas), dan faktor genetik (anggota keluarga dengan kanker payudara, riwayat keluarga dengan kanker ovarium). Faktor risiko yang utama berhubungan dengan kejadian kanker payudara adalah keadaan hormonal dan genetik (riwayat keluarga) (Rasjidi, 2010). Faktor hormonal dapat dipengaruhi oleh beberapa hal antara lain usia *menarche*, usia kehamilan pertama, paritas, riwayat menyusui, infertilitas dan penggunaan kontrasepsi hormonal dalam waktu lama. *Menarche* dini atau menstruasi pertama pada usia relatif muda (≤ 12 tahun) berhubungan dengan peningkatan risiko kanker. Hingga saat ini belum diketahui secara pasti penyebab utama kanker

payudara. Terdapat beberapa faktor risiko yang memengaruhi kemungkinan seseorang untuk menderita kanker yaitu jenis kelamin, usia, menstruasi pertama (*menarche*) pada umur yang sangat muda, masa menopause pada usia yang terlalu senja (lebih dari 55 tahun), menggunakan terapi hormon pengganti untuk jangka waktu lama, memiliki anak pertama pada usia yang cukup tua, obesitas, gaya hidup, diet makanan terlalu banyak lemak hewani dan daging, kurang olahraga, alkohol, *stress* dan kurang tidur (American Cancer Society, 2014). Faktor pemicu kanker payudara yang umumnya menyerang kaum wanita adalah akibat hormon estrogen, terutama dalam bentuk estradiol. Estradiol merupakan salah satu jenis hormon pada wanita yang sangat erat hubungannya dengan kanker payudara. Hormon estradiol di dalam tubuh wanita sangat dipengaruhi oleh beberapa faktor, di antaranya, asupan gizi, komposisi tubuh, obesitas, aktivitas fisik, dan menstruasi dini (*menarche*). Akan tetapi, pola makan dan gaya hidup yang tidak sehat juga sangat memengaruhi jumlah hormon estradiol dalam tubuh setiap wanita. Populasi dengan usia menstruasi dini cenderung mempunyai siklus ovulator lebih cepat, dibandingkan dengan usia menstruasi yang lebih lambat. Terjadinya siklus ovulator reguler yang semakin cepat juga dapat meningkatkan risiko terjadinya kanker payudara sebanyak empat kali lipat. Wanita yang mendapatkan *menarche* pada usia yang sangat dini (≤ 12 tahun) akan mengalami keterlambatan menopause (≥ 55 tahun). Hal ini akan berdampak terpapar estrogen dalam waktu yang relatif panjang. Penelitian menunjukkan bahwa wanita yang mengalami menstruasi pertama pada usia ≥ 12 tahun berisiko 6 kali untuk tidak menderita kanker payudara dibandingkan wanita yang mengalami menstruasi usia > 12 tahun (Emi, 2012). Rumah singgah adalah tempat sementara pasien kanker untuk memudahkan dalam perawatan dan transportasi ke rumah sakit. Rumah singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia adalah salah satu rumah singgah kanker payudara yang dinaungi oleh Yayasan Kanker Payudara Indonesia untuk mempermudah pasien yang sedang atau akan melakukan perawatan ke RS Kanker Dharmas Jakarta. Dari data di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta yang berdiri sejak Februari 2017, didapati jumlah pasien yang diduga dan didiagnosa kanker payudara yang singgah di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta berjumlah 127 orang sejak diresmikan pada Februari 2017.

Berdasarkan hasil study pendahuluan yang dilakukan peneliti pada bulan Maret (7 Maret 2022) di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta dengan cara kuesioner dengan wanita usia 25 – 50 tahun yang mengidap kanker payudara, yaitu dari 11 wanita yang mengidap kanker payudara didapatkan hasil 8 wanita mengalami *menarche* pada usia ≤ 12 tahun, dan 3 wanita yang mengidap kanker payudara mengalami *menarche* pada usia > 12 tahun. Berdasarkan fenomena di atas, maka perlu dilakukan penelitian tentang, “Hubungan Usia *Menarche* Pada Wanita Usia 25 – 50 Tahun Dengan Kejadian Kanker Payudara di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara (YKPI) Jakarta tahun 2022”.

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain penelitian analitik. Desain penelitian analitik adalah desain penelitian yang digunakan untuk mengetahui hubungan sebab akibat antara dua variabel yaitu terdiri dari variabel bebas dan terikat, membutuhkan jawaban mengapa dan bagaimana dan menggunakan pendekatan cross sectional yaitu penelitian pada beberapa populasi yang diamati pada waktu yang sama untuk mengetahui suatu hubungan yaitu usia *menarche* dengan kejadian kanker payudara di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta.

Peneliti menentukan kerangka konsep penelitian yaitu variabel independen dan variabel dependen. Variabel independen (variabel bebas) merupakan variabel yang menjadi sebab perubahan atau

timbulnya variabel dependen (terikat). Kerangka ini mengacu pada tujuan penelitian yang Hubungan Usia *Menarche* (Variabel independen) Dengan Kejadian Kanker Payudara (Variabel dependen) di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta Tahun 2022 (Notoatmodjo, 2010).

Variabel pertama yang akan di teliti dalam penelitian ini, meliputi: Usia *Menarche*. Variabel kedua yang akan di teliti dalam penelitian ini, meliputi: Kejadian Kanker Payudara.

Tidak ada resiko yang berarti yang mungkin timbul pada responden dan peneliti selama penelitian. Peneliti memperoleh persetujuan dari calon responden dengan cara wawancara secara verbal apakah dia bersedia menjadi responden untuk penelitian dan penyebaran lembar persetujuan menjadi responden. Dan peneliti memperoleh persetujuan dari dinas kesehatan setempat dengan melalui surat yang dikeluarkan institusi secara formal.

Dalam hal ini data diperoleh dari pengisian kuesioner yang diberikan langsung kepada responden, dengan hasil data yang didapat seperti identitas lengkap responden serta jawaban atas pertanyaan yang dapat menunjukkan hubungan usia *menarche* dengan kejadian kanker payudara di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia.

Data sekunder Digunakan untuk melengkapi dan mendukung data primer. Jumlah yang di peroleh dari pada kunjungan di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia Ada beberapa macam analisis data, tetapi dalam penelitian ini peneliti menggunakan analisis univariat bertujuan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik setiap variabel penelitian. Bentuk analisis data univariat tergantung dari jenis datanya. Untuk data kategorik digunakan nilai mean atau rata-rata.

Pengumpulan data adalah suatu prosedur yang sistematis dan standar untuk memperoleh data yang diperlukan, selalu ada hubungan antara metode pengumpulan data dengan masalah penelitian yang ingin dipecahkan. Dalam pengumpulan data ini peneliti melakukan riset secara langsung pada objek penelitian untuk mendapatkan data yang diperlukan guna melengkapi data yang dibutuhkan yaitu dengan cara kuesioner atau angket merupakan tehnik pengumpulan data yang dilakukan dengan cara memberi seperangkat pertanyaan atau pernyataan tertulis kepada responden untuk dijawab. Kuesioner ini diisi oleh seluruh wanita usia 25-50 tahun di Rumah Singgah YKPI Jakarta dan observasi (pengamatan) adalah suatu tehnik pengamatan terhadap objek penelitian. Peneliti melakukan observasi pada buku tamu di Rumah Singgah YKPI Jakarta (Sugiyono, 2016).

Pengolahan data dilakukan setelah pengumpulan data, dengan maksud agar data yang dikumpulkan memiliki sifat yang jelas. Adapun langkah-langkah dalam pengolahan data yaitu *Editing* (pemeriksaan data yang didapat dan diperiksa apakah terdapat kekeliruan atau kemungkinan tidak lengkap atau tidak sesuai) , *Coding* (pemberian kode atau tanda pada tiap-tiap data dengan angka dengan tujuan memudahkan pada saat analisis data dan mempercepat entri data) *Coding* pada penelitian ini yaitu Usia *menarche* (Tidak Normal ≤ 12 tahun = 1 Normal > 12 tahun = 2) dan Kejadian kanker payudara (Kanker Payudara = 1 dan Tidak Kanker = 2) , *Tabulating* (menjumlahkan dan menyusun data dalam bentuk tabel distribusi frekuensi), *Entry Data* (memasukkan data kedalam master tabel disesuaikan dengan tehnik analisis yang digunakan) dan *Cleaning* (pengecekan kembali data yang sudah dimasukkan untuk melihat kemungkinan adanya kesalahan kode, ketidaklengkapan, dan sebagainya)

Dalam penelitian ini peneliti menggunakan analisis univariat dan bivariate. Analisis univariat bertujuan untuk menjelaskan atau mendeskripsikan karakteristik setiap variabel penelitian.

Analisis Bivariate adalah analisis korelasi sederhana (*Bivariate Correlation*) ini digunakan untuk mengetahui keeratan hubungan usia *menarche* dengan kejadian kanker payudara pada wanita usia 25-50 tahun di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta tahun 2022, untuk mengetahui arah hubungan yang terjadi. Koefisien korelasi sederhana menunjukkan seberapa besar

hubungan yang terjadi antara dua variabel. Dalam SPSS ada tiga metode korelasi sederhana (*bivariate correlation*) diantaranya *Pearson Correlation*, *Kendall's tau-b*, dan *Spearman Correlation*. *Pearson Correlation* digunakan untuk data berskala interval atau rasio, sedangkan *Kendall's tau-b*, dan *Spearman Correlation* lebih cocok untuk data berskala ordinal.

HASIL PENELITIAN

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia Jakarta Tahun 2022 dengan jumlah responden 30 orang. Berikut ini gambaran responden berdasarkan kuesioner dan Lembar Observasi yang telah dilakukan mengenai Usia Menarche dengan Kejadian Kanker Payudara. Hasil penelitian ini dilakukan dengan cara analisis univariat yang akan dijelaskan sebagai berikut

Tabel 1. Distribusi Frekuensi Usia Menarche di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia Tahun 2022

No.	Usia Menarche	Frekuensi	Persentase
1	Tidak Normal \leq 12 Tahun	23	66,7%
2	Normal $>$ 12 Tahun	7	33,3%
	Total	30	100%

Sumber: Data Primer

Berdasarkan Tabel 1 Berdasarkan hasil Distribusi Frekuensi Usia Menarche di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia Tahun 2022 Usia Menarche dapat diketahui bahwa dari 30 responden, 23 (76,7%) mengalami usia menarche tidak normal \leq 12 tahun dan 7 (23,3%) mengalami usia menarche normal $>$ 12 tahun.

Tabel 2 Distribusi Frekuensi Usia Kanker payudara di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia Tahun 2022

No.	Kejadian Kanker Payudara	Jumlah	Frekuensi Persentase
1.	Mengidap Kanker	28	93,3%
2.	Tidak Mengidap	2	6,7%
	Total	30	100%

Sumber: Data Primer

Tabel 2 tentang distribusi frekuensi kejadian kanker payudara, dari 30 responden 28 (93,3%) mengidap kanker payudara.

Tabel 3. Hubungan Usia Menarche Dengan Kejadian Kanker Payudara Pada Wanita Usia 25-50 Tahun Di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta Tahun 2022

Usia Menarche	Kejadian Kanker Payudara				Total	p value	OR (IK 95%)
	Kanker		Tidak Kanker				
	N	%	N	%			
Usia menarche ≤ 12 Tahun	20	100%	0	0%	20	100%	0,007 0,800 (0,587-1,091)
Usia Menarche > 12 Tahun	8	20%	2	20%	10	100%	
Total	28	93,3%	2	6,7%	30	100%	

Sumber: SPSS Versi 20

Berdasarkan Tabel 3 hasil analisa Hubungan Usia Menarche Dengan Kejadian Kanker Payudara Pada Wanita Usia 25-50 Tahun Di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta Tahun 2022 dari 30 responden terdapat 20 (100%) wanita yang mengalami menarche ≤ 12 Tahun mengalami kanker payudara, 0 (0%) wanita yang mengalami menarche ≤ 12 Tahun tidak megalami kanker payudara, 8 (80%) wanita yang mengalami menarche > 12 tahun mengalami kanker payudara, 2 (20%) wanita yang mengalami menarche > 12 tahun tidak mengalami kanker payudara. Hasil uji statistik didapatkan nilai p value = 0,007 sehingga H0 ditolak, yang menunjukkan adanya hubungan usia menarche dengan kejadian kanker payudara pada wanita usia 25-50 tahun di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta Tahun 2022. Sedangkan untuk keeratan hubungan dalam penelitian ini di dapatkan nilai OR (odds ratio) sebesar 0,800

PEMBAHASAN

a. Usia Menarche

Berdasarkan hasil Distribusi Frekuensi Usia Menarche di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia Tahun 2022 Usia Menarche dapat diketahui bahwa dari 30 responden, 23 (76,7%) mengalami usia menarche tidak normal ≤ 12 tahun dan 7 (23,3%) mengalami usia menarche normal > 12 tahun.

Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan Anna (2015) tentang Hubungan Usia Menarche Dengan Kejadian Kanker Payudara di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2015. Terdapatnya hubungan usia menarche dengan kejadian kanker payudara dari 92 responden mengalami kanker payudara terdapat 85 responden mengalami usia menarche < 10 tahun.

Kanker payudara disebabkan oleh pengaruh faktor lingkungan, dan secara umum dihubungkan dengan hormon estrogen terhadap berapa lama paparan dan tingginya konsentrasi hormon ini di tubuh seorang wanita seperti² Mendapat menstruasi pertama pada umur yang sangat muda (≤ 12 tahun), memasuki masa menopause pada usia yang terlalu senja (lebih dari 55 tahun), menggunakan terapi hormon pengganti untuk jangka waktu lama, memiliki anak pertama pada usia yang cukup tua, obesitas, gaya hidup, diet makanan terlalu banyak lemak hewan dan daging, kurang olah raga, alkohol, stress dan kurang tidur (American Cancer Society, 2017).

Menarche merupakan menstruasi pertama yang terjadi pada masa awal remaja di tengah masa pubertas sebelum memasuki masa reproduksi. Seiring dengan perkembangan biologis maka pada usia tertentu seseorang mencapai tahap kematangan organ-organ *seks* yang ditandai dengan menstruasi pertama. *Menarche* merupakan suatu tanda yang penting bagi seorang wanita yang menunjukkan adanya produksi hormon yang disekresikan oleh hipotalamus dan kemudian diteruskan pada ovarium dan uterus (Sukarni dan Wahyu, 2013). Berdasarkan hasil univariat dari 30 responden yang mengalami usia *menarche* \leq 12 Tahun memperoleh persentase yang lebih besar (76,7%) dibandingkan dengan yang mengalami usia *menarche* $>$ 12 tahun (23,3%) yang mengidap kanker payudara, persamaan dengan penelitian Anna (2015) dari 92 responden terdapat 85 responden mengalami usia *menarche* $<$ 10 tahun dan teori dapat disimpulkan bahwa usia *menarche* menjadi salah satu faktor yang mempengaruhi kejadian kanker payudara.

b. Kejadian Kanker Payudara

Hasil penelitian di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia menunjukkan bahwa dari 30 responden terdapat 28 (93,3%) wanita mengidap kanker payudara dan 2 (6,7%) tidak mengidap kanker payudara.

Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan Civitas (2013) tentang Faktor Risiko Usia *Menarche* Terhadap Kejadian Kanker Payudara Di RSUP Dr. Kariadi Semarang Tahun 2013, besar interval kepercayaan batas bawah 0,0736 dan batas atas 9,644. Semakin kuat dugaan usia *menarche* berisiko merupakan faktor terjadinya kanker payudara.

Kanker payudara pada wanita dapat mempunyai probabilitas yang lebih tinggi atau lebih rendah, tergantung pada beberapa faktor, yang meliputi faktor reproduksi (Usia *menarche* dini, kehamilan pertama pada usia lanjut, paritas yang rendah, masa laktasi), faktor Endokrin (kontrasepsi oral, terapi sulih hormon, usia $>$ 75 tahun dengan densitas payudara 75%, hiperplasi atipik), faktor diet (konsumsi alkohol, obesitas), dan faktor genetik (anggota keluarga dengan kanker payudara, riwayat keluarga dengan kanker ovarium). Faktor risiko yang utama berhubungan dengan kejadian kanker payudara adalah keadaan hormonal dan genetik (riwayat keluarga) (Rasjidi, 2010).

Berdasarkan hasil univariat bahwa dari 30 responden yang mengalami kanker payudara memperoleh lebih besar persentasenya. Hal ini dapat dilihat dari hasil observasi yang terkena kanker payudara sebanyak 28 (93,3%) dan yang tidak terkena kanker payudara sebanyak 2 (6,7%). Sehingga dapat disimpulkan bahwa usia *menarche* mempengaruhi faktor risiko kejadian kanker payudara.

c. Hubungan Usia *Menarche* Dengan Kejadian Kanker Payudara

Hasil analisa Hubungan Usia *Menarche* Dengan Kejadian Kanker Payudara Pada Wanita Usia 25-50 Tahun Di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta Tahun 201 dari 30 responden terdapat 20 (100%) wanita yang mengalami *menarche* \leq 12 Tahun mengalami kanker payudara, 0 (0%) wanita yang mengalami *menarche* \leq 12 Tahun tidak mengalami kanker payudara, 8 (80%) wanita yang mengalami *menarche* $>$ 12 tahun mengalami kanker payudara, 2 (20%) wanita yang mengalami *menarche* $>$ 12 tahun tidak mengalami kanker payudara.

Hasil uji statistik didapatkan nilai p value = 0,007 sehingga H_0 ditolak, yang menunjukkan adanya hubungan usia *menarche* dengan kejadian kanker payudara pada wanita usia 25-50 tahun di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta Tahun 2022.

Hasil uji statistik didapatkan nilai p value = 0,007 sehingga H_0 ditolak, yang menunjukkan adanya hubungan usia *menarche* dengan kejadian kanker payudara pada wanita usia 25-50 tahun di Rumah

Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta Tahun 2022.

Kanker payudara adalah sel-sel di payudara yang tumbuh tak terkendali yang biasanya membentuk tumor yang sering terlihat pada *x-ray* atau terasa sebagai benjolan. Tumor ganas itu (kanker) bisa tumbuh dan menyerbu jaringan sekitarnya atau menyebar ke daerah yang jauh dari tubuh.

Setiap risiko kanker payudara pada wanita dapat mempunyai probabilitas yang lebih tinggi atau lebih rendah, tergantung pada beberapa faktor, yang meliputi faktor reproduksi (Usia *menarche* dini, kehamilan pertama pada usia lanjut, paritas yang rendah, masa laktasi), faktor Endokrin (kontrasepsi oral, terapi sulih hormon, usia >75 tahun dengan densitas payudara 75%, hiperplasi atipik), faktor diet (konsumsi alkohol, obesitas), dan faktor genetik (anggota keluarga dengan kanker payudara, riwayat keluarga dengan kanker ovarium) (Rasjidi, 2010). Faktor risiko yang utama berhubungan dengan kejadian kanker payudara adalah keadaan hormonal dan genetik (riwayat keluarga) (Rasjidi, 2010). Faktor hormonal dapat dipengaruhi oleh beberapa hal antara lain usia *menarche*, usia kehamilan pertama, paritas, riwayat menyusui, infertilitas dan penggunaan kontrasepsi hormonal dalam waktu lama. *Menarche* dini atau menstruasi pertama pada usia relatif muda berhubungan dengan peningkatan risiko kanker.

Teori tersebut dibuktikan dengan hasil penelitian, seperti hasil penelitian Eko Doni Irawan (2017)

Sebagian besar responden mengalami usia *menarche* cepat yaitu sebanyak 42 responden (51,2%), dan sebanyak 31 responden (37,8%) mempunyai riwayat keluarga terkena kanker payudara. Berdasarkan uji statistik *Chi Square* diperoleh nilai *p value* 0,000 ($p < 0,05$) untuk usia *menarche* dan nilai *p value* 0,002 ($p < 0,05$). Hasil ini menunjukkan adanya hubungan antara usia *menarche* dan riwayat keluarga dengan kejadian kanker payudara.

Sedangkan untuk keeratan hubungan dalam penelitian ini berdasarkan uji statistik Regresi di dapatkan bahwa riwayat keluarga memiliki nilai OR sebesar 0,319, usia *menarche* memiliki nilai OR sebesar 0,163.

Besarnya kejadian kanker payudara di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta salahsatu faktor risikonya disebabkan oleh hormon yaitu usia *menarche* yang terlalu dini.

Tenaga kesehatan masih membutuhkan motivasi untuk meningkatkan pengetahuan dan praktek mereka dalam penanganan kanker payudara dan kanker leher rahim yaitu dengan cara memastikan tenaga kesehatan mendapatkan pelatihan dalam pelayanan skrining kanker. (Sari dkk, 2022)

SIMPULAN

Sesuai dengan tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan usia *menarche* dengan kejadian kanker payudara pada wanita usia 25-50 tahun di rumah singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta Tahun 2022, peneliti melakukan penelitian dengan menggunakan kuisioner dan lembar observasi. Berdasarkan hasil penelitian, maka dapat disimpulkan sebagai berikut: Hasil analisa hubungan usia *menarche* dengan kejadian kanker payudara pada usia 25-50 tahun di Rumah Singgah Yayasan Kanker Payudara Indonesia (YKPI) Jakarta Tahun 2022 dari 30 responden terdapat 23 (100%) wanita yang mengalami *menarche* ≤ 12 Tahun mengalami kanker payudara, 0 (0%) wanita yang mengalami *menarche* ≤ 12 Tahun tidak mengalami kanker payudara, 5 (71,4%) wanita yang mengalami *menarche* > 12 tahun mengalami kanker payudara, 2 (28,6%) wanita yang mengalami *menarche* > 12 tahun tidak mengalami kanker payudara. Hasil penelitian ini sebaiknya dapat digunakan sebagai bahan masukan dan evaluasi dalam memberikan penyuluhan tentang kanker payudara, sebagai upaya penurunan angka kejadian *breast cancer*.

UCAPAN TERIMAKASIH

Dalam kesempatan ini team penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada beberapa pihak terutama pimpinan Akademi Kebidanan Wijaya Husada yang sudah banyak memfasilitasi team dalam menyelesaikan penelitian dan penulisan artikel ini, Kampus IIKNU Tuban yang menyelenggarakan kegiatan Call for paper 2023 dan semua pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu persatu.

DAFTAR PUSTAKA

- American Cancer Society, 2014. Tersedia dalam <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer.html> (diakses tanggal 10 September 2017)
- American Cancer Society, 2017. Tersedia dalam <https://www.cancer.org/cancer/breast-cancer.html> (diakses tanggal 10 September 2017)
- Breast Cancer Network Australia*, 2014. Tersedia dalam: <https://www.bcna.org.au/metastatic-breast-cancer/> (diakses pada 30 September 2017)
- Departemen Kesehatan, RI. 2009. Deteksi Kanker Leher Rahim dan Kanker Payudara. Tersedia dalam <http://depkes.go.id/> (diakses tanggal 10 September 2017)
- Emy, Rianti. 2012. Faktor Risiko Kanker Payudara Pada Pasien Wanita di Rumah Sakit Kanker Dharmais Jakarta. Diambil dari <http://indonesian journal of cancer. org/2012/2012-no3-jul-sep/194 90%3Aresearch> (diakses tanggal 10 September 2017)
- International Agency for Research on Cancer (IARC), 2012. Tersedia dalam <https://www.iarc.fr/> (diakses tanggal 10 September 2017)
- Notoadmojo, Soekidjo. 2010. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta
- Rasjidi, I 2010, Epidemiologi Kanker Pada Wanita. Jakarta: Sagung Seto
- Sukarni, I dan Wahyu, P. 2013. Buku Ajar Keperawatan Maternitas. Yogyakarta: Nuha Medika

EFFECT OF CONSUMPTION OF BLACK GRASS JELLY ON REDUCING BLOOD PRESSURE IN PREGNANT WOMEN WITH HYPERTENTION

Erna Eka Wijayanti^{1*}, Galuh Chandra Dwi P²

¹Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

²Program Sarjana Kebidanan, Fakultas Keperawatan dan Kebidanan Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

*Email Korespondensi : ernawijayanti777@gmail.com

ABSTRACT

*A condition in which systolic blood pressure is more than 140 mmHg and diastolic is more than 90 mmHg. The purpose of this study was to determine the effect of giving black grass jelly (*Premna oblongifolia Merr*) to pregnant women with hypertension. This study used the Wilcoxon test using a pre-experimental design One Group Pretest Posttest using a cross-sectional time approach with a population of 20 respondents and a sample of 10 respondents collected using a purposive sampling method. The interview sheet instrument, the statistical test used was the Wilcoxon test. Results Based on the study using the Wilcoxon test, a significance value of 0.006 ($p < 0.05$) was obtained, then H1 was accepted, which means that there was an effect of giving black grass jelly (*Premna oblongifolia Merr*) to lowering blood pressure in pregnant women. It is hoped that this research can be used as a reference for further research and implemented in patients with hypertension in pregnancy in order to get maximum service.*

Keywords : Hypertension, Blood Pressure, Black Grass jelly

PENGARUH KONSUMSI ES CINCAU HITAM TERHADAP PENURUNAN TEKANAN DARAH PADA IBU HAMIL DENGAN HIPERTENSI

ABSTRAK

Hipertensi merupakan suatu keadaan meningkatnya tekanan darah sistolik lebih dari sama dengan 140 mmHg dan diastolik lebih dari sama dengan 90 mmHg. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh pemberian es cincau hitam (*Premna oblongifolia Merr*) pada ibu hamil dengan hipertensi. Penelitian ini menggunakan Uji Wilcoxon dengan menggunakan *pre eksperimen* rancangan *One Group Pretest Posttest* menggunakan pendekatan waktu *cross sectional* dengan populasi 20 responden dan sampel berjumlah 10 responden dengan teknik sampling metode *purposive sampling*. Instrument lembar wawancara, uji statistik yang digunakan adalah uji *wilcoxon*. Berdasarkan hasil penelitian dengan uji *wilcoxon* diperoleh nilai signifikansi sebesar 0,006 ($p < 0,05$) maka H1 diterima yang artinya ada pengaruh pemberian es cincau hitam (*Premna oblongifolia Merr*) terhadap penurunan tekanan darah pada ibu hamil. Diharapkan penelitian ini dapat dijadikan acuan untuk penelitian selanjutnya serta dilakukan implementasi pada pasien dengan hipertensi pada kehamilan agar mendapatkan pelayanan yang maksimal.

Kata kunci: Hipertensi, Tekanan Darah, Cincau Hitam.

PENDAHULUAN

Hipertensi atau tekanan darah tinggi merupakan masalah yang ditemukan pada masyarakat baik di negara maju maupun berkembang termasuk Indonesia. Hipertensi merupakan suatu keadaan meningkatnya tekanan darah sistolik lebih dari sama dengan 140 mmHg dan diastolik lebih dari sama dengan 90 mmHg. Hipertensi dapat diklasifikasikan menjadi dua jenis yaitu hipertensi primer atau esensial yang penyebabnya tidak diketahui dan hipertensi sekunder yang dapat disebabkan oleh penyakit ginjal, penyakit endokrin, penyakit jantung, dan gangguan anak ginjal. Hipertensi seringkali tidak menimbulkan gejala, sementara tekanan darah yang terus-menerus tinggi dalam jangka waktu lama dapat menimbulkan komplikasi. Oleh karena itu, hipertensi perlu dideteksi dini yaitu dengan pemeriksaan tekanan darah secara berkala (Sidabutar 2009).

Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2019 tertinggi terdapat di Kabupaten Situbondo yaitu sebesar 198,00 per 100.000 kelahiran hidup sebanyak 18 orang. Sedangkan AKI terendah ada di Kota Batu yaitu sebesar 31,23 per 100.000 kelahiran hidup atau sebanyak 1 orang. Untuk Kota Kediri 2019 tidak ada kematian ibu. (Profil Kesehatan Jatim 2019).

Penyebab tertinggi kematian ibu pada tahun 2019 adalah Pre Eklamsi/Eklamsi yaitu sebesar 31,15% atau sebanyak 162 orang perdarahan yaitu 24,23%, penyebab lain-lain yaitu 23,1% atau 120 orang. Penyebab lain turun dikarenakan sebagian masuk kriteria penyebab gangguan metabolisme, dan sebagiannya lagi masuk kriteria gangguan peredaran darah. Sedangkan penyebab infeksi meningkat dari tahun 2018 yaitu 6,73% atau sebanyak 35 orang. (Profil Kesehatan Jatim, 2019).

Hipertensi Provinsi Jawa Timur, Jumlah estimasi penderita hipertensi yang berusia ≥ 15 tahun di Provinsi Jawa Timur sekitar 11.952.694 penduduk, dengan proporsi laki-laki 48% dan perempuan 52%. Dari jumlah tersebut, yang mendapatkan pelayanan kesehatan penderita hipertensi sebesar 40,1% atau 4.792.862 penduduk. (Profil Kesehatan Jatim, 2019).

Berdasarkan data yang diperoleh dari Dinas Kesehatan Jawa Timur tahun 2015 terdapat ibu hamil sebanyak 427.085 orang, dan dengan hipertensi sebanyak 11.056 orang. Di PKM Wire Kabupaten Tuban. Pada tanggal 1 Januari 2021 sampai dengan 30 Januari 2022 didapatkan kunjungan ibu hamil untuk ANC sebanyak 102 orang di dapatkan 11 orang dengan hipertensi.

Ibu hamil meninggal akibat komplikasi obstetri 90% di sebabkan oleh trias klasik yaitu pendarahan 40-60%, hipertensi 21-30%, infeksi 20-30% (Soejoenes, 2009). Di Makassar penyebab kematian maternal adalah pendarahan 42,4%, hipertensi 33,3% dan infeksi 18% oleh karena itu diagnosa dini dan penanganan hipertensi perlu segera dilaksanakan untuk menurunkan angka kematian maternal dan perinatal (Manuputty 2010).

Hipertensi dalam kehamilan ini disebabkan oleh banyak faktor di antaranya faktor material dan perinatal menurut hasil penelitian Saraswati (2014) menunjukkan bahwa ada hubungan yang signifikan antara umur dengan kejadian hipertensi pada ibu hamil usia 35 tahun mempunyai risiko 15,731 mengalami kejadian hipertensi dibandingkan dengan responden yang berusia 20-35 tahun. Hipertensi sangat erat hubungannya dengan faktor gaya hidup dan pola makan.

Gaya hidup sangat berpengaruh pada bentuk perilaku atau kebiasaan seseorang yang mempunyai pengaruh positif maupun negatif pada kesehatan. Hipertensi belum banyak diketahui sebagai penyakit yang berbahaya, padahal hipertensi termasuk penyakit pembunuh diam-diam, karena penderita hipertensi merasa sehat dan tanpa keluhan berarti sehingga menganggap ringan penyakitnya. Sehingga pemeriksaan hipertensi ditemukan ketika dilakukan pemeriksaan rutin/saat pasien datang dengan keluhan lain.

Dampak gawatnya hipertensi ketika telah terjadi komplikasi, jadi baru disadari ketika telah menyebabkan gangguan organ seperti gangguan fungsi jantung koroner, fungsi ginjal, gangguan fungsi kognitif/stroke. Hipertensi pada dasarnya mengurangi harapan hidup para penderitanya. Penyakit ini menjadi muara beragam penyakit degeneratif yang bisa mengakibatkan kematian.

Menurut Muhammadun (2010), hipertensi dan komplikasi dapat dicegah melalui dua macam terapi yaitu farmakologi & non farmakologi. Terapi farmakologi digunakan untuk mencegah/menurunkan tekanan darah dengan menggunakan obat-obat anti hipertensi. Sedangkan terapi non farmakologi dengan menggunakan obat tradisional atau bahan alami. Salah satu tanaman yang banyak digunakan oleh masyarakat Indonesia khususnya masyarakat di pulau Jawa adalah tanaman cincau (*Premna oblongifolia Merr.*) sebagai tanaman obat.

Menurut Katrin et al. Cincau hitam dapat menurunkan tekanan darah sistol pada penderita hipertensi Cincau Hitam merupakan salah satu obat non farmakologi. yang berbahan daun cincau hitam yang dapat menurunkan tekanan darah sistol dengan cara menyiapkan daun cincau hitam sebanyak 20 lembar kemudian direbus dan langsung di saring diambil air cincau hitam dan diminum selama 1 minggu dalam 1 hari dikonsumsi sebanyak 2 kali sehari.

Di dalam cincau hitam terdapat kandungan karbohidrat, serat, kalsium, mineral, kalori (rendah), protein serta ditemukan juga vitamin A dan vitamin C, selain itu ditemukan senyawa fenol, flavonoid, steroid dan kafeat. Melalui senyawa fenol pada cincau hitam yang berperan penting dalam penurunan tekanan darah. Dari sifat diuretik cincau hitam kandungan garam didalam darah pun ikut berkurang sehingga dapat meringankan kerja jantung dalam memompa darah, sehingga tekanan darah menurun (Septian, 2014).

Berdasarkan permasalahan diatas maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang pengaruh pemberian es cincau hitam terhadap perubahan tekanan darah penderita ibu hamil dengan hipertensi di PKM Wire Kabupaten Tuban.

METODE

Penelitian ini menggunakan Uji Wilcoxon dengan menggunakan *pre eksperimen* rancangan *One Group Pretest Posttest* menggunakan pendekatan waktu *cross sectional* dengan populasi 20 responden ibu hamil yang mengalami Hipertensi di PKM Wire Kabupaten Tuban tahun 2022 dan sampel berjumlah 10 responden dengan teknik sampling metode *purposive sampling*. Instrument lembar wawancara, uji statistik yang digunakan adalah uji *wilcoxon*. Penelitian dilaksanakan pada bulan Maret 2022

HASIL PENELITIAN

a. Usia

Tabel 5.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Umur Pada Ibu Hamil dengan hipertensi di PKM Wire Kabupaten Tuban (*Data Primer, 2022*)

No	Usia Ibu	Jumlah	Prosentase (%)
1	< 20 tahun	2	20
2	21-30 tahun	5	50
3	31-40 tahun	3	30
Jumlah		10	100

Berdasarkan tabel 5.1 dapat disimpulkan bahwa dari 10 responden setengahnya (50%) berusia 21-30 tahun dan sebagian kecil (20%) berusia < 20 tahun.

b. Pekerjaan

Tabel 5.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan Pada Ibu Hamil dengan hipertensi di PKM Wire Kabupaten Tuban

	Pekerjaan Ibu	Jumlah	Prosentase (%)
1	Ibu Rumah Tangga	7	70
2	Swasta	3	30
	Jumlah	10	100

Berdasarkan tabel 5.2 dapat disimpulkan bahwa dari 10 responden sebagian besar (70%) ibu tidak bekerja atau sebagai ibu rumah tangga, dan hampir setengahnya (30%) bekerja swasta.

c. Pendidikan

Tabel 5.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan Pada Ibu Hamil dengan hipertensi di PKM Wire Kabupaten Tuban

No	Pendidikan Ibu	Jumlah	Prosentase (%)
1	SD	0	0
2	SMP	4	40
3	SMA	6	60
	Jumlah	10	100

Berdasarkan tabel 5.2 dapat disimpulkan bahwa dari 10 responden sebagian besar (60%) berpendidikan SMA, sedangkan hampir setengahnya (40%) responden berpendidikan SMP

d. Tekanan darah sebelum diberikan es cincau hitam

Tabel 5.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Tekanan Darah Pada Ibu Hamil dengan hipertensi sebelum diberikan Es Cincau Hitam (*Premna oblongifolia Merr*) di PKM Wire Kabupaten Tuban.

No	Tekanan Darah Ibu	Jumlah	Prosentase (%)
1	Ringan	0	0
2	Sedang	4	40
3	Berat	6	60
	Jumlah	10	100

Berdasarkan tabel 5.4 diatas dapat disimpulkan bahwa dari 10 responden sebagian besar (60%) termasuk hipertensi berat, dan sebagian kecil (40%) termasuk hipertensi sedang.

e. Tekanan darah setelah diberikan es Cincau hitam

Tabel 5.5 Karakteristik Responden Berdasarkan Tekanan Darah Pada Ibu Hamil dengan hipertensi setelah diberikan Es Cincau Hitam (*Premna oblongifolia Merr*) di PKM Wire Kabupaten Tuban.

No	Tekanan Darah Ibu	Jumlah	Persentase (%)
1	Ringan	0	0
2	Sedang	4	40
3	Berat	6	60
	Jumlah	10	100

Berdasarkan tabel 5.5 diatas dapat disimpulkan bahwa dari 10 responden sebagian besar (60%) termasuk hipertensi berat, dan sebagian kecil (40%) termasuk hipertensi sedang.

Tabel 5.6 Tabulasi silang

		Post test			Jumlah
		Ringan	Sedang	Berat	
Pre test	Ringan	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
	Sedang	4 (100%)	0 (0%)	0 (0%)	4 (100%)
	Berat	2 (33,3%)	3 (50%)	1 (16,7%)	6 (100%)
Total		6 (60%)	3 (30%)	1 (10%)	10 (100%)

Hasil penelitian Tabel 5.6 menunjukkan bahwa sebelum diberikan es cincau hitam (*Premna oblongifolia Merr*) pada ibu hamil dengan hipertensi didapatkan hasil seluruh responden yang mengalami hipertensi sedang berubah menjadi hipertensi ringan setelah diberikan es cincau hitam. Sedangkan pada hipertensi berat sebagian (50%) responden mengalami penurunan tekanan darah menjadi hipertensi sedang, dan sebagian kecil (33%) responden mengalami penurunan tekanan darah hingga menjadi hiperensi ringan, hanya 16,7% yang tidak mengalami perubahan.

PEMBAHASAN

Berdasarkan hasil analisis bivariante dengan uji Wilcoxon diperoleh nilai signifikansi sebesar 0,006 ($p < 0,05$) yang artinya ada pengaruh pemberian es cincau hitam (*Premna oblongifolia Merr*) terhadap penurunan tekanan darah pada ibu hamil dengan hipertensi di PMB Indarsih Amd.,Keb. Kabupaten Lamongan.

Menurut peneliti hipertensi dalam kehamilan disebabkan oleh banyak hal diantaranya keturunan, usia ibu hamil yang terlalu muda atau terlalu tua, kehamilan pertama, riwayat hipertensi, ibu hamil yang mengalami obesitas atau kelebihan berat badan, stres dan faktor gaya hidup seperti merokok dan pola makan.

Faktor yang pertama adalah usia, berdasarkan tabel 5.1 terdapat ibu hamil yang memiliki usia kurang dari reproduksi sehat sebanyak 2 (20%) responden serta ibu hamil dengan usia melebihi reproduksi sehat sebanyak 3 (30%) responden. Faktor yang kedua adalah pekerjaan, berdasarkan tabel 5.2 sebagian besar ibu hamil bekerja sebagai ibu rumah tangga yang mana pekerjaan yang dilakukan tidak terbatas waktu dan menguras banyak tenaga yang mengakibatkan tekanan dan stres sehingga dapat memicu terjadinya hipertensi.

Menurut Katrin (2015) Cincau hitam dapat menurunkan tekanan darah sistol pada penderita hipertensi Cincau Hitam merupakan salah satu obat non farmakologi. yang berbahan daun cincau hitam yang dapat menurunkan tekanan darah sistol dengan cara menyiapkan daun cincau hitam sebanyak 20 lembar kemudian direbus dan langsung di saring diambil air cincau hitam dan diminum selama 1 minggu dalam 1 hari dikonsumsi sebanyak 2 kali sehari. Di dalam cincau hitam terdapat kandungan karbohidrat, serat, kalsium, mineral, kalori (rendah), protein serta ditemukan juga vitamin A dan vitamin C, selain itu ditemukan senyawa fenol, flavoid, steroid, kafeat dan sifat deuretik. Melalui senyawa fenol serta sifat deuretik pada cincau hitam yang berperan penting dalam penurunan tekanan darah.

Hal ini sesuai dengan penelitian yang dilaksanakan di PMB Indarsih Amd.,Keb, dari 10 responden 9 diantaranya mengalami penurunan tekanan darah setelah minum es cincau hitam (*Premna oblongifolia Merr*) selama 7 hari. Hal ini karena didalam cincau hitam terdapat kandungan fenol dan vlafonoid. Dari sifat diuretik cincau hitam kandungan garam didalam darah pun ikut berkurang sehingga dapat meringankan kerja jantung dalam memompa darah, sehingga tekanan darah menurun. Dari data yang didapat usia responden setengahnya (50%) adalah usia reproduksi sehat sehingga dengan intervensi yang diberikan didapatkan pengaruh yang positif yaitu terjadi penurunan tekanan darah.

Hasil penelitian Tabel 5.6 menunjukkan bahwa sebelum diberikan es cincau hitam (*Premna oblongifolia Merr*) pada ibu hamil dengan hipertensi didapatkan hasil seluruh responden yang mengalami hipertensi sedang berubah menjadi hipertensi ringan setelah diberikan es cincau hitam. Sedangkan pada hipertensi berat sebagian (50%) responden mengalami penurunan tekanan darah menjadi hipertensi sedang, dan sebagian kecil (33%) responden mengalami penurunan tekanan darah hingga menjadi hiperensi ringan, hanya 16,7% yang tidak mengalami perubahan.

SIMPULAN

Tekanan Darah Ibu Hamil dengan hipertensi sebelum diberi Es Cincau Hitam (*Premna oblongifolia Merr*) di PKM Wire Kabupaten Tuban adalah sebagian besar hipertensi berat. Tekanan Darah Ibu Hamil dengan hipertensi setelah diberi Es Cincau Hitam (*Premna oblongifolia Merr*) di PKM Wire Kabupaten Tuban adalah hipertensi ringan. Pengaruh Pemberian Es Cincau Hitam (*Premna oblongifolia Merr*) Terhadap Tekanan Darah Ibu Hamil dengan hipertensi di PKM Wire Kabupaten Tuban.

Berdasarkan hasil analisis bivariante dengan uji Wilcoxon diperoleh nilai signifikansi sebesar 0,006 ($p < 0,05$) yang artinya ada pengaruh pemberian es cincau hitam (*Premna oblongifolia Merr*) terhadap penurunan tekanan darah pada ibu hamil trimester III dengan hipertensi di PKM Wire Kabupaten Tuban.

Bagi profesi hasil penelitian ini bisa dijadikan referensi untuk bisa meningkatkan mutu pelayanan asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan hipertensi. Sehingga komplilasi bisa dicegah sejak awal. Bagi tempat penelitian bisa dijadikan referensi dalam memberikan pelayanan pada ibu hamil dan dilakukan penanganan secepatnya sehingga tidak terjadi komplikasi.

UCAPAN TERIMAKASIH

Peneliti menyampaikan ucapan terimakasih kepada pihak – pihak yang telah membantu terselesaikannya penelitian ini kepada Rektor IIK yang telah memberikan kesempatan, dukungan, kepada Kepala PKM Wire yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk mengambil data, dan kepada semua pihak yang telah membantu.

DAFTAR PUSTAKA

- Hung, C.Y. and G.C Yen, 2002, *Antioxidant Activity of Phenolic Compounds Isolated from Mesona procumbens Hemsl.* Journal Agric Food Chem 8:50(10):2993-7 4)
- J. Agric, Food Chem, 50:2993-2997 10) Lai L.S., Chou S.T., and Chao W.W., 2001, *Studies on the Antioxidative Activities of Hsian-tsao (Mesona procumbens Hemsl) Leaf Gum.* Journal Agriculture Food Chemistry. Vol 49 (2): 963-968 11)
- Journal Agric and Food Chem 49:5000-5004. 2) Widyaningsih, T D and Adilaras, Pujangga, 2013, *Hepatoprotective Effect of Extract of Black Cincau (Mesona palustris BL) on Paracetamol-Induced Liver Toxicity in Rats.* Advance Journal of Food Science and Technology 5(10): 1390-1394, 2013 3)
- Ruhnayat, 2002, *Cincau Hitam Tanaman Obat Penyembuh*, Dalam T, Dewanti W., Sukardiman A., Djoko P., dan Darmanto W. 2012. Efek Immunomodulator Ekstrak Air Cincau Hitam (Mesona palustris BL) Terhadap Karsinogenesis Mencit, J. Teknol. dan Industri Pangan 23(1)(2012):29–35
- Rochmawati, Nia, 2014, *Pengaruh Pemberian Suplemen Berbasis Cincau Hitam (Mesona palustris BL) dengan Penambahan Daun Bungur (Lagerstromia speciosa) Terhadap Tikus Wistar Diabetes yang Diinduksi Aloksan.*
- Susanto A, 2013, *Meningkat Tren Pengobatan Herbal di Indonesia.*
<http://health.liputan6.com/read/627062/meningkat-tren-pengobatan-herbal-di-indonesia>. Tanggal akses: 02/08/2013
- Supriharso H, 1991, *Identifikasi Mineral Abu Qi yang Berperan dalam Pembentukan Gel Cincau Hitam dari Tanaman Cincau Hitam (Mesona palustris Bl.)*, Dalam Setyorini A, 2012, *Efek Antihipertensi Tablet Effervescent Herbal Cincau Hitam (Mesona palustris Bl.) Secara In Vivo pada Tikus Putih (Rattus norwegicus)*, Skripsi, Universitas Brawijaya, Malang
- Setyorini A, 2012, *Efek Antihipertensi Tablet Effervescent Herbal Cincau Hitam (Mesona palustris Bl.) Secara In Vivo pada Tikus Putih (Rattus norwegicus)*, Skripsi, Universitas Brawijaya, Malang
- Widyaningsih T.D, 2007, *Olahan Cincau Hitam.* Trubus Agrisarana, Surabaya
- Widyaningsih, T.D., Sukardiman, Djoko A. Puwanto, Win Darmanto, 2012, *Efek Ekstrak Air Cincau Hitam (Mesona palustris BL) terhadap Interferon Gamma dan Komponen Imunosurveilans pada Mencit Balb/C*, Jurnal Bahan Alam Indonesia Vol. 8, No. 3. 5)
- Widyaningsih, T.D. dan Maya R. Safitri, 2013, *Efek Antidiare Minuman Fungsional Jelly Drink Cincau Hitam (Mesona palustris BL)*, Prosiding Seminar Nasional PATPI, Universitas Brawijaya, Malang
- Yen, G.C., P.D. Duh, and Y.L. Hung, 2001, *Contributions of Major Components to the Antimutagenic Effect of Hsian-tsao (Mesona procumbens Hemsl.)*.
- Yang, M., Xu Z.P., Meng J., Ding Q.G., Zhang M.X., and Weng Y, 2008 *Renal protective Activity of Hsian tsao Extracts in Diabetic Rats*, Biomedical and Enviromental Sciences 21: 222-227. 7)
- Yeh, C.T., Huang W.H., and Yen G.C, 2008, *Antihypertensive Effects of Hsian-tsao and Its Active Compound in Spontaneously Hypertensive Rats*, Journal Nutrition Biochem in Science Direct .

THE RELATIONSHIP BETWEEN HISTORY OF DIAPERS USE AND THE SUCCESS OF TOILET TRAINING IN CHILDREN AGED 4-5 YEARS IN TK ADIYAKSA IV B TUBAN

Eva Silviana Rahmawati^{1*}, Nanik Nur'aini²

¹Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

²Akademi Kebidanan Mandiri Gresik

*Email Korespondensi : evasilvianarahma@gmail.com

ABSTRACT

Toilet training is the efforts of parents to train children to be able to take care of themselves in the pee and defecate, many parents who constantly put diapers on her cause disturbed child's ability to toilet training. This research aims to know is there a relationship history of diapers usage and toilet training success in children aged 4-5 years at Adiyaksa IV B Tuban. Type of analytical research with cross sectional design, the entire population of parents who have children ages 4 -5 years as many as 60 respondents, a large sample of 52 respondents with a simple random sampling technique. History of diapers usage as the independent variable and toilet training success as the dependent variable. Observation as research instruments and data analysis using Chi Square test with α of 0.05. The results showed respondents with successful toilet training 26 respondents (50%), respondents with no use diapers as much as 29 respondents (55.7%), and respondents with successful toilet training that does not use diapers as much as 21 respondents (78.3%). The results of chi square test in get value $p = 0.000 \leq 0.05$ means that H_0 is rejected it means there is a significant relationship between the history of diapers usage to toilet training success. The conclusion is that there is a correlation between a history of diapers usage and toilet training success. To overcome these problems by providing counseling to parents how and when children should do a child toilet training so they can do toilet training independently.

Keyword : Diapers Usage, Toilet Training Success

HUBUNGAN ANTARA RIWAYAT PEMAKAIAN DIAPERS DENGAN KEBERHASILAN TOILET TRAINING PADA ANAK USIA 4-5 TAHUN DI TK ADIYAKSA IV B KABUPATEN TUBAN

ABSTRAK

Toilet training merupakan usaha orang tua melatih anak agar mampu mengurus sendiri dalam buang air besar maupun kecil, banyaknya orang tua yang secara terus menerus memakaikan diapers pada anaknya menyebabkan kemampuan toilet training anak terganggu. Penelitian ini bertujuan mengetahui adakah hubungan riwayat pemakaian diapers dengan keberhasilan toilet training pada anak usia 4-5 tahun di TK Adiyaksa IV B Kabupaten Tuban. Jenis penelitian analitik dengan desain cross sectional, populasinya seluruh orangtua yang mempunyai anak usia 4 -5 tahun sebanyak 60 responden, besar sampel 52 responden dengan tehnik simple random sampling. Variabel independennya riwayat pemakaian diapers dan variabel dependennya keberhasilan toilet training. Observasi sebagai instrumen penelitian dan analisa data menggunakan uji Chi Square dengan α 0,05. Hasil penelitian didapatkan responden dengan keberhasilan toilet training 26 responden (50%), responden dengan tidak menggunakan diapers sebanyak 29 responden (55,7%), dan responden dengan keberhasilan toilet training yang tidak

menggunakan diapers sebanyak 21 responden (78,3%). Hasil uji chi square di dapatkan nilai $p = 0,000 < \alpha = 0,05$ berarti H_0 ditolak artinya ada hubungan yang signifikan antara pemakaian diapers dengan keberhasilan toilet training. Terdapat hubungan antara riwayat pemakaian diapers dengan keberhasilan toilet training. Untuk mengatasi masalah tersebut dengan memberikan penyuluhan kepada orang tua bagaimana cara dan kapan anak seharusnya melakukan toilet training sehingga anak dapat melakukan toilet training dengan mandiri.

Kata Kunci : Pemakaian Diapers, Keberhasilan Toilet Training

PENDAHULUAN

Toilet training merupakan usaha orang tua melatih anak agar mampu mengurus sendiri dalam buang air besar (Yuli,2002). Tekanan dari teman-teman dan orang tua anak dapat membuat proses membesarkan anak menjadi seperti pertandingan adu cepat. Sebenarnya semua ini adalah langkah-langkah perkembangan normal yang prosesnya tidak perlu terburu-buru. Pada awalnya celana popok menjadi solusi dalam latihan toilet supaya tidak kotor, tidak sesulit popok yang membuat orang tua maupun si anak tidak stres. Ada anggapan bahwa anak kecil sulit membedakan antara popok dan celana popok, dan mereka dapat buang air kecil sesukanya karena tidak merasa basah dan tidak nyaman, jadi penggunaan celana popok dapat memperlambat proses latihan toilet (Gilbert, 2003).

Latihan toilet bukanlah hal yang harus dilakukan secara terburu-buru. Sebuah riset menyimpulkan bahwa perkembangan kandung kemih dan kontrol isi perut adalah sebuah proses pendewasaan yang tidak dapat dipercepat meskipun dengan latihan sedini mungkin maupun sekeras apapun. Dengan kata lain anak akan melaluinya jika dia sudah siap, bukan jika orang tua siap (Gilbert, 2003)

Untuk mengatasi masalah diatas maka pencapaian toilet training harus diperhatikan tanda-tanda kesiapan anak mampu mengontrol rasa ingin berkemih dan defekasi diantaranya kesiapan fisik, kesiapan mental, kesiapan psikologis, dan kesiapan orang tua (Supartini, 2004), untuk mengatasi masalah tersebut adalah dengan memberikan penyuluhan kepada orang tua bagaimana cara dan kapan anak seharusnya melakukan toilet training.

Peneliti tertarik untuk meneliti tentang “Hubungan antara pemakaian diapers dengan keberhasilan toilet training pada anak usia 4-5 tahun di TK Adiyaksa IV B Kabupaten Tuban”.

METODE

Dalam penelitian ini desain yang digunakan adalah desain penelitian analitik yaitu menguji hubungan sebab akibat dan berpegang pada pengembangan data baru.

Dalam penelitian ini peneliti menggunakan instrumen penelitian yang digunakan pada penelitian ini adalah kuesioner yang diajukan secara tertulis kepada responden untuk mengumpulkan data yang diperlukan oleh peneliti.

HASIL PENELITIAN

Riwayat Pemakaian Diapers

Tabel 1. Berdasarkan Diapers

No.	Riwayat Pemakaian Diapers	f	Persentase (%)
1.	Tidak Menggunakan	29	55,7
2.	Menggunakan	23	44,3
Total		52	100

Sumber : Data Primer

Dari tabel 1 dapat dilihat bahwa dari 52 responden sebagian besar tidak menggunakan *diapers* sebanyak (55,7%).

Tabel 2. Berdasarkan Keberhasilan Toilet Training

No.	Keberhasilan Toilet Training	f	Persentase (%)
1.	Berhasil	26	50
2.	Tidak Berhasil	26	50
Total		52	100

Sumber : Data Primer

Dari tabel 2 dapat dilihat bahwa dari 52 responden setengahnya berhasil melakukan *toilet training* yaitu sebesar 26 (50%) dan setengahnya anak yang tidak berhasil melakukan *toilet training* yaitu sebesar 26 (50%).

Tabel 3 Berdasarkan Riwayat Pemakaian Diapers Dengan Keberhasilan Toilet Training Anak Usia 4-5 Tahun

Riwayat Pemakaian Diapers	Toilet Training					
	Berhasil		Tidak Berhasil		Total	
	f	%	f	%	f	%
Menggunakan	5	27,6	18	72,4	23	100
Tidak Menggunakan	21	78,3	8	21,7	29	100
Total	26	50	26	50	52	100

Dari tabel 3 dapat dilihat bahwa dari 52 responden sebagian besar yang riwayat menggunakan *diapers* yang tidak berhasil dalam *toilet training* yaitu 18 responden (72,4%), dan hampir seluruhnya yang riwayat tidak menggunakan *diapers* yang berhasil dalam *toilet training* yaitu 21 responden (78,3%)

PEMBAHASAN

Data penelitian yang meliputi Riwayat Pemakaian Diapers Dengan Keberhasilan Toilet Training Anak Usia 4-5 Tahun Di TK Adiyaksa IV B Kabupaten Tuban berarti bahwa penelitian telah mencapai atau memenuhi tujuan penelitian. Sebagian besar anak – anak di TK Adiyaksa IV B Kabupaten Tuban adalah tidak menggunakan *diapers*, setengahnya anak – anak di TK Adiyaksa IV B Kabupaten Tuban adalah berhasil melakukan *toilet training*,

Pengetahuan masyarakat tentang pentingnya dilakukan *toilet training* pada anak harus ditingkatkan agar orang tua mampu mengajari anaknya dalam melakukan *toilet training*, sehingga anak dapat melakukan *toilet training* dengan tepat waktu dengan cara menganjurkan orangtua untuk selalu membiasakan anak untuk BAK sebelum tidur dan membiasakan anak setiap BAK/BAB dikamar mandi.

SIMPULAN

Terdapat hubungan Antara Riwayat Pemakaian *Diapers* Dengan Keberhasilan *Toilet Training* Pada Anak Usia 4-5 Tahun Di TK Adiyaksa IV B Kabupaten Tuban. Hasil penelitian diharapkan dapat dipergunakan sebagai referensi mata kuliah atau dimasukkan kedalam silabus pendidikan dan semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat khususnya pembaca untuk menambah pengetahuan.

DAFTAR PUSTAKA

- Addy, P. 1996. *Kesehatan Anak*, Arcan.
- Dep. Kes. RI. 2005. *Stimulasi Terus Menerus pada Balita dapat Ciptakan Anak Cerdas*. <http://www.antara.co.id/arc/2007/9/23/>. [Online]. 2010]
- Effendy, Naasrul. 1998. *Dasar – Dasar Keperawatan Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: EGC
- Elizabeth. 2002. *Stimulasi Dini untuk Optimalkan Perkembangan Balita*. <http://idai.or.id/hottopics/detail.asp?q:35> [Online]. 2010]
- Engel, Joyce. 2002. *Pengkajian Pediatrik Edisi 4*. Jakarta: EGC
- Ericson N. 1950. *Ilmu Kesehatan Anak*. Jakarta: EGC
- Gilbert J. 2003. *Latihan Toilet*. Jakarta: Erlangga
- Hidayat A. 2005. *Pengantar Ilmu Keperawatan Anak 1*. Jakarta: Salemba Medika
- Hidayat A. 2007. *Metodhe Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisa Data*. Jakarta: Salemba Medika
- Majalah Online Nakita. 2006. www.Tabloid-nakita.Co. Diakses pada 3 November 2011 pukul 20:08
- Noerrama. 2003. *Mendidik Anak Mandiri*. <http://abihafiz.wordpress.com/2010/04/14/mendidik-agar-anak-mandiri/#more-1442> Diakses pada 10 Desember 2011 pukul 15:40
- Notoatmojo, S. 2005. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Nursalam. 2003. *Konsep Dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Nursalam. 2008. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis, dan Instrumen Penelitian*. Jakarta: Salemba Medika
- Shelov Steven P. 2005. *The American Academy Of Pediatrics Panduan Lengkap Perawatan untuk Bayi dan Balita*. Jakarta: ARCAN
- Supartini Y. 2004. *Buku Ajar Konsep Dasar Keperawatan Anak*. Jakarta: EGC
- Soetjiningsih. 1995. *Tumbuh Kembang Anak*. Jakarta: EGC
- Sulaiman. 2000. *Metode Pendidikan Anak Usia Prasekolah*. Jakarta: Darul Haq

- Wahyuni, O. 2005. *Kiat Bijak Menggunakan Pospak*. [http://www. Google.com](http://www.Google.com)[online]. [Accessed 19 April 2005].
- Yuli. 2002. *Cara mudah mengajar toilet training*. [www. Google.com](http://www.Google.com) [online]. [Accessed Selasa 22 Februari 2011].

THE INFLUENCE OF BASIC LIFE SUPPORT TRAINING ON THE BEHAVIOR OF HANDLING ACCIDENT VICTIMS BY THE YOUTH ORGANIZATION SUMBER HARAPAN VILLAGE KOWANG

Kusno Ferianto^{1*}, Lia Farikhatul Hidayah²

^{1,2} Prodi S1 Keperawatan Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

*Email Korespondensi : kusnoferianto@gmail.com

ABSTRACT

The high number of deaths due to traffic accidents is an unresolved problem. This is caused by the initial treatment at the scene (pre-hospital) that has not been maximized. The phenomenon of giving first aid at the scene to victims of traffic accidents in Indonesia, especially in Tuban Regency is rarely carried out directly by ordinary people or the community around the scene as bystanders. This study aims to determine the effect of basic life support training on the behavior of handling accident victims by the Youth Organizations of Hope The instruments used are SOP and questionnaire sheets. This study used a pre-experimental design, with a one-group pre-post test design. The sampling method used is simple random sampling with a total of 36 respondents. Data analysis used Wilcoxon SPSS 26 statistical test. The results of the statistical test obtained Asymp. Sig. (2-tailed) $p = 0.000$ where p value $< (0.000 < 0.05)$ then H_1 is accepted, which means that there is an effect of Basic Life Support training on the behavior of handling accident victims by Karang Taruna Sumber Harapan Kowang Village. Based on these results, it can be concluded that Basic Life Support training can improve the ability to handle accident victims by the Sumber Harapan Youth Organization in Kowang Village.

Keywords: Basic Life Support, Handling Behavior, Accident, Common People

PENGARUH PELATIHAN BASIC LIFE SUPPORT TERHADAP PERILAKU PENANGANAN KORBAN KECELAKAAN OLEH KARANG TARUNA SUMBER HARAPAN DESA KOWANG

ABSTRAK

Tingginya angka kematian akibat kecelakaan lalu lintas merupakan permasalahan yang belum terselesaikan. Hal ini disebabkan oleh penanganan awal ditempat kejadian (*pre hospital*) yang belum maksimal. Fenomena pemberian *first aid* di tempat kejadian pada korban kecelakaan lalu lintas di negara Indonesia, khususnya di Kabupaten Tuban jarang dilakukan langsung oleh orang awam atau masyarakat sekitar lokasi kejadian sebagai *bystander*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya pengaruh pada pelatihan basic life support terhadap perilaku penanganan korban kecelakaan oleh karang taruna sumber harapan Instrumen yang digunakan SOP dan lembar koesioner. Penelitian ini menggunakan desain *Pra-Eksperimental*, dengan rancangan *one- group pre-post test design*. Cara pengambilan sampel menggunakan *simple random sampling* dengan jumlah 36 responden. Analisis data menggunakan uji statistik *Wilcoxon SPSS 26*. Hasil uji ststistik memperoleh *Asymp. Sig. (2-tailed) $p = 0,000$* dimana $nilai\ p < \alpha (0,000 < 0,05)$ maka H_1 diterima yang artinya terdapat Pengaruh pelatihan *Basic Life Support* terhadap perilaku penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang.

Berdasarkan hasil tersebut bisa diambil kesimpulan bahwa pelatihan *Basic Life Support* dapat meningkatkan kemampuan penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang.

Kata Kunci: *Basic Life Support*, Perilaku Penanganan, Kecelakaan, Orang Awam

PENDAHULUAN

Tingginya angka kematian akibat kecelakaan lalu lintas merupakan permasalahan yang belum terselesaikan. Hal ini disebabkan oleh penanganan awalditempat kejadian (*pre hospital*) yang belum maksimal. Berdasarkan hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018. Fenomena pemberian *first aid* di tempat kejadian pada korban kecelakaan lalu lintas di negara Indonesia, khususnya di Kabupaten Tuban jarang dilakukan langsung oleh petugas kesehatan ataupun masyarakat sekitar lokasi kejadian sebagai *bystander*. *Bystander* merupakan orang awam atau siapa saja yang dapat memberikan pertolongan dengan segera pada korban (Widiastuti A. 2009). Orang yang menjumpai pertama kali korban kecelakaan adalah masyarakat, akan tetapi tidak mengerti apa yang harus dilakukan (Khayudin.B.A, 2020). Realita di Indonesia, pelayanan *prehospital care* di Indonesia masih tertinggal dibanding dengan negara maju seperti Amerika, Inggris ataupun Australia yang mempunyai pelayanan panggilan gawat darurat oleh unit khusus yang dinamakan *Emergency Medical Services (EMS)*. EMS bertugas melakukan pertolongan pertama yang tepat dan melakukan evakuasi ke fasilitas pelayanan kesehatan dengan tujuan mencegah kematian, mengurangi rasa sakit, dan mencegah terjadinya kecacatan yang seharusnya dapat dihindari.

WHO (*World Health Organization*) telah merilis data dalam laporan tahun 2018 terdapat 1.35 juta jiwa dilaporkan meninggal akibat kecelakaan di jalan raya. Berdasarkan dari data pusat statistik (2019), jumlah kecelakaan lalu lintas di Indonesia pada tahun 2018 kasus kecelakaan sebanyak 109.215 kasus didominasi oleh kendaraan bermotor. Berdasarkan data yang diperoleh Korlantas Polri yang dipublikasikan Kementerian Perhubungan, angka kecelakaan lalu lintas di Indonesia mencapai 103.645 Kasus pada tahun 2021. Jumlah tersebut lebih tinggi dibandingkan data tahun 2020 yang sebanyak 100.028 kasus. Untuk kasus wilayah Jawa Timur saja mencapai 18.458 kasus, mengalami penurunan 13% dari tahun 2020. Pada peninjauan ke pihak laka lintas polres Tuban, dalam waktu 1 tahun terakhir korban kecelakaan mencapai 2.742 kejadian kecelakaan, dengan korban meninggal 519 orang, 80 orang mengalami luka berat, dan 3.612 orang mengalami luka ringan. Khususnya pada wilayah jalan ring-road kecelakaan dalam per-bulannya terdapat 12 kali kejadian kecelakaan, besar kemungkinan setiap dalam satu minggu terdapat 2 atau 3 kali kecelakaan di wilayah *ring-road*. menyatakan bahwa ketakutan adalah emosi yang muncul pada saat seseorang menghadapi suatu ancaman yang membahayakan hidup atau salah satu bidang kehidupan tertentu agar berhenti, melihat atau mendengarkan sehingga menimbulkan proses pertolongan menjadi lambat atau bahkan bisa jadi tidakdilakukannya pertolongan. Seperti yang telah dijabarkan dalam masalah kecelakaan diatas mengenai perilaku penanganan korban kecelakaan oleh masyarakat atau karang taruna yang belum begitu cukup ilmu melakukan dasar- dasar bantun hidup dasar korban kecalakaan, dapat ditingkatkan dengan melakukan pelatihan. Pelatihan merupakan bagian dari pendidikan yang menyangkut proses belajar untuk memperoleh dan meningkatkan ketrampilan diluar sistem pendidikan yang lebih mengutamakan praktek dari pada teori. (Veithzal Rivai dalam jurnal Mulyani, 2017).

Salah satu bentuk pelatihan yang tepat untuk meningkatkan pengetahuan maupun kemampuan adalah *Basic Life Support* (BLS). *Basic Life Support* (BLS) adalah serangkaian usaha awal untuk mengembalikan fungsi pernapasan atau sirkulasi pada seorang yang mengalami henti napas maupun henti jantung (*cardiacarrets*) pada korban tidak sadarkan diri. Sehubungan dengan hal tersebut, maka Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 19 Tahun 2016 melalui penetapan sistem penanganan yang terintegrasi dan terpadu yang melibatkan berbagai pihak dari berbagai profesi multidisiplin dengan memanfaatkan 119 layanan call center yang disebut Sistem Tanggap Darurat Terpadu (*Integrated Emergency Response System*). Maka upaya yang efisien. Perilaku masyarakat pertama kali melihat kejadian kecelakaan lalu lintas merupakan suatu respon yang dapat dibedakan menjadi dua yaitu respon masyarakat positif dan respon masyarakat negatif. Berdasarkan survey awal yang peneliti lakukan pada Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang 7 orang anggota, 5 orang menyatakan tidak mampu memberi pertolongan pada korban kecelakaan karena takut melihat darah, merasa tidak ada kemampuan pada bidang tersebut. 2 orang menyatakan mampu melakukan pertolongan sebagian karena mereka pernah menjadi anggota PMR pada masa sekolahnya. dalam menanggapi hal tersebut dapat melakukan pelatihan meliputi pengetahuan tentang pertolongan pertama, media informasi, pengetahuan umum tentang kesehatan, dan simulasi pengalaman cedera. Kandakai dan King (2013) mengatakan bahwa pelatihan merupakan indikator yang paling efektif untuk meningkatkan efikasi diri ketika melakukan tindakan pertolongan pertama.

Berdasarkan pembahasan diatas peneliti tertarik untuk meneliti “Pengaruh Pelatihan *Basic Life Support* Terhadap Perilaku Penanganan Korban Kecelakaan Oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang”.

Hal ini sejalan dengan tujuan penelitian yang diungkapkan oleh *Psycho Share* (2014). (1)Mengidentifikasi perilaku penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang sebelum pelatihan BLS (*Basic Life Support*). (2)Mengidentifikasi perilaku penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang setelah pelatihan BLS (*Basic Life Support*). (3)Menganalisis pengaruh pelatihan BLS (*Basic Life Support*) terhadap perilaku penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang

METODE

Penelitian ini termasuk dalam penelitian eksperimental dengan desain pra eksperimental dengan menggunakan rancangan penelitian “*one-group pre-post test design*” yaitu mengungkapkan hubungan sebab akibat dengan cara melibatkan satu kelompok subjek (Nursalam, 2017). Pendekatan pengumpulan data yang dipakai dalam penelitian adalah *Cross Sectional* yaitu jenis penelitian yang menekankan pada pengukuran atau observasi data variabel independen dan dependen hanya satu kali pada saat itu (Nursalam, 2017). Skema penelitian ini dilakukan dengan cara memberikan *pre-test* (pengamatan awal) terlebih dahulu sebelum dilakukan perlakuan (X), setelah subjek mendapat perlakuan (X), kemudian dilakukan lagi *post-test* (pengamatan akhir). Hal ini dilakukan untuk mengetahui perbedaan yang dihasilkan antara *pre- test dan post test*. Dengan sampel 36 responden. Instrumen adalah alat ukur yang disusun oleh peneliti yang disesuaikan dengan tujuan penelitian (tujuan khusus) untuk dapat mengukur apa yang seharusnya diukur dan dapat memberikan gambaran terhadap perbedaan subyek penelitian (Nursalam, 2017).

Analisa dalam penelitian ini menggunakan Uji *Wilcoxon* dengan tingkat kemaknaan $\alpha = 0,05$ dan pengolahannya dilakukan menggunakan *software SPSS* versi 26.0 *for windows* didapatkan hasil nilai *Asymp Sig. (2-tailed) = 0,000*. Sehingga $p = 0,000 < 0,05$ maka H_1 diterima artinya terdapat pengaruh

pelatihan *Basic Life Support* terhadap perilaku penanganan korban kecelakaan Sumber Harapan Oleh Karang Tarna Desa Kowang.

HASIL PENELITIAN

Data Umum Responden

Tabel 1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia pada Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang Tahun 2022

No	Usia	Frekuensi	Presentase (%)
1.	Remaja awal (12-16 tahun)	2	5 %
2.	Remaja akhir (17-25 tahun)	33	92 %
3.	Dewasa (26-35 tahun)	1	3 %
Total		36	100 %

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Dari tabel diatas dapat diketahui mayoritas usia remaja akhir 17-25 tahun sebanyak (92 %) dengan frekuensi 33 peserta.

Tabel 2 Distribusi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin pada Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang Tahun 2022

No	Jenis Kelamin	Frekuensi	Presentase (%)
1.	Laki-laki	16	45 %
2.	Perempuan	20	55 %
Total		36	100 %

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Dari tabel diatas menunjukkan bahwa sebagian besar responden perempuan sebanyak (55%) dengan frekuensi 20 peserta.

Tabel 3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan pada Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang Tahun 2022

No	Pendidikan	Frekuensi	Presentase (%)
1.	MTs	1	2,7 %
2.	SMP	7	19,5 %
3.	SMA	14	38,9 %
4.	SMK	10	27,8 %
5.	MA	4	11,1 %
Total		36	100 %

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Dari tabel 3 diatas menunjukkan bahwa sebagian besar pendidikan terakhir responden adalah SMA sebanyak (38,9%) dengan frekuensi 14 pepserta.

Data Khusus Responden

Tabel 4 Distribusi Frekuensi Perilaku Penanganan Korban Kecelakaan Oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang sebelum Pelatihan BLS (*Basic Life Support*)

No	Penanganan	Frekuensi	Presentase (%)
1.	Kurang Baik	28	77,8 %
2.	Baik	8	22,2 %
3.	Baik Sekali	0	0 %
Total		36	100 %

Sumber :Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Tabel 4 Perilaku Penanganan Korban Kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang sebelum dilakukan Pelatihan *Basic Life Support* dalam kategori kurang baik sebanyak (77,8%) dengan frekuensi 28 peserta.

Tabel 5 Distribusi Frekuensi Perilaku Perilaku Penanganan Korban Kecelakaan Oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang setelah Pelatihan BLS (*Basic Life Support*)

No	Penanganan	Frekuensi	Presentase (%)
1.	Kurang Baik	3	8,4 %
2.	Baik	25	69,4 %
3.	Baik Sekali	8	22,2 %
Total		36	100 %

Sumber :Data Primer Penelitian, Tahun 2022

Berdasarkan tabel 5, Perilaku Penanganan Korban Kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang setelah dilakukan Pelatihan *Basic Life Support* dalam kategori baik sebanyak (69,4%) dengan frekuensi 25 peserta.

Tabel 6 Analisis Pengaruh Pelatihan pelatihan BLS (*Basic Life Support*) terhadap perilaku penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang

No	Perilaku Penanganan Korban Kecelakaan	Baik Sekali		Baik		Kurang Baik		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
1.	Sebelum pelatihan	0	0	8	22,2	28	77,8	36	100
2.	Setelah pelatihan	8	22,2	25	69,4	3	8,4	36	100

Wilcoxon Test Asymp. Sign (2-tailed) = 0,000

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Berdasarkan tabel 6 menunjukkan bahwa sebagian besar perilaku penanganan sebelum pelatihan anggota kurang baik dengan presentase (77,8%) frekuensi 28. Sedangkan setelah dilakukan pelatihan presentase telah berkurang menjadi (8,4%) frekuensi 3.

PEMBAHASAN

Identifikasi perilaku penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang sebelum pelatihan BLS (*Basic Life Support*)

Berdasarkan tabel 4 Perilaku Penanganan Korban Kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang sebelum dilakukan Pelatihan *Basic Life Support* menunjukkan bahwa presentase (77,8%) dengan frekuensi 28 anggota kurang baik. Artinya sebagian dari mereka hanya melakukan penanganan seperti mengamankan lingkungan, mengangkat atau memindahkan korban. Maka dalam kasus seperti ini diperlukan pelatihan.

Noe, Hollenbeck, Gerhart & Wright (2003:251) mengemukakan, *training is a planned effort to facilitate the learning of job-related knowledge, skills, and behavior by employee*. Hal ini berarti bahwa pelatihan merupakan suatu usaha yang terencana untuk memfasilitasi pembelajaran tentang pekerjaan yang berkaitan dengan pengetahuan, keahlian dan perilaku. Menurut Veithzal Rivai dalam Jurnal (Mulyani, 2017) “pelatihan adalah bagian dari pendidikan yang menyangkut proses belajar untuk memperoleh dan meningkatkan keterampilan diluar sistem pendidikan yang lebih mengutamakan pada praktek daripada teori”. Menurut Widodo (2015:82), pelatihan merupakan serangkaian aktivitas individu dalam meningkatkan keahlian dan pengetahuan secara sistematis sehingga mampu memiliki kinerja yang profesional di bidangnya.

Pentingnya pemberian demonstrasi karena adanya perpaduan teori dan praktek sehingga mampu meningkatkan pengetahuan masyarakat awam tentang *Basic Life Support* (BLS) (Anwar, 2014). Penelitian Ngirarung dkk (2017) membuktikan bahwa pemberian simulasi tentang BLS efektif mampu meningkatkan pengetahuan masyarakat dalam penanganan kegawatdaruratan. *Edukasi Basic Life Support* (BLS) adalah hal penting yang perlu diberikan agar orang yang terlatih dalam melakukan *Basic Life Support* (BLS) sehingga bisa menjadi bystander di masyarakat. Edukasi BLS sebagai metode pembelajaran yang sangat baik guna membuat masyarakat awam tahu agar mampu dan bisa melakukan BLS apabila terjadi kegawat darurat di lingkungan masyarakat (Boeree, 2014). Meningkatkan penguasaan pengetahuan, sikap, dan keterampilan serta kewenangan di bidang teknis kesehatan. Pada Pasal 3 Pelatihan di bidang kesehatan dapat diselenggarakan di Balai Pelatihan Kesehatan atau unit pelatihan lain milik pemerintah dan/atau masyarakat yang mempunyai tugas dan fungsi melaksanakan pelatihan di bidang kesehatan. Pelatihan teknis tertentu yang memerlukan sarana dan prasarana khusus dapat diselenggarakan oleh unit kerja atau unit organisasi pelaksana upaya kesehatan sesuai dengan kompetensinya.

Dari uraian diatas dapat disimpulkan bahwa untuk mengetahui seberapa jauh kemampuan responden sebelum dilakukan pelatihan BLS penanganan korban kecelakaan maka perlu dilakukan *pre-test*. Hasil *pre-test* menunjukkan dari 28 responden kurang baik dalam menangani korban dikarenakan kurangnya pengetahuan dalam bidang bantam hidup dasar kecelakaan.

Identifikasi perilaku penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang setelah pelatihan BLS (*Basic Life Support*)

Berdasarkan tabel 5 menunjukkan Perilaku Penanganan Korban Kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang setelah dilakukan Pelatihan *Basic Life Support* menunjukkan bahwa presentase (69,4%) dengan frekuensi 28 anggota kemampuan baik. Paparan data tersebut menunjukkan bahwa terdapat perubahan positif pada beberapa responden yakni kemampuannya terdapat peningkatan. Pelatihan merupakan salah satu bagian dari pendidikan non formal untuk memperoleh pengetahuan dan pengalaman. Seseorang yang mendapatkan pelatihan berarti akan mendapatkan pengalaman terkait

dengan pengetahuan yang didapatkan dari pelatihan tersebut. Pengalaman mendapatkan informasi yang akurat seperti melalui pelatihan dapat meningkatkan kemampuan seorang dalam melakukan suatu prosedur atau tindakan.

Perubahan tingkat kemampuan ini disebabkan karena pada pelatihan *Basic Life Support* awam terdapat pemberian informasi, dimana didalamnya ada proses belajar serta dipengaruhi perilaku. Johnson mendefinisikan perilaku seperti yang disepakati, yaitu suatu keluaran dari struktur intraorganisma dan proses yang terkoordinasi didalamnya dimunculkan dan direspons untuk mengubah stimulasi sensori. Johnson (1980) menitik beratkan pada perilaku yang dipengaruhi secara aktual atau potensial terhadap segala sesuatu yang membutuhkan adaptasi atau penyelesaian kepada yang bermakna. Sedangkan teori yang dikemukakan fishbein dan ajzen (1975) *theory of planned behavior* (TPB) atau teori perilaku terencana merupakan pengembangan lebih lanjut dari *theory of reasoned action* (TRA). Ajzen (1988) menambahkan konstruk yang belum ada dalam TRA, yaitu *perceived behavioral control* (PBC). Baik TRA maupun TPB prediktor terbaik perilaku adalah niat terhadap perilaku, yang ditemukan oleh sikap terhadap perilaku dan persepsi sosial normative.

Orang yang dapat memberikan pertolongan (Penanganan) dengan segera pada korban disebut *bystander* (Widiastuti A. 2009). *Bystander* atau *Layperson* dalam bahasa Indonesia mempunyai arti orang awam. Kamus Besar Bahasa Indonesia mendefinisikan orang awam adalah seseorang yang bukan ahli dari suatu bidang tertentu. *Bystander* juga dapat diartikan sebagai seorang *first responder* atau responder pertama jika terjadi suatu keadaan gawatdarurat sebelum ambulans datang (Mike, et al, 2017). Sehingga dapat disimpulkan bahwa *bystander* adalah seseorang yang bukan ahli dalam suatu bidang (medis) dan menjadi penolong pertama ketika terjadi suatu keadaan gawatdarurat sampai *ambulance* tiba dilokasi TKP.

Berdasarkan hasil peneliti dapat menyimpulkan bahwa setelah pelatihan terdapat perubahan kemampuan responden sesuai penjabaran tabel 5.5, data tersebut menunjukkan terdapat perubahan yang baik. Proses belajar merupakan proses untuk menambah pengetahuan, pemahaman dan kemampuan yang dapat diperoleh dari pengalaman atau melakukan studi (proses belajar mengajar). Dengan proses belajar ini individu diharapkan mampu menggali apa yang terpendam dalam dirinya dengan cara mendorong untuk berfikir, mengembangkan, dan meningkatkan kepribadian. Hal tersebut juga dipengaruhi oleh usia pada setiap individu, seperti pada usia remaja akhir yang mengalami transisi menuju usia dewasa dimana pada usia tersebut kalangan ini mulai mencoba mengembangkan diri, mencari jati diri, hingga mulai lebih selektif dalam menekuni pekerjaan yang dijalani.

Analisis Pengaruh Pelatihan BLS (*Basic Life Support*) terhadap perilaku penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang

Analisa dalam penelitian ini menggunakan Uji *Wilcoxon* dengan tingkat kemaknaan $\alpha = 0,05$ dan pengolahannya dilakukan menggunakan *software* SPSS versi 26.0 *for windows* didapatkan hasil nilai *Asymp Sig. (2-tailed) = 0,000*. Sehingga $p = 0,000 < 0,05$ maka $H_1 =$ diterima artinya terdapat pengaruh pelatihan *Basic Life Support* terhadap perilaku penanganan korban kecelakaan Sumber Harapan Oleh Karang Tarna Desa Kowang.

Pada tabel 6 menunjukkan bahwa sebagian besar perilaku penanganansebelum pelatihan anggota kurang baik dengan presentase (77,8%) frekuensi 28. Sedangkan setelah dilakukan pelatihan presentase kategori kurang baik telah berkurang menjadi (8,4%) frekuensi 3. Hal ini membuktikan bahwa pelatihan *Basic Life Support* memberikan pengaruh baik pada penanganan korban kecelakaan pada anggota Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang. Dapat diketahui mayoritas usia 18-25 tahun adalah

masa remaja akhir proses transisi dari perkembangan masa remaja menuju dewasa, dalam masa ini individu mulai eksplorasi terhadap identitas diri terutama dalam cinta, sudut pandang, dan pekerjaan. Pada data umum berdasarkan usia didapatkan presentase (92 %) dengan frekuensi 33 anggota. Pada masa ini pengetahuan, sikap, dan tindakan sedang berada di puncak yang optimal. Pada penelitian ini juga terdapat pengaruh pada jenis kelamin, laki-laki cenderung lebih cektan dalam melakukan praktik sedangkan pada jenis kelamin perempuan masih perlu bimbingan dalam melakukan praktik RJP. Pendidikan juga berpengaruh dalam penelitian ini karena pada proses penelitian didapatkan 3 responden tidak mengalami perubahan hal ini dikarenakan mereka masih duduk di bangku SMP kelas 8 dan mengaku takut saat menjumpai kecelakaan, untuk hal ini maka peneliti perlu pendekatan khusus bagi untuk memberi pemahaman dan penyampaian ilmu tentang pengetahuan bantuan hidup dasar.

Menurut Bloom, seperti dikutip Notoatmodjo (2003), membagi perilaku itu didalam 3 domain (ranah/kawasan), meskipun kawasan-kawasan tersebut tidak mempunyai batasan yang jelas dan tegas, Pembagian kawasan ini dilakukan untuk kepentingan tujuan pendidikan, yaitu mengembangkan atau meningkatkan ketiga domain perilaku tersebut, yang terdiri dari ranah kognitif (*kognitif domain*), ranah affektif (*affectife domain*), dan ranah psikomotor (*psicomotor domain*).

Maka peneliti mampu berpendapat bahwa faktor yang mempengaruhi perilaku seseorang dalam menentukan baik, buruk dan dapat menentukan suatu kemampuan, konsep pelatihan mampu berperan dalam menentukan sikap dan perilaku seseorang dalam prinsip bantuan hidup dasar. Pengetahuan merujuk pada konsep, prinsip, prosedur, kebijakan atau informasi lain yang dibutuhkan. Pengalaman yang cukup banyak, sering terpaparnya pada suatu kejadian dan tingkat pengetahuan yang memadai dapat membuat seseorang bertindak lebih baik. Sehingga dapat disimpulkan bahwa *bystander* adalah seseorang yang tidak ahli dalam suatu bidang (medis) dan menjadi penolong pertama ketika terjadi suatu keadaan gawatdarurat sampai *ambulance* datang ke tempat kejadian. *The International Conference of the Red Cross and Red Crescent* mendapatkan hasil, yang salah satu poinnya adalah mendorong setiap negara untuk mempertimbangkan semua langkah yang diperlukan untuk mendorong pemberian pertolongan pertama oleh *first responder* atau orang awam dengan pelatihan yang tepat dan jika perlu mendapatkan suatu perlindungan.

SIMPULAN

Hasil penelitian yang berjudul “Pengaruh Pelatihan *Basic Life Support* Terhadap Perilaku Penanganan Korban Kecelakaan Oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang” dapat disimpulkan bahwa Berdasarkan pengumpulan data, hasil analisa data, dan pembahasan dari penelitian ini dapat disimpulkan sebagai berikut (1)Sebagian besar responden sebelum diberikan pelatihan *Basic Life Support* mempunyai kemampuan perilaku penanganan korban kecelakaan kategori kurang baik. (2)Sebagian besar responden setelah diberikan pelatihan *Basic Life Support* mempunyai kemampuan perilaku penanganan korban kecelakaan kategori baik. (3)Terdapat pengaruh pemberian pelatihan *Basic Life Support* terhadap perilaku penanganan korban kecelakaan oleh Karang Taruna Sumber Harapan Desa Kowang. Dengan hasil nilai *Asymp Sig. (2-tailed) = 0,000*. Sehingga $p = 0,000 < 0,05$ maka $H_1 =$ diterima

Saran yang diberikan pada responden, Diharapkan untuk karang taruna setelah diberi pelatihan *Basic Life Support* dapat menerapkan apabila menjumpai kejadian kecelakaan sewaktu-waktu.

DAFTAR PUSTAKA

- Anas, Tamsur. *Pelatihan Pertolongan Pertama Gawat Darurat Pada Karang Taruna*. Emergency Skill Training for Youth Group. Prodi Administrasi Kesehatan, Stikes Pamenang
- Andi, subandi. 2021. *Efektifitas Latihan Basic Life Support (BLS) Pada Masyarakat Awam (Forum Anak Provinsi Jambi) Untuk Penanganan Korban Kecelakaan Lalulintas di Kota Jambi*. JUPIIS: Jurnal Pendidikan Ilmu-ilmu Sosial, 13 (1) (2021): 108-117 DOI: <https://doi.org/10.24114/jupiis.v13i1.22248>
- Bayu Akbar Khayudin, Angger Anugerah Hadi S. 2021. *Demonstrasi First Aid Pada Polisi Untuk Penanganan Korban Kecelakaan Lalu Lintas*. Jurnal Ilmu Kesehatan MAKIA, Vol.11 No.1, Februari 2021 E - ISSN: 2549- 9327, P - ISSN : 2407-6309
- Faqih, M. U. 2012. *Pengaruh Terapi Bermain terhadap Kecemasan AnakUsia 1–5 Tahun saat Hospitalisasi di Ruang Melati RSUD dr. R. Koesma Tuban*. Skripsi tidak diterbitkan. Tuban : Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban.
- I Gusti Ketut Gede Ngurah, I Gede Suyadnya Putra. 2018. *Pengaruh Pelatihan Resusitasi Jantung Paru Terhadap Kesiapan Sekaa Teruna Teruni Dalam Memberikan Pertolongan Pada Kasus Kegawatdaruratan Henti Jantung*. Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Denpasar, Bali, Indonesia
- Mariza Elsi, Dian Rahm. 2018. *Studi Fenomenologi Penanganan Pertama Kecelakaan Lalu Lintas Oleh Masyarakat Di Kota Padang*. Jurnal Kesehatan Medika Sainatika Volume 11 Nomor 1 | <https://jurnal.syedzasaintika.ac.id>
- Nursalam. 2017. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan : Pendekatan Praktis*. Edisi 4. Jakarta: Salemba Medika.
- Notoadmodjo. 2010. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Sang Putu Sipo Adnyana¹, I Gusti Ngurah Juniarta², Meril Valentine Manangkot. 2021. *Pengaruh Pelatihan Bantuan Hidup Dasar (Bhd) Terhadap Pengetahuan Driver Wisata Di United Bali Driver (Ubd) Dalam Memberikan Pertolongan Pada Kegawatdaruratan Wisat*. Mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners Fakultas Kedokteran Universitas Udayana Siti, Sahara. 2020. *Pelatihan Keselamatan Berkendara Sepeda Motor Dalam Menekan Angka Kecelakaan Lalu Lintas Bagi Siswa SMK di Kota Bekasi*. JURPIKAT (Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat) Vol. 1 No. 3 (2020) pp. 303-314 <https://jurnal.politeknik-kebumen.ac.id/index.php/> p-ISSN : 2746-0398 dan e-ISSN : 2746- 038X
- Briani, Br Sembiring. 2021. *Gambaran Pengetahuan Masyarakat Dalam Memberikan Bantuan Hidup Dasar (Bhd)*. Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan Jurusan Keperawatan.
- Yenny, Okvitasari. 2017. *Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Penanganan Bantuan Hidup Dasar (Basic Life Support) Pada Kajadian Kecelakaan Lalu Lintas Di Smk*. journal.umbjm.ac.id/index.php/caring-nursing. (Vol. 1 No. 1 (April, 2017)
- Yosi Oktarina, Nurhusna. 2019. *Pelatihan Penanganan Kegawatdaruratan Henti Jantung Bagi Kader Dan Masyarakat*. Program Studi Keperawatan Universitas Jam

THE EFFECT OF THE EMERGENCY FIRST AID TRAINING ON THE SKILLS TO HANDLE FRACTURE VICTIMS IN THE AL-KAMAL REMBANG ISLAMIC HIGH SCHOOL STUDENT COUNCIL MEMBER

Karyo^{1*}, Idris Yasin²

¹⁻²Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

*Email Korespondensi : karyo@iiknutuban.ac.id

ABSTRACT

Fractures are caused by accidents that can happen anywhere one of them occurs on the highway, at school, and among the community which is an area of many people, but people around the incident do not know what to do help like that just left alone. It becomes a big problem when students or ordinary people do not have the skills of first aid to fracture victims. The purpose of this study was determine the effect of emergency first aid training on fracture handling skills at OSIS SMA Islam Al Kamal Rembang. This study used a pre-experimental design, with a one-group pre-post test design. Sampling method using simple random sampling with the number of 28 respondents. Instruments used sops and questionnaire sheets. Data analysis using Wilcoxon statistical test. Statistic test results obtained Asymp. Sig. (2-tailed) $p = 0.000$ where the value of $p < \alpha$ ($0.000 < 0.05$) then H_1 is accepted which means there is an effect of emergency first aid training to the skills of handling fracture victims in OSIS members of SMA Islam Al- Kamal Rembang. Based on these results, it can be concluded that the emergency first aid training on behavioral skills of fracture victim handling in the student council members of SMA Islam Al Kamal Rembang.

Keywords: First Aid, Handling Skill, Fracture Victims

PENGARUH PELATIHAN PERTOLONGAN PERTAMA GAWAT DARURAT (PPGD) TERHADAP KETERAMPILAN PENANGANAN KORBAN FRAKTUR PADA ANGGOTA OSIS SMA ISLAM AL-KAMAL REMBANG

ABSTRAK

Fraktur disebabkan karena kecelakaan yang bisa terjadi dimana saja salah satunya terjadi di jalan raya, di sekolah, dan dikalangan masyarakat yang merupakan kawasan banyak orang, tetapi orang disekitar kejadian tidak tahu harus berbuat pertolongan seperti apasehingga hanya dibiarkan begitu saja. Hal itu menjadi permasalahan besar ketika siswa atau orang awam ternyata belum memiliki keterampilan pertolongan pertama pada korban fraktur. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pelatihan pertolongan pertama gawat darurat terhadap keterampilan penanganan fraktur pada OSIS SMA Islam Al Kamal Rembang. Penelitian ini menggunakan desain *Pra-Eksperimental*, dengan rancangan *one- group pre-post test design*. Cara pengambilan sampel menggunakan *simple random sampling* dengan jumlah 28 responden. Intrumen yang digunakan SOP dan lembar kuesioner. Analisis data menggunakan uji statistik *Wilcoxon*. Hasil uji ststistik memperoleh *Asymp. Sig. (2-tailed) $p = 0,000$* dimana nilai $p < \alpha$ ($0,000 < 0,05$) maka H_1 diterima yang artinya terdapat pengaruh pelatihan pertolongan pertama gawat darurat (ppgd) terhadap keterampilan penanganan korban fraktur pada

anggota OSIS SMA Islam Al-Kamal Rembang. Berdasarkan hasil tersebut bisa disimpulkan bahwa pelatihan pertolongan pertama Gawat Darurat terhadap keterampilan penanganan korban fraktur pada anggota OSIS SMA Islam Al Kamal Rembang.

Kata Kunci : Pertolongan Pertama, Keterampilan Penanganan, Korban Fraktur

PENDAHULUAN

Fraktur adalah terputusnya kontinuitas tulang akibat dari adanya benturan atau trauma benda tumpul yang dapat menyebabkan patah tulang (Wartatmo, 2013). Fraktur disebabkan karena kecelakaan yang bisa terjadidimana saja salah satunya terjadi di jalan raya, di sekolah, dan dikalangan masyarakat yang merupakan kawasan banyak orang, tetapi orang disekitar kejadian tidak tahu harus berbuat pertolongan seperti apa sehingga hanya dibiarkan begitu saja. Hal itu menjadi permasalahan besar ketika siswa atau orang awam ternyata belum memiliki keterampilan pertolongan pertama pada kecelakaan. Sehingga pemberian pelatihan pertolongan pertama sangat dibutuhkan karena pelatihan ditingkat sekolah membantu siswa atau orang awam memainkan peran penting dalam penyelamatan hidup dan perlindungan masyarakat saat kejadian kecelakaan.

Manusia adalah makhluk sosial, makhluk yang tidak dapat hidup sendiri. Tolong menolong perlu dilakukan atau diterapkan dalam kehidupan sehari-hari, baik di rumah, sekolah, maupun di masyarakat.

Berdasarkan data RISKESDAS 2013 menunjukkan kenaikan dibandingkan dengan hasil Riskesdas 2007 proporsi cedera transportasi darat (sepeda motor dan darat lain) dari 25,9 persen menjadi 47,7 persen. Tiga urutan terbanyak jenis cedera yang dialami penduduk adalah luka lecet/memar (70,9%), terkilir (27,5%) dan luka robek (23,2%). Adapun urutan proporsi terbanyak untuk tempat terjadinya cedera, yaitu di jalan raya (42,8%), rumah (36,5%), area pertanian (6,9%) dan sekolah (5,4%). Data provinsi Jawa Tengah tentang prevalensi cedera dan penyebab cedera adalah kecelakaan 2,26%, lecet/memar 62,53% tertusuk/robek 15,35%, terkilir 36,46%, patah tulang 7,15%, luka bakar 1,48%, (Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan 2018).

Kecelakaan yang terjadi seringkali mengganggu aktifitas belajar siswa dengan adanya siswa yang mengalami kecelakaan sedikit atau banyak akan mengurangi waktu belajar mereka disekolah. Olehkarena itu diperlukan tindakan pertolongan pertama pada kasus kecelakaan tersebut oleh orang terdekat yang mengetahui kejadiannya. Dalam hal kecelakaan disekolah maka guru dan siswa sekolah (anggota OSIS) yang seharusnya memberikan pertolongan pertama.

METODE

Penelitian ini menggunakan desain *Pra-eksperimental* dalam bentuk *OneGroup Pre-Post Test Design*, yang dilaksanakan di SMA Islam Al-Kamal Rembang. Teknik pengambilan data menggunakan *Simple random sampling*, dengan jumlah sampel 28 responden. Instrumen penelitian ini menggunakan Kuesioner dan SOP. Analisis data dilakukan dengan menggunakan uji *Wilcoxon Sign Rank Test* dan diperoleh nilai $p = 0,000$ dimana nilai $p < \alpha (0,000 < 0,05)$

HASIL

Data Umum Responden

Tabel 1 Identifikasi Responden Berdasarkan Usia pada OSIS SMA Islam Al Kamal Rembang Tahun 2022

No	Usia	<i>f</i>	Persentase (%)
1	16	16	57,1
2	17	12	42,9
	Total	28	100

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Dari tabel 1 diatas dapat diketahui bahwa sebagian besar responden berusia 16 tahun yaitu 16 orang (57,1%).

Tabel 2 Identifikasi Responden Berdasarkan jenis kelamin pada OSIS SMA Islam Al Kamal Rembang Tahun 2022

No	Jenis Kelamin	<i>f</i>	Persentase (%)
1	Laki-laki	19	67,9
2	Perempuan	9	32,1
	Total	28	100

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Berdasarkan tabel 2 diatas dapat diketahui bahwa sebagian besar responden berjenis kelamin Laki laki berjumlah 19 (67,9%)

Tabel 3 Identifikasi Frekuensi Keterampilan Penanganan Korban Fraktur Di Sekolah Sebelum Dilakukan Pelatihan Pertolongan Pertama pada OSIS SMA Islam Al Kamal Rembang Tahun 2022

No	Penanganan	<i>f</i>	Persentase (%)
1.	Terampil	2	7,1
2.	Cukup Terampil	13	46,4
3.	Kurang Terampil	13	46,4
	Total	28	100

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Berdasarkan table 3 diatas dapat diketahui bahwa hampir setengahnya responden kurang terampil dan cukup terampil melakukan Keterampilan penanganan korban fraktur di sekolah yaitu 13 orang (46,4%) Tetapi ada juga responden yang sudah terampil sebelum diberikan pelatihan yaitu 2 orang(7,1%).

Data Khusus Reponden

Tabel 4 Identifikasi Frekuensi Keterampilan Penanganan Korban fraktur Di Sekolah Setelah Dilakukan Pelatihan Pertolongan Pertama pada OSIS SMA Islam AlKamal Rembang Tahun 2022

No	Penanganan	f	Persentase (%)
1.	Terampil	16	57,1
2.	Cukup Terampil	12	42,9
3.	Kurang Terampil	0	0
Total		28	100

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Berdasarkan tabel 4 diatas menunjukkan bahwa sebagian besar responden terampil dalam melakukan keterampilan penanganan korban fraktur di sekolah yaitu 16 orang (57,1%).

Tabel 5 Analisis Pengaruh Pelatihan Pertolongan Pertama Gawat Darurat Terhadap Keterampilan Penanganan Korban fraktur pada OSIS SMA Islam Al Kamal Rembang Tahun 2022

No	Keterampilan Penanganan	Terampil		Cukup Terampil		Kurang Terampil		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
1.	Sebelum Pelatihan	2	7,1	13	46,4	13	46,4	28	100
2.	Sesudah Penanganan	16	57,1	12	42,9	0	0	28	100

Wilcoxon Test Asymp. Sig. (2-tailed) = 0,000

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Berdasarkan tabel 5 diatas dapat diketahui bahwa sebelum dilakukan pelatihan hampir setengahnya responden, kurang terampil dan cukup terampil melakukan keterampilan penanganan korban fraktur di sekolah yaitu 13 orang (46,4%) selain itu ada juga yang sudah terampil sebanyak 2 orang (7,1%). Sedangkan setelah dilakukan pelatihan sebagian besar responden terampil dalam melakukan keterampilan penanganan korban fraktur di sekolah yaitu 16 orang (57,1%).

Tabel 6 Tabulasi Silang Pengaruh Pelatihan Pertolongan Pertama Terhadap Keterampilan Penanganan Korban fraktur pada OSIS SMA Islam Al Kamal Rembang Tahun 2022

Pre-Test	Test						Total	
	Terampil		Cukup Terampil		Kurang Terampil		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%
Terampil	1	50	1	50	0	0	2	100
Cukup Terampil	6	46,2	7	53,8	0	0	13	100
Kurang Terampil	9	69,2	4	30,8	0	0	13	100
Total	16	57,1	12	42,9	0	0	28	100

Wilcoxon Test Asymp. Sig. (2-tailed) = 0,000

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Berdasarkan tabel 6 diatas dapat diketahui bahwa sebelum dilakukan perlakuan (Pre- Test) responden yang terampil setengahnya terampil dalam pelatihan penanganan korban fraktur setelah dilakukan perlakuan (Post-Test) sebanyak 1 (50%) responden, setengahnya juga cukup terampil dalam pelatihan penanganan korban fraktur sebanyak 1 (50%) responden. Sebelum dilakukan perlakuan (Pre-Test) responden yang cukup terampil hampir setengahnya terampil dalam pelatihan penanganan korban fraktur setelah dilakukan perlakuan (Post-Test) sebanyak 6 (46,2%) responden, sebagian besar cukup terampil dalam pelatihan penanganan korban fraktur setelah dilakukan pelatihan (Post-Test) sebanyak 7 (53,8%) responden. Sebelum dilakukan pelatihan (Pre-Test) responden yang kurang terampil sebagian besar terampil dalam pelatihan penanganan korban fraktur setelah dilakukan perlakuan (Post-Test) sebanyak 9 (69,2%) responden, hampir setengahnya cukup terampil dalam pelatihan penanganan korban fraktur setelah dilakukan pelatihan (Post-Test) sebanyak 4 (30,8%) responden.

PEMBAHASAN

Penelitian yang dilakukan pada 28 Siswa diperoleh bahwa ada perbedaan Keterampilan Penanganan korban fraktur sebelum dan sesudah dilakukan pelatihan. Diperoleh data bahwa sebelum diberikan pelatihan, hampir setengahnya responden kurang terampil dan cukup terampil melakukan keterampilan penanganan fraktur di sekolah sebelum diberikan pelatihan gawat darurat, sedangkan setelah diberikan pelatihan sebagian besar responden terampil dalam melakukan pelatihan penanganan korban fraktur di sekolah. Hasil uji statistik menggunakan Uji *Wilcoxon* dengan tingkat kemaknaan $\alpha = 0,05$ dan pengolahannya dilakukan menggunakan software SPSS versi 24.0 for windows didapatkan hasil nilai Asymp Sig. (2-tailed) = 0,000. Sehingga $p = 0,000 < 0,05$ maka H_1 diterima artinya ada pengaruh pelatihan pertolongan pertama gawat darurat (PPGD) terhadap keterampilan penanganan korban fraktur pada anggota OSIS SMA Islam Al-Kamal Rembang.

Pemberian pelatihan disampaikan dengan metode latihan/praktik menggunakan alat ukur Kuesioner dan SOP sehingga kemampuan menjadi meningkat setelah dilakukan pelatihan. Menurut Sukiarko (2007). Pelatihan didefinisikan sebagai upaya untuk meningkatkan pengetahuan dan perilaku dan mengembangkan keterampilan. Hasil ini sesuai dengan penelitian sebelumnya yang telah dilakukan oleh Siregar & Riki (2020) dengan judul “Pemberdayaan Kader Pos Kesehatan

Pesantren (POSKESTREN) dalam penanganan kegawatdaruratan di Pondok Pesantren Jabal Nur Kandis Kabupaten Siak Riau” menunjukkan bahwa ada pengaruh pelatihan dalam peningkatan kemampuan penanganan kegawatdaruratan. Proses pelatihan gawat darurat yang efektif menuju pencapaiannya tujuan penelitian dipengaruhi oleh beberapa faktor, antara lain metode pendidikan, materi, dan pesan yang terkandung dalam kegiatan tersebut (Notoatmodjo, 2010).

Pemilihan metode pelatihan harus mempertimbangkan beberapa hal yaitu keterbatasan waktu, biaya, tenaga, sarana prasarana, serta kondisi peserta. Metode pelatihan yang digunakan pada penelitian ini mengkombinasikan beberapa metode, diantaranya metode ceramah, demonstrasi, latihan/praktek. Oleh karena itu pelatihan pertolongan pertama korban fraktur di sekolah pada anggota OSIS sangat efektif dilakukan untuk menunjang peningkatan pengetahuan dan keterampilan agar memiliki kemampuan dalam perilaku penanganan korban fraktur di sekolah. Pelatihan pertolongan pertama sangat cocok digunakan pada anggota OSIS memiliki rasa ingin tahu yang tinggi dan pada masa remaja dapat menyerap informasi yang diberikan dengan baik.

SIMPULAN

Dari hasil penelitian pengaruh pelatihan pertolongan pertama gawatdarurat (PPGD) terhadap keterampilan penanganan korban fraktur pada anggota OSIS SMA Islam Al-Kamal Rembang, terdapat pengaruh antara sebelum dan sesudah diberikan pelatihan pertolongan pertama gawatdarurat (PPGD) di SMA Islam Al- Kamal Rembang.

DAFTAR PUSTAKA

- Abdillah, Zubair, Aswar, and Indra Baso Wijaya. 2021. "Perancangan Iklan Layanan Masyarakat Pertolongan Pertama Patah Tulang Pada Kecelakaan Lalu Lintas Di Kota Makassar."
- Ardhianata Putra, Irwan Nur et al. 2018. "Pendidikan Kesehatan Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan Pada Masyarakat Di Kelurahan Dandangan." *Journal of Community Engagement in Health* 1(2): 267-269.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. 2018.
- Kementerian Kesehatan RI Laporan Provinsi Jawa Tengah Riskesdas 2018.
- Very Y Londa. 2019. "Evaluasi Program Pendidikan Dan Pelatihan Pegawai Dinas Perhubungan Kabupaten Minahasa Selatan." *Jurnal Administrasi Publik* 5(83).
- Ernawati, Fidyah Yuli, and Siti Rochmah. 2018. "Membangun Kinerja Karyawan Melalui Kompensasi, Kompetensi Dan Disiplin Kerja Terhadap Kinerja Perawat Rsi Sultan Agung Semarang." *Fokus Ekonomi : Jurnal Ilmiah Ekonomi* 13(2):331-41.
- Hutabarat & Putra. 2016. *Asuhan Keperawatan Kegawatdaruratan*. Bogor: In Media.
- Irawati, Rina. 2018. "Pengaruh Pelatihan Dan Pembinaan Terhadap Pengembangan Usaha Kecil." *Jurnal Ilmiah Bisnis dan Ekonomi Asia* 12(1): 74-84.
- Prahesty, Reren, and I Suwanda. 2016. "Peran Ekstrakurikuler Palang Merah Remaja Dalam Membentuk Sikap Tolong Menolong Siswa Di Smpn 5 Sidoarjo." *Kajian Moral dan Kewarganegaraan* 1(4): 201-15.
- Putri, Etika. 2017. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Penatalaksanaan Cedera Terhadap Pengetahuan Dan Keterampilan Kader Uks Dalam Perawatan Cedera Di Sd Negeri 03 Bulakan Pematang." *Keperawatan*: 50. <http://repository.unimus.ac.id/544/>.
- Saputra, Heri. 2019. "Evaluasi Program Pelatihan Desain Pembelajaran Bagi Dosen Universitas Terbuka." *JURNAL SeMaRaK* 2(2).
- Saputro, Wisnu Wijiyanto. 2017. "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Metode Simulasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Tentang Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan Di SMK Negeri 1 Mojosojo Boyolali." Universitas Muhammadiyah Surakarta: 1-22.
- Sugandhi, Dyta Fazrina Putri. 2016. "Pemanfaatan Hasil Belajar Pada Pelatihan Keterampilan Mekanik Otomotif: Studi Kasus Pada Lulusan Lembaga Pendidikan Keterampilan Pelita Massa." (1984): 7-41. <http://repository.upi.edu/id/eprint/20501>.
- Sugawara, Etsuko, and Hiroshi Nikaido. 2014. "Konsep Dasar Pengetahuan Dan Sikap." *Antimicrobial Agents and Chemotherapy* 58(12): 7250- 578.

THE EFFECT OF BASIC LIFE SUPPORT TRAINING ON ABILITY TO HANDLE TRAFFIC ACCIDENT VICTIMS IN STUDENTS OF SMAN 1 PLUMPANG

Moh. Ubaidillah Faqih

Departemen Keperawatan, Fakultas Keperawatan dan Kebidanan,
Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

Email Korespondensi: moh.ubaidillah.faqih@gmail.com

ABSTRACT

Introduction: Traffic accidents can happen anywhere and anytime. Many victims can experience disabilities or even die due to delays in providing assistance. Basic life support training can improve students' ability to help traffic accident victims because health education and basic life support training can make it easier for respondents to understand and practice the material that has been provided. **Objectives:** The purpose of this study was to determine whether there was an effect of providing basic life support training on the ability to handle traffic accident victims in SMAN 1 Plumpang students. **Methods:** The design of this study used a quasi-experimental design with a pretestposttest with Control Group Design The research sample was 45 students, the control group was 22 students and the treatment group was 23 students using cluster random sampling technique. Data analysis using Wilcoxon statistical test. **Result:** Based on the results of the Wilcoxon statistical test analysis using SPSS 23, it shows a value of $0.000 < 0.05$, then H_1 is accepted, namely there is an effect of providing basic life support training on the ability to handle traffic accident victims in SMAN 1 Plumpang students.

Keywords : *Basic Life Support Training, Handling Traffic Accident Victims*

PENGARUH PELATIHAN BANTUAN HIDUP DASAR TERHADAP KEMAMPUAN PENANGANAN KORBAN KECELAKAAN LALU LINTAS PADA SISWA SMAN 1 PLUMPANG

ABSTRAK

Pendahuluan: Kecelakaan lalu lintas dapat terjadi dimana saja dan kapan saja. Banyak korban yang bisa mengalami kecacatan atau bahkan meninggal dunia yang dikarenakan keterlambatan dalam memberikan pertolongan. Pelatihan bantuan hidup dasar dapat meningkatkan kemampuan siswa dalam menolong korban kecelakaan lalu lintas karena dengan pendidikan kesehatan dan pelatihan bantuan hidup dasar dapat mempermudah responden dalam memahami dan mempraktekkan materi yang telah diberikan. **Tujuan:** Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui apakah ada pengaruh pemberian pelatihan bantuan hidup dasar terhadap kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas pada siswa SMAN 1 Plumpang. **Metode:** Desain penelitian ini menggunakan quasi experiment dengan rancangan pre test -post test with Control Grup Design. Sampel penelitian berjumlah 45 siswa, kelompok kontrol berjumlah 22 siswa dan kelompok perlakuan berjumlah 23 siswa dengan menggunakan teknik cluster random sampling. Pengambilan data menggunakan kuesioner yang dibagikan ke responden. Analisis data menggunakan uji statistik Wilcoxon. **Hasil:** Berdasarkan hasil analisa uji statistik Wilcoxon dengan menggunakan SPSS 23 menunjukkan nilai p value $0,000 < 0,05$ maka H_1 di terima yaitu ada pengaruh pemberian pelatihan bantuan hidup dasar terhadap kemampuan penanganan korban

kecelakaan lalu lintas pada siswa SMAN 1 Plumpang.

Kata kunci : *Pelatihan Bantuan Hidup Dasar , Penanganan Korban Kecelakaan*

PENDAHULUAN

Kecelakaan lalu lintas dapat terjadi dimana saja dan kapan saja. Banyak korban yang bisa mengalami kecacatan atau bahkan meninggal dunia yang dikarenakan keterlambatan dalam memberikan pertolongan. Pertolongan akan dapat diberikan dengan maksimal jika setiap masyarakat bahkan siswa remaja dapat berperan aktif dalam kegiatan penanganan korban kecelakaan lalu lintas. Banyak kasus dimana setiap kali terdapat kejadian kecelakaan, petugas kesehatan seringkali datang terlambat ke lokasi kecelakaan sehingga menyebabkan korban meninggal tanpa adanya tindakan pertolongan pertama. Penanganan pertama oleh masyarakat terhadap korban kecelakaan yang baik dibutuhkan untuk meminimalkan korban kecacatan dan korban meninggal dunia (Khoirul, 2013). Dalam menghadapi kondisi kegawatdaruratan seperti saat terjadi kecelakaan lalu lintas, menuntut individu atau kelompok yang menemukan korban untuk memberikan pertolongan segera. Akan tetapi jika penolong tidak mempunyai kemampuan yang baik dan benar dalam memberikan pertolongan pertama bantuan hidup dasar pada korban kecelakaan lalu lintas bisa berakibat fatal pada korban (Aini, Kustriyani, & Arifianto, 2019). Banyak masyarakat awam yang masih belum memiliki pengetahuan tentang bantuan hidup dasar pada penanganan korban kecelakaan lalu lintas, kemampuan penanganan korban yang kurang baik akan berdampak pada kebiasaan buruk masyarakat yang hanya melihat korban dan mendokumentasikan korban lalu mempublikasikannya di media sosial tanpa ada yang berani untuk menolong korban (Kase, Prastiwi, & Sutriningsih, 2018).

Di kecamatan Plumpang didapatkan data yang jelas mengenai jumlah kejadian kecelakaan Lalu Lintas di jalan raya Plumpang. Terhitung mulai bulan Januari 2021 sampai bulan Februari 2022 di kecamatan plumpang terdapat 69 jumlah kejadian kecelakaan lalu lintas, 14 korban meninggal dunia, 2 korban luka berat dan 96 korban luka ringan (Polres Tuban, 2022).

Faktor-faktor yang mempengaruhi kemampuan adalah pengetahuan, kemauan dan tindakan yang mana seluruhnya akan mempengaruhi kemampuan. Faktor kemampuan yang dominan adalah pengetahuan. Upaya peningkatan pengetahuan dapat dilakukan dengan pelatihan tentang bantuan hidup dasar pada siswa remaja. Pengetahuan diharapkan dapat meningkatkan kemampuan siswa dalam melakukan bantuan hidup dasar pada korban kecelakaan lalu lintas. Tindakan bantuan hidup dasar (BHD) merupakan layanan kesehatan dasar yang dilakukan terhadap korban yang mengalami henti nafas dan henti jantung ditempat kejadian. BHD dalam hal ini meliputi proteksi diri, periksa keselamatan, memanggil bantuan, memperbaiki posisi korban dan penolong, resusitasi jantung paru (RJP). Kemampuan BHD menjadi penting karena didalamnya diajarkan tentang bagaimana teknik dasar penyelamatan korban kecelakaan lalu lintas (Fajarwaty, 2012). Dengan kesiapsiagaan yang tepat berupa pelatihan dalam pemberian bantuan hidup dasar maka pengetahuan siswa remaja menjadi lebih meningkat dan upaya penanganan pada korban kecelakaan lalu lintas menjadi lebih cepat dan tepat sehingga dapat meminimalisir kecacatan dan korban meninggal dunia (Ngirarung, Mulyadi, & Malara, 2017).

Kemampuan siswa dalam bantuan hidup dasar pada korban kecelakaan lalu lintas dapat ditingkatkan dengan mengikuti kegiatan serupa seperti menjadi relawan kecelakaan dan terus mengasah diri tentang pengetahuan bantuan hidup dasar seperti sering mengikuti pendidikan kesehatan, pelatihan, seminar dan workshop tentang penanganan pertama pada kecelakaan lalu lintas. Pendidikan kesehatan

perlu diberikan untuk menunjang kemampuan siswa dalam melakukan bantuan hidup dasar. Pendidikan kesehatan merupakan penggunaan proses pendidikan secara terencana untuk mencapai tujuan kesehatan yang meliputi kombinasi dan kesepakatan belajar atau aplikasi pendidikan di dalam bidang kesehatan (Notoatmodjo, 2013).

METODE

Jenis penelitian yang digunakan pada penelitian ini yaitu penelitian quasi eksperimental dengan *pretest-posttest control group design*, yaitu mengungkapkan hubungan sebab akibat dengan cara melibatkan kelompok kontrol dan kelompok perlakuan. Kelompok perlakuan diobservasi sebelum diberikan pelatihan, kemudian diobservasi lagi setelah pelatihan. Dan kelompok kontrol diobservasi tanpa diberikan pelatihan kemudian diobservasi kembali. Populasi sebanyak 51 siswa di SMAN 1 Plumpang. Besar sampel berjumlah 45 responden yang dipilih dengan teknik simple random sampling. Variabel independen yaitu pelatihan bantuan hidup dasar sedangkan variabel dependen yaitu kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas. Instrumen penelitian yang digunakan adalah kuesioner yang diukur menggunakan uji statistic wilcoxon.

HASIL PENELITIAN

Data Umum Responden

Tabel 1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis Kelamin Pada Siswa Kelas XI-IPA di SMAN 1 Plumpang Tahun 2022

No	Jenis Kelamin	<i>f</i>	Persentase
1	Laki-laki	24	53,3
2	Perempuan	21	46,7
	Jumlah	45	100

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Berdasarkan Tabel 1 dapat diketahui bahwa dari 45 (100%) responden sebagian besar responden memiliki jenis kelamin laki-laki sebanyak 24 (53.3%) siswa dan hampir setengahnya adalah responden perempuan sebanyak 21 (46.7%) siswa.

Data Khusus Responden

Tabel 2 Tingkat kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas sebelum diberikan Pendidikan kesehatan dan tanpa diberikan pelatihan bantuan hidup dasar pada kelompok kontrol dan kelompok perlakuan pada siswa SMAN 1 Plumpang Tahun 2022

Tingkat Penanganan Kecelakaan Lalu Lintas	Kemampuan Korban	<i>Pretest</i> Kelompok Kontrol		<i>Pretest</i> Kelompok Perlakuan	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Baik		1	4,5	0	0
Cukup		13	59	7	30
Kurang		8	36,5	16	70
Total		22	100	23	100

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Tabel 2 diatas, pada kelompok kontrol menunjukkan bahwa dari 22 responden *pretest* tingkat kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas sebelum diberikan intervensi bantuan hidup dasar sebagian besar cukup. Pada kelompok perlakuan menunjukkan bahwa dari 23 responden *pretest* tingkat kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas sebelum diberikan intervensi bantuan hidup dasar sebagian besar kurang.

Tabel 3 Analisis perubahan tingkat kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas sesudah diberikan Pendidikan kesehatan dan pelatihan bantuan hidup dasar pada kelompok kontrol dan kelompok perlakuan pada siswa SMAN 1 Plumpang Tahun 2022

Tingkat Penanganan Kecelakaan Lalu Lintas	Kemampuan Korban	<i>Posttest</i> Kelompok Kontrol		<i>Posttest</i> Kelompok Perlakuan	
		<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Baik		8	36,5	13	56,5
Cukup		10	45,5	10	43,5
Kurang		4	18	0	0
Total		22	100	23	100

Sumber : Data Primer Peneliti, Tahun 2022

Tabel 3 diatas, pada kelompok kontrol menunjukkan bahwa dari 22 responden *posttest* tingkat kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas sesudah diberikan intervensi bantuan hidup dasar hamper setengahnya baik. Pada kelompok perlakuan menunjukkan bahwa dari 23 responden *posttest* tingkat kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas sesudah diberikan intervensi bantuan hidup dasar sebagian besar baik.

Tabel 4 Hasil Uji Wilcoxon Sign Rank Test/Tingkat Kemampuan Penanganan Korban Kecelakaan Lalu Lintas sesudah diberikan Bantuan Hidup Dasar dan tanpa diberikan Pelatihan Bantuan Hidup Dasar pada siswa SMAN 1 Plumpang Tahun 2022

Hasil	Kemampuan Penanganan Korban Kecelakaan Lalu Lintas	
	Kelompok Kontrol	Kelompok Perlakuan
Mean Rank	3,00	0,00
Sum of Ranks	6,00	0,00
Z	-3,583	-4,200
pValue	0,000	0,000

Sumber : Hasil olah data responden

Pada kelompok kontrol Uji statistik Wilcoxon Sign Rank Test kemampuan bantuan hidup dasar terhadap penanganan korban kecelakaan lalu lintas menunjukkan nilai $p = 0,000 < \alpha = 0,005$, hal ini berarti H1 diterima artinya ada perbedaan yang signifikan antara kemampuan sebelum dan sesudah pemberian pelatihan bantuan hidup dasar. Kesimpulan dari uji statistic diatas adalah meskipun tidak diberikan pelatihan bantuan hidup dasar, pengetahuan siswa SMAN 1 Plumpang mengalami peningkatan.

Identifikasi Kemampuan Penanganan Korban Kecelakaan Lalu Lintas Sebelum Diberikan Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Pada Siswa Di SMAN 1 Plumpang

Hasil penelitian menunjukkan bahwa kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas sebelum diberikan pelatihan bantuan hidup dasar Pada Siswa Di SMAN 1 Plumpang yang sebagai kelompok kontrol sebagian besar cukup dan yang sebagai kelompok perlakuan sebagian besar kurang. Hasil penelitian ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Edi Purnomo, Dkk. (2021) yang menunjukkan bahwa penelitian ini tingkat pengetahuan siswa sebelum diberikan pelatihan bantuan hidup dasar dan penanganan tersedak yang memiliki pengetahuan kurang sebanyak 18 (51,4%) responden, yang memiliki pengetahuan baik sebanyak 17 (48,6%) responden, sehingga dapat disimpulkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan kurang sebelum diberikan pelatihan bantuan hidup dasar dan penanganan tersedak (Purnomo, Nur, Pulungan, & Nasir, 2021).

Salah satu dasar yang harus dimiliki masyarakat umum adalah pengetahuan dalam menangani pasien henti napas maupun henti jantung idealnya tidak hanya diketahui oleh tenaga medis saja, hal ini dikarenakan banyaknya kasus gawat yang ditemukan oleh masyarakat awam sehingga dianggap perlu dan penting orang awam untuk mengetahui dan memahami teknik BHD. Suatu saat ketika orang awam telah menemukan kondisi gawat darurat seperti henti napas dan henti jantung orang awam tersebut dapat memberikan pertolongan segera dan dapat mengupayakan korban dapat bertahan hidup.

Penanganan pada kasus henti napas dan henti jantung berdasarkan pengetahuan dan keterampilan yang dimiliki juga dapat menyelamatkan nyawa seseorang pada masalah medis akut, sehingga pelatihan dan penanganan henti jantung dapat diatasi dan ditangani dengan cepat dan tepat (Aini, Kustriyani, & Arifianto, 2019).

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa masalah penanganan korban kecelakaan lalu lintas saat pre-test pada kelompok kontrol cukup dikarenakan responden memiliki sedikit pengetahuan tentang langkah penanganan korban kecelakaan lalu lintas, responden selalu bisa mewaspadai dan mengamati lingkungan sekitar khususnya di jalan raya. Saat ada kecelakaan lalu lintas mereka mengetahui langkah awal melakukan bantuan hidup dasar yaitu mereka bias mengamankan korban maupun penolong untuk memberikan pertolongan secara efektif pada kondisi aman. Responden juga mengetahui cara mengecek kondisi korban dengan cara memanggil nama korban dan menggoyangkan tubuhnya, namun mereka kurang mengetahui apa yang harus dilakukan jika korban tidak sadarkan diri saat mengalami kecelakaan lalu lintas.

Pada kelompok perlakuan sebelum dilakukan pelatihan bantuan hidup dasar didapatkan hasil kurang, hal ini dikarenakan responden kurang mengetahui tindakan yang harus dilakukan pada korban kecelakaan lalu lintas yang terjadi di jalan raya. Mereka tidak tahu harus melakukan apa untuk membantu korban sehingga mereka takut akan menghampiri korban, mereka hanya bisa melihat korban kecelakaan lalu lintas yang tergeletak di jalan walaupun mereka ingin sekali menolong. Mereka tidak tahu cara memproteksi diri saat menolong, mereka kurang paham langkah pemeriksaan korban dengan pengecekan kondisi korban, namun mereka sedikit tahu jika mereka tidak bisa menolong korban maka mereka harus meminta bantuan pada orang sekitar atau yang lebih mengetahui. Mereka sering hanya melihat saja saat terjadi kecelakaan lalu lintas dan bahkan tidak jarang juga dari mereka yang hanya memfotonya.

Identifikasi Kemampuan Penanganan Korban Kecelakaan Lalu Lintas Sesudah Diberikan Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Pada Siswa Di SMAN 1 Plumpang

Hasil penelitian menunjukkan bahwa kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas sesudah diberikan pelatihan bantuan hidup dasar pada siswa di SMAN 1 Plumpang yang sebagai kelompok kontrol hampir setengahnya baik dan yang sebagai kelompok perlakuan sebagian besar baik.

Hasil penelitian ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Edi Purnomo, Dkk. (2021) yang menunjukkan bahwa setelah diberikan pelatihan BHD dimana responden yang memiliki pengetahuan kurang berjumlah 6 (17,1%) responden dan kategori baik sebanyak 18 (82,9%) responden, sehingga dapat disimpulkan bahwa hampir seluruhnya responden memiliki pengetahuan penanganan korban dengan kategori baik setelah diberikan pelatihan BHD (Purnomo, Nur, Pulungan, & Nasir, 2021).

Menurut Notoatmodjo (2012), pemberian edukasi maupun pelatihan sangat efektif intensitasnya, media sederhana yang dapat dilakukan dengan menggunakan lembar balik, leaflet, poster, buku yang memuat gambar dapat memberikan beberapa keuntungan yaitu dengan menggunakan bahasa atau istilah yang lebih mudah dipahami oleh masyarakat umum, mencerminkan kebiasaan, kehidupan, dan kepercayaan pada masyarakat setempat, dan sasaran dapat menyesuaikan dan belajar mandiri secara praktis karena dapat mengurangi kebutuhan mencatat, selain itu dapat memberikan informasi yang lebih detail, mudah dibuat, diperbanyak, diperbaiki, serta mudah disesuaikan dengan kelompok yang akan diberikan. Sehingga pada penelitian ini menggunakan metode diskusi, penyuluhan, serta stimulasi (Purnomo, Nur, Pulungan, & Nasir, 2021).

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa masalah penanganan korban kecelakaan lalu lintas saat post-test pada kelompok kontrol baik dikarenakan responden sudah paham tentang langkah apa yang harus diambil saat ada kecelakaan lalu lintas terutama terhadap korban. Mereka tidak hanya sudah mengetahui cara mengamankan korban dan penolong pada lingkungan yang aman tetapi mereka juga sudah paham langkah selanjutnya yang harus dilakukan setelah memastikan korban dan penolong aman yaitu dengan menghubungi nomor darurat kecelakaan, disamping itu juga mereka sudah tahu bagaimana cara memposisikan korban dengan baik, mereka sudah mengetahui cara mengecek nadi dan pernapasan yang baik kepada korban kecelakaan lalu lintas. Pada kelompok perlakuan setelah dilakukan pelatihan bantuan hidup dasar, responden sudah mengetahui cara menolong korban kecelakaan lalu lintas di jalan raya, mereka sudah bisa melakukan langkah demi langkah dalam menolong korban menggunakan bantuan hidup dasar mulai langkah awal hingga akhir. Mereka sudah bias mempraktikkan dengan baik cara mengkondisikan dirinya sebagai penolong dengan aman sebelum menolong korban, mereka sudah bias melakukan pengecekan kesadaran bahkan melakukan pengecekan nadi maupun pernapasan yang baik kepada korban. Dan yang paling penting mereka sebagai masyarakat awam sudah tahu bagaimana cara melakukan resusitasi jantung paru dengan baik, mulai dari menentukan letak kompresi dada, posisi tubuh dan tangan yang tepat, sampai melakukan kompresi dada dengan kedalaman dan kecepatan tangan yang baik dan benar.

Analisis Pengaruh Pemberian Pelatihan Bantuan Hidup Dasar Terhadap Peningkatan Kemampuan Penanganan Korban Kecelakaan Lalu Lintas Pada Siswa Di SMAN 1 Plumpang

Hasil analisis menunjukkan bahwa kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas Pada Siswa yang sebagai kelompok kontrol terdapat perubahan antara pre-test dengan hasil sebagian besar cukup setelah post-test hasil menjadi sebagian besar baik, begitu juga pada siswa yang sebagai kelompok perlakuan terdapat perubahan sebelum diberikan pelatihan bantuan hidup dasar sebagian besar kurang dan sesudah diberikan pelatihan bantuan hidup dasar hampir seluruhnya baik.

Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Christie, Maykel, dan Djon (2013) menunjukkan adanya perbedaan pengetahuan sebelum dan sesudah diberikan pelatihan BHD selama satu hari. Hasil menunjukkan terjadi peningkatan pengetahuan resusitasi jantung paru responden yaitu dapat dilihat adanya peningkatan pengetahuan yang baik dari 8,3% menjadi 94,4% dan penurunan pengetahuan yang kurang dari 41,7% menjadi 0%. Selain itu peningkatan ini sesungguhnya tidak lepas dari pemberian pelatihan. Sehingga tingkat pengetahuan menunjukkan adanya perubahan setelah diberikan pelatihan. Hal ini sudah dibuktikan dengan pendekatan keperawatan, pemberian pelatihan telah membawa hasil (Lontoh, Kiling, & Wongkar, 2013).

Hasil penilaian yang sama menunjukkan bahwa ada pengaruh pelatihan resusitasi jantung paru (RJP) terhadap keterampilan menolong korban henti jantung pada siswa kelas X TKJ SMKN Widang. Hasil menunjukkan bahwa tingkat keterampilan meningkat dari 0 (0%) menjadi 8 (24%), tingkat keterampilan meningkat dari 5 (15%) menjadi 16 (49%), tingkat keterampilan menurun dari 28 (85%) menjadi 9 (27%). ini dibuktikan dengan uji Wilcoxon diperoleh nilai $p : 0,002$ ($\alpha < 0,05$) (Faqih, 2021).

Thygerson (2009) menyebutkan bahwa Pelajar sebagai orang awam dapat melakukan pertolongan pertama pada siapapun dalam keadaan yang gawat darurat terutama pada orang yang mengalami henti jantung dan henti nafas yang pada umumnya ditemukan oleh orang awam. Peranan orang awam sebagai penemu pertama korban sangat berpengaruh. Meskipun keterlambatan hanya beberapa menit jantung seseorang berhenti, dapat memberikan perbedaan antara hidup dan mati, dan memberi bantuan sementara sampai mendapatkan perawatan medis yang kompeten, jika perlu atau sampai kesempatan pulih tanpa perawatan medis terpenuhi (Lontoh, Kiling, & Wongkar, 2013).

Hasil penelitian terdapat pengaruh kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas sebelum dan sesudah diberikan pelatihan bantuan hidup dasar pada siswa di SMAN 1 Plumpang. Dalam penelitian ini sebagian besar responden berjenis kelamin laki-laki dan hampir setengahnya adalah responden perempuan. Siswa yang sebagai kelompok kontrol terdapat perubahan antara pre-test dengan hasil sebagian besar cukup setelah post-test hasil menjadi sebagian besar baik, namun ada juga sebagian kecil yang masih dalam kategori kurang, hal ini bisa terjadi karena mereka tidak tahu cara memproteksi diri saat menolong, mereka kurang paham langkah pemeriksaan korban dengan pengecekan kondisi korban, namun mereka sedikit tahu jika mereka tidak bisa menolong korban maka mereka harus meminta bantuan pada orang sekitar atau yang lebih mengetahui.

Begitu juga pada siswa yang sebagai kelompok perlakuan terdapat perubahan sebelum diberikan pelatihan bantuan hidup dasar sebagian besar kurang dan sesudah diberikan pelatihan bantuan hidup dasar hampir seluruhnya baik.

SIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian ada pengaruh pemberian pelatihan bantuan hidup dasar terhadap kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas pada siswa SMAN 1 Plumpang yang sudah menjawab tujuan penelitian. Ada perubahan kemampuan penanganan korban kecelakaan lalu lintas siswa SMAN 1 Plumpang setelah diberikan pelatihan bantuan hidup dasar. Pada kelompok kontrol p value 0.000 dan kelompok perlakuan didapatkan p value 0.000.

Diharapkan siswa dapat mengaplikasikan bantuan hidup dasar jika ada korban kecelakaan lalu lintas di lingkup sekolah maupun di jalan umum, dan dapat memberikan pelatihan serupa untuk meningkatkan kemampuan siswa SMAN 1 Plumpang, serta peneliti selanjutnya dapat mengkombinasikan pelatihan dengan metode pembelajaran yang lain, seperti seminar dan workshop.

UCAPAN TERIMAKASIH

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Prodi S1 Kebidanan FKK IIKNU Tuban yang memfasilitasi Call for paper 2023 untuk terbit di Prosiding.

DAFTAR PUSTAKA

- Aini, D. N., Kustriyani, M., & Arifianto. (2019). PKM Pertolongan Pertama Dalam Gawat Darurat Pada Orang Awam. *Jurnal Implementasi Pengabdian Masyarakat Kesehatan (JIPMK)*, 34-38.
- Fajarwaty. (2012). *Basic Life Support*. Tim Bantuan Medis FK.UI.
- Faqih, M. U. (2021). Meningkatkan Keterampilan Menolong Korban Henti Jantung dengan Pelatihan Resusitasi Jantung Paru (RJP) pada Siswa Kelas X TKJ SMKN Widang. *Jurnal Healthcare Media*, 61-66.
- Kase, F. R., Prastiwi, S., & Sutriningsih, A. (2018). Hubungan Pengetahuan Masyarakat Awam Dengan Tindakan Awal Gawat Darurat Kecelakaan Lalu Lintas Di Kelurahan Tlogomas Kecamatan Lowokwaru Malang. *Nursing News Jurnal Ilmiah Keperawatan*, 662-674.
- Khoirul. (2013). Hubungan Pemahaman Penolong Dengan Tindakan Pertolongan Pertama Pada Korban Kecelakaan Lalu Lintas di IGD RSUD Ungaran dan IGD RSUD Ambarawa. *Jurnal keperawatan (No.1 Vol.8)*.
- Lonth, C., Kiling, M., & Wongkar, D. (2013). Pengaruh Pelatihan Teori Bantuan Hidup Dasar Terhadap Pengetahuan Resusitasi Jantung Paru Siswa-siswi Sma Negeri 1 Toili. *JURNAL KEPERAWATAN UNSRAT*.
- Ngirarung, S. A., Mulyadi, & Malara, R. (2017). Pengaruh Simulasi Tindakan Resusitasi Jantung Paru (Rjp) Terhadap Tingkat Motivasi Siswa Menolong Korban Henti Jantung Di SMA Negeri 9 Binsus Manado. *Jurnal Keperawatan UNSRAT*.
- Notoatmodjo, S. (2013). *Promosi Kesehatan: Teori dan Aplikasi*. Jakarta: Rineka .
- Polres Tuban. (2022). *Data Kecelakaan Lalu Lintas Polres Tuban Tahun 2021 s/d 2022*. Tuban: Kepolisian Negara Republik Indonesia Daerah Tuban Jawa Timur.
- Purnomo, E., Nur, A., Pulungan, Z. S., & Nasir, A. (2021). Pengetahuan dan Keterampilan Bantuan Hidup Dasar Serta Penanganan Tersedak Pada Siswa SMA. *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan UMS*.

THE CORRELATION OF RISK FOR PREGNANT WOMEN WITH OCCURRENCE OF OBSTETRIC COMPLICATIONS AND DELIVERY MANAGEMENT

Umu Qonitun^{1*}, Nurhayati²

¹⁻²Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

*Email Korespondensi : hafizh.hak@gmail.com

ABSTRACT

Obstetric complications are pain in pregnant women, mothers in childbirth, postpartum mothers that can threaten the lives of mothers and babies. This incident can be prevented by finding problems or factors as early as possible in early pregnancy, repeatedly until a term pregnancy, providing IEC to pregnant women, husbands and families, pro-active prevention of complications, planning a safe delivery place or assistant according to the condition of the problem or risk factors for the mother and child fetus, improve mental readiness, costs, transportation and prevent or reduce late referrals in hospitals. Data at the Tambakboyo Health Center in 2019 from the coverage of 648 pregnant women who experienced obstetric complications as much as 102.73% while in 2020 as many as 81.4% of 617 pregnant women. The purpose of this study was to determine the relationship between the risk of pregnant women with the incidence of obstetric complications and childbirth management at the Tambakboyo Health Center, Tambakboyo District, Tuban Regency. The type of research is observational analytic with cross sectional approach. Samples were taken by simple random sampling of 82 mothers giving birth in January and June 2021 from 132 populations. The independent variable is the risk of pregnant women while the dependent variable is obstetric complications and childbirth management. Data were collected using a data collection sheet, the source of data from medical records from January 1 to June 30, 2021. Data analysis was tested by Chi square test (χ^2) Square test results obtained the value of = 0.005 and = 0.002 and terms Chi Square test (χ^2) is met, then $p < \alpha$ which means there is a relationship. There is a significant relationship between the risk of pregnant women and the incidence of obstetric complications and childbirth management. Based on the description above, it can be concluded that there is a relationship between the risk of pregnant women and the incidence of obstetric complications and childbirth management, so it is recommended for midwives to detect risk factors for all pregnant women who do a pregnancy check at the Integrated Service Post, Village Maternity Hut, and Public Health Center using the Poedji Rochyati Score Card.

Keywords: Risk detection of pregnant women, Obstetric complications, Childbirth management

HUBUNGAN RISIKO IBU HAMIL DENGAN KEJADIAN KOMPLIKASI KEBIDANAN DAN PENANGANAN PERSALINAN

ABSTRAK

Komplikasi kebidanan adalah ibu dengan kesakitan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas yang dapat mengancam jiwa ibu dan bayi. Kejadian ini dapat dicegah dengan cara menemukan masalah/faktor sedini mungkin pada awal kehamilan, berulang kali sampai hamil aterm, memberikan KIE kepada ibu hamil, suami dan keluarga, melakukan pencegahan pro aktif komplikasi, merencanakan tempat/penolong persalinan aman sesuai kondisi masalah atau faktor risiko ibu dan janin, meningkatkan

kesiapan mental, biaya dan transportasi dan mencegah/menurunkan rujukan terlambat di Rumah Sakit. Data di Puskesmas Tambakboyo pada tahun 2019 dari cakupan ibu hamil sebanyak 648 yang mengalami komplikasi kebidanan sebanyak 102,73% sedangkan pada tahun 2020 sebanyak 81,4% dari 617 ibu hamil. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan risiko ibu hamil dengan kejadian komplikasi kebidanan dan penanganan persalinan di Puskesmas Tambakboyo Kecamatan Tambakboyo Kabupaten Tuban. Jenis penelitian ini adalah analitik observasional dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel diambil dengan *simple random sampling* sejumlah 82 orang ibu bersalin pada bulan Januari dan Juni 2021 dari 132 populasi. Variabel *independent* adalah risiko ibu hamil sedangkan variabel *dependent* adalah komplikasi kebidanan dan penanganan persalinan. Data dikumpulkan dengan menggunakan lembar pengumpul data, sumber data dari rekam medik tanggal 1 Januari sampai dengan 30 Juni 2021. Analisis data diuji dengan uji *Chi square* (χ^2). Hasil uji square diperoleh hasil nilai $\rho = 0,005$ dan $\rho = 0,002$ dan persyaratan uji Chi Square (χ^2) terpenuhi, maka $\rho < \alpha$ yang berarti ada hubungan yang signifikan antara risiko ibu hamil dengan kejadian komplikasi kebidanan dan penanganan persalinan. Berdasarkan uraian di atas, dapat disimpulkan bahwa ada hubungan risiko ibu hamil dengan kejadian komplikasi kebidanan dan penanganan persalinan, sehingga disarankan bagi bidan untuk melakukan deteksi faktor risiko bagi semua ibu hamil yang melakukan pemeriksaan kehamilan di Posyandu, Polindes maupun Puskesmas dengan menggunakan Kartu Skor Poedji Rochyati.

Kata Kunci : Risiko ibu hamil, komplikasi kebidanan, penanganan persalinan.

PENDAHULUAN

Kehamilan resiko tinggi merupakan kehamilan yang kemungkinan dapat menyebabkan terjadinya bahaya atau komplikasi terhadap ibu maupun janin yang dikandungnya selama masa kehamilan, melahirkan dan masa nifas akibat adanya gangguan ataupun komplikasi terhadap kehamilan. Berdasarkan definisi tersebut, Poedji Rochjati menetapkan kehamilan dengan resiko tinggi sebagai berikut: primipara muda umur kurang dari 16 tahun, primipara tua umur di atas 35 tahun, primipara sekunder dengan umur anak terkecil di atas 5 tahun, tinggi badan kurang dari 145 cm, riwayat kehamilan yang buruk dan kehamilan dengan penyakit ibu yang mempengaruhi kehamilan. (Manuaba,2010) ^[1]

Deteksi resiko tinggi adalah upaya pro aktif yang bertujuan untuk menyelamatkan ibu dan bayi baru lahir dan menurunkan kematian ibu dan kematian bayi dengan cara menemukan masalah/faktor sedini mungkin pada awal kehamilan, berulang kali sampai hamil aterm, memberikan KIE kepada ibu hamil, suami dan keluarga, melakukan pencegahan pro aktif komplikasi, merencanakan tempat/penolong persalinan aman sesuai kondisi masalah atau faktor resiko ibu dan janin, meningkatkan kesiapan mental, biaya dan transportasi dan mencegah/ menurunkan rujukan terlambat ke Rumah Sakit. Penggunaan kartu skor Poedji Rochjati untuk deteksi resiko tinggi ibu hamil adalah salah satu upaya untuk mencegah terjadinya komplikasi kebidanan. Skor Poedji Rochjati melakukan penapisan ibu hamil dengan membagi menjadi 3 kelompok ibu hamil yaitu kelompok ibu hamil resiko rendah, ibu hamil resiko tinggi dan ibu hamil resiko sangat tinggi. Kelompok ibu hamil resiko rendah jika didapatkan skor 2, resiko tinggi jika skor nya 6 – 10 dan dikategorikan resiko sangat tinggi jika skor nya ≥ 12 (Poedji Rochjati,2014) ^[3].

Komplikasi kebidanan adalah ibu dengan kesakitan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas yang dapat mengancam jiwa ibu dan atau bayi. Komplikasi dalam kehamilan meliputi: abortus, hiperemesis gravidarum, perdarahan pervaginam, hipertensi dalam kehamilan (pre eklampsia, eklampsia), kehamilan lewat waktu, ketuban pecah dini. Komplikasi dalam persalinan meliputi: kelainan letak/presentasi janin,

partus macet/distosia, hipertensi dalam kehamilan (pre eklampsia/eklampsia), perdarahan pasca persalinan, infeksi berat/sepsis, kontraksi dini/persalinan prematur dan kehamilan ganda. Komplikasi dalam nifas meliputi hipertensi dalam kehamilan (pre eklampsia/eklampsia), infeksi nifas dan perdarahan nifas. (Kepmenkes RI No. 828/Menkes/SK/IX/2008) [3].

Menurut laporan tahunan Dinas Kesehatan kabupaten Tuban pada tahun 2019, jumlah cakupan ibu hamil sebanyak 16.314(93,74%), 2.746 ibu hamil (15,78 %) merupakan deteksi risiko oleh masyarakat dan ibu hamil yang di deteksi resiko tinggi oleh tenaga kesehatan sebanyak 4.343 ibu hamil (24,95%). Sedangkan Ibu hamil yang mengalami komplikasi kebidanan sebanyak 3.246 ibu hamil (93,25%). (Laporan tahunan KIA Dinas Kesehatan Kab. Tuban, 2019) Berdasarkan target dari Dinas Kesehatan Kabupaten Tuban cakupan ibu hamil risiko tinggi adalah 20% dari ibu hamil yang ada. Pada tahun 2019 cakupan ibu hamil di Puskesmas Tambakboyo sebanyak 648 ibu hamil. Ibu hamil dengan kelompok risiko rendah sebanyak 321 (51,52%), ibu hamil dengan kelompok risiko tinggi sebanyak 220 (35,31%) dan ibu hamil dengan kelompok risiko sangat tinggi sebanyak 107 (17,17%). Sedangkan ibu hamil yang mengalami komplikasi kebidanan sebanyak 128 (102,4%). (Laporan PWS KIA Puskesmas Tambakboyo, 2019) [4].

Semua ibu hamil menghadapi potensi risiko. Perkiraan dan kemungkinan risiko/bahaya yang dihadapi adalah komplikasi dalam persalinan. Bila komplikasi dalam persalinan tidak ditangani dengan baik akan berdampak pada kematian, kesakitan, kecacatan, ketidakpuasan, ketidaknyamanan pada ibu atau bayi baru lahir.

Karena banyaknya komplikasi kebidanan yang terjadi pada ibu bersalin maka diperlukan penanganan yang tepat agar angka kejadian komplikasi kebidanan tersebut dapat diturunkan.

Penanganan yang paling tepat untuk kehamilan risiko tinggi dan menurunkan komplikasi kebidanan adalah dengan :

Deteksi risiko tinggi ibu hamil secara dini dengan Kartu Skor Poedji Rochjati baik oleh masyarakat maupun tenaga kesehatan, peningkatan pengetahuan ibu hamil melalui Kelas Ibu Hamil. pemantauan ibu hamil melalui Ante Natal Care (ANC) Terpadu dan melakukan rujukan dini ibu hamil dengan faktor risiko [7].

METODE

Rancangan Penelitian Rancangan penelitian ini menggunakan rancangan penelitian analitik observasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Rancangan penelitian analitik observasional yaitu dengan melakukan pengamatan langsung pada obyek yang diteliti dan mencari hubungan antar variabel dengan pendekatan *cross-sectional* yaitu tiap subyek diobservasi satu kali dan pengukuran variabel dilakukan pada saat pemeriksaan tersebut.

Sampel Penelitian Sampel pada penelitian ini adalah sebagian ibu bersalin pada bulan Juli sampai dengan Desember 2020 di Puskesmas Tambakboyo Kecamatan Tambakboyo Kabupaten Tuban sebanyak 82 ibu bersalin.

Variabel Penelitian Variabel bebas dalam penelitian ini adalah deteksi dini risiko tinggi ibu hamil menggunakan Kartu Skor Poedji Rochjati. Variabel tergantung dalam penelitian ini adalah komplikasi kebidanan dan penanganan persalinan.

Data dalam penelitian ini dikumpulkan langsung oleh peneliti dengan melakukan deteksi dini risiko ibu hamil menggunakan “Kartu Skor Poedji Rochjati” kemudian dipantau melalui rekam medik apakah ibu mengalami komplikasi saat persalinan. Data diambil dari rekam medik ibu hamil di Puskesmas

Tambakboyo Kecamatan Tambakboyo selama periode Januari sd Juni 2020. Data yang didapat dicatat dalam tabel yang telah dibuat sebelumnya, kemudian diklasifikasikan sesuai kategorinya.

Pada penelitian ini menggunakan uji statistik non-parametrik dengan metode uji *chi square* (SPSS 21) dengan tingkat kemaknaan (α) = 0,05. Uji *chi square* dalam penelitian inidigunakan untuk melihat hubungan antara deteksi dini risiko tinggi ibu hamil menggunakan Kartu Skor Poedji Rochjati dengan komplikasi dan penanganan persalinan.

HASIL

Hasil penelitian mengenai hubungan risiko ibu hamil dengan kejadian komplikasi kebidanan dan penanganan persalinan di wilayah kerja Puskesmas Tambakboyo kecamatan Tambakboyo Kabupaten Tuban yang dilaksanakan pada tanggal 1 Januari sampai dengan 31 Juni 2021 dengan jumlah sampel sebanyak 82 orang.

Tabel 1. Distribusi Responden Berdasarkan Usia Ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Tambakboyo Kecamatan Tambakboyo Bulan Januari – Juni 2021

Usia	<i>f</i>	%
< 20 tahun	3	4
25 – 35 tahun	66	80
> 35 tahun	13	16
Total	82	100

Berdasarkan tabel 1 menunjukkan bahwa dari 82 orang ibu hamil, hampir seluruhnya responden berusia 20 – 35 tahun (80%) dan sebagian kecil berusia < 20 tahun (4 %)

Tabel 2. Distribusi Responden berdasarkan Gravida ibu hamil di Wilayah Puskesmas Tambakboyo Kecamatan Tambakboyo Kabupaten Tuban Bulan Januari – Juni 2021

Gravida	Jumlah	
	<i>f</i>	%
1 (primipara)	15	18
2-3	62	76
>3	5	6
Jumlah	82	100

Berdasarkan tabel 2 menunjukkan bahwa dari 82 orang ibu hamil, hampir seluruhnya gravida 2-3 (76%) dan sebagian kecil multigravida > 3 (6%)

Tabel 3. Distribusi Frekuensi Risiko Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Tambakboyo Kecamatan Tambakboyo Kabupaten Tuban Bulan Januari – Juni 2021

Risiko Ibu Hamil	Jumlah	
	<i>f</i>	%
Risiko Rendah	51	62
Risiko Tinggi	29	35
Risiko Sangat Tinggi	2	3
Jumlah	82	100

Berdasarkan tabel 5.3 menunjukkan bahwa dari 82 ibu hamil sebagian besar (62%) adalah kelompok ibu hamil dengan risiko rendah dan hanya sebagian kecil (3 %) kelompok ibu hamil berisiko sangat tinggi

Tabel 4. Distribusi frekuensi Ibu Bersalin dengan Kejadian Komplikasi Kebidanan Wilayah Kerja Puskesmas Tambakboyo Kecamatan Tambakboyo Kabupaten Tuban Periode Januari – Juni 2021

Komplikasi Kebidanan	Jumlah	
	<i>f</i>	%
Komplikasi	31	38
Tidak Komplikasi	51	62
Jumlah	82	100

Berdasarkan tabel 4 menunjukkan bahwa dari 82 ibu bersalin sebagian besar (62%) tidak mengalami komplikasi kebidanan dalam persalinan

Tabel 5. Hubungan Risiko Ibu hamil dengan Kejadian Komplikasi Kebidanan di Wilayah Kerja Puskesmas Tambakboyo Kecamatan Tambakboyo Kabupaten Tuban Periode Januari – Juni 2021

Risiko Ibu Hamil	Kejadian					
	Komplikasi		Tidak Komplikasi		Jumlah	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
RR	1 3	26	38	75	51	100
RT	1 6	55	13	45	29	100
RST	2	100	0	0	2	100
Jumlah	3 1	38	51	62	82	100

Berdasarkan tabel 5 dapat diketahui bahwa ibu hamil dengan risiko sangat tinggi seluruhnya (100%) mengalami komplikasi kebidanan . Kemudian dari 29 ibu hamil dengan resiko tinggi sebagian besar (55%) yang mengalami komplikasi kebidanan , sedangkan dari 51 ibu hamil dengan resiko rendah

hanya sebagian kecil (26%) yang mengalami komplikasi kebidanan

Tabel 6. Hubungan Risiko Ibu hamil dengan Penanganan Persalinan di Wilayah Kerja Puskesmas Tambakboyo Kecamatan Tambakboyo Kabupaten Tuban Periode Januari – Juni 2021

Risiko Ibu Hamil	Kejadian Persalinan							
	Normal		Buatan		Anjuran		Jumlah	
	f	%	f	%	f	%	f	%
RR	42	82	9	18	0	0	51	100
RT	12	41	14	48	3	10	29	100
RST	0	0	0	0	2	100	2	100
Jml	54	66	23	28	5	6	82	100

Berdasarkan tabel 6 dapat diketahui bahwa dari 82 ibu hamil dengan risiko sangat tinggi seluruhnya (100%) mendapatkan tindakan persalinan anjuran. Kemudian dari 29 ibu hamil dengan resiko tinggi hampir setengahnya (48%) yang mendapatkan tindakan persalinan buatan dan hanya sebagian kecil (10 %) yang mendapatkan tindakan persalinan anjuran.. Untuk 51 ibu hamil dengan resiko rendah hampir seluruhnya (82%) dengan persalinan normal dan hanya sebagian kecil (18 %) dengan persalinan buatan. Data hasil penelitian ini dianalisa secara statistik dengan program komputer SPSS dengan tingkat kepercayaan 95% ($\alpha=0,05$) menggunakan uji *chi square*. Dari uji chi square dengan tingkat kemaknaan $\alpha = 0,05$ dengan tabel 2x3, diperoleh hasil nilai $p = 0,006$ dan $p = 0,005$ maka $p < \alpha$, yang berarti ada hubungan yang signifikan antara faktor resiko ibu hamil dengan kejadian komplikasi kebidanan dan penanganan persalinan

PEMBAHASAN

Berdasarkan karakteristik angka faktor risiko tinggi ibu hamil di Puskesmas Tambakboyo banyak didapat pada kelompok usia >35 tahun (16%) dan kelompok multigravida >3. Faktor risiko adalah karakteristik ristik/kondisi pada ibu hamil/janin secara biologik, medik, lingkungan baik itu lingkungan sosial, ekonomi dan geografik. Faktor risiko berhubungan dengan prakiraan kemungkinan risiko/bahaya komplikasi dalam persalinan yang akan berdampak pada kematian, kesakitan, kecacatan, ketidak-puasan dan ketidak-nyamanan pada ibu dan atau bayi baru lahir. Faktor risiko pada ibu hamil bisa tunggal, ganda, tiga atau lebih. Faktor risiko ini disebut kumulatif sinergistik (Poedji Rochyati,2007).

Masih tingginya jumlah ibu hamil dengan resiko tinggi diwilayah puskesmas Tambakboyo bisa disebabkan oleh beberapa faktor diantaranya adalah kesadaran masyarakat untuk mendeteksi sejak dini terhadap resiko kehamilan masih rendah, dukungan dari keluarga dan lingkungan sekitar kurang, serta belum semua desa kegiatan kelas ibu berjalan dengan baik, sedangkan sebagian ibu hamil dengan resiko rendah diwilayah Puskesmas Tambakboyo, dikarenakan beberapa desa untuk kegiatan kelas ibu hamil sudah berjalan dengan baik sehingga pengetahuan dan kesadaran ibu hamil untuk melakukan deteksi dini terhadap kehamilannya sudah baik. Dengan deteksi dini akan bermanfaat terhadap kesehatan dan

keselamatan ibu dan janin karena semua resiko bisa ditekan sejak dini.

Hal ini sesuai dengan pernyataan Poedji Rochyati, 2007 bahwa pendekatan risiko adalah upaya pencegahan pro aktif sebagai perilaku paradigma sehat dengan orientasi sehat dan menjaga agar tetap sehat dengan menghindari perilaku re-aktif yang biasanya berakibat terlambat.

Komplikasi kebidanan adalah ibu dengan kesakitan pada ibu hamil, ibu bersalin, ibu nifas yang dapat mengancam jiwa ibu dan atau bayi. Komplikasi dalam kehamilan meliputi: abortus, hiperemesis gravidarum, perdarahan pervaginam, hipertensi dalam kehamilan (pre eklampsia, eklampsia), kehamilan lewat waktu, ketuban pecah dini. Komplikasi dalam persalinan meliputi: kelainan letak/presentasi janin, partus macet/distosia, hipertensi dalam kehamilan (pre eklampsia/eklampsia), perdarahan pasca persalinan, infeksi berat/sepsis, kontraksi dini/persalinan prematur dan kehamilan ganda. Komplikasi dalam nifas meliputi hipertensi dalam kehamilan (pre eklampsia/eklampsia), infeksi nifas dan perdarahan nifas. (Kepmenkes RI No. 828/Menkes/SK/IX/2008)

Masih tingginya angka kejadian komplikasi pada ibu bersalin di wilayah Puskesmas Tambakboyo didominasi oleh ibu hamil dengan gravid 2-3 dan multi gravida hal dikarenakan keterlambatan pemeriksaan kehamilan sehingga tidak bisa di deteksi resiko komplikasi kebidanannya sejak dini, yang berakibat terhadap terancamnya keselamatan ibu dan bayi pada saat persalinan. Di Puskesmas Tambakboyo penerapan deteksi dengan kartu skor Poedji Rochjati juga sudah berjalan dengan baik untuk mendeteksi sejak dini faktor risiko untuk semua ibu hamil yang melakukan Ante Natal Care (ANC) . Sehingga ibu hamil bisa dipantau kehamilannya sejak dini sampai aterm untuk meminimalkan terjadinya komplikasi kebidanan.

Sedangkan ibu bersalin yang tidak mengalami komplikasi kebidanan di wilayah Puskesmas Tambakboyo disebabkan karena ibu hamil tersebut sudah periksa sejak awal kehamilan sehingga kesehatannya bisa di deteksi sejak dini dan sudah mendapatkan penanganan yang baik. Munculnya kesadaran masyarakat dan keluarga untuk memotivasi ibu hamil agar selalu memeriksakan kehamilannya secara rutin di tenaga kesehatan dan terjalinnya kemitraan bidan dan dukun dalam pertolongan persalinan juga berperan dalam menurunkan komplikasi kebidanan dalam persalinan.

Hal ini sesuai dengan pendapat Poedji Rochyati (2007) yang mengatakan bahwa penanganan yang paling tepat untuk menurunkan komplikasi kebidanan adalah dengan deteksi resiko tinggi ibu hamil secara dini baik oleh masyarakat maupun tenaga kesehatan. Deteksi dini ibu hamil dapat dilakukan dengan penapisan kelompok resiko tinggi pada semua ibu hamil dengan menggunakan kartu skor 'Poedji Rochjati'. Penapisan ini dapat dilakukan dengan cara temu muka, temu wicara, temu faktor resiko dan temu keluarga. Penapisan ini bisa dilakukan di rumah berbasis keluarga dengan ibu hamil, suami dan keluarga. Cara ini praktis, sederhana, cepat, mudah, murah, tidak berbahaya, tersedia tempat rujukan dan dapat dilakukan secara luas baik oleh tenaga kesehatan maupun tenaga non kesehatan. Tenaga non kesehatan yang dimaksud adalah kader kesehatan, PKK, dukun dan kelompok masyarakat lainnya.

Kehamilan risiko tinggi adalah kehamilan dengan lebih dari satu faktor risiko, dimana hal tersebut akan memberikan dampak yang merugikan bagi ibu dan janinnya (Poedji Rochjati,2014). Semua ibu hamil menghadapi potensi resiko. Perkiraan dan kemungkinan risiko/bahaya yang dihadapi adalah komplikasi dalam persalinan. Dimana kemungkinan risiko itu akan berdampak pada kematian, kesakitan, kecacatan, ketidak-puasan, ketidak-nyamanan pada ibu dan atau bayi baru lahir.(Poedji Rochjati,2014)

Dari pengamatan data tingginya angka penanganan persalinan anjuran dan buatan didominasi oleh kasus ketuban pecah dini dan persalinan lama. Kondisi pandemi rupanya juga berpengaruh terhadap

peningkatan angka penanganan persalinan dengan anjuran (SC). Karena dari kasus yang ada, terdapat juga ibu bersalin dengan kondisi swab PCR positif dan juga swab antigen positif dengan sebelumnya atau sedang mengalami gejala covid 19 sehingga penanganan persalinan harus dilakukan dengan tindakan operasi.

Menurut peneliti adanya sebagian kecil ibu hamil resiko tinggi tetapi tidak mengalami komplikasi persalinan dan persalinan berjalan normal hal ini bisa dipengaruhi beberapa faktor antara lain adanya kegiatan pembinaan kelas ibu hamil sehingga ibu hamil mempunyai pengetahuan dan kesadaran untuk melakukan pemeriksaan sejak dini sehingga deteksi resiko juga sudah bisa dilakukan sejak dini oleh petugas kesehatan dan penanganan sudah dilakukan dengan tepat serta dukungan dari keluarga dan lingkungannya baik sehingga tidak terjadi keterlambatan dalam penanganan persalinan. Berjalannya kemitraan antara bidan dan dukun bayi di wilayah Puskesmas Tambakboyo juga sangat berperan mengurangi angka kejadian penanganan persalinan anjuran dan buatan karena ibu hamil tidak teralambat dalam memperoleh penanganan persalinannya. Selain itu penapisan kelompok risiko tinggi sesuai skor Poedji Rochjati sejak awal kehamilan juga sangat membantu untuk menyelamatkan ibu dan bayi serta menurunkan angka kematian ibu dan bayi.

Hal ini sesuai dengan teori bahwa deteksi risiko tinggi pada ibu hamil bertujuan untuk penapisan kelompok risiko tinggi untuk menyelamatkan ibu dan bayi baru lahir serta menurunkan kematian ibu dan kematian bayi. Selain tujuan tersebut, penapisan kelompok risiko tinggi juga mempunyai tujuan umum, yaitu menemukan masalah/faktor risiko sedini mungkin pada awal kehamilan, berulang ulang sampai hamil aterm, memberikan KIE kepada ibu hamil, suami dan keluarga, melakukan pencegahan Pro-aktif komplikasi, merencanakan tempat/penolong/persalinan aman sesuai kondisi masalah/faktor risiko pada ibu dan janin, meningkatkan kesiapan mental, biaya dan transportasi, mencegah dan menurunkan rujukan terlambat ke Rumah sakit.

Kehamilan normal tanpa masalah / faktor risiko, kemungkinan besar persalinan normal, namun harus tetap waspada terhadap terjadinya komplikasi persalinan agar ibu dan bayi baru lahir hidup sehat, Kehamilan Risiko Tinggi (KRT) dengan skor 6-10, Kehamilan dengan faktor risiko, baik bagi ibu dan atau janin dan dapat menyebabkan komplikasi persalinan yang berdampak kematian, kesakitan, kecacatan pada ibu dan atau bayi baru lahir. Pada kelompok ini dibutuhkan penanganan adekuat spesialistik dan dibutuhkan rujukan ke rumah sakit, Kehamilan Risiko Sangat Tinggi (KRST) dengan skor ≥ 12 Kehamilan dengan faktor risiko ganda 2 atau lebih baik dari ibu dan atau janinnya yang dapat menyebabkan komplikasi persalinan dengan risiko atau bahaya lebih besar serta kematian ibu dan atau bayi yang berdampak lebih besar sehingga perlu penanganan adekuat spesialistik dan dibutuhkan rujukan ke rumah sakit.

Sedangkan ada sebagian kecil ibu hamil kelompok resiko rendah tetapi mengalami komplikasi kebidanan dan persalinan terjadi secara buatan atau anjuran, hal ini bisa disebabkan oleh beberapa faktor diantaranya usia ibu hamil, jarak anak, tinggi badan ibu hamil atau terjadi komplikasi lainnya.. Hal ini sesuai dengan teori Poedji Rochyati, 2007 yang menyatakan bahwa kehamilan normal tanpa masalah/faktor risiko, kemungkinan besar persalinan normal, namun harus tetap waspada terhadap terjadinya komplikasi persalinan agar ibu dan bayi baru lahir hidup sehat.

SIMPULAN

Ibu hamil di Puskesmas Tambakboyo dengan risiko sangat tinggi seluruhnya mengalami komplikasi kebidanan, ibu hamil dengan risiko tinggi sebagian besar mengalami komplikasi kebidanan dan ibu hamil dengan risiko rendah hanya sebagian kecil yang mengalami komplikasi kebidanan. Ibu

hamil dengan resiko rendah di Puskesmas Tambakboyo hampir seluruhnya dengan persalinan normal, ibu hamil dengan resiko tinggi hampir setengahnya yang mendapatkan tindakan persalinan buatan dan ibu hamil dengan resiko sangat tinggi seluruhnya mendapatkan tindakan persalinan anjuran. Ada hubungan yang signifikan antara resiko ibu hamil dengan kejadian komplikasi kebidanan dan penanganan persalinan.

DAFTAR PUSTAKA

- Ambarwati,M.R., Yuliana, R., Wisnu, N. 2011 Gambaran Faktor Penyebab Ibu Hamil resiko Tinggi Tahun 2005-2010 Di Polindes Sambikerep Kec. Rejoso Kab. Nganjuk. Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes
- Arikunto, S. 2010. *Prosedur Penelitian: Suatu Pendekatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Aziz, AH. 2010. *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta : Salemba Medika.
- Manuaba, IBG. 2010. *Pengantar Kuliah Obstetri*. Jakarta : EGC
- Ditaningtias, S., Sulistiyono,A, Indawati , R. 2017, Anemia Sebagai Faktor Resiko Peningkatan Skor Kehamilan Berdasarkan Kartu Skor Poedji Rochjati. Majalah Obstetri & Ginekologi
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan* . Jakarta : PT Rineka Cipta
- Dahlan, S. 2009. *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan..* Jakarta : Salemba Medika.
- Nursalam. 2017. *Konsep Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis dan Instrumen Penelitian Keperawatan*. Jakarta : Salemba
- Prawirohardjo, S., 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Saifuddin, A. B., 2006. *Panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Rochjati, P. 2011. *Skrining Antenatal Pada Ibu Hamil*. Surabaya : Airlangga University Press
- Nurzam, C. A. 2010, *Hemoragi Utama Obstetri dan Gynekologi*. Jakarta : Widya Medika
- Purnomo, W. 2008.. *Kuliah Metodologi Penelitian “Pengantar Riset Kualitatif untuk Karya Tulis Ilmiah Kebidanan*. Jakarta : EGC
- Jain, S., Anand, S., Aherwar. 2014, High Risk Scoring for Prediction of Pregnancy Outcome : A Prospective Study. International Journal of Reproduction, Contraception, Obstetric and Gynecology
- Sarwono, P. 2008. *Ilmu Kebidanan* Jakarta : EGC
- Kurniawan, A., Sistiarini, C., Hariyadi. 2017 Early Detection Of High Risk Pregnancy. Jurnal Kesehatan Masyarakat, 12(2)
- Kriebs, J. M. 2010. *Buku Saku. Asuhan Kebidanan Varney*. Edisi II. Jakarta : EGC
- Hidayah, P., Wahyuningsih.Kusminatun. 2018. Hubungan Tingka Resiko Kehamilan dengan Kejadian Komplikasi Persalinan di RSUD Panembahan Senopati Bantul. Jurnal Vokasional

THE CORRELATION BETWEEN CHRONIC ENERGY DEFICIENCY IN PREGNANT WOMEN AND LOW BIRTH WEIGHT INFANTS

Miftahul Munir^{1*}, Nanik Sulistiyaningsih²

¹⁻²Institut Ilmu Kesehatan Nahdlatul Ulama Tuban

*Email Korespondensi : mifanda@gmail.com

ABSTRACT

One of the causes of the high infant mortality rate is low birth weight babies (Ministry of Health RI, 2016). This study aims to determine relation between CED and the incidence of LBW at Puskesmas Merakurak. Design of this study used survey research with cross-sectional approach. Population were all pregnant women who checked and gave birth in working area of Puskesmas Merakurak from January-May 2022 as many as 176 with sample 122 pregnant women using simple random sampling. Data collected with secondary data obtained from Puskesmas. Data tabulated with chi square test. Results of this study indicate that there's significant relation between chronic energy deficiency in pregnant women and incidence of low birth weight babies at Puskesmas Merakurak, with p-value <0.05.

Keywords: *Chronic Energy Deficiency, LBW, Pregnant Mother*

HUBUNGAN ANTARA KURANG ENERGI KRONIS PADA IBU HAMIL DENGAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH

ABSTRAK

Salah satu penyebab tingginya AKB adalah BBLR (Kemenkes RI, 2016). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara KEK dengan BBLR di Puskesmas Merakurak. Desain penelitian menggunakan survey dengan pendekatan *cross-sectional*. Populasi adalah seluruh ibu hamil yang periksa dan melahirkan di wilayah kerja Puskesmas Merakurak pada bulan Januari-Mei 2022 sebanyak 176 dengan sampel sebanyak 122 ibu. Teknik sampling dengan *simple random sampling*. Alat pengumpulan data berupa data sekunder yang didapat dari Puskesmas. Kemudian diolah dan ditabulasi dengan uji chi square. Hasil penelitian menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara KEK pada ibu hamil dengan kejadian BBLR di Puskesmas Merakurak dengan p-value <0,05.

Kata Kunci : Kurang Energi Kronis, BBLR, Ibu Hamil

PENDAHULUAN

Salah satu indikator keberhasilan suatu negara dalam meningkatkan kesehatan masyarakat adalah dengan menurunnya angka kematian bayi (AKB) (De Onis et al., 2019). Salah satu penyebab tingginya angka kematian bayi (AKB) adalah bayi berat badan lahir rendah (BBLR) (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2016). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara Kurang Energi Kronis (KEK) dengan kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Puskesmas Merakurak Kabupaten Tuban.

Berdasarkan data di Puskesmas Merakurak, pada tahun 2020 tercatat 465 ibu hamil terdapat 58 KEK pada ibu hamil (12,4 %). Cakupan pemberian makanan tambahan pada ibu hamil KEK di Indonesia adalah salah satu upaya untuk menurunkan BBLR antara lain dengan perbaikan gizi pada ibu hamil yang perlu dicermati hal – hal sebagai berikut: perbaikan gizi ibu pra hamil bahkan semenjak remaja dan pemerintah lewat paket PMT bumil KEK. Termasuk di dalamnya pemberian penyuluhan kesehatan untuk ibu hamil serta program desa siaga adalah program nasional yang membutuhkan peran serta masyarakat untuk menyukceskannya (Profil Kesehatan 2020).

Berdasarkan keterangan Profil Kesehatan 2020 maka peneliti ingin mengetahui dan mempelajari hubungan kurang energi kronis pada ibu hamil dengan kejadian bayi dengan berat bayi lahir rendah di Puskesmas Merakurak, Kabupaten Tuban.

METODE

Penelitian ini menggunakan metode penelitian survey dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah semua ibu hamil yang periksa dan melahirkan di wilayah kerja Puskesmas Merakurak Tuban pada bulan Januari sampai dengan Mei 2022 sebanyak 176 ibu hamil. Sampel dalam penelitian ini adalah sebagian ibu hamil yang melakukan kunjungan, melahirkan di wilayah kerja dan tercatat dalam register di Puskesmas Merakurak selama bulan Januari - Mei 2022 sebanyak 122 ibu hamil. Teknik sampling yang digunakan dalam penelitian ini adalah teknik *simple random sampling*. Variabel Independen adalah Kurang Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil. Variabel dependen adalah Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR). Instrumen penelitian menggunakan lembar pengumpulan data, sumber data sekunder yang didapat dari Puskesmas Merakurak. Setelah data terkumpul kemudian ditabulasikan dan dikelompokkan sesuai dengan sub variabel yang diteliti menggunakan tabel distribusi frekuensi dan presentase dan dilakukan uji *chi square* untuk variabel KEK dan BBLR.

HASIL

Dari tabel 1 diketahui bahwa hampir seluruhnya ibu hamil di Kecamatan Merakurak berumur 20-35 tahun sebanyak 108 orang (88,5%), hampir seluruhnya tidak bekerja sebanyak 104 orang (89,3%), sebagian besar penghasilan keluarga lebih dari 1 juta sebanyak 88 orang (72,1%), sebagian besar berpendidikan SMA sebanyak 71 orang (58,2%), sebagian besar ibu hamil melahirkan anak ke 2-4 sebanyak 64 ibu (52,5%), sebagian besar ibu hamil melahirkan di usia kehamilan lebih dari 37 minggu sebanyak 107 ibu (87,7%). Data ini menunjukkan bahwa di Kecamatan Merakurak banyak ibu hamil berumur 20-35 tahun, tidak bekerja, penghasilan keluarganya lebih dari 1 juta, berpendidikan SMA, melahirkan anak ke 2-4 dan melahirkan di usia kehamilan > 37 minggu.

Dari tabel 2 diketahui bahwa sebagian kecil ibu hamil KEK sebanyak 19 orang (15,6%), dan hampir seluruhnya sebanyak 103 (84,4 %) ibu hamil tidak KEK. Data ini menunjukkan bahwa masih terdapat ibu hamil yang mengalami KEK pada bulan Januari sampai Mei 2022.

Tabel 1. Distribusi Karakteristik Ibu Hamil Berdasarkan KEK dan Kejadian BBLR di Kecamatan Merakurak Bulan Januari-Mei Tahun 2022.

Umur Ibu Melahirkan	N	%
<20	0	0%
20-35	108	88,5%
35-45	14	11,5%
∑	122	100%
Pekerjaan Ibu	N	%
Bekerja	18	10,7%
Tidak Bekerja	104	89,3%
∑	122	100%
Penghasilan Keluarga	N	%
<1 juta	34	27,9%
≥1 juta	88	72,1%
∑	122	100%
Pendidikan Ibu	N	%
SD	10	8,2%
SMP	21	17,2%
SMA	71	58,2%
Sarjana	20	16,4%
∑	122	100%
Anak Ke	N	%
1	52	42,6%
2-4	64	52,5%
≥5	6	4,9%
∑	122	100%
Usia Kehamilan	N	%
<37 minggu	15	12,3%
≥37 minggu	107	87,7%
∑	122	100%

Tabel 2. Kejadian KEK pada ibu hamil di Puskesmas Merakurak bulan Januari-Mei Tahun 2022

Kondisi Ibu Hamil	N	%
KEK	19	15,6%
Tidak KEK	103	84,4%
∑	122	100%

Tabel 3. Kejadian BBLR pada ibu hamil di Puskesmas Merakurak bulan Januari-Mei Tahun 2022

Kejadian BBLR	N	%
BBLR	13	10,7%
Tidak BBLR	109	89,3%
∑	122	100%

Tabel 4. Hubungan antara KEK pada Ibu Hamil dengan kejadian BBLR di Puskesmas Merakurak bulan Januari-Mei Tahun 2022

Kondisi Ibu Hamil	Kejadian BBLR				Σ	
	BBLR		Tidak BBLR			
	N	%	N	%	N	%
KEK	8	42,1%	11	57,9%	19	100%
Tidak KEK	5	4,9%	98	95,1%	103	100%
Σ	13	15,6%	109	84,4%	122	100%
	Value	df	A-Sig			
Pearson Chi-Square	23.381 ^a	1	<,001			

Dari tabel 3 diketahui bahwa sebagian kecil bayi memiliki berat lahir rendah sebanyak 13 bayi (10,7%) dengan berat kurang dari 2500 gram dan hampir seluruhnya sebanyak 109 (89%) tidak BBLR. Data ini menunjukkan bahwa di Kecamatan Merakurak masih terdapat kejadian BBLR pada bulan Januari sampai Mei 2022. Dari tabel 4 diketahui bahwa hampir setengahnya ibu hamil KEK sebanyak 8 orang (42,1%) melahirkan 8 bayi BBLR, dan sebagian kecil bayi BBLR dilahirkan oleh ibu hamil yang tidak KEK sebanyak 5 bayi (4,9%). Dari tabel juga diketahui hampir seluruh bayi tidak BBLR dilahirkan oleh ibu yang tidak mengalami KEK sebanyak 98 orang (95,1%) dan sebagian besar ibu hamil KEK sebanyak 11 orang (57,9%) melahirkan 11 bayi tidak BBLR. Selain itu, diketahui bahwa p-value <0,05 maka H_0 ditolak artinya terdapat hubungan yang signifikan antara kurang energi kronis pada ibu hamil dengan kejadian bayi berat lahir rendah di Kecamatan Merakurak, Kabupaten Tuban bulan Januari-Mei 2022. Data ini menunjukkan ada hubungan antara ibu hamil KEK dengan kejadian BBLR di Puskesmas Merakurak pada bulan Januari-Mei 2022.

PEMBAHASAN

Berdasarkan penelitian yang dilakukan, didapatkan bahwa sebagian kecil ibu hamil di Puskesmas Merakurak mengalami KEK sebanyak 19 orang (15,6%). Kekurangan Energi Kronik KEK adalah keadaan dimana ibu mengalami malnutrisi yang disebabkan kekurangan satu atau lebih zat gizi makanan yang berlangsung menahun (kronik) yang mengakibatkan timbulnya gangguan kesehatan pada ibu secara relatif atau absolut (Sipahutar, Aritonang dan Siregar, 2013).

Faktor-faktor yang memengaruhi KEK pada ibu hamil terbagi menjadi dua, yaitu faktor internal dan eksternal. Faktor internal (individu/keluarga) yaitu genetik, obstetrik, dan seks. Sedangkan faktor eksternal adalah gizi, obat-obatan, lingkungan, dan penyakit (Paramata, 2019). Sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Suyatmi, 2020) di Desa Wirun Kecamatan Mojolaban Kabupaten Sukoharjo masih ditemukan ibu hamil dengan KEK sebanyak 24,3% dikarenakan berdasarkan data yang diperoleh pengukuran LILA hanya dilakukan sekali selama kehamilan saat trimester I,II, atau ke-III jadi peneliti tidak bisa menghimbau peningkatan LILA subjek.

Dari uraian data dan teori di atas, diketahui bahwa masih terdapat kejadian KEK pada ibu hamil di wilayah Puskesmas Merakurak bulan Januari-Mei 2022. Berdasarkan hasil data sekunder yang diperoleh dari puskesmas didapatkan 19 ibu hamil memiliki lingkaran lengan kurang dari 23,5 cm. Ukuran LILA kurang dari 23,5 cm menunjukkan bahwa ibu hamil tersebut menderita KEK atau kurang gizi. Kondisi KEK ini menggambarkan tidak terpenuhinya kebutuhan energi, di sisi lain ibu hamil memerlukan tambahan energi untuk kebutuhan ibu dan pertumbuhan janin. Ibu hamil harus

mengonsumsi makanan sesuai kebutuhan tubuhnya untuk mencegah pertumbuhan janin terganggu hingga Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR).

Menurut peneliti, petugas kesehatan di wilayah Puskesmas Merakurak telah melakukan upaya promotif dan preventif dengan mengadakan kegiatan posyandu remaja berupa edukasi tentang gizi, kesehatan reproduksi remaja dan pemberian tablet tambah darah pada remaja untuk mencegah anemia. Di Puskesmas juga telah diberikan bimbingan perkawinan pra nikah bagi calon pengantin dan diperiksa laboratorium untuk kesehatannya sebagai persiapan menjadi calon ibu hamil. Masih terdapat ibu hamil yang mengalami KEK dapat dipengaruhi oleh faktor lain yaitu tidak rutin meminum suplemen yang dianjurkan dan kurang asupan gizi. Dukungan keluarga dibutuhkan agar ibu hamil semangat dan peduli akan kesehatannya dengan harapan ibu hamil tidak mengalami KEK. Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan di wilayah Puskesmas Merakurak didapatkan bahwa sebagian kecil bayi memiliki berat lahir rendah sebanyak 13 bayi (10,7%). Menurut Ikatan Dokter Indonesia/IDI (2016), Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) yaitu berat lahir kurang dari 2500 gram tanpa memandang masa genetasi dengan catatan berat lahir adalah berat bayi yang ditimbang dalam satu jam setelah lahir.

Menurut Manuaba (2017), BBLR mempunyai ciri yaitu berat bayi <2.500 gr, Lingkar dada <30 cm, Lingkar kepala <33 cm, Panjang badan < 45 cm, Ukuran kepala lebih besar dari tubuh, Kulit tipis, Transparan, Lemak kulit kurang, Pernafasan tidak teratur, Dapat terjadi *apnue*, Sendi lutut fleksi lurus. BBLR juga dapat mengalami masalah jangka pendek dan jangka panjang mulai dari gangguan metabolik, gangguan imunitas, gangguan pernapasan hingga gangguan sistem peredaran darah (Izzah, 2018).

Melihat dampak yang ditimbulkan, kejadian BBLR perlu diminimalisir dengan menghilangkan faktor risiko penyebab BBLR. Di Puskesmas Merakurak bagi ibu hamil yang berisiko melahirkan bayi berat lahir rendah seperti ibu hamil yang mengalami KEK diberikan PMT berupa susu hamil dan petugas puskesmas rutin melakukan kunjungan rumah sebulan sekali. Selain itu, petugas juga memberikan edukasi kepada ibu hamil yang berisiko untuk menambah pengetahuan ibu. Hasil penelitian yang dilakukan oleh (Silvia & Liberty, 2018) menemukan bahwa ibu hamil dengan KEK turut menyumbang kejadian BBLR sebesar 39%, dan lebih tinggi 7,2% jika dibandingkan dengan LLA normal.

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan, didapatkan bahwa di wilayah Puskesmas Merakurak terdapat hubungan yang signifikan antara ibu hamil KEK dengan kejadian BBLR pada bulan Januari sampai dengan Mei 2022. Menurut Sari (2011) Ibu hamil yang menderita KEK dan anemia mempunyai resiko kesakitan yang lebih besar terutama pada trimester III kehamilan dibandingkan dengan ibu hamil normal. Akibatnya mempunyai resiko yang lebih besar untuk melahirkan bayi dengan BBLR, dan pengaruh gizi kurang terhadap proses persalinan dapat mengakibatkan persalinan sulit dan lama, persalinan sebelum waktunya (*premature*), persalinan dengan operasi cenderung meningkat, kematian saat persalinan, serta perdarahan pasca persalinan yang sulit karena lemah dan mudah mengalami gangguan kesehatan (Kementerian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak, 2016).

LiLA telah digunakan sebagai indikator proksi terhadap risiko KEK untuk ibu hamil di Indonesia karena tidak terdapat data berat badan prahamil pada sebagian besar ibu hamil. Selama ini, ambang batas LiLA yang digunakan adalah 23,5 cm (Ariyani dkk, 2012). Cadangan lemak dapat dinilai dengan mengukur ketebalan lipatan kulit. Parameter ketebalan lemak bawah telah terbukti merupakan indikator lemak tubuh paling akurat di antara sekian jenis teknik antropometris, karena lebih dari 85% lemak tubuh tersimpan dalam jaringan tersebut. Kekurangan Energi Kronik (KEK) adalah keadaan dimana ibu mengalami malnutrisi yang disebabkan kekurangan satu atau lebih zat gizi makanan yang berlangsung menahun (kronik) yang mengakibatkan timbulnya gangguan kesehatan pada ibu secara relatif atau

absolut (Sipahutar, Aritonang dan Siregar, 2013). Akibatnya mempunyai resiko yang lebih besar untuk melahirkan bayi dengan BBLR, dan pengaruh gizi kurang terhadap proses persalinan dapat mengakibatkan persalinan sulit dan lama, persalinan sebelum waktunya (*premature*), persalinan dengan operasi cenderung meningkat, kematian saat persalinan, serta perdarahan pasca persalinan yang sulit karena lemah dan mudah mengalami gangguan kesehatan (Kementerian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak, 2016).

Penelitian ini sejalan dengan yang dilakukan oleh (Sumiati dkk, 2021) di UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara diperoleh hasil bahwa setelah dilakukan uji chi square didapatkan p-value 0,045 yang artinya ada hubungan antara kejadian KEK dengan BBLR. Hasil uji statistic nilai OR=3,333 dan nilai OR yang diperoleh bermakna, dengan demikian KEK merupakan determinen dengan kejadian BBLR ibu hamil dengan kurang energi kronik mempunyai risiko 3,333 kali melahirkan BBLR dibandingkan ibu hamil yang tidak KEK (95% CI = .998-11.139).

Semakin banyak ibu hamil yang mengalami KEK maka kejadian BBLR semakin meningkat. Malnutrisi yang berlangsung menahun (kronik) dapat menimbulkan gangguan kesehatan pada ibu secara relatif akibatnya mempunyai resiko yang lebih besar untuk melahirkan bayi dengan berat lahir rendah. Dari hasil penelitian didapatkan 8 ibu hamil KEK melahirkan BBLR dan 5 ibu hamil tidak KEK melahirkan BBLR yang melahirkan di usia kehamilan kurang dari 37 minggu, sedangkan 11 ibu hamil KEK melahirkan bayi berat lahir normal melahirkan di usia kehamilan lebih dari 37 minggu. Umur kehamilan mempengaruhi terhadap kejadian BBLR pada penelitian ini disebabkan karena secara biologis berat badan bayi semakin bertambah sesuai dengan umur kehamilan. Umur kehamilan mempengaruhi kejadian BBLR karena semakin berkurang umur kehamilan ibu maka semakin kurang sempurna perkembangan alat-alat organ tubuh bayi sehingga turut mempengaruhi berat badan bayi (Manuaba, 2010 dalam Anjas & Chatarina, 2016).

Menurut hasil analisis bivariat yang dilakukan oleh (Anjas & Chatarina, 2016) dikatakan bahwa antara hubungan umur kehamilan dengan kejadian BBLR terbukti signifikan sehingga ada hubungan antara umur kehamilan dengan kejadian BBLR. Hasil yang signifikan tersebut dikarenakan ibu dengan umur kehamilan 28-36 minggu lebih banyak terjadi pada kelompok kasus sebanyak 25 orang (41,7%) dibandingkan dengan kelompok kontrol sebanyak 3 orang (5%). Nilai OR 13,571 dapat diartikan bahwa risiko kejadian BBLR 13,571 kali lebih besar terjadi pada ibu dengan umur kehamilan 28- 36 minggu daripada ibu dengan kehamilan 37-42 minggu.

Terdapat 11 ibu hamil KEK dapat melahirkan bayi berat lahir normal karena melahirkan di usia kehamilan aterm (37-40 minggu). Usia kehamilan yang belum aterm mengakibatkan pertumbuhan janin belum optimal. Bagian-bagian tubuh janin juga belum berkembang sempurna sehingga mempengaruhi berat badan bayi yang dilahirkan. Menurut peneliti, petugas kesehatan di wilayah Puskesmas Merakurak telah melakukan edukasi untuk meningkatkan asupan gizi bagi ibu hamil KEK, membagikan PMT berupa susu bagi ibu hamil KEK, PMT pemulihan bagi Bumil KEK, merujuk ke puskesmas untuk dilakukan pemeriksaan ANC Terpadu, rutin melakukan kunjungan rumah untuk memeriksa kondisi ibu hamil, dan di wilayah kerja puskesmas juga ada forum pedulia KIA namun masih terdapat KEK pada ibu hamil yang mana dapat dipengaruhi oleh faktor lain selain gizi yaitu faktor lingkungan dan kepercayaan yang mana tidak mau makan ikan dan telur sedangkan makanan tersebut merupakan sumber protein yang baik dikonsumsi oleh ibu hamil. Pendekatan spiritual perlu dilakukan dengan bekerjasama dengan tokoh masyarakat setempat untuk dapat mengubah persepsi masyarakat dengan harapan kejadian KEK pada ibu hamil tidak bertambah.

SIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara kurang energi kronis pada ibu hamil dengan bayi berat lahir rendah di Puskesmas Merakurak bulan Januari-Mei 2022. Saran bagi responden untuk memenuhi kebutuhan gizi seimbang dan lebih sering periksa ke pelayanan kesehatan untuk memantau pertumbuhan janin yaitu pada Trimester pertama 2 kali dan usg di SpOg 1 kali, Trimester kedua 1 kali, Trimester ketiga 3 kali dan usg di SpOg 1 kali dan tempat penelitian untuk menurunkan kejadian Bumil KEK di Puskesmas Merakurak Kabupaten Tuban, dapat meningkatkan pengetahuan gizi pada saat remaja, calon pengantin, ibu pra hamil. Sosialisasi kepada ibu hamil tentang kebutuhan gizi yang harus dipenuhi selama hamil, memotivasi ibu untuk rutin konsumsi suplemen yang dianjurkan dan ANC lebih intensif. Bagi ilmu kebidanan sebagai disiplin ilmu kesehatan diharapkan untuk meneliti perubahan status gizi (KEK) sampai trimester akhir dan dapat lebih aktif dalam melakukan penelitian terkait kesehatan ibu dan anak dengan pengambilan data langsung ke responden dengan harapan dapat menurunkan kejadian AKI dan AKB di Indonesia.

DAFTAR PUSTAKA

- Arisman, MB. 2010. *Gizi Dalam Daur Kehidupan Buku Ajar Ilmu Gizi II*. EGC. Jakarta.
- Arisman, MB. 2014. *Gizi Dalam Daur Kehidupan: Buku Ajar Ilmu Gizi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Ariyani, Diny E., L Endang, Achadi & Irawati. Anies. 2012. *Validitas Lingkar Lengan Atas Mendeteksi Risiko Kekurangan Energi Kronis Pada Wanita Indonesia*. Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional Vol. 7, No. 2.
- Banudi, L. 2013. *Gizi Kesehatan Reproduksi*. EGC. Jakarta.
- Hardinsyah., dan Supariasa, IDM. 2017. *Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi*. EGC. Jakarta.
- Hartini, L., 2017. *Hubungan usia dan paritas dengan bayi BBLR*. Skripsi. Universitas Widya Mandala.
- Istiany. A dan Rusilanti. 2013. *Gizi Terapan*. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Istiany. A dan Rusilanti. 2014. *Gizi Terapan*. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Izzah, K., 2018. *Hubungan riwayat BBLR dengan perkembangan motorik halus dan kasar bayi usia 6 – 12 bulan*. Skripsi. Insan Cendekia Medika Jombang.
- Kemenkes, RI. 2014. *Pedoman Pelayanan Gizi di Puskesmas*. Direktorat Bina Gizi. Jakarta
- Kemenkes, RI. 2015. *Pedoman Penanggulangan Kurang Energi Kronik (KEK) Pada Ibu Hamil*. Jakarta: Direktorat Bina Gizi.
- Khotimah, K., & Ratnaningsih, S. 2017. *Faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian bayi baru lahir dengan berat badan lahir rendah di RSUD Wonosari*.
- Kusparlina, E.P. 2016. *Hubungan antara umur dan status gizi ibu berdasarkan lingkar lengan atas dengan jenis BBLR*. Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes. Volume 7 Nomor 1, 21-26.
- Litasari D., Sartono A., Mufnaetty. 2014. *Kepatuhan Minum Tablet Zat Besi Dengan Peningkatan Kadar Hb Ibu Hamil di Puskesmas Purwoyoso Semarang*. Jurnal Gizi Universitas Muhammadiyah Semarang November 2014, Volume 3, Nomor 2.
- Manuaba, IAC., I Bagus, dan IB Gde. 2010. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan*. Edisi kedua. Jakarta: EGC.
- Mayasari, A. tri, & Humune, H. 2014. *Kejadian Kurang Energi Kronis Pada Ibu Hamil Berdasarkan Umur, Paritas, Dan Pendidikan*. 110.
- Miftahul Munir dkk. 2022. *Metode Penelitian Kesehatan*. Tuban: Eureka Media Aksara.

- Moleong, 2017. *Penelitian Kualitatif melalui Pendekatan Pendidikan*. Jakarta:Lentera Hati.
- Musni., Malka., Asriyani, R. 2017. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan Kekurangan Energi Kronik(KEK) pada Ibu Hamil di UPTDPuskesmas Ajangale*.JurnalIlmiah Kesehatan Diagnosis,11(1),57-62
- Ningrum, W. M., & Puspitasari, E. 2021. *Persalinan Pada Ibu Dengan Riwayat Kekurangan Energi Kronis*. 3(2).
- Notoatmodjo S. 2013. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. PT Rineka Cipta. Jakarta.
- Nurina R. 2016. *Program Pemberian Makanan Tambahan Untuk Peningkatan Status Gizi Ibu Hamil dan Balita di Kecamatan Cilamaya Kulon dan CilamayaWetan Karawang*. Jurnal CARE Vol. 1 (1): 44-49.
- Paramata, Y. 2019. *Kurang Energi Kronis pada Wanita Usia Subur di Wilayah Kecamatan Limboto, Kabupaten Gorontalo*. 120–125.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta:PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Proverawati, A., 2010. *BBLR (Berat Badan Lahir Rendah)*. [e-book]. Yogyakarta: NuhaMedika.
- Riyadi, Alexander Lucas Slamet. 2016.*Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Yogyakarta: Penerbit Andi.
- Purwanto, Anjas Dwi & Chatarina Umbul W., 2016. *Hubungan Antara Umur Kehamilan, Kehamilan Ganda, Hipertensi dan Anemia dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)*. Jurnal Berkala Epidemiologi Vol 4 No 3: 349-359
- Saputra, R. G. 2016. *Perbedaan Kejadian Ikterus Neonatorum antara BayiPrematur dan Bayi Cukup Bulan pada Bayi dengan Berat Lahir Rendahdi RS PKU Muhammadiyah Surakarta* (Doctoral dissertation, UniversitasMuhammadiyah Surakarta).
- Sipahutar, H.F., Aritonang, E.Y. dan Siregar. A., 2013. *Gambaran Pengetahuan Gizi Ibu Hamil Trimester Pertama Dan Pola Makan Dalam Pemenuhan Gizi Di Wilayah Kerja Puskesmas Parsoburan Kecamatan Habinsaran Kabupaten Toba Samosir Tahun 2013*. pp.1–7.
- Sipahutar, H.F., Aritonang, E.Y. dan Siregar. A., 2013. *Gambaran PengetahuanGizi Ibu Hamil Trimester Pertama Dan Pola Makan Dalam PemenuhanGizi Di Wilayah Kerja Puskesmas Parsoburan Kecamatan HabinsaranKabupaten Toba Samosir Tahun 2013*, pp.1–7.
- Sugiyono, D. 2013. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan Tindakan*.
- Sumiati dkk. 2021. Hubungan Kurang Energi Kronik pada Ibu Hamil dengan Bayi Berat Lahir Rendah. Jurnal Infokes: Informasi Kesehatan Volume 11, Nomor 2.
- Supariasa. 2013. *Penilaian Status Gizi*. Penerbit Buku Kedokteran EGC. Jakarta.
- Syarfaini, Raodhah S., Sukarni. 2015. *Pengaruh Pemberian Otak-Otak Ikan KembungJantan (Rastrelliger kanagurta) Substansi Rumput Laut (Eucheuma spinosum)Terhadap Ibu Hamil KEK Di Wilayah Kerja Puskesmas Minasa Upa KotaMakassar*. Public Health Science Journal Volume 8, Nomor 1.
- WHO. 2018. World Health Organization.Retrieved from www.who.int:https://www.who.int/maternal_child_adolescent/newborns/prematurity/en/
- Wijanti, dkk. 2015. *Analisis Faktor Determinan KEK pada Ibu Hamil di RSIA Citra Keluarga Kediri Tahun 2015*. Kediri : Jurnal Ilmu Kesehatan, Vol 5, No.1 : 73-86.
- Wiknjosastro. 2010. *Buku panduan Praktis Pelayanan Kesehatan Maternal danNeonatal*. Edisi 1. Cet. 12. Jakarta : Bina Pustaka.

Yuliasuti, E. 2014. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kekurangan Energi Kronis Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Sungai Bilu Banjarmasin*. An Nadaa Vol 1 No.2 hal 72-76.



CV. Tahta Media Group
Surakarta, Jawa Tengah
Web : www.tahtamedia.com
Ig : tahtamedia group
Telp/WA : +62 813 5346 4169 9

ISSN 2987-8772

