



**GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG ISI
BUKU KIA DI KLINIK RAMLAH PARJIB KOTA
SAMARINDA TAHUN 2020**

ARTIKEL

Oleh:

ANDI FAWILOY

152191117

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
2020**

HALAMAN PENGESAHAN

Artikel Berjudul :

GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG ISI BUKU KIA DI KLINIK RAMLAH PARJIB KOTA SAMARINDA TAHUN 2020

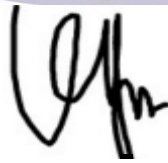
Disusun oleh :
ANDI FAWILOY
NIM. 152191117

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Telah disetujui oleh pembimbing skripsi Program Studi Kebidanan Program
Sarjana Universitas Ngudi Waluyo.

Ungaran, Februari 2021

Pembimbing



Vistra Veftisia, S.SiT.,MPH.

NIDN. 0630108702

GAMBARAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG ISI BUKU KIA DI KLINIK RAMLAH PARJIB KOTA SAMARINDA TAHUN 2020

Andi Fawiloy, Vistra Veftisia,
Kebidanan Program Sarjana, Universitas Ngudi Waluyo Semarang
andifa1451@gmail.com
vistravef@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Jumlah AKI (Angka Kematian Ibu) di Indonesia masih tergolong tinggi jika dibandingkan dengan Negara Asia Tenggara lainnya. Salah Satu Program pemerintah dalam menurunkan AKI yaitu pemberian Buku KIA pada Setiap ibu hamil. Hasil dari studi pendahuluan yang dilakukan di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda pada 10 ibu hamil didapatkan bahwa 4 responden mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan. 4 orang responden lainnya tidak mengetahui tentang pemeriksaan kehamilan secara teratur, dan perawatan kehamilan sehari-hari serta makanan pada ibu hamil, dan 2 responden sama sekali tidak dapat menyebutkan tanda bahaya kehamilan, pemeriksaan kehamilan secara teratur dan perawatan kehamilan sehari-hari serta makanan ibu hamil. Tujuan dari penelitian ini yaitu untuk mengetahui Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil tentang isi Buku KIA di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda Tahun 2020.

Metode : Jenis penelitian Deskriptif kuantitatif dengan rancangan penelitian *Cross Sectional*. Jumlah Populasi 118 dan jumlah sampel 43 responden, menggunakan teknik *accidental sampling* selama \pm seminggu. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner, dan analisis data menggunakan Analisis Univariat frekuensi dan persen

Hasil : Hasil penelitian didapatkan pengetahuan Ibu Hamil tentang pemeriksaan kehamilan secara teratur sebagian besar dalam kategori cukup yaitu sebanyak 33 responden (76,7%), Tanda Bahaya Pada Kehamilan sebagian besar dalam kategori baik sebanyak 33 responden (76,7%), Perawatan Sehari-hari Ibu Hamil dan Porsi Makanan Ibu Hamil sebagian besar dalam kategori baik sebanyak 38 responden (88,4%), dan Pengetahuan Ibu Hamil secara umum sebagian besar dalam kategori baik sebanyak 30 responden (69,8) dan cukup sebanyak 13 (30,2%).

Simpulan : Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil tentang Isi Buku KIA di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda sebagian besar dalam kategori baik yaitu sebanyak 30 responden (69,8).

Kata Kunci : Pengetahuan, Buku KIA

ABSTRACT

Background : *The number of MMR (Maternal Mortality Rate) in Indonesia is still high when compared to other Southeast Asian countries. One of The government program in reducing MMR is the provision of the MCH Handbook to every pregnant woman. The results of a preliminary study conducted at the Ramlah Parjib Clinic in Samarinda City on 10 pregnant women found that 4 respondents knew about the danger signs of pregnancy. The other 4 respondents did not know about regular antenatal care, daily pregnancy care and food for pregnant women, and 2 respondents could not mention the danger signs of pregnancy, regular pregnancy checks and daily care for pregnant women as well as food for pregnant women . The purpose of this study was to determine the knowledge of pregnant women about the contents of the MCH Handbook at the Ramlah Parjib Clinic, Samarinda City in 2020.*

Method: *This type of research is descriptive quantitative with a cross sectional research design. Total population 118 and sample size 43 respondents, using accidental sampling technique during± a week. InThe research structure used a questionnaire, and data analysis used the Univariate Analysis of frequency and percent*

Result : *The results showed that the knowledge of pregnant women about regular pregnancy checks was mostly in the sufficient category, namely as many as 33 respondents (76.7%), most of the signs of danger in pregnancy were in the good category as many as 33 respondents (76.7%), days for pregnant women and food portions for pregnant women were mostly in the good category as many as 38 respondents (88.4%), and knowledge for pregnant women in general were mostly in the good category as many as 30 respondents (69.8) and enough as many as 13 (30.2 %).*

Conclusion : *Most of the knowledge of pregnant women about the contents of the MCH Handbook at the Ramlah Parjib Clinic in Samarinda City were mostly in the good category, as many as 30 respondents (69.8).*

Keywords : *Knowledge, MCH Handbook*

PENDAHULUAN

Kehamilan dan persalinan merupakan proses yang alamiah dan pasti akan dialami setiap wanita. Perubahan-perubahan yang terjadi pada wanita selama kehamilan adalah bersifat fisiologis bukan patologis (Manuaba, 2014). masalah utama yang sering kali dihadapi dalam maternal care adalah masih tingginya Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB). Hal ini merupakan salah satu masalah yang serius (Depkes, 2012).

Menurut WHO (2014) AKI di Dunia mencapai angka 289.000 jiwa dimana dibagi atas beberapa negara antara lain Amerika Serikat mencapai 9300 jiwa, Afrika Utara 179.000 jiwa dan Asia Tenggara 16.000 jiwa. AKI di Negara-negara Asia Tenggara seperti Malaysia (39/100.000 kelahiran hidup), Thailand (44/100.000 kelahiran hidup), Filipina (170/100.000 kelahiran hidup), Brunei Darussalam (60/100.000 kelahiran hidup), Vietnam (160/100.000 kelahiran hidup), serta Singapura (3/100.000 kelahiran hidup). Jumlah AKI di Indonesia masih tergolong tinggi jika dibandingkan dengan Negara Asia Tenggara lainnya.

Menurut Profil Kesehatan Indonesia (2019), Pada tahun 1994 kasus kematian ibu sebanyak 390/100.000 KH, tahun 1997 sebanyak 334/100.000 KH, tahun 2002 sebanyak 307/100.000 KH, tahun 2007 sebanyak 228/100.000, tahun 2012 meningkat menjadi 359/100.000 KH, dan pada tahun 2015-2019 AKI mengalami penurunan kembali sebanyak 305/100.000 KH. Walaupun AKI sudah menurun namun angka ini masih menunjukkan negara indonesia termasuk negara AKI yang terbanyak di ASEAN.

Data Dinas Provinsi Kalimantan Timur (2016) diperoleh data AKI setiap tahunnya mengalami penurunan pada tahun 2013 sebanyak 133/100.000 KH, tahun 2014 menjadi 104/100.000 KH, dan pada tahun 2015 menjadi 100/ 100.000 KH. Dan pada tahun 2016 menjadi 95/100.00 KH.

Data AKI Kota Samarinda pada tahun 2016 terdapat kasus kematian sebanyak 40 per 100.000 KH. pada tahun 2015 data AKI yang ada di kota samarinda yaitu sebanyak 76 per 100.000 KH. Jika dilihat dari data yang ada terjadi penurunan yang signifikan yaitu sebanyak 36 kasus dari 76 per 100.000 KH (Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Timur, 2016).

Program pemerintah dalam menurunkan AKI yaitu memberikan pelayanan kesehatan ibu hamil, pelayanan imunisasi Tetanus bagi wanita usia subur dan ibu hamil, pemberian tablet tambah darah, pelayanan kesehatan ibu bersalin, pelayanan kesehatan ibu nifas, Puskesmas melaksanakan kelas ibu hamil dan Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K), pelayanan kontrasepsi/KB dan pemeriksaan HIV, Hepatitis B dan pemberian Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) pada setiap ibu hamil (Profil Kesehatan Indonesia, 2019).

Secara garis besar manfaat buku KIA dapat dibagi menjadi dua yaitu manfaat umum dan khusus. Manfaat buku KIA secara umum yaitu ibu dan anak mempunyai catatan kesehatan yang lengkap. Sedangkan Manfaat secara khusus terdapat 4 manfaat yaitu : untuk mencatat dan memantau kesehatan ibu dan anak, sebagai alat komunikasi dan penyuluhan yang dilengkapi dengan informasi penting bagi ibu, keluarga dan masyarakat tentang standar pelayanan KIA, Sebagai alat untuk mendeteksi secara dini adanya gangguan atau masalah kesehatan ibu dan anak, dan sebagai catatan pelayanan gizi dan kesehatan ibu dan anak termasuk rujukannya (Depkes, 2015).

Studi pendahuluan yang telah dilakukan pada bulan Oktober 2020 di Klinik Ramlah Parjib dengan wawancara dan observasi pada 10 ibu hamil didapatkan bahwa 4 responden dapat menyebutkan mengenai tanda bahaya kehamilan yaitu kaki bengkak, dan kepala pusing. 4 orang responden tidak mengetahui tentang pemeriksaan kehamilan secara teratur, dan perawatan kehamilan sehari-hari serta makanan pada ibu hamil, 2 responden sama sekali tidak bisa menyebutkan tanda bahaya kehamilan, pemeriksaan kehamilan secara teratur dan perawatan kehamilan sehari-hari serta makanan pada ibu hamil.

Hasil observasi pada ibu hamil yang melakukan kunjungan antenatal care, setiap ibu hamil yang baru datang dan belum memiliki buku KIA maka petugas kesehatan khususnya bidan jaga memberikan buku KIA. Hanya saja karena waktu yang terbatas sehingga bidan jaga jarang menjelaskan isi buku KIA secara menyeluruh dan jarang menganjurkan ibu hamil untuk membaca isi buku KIA

yang didapat kecuali ibu hamil yang memiliki keluhan maka akan dijelaskan mengenai isi buku KIA sesuai dengan keluhan

METODE PENELITIAN

Jenis Penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *Cross Sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah Ibu Hamil yang memeriksakan kehamilannya ke Klinik Ramlah Parjib pada bulan Oktober tahun 2020 yaitu 118 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan teknik *accidental sampling*, dengan jumlah sampel 43 responden. Pengumpulan data menggunakan kuesioner dan analisis data menggunakan *analisis univariat*.

HASIL DAN PEMBAHASAN

1. Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pemeriksaan Kehamilan Secara teratur

Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pemeriksaan Kehamilan Secara teratur di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda

Pemeriksaan Kehamilan Secara Teratur	Frekuensi	Presentase (%)
Kurang	8	18,6
Cukup	33	76,7
Baik	2	4,7
Jumlah	43	100,0

Berdasarkan tabel 4.7 menunjukkan bahwa pengetahuan ibu tentang pemeriksaan kehamilan secara teratur sebagian besar dalam kategori cukup yaitu sebanyak 33 responden (76,7%) dan sebagian kecil memiliki pengetahuan baik sebanyak 2 responden (4,7%)

Tabel 4.8 Distribusi Jawaban Responden Tentang Pemeriksaan Kehamilan Secara Teratur di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda

No	Pernyataan	Benar	%	Salah	%
Pemeriksaan Kehamilan Secara Teratur					
1.	Kunjungan ibu hamil dilakukan paling sedikit 6x selama masa kehamilan	32	74,4	11	25,6
2.	Kunjungan ibu hamil selama trimester pertama (0-3 bulan) dilakukan paling sedikit 1x	4	9,3	39	90,7
3.	Kunjungan ibu hamil trimester kedua	10	23,3	33	76,7

	(4-7 bulan) dilakukan paling sedikit 2x				
4.	Pada trimester ketiga (7-9 bulan) kunjungan ibu hamil dilakukan paling sedikit 3x	33	76,7	10	23,3
5.	Pemeriksaan kehamilan yang pertama kali sebaiknya dilakukan sesegera mungkin setelah diketahui terlambat haid	42	97,7	1	2,3
6.	Pemeriksaan berat badan pada ibu hamil harus dilakukan untuk mengetahui kenaikan berat badan ibu sebelum dan saat hamil	41	95,3	2	4,7
7.	Pemeriksaan tekanan darah pada ibu hamil hanya dilakukan pada ibu hamil dengan riwayat tekanan darah tinggi	34	79,1	9	20,9
8.	Pemeriksaan laboratorium dilakukan hanya pada ibu hamil dengan keluhan	32	74,4	11	25,6

Hasil penelitian sebagian besar responden memiliki pengetahuan cukup tentang pemeriksaan kehamilan secara teratur yaitu sebanyak 33 responden (76,7%). Sesuai hasil kuesioner responden banyak menjawab pernyataan salah terdapat pada pernyataan nomor 2 sebanyak 30 responden (90,90%) dengan pernyataan “Kunjungan ibu hamil selama trimester pertama (0-3 bulan) dilakukan paling sedikit 1x”. Seharusnya kunjungan ibu hamil pada trimester pertama dilakukan sebanyak 2x selama masa kehamilan hal ini dikarenakan adanya pandemi covid-19 sehingga pemeriksaan kehamilan diganti menjadi 2x selama kehamilan tujuannya untuk mendeteksi faktor resiko penularan covid-19. Hal ini sesuai dengan Teori Depkes RI & JICA (2020) yang mengatakan bahwa kunjungan ibu hamil pada trimester pertama dilakukan sebanyak 2x selama masa kehamilan.. Berdasarkan Teori POKJA (2020) menyatakan bahwa pemeriksaan antenatal selama kehamilan dianjurkan minimal 6x tatap muka tanpa melihat status zona covid-19 daerah tersebut dan dapat ditambahkan pemeriksaan telemedicine sesuai kebutuhan. Pemeriksaan pertama kali pada trimester I yaitu skrining faktor resiko dan gejala covid.

Hasil penelitian sebagian kecil responden memiliki pengetahuan kurang tentang pemeriksaan secara teratur sebanyak 8 responden (18,6%). Sesuai kuesioner jawaban responden menunjukkan bahwa masih ada responden yang menjawab pernyataan salah terdapat pada nomor 5 sebanyak 6 responden (75%) dengan pernyataan “Pemeriksaan kehamilan yang pertama kali sebaiknya dilakukan sesegera mungkin setelah diketahui terlambat haid”. Hal ini karena untuk menjaga agar kehamilan sehat dan untuk mengevaluasi kondisi ibu dan janin selain itu juga penting untuk memantau tumbuh kembang janin serta mendeteksi adanya kelainan baik pada ibu maupun janin. Berdasarkan teori Depkes (2006) menyatakan pemeriksaan kehamilan hendaknya dilakukan sedini mungkin dan secara rutin, hal ini berarti pemeriksaan kehamilan harus dilakukan segera setelah seorang wanita merasa dirinya hamil, agar pemberi pelayanan mempunyai waktu yang cukup untuk mengobati atau memperbaiki keadaan-keadaan yang akan mengganggu kehamilan.

Hasil penelitian sebagian kecil responden memiliki pengetahuan baik tentang pemeriksaan kehamilan secara teratur sebanyak 2 responden (4,7%). Sesuai kuesioner jawaban responden yang menjawab pernyataan benar terdapat pada nomor 6 sebanyak 2 responden (100%) dengan pernyataan “Pemeriksaan berat badan pada ibu hamil harus dilakukan untuk mengetahui kenaikan berat badan ibu sebelum dan saat hamil”. Pernyataan ini benar, karena pemeriksaan berat badan harus dilakukan pada ibu hamil saat melakukan pemeriksaan kehamilan tujuannya untuk mengetahui kenaikan berat badan ibu hamil sebelum dan saat hamil apakah sudah cukup, kurang atau termasuk obesitas. Hal ini juga sesuai dengan teori Depkes RI & JICA (2020) yang menyatakan bahwa pemeriksaan berat badan harus dilakukan agar mengetahui berapa jumlah kenaikan berat badan selama kehamilan apakah masih dalam batas normal atau tidak normal. total penambahan BB pada kehamilan yang normal adalah 11,5-16 Kg.

2. Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Pada Kehamilan

Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Isi Buku KIA Tanda Bahaya Pada Kehamilan di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda

Tanda Bahaya Kehamilan	Frekuensi	Presentase (%)
Kurang	5	11,6
Cukup	5	11,6
Baik	33	76,7
Jumlah	43	100,0

Berdasarkan tabel 4.9 menunjukkan bahwa pengetahuan ibu tentang Tanda Bahaya Pada Kehamilan sebagian besar dalam kategori baik yaitu sebanyak 33 responden (76,7%) dan pengetahuan kurang sebanyak 5 responden (11,6%).

Tabel 4.10 Distribusi Jawaban Responden Tanda Bahaya Pada Kehamilan di Klinik Ramlah Parjib Distribusi Jawaban Responden Tentang Isi Buku KIA

No	Pernyataan	Benar	%	Salah	%
Tanda Bahaya Pada Kehamilan					
9.	Perdarahan melalui jalan lahir pada kehamilan dapat membahayakan ibu dan janin	43	100	0	0
10.	Ibu hamil yang Muntah terus menerus dan tidak mau makan akan mengganggu perkembangan dan pertumbuhan janin	38	88,4	5	11,6
11	Ibu hamil yang mengalami bengkak pada kaki, tangan, wajah dan tidak hilang setelah beristirahat akan membahayakan ibu dan janin	38	88,4	5	11,6
12	Gerakan janin yang kurang dari 10x dalam sehari merupakan tanda bahwa janin sedang beristirahat	28	65,1	15	34,9
13.	Keluarnya cairan yang berbau khas amis sebelum waktunya melahirkan merupakan hal yang biasa terjadi pada ibu hamil	36	83,7	7	16,3
14.	Ibu hamil yang mengalami demam tinggi $>38^{\circ}\text{C}$ dapat meningkatkan resiko kelainan pada janin seperti cacat	20	46,5	23	53,5
15.	Pandangan kabur secara mendadak pada ibu hamil akan mempengaruhi kesehatan ibu dan janin	34	79,1	9	20,9

16.	Ibu hamil wajib memeriksakan diri kepetugas kesehatan apabila ada tanda-tanda yang membahayakan	40	93,0	3	7,0
17.	Ibu hamil disarankan minum air putih lebih dari 2 liter setiap harinya	35	81,4	8	18,6

Hasil penelitian sebagian besar responden memiliki pengetahuan baik tentang tanda bahaya pada kehamilan yaitu sebanyak 33 responden (76,7%). Sesuai hasil kuesioner responden banyak menjawab pernyataan benar terdapat pada pernyataan nomor 9 sebanyak 33 responden (100%) dengan pernyataan “Perdarahan melalui jalan lahir pada kehamilan dapat membahayakan ibu dan janin” . perdarahan pada jalan lahir merupakan salah satu tanda bahaya pada kehamilan karena dapat mengancam keadaan ibu dan janin yang ada di dalam kandungan, perdarahan jalan lahir juga salah satu penyebab tingginya AKI & AKB. Menurut Teori Depkes RI & JICA (2020) Keluarnya darah dari jalan lahir sedikit atau banyak bisa disebabkan karena adanya plasenta previa, solusio plasenta, abortus, kehamilan mola dan kehamilan ektopik sehingga dapat membahayakan kesehatan ibu dan janin.

Hasil penelitian sebagian kecil responden memiliki pengetahuan cukup tentang tanda bahaya pada kehamilan yaitu sebanyak 5 responden (11,6%). Sesuai hasil kuesioner responden masih ada yang menjawab pernyataan salah terdapat pada pernyataan nomor 15 sebanyak 4 responden (80%) dengan pernyataan “Pandangan kabur secara mendadak pada ibu hamil akan mempengaruhi kesehatan ibu dan janin”. Pandangan kabur secara mendadak merupakan tanda gejala dari preeklampsia berat. Teori dari Heffner & Schust (2009) menyatakan bahwa tanda dan gejala preeklampsia berat yaitu tekanan darah 160/110 mmHg atau lebih, pengeluaran protein dalam urine lebih dari 5g/24 jam, terjadi penurunan produksi urine kurang dari 400cc/ 25 jam, terdapat edema paru dan sianosis (kebiruan) dan sesak napas, terdapat gejala subjektif (sakit kepala, gangguan penglihatan, dan nyeri di daerah perut atas).

Hasil penelitian sebagian kecil responden memiliki pengetahuan kurang tentang tanda bahaya pada kehamilan yaitu sebanyak 5 responden

(11,6%). Sesuai hasil kuesioner masih ada responden menjawab pernyataan salah terdapat pada pernyataan nomor 14 sebanyak 5 responden (100%) dengan pernyataan “Ibu hamil yang mengalami demam tinggi $>38^{\circ}\text{C}$ dapat meningkatkan resiko kelainan pada janin seperti cacat”. hal ini dikarenakan bisa saja adanya infeksi didalam tubuh ibu hamil sehingga menimbulkan tanda atau gejala suatu penyakit. Teori dari SDKI (2007) menyatakan bahwa ibu yang menderita demam dengan suhu tubuh $>38^{\circ}\text{C}$ dalam kehamilan merupakan suatu masalah. Demam tinggi dapat merupakan gejala adanya infeksi dalam tubuh atau masuknya mikroorganisme pathogen ke dalam tubuh sehingga dapat mempengaruhi tumbuh kembang janin di dalam kandungan. Sejalan dengan penelitian A.A Rai, et al. (2020) dengan hasil penelitian menyatakan demam pada masa kehamilan ada hubungannya dengan kelahiran janin cacat. Penelitian Sass (2017) menyatakan bahwa demam semasa kehamilan dapat membahayakan perkembangan janin dan resiko lahir cacat. Pada studi yang dilakukan di Denmark kepada 100,418 wanita hamil, menunjukkan bahwa 8,321 wanita melaporkan demam selama trimester pertama (10,8%) dan 2.876 bayi didagnosis dengan kelainan bawaan (3,7%).

3. Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Perawatan Sehari-hari Ibu Hamil dan Porsi Makanan Ibu Hamil

Tabel 4.11 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Isi Buku KIA Perawatan Sehari-hari Ibu Hamil dan Porsi Makanan Ibu Hamil di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda

Perawatan Seharihari dan Porsi Makanan Ibu Hamil	Frekuensi	Presentase (%)
Kurang	0	0
Cukup	5	11,6
Baik	38	88,4
Jumlah	43	100,0

Berdasarkan tabel 4.11 menunjukkan bahwa pengetahuan ibu tentang isi buku KIA Perawatan Sehari-hari Ibu Hamil dan Porsi Makanan Ibu

Hamil sebagian besar dalam kategori baik yaitu sebanyak 38 responden (88,4%) dan pengetahuan cukup sebanyak 5 responden (11,6%).

Tabel 4.12 Distribusi Jawaban Responden Tentang Isi Buku KIA Perawatan Sehari-hari Ibu Hamil Dan Porsi Makanan Ibu Hamil di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda

No.	Pernyataan	Benar	%	Salah	%
Perawatan Sehari-hari Ibu Hamil dan Porsi Makanan Ibu Hamil					
18.	Ibu hamil sebaiknya makan porsinya lebih banyak dari sebelum hamil	31	72,1	12	27,9
19.	Ibu hamil tidur malam sebaiknya 6-7 jam	34	79,1	9	20,9
20.	Ibu hamil perlu beristirahat pada siang hari 1-2 jam	41	95,3	2	4,7
21.	Ibu hamil sebaiknya tidur miring sebelah kiri agar asupan oksigen lancar ke janin	42	97,7	1	2,3
22.	Ibu hamil disarankan keramas / cuci rambut lebih dari 2 hari sekali dalam seminggu	18	41,9	25	58,1
23.	ibu hamil disarankan makan sayur- sayuran dan buah-buahan pada saat masa kehamilan	43	100	0	0
24.	Ibu hamil disarankan makan protein yang cukup seperti ikan, telur, dan daging	43	100	0	0
25.	Ibu hamil dapat mengonsumsi makanan dan minuman yang mengandung banyak gula sesering mungkin	37	86,0	6	14,0
26.	Hubungan suami istri/ seksual selama hamil boleh dilakukan selama kehamilannya tidak bermasalah	42	97,3	1	2,3

Hasil penelitian sebagian besar responden memiliki pengetahuan baik tentang Perawatan Sehari-hari Ibu Hamil dan Porsi Makanan Ibu Hamil yaitu sebanyak 38 responden (88,4%). Sesuai hasil kuesioner responden banyak menjawab pernyataan benar terdapat pada pernyataan

nomor 23 sebanyak 38 responden (100%) dengan pernyataan “ibu hamil disarankan makan sayur- sayuran dan buah-buahan pada saat masa kehamilan”. karena untuk membantu tumbuh kembang janin di dalam kandungan sehingga dapat meminimalisir terjadinya cacat. Teori dari Almatsier (2011) menyebutkan bahwa mengkonsumsi sayur dan buah sangat penting dilakukan ibu saat kehamilan untuk kesehatan ibu dan janin. Sayuran yang berwarna hijau dan jingga seperti bayam, wortel, tomat, serta buah-buahan berwarna kuning jingga, seperti pepaya dan mangga, merupakan sumber vitamin A dalam bentuk pro vitamin A (karoten), vitamin C, dan asam folat yang sangat penting untuk kesehatan ibu dan janin.

Hasil penelitian sebagian besar responden memiliki pengetahuan cukup tentang Perawatan Sehari-hari ibu hamil dan makanan ibu hamil yaitu sebanyak 5 responden (11,6%). Sesuai hasil kuesioner responden banyak menjawab pernyataan salah terdapat pada pernyataan nomor 22 sebanyak 5 responden (100%) dengan pernyataan “Ibu hamil disarankan keramas / cuci rambut lebih dari 2 hari sekali dalam seminggu”. Ibu hamil disarankan untuk keramas setiap 2 dalam seminggu hal ini menjaga kebersihan rambut pada ibu hamil dan tidak membuat rambut ibu hamil menjadi kering karena terlalu sering keramas setiap hari. Selain itu juga untuk menghindari kerontokan pada rambut. Teori dari Depkes RI & JICA (2020) menyatakan bahwa ibu hamil disarankan untuk keramas setiap 2x dalam seminggu agar dapat mengurangi hal-hal yang dapat memberikan efek negatif pada ibu hamil. Misalnya kerontokan, rambut menjadi kering karena dapat menghilangkan minyak alami dari yang tersisa dari rambut.

4. Gambaran pengetahuan Ibu Hamil Tentang Isi Buku KIA di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda

Tabel 4.13 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Isi Buku KIA di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda

Pengetahuan tentang Isi Buku KIA	Frekuensi	Presentase (%)
Kurang	0	0
Cukup	13	30,2
Baik	30	69,8
Jumlah	43	100,0

Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden memiliki pengetahuan baik tentang isi buku KIA sebanyak 30 responden (69,8), dan sebagian kecil responden memiliki pengetahuan cukup sebanyak 13 responden (30,2%).

Hasil Penelitian sebagian besar responden baik dipengaruhi karena faktor pendidikan responden yang menengah. Sesuai hasil penelitian bahwa responden dengan pendidikan menengah (SMA) sebanyak 30 maka responden dapat menerima dengan baik informasi yang diberikan oleh tenaga kesehatan. Menurut teori Ariani (2014) mendukung dengan pernyataan bahwa semakin tinggi tingkat pendidikan seseorang semakin mudah orang tersebut menerima informasi. Pengetahuan erat hubungannya dengan pendidikan, seseorang dengan pendidikan yang menengah maka akan mudah menerima informasi yang diberikan baik dari tenaga kesehatan maupun dari media. Hal ini di dukung dengan penelitian Amelia, et al. (2016) ada hubungan pendidikan dan pengetahuan penggunaan buku kesehatan ibu dan anak (KIA) dengan hasil nilai(ρ value) = 0,013 nilai koefisien korelasi Rank Spearman (r) sebesar 0,3.

Faktor Pengetahuan yang baik juga dipengaruhi oleh dan umur karena umur responden yang sudah matang. Hal ini sesuai dengan hasil penelitian bahwa reponden dengan umur 20-35 tahun sebanyak 30 responden (100%). semakin cukup umur seseorang maka tingkat kematangan dalam berfikir akan lebih matang dan juga akan mempengaruhi daya tangkap sehingga pengetahuan dan pengalaman dalam berfikir akan lebih matang dan juga akan mempengaruhi daya tangkap. Sehingga pengetahuan dan pengalaman yang didapatkan akan

semakin banyak dan baik. Teori Ariani (2014), juga mendukung dengan pernyataan bahwa Jika seseorang itu memiliki umur yang cukup maka akan memiliki pola pikir dan pengalaman yang matang pula. Umur akan sangat berpengaruh terhadap daya tangkap sehingga pengetahuan diperolehnya akan semakin baik. Hal ini sejalan dengan penelitian Theresa, et al. (2018) hasil penelitian menunjukkan, pemanfaatan buku KIA berdasarkan karakteristik usia berada pada usia 20-35 tahun sebanyak 82 orang (54,3%) dengan pengetahuan baik.

Hasil penelitian sebagian kecil responden memiliki pengetahuan cukup sebanyak 13 responden (30,2%) hal ini dipengaruhi karena faktor kurangnya informasi mengenai pemeriksaan kehamilan secara teratur. Pengetahuan yang cukup dipengaruhi oleh kurangnya sumber informasi yang didapat oleh responden. Hal ini sesuai dengan hasil penelitian bahwa 13 reponden (100%) kurang mendapatkan informasi dari petugas kesehatan baik dari bidan / dokter kandungan mengenai pemeriksaan kehamilan secara teratur. Sumber informasi sangat mempengaruhi pengetahuan sehingga diharapkan tidak ada responden yang tidak mengetahui tentang buku kia.

Berdasarkan Teori Ariani (2014), juga mendukung dengan pernyataan bahwa seseorang yang memiliki sumber informasi yang lebih sedikit akan memiliki pengetahuan yang sempit. Sebaliknya jika seseorang memiliki sumber informasi yang luas atau pernah mendapatkan informasi maka akan memiliki pengetahuan yang lebih luas. Salah satu sumber informasi yang berperan penting bagi pengetahuan yaitu informasi yang diberikan oleh petugas kesehatan baik bidan/dokter kandungan. Hal ini juga didukung dengan penelitian Cahyaningrum (2018), dengan hasil statistik nilai p value 0.034 sehingga dapat disimpulkan bahwa ada hubungan antara informasi dengan tingkat pengetahuan ibu.

KESIMPULAN

Gambaran Pengetahuan Ibu Hamil tentang Isi Buku KIA di Klinik Ramlah Parjib Kota Samarinda secara umum sebagian besar memiliki pengetahuan yang baik tentang isi buku KIA sebanyak 30 responden (69,8).

SARAN

1. Bagi peneliti selanjutnya
Diharapkan pada peneliti selanjutnya dapat dijadikan sebagai bahan informasi hasil penelitian dan dapat dilanjutkan untuk diteliti lebih lanjut mengenai pemeriksaan kehamilan secara teratur yang saat ini masih belum banyak diketahui oleh ibu hamil dan anjuran ibu hamil agar membaca buku KIA.
2. Bagi Tempat Penelitian
Diharapkan tempat pelayanan kesehatan dapat memberikan adanya gambar atau poster tentang Pemeriksaan Kehamilan Secara Teratur agar klien yang berkunjung dapat melihat dan mengetahui kunjungan pemeriksaan kehamilan secara teratur dan membaca buku KIA yang telah diberikan
3. Bagi Tenaga Kesehatan
Diharapkan tenaga kesehatan perlu memberikan informasi tentang Pemeriksaan kehamilan secara teratur pada ibu hamil dan membaca isi buku KIA

DAFTAR PUSTAKA

- Almatsier S, Soetardjo S, & Soekatri M. 2011. Gizi Seimbang dalam Daur Kehidupan. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- Ariani, A.P. 2014. *Aplikasi Metodologi Penelitian Kebidanan Dan Kesehatan Reproduksi*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Amelia Donsu, Sandra G J Tombokan, Agnes Montolalu, Dan Gusti Ayi Tirtawati. 2016. Hubungan Pendidikan Dan Pengetahuan Ibu Hamil Dengan Penggunaan Buku Kesehatan Ibu Dan Anak (KIA). Penelitian Buku KIA. Juli-Desember 2016. Vol. 4 (2).
- A. Wawan & Dewi. 2010. Teori dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Manusia. Yogyakarta: Nuha Medika

- A. Aziz Alimul Hidayat & Musrifatul Uliyah. 2012. Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia. Surabaya: Health Books Publishing
- 2014. Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia. Surabaya: Health Books Publishing
- Budiman & Riyanto. 2013. *Kapita Selekta Kuisisioner Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika
- Depkes RI & JICA. 2020. *Pelayanan antenatal*. Jakarta: EGC.
- 2015. *Pelayanan antenatal*. Jakarta: EGC.
- 2012. *Pelayanan antenatal*. Jakarta: EGC.
- Departemen RI. 2006. *Pedoman Pelayanan Farmasi untuk Ibu Hamil dan Menyusui*. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Ernawati, F; Rosmalina, Y Dan Permanasari, Y. 2013. “Pengaruh Asupan Protein Ibu Hamil Dan Panjang Badan Bayi Lahir Terhadap Kejadian Stunting Pada Anak Usia 12 Bulan Di Kabupaten Bogor (Effect Of The Pregnant Women’s Protein Intake And Their Baby Length At Birth To The Incidence Of Stunting Among Children Aged 12 Months In Bogor District)”. *Penelitian Gizi dan Makanan*, Juni 2013 Vol. 36 (1): 1-11
- Gunawan, Imam. 2014. *Metode Penelitian Kualitatif Teori dan Praktik*. Jakarta: Bumi Aksara
- Manuaba, Ida Bagus Gde. 2013. *Ilmu kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB*. Jakarta: EGC
- Nurul Hikmah Annis, Susilia Idayawati., Yadul Ulya. (2019). Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil dengan Kunjungan *Antenatal Care* di Wilayah Kerja Pusesmas Sikur Kabupaten Lombok Timur. Universitas Ngudi Waluyo: *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2018. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- 2014. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- 2012. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- 2010. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta
- Prawirohardjo Sarwono. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

- Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Timur. 2016. Profil Kesehatan Provinsi Kalimantan Timur: Samarinda
- Sass L, Urhoj SK, Kjærgaard J, Dreier JW, Strandberg-Larsen K, Andersen 2017, 'Fever in pregnancy and the risk of congenital malformations: a cohort study', *BMC Pregnancy Childbirth*, 17, pp.413
- Sugiyono. 2012. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta, CV.
- Saryono. 2011. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jogjakarta: Mitra Cendika Press
- Suryabrata, Sumadi. 2018. *Metodologi Penelitian*. Depok: Raja Grafindo Persada
- Swarjana, I. K. 2011. *Metodelogi Penelitian Kesehatan*. Yogyakarta: Andi Offset
- Varney, Helen. 2006. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi I*. Jakarta : EGC
- WHO. 2014. Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi di Dunia. <http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-indonesia-2014.pdf>