

ISSN 2599-0411



PROCEEDING

**The International Midwifery
Scientific Conference 2018**

*“Midwives Leading The Way
with Quality Care”*

Jakarta, Indonesia | May 3-5, 2018



PROCEEDING
INTERNATIONAL MIDWIFERY SCIENTIFIC CONFERENCE, 2018



The International
Midwifery
Scientific
Conference



**“Midwives Leading The Way
with Quality Care”**

Conference Committee
Indonesian Midwives Association (IBI/IMA)
Integrated Midwives Association of the Philippines (IMAP), Inc.
2018

Proceeding
International Midwifery Scientific Conference, 2018
May 3rd – 5th, 2018, Jakarta, Indonesia
Hosted By IMA/IBI & IMAP

“Midwives Leading The Way with Quality Care”

Editorial Board

Editor in Chief : Dr. Emi Nurjasmi, M.Kes
Managing Editor : Yetty Irawan, MSc

Copy Editors :

1. Dr. Indra Supradewi, SKM, MKM
2. Laurensia Lawintono, MSc
3. Erika Yulita, SST, M. Keb
4. Zulvi Wiyanti, SST, M.Kes
5. Bintang Petralina, SST, M.Keb

Editorial Assistant : Lukmanul Hakim
Technical Editor : Siti Fatimah, S.Keb, Bd.

ISSN 2599-0411

All rights reserved. Permission to make digital or hard copies of all or part of this work for personal or classroom use is granted without fee provided that copies are not made or distributed for profit or commercial advantage and that copies bear the copyright notice and the full citation on the first page. To copy otherwise, or republish, to post on servers or to redistribute to lists, requires prior written permission of Indonesian Midwives Association (IMA). Indonesian Midwives Association (IMA) is not responsible for the use which might be made of the information contained this book.

Publisher : Indonesian Midwives Association (IBI/IMA)

Redaksi:

Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia
Jl. Johar Baru V No. D13, Johar Baru
Jakarta Pusat 10560 Indonesia
Phone: +6221 4226043, 4247789
Email: ppibi@ibi.or.id
www.ibi.or.id

www.e-journal.ibi.or.id/jib/pit

Copyright © 2018 by IBI.

ACKNOWLEDGMENT

The International Midwifery Scientific Conference 2018 Committee would like to thank all those people who were involved in making the conference a success.

A great amount of planning and organizing is required to hold a successful conference.

We want to thank all speakers for their contribution to the conference;

1. Prof.Dr.dr. Nila Djuwita F.Moeloek,SpM - Ministry of Health of Republic of Indonesia
2. Ministry of Research Technology and Higher Education of Republic of Indonesia
3. Susan Jane Bree - New Zealand College of Midwives
4. Dr. Emi Nurjani, M.Kes - Indonesian Midwives Association
5. Asuncion S. Esmele, RM - President of Integrated Midwives Association of the Philippines (IMAP), Inc.
6. Patricia M. Gomez, RM - Executive Director Integrated Midwives Association of the Philippines (IMAP), Inc.
7. Alejandro R. San Pedro, M.D.,FPOGS - Philippine Obstetrical and Gynecological Society
8. Dr. John Flores - Integrated Midwives Association of the Philippines (IMAP), Inc.
9. dr. Yudianto Budi Saroyo, SpOG (K) - Indonesian Society of Obstetrics & Gynecology (POGI),
10. Dr. Annette Sachs Robertson—United Nations Population Fund (UNFPA) Indonesia Representative,
11. Dr. R. Adhi Teguh Perma Iskandar, SpA (K) - Indonesian Pediatric Society (IDAI)
12. Dr. N. Paranietharan - World Health Organization (WHO) Indonesia Representative
13. All researchers and academics in the midwifery field who present their paper in this conference

Lastly, we are indebted to all committees who volunteered their time and energy for their great support and contribution to help organize successful conference.

Conference Committee

The International Midwifery Scientific Conference 2018

FOREWORD/PREFACE

Every year on May 5th the world celebrate as International Day of The Midwife (IDM) where internationally midwives, embrace the individual midwife development their professional skills through many activities with aims to strengthen the network within midwives as well as other professions to enlarge the knowledge and skills of midwives in itself.

In order to commemorate IDM 2018, Indonesian Midwives Association (IMA/IBI) in collaboration with Integrated Midwives Association of the Philippines (IMAP) will held an INTERNATIONAL MIDWIFERY SCIENTIFIC CONFERENCE ON CELEBRATING THE INTERNATIONAL DAY OF THE MIDWIFE 2018, it hold in Jakarta, Indonesia on May 3rd up to May 5th, 2018.

The International Midwifery Scientific Conference is a scientific forum aimed to improve knowledge and skills of midwives in optimizing the quality care of maternal & child health, and family planning. This conference, also, as an opportunity to facilitate researchers and scientists in midwifery field to conduct scientific discussions on developments, as well as current issues related with Maternal and Child Health services at national and global context. The 2018 conference theme is "Midwives Leading the Way with Quality Care".

The International Midwifery Scientific Conference continues a tradition of bringing together researchers, academics and professionals from all over the world, experts in midwifery. The conference particularly encouraged the interaction of research students and developing academics with the more established academic community in an informal setting to present and to discuss new and current work. Their contributions helped to make the Conference as outstanding as it has been.

This proceedings record the fully refereed papers presented at the conference. The papers contributed the most recent scientific knowledge known in the field of midwifery. This Proceeding will furnish the scientists of the world with an excellent reference book and also be an impetus to stimulate further study and research in all midwifery areas.

We thank all authors and participants for their contributions.

Indonesian Midwives Association

Integrated Midwives Association of the Philippines (IMAP), Inc.



The International
Midwifery
Scientific
Conference



ISSN 2599-0411

TABLE OF CONTENTS

ACKNOWLEDGMENT	iii
FOREWORD/PREFACE	iv
TABLE OF CONTENTS	v

PLENARY SESSION SUMMARY

1. Alejandro R. San Pedro Eclampsia	1-2
2. Patricia M. Gomez Challenges: The Provision of Maternal and Child Health Services by Midwives In Developing Country	3
3. Rustini Floranita Global Strategic for Midwifery's Human Resources in Universal Health Coverage Era	4

ORAL PRESENTATION

1. Dainty Maternity, Zakiyatus Salamah Peppermint Oil Giving Effect of Pregnant Women With Pruritus (Itching) and Trimester III	5-10
2. Sri Wahyuni, Anies, Ariawan Soejoenoes, Suhartono Taat Putra Perceived Stress and Syndrome Depression among Primigravida Women	11-17
3. Majestika Septikasari Determinants of Stunting In Tambakreja Village, South Cilacap District, Cilacap	18-23
4. Nurul Husnul Lail, Aulia Restiani Related Factors with Highly Preeclampsia Events in Pregnant Woman at Dr. Adjidarmo District Lebak Banten Province in 2016	24-31
5. Risza Choirunissa, Andi Julia Rifiana The Effect of Temu Putih (Curcuma Zedoaria) Therapy to Fluor Albus In Women of Reproductive in Private Midwifery Clinic of Mrs. "S" Midwife On 2017	32-42
6. Emy Suryani, Siswiyanti Effectivity of temulawak instant to milk production in postpartum mother	43-48
7. Qorinah Estiningtyas Sakilah Adnani, Judith McAra-Couper, Andrea Gilkison The Symphony Orchestra of Midwifery Education in Indonesia: a Discussion Paper	49-59
8. Jessie T. Orano	

	Post-Partum Umbilical Cord Care Practices: Basis for Umbilical Cord Home Care Guidelines	60-65
9.	Maria Teresa Cruz-Padilla Competencies of Midwifery Educators: As Basis for the Continuing Education Program	66
10.	Asuncion S. Esmele, RM Labour and Delivery Care: Using the Partograph	67
11.	Lourdes Mangahas Private Birthing Clinics As Alternative to Hospital Births	68-69
12.	Jessie T. Oraño Compliance Level of Registered Midwives to Take Bachelor of Science in Midwifery	70
13.	Jordan Hiso Llego, Christopher R. Bañez Urdaneta City University Midwives across the Years: A Tracer Study	71-78
14.	Paras, Corazon L. Expanding Quality Midwifery Care through Open Lying-In Clinics.....	79-81
15.	Desi Rusmiati, Tiurlan Yunetty Silitonga, Warendi Knowledge, Attitude and Intention for Early Detection for Cervical Cancer On Commercial Sex Worker	82-85
16.	Dewa Ayu Putu Mariana Kencanawati Proses Internalisasi Pesan Kehamilan Dengan Media Tradisional (Natoni) Di Kelurahan Bello ...	86-90
17.	Ignasensia D. Mirong Comunity Screening Sebagai Upaya Deteksi Dini Masalah Kesehatan Bayi Baru Lahir Di Kelurahan Fatukoa Kecamatan Maulafa Kota Kupang Tahun 2016	91-94
18.	Wiwini Mintarsih P Replikasi Kegiatan Pemanfaatan Buku KIA Melalui Kegiatan Pendampingan Ibu Hamil, Ibu Balita Oleh Mahasiswa Dan Kader Kesehatan Di Kabupaten Tasikmalaya	95-101
19.	Gita Kostania Efektifitas Penyelenggaraan Kelas Ibu Balita Terhadap Pengetahuan Dan Perilaku Ibu Tentang MP-ASI Usia 6-12 Bulan Di Wilayah Puskesmas Wedi Kabupaten Klaten	102-109
20.	Sri Wahyuni., Astri Wahyuningsih, Wiwin Rohmawati Kecemasan Dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Trimester III	110-114
21.	Fitriyani , Suparni , Risqi Dewi Aisyah Hubungan Usia, Tingkat Pendidikan dan Status Gravidia dengan Pengetahuan tentang Brain Booster Pada Ibu Hamil.....	115-120
22.	Nur aini, Desi Rusmiati Resiko Ergonomi Lowbackpain Dalam Menolong Persalinan Pada Bidan Praktik Mandiri Di Kecamatan Cimanggis.....	121-124
23.	Rizqi Sri Ayuningsih, Fitria Sari Komplikasi Persalinan Terkait Preeklampsia Pada Ibu Bersalin Di Puskesmas Pedes Karawang Tahun 2017	125-132
24.	Sih Rini Handajani, Kh Endah Widhi Astuti Budaya Pemberian Jamu Cekok Terhadap Peningkatan Berat Badan Batita Usia 12 Sd 36 Bulan Di Wilayah Kota Surakarta	133-142
25.	Yulizawati, Detty Iryani, Lusiana El Sinta Bustami, Aldina Ayunda Insani, Feni Andriani Analisis Penerapan Mentorship Model Sebagai Upaya Peningkatan Sikap Profesionalisme Mahasiswa Prodi S1 Kebidanan Tentang Life Skill Profesi Bidan	143-149
26.	Yuseva Sariati, Oktavia Manda, Fajar Ari Nugroho	



The International
Midwifery
Scientific
Conference

ORAL PRESENTATION SESSION

EFEKTIFITAS PENYELENGGARAAN KELAS IBU BALITA TERHADAP PENGETAHUAN DAN PERILAKU IBU TENTANG MP-ASI USIA 6-12 BULAN DI WILAYAH PUSKESMAS WEDI KABUPATEN KLATEN

Gita Kostania
Poltekkes Kemenkes Surakarta
kostania.gita@gmail.com

ABSTRAK

Pada tahun 2010–2012, *Food and Agriculture Organisation* (FAO) memaparkan bahwa satu dari delapan orang penduduk dunia menderita gizi buruk. Sebagian besar (sebanyak 852 juta) diantaranya tinggal di negara-negara berkembang. Berdasarkan hasil *Riskesdas* pada tahun 2013, terdapat 19,6 (%) kasus balita kekurangan gizi, sebanyak 5,7 (%) balita mengalami gizi buruk. Faktor-faktor yang menjadi penyebab terjadinya kekurangan gizi pada balita adalah faktor eksternal dan internal. Faktor eksternal diantaranya adalah pengetahuan dan pola pemberian nutrisi (Proverawati, 2007). Kelas ibu balita merupakan sarana untuk meningkatkan pengetahuan ibu guna perubahan perilaku tentang gizi bayi-balita yang lebih baik. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas penyelenggaraan kelas ibu balita terhadap pengetahuan dan perilaku ibu tentang MP-ASI usia 6-12 bulan di wilayah Puskesmas Wedi Kabupaten Klaten. Jenis penelitian quasi experiment dengan rancangan *non equivalent control group*. Populasi aktual adalah seluruh ibu balita dengan anak usia 6-12 bulan di wilayah Puskesmas Wedi kabupaten Klaten sebesar 411 orang ibu. Teknik sampling secara *cluster* berdasarkan besaran sampel *Harry King* 0,5%, yang terbagi menjadi kelompok perlakuan dan kelompok kontrol, masing-masing 50 orang, total sebanyak 100 responden. Hasil uji hipotesis menggunakan *Mann-Whitney Test*, dengan nilai p pada variabel pengetahuan dan perilaku masing-masing ($p=0,001$). Dengan demikian kelas ibu balita efektif terhadap perubahan pengetahuan dan perilaku ibu balita tentang MP-ASI Usia 6-12 bulan.

Kata Kunci: kelas ibu balita, MP-ASI usia 6-12 bulan, pengetahuan, perilaku.

ABSTRACT

In 2010-2012, the Food and Agriculture Organization (FAO) described one of eight people of the world's population suffering from malnutrition. Most (as many as 852 million) live in developing countries. Based on the results of *Riskesdas* in 2013, there are 19.6 (%) cases of malnourished children under five, as many as 5.7 (%) infants suffered from malnutrition. Factors that cause malnutrition in infants are external and internal factors. External factors are knowledge and patterns of nutrition (Proverawati, 2007). The aim of mother class of toddler-age is to improve mother's knowledge for better behavioral in providing good nutrients for infant-toddler nutrition. The purpose of this study is to determine the effectiveness of the implementation in mother class of toddler-age towards knowledge and their behavior about breast milk substitute food for age 6-12 month in Wedi Public Health Center area of Klaten Regency. This is an experimental quasi research. The actual population is all mother of children with age 6-12 months in region of Wedi, Klaten (as many as 411 mothers). Sampling technique is a cluster sampling based on *Harry King* sample (value 0.5%), divided into treatment group and control group, each 50 people, with total amount 100 respondents.

Result of hypothesis test using *Mann-Whitney Test*, both knowledge and behavior variable has value ($p=0,001$). The conclusion is that the mother class of toddler-age is effective to change mother's knowledge and behavior about breast milk substitute food for age 6-12 month in Wedi Public Health Center area of Klaten Regency.

Keywords: mother class of toddler-age, breast milk substitute food for age 6-12 month, knowledge, behavior.

PENDAHULUAN

Pemenuhan gizi secara tepat, lengkap dan seimbang pada bayi di bawah usia lima tahun (balita) dapat memberikan pengaruh terhadap pertumbuhan dan perkembangan anak secara keseluruhan. Gizi didalamnya memiliki keterkaitan yang erat dengan kesehatan dan kecerdasan. Oleh sebab itu, gizi menjadi salah satu penentu kualitas sumber daya manusia. Status gizi yang baik pada balita perlu mendapatkan perhatian lebih. Ketika status gizi balita buruk, dapat menghambat pertumbuhan fisik, mental dan kemampuan berfikir, menyebabkan rentan terhadap gangguan penyakit, bahkan kematian. Permasalahan ini dapat mempengaruhi kualitas generasi penerus suatu bangsa.

Setelah melewati fase pemberian air susu ibu (ASI) eksklusif, yaitu mulai usia enam bulan, orangtua harus menjaga agar nutrisi anak terpenuhi. Hal ini karena ASI sudah tidak dapat memenuhi semua kebutuhan gizi anak, sehingga anak rentan mengalami permasalahan gizi apabila pemberian makanan tambahan tidak dipenuhi dengan baik. Jenis makanan dan cara pemberiannya pun perlu sesuai dengan keadaan pertumbuhan badan dan perkembangan kecerdasannya.

Permasalahan yang terkait dengan pemenuhan gizi balita yang paling umum adalah kurang energi protein. Klasifikasi pada balita meliputi: *stunting* (tubuh pendek), kurus, dan gizi buruk (Proverawati, 2007). *World Health Organisation* (WHO) menjelaskan bahwa keadaan gizi yang buruk pada balita menyebabkan kematian anak, dengan prevalensi kematian anak karena gizi buruk sebesar 54 (%). Pada tahun 2010–2012, *Food and Agriculture Organisation* (FAO) memaparkan bahwa sekitar 870 juta orang dari 7,1 miliar penduduk dunia atau 1 dari delapan orang penduduk dunia menderita gizi buruk. Sebagian besar (sebanyak 852 juta) diantaranya tinggal di negara-negara berkembang. Dilihat dari segi wilayah, lebih dari 70 persen kasus gizi buruk pada anak didominasi Asia, sedangkan 26 persen di Afrika dan 4 persen di Amerika Latin serta Karibia (WHO, 2011).

Masalah gizi di Indonesia mengakibatkan lebih dari 80 (%) kematian anak. Berdasarkan hasil Riskesdas pada tahun 2013, terdapat 19,6 (%) kasus balita kekurangan gizi, sebanyak 5,7 (%) balita mengalami gizi buruk. Apabila dibandingkan dengan hasil Riskesdas tahun 2010, maka prevalensinya mengalami kenaikan, dimana pada tahun 2010 kasus kekurangan gizi pada balita sebesar 17,9 (%), dan 4,9 (%) diantaranya mengalami gizi buruk (Infodatin, 2015).

Hasil Riskesdas tahun 2013 menjelaskan bahwa kasus gizi buruk dan gizi kurang di provinsi Jawa Tengah berdasarkan perhitungan status gizi BB/U sebesar 17,6 (%). Sedangkan prevalensi gizi kurang pada balita di kabupaten Klaten sebesar 2,8 (%), dan gizi buruk sebesar 0,1 (%).

Faktor-faktor yang menjadi penyebab terjadinya kekurangan gizi pada balita adalah faktor eksternal dan internal. Faktor eksternal diantaranya: ekonomi, pendidikan/ pengetahuan, dan lingkungan (Proverawati, 2007). Faktor internal diantaranya: ketidakmampuan tubuh untuk memetabolisasi nutrisi, ketidakmampuan untuk mendapat zat gizi yang sesuai dari makanan, percepatan ekskresi zat-zat gizi dari tubuh, dan sakit atau penyakit yang meningkatkan kebutuhan tubuh akan nutrisi (Dwijayanti, 2011).

Penyebab dari faktor internal merupakan penyebab secara langsung, dapat diatasi dengan pemberian pengobatan yang sesuai. Penyebab faktor eksternal merupakan faktor tidak langsung, namun memberikan dampak yang signifikan pada keadaan status gizi anak. Pengetahuan orang tua yang terbatas tentang asupan gizi yang baik dapat memicu kesalahan dalam memberi makanan pada anak. Bisa saja orang tua memberikan asupan makanan kepada anak dalam jumlah banyak tetapi tanpa memperhatikan kandungan nutrisi yang ada dalam makanan tersebut. Sehingga faktor pendidikan/ pengetahuan dianggap sebagai faktor yang paling berperan dibanding faktor ekonomi dan lingkungan.

Pemerintah melalui Kementerian Kesehatan berupaya untuk mengatasi masalah gizi pada balita melalui penyelenggaraan program-program kesehatan yang dilaksanakan oleh dinas kesehatan. Pelaksanaan program melalui Puskesmas, dilakukan oleh tenaga kesehatan maupun petugas gizi, dengan dukungan pemerintah setempat dan dibantu oleh kader kesehatan. Program-program tersebut diantaranya: Posyandu, program pelatihan Pemberian Makanan Bayi-Anak (PMBA), dan Kelas Ibu Balita (KIB).

Kelas ibu balita merupakan sarana untuk belajar bersama tentang kesehatan balita dalam bentuk tatap muka dalam kelompok, yaitu ibu-ibu yang mempunyai anak berusia antara 0-5 tahun, secara bersama-sama berdiskusi dan saling tukar pendapat serta pengalaman tentang pemenuhan pelayanan kesehatan, gizi, dan stimulasi pertumbuhan dan perkembangan anak dengan dibimbing oleh fasilitator. Sumber belajar menggunakan Buku KIA. Tujuan kelas ibu balita adalah meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku ibu dalam mewujudkan tumbuh kembang balita yang optimal. Pelaksanaan kelas ini dikelompokkan sesuai dengan usia balita: 0-1 tahun, 1-2 tahun, dan 2-5 tahun.

Keunggulan program kelas ibu balita dibanding Posyandu dan pelatihan PMBA adalah, bahwa program kelas ibu balita dilaksanakan langsung pada ibu balita, sehingga memungkinkan petugas kesehatan melakukan evaluasi secara langsung tentang keberhasilan program. Ibu dibimbing dan dipantau langsung dalam memenuhi nutrisi pada anaknya. Program dibuat secara terstruktur dan terjadwal, sehingga ibu dapat menyerap semua materi dengan baik. Keberadaan Posyandu adalah sebagai wahana dalam pelaksanaan kelas ibu balita. Program PMBA sebagai pendukung melalui pemberdayaan kader kesehatan.

Dari 34 Puskesmas di kabupaten Klaten, baru 5 Puskesmas yang melakukan program pembinaan program kelas ibu balita sejak diselenggarakan pada tahun 2010, salah satunya Puskesmas Wedi. Melalui kelas ibu balita, diharapkan pengetahuan ibu akan pemenuhan gizi balita dapat meningkat, juga dapat memperbaiki perilaku ibu balita, dan akhirnya status gizi balita meningkat. Usia 6-12 bulan adalah masa awal pemberian makanan pendamping ASI. Kegagalan pemenuhan nutrisi pada fase ini, dapat mempengaruhi tahapan pemenuhan nutrisi selanjutnya. Oleh sebab itu, mulai tahapan ini perlu adanya pendampingan yang intensif terkait pemenuhan gizi balita.

Berdasarkan fenomena-fenomena tersebut, maka penulis tertarik untuk melakukan penelitian tentang "Efektifitas Penyelenggaraan Kelas Ibu Balita terhadap Pengetahuan dan Perilaku Ibu tentang MP-ASI Usia 6-12 Bulan di Wilayah Puskesmas Wedi Kabupaten Klaten".

TUJUAN

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui efektifitas penyelenggaraan kelas ibu balita terhadap pengetahuan dan perilaku ibu tentang MP-ASI usia 6-12 bulan di wilayah Puskesmas Wedi Kabupaten Klaten.

METODE PENELITIAN

Jenis penelitian ini adalah *quasi experiment*. Adapun rancangan yang digunakan adalah *non equivalent control group*. Rancangan ini sangat baik digunakan untuk evaluasi program pendidikan kesehatan, dan membandingkan hasil intervensi program pendidikan kesehatan. Perlakuan hanya diberikan pada kelompok eksperimen, namun untuk pretest dan posttest diberikan pada kedua kelompok. Penelitian ini dilakukan di wilayah Puskesmas Wedi kabupaten Klaten pada bulan Februari sampai dengan Oktober 2017.

Populasi target dalam penelitian ini adalah seluruh ibu balita di wilayah Puskesmas Wedi kabupaten Klaten. Sedangkan populasi aktual adalah seluruh ibu balita dengan anak usia 6-12 bulan di wilayah Puskesmas Wedi kabupaten Klaten. Jumlah populasi target sebanyak 3.399 ibu, dan populasi aktual sebesar 411 ibu. Teknik *sampling* yang digunakan adalah *probability samples*, yaitu pengambilan sampel secara *random/acak*, dengan pengambilan sampel secara *cluster/ gugus*. Gugus yang dimaksud adalah desa yang ada di wilayah Puskesmas Wedi kabupaten Klaten. Jumlah sampel yang digunakan adalah berdasarkan tabel besaran sampel *Harry King* 0,5%. Dari total populasi 411 orang, maka jumlah sampel sebesar 100 orang ibu balita.

Terdapat dua variabel, variabel bebas adalah penyelenggaraan kelas ibu balita dengan materi MP-ASI 6-12 bulan, dan variabel terikat adalah pengetahuan dan perilaku ibu balita tentang MP-ASI usia 6-12 bulan.

Sebelum dilakukan penelitian, responden melakukan pretest pada kedua kelompok, eksperimen dan kontrol. Kemudian pendidikan kesehatan diberikan melalui kelas ibu pada kelompok eksperimen. Pada kelompok kontrol tidak diberikan perlakuan. Posttest dilakukan pada kelompok eksperimen segera setelah pemberian kelas ibu. Posttest pada kelompok kontrol dilakukan 1 minggu setelah pretest diberikan.

Bahan penelitian berupa media pembelajaran dan bahan makanan MP-ASI, serta alat cuci tangan. Media pembelajaran berupa lembar balik, dilengkapi alat tulis. Bahan makanan MP-ASI usia

6-12 bulan berupa tepung beras, beras, susu skim bayi, sayuran, dan buah-buahan (pisang, jeruk, dan pepaya). Instrument penelitian ini berupa kuesioner pengetahuan dan lembar observasi perilaku.

Pengolahan data dengan menggunakan sistem komputerisasi SPSS-16. Uji hipotesis untuk uji komparatif dua kelompok tidak berpasangan pada data yang tidak berdistribusi normal menggunakan uji *Mann Whitney*.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Penelitian mengenai Efektifitas Penyelenggaraan Kelas Ibu Balita terhadap Pengetahuan dan Perilaku Ibu tentang MP-ASI Usia 6-12 Bulan di Wilayah Puskesmas Wedi Kabupaten Klaten ini diikuti oleh total 100 orang responden. Sejumlah 50 orang responden pada kelompok eksperimen, yaitu kelompok yang mendapatkan kelas ibu balita, dan 50 orang responden pada kelompok kontrol. Pengambilan data pada kelompok kontrol dilakukan pada saat kegiatan Posyandu.

1. Tingkat pengetahuan ibu tentang MP-ASI usia 6-12 bulan

Tabel 1. Tingkat Pengetahuan Responden tentang MP-ASI Usia 6-12 Bulan

No.	Kelompok	Pengetahuan		
		Min	Mean	Max
1	Eksperimen	56	82,22	100
2	Kontrol	56	69,00	89

Berdasarkan tabel di atas, pada kelompok eksperimen (mengikuti kelas ibu balita) mendapatkan hasil (*mean*) yang lebih tinggi dari kelompok kontrol (tidak mengikuti kelas ibu balita), yaitu $82,22 > 69,00$.

Hasil penelitian ini senada dengan penelitian Munthofiah (2008), yang menjelaskan bahwa intervensi pendidikan kesehatan dan gizi pada orang tua atau keluarga yang mempunyai anak balita akan merubah perilaku dari keluarga itu terutama dalam hal pengasuhan dan pemberian makan pada anak sehingga akan meningkatkan status gizi anak balita di keluarga itu. Hal senada diungkapkan juga oleh Suharyono (2010), bahwa pengetahuan yang tinggi serta pengalaman yang dimiliki individu akan mendorong seseorang untuk memiliki perilaku kesehatan yang baik.

Pengetahuan seseorang dapat terbentuk setelah melakukan penginderaan terhadap suatu objek tertentu melalui panca indera manusia, diantaranya melalui indera penglihatan dan pendengaran. Adapun salah satu faktor yang mempengaruhi pengetahuan adalah pemberian informasi melalui instruksi verbal dan non verbal (Notoatmojo, 2010).

Penyelenggaraan kelas ibu balita merupakan suatu sarana yang efektif dalam meningkatkan pengetahuan ibu balita terkait kesehatan balita. Dalam penyelenggaraannya, fasilitator tidak hanya memberikan informasi secara verbal melalui metode ceramah, namun juga non verbal melalui metode demonstrasi. Ibu balita juga diberikan kesempatan untuk bertukar ilmu pengetahuan dan pengalaman yang dimiliki, sehingga transfer pengetahuan tidak hanya satu arah namun dua arah. Tukar informasi dua arah ini memungkinkan ibu balita untuk mendapatkan pengetahuan yang lebih baik. Menurut Notoatmojo (2010), pengetahuan merupakan domain kognitif yang sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang.

2. Perilaku ibu akan pemberian MP-ASI usia 6-12 bulan

Tabel 2. Perilaku Responden dalam Memberikan MP-ASI Usia 6-12 Bulan

No.	Kelompok	Perilaku
-----	----------	----------

		Min	Mean	Max
1	Eksperimen	2,00	3,35	4,00
2	Kontrol	2,25	2,73	4,00

Tabel di atas menunjukkan bahwa pada kelompok eksperimen (mengikuti kelas ibu balita) mendapatkan hasil (*mean*) yang lebih tinggi dari kelompok kontrol (tidak mengikuti kelas ibu balita), yaitu $3,35 > 2,73$.

Hasil tersebut sesuai dengan penelitian. Septiana (2010), yang menyatakan bahwa perilaku ibu dalam memberikan asupan gizi pada anaknya berhubungan secara bermakna dengan status gizi balita usia 6-24 bulan. Hal ini juga diperkuat oleh penelitian yang dilakukan Prakoso (2012), bahwa perilaku ibu dalam pemberian nutrisi sangat berkaitan dengan indeks masa tubuh atau status gizi dari anak. Kemudian juga senada dengan penelitian yang dilakukan oleh Zhou H et.al (2012), bahwa terdapat hubungan antara perilaku ibu dalam pemberian makan dengan angka kejadian gizi kurang dan gizi buruk di tujuh kota di China, penelitian ini menyebutkan semakin baik perilaku ibu, maka semakin rendah angka kejadian gizi kurang dan buruk.

Menurut almatsier (2004) masalah gizi pada umumnya disebabkan oleh kemiskinan, kurangnya ketersediaan pangan, sanitasi lingkungan yang buruk, kurangnya pengetahuan masyarakat tentang gizi, menu seimbang dan kesehatan. Studi-studi tentang status gizi menunjukkan adanya hubungan antara pola pemberian makanan pendamping ASI dan status gizi pada balita. Sesuai dengan pendapat Moehyi (1998) yang menyatakan bahwa pemberian makanan yang kurang tepat dapat menyebabkan terjadinya kekurangan gizi dan pemberian yang berlebihan akan terjadi kegemukan. Sedangkan menurut Suhardjo (2000), pola pemberian MP-ASI dipengaruhi oleh faktor ibu, karena ibulah yang sangat berperan dalam mengatur konsumsi anak, yang kemudian akan berpengaruh terhadap status gizi anak. Hal yang mempengaruhi pola pemberian MP-ASI diantaranya adalah pengetahuan ibu tentang gizi, pendidikan ibu, pekerjaan ibu, tingkat pendapatan keluarga, adat istiadat dan penyakit infeksi.

Dengan dilaksanakannya kelas ibu balita, maka pengetahuan ibu tentang MP-ASI usia 6-12 bulan dapat meningkat, sehingga dapat mempengaruhi pola pikirnya untuk berperilaku kesehatan yang lebih baik. Dengan perilaku yang baik, maka ada kecenderungan untuk memenuhi kebutuhan gizi anak sesuai dengan angka kecukupan gizi dan jenis makanan yang direkomendasikan oleh WHO. Perilaku ibu yang baik dalam memenuhi MP-ASI usia 6-12 bulan, dapat membantu dalam meningkatkan tumbuh kembang yang optimal.

3. Efektifitas penyelenggaraan kelas ibu balita terhadap pengetahuan ibu tentang MP-ASI usia 6-12 bulan

Uji prasyarat pada pengetahuan untuk kelompok kelas ibu balita dan bukan kelas ibu balita, didapatkan rasio Skewness dan rasio Kurtosis kurang dari batasan -2 s.d. 2, sehingga data tidak berdistribusi normal. Sehingga uji hipotesis menggunakan Mann-Whitney Test.

Tabel 3. Analisis Statistik Uji Hipotesis Pengetahuan Responden tentang MP-ASI Usia 6-12 Bulan

Test Statistics ^a	
	Pengetahuan
Mann-Whitney U	375.000
Wilcoxon W	1650.000
Z	-6.319
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
a. Grouping Variable: Kelas Balita	

Berdasarkan tabel tersebut diketahui bahwa nilai $p=0,000$ ($0,001$). Dengan demikian, hipotesis diterima: kelas ibu balita efektif terhadap perubahan pengetahuan ibu balita tentang MP-ASI Usia 6-12 bulan.

4. Efektifitas penyelenggaraan kelas ibu balita terhadap perilaku ibu tentang MP-ASI usia 6-12 bulan

Uji prasyarat pada perilaku untuk kelompok kelas ibu balita dan bukan kelas ibu balita, didapatkan rasio Skewness dan rasio Kurtosis kurang dari batasan -2 s.d. 2 , sehingga data tidak berdistribusi normal. Sehingga uji hipotesis menggunakan Mann-Whitney Test.

Tabel 4. Analisis Statistik Uji Hipotesis Perilaku Responden tentang MP-ASI Usia 6-12 Bulan

Test Statistics ^a	
	Perilaku
Mann-Whitney U	515.000
Wilcoxon W	1790.000
Z	-5.837
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
a. Grouping Variable: Kelas Balita	

Dari tabel 4, dapat diketahui bahwa nilai $p=0,000$ ($0,001$). Dengan demikian, hipotesis diterima: kelas ibu balita efektif terhadap perubahan perilaku ibu balita tentang MP-ASI Usia 6-12 bulan.

Berdasarkan tabel 3, tentang efektifitas penyelenggaraan kelas ibu balita terhadap pengetahuan ibu tentang MP-ASI usia 6-12 bulan, menunjukkan bahwa nilai $P=0,001<0,05$. Adapun tentang efektifitas penyelenggaraan kelas ibu balita terhadap perilaku ibu tentang MP-ASI usia 6-12 bulan, ditunjukkan pada tabel 4, yaitu bahwa nilai $P=0,001<0,05$. Dengan demikian disimpulkan bahwa hipotesis diterima, penyelenggaraan kelas ibu balita efektif terhadap peningkatan pengetahuan dan perilaku ibu tentang MP-ASI usia 6-12 bulan di wilayah Puskesmas Wedi Kabupaten Klaten.

Kelas ibu balita adalah kelas dimana para ibu yang mempunyai anak berusia antara 0-5 tahun secara bersama-sama berdiskusi dan saling tukar pendapat serta pengalaman tentang pemenuhan pelayanan kesehatan, gizi, dan stimulasi pertumbuhan dan perkembangan anak, dengan dibimbing oleh fasilitator. Kelas terdiri atas maksimal 15 orang ibu balita.

Tujuan kelas ibu balita adalah untuk meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku ibu dalam mewujudkan tumbuh kembang balita yang optimal. Salah satu tujuan khususnya adalah dapat meningkatkan keterampilan ibu dalam pemberian MP-ASI dan gizi seimbang kepada balita.

Proses pembelajaran yang diaplikasikan menggunakan metode partisipatif, yaitu proses belajar orang dewasa. Terdapat empat tahapan dalam siklus tersebut, yaitu: mengalami dan merasakan, mengungkapkan dan menceritakan pengalaman, mendiskusikan pengalaman, dan menyimpulkan hasil diskusi sebagai pengetahuan baru. Diskusi akan mengantarkan peserta untuk belajar pada pengetahuan baru berupa pemahaman mengenai apa yang harus diubah, dipertahankan, atau dikembangkan dalam mengasuh anak. Hasil pengetahuan baru ini akan menghasilkan perilaku baru yang lebih baik.

Salah satu materi yang disampaikan dalam kelas ibu balita adalah tentang Makanan Pendamping ASI (MP-ASI) usia 6-12 bulan. Dengan pemberian materi ini, diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan pengalaman ibu dalam pemberian makanan pendamping ASI pada masa transisi setelah pemberian ASI eksklusif, sehingga perilaku ibu dalam mempertahankan status gizi balita dapat membaik. Status gizi yang baik dapat mendukung terwujudnya tumbuh kembang balita yang optimal.

Temuan dalam penelitian ini terkait efektivitas penyelenggaraan kelas ibu balita terhadap perubahan pengetahuan dan perilaku ibu, didukung oleh Wardle (2000), yang menyatakan bahwa Pengetahuan merupakan faktor penting dalam menentukan asupan nutrisi makanan. Hasil tersebut mendukung bahwa pemberian pengetahuan tentang gizi melalui pendidikan kesehatan yang bertujuan untuk mempromosikan makanan sehat dapat meningkatkan perilaku pemenuhan kebutuhan gizi. Spronk (2014) juga menyatakan hal yang sama bahwa Seseorang harus memiliki pengetahuan yang baik tentang pemenuhan nutrisi, karena hal ini dapat memandu seseorang dalam memenuhi asupan nutrisinya. Pengetahuan yang baik efektif dalam meningkatkan keterampilan klinis, dalam hal ini adalah perilaku dalam pemenuhan gizi.

Pengetahuan tentang nutrisi adalah faktor yang penting dalam perilaku pemberian nutrisi. Namun hal ini juga dipengaruhi oleh faktor-faktor lain, seperti lingkungan, hubungan individu, dan motivasi. (Worsley, 2002). Hubungan antara faktor motivasi dan pemrosesan informasi penting bagi promotor kesehatan. Tujuan penyelenggaraan kelas ibu balita adalah untuk meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku ibu dengan menggunakan buku KIA. Dalam pelaksanaannya, fasilitator dan peserta bersama-sama berdiskusi dan saling tukar pendapat serta pengalaman tentang materi yang dibahas. Hal ini memungkinkan fasilitator dapat menjalin hubungan yang baik dengan ibu balita. Dengan terjalinnya hubungan yang baik, maka dapat menjadi pemicu dalam meningkatkan motivasi ibu dalam memenuhi kebutuhan gizi balita usia 6-12 bulan.

KESIMPULAN

Kelas ibu balita efektif terhadap perubahan pengetahuan ibu balita tentang MP-ASI usia 6-12 bulan, dan perilakunya dalam memberikan MP-ASI pada bayi usia 6-12 bulan. Peningkatan pengetahuan dapat mempengaruhi pola pikir ibu balita untuk berperilaku kesehatan yang lebih baik. Dengan perilaku yang baik, maka ada kecenderungan untuk memenuhi kebutuhan gizi anak sesuai dengan angka kecukupan gizi dan jenis makanan yang direkomendasikan oleh WHO. Perilaku ibu yang baik dalam memenuhi MP-ASI usia 6-12 bulan, dapat membantu dalam meningkatkan tumbuh kembang yang optimal.

DAFTAR PUSTAKA

- Almatsier S. 2004. *Prinsip Dasar Ilmu Gizi, Cetakan Keempat*. PT. Gramedia Pustaka Utama, Jakarta.
- Anonim. 2016. 1 dari 8 Penduduk Dunia Mengalami Gizi Buruk. <http://nationalgeographic.co.id/berita/2015/01/1-dari-8-penduduk-dunia-mengalami-gizi-buruk>. Diunduh tanggal 29 Januari 2016.
- Atmarita. 2006. *Makalah Widyakara Nasional Pangan dan Gizi VIII: Analisis Situasi Gizi dan Kesehatan Masyarakat*. Direktorat Gizi Masyarakat, Departemen Kesehatan, Jakarta.
- Azwar, Azrul. 2006. *Naskah Pertemuan Advokasi Program Perbaikan Gizi Menuju Keluarga Sadar Gizi: Kecenderungan Masalah Gizi dan Tantangan di Masa Datang*. Dirjen Bina Kesmas Depkes, Jakarta.
- Depkes RI. 2007. *Pedoman Umum Gizi Seimbang*. DepKes RI, Jakarta.
- _____. 2009. *Pedoman Umum Manajemen Kelas Ibu, Kelas Ibu Hamil dan Kelas Ibu Balita*. Depkes RI, Jakarta.
- _____. 2016. *Program Perbaikan Gizi Makro*. www.gizi.depkes.go.id. Diunduh tanggal 29 Januari 2016.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Klaten. 2015. *Laporan Terpadu KIA*. Klaten.
- Kemenkes RI. 2011. *Pedoman Penyelenggaraan Kelas Ibu Balita, Ibu Hamil dan Ibu Menyusui*. Ditjen Bina Gizi dan Kesehatan Ibu dan Anak Kemenkes RI, Jakarta.

