

**PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN METODE *FOCUS GROUP DISCUSSION* TERHADAP PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PREEKLAMPSIA**



**SKRIPSI**

**Oleh :**

**Ledy Astridina**

**04021281621017**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**OGAN ILIR**

**JUNI, 2020**

**PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN METODE *FOCUS GROUP DISCUSSION* TERHADAP PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PREEKLAMPSIA**



**SKRIPSI**

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh**

**Gelar Sarjana Keperawatan**

**Oleh :**

**Ledy Astridina**

**04021281621017**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**OGAN ILIR**

**JUNI, 2020**

**SURAT PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ledy Astridina

NIM : 04021281621017

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan FK UNSRI, jika dikemudian hari saya terbukti melakukan tindakan plagiarisme maka saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya.

Indralaya, Juni 2020



Ledy Astridina

04021281621017

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ledy Astridina  
NIM : 04021281621017  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Fakultas : Kedokteran  
Jenis Karya : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui/tidak menyetujui\*) (jika tidak menyetujui sebutkan alasannya) untuk memberikan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (Non-Exclusive Free Royalty Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Pengaruh Edukasi Menggunakan Metode *Focus Group Discussion* terhadap Pengetahuan Ibu Hamil tentang Preeklampsia.”

Beserta perangkat yang diperlukan (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Eksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalihmodia/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Dibuat di : Indralaya

Pada tanggal : Juni 2020

Yang menyatakan



Ledy Astridina

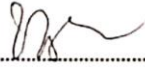
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : LEDY ASTRIDINA  
NIM :04021281621017  
JUDUL :PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN METODE *FOCUS GROUP DISCUSSION* TERHADAP PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PREEKLAMPSIA

PEMBIMBING SKRIPSI


1. Nurna Ningsih, S.Kp. M. Kes  
NIP. 197307172001122002

  
(.....)

2. Firnaliza Rizona, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 198911022018032001

  
(.....)

Mengetahui  
Ketua Bagian Keperawatan

  
Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIP. 1976022002122001

Koordinator Program Studi Keperawatan

  
Eka Yulia Fitri, Y, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 198407012008122001

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA


LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

NAMA : LEDY ASTRIDINA  
NIM :04021281621017  
JUDUL :PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN METODE *FOCUS GROUP*  
*DISCUSSION* TERHADAP PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG  
PREEKLAMPSIA

**Pembimbing I**

Nurna Ningsih, S.Kp. M. Kes

NIP. 197307172001122002

  
(.....)

**Pembimbing II**

Firmaliza Rizona, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 198911022018032001

  
(.....)

**Penguji I**

Karolin Adhisty, S.Kep., Ns., M.Kep

NIK.1671074807880009

  
(.....)

**Penguji II**

Zulian Effendi, S.Kep., Ns., M.Kep

NIK.1671060707880004

  
(.....)

**Mengetahui**

**Ketua Bagian Keperawatan**



Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 1976022002122001

**Koordinator Program Studi Keperawatan**



Eka Yulia Fjtri, Y, S.Kep., Ns., M.Kep

NIP. 198407012008122001

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

**Skripsi, Juni 2020**

**Ledy Astridina**

**Pengaruh Edukasi menggunakan Metode *Focus Group Discussion* terhadap Pengetahuan Ibu Hamil tentang Preeklampsia**

xiv+133+8 tabel+2 skema+16 lampiran

**ABSTRAK**

Preeklampsia merupakan salah satu penyulit kehamilan yang menjadi salah satu penyebab tertinggi angka kematian ibu. Pencegahan yang dapat dilakukan terhadap preeklampsia yaitu dengan melakukan pemeriksaan antenatal secara teratur dan meningkatkan pemahaman mengenai preeklampsia melalui pendidikan kesehatan. Pendidikan kesehatan dapat dilakukan dengan berbagai metode, salah satunya dengan *Focus Group Discussion* (FGD). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh edukasi dengan metode FGD terhadap pengetahuan ibu hamil tentang preeklampsia. Jenis penelitian ini adalah *quasy experiment* dengan desain penelitian *pre test-post test with control group*. Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini yaitu dengan purposive sampling dan dibutuhkan sebanyak 36 sampel yang dilaksanakan pada April-Mei 2020. Analisis statistik penelitian ini menggunakan *t paired test* dengan tingkat signifikan  $\alpha=0,05$ , dengan hasil *p value* = 0,000 yang artinya terdapat pengaruh edukasi menggunakan metode FGD terhadap pengetahuan ibu tentang preeklampsia. Sehingga, edukasi menggunakan metode FGD dapat dipertimbangkan sebagai salah satu metode untuk memberikan informasi kesehatan khususnya tentang preeklampsia kepada ibu hamil yang diharapkan dapat mencegah terjadinya preeklampsia dan mengarahkan ibu hamil agar dapat mengambil langkah yang tepat dengan lebih dini.

**Kata kunci :** Pengetahuan, Pendidikan Kesehatan, Edukasi, *Focus Group Discussion*, Preeklampsia

**Daftar Pustaka :** (2002-2020)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY**  
**FACULTY OF MEDICINE**  
**NURSING SCIENCE PROGRAM**

**Thesis, June 2020**

**Ledy Astridina**

**The Effect of Education Using Focus Group Discussion towards Pregnant Women's Knowledge of Preeclampsia**

xiv+133+8 tables+2 schemes+ 16 attachments

**ABSTRACT**

Preeclampsia is one of the complications of pregnancy which is one of the highest causes of maternal mortality. Prevention that can be conducted for preeclampsia is by conducting regular antenatal examinations and increasing understanding of preeclampsia. Health education can be conducted by various methods, one of them is by using Focus Group Discussion (FGD). This study aimed to determine the effect of health education with the FGD method on the knowledge of pregnant women about preeclampsia. The research design used was quasy experiment with a pre-post-test with control group, 36 samples were selected on April-May 2020 by using purposive sampling technique. The result of research used t paired test with a significant level of  $\alpha = 0.05$  showed that p value was 0,000 which means there was influence of health education using FGD method on pregnant women's knowledge of preeclampsia. Health education used the FGD method can be considered for providing health information specifically about preeclampsia to pregnant women which is expected to prevent the occurrence of preeclampsia and lead them to take appropriate steps earlier.

**Keywords** : Knowledge, Health Education, *Focus Group Discussion*, Preeclampsia

**Reference** : (2002-2020)



## HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini ku persembahkan untuk orang tua ku dan seluruh orang yang menantikan kelulusanku. Puji syukur kehadirat Allah SWT dan Baginda besar Nabi Muhammad SAW yang selalu tercurahkan sholawat serta salam kepada beliau, teruntuk sosok yang selalu kurindukan dan kuharap akan ku temukan di surga Mu kelak. Tak terhitung syukur yang ingin kupanjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, kemudahan serta solusi-solusi yang selalu hadir menemani berat dan sulitnya perjuangan dalam menyelesaikan tugas akhir ini.

Kepada kedua orang tua ku yang tercinta, terima kasih banyak kuucapkan karena selalu bekerja keras mendidik ku hingga menjadi seperti Ledy Astridina yang sekarang, setidaknya aku bisa memberikan secuil hadiah yaitu dengan anak mu berhasil menjadi sarjana. Ayah dan Bunda sudah menjadi orang tua paling baik saat ini bagi ku dan adik-adik ku tentunya. Terima kasih juga kepada Aldo, Dilla dan Coga yang sudah menjadi adik-adik sebagai teman untuk berkelahi, pendengar curahan hati, bahkan penyemangat yang selalu mengisi hari-hari berat ku selama mengerjakan skripsi.

Terima kasih pula kepada Achilles Angkatan 2016, teman-teman ku yang tidak akan kulupakan dengan mudah tentunya. Terima kasih kepada Istri Cumlaude (Anisa Rahayu, Utami Melyana Sari, Vianti Nandeswari dan Putri Yolanda) yang sudah menjadi teman seperjuangan selama hidup di kampus PSIK Indralaya ini, tak terhitung kenangan yang sudah kita ukir. Selain itu, terima kasih kepada Teh Euis salah satu kating inspiratif selama perkuliahan yang menyatukan kami dalam Halaqah Cinta yang selalu kurindukan reuninya, tentunya terima kasih banyak juga kepada sahabat Halaqah Cinta semoga kita selalu dalam lindungan Allah SWT.

Terima kasih pula kepada pembimbingku Ibu Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes dan Ibu Firaliza Rizona S.Kep., Ns., M.Kep yang telah meluangkan waktu dan pikiran untuk membimbingku hingga menyelesaikan skripsi ini. Terima kasih juga pada Ibu Karolin Adhysti S.Kep., Ns., M.Kep dan Bapak Zulian Effendi, S.Kep., Ns., M.Kep yang menyempurnakan skripsi ini. Selain itu, ucapan terima kasih ku sampaikan kepada seluruh dosen dan jajaran TU PSIK FK UNSRI (Kak Agus, Kak Fery, Kak Zul, Kak Yansyah, Kak Arwan, Mba Fit, Mba Fera) yang sudah ikut membantu dalam segala hal yang tentu nya tidak bisa diselesaikan tanpa bantuan Kakak-kakak dan Mba-mba sekalian.

Terima kasih untuk almameter kuningku, Universitas Sriwijaya yang sudah memberikan kesempatan menimba ilmu, menjadi mahasiswa yang jauh dari orang tua, belajar hidup mandiri, menghadapi lika-liku perkuliahan dan menjadi gadis yang kuat hingga menempa ku menjadi Ledy Astridina yang sekarang. Aku bangga dapat menjadi bagian dari Keperawatan Universitas Sriwijaya

## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : Ledy Astridina

Tempat tanggal lahir : Palembang, 30 Oktober 1998

Agama : Islam

Alamat : Gang Buntu, Jl. Nusantara, Indralaya  
Utara

Orang Tua : Ayah: Asmarudin  
Ibu : Aminah

Saudara : Aldino Putra  
Adillah Syafira  
Farhan Coga  
Aisyah (Alm)

No. Hp : 081377863638

Email : ledyastridina1998@gmail.com

### **Riwayat Pendidikan**

**TK** : TK N Dharma Wanita (2003-2004)

**SD** : SD N 1 Blambangan Umpu (2004-2010)

**SMP** : SMP N 1 Blambangan Umpu (2010-2013)

**SMA** : SMA N 1 Blambangan Umpu (2013-2016)

**PT** : PSIK FK Universitas Sriwijaya (2016-2020)

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah -Nya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul Pengaruh Edukasi menggunakan Metode *Focus Group Discussion* terhadap Pengetahuan Ibu Hamil tentang Preeklampsia. Penulis menyadari jika skripsi ini dapat terselesaikan dengan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, maka penulis pada kesempatan ini ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan FK UNSRI.
2. Ibu Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes sebagai pembimbing I yang telah memberikan arahan, bimbingan, saran untuk menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Firnaliza Rizona, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai pembimbing II yang juga sudah memberikan bimbingan, saran serta arahan untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Karolin Adhisty, S. Kep., Ns., M.Kep sebagai penguji I yang juga sudah ikut serta dalam menyempurnakan skripsi ini.
5. Bapak Zulian Effendi, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai penguji II yang juga sudah ikut serta dalam menyempurnakan skripsi ini.
6. Seluruh dosen dan staff tata usaha PSIK FK UNSRI yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan selama ini.
7. Kedua orang tua serta adik-adik ku yang telah memberikan bantuan baik berupa materi, motivasi dan doa selama pembuatan skripsi ini.

8. Teman-teman seperjuangan PSIK Reguler 2016 yang telah memberikan bantuan dan dukungannya.

Penulis pula menyadari jika skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan, maka dari itu sangat dibutuhkan kritik dan saran yang membangun agar skripsi ini dapat lebih baik.

Indralaya, Juni 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN SAMPUL</b> .....	<b>i</b>
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN</b> .....	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> .....	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI</b> .....	<b>v</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI</b> .....	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>viii</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>x</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>xi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xvi</b>
<b>DAFTAR SKEMA</b> .....	<b>xvii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xviii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xix</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan.....	7
1. Tujuan Umum.....	7
2. Tujuan Khusus.....	7
D. Manfaat .....	8
E. Ruang Lingkup.....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>10</b>
A. Preeklampsia .....	10
1. Pengertian.....	10
2. Etiologi.....	10
3. Tanda dan Gejala .....	11

4.	Patofisiologis .....	12
5.	Faktor-faktor Risiko.....	15
6.	Klasifikasi Preeklampsia .....	15
7.	Komplikasi .....	17
8.	Penatalaksanaan.....	18
9.	Upaya Pencegahan.....	21
B.	Pendidikan Kesehatan.....	22
1.	Pengertian.....	22
2.	Tujuan .....	22
3.	Penyuluh atau Fasilitator.....	23
4.	Sasaran Pendidikan Kesehatan .....	23
5.	Metode Penyuluhan .....	24
6.	Proses Pendidikan Kesehatan .....	25
7.	Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pendidikan Kesehatan.....	25
8.	Media Pendidikan Kesehatan .....	26
C.	<i>Focus Group Discussion (FGD)</i> .....	27
1.	Pengertian.....	27
2.	Persiapan .....	27
3.	Pelaksanaan .....	29
4.	Kelebihan dan Kekurangan FGD .....	32
D.	Pengetahuan Ibu .....	32
E.	Penelitian Terkait .....	34
F.	Kerangka Teori.....	36
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>		<b>37</b>
A.	Kerangka Konsep .....	37
B.	Desain Penelitian.....	37
C.	Hipotesis .....	39
D.	Definisi Operasional .....	40
E.	Populasi dan Sampel.....	41
F.	Tempat Penelitian.....	43
G.	Waktu Penelitian .....	43

I. Alat Pengumpulan Data .....	45
J. Instrumen Penelitian .....	46
K. Prosedur Pengumpulan Data .....	47
L. Analisis Data .....	51
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>54</b>
A. Hasil Penelitian .....	54
1. Analisis Univariat .....	54
2. Analisis Bivariat .....	56
B. Pembahasan.....	57
C. Keterbatasan Penelitian.....	72
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>73</b>
A. Kesimpulan .....	73
B. Saran .....	73
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>75</b>

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	79
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	80
Lampiran 3. Kisi-Kisi Kuesioner.....	81
Lampiran 4. Lembar Kuesioner.....	82
Lampiran 5. Panduan Pelaksanaan <i>Focus Group Discussion</i> .....	86
Lampiran 6. SAP Preeklampsia dengan Metode <i>Focus Discussion Group</i> .....	889
Lampiran 7. SAP Preeklampsia Metode Ceramah .....	93
Lampiran 8. Materi Pendidikan Kesehatan Tentang Preeklampsia .....	97
Lampiran 9. Hasil Uji Statistik.....	1173
Lampiran 10. Master Tabel Penelitian.....	117
Lampiran 11. Dokumentasi Kegiatan Penelitian.....	121
Lampiran 12. Uji Plagiarisme .....	126
Lampiran 13. Surat Uji Validitas Kuesioner .....	130
Lampiran 14. Surat Izin Penelitian .....	131
Lampiran 15. Sertifikat Etik Penelitian .....	132
Lampiran 16. Lembar Konsultasi .....	133



## **DAFTAR SKEMA**

Skema 2.1 Kerangka Teori.....	36
Skema 3.2 Bentuk Rancangan Penelitian .....	38

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perbedaan antara Preeklampsia Ringan dan Berat .....	17
Tabel 2.2 Penelitian Terkait .....	34
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian .....	40
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol .....	54
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Nilai Pengetahuan Responden .....	55
Sebelum Edukasi pada Kelompok Intervensi.....	55
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Nilai Pengetahuan Responden .....	55
Sesudah Edukasi pada Kelompok Intervensi .....	55
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Nilai Pengetahuan Responden Sebelum Edukasi pada Kelompok Kontrol.....	55
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Nilai Pengetahuan Responden Sesudah Edukasi pada Kelompok Kontrol.....	55
Tabel 4.6 Perbedaan Pengetahuan Responden Sebelum dan Sesudah diberikan Edukasi pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol .....	56
Tabel 4.7 Perbedaan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Preeklampsia sesudah diberikan Edukasi pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol .....	56

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Persiapan Sebelum Pelaksanaan Edukasi tentang Preeklampsia pada Kelompok FGD 1 .....	121
Gambar 2. Persiapan Sebelum Pelaksanaan Edukasi tentang Preeklampsia pada Kelompok FGD 2 .....	121
Gambar 3. Persiapan Sebelum Pelaksanaan Edukasi tentang Preeklampsia pada Kelompok Ceramah .....	122
Gambar 4. Pelaksanaan Edukasi dengan Metode Kelompok FGD 1 .....	122
Gambar 5. Pelaksanaan Edukasi dengan Metode Kelompok FGD 2 .....	123
Gambar 6. Pelaksanaan Edukasi dengan Metode Kelompok FGD 2 .....	123
Gambar 7. Pengisian Kuesioner <i>Pretest</i> .....	124
Gambar 8. Pengisian Kuesioner <i>Pretest</i> .....	124
Gambar 9. Pengisian Kuesioner <i>Posttest</i> .....	125
Gambar 10. Pengisian Kuesioner <i>Posttest</i> .....	125

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

*Sustainable Development Goals* (SDGs) memiliki tujuan memastikan kehidupan sejahtera dan mendukung kesehatan bagi seluruh kehidupan manusia. Target yang diharapkan mampu dicapai sebagai upaya mencapai poin tiga pada tahun 2030 diantaranya mengurangi risiko kematian melalui prevensi pada bayi baru lahir balita, mengurangi angkakematian neonatus <12/1000 kelahiran dan mengurangi angka kematian ibu hingga < 70/100.000 (Badan Perencanaan Pembangunan Nasional, 2015).

Angka Kematian Ibu (AKI) didunia masih menjadi perhatian. *World Health Organization* (WHO) mencatat terdapat 800 perempuan meninggal karena masalah maternal hingga 80% yang 99% terjadi pada negara berkembang (WHO, 2013). AKI di Indonesia pada tahun 2016 tercatat sebanyak 216/100.000 kasus secara global, yang artinya terdapat 830 wanita setiap hari meninggal karena komplikasi akibat kehamilan. AKI di Indonesia berada pada urutan pertama di wilayah Asia Tenggara hingga 214/100.000 kelahiran hidup (WHO, 2014). Komplikasi kehamilan seperti selaput janin, kehamilan ektopik, perdarahan antepartum, penyakit kelainan plasenta, serta hipertensi dalam kehamilan (preeklampsia-eklampsia) dapat menyebabkan kematian pada ibu hamil. Preeklampsia menjadi penyebab kematian tertinggi di dunia akibat komplikasi kehamilan hingga 14% (WHO, 2016).

AKI Provinsi Sumatera Selatan tercatat 165/100.000 kelahiran hidup dan hipertensi kehamilan menyebabkan kematian pada ibu hamil hingga 165,34 (Dinas Kesehatan Sumsel, 2016). Tahun 2017 AKI Kota Palembang terdapat tujuh kematian dari setiap 27.876 kelahiran yang penyebab terbesar ialah hipertensi pada kehamilan dengan presentase sebesar 42% (Dinas Kesehatan Kota Palembang, 2018).

Hipertensi dalam kehamilan terbagi menjadi beberapa jenis, salah satunya adalah preeklampsia-eklampsia (Kemenkes RI, 2015). Preeklampsia merupakan salah satu keadaan ketika terjadinya peningkatan tekanan darah, dengan atau tanpa edema dan proteinuria yang muncul pada masa kehamilan. Kriteria minimum yang dapat digunakan untuk mengetahui terjadinya preeklampsia adalah ditemukannya protein dalam urin, serta terjadi peningkatan tekanan darah yaitu jika  $\geq 140/90$  mmHg. Pengukuran tekanan darah dilaksanakan sedikitnya dua kali berselang empat jam. Proteinuria dapat diketahui dengan melakukan tes *dipstick*, jika pada sampel urin 24 jam ditemukan kadar protein sebanyak 300 mg atau ditemukan protein pada *dipstick*  $\geq 1$ . Hal tersebut merupakan acuan hasil positif proteinuria (Amelda, 2009 dikutip oleh Wiriatarina, 2017; Cunningham et al., 2014).

Preeklampsia merupakan penyulit kehamilan yang belum diketahui secara pasti penyebabnya dan biasanya muncul pada triwulan ketiga, namun dapat terjadi sebelumnya (Rukiyah & Yulianti, 2012). Menurut Amelda (2009) dikutip oleh Wiriatarina (2017) preeklampsia terjadi saat usia kehamilan diatas 20 minggu. Preeklampsia harus diwaspadai oleh ibu hamil karena dapat

menimbulkan komplikasi antara lain gagal ginjal akut, perdarahan otak, edema paru, pembekuan darah intravaskular, kolaps pada sistem vaskular dan eklampsia. Ibu hamil dengan preeklampsia dapat memberikan risiko janin mengalami kekurangan nutrisi akibat plasenta tidak mendapatkan asupan darah yang adekuat, sehingga pada saat bayi dilahirkan cenderung akan memiliki berat bayi lahir rendah, selain itu bayi juga memiliki risiko lahir prematur dan mengalami kematian saat dilahirkan (Prawirohardjo & Wiknjosatro, 2007).

Pencegahan preeklampsia dapat diwujudkan dengan melakukan pemeriksaan kehamilan secara teratur serta mengetahui dan memahami preeklampsia untuk mencegah komplikasi yang dapat terjadi (Prawirohardjo & Wiknjosatro, 2007). Upaya untuk meningkatkan pemahaman dan pengetahuan tentang preeklampsia dapat diwujudkan salah satunya dengan memberikan pendidikan kesehatan. Tenaga kesehatan memiliki peran sebagai edukator yang berperan untuk memberikan informasi. Pendidikan kesehatan suatu cara yang digunakan untuk memberi informasi kepada individu, kelompok atau masyarakat agar tercapai derajat kesehatan optimal salah satunya dengan memberikan dan meningkatkan pengetahuan (Kozier, Erb, Berman, & Snyder, 2010).

Metode pendidikan kesehatan terbagi menjadi metode pada individu, kelompok dan massa. Metode edukasi yang bisa digunakan adalah metode sasaran pendidikan kesehatan dengan kelompok yang terbagi dua yaitu kelompok kecil dan kelompok besar. Metode pada kelompok dengan jumlah anggota yang banyak dapat dilakukan seminar dan ceramah. Metode pendidikan

kesehatan pada kelompok dengan jumlah kecil dapat diberikan melalui, simposium, diskusi, bola salju, curah pendapat, *roleplay*, *buzz group*. Hal-hal yang harus diperhatikan saat memberikan pendidikan kesehatan yaitu, keterbatasan biaya, tenaga, waktu, sarana, serta kondisi peserta pendidikan (Notoatmodjo, 2007).

Karakteristik partisipan, waktu dan tempat, serta tujuan spesifik yang diinginkan harus dipertimbangkan dalam pemilihan metode pendidikan kesehatan (Notoatmodjo, 2007). *Focus Group Discussion* (FGD) merupakan kegiatan yang memberikan kesempatan pada peserta untuk mengungkapkan pandangannya terhadap suatu masalah, metode ini juga sangat efektif untuk berbagi pengetahuan dan interaksi sosial yang dibangun. Selain itu, hasil penelitian Rizki (2012) membuktikan pengetahuan responden dapat ditingkatkan melalui pelaksanaan pendidikan kesehatan dengan metode FGD. Hal yang sama juga dipaparkan dalam penelitian Lathifah, Susanti, Ilham & Wibowo (2015) yang menyebutkan jika FGD terbukti memberikan pengaruh yang signifikan terhadap perubahan tingkat pengetahuan.

Menurut Notoadmodjo (2007) pengetahuan individu dapat diperkaya dengan mendapatkan informasi dari sumber yang beragam. Kecanggihan teknologi saat ini dapat mempermudah untuk mengakses informasi termasuk pula memberikan edukasi yang dapat dilaksanakan tanpa langsung bertatap muka dalam satu ruang. Hal tersebut juga memiliki keunggulan antara lain kegiatan edukasi dapat dilaksanakan dengan lebih fleksibel melalui perangkat elektronik yang bisa diakses sesuai dengan kebutuhan pengguna, serta kendala

yang ditemukan saat melaksanakan edukasi secara langsung dapat diatasi dengan pelaksanaan secara daring (Sukardi & Rozi, 2019). Hasil penelitian Cobanoglu dan Yurdakul (2014) membuktikan jika metode edukasi konvensional seperti ceramah dan diskusi tatap muka memiliki hasil yang lebih efektif jika dikombinasikan dengan metode daring. Hal tersebut didukung oleh Sukardi & Rozi (2019) pelaksanaan edukasi dengan kombinasi secara daring dapat memberikan umpan balik yang positif, sehingga informasi yang didapatkan dapat meningkatkan pengetahuan penerima informasi.

Tahun 2018 Dinas Kesehatan Kota Palembang mencatat bahwa terdapat 339 kasus hipertensi dalam kehamilan (preeklampsia-eklampsia) pada kriteria tekanan darah  $\geq 140/90$ , didapatkan kasus tersebut ditemukan paling banyak pada Kecamatan Sukarami tepatnya di wilayah kerja Puskesmas Sukarami dengan 50 kasus yang tercatat sepanjang tahun 2018. Hasil studi pendahuluan didapatkan jika terdapat 12 kasus preeklampsia yang tercatat pada Puskesmas Sukarami dari bulan September-Desember 2019.

Pada wilayah kerja Puskesmas Sukarami dilaksanakan wawancara pada ibu hamil untuk mengumpulkan data pada studi pendahuluan didapatkan tiga ibu menyebutkan pernah mendengar mengenai preeklampsia, namun tidak dapat menjelaskan pengertian, penyebab, tanda gejala hingga upaya pencegahan preeklampsia secara tepat. Selain itu, terdapat dua informan lain menyebutkan tidak mengetahui sama sekali mengenai preeklampsia. Pendidikan kesehatan dengan metode FGD dipilih untuk dilaksanakan di Kelurahan Kebun Bunga dan Sukarami karena pendidikan kesehatan yang



dilaksanakan pada wilayah tersebut telah menggunakan beberapa metode pendidikan kesehatan antara lain, metode tatap muka yang dilakukan di puskesmas sekaligus pelaksanaan pemeriksaan ibu hamil, metode ceramah ataupun *small group discussion* pada pelaksanaan kelas ibu hamil oleh bidan di Kelurahan Kebun Bunga dan Kelurahan Sukarami.

Berdasarkan uraian di atas pengetahuan dan informasi tentang preeklampsia masih harus ditingkatkan sehubungan dengan angka kejadian preeklampsia yang masih tinggi, sehingga perlu dilaksanakan pendidikan kesehatan dengan metode FGD yang dapat dilaksanakan secara daring.

## **B. Rumusan Masalah**

Preeklampsia adalah suatu keadaan meningkatnya tekanan darah pada masa kehamilan disertai proteinuria dan dengan atau tanpa edema, selain itu komplikasi dapat terjadi pada ibu dan janin yang dapat meningkatkan angka kematian dan angka kesakitan. Preeklampsia dapat dicegah dengan melakukan pemeriksaan antenatal secara teratur dan disertai dengan pemahaman tentang preeklampsia. Selain itu, kecanggihan teknologi informasi yang semakin berkembang dapat mempermudah masyarakat untuk mendapatkan informasi secara daring. Sehingga, diperlukan suatu upaya meningkatkan pengetahuan ibu hamil mengenai preeklampsia salah satunya melalui pendidikan kesehatan dengan metode FGD secara daring yang diharapkan dapat menjadi solusi. Berdasarkan uraian-uraian yang telah disampaikan maka dapat dirumuskan masalah yaitu bagaimana perubahan pengetahuan yang terjadi pada ibu hamil tentang preeklampsia melalui edukasi metode *focus group discussion* (FGD)?

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Mengetahui pengaruh edukasi menggunakan metode *focus group discussion* terhadap pengetahuan ibu hamil tentang preeklampsia.

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mengetahui gambaran karakteristik responden.
- b. Mengetahui nilai pengetahuan ibu hamil mengenai preeklampsia sebelum dan setelah edukasi melalui metode FGD pada kelompok FGD.
- c. Mengetahui nilai pengetahuan ibu hamil mengenai preeklampsia sebelum dan setelah edukasi melalui metode ceramah pada kelompok ceramah.
- d. Menganalisis perbedaan nilai pengetahuan ibu hamil mengenai preeklampsia sebelum dan sesudah edukasi melalui metode FGD pada kelompok FGD.
- e. Menganalisis perbedaan nilai pengetahuan ibu hamil mengenai preeklampsia sebelum dan sesudah edukasi melalui metode ceramah pada kelompok ceramah.
- f. Mengetahui perbedaan nilai pengetahuan ibu hamil mengenai preeklampsia pada kelompok FGD dan kelompok ceramah.

## **D. Manfaat**

1. Bagi Peneliti

Meningkatkan ilmu pengetahuan dan sumber informasi mengenai upaya untuk mengedukasi ibu hamil mengenai preeklampsia menggunakan metode FGD.

## 2. Bagi Institusi

Sebagai bahan masukan untuk meningkatkan ilmu pengetahuan mengenai edukasi ibu hamil tentang preeklampsia dengan metode FGD yang diharapkan dapat dikembangkan untuk mencegah atau mengatasi masalah terjadinya preeklampsia.

## 3. Bagi Masyarakat

Sumber informasi untuk mengedukasi ibu hamil, sehingga dapat mencegah atau mengatasi masalah terjadinya preeklampsia.

## 4. Bagi Keperawatan

Untuk mendukung upaya pencegahan komplikasi pada janin dan ibu khususnya oleh preeklampsia.

## **E. Ruang Lingkup**

Penelitian ini merupakan bagian ruang lingkup keperawatan komunitas dan maternitas dengan tujuan mengetahui pengaruh edukasi pada ibu hamil mengenai preeklampsia melalui metode *focus group discussion* (FGD). Penelitian ini memerlukan ibu hamil di Kelurahan Kebun Bunga dan Sukaramei berjumlah 36 responden sebagai subjek penelitian. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner pengetahuan tentang preeklampsia. Pengambilan data penelitian ini dimulai pada April-Mei 2020 yang dilaksanakan daring. Penelitian ini berdesain *pretest-posttest with control group* berjenis *quasy*

*experiment*. Penelitian ini menggunakan analisis data univariat dan bivariat. Data yang didapat berdistribusi normal, sehingga menggunakan uji t berpasangan dan uji t tidak berpasangan.

## DAFTAR PUSTAKA

- Bastable, B. S. (2002). *Perawat Sebagai Pendidik : Prinsip-prinsip Pengajaran dan Pembelajaran*. Jakarta: EGC.
- Bilano, V. L., Ota, E., Ganchimeg, T., Mori, R., & Souza, J. P. (2014). Risk factors of pre-eclampsia/eclampsia and its adverse outcomes in low- and middle-income countries: A WHO secondary analysis. *PLoS ONE*, 9(3), 1–9. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0091198>
- Bisjoe, A. R. H. (2018). Menjaring Data dan Informasi Penelitian melalui FGD (Focus Group Discussion): Belajar dari Praktik Lapangan. *Info Teknis EBONI*, 15(1), 17–27.
- Cobanoglu, A. & Yurdakul, B. (2014). The Effect of Blended Learning on Students' Achievement, Perceived Cognitive Flexibility Levels and Self-Regulated Learning Skills, *Journal of Education and Practice*, 5(22) 176-196.
- Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Spong, C. Y., Dashe, J. S., Hoffman, B. L. (2014). *Williams Obstetrics* (24th ed.). United States: McGraw-Hill Education.
- Dinas Kesehatan Kota Palembang. (2018). *Profil Kesehatan Tahun 2017*. Palembang: Dinas Kesehatan Kota Palembang.
- English, F.A, Kenny, L.C & McCarthy, F.P., (2015). Risk factors and effective management of preeclampsia. *Dovepress Journal : Integrated Blood Pressure Control*. 8 7-12
- Fadlun, & Feryanto, A. (2011). *Asuhan Kebidanan Patologis*. Jakarta: Salemba Medika.
- Fitriani, E, Utami, S & Rahmalia, S. (2014). Efektifitas Pendidikan Kesehatan tentang Kehamilan Resiko Tinggi terhadap Pengetahuan Ibu Hamil. *JOM PSIK* 1 (2)
- Fondjo, L. A., Boamah, V. E., Fierti, A., Gyasi, D., & Owiredo, E. W. (2019). Knowledge of preeclampsia and its associated factors among pregnant women: A possible link to reduce related adverse outcomes. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 19(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2623-x>
- H Wiriatarina, J. (2017). Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Preeklampsia Di Wilayah Kerja Puskesmas Lempake Samarinda. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 5(1), 1–8. <https://doi.org/10.1039/b000000x>
- Hidayat, A. A. (2011). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Janti, S. (2014). Analisis Validitas dan Reliabilitas dengan Skala Likert Terhadap Pengembangan SI/TI dalam Penentuan Pengambilan Keputusan Penerapan

Strategic Planning pada Industri Garmen. *Prosiding Seminar Nasional Aplikasi Sains & Teknologi (SNAST)*. 155-160. ISSN: 1979-911X

- Keng, S. L., & Jummaat, F. (2016). Knowledge of Preeclampsia among antenatal women in a tertiary referral teaching hospital. *The Malaysian Journal of Nursing*, 7(2), 8–13.
- Kozier, Erb, Berman, & Snyder. (2010). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan* (7 ed.). Jakarta: EGC.
- Lathifah, M. A., Susanti, S., Ilham, M., & Wibowo, A. (2015). Perbandingan Metode CBIA dan FGD dalam Peningkatan Pengetahuan dan Ketepatan Caregiver dalam Upaya Swamedikasi Demam pada Anak. *Pharmaceutical Sciences and Research*, 2(2), 89–100. <https://doi.org/10.7454/psr.v2i2.3336>
- Leveno, K. J., Cunningham, F. G., Gant, N. F., Alexander, J. M., Bloom, S. L., Casey, B. M., Yost, N. P. (2004). *Obstetri Williams Panduan Ringkas* (21 ed.). Jakarta: EGC.
- Linggardini, K., & Aprilina, H. D. (2016). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Pada Ibu Hamil Terhadap Pengetahuan Tentang Preeklamsia Di Wilayah Kerja Puskesmas Sokaraja. *MEDISAINS: Jurnal Ilmiah Ilmu-ilmu Kesehatan*, 14(2), 10–15.
- Mahfoedz, I., & Suryani, E. (2009). *Pendidikan Kesehatan Masyarakat*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Massi, G., & Kallo, V. (2018). Efektifitas Pemberian Edukasi Dengan Metode Video Dan Focus Group Discussion (FGD) Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien DM Tipe 2 Di Klinik Diabetes Kimia Farma Husada Manado. *Jurnal Keperawatan*, 6(1), 1–6.
- Mitayani. (2012). *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Jakarta: Salemba Medika.
- Mubarak, Chayatin, wahit I., Rozikin, N., & Supriadi, K. (2007). *Promosi Kesehatan Sebuah Pengantar Proses Belajar Mengajar dalam Pendidikan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Mulyani, Y. S. (2016). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Usia Gestasi 36-40 Minggu tentang Cara Menyusui di Wilayah Kerja Puskesmas Pisangan*. UIN Syarif Hidayatullah Jakarta.
- Nasrul. (2002). *Komunikasi Persuasif Terhadap Perilaku Pencegahan Penyalahgunaan Narkotik, Alkohol, dan Zat Adiktif Lainnya pada Murid SMUN Palu*. Universitas Gadjah Mada.
- Notoatmodjo, S. (2003). *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- \_\_\_\_\_. (2007). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.

- \_\_\_\_\_. (2010). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- \_\_\_\_\_. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- \_\_\_\_\_. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Nursal, G.D.A, Tamel, P. & Fitrayeni. (2015). Faktor Risiko Kejadian Preeklampsia pada Ibu Hamil di RSUP Dr. M. Djamil Padang Tahun 2014. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas*. 10(1)38-44 e-ISSN 2442-6725
- Nursalam. (2011). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nutrisia, N. H., Ardian, I., & Rohmawati, N. (2017). *Promosi Kesehatan : Pendidikan Kesehatan Dengan Metode Ceramah Mempengaruhi Pengetahuan Kader Posyandu Tentang Status Gizi Balita Effect Of Health Promotion : Health Education With Method Of Knowledge On Knowledge Of Posyandu Cadres On Nutrition Status Of*. 96–102.
- Parthasarathy, K. (2019). A Study To Assess The Effectiveness Of Structured Teaching Program On Warning Signs During Pregnancy In Terms Of Knowledge, Practice, And Attitude Among Antenatal Mothers. *Journal of Science*, 2(1), 1–5.
- Pemerintah Provinsi Sumatera Selatan. (2020). *Sumatera Selatan Tanggap COVID-19*. Sumatera Selatan. Dikutip dari : [corona.sumselprov.go.id](https://corona.sumselprov.go.id)
- PERINASIA. (2004). *Manajemen Laktasi : Menuju Persalinan Aman dan Bayi Lahir Sehat*. Jakarta: PERINASIA.
- Prawirohardjo, S., & Wiknjosatiro, H. (2007). *Ilmu Kebidanan* (3 ed.). Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Pramono, G.I. (2018). *Pengaruh Pemberian Pendidikan Kesehatan terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil mengenai Preeklamsi di Puskesmas Tlogosari Wetan*. Skripsi. Universitas Diponegoro
- Profil Kesehatan Sumatera Selatan Tahun 2015*. (2016). Palembang: Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan.
- Pusat Data dan Informasi Kemenkes RI. (2015). *Infodatin Hipertensi*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Rizki, N. A. (2012). Perbedaan Pengaruh Metode Focus Group Discussion (FGD) Dengan Metode Simulation Game (SIG) Terhadap Peningkatan Pengetahuan Siswa Kelas XI Tentang Kesehatan Reproduksi Remaja (KRR) di SMK Hidayah Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(1), 24–31.
- Rizona, F., Adhisty, K., & Rahmawati, F. (2019). Efektifitas Edukasi Tentang Jajanan Sehat Terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Siswa

- Overweight. *NERS Jurnal Keperawatan*, 15(1), 1. <https://doi.org/10.25077/njk.15.1.1-13.2019>
- Rosliza, A., & Muhamad, H. (2011). Knowledge, Attitude and Practice on Antenatal Care Among Orang Asli Women in Jempol, Negeri Sembilan. *Malaysian Journal of Public Health Medicine*, 11(2), 13–21.
- Rukiyah, A. Y., & Yulianti, L. (2012). *Asuhan Kebidanan : Patologi Kebidanan*. Trans Info Media (TIM).
- Santrock, J. . (2003). *Adolenscence Perkembangan Remaja*. Jakarta: Erlangga.
- Solehati, T., Windani, C., Sari, M., Lukman, M., & Kosasih, C. E. (2018). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Dalam Upaya Menurunkan Aki Pada Kader Posyandu. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*, 4(1), 7–12.
- Spratling, P. M., Pryor, E. R., Moneyham, L. D., Hodges, A. L., White-Williams, C. L., & Martin, J. N. (2014). Effect of an Educational Intervention on Cardiovascular Disease Risk Perception among Women with Preeclampsia. *JOGNN - Journal of Obstetric, Gynecologic, and Neonatal Nursing*, 43(2), 179–189. <https://doi.org/10.1111/1552-6909.12296>
- Sukardi & Rozi, F. (2019). Pengaruh Model Pembelajaran Online dilengkapi dengan Tutorial terhadap Hasil Belajar. *JUPI (Jurnal Ilmiah Penelitian dan Pembelajaran Informatika)*. 4 (2):97-102
- Suksesih, S. (2012). *Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Dalam Kehamilan Di Puskesmas Tegal Selatan Kota Tegal Tahun 2012 Skripsi*. Universitas Indonesia.
- WHO. (2013). *Global Health Observatory (GHO): Maternal and Reproductive Health*. Diambil dari [http://www.who.int/gho/maternal\\_health/en/](http://www.who.int/gho/maternal_health/en/)
- Widi, R. (2011). Uji Validitas dan Reliabilitas dalam Penelitian Epidemiologi Kedokteran Gigi. *Stomatognatic (J.K.G. Unej)*, 8(1), 27–34.
- You, W. B., Wolf, M. S., Bailey, S. C., & Grobman, W. A. (2012). Improving patient understanding of preeclampsia: A randomized controlled trial. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 206(5), 431.e1-431.e5. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2012.03.006>