

PENINGKATAN PENGETAHUAN IBU HAMIL MENGENAI KESEHATAN SISTEM PERKEMIHAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KEDUNGWUNI I KABUPATEN PEKALONGAN

Emi Nurlaela^{1*}, Rita Dwi Hartanti²

¹Prodi Sarjana Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan (penulis 1)

²Prodi Sarjana Keperawatan & Pendidikan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan (penulis 2)

*Email: nurlaela_stikespkj@yahoo.co.id

Abstrak

Keywords:
Kehamilan,
Kesehatan Sistem
Perkemihan,
Infeksi Saluran
Kemih

Kesehatan system perkemihan pada ibu dewasa ini masih kurang mendapat perhatian. Kesehatan system perkemihan yang kurang diperhatikan dapat menimbulkan berbagai masalah kesehatan baik pada ibu maupun pada bayinya. Ibu dapat mengalami kondisi pre eklampsia, berat badan bayi rendah, premature, intra uterine fetal dead. Kondisi tersebut meningkatkan angka mortalitas dan morbiditas ibu dan bayinya di Indonesia. Hasil penelitian Emi Nurlaela & Rita Dwi Hartanti tahun 2019 menunjukkan kondisi Ibu hamil yang menyatakan kebiasaan menahan air kencing 21 orang (25,3%), buang air kencing tidak tuntas 27 orang (32,5%), 11 orang (13, 3%) mengeluhkan nyeri baik nyeri tekan saat di palpasi di area suprapubik atau nyeri punggung bawah saat dilakukan perkusi. Hasil penelitian tersebut ditindaklanjuti dengan kegiatan pengabdian masyarakat. Kegiatan pengabdian masyarakat tersebut dilakukan di beberapa balaidesa wilayah kerja Puskesmas Kedungwuni I Kabupaten Pekalongan. Kegiatan dihadiri ibu-ibu hamil, kader kesehatan serta bidan-bidan penanggung jawab wilayah kerja Puskesmas Kedungwuni I Kabupaten Pekalongan. Kegiatan dilakukan dengan tujuan untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat khususnya ibu hamil, kader kesehatan serta tenaga kesehatan mengenai kesehatan system perkemihan, dampak dan cara-cara menjaga kesehatan system perkemihan selama hamil, bersalin, maupun nifas. Audien yang hadir sesuai dengan undangan yang diberikan tenaga kesehatan dan kader kesehatan. Berbagai pertanyaan terkait kesehatan perkemihan dan dampaknya disampaikan audiens yang hadir. Pertanyaan yang disampaikan sesuai dengan kondisi kesehatan yang dialami audiens selama hamil, bersalin dan nifas maupun riwayat kesehatan kehamilan masa lalu. Mengingat pokok bahasan kesehatan system perkemihan pada wanita belum banyak disosialisasikan melalui penyuluhan maka perlu ditindaklanjuti kegiatan penyuluhan tersebut di berbagai tempat Wilayah Kabupaten Pekalongan.

1. PENDAHULUAN

Angka kematian dan kesakitan Ibu dan bayinya di Indonesia masih menunjukkan angka yang tinggi dibandingkan dengan negara-negara berkembang lainnya. Situasi kondisi tersebut dapat juga mengalami kenaikan pada tahun-tahun berikut apabila tidak dilakukan tindakan antisipasi.

Kematian dan kesakitan bayi terjadi pada bayi premature, kematian intra uterine fetal death, maupun kematian bayi saat lahir. Berbagai factor pencetus diantaranya kondisi anemia pada ibu saat hamil, kondisi infeksi dan berbagai kondisi yang lain.

Kondisi infeksi yang terjadi pada ibu dapat mempengaruhi kehamilannya. Infeksi yang terjadi pada ibu sebagai wanita sangat besar kemungkinannya mengingat bentuk genitalia wanita yang memungkinkan terjadinya infeksi.

Kondisi patologis pada ibu hamil maupun bayinya juga sudah banyak dibicarakan tapi kaitan kondisi kesehatan system perkemihan yang dapat menimbulkan kelahiran premature, bayi berat lahir rendah, intra uterine fetal dead, pre eklampsia tidak banyak dibicarakan.

Hasil penelitian Emi Nurlaela & Rita Dwi Hartanti tahun 2019 menunjukkan kondisi Ibu hamil yang menyatakan kebiasaan menahan air kencing 21 orang (25,3%), buang air kencing tidak tuntas 27 orang (32,5%), 11 orang (13, 3%) mengeluhkan nyeri baik nyeri tekan saat di palpasi di area suprapubik atau nyeri punggung bawah saat dilakukan perkusi. Hasil penelitian tersebut ditindaklanjuti dengan kegiatan pengabdian masyarakat.

Kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan ini bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan perempuan masa kehamilan mengenai kesehatan system reproduksi.

2. METODE

Pendekatan dalam kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan adalah dengan komunikasi informasi dan edukasi (KIE). Metode yang digunakan adalah ceramah dan tanya jawab mengenai

kesehatan system perkemihan pada masa kehamilan

Prosedur kerja

Kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan dengan rincian prosedur kerja sebagai berikut:

a. Perijinan

Perijinan kegiatan pengabdian masyarakat dimulai dengan perijinan ke lembaga penelitian & pengabdian masyarakat Universitas Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan. Kemudian perijinan dilakukan ke BAPEDA Kabupaten Pekalongan, Dinas Kesehatan, Puskesmas Kedungwuni I serta perijinan ke desa-desa yang ditempati untuk kegiatan pengabdian masyarakat.

b. Persiapan Media

Media yang digunakan pada pengabdian masyarakat ini adalah PPT, Leptop, LCD, Layar, Saound system, Karpet untuk duduk audiens. Meja kursi untuk penerima tamu dan presensi kehadiran audiens. Slide power point yang dipaparkan berupa konsep dasar kehamilan dan konsep kesehatan system perkemihan.

c. Persiapan Lokasi

Persiapan lokasi yang digunakan pada kegiatan pengabdian masyarakat ini adalah ruang yang dapat menampung paling sebanyak 25 sampai 40 audiens. Selain itu ruangan cukup dipergunakan untuk menempatkan Leptop, LCD dengan atau tidak memakai layar (memakai dinding sebagai pengganti layar)

d. Penyebaran undangan

Undangan untuk kegiatan pengabdian masyarakat yang dilakukan ini dibicarakan terlebih dahulu dengan petugas kesehatan penanggung jawab kesehatan di wilayah masing masing desa sebagai wilayah kerja puskesmas kedungwuni I kabupaten pekalongan. Penetapan waktu dan tempat kegiatan dibicarakan bersama tenaga kesehatan setempat. Nama-nama ibu hamil yang diundang berdasarkan data dari puskesmas kedungwuni I Kabupaten Pekalongan.

e. Kegiatan

Kegiatan pengabdian masyarakat dilakukan dengan tahapan sebagai berikut:

- 1) Pembukaan. Acara pembukaan didahului dengan salam, perkenalan
- 2) Appersepsi. Kegiatan ini ditujukan untuk mengidentifikasi pengetahuan ibu hamil sebelumnya.
- 3) Penyampaian tujuan. Kegiatan ini ditujukan agar audiens memahami betul hasil akhir yang diharapkan dari kegiatan tersebut.
- 4) Penyampaian materi. Materi yang akan disampaikan pertama adalah mengenai konsep kehamilan yang disampaikan oleh Emi Nurlaela, MKep.Sp.Mat dengan waktu 15 menit. Kemudian penyampaian materi kesehatan system perkemihan disampaikan oleh Rita Dwi Hartanti, MKep.Sp.KMB dengan waktu 15 menit.
- 5) Tanya jawab. Kegiatan tanya jawab ditujukan untuk memberikan kesempatan audiens menanyakan hal-hal yang belum jelas dari penjelasan yang telah diberikan.
- 6) Kesimpulan. Sebelum kegiatan berakhir, kegiatan menyimpulkan materi yang telah diberikan dilakukan sebagai penekanan pokok pokok materi dan mengingatkan kembali pada materi yang telah disampaikan.
- 7) Penutup. Kegiatan pengabdian masyarakat ditutup dengan doa bersama untuk kesehatan ibu dan bayinya serta salam penutup pertemuan.
- 8) Evaluasi. Kegiatan evaluasi dari pengabdian masyarakat ini berupa kuesioner yang berisi pertanyaan-pertanyaan pengetahuan dan sikap ibu hamil terhadap kesehatan system perkemihannya selama masa kehamilan.

3. HASIL DAN PEMBAHASAN

Kegiatan pengabdian masyarakat di beberapa tempat di wilayah kerja puskesmas kedungwuni I mengenai kesehatan system perkemihan ibu hamil telah dilakukan.

Kegiatan ini dihadiri ibu-ibu hamil, kader kesehatan & tenaga kesehatan penanggung jawab wilayah masing-masing. Ucapan terimakasih kami sampaikan kepada kader kesehatan & tenaga kesehatan yang hadir untuk memberikan dukungan terhadap jalannya kegiatan pengabdian masyarakat. Pengenalan mengenai kesehatan system perkemihan selama hamil maupun setelah melahirkan belum banyak dibahas diberbagai kegiatan di Indonesia baik kegiatan penelitian maupun kegiatan pengabdian masyarakat. Padahal kesehatan system perkemihan mempunyai kontribusi terjadinya kasus pre eklampsia pada ibu hamil.

Kasus pre eklampsia pada ibu hamil menduduki urutan kematian kedua di Indonesia. Sudah seharusnya di bahas, disosialisasikan melalui penyuluhan-penyuluhan kesehatan pada ibu hamil, diharapkan dengan peningkatan pemahaman ibu mengenai kesehatan system perkemihan selama masa kehamilan, persalinan maupun nifas dapat menurunkan kejadian pre eklampsia dan dengan sendirinya akan menurunkan angka kematian ibu di Indonesia. Berdasarkan hasil-hasil penelitian di luar negeri bahwa pada urin pasien pre eklampsia terdapat banyak mikroorganisme patogen. Masukkan mikroorganisme tersebut dapat melalui genetalia wanita yang tidak dijaga kebersihannya, membasuh genetalia tidak mengeringkannya terlebih dahulu sebelum memakai pakaian dalam, kebiasaan menahan buang air kecil dsb.

Kegiatan pengabdian masyarakat yang membahas kesehatan perkemihan tersebut dihadiri tenaga kesehatan penanggung jawab wilayah masing-masing yaitu podo, salakbrojo, kedungwuni timur. Tenaga kesehatan tersebut memberikan dukungan yang besar bagi terselenggaranya kegiatan tersebut. Melalui tenaga kesehatan tersebut audiens didatangkan. Ada salah satu tenaga kesehatan yang menyediakan rumah tempat tinggalnya dipergunakan untuk kegiatan tersebut. Sebagian besar kegiatan dilaksanakan di balai desa masing-masing.

Sebagian besar audine bertanya mengenai materi yang disampaikan,

namun ada sebagian audiens brtanya seputar kesehatan kehamilannya. Perhatian audiens terhadap penyuluhan yang diberikan sangat baik. Sebelum dilakukan kegiatan tersebut setiap audiens diperiksa tekanan darah dan pemeriksaan suhu tubuh. Ada ibu hamil yang mengalami peningkatan suhu tubuh dalam kategori sub febris, ada pula ibu hamil yang tekanan darahnya tergolong tinggi. Dari hasil pemeriksaan tersebut disampaikan kepada tenaga kesehatan penanggung jawab pasien untuk ditindaklanjuti. Kondisi penyimpangan terhadap kesehatan tersebut terkadang tidak diketahui oleh ibu hamil maupun petugas kesehatan sehingga keterlambatan penanganan dapat terjadi yang berakibat fatal kematian ibu dan kematian bayinya. Kondisi tersebut dapat disebabkan oleh frekuensi kunjungan kesehatan ke tempat-tempat pelayanan kesehatan yang masih kurang dilakukan ibu-ibu hamil, pengetahuan yang kurang, perhatian terhadap kesehatan sendiri masih kurang. Oleh karena itu dengan pengabdian masyarakat yang dilakukan melalui kegiatan penyuluhan kesehatan yang dibarengi dengan kegiatan pemeriksaan kesehatan sangat membantu untuk deteksi dini penyimpangan kesehatan.

4. KESIMPULAN

Tenaga kesehatan & kader kesehatan di wilayah desa salakbrojo, podo, kedungwuni timur yang hadir dalam kegiatan tersebut telah tersosialisasi materi kesehatan system perkemihan selama hamil, bersalin maupun nifas. Diharapkan tenaga kesehatan & kader kesehatan menindaklanjuti dengan menyebarluaskan informasi yang didapat kepada ibu-ibu hamil saat pemeriksaan ke puskesmas maupun ke petugas kesehatan di praktek-praktek mandirinya, sehingga makin banyak ibu hamil yang memahami mengenai kesehatan system perkemihan sehingga mampu menjaga kesehatan system perkemihannya agar tidak terjadi kesakitan dan kematian ibu maupun bayi akibat infeksi dan akibat pre eklampsia.

REFERENSI

- Anindhita Maharani, 2019. Rapor merah Angka Kematian Bayi di Indonesia. <https://beritagar.id/artikel/berita/rapor-merah-angka-kematian-bayi-di-indonesia>
- Department of Obstetrics and Gynecology, Bayero University, Aminu Kano Teaching Hospital, Kano State, Nigeria. 2014. *Urinary tract infections in pregnancy: Evaluation of diagnostic framework*. Jurnal ; Saudi Journal of Kidney Deases & Transplantation. Vol: 25, Issue :1, Page : 85-90. <http://www.sjkd.org/article.asp?issn=1319-2442;year=2014;volume=25;issue=1;spage=85;epage=90;aualast=Jido>
- Easter, Sarah Rae., Cantonwine, David E., Zera, Chloe A., Lim Kee-Hak, parry, Samuel I, McElrath, Thomas F. (2016). Urinary Tract Infection During Pregnancy, Angiogenic Factor Profiles, And Risk Of Pre Eclampsia. American Journal Obstetrics & Gynecology 387.e7
- [Elizabeth M. McClure](#) and [Robert L. Goldenberg](#) . 2014. Infection and stillbirth. <file:///C:/Users/lenovo/Documents/Infection%20and%20stillbirth.htm>
- [Farah R. Saleh](#), [Razhan Othman](#), [Erbil polytechnic university](#), [Karzan A. Omar](#), (2016). The relationship between urinary tract infection and low water intake and excessive consuming of fizzy drink. https://www.researchgate.net/publication/304083027_The_relationship_between_urinary_tract_infection_and_low_water_intake_and_excessive_consuming_of_fizzy_drink_Abstract
- Institute of Obstetricians & Gynaecologists Royal College of Phisicians Of Ireland.(2015). Clinical Practice Guideline, *Management Of Urinary Tract Infections In Pregnancy*. Feidhmeannacht na

- Seirbhise Slante Health Service Executive. Version : 1.0.Guideline No:11.
- Irianti, Bayu. At.all. (2013). Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti. Editor: Husin Farid. Cetakan I. Sagung Seto. Jakarta
- [Joanna Matuszkiewicz-Rowińska](#), [Jolanta Małyżko](#), and [Monika Wieliczko](#). 2015. Urinary tract infections in pregnancy: old and new unresolved diagnostic and therapeutic problems, *Jurnal: Archives of Medical Science*. Vol 11 (1); 2015 mar 16. PMC437936. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4379362/>
- Joshua Kaduma, Jeremiah Seni, Clotilda Chuma, Richard Kirita, Fridolin Mujuni, Martha F. Mushi, Frank van der Meer, and Stephen E. Mshana. (2019). Urinary Tract Infections and Preeclampsia among Pregnant Women Attending Two Hospitals in Mwanza City, Tanzania. *Jurnal BioMed Research International*. Article ID 3937812, 8 pages. <https://doi.org/10.1155/2019/3937812>.
- Ling, Yang., Yu, Jin, Hongdong, Han., Bin, Yan., (2018). The Association Between Urinary Tract Infection During Pregnancy And Pre Eclampsia : A meta –Analysis. Volume 97. Issue 36-pe12192. https://journals.lww.com/md-journal/Fulltext/2018/09070/The_association_between_urinary_tract_infection.66.aspx
- Machfoedz, Ircham. 2013. Metodologi Penelitian. Kuantitatif & Kualitatif. Cetakan ke-9. Fitramaya. Yogyakarta
- Marmi. (2014). Asuhan Kebidanan Pada Masa Ante natal. Pustaka Pelajar. Yogyakarta
- McCormick, T., Ashe, R.G., Kearny, P.M. (2008). Review Urinary Tract Infection in Pregnancy. Royal College of Obstetricians and Gynaecologies.
- M. Tamalli, A.M. Alghazali, Sangar, Bioprabhu. (2013). Urinary Tract Infection During Pregnancy At Al-khoms, Libya. *International Journal Of Medicine And Medicine Sciences* ISSN: 2167-0404 Vol.3 (5). Pp.455-459.Juli 2013.
- [Marziyeh Amiri](#), [Zohreh Lavasani](#), [Reza Norouzirad](#), [Reza Najibpour](#), [Masoomah Mohamadpour](#), [Amin Reza Nikpoor](#), [Mohammad Raeisi](#), and [Hadi Zare Marzouni](#). 2015. Prevalence of Urinary Tract Infection Among Pregnant Women and its Complications in Their Newborns During the Birth in the Hospitals of Dezful City, Iran, 2012 – 2013. *Jurnal : Iranian Red Crescent Medical Journal*. Vol; 17 (8); 2015 Aug. PMC 4585427. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4585427/>
- Marzuki. Sangkot & Washburn, Ryan. 2018. Angka Kematian Ibu dan Bayi Indonesia Tertinggi Kedua di Asia Tenggara. Kementrian Kesehatan Indonesia. Kumparan. Com. <https://kumparan.com/@kumparansains/angka-kematian-ibu-dan-bayi-indonesia-tertinggi-kedua-di-asia-tenggara><https://kumparan.com/@kumparansains/angka-kematian-ibu-dan-bayi-indonesia-tertinggi-kedua-di-asia-tenggara>
- Priyanka, Haldia., Taruna, Sharma., Ruchira, Nautiyal. (2015). Pattern Of Antimicrobial Use For Urinary Tract Infection During Pregnancy In A Tertiary Care Teaching Hospital. *International Journal Of Medical Research & Health Sciences*
- Purnomo, Basuki B. 2011. *Dasar-dasar Urologi*. Edisi Ketiga, Penerbit : C.V. Sagung Seto. Jakarta.

- Reeder, Martin & Griffin K. (2011).
Keperawatan Maternitas.
Kesehatan wanita, Bayi &
Keluarga. Edisi 18. EGC. Jakarta
- Romauli, Suryati. (2014). Buku Ajar Asuhan
Kebidanan I Konsep Dasar Asuhan
Kebidanan. Cetakan I. Muha
Medika. Yogyakarta
- [Robert L. Goldenberg](#), [Elizabeth M. McClure](#),
[Sarah Saleem](#), and [Uma M. Reddy](#).
INFECTION – RELATED
STILLBIRTHS.
[https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/a
rticles/PMC3893931/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3893931/)
- Rajali, Mehri., Ahmadu, Seyede Soghra.,
Hassanzadeh, Akbar., Yazdani,
Reyan., Ahmadi, Seyade Nafisech.
The Relationship Between Weight
Gain During Pregnancy And
Urinary Tract Infection in Pregnant
Women Of Shahrekord,
[www.jehp.net/article.asp?ISSN=22
77-9531;year=2015](http://www.jehp.net/article.asp?ISSN=2277-9531;year=2015), Volume =4,
ISSUE=1,
spage=84;epage=84;aulast=Rejali
- Sastroasmoro, Sudigdo & Ismael, Sofyan.
(2014). Dasar-dasar Metodologi
Penelitian Klinis. Edisi ke-5. Sagung
Seto. Jakarta
- Terrill, B. ((2002). *Renal Nursing a Practical
Approach*. Ausmed Publications.
- [Tukur Ado Jido](#). 2014. *Urinary tract
infections in pregnancy: Evaluation of
diagnostic framework*.
[http://www.sjkdt.org/article.asp?issn=
13192442;year=2014;volume=25;issu
e=1;spage=85;epage=90;aulast=Jido](http://www.sjkdt.org/article.asp?issn=13192442;year=2014;volume=25;issue=1;spage=85;epage=90;aulast=Jido)
- Utami. Sri. 2018. Angka Kematian Ibu dan
Bayi Indonesia, 10 Negara Tertinggi
di Dunia. Kementerian Kesehatan
Indonesia. Media Indonesia.
[https://mediaindonesia.com/read/det
ail/162637-angka-kematian-ibu-
dan-bayi-indonesia-10-negara-
tertinggi-di-dunia](https://mediaindonesia.com/read/detail/162637-angka-kematian-ibu-dan-bayi-indonesia-10-negara-tertinggi-di-dunia)*
- Varney, Helen. At.al. (2007). *Varney's
Midwifery*. Alih Bahasa : Lusiana,
Ana.at.al. *Buku Ajar Asuhan
Kebidanan*.Ed.4.Vol.1. EGC. Jakarta

Dokumen Foto – Foto Kegiatan

