

Pengaruh Pelatihan Kesiapsiagaan Bencana terhadap Peningkatan Pengetahuan Kit Kesehatan Reproduksi pada Tanggap Darurat Bencana

Mahdalena Prihatin Ningsih^{1*}, Nurul Aziza Ath Thaariq², Lisa Rahmawati³ ^{1,2,3}Jurusan Kebidanan, Poltekkes Kemenkes Padang, Sumatera Barat, Indonesia *Email korespondensi: mahdalenaningsih@gmail.com

ABSTRACT

Disasters have an impact on general health and reproductive health. West Sumatra is one of the disasterprone provinces and is included in the red zone where disasters occur. The high Disaster Risk Index encourages the government to pay attention to disaster management and disaster preparedness. However, the issue of reproductive health services during emergencies is often neglected. The purpose of this study was to determine the effect of disaster preparedness training on increasing knowledge about reproductive health kits in disaster emergency response. The type of research used was a quasi-experimental study with a one-group pretest-posttest research design. This study used a group that was given an intervention in the form of disaster preparedness training. The sampling technique was purposive sampling with a total of 58 respondents. Data processing using paired T-test. The average value before being given disaster preparedness training was 15.90 and after being given training it increased to 21.34, which means that there was an increase in the average knowledge score of 5.44 with a p-value = 0.000. It can be concluded that the effect of disaster preparedness training affects increasing knowledge about reproductive health kits in disaster emergency response.

Keywords: Training; Disaster Preparednes; Reproductive Health Kits

ABSTRAK

Bencana berdampak pada Kesehatan secara umum sekaligus pada kesehatan reproduksi. Sumatera Barat merupakan salah satu provinsi rawan bencana dan termasuk daerah zona merah terjadinya bencana. Tingginya Indeks Risiko Becana (IRB) mendorong pemerintah untuk memperhatikan upaya penanggulangan bencana dan kesiapsiagaan bencana. Namun seringkali isu pelayanan kesehatan reproduksi pada masa darurat terabaikan. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui pengaruh pelatihan kesiapsiagaan bencana terhadap peningkatan pengetahuan tentang kit kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana. Jenis penelitian yang digunakan adalah study quasy eksperiment dengan desain penelitian one group pretest posttest design. Penelitian ini menggunakan kelompok yang diberikan intervensi berupa pelatihan kesiapsiagaan bencana. Teknik pengambilan sampel purposive sampling dengan jumlah 58 responden. Pengolahan data menggunakan uji T test berpasangan. Nilai rata-rata sebelum diberikan pelatihan kesiapsiagaan bencana 15,90 dan setelah diberikan pelatihan meningkat menjadi 21,34, yang berarti terjadi peningkatan rata-rata skor pengetahuan 5,44 dengan nilai p value= 0,000. Hal ini dapat disimpulkan bahwa pelatihan kesiapsiagaan bencana berpegaruh terhadap peningkatan pengetahuan tentang kit kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana.

Kata Kunci: Pelatihan; Kesiapsiagaan Bencana; Kit Kesehatan Reproduksi

PENDAHULUAN

Bencana tidak hanya memberikan efek buruk bagi Kesehatan secara umum, namun secara khusus juga mempengaruhi kesehatan reproduksi pada perempuan (Maknun et al., 2017). Women Comission for Refugees menyatakan ada beberapa masalah kesehatan reproduksi yang mungkin muncul dalam situasi kondisi pada darurat bencana adalah dimana meningkatnya risiko penyakit infeksi genitalia, meningkatnya risiko kekerasan seksual (pemerkosaan), meningkatnya risiko penularan infeksi seksual HIV/AIDS, menular dan risiko meningkatnya kehamilan tidak diinginkan, kekurangan gizi pada bayi dan balita serta timbulnya kematian, Kesehatan balita dan ibu-ibu serta lansia terabaikan dan pelayanan kesehatan secara umum tidak optimal(Kementerian Kesehatan RI, 2021).

Bencana mempunyai dampak signifikan pada kondisi kesehatan reproduksi warga terdampak, khususnya yang perempuan, anak, dan remaja. Bencana mengakibatkan akses layanan kesehatan reproduksi terhambat, fasilitas kesehatan rusak, keterbatasan akses kontrasepsi dalam situasi bencana dapat meningkatkan angka kehamilan yang tidak diinginkan, penigkatan risiko pemerkosaan, penyalahgunaan dan eksploitasi seksual, serta kejadian IMS dan HIV akan meningkat. Selain menyebabkan gangguan secara fisik, bencana menyababkan gangguan secara psikologis. Angka kejadian kecemasan dan depresi meningkat setelah bencana karena tidak terpenuhinya kebutuhan akan kesehatan reproduksi dan kurangnya akses pelayanan kesehatan (Fatmawati et al., 2020). Hal ini menuniukkan bencana mengakibatkan masalah yang serius terhadap kesehatan reproduksi akibat kebutuhan mengenai Kesehatan reproduksi pasca bencana tidak terpenuhi.

Sumatera Barat merupakan salah satu provinsi di Indonesia yang rawan terjadi kejadian bencana dan termasuk daerah beresiko tinggi atau disebut zona merah terjadinya bencana. Bencana gempa bumi besar yang berkekuatan 7,6 SR terjadi pada 30 September 2009. Berdasarkan Data dan Informasi Bencana Indonesia (DIBI) Tahun 2022, bencana yang paling banyak terjadi di Provinsi Sumatera Barat pada tahun 2021 didominasi oleh bencana puting beliung, banjir, dan kebakaran hutan dan lahan. Berdasarkan hasil pengukuran indeks risiko bencana Indonesia (IRBI) 2021 Provinsi Sumatera Barat memiliki kelas risiko tinggi dengan nilai 147,36. Kota Padang merupakan kota di Provinsi Sumatera Barat dengan kejadian bencana tertinggi sepanjang tahun 2017, yaitu 155 kejadian bencana dimana dilihat dari kondisi geografis wilayah Kota Padang yang berada disepanjang pesisir pantai (BNPB, 2021). BPBD Provinsi Sumatera Barat juga mencatat pada tahun 2021 dan 2022 telah terjadi banjir, longsor dan gempa bumi di wilayah Kota Padang dan sekitarnya. Tingginya Indeks Risiko Becana mendorong pemerintah memperhatikan upaya penanggulan bencana. Namun seringkali isu pelayanan kesehatan reproduksi pada masa darurat sering kali terabaikan(BNPB, 2021).

Upaya pemenuhan kebutuhan hak-hak reproduksi perempuan, pemerintah menerbitkan buku referensi pedoman PPAM (Pedoman Pelayanan Awal Minimum) Kesehatan reproduksi pada situasi bencana. Buku ini bermanfaat bagi para pelaku petugas Kesehatan dan kemanuasiaan dalam memberikan pelayanan kesehatan yang

terkait dengan kesehatan reproduksi pada perempuan dikondisi situasi bencana (Kementerian Kesehatan RI, 2021). Kit pelayanan kesehatan reproduksi ini perlu diketahui dipahami oleh petugas dan kesehatan yang bertugas di pengungsian ataupun fasilitas pelayanan Kesehatan disekitar pengungsian, tidak terlepas pula dengan mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang yang dipersiapkan untuk tenaga kesehatan cadangan pada situasi tanggap darurat bencana. Oleh karena itu diperlukannya pelatihan kesiapsiagaan bencana sehingga bisa meningkatkan pengetahuan pemahaman mahasiswa mengenai kit yang mana yang harus mereka gunakan saat menjadi petugas kesehatan dalam pelayanan kesehatan reproduksi pada saat tanggap darurat bencana di pengungsian.

Berdasarkan survey pendahuluan yang dilakukan, 3 dari 10 orang mahasiswa yang disurvey hanya 2 orang yang mengetahui tentang kit pelayanan kesehatan reproduksi dalam situasi bencana namun belum sepenuhnya paham akan keseluruhan isi dan kegunaan dari kit dimaksud, 7 orang tidak mengetahui sama sekali tentang pelayanan kesehatan reproduksi situasi tanggap darurat bencana. Berkaitan dengan hal tersebut maka peneliti tertarik melakukan penelitian tentang pengaruh pelatihan kesiapsiagaan bencana terhadap peningkatan pengetahuan tentang kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana.

METODE PENELITIAN

Penelitian menggunakan penelitian kuantitatif menggunakan study quasy eksperiment dengan desain penelitian *one group pretest posttest design*. Penelitian ini menggunakan kelompok yang diberikan

intervensi berupa pelatihan kesiapsiagaan bencana. Pelatihan kesiapsiagaan bencana diberikan dengan metode simulasi. Penelitian ini dilaksanakan di Prodi DIII Kebidanan Polekkes Kemenkes Padang pada bulan November 2022-Januari 2023. Populasi dalam penelitian ini adalah mahasiswa tingkat III dengan jumlah sampel sebanyak 58. Teknik pengambilan sampel secara purposive sampling. Data dikumpulkan dengan menggunakan kuesioner. Pengisian kuesioner dilakukan sebanyak 2 kali, yaitu 1 kali saat pretest dan 1 kali saat posttest. Hasil penelitian dianalisis menggunakan analisis univariat untuk mengetahui distribusi karakteristik frekuensi responden dan analisis bivariat menggunakan uji T Test berpasangan dengan tingkat kepercayaan 95% untuk menganalisis pengaruh pelatihan kesiapsiagaan bencana terhadap peningkatan pengetahuan tentang kit kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana

HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel 1. Gambaran Karakteristik Responden

Variabel	Jumlah	Persentase	
Umur			
19 tahun	6	10.34	
20 tahun	28	48.28	
21 tahun	20	34.48	
22 tahun	4	6.90	
Jenis Kelamin			
Perempuan	58	100	
Pernah			
Mengikuti			
Pelatihan/Tidak			
Tidak	58	100	

Tabel 1 menunjukkan distribusi frekuensi karakteristik responden. Penelitian menunjukkan sebagian besar responden berusia 20 tahun dengan persentase sebesar 48,28% dan. Seluruh reponden berjenis

kelamin perempuan dan belum pernah mengikuti pelatihan kesiapsiagaan bencana.

Tabel 2. Pengetahuan Mahasiswa tentang Kit Kesehatan Reproduksi pada Tanggap Darurat Bencana Sebelum dan Sesudah Kuliah Pakar

Variabel	Nilai Nilai		Rata-	SD
	Min	Maks	rata	
Pengetahuan	7	19	15.90	3.019
mahasiswa				
sebelum				
kuliah pakar				
Pengetahuan	12	26	21.34	2.959
mahasiswa				
setelah				
kuliah pakar				

Tabel 3 Hasil Uji T Test Berpasangan						
Variabel	Mean	SD	SE	p-	N	
				value		
Pengetahuan sebelum	15.90	3.019	0.396	0.000	58	
Pengetahuan sesudah	21.34	2.959	0.389			

Hasil uji T-Test berpasangan menunjukkan ada pengaruh pelatihan kesiapsiagaan terhadap bencana pengetahuan mahasiswa kit tentang kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana. Nilai rata-rata sebelum diberikan pelatihan kesiapsiagaan bencana 15,90 dan diberikan pelatihan meningkat setelah menjadi 21,34; terjadi peningkatan rata-rata skor pengetahuan 5,44. Hasil uji T-Test menunjukkan berpasangan nilai value=0,000 yang berarti ada pengaruh pelatihan kesiapsiagaan bencana terhadap peningkatan pengetahuan tentang

kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana.

Hasil penelitian menunjukkan rata-rata pengetahuan mahasiswa sebelum diberikan pelatihan masih kurang. Rata-rata mahasiswa hanya mampu menjawab benar 15-16 pertanyaan dari 30 pertanyaan yang diberikan. Sebagian besar respendon memiliki pengetahuan yang kurang dalam bencana. menghadapi Pengetahuan merupakan suatu keadaan yang diperoleh dan diketahui dari proses panca indera pada objek tertentu. Pengetahuan didapatkan dari proses melihat, mendengar, merasakan, dan berfikir sebagai dasar manusia bersikap dan bertindak. Hal ini menunjukkan ada kaitan antara informasi, pengetahuan, kesadaran, serta perilaku seseorang (Notoatmodjo, 2014).

Hasil penelitian menunjukkan terdapat perbedaan nilai rata-rata pengetahuan mahasiswa tentang kit kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana sebelum dan setelah diberikan pelatihan kesiapsiagaan bencana, dengan nilai selisih mean 5,44. Hal ini menunjukkan ada pengaruh pelatihan kesiapsiagaan bencana terhadap peningkatan pengetahuan tentang kit kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana. Penelitian lain menunjukkan pelatihan kader posyandu terbukti dapat meningkatkan pengetahuan dan sikap kader, tetapi tidak berpengaruh signifikan pada meningkatkan keikutsertaan kader (Wahyuni et al., 2019). lain menyebutkan Pelatihan Penelitian Bantuan Hidup Dasar (BHD) pada tukang ojek dapat meningkatkan pengetahuan dan menolong korban kecelakaan kesiapan karena dengan pendidikan kesehatan dan demonstrasi dapat mempermudah responden dalam mengingat kembali materi yang telah

diberikan (Widarti et al., 2018). Hal ini sesuai dengan tujuan penelitian. Dimana pelatihan bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan tertentu agar peserta menjadi terampil dan bisa mengerjakan tanggungjawabnya dengan benar (Notoatmodjo, 2014).

Seluruh responden sebelumnya belum pernah mengikuti pelatihan kesiapsiagaan bencana. Sehingga responden belum banyak terpapar informasi mengenai kesiapsiagaan bencana. Hal ini menyebabkan kurangnya informasi yang diterima responden. Hasil penelitian menunjukkan pelatihan kesiapsiagaan bencana berpengaruh terhadap pengetahuan peningkatan tentang kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana. Hal ini dibuktikan dengan adanya peningkatan nilai pengetahuan sebelum dan setelah diberikan intervensi. Pelatihan merupakan proses pendidikan jangka pendek dengan menggunakan prosedur yang terorganisir dan sistematis. Peserta mempelajari pengetahuan yang sifatnya praktis untuk mecapai kemamuan tertentu yang berguna untuk membantu mencapai tujuan tertentu (Faojan et al., 2019).

Pelatihan diberikan adalah yang kesiapsiagaan bencana terhadap peningkatan pengetahuan tentang kesehatan kit reproduksi pada tanggap darurat bencana. Kesiapsiagaan merupakan usaha mempersiapkan kemampuan untuk melakukan kegiatan tanggap darurat dengan cepat dan akurat. Kesiapsiagaan merupakan bagian dari proses manajemen bencana, salah satu elemen pentin pengurangan resiko bencana yang bersifat pro-aktif, sebelum terjadinya suatu bencana (Ferianto & Hidayati, 2019). Simulasi dapat digunakan sebagai salah satu metode mengajar karena

tidak pembelajaran semua proses dilaksanakan pada obyek dan keadaan yang sebenarnya. Pendidikan tentang siaga bencana dengan menggunakan metode simulasi memberikan hasil yang lebih baik dibanding yang tidak menggunakan simulasi. Pelatihan penanggulangan bencana dengan metode simulasi dapat meningkatkan pengetahuan dan perilaku kesiapsiagaan dalam menghadapi bencana (Ferianto & Hidayati, 2019). Apabila tidak diberikan pelatihan kesiapsiagaan bencana dengan metode simulasi dikhawatirkan perilaku kesiapsiagaan menghadapi bencana kurang(Ferianto & Hidayati, 2019).

Manfaat metode simulasi ini terbukti dari peningkatan nilai rata-rata pada saat pre-test dibandingkan nilai post-test. Peningkatan pengetahuan responden diharapkan dapat meningkatkan kesiapsiagaan bencana. Hal ini sesuai dengan penelitian sebelumnya, dimana sebagian besar bidan yang mempunyai pengetahuan baik mempunyai upaya mitigasi bencana dalam bidang kesehatan reproduksi yang baik, begitu juga sebaliknya, bidan yang mempunyai pengetahuan yang kurang mempunyai upaya mitigasi bencana yang kurang. Hal ini berarti pengetahuan bidan mitigasi menentukan upaya kesehatan reproduksi. Pengetahuan merupakan kunci serta faktor utama yang menentukan kesiapsiagaan terhadap bencana (Silviani & Absari, 2020).

Pemberian pendidikan dan penyuluhan kesehatan merupakan salah satu upaya menekan tanggap darurat prakrisis kesehatan yang lebih parah dengan memperhatikan pengurangan resiko bencana (Pratiwi et al., 2020).

Pelayanan kesehatan reproduksi pada saat bencana sering terabaikan karena tidak

dianggap sebagai Pelayanan prioritas. reproduksi selalu dibutuhkan kesehatan dalam setiap situasi dan kondisi. Apabila pada saat bencana, pelayanan kesehatan reproduksi dilaksanakan dengan baik dan sesegera mungkin dapat menekan masalah terkait kesehatan reproduksi. Dengan terintegrasinya pelayanan kesehatan reproduksi pada setiap penanggulangan bencana dibidang kesehatan, maka kebutuhan pelayanan kesehatan reproduksi dapat terpenuhi (Utami & Wijaya, 2017).

Penvediaan pelayanan kesehatan reproduksi melalui Paket Pelayanan Awal Minimum (PPAM) Kesehatan Reproduksi. Kelompok rentan seperti bayi baru lahir, ibu hamil, ibu bersalin, ibu pascasalin, ibu menyusui, anak perempuan, remaja, dan wanita usia subur merupakan sasaran PPAM (Kementerian Kesehatan RI. 2021). Penyediaan PPAM membantu mengurangi risiko yang berkaitan dengan kesehatan reproduksi pada situasi bencana (Veri et al., 2020).

Pelayanan kesehatan reproduksi yang optimal diperlukan ketersediaan paket dan perlengkapan PPAM. Terdapat tiga jenis paket (kit) dalam logistik kesehatan reproduksi, yaitu kit individu, kit persalinan di lapangan, kit kesehatan reproduksi serta alat dan sarana penunjang. Kit kesehatan reproduksi merupakan alat, obat dan bahan habis pakai esensial yang disusun untuk pelayanan kesehatan reproduksi prioritas masyarakat terdampak bagi yang krisis/bencana di lokasi yang tidak tersedia fasilitas kesehatan, fasilitas kesehatannya rusak dan tidak berfungsi. Kit ini hanya dipakai pada bencana besar dimana banyak infrastuktur kesehatan yang rusak sehingga tidak mampu melakukan pelayanan kesehatan yang seharusnya. Kit kesehatan reproduksi dikemas dan diberi nomor dan warna sesuai dengan jenis tindakan medis yang akan dilakukan, untuk memudahkan pemberian pelayanan. Terdapat 12 jenis kit kesehatan reproduksi (Kementerian Kit Kesehatan RI, 2021). pelayanan kesehatan reproduksi ini perlu diketahui dan dipahami oleh petugas kesehatan yang bertugas di pengungsian ataupun fasilitas pelayanan kesehatan disekitar pengungsian.

SIMPULAN

Hasil penelitian menunjukkan pelatihan kesiapsiagaan bencana berpengaruh terhadap peningkatan pengetahuan mahasiswa tentang kit kesehatan reproduksi pada tanggap darurat bencana. Setelah pelatihan terdapat peningkatan rata-rata skor pengetahuan mahasiswa sebesar 5,44 dimana nilai ratasebelum diberikan pelatihan kesiapsiagaan bencana 15,90 dan setelah diberikan pelatihan meningkat menjadi 21,34. Disarankan bagi tenaga kesehatan maupun masyarakat umum mendapatkan pelatihan kesiapsiagaan bencana. Disarankan bagi institusi dapat dijadikan sebagai pengembangan pembelajaran terkait kesiapsiagaan bencana. Diharapkan responden dapat menerapkan simulasi pelatihan jika terjadi bencana.

UCAPAN TERIMAKASIH

Ucapan terima kasih disampaikan kepada Poltekkes Kemenkes Padang yang telah memfasilitasi penelitian ini.

DAFTAR PUSTAKA

BNPB. (2021). Indeks Risiko Bencana Indonesia. BNPB.

Faojan, S., Kertawidana, I., & Supandi. (2019). Pengaruh Pelatihan dan

- Motivasi Prajurit Batalyon Armed 10/2/1/Kostrad terhadap Kesiapsiagaan Bencana Satuan Pasukan Reaksi Cepat Penanggulangan Bencana Tentara Nasional Indonesia. *Jurnal Strategi Pertahanan Darat*, 5(1).
- Fatmawati, A., Djuwitaningsih, I., Deswani, & Gunawan, A. (2020). Pelatihan dan Pendampingan Konseling Sebaya tentang Kesehatan Reproduksi Remaja di Daerah Bencana. *Intervensi Komunitas*, 1(2).
- Ferianto, K., & Hidayati, U. N. (2019). Efektifitas Pelatihan Penanggulangan Bencana dengan Metode Simulasi terhadap Perilaku Kesiapsiagaan Bencana Banjir pada Siswa SMAN 2 Tuban. *Jurnal Kesehatan Mesencephalon*, 5(2), 88–94.
- Kementerian Kesehatan RI. (2021).

 Pedoman Pelaksanaan Paket Pelayanan
 Awal Minimum (PPAM) Kesehatan
 Reproduksi pada Krisis Kesehatan.
 Kemenkes RI.
- Maknun, S. S., Nahar, N., & Kabir, M. H. (2017). Women Health and Menstrual Hygiene Management in Natural Disasters: A Study in Islampur Upazila of Jamalpur District. *Journal of the Asiatic Society of Bangladesh, Science*, 43(1), 83–99.
- Notoatmodjo, S. (2014). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Pratiwi, W. R., Asnuddin, Hamdiyah, & Hasriani, S. (2020). Pendidikan Kespro dalam Menghadapi Situasi Darurat Bencana sebagai Upaya Peningkatan

- Kesejahteraan dan Reproduksi Sehat. *Indonesian Journal of Community Dedication (IJCD)*, 2(2), 39–44.
- Silviani, Y. E., & Absari, N. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Upaya Mitigasi Bencana Bidang Kesehatan Reproduksi di Seluruh Puskesmas Kota Bengkulu. *Journal for Quality in Women's Health*, 3(2).
- Utami, F. P., & Wijaya, O. (2017). Kajian Kesehatan Reproduksi Bencana dan Identifikasi Ancaman, Kapasitas, serta Kerentanan Bencana Gempa Bumi di Desa Potorono, Kecamatan Banguntapan, Kabupaten Bantul, DIY. *Jurnal Pemberdayaan*, 1(2), 405–412.
- Veri, N., Mutiah, C., Alchalidi, & Baharuddin. (2020). Edukasi Paket Pelayanan Awal Minimum (PPAM) Untuk Kesehatan Reproduksi Dalam Situasi Darurat Bencana Pada Bidan Desa di Kecamatan Langsa Lama Kota Langsa. Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat, 3(2).
- Wahyuni, S., Mose, J. C., & Sabarudin, U. (2019). Pengaruh Pelatihan Kader Posyandu dengan Modul Terintegrasi terhadap Peningkatan Pengetahuan, Sikap dan Keikutsertaan Kader Posyandu. *Jurnal Riset Kebidanan Indonesia*, 3(2), 95–101.
- Widarti, Rinawan, F. R., Susanti, A. I., & Fitri, H. N. (2018). Perbedaan Pengetahuan Kader Posyandu Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pelatihan Penggunaan Aplikasi iPOSYANDU. Jurnal Pengabdian Dan Pengembangan Masyarakat, 1(2).