



## **Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil melalui Pendidikan Kesehatan**

**Desak Putu Devita Kariyanti Dewi<sup>1</sup>, Suwanti<sup>2</sup>**

<sup>1,2</sup> Poltekkes Kemenkes Mataram, Jl. Kesehatan No.10, Mataram Tim., Kec. Mataram, Kota Mataram, Nusa Tenggara Bar. 83121, Indonesia

Email: [kariyantidevita@gmail.com](mailto:kariyantidevita@gmail.com)<sup>1</sup>, [suwantiwarsono@gmail.com](mailto:suwantiwarsono@gmail.com)<sup>2</sup>

### **ABSTRAK**

Negara berkembang yang memiliki masalah dengan derajat kesehatan salah satunya negara Indonesia. Upaya untuk menurunkan AKI dan AKB salah satunya dengan Inisiasi Menyusui Dini (IMD). Banyak penelitian mengatakan bahwa IMD mempunyai manfaat yang besar untuk menurunkan AKI dan AKB. Intervensi IMD dalam kelas ibu akan membantu ibu menyerap banyak pengetahuan dan keterampilan. Penelitian ini untuk mengetahui adanya pengaruh pendidikan kesehatan pada kelas ibu terhadap pengetahuan dan keterampilan IMD di Puskesmas. Penelitian ini menggunakan desain pre-eksperimental menggunakan pendekatan one group pretest-posttest. Teknik pengambilan sampel dengan purposive sampling berjumlah 30 responden. Intervensi yang telah diberikan berupa pendidikan kesehatan dengan ceramah, video serta demonstrasi. Karakteristik umur terbanyak pada usia reproduktif yaitu umur 20-35 tahun (79,8%). Pendidikan terbanyak SD dan SMP (57%). Pekerjaan terbanyak IRT (66,7%). Sebelum diberikan intervensi rata-rata pengetahuan 64,67 dan setelah intervensi meningkat 97,33. Peningkatan pengetahuan ibu hamil sebesar 32,7%. Rata-rata keterampilan sebelum intervensi 9,83. Setelah Pembelajaran meningkat menjadi 94,33 dengan peningkatan rata-rata keterampilan 84,5%. Ada pengaruh yang signifikan antara pendidikan kesehatan pada kelas ibu hamil terhadap peningkatan pengetahuan dan keterampilan IMD di BLUD Puskesmas diperoleh  $p\text{ value}=0,00$  atau  $p\text{ value} < \alpha=0,05$ . Dapat menggunakan media demonstrasi menggunakan phantom dan video dalam pembelajaran.

**Kata Kunci : Ibu Hamil, Pendidikan, Pengetahuan**

### **ABSTRACT**

*This is evidenced by maternal mortality and neonates mortality always still high. One way to reduce maternal mortality and neonates mortality is by early breastfeeding initiation. Many studies say that early initiation breastfeeding has great benefits to decrease neonates mortality. The intervention of early breastfeeding initiation at Antenatal class will be helping the mother receive knowledge and skill. This research is to know the influence of health education on antenatal classes with knowledge and skills of early breastfeeding initiation at Sedau Public Health Care. This research design uses Pre-experimental with approach one group pretest-posttest. The sampling technique is by purposive sampling amounted to 30 respondents. Intervention given in this research is Health education through lectures, videos, and demonstrations. Characteristic at Sedau Public Health Center which three categories are age, last education, and occupation. Most age in Sedau Public Health Center is age 20-35 years (79,8%). Last education highest is Elementary School and High School (57%). Most occupation is Housewife (66,7%). Before bringing intervention to mean is 64,67 and after bringing, intervention is 97,33. Increased knowledge of pregnant women is 32,7. Before giving intervention means of skill is 9,83 and after giving intervention is 94,33. The increase in the average pregnant women's skill is 84.5%. There's an influence of health education on Antenatal class with knowledge and skill of early breastfeeding initiation  $p\text{ value}=0,00$  or  $p\text{-value} < \alpha = 0,05$ . Can use demonstration media using phantom and video media in learners.*

**Keywords: Pregnant Women, Education, Skill**

---

©2021 Desak Putu Devita Kariyanti Dewi, Suwanti

Under the licence CC BY-SA 4.0

---

\*Desak Putu Devita Kariyanti Dewi, Poltekkes Kemenkes Mataram, Jl. Kesehatan No.10, Mataram Tim., Kec. Mataram, Kota Mataram, Nusa Tenggara Bar. 83121 [kariyantidevita@gmail.com](mailto:kariyantidevita@gmail.com)

## PENDAHULUAN

Negara Indonesia merupakan salah satu negara berkembang yang memiliki masalah kesehatan dengan derajat kesehatan salah satunya kematian ibu dan anak yang masih tinggi. (Swartz et al., 2020) Ini dibuktikan dengan AKI (angka kematian ibu) di Indonesia yakni 305 per 100.000 kelahiran hidup dan AKB mencapai 23 per 1000 kelahiran hidup. (Abbass-Dick et al., 2019). Target Masih jauh dari target yang ditetapkan pemerintah membuat rencana dan strategi (Weiss et al., 2021) dengan peningkatan status gizi ibu dan anak melalui penguatan pelayanan kesehatan dan pendekatan *continuum of care*. (Alifariki et al., 2020) AKI menurun dibandingkan tahun sebelumnya mencapai 111 kasus. (Aiken et al., 2020) AKB mencapai 66 kasus pada tahun. Hal ini meningkat dibandingkan tahun sebelumnya mencapai 64 kasus. (Arbour et al., 2019) Melihat tingginya AKI dan AKB tersebut, menurut (Cate et al., 2021) salah satu cara untuk menurunkan ialah dengan melakukan IMD. Karena ASI banyak mengandung kolostrum yang kaya akan daya tahan tubuh sehingga penting dengan kelangsungan hidup bayi. (Pattison et al., 2019) Berdasarkan hasil yang dilaksanakan presentasi BBL yang mendapatkan IMD sebesar 51,9% yang terdiri 42,7%

mendapatkan IMD dalam waktu kurang dari 1 jam setelah lahir dan 9,2% pada saat 1 jam atau lebih. (Dye et al., 2021) Indonesia dalam pencapaian ASI Eksklusif merupakan peringkat ketiga dengan presentasi 89,82%. (Branger et al., 2019) Menurut data dari IMD tahun mencapai 89,82%. Daerah tertinggi cakupan IMD ialah wilayah kerja Puskesmas yang mencapai 100% dan kelas ibu yang dihadiri 400 ibu hamil. (Bucher & Spatz, 2019). Sedangkan yang terendah mencapai 77,81% di wilayah kerja ibu hamil yang mengikuti kelas ibu hamil sebanyak 500 orang. (Budiati & Setyowati, 2019) Inisiasi menyusui dini telah dikampanyekan oleh pemerintah sejak tahun dalam materi kelas ibu. (Kóbor et al., 2020) Hal ini mampu menekan kematian neonatal hingga 22%. (Ramiro González et al., 2018) Banyak penelitian mengatakan bahwa sarana yang penting bagi pembelajaran ibu hamil adalah kelas ibu. (Milone et al., 2021). Menurut (Mulder et al., 2020) yang melakukan penelitian secara *cross sectional* mengatakan bahwa ada hubungan sikap responden dengan kelas ibu khususnya IMD. Harapannya ibu hamil mempunyai bekal sehingga dapat melaksanakan IMD. (Olson-Chen et al., 2021). Jika bayi berhasil melakukan IMD sehingga kematian ibu dan neonatal menurun (Fadliyah & Qo'imah, 2019).

Hasil survey diperoleh sebagian besar berpengetahuan cukup tentang IMD sebanyak 13 orang, sebagian kecil berpengetahuan kurang dan baik masing masing sebanyak 5 dan 2 orang. (Cohen et al., 2018). Sehingga dari uraian di atas peneliti tertarik melakukan penelitian dengan judul penelitian “Pengaruh Pendidikan Kesehatan pada Kelas Ibu terhadap Pengetahuan dan Keterampilan Inisiasi Menyusui Dini.

## METODE

Desain penelitian menggunakan pre-eksperimental menggunakan pendekatan *one grup pretest-posttest* untuk mengetahui apakah ada pengaruh yang signifikan antara pendidikan kesehatan pada kelas ibu terhadap pengetahuan dan keterampilan IMD

Penelitian ini telah dilaksanakan pada tanggal 23 April sampai 26 Mei 2018 di 4 dusun. Besar sampel yang digunakan ialah 30 responden.

Variabel bebas (independent) di dalam penelitian ini ialah Pendidikan kesehatan, umur, Pendidikan dan pekerjaan. Untuk variabel terikat (dependent) adalah pengetahuan dan keterampilan IMD pada ibu hamil. Kuisisioner dan *checklist* digunakan untuk mengukur pengetahuan dan keterampilan pada saat sebelum dan setelah diberikan Pendidikan kesehatan

yang berupa ceramah, demonstrasi dan video. (Schindler-Ruwisch et al., 2019)

Analisis bivariat menggunakan uji *Wilcoxon Sign Rank* (nilai p value <0,05) yang sebelumnya diuji normalitas data menggunakan uji *Shapiro-Wilk* dan *Kolgomorov-Smirnov*.

## HASIL DAN PEMBAHASAN

### Hasil

Berikut ini merupakan gambaran karakteristik responden.

**Tabel 1. Gambaran Karakteristik Responden**

Karakteristik responden	n	%
Usia		
Risiko (<20 tahun >35 tahun)	6	19,9
Tdk berisiko (20 – 35 tahun)	24	79,8
Pendidikan		
Rendah (SD,SMP)	17	57
Menengah (SMA)	10	33
Tinggi (PT)	3	10
Pekerjaan		
Petani/Buruh	2	6,7
Pegawai	4	13,3
IRT	20	66,7
Pedagang	4	13,3

Sumber : Data Primer

Menurut tabel 1 dapat dilihat bahwa usia terbanyak ialah usia produktif yakni sekitar 20-35 tahun sebanyak 24 orang (79,8%). Tingkat Pendidikan responden yang mengikuti kelas ibu ialah pendidikan rendah (SD dan SMP) berjumlah 17 orang (57%). Karakteristik pekerjaan terbanyak ialah tidak bekerja/Ibu Rumah Tangga (IRT) yakni 20 orang (66,7%).

**Tabel 2. Distribusi Frekuensi Pengetahuan Sebelum dan Sesudah Perlakuan pada Kelas Ibu**

Pengetahuan Ibu Hamil	n	Mean	Max	Min	SD
Sebelum	30	64,67	90	40	10,74
Sesudah	30	97,33	100	80	5,20

Sumber : Data primer diolah

Tabel 2 menunjukkan hasil pengetahuan dari 30 responden sebelum diberikan Pendidikan kesehatan nilai rata-rata (mean) yaitu 64,67 dengan standar deviasi (SD) yakni 10,74. Nilai skor tertinggi (Max) sebelum diberikan Pendidikan kesehatan ialah 90 dan nilai skor terendah (Min) ialah 40. Setelah diberikan pendidikan kesehatan rata-rata responden ibu hamil yang mengikuti kelas ibu ialah 97,33 dengan nilai standar deviasi ialah 5,20. Skor tertinggi setelah diberikan Pendidikan Kesehatan ialah 100 dan skor terendah ialah 80.

**Tabel 3. Distribusi Frekuensi Keterampilan Ibu Tentang IMD Sebelum Dan Sesudah Perlakuan Pada Kelas Ibu**

Keterampilan Ibu Hamil	n	Mean	Max	Min	SD
Sebelum	30	9,83	15	0	5,64
Sesudah	30	94,33	80	100	5,98

Sumber : data primer diolah

Tabel 3 di atas menunjukkan hasil dari 30 responden bahwa sebelum pemberian intervensi pendidikan kesehatan diperoleh nilai rata-rata (mean) yaitu 9,83 dengan nilai standar deviasi (SD) yakni 5,64. Nilai skor tertinggi (max) sebelum diberikan Pendidikan kesehatan ialah 15 dan nilai skor terendah (Min) ialah 0. Setelah

diberikan Pendidikan kesehatan rata-rata responden ibu hamil yang mengikuti kelas ibu ialah 94,33 dengan nilai standar deviasi ialah 5,98. Skor tertinggi setelah diberikan Pendidikan Kesehatan ialah 100 dan skor terendah ialah 80.

**Tabel 4. Analisis Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Pengetahuan dan Keterampilan IMD**

Variabel	n	Mean Rank	Peningkatan (mean setelah – mean sebelum) (%)	P value
Pengetahuan ibu hamil sebelum dan sesudah intervensi	30	15,50	32,7	0,00
Keterampilan ibu hamil sebelum dan sesudah intervensi	30	15,50	84,5	0,00

Sumber : Data primer diolah

Berdasarkan tabel 4 di atas hasil penelitian didapatkan nilai mean rank variabel pengetahuan dan keterampilan sebelum dan Keterampilan sebelum diberikan intervensi pendidikan kesehatan pada 30 responden ibu

hamil tentang inisiasi menyusui dini (IMD) sebelum diberikan intervensi ialah 9,63. Setelah diberikan intervensi rata-ratanya menjadi 94,33.

Ada pengaruh pendidikan kesehatan pada kelas ibu tentang Inisiasi Menyusui Dini (IMD).

Nilai p value 0,00 sehingga hasil hitungan statistik bermakna sesudah diberikan intervensi pendidikan kesehatan ialah masing-masing 15,50.(Shlafer et al., 2018)

Peningkatan pengetahuan ialah 32,7% dan keterampilan sebesar 84,5%. Hasil uji *Wilcoxon Sign Rank Test p value* diperoleh hasil 0,00 atau  $p < \alpha = 0,05$  yang berarti ada pengaruh pemberian pendidikan kesehatan dengan pengetahuan dan keterampilan IMD.

### **Pembahasan**

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan pada 30 responden ibu hamil sebagian besar berusia reproduktif atau tidak berisiko 20-35 tahun. Tingkat Pendidikan terbanyak ialah ibu hamil berpendidikan rendah ialah SD dan SMP. (Douglas & Geddes, 2018)

Ini dikarenakan ibu hamil yang bersedia mengikuti kelas ibu biasanya ibu – ibu hamil yang berusia produktif pada tamatan SD dan SMP ingin tahu tentang kesehatan seputar kehamilan dan melahirkan. Karena sebagian ibu hamil yang mengikuti kelas ibu minim pengetahuan dan tidak pernah mendapatkan pengetahuan tentang IMD. (Fan et al., 2019)

Pekerjaan 30 responden ibu hamil sebagian besar ialah Ibu Rumah Tangga (IRT) atau tidak bekerja. Hal ini dikarenakan Ibu ingin tahu tentang informasi seputar kehamilan dan melahirkan. Juga mempunyai waktu luang untuk mengikuti kelas ibu hamil tanpa terikat pekerjaan yang leluasa mengikuti

kelas ibu dengan efisien. (Flood et al., 2019)

Berdasarkan hasil penelitian (Walsh et al., 2019) bahwa mean dari pengetahuan dari 30 responden yaitu 64,67 dan standar deviasi yakni 10,74 dengan nilai max 90 dan min 40. Setelah diberikan Pendidikan Kesehatan mean meningkat menjadi 97,33 dengan nilai standar deviasi yakni 5,20. Nilai Max setelah diberikan Pendidikan Kesehatan ialah 100 dan terendah ialah 80. (Forster et al., 2019)

Ini disebabkan oleh kebanyakan iu hanya mengetahui definisi dari IMD itu sendiri tanpa mengetahui tatacara ataupun teknik sehingga IMD itu dikatakan berhasil. Juga kebanyakan dari responden tidak pernah melakukan IMD.

Menurut Notoatmojo mendefinisikan bahwa mengandalkan hasil “tahu” dari penginderaan terhadap suatu objek tertentu merupakan pengetahuan. (Habibi et al., 2018)

Menurut (Ohlendorf et al., 2019) bahwa keterampilan didefinisikan sebagai kapasitas untuk melakukan beberapa tugas dari hasil pelatihan dan pengalaman yang diperoleh. Keterampilan juga merupakan kemampuan seseorang dalam mengaplikasikan pengetahuan dalam bentuk tindakan. (Hamze et al., 2019)

Untuk hasil penelitian keterampilan sebelum diberikan intervensi pendidikan kesehatan mean adalah 9,63 dengan nilai

standar deviasi ialah 5,64 dan nilai Max 15 dan nilai Min adalah 0. Setelah diberikan pendidikan kesehatan mean menjadi 94,33 dan nilai standar deviasi ialah 5,98 dengan nilai Max adalah 100 dan nilai minimal adalah 80.(Jefferson & Bibb, 2019)

Peningkatan pengetahuan dalam penelitian ini ialah 32,7% dan keterampilan adalah 84,5%. Hasil uji statistic menggunakan SPSS dengan *Wilxocon Sign Rank Test* menyatakan terdapat pengaruh yang signifikan antara pendidikan kesehatan pada kelas ibu terhadap peningkatan pengetahuan dan keterampilan IMD dengan diperoleh p value=0,00 atau nilai p value  $<\alpha=0,05$ .

Hal ini dikaitkan dengan penelitian (Robson, 2020) yakni pengaruh kelas ibu hamil dan anak menyatakan bahwa pelaksanaan kelas ibu hamil sangat berpengaruh terhadap peningkatan pengetahuan dan keterampilan ibu hamil dengan peningkatan nilai rata-rata yang signifikan. (Susiloretni et al., 2019)

Penelitian ini juga serupa dengan (Thorley, 2019) yang berjudul ada pengaruh promosi kesehatan IMD terhadap keberhasilan IMD serupa dengan penelitian (Wagner et al., 2019) yang menyatakan bahwa ada pengaruh antara kelas antenatal terhadap pengetahuan, sikap dan keberhasilan IMD walaupun tidak signifikan. Ini disebabkan oleh perbedaan perlakuan terhadap responden.(Nomura et al., 2019)

## **KESIMPULAN**

Karakteristik ibu hamil yang mengikuti kelas ibu terbanyak pada umur reproduktif yaitu 20-35 tahun sebanyak 24 orang (79,8%). Pendidikan terbanyak ialah pendidikan rendah tamat SD dan SMP dengan jumlah 17 orang (57%) dan pekerjaan terbanyak ialah IRT dengan jumlah 20 orang (66,7%). Sehingga pengetahuan sebelum diberikan intervensi pendidikan kesehatan pada ibu hamil tentang Inisiasi Menyusui Dini (IMD) rata-ratanya ialah 64,67. Setelah diberikan intervensi menjadi 97,33.

Berdasarkan simpulan tersebut, peneliti berharap bahwa dapat menggunakan media demonstrasi menggunakan phantom dan media video dalam pembelajar. Hal ini dikarenakan responden akan lebih cepat mengerti tentang materi yang ingin disampaikan. Juga bagi peneliti lainnya agar dapat melanjutkan penelitian IMD ini dari evaluasi hingga saat persalinan dimana ibu akan menerapkan secara langsung ilmu IMD yang telah diajarkan

## **UCAPAN TERIMA KASIH**

Penulis ucapkan terima kasih kepada Kepala Puskesmas yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abbass-Dick, J., Brown, H. K., Jackson, K. T., Rempel, L., & Dennis, C. L. (2019). Perinatal breastfeeding interventions including fathers/partners: A systematic review of the literature. *Midwifery*, 75, 41–51. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2019.04.001>
- Aiken, A. R. A., Broussard, K., Johnson, D. M., Padron, E., Starling, J. E., & Scott, J. G. (2020). Knowledge, interest, and motivations surrounding self-managed medication abortion among patients at three Texas clinics. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 223(2), 238.e1-238.e10. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2020.02.026>
- Alifariki, L. O., Kusnan, A., Asriati, Binékada, I. M. C., Saida, & Usman, A. N. (2020). The proxy determinant of complementary feeding of the breastfed child delivery in less than 6 months old infant in the fishing community of Buton tribe. *Enfermeria Clinica*, 30, 544–547. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.10.135>
- Arbour, M. C., Mackrain, M., Fitzgerald, E., & Atwood, S. (2019). National Quality Improvement Initiative in Home Visiting Services Improves Breastfeeding Initiation and Duration. *Academic Pediatrics*, 19(2), 236–244. <https://doi.org/10.1016/j.acap.2018.11.005>
- Branger, B., Camelot, F., Droz, D., Houbiers, B., Marchalot, A., Bruel, H., Laczny, E., & Clement, C. (2019). Breastfeeding and early childhood caries. Review of the literature, recommendations, and prevention. *Archives de Pediatrie*, 26(8), 497–503. <https://doi.org/10.1016/j.arcped.2019.10.004>
- Bucher, M. K., & Spatz, D. L. (2019). Sexuality and Breastfeeding in Medicine, Psychology, and Gender Studies. *Nursing for Women's Health*, 23(6), 494–507. <https://doi.org/10.1016/j.nwh.2019.09.006>
- Budiati, T., & Setyowati. (2019). The influence culture and maternal care on exclusive breastfeeding practice in post caesarean section mothers. *Enfermeria Clinica*, 29, 808–814. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.121>
- Cate, J., Burn, M. S., Illuzzi, J., Reddy, U. M., Kwah, J., & Son, M. (2021). 1001 Survey of maternity care providers to assess knowledge and management of penicillin allergy in pregnancy. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 224(2), S620–S621. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2020.12.1026>
- Cohen, S. S., Alexander, D. D., Krebs, N. F., Young, B. E., Cabana, M. D., Erdmann, P., Hays, N. P., Bezold, C. P., Levin-Sparenberg, E., Turini, M., & Saavedra, J. M. (2018). Factors Associated with Breastfeeding Initiation and Continuation: A Meta-Analysis. *Journal of Pediatrics*, 203, 190-196.e21. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2018.08.008>
- Douglas, P., & Geddes, D. (2018). Practice-based interpretation of ultrasound studies leads the way to more effective clinical support and less pharmaceutical and surgical intervention for breastfeeding infants. *Midwifery*, 58(May 2017), 145–155. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2017.12.007>
- Dye, T. D., Levandowski, B. A., Siddiqi, S., Pérez Ramos, J. G., Hall, W. C., Panko, T., Li, D., Sharma, S., Irvine, C., Wiltse, S., Muir, E., Royzer, R., & Pressman, E. K. (2021). 1065 Worldwide COVID-19-related knowledge, impact, and worry in

- pregnant people and their partners. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 224(2), S659. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2020.12.1090>
- Fadliyah, L., & Qo'imah, F. (2019). Gambaran Pengetahuan Tentang Inisiasi Menyusu Dini (IMD) Ibu Hamil Trimester II Dan III di RSI Nasrul Ummah Lamongan. *Jurnal Surya*, 11(03), 83–87. <https://doi.org/10.38040/js.v11i03.91>
- Fan, H. S. L., Wong, J. Y. H., Fong, D. Y. T., Lok, K. Y. W., & Tarrant, M. (2019). Breastfeeding outcomes among early-term and full-term infants. *Midwifery*, 71, 71–76. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2019.01.005>
- Flood, M., Pollock, W., McDonald, S., Cullinane, F., & Davey, M.-A. (2019). Primary postpartum haemorrhage, breastfeeding initiation and formula use for confinements in Victoria. *Women and Birth*, 32, S14. <https://doi.org/10.1016/j.wombi.2019.07.192>
- Forster, D. A., McLardie-Hore, F. E., McLachlan, H. L., Davey, M. A., Grimes, H. A., Dennis, C. L., Mortensen, K., Moorhead, A. M., Tawia, S., Gold, L., Shafiei, T., Small, R., East, C. E., & Amir, L. H. (2019). Proactive Peer (Mother-to-Mother) Breastfeeding Support by Telephone (Ringin' up About Breastfeeding Early [RUBY]): A Multicentre, Unblinded, Randomised Controlled Trial. *EClinicalMedicine*, 8, 20–28. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2019.02.003>
- Habibi, M., Laamiri, F. Z., Aguenou, H., Doukkali, L., Mrabet, M., & Barkat, A. (2018). The impact of maternal socio-demographic characteristics on breastfeeding knowledge and practices: An experience from Casablanca, Morocco. *International Journal of Pediatrics and Adolescent Medicine*, 5(2), 39–48. <https://doi.org/10.1016/j.ijpam.2018.01.003>
- Hamze, L., Mao, J., & Reifsnider, E. (2019). Knowledge and attitudes towards breastfeeding practices: A cross-sectional survey of postnatal mothers in China. *Midwifery*, 74, 68–75. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2019.03.009>
- Jefferson, U. T., & Bibb, D. (2019). A Breastfeeding Algorithm to Guide Bedside Health Care Practice for Term Newborns. *Nursing for Women's Health*, 23(1), 49–58. <https://doi.org/10.1016/j.nwh.2018.11.003>
- Kóbor, A., Horváth, K., Kardos, Z., Nemeth, D., & Janacsek, K. (2020). Perceiving structure in unstructured stimuli: Implicitly acquired prior knowledge impacts the processing of unpredictable transitional probabilities. *Cognition*, 205(July), 104413. <https://doi.org/10.1016/j.cognition.2020.104413>
- Milone, G. F., Tiwari, M., McInerney, H., Franz, B., Potkin, K., Persad, M. D., & Herrera, K. (2021). 864 Does implementation of a video module improve patient knowledge about gestational weight gain? *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 224(2), S537. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2020.12.887>
- Mulder, J. W. C. M., Galema-Boers, A. M. H., de Jong-Verweij, L. M., Hazelzet, J. A., & Roeters van Lennep, J. E. (2020). The development and first results of a health-related outcomes set in familial hypercholesterolemia (FH) patients: Knowledge is health. *Atherosclerosis*, 293(October 2019), 11–17. <https://doi.org/10.1016/j.atherosclerosis.2019.11.030>
- Nomura, K., Kido, M., Tanabe, A., &

- Ando, K. (2019). Prepregnancy obesity as a risk factor for exclusive breastfeeding initiation in Japanese women. *Nutrition*, 62, 93–99. <https://doi.org/10.1016/j.nut.2018.11.003>
- Ohlendorf, J. M., Robinson, K., & Garnier-Villarreal, M. (2019). The impact of maternal BMI, gestational weight gain, and breastfeeding on early childhood weight: Analysis of a statewide WIC dataset. *Preventive Medicine*, 118(October 2018), 210–215. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2018.11.001>
- Olson-Chen, C., Lynch, K., Pressman, E. K., & Thornburg, L. L. (2021). 920 Annual research boot camp: Ob/Gyn fellows demonstrate knowledge retention. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 224(2), S571–S572. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2020.12.945>
- Pattison, K. L., Kraschnewski, J. L., Lehman, E., Savage, J. S., Downs, D. S., Leonard, K. S., Adams, E. L., Paul, I. M., & Kjerulff, K. H. (2019). Breastfeeding initiation and duration and child health outcomes in the first baby study. *Preventive Medicine*, 118(March 2018), 1–6. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2018.09.020>
- Ramiro González, M. D., Ortiz Marrón, H., Arana Cañedo-Argüelles, C., Esparza Olcina, M. J., Cortés Rico, O., Terol Claramonte, M., & Ordobás Gavín, M. (2018). Prevalence of breastfeeding and factors associated with the start and duration of exclusive breastfeeding in the Community of Madrid among participants in the ELOIN. *Anales de Pediatría (English Edition)*, 89(1), 32–43. <https://doi.org/10.1016/j.anpede.2017.09.004>
- Robson, B. (2020). The use of knowledge management tools in viroinformatics. Example study of a highly conserved sequence motif in Nsp3 of SARS-CoV-2 as a therapeutic target. *Computers in Biology and Medicine*, 125(July), 103963. <https://doi.org/10.1016/j.combiomed.2020.103963>
- Schindler-Ruwisch, J., Roess, A., Robert, R. C., Napolitano, M., Woody, E., Thompson, P., & Ilakkuvan, V. (2019). Determinants of Breastfeeding Initiation and Duration Among African American DC WIC Recipients: Perspectives of Recent Mothers. *Women's Health Issues*, 29(6), 513–521. <https://doi.org/10.1016/j.whi.2019.07.003>
- Shlafer, R. J., Davis, L., Hindt, L. A., Goshin, L. S., & Gerrity, E. (2018). Intention and Initiation of Breastfeeding Among Women Who Are Incarcerated. *Nursing for Women's Health*, 22(1), 64–78. <https://doi.org/10.1016/j.nwh.2017.12.004>
- Susiloretni, K. A., Hadi, H., Blakstad, M. M., Smith, E. R., & Shankar, A. H. (2019). Does exclusive breastfeeding relate to the longer duration of breastfeeding? A prospective cohort study. *Midwifery*, 69, 163–171. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.11.008>
- Swartz, J. J., Rowe, C., Morse, J. E., Bryant, A. G., & Stuart, G. S. (2020). Women's knowledge of their state's abortion regulations. A national survey. *Contraception*, 102(5), 318–326. <https://doi.org/10.1016/j.contraception.2020.08.001>
- Thorley, V. (2019). Is breastfeeding 'normal'? Using the right language for breastfeeding. *Midwifery*, 69, 39–44. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.11.015>
- Wagner, S., Kersuzan, C., Gojard, S.,

- Tichit, C., Nicklaus, S., Thierry, X., Charles, M. A., Lioret, S., & de Lauzon-Guillain, B. (2019). Breastfeeding initiation and duration in France: The importance of intergenerational and previous maternal breastfeeding experiences — results from the nationwide ELFE study. *Midwifery*, *69*, 67–75. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2018.10.020>
- Walsh, S. M., Cordes, L., McCreary, L., & Norr, K. F. (2019). Effects of Early Initiation of Breastfeeding on Exclusive Breastfeeding Practices of Mothers in Rural Haiti. *Journal of Pediatric Health Care*, *33*(5), 561–567. <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2019.02.010>
- Weiss, A., Yohay, N. Z., daya, kochav, Katz, M. E., yohay, D., yohay, zehava, Baumfeld, Y., Elharar, D., Weintraub, adi yehuda, & Eshkoli, T. (2021). 478 Validation of the hebrew version of the prolapse and incontinence knowledge questionnaire (PIKQ) during pregnancy. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, *224*(2), S304–S305. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2020.12.499>