



**PENGARUH PENDEKATAN *BLENDED LEARNING*  
TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP SISWA KELAS 5  
SEKOLAH DASAR TENTANG DEMAM BERDARAH  
DENGUE**

**LAPORAN HASIL  
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan guna mencapai gelar  
sarjana strata-1 kedokteran umum**

**I GUSTI AGUNG RATHI KRISNANDARI PUTRI  
22010111120036**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS DIPONEGORO  
2015**

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KTI**

**PENGARUH PENDEKATAN *BLENDED LEARNING***  
**TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP SISWA KELAS 5**  
**SEKOLAH DASAR TENTANG DEMAM BERDARAH**  
**DENGUE**

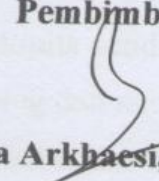
Disusun oleh:

**I GUSTI AGUNG RATIH KRISNANDARI PUTRI**  
**22010111120036**

Telah disetujui:

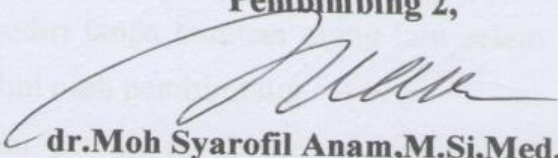
Semarang, 25 Juni 2015

**Pembimbing 1,**

  
**dr. Nahwa Arkhaesi, M.Si, Med.Sp.A**

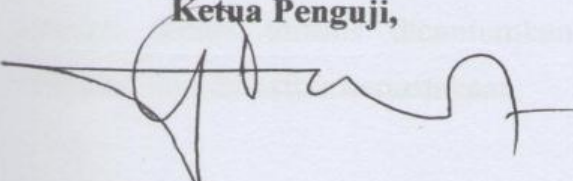
196910252008122001

**Pembimbing 2,**

  
**dr. Moh Syarofil Anam, M.Si, Med.Sp.A**

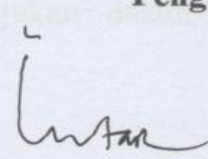
19770728201012121001

**Ketua Penguji,**

  
**dr. Galuh Hardaningsih, M.Si, Med.Sp.A**

19811023009122006

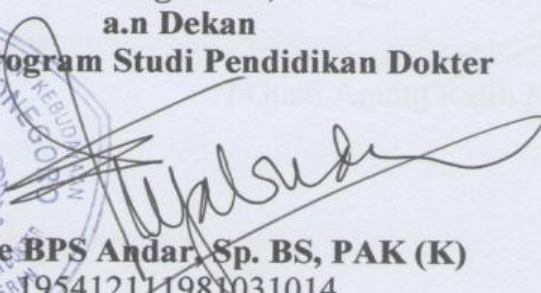
**Penguji,**

  
**dr. Intarniati Nur Rohmah, Msi, Med.Sp.KF**

197708052008122002

**Mengetahui,**  
**a.n Dekan**

**Ketua Program Studi Pendidikan Dokter**

  
**dr. Erie BPS Andar, Sp. BS, PAK (K)**

195412111981031014

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan ini,

Nama : I Gusti Agung Ratih Krisnandari Putri  
NIM : 22010111120036  
Program studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro  
Judul KTI : Pengaruh Pendekatan *Blended Learning* Terhadap Tingkat Pengetahuan dan Sikap Siswa Kelas 5 Sekolah Dasar Tentang Demam Berdarah Dengue

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) KTI ini ditulis sendiri tulisan asli saya sendiri tanpa bantuan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing.
- 2) KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasi dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah lain di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- 3) Dalam KTI ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah dan tercantum pada daftar kepustakaan.

Semarang, 25 Juni 2015

Yang membuat pernyataan,



I Gusti Agung Ratih Krisnandari Putri

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya kami dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Kami menyadari sangatlah sulit bagi kami untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini kami menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Rektor Universitas Diponegoro Semarang yang telah memberi kesempatan kepada kami untuk menimba ilmu di Universitas Diponegoro
2. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada kami sehingga kami dapat menyelesaikan tugas ini dengan baik lancar
3. Dr.Nahwa Arkhaesi, Msi.Med,Sp.A selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Dr.Moh Syarofil Anam, Msi.Med,Sp.A selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing kami dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Dr.Galuh Hardaningsih, Msi.Med,Sp.A dan Dr.Intarniati Nur Rohmah, Sp.KF selaku ketua penguji dan dosen penguji yang telah memberikan berbagai saran dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Dr.Hardian yang telah memberikan berbagai saran dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kepala Sekolah SD Negeri Tembalang, beserta guru kelas, khususnya guru kelas 5 yang telah memberikan kesempatan dan bantuan dalam melaksanakan penelitian di Sekolah Dasar Negeri Tembalang

8. Kepala Sekolah SD Negeri 1 Rowosari, beserta guru kelas, khususnya guru kelas 5 yang telah memberikan kesempatan dan bantuan dalam melaksanakan penelitian di Sekolah Dasar Negeri 1 Rowosari
9. Kepala Sekolah SD Negeri 2 Rowosari, beserta guru kelas, khususnya guru kelas 5 yang telah memberikan kesempatan dan bantuan dalam melaksanakan penelitian di Sekolah Dasar Negeri 2 Rowosari
10. Kepala Sekolah SD Negeri 1 Tandang, beserta guru kelas, khususnya guru kelas 5 yang telah memberikan kesempatan dan bantuan dalam melaksanakan penelitian di Sekolah Dasar Negeri 1 Tandang
11. Kepala Sekolah SD Negeri 3 Tandang, beserta guru kelas, khususnya guru kelas 5 yang telah memberikan kesempatan dan bantuan dalam melaksanakan penelitian di Sekolah Dasar Negeri 3 Tandang
12. Adik-adik kelas 5 baik yang bersekolah di SDN Tembalang, SDN 1 Rowosari, SDN 2 Rowosari, SDN 1 Tandang, dan SDN 3 Tandang yang tidak mungkin saya sebutkan satu-persatu, yang telah dengan senantiasa dan gembira mengikuti penelitian saya dari awal hingga penelitian saya berakhir.
13. Prof. DR. Phil. I Gusti Putu Sudiarta, sebagai ayahanda dan sekaligus pembimbing non formal dalam memberikan ide penyusunan proposal hingga penyusunan laporan hasil Karya Tulis Ilmiah, juga Drs. Made Sudaryanti sebagai ibunda tercinta yang senantia selalu memberikan dukungan moril maupun materiil
14. Gek Ari dan Gek Istri sebagai saudara tersayang yang senantiasa memberikan dukungan dan semangat
15. Dr. A.A.N. Mika Dwi Mastika sebagai kekasih yang selalu memberikan dukungan dan semangat
16. Ainurrizqi Intan Puspitasari dan Nadia Luthfia'Adani sebagai sahabat yang selalu memberikan dukugan berupa semangat dan doa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

17. Wibowo Bagus Saputra, Atika DM, Yumeina G, dan Rastia A. sebagai rekan seperjuangan sejak menyusun proposal hingga laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini
18. Ryandha Idris sebagai sahabat yang luar biasa membantu menyelesaikan segala keperluan penelitian ini
19. Serta pihak lain yang tidak mungkin kami sebutkan satu-persatu atas bantuannya secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 24 Juni 2015

I Gusti Agung Ratih Krisnandari Putri

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
ABSTRAK.....	xv
ABSTRACT.....	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1 Tujuan umum.....	5
1.3.2 Tujuan khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1 Manfaat praktis.....	6
1.4.2 Manfaat ilmiah.....	6
1.4.3 Manfaat bagi peneliti.....	7
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
2.1 Demam Berdarah <i>Dengue</i> .....	10
2.1.1 Definisi.....	10
2.1.2 Etiologi.....	10
2.1.3 Vektor.....	11
2.1.3.1 Morfologi <i>Aedes aegypti</i> .....	12
2.1.3.2 Daur hidup <i>Aedes aegypti</i> .....	13

2.1.3.3 Perilaku nyamuk betina.....	14
2.1.4 Epidemiologi.....	15
2.1.5 Patogenesis.....	17
2.1.6 Manifestasi klinis dan komplikasi.....	19
2.1.7 Penatalaksanaan.....	21
2.1.8 Pencegahan.....	23
2.2 Pengetahuan dan Sikap.....	25
2.2.1 Pengetahuan ( <i>knowledge</i> ).....	25
2.2.2 Sikap ( <i>attitude</i> ).....	29
2.2.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan dan sikap.....	32
2.2.3.1 Faktor yang mempengaruhi pengetahuan.....	32
2.2.3.2 Faktor yang mempengaruhi sikap.....	33
2.3 Pendidikan Kesehatan.....	34
2.3.1 Definisi.....	34
2.3.2 Tujuan.....	35
2.3.3 Metode.....	35
2.4 Pendekatan <i>Blended Learning</i> .....	37
<b>BAB III KERANGKA TEORI, KERANGKA KONSEP, DAN HIPOTESIS.....</b>	<b>41</b>
3.1 Kerangka Teori.....	41
3.2 Kerangka Konsep.....	41
3.3 Hipotesis.....	42
3.3.1 Hipotesis mayor.....	42
3.3.2 Hipotesis minor.....	42
<b>BAB IV METODE PENELITIAN.....</b>	<b>43</b>
4.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	43
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	43
4.3 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	43
4.4 Populasi dan Sampel.....	45
4.4.1 Populasi target.....	45
4.4.2 Populasi terjangkau.....	45



4.4.3 Sampel.....	45
4.4.4 Cara sampling.....	46
4.4.5 Besar sampel.....	47
4.5 Variabel Penelitian.....	48
4.5.1 Variabel bebas.....	48
4.5.2 Variabel terikat.....	48
4.6 Definisi Operasional.....	49
4.7 Cara Pengumpulan Data.....	51
4.7.1 Bahan.....	51
4.7.2 Alat.....	51
4.7.3 Jenis data.....	51
4.7.4 Cara kerja.....	52
4.8 Alur Penelitian.....	55
4.9 Analisis Data.....	56
4.10 Etika Penelitian.....	58
BAB V HASIL PENELITIAN.....	59
5.1 Karakteristik Subyek.....	60
5.1.1 Karakteristik subyek menurut usia, jenis kelamin, tingkat pengetahuan, dan sikap.....	60
5.2 Perbedaan Nilai Pengetahuan DBD Sebelum dan Setelah Diberikan Pendekatan <i>Blended Learning</i> .....	62
5.3 Perbedaan Nilai Pengetahuan DBD Sebelum dan Setelah Diberikan Pendekatan Ceramah.....	63
5.4 Perbedaan Nilai Pengetahuan DBD Antara Pendekatan <i>Blended Learning</i> Dengan Metode Ceramah.....	63
5.5 Perbedaan Nilai Sikap DBD Sebelum dan Setelah Diberikan Pendekatan <i>Blended Learning</i> .....	64
5.6 Perbedaan Nilai Sikap DBD Sebelum dan Setelah Diberikan Pendekatan Ceramah.....	65
5.7 Perbedaan Nilai Sikap DBD Antara Pendekatan <i>Blended Learning</i> Dengan Metode Ceramah.....	65

BAB VI PEMBAHASAN.....	66
6.1 Pengetahuan dan Sikap Sebelum dan Sesudah Diberi Perlakuan.....	66
6.2 Perbedaan Pengetahuan dan Sikap Antara Pendekatan <i>Blended Learning</i> dengan Metode Ceramah.....	68
6.3 Keterbatasan Penelitian.....	71
BAB VII SIMPULAN DAN SARAN.....	72
7.1 Simpulan.....	72
7.2 Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA.....	74
LAMPIRAN.....	78

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.	Keaslian penelitian.....	7
Tabel 2.	Taksonomi nyamuk <i>Aedes aegypti</i> .....	12
Tabel 3.	Sampel penelitian.....	45
Tabel 4.	Definisi operasional.....	49
Tabel 5.	Jenis dan sumber data.....	51
Tabel 6.	Distribusi karakteristik subyek kelompok kontrol dan eksperimen....	60
Tabel 7.	Perbandingan pengetahuan sebelum dan sesudah pada kelompok eksperimen.....	62
Tabel 8.	Perbandingan pengetahuan sebelum dan sesudah pada kelompok kontrol.....	63
Tabel 9.	Perbandingan pengetahuan kelompok kontrol dan kelompok eksperimen.....	64
Tabel 10.	Perbandingan sikap sebelum dan sesudah pada kelompok eksperimen.....	64
Tabel 11.	Perbandingan sikap sebelum dan sesudah pada kelompok kontrol.....	65
Tabel 12.	Perbandingan sikap kelompok kontrol dan kelompok eksperimen.....	65

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.	Virus <i>dengue</i> .....	11
Gambar 2.	Nyamuk <i>Aedes aegypti</i> dewasa.....	12
Gambar 3.	Siklus hidup nyamuk <i>Aedes aegypti</i> .....	13
Gambar 4.	Negara yang berisiko terjangkit DBD.....	15
Gambar 5.	Angka insiden DBD per100.000 penduduk di Indonesia tahun 2009.....	16
Gambar 6.	Manifestasi klinik dari infeksi virus <i>dengue</i> .....	19
Gambar 7.	Kerangka teori.....	41
Gambar 8.	Kerangka konsep.....	41
Gambar 9.	Rancangan penelitian.....	44
Gambar 10.	Alur penelitian.....	55
Gambar 11.	Tingkat pengetahuan dan sikap kelompok kontrol dan eksperimen.....	61

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. *Ethical Clearance*
- Lampiran 2. Ijin Penelitian Dinas Pendidikan Kota Semarang
- Lampiran 3. *Informed Consent*
- Lampiran 4. Hasil Pretest dan Posttest Pengetahuan dan Sikap Siswa Kelas 5 Tentang DBD
- Lampiran 5. Hasil Uji Normalitas Usia Siswa Kelas 5 Sekolah Dasar di Kecamatan Tembalang
- Lampiran 6. Hasil Uji Normalitas Nilai Pengetahuan dan Sikap Siswa Kelas 5 Sekolah Dasar di Kecamatan Tembalang
- Lampiran 7. Hasil Uji *Wilcoxon* Nilai Pengetahuan dan Sikap Siswa Kelas 5 Sekolah Dasar di Kecamatan Tembalang
- Lampiran 8. Hasil Uji *Mann-Whitney* Nilai Pengetahuan dan Sikap Siswa Kelas 5 Sekolah Dasar Antara Kelompok Kontrol dengan Kelompok Eksperimen di Kecamatan Tembalang
- Lampiran 9. Kuesioner penelitian
- Lampiran 10. Sekolah Dasar Negeri di Kecamatan Tembalang
- Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 12. Biodata Peneliti

## DAFTAR SINGKATAN

3M	: Menguras , Mengubur, Menutup
DD	: Demam Dengue
DBD	: Demam Berdarah Dengue
WHO	: <i>World Health Organization</i>
CFR	: <i>Case Fatality Rate</i>
PSN-DBD	: Pemeberatasan Sarang Nyamuk DBD
PJB	: Pemeriksaan Jentik Berkala
DSS	: <i>Dengue Shock Syndrom</i>
GOARN	: <i>Global Outbreak Alert and Response Network</i>
AK	: Angka Kematian
P2B2	: Pengendalian Penyakit Bersumber Binatang
DF	: <i>Dengue Fever</i>
DHF	: <i>Dengue Hemorrhagic Fever</i>
WBAV	: <i>White Board Animation Video</i>
BLBWBAV	: <i>Blended Learning Berbasis White Board Animation Video</i>
IR	: <i>Incidence Rate</i>

## ABSTRAK

**Latar Belakang** Program pencegahan dan pemberantasan DBD di Indonesia telah berlangsung lebih kurang 43 tahun, namun belum berhasil menurunkan angka kesakitan. Penyuluhan melalui pendidikan kesehatan sering menjadi pilihan banyak orang terutama adalah dengan metode ceramah, namun terdapat banyak kelemahan dalam metode ini. Inovasi *blended learning* memiliki potensi untuk meningkatkan kualitas pembelajaran pada siswa.

**Tujuan** Membuktikan pengaruh pendekatan *blended learning* terhadap pengetahuan dan sikap dalam pencegahan DBD pada siswa kelas 5 sekolah dasar.

**Metode** Penelitian ini merupakan jenis penelitian eksperimen semu (*quasi-experiment*) dengan *none-equivalent*, rancangan *pretest-posttest control group design*. Subjek penelitian adalah 227 siswa yang terbagi menjadi 6 kelas dengan 3 kelas sebagai kelompok kontrol dan 3 kelas sebagai kelompok eksperimen.

**Hasil** Pada kelompok eksperimen dan kontrol terjadi peningkatan yang bermakna untuk pengetahuan dan sikap (*pretest* dan *posttest*) setelah masing-masing diberikan pendekatan *blended learning* dan ceramah dilihat dari nilai  $p= 0,000$ . Pada *posttest* pengetahuan, terdapat perbedaan yang bermakna antara metode pendekatan *blended learning* dengan metode ceramah, dilihat dari  $p= 0,014$  namun dari nilai median terlihat nilai median kelompok kontrol lebih tinggi dari kelompok eksperimen ( $76,67 > 75,00$ ). Pada *posttest* sikap terdapat perbedaan yang bermakna antara metode pendekatan *blended learning* dengan metode ceramah, dilihat dari  $p= 0,006$  dengan nilai median kelompok kontrol lebih kecil dari kelompok eksperimen ( $90,20 < 92,80$ ).

**Kesimpulan** Terdapat pengaruh pendekatan *blended learning* terhadap pengetahuan dan sikap siswa kelas 5 sekolah dasar tentang DBD.

**Kata Kunci** ceramah, pendekatan *blended learning*, pengetahuan, sikap, DBD

## ABSTRACT

**Background** *The program to prevent and get rid of DHF in Indonesia has been applied for approximately 43 years, but still haven't succeeded in reducing the number of casualties. Providing health education through socialization, especially lecturing-like-socialization, is often chosen by most people, but there are tons of flaws in this method. A novel method known as blended learning is potential to improve students' learning quality.*

**Aim** *To prove the effect of blended-learning-approach towards the knowledge and attitude of elementary 5th graders' regarding prevention of DHF.*

**Method** *This research is a quasi-experiment with none-quivalent and pretest-posttest control group design. The subject of this research is 227 students who were divided into 6 classes; 3 classes as the controlled group and 3 classes as the experimental group.*

**Results** *Experimental and controlled group shows improving knowledge and attitude (pretest and posttest) after being given blended-learning-approach and lectures seen from  $p=0,000$ . In the posttest of knowledge, there is a significant difference between blended learning approach and lecturing-method, seen from  $p=0,014$  but the median of the controlled group is higher than the experimental group ( $76.67 > 75.00$ ). In the posttest of attitude, there is a significant difference between blended learning approach and lecturing-method seen from  $p=0,006$ , with the median of the controlled group is smaller than the experimental group ( $90.20 < 92.80$ ).*

**Conclusion** *There are some effects of blended learning approach towards the knowledge and attitude of elementary fifth graders regarding DHF.*

**Keywords** *lectures, blended-learning-approach, knowledge, attitude, DHF.*