



**PENGARUH PENDEKATAN *BLENDED LEARNING*
TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP SISWA SMA
NEGERI 9 SEMARANG TENTANG INFEKSI MENULAR
SEKSUAL**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian proposal
Karya Tulis Ilmiah mahasiswa program strata-1 kedokteran umum**

IKE MEGA PUSPITA

22010112130092

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
TAHUN 2016**

**LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL PENELITIAN KTI
PENGARUH PENDEKATAN *BLENDED LEARNING* TERHADAP
PENGETAHUAN DAN SIKAP SISWA SMA NEGERI 9 SEMARANG
TENTANG INFEKSI MENULAR SEKSUAL**

Disusun oleh:

IKE MEGA PUSPITA

22010112130092

**Telah disetujui:
Semarang, 20 Juni 2016**

Pembimbing I,

dr. Asih Budiastuti, Sp.KK(K)
NIP. 1960 0407 1987 032 001

Pembimbing II,

dr. Dodik Pramomo, Msi.Med.
NIP. 1968 0427 1966 031 003

Ketua Penguji,

Prof. Dr. dr. Prasetyowati Subchan, Sp.KK(K)
NIP 1948 1109 1976 032 001

Penguji,

dr. Alifiati Fitrikasari, Sp.KJ(K)
NIP 1969 1213 1998 022 001

**Mengetahui,
a.n. Dekan**

Sekretaris Program Studi Pendidikan Dokter

dr. Farah Hendera Ningrum, Sp.Rad (K)

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan ini,

Nama : Ike Mega Puspita
NIM : 22010112130092
Program studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro
Judul KTI : Pengaruh Pendekatan *Blended Learning* Terhadap Pengetahuan dan Sikap Siswa SMA Negeri 9 Semarang Tentang Infeksi Menular Seksual

Dengan ini menyatakan bahwa:

- 1) Karya tulis ilmiah saya ini adalah adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri,tanpa bantuan orang lain,kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- 2) Karya tulis 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, 20 Juni 2016

Yang membuat pernyataan,

Ike Mega Puspita

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas kekuatan dan ridho-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan untuk memenuhi sebagian persyaratan guna mencapai derajat sarjana strata-1 kedokteran umum di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, Semarang.

Penulis menyadari sangatlah sulit 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. Pada kesempatan ini, penulis menyampaikan terimakasih dan penghargaan atas do'a, bimbingan dan dukungan yang telah diberikan kepada penulis.

1. Rektor Universitas Diponegoro yang telah member kesempatan kepada penulis untuk belajar, meningkatkan ilmu dan keterampilan.
2. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang memberikan kesempatan penulis untuk melakukan penelitian.
3. dr. Asih Budiastuti, Sp.KK.(K) selaku dosen pembimbing I karya tulis ilmiah yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. dr. Dodik Pramono, M.Si, Med. selaku dosen pembimbing II karya tulis ilmiah yang telah meluangkan waktu, tenaga dan pikiran untuk membimbing penulis sehingga karya tulis ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Prof. Dr. dr. Prasetyowati Subchan, Sp.KK. (K) selaku ketua penguji dan dr. Alifiati Fitrikasari, Sp. KJ (K) selaku penguji Karya Tulis Ilmiah yang

telah menyediakan waktu, tenaga, dan memberikan kritik serta saran yang membangun terkait penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Pimpinan dan civitas akademika Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah membantu membuat surat perizinan dalam proses penelitian.
7. Kepala bagian dan seluruh staf bagian SMF Kulit RSUP dr. Kariadi Semarang beserta jajarannya yang telah membantu dalam penelitian.
8. Kepala Sekolah, Wakil Kepala Sekolah, Guru Bimbingan dan Konseling, dan para staf SMA Negeri 9 Semarang yang telah memberikan kesempatan dan bantuan dalam melaksanakan penelitian.
9. Adik-adik siswa kelas X SMA Negeri 9 Semarang yang telah dengan senantiasa dan gembira mengikuti penelitian dari awal hingga penelitian berakhir.
10. Keluarga tercinta Bapak AIPTU. Eko Budi Hartoko dan Ibu Murdiasih, Amd.Keb, serta kedua adik saya Nada Mega Puspita dan Krisna Amanda Putra Anwar .
11. Kakak saya tercinta Wibowo Bagus Saputra, S.Ked yang telah meluangkan waktu untuk membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah, memberikan motivasi, doa serta dukungan yang tidak ada hentinya selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Weni Kartika Nugroho, teman seperjuangan yang selalu membantu dan mendukung dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
13. Besti Wika Prisillia, Ardiana Cahya Imaniar dan Uly yang telah membantu proses penelitian di SMA Negeri 9 Semarang.
14. Keluarga besar Radius 2012 dan sahabat tercinta terutama Weni Kartika Nugroho, Eka Yuli Padma Lestari, Shohifah Putri Pradany, Novritasari Setyaningrum, Gusria Yuana, Putri Ashifa Rahman, Sela Eka Firdiana,

Dilla Muflikhi Purti, Novita Damayanti, Mitha Ismi, Astri N Napitapulu, Ndandung Asa Pratama, dan teman – teman lainnya yang telah mendukung dan mendoakan serta memotivasi penulis.

15. Serta pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan baik secara langsung maupun tidak langsung sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari masih terdapat banyak kekurangan pada laporan Karya Tulis Ilmiah ini. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang dapat menambah kesempurnaan proposal ini.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT membalas kebaikan semua pihak yang telah bersedia membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, 20 Juni 2016

Penulis,

Ike Mega Puspita

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Intruksional Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Intruksional Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.5 Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Infeksi Menular Seksual	10
2.1.1 Pengertian IMS	10
2.1.2 Tanda dan Gejala.....	11
2.1.3 Kelompok Perilaku Risiko Tinggi.....	12

2.1.4	Macam - macam perilaku penyakit menular seksual	12
2.2	Pengetahuan dan Sikap.....	28
2.2.1	Pengetahuan.....	28
2.2.2	Sikap.....	31
2.2.3	Faktor yang mempengaruhi pengetahuan dan sikap	34
2.3	Pendidikan Kesehatan	36
2.3.1	Definisi	36
2.3.2	Tujuan.....	37
2.3.3	Metode	37
2.4	Pendekatan Blended Learning.....	39
2.5	Kerangka Teori	43
2.6	Kerangka Konsep	43
2.7	Hipotesis.....	44
2.7.1	Hipotesis Mayor	44
2.7.2	Hipotesis Minor	44
 BAB III METODELOGI PENELITIAN.....		46
3.1	Ruang Lingkup Penelitian	46
3.2	Ruang Lingkup Tempat	46
3.3	Jenis dan Rancangan Penelitian	46
3.4	Populasi dan Sample Penelitian	47
3.4.1	Populasi Target.....	47
3.4.2	Populasi Terjangkau.....	47

3.4.3 Sampling.....	47
3.4.3.1 Kriteria Inklusi	47
3.4.3.1 Kriteria Eksklusi.....	48
3.4.4 Cara sampling	48
3.4.5 Besar sampel	48
3.5 Variabel Penelitian	49
3.5.1 Variabel Bebas	50
3.5.2 Variabel Terikat.....	50
3.6 Definisi Operasional	50
3.7 Cara Pengumpulan Data	53
3.7.1 Alat	53
3.7.2 Jenis data.....	53
3.7.3 Cara Kerja.....	53
3.8 Alur Penelitian	57
3.9 Analisi Data.....	58
3.9.1 Uji Normolitas.....	58
3.9.2 Uji Homogenitas.....	58
3.9.3 Uji Hipotesis.....	58
3.10 Etika Penelitian	59
3.11 Jadwal Penelitian	60
BAB IV HASIL PENELITIAN	61
4.1 Karakteristik Subjek	61
4.2Perbedaan Nilai Pengetahuan Sebelum dan Sesudah Perlakuan	62

4.3 Perbedaan Nilai Sikap Sebelum dan Sesudah Perlakuan.....	63
4.4 Perbedaan Peningkatan Pengetahuan antar Perlakuan	65
4.5Perbedaan Peningkatan Sikap antar Perlakuan.....	65
BAB V PEMBAHASAN.....	67
5.1 Perbedaan Pengetahuan dan Sikap Sebelum dan Sesudah Perlakuan.....	68
5.2Perbedaan Peningkatan Pengetahuan dan Sikap antar Perlakuan.....	69
5.3 Kelebihan dan Kelemahan Penelitian.....	70
5.3.1Kelebihan Penelitian.....	70
5.3.2 Kelemahan Penelitian.....	71
BAB VI PENUTUP	73
6.1Simpulan	73
6.2Saran	73
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN	80

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Daftar Penelitian Sejenis yang Telah Dilakukan.....	6
Tabel 2. Sample Penelitian	46
Tabel 3. Definisi Operasional.....	51
Tabel 4. Jenis dan Sumber Data.....	53
Tabel 5. Jadwal Penelitian	61
Tabel 5. Distribusi Karakteristik Subjek.....	47
Tabel 6. Perbedaan Pengetahuan Sebelum dan Sesudah Perlakuan.....	48
Tabel 7. Perbedaan Sikap Sebelum dan Sesudah Perlakuan	49
Tabel 8. Selisih Pengetahuan antar Perlakuan.....	50
Tabel 9. Selisih Sikap antar Perlakuan.....	51

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Infeksi bakteri akibat Gonore	13
Gambar 2. Infeksi Sifilis	15
Gambar 3. Ulkus Mole	16
Gambar 4. Limfogranuloma Venerum	17
Gambar 5. Hepers Genitalis	19
Gambar 6. Trikomonas	21
Gambar 7. Kandidosis Vulvovaginalis	22
Gambar 8. Vaginosis bacterialis	23
Gambar 9. Kondiloma Akuminata	24
Gambar 10. Kerangka Teori	41
Gambar 11. Kerangka Konsep	41
Gambar 12. Alur Penelitian	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Ethical Clearence</i>	80
Lampiran 2. Ijin Penelitian dari Dinas Pendidikan Kota Semarang	81
Lampiran 3. <i>Informed Consent</i>	82
Lampiran 4. Hasil Penelitian.....	85
Lampiran 5. Hasil Analisis.....	91
Lampiran 6. Kuesioner penelitian	111
Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian.....	117
Lampiran 8. Biodata Mahasiswa.....	123

DAFTAR SINGKATAN

IMS	: Infeksi Menular Seksual
CDC	: <i>The Centers for Disease Control and Prevention</i>
WHO	: <i>World Health Organisation</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deviciency Syndrome</i>
NGU	: <i>Non Gonorrhea Urethritis</i>
STD	: <i>Sexually Transmitted Diseases</i>
PMS	: Penyakit Menular Seksual
HPV	: <i>Human Papiloma Virus</i>

ABSTRAK

Latar Belakang Berdasarkan penelitian usia remaja merupakan kelompok yang paling rentan terkena infeksi menular seksual, dilaporkan lebih dari 3 juta kasus per tahun. Masa remaja membutuhkan perhatian khusus dalam mencegah terjadinya infeksi menular seksual dan perlu adanya kesadaran tentang pencegahan dan penanganan untuk mengatasi kejadian infeksi menular seksual terutama pada remaja dengan cara memberikan pendidikan kesehatan. Oleh karena itu, dengan berkembangnya teknologi, dikembangkan metode yang lebih efektif yaitu metode *blended learning*.

Tujuan Membuktikan pengaruh pendekatan *blended learning* terhadap pengetahuan dan sikap siswa SMA Negeri 9 Semarang tentang infeksi menular seksual

Metode Penelitian ini merupakan jenis penelitian *quasi-experimental* dengan rancangan *pretest-posttest control group design*. Subjek penelitian adalah siswa kelas X SMA Negeri 9 Semarang dengan mengambil 6 kelas yang berjumlah 210 subjek. Masing-masing kelompok perlakuan terdiri dari 2 kelas

Hasil Penelitian ini menunjukkan terdapat peningkatan pengetahuan dan sikap yang bermakna pada kelompok *blended learning* dan ceramah sebelum dan sesudah masing-masing diberikan penyuluhan dengan pendekatan *blended learning* dan ceramah ($p=0,000$) dan tidak terdapat perbedaan bermakna pada kelompok kontrol untuk pengetahuan ($p=0,152$) dan sikap ($p=0,315$). Penelitian ini juga menunjukkan terdapat perbedaan yang bermakna antara kelompok kontrol dan ceramah untuk selisih pengetahuan ($p=0,000$) dan selisih sikap ($p=0,001$), terdapat perbedaan yang bermakna antara kelompok kontrol dan *blended learning* untuk selisih pengetahuan ($p=0,000$) dan selisih sikap ($p=0,000$), dan tidak terdapat perbedaan yang bermakna antara kelompok ceramah dan *blended learning* untuk selisih pengetahuan ($p=0,170$) dan selisih sikap ($p=0,527$).

Kesimpulan Terdapat pengaruh pendekatan *blended learning* terhadap pengetahuan dan sikap siswa SMA Negeri 9 Semarang tentang infeksi menular seksual.

Kata Kunci ceramah, pendekatan *blended learning*, pengetahuan, sikap, infeksi menular seksual.

ABSTRACT

Background Based on the study age youth who are most vulnerable to sexually transmitted infections, were reported more than 3 million cases per year. Adolescence requires special attention in preventing sexually transmitted infections and the need for awareness about prevention and treatment to address the incidence of sexually transmitted infections, especially in adolescents by providing health education, therefore, with the development of technology, developed more effective method is the method of blended learning ,

Aim Interest Proving influences blended learning approach to knowledge and attitudes of students of SMA 9 Semarang about sexually transmitted infections

Methods This study is a quasi-experimental with pretest-posttest control group design. Subjek were students of class X SMA 9 Semarang by taking six classes totaling 210 subjects. Each treatment group consisted of two classes

Results of this study showed that there was an increase in knowledge and attitudes was significant in the group blended learning and lecture before and after each given counseling approach to blended learning and lecture ($p = 0.000$) and there are no significant differences in the control group for knowledge ($p = 0.152$) and attitude ($p = 0.315$). The study also showed significant difference between the control group and lecture on the difference between knowledge ($p = 0.000$) and the difference in attitude ($p = 0.001$), there is a significant difference between the control group and blended learning for the difference between knowledge ($p = 0.000$) and the difference attitude ($p = 0.000$), and no significant difference between groups of lectures and blended learning for knowledge difference ($p = 0.170$). and the difference in attitude ($p = 0.527$).

Conclusion There are influences blended learning approach to knowledge and attitudes of students of SMA 9 Semarang about sexually transmitted infections.

Keywords lectures, blended learning approach, knowledge, attitudes, sexually transmitted infections.