#### **BABI**

#### **PENDAHULUAN**

#### A. Latar Belakang Masalah

Masa remaja merupakan masa peralihan seseorang dari masa anak-anak menuju masa dewasa yang ditandai dengan adanya perubahan fisik dan psikososial. Perubahan fisik yang terjadi meliputi perubahan tinggi badan, perubahan berat badan, payudara membesar, serta tumbuh rambut di sekitar alat kelamin dan ketiak. Perubahan psikososial yang terjadi diantaranya adalah tertarik pada lawan jenis, cemas, dan mulai mencari identitas diri. Muzayyanah (2008) menyatakan bahwa masa pubertas remaja putri ditandai dengan *menarche* (menstruasi pertama) sedangkan pada remaja putra ditandai dengan mimpi basah. Perubahan pada sistem reproduksi akan membuat remaja berperilaku tidak benar terhadap pemeliharaan organ reproduksinya.

Remaja menyadari bahwa telah terjadi perubahan fisik dan fisiologis pada dirinya, namun mereka menganggap bahwa perubahan yang terjadi adalah hal yang biasa dan wajar. Perubahan fisik dan fisiologis organ reproduksi seharusnya juga diikuti dengan perubahan perilaku remaja terutama dalam hal menjaga kesehatan organ reproduksi, kenyataannya muncul perilaku yang kurang baik terhadap kesehatan reproduksi mereka seperti perilaku yang tidak higienis pada saat menstruasi yaitu mengganti pembalut dua kali dalam sehari

yang akibatnya dapat terjadi masalah seperti radang pada permukaan vagina, gatal-gatal pada kulit vagina, dan keputihan. Hal itu disebabkan karena kurangnya pengetahuan mereka tentang cara merawat organ reproduksi yang baik. Pengetahuan remaja putri yang rendah tentang cara merawat organ reproduksi akan berakibat pada rendahnya kesadaran tentang pentingnya menjaga kebersihan organ reproduksi.

World Health Organization (2011) menyatakan bahwa terdapat data dampak kurang menjaga kebersihan personal berkaitan dengan masalah alat reproduksi, sebanyak 75% perempuan diseluruh dunia minimal pernah mengalami kandidiasis sekali dalam hidupnya. Data Badan Pusat Statistik dan Bappenas (2010) menyatakan bahwa sebagian besar dari 63 juta jiwa remaja di Indonesia rentan berperilaku tidak sehat. Perilaku buruk dalam menjaga personal hygiene pada saat menstruasi dapat menjadi pencetus timbulnya infeksi saluran reproduksi. Berdasarkan survei kesehatan dalam Warliana (2010), perilaku beresiko yang berdampak pada kesehatan reproduksi remaja memberikan gambaran bahwa persentase remaja yang mendapat informasi tentang penjelasan masalah kesehatan reproduksi remaja adalah 42,2 %. Ketidaktahuan remaja tentang perawatan organ reproduksi sekitar 11,3 % remaja perempuan dan 6,4% remaja laki-laki. Widyastuti (2009) menyatakan bahwa remaja harus diberikan pengetahuan tentang perubahan dialaminya, sehingga diharapkan remaja mempunyai perilaku yang baik terhadap kesehatan reproduksi.

Pengetahuan tentang perubahan yang dialami remaja bisa didapatkan dari pendidikan kesehatan. Salah satu cara yang bisa dilakukan adalah dengan diberikannya penyuluhan kepada remaja putri. Azwar dalam Maulana (2009) menyatakan bahwa penyuluhan merupakan kegiatan pendidikan kesehatan yang dilakukan dengan menyebarkan pesan, menanamkan keyakinan sehingga orang yang mendengar tidak hanya sadar, tahu dan mengerti tetapi juga mau dan dapat melakukan anjuran yang berhubungan dengan kesehatan. Pendidikan kesehatan reproduksi sudah seharusnya diberikan kepada anakanak yang sudah beranjak dewasa atau remaja.

Remaja pada umumnya masih kesulitan mendapatkan informasi mengenai pendidikan kesehatan reproduksi dengan benar. Hal ini bisa terjadi pada remaja penyandang difabel khususnya remaja tunarungu yang memiliki keterbatasan dalam mendengar. Anak tunarungu dilihat secara perkembangannya sama seperti anak normal, khususnya dalam fisik organ reproduksi. perkembangan Menurut pedoman pelayanan kesehatan anak di Sekolah Luar Biasa (2011), seorang penyandang tunarungu adalah mereka yang secara fisik mengalami keterbatasan dalam mendengar, kehilangan pendengaran seluruhnya (tuli/deaf) maupun pendengarannya (hard of hearing), dan yang biasanya diikuti oleh gangguan bicara, sehingga tunarungu mengalami tunawicara. Keterbatasan ini menjadi salah satu hambatan bagi penyandang tunarungu untuk memperoleh pengetahuan tentang kesehatan organ reproduksi yang nantinya

menentukan sikap dan tindakan anak dalam menjaga kebersihan organ reproduksinya.

World Health Organization (2014) menyatakan bahwa sekitar 360 juta penduduk di dunia memiliki gangguan pendengaran, yaitu sebanyak 328 juta pada orang dewasa dan sebanyak 32 juta pada anak-anak. Menurut GERKATIN (Gerakan untuk kesejahteraan tunarungu Indonesia) di Indonesia jumlah penyandang tunarungu (bisu serta tuli dan kurang mendengar) dari usia balita hingga lansia lebih kurang 6 juta orang. Badan pusat statistik Daerah Istimewa Yogyakarta (2016) menyatakan bahwa jumlah tunarungu di provinsi DIY adalah 2881 orang dan di Kabupaten Bantul tercatat jumlah penyandang tuna wicara-rungu Tahun 2016 adalah 585 orang.

Anak tunarungu meniliki kemampuan intelektual sama dengan anak normal yang mendengar, namun perkembangan kognitifnya mengalami hambatan karena keterbatasan dalam mendengar. Keterbatasan yang dimiliki oleh anak tunarungu dalam mendengar yang dikemukakan Sutjihati (2007),mengakibatkan gangguan penyerapan informasi secara kognitif, keterbatasan dalam menerima, menyimpan, dan mengungkapkan kembali informasi sebagai sebuah pemahaman, mampu menggali dan menambah informasi tentang kesehatan reproduksi khususnya dalam menjaga kesehatan organ reproduksi. Informasi yang dapat digunakan adalah dengan menggunakan dan memaksimalkan fungsi indera penglihatannya. Proses

pemahaman yang diterima melalui gambar dan alat peraga akan lebih mempermudah mereka dalam mendapat informasi yang diutarakan secara konkret melalui gerakan atau demonstrasi langsung dan dengan bahasa isyarat yang mudah dimengerti oleh mereka. Demonstrasi merupakan salah satu cara menyajikan informasi dengan cara mempertunjukkan secara langsung objeknya atau menunjukkan suatu proses yang disertai penggunaan alat peraga dan media sebagai alat bantu penyampaian materi, sedangkan bahasa isyarat adalah tatanan yang sistematis tentang seperangkat isyarat jari, tangan dan berbagai gerak yang melambangkan kosa kata bahasa indonesia.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan pada bulan Februari 2017 di SLB Negeri 1 Bantul didapatkan data siswa tunarungu seluruhnya berjumlah 80 orang. Data jumlah siswa tunarungu tingkat SMP dan SMA adalah 36 orang, yaitu 16 siswa laki-laki dan 20 siswa perempuan. Menurut hasil wawancara diperoleh keterangan dari 2 orang guru di SLB Negeri 1 bantul bahwa siswa perempuan di SMP maupun SMA belum pernah diberikan penyuluhan atau pendidikan khusus kesehatan menjaga kebersihan alat reproduksi baik dari pihak sekolah maupun institusi kesehatan, dan hanya diberikan pendidikan kesehatan organ reproduksi apabila diperlukan saja misalnya saat siswa perempuan saat menstruasi tidak mengganti pembalut hingga darah menstruasinya terlihat di roknya. Berdasarkan hasil wawancara pada siswa perempuan didapatkan bahwa 5 orang siswa perempuan tidak mengetahui dengan benar cara memelihara organ genetalia, diantaranya

seperti mengganti pembalut saat menstruasi hanya 2 kali dalam satu hari dan tidak mengeringkan daerah sekitar kemaluan setelah BAB dan BAK sehingga organ reproduksi dalam keadaan lembab, salah satu siswa perempuan mengatakan pernah mengalami gatal-gatal dan kemerahan di bagian selangkangan paha.

Peneliti kemudian tertarik dengan masalah yang dialami pada siswa perempuan di SLB Negri 1 Bantul, sehingga peneliti ingin melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Penyuluhan Cara Merawat Organ Reproduksi Menggunakan Metode Demonstrasi Berbahasa Isyarat Terhadap Pengetahuan Remaja Putri Tunarungu Tingkat SMP dan SMA di SLB Negeri 1 Bantul".

#### B. Rumusan Masalah Penelitian

Latar belakang masalah diatas yang mendasari peneliti merumuskan masalah penelitian sebagai berikut : "Adakah Pengaruh Penyuluhan Cara Merawat Organ Reproduksi Menggunakan Metode Demonstrasi Berbahasa Isyarat Terhadap Pengetahuan Remaja Putri Tunarungu Tingkat SMP dan SMA di SLB Negeri 1 Bantul?"

#### C. Tujuan Penelitian

#### 1. Tujuan Umum

Mengetahui Pengaruh Penyuluhan Cara Merawat Organ Reproduksi Menggunakan Metode Demonstrasi Berbahasa Isyarat Terhadap Pengetahuan Remaja Putri Tunarungu Tingkat SMP dan SMA di SLB Negeri 1 Bantul.

#### 2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik responden berdasarkan usia dan tingkat pendidikan.
- Mengetahui tingkat pengetahuan sebelum dilakukan penyuluhan
   cara merawat organ reproduksi menggunakan metode demonstrasi
   berbahasa isyarat
- c. Mengetahui tingkat pengetahuan sesudah dilakukan penyuluhan cara merawat organ reproduksi menggunakan metode demonstrasi berbahasa isyarat.
- d. Mengetahui distribusi rata-rata nilai sebelum dan sesudah penyuluhan cara merawat organ reproduksi menggunakan metode demonstrasi berbahasa isyarat.

#### D. Manfaat Penelitian

1. Bagi pihak sekolah SLB Negeri 1 Bantul

Hasil penelitian ini diharapkan dapat membantu pihak sekolah dapat memberikan penyuluhan dengan metode demonstrasi berbahasa isyarat

sebagai informasi siswa perempuan untuk mengetahui bagaimana menjaga kebersihan organ reproduksi secara benar.

#### 2. Bagi remaja putri tunarungu di SLB Negeri 1 Bantul

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah pemahaman dan kesadaran untuk berperilaku dengan benar dalam menjaga kebersihan organ reproduksi wanita untuk mencegah terjadinya masalah kesehatan reproduksi.

### 3. Bagi Institusi STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta

Hasil penelitian ini dapat memberikan gambaran kepada mahasiswa STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta tentang pengaruh penyuluhan dengan metode demonstrasi berbahasa isyarat terhadap pengetahuan remaja putri tunarungu dalam menjaga kebersihan organ reproduksi.

#### 4. Bagi peneliti selanjutnya

Penelitian ini diharapkan dapat membantu para peneliti lain yang ingin melakukan penelitian lanjutan mengenai pengaruh penyuluhan dengan metode demonstrasi berbahasa isyarat terhadap pengetahuan remaja tunarungu dalam menjaga kebersihan organ reproduksi.

# E. Keaslian Penelitian

TABEL 1

## Keaslian Penelitian

1.	Nama	Judul Penelitian		Metode	Hasil	Persamaan		Perbedaan	
	Heni, P.	Pengaruh pendidikan	Ι.	Desain	Tidak ada perbedaan	1. Variabel	1. ]	Desain penelitian	ın Heni
	Hirawati	kesehatan		penelitian	pengaruh pendidikan	terikat		menggunakan	quasi
	(2014)	menggunakan metode		Heni, P.	kesehatan	Tingkat		eksperimen	non
		ceramah dan diskusi		Hirawati	menggunakan	pengetahuan		equivalent	control
		kelompok terhadap		menggunakan	metode ceramah dan	2. Analisa Data	540	group, Sea	Sedangkan
		peningkatan		quasi	diskusi kelompok	menggunakan		desain	penulis
		pengetahuan remaja		eksperimen	terhadap	Wilcoxon.		menggunakan	metode
		putri tentang menjaga			peningkatan		I	pre experimental design	ıl design
		kebersihan alat		control group.	pengetahuan remaja			one-group	pretest-
		genetalia di SMA Negri	7		putri tentang		I	posttest design.	
		1 Ungaran		sampling	kebersihan alat				
				menggunakan	genetalia		<u>7</u>	Teknik sampling dalam	g dalam
				propotional				penelitian	Heni
				random				menggunakan	
			Į,	sampling.			I	propotional	random
			'n	Alat ukur			-		sedangkan
				menggunakan				Teknik s	sampling
				kuesioner				penulis meng	menggunakan
			4.	Analisa data				total populasi.	
				menggunakan					
				Wilcoxon.			3.	Responden	yang
								digunakan	dalam
	_							penelitian Heni adalah	adalah
							, 0,	siswa perempuan SMA	n SMA
								Negri 1 U	Ungaran.
							<b>J</b> 1	Sedangkan	penulis

daan	menggunakan siswa perempuan tunarungu tingkat SMP dan SMA di SLB Negeri 1 Bantul 2017.  Jumlah responden yang digunakan pada penelitian Heni adalah 40 siswi sedangkan penulis menggunakan responden sebanyak 20 siswa perempuan tunarungu	Variabel terikat pada adalah ketrampilan melakukan SADARI sedangkan penelitian penulis menggunakan variabel terikat : pengetahuan cara merawat organ reproduksi remaja putri tunarungu
Perbedaan	menggunakan perempuan tingkat SMP di SLB Neger 2017.  4. Jumlah respondigunakan penelitian He 40 siswi penulis meresponden sel siswa penulis meresponden sel siswa penungu	1. Variabel teri penelitian adalah ke melakukan sedangkan penelitian menggunakan terikat : pe cara meraw reproduksi ret tunarungu sampling
Pe rs amaan	40.	Desain     penelitian: pre     experimental     dengan one     group pre-post     test design      Media     penyuluhan     menggunakan     metode     demonstrasi
	7	*
Hasil	TAGS	Penyuluhan dengan demonstrasi dapat meningkatkan ketrampilan pada responden dengan nilai sebelum 53,33 dan sesudah perlakuan 79,33. Terdapat pengaruh perbedaan setelah dilakukan penyuluhan dengan demonstrasi dengan
Metode		Desain penelitian: pre experimental dengan one group pre-post test design Tempat dan waktu: SMAN 1 Imogiri, Bantul pada 2015 Populasi dan sampel:
		ara 3. St. St. St. St. St. St. St. St. St. St
ne litian		penyuluhan (SADARI) metode terhadap n SADARI kelas X Imogiri
Judul Penelitian		Pengaruh p pemeriksaan sendiri dengan demonstrasi keterampilan melakukan pada siswi SMAN 1
Nama		Yolanda Montessori (2015)
$N_0$		.2

$N_0$	Nama	Judul Penelitian	Metode	Hasil	Persamaan	Perbedaan
						3. Analisa data: Wilcoxon
			teknik simple			Signed Rank
			random			4. Alat ukur: Kuesioner
			sampling.			cara merawat organ
			4. Alat ukur			reproduksi wanita
			penelitian:		. 7	
			ceklis			
			pemeriksaan		),	
			SADARI	1		
			5. Analisa data:	1		
			uji paired	7		
			sample T-Test.	6		
3.	Damafitra,	Efektifitas video dan	<ol> <li>Desain</li> </ol>	Signifikasi yang	<ol> <li>Menggunakan</li> </ol>	1. Variabel bebas pada
	Lita (2015)	bahasa isyarat sebagai	penelitian	didapat yaitu sebesar	teknik sampel:	penelitian
		media penyuluhan	Damafitra	0,06 yang berarti	total sampling	Damafitra adalah
		ıtan	menggunakan	lebih besar dari α=	2. Menggunakan	efektifitas video dan
		peningkatan	quasi	0.05 sehingga dapat	alat ukur :	bahasa isyarat
		pengetahuan kesehatan	eksperimental	diambil kesimpulan	kuesioner	sedangkan penulis
		gigi dan mulut pada	non randomized	bahwa metode		menggunakan
		anak penderita	control group	penyuluhan video		variabel bebas yaitu
		tunarungu	pre-test post-	dan bahasa isyarat		demonstrasi
			test design	efektif dalam		berbahasa isyarat.
			2. Teknik	meningkatkan		2. Pada penelitian
		,	sampling	pengetahuan		Damafitra
		)	menggunakan	kesehatan gigi dan		menggunakan
			total sampling	mulut pada anak		desain penelitian
			3. Alat ukur	penderita tunarungu.		quasi eksperimental
			menggunakan			non randomized
			kuesioner			control group pre-
			4. Analisa data			test post-test design
			menggunakan			sedangkan penulis
			-			

$N_0$	Nama	Judul Penelitian	Metode	Hasil	Persamaan	Perbedaan
			man whitney test dan Wilcoxon signed rank test.	44		menggunakan desain penelitian quasi-experimental one group pretest- posttest design. 3. Pada penelitian Damafitra menggunakan analisa data man whitney test dan Wilcoxon signed rank test sedangkan penulis hanya menggunakan analisa data