

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN  
TERHADAP KECEMASAN DAN PENGETAHUAN PADA  
PASIEN PREOPERASI FRAKTUR  
DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SOERADJI TIRTONEGORO  
KLATEN**

**TESIS**

Untuk Memenuhi Persyaratan Mencapai Derajat Magister Kesehatan  
Program Studi Magister Kedokteran Keluarga  
Minat Utama Pendidikan Profesi Kesehatan



Oleh :

BURHANUDDIN

NIM S541002006

**PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
SURAKARTA  
2011**

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN  
TERHADAP KECEMASAN DAN PENGETAHUAN PADA  
PASIEH PREOPERASI FRAKTUR  
DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SOERADJI TIRTONEGORO  
KLATEN**

**TESIS**

Untuk Memenuhi Persyaratan Mencapai Derajat Magister Kesehatan  
Program Studi Magister Kedokteran Keluarga  
Minat Utama Pendidikan Profesi Kesehatan



Oleh :

BURHANUDDIN

NIM S541002006

**PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
SURAKARTA  
2011**

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN  
TERHADAP KECEMASAN DAN PENGETAHUAN PADA  
PASIEH PREOPERASI FRAKTUR  
DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SOERADJI TIRTONEGORO  
KLATEN**

**TESIS**

Untuk Memenuhi Persyaratan Mencapai Derajat Magister Kesehatan  
Program Studi Magister Kedokteran Keluarga  
Minat Utama Pendidikan Profesi Kesehatan



Oleh :

BURHANUDDIN

NIM S541002006

**PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS SEBELAS MARET  
SURAKARTA  
2011**

**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN**  
**TERHADAP KECEMASAN DAN PENGETAHUAN PADA**  
**PASIEH PREOPERASI FRAKTUR**  
**DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SOERADJI TIRTONEGORO**  
**KLATEN**  
**TESIS**

**Oleh :**  
**Burhanuddin**  
**S541002006**

Telah Disetujui oleh Tim Pembimbing

Jabatan	Nama	Tanda tangan	Tanggal
Pembimbing I	Prof. Dr. Sri Yutmini, M. Pd NIP. 130 259 809		..... 20 Juni 2011
Pembimbing II	Dr. Nunuk Suryani, M. Pd NIP. 196611081990032001		..... 20 Juni 2011

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Kesehatan

Magister Kedokteran Keluarga

  
Prof. Dr. dr. Didik Tamtomo, M.Kes, MM, PAK

NIP : 194803131976101001

**LEMBAR PENGESAHAN**

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN  
TERHADAP KECEMASAN DAN PENGETAHUAN PADA  
PASIE PREOPERASI FRAKTUR  
DI RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SOERADJI TIRTONEGORO  
KLATEN**

**TESIS**

**Oleh :**  
**Burhanuddin**  
**S541002006**

**Telah disetujui dan disahkan oleh Tim Penguji  
Pada tanggal : Agustus 2011**

**Dewan Penguji**  
**Jabatan**

**Nama**

**Tanda Tangan**

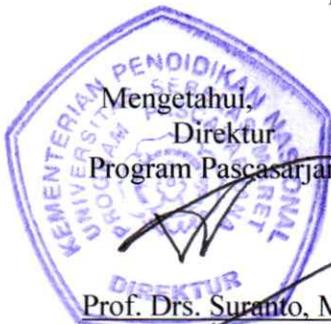
Ketua Prof. Dr. Didik Tamtomo, dr, PAK, MM, M.Kes  
Merangkap NIP. 194803131976101001  
Anggota

Sekretaris Ir. Ruben Dharmawan, dr, MSc, Ph.D  
Merangkap NIP. 195111201986011001  
Anggota

Anggota  
Penguji : 1. Prof. Dr. Sri Yutmini, M.Pd  
NIP. 130 259 809

2. Dr. Nunuk Suryani, M.Pd  
NIP. 196611081990032001

Surakarta, Agustus 2011



Mengetahui,  
Direktur  
Program Pascasarjana  
Prof. Drs. Suranto, M.Sc, Ph.D  
NIP. 195708201985031004

Ketua Program Studi  
Magister Kedokteran Keluarga

Prof. Dr. Didik Tamtomo, dr, MM, M.Kes, PAK  
NIP. 194803131976101001

## KATA PENGANTAR

*Assalamualaikum Wr. Wb.*

Puji syukur kehadiran ALLAH SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah - Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul, Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Kecemasan Dan Pengetahuan Pada Pasien Preoperasi Fraktur Di Rumah Sakit Umum Pusat Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten, sebagai syarat untuk memperoleh gelar Magister Kesehatan.

Dalam menyelesaikan tesis ini, penulis telah dibantu oleh berbagai pihak sehingga pada kesempatan ini penulis banyak mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Ravik Karsidi, MS, Rektor Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Bapak Prof. Dr. Suranto, MSc. PhD, Direktur Program Pascasarjana Universitas sebelas Maret Surakarta.
3. Bapak Prof. Dr. Didik Gunawan Tamtomo, dr, MM, M.Kes, PAK, Ketua Program Studi Magister Kedokteran Keluarga Universitas Sebelas Maret Surakarta.
4. Ibu Prof. Dr. Sri Yutmini, M.Pd, selaku pembimbing pertama dalam penyusunan tesis ini.
5. Ibu Dr. Nunuk Suryani, M.Pd, selaku pembimbing kedua dalam penyusunan tesis ini.
6. Bapak/Ibu Direktur RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten.
7. Bapak/Ibu Direktur RS Khusus Bedah Karima Utama Surakarta.
8. Semua dosen Program Studi Magister Kedokteran Keluarga Universitas Sebelas Maret Surakarta yang telah banyak membantu peneliti dalam penyusunan tesis ini.
9. Ibu, Bapak dan Mertua tercinta yang selalu mendoakanku agar senantiasa dipermudah semua urusan dan selamat dunia akhirat.
10. Istri dan anak-anakku yang tercinta yang selalu memberi dukungan dan penyemangat dalam hidupku.

11. Kakak dan adikku tercinta yang selalu memberikan dukungan dan doa.
12. Semua teman-teman di Pascasarjana yang telah banyak membantu dan memberikan motivasi dalam penyusunan tesis ini.
13. Kepada semua pihak yang tak mungkin penulis sebutkan satu persatu disini dan telah banyak membantu, penulis mengucapkan terima kasih semoga amal dan kebaikannya mendapat imbalan yang sesuai dari ALLAH SWT.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih banyak kekurangannya, oleh karena itu saran dan kritik yang membangun sangat penulis harapkan demi perbaikan kelak dikemudian hari.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Surakarta, April 2011

Penulis

## DAFTAR ISI

	Halaman
<b>HALAMAN JUDUL</b> .....	i
<b>HALAMAN PERSETUJUAN</b> .....	ii
<b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....	iii
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	iv
<b>DAFTAR ISI</b> .....	vi
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	viii
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	ix
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	x
<b>ABSTRAK</b> .....	xi
<b>ABSTRACT</b> .....	xii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Kajian Teori.....	7
1. Konsep Dasar Pendidikan Kesehatan.....	7
2. Konsep Dasar Kecemasan.....	11
3. Konsep Dasar Pengetahuan.....	13
4. Konsep Dasar Pembedahan.....	16
5. Konsep Dasar Fraktur.....	18
B. Penelitian Yang Relevan.....	21
C. Kerangka Pemikiran.....	22
D. Hipotesis.....	24
<b>BAB III METODELOGI PENELITIAN</b>	
A. Rancangan Penelitian.....	25
B. Tempat Dan Waktu Penelitian.....	25

C. Populasi Dan Sampel .....	26
D. Variabel Penelitian .....	26
E. Definisi Operasional .....	27
F. Instrumen Penelitian .....	28
G. Analisa Data .....	35
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Deskripsi Data .....	39
B. Uji Prasyarat .....	44
C. Pembahasan .....	48
D. Keterbatasan .....	52
<b>BAB V PENUTUP</b>	
A. Simpulan .....	53
B. Implikasi .....	53
C. Saran .....	54
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

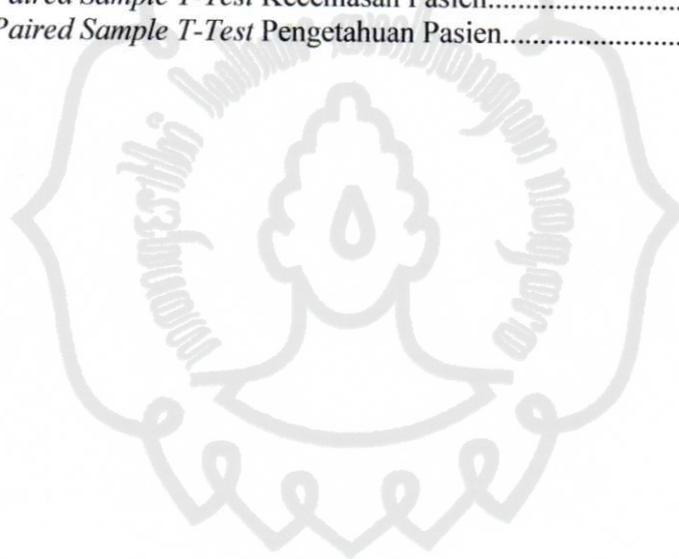
**DAFTAR GAMBAR**

Gambar	Halaman
1. 2.1 Kerangka Pemikiran .....	23
2. 4.1 Grafik Histogram Kecemasan Pasien Sebelum Pendidikan Kesehatan .....	41
3. 4.2 Grafik Histogram Kecemasan Pasien Sesudah Pendidikan Kesehatan .....	42
4. 4.3 Grafik Histogram Pengetahuan Pasien Sebelum Pendidikan Kesehatan .....	43
5. 4.4 Grafik Histogram Pengetahuan Pasien Sesudah Pendidikan Kesehatan .....	44



**DAFTAR TABEL**

Tabel	Halaman
1. 3.1. Rencana Jadwal Kegiatan Penelitian .....	25
2. 3.2. Definisi Operasional.....	28
3. 4.1. Distribusi Frekuensi Kecemasan Sebelum Pendidikan Kesehatan .....	40
4. 4.2. Distribusi Frekuensi Kecemasan Sesudah Pendidikan Kesehatan.....	41
5. 4.3. Distribusi Frekuensi Pengetahuan Sebelum Pendidikan Kesehatan ...	43
6. 4.4. Distribusi Frekuensi Pengetahuan Sesudah Pendidikan Kesehatan....	44
7. 4.5. Hasil Uji Normalitas Data Kecemasan Pasien .....	45
8. 4.6. Hasil Uji Normalitas Data Pengetahuan Pasien .....	45
9. 4.7. Hasil Uji Homogenitas Data Kecemasan Pasien .....	46
10. 4.8. Hasil Uji Homogenitas Data Pengetahuan Pasien .....	46
11. 4.9. Hasil <i>Paired Sample T-Test</i> Kecemasan Pasien.....	47
12. 4.10. Hasil <i>Paired Sample T-Test</i> Pengetahuan Pasien.....	47



## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Kisi-Kisi Instrument Sebelum Uji Coba
- Lampiran 2. Kuesioner Penelitian Sebelum Uji Coba
- Lampiran 3. Kunci Jawaban Tes Pengetahuan Kesehatan
- Lampiran 4. Hasil Uji Instrumen
- Lampiran 5. Kisi-Kisi Instrumen Setelah Uji Coba
- Lampiran 6. Kuesioner Penelitian Setelah Uji Coba
- Lampiran 7. Kunci Jawaban Tes Pengetahuan Kesehatan
- Lampiran 8. Satuan Acara Pembelajaran
- Lampiran 9. Hasil Uji Statistik
- Lampiran 10. Surat Permohonan Responden
- Lampiran 11. *Informed Consent*
- Lampiran 12. Karakteristik Responden
- Lampiran 13. Daftar Riwayat Hidup
- Lampiran 14. Surat Ijin Penelitian



## ABSTRAK

Burhanuddin, S541002006. Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Kecemasan Dan Pengetahuan Pada Pasien Preoperasi Fraktur Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten. Komisi Pembimbing I : Prof. Dr. Sri Yutmini, M. Pd. Pembimbing II : Dr. Nunuk Suryani, M.Pd. Tesis: Magister Kedokteran Keluarga. Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta. 2011.

**Latar Belakang:** Kecemasan juga dapat terjadi pada pasien yang akan menjalani operasi patah tulang atau fraktur. Kecemasan pada masa preoperasi fraktur meliputi takut terhadap anestesi, takut terhadap nyeri atau kematian, takut tentang ketidaktahuan atau takut tentang deformitas atau ancaman lain terhadap citra tubuh. Pendidikan kesehatan adalah salah satu yang bertujuan untuk menurunkan tingkat kecemasan pasien preoperasi fraktur melalui pemenuhan kebutuhan informasi mengenai pembedahan.

**Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan kecemasan dan pengetahuan pada pasien preoperasi fraktur sebelum dan sesudah memperoleh pendidikan kesehatan.

**Metode:** Desain dalam penelitian ini adalah Pre-eksperimental design (*Pre-eksperimental one group pre test-post test design*). Populasi sumber penelitian ini adalah penderita yang akan menjalani operasi fraktur di RSUP Dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten dari tanggal 07 Juli s/d 07 Agustus 2011 yang berjumlah 66 orang. Pengambilan sampel menggunakan metode total sampling. Data dikumpulkan dengan menggunakan kuesioner yang berisi pernyataan tentang kecemasan dan tes pengetahuan. Data dianalisis dengan menggunakan uji *Paired Sample T-Test*.

**Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada perbedaan yang signifikan antara kecemasan pada pasien preoperasi fraktur sebelum dan sesudah memperoleh pendidikan kesehatan ( $t = 78,300$  dan  $p = 0,000$ ). Ada perbedaan yang signifikan antara pengetahuan pada pasien preoperasi fraktur sebelum dan sesudah memperoleh pendidikan kesehatan ( $t = 16,683$  dan  $p = 0,000$ ).

**Simpulan:** Pendidikan kesehatan dapat menurunkan tingkat kecemasan dan meningkatkan pengetahuan pada pasien preoperasi fraktur. Disarankan pada penyelenggara pelayanan kesehatan agar melakukan pendidikan kesehatan pada pasien preoperasi fraktur karena terbukti mampu menurunkan kecemasan dan meningkatkan pengetahuan pasien.

Kata Kunci: Pendidikan Kesehatan, Kecemasan, Pengetahuan, Preoperasi fraktur.

## ABSTRACT

Burhannudin, S541002006. **Effect of Health Education on Worry and Knowledge of Fracture Presurgery Patients in Dr. Soeradji Tirtonegoro General Hospital of Klaten.** The first commission of supervision : Prof. Dr. Sri Yutmini, M. Pd. The second supervision is Dr. Nunuk Suryani, M.Pd. Thesis. Masters Program in Family Medicine. Postgraduate Program of Sebelas Maret University of Surakarta. 2011.

**Background:** Worry may occur in a patient who will go through surgery for his/her fracture. Worry in fracture presurgery period includes worry of anesthesia, worry of pain or death, worry of ignorance or worry about deformity or other threats on body image. One of health education aims is to reduce worry level of patients of fracture presurgery through meeting information needs of the patient.

**Purpose:** The research aims to know difference of worry and knowledge of fracture presurgery patients before and after receiving health education.

**Method:** Design of the research is pre-experimental one (pre-experimental one group pretest posttest design). Population of the research is patients who will go through fracture surgery in Dr. Soeradji Tirtonegoro General Hospital of Klaten during 07 July - 07 August 2011 amounting to 66 peoples. Sample of the research is taken by using total sampling technique. Data is collected by using questionnaire asking about worry and test of knowledge. The data is, then, analyzed by using Paired Sample T-Test.

**Results:** Results of the research indicated that there was a significant difference between worry of fracture presurgery patients before and after receiving health education ( $t=78.300$  and  $p = 0.000$ ). There was a significant difference between knowledge of fracture presurgery patients before and after receiving health education ( $t=16.683$  and  $p = 0.000$ ).

**Conclusion:** Health education can reduce worry level of fracture presurgery patients and increase knowledge of the patients. It is suggested that health provider should perform health education for fracture presurgery patients because it is proved to be able to reduce worry and to improve knowledge of the patients.

**Key words:** Health Education, Worry, Knowledge, Fracture Presurgery.