

**HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PENYAKIT TBC
DENGAN KECEMASAN PADA PENDERITA TBC DI
PUSKESMAS KARTASURA**

SKRIPSI

**Diajukan sebagai salah satu syarat
Untuk meraih gelar Sarjana Keperawatan**



Oleh :

**NASIIN TRI SUSETYO
J 210060101**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2011**

PENGESAHAN

**HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PENYAKIT TBC
DENGAN KECEMASAN PADA PENDERITA TBC DI
PUSKESMAS KARTASURA**

Disusun oleh :

**NASIIN TRI SUSETYO
J 210060101**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 15 Maret 2011 dan telah direvisi
dinyatakan telah memenuhi syarat

Susunan Dewan Penguji:

1. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes. ()
2. Kartinah, A.Kep.,S.Kep. ()
3. Arum Pratiwi, SKp.M.Kes (Kep.) ()

Universitas Muhammadiyah Surakarta
Fakultas Ilmu Kesehatan
Dekan,

(Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Surakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nasiin Tri Susetyo
NIM : J210 060 026
Program Studi : S1 - Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Surakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti-Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PENYAKIT TBC DENGAN KECEMASAN PADA PENDERITA TBC DI PUSKESMAS KARTASURA

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Surakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Surakarta
Pada Tanggal : Maret 2011

Yang menyatakan,

(Nasiin Tri Susetyo)

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nasiin Tri Susetyo
NIM : J210 060 026
Program Studi : S1 - KEPERAWATAN
Judul Skripsi : HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG
PENYAKIT TBC DENGAN KECEMASAN PADA
PENDERITA TBC DI PUSKESMAS KARTASURA

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat dan serahkan ini, merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan – kutipan dan ringkasan – ringkasan yang semuanya telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari dan atau dapat dibuktikan bahwa skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi apapun dari Fakultas Ilmu Kesehatan dan atau gelar dan ijazah yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surakarta batal saya terima.

Surakarta, Maret 2011
Yang membuat pernyataan,

Nasiin Tri Susetyo

MOTTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, apabila kamu selesai dari suatu urusan dengan sungguh- sungguh urusan yang lain. Dan hanya kepada Tuhanlah hendaklah kamu berharap”
(Q.S. Al-Insyirah: 6-8)

Guru terbesar adalah pengalaman, kebenaran terbesar adalah kesabaran, kesalahan terbesar adalah putus asa, dosa terbesar adalah takut, kebanggaan terbesar adalah kepercayaan, pemberian terbesar adalah partisipasi, modal terbesar adalah percaya diri, rahasia terbesar adalah kematian
(Ali bin Abi Tholib).

PERSEMBAHAN

Kupersembahkan karya sederhana terbaikku ini untuk :

(Bapak – Ibu tercinta, yang selalu tidak henti – hentinya mencurahkan do'a dan restu, curahan kasih sayang, motivasi serta semangatnya, sehingga karya sederhanaku ini dapat terselesaikan dengan baik.

Kawan-kawan seperjuangan S1 Keperawatan UMS '06. sukses selalu!

KATA PENGANTAR



Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Puji syukur senantiasa saya panjatkan kehadirat Allah SWT atas segala limpahan rahmat-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PENYAKIT TBC DENGAN KECEMASAN PADA PENDERITA TBC DI PUSKESMAS KARTASURA”.

Tersusun dan selesainya skripsi ini tidak terlepas dari bantuan semua pihak, maka pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, MS, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Arif Widodo, A.Kep., M.Kes.selaku Dekan Fakultas Ilmu kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta sekaligus sebagai pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dan masukan dalam skripsi ini.
3. Kartinah, A. Kep., S.Kep. selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dan masukan dalam proposal penelitian ini.
4. Arum Pratiwi, SKp.. M.Kes (Kep.) sebagai penguji yang memberikan saran demi kesempurnaan skripsi ini.
5. Winarsih Nur Ambarwati, S.Kep.,Ns., ETN., M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan S1 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
6. Kepala Puskesmas Kartasura yang telah memberikan ijin penelitian
7. Responden penelitian, serta responden dalam uji coba validitas penelitian.

8. Ayahanda dan Ibunda terkasih dan tersayang, terimakasih atas semua doa, dukungan dan kasih sayang yang telah diberikan sehingga memberikan semangat kepada ananda dalam penyelesaian proposal ini.
9. Semua pihak yang telah membantu terselesaikannya skripsi ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, semoga jadi amal kelak di akherat. Amin.

Semoga bantuan yang telah diberikan kepada saya mendapat balasan yang lebih dari Allah SWT. Amien.

Surakarta, Maret 2011

Penulis

Nasiin Tri Susetyo

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI.....	iii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	iv
MOTTO	v
PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
ABSTRAK.....	xvi
<i>ABSTRACT</i>	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Tuberculosis Paru	8
1. Pengertian Tuberculosis Paru.....	8
2. Faktor Penyebab.....	8
3. Manifestasi Klinik.....	9
4. Diagnosa Tuberculosis Paru	10
5. Klasifikasi	11
6. Tipe Penderita	12
7. Prinsip pengobatan	14

8. Panduan Obat Anti Tuberculosis (OAT)	14
9. Program Pemberantasan Penyakit Tuberculosis Paru dengan <i>Strategi Directly Observed Treatment Shortscours</i> (DOTS)	16
B. Pengetahuan	18
1. Definisi Pengetahuan	18
2. Tingkatan Pengetahuan	18
3. Cara Memperoleh Pengetahuan	20
4. Faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan	21
5. Manfaat Pengatahuan	22
C. Kecemasan	22
1. Definisi Kecemasan	22
2. Faktor Penyebab Kecemasan	24
3. Gejala Kecemasan.....	25
4. Tingkat Kecemasan.....	26
5. Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan	28
6. Teori Kecemasan	29
7. Respon Kecemasan	30
8. Penanganan Kecemasan.....	32
9. Pengukuran kecemasan.....	33
D. Kerangka Teori	34
E. Kerangka Konsep.....	35
F. Hipotesis	35
BAB III METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	36
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	36
C. Populasi dan Sampel.....	37
1. Populasi	37
2. Sampel	37
3. Teknik sampel.....	37
4. Kriteria Sampel	38

D. Variabel Penelitian	38
E. Definisi Operasional	39
F. Instrumen Penelitian	39
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	40
1. Uji Validitas	40
2. Uji Reliabilitas	41
H. Etika Penelitian	43
I. Pengolahan Data	43
J. Analisa Data	44
1. Analisa Univariat	44
2. Analisis Bivariat	44
K. Jalannya Penelitian	45
1. Tahap awal	45
2. Tahap Pelaksanaan	46
3. Tahap akhir	47

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

A. Karakteristik Responden	48
1. Jenis kelamin	48
2. Usia	49
3. Pendidikan	49
4. Lama Menderita TBC	50
B. Analisis Univariat	50
1. Pengetahuan tentang penyakit TBC	50
2. Kecemasan pada penderita TBC	51
C. Analisis Bivariat	52
1. Uji Normalitas	52
2. Hasil Tabulasi Silang antara Jenis Kelamin dengan Pengetahuan tentang Penyakit TBC	53
3. Hasil Tabulasi Silang antara Jenis Kelamin dengan Kecemasan pada penderita TBC	54

4. Hasil tabulasi silang antara pengetahuan tentang penyakit TBC dengan kecemasan pada penderita TBC	54
5. Analisis hipotesis	55
D. Pembahasan	56
1. Karakteristik Responden.....	56
2. Analisis Univariat	58
3. Hubungan pengetahuan tentang penyakit TBC dengan kecemasan pada penderita TBC.....	60
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	63
B. Saran	64
 DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1. Definisi Operasional	39
Tabel 4.1. Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin.....	48
Tabel 4.2. Karakteristik responden berdasarkan usia.....	49
Tabel 4.3. Karakteristik responden berdasarkan pendidikan	50
Tabel 4.4. Karakteristik responden berdasarkan lama menderita TBC	50
Tabel 4.5. Distribusi pengetahuan tentang penyakit TBC	51
Tabel 4.6. Distribusi kecemasan pada penderita TBC	51
Tabel 4.7. Uji Normalitas Data Penelitian	52
Tabel 4.8. Distribusi Hubungan Antara Jenis Kelamin dengan Pengetahuan tentang penyakit TBC.....	53
Tabel 4.9. Distribusi Hubungan Antara Jenis Kelamin dengan Kecemasan pada penderita TBC	54
Tabel 4.10. Distribusi Hubungan Antara Pengetahuan tentang penyakit TBC dengan Kecemasan pada penderita TBC.....	55

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Rentang respon kecemasan	29
Gambar 2.2 Kerangka Teori	34
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	35

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Permohonan menjadi responden
- Lampiran 2. Lembar persetujuan responden
- Lampiran 3. Lembar data karakteristik responden
- Lampiran 4. Petunjuk pengisian kuesioner
- Lampiran 5. Kuesioner pengetahuan tentang TBC
- Lampiran 6. Kuesioner kecemasan pada pasien TBC
- Lampiran 7. Skor Hasil Try Out Kuesioner Pengetahuan Tentang Penyakit TBC
- Lampiran 8. Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan Tentang Penyakit TBC
- Lampiran 9. Uji Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan Tentang Penyakit TBC
- Lampiran 10. Skor Hasil Try Out Kuesioner Kecemasan Pada Penderita TBC
- Lampiran 11. Uji Validitas Kuesioner Kecemasan Pada Penderita TBC
- Lampiran 12. Uji Reliabilitas Kuesioner Kecemasan Pada Penderita TBC
- Lampiran 13. Skor jawaban pengetahuan tentang penyakit TBC
- Lampiran 14. Skor jawaban kecemasan pada penderita TBC
- Lampiran 15. Data Penelitian
- Lampiran 16. Tabulasi silang antara jenis kelamin dengan tingkat pengetahuan tentang penyakit TBC
- Lampiran 17. Tabulasi silang antara jenis kelamin dengan tingkat kecemasan pada penderita TBC
- Lampiran 18. Tabulasi silang antara tingkat pengetahuan tentang penyakit TBC dengan tingkat kecemasan pada penderita TBC
- Lampiran 19. Uji Normalitas
- Lampiran 20. Uji *Rank Spearman*

HUBUNGAN PENGETAHUAN TENTANG PENYAKIT TBC DENGAN KECEMASAN PADA PENDERITA TBC DI PUSKESMAS KARTASURA

Oleh : Nasiin Tri Susetyo

Abstrak

Tuberkulosis masih merupakan masalah kesehatan baik di Indonesia maupun di dunia dan merupakan penyebab utama kematian. Tuberkulosis didefinisikan sebagai penyakit menular langsung yang disebabkan oleh kuman TB (*Mycobacterium tuberculosis*). Hasil studi pendahuluan diperoleh informasi dari petugas kesehatan di Puskesmas Kartasura yang menyatakan bahwa pasien yang berkunjung untuk melakukan pengobatan terhadap penyakit TBC diketahui bahwa tingkat pengetahuan pasien masih kurang. Kurangnya pengetahuan pasien terutama mengenai program yang dijalankannya. Pasien sering kali bertanya kapan program pengobatan akan berakhir, dan apakah penyakit yang dideritanya akan sembuh. Kondisi pasien juga terlihat cemas dan menayakan apakah batuk berdarah yang dialaminya terus menerus tersebut akan memperparah kondisi paru-parunya. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui hubungan pengetahuan tentang penyakit TBC dengan kecemasan pada penderita TBC di Puskesmas Kartasura. Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif. Metode yang digunakan adalah *non experimental* dengan rancangan deskriptif korelatif. Sampel yang digunakan dalam penelitian adalah pasien yang didiagnosa dokter sudah menderita TBC dan sedang di rawat di puskesmas Kartasura. Sebanuak 30 orang responden. Data penelitian diperoleh dari kuesioner pengetahuan dan kuesioner kecemasan. Uji hipotesis menggunakan uji korelasi *Kendall tau*. Hasil penelitian menunjukkan 10 responden (33,3%) memiliki pengetahuan rendah, 8 responden (26,7%) dengan pengetahuan cukup, dan 12 responden (40%) dengan pengetahuan tinggi. Dari data kecemasan diperoleh hasil 16 responden (53,3%) dengan cemas ringan dan 14 responden (46,7%) dengan cemas sedang. Hasil uji korelasi korelasi *Kendall tau t* menunjukkan nilai $r = -0,128$ dengan $p = 0,366$, sehingga disimpulkan tidak ada hubungan pengetahuan tentang penyakit TBC dengan kecemasan pada penderita TBC di Puskesmas Kartasura.

Kata kunci **Pengetahuan, Kecemasan, TBC**

RELATION BETWEEN KNOWLEDGE OF TUBERCULOSIS DISEASE OF PATIENTS WITH ANXIETY OF TUBERCULOSIS DISEASE OF PATIENTS IN PUBLIC HEALTH CENTER OF KARTASURA

by : Nasiin Tri Susetyo

Abstract

Nowadays Tuberculosis is still health problem in Indonesia and in the world and is leading cause of death. Tuberculosis is defined as the direct infectious disease caused by TB bacteria (Mycobacterium tuberculosis). Results from pre research, information for health workers in Public Health Center Of Kartasura which states that patients who visited to make treatment of Tuberculosis patients is known that the level of knowledge is still lacking. Lack of patient knowledge, especially about the executable program. Patients often ask when treatment programs will end, and whether the disease will be cured. The object was aim to relation between knowledge of tuberculosis disease of patients with anxiety of tuberculosis disease of patients in public health center of Kartasura. Kind of research is quantitative research. The method was using was non-experimental descriptive correlative design. Samples used in the study were patients who had suffered a doctor diagnosed tuberculosis and were treated in Public Health Center of Kartasura. Data research obtained from questionnaires of knowledge and anxiety questionnaires. Results showed 10 respondents (33.3%) had low knowledge, 8 respondents (26.7%) with fair knowledge, and 12 respondents (40%) with high knowledge. From the data obtained by the 16 respondents (53,3%) anxiety with mild anxiety and 14 respondents (46,7%) were medium. Results of korelasi Kendall tau correlation test showed $r = -0,128$ with $p = 0,366$, so it concluded there was no correlation between knowledge about tuberculosis disease and the anxiety in patients with tuberculosis Kartasura.

Keywords Knowledge, Anxiety, tuberculosis