

**PENGARUH EDUKASI DAN LATIHAN MOBILISASI DINI  
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN DAN KEMANDIRIAN  
PASIEN POST TOTAL KNEE REPLACEMENT**

**Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat Magister Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

**Tesis**



**AMIK MULADI  
20141050032**

**PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2016**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Tesis**

**PENGARUH EDUKASI DAN LATIHAN MOBILISASI DINI  
TERHADAP TINGKAT KECEMASAN DAN KEMANDIRIAN  
PASIEN POST TOTAL KNEE REPLACEMENT**

**Oleh :  
AMIK MULADI  
NIM 20141050032**

**Telah disetujui dan diseminarkan pada tanggal :  
21 Desember 2016**

**Dosen Penguji :**

- 1. DR. dr. H. Sagiran, Sp. B., M.Kes (.....)**
- 2. Azizah Khoiriyati, S. Kep., Ns., M. Kep (.....)**
- 3. Dra. Yoni Astuti, M. Kes., Ph. D (.....)**

**Mengetahui  
Ketua Program Studi Magister Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**

**(Fitri Arofiati, SKep.Ns., MAN, Ph.D)**

## **PERNYATAAN ORIGINALITAS**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Amik Muladi

NIM : 20141050032

Judul Tesis: Pengaruh edukasi dan latihan mobilisasi dini terhadap tingkat kecemasan dan kemandirian pada pasien post total knee replacement

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa:

1. Tesis ini merupakan hasil karya asli saya yang diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan memperoleh gelar Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (UMY).
2. Semua sumber yang saya cantumkan dalam penelitian ini telah saya cantumkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (UMY).
3. Jika dikemudian hari terbukti bahwa karya ini bukan hasil karya asli saya atau merupakan jiplakan dari hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta (UMY).

Yogyakarta, Desember 2016

Amik Muladi

## PERSEMBAHAN

KUPERSEMBAHKAN KARYAKU INI;

- ❖ KEPADA IBUKU TERCINTA YANG SELALU MEMBERIKAN DUKUNGAN
- ❖ SUAMIKU TERCINTA EKO ARIF WICAKSONO DAN ANAKKU TERSAYANG ALYA AZZAHRA W

"YANG SELALU MEMBERI SUPPORT BAIK MORIL MAUPUN MATERIIL PADA PERKEMBANGAN STUDIKU INI".

SEMOGA ILMU YANG SAYA DAPAT BERMANFAAT BAGI BANGSA, NEGARA DAN AGAMA SERTA MENDAPAT BERKAH DUNIA DAN AKHERAT...

\*AMIN\*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, atas berkah dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis ini. Penulis menyadari bahwa selesainya penyusunan tesis ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Ahmad Nurmandi, MSc., selaku direktur pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Fitri Arofiati, SKep, Ns.,MAN, PhD selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan.
3. Dr. Sagiran, SP. B. M. Kes., selaku pembimbing I, yang telah memberikan bimbingan, saran dan arahan sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tesis ini.
4. Azizah Khoiriyati, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku pembimbing II, yang telah memberikan bimbingan, saran, dan arahan sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan tesis ini.
5. Suami dan keluarga besarku yang telah memberikan dukungan dan semangat dalam penyusunan tesis ini.
6. Rekan- rekan mahasiswa/i Angkatan V Program Studi Magister Keperawatan yang telah membantu dalam penyusunan tesis ini.
7. Keluarga besar Akper 17 Karanganyar, Surakarta yang selalu memberikan dukungan , dan pihak RSO Prof. Dr. R. Soeharso Surakarta dan RSK Bedah Karima Utama Surakarta, yang telah memberikan ijin kepada penulis untuk melakukan penelitian.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih kurang sempurna dan mengharapkan kritik serta saran yang membangun demi kesempurnaan tesis ini.

Yogyakarta, November 2016

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN .....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR SINGKATAN .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
ABSTRAK.....	xii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiii

### **BAB I. PENDAHULUAN**

A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	10
C. Tujuan Penelitian .....	11
D. Manfaat Penelitian .....	12
E. Penelitian Terkait .....	13

### **BAB II. TINJAUAN PUSTAKA**

A. Landasan Teori .....	17
B. Kerangka Teori .....	49
C. Kerangka Konsep .....	50
D. Hipotesis .....	50

### **BAB III. METODE PENELITIAN**

A. Desain Penelitian .....	52
B. Populasi dan Sampel Penelitian .....	53
C. Tempat dan Waktu Penelitian .....	56
D. Variabel Penelitian .....	57
E. Definisi Operasional .....	58
F. Instrumen Penelitian .....	59
G. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	61
H. Cara Pengumpulan Data .....	61
I. Pengolahan dan Analisa Data .....	66
J. Etika Penelitian .....	68

**BAB IV. HASIL PENELITIAN & PEMBAHASAN**

A. Hasil Penelitian .....71

    1. Gambaran lokasi penelitian .....71

    2. Hasil analisa data .....72

B. Pembahasan .....86

C. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian .....109

**BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN**

A. Kesimpulan .....112

B. Saran .....112

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1. Desain Penelitian .....	52
Tabel 3.2 Standar deviasi normal berdasarkan signifikansi yang dipilih ..	55
Tabel 3.4. Definisi Operasional .....	58
Tabel 4.1. Frekuensi dan Prosentasi Karakteristik Demografi Pasien TKR .....	72
Tabel 4.2. Frekuensi Tingkat Kemandirian dan Kecemasan .....	76
Tabel 4.3. Rerata Tingkat Nyeri .....	77
Tabel 4.4. Frekuensi Pelaksanaan Mobilisasi Dini .....	77
Tabel 4.5. Uji Normalitas Tingkat Kecemasan dan Kemandirian .....	79
Tabel 4.6. Uji Homogenitas Karakteristik Demografi .....	80
Tabel 4.7. Uji Homogenitas Kecemasan dan Kemandirian .....	81
Tabel 4.8. Pengaruh Edukasi Mobilisasi Dini .....	82
Tabel 4.9. Perbedaan Tingkat Kecemasan dan Kemandirian .....	83
Tabel 4.10. Analisis pengaruh variabel <i>confounding</i> pada edukasi dan latihan mobilisasi dini .....	85



## DAFTAR SKEMA

<b>Skema 2.1.</b> <i>Framework Orem Theory</i> .....	38
<b>Skema 2.2.</b> Rentang Respon Ansietas .....	44
<b>Skema 2.3.</b> Kerangka Teori Penelitian .....	49
<b>Skema 2.4.</b> Kerangka Konsep Penelitian .....	50
<b>Skema 3.1.</b> Alur Pelaksanaan Penelitian .....	65

## DAFTAR SINGKATAN

<b>AAOS</b>	: <i>American Academy of Orthopedic Surgeons</i>
<b>ADL</b>	: <i>Activity Daily Living</i>
<b>AOA</b>	: <i>Australia Orthopaedic Association</i>
<b>DM</b>	: <i>Diabetes Melitus</i>
<b>HARS</b>	: <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>
<b>THA</b>	: <i>Total Hip Arthroplasty</i>
<b>THR</b>	: <i>Total Hip Replacement</i>
<b>TKR</b>	: <i>Total Knee Replacement</i>
<b>VAS</b>	: <i>Visual Analog Scale</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Daftar hadir Seminar Proposan/Hasil Tesis
- Lampiran 2 : Kartu bimbingan tesis
- Lampiran 3 : Surat ijin penelitian RSO Prof. Dr. R. Soeharso  
Surakarta
- Lampiran 4 : Surat ijin penelitian RSK Bedah Karima Utama  
Surakarta
- Lampiran 5 : Lolos uji etik RSO Prof. Dr. R. Soeharso Surakarta
- Lampiran 6 : Lembar uji etik RSK Bedah Karima Utama Surakarta
- Lampiran 7 : Penjelasan penelitian
- Lampiran 8 : *Informed consent*
- Lampiran 9 : Kuesioner data demografi
- Lampiran 10 : Kuesioner Tingkat Kemandirian
- Lampiran 11 : Kuesioner Tingkat Kecemasan
- Lampiran 12 : Instrumen Penilaian Nyeri
- Lampiran 13 : Lembar Observasi Pelaksanaan Latihan
- Lampiran 14 : SOP Latihan THR & TKR
- Lampiran 15 : Booklet Latihan

# **PENGARUH EDUKASI DAN LATIHAN MOBILISASI DINI TERHADAP TINGKAT KECEMASAN DAN KEMANDIRIAN PASIEN POST TOTAL KNEE REPLACEMENT**

Amik Muladi<sup>1</sup>, Sagiran<sup>2</sup>, Azizah Khoiriyati<sup>2</sup>

## **Abstrak**

**Latar belakang;** Pasien yang dilakukan *Total Knee Replacement* (TKR) akan mengalami keterbatasan gerak pada fungsi lututnya, kelemahan, immobilitas dan *disability* akibatnya adalah ketidakmampuan merawat diri sendiri, individu tidak mampu melakukan kebutuhan dan aktivitas sehari-hari seperti biasanya. Penelitian ini untuk mengetahui pengaruh edukasi mobilisasi dini terhadap tingkat kecemasan dan tingkat kemandirian pada pasien post *Total Knee Replacement*.

**Metode penelitian;** Penelitian menggunakan *quasi eksperimen* dengan *pre* dan *post control group design*, dengan 34 responden (22 kelompok intervensi, 12 kontrol). Pengumpulan data menggunakan kuesioner dan observasi. Variabel bebas adalah edukasi mobilisasi dini, sementara variabel terikat adalah tingkat kemandirian dan tingkat kecemasan. Teknik pengambilan sampel menggunakan *consecutive sampling*. Populasi dalam penelitian ini adalah pasien dengan post TKR di RSO Prof. Dr. R. Soeharso Surakarta dan RSK Bedah Karima Utama Surakarta. Analisa data menggunakan *independent t-test* dan *paired t-test*

**Hasil penelitian;** Terdapat perbedaan yang signifikan pada tingkat kemandirian dan kecemasan pada pasien sebelum dan sesudah diberikan edukasi mobilisasi dini. Hasil uji *independent t-test* pada tingkat kecemasan diperoleh *p value*  $(0,000) < 0,05$ , terdapat perbedaan signifikan kecemasan dan kemandirian pada pasien yang diberikan edukasi dengan pasien yang tidak diberi edukasi mobilisasi dini.

**Kesimpulan;** Terdapat peningkatan kemandirian dan penurunan kecemasan pada pasien yang dilakukan operasi *Total Knee Replacement* setelah dilakukan edukasi mobilisasi dini, dan terdapat perbedaan tingkat kemandirian dan kecemasan pada kelompok kontrol dan kelompok eksperimen.

**Kata Kunci :** *Total Knee Replacement, Kemandirian, Kecemasan.*

<sup>1</sup> Mahasiswa magister keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

<sup>2</sup> Dosen Fakultas Ilmu Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

*EFFECT OF EDUCATION AND EARLY MOBILIZATION EXERCISE OF  
THE LEVEL ANXIETY AND INDEPENDENCE OF  
PATIENTS AFTER TOTAL KNEE REPLACEMENT*

Amik Muladi<sup>1</sup>, Sagiran<sup>2</sup>, Azizah Khoiriyati<sup>2</sup>

*Abstract*

**Background;** *Total Knee Replacement (TKR) patients who will have limited motion in the knee function, weakness, immobility and disability as a result is the inability to care for themselves, the individual is not able to do the needs and daily activities as usual. This study was to determine the effect of education early mobilization of the level of anxiety and the degree of independence in patients with after Total Knee Replacement.*

**Research methods;** *Research are using quasi-experimental design with pre and post control group design, with 34 respondents (22 experimental group, 12 controls group). Collecting data are using questionnaires and observation. The independent variable is education early mobilization, while the dependent variable are the level of independence and level of anxiety. The sampling technique using consecutive sampling. The population in this study were patients with after TKR in Prof. Dr. R. Soeharso Surakarta Orthopaedic Hospital and Surgery Main Karima Surakarta Hospital. Data were analyzed using independent t-test and paired t-test.*

**Research result;** *There are significant differences in the level of independence and anxiety in patients before and after education early mobilization. The result of independent t-test on the level of anxiety was obtained p value (0.000) <0.05, significant difference of anxiety and self-reliance in patients given education with patients who were not given education early mobilization.*

**Conclusion;** *There is an increased independence and decreased anxiety in patients who underwent surgery after Total Knee Replacement education early mobilization, and there are differences in the level of independence and anxiety in the control group and the experimental group.*

**Keywords:** *Total Knee Replacement, Independence, Anxiety.*

*1 Master of nursing students University of Muhammadiyah Yogyakarta*

*2 Lecturer in the faculty of Medicine , University of Muhammadiyah Yogyakarta*