

**PENGARUH KEIKUTSERTAAN PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT
KRONIS DAN DETERMINAN *HEALTH BELIEF MODEL*
TERHADAP PENGENDALIAN HIPERTENSI LANSIA
DI KABUPATEN NGAWI, JAWA TIMUR**

TESIS

**Disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan mencapai derajat Magister
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Minat Utama Promosi dan Perilaku Kesehatan**



Nafi'ah Aprilia

NIM S021708021

**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA**

2019

**PENGARUH KEIKUTSERTAAN PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT
KRONIS DAN DETERMINAN *HEALTH BELIEF MODEL*
TERHADAP PENGENDALIAN HIPERTENSI LANSIA
DI KABUPATEN NGAWI, JAWA TIMUR**

TESIS

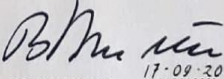

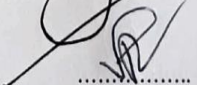
Oleh

Nafi'ah Aprilia

NIM. S021708021

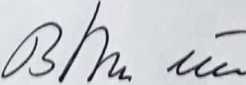
Telah dinyatakan memenuhi syarat

Pada tanggal 2019

Komisi	Nama	Tanda tangan	Tanggal
Pembimbing			
Ketua	Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., M.Sc., Ph.D NIP. 19551021 199412 1 0		17-09-2019
Anggota	Prof. Dr. Didik G.T, dr., PAK., MM., M.Kes NIP. 19480313 201810 1		13-09-2019
Penguji	Prof. Dr. H. Endang S.S, dr., M.Kes NIP. 19560320 198312 1 002		16-09-2019

Mengetahui

Kepala Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pascasarjana Universitas Sebelas Maret



Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., M.Sc., Ph.D

NIP. 19551021 199412 1 0

PENGESAHAN PENGUJI TESIS
PENGARUH KEIKUTSERTAAN PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT
KRONIS DAN DETERMINAN *HEALTH BELIEF MODEL*
TERHADAP PENGENDALIAN HIPERTENSI LANSIA
DI KABUPATEN NGAWI, JAWA TIMUR

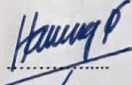
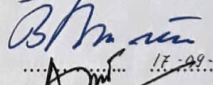
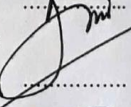
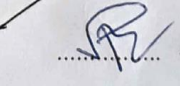
TESIS

Oleh

Nafi'ah Aprilia
 NIM. S021708021

Telah dipertahankan di depan penguji
 dan dinyatakan telah memenuhi syarat
 Pada tanggal 2019

Tim Penguji

Komis	Nama	Tanda tangan	Tanggal
Pembimbing			
Ketua	Dr. Hanung Prasetya, S.Kp. S.Psi, MSi NIP. 197104041994031002		13-09-2019
Sekretaris	Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., M.Sc., Ph.D NIP. 1955102119941210		17-09-2019
Anggota	Prof. Dr. Didik G.T, dr., PAK., MM., M.Kes NIP. 194803132018101		13-09-2019
Penguji	Prof. Dr. H. Endang S.S, dr., M.Kes NIP. 195603201983121002		16-09-2019

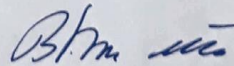
Mengetahui

Direktur Program Pascasarjana
 Universitas Sebelas Maret



Prof. Drs. Sutarno, M.Sc., Ph.D
 NIP. 196007271987021001

Kepala Program Studi
 Ilmu Kesehatan Masyarakat
 Pascasarjana Universitas Sebelas Maret



Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., M.Sc., Ph.D
 NIP. 19551021 199412 1 0

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa :

Tesis yang berjudul : “Pengaruh Keikutsertaan Program Pengelolaan Penyakit Kronis dan Determinan *Health Belief Model* terhadap Pengendalian Hipertensi Lansia di Kabupaten Ngawi, Jawa Timur” ini adalah karya saya sendiri dan tidak pernah ada karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis oleh orang lain, kecuali yang tertulis dengan acuan yang disebutkan sumbernya, baik dalam naskah karangan dan daftar pustaka. Apabila didalam naskah Tesis ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Surakarta, September 2019

Mahasiswa,

Nafi’ah Aprilia

S021708021

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga dapat menyelesaikan Tesis yang berjudul “Pengaruh Keikutsertaan Program Pengelolaan Penyakit Kronis dan Determinan *Health Belief Model* terhadap Pengendalian Hipertensi Lansia di Kabupaten Ngawi, Jawa Timur”. Tesis ini merupakan salah satu syarat untuk mencapai derajat magister pada program studi ilmu kesehatan masyarakat pascasarjana. Bersama ini perkenankan peneliti menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Jamal Wiwoho, S.H., M.Hum, selaku Ketua Rektor Universitas Sebelas Maret yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis
2. Prof. Drs. Sutarno, M.Sc., Ph.D, selaku Direktur Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret yang telah memberikan kesempatan kepada penulis
3. Prof. Bhisma Murti, dr. MPH., M.Sc., Ph.D, selaku Kepala Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret yang telah memberikan bimbingan, kesempatan dan masukan kepada penulis
4. Dr. Hanung Prasetya, S.Kp., S.Psi., M.Si selaku ketua penguji yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dan saran pada penulis
5. Prof. Dr. Didik Gunawan Tamtomo, dr., M.Kes., MM., PAK., Sp.DLP selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberi masukan, dan bimbingan kepada penulis dalam menyusun Tesis ini
6. Prof. Dr. H. Endang Sutisna Sulaeman, dr., M.Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberi masukan, dan bimbingan kepada penulis.
7. Ayah, Ibu, suami serta keluarga yang telah mendo'akan dan memberikan dukungan kepada penulis untuk menyelesaikan Tesis ini
8. Teman-teman Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat dan semua pihak yang telah membantu penulis dalam menyusun Tesis ini

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih banyak kekurangan, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna memperbaiki tesis ini.

Surakarta, 17 September 2019

Nafi'ah Aprilia

Nafi'ah Aprilia. S021708021. 2019. Pengaruh Keikutsertaan Program Pengelolaan Penyakit Kronis dan Determinan *Health Belief Model* terhadap Pengendalian Hipertensi Lansia di Kabupaten Ngawi, Jawa Timur. Tesis. Pembimbing I Didik Gunawan Tamtomo, Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret. Pembimbing II Endang Sutisna Sulaeman, Fakultas Kedokteran Universitas Sebelas Maret.

ABSTRAK

Latar Belakang: Program pengelolaan penyakit kronis (Prolanis) merupakan sistem pelayanan kesehatan proaktif pada penyakit kronis yang dapat mempengaruhi pengendalian hipertensi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh prolanis dan determinan *Health Belief Model* (HBM) terhadap pengendalian hipertensi lansia dengan metode analisis jalur.

Subjek dan Metode: Penelitian ini menggunakan analitik observasional dengan pendekatan *studi kohort retrospektif*. Penelitian ini dilakukan di empat puskesmas di Kabupaten Ngawi, Jawa Timur, pada bulan April - Mei 2019. Jumlah sampel sebanyak 200 lansia usia 66-75 tahun dibagi antara kelompok yang mengikuti prolanis (*case*) dan kelompok yang tidak mengikuti prolanis (*control*) berdasarkan *fixed exposure sampling* 1:2. Variabel terikat penelitian ini adalah pengendalian hipertensi. Variabel bebas pada penelitian ini adalah keikutsertaan prolanis, persepsi kerentanan, persepsi keseriusan, persepsi manfaat, persepsi hambatan, isyarat untuk bertindak, dan efikasi diri. Pengumpulan data variabel dengan kuesioner dan dianalisis menggunakan *path analysis*.

Hasil: Pengendalian hipertensi dipengaruhi secara langsung dan positif oleh prolanis ($b= 2.85$; 95%CI= 0.48 hingga 5.22; $p= 0.018$), persepsi kerentanan ($b= 1.35$; 95%CI= 0.16 hingga 2.53; $p= 0.025$), persepsi keseriusan ($b= 0.83$; 95%CI= 0.04 hingga 1.62; $p= 0.039$), dan efikasi diri ($b= 0.99$; 95%CI= 0.14 hingga 1.85; $p= 0.023$). Pengendalian hipertensi secara tidak langsung dipengaruhi oleh persepsi manfaat, persepsi hambatan dan isyarat untuk bertindak.

Kesimpulan: Pengendalian hipertensi pada lansia dipengaruhi secara langsung dan positif oleh keikutsertaan prolanis, persepsi kerentanan, persepsi keseriusan, dan efikasi diri. Pengendalian hipertensi secara tidak langsung dipengaruhi oleh persepsi manfaat, persepsi hambatan, dan isyarat untuk bertindak.

Kata Kunci: pengendalian hipertensi, Prolanis, *Health Belief Model*, *path analysis*

Nafi'ah Aprilia. S021708021. 2019. The effect of Chronic Disease Prevention Program and Contruction of Health Belief Model on the Management Hypertension of Elderly Hypertension in Ngawi Regency, East Java. Thesis. Co-Promotor Didik Gunawan Tamtomo, Faculty of Medicine, Universitas Sebelas Maret. Promotor Endang Sutisna Sulaeman, Faculty of Medicine, Universitas Sebelas Maret.

ABSTRACT

Backgorund: Chronic disease prevention program is a proactive health service system on chronic disease which can affect the hypertension control. This study aimed to determine the effect of chronic disease prevention program and the construction of Health Belief Model (HBM) on the prevention of elderly hypertension with path analysis method.

Subjects and methods: This study used observational analytical study with retrospective cohort study approach. This study was conducted in four community health centers in Ngawi Regency, East Java, in April-May 2019. The total sample of 200 elderly aged >65-75 years was divided into 2 groups, such as group which participated in chronic disease prevention program (control) based on fixed exposure sampling. The dependent variable of this study was hypertension control. The independent variables in this study were participation in chronic disease prevention program, perceived vulnerability, perceived seriousness, perceived benefits, perceived barriers, cues to action, and self efficacy. Variable data collection used questionnaires and analyzed using path analysis.

Results: Hypertension control was directly and positively affected by chronic disease prevention program ($b= 2.85$; $95\%CI= 0.48$ to 5.22 ; $p= 0.018$), perceived vulnerability ($b= 1.35$; $95\%CI= 0.16$ to 2.53 ; $p= 0.025$), perceived serriousness ($b= 0.83$; $95\%CI= 0.04$ to 1.62 ; $p= 0.039$), and self efficacy ($b= 0.99$; $95\%CI= 0.14$ to 1.85 ; $p= 0.023$). Hypertension control was indirectly affected by perceived benefits, perceived barriers, and cues to action.

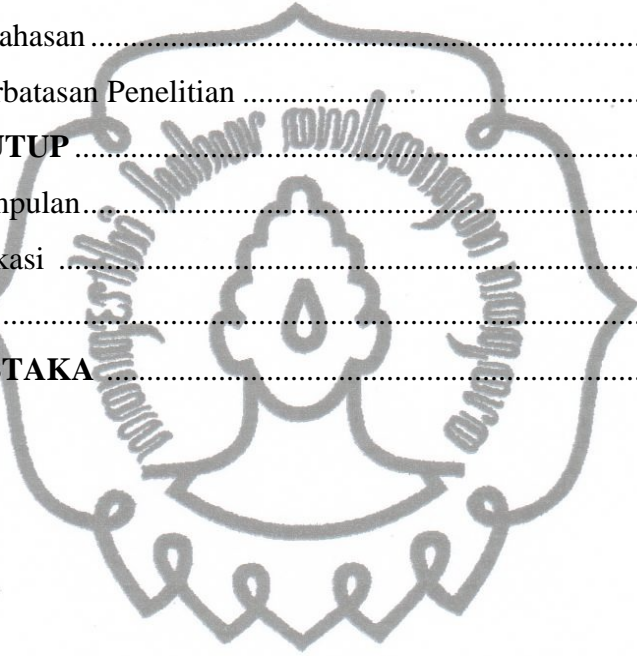
Conclusion: Hypertension control in the elderly is directly and positively affected by participation in chronic disease prevention program, perceived vulnerability, perceived seriousness, and self efficacy. Hypertension control is indirectly affected by perceived benefits, perceived barriers, and cues to action.

Keywords: hypertension, chronic disease, prevention, Health Belief Model, path analysis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN TESIS	iv
KATA PENGANTAR	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A.Latar Belakang Masalah.....	1
B.Rumusan Masalah.....	3
C.Tujuan Penelitian.....	4
D.Manfaat Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A.Tinjauan Pustaka	6
B. Penelitian yang Relevan	31
C. Kerangka Berpikir	36
D. Hipotesis	37
BAB III METODE PENELITIAN	38
A. Tempat dan Waktu Penelitian	38
B. Tatalaksana Penelitian	38
C. Pengolahan dan Analisa Data.....	46
BAB IV HASIL PENELITIAN	49

A. Gambaran Lokasi Penelitian	49
B. Hasil Penelitian.....	53
1. Karakteristik Subjek Penelitian.....	53
2. Hasil Analisis	54
1. Analisis Univariat.....	54
2. Analisis Bivariat	55
3. Analisis Multivariat.....	56
BAB V PEMBAHASAN	63
A. Pembahasan	63
B. Keterbatasan Penelitian	71
BAB VI PENUTUP	73
A. Kesimpulan.....	73
B. Implikasi	73
C. Saran	74
DAFTAR PUSTAKA	76
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tabel Angka Harapan Hidup di Indonesia.....	25
Tabel 3.1	Instrumen pengukuran variabel.....	42
Tabel 3.2	Kisi-kisi kuesioner	44
Tabel 4.1	Karakteristik subjek penelitian.....	53
Tabel 4.1	Karakteristik subjek penelitian data kontinu.....	54
Tabel 4.2	Karakteristik subjek penelitian data kategorikal.....	54
Tabel 4.3	Hasil Uji t.....	55
Tabel 4.4	Hasil Analisis Jalur.....	59



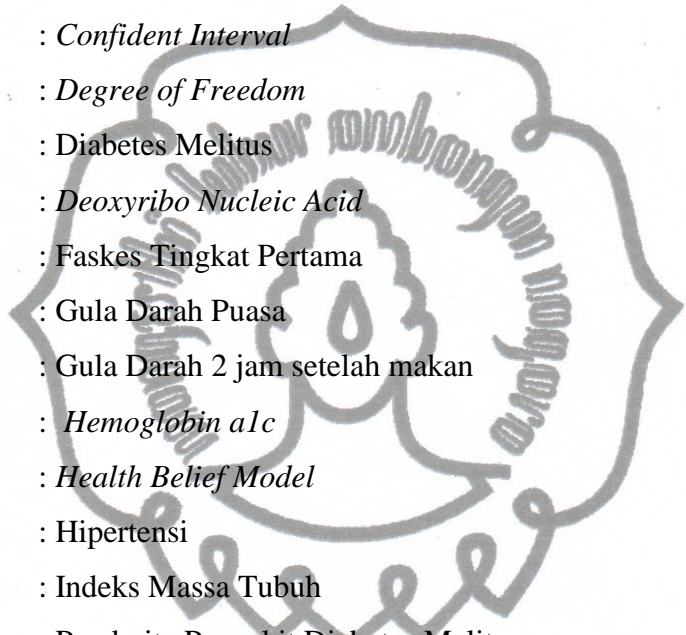
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Berpikir.....	36
Gambar 3.1	Kerangka Penelitian.....	39
Gambar 4.1	Peta wilayah Kabupaten Ngawi.....	50
Gambar 4.2	Spesifikasi Model Analisis Jalur	57
Gambar 4.3	Model Struktural dengan Estimasi Parameter	58



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Penelitian
- Lampiran 2 Lembar *Inform Consent*
- Lampiran 3 Lembar Kuesioner Penelitian
- Lampiran 4 Hasil Uji Reliabilitas
- Lampiran 5 Hasil Distribusi Frekuensi
- Lampiran 6 *Output* Univariat
- Lampiran 7 Model Saturasi Analisis Jalur
- Lampiran 8 Hasil Analisis Jalur
- Lampiran 9 Rekapitulasi Karakteristik Subjek Penelitian
- Lampiran 10 *Ethical Clearence*
- Lampiran 11 Surat Permohonan Ijin Penelitian
- Lampiran 12 Surat Pengantar Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ngawi
- Lampiran 13 Surat Pengantar Kepala Bakespol Linmas Kabupaten Ngawi
- Lampiran 14 Dokumentasi

DAFTAR SINGKATAN

ACC	: <i>American College of Cardiology</i>
ACE Inhibitor	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
AHA	: <i>American Heart Association</i>
BMI	: <i>Body Masse Indeks</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CAVAS	: <i>CANagliflozin cardioVascular Assesment Study</i>
CI	: <i>Confident Interval</i>
DF	: <i>Degree of Freedom</i>
DM	: Diabetes Melitus
DNA	: <i>Deoxyribo Nucleic Acid</i>
FTP	: Faskes Tingkat Pertama
GDP	: Gula Darah Puasa
GDPP	: Gula Darah 2 jam setelah makan
HBA1C	: <i>Hemoglobin a1c</i>
HBM	: <i>Health Belief Model</i>
HT	: Hipertensi
IMT	: Indeks Massa Tubuh
PPDM	: Penderita Penyakit Diabetes Melitus
PPHT	: Penderita Penyakit Hipertensi
Prolanis	: Program Pengelolaan Penyakit Kronis
PWRI	: Persatuan Wredatama Republik Indonesia
TB	: Tuberkulosis
TD	: Tekanan Darah
UPTD	: Unit Pelaksanaan Teknis Daerah
WHO	: <i>World Health Organization</i>