

**APLIKASI *HEALTH BELIEF MODEL* DALAM
PRAKTIK SADARI: META-ANALISIS**

TESIS

**Disusun untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Gelar Magister
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Minat Utama Promosi dan Perilaku Kesehatan**



**PASCASARJANA
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2020**

**APLIKASI *HEALTH BELIEF MODEL* DALAM
PRAKTIK SADARI: META-ANALISIS**

TESIS

**Disusun untuk Memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Gelar Magister
Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat
Minat Utama Promosi dan Perilaku Kesehatan**



**PASCASARJANA
UNIVERSITAS SEBELAS MARET
SURAKARTA
2020**

LEMBAR PERSETUJUAN

APLIKASI *HEALTH BELIEF MODEL* DALAM PRAKTIK SADARI: META-ANALISIS

TESIS

Oleh:

MARANATA

NIM S021902039

Telah dinyatakan memenuhi syarat
Pada tanggal 10 Desember 2020

Nama

Komisi
Pembimbing

Pembimbing I

Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr., M.Pd

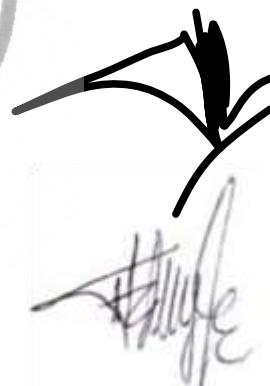
NIP. 197503112002122002

Pembimbing II

Dr. Rita Benya Adriani, S.Kp.Ns., M.Kes

NIP. 195902081982022001

Tanda Tangan



Kepala Program Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat

Pascasarjana UNS



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

NIP. 195510211994121001

LEMBAR PENGESAHAN

APLIKASI *HEALTH BELIEF MODEL* DALAM PRAKTIK SADARI: META-ANALISIS

TESIS

Oleh:

MARIANATA

NIM S021902039

Telah dipertahankan di depan pengaji dan dinyatakan telah
memenuhi syarat pada tanggal 10 Desember 2020

**Komisi
Pembimbing**

Ketua
Pengaji

Sekretaris

Anggota
Pengaji

Nama

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

Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., M.Sc., Ph.D
NIP. 195510211994121001

Dr. Eti Poncorini Pamungkasari, dr., M.Pd
NIP. 197503112002122002

Dr. Rita Benya Adriani, S.Kp.Ns., M.Kes
NIP. 195902081982022001

**Tanda
Tangan**

Mengetahui:

Direktur

Pascasarjana UNS

HM MR



DIR. Prof. Drs. Sutarno, M.Sc., Ph.D

NIP. 19600809 198612 1 001

Kepala Program Magister Ilmu Kesehatan

Masyarakat Pascasarjana UNS

Bhisma Murti

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

NIP. 19551021 199412 1 001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TESIS

Saya menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa:

Tesis yang berjudul: "Aplikasi Health Belief Model dalam Praktik SADARI: Meta-Analisis" ini adalah karya saya sendiri dan tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan orang lain untuk memperoleh gelar akademik serta tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali yang tertulis dengan acuan yang disebutkan sumbernya, baik dalam naskah karangan dan daftar pustaka. Apabila ternyata di dalam naskah Tesis ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiasi, maka saya bersedia menerima sangsi, baik Tesis ini dibatalkan serta diproses sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Surakarta, Desember 2020

Mahasiswa



MARANATA

S021902039

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan anugerah-Nya sehingga Tesis yang berjudul "Aplikasi *Health Belief Model* dalam Praktik SADARI: Meta-Analisis" dapat diselesaikan oleh penulis. Tesis ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat di Universitas Sebelas Maret Surakarta.

Penyusunan Tesis ini dapat diselesaikan berkat bantuan dan dukungan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Prof. Dr. Jamal Wiwoho, S.H., M.Hum, selaku Rektor Universitas Sebelas Maret Surakarta.
2. Prof. Drs. Sutarno, M.Sc., Ph.D selaku Direktur Program Pascasarjana Universitas Sebelas Maret Surakarta.
3. Prof. Bhisma Murti, dr., MPH., M.Sc., Ph.D, selaku Kepala Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sebelas Maret Surakarta.
4. Dr. Eti Poncorini Pamungkasari., dr., M.Pd selaku pembimbing pertama yang dengan sabar memberikan arahan dan masukan kepada penulis dalam proses penyusunan Tesis.
5. Dr. Rita Benya Adriani., S.Kp.Ns., M.Kes selaku pembimbing kedua yang dengan sabar memberikan arahan dan masukan kepada penulis dalam proses penyusunan Tesis.
6. Prof. Dr. Didik Tamtomo, dr., M.Kes., MM., PAK., Sp.DLP selaku pengudi yang turut memberikan masukan kepada penulis dalam penyusunan Tesis.
7. Orang tua, adik dan keluarga yang selalu mendo'akan dan memberikan semangat dalam penyusunan Proposal Tesis.
8. Seluruh teman-teman yang selalu memberi semangat dan dukungan dalam penyusunan Tesis dan masih banyak pihak-pihak terkait yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa Tesis ini masih terdapat kekurangan, baik dalam penulisan tata bahasa, maupun isinya, sehingga penulis mengharapkan masukan yang membangun berupa kritik dan saran.

Surakarta, Desember 2020

Penulis



ABSTRAK

Maranata. S021902039. Aplikasi *Health Belief Model* dalam Praktik SADARI: Meta-Analisis. Tesis. Pembimbing I: Eti Poncorini Pamungkasari. Program Magister Ilmu Kesehatan Masyarakat, Universitas Sebelas Maret, Surakarta. Pembimbing II: Rita Benya Adriani. Jurusan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes, Surakarta.

Latar Belakang: Kanker payudara merupakan jenis kanker dan penyebab kematian akibat kanker terbanyak pada wanita. SADARI salah satu metode deteksi dini kanker payudara. Health Belief Model model perilaku kesehatan yang dapat memprediksi minat wanita dalam melakukan praktik SADARI. Penelitian ini bertujuan untuk mengestimasi besar pengaruh Health Belief Model dalam praktik SADARI secara meta-analisis.

Subjek dan Metode: Meta analisis dilakukan dengan mencari artikel dari data base PubMed, Springer Link, Elsevier dan Google Scholar. Kata kunci yang digunakan “health belief model”, OR “health belief” OR “belief” AND “breast self examination”, OR “breast cancer screening”. Kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah artikel full text, terpublikasi tahun 2011-2020, desain studi cross-sectional. Analisis artikel menggunakan software RevMan 5.3.

Hasil: Total artikel yang dianalisis ada 12 buah. Hasil penelitian menunjukkan persepsi manfaat kuat ($aOR= 1.02$; 95% CI= 0.94-1.11; $p= 0.590$; $I^2= 73\%$), persepsi hambatan lemah ($aOR= 1$; 95% CI= 0.95-1.05; $p= 0.920$; $I^2= 87\%$), efikasi diri ($aOR= 1.21$; 95% CI= 1.13-1.30; $p< 0.001$; $I^2= 94\%$).

Kesimpulan: Efikasi diri secara statistik signifikan dalam memperediksi praktik SADARI pada wanita sedangkan persepsi manfaat dan persepsi hambatan secara statistik tidak signifikan dalam memprediksi praktik SADARI pada wanita .

Kata Kunci: health belief model, efikasi diri, persepsi manfaat, persepsi hambatan, SADARI

ABSTRACT

Maranata. S021902039. Application on Health Belief Model on Breast Self-Examination: A Meta-Analysis. Thesis. Mentor I: Eti Poncorini Pamungkasari. Masters Program in Public Health, Universitas Sebelas Maret, Surakarta. Mentor II: Rita Benya Adriani. Study Program of Nursing, Health Polytechnics Ministry of Health Surakarta.

Background: Breast cancer is the type of cancer and the leading cause of cancer death in women. BSE can detect early of breast cancer. Health Belief Model a model of health behavior that can predict women's interest in practicing BSE. The study aimed to examine the effect of Health Belief Model on BSE practice using a meta-analysis.

Subjects and Method: A meta analysis was conducted by searching articles from PubMed, Springer Link, Elsevier and Google Scholar. Keyword used "health belief model", OR "health belief" OR "belief" AND "breast self examination", OR "breast cancer screening". The inclusion criteria were full text, articles published from 2011 to 2020 and using cross sectional study design. The articles were selected by PRISMA flow chart. The quantitative data were analyzed by RevMan 5.3.

Results: there were 12 articles that met the criteria. This study reported that self efficacy significant predict BSE in women whereas perceived benefit and perceived barrier not significant predict BSE in women

Keywords: health belief model, self efficacy, perceived benefit, perceived barrier, BSE

DAFTAR ISI

Halaman

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR KEASLIAN.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Keaslian Penelitian.....	6
C. Rumusan Masalah.....	7
D. Tujuan Penelitian.....	7
E. Manfaat Penelitian.....	7
1. Manfaat Bagi Akademisi.....	7
2. Manfaat Bagi Peneliti.....	8
3. Manfaat Bagi Masyarakat.....	8
4. Manfaat Bagi Institusi Pelayanan Kesehatan.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Landasan Teori.....	9
1. Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI).....	9
2. <i>Health Belief Model</i> (HBM).....	13
3. Aplikasi HBM dalam Praktik SADARI.....	21
B. Kerangka Berpikir.....	22
C. Hipotesis.....	22
BAB III METODE PENELITIAN.....	23
A. Desain Penelitian.....	23
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	23

C. Teknik Pengambilan dan Analisis Data.....	23
D. Kerangka Prosedur Penelitian.....	26
E. Variabel Penelitian.	26
1. Variabel Dependen.	26
2. Variabel Independen.....	26
F. Definisi Operasional Variabel.	26
1. Praktik SADARI.....	26
2. Persepsi Manfaat.	27
3. Persepsi Hambatan.	27
4. Efikasi Diri.	27
G. Intrumen Penelitian.....	27
1. Instrumen Pengumpulan Data.....	27
2. Pengolahan Data.....	27
H. Analisis Penelitian.....	28
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	29
A. Hasil Pencarian Artikel.....	29
B. Gambaran Wilayah Penelitian.	29
1. Benua Asia.	30
2. Benua Afrika.....	32
C. Penilaian Kualitas Penelitian.....	32
D. Hasil Penelitian.....	33
1. Ringkasan Artikel Sumber (<i>Summary Source</i>).....	33
2. <i>Forest Plot</i>	41
3. <i>Funnel Plot</i>	42
BAB V PEMBAHASAN.....	45
A. Pembahasan.	45
1. Aplikasi Persepsi Manfaat dalam Praktik SADARI.....	45
2. Aplikasi Persepsi Hambatan dalam Praktik SADARI.....	46
3. Aplikasi Efikasi Diri dalam Praktik SADARI.	47
B. Keterbatasan Penelitian.	48
BAB VI PENUTUP.....	49
A. Kesimpulan.....	49

B. Manfaat.....	49
1. Implikasi Teoritis.....	49
2. Implikasi Praktis.....	49
C. Saran.....	50
1. Bagi Peneliti Selanjutnya.....	50
2. Bagi Tenaga Kesehatan.....	50
DAFTAR PUSTAKA.....	51



DAFTAR GAMBAR

Gambar	2.1	SADARI tahap I.....	10
Gambar	2.2	SADARI tahap II.. ..	11
Gambar	2.3	SADARI tahap III.....	11
Gambar	2.4	SADARI tahap IV.....	11
Gambar	2.5	SADARI tahap V.. ..	12
Gambar	2.6	SADARI tahap VI.....	12
Gambar	2.7	Kerangka Konsep <i>Health Belief Model</i>	16
Gambar	2.8	Kerangka Berpikir.....	22

