

SKRIPSI

**DETERMINAN PERILAKU PENCARIAN PENGOBATAN
PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS BANJAREJO KOTA MADIUN**



Oleh:

ANNISA NURUL HIDAYAH

NIM: 202103001

**PEMINATAN PROMOSI KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
TAHUN 2025**

SKRIPSI

DETERMINAN PERILAKU PENCARIAN PENGOBATAN PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANJAREJO KOTA MADIUN

Diajukan untuk memenuhi
Salah satu persyaratan dalam mencapai gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)



Oleh:

ANNISA NURUL HIDAYAH

NIM: 202103001

**PEMINATAN PROMOSI KESEHATAN
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
STIKES BHAKTI HUSADA MULIA MADIUN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui oleh pembimbing dan telah dinyatakan layak mengikuti Ujian Sidang Skripsi

SKRIPSI

**DETERMINAN PERILAKU PENCARIAN PENGOBATAN PADA
PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BANJAREJO KOTA MADIUN**

Menyetujui,
Pembimbing I



Pipid Ari Wibowo, S.K.M., M.KKK
NIDN. 0701108704

Menyetujui,
Pembimbing II



Riska Ratnawati, S.K.M., M.Kes
NIDN. 0711037803

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat



Avicena Sakufa Marsanti, S.K.M., M.Kes
NIDN. 0717059101

LEMBAR PENGESAHAN

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi dan dinyatakan telah memenuhi sebagian syarat memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)

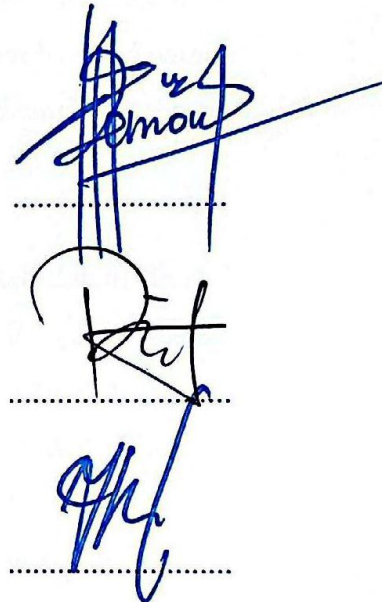
Pada tanggal 19 Agustus 2025

Dewan Penguji

Ketua Dewan Penguji: Dr. Retno Widiarini, S.K.M., M.Kes
NUPTK. 7860759660230162

Penguji 1: Pipid Ari Wibowo, S.K.M., M.KKK
NUPTK. 6333765666130123

Penguji 2: Riska Ratnawati, S.K.M., M.Kes
NUPTK. 6643756657230162



Mengesahkan,

STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun

Ketua



Dr. Retno Widiarini, S.K.M., M.Kes
NUPTK. 7860759660230162

LEMBAR PERSEMBAHAN

Segala puji dan syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, atas segala limpahan rahmat, kasih sayang, kesehatan, dan kekuatan yang diberikan, sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik. Dengan penuh rasa haru dan syukur, karya ini penulis persembahkan untuk:

1. Allah SWT, Sang Maha Pemilik Ilmu dan Kehidupan

Atas setiap hembusan nafas, setiap langkah yang dimudahkan, dan setiap rasa sabar yang ditanamkan. Tanpa izin dan kehendak-Mu, tak satu pun baris kata dalam skripsi ini akan berarti. Engkau yang memberi kekuatan ketika diri hampir menyerah, dan Engkau pula yang menghadirkan cahaya dalam gelapnya keraguan.

2. Kedua Orang Tua Tercinta — Ayah dan Ibu

Untuk Ayah, sosok tangguh yang selalu memberi dukungan dalam diam, dengan kerja keras dan doa yang tak pernah padam. Untuk Ibu, yang selalu hadir dengan pelukan hangat, setiap tangis yang kau tenangkan, dan setiap semangat yang kau suarakan ketika aku nyaris kehilangan arah. Terima kasih atas cinta yang tak bersyarat, atas pengorbanan yang tak terbalas oleh apa pun di dunia ini. Skripsi ini adalah buah dari jerih payah kalian yang tak kenal lelah.

3. Keluarga Besarku

Untuk kakakku Adimas, adikku Rahma, dan sanak saudara yang senantiasa mendoakan, memberikan tawa di kala penat, dan menjadi pengingat untuk tetap rendah hati. Kalian adalah pelengkap dalam setiap proses pendewasaan yang kulalui.

4. Dosen Pembimbing dan Penguji

Terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak Pipid Ari Wibowo, S.K.M.,M.KKK selaku dosen pembimbing 1 dan Ibu Riska Ratnawati, S.K.M.,M.Kes selaku dosen pembimbing 2, serta Ibu Dr. Retno Widiarini, S.K.M.,M.Kes selaku Ketua Dewan Penguji, atas segala waktu, ilmu, kesabaran, dan bimbingan yang tak ternilai selama proses penyusunan

skripsi ini. Setiap koreksi dan saran telah membentuk skripsi ini menjadi lebih baik. Juga kepada seluruh dosen penguji yang memberikan masukan berharga. Semoga ilmu yang Bapak dan Ibu berikan menjadi amal jariyah yang terus mengalir.

5. Teman-Teman Perjuangan

Untuk sahabat seperjuanganku yang tidak bisa disebutkan satu per satu, yang telah menjadi tempat berbagi tawa, keluh kesah, dan semangat: terima kasih telah hadir dalam perjalanan panjang ini. Terima kasih untuk obrolan larut malam, diskusi tanpa ujung, tawa di tengah lelah, dan saling menguatkan ketika semua terasa berat. Kalian semua adalah bagian dari perjuangan yang tak akan pernah terlupakan.

6. Diriku Sendiri

Untuk aku, yang tidak menyerah meski sering merasa tak mampu. Yang tetap berjalan meski tertatih, yang tetap mencoba meski gagal berulang kali. Terima kasih telah bertahan, melangkah, dan menyelesaikan sesuatu yang dulu hanya tampak sebagai mimpi jauh. Semoga pencapaian ini menjadi pengingat bahwa kamu bisa melewati lebih banyak hal besar ke depan.

7. Untuk Ilmu Pengetahuan dan Semua Penderita Hipertensi

Semoga skripsi ini dapat menjadi sumbangsih kecil bagi dunia kesehatan masyarakat, terutama dalam memahami dan memperbaiki perilaku pencarian pengobatan pada penderita hipertensi.

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama: Annisa Nurul Hidayah

NIM: 202103001

Judul: Determinan Perilaku Pencarian Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan dalam memperoleh gelar sarjana di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan baik yang sudah maupun belum atau tidak dipublikasikan, sumbernya dijelaskan dalam tulisan dan daftar pustaka.

Madiun, 18 Juli 2025

Penulis



Annisa Nurul Hidayah

NIM 202103001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama: Annisa Nurul Hidayah
Jenis Kelamin: Perempuan
Tempat dan Tanggal Lahir: Madiun, 13 September 2002
Agama: Islam
Alamat: Jalan Maskumambang I No. 3 Kel. Sogaten Kec. Manguharjo Kota Madiun Jawa Timur 63129
Email: annisanh93@gmail.com
Riwayat Pendidikan:
1. SD Negeri Sogaten (2009-2015)
2. SMP Negeri 1 Madiun (2016-2018)
3. SMA Negeri Olahraga Sidoarjo Jawa Timur (2018-2021)
4. STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun (2021-2025)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah Swt atas segala rahmat, hidayat, dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **—Determinan Perilaku Pencarian Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun.**”

Skripsi ini dapat terselesaikan karena adanya kerja keras dan tanggung jawab untuk menyelesaikannya serta tidak lepas dari doa, bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Kritik dan saran yang penulis dapatkan sehingga membantu terselesaikannya penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Ibu dr. Rohlina Agustriningtyas selaku Kepala Puskesmas Banjarejo Kota Madiun yang telah memberikan izin dan kesempatan pada rencana pelaksanaan penelitian ini hingga terselesaikannya penyusunan skripsi.
2. Ibu Dr. Retno Widiarini, S.K.M.,M.Kes selaku Ketua STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun dan sekaligus ketua dewan penguji skripsi yang telah memberikan waktunya dalam memberikan kritik dan saran yang digunakan untuk penyempurnaan skripsi ini.
3. Ibu Avicena Sakufa Marsanti, S.K.M.,M.Kes selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun yang telah mendukung proses pembelajaran dan pelaksanaan skripsi dengan penuh perhatian..
4. Bapak Pipid Ari Wibowo, S.K.M.,M.KKK selaku Pembimbing I yang dengan sabar dan penuh dedikasi telah membimbing, memberikan masukan, dan membenahi setiap kekeliruan dalam penyusunan skripsi ini. Bimbingan dan ilmunya sangat berarti bagi penulis.
5. Ibu Riska Ratnawati, S.K.M.,M.Kes selaku Pembimbing II yang dengan sabar dan penuh dedikasi telah membimbing, memberikan masukan, dan

membenahi setiap kekeliruan dalam penyusunan skripsi ini. Bimbingan dan ilmunya sangat berarti bagi penulis.

6. Ibu Erni Lukitosari dari staf Puskesmas Banjarejo Kota Madiun selaku penanggungjawab dalam berjalannya penelitian sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
7. Seluruh dosen dan staf STIKES Bhakti Husada Mulia Madiun, yang telah memberikan ilmu, inspirasi, dan semangat selama masa perkuliahan.
8. Responden penelitian, yaitu para penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Banjarejo, yang telah bersedia meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner dan berkontribusi dalam penelitian ini.
9. Keluarga dan teman-teman yang telah memberikan dukungan dan motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.

Penulis telah berusaha semaksimal mungkin dalam penyusunan skripsi ini, namun jika terdapat kesalahan dalam penulisan, diharapkan kritik dan saran dapat membantu kesempurnaan penulisan. Semoga skripsi ini bermanfaat bagi semua pihak yang berkepentingan.

Madiun, 18 Juli 2025

Penulis



Annisa Nurul Hidayah

ABSTRAK

Annisa Nurul Hidayah

DETERMINAN PERILAKU PENCARIAN PENGOBATAN PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANJAREJO KOTA MADIUN

140 halaman + 18 tabel + 4 gambar + 14 lampiran

Hipertensi merupakan salah satu penyakit tidak menular yang prevalensinya terus meningkat dan menjadi penyebab utama kematian di Indonesia. Data Profil Kesehatan Kota Madiun tahun 2023 menunjukkan bahwa Puskesmas Banjarejo memiliki jumlah kasus hipertensi tertinggi dibanding puskesmas lainnya, yaitu 15.953 kasus. Penelitian ini menggunakan pendekatan teori *Health Belief Model* (HBM) untuk menganalisis faktor determinan yang berhubungan dengan perilaku pencarian pengobatan pada penderita hipertensi.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan desain *cross-sectional*. Pengambilan sampel menggunakan teknik *non-probability sampling* jenis *purposive sampling*, dengan total responden sebanyak 146 orang dari empat kelurahan di wilayah kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun. Instrumen penelitian berupa kuesioner yang telah melalui uji validitas dan reliabilitas. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji *Chi-square* dan *Fisher's Exact Test*.

Sebagian besar responden (74%) memiliki perilaku pencarian pengobatan yang positif. Hasil uji bivariat menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara persepsi kerentanan ($p = 0,001$), persepsi hambatan ($p = 0,000$), dan efikasi diri ($p = 0,005$) dengan perilaku pencarian pengobatan. Sementara itu, tidak terdapat hubungan yang signifikan antara persepsi keseriusan ($p = 0,575$), dan isyarat untuk bertindak ($p = 1,000$) dengan perilaku pencarian pengobatan.

Temuan ini menunjukkan bahwa dimensi persepsi kerentanan, persepsi hambatan, dan efikasi diri berperan penting dalam mendorong penderita hipertensi untuk melakukan pencarian pengobatan. Namun, persepsi keseriusan, dan isyarat untuk bertindak memerlukan pendekatan yang lebih dalam, mengingat hasil statistik menunjukkan tidak ada hubungan yang signifikan. Hasil ini dapat menjadi dasar bagi intervensi edukatif dan promotif oleh puskesmas.

Kata kunci: Hipertensi, Perilaku Pencarian Pengobatan, Health Belief Model

ABSTRACT

Annisa Nurul Hidayah

DETERMINANTS OF HEALTH SEEKING BEHAVIOR IN HYPERTENSIVE PATIENTS IN THE WORKING AREA OF BANJAREJO HEALTH CENTER, MADIUN CITY

140 pages, 18 tables, 4 pictures, and 14 appendix

Hypertension is one of the leading non communicable diseases with a rising prevalence and remains a major cause of morbidity and mortality in Indonesia. According to the 2023 Madiun City Health Profile, Banjarejo Public Health Center recorded the highest number of hypertension cases among all health centers, reaching 15,953 cases. This study aimed to examine determinants of health-seeking behavior based on the Health Belief Model (HBM).

A quantitative study with a cross-sectional design was conducted among 146 respondents selected through purposive sampling from four urban villages in the working area of Banjarejo Public Health Center, Madiun City. Data were collected using a validated and reliable questionnaire and analyzed using Chi-square and Fisher's Exact tests.

The majority of respondents (74%) showed positive health-seeking behavior. Significant associations were found between perceived susceptibility ($p = 0.001$), perceived barriers ($p = 0.000$), and self-efficacy ($p = 0.005$), with health-seeking behavior. No significant associations were observed for perceived severity ($p = 0.575$), and cues to action ($p = 1,000$).

Perceived susceptibility, perceived barriers, and self-efficacy significantly influence the health seeking behavior of individuals with hypertension. However, perceived severity and cues to action require further exploration, as the statistical results demonstrated no significant associations. These results may serve as a foundation for educational and promotional interventions by primary healthcare centers.

Keywords: Hypertension, Health Seeking Behavior, Health Belief Model

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
LEMBAR PERSEMBAHAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN	v
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK	ix
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR SINGKATAN.....	xvii
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
140.1 Latar Belakang.....	1
140.2 Rumusan Masalah.....	4
140.3 Tujuan Penelitian	4
140.4 Manfaat Penelitian	6
140.5 Keaslian Penelitian	8
BAB II.....	11
TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Penyakit Hipertensi.....	11
2.2 Perilaku Pencarian Pengobatan.....	20
2.3 Teori <i>Health Belief Model</i> (HBM).....	23
2.4 Kerangka Teori	31
BAB III.....	32
KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	34
3.1 Kerangka Konseptual.....	34

3.2	Hipotesis Penelitian	36
BAB IV		38
METODE PENELITIAN		38
4.1	Desain Penelitian	38
4.2	Populasi dan Sampel.....	38
4.3	Teknik Sampling.....	40
4.4	Variabel Penelitian.....	40
4.5	Lokasi dan Waktu Penelitian	41
4.6	Kerangka Kerja Penelitian	42
4.7	Definisi Operasional	43
4.8	Instrumen Penelitian	47
4.9	Prosedur Pengumpulan Data.....	48
4.10	Teknik Analisis Data	49
4.11	Interpretasi Hasil dan Penyajian Data.....	52
BAB V		53
HASIL DAN PEMBAHASAN		53
5.1	Hasil.....	53
5.2	Pembahasan	66
BAB VI.....		86
KESIMPULAN DAN SARAN		86
6.1	Kesimpulan	86
6.2	Saran	87
DAFTAR PUSTAKA.....		89
LAMPIRAN		94

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian	8
Tabel 2.1	Klasifikasi Hipertensi atau Tekanan Darah Tinggi	12
Tabel 4.1	Jadwal pelaksanaan penelitian	41
Tabel 4.2	Definisi Operasional	44
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun	55
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Perilaku Pencarian Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun	57
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Persepsi Keseriusan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun.....	57
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Persepsi Kerentanan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun.....	58
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi Persepsi Hambatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun.....	59
Tabel 5.6	Distribusi Frekuensi Efikasi Diri pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun.....	59
Tabel 5.7	Distribusi Frekuensi Isyarat untuk Bertindak pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun	60
Tabel 5.8	Distribusi Hubungan antara Persepsi Keseriusan dengan Perilaku Pencarian Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun.....	61
Tabel 5.9	Distribusi Hubungan antara Persepsi Keseriusan dengan Perilaku Pencarian Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun.....	62
Tabel 5.10	Distribusi Hubungan antara Persepsi Hambatan dengan Perilaku Pencarian Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo	

	Kota Madiun	63
Tabel 5.11	Distribusi Hubungan antara Efikasi Diri dengan Perilaku Pencarian Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun	64
Tabel 5.12	Distribusi Hubungan antara Isyarat untuk Bertindak dengan Perilaku Pencarian Pengobatan pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori <i>Health Belief Model</i>	31
Gambar 3.1 Kerangka Konseptual.....	34
Gambar 4.1 Kerangka kerja penelitian	42
Gambar 5.1 Peta wilayah kerja Puskesmas Banjarejo Kota Madiun	54

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Permintaan Data Awal.....	94
Lampiran 2 Hasil Cek Turnitin Proposal Skripsi	95
Lampiran 3 Informed Consent.....	96
Lampiran 4 Lembar Kuesioner.....	97
Lampiran 5 Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas.....	104
Lampiran 6 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas.....	105
Lampiran 7 Surat Etik Penelitian.....	116
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian	117
Lampiran 9 Output SPSS Analisis Univariat	118
Lampiran 10 Output SPSS Analisis Bivariat.....	120
Lampiran 11 Tabulasi Data	125
Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian	132
Lampiran 13 Berita Acara Perbaikan Seminar Hasil.....	132
Lampiran 14 Kartu Bimbingan Tugas Akhir	134

DAFTAR SINGKATAN

BPS : Badan Pusat Statistik

CAM : *Complementary and Alternative Medicine*

HBM : *Health Belief Model*

ILP : Integritas

Layanan Primer IRT :

Ibu Rumah Tangga

OSA : *Obstructive Sleep Apnea* RME :

Rekam Medis Elektronik TDD : Tekanan

Darah Diastolik TDS : Tekanan Darah

Sistolik WHO : *World Health Organization*