

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU
KELUARGA DALAM MERAWAT LANSIA HIPERTENSI BERDASARKAN
*HEALTH BELIEF MODEL***

PENELITIAN KORELASIONAL



Oleh :

Naylul Farohah

NIM. 131811133016

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2022**

IR - PERPUSTAKAAN UNIVERSITAS AIRLANGGA

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU
KELUARGA DALAM MERAWAT LANSIA HIPERTENSI BERDASARKAN
*HEALTH BELIEF MODEL***

PENELITIAN KORELASIONAL

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi
Keperawatan Fakultas Keperawatan UNAIR



Oleh :

Naylul Farohah

NIM. 131811133016

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS KEPERAWATAN UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA**

2022

PERNYATAAN ORISINALITAS PENELITIAN

Saya bersumpah bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang Pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 01 Juni 2022

Yang Menyatakan



Naylul Farohah

NIM.131811133016

HALAMAN PERNYATAAN

**PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, saya bertandatangan dibawah ini :

Nama : Naylul Farohah
NIM : 131811133016
Progran Studi : S1 Keperawatan
Fakultas : Keperawatan
Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Noneklusif** (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Keluarga Dalam Merawat Lansia Hipertensi Berdasarkan *Health Belief Model*”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) Dengan **Hak Bebas Royalti Noneklusif** ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 01 Juni 2022

Yang Menyatakan



Naylul Farohah

NIM.131811133016

PERSETUJUAN SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU
KELUARGA DALAM MERAWAT LANSIA HIPERTENSI BERDASARKAN
*HEALTH BELIEF MODEL***

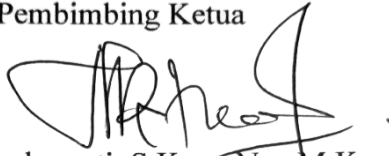
Oleh

Nama : Naylul Farohah
NIM : 131811133016

SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI

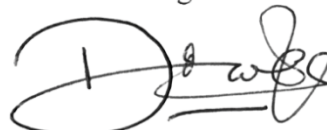
TANGGAL, 04 Juli 2022

Oleh
Pembimbing Ketua



Dr. Retno Indarwati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197803162008122002

Pembimbing



Dianis Wulan Sari, S.Kep., Ns., MHS., Ph.D.
NIP. 198805062017123201

Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

SKRIPSI

**ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU
KELUARGA DALAM MERAWAT LANSIA HIPERTENSI BERDASARKAN
*HEALTH BELIEF MODEL***

Oleh

Nama : Naylul Farohah
NIM : 131811133016

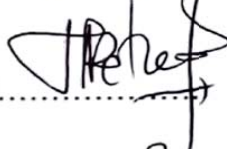
Telah diuji pada tanggal, 14 Juli 2022

PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Eka Mishbahatul M.Has, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198509112012122001

Anggota : 1. Dr. Retno Indarwati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 197803162008122002

2. Dianis Wulan Sari, S.Kep., Ns., MHS., Ph.D.
NIP. 198805062017123201

(.....)
(.....)
(.....)

Mengetahui
a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB
NIP. 197806052008122001

MOTTO

“Jangan pernah menyesali apa yang sudah terjadi dan terlewatkan. Karena apa yang melewatkanmu tidak akan pernah menjadi takdirku, dan apa yang menjadi takdirku tak akan pernah melewatkanmu” (Umar bin Khatab).

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji syukur kehadiran Allah SWT, berkat rahmat dan hidayah-nya sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Skripsi dengan judul “Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Keluarga Dalam Merawat Lansia Hipertensi Berdasarkan *Health Belief Model*” merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana keperawatan (S.Kep) pada Program Studi S1 Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga.

Penulisan Skripsi ini banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak, untuk itu perkenankanlah saya mengucapkan terimakasih dengan hati yang tulus kepada :

1. Prof. Dr. Ah. Yusuf, S.Kp., M.Kes, selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas program pembelajaran di bangku kuliah hingga dapat menyelesaikan pendidikan di Program Studi Keperawatan ini.
2. Ibu Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.MB, selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Dr. Retno Indarwati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku dosen pembimbing ketua yang telah memberikan dukungan, arahan dan bimbingan yang luar biasa dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Dianis Wulan Sari, S.Kep., Ns., MHS., Ph.D, selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan dukungan, arahan dan bimbingan yang luar biasa dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu Dr. Eka Mishbahatul M.Has, S.Kep.,Ns., M.Kep, selaku dosen penguji I yang banyak memberi masukan dan arahan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Ibu Wahyuni Tri Lestari, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku dosen penguji proposal yang banyak memberi masukan dan arahan dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Bapak dan Ibu dosen, serta staff dan karyawan pengajar Program Studi S1 Pendidikan Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah mendidik dan membimbing serta memberikan ilmu selama masa perkuliahan.

8. Orang tua beserta keluarga yang selalu menyemangati dalam bentuk materi dan kasih sayang serta doa yang berlimpah. Terima kasih selalu menjadi pendengar setia untuk keluh kesahku.
9. Aisah, Gentri, sebagai teman terbaikku selama di bangku kuliah yang selalu saling membantu dan mensupport satu sama lain.
10. Fitriana R, dan S. Juhairiyah, A.md Keb, sebagai teman dan saudara terbaikku yang selalu mensupport, menjadi teman curhat, menjadi penasehat dalam proses pendewasaan ini.
11. Teman satu Angkatan terutama kelas A1-2018 terima kasih atas canda tawa dan berbagai pengalaman yang telah terlewati.
12. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu, terima kasih banyak atas bantuannya dalam proses perkuliahan dan pengerjaan skripsi ini.

Semoga Allah membalas budi baik pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan, dan bantuan dalam menyelesaikan skripsi ini. Kami sadari bahwa skripsi ini jauh dari kata sempurna, tetapi kami berharap skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan perkembangan ilmu serta keprofesian perawat.

Surabaya, 11 Mei 2022

Yang Menyatakan



Naylul Farohah
NIM.131811133016

ABSTRAK

ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU
KELUARGA DALAM MERAWAT LANSIA HIPERTENSI BERDASARKAN
HEALTH BELIEF MODEL

Naylul Farohah

Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Naylul.farohah-2018@fkip.unair.ac.id

Pendahuluan: Hipertensi merupakan penyakit tidak menular dengan prevalensi tertinggi pada populasi lansia. Lansia memerlukan dukungan dan perawatan oleh keluarga dalam proses pengontrolan hipertensi. Tujuan dari penelitian ini adalah menjelaskan faktor-faktor yang berhubungan dengan perilaku keluarga dalam merawat lansia hipertensi berdasarkan *health belief model*. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi yang digunakan dalam penelitian ini adalah keluarga yang tinggal serumah dengan lansia hipertensi yaitu sebanyak 214 orang dan didapatkan jumlah sampel sebanyak 139 orang sebagai keluarga yang merawat lansia dengan hipertensi yang terdata di Puskesmas Pegirian Surabaya. Variabel independen pada penelitian ini adalah *perceived susceptibility*, *perceived severity*, *perceived benefits*, *perceived barriers*, *perceived self-efficacy*. Variabel dependen pada penelitian ini adalah perilaku keluarga dalam merawat lansia dengan hipertensi. Sampel diambil dengan menggunakan metode *simple random sampling* berdasarkan pengacakan nama lansia. Pengumpulan data dilakukan dengan kuesioner dan dianalisis menggunakan uji chi-square dengan tingkat signifikansi $p\text{-value} < 0,05$. **Hasil:** Ada hubungan yang signifikansi antara *perceived severity* ($p\text{-value}$ 0,000), *perceived barriers* ($p\text{-value}$ 0,000), dan *perceived self-efficacy* ($p\text{-value}$ 0,000) dengan perilaku keluarga dalam merawat lansia hipertensi. **Kesimpulan:** Perilaku keluarga dalam merawat lansia hipertensi dipengaruhi oleh tiga faktor yaitu *perceived severity*, *perceived barriers*, dan *perceived self-efficacy*. Pada *perceived susceptibility* dan *perceived benefits* didapatkan hasil yang tidak signifikan sehingga perlu dilakukan peningkatan pada keluarga terkait faktor yang berhubungan dengan *perceived susceptibility* dan *perceived benefits* dalam merawat lansia.

Kata Kunci: Perilaku keluarga, penyakit kronik, model kepercayaan kesehatan.

ABSTRACT

***ANALYSIS OF FACTORS RELATED TO FAMILY BEHAVIOR IN CARING FOR
THE OLDER PEOPLE WITH HYPERTENSION BASED ON HEALTH BELIEF
MODEL***

Naylul Farohah

Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga

Naylul.farohah-2018@fkip.unair.ac.id

Introduction: Hypertension is a non-communicable disease with the highest prevalence in the older people population. Older people need support and care by the family in the process of controlling hypertension. The purpose of this study is to explain the factors related to family behavior in caring for the older people with hypertension based on the health belief model. **Method:** This study uses a correlational design with a cross sectional approach. The population used in this study was a family who lived at home with the older people hypertension as many 214 people and obtained a sample of 139 people as a family who cared for the elderly with hypertension who were recorded at the Pegirian Health Center Surabaya. The independent variables in this study were perceived susceptibility, perceived severity, perceived benefits, perceived barriers, and perceived self-efficacy. The dependent variable in this study is the behavior of the family in caring for the older people with hypertension. Samples were taken using simple random sampling method based on randomization of the name of the older people. Data was collected by using a questionnaire and analysis using the chi-square test with a significance level of $p\text{-value} < 0.05$ **Results:** There is a significant relationship between perceived severity ($p\text{-value} 0.000$), perceived barriers ($p\text{-value} 0.000$), and perceived self-efficacy ($p\text{-value} 0.000$) with family behavior in caring for the elderly with hypertension. **Conclusion:** Family behavior in caring for the older people with hypertension is influenced by three factors, namely perceived severity, perceived barriers, and perceived self-efficacy. In the perceived susceptibility and perceived benefits, insignificant results are obtained, so it is necessary to increase the family regarding factors related to perceived susceptibility and perceived benefits in caring for the older people.

Keywords: Family behavior, chronic diseases, health facility

DAFTAR ISI

COVER SKRIPSI	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
PERSETUJUAN SKRIPSI	v
MOTTO	vii
UCAPAN TERIMA KASIH	viii
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
DAFTAR SINGKATAN	xviii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Teoritis	6
1.4.2 Praktis	6
BAB 2 TINJUAN PUSTAKA	8
2.1 Konsep Perilaku	8
2.1.1 Definisi perilaku	8
2.1.2 Domain perilaku	9
2.1.3 Faktor yang mempengaruhi perilaku	12
2.2 Konsep Keluarga	12
2.2.1 Definisi keluarga	12
2.2.2 Ciri-ciri keluarga	13

2.2.3	Tugas keluarga	13
2.2.4	Fungsi keluarga	14
2.2.5	Struktur keluarga.....	17
2.2.6	Bentuk keluarga	19
2.3	Konsep Lansia	20
2.3.1	Definisi lanjut usia	20
2.3.2	Karakteristik lansia	20
2.3.3	Klasifikasi lansia.....	21
2.3.4	Perubahan yang terjadi pada lansia.....	22
2.4	Konsep Hipertensi	27
2.4.1	Definisi Hipertensi	27
2.4.2	Klasifikasi	28
2.4.3	Etiologi.....	30
2.4.4	Patofisiologi	30
2.4.5	Manifestasi Klinik.....	31
2.4.6	Penatalaksanaan	32
2.4.7	Komplikasi.....	33
2.5	Teori Health Belief Model	35
2.6	Keaslian Penelitian	38
BAB 3 KERANGKA KONSEP DAN HIPOTESIS		48
3.1	Kerangka konseptual	48
3.2	Hipotesis Penelitian.....	50
BAB 4 METODE PENELITIAN.....		51
4.1	Desain Penelitian.....	51
4.2	Populasi, Sampel, dan Sampling.....	51
4.2.1	Populasi.....	51
4.2.2	Sampel.....	51
4.2.3	Besar Sampel	52
4.2.4	Teknik Sampling.....	53
4.3	Variabel Penelitian	53

4.3.1	Variabel Dependen.....	53
4.3.2	Variabel Independen	54
4.4	Definisi Operasional.....	54
4.5	Instrumen Penelitian.....	58
4.5.1	Kuesioner data demografi.....	58
4.5.2	<i>Health Belief Model</i>	59
4.6	Uji Validitas dan Reabilitas.....	64
4.7	Lokasi dan waktu penelitian.....	66
4.8	Prosedur pengambilan dan Pengumpulan Data.....	66
4.9	Analisis Data	67
4.10	Kerangka Operasional	69
4.11	Etika Penelitian	70
4.12	Keterbatasan penelitian	71
BAB 5	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	72
5.1	Hasil Penelitian	72
5.1.1	Gambaran Umum.....	72
5.1.2	Karakteristik Demografi Responden.....	73
5.1.3	Data Variabel yang diukur	76
5.2	Pembahasan	79
BAB 6	KESIMPULAN DAN SARAN.....	87
6.1	Kesimpulan.....	87
6.2	Saran.....	88
DAFTAR PUSTAKA.....		89

DAFTAR TABEL

Table 2. 1 Klasifikasi Tekanan darah	28
Table 2. 2 Klasifikasi hipertensi	28
Table 2. 3 Keaslian Penelitian	38
Table 4. 1 Definisi Operasional	54
Table 4. 2 <i>Blue print kuesioner Perceived susceptibility</i>	59
Table 4. 3 <i>Blue print kuesioner Perceived severity</i>	60
Table 4. 4 <i>Blue print kuesioner Perceived benefits</i>	61
Table 4. 5 <i>Blue print kuesioner Perceived barriers</i>	62
Table 4. 6 <i>Blue print kuesioner Perceived self efficacy</i>	63
Table 4. 7 <i>Blue Print Kuesioner Perilaku Keluarga</i>	63
Table 5. 1 Karakteristik keluarga sebagai responden.	74
Table 5. 2 Karakteristik lansia menderita hipertensi.	75
Table 5. 3 Hubungan <i>perceived susceptibility</i> dengan perilaku keluarga dalam merawat lansia hipertensi	76
Table 5. 4 Hubungan <i>perceived severity</i> dengan perilaku keluarga dalam merawat lansia hipertensi.....	77
Table 5. 5 Hubungan <i>perceived benefits</i> dengan perilaku keluarga dalam merawat lansia hipertensi.....	77
Table 5. 6 Hubungan <i>perceived barriers</i> dengan perilaku keluarga dalam merawat lansia hipertensi.....	78
Table 5. 7 Hubungan <i>perceived self-efficacy</i> dengan perilaku keluarga dalam merawat lansia hipertensi	79

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Health Belief Model</i>	37
Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual	48
Gambar 4. 1 Kerangka Operasional.....	69

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian Bagi Responden Penelitian	94
Lampiran 2 Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Responden.....	97
Lampiran 3 Instrumen Penelitian.....	98
Lampiran 4 Uji Etik	104
Lampiran 5 Surat Izin penelitian.....	105
Lampiran 6 Lembar Bukti Peneltian.....	106
Lampiran 7 Hasil SPSS Uji Validitas dan Reabilitas	107
Lampiran 8 Uji Statistik Variabel	117

DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organization</i>
Kemenkes	: Kementrian Kesehatan
Lansia	: Lanjut usia
Riskesdas	: Riset Kesehatan dasar
HBM	: <i>Health Belief Model</i>
MmHg	: Milimeter Hydrargyrum
BB	: Berat badan
ASH	: <i>American Society of Hypertension</i>
JNC-VII	: <i>The Join National community</i>
>	: Lebih dari
<	: Kurang dari
$\geq$	: Lebih dari sama dengan
$\leq$	: Kurang dari sama dengan
=	: Sama dengan
%	: Persen