

TESIS

**PENGARUH *SELF MANAGEMENT* TERHADAP PENGENDALIAN
TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI ESENSIAL
(Studi di Puskesmas Kamonji Kota Palu)**



WIDY TRY WINDY

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2022**

TESIS

**PENGARUH *SELF MANAGEMENT* TERHADAP PENGENDALIAN
TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI ESENSIAL
(Studi di Puskesmas Kamonji Kota Palu)**



OLEH :

**WIDY TRY WINDY
NIM 101814453018**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2022**

**PENGARUH *SELF MANAGEMENT* TERHADAP PENGENDALIAN
TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI ESENSIAL
(Studi di Puskesmas Kamonji Kota Palu)**

TESIS

**Untuk Memperoleh gelar Magister Kesehatan
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

Oleh :

**WIDY TRY WINDY
101814453018**

**UNIVERSITAS AIRLANGGA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM MAGISTER
PROGRAM STUDI ADMINISTRASI DAN KEBIJAKAN KESEHATAN
SURABAYA
2022**

PENGESAHAN

**Dipertahankan di depan Tim Penguji Tesis
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga
dan diterima untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
Pada tanggal 05 Desember 2022**

Mengesahkan

**Universitas Airlangga
Fakultas Kesehatan Masyarakat**


Dekan,
Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.
NIP 196609271997022001

Tim Penguji :

Ketua : Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes.
Anggota : 1. Dr. Ernawaty, drg., M.Kes.
2. Ira Nurmala, S.KM., M.PH., Ph.D.
3. Prof. Dr. Stefanus Supriyanto, dr., M.S.
4. Dr. Diah Indriani, S.Si., M.Si.
5. Gerryd Dina Soepardi, dr., M.Kes.

PERSETUJUAN

TESIS

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Magister Kesehatan (M.Kes.)
Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan
Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Airlangga**

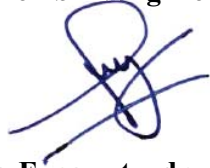
Oleh:

**WIDY TRY WINDY
NIM 101814453018**

Menyetujui,

Surabaya, 03 Januari 2023

Pembimbing Ketua



**Dr. Ernawaty, drg., M.Kes.
NIP 196604201992032002**

Pembimbing



**Ira Nurmala, S.KM., M.PH., Ph.D.
NIP 197710172003122001**

Mengetahui,

Koordinator Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan



**Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS.
NIP 197111081998021001**

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Widy Try Windy
NIM : 101814453018
Program Studi : Administrasi dan Kebijakan Kesehatan
Minat Studi : Manajemen Pelayanan Kesehatan
Angkatan : 2018
Jenjang : Magister

menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan tesis saya yang berjudul :

**PENGARUH *SELF MANAGEMENT* TERHADAP PENGENDALIAN
TEKANAN DARAH PADA PENDERITA HIPERTENSI ESENSIAL
(Studi di Puskesmas Kamonji Kota Palu)**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Surabaya, 05 Desember 2022



(Widy try windy)

KATA PENGANTAR

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas karunia dan hidayah-Nya penyusunan tesis dengan judul “**Pengaruh *Self Management* Terhadap Pengendalian Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Esensial (Studi di Puskesmas Kamonji Kota Palu)**” dapat terselesaikan.

Tesis ini membahas tentang faktor Puskesmas (Sosialisasi), faktor keluarga (dukungan keluarga) dan faktor individu (Usia, Jenis Kelamin, Tingkat Pendidikan, Waktu Awal Didiagnosis, Pengetahuan) dan faktor *self management* (Integrasi diri, Regulasi diri, Iteraksi dengan Tenaga Kesehatan, Pemantauan Diri, Kepatuhan Terhadap Aturan yang diberikan) dalam upaya pengendalian tekanan darah pada pasien hipertensi di Puskesmas Kmonji Kota Palu.

Ucapan terimakasih saya sampaikan kepada Dr. Ernawaty, drg., M.Kes., selaku Pembimbing Ketua yang dengan kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga tesis ini bisa terselesaikan dengan baik, kepada Ira Nurmala S.KM., M.PH., Ph.D., selaku pembimbing kedua yang juga dengan kesabaran dan perhatiannya telah memberikan bimbingan, motivasi dan saran dalam penulisan tesis ini.

Dengan terselesaikannya tesis ini, perkenankan saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Rektor Universitas Airlangga Prof. Dr. Mohammad Nasih, S.E., M.T., Ak.
2. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga Periode 2015-2020 Prof. Dr. Tri Martiana, dr., M.S. dan Periode 2020-2025 Dr. Santi Martini, dr., M.Kes.
3. Koordinator Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Dr. Djazuly Chalidyanto, S.KM., M.ARS.
4. Ketua Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan Dr. Ratna Dwi Wulandari, S.KM., M.Kes.
5. Dosen Penguji Prof. Dr. Stefanus Supriyanto, dr., Dr. Thinni Nurul Rochmah, Dra.Ec., M.Kes ., Dr. Diah Indriani, S.Si., M.Si., Gerryd Dina Soepardi, dr., M.Kes. Terima kasih atas kesediaan menguji dan membimbing dalam penyusunan tesis ini.
6. Seluruh staf pengajar dan keluarga besar Program Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan, Program Magister Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Airlangga.
7. Seluruh staf administrasi Progran Studi Administrasi dan Kebijakan Kesehatan Fakultas Kesehatan Masyarakat yaitu Kukuh Yanuaristanto, S.E.; Ade Mira Sari, S.K.M dan Husni Kurnia Nurhasim, S.Si. yang dengan kesabaran dan ketelatenannya telah membantu selama proses awal pendidikan hingga saya menyelesaikan tesis ini.

8. Bapak H. Abbas Petarakka ST, M.Si (Alm) dan ibu Hj. Sopya Paudi tercinta dan kedua kakak saya Winda Pratiwi, SE., Irfandi Rizki, ST., tersayang dan adik sepupu saya Devy Fitriya, Mizra Muliananda dan Abdul Jalil Khusainy yang selalu mendukung dan memberikan semangat sehingga terwujudnya tesis ini.
9. Seluruh teman-teman Minat Studi Manajemen Pelayanan Kesehatan Angkatan 2018 yang telah menjadi keluarga, teman dan sahabat selama kuliah, terima kasih atas dukungan, bantuan, candaan, persaudaraan, dan pengalaman yang begitu berharga kepada saya selama berkuliah di Surabaya hingga terselesaikannya tesis ini.
10. Puskesmas Kamonji Kota Palu dan seluruh responden penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kamonji Kota Palu
11. Teman-teman Widy Cs dan sobat sedari SMA (jana, widya, nanda) yang selalu memberi dukungan dan semangatnya dari awal perkuliahan hingga akhir penelitian ini. Thanks guys kalian terbaik.

Demikian, semoga tesis ini dapat memberikan manfaat bagi Penulis dan pihak lain yang menggunakan.

Surabaya, 05 Desember 2022

Penulis

SUMMARY

The Effect Of Self-Management On Blood Pressure Control In Essential Hypertension Patients (Study At The Kamonji Community Health Center, Palu)

Non-Communicable Diseases are the leading cause of death worldwide. WHO estimates that the current global prevalence of hypertension is 22% of the total world population. In 2020 hypertension is the highest disease in Central Sulawesi with 105,602 cases. Palu is one of the cities in Central Sulawesi Province where hypertension is the first highest PTM and cases are increasing from 2019-2021 with total 17,507 people. Uncontrolled hypertension will cause various complications. One of the prevention efforts is to carry out self-management. Self-management is the ability of individuals to carry out self-care activities to maintain life, improve and maintain health and change lifestyles that are adapted to the illness they suffer.

The purpose of this study in general is to compile recommendations for efforts to control blood pressure through self-management of essential hypertension patients at the Kamonji Health Center, Palu. The research design used One Group Pretest-Posttest Design, by giving a pocket book on hypertension self-care along with activity sheets for 30 days. This research was conducted from January 2020 to June 2022 at the Kamonji Health Center in Palu. The sampling technique used simple random sampling and obtained 132 people as sample.

The results of the study showed that most of the respondents were in middle age, it is between 45-54 years, total 50 people or 37.9%. The sex of the respondents was mostly women as with total 77 people or 58.3%. The education level of the majority of respondents was high school/equivalent graduates with 107 people or 81.1%. The distributions of the time respondents were diagnosed with hypertension, the most in the range of 1-5 years or 43.9%. The knowledge level of the respondents got high results 103 people with a percentage of 78.0%. 86 people or 65% received family support. The support given shows concern and concern for fellow family members, so that hypertensive patients will be motivated to undergo hypertension treatment properly and correctly (Imran, 2017).

Self-management before the intervention with Good results after the intervention produced the majority 63 respondents or 47.7%, while the results were Good before the intervention and Poor after the intervention produced the most minority with only 7 respondents or 5.3%. Family support factors influenced the respondent's self-management. The distribution of the difference in blood pressure of patients before and after giving the pocket book shows that it is more dominated by constant blood pressure with total 84 respondents or 63.6%. Self-management also affects the respondent's blood pressure with a significance value of $0.001 < \alpha$ value of 0.05 at a fixed factor. This shows that the Good results were the accumulation of various changes in activity within managing symptoms, treatment, physical and psychological as well as lifestyle of hypertensive patients which functions to control blood pressure levels.

The conclusion from this study is that the respondent's self-management before and after the pocket book intervention have a good results. Self-management affects blood pressure in essential hypertension patients. Recommendations that can be given by researchers that is needed to provide education to the patient's family regarding positive support that the family should provide such as support that makes the patient feel comfortable, valued and not coercive the need for monitoring of the interventions carried out so that they are well controlled whether the interventions carried out are in accordance with the needs of the respondent's intervention to be able to reduce levels of his blood pressure. Increase the knowledge and awareness of respondents that communicate with health workers regarding hypertension.

RINGKASAN

**Pengaruh *Self Management* Terhadap Pengendalian Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Esensial
(Studi Di Puskesmas Kamonji Kota Palu)**

Penyakit Tidak Menular merupakan penyebab utama kematian di seluruh dunia. WHO mengestimasi saat ini prevalensi hipertensi secara global sebesar 22% dari total penduduk dunia. Pada tahun 2020 hipertensi merupakan penyakit tertinggi di Sulawesi Tengah sebanyak 105.602 kasus. Kota Palu adalah salah satu kota di Provinsi Sulawesi Tengah yang hipertensi merupakan PTM tertinggi pertama dan kasusnya meningkat dari tahun 2019-2021 sebanyak 17.507 orang. Hipertensi yang tidak terkontrol akan menimbulkan berbagai komplikasi. Salah satu upaya pencegahan dengan melaksanakan *self-management*. *Self management* adalah kemampuan individu dalam melakukan aktifitas perawatan diri untuk mempertahankan hidup, meningkatkan, dan memelihara kesehatan serta merubah gaya hidup yang disesuaikan dengan penyakit yang diderita.

Tujuan penelitian ini secara umum adalah untuk menyusun rekomendasi upaya pengendalian tekanan darah melalui *self management* terhadap pasien hipertensi esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu. Jenis penelitian ini adalah. Rancangan penelitian ini menggunakan kelompok *pre-post test* dalam satu kelompok (*One Group Pretest-Posttest Design*), yaitu dengan pemberian buku saku tentang perawatan diri hipertensi beserta lembar kegiatan selama 30 hari. Penelitian ini dilakukan mulai bulan Januari 2022 sampai dengan bulan Juni 2022 di Puskesmas Kamonji di Kota Palu. Teknik pengambilan sampel menggunakan *simple random sampling* dan diperoleh besar sampel 132 orang.

Hasil Penelitian menunjukkan bahwa usia responden sebagian besar ada pada usia paruh baya yaitu 45 – 54 tahun sebanyak 50 orang atau 37,9%. Jenis kelamin responden sebagian besar adalah perempuan sebanyak 77 orang atau sebesar 58,3%. Tingkat pendidikan responden mayoritas merupakan lulusan SMA/Sederajat sebanyak 107 orang atau sebesar 81,1%. Distribusi waktu responden terdiagnosis hipertensi paling banyak adalah dalam rentang waktu 1 – 5 tahun atau sebesar 43,9%. Tingkat pengetahuan responden mendapatkan hasil tinggi yaitu sejumlah 103 orang dengan presentase 78,0%. Faktor dukungan keluarga sebanyak 86 orang atau 65% mendapatkan dukungan keluarga. Dukungan yang diberikan tersebut menunjukkan perhatian dan kepedulian sesama anggota keluarga, sehingga pasien hipertensi akan termotivasi untuk menjalani pengobatan hipertensi dengan baik dan benar (Imran, 2017).

Self-management sebelum dilakukan intervensi dan Baik sesudah dilakukan intervensi menghasilkan jumlah mayoritas yaitu sejumlah 63 responden atau 47,7%, sedangkan untuk hasil Baik sebelum dilakukan intervensi dan Kurang setelah dilakukan intervensi menghasilkan jumlah paling minoritas yaitu hanya 7 responden atau 5,3%. Faktor dukungan keluarga berpengaruh terhadap *self-management* responden. Distribusi selisih tekanan darah pasien sebelum dan sesudah pemberian buku saku terlihat bahwa lebih banyak didominasi oleh tekanan

darah yang tetap yaitu 84 responden atau 63,6%. *Self-management* juga berpengaruh pada tekanan darah responden dengan nilai signifikansi $0,001 < \text{nilai } \alpha 0,05$ ada pada faktor tetap. Hal ini menunjukkan bahwa hasil Baik merupakan akumulasi dari berbagai perubahan aktivitas dalam mengelola gejala, pengobatan, fisik dan psikologis serta gaya hidup pasien hipertensi yang berfungsi untuk mengontrol kadar tekanan darah.

Kesimpulan dari penelitian ini bahwa *Self-management* responden sebelum dan sesudah intervensi pemberian buku saku mengalami peningkatan yang baik. *Self management* berpengaruh terhadap tekanan darah pada pasien hipertensi esensial. Rekomendasi yang dapat diberikan oleh peneliti yaitu perlunya memberikan edukasi kepada keluarga pasien mengenai dukungan positif yang seharusnya keluarga berikan seperti dukungan yang membuat pasien merasa nyaman, dihargai dan tidak memaksa. Perlunya monitoring dari intervensi yang dilakukan agar terkontrol dengan baik apakah intervensi yang dilakukan sudah sesuai dengan kebutuhan intervensi responden untuk dapat menurunkan kadar tingkat tekanan darahnya. Meningkatkan pengetahuan dan kesadaran responden bahwa berkomunikasi dengan petugas kesehatan mengenai penyakit hipertensi.

ABSTRACT

The Effect Of Self-Management On Blood Pressure Control In Essential Hypertension Patients (Study At The Kamonji Community Health Center, Palu)

Non-Communicable Diseases are expected to continue to increase around the globe. WHO estimates that the current global prevalence of hypertension is 22% of the total world population. The 2018 Riskesdas results show the prevalence rate of hypertension in residents > 18 years based on national measurements of 34.11%. Central Sulawesi Province has 105,602 cases of hypertension and is the most common disease in 2020. Palu became the largest contributor to hypertension and cases have increased from 2019-2021 with total 17,507 people. The purpose of this study in general is to compile recommendations for efforts to control blood pressure through self-management of essential hypertension patients at the Kamonji Health Center, Palu. This type of research is quasi-experimental. The intervention was carried out by giving a pocket book on hypertension self-care along with activity sheets for 30 days. The sampling technique used simple random sampling and obtained 132 people as sample. This research was conducted from January 2021 to June 2022 at the Kamonji Health Center in Palu. The sampling technique used simple random sampling and obtained a sample size of 132 people. The research results show that individual factors such as level of knowledge have a high level of knowledge; the family support factor is already in the supportive category. *Self-management* Respondents before and after the pocket book distribution intervention experienced a significant increase, it was 13.6%, had an increase compared to before the intervention. Influence test results family support factors affect self-management. Recommendation efforts to control blood pressure through self-management of essential hypertension patients at the Kamonji Health Center in Palu, by increasing respondents' awareness to communicate with health workers about their hypertension is one of the keys to successful management of hypertension. The need for monitoring of the interventions carried out, so that they are well controlled whether the interventions carried out are in accordance with the needs of the respondents' interventions to be able to reduce their blood pressure levels.

Keywords: Hypertension, Self-Management, Pocket Book, Health Center

ABSTRAK

**Pengaruh *Self Management* Terhadap Pengendalian Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Esensial
(Studi Di Puskesmas Kamonji Kota Palu)**

Penyakit Tidak Menular diperkirakan akan terus meningkat di seluruh dunia. WHO mengestimasi saat ini prevalensi hipertensi secara global sebesar 22% dari total penduduk dunia. Hasil Riskesdas 2018 menunjukkan angka prevalensi hipertensi pada penduduk > 18 tahun berdasarkan pengukuran secara nasional sebesar 34,11%. Provinsi Sulawesi Tengah terdapat 105.602 kasus hipertensi dan merupakan penyakit paling banyak pada tahun 2020. Kota Palu merupakan penyumbang terbanyak penyakit hipertensi dan kasusnya meningkat dari tahun 2019-2021 sebanyak 17.507 orang. Tujuan penelitian ini secara umum adalah untuk menyusun rekomendasi upaya pengendalian tekanan darah melalui *self management* terhadap pasien hipertensi esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu. Jenis Penelitian ini *quasi eksperimen*. Intervensi yang dilakukan dengan pemberian buku saku tentang perawatan diri hipertensi beserta lembar kegiatan selama 30 hari. Teknik pengambilan sampel menggunakan *simple random sampling* dan diperoleh besar sampel 132 orang. Penelitian ini dilakukan mulai bulan Januari 2021 sampai dengan bulan juni 2022 di Puskesmas Kamonji Kota Palu. Teknik pengambilan sampel menggunakan *simple random sampling* dan diperoleh besar sampel 132 orang. Hasil Penelitian menunjukkan bahwa faktor individu seperti tingkat pengetahuan memiliki tingkat pengetahuan yang tinggi, pada faktor dukungan keluarga sudah berada pada kategori mendukung. *Self-management* responden sebelum dan sesudah intervensi pemberian buku saku mengalami peningkatan yang cukup signifikan yaitu sebesar 13,6% meningkat dibanding sebelum dilakukan intervensi. Hasil uji pengaruh faktor dukungan keluarga berpengaruh pada *self management*. Rekomendasi upaya pengendalian tekanan darah melalui *self management* terhadap pasien hipertensi esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu yaitu meningkatkan kesadaran responden bahwa berkomunikasi dengan petugas kesehatan mengenai penyakit hipertensi yang dideritanya merupakan salah satu kunci keberhasilan manajemen penyakit hipertensi. Perlunya monitoring dari intervensi yang dilakukan agar terkontrol dengan baik apakah intervensi yang dilakukan sudah sesuai dengan kebutuhan intervensi responden untuk dapat menurunkan kadar tingkat tekanan darahnya.

Kata Kunci : Hipertensi, *self management*, Buku Saku, Puskesmas

DAFTAR ISI

	Halaman
SAMPUL DEPAN	i
SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
HALAMAN PERSETUJUAN	v
PERNYATAAN ORISINALITAS	vi
KATA PENGANTAR	vii
<i>SUMMARY</i>	ix
RINGKASAN	xi
<i>ABSTRACT</i>	xiii
ABSTRAK	xiv
DAFTAR ISI	xv
DAFTAR TABEL	xix
DAFTAR GAMBAR	xxiii
DAFTAR LAMPIRAN	xxiv
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH	xxv
 BAB 1 PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Kajian Masalah	7
1.3 Rumusan Masalah	10
1.4 Tujuan Penelitian	11
1.4.1 Tujuan Umum	11
1.4.2 Tujuan Khusus	11
1.5 Manfaat Penelitian	12
1.5.1 Manfaat Teoritis	12
1.5.2 Manfaat Praktis	12
 BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	 14
2.1 Puskesmas	14
2.1.1 Definisi Puskesmas	14
2.1.2 Tujuan dan Fungsi Puskesmas	14
2.1.3 Tugas dan Wewenang Puskesmas	15
2.1.4 Sarana, Prasarana dan Peralatan Upaya Kesehatan	17
2.1.5 Upaya Penyelenggaraan Kesehatan di Puskesmas	18
2.2 Hipertensi	19
2.2.1 Definisi Hipertensi	19
2.2.2 Penyebab Hipertensi	20
2.2.3 Tanda dan Gejala Hipertensi	21
2.2.4 Klasifikasi Hipertensi	21
2.2.5 Faktor Resiko Hipertensi	22
2.2.6 Penatalaksanaan Hipertensi	27

2.2.7 Program Penatalaksanaan Hipertensi	30
2.2.8 Pencegahan Hipertensi	31
2.3 <i>Self Management</i>	32
2.3.1 Definisi <i>Self Management</i>	32
2.3.2 Tujuan <i>Self Management</i>	33
2.4 <i>Self Management</i> Hipertensi	34
2.4.1 Komponen <i>Self Management</i>	34
2.4.2 Perilaku Pengelolaan <i>Self Management</i>	37
2.4.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi <i>Self Management</i>	39
 BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL PENELITIAN	 42
3.1 Kerangka Konseptual Penelitian	42
3.2 Penjelasan Kerangka Konsep	43
 BAB 4 METODE PENELITIAN	 44
4.1 Jenis Penelitian	44
4.2 Lokasi dan Waktu Penelitian	45
4.3 Populasi dan Sampel Penelitian	45
4.3.1 Populasi	45
4.3.2 Sampel	45
4.4 Kerangka Operasional	47
4.5 Variabel Penelitian, Definisi Operasional dan Cara Pengukuran Variabel	48
4.5.1 Variabel Penelitian	48
4.5.2 Definisi Operasional dan Cara Pengukuran Variabel	49
4.6 Teknik dan Prosedur Pengumpulan Data	53
4.6.1 Teknik Pengumpulan Data	53
4.6.2 Prosedur Pengumpulan Data	53
4.6.2.1 Prosedur Intervensi	54
4.7 Uji Validitas dan Uji Realibilitas	55
4.8 Pengolahan dan Analisis Data	57
4.8.1 Pengolahan Data	57
4.8.2 Analisis Data	58
 BAB 5 HASIL DAN ANALISIS DATA	 60
5.1 Gambaran Umum Puskesmas Kamonji Kota Palu	60
5.1.1 Keadaan Geografis	60
5.1.2 Keadaan Penduduk	61
5.1.3 Sumber Daya Kesehatan	65
5.2 Gambaran Faktor Individu Meliputi Usia, Jenis Kelamin, Tingkat Pendidikan, Waktu Awal Terdiagnosis Dan Pengetahuan Terhadap <i>Self Management</i> Pada Pasien Hipertensi Esensial Di Puskesmas Kamonji Kota Palu	67
5.2.1 Usia Responden	67
5.2.2 Jenis Kelamin Responden	68
5.2.3 Tingkat Pendidikan Responden	69

5.2.4 Waktu Awal Terdiagnosis Responden	69
5.2.5 Pengetahuan Responden	70
5.3 Gambaran Dukungan Keluarga Terhadap <i>Self Management</i> Pada Pasien Hipertensi Esensial Di Puskesmas Kamonji Kota Palu	72
5.4 Gambaran <i>Self-Management</i> Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	74
5.4.1 <i>Self-Integration</i> Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	74
5.4.2 <i>Self-Regulation</i> Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	80
5.4.3 <i>Interaction with Health Professionals</i> Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	85
5.4.4 <i>Self-Monitoring</i> Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	90
5.4.5 <i>Adherence to Recommended Regimen</i> Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	94
5.4.6 <i>Self-Management</i> Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	98
5.5 Pengaruh Faktor Individu Dan Faktor Keluarga Terhadap <i>Self-Management</i> Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	100
5.6 Gambaran Tekanan Darah Pasien Hipertensi Esensial Di Puskesmas Kamonji Kota Palu	102
5.7 Pengaruh <i>Self-Management</i> Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	104
5.8 Hasil Buku Saku Perawatan Diri Hipertensi dalam Upaya Mengontrol Tekanan Darah	105
5.9 Isu Strategis Penelitian Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	111

5.10 Rekomendasi Penelitian Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	112
BAB 6 PEMBAHASAN	115
6.1 Gambaran faktor individu meliputi usia, jenis kelamin, tingkat Pendidikan, waktu awal terdiagnosis dan pengetahuan terhadap <i>self management</i> pada pasien hipertensi esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	115
6.2 Gambaran dukungan keluarga terhadap <i>self management</i> pada pasien hipertensi esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	121
6.3 Perbedaan <i>Self-Management</i> Sebelum dan Sesudah Dilakukan Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	123
6.4 Pengaruh Faktor Individu dan Faktor Keluarga terhadap <i>Self-Management</i> pada pasien hipertensi esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	127
6.5 Gambaran Tingkat Tekanan Darah Responden Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial Di Puskesmas Kamonji Kota Palu	132
6.6 Pengaruh <i>Self-Management</i> Terhadap Tekanan Darah Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	133
6.7 Perawatan Diri Hipertensi dalam Upaya mengontrol Tekanan Darah	135
6.8 Rekomendasi Upaya Pengendalian Tekanan Darah melalui <i>Self-Management</i> Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu	141
BAB 7 PENUTUP	144
7.1 Kesimpulan	144
7.2 Saran	145
DAFTAR PUSTAKA	146
LAMPIRAN	157

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 1.1	Jumlah Kasus Hipertensi di Puskesmas Kota Palu Tahun 2021	3
Tabel 2.1	Klasifikasi Tekanan Darah (Usia >18 Tahun)	22
Tabel 4.1	Definisi Operasional dan Cara Pengukuran Variabel	49
Tabel 4.2	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan Pasien Hipertensi di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	56
Tabel 4.3	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Dukungan Keluarga Pasien Hipertensi di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	57
Tabel 5.1	Distribusi Kelurahan Dirinci Menurut Wilayah Kerja UPTD Urusan Puskesmas Kamonji Tahun 2020	61
Tabel 5.2	Jumlah Penduduk Menurut Kelompok Umur dan Jenis Kelamin di Wilayah Kerja UPTD Urusan Puskesmas Kamonji Tahun 2020	62
Tabel 5.3	Kepadatan Penduduk di Wilayah Kerja Puskesmas Tahun 2020	64
Tabel 5.4	Jumlah Tenaga Kesehatan yang PNS/PTT di UPTD Urusan Puskesmas Kamonji Menurut Kelompok Pendidikan Tahun 2020	65
Tabel 5.5	Distribusi Tenaga Kesehatan di UPTD Urusan Puskesmas Kamonji Menurut Tempat Tugas Tahun 2020	66
Tabel 5.6	Distribusi Usia Responden Penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	68
Tabel 5.7	Distribusi Jenis Kelamin Responden Penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	68
Tabel 5.8	Distribusi Tingkat Pendidikan Responden Penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	69
Tabel 5.9	Distribusi Waktu Awal Terdiagnosis Hipertensi Responden Penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	70
Tabel 5.10	Distribusi Pengetahuan Responden Penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	70
Tabel 5.11	Distribusi Tingkat Pengetahuan Responden Penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	71

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 5.12	Distribusi Dukungan Keluarga Responden Penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022.....	72
Tabel 5.13	Distribusi Tingkat Dukungan Keluarga Responden Penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022.....	73
Tabel 5.14	Distribusi <i>Self-Integration</i> Responden Penelitian Sebelum Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	74
Tabel 5.15	Distribusi <i>Self-Integration</i> Responden Penelitian Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	75
Tabel 5.16	Perbedaan <i>Self-Integration</i> Responden Penelitian Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	80
Tabel 5.17	Distribusi <i>Self-Regulation</i> Responden Penelitian Sebelum Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	81
Tabel 5.18	Distribusi <i>Self-Regulation</i> Responden Penelitian Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	83
Tabel 5.19	Perbedaan Selisih <i>Self-Regulation</i> Responden Penelitian Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022.....	84
Tabel 5.20	Distribusi <i>Interaction with Health Professionals</i> Responden Penelitian Sebelum Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	85
Tabel 5.21	Distribusi <i>Interaction with Health Professionals</i> Responden Penelitian Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	88
Tabel 5.22	Perbedaan <i>Interaction with Health Professionals</i> Responden Penelitian Sebelum dan Sesudah	

Nomor	Judul Tabel	Halaman
	Pemberian Buku Saku di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	90
Tabel 5.23	Distribusi <i>Self-Monitoring</i> Responden Penelitian Sebelum Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	91
Tabel 5.24	Distribusi <i>Self-Monitoring</i> Responden Penelitian Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	92
Tabel 5.25	Perbedaan <i>Self-Monitoring</i> Responden Penelitian Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	93
Tabel 5.26	Distribusi <i>Adherence to Recommended Regimen</i> Responden Penelitian Sebelum Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	94
Tabel 5.27	Distribusi <i>Adherence to Recommended Regimen</i> Responden Penelitian Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	96
Tabel 5.28	Perbedaan <i>Adherence to Recommended Regimen</i> Responden Penelitian Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	97
Tabel 5.29	Distribusi <i>Self-Management</i> Responden Penelitian Sebelum Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	98
Tabel 5.30	Distribusi <i>Self-Management</i> Responden Penelitian Sesudah Pemberian Buku Saku Sebagai Upaya Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	99
Tabel 5.31	Perbedaan <i>Self-Management</i> Responden Penelitian Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	99
Tabel 5.32	Pengaruh Faktor Individu dan Faktor Keluarga terhadap <i>Self-Management</i> Responden Penelitian di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	101

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 5.33	Distribusi Tekanan Darah Pasien Hipertensi Sebelum Pemberian Buku Saku di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	102
Tabel 5.34	Distribusi Tekanan Darah Pasien Hipertensi Sesudah Pemberian Buku Saku di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	103
Tabel 5.35	Distribusi Selisih Tekanan Darah Pasien Hipertensi Sebelum dan Sesudah Pemberian Buku Saku di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	104
Tabel 5.36	Pengaruh <i>Self-Management</i> terhadap Tingkat Tekanan Darah Pasien Hipertensi Esensial di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	105
Tabel 5.37	Distribusi Konsumsi Garam Pasien (tidak lebih dari 2 gr/hari atau 1 sendok teh garam dapur) di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	106
Tabel 5.38	Distribusi Konsumsi Buah, Sayuran dan Ikan Pasien Hipertensi di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	106
Tabel 5.39	Distribusi Konsumsi Daging Hewan (sapi, kambing, domba) Pasien Hipertensi di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	107
Tabel 5.40	Distribusi Pasien Hipertensi yang Merokok di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	107
Tabel 5.41	Distribusi Pasien Hipertensi Olahraga 30-60 menit perhari (3x seminggu) di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	108
Tabel 5.42	Distribusi Pasien Hipertensi Mengecek Tekanan Darah Secara Teratur di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	109
Tabel 5.43	Distribusi Pasien Hipertensi Bertanya Kepada Tenaga Kesehatan terkait Pengobatan Hipertensi di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	109
Tabel 5.44	Distribusi Pasien Hipertensi Minum Obat Hipertensi Sesuai Waktu Anjuran Dokter di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022	110
Tabel 5.45	Isu Strategis Penelitian tentang Upaya Pengendalian Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022.....	111
Tabel 5.46	Rekomendasi Penelitian tentang Upaya Pengendalian Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Kamonji Kota Palu Tahun 2022.....	112

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 1.1	10 Kasus Penyakit Terbanyak di Sulawesi Tengah Tahun 2020	2
Gambar 1.2	Kasus Hipertensi Usia 15 – 59 Tahun di Kota Palu Tahun 2019 - 2021.....	3
Gambar 1.3	Kajian Masalah	7
Gambar 3.1	Kerangka Konseptual	42
Gambar 4.1	Kerangka Operasional Penelitian.....	47

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1	Keterangan Lolos Kaji Etik	157
Lampiran 2	Surat Izin Penelitian.....	158
Lampiran 3	Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian	159
Lampiran 4	Lembar <i>Informed Consent</i>	161
Lampiran 5	Kuesioner Penelitian Pengetahuan.....	162
Lampiran 6	Kuesioner Penelitian Dukungan Keluarga	164
Lampiran 7	Kuesioner Penelitian <i>Self Management</i>	165
Lampiran 8	Buku Saku.....	168
Lampiran 9	Hasi Uji Validitas dan Reliabilitas.....	172
Lampiran 10	Hasil Distribusi Frekuensi Selisih.....	174
Lampiran 11	Hasil Uji Regresi Logistik dan Regresi Ordinal.....	177

DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN, DAN ISTILAH

Daftar Lambang

%	Persentase
&	Dan
<	Kurang Dari
>	Lebih Dari
≤	Kurang Dari Sama Dengan
≥	Lebih Dari Sama Dengan
=	Sama Dengan
±	Kurang Lebih

Daftar Singkatan

APBN	Anggaran Pendapatan Belanja Negara
BOK	Bantuan Operasional Kesehatan
BPS	Badan Pusat Statistik
BPJS	Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CBT	<i>Cognitive Behavior Therapy</i>
CM	Centimeter
Depkes	Departemen Kesehatan
DASH	<i>Dietary Approaches to Stop Hypertension</i>
Dirjen	Direktur Jenderal
DM	Diabetes Militus
ESH	<i>European Society of Hypertension</i>
FGD	<i>Forum Group Discussion</i>
GR	Gram
HDL	<i>High Density Lipoprotein</i>
HSMBQ	<i>Hypertension Self Management Behavior Quesioner</i>
HSME	<i>Hypertension Self Management Education of Diseases an Related Health Problem Tenth Revision</i>
ICD-X	<i>International Statistical Classification</i>
IMT	Indeks Massa Tubuh
ISHIB	<i>Internasional Society on Hypertension in Blacks</i>
ISPA	Infeksi Saluran Pernapasan Akut
JNC	<i>Joint National Committee</i>
Kemenkes	Kementerian Kesehatan
KG	Kilogram
KM	Kilometer
LDL	<i>Low Density Lipoprotein</i>
MG	Miligram
ML	Mililiter
mmHg	Milimeter Merkuri Hydrargyrum

MSG	Monosodium Glutamate
NCD	<i>Noncommunicabel Disease</i>
Oz	Ons
Permenkes	Peraturan Menteri Kesehatan
PNS	Pegawai Negeri Sipil
Posyandu	Pos Pelayanan Terpadu
PT	Perguruan Tinggi
PTM	Penyakit Tidak Menular
PTT	Pegawai Tidak Tetap
Puskesmas	Pusat Kesehatan Masyarakat
P2PTM	Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular
RAAS	<i>Rennin-Angiotensin Aldosteron System</i>
RT	Rukun Tetangga
RW	Rukun Warga
SD	Sekolah Dasar
SDM	Sumber Daya Manusia
SMA	Sekolah Menengah Atas
SMP	Sekolag Menengah Pertama
SPSS	<i>Statistical Package for Social Science</i>
UKM	Upaya Kesehatan Masyarakat
UKP	Upaya Kesehatan Perorangan
UKS	Unit Kesehatan Sekolah
UPTD	Unit Pelaksana Teknis Daerah
Riskesdas	Riset Kesehatan Dasar
WHO	<i>World Health Organization</i>