



UNIVERSITAS  
GADJAH MADA

**Ketaatan Pengobatan Hipertensi pada Senior: Menggali dan Memanfaatkan Potensi Internal Warga Senior untuk Meningkatkan Kemandirian dalam Menjaga Kesehatan Menggunakan Pendekatan Theory of Planned Behavior**

NIKEN NUR WIDYAKUSUMA, Prof. Dr. apt. Dra. Sri Suryawati; Prof. Dr. apt. Chairun Wiedyaningsih, M.Kes., M.App

Universitas Gadjah Mada, 2024 | Diunduh dari <http://etd.repository.ugm.ac.id/>

## **DAFTAR ISI**

<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	ii
<b>DAFTAR ISI.....</b>	iii
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	ix
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	x
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xi
<b>PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI .....</b>	xii
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	xiii
<b>INTISARI .....</b>	xv
<b>ABSTRACT .....</b>	xvi
<b>PENDAHULUAN.....</b>	1
<b>A. Latar Belakang.....</b>	1
<b>B. Rumusan Masalah .....</b>	7
<b>C. Tujuan Penelitian.....</b>	7
<b>D. Manfaat Penelitian.....</b>	8
<b>E. Keaslian Penelitian.....</b>	9
<b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	15
<b>A. Tinjauan Pustaka .....</b>	15
1. Transisi demografi dan transisi epidemiologi.....	15
2. Hipertensi pada senior.....	16
a. Prevalensi hipertensi pada senior .....	16
b. Patofisiologi dan faktor risiko hipertensi pada senior.....	17
c. Diagnosis hipertensi pada senior.....	18
d. Penatalaksanaan hipertensi dan target tekanan darah yang perlu dicapai pada senior .....	19
e. <i>Self-care management</i> hipertensi pada senior .....	22
3. Ketaatan pengobatan hipertensi pada senior.....	23
a. Definisi ketaatan pengobatan .....	23
b. Prevalensi ketaatan pengobatan hipertensi pada senior .....	24
c. Akibat rendahnya ketaatan pengobatan hipertensi pada senior .....	25
d. Faktor penyebab rendahnya ketaatan pengobatan hipertensi pada senior .....	26
e. Metode pengukuran ketaatan pada senior .....	27



4. Teori perilaku kesehatan dalam memahami ketaatan pengobatan pada senior.....	29
a. <i>Health Belief Model</i> (HBM).....	29
b. <i>Social-Cognitive Theory</i> (SCT).....	31
c. <i>Theory of Planned Behavior</i> (TPB) .....	32
5. Dukungan sosial pada senior .....	37
a. Dukungan keluarga .....	38
b. Dukungan kader kesehatan.....	39
c. Dukungan komunitas.....	40
d. Dukungan tenaga kesehatan .....	40
6. Program pengendalian hipertensi yang dapat diikuti senior dan tantangannya .....	41
a. Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis).....	41
b. Posyandu lansia.....	42
c. Program inovasi terkait dengan pengendalian hipertensi.....	42
7. Pengembangan program kesehatan masyarakat.....	43
a. Strategi pengembangan program.....	44
b. Komponen dalam Program.....	45
c. Evaluasi terhadap program.....	47
8. Perilaku asertif dan pelatihan asertif.....	50
a. Definisi asertif.....	50
b. Komponen perilaku asertif.....	50
c. Teknik dan prosedur pelatihan asertif .....	51
d. Sasaran pelatihan asertif.....	52
<b>B. Landasan Teori dan Kerangka Teori .....</b>	<b>53</b>
<b>C. Kerangka Konsep.....</b>	<b>54</b>
<b>D. Pertanyaan Penelitian dan Hipotesis .....</b>	<b>55</b>
<b>E. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....</b>	<b>56</b>
<b>METODE PENELITIAN .....</b>	<b>61</b>
<b>A. Penelitian Tahap I: Keyakinan yang Memprediksi Ketaatan Pengobatan Hipertensi pada Warga Senior Menggunakan Pendekatan <i>Theory of Planned Behavior</i>.....</b>	<b>61</b>
1. Jenis dan rancangan penelitian.....	61
2. Materi yang diteliti.....	61
3. Partisipan penelitian.....	61



4.	Lokasi dan waktu penelitian .....	62
5.	Metode pengambilan data .....	62
6.	Instrumen penelitian.....	63
7.	Prosedur wawancara .....	64
8.	Cara kompilasi data.....	65
9.	Analisis data.....	65
10.	Keabsahan data .....	65
11.	Etika penelitian .....	66
12.	Jalannya penelitian.....	66
<b>B.</b>	<b>Penelitian Tahap II: Survei Potong Lintang untuk Memprediksi Niat Ketaatan Pengobatan Hipertensi pada Warga Senior .....</b>	<b>66</b>
1.	Jenis dan rancangan penelitian.....	66
2.	Materi yang diteliti.....	67
3.	Partisipan penelitian.....	67
4.	Lokasi dan waktu penelitian .....	67
5.	Metode pengambilan data .....	68
6.	Instrumen penelitian.....	69
7.	Pengujian validitas dan reliabilitas kuesioner keyakinan yang melandasi para senior untuk rutin minum obat hipertensi .....	70
8.	Analisis data.....	72
9.	Etika penelitian .....	72
10.	Jalannya penelitian.....	73
<b>C.</b>	<b>Penelitian Tahap III: Efektivitas, Penerimaan, dan Biaya Intervensi “Pelatihan Asertif Pengukuran Tekanan Darah Mandiri” dalam Meningkatkan Ketaatan Pengobatan Hipertensi pada Senior .....</b>	<b>73</b>
1.	Bagian 1: Menentukan usulan intervensi dan mengembangkan modul intervensi.....	73
a.	Jenis dan Rancangan Penelitian .....	75
b.	Materi yang diteliti .....	75
c.	Partisipan/narasumber .....	75
d.	Lokasi dan waktu penelitian.....	75
e.	Metode pengambilan data .....	75
f.	Instrumen penelitian.....	76
g.	Analisis data .....	76
2.	Bagian 2: mengujicoba dan mengevaluasi intervensi.....	76



a. Tujuan penelitian .....	76
b. Jenis dan rancangan penelitian .....	77
c. Materi yang diteliti .....	78
d. Partisipan penelitian .....	78
e. Strategi sampling dan alokasi kelompok.....	79
f. Deskripsi intervensi.....	79
g. Lokasi dan waktu penelitian.....	84
h. Metode pengambilan data .....	85
i. Instrumen penelitian .....	86
j. Pengujian validitas dan reliabilitas kuesioner penelitian “Pelatihan Asertif Pengukuran Tekanan Darah Mandiri” .....	88
k. Analisis data .....	89
l. Etika penelitian.....	90
m.Jalannya penelitian .....	90
<b>HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>91</b>
<b>A. Hasil Penelitian.....</b>	<b>91</b>
1. Penelitian tahap I: Keyakinan yang memprediksi ketaatan pengobatan hipertensi pada senior menggunakan pendekatan <i>Theory of Planned Behavior</i> .....	91
a. Keyakinan perilaku .....	92
b. Keyakinan normatif.....	95
c. Keyakinan kontrol .....	97
2. Penelitian tahap II: Survei potong lintang untuk memprediksi niat ketaatan pengobatan hipertensi pada senior.....	104
3. Penelitian tahap III: Efektivitas, penerimaan, dan biaya intervensi “Pelatihan Asertif Pengukuran Tekanan Darah Mandiri” dalam meningkatkan ketaatan pengobatan hipertensi pada senior .....	112
a. Evaluasi outcome .....	113
b. Evaluasi penerimaan .....	128
c. Evaluasi biaya .....	137
<b>B. Pembahasan.....</b>	<b>142</b>
1. Memahami potensi peningkatan ketaatan pengobatan hipertensi pada warga senior dari sudut pandang TPB .....	142
2. Peran pembelajaran sepanjang hayat dan pemberdayaan dalam usia senior pada bidang kesehatan.....	144
3. Manfaat, dukungan, dan tantangan dalam pemberdayaan warga senior	146



UNIVERSITAS  
GADJAH MADA

**Ketaatan Pengobatan Hipertensi pada Senior: Menggali dan Memanfaatkan Potensi Internal Warga Senior  
untuk Meningkatkan Kemandirian dalam Menjaga Kesehatan Menggunakan Pendekatan Theory of Planned Behavior**

NIKEN NUR WIDYAKUSUMA, Prof. Dr. apt. Dra. Sri Suryawati; Prof. Dr. apt. Chairun Wiedyaningsih, M.Kes., M.App

Universitas Gadjah Mada, 2024 | Diunduh dari <http://etd.repository.ugm.ac.id/>

4. Butir pembelajaran hasil penelitian terhadap praktik pelayanan kesehatan senior.....	151
<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>156</b>
A. Kesimpulan .....	156
B. Saran .....	157
<b>RINGKASAN .....</b>	<b>159</b>
<b>SUMMARY.....</b>	<b>165</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>171</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>186</b>