

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN PERSEPSI TENTANG HIPERTENSI BERDASARKAN  
*HEALTH BELIEF MODEL* PADA PENDERITA HIPERTENSI DI  
POSYANDU BOUGENVILLE DESA MABUNG KECAMATAN  
BARON KABUPATEN NGANJUK**



**OLEH  
FARIDA AYUNI RATNASARI  
NIM 19.1.143**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS Dr.SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN PERSEPSI TENTANG HIPERTENSI BERDASARKAN  
*HEALTH BELIEF MODEL* PADA PENDERITA HIPERTENSI DI  
POSYANDU BOUGENVILLE DESA MABUNG KECAMATAN  
BARON KABUPATEN NGANJUK**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan  
Institut Teknologi, Sains, Dan Kesehatan Rs dr. Soepraoen Malang



**OLEH  
FARIDA AYUNI RATNASARI  
NIM 19.1.143**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN  
RS Dr.SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

## LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Farida Ayuni Ratnasari

Tempat/tanggal lahir : Nganjuk, 26 Mei 2001

NIM : 19.1.143

Alamat : Dusun Jeruk Kidul RT:05 RW:07 Desa Mabung  
Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk.

Menyatakan dan bersumpah bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika kemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan tersebut, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dan almamater.

Malang, Juni 2022

Yang Menyatakan



Farida Ayuni Ratnasari

NIM 19.1.143

## CURICULUM VITAE



Nama : Farida Ayuni Ratnasari

Tempat Tgl. Lahir : Nganjuk, 26 Mei 2001

Alamat Rumah : Dusun Jeruk Kidul RT:05 RW:07 Desa Mabung  
Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk.

NIM : 191143

Jurusan : D III Keperawatan

Semester : VI (Genap)

Agama : Islam

Nama Orang Tua :

- a. Ayah : Suyoto (Alm)
- b. Ibu : Tatik Winarti

Riwayat Pendidikan :

- a. SD : SDN Kedungrejo III
- b. SMP : SMPN 1 Baron
- c. SMA : SMAN 1 Kertosono

## LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan  
di Depan Tim Penguji

Tanggal Juni 2022



Ns. Bayu Budi Laksono, M.Kep

Ns. Musthika W.M, S.Kep., M.Biomed



## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang

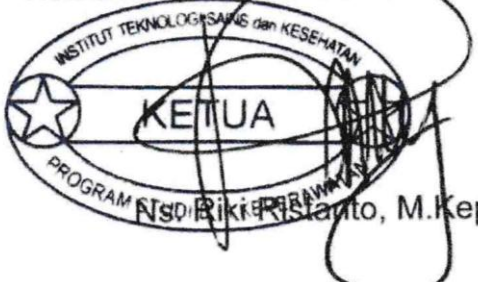
Tanggal Pengesahan: Juni 2022

### TIM PENGUJI

|         | Nama                            | Tanda Tangan  |
|---------|---------------------------------|---|
| Ketua   | : Ns. Ratna Roesardhyati, M.Kep | (  ) |
| Anggota | : Ns. Riki Ristanto, M.Kep      | (  ) |
|         | Ns. Bayu Budi Laksono, M.Kep    | (  ) |

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Keperawatan

  
Ns. Riki Ristanto, M.Kep

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Persepsi Tentang Hipertensi Berdasarkan Health Belief Model Pada Penderita Hipertensi Di Posyandu Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk” sesuai waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Bapak Kolonel Ckm dr. Supriyanto., Mars, selaku Karumkit Tk. II dr. Soepraoen Malang
2. Bapak Letnan Kolonel Ckm Arief Effendi, SPh., SH (Adv), S. Kep., Ners, M.M M.Kes selaku Rektor Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang.
3. Riki Rianto S.Kep.,Ners, M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr.Soepraoen Malang

4. Bapak Bayu Budi Laksono, M.Kep pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.
5. Ibu Musthika Wida Mashitah, S. Kep., Ners, M. Biomed selaku pembimbing II dalam penelitian ini yang telah memberikan bimbingan dan saran hingga terwujudnya Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Tinari, S.S.T, Bd dan kader desa yang sudah memberikan izin saya untuk melakukan penelitian ini, sehingga saya bisa menyelesaikan Proposal Karya Ilmiah ini.
7. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Keperawatan dan seluruh pihak yang telah membantu kelancaran penelitian ini yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak untuk menyempurnakannya.

Malang, Juni 2022

Penulis



## DAFTAR ISI

Halaman

|   |      |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL.....                                | i    |
| COVER DALAM .....                                 | ii   |
| LEMBAR PERNYATAAN.....                            | iii  |
| CURICULUM VITAE.....                              | iv   |
| LEMBAR PERSETUJUAN.....                           | v    |
| LEMBAR PENGESAHAN .....                           | vi   |
| KATA PENGANTAR .....                              | vii  |
| DAFTAR ISI.....                                   | ix   |
| DAFTAR GAMBAR .....                               | xii  |
| DAFTAR TABEL .....                                | xiii |
| DAFTAR SINGKATAN.....                             | xiv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                             | xv   |
| ABSTRAK.....                                      | xvi  |
| ABSTRACT.....                                     | xvii |
| <b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>                          |      |
| 1.1 Latar Belakang .....                          | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                          | 5    |
| 1.3 Tujuan Penelitian.....                        | 6    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                           | 6    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                          | 6    |
| 1.4 Manfaat Penelitian.....                       | 7    |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....                      | 7    |
| 1.4.2 Manfaat Praktis.....                        | 7    |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>                     |      |
| 2.1 Konsep Hipertensi .....                       | 8    |
| 2.1.1 Pengertian Hipertensi .....                 | 8    |
| 2.1.2 Klasifikasi Hipertensi.....                 | 9    |
| 2.1.3 Penyebab Hipertensi.....                    | 10   |
| 2.1.4 Gejala Klinis Hipertensi.....               | 14   |
| 2.1.5 Patofisiologi.....                          | 18   |
| 2.1.6 Komplikasi Hipertensi.....                  | 21   |
| 2.1.7 Penatalaksanaan.....                        |      |
| 2.2 Konsep <i>Health Belief Model</i> .....       | 22   |
| 2.2.1 Sejarah <i>Health Belief Model</i> .....    | 22   |
| 2.2.2 Pengertian <i>Health Belief Model</i> ..... | 24   |
| 2.2.3 Konsep <i>Health Belief Model</i> .....     | 25   |
| 2.2.4 Alat Ukur <i>Health Belief Model</i> .....  | 29   |
| 2.5 Kerangka Konsep.....                          | 31   |
| 2.6 Deskripsi Kerangka Konsep .....               | 32   |
| <b>BAB 3 METODE PENELITIAN</b>                    |      |
| 3.1 Desain Penelitian.....                        | 34   |
| 3.2 Kerangka Kerja.....                           | 35   |
| 3.3 Populasi, Sampel dan Sampling.....            | 36   |
| 3.3.1 Populasi .....                              | 36   |

|  |   |    |
|--|---|----|
| 3.3.2  | Sampel.....   | 36 |
| 3.3.3  | Sampling.....   | 36 |
| 3.4  | Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional .....  | 36 |
| 3.4.1  | Identifikasi Variabel.....  | 36 |
| 3.4.2  | Definisi Operasional.....   | 38 |
| 3.5  | Pengumpulan Data dan Analisa Data.....  | 40 |
| 3.5.1  | Proses perizinan .....  | 40 |
| 3.5.2  | Proses Pengumpulan Data .....   | 40 |
| 3.5.3  | Analisa Data.....   | 41 |
| 3.5.3  | Waktu dan Tempat Penelitian .....   | 46 |
| 3.6  | Etika Penelitian.....   | 46 |
| 3.6.1  | <i>Informed Consent</i> (Surat Persetujuan) .....   | 46 |
| 3.6.2  | <i>Anonymity</i> (Tanpa Nama) .....   | 47 |
| 3.6.3  | <i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan) .....  | 47 |
| 3.6.4  | <i>Self Determinant</i> .....   | 47 |
| 3.6.5  | <i>Privacy</i> .....  | 47 |
| 3.6.6  | <i>Justice</i> .....  | 48 |
| <b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b> |   |    |
| 4.1  | Hasil Penelitian.....   | 49 |
| 4.1.1  | Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....   | 49 |
| 4.2  | Data Umum .....   | 50 |
| 4.3  | Data Khusus.....  | 51 |
| 4.3.1  | Hasil analisis Persepsi Kerentanan ( <i>Perceived Susceptibility</i> ).....   | 51 |
| 4.3.2  | Hasil analisis Persepsi Keparahan ( <i>Perceived Severity</i> ).....  | 52 |
| 4.3.3  | Hasil analisis Persepsi Manfaat ( <i>Perceived Benefit</i> ).....   | 53 |
| 4.3.4  | Hasil analisis Persepsi Hambatan ( <i>Perceived Barriers</i> ) .....  | 54 |
| 4.4  | Pembahasan .....  | 55 |
| 4.4.1  | Gambaran Persepsi Kerentanan ( <i>Perceived Susceptibility</i> ) pada penderita hipertensi di Posyandu Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk .....              | 55 |
| 4.4.2  | Gambaran Persepsi Keparahan( <i>Perceived Severity</i> ) pada penderita hipertensi di Posyandu Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk. ....                      | 57 |
| 4.4.3  | Gambaran Persepsi Manfaat ( <i>Perceived Benefit</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang ..... | 59 |
| 4.4.4  | Gambaran Persepsi Hambatan ( <i>Perceived Barriers</i> ) pada penderita hipertensi di Posyandu Lansia Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk .....               | 61 |

**BAB 5 PENUTUP**

5.1 Kesimpulan..... 64  
5.2 Saran ..... 65  
**DAFTAR PUSTAKA..... 66**



## DAFTAR GAMBAR

|   | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 2.1 Patofisiologi hipertensi.....  | 18      |
| Gambar 2.2 <i>The Basic health Belief Model</i> .....   | 26      |
| Gambar 2.3 <i>The Health Belief Model revised</i> .....   | 26      |
| Gambar 2.4 Kerangka Konsep Gambaran Persepsi Tentang Hipertensi Berdasarkan <i>Health Belief Model</i> pada Penderita Hipertensi .....  | 31      |
| Gambar 3.1 Kerangka kerja Gambaran Persepsi Tentang Hipertensi Berdasarkan <i>Health Belief Model</i> pada Penderita Hipertensi di Posyandu Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk ..... | 35      |



## DAFTAR TABEL

Halaman

|           |   |    |
|-----------|---|----|
| Tabel 2.1 | Klasifikasi hipertensi menurut JNC ( <i>Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure</i> ).....  | 9  |
| Tabel 2.2 | Klasifikasi hipertensi menurut WHO-ISH 2015.....  | 9  |
| Tabel 2.3 | Klasifikasi hipertensi menurut Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia, 2016 .....  | 10 |
| Tabel 2.4 | Beberapa Penyebab Hipertensi Sekunder.....  | 14 |
| Tabel 2.9 | Determinan Perilaku Pencarian Pengobatan Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan UIN Syarif Hidayatullah Jakarta Angkatan Tahun 2016 .....  | 36 |
| Tabel 3.1 | Definisi Operasional Gambaran Persepsi Tentang Hipertensi Berdasarkan <i>Health Belief Model</i> pada Penderita Hipertensi di Posyandu Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk..... | 38 |
| Tabel 4.1 | Hasil Analisis Data Umum .....  | 50 |
| Tabel 4.2 | Hasil analisis persepsi kerentanan ( <i>Perceived Susceptibility</i> ) pada penderita hipertensi di Posyandu Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk .....                          | 52 |
| Tabel 4.3 | Hasil analisis persepsi keparahan ( <i>Perceived Severity</i> ) pada Penderita hipertensi di Posyandu Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk .....                                 | 53 |
| Tabel 4.4 | Hasil analisis persepsi manfaat ( <i>Perceived Benefit</i> ) pada Penderita hipertensi di Posyandu Bougenville Desa Baron Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk.....                                      | 53 |
| Tabel 4.5 | Hasil analisis hambatan ( <i>Perceived Barriers</i> ) pada Penderita hipertensi di Posyandu Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk.....  | 54 |



## DAFTAR SINGKATAN

|       |  |
|-------|--|
| ACE   | : <i>Angiotensin Converting Enzyme</i>                       |
| BMI   | : <i>Body Mass Index</i>                                     |
| HBM   | : <i>Health Belief Model</i>                                 |
| HDL   | : <i>High Density Lipoprotein</i>                            |
| IRT   | : Ibu Rumah Tangga   |
| ISHWG | : <i>International Society of Hypertension Working Group</i> |
| JNC   | : <i>Joint National Committe</i>                             |
| MET   | : <i>Metabolic Equivalen</i>                                 |
| mmHg  | : <i>Milimeter Hydrargyrum</i>                               |
| PNS   | : Pegawai Negeri Sipil                                       |
| PTM   | : Penyakit Tidak Menular                                     |
| RAA   | : <i>Renin Angiotensin Aldosteron</i>                        |
| RAA   | : <i>Renin Angiotensin Aldosteron</i>                        |
| RT    | : Rukun Tetangga   |
| RW    | : Rukun Warga  |
| SD    | : Sekolah Dasar  |
| SMA   | : Sekolah Menengah atas                                      |
| SMP   | : Sekolah Menengah Pertama                                   |
| WHO   | : <i>World Health Organization</i>                           |



## DAFTAR LAMPIRAN

|   | Halaman |
|---|---------|
| Lampiran 1 Jadwal Penelitian .....                    | 69      |
| Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....   | 70      |
| Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden ..... | 71      |
| Lampiran 4 Kisi-Kisi Kuisisioner .....                | 72      |
| Lampiran 5 Lembar Kuesioner penelitian .....          | 74      |
| Lampiran 6 Lembar bukti revisi uji proposal.....      | 79      |
| Lampiran 7 Surat permohonan ijin penelitian.....      | 80      |
| Lampiran 8 Surat balasan penelitian.....              | 81      |
| Lampiran 9 Rekapitulasi Hasil Pengumpulan Data.....   | 82      |
| Lampiran 10 Rekapitulasi Kuesioner.....               | 84      |
| Lampiran 11 Lembar bimbingan KTI.....                 | 85      |
| Lampiran 12 Dokumentasi.....                          | 87      |



## ABSTRAK

Ratnasari, Farida Ayuni. 2022. **Gambaran Persepsi Tentang Hipertensi Berdasarkan *Health Belief Model* Pada Penderita Hipertensi di Posyandu Bougenville Desa Mabung Kecamatan Baron Kabupaten Nganjuk.** Karya Tulis Ilmiah Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Ns. Bayu Budi Laksono, M.Kep, Pembimbing II Ns. Musthika W.M, S.Kep., M.Biomed.

Banyak persepsi yang salah di masyarakat mengenai hipertensi, hal ini terjadi seperti masyarakat menganggap hipertensi bisa disembuhkan berdasarkan teori *health belief model* tidak bisa disembuhkan tetapi bisa di kontrol, penderita hipertensi minum obat saat tensinya tinggi saja berdasarkan teori *health belief model* tidak minum obat secara teratur saat tensinya tinggi saja, menganggap bahwa minum obat hipertensi dapat menyebabkan penyakit ginjal kalau minum obat setiap hari. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran persepsi tentang hipertensi berdasarkan *health belief model* pada penderita hipertensi.

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif. Populasi dalam penelitian ini adalah semua penderita hipertensi posyandu bougenville pos 3 dan 4 desa mabung kecamatan baron kabupaten nganjuk sejumlah 32 orang. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan *total sampling* yaitu responden yang kebetulan ada atau yang bersedia menjadi responden penelitian dengan sampel 32 responden. Penelitian ini dilaksanakan pada 16-17 Mei 2022. Variabel penelitian yaitu persepsi kerentanan (*perceived susceptibility*), persepsi keseriusan (*perceived severity*), persepsi keuntungan (*perceived benefit*), persepsi hambatan (*perceived barriers*). Instrumen penelitian menggunakan kuesioner. Teknik pengolahan data menggunakan *Analisis univariat*.

Hasil penelitian menunjukkan dari 32 responden dari keempat teori *health belief model* dengan kategori rentan sebanyak 25 (78,1%), kategori mengancam sebanyak 27 (84,4%), kategori bermanfaat yaitu sebanyak 30 (93,75%), dan kategori tidak menghambat yaitu sebanyak 13 (40,6%)

Sebaiknya penderita hipertensi mengatasi aspek negatif hambatan perlu meluangkan waktu dan mengendalikan dalam penatalaksanaan terutama untuk menjaga tekanan darah tetap stabil.

**Kata Kunci :** *Health Belief Model*, Hipertensi

## ABSTRACT

Ratnasari, Farida Ayuni. 2019. **Description of Perception of Hypertension Based on Health Belief Model in Hypertension patients at Posyandu Bougenville, Mabung village, Baron District, Nganjuk Regency.** Program of Scientific Writing of Nursing Study of Poltekkes Hospital dr. Soepraoen Malang. Advisor I Ns. Bayu Budi Laksono,M.Kep.,, Advisor II Ns. Musthika W.M,S.Kep.,M.Biomed.

There are many incorrect perceptions in the community about hypertension. People think hypertension can be cured based on the theory of *health belief model* cannot be cured but can be controlled. hypertension patient take medicine hen their blood pressure is high, based on the theory of *health belief model* do not take medication regularly when they have high blood pressure. It assume that taking hypertension medication can cause kidney disease if you take medication every day. The purpose of this study as to describe the perception of hypertension based on the health belief model in patients with hypertension.

This research was descriptive research. The population in this study were all patients ith hypertension at posyandu pos 3 and 4 mabung village, baron district, nganjuk regency, with a total of 32 people. The sampling technique in this study used total sampling, namely respondents who happened to exist or who were willing to become research respondents. This research was conducted on 16-17 may 2022. The research variables are perceived susceptibility, perceived severity, perceived benefit, and perceived barriers. The research instrument used a questionnaire. Data processing techniques used univariate analysis.

It is better for people with hypertension to overcome the negative aspects of obstacles, they need to cake time and control in management, especially to keep blood pressure stable.

**Keywords: Health Belief Model, Hypertension.**