

TESIS

**ANALISIS DETERMINAN PEMANFAATAN PROGRAM
PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS) HIPERTENSI
LANJUT USIA (LANSIA) DI KECAMATAN SEBERANG ULU I
PALEMBANG**



OLEH :

NAMA : SITI ARIFFAH SEPTIANI

NIM : 10012682327017

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S2)
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2024**

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS DETERMINAN PEMANFAATAN PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS) HIPERTENSI LANJUT USIA DI KECAMATAN SEBERANG ULU 1 PALEMBANG

TESIS

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar
(S2) Magister Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya

OLEH :

NAMA : SITI ARIFFAH SEPTIANI
NIM : 10012682327017

Palembang, 5 Desember 2024

Pembimbing I

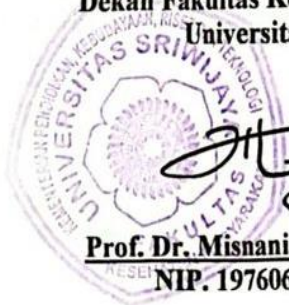
Prof. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP. 197606092002122001

Pembimbing II

Prof. Dr. Rico Januar Sitorus, S.K.M., M.Kes (Epid)
NIP. 198101212003121002

Mengetahui,

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya



Prof. Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP. 197606092002122001

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Tesis dengan judul “Analisis Determinan Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Hipertensi Lanjut Usia (Lansia) Di Kecamatan Seberang Ulu I Kota Palembang “ telah dipertahankan di hadapan Panitia Sidang Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 5 Desember 2024 dan telah diperbaiki, diperiksa serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
Palembang, 5 Desember 2024

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Tesis

Ketua :

1. Najmah, S.KM.,M.P.H.,Ph.D
NIP. 1983072420006042003



Anggota :

2. Prof.Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M
NIP. 197606092002122001
3. Prof. Dr. Rico Januar Sitorus,S.K.M.,M.Kes (Epid)
NIP. 198101212003121002
4. Prof. Dr. dr. H. M. Zulkarnain, M. Med. Sc., PKK
NIP. 196109031989031002
5. Dr. dr. Rizma Adlia Syakurah, MARS.
NIP. 198601302019032013



Mengetahui,
**Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya**



Prof.Dr. Misnaniarti,S.K.M.,M.K.M
NIP. 197606092002122001

**Koordinator Program Studi
S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat,**



Prof. Dr. Rostika Flora, S.Kep.,M.Kes
NIP.19710927 1994032004

ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Karya Tulis Ilmiah berupa Tesis, Oktober 2024

Siti Ariffah Septiani, dibimbing oleh Misnaniarti, Rico Januar Sitorus

Analisis Determinan Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS) Hipertensi Lanjut Usia Di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang
xi + 102 halaman + 36 tabel, 6 gambar, 9 lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang : Hipertensi adalah faktor risiko utama untuk banyak penyakit seperti masalah penglihatan, gangguan ginjal, stroke, gagal jantung kongestif, dan penyakit jantung. Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS) bertujuan untuk menjamin kesehatan peserta penyakit kronis melalui pelayanan holistik dan pendekatan proaktif yang melibatkan fasilitas kesehatan, peserta, dan BPJS Kesehatan. Provinsi Sumatera Selatan memiliki 1.979.134 penderita hipertensi yang berusia > 15 tahun pada tahun 2022. Kota Palembang memiliki jumlah penderita hipertensi terbanyak, dengan 411.518 orang. **Tujuan:** Untuk menganalisis faktor-faktor yang mempengaruhi pemanfaatan program pengelolaan penyakit kronis (PROLANIS) pada pasien lansia di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang. **Metode :** Penelitian ini menggunakan desain *cross-sectional* dan pendekatan kuantitatif. Sampel yang digunakan sebanyak 211 sampel dengan metode pengambilan sampel *Propotional Stratified Random Sampling* (secara acak stratifikasi), Analisa data bivariat menggunakan uji chi square dan uji confounding multivariat menggunakan regresi logistik. **Hasil :** Hasil uji *chi square* menunjukkan bahwa variabel jenis kelamin ($p = 0,264$), pendidikan ($p = 0,930$), akses informasi ($p = 0,460$) dan akses pelayanan kesehatan ($p = 0,716$) menunjukkan tidak ada hubungan dengan variabel pemanfaatan PROLANIS, sedangkan variabel umur ($p = 0,043$) pengetahuan ($p = 0,038$), peran tenaga kesehatan ($p = 0,042$) dan dukungan keluarga ($p = 0,025$) menunjukkan ada nya hubungan yang signifikan dengan variabel pemanfaatan PROLANIS. **Kesimpulan :** Meningkatkan dukungan sosial mulai dari melibatkan keluarga dan komunitas dalam mendukung peserta, seperti mendampingi kunjungan ke fasilitas kesehatan atau membantu dalam menjalankan rencana perawatan di rumah. Bentuk kelompok dukungan atau komunitas untuk peserta PROLANIS agar mereka dapat saling berbagi pengalaman dan motivasi.

Kata kunci: Hipertensi, PROLANIS, Lansia

Kepustakaan : 80 (2014 – 2023)

HEALTH POLICY ADMINISTRATION

MAGISTER PROGRAM OF PUBLIC HEALTH SCIENCE

FACULTY OF PUBLIC HEALTH

SRIWIJAYA UNIVERSITY

Scientific papers in the form of thesis

October, 20 2024

Siti Ariffah Septiani; Supervised by Misnaniarti and Rico Januar Sitorus

Analysis of Determinants of Utilization of Chronic Disease Management Program (PROLANIS) Hypertension in the Elderly in Seberang Ulu I District, Palembang
Xi + 102 pages, 6 picture, 36 table, 9 attachment

ABSTRACT

Background: Hypertension is a major risk factor for many diseases such as vision problems, kidney disorders, stroke, congestive heart failure, and heart disease. Chronic Disease Management (PROLANIS) aims to ensure the health of chronic disease participants through holistic services and a proactive approach involving health facilities, participants, and BPJS Health. South Sumatra Province has 1,979,134 people with hypertension aged > 15 years in 2022. Palembang City has the highest number of people with hypertension, with 411,518 people. **Objective:** To analyze the factors that influence the utilization of the chronic disease management program (PROLANIS) in elderly patients in Seberang Ulu I District Palembang. **Methods:** This study used a cross-sectional design and quantitative approach. Samples used were 211 samples with a sampling method of Propotional Stratified Random Sampling (stratified random), bivariate data analysis using chi square test and multivariate confounding test using logistic regression. **Results:** The results of the chi square test showed that the variable gender ($p = 0.264$), education ($p = 0.930$), access to information ($p = 0.460$) and access to health services ($p = 0.716$) showed no relationship with the variable utilization of PROLANIS, with the variable age ($p = 0.043$) knowledge ($p = 0.038$), the role of health workers ($p = 0.042$) and family support ($p = 0.025$) showed a significant relationship with the variable utilization of PROLANIS. **Conclusion:** Improving social support starts from involving families and communities in supporting participants, such as accompanying visits to health facilities or assisting in carrying out home care plans. Form a support group or community for PROLANIS participants so that they can share experiences and motivation.

Keywords: hypertension, PROLANIS, elderly

DAFTAR ISI

| | |
|--|-------------------------------------|
| HALAMAN PENGESAHAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR ISI..... | vi |
| KATA PENGANTAR | vii |
| BAB 1_PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar Belakang..... | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 4 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 4 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 4 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus..... | 4 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 5 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.1 Lansia..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2 Penyakit Kronis..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.1 Hipertensi..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.2.2 Diabetes Melitus..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.3 Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS)..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.4 Persiapan Pelaksanaan PROLANIS..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.5 Bentuk Kegiatan PROLANIS | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6 Faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Program Pengelolaan Lansia (PROLANIS) | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.1 Usia | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.2 Jenis Kelamin..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.3 Pendidikan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.4 Tingkat Pengetahuan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.5 Akses Informasi | Error! Bookmark not defined. |
| 2.6.6 Dukungan Keluarga | Error! Bookmark not defined. |
| 2.7 Konsep Pelayanan Kesehatan | Error! Bookmark not defined. |
| 2.8 Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.9 Penelitian Terdahulu | Error! Bookmark not defined. |
| 2.10 Kerangka Teori..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.11 Kerangka Konsep..... | Error! Bookmark not defined. |
| 2.12 Hipotesis Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| BAB III METODE PENELITIAN | Error! Bookmark not defined. |

| | |
|---|-------------------------------------|
| 1.1 Jenis Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| 3.2.1 Lokasi Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.2.2 Waktu Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| 1.2 Populasi an Sampel Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.3 Teknik Pengambilan Sampel | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4 Kriteria inklusi dan eksklusi | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4.1 Kriteria Inklusi : | Error! Bookmark not defined. |
| 3.4.2 Kriteria eksklusi : | Error! Bookmark not defined. |
| 3.5 Variabel Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.5.1 Variabel Independen | Error! Bookmark not defined. |
| 3.5.2 Variabel Dependen..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.6 Jenis dan Cara Pengumpulan Data..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.7 Instrumen Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.8 Validitas dan Reabilitas | Error! Bookmark not defined. |
| 3.9 Pengolahan Data | Error! Bookmark not defined. |
| 3.10 Definisi Operasional | Error! Bookmark not defined. |
| 3.11 Analisa Data..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.11.1 Analisis Univariat..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.11.2 Analisis Bivariat..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.11.3 Analisis Multivariat..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.12 Etika Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| 3.13 Persetujuan / informed consent..... | Error! Bookmark not defined. |
| 3.14 Alur Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| BAB IV HASIL PENELITIAN | Error! Bookmark not defined. |
| 4.1 Kondisi Geografis Penelitian | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2 Gambaran Umum Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3 Hasil Analisis Univariat..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.1 Karakteristik Responden | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.4 Distribusi Frekuensi Akses Informasi..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.5 Distribusi Frekuensi Akses dan Jarak dari Rumah ke Fasilitas Pelayanan Kesehatan..... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.6 Distribusi Frekuensi Dukungan Tenaga Kesehatan .. | Error! Bookmark not defined. |
| 4.2.7 Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga... | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3 Hasil Analisis Bivariat | Error! Bookmark not defined. |

| | |
|---|-------------------------------------|
| 4.3. Hubungan antara Jenis Kelamin dengan Pemanfaatan PROLANIS | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3.2 Hubungan antara Umur dengan Pemanfaatan PROLANIS | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3.3 Hubungan antara Tingkat Pendidikan dengan Pemanfaatan PROLANIS | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3.4 Hubungan antara Tingkat Pengetahuan dengan Pemanfaatan PROLANIS | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3.5 Hubungan antara Akses Informasi dengan Pemanfaatan PROLANIS | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3.6 Hubungan antara akses pelayanan kesehatan dengan Pemanfaatan PROLANIS | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3.7 Hubungan antara peran tenaga kesehatan dengan Pemanfaatan PROLANIS | Error! Bookmark not defined. |
| 4.3.8 Hubungan antara dukungan keluarga dengan Pemanfaatan PROLANIS | Error! Bookmark not defined. |
| 4.4.1 Seleksi Bivariat | Error! Bookmark not defined. |
| 4.4.2 Pemodelan Awal | Error! Bookmark not defined. |
| 4.4.2 Identifikasi Confounding | Error! Bookmark not defined. |
| 4.4.3 Final Model | Error! Bookmark not defined. |
| BAB V PEMBAHASAN | Error! Bookmark not defined. |
| 5.1 Keterbatasan Penelitian..... | Error! Bookmark not defined. |
| 5.2 Gambaran Pemanfaatan PROLANIS Hipertensi Lansia | Error! Bookmark not defined. |
| 5.3 Hubungan Jenis kelamin dengan Pemanfaatan PROLANIS Hipertensi Lansia | Error! Bookmark not defined. |
| 5.4 Hubungan Umur dengan Pemanfaatan PROLANIS Hipertensi Lansia... | Error! Bookmark not defined. |
| 5.5 Hubungan Tingkat Pendidikan dengan Pemanfaatan PROLANIS Hipertensi Lansia..... | Error! Bookmark not defined. |
| 5.6 Hubungan Tingkat Pengetahuan dengan Pemanfaatan PROLANIS Hipertensi Lansia..... | Error! Bookmark not defined. |
| 5.7 Hubungan Akses Informasi dengan Pemanfaatan PROLANIS Hipertensi Lansia..... | Error! Bookmark not defined. |
| 5.8 Hubungan Akses dan Jarak Pelayanan Kesehatan dengan Pemanfaatan PROLANIS Hipertensi Lansia..... | Error! Bookmark not defined. |
| 5.9 Hubungan Dukungan Peran Tenaga Kesehatan dengan Pemanfaatan PROLANIS Hipertensi Lansia..... | Error! Bookmark not defined. |
| 5.10 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Pemanfaatan PROLANIS Hipertensi Lansia..... | Error! Bookmark not defined. |
| BAB VI | Error! Bookmark not defined. |

| | |
|----------------------|-------------------------------------|
| PENUTUP..... | Error! Bookmark not defined. |
| 6.1. KESIMPULAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| 6.2. SARAN..... | Error! Bookmark not defined. |
| DAFTAR PUSTAKA | 6 |

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum, Wr, Wb.

Puji syukur ke hadirat Allah SWT atas Karunia dan Hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul “Analisis Determinan Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Hipertensi Lanjut Usia (Lansia) Hipertensi di Kecamatan Seberang Ulu 1 Kota Palembang” ini dapat terselesaikan dengan baik dan lancar.

Proses penulisan ini dapat berjalan dengan baik karena adanya dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, perkenankan penulis untuk menyampaikan ucapan terima kasih yang tulus dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada:

1. Ibu Dr. Misnaniarti, S.KM.,M.KM selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya dan pembimbing I saya yang telah memberikan bimbingan, saran serta telah meluangkan waktunya untuk membimbing dengan ikhlas, sabar sampai penulisan tesis ini selesai.
2. Dr.Rico Januar Sitorus, S.K.M., M.Kes (Epid) selaku Pembimbing II saya yang telah memberikan masukan, saran serta telah meluangkan waktu selama proses penulisan tesis ini.
3. Bapak dan Ibu staf akademik Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
4. Orang tua yang selama ini selalu memberikan dukungan maksimal dan doa yang tulus kepada penulis dalam seluruh tahapan penyelesaian tesis ini.
5. Rekan-rekan angkatan 2023/2024 Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya

Demikianlah penulis akhiri kata pengantar ini semoga tesis ini dapat membantu saudara dalam mencari referensi menulis. Penulis menyadari bahwa tesis ini jauh dari kata sempurna untuk itu kritik dan saran sangat diperlukan untuk membangun sebagai bahan pembelajaran kedepan.

Wassalamualaikum, Wr. Wb

Palembang, Oktober 2024

Penulis

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|--|-----|
| Lampiran I Lembar Persetujuan (Informed Consent)..... | 103 |
| Lampiran 2 Lembar Kuesioner | 102 |
| Lampiran 3 Kaji Etik | 110 |
| Lampiran 4 Data Prolanis Tahun 2021- 2022 di Kota Palembang..... | 111 |
| Lampiran 5 Output Validitas dan Reliabilitas | 113 |
| Lampiran 6 Output Analisis Data Univariat | 115 |
| Lampiran 7 Output Analisis Data Bivariat | 126 |
| Lampiran 8 Output Analisis Data Multivariat | 140 |
| Lampiran 9 Dokumentasi | 144 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori Green (1980)..... | 33 |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep..... | 34 |
| Gambar 3.1 Kerangka Data Penelitian | 38 |
| Gambar 3.2 Alur Penelitian | 50 |
| Gambar 4.1 Grafik Perbandingan Jumlah Pasien hipertensi berdasarkan Jenis Kelamin di Puskesmas 7 Ulu, Puskesmas 4 Ulu dan Puskesmas 1 Ulu di Kota Palembang | 52 |
| Gambar 4.2 Grafik Perbandingan Jumlah Pasien Hipertensi lansia berdasarkan Klasifikasi Usia di Puskesmas 7 Ulu, Puskesmas 1 Ulu dan Puskesmas 4 Ulu di Kota Palembang | 53 |

DAFTAR TABEL

| | |
|---|----|
| Tabel 2.1 Penelitian Terdahulu..... | 29 |
| Tabel 3.1 Waktu Penelitian | 36 |
| Tabel 3.3 Definisi Operasional..... | 42 |
| Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Demografi | 54 |
| Tabel 4.2 Distribusi Jawaban Responden Pemanfaatan PROLANIS | 55 |
| Tabel 4.3 Skor rata – rata Pemanfaatan PROLANIS | 55 |
| Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pemanfaatan PROLANIS..... | 55 |
| Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi Pertanyaan Pengetahuan Responden..... | 55 |
| Tabel 4.6 Skor rata – rata Tingkat Pengetahuan..... | 57 |
| Tabel 4.6 Skor rata – rata Tingkat Pengetahuan..... | 58 |
| Tabel 4. 8 Distribusi Frekuensi Pertanyaan Akses Informasi | 58 |
| Tabel 4.9 Skor rata – rata Akses Informasi | 59 |
| Tabel 4. 10 Distribusi Frekuensi Akses Informasi Terhadap PROLANIS | 60 |
| Tabel 4.11 Skor rata – rata Akses dan Jarak..... | 60 |
| Tabel 4. 12 Distribusi Frekuensi Akses dan Jarak dari Rumah ke Fasilitas Pelayanan Kesehatan | 61 |
| Tabel 4. 13 Distribusi Frekuensi Pertanyaan Dukungan Tenaga Kesehatan..... | 61 |
| Tabel 4.14 Skor rata – rata Dukungan Tenaga Kesehatan | 62 |
| Tabel 4. 15 Distribusi Frekuensi Peran Tenaga Kesehatan | 62 |
| Tabel 4. 16 Distribusi Frekuensi Pertanyaan Dukungan Keluarga | 63 |
| Tabel 4.17 Skor rata – rata Dukungan Keluarga | 64 |
| Tabel 4. 18 Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga | 64 |
| Tabel 4. 19 Hubungan antara Jenis Kelamin Dengan Pemanfaatan PROLANIS . | 65 |
| Tabel 4. 20 Hubungan antara umur Dengan Pemanfaatan PROLANIS..... | 66 |
| Tabel 4. 21 Hubungan antara Tingkat Pendidikan Dengan Pemanfaatan PROLANIS | 67 |
| Tabel 4. 22 Hubungan antara Tingkat Pengetahuan Dengan Pemanfaatan PROLANIS..... | 67 |

| | |
|---|----|
| Tabel 4. 23 Hubungan antara akses informasi Dengan Pemanfaatan PROLANIS | 68 |
| Tabel 4. 24 Hubungan antara Akses Pelayanan Kesehatan Dengan Pemanfaatan PROLANIS..... | 69 |
| Tabel 4. 25 Hubungan antara Peran Tenaga Kesehatan Dengan Pemanfaatan PROLANIS..... | 70 |
| Tabel 4. 26 Hubungan antara Dukungan Keluarga Dengan Pemanfaatan PROLANIS..... | 71 |
| Tabel 4. 27 Seleksi Bivariat..... | 72 |
| Tabel 4. 28 Model Awal Regresi Logistik | 73 |
| Tabel 4. 29 Hasil Identifikasi Confounding Multivariat tanpa Variabel Pendidikan | 74 |
| Tabel 4. 30 Hasil Identifikasi Confounding Multivariat tanpa Variabel Jenis Kelamin | 74 |
| Tabel 4. 31 Hasil Identifikasi Confounding Multivariat tanpa Variabel Akses Pelayanan Kesehatan | 74 |
| Tabel 4. 32 Hasil Identifikasi Confounding Multivariat tanpa Variabel Pengetahuan | 75 |
| Tabel 4. 33 Hasil Identifikasi Confounding Multivariat tanpa Variabel Peran Tenaga Kesehatan..... | 75 |
| Tabel 4. 34 Hasil Final Model Multivariat..... | 76 |

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Sistem perawatan penyakit kronis yang dikenal sebagai Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS) bertujuan untuk menjamin kesehatan peserta penyakit kronis melalui pelayanan holistik dan pendekatan proaktif yang melibatkan fasilitas kesehatan, peserta, dan BPJS Kesehatan. Tujuan utamanya adalah meningkatkan kualitas hidup peserta BPJS Kesehatan dengan meminimalkan biaya pelayanan kesehatan melalui metode yang efisien dan efektif. (BPJS, 2014)

Program Jaminan Kesehatan Nasional Kartu Indonesia Sehat (JKN-KIS) dijalankan dengan tujuan melindungi kesehatan individu. Hal ini memerlukan upaya untuk menjaga kesehatan masyarakat yang sehat tetap sehat, dan program promotif dan pencegahan untuk mencegah penyakit menjadi kronis. Untuk mencapai tujuan ini, BPJS Kesehatan telah meluncurkan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS), terutama bagi peserta yang menderita Diabetes Melitus dan Hipertensi. Program ini bertujuan untuk mencegah penyakit tersebut berkembang menjadi parah melalui pendekatan promotif dan preventif yang dilaksanakan oleh fasilitas kesehatan tingkat pertama (FKTP). (BPJS, 2014)

WHO (Badan Kesehatan Dunia) mengatakan bahwa orang yang berusia 60 tahun ke atas dianggap usia lanjut. BPS membagi lansia menjadi tiga kelompok berdasarkan usia mereka: lansia muda (60 hingga 69 tahun), lansia madya (70 hingga 79 tahun), dan lansia tua (80 tahun ke atas). Jumlah lansia di seluruh dunia terus meningkat. Pada tahun 2019, proporsi lansia di dunia mencapai 13,4%, yang diproyeksikan meningkat menjadi 25,3% pada tahun 2050, dan diperkirakan mencapai 35,1% dari total populasi pada tahun 2100 (WHO, 2019). Demikian pula, di Indonesia, terjadi peningkatan jumlah penduduk lanjut usia. Pada tahun 2019, jumlah lansia di Indonesia mencapai 27,5 juta jiwa atau 10,3% dari total populasi, dan diproyeksikan akan mencapai 57,0 juta jiwa atau 17,9% pada tahun 2045.

Penyakit tidak menular (PTM) adalah penyakit yang tidak disebabkan oleh infeksi oleh mikroorganisme seperti protozoa, bakteri, jamur, atau virus. PTM menyebabkan lebih dari 70% kematian di seluruh dunia. Meskipun PTM tidak menular dari manusia ke manusia atau dari hewan ke manusia, tidak mengendalikan faktor risiko dapat menyebabkan peningkatan kasus setiap tahun. Menurut data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2007, 2013, dan 2018, PTM seperti diabetes, hipertensi, stroke, dan penyakit sendi/rematik/encok telah meningkat. Pada tahun 2018, prevalensi tekanan darah tinggi mencapai 34,11%, dengan angka yang lebih tinggi pada perempuan (36,85%) dibandingkan dengan laki-laki (31,34%), dan sedikit lebih tinggi di kota (34,43%).(Kemenkes R1, 2019)

Provinsi Sumatera Selatan memiliki 1.979.134 penderita hipertensi yang berusia di atas 15 tahun pada tahun 2022. Kota Palembang memiliki jumlah penderita hipertensi terbanyak, dengan 411.518 orang, sementara Kota Prabumulih memiliki jumlah penderita hipertensi terendah, dengan hanya 16.105 orang. Dari jumlah estimasi penderita hipertensi tersebut hanya 74,9% (1.482.243 penderita) untuk mendapatkan pelayanan kesehatan. Persentase ini mengalami peningkatan dari tahun 2021 yaitu 49,5% (987.295 penderita). (Dinkes Prov Sumsel, 2023)

Di Sumatera Selatan, jumlah kasus DM pada tahun 2022 adalah 434.461 kasus, naik dari 279.345 kasus tahun sebelumnya. Kota Palembang memiliki jumlah kasus DM tertinggi sebanyak 112.112, sedangkan Kota Prabumulih memiliki jumlah kasus terendah sebanyak 1.673. Sebesar 99,6% dari kasus DM mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai standar.(Dinkes Prov Sumsel, 2023)

Di Kota Palembang jumlah kasus Hipertensi pada tahun 2022 adalah 411.518 kasus yang mendapatkan pelayanan kesehatan 411.520, naik dari 255.449 kasus yang mendapatkan pelayanan kesehatan 146.220 pada tahun 2021. Capaian cakupan pelayanan skrining kesehatan lanjut usia di kota Palembang hampir mencapai 100% . Membentuk dan menumbuhkan kelompok lansia dengan Posyandu Lanjut Usia merupakan salah satu cara untuk memberdayakan lansia di masyarakat. Selain mendorong keterlibatan aktif masyarakat dan lembaga swadaya masyarakat, penyelenggaraan Posyandu Lanjut Usia juga harus melibatkan sektor-sektor yang tidak terkait. Dari sisi pelayanan masyarakat, pada tahun 2020 terdapat 718 kelompok Posyandu Lanjut Usia binaan Puskesmas di Kota Palembang, dan pada tahun 2022 akan berjumlah 285 kelompok.

Pada tahun 2020 di puskesmas 1 ulu jumlah penderita hipertensi 5.229 yang mendapatkan pelayanan sebanyak 2.817, puskesmas empat ulu jumlah penderita hipertensi 4.697 yang mendapatkan pelayanan sebanyak 3.690 dan puskesmas tujuh ulu jumlah penderita hipertensi 3.136 yang mendapatkan pelayanan sebanyak 3.136, Puskesmas menjadi salah satu Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP).

Namun, berdasarkan survei awal, diketahui bahwa pelaksanaan program PROLANIS belum optimal. Meskipun kegiatan seperti edukasi bagi peserta PROLANIS dan klub senam telah dilakukan, namun pemanfaatannya masih kurang. Hasil survei awal menunjukkan bahwa salah satu kendala utama dalam pelaksanaan program PROLANIS di Puskesmas adalah kurangnya upaya edukasi dan komunikasi, terutama terkait dengan pemahaman tentang manfaat PROLANIS dan sosialisasi kegiatan senam kepada peserta. Selain itu, masalah lain yang dihadapi adalah kurangnya keterlibatan pemegang program dan kurangnya dukungan dari keluarga, seperti mengantar peserta ke puskesmas untuk mengikuti acara PROLANIS.

Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS) adalah program yang diinisiasi oleh BPJS Kesehatan di Indonesia untuk meningkatkan kualitas hidup pasien dengan penyakit kronis, seperti diabetes mellitus (DM) dan hipertensi. Penelitian terkait PROLANIS sering kali mencakup evaluasi efektivitas program, kepatuhan pasien terhadap program, dan dampaknya terhadap biaya kesehatan. Namun, ada beberapa area yang masih memerlukan eksplorasi lebih lanjut, yang bisa menjadi peluang untuk penelitian lebih mendalam.

Meningkatnya prevalensi diabetes tipe 2 dan hipertensi baik di tingkat nasional maupun kabupaten/kota menunjukkan bahwa Prolanis di Indonesia belum dilakukan secara optimal. Ini juga ditunjukkan oleh besarnya jumlah biaya perawatan kesehatan yang harus dibayar pemerintah untuk mengobati suatu penyakit. Tingginya angka kejadian kedua penyakit ini memaksa pemerintah untuk mengambil tindakan preventif dan menghindari komplikasi lebih lanjut. Melalui kemitraan dengan BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial) kesehatan, pemerintah menyelenggarakan program bagi peserta yang memiliki penyakit kronis, termasuk diabetes dan hipertensi. (Fajriansyah et al., 2020)

PROLANIS sering kali berfokus pada interaksi antara pasien dan tenaga kesehatan. Namun, keterlibatan keluarga dan masyarakat sebagai sistem pendukung bisa menjadi area yang penting untuk dieksplorasi, seperti peran keluarga dalam membantu kepatuhan pengobatan atau edukasi di tingkat komunitas. PROLANIS berfokus pada aspek fisik penyakit kronis, tetapi belum banyak yang meneliti bagaimana program ini mempengaruhi kesehatan mental pasien. Penelitian ini bisa mengeksplorasi aspek dukungan sosial, kecemasan, atau stres yang dialami pasien dalam proses pengelolaan penyakit mereka melalui PROLANIS.

1.2 Rumusan Masalah

Dengan dasar informasi yang telah disajikan sebelumnya, masalah penelitian ini dapat dirumuskan sebagai berikut: "Faktor-faktor apa yang memengaruhi tingkat pemanfaatan program pengelolaan penyakit kronis (PROLANIS) lansia yang menderita hipertensi di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang ?"

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis faktor-faktor yang mempengaruhi pemanfaatan program pengelolaan penyakit kronis (PROLANIS) pada pasien lansia di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Menganalisis pemanfaatan PROLANIS pada penderita hipertensi lanjut usia (lansia) di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.
2. Menganalisis hubungan usia terhadap pemanfaatan PROLANIS pada penderita hipertensi lanjut usia (lansia) di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.
3. Menganalisis hubungan jenis kelamin terhadap pemanfaatan PROLANIS pada penderita hipertensi lanjut usia (lansia) di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.
4. Menganalisis hubungan pendidikan terhadap pemanfaatan PROLANIS pada penderita hipertensi lanjut usia (lansia) di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.
5. Menganalisis hubungan pengetahuan terhadap pemanfaatan PROLANIS pada penderita hipertensi lanjut usia (lansia) di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.
6. Menganalisis hubungan akses informasi terhadap pemanfaatan PROLANIS pada penderita

hipertensi lanjut usia (lansia) di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.

7. Menganalisis hubungan akses pelayanan kesehatan terhadap pemanfaatan PROLANIS pada penderita hipertensi lanjut usia (lansia) di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.
8. Menganalisis hubungan peran tenaga kesehatan terhadap pemanfaatan PROLANIS pada penderita hipertensi lanjut usia (lansia) di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.
9. Menganalisis hubungan dukungan keluarga terhadap pemanfaatan PROLANIS pada penderita hipertensi lanjut usia (lansia) di Kecamatan Seberang Ulu I Palembang.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Bagi Puskesmas

Penelitian ini diharapkan memberikan saran kebijakan yang relevan untuk memperbaiki dan meningkatkan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (PROLANIS) untuk orang lanjut usia dengan hipertensi.

1.4.2 Bagi universitas

Penelitian ini diharapkan dapat membantu pendidikan di universitas dengan menjadi referensi atau panduan dalam bidang Administrasi dan Kebijakan Kesehatan (AKK).

1.4.3 Bagi peneliti

Harapannya penelitian ini memperluas pemahaman dan menginspirasi pemikiran baru dalam bidang ilmu kesehatan masyarakat, serta mendorong aplikasi konsep-konsep yang dipelajari dalam kehidupan sehari-hari

DAFTAR PUSTAKA

- Al Amin, D. J. (2021). Klasifikasi Kelompok Umur Manusia Berdasarkan Analisis Dimensi Fraktal Box Counting Dari Citra Wajah Dengan Deteksi Tepi Canny. *Jurnal Ilmiah Matematika*, 9(2), 437–446.
- Ameina, F. (2022). Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Masyarakat Kampung Cirimpak Rt 02/05 Desa Megamendung Pada Masa Pandemi Covid-19 Tahun 2021. *Promotor*, 5(3), 249–254. <https://doi.org/10.32832/Pro.V5i3.6165>
- Anbarasan, S. S. (2015). Gambaran Kualitas Hidup Lansia Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Rendang Pada Periode 27 Februari Sampai 14 Maret 2015. *Intisari Sains Medis*, 4(1), 113–124. <https://isainsmedis.id/index.php/ism/article/view/57>
- Andanita, A., Sutadipura, N., & Nurmeliani, R. (2020). Gambaran Karakteristik Pasien Hipertensi Di Poliklinik Lansia RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat Tahun 2020. *Prosiding Kedokteran*, 7(1), 214–220.
- Andriani, M., Megawati, M., Asriwati, A., & Lastiur, L. (2021). Factor Affecting The Utilization Of Family Planning Program Services. *Journal La Medihealthico*, 2(2), 41–50. <https://doi.org/10.37899/Journallamedihealthico.V2i2.315>
- Andrianto, M. B., & Sartika, A. (2020). Kualitas Tidur Berhubungan Dengan Perubahan Tekanan Darah Pada Lansia. *Jurnal Kesmas Asclepius*, 2, 1–11.
- Aodina, F. W. (2020). Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis. *Higeia Journal Of Public Health Research And Development*, 4(Special 4), 864–874.
- Aodina Whilia Feronika. (2020). Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis. *Higeia Journal Of Public Health Research And Development*, 4(Special 4), 864–874.
- Apriliani, D. S. (2023). Penerapan Pelaksanaan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Bpjs Kesehatan Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sipea-Pea Sorkam Barat. 1(1), 118–127.

- Astin. (2023). Puskesmas Botumoito Kecamatan Botumoito Kabupaten Boalemo. *Jurnal Ilmu Kesehatan Dan Gizi*, 1(2).
- Bpjs. (2014). Panduan Praktis Prolanis (Program Pengelolaan Penyakit Kronis). *Bpjs Kesehatan*.
- Chendra, R., Misnaniarti, & Zulkarnain, M. (2020). Kualitas Hidup Lansia Peserta Prolanis Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kenten Laut. *Jurnal Jumantik*, 5(2), 126–137.
- Darmila, A., & Rhosma, S. D. (2019). Hubungan Keaktifan Dalam Mengikuti Prolanis Dengan Kualitas Hidup Lansia Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas.... *J. Ilmu Keperawatan*. [Http://Repository.Unmuhjember.Ac.Id/7323/1/Artikel Jurnal.Pdf](http://Repository.Unmuhjember.Ac.Id/7323/1/Artikel%20Jurnal.Pdf)
- Depkes Ri. (2020). Sistem Kesehatan Nasional. In *Health Statistics*. [Https://Www.Kemkes.Go.Id/Downloads/Resources/Download/Pusdatin/Profil-Kesehatan-Indonesia/Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.Pdf](https://www.kemkes.go.id/downloads/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-indonesia-2018.pdf)
- Dinkes Prov Sumsel. (2023). *Profil 2023 | Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan*. 102–104. [Https://Dinkes.Sumselprov.Go.Id/2023/12/Profil-2023/](https://dinkes.sumselprov.go.id/2023/12/profil-2023/)
- Eka Afrina Djamhari, D. (2020). *Laporan Riset 2020*.
- Ervina, F. (2021). Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis. *Higeia Journal Of Public Health Research And Development*, 2(2), 227–238.
- Eviyanti, Wijayanti, H. N., & Khadijah, S. (2021). Pengaruh Senam Lansia Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Pendahuluan Kawasan Asia Tenggara Populasi Kabupaten / Kota Di Diy Pada Tahun Menurut Profil Kesehatan Kab / Kota Fungsi Fisiologis Pada Saat Bertambahnya Umur Mengalami Penurunan Akibat P. *Jurnal Kebidanan Harapan Ibu Pekalongan*, 05, 18–23.
- Eviyanti. (2020). Pengaruh Senam Lansia Terhadap Penurunan Tekanan Darah Di Bpstw Sleman Yogyakarta 2020 Eviyanti Prodi Diii Kebidanan Stikes Nusantara Lasinrang Pinrang Email : [Yantievi869@gmail.Com](mailto:Yantievi869@gmail.com). *Jurnal Kesehatan Luwu Raya*, 7(1).
- Fadila, R., & Ahmad, A. N. (2021). Determinan Rendahnya Partisipasi Dalam Program

- Pengelolaan Penyakit Kronis Di Puskesmas. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 6(4), 208.
<https://doi.org/10.22146/jkesvo.66299>
- Fadilah, Erida. (2022). Literature Review Pengaruh Senam Lansia Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi. *Malahayati Nursing Journal*, 4, 462–474.
- Fadillah, N. A., Fakhriyah, F., Pujianti, N., Sari, A. R., Hildawati, N., & Fitria, F. (2023). Pengaruh Perilaku Merokok, Konsumsi Buah Dan Sayur Terhadap Kejadian Hipertensi (Studi Cross Sectional Pada Masyarakat Di Wilayah Kerja Puskesmas Aluh-Aluh Kabupaten Banjar). *Annadaa Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10(2), 139.
<https://doi.org/10.31602/Ann.V10i2.10373>
- Fakhri. (2021). Metode Penelitian Purposive Sampling. 2021, 32–41.
- Firdaus, D. F. S. (2020). Evaluation Of Chronic Diseases Management Program (Prolanis). *Advances In Health Sciences Research*, 25(Sicph 2019), 376–383.
- Ginting, R., Hutagalung, P. G. J., Hartono, H., & Manalu, P. (2020). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Pada Lansia Di Puskesmas Darussalam Medan. *Jurnal Prima Medika Sains*, 2(2), 24–31.
<https://doi.org/10.34012/jpms.V2i2.972>
- Hariyoko, Y., Jehaut, Y. D., & Susiantoro, A. (2021). Efektivitas Pelayanan Kesehatan Masyarakat Oleh Puskesmas Di Kabupaten Manggarai. *Jurnal Good Governance*, 17(2), 169–178.
<https://doi.org/10.32834/gg.V17i2.346>
- Hartiningsih, Sri Nur. (2021). Terapi Relaksasi Nafas Dalam Berpengaruh Terhadap Tekanan Darah Pada Lansia Penderita Hipertensi. *Jurnal Keperawatan*, 13, 123–128.
- Hasanudin, A. A. . (2018). Hubungan Aktivitas Fisik Dengan Tekanan Darah Pada Masyarakat Penderita Hipertensi Di Wilayah Tlogosuryo Kelurahan Tlogomas Kecamatan Lowokwaru Kota Malang. *Nursing News*, 3.
- Ilham Rosmin, Sudirman Andi Nuraina, M. D. Y. (2023). Puskesmas Botumoito Kecamatan Botumoito Kabupaten Boalemo Tahun 2022 Alamat : Jl . Prof . Dr . H . Mansoer Pateda No

- . Desa , Pentadio Tim ., Kec . Telaga Biru ., *Jurnal Inovasi Riset Ilmu Kesehatan*, 1(2).
- Imade Rosdiana, A., Budi Raharjo, B., Indarjo Administrasi Kebijakan Kesehatan, S., Ilmu Kesehatan Masyarakat, J., Ilmu Keolahragaan, F., & Negeri Semarang, U. (2017). Implementasi Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis). *Higeia Journal Of Public Health Research And Developmen*, 1(3)(3), 140–150.
- Inggani, D. J., & Solida, A. (2024). *Determinan Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Di Wilayah Kerja Puskesmas Talang Banjar Kota Jambi Determinants Of Utilization Of The Chronic Disease Management Program (Prolanis) In The Working Area Of The Talang Banjar Communi*. 8(1), 59–70.
- Jumiani, Erawan, E., & Zulfiani, D. (2018). Kualitas Pelayanan Kesehatan Puskesmas Muara Wis Kecamatan Muara Wis Kabupaten Kutai Kartanegara. *Ejournal Administrasi Negara*, 6(3), 8008–8020.
- Kabia, E., Mbau, R., Oyando, R., Oduor, C., Bigogo, G., Khagayi, S., & Barasa, E. (2019). “We Are Called The Et Cetera”: Experiences Of The Poor With Health Financing Reforms That Target Them In Kenya. *International Journal For Equity In Health*, 18(1), 1–14. <https://doi.org/10.1186/s12939-019-1006-2>
- Kemkes R1. (2019). Profil Kesehatan Indonesia 2019. In *Kementrian Kesehatan Republik Indonesia*. <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-indonesia-2019.pdf>
- Kementerian Kesehatan Ri. (2022). Infodatin Lanjut Usia (Lansia). In *Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan Ri* (P. 12).
- Kinasih, G. P., Agustina, R., & Mustofa, F. L. (2020). Sosiodemografi Dengan Kepatuhan Peserta Prolanis Di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 12(2), 654–664. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v12i2.380>
- Kshanti, I. A. M., Wibudi, A., Sibaani, R. P., Saraswati, M. R., Dwipayana, I. M. P., Mahmudji, H. A., Tapahary, D. L., & Pase, M. A. (2019). Pedoman Pemantauan Glukosa Darah Mandiri. *Perkumpulan Endokrinologi Indonesia*, 28 Halaman.

- Kumala Sari, O Nina, S. V. (2023). Studi Kasus:Diabetes Melitus Tipe Ii Dengan Tindakan Perawatan Luka Di Rumahsakit Tk Ii Putri Hijaumedan. *Jurnal Riset Ilmiah*, 2(6), 2368–2371.
- Kurniasih, E. (2018). Faktor Yang Mempengaruhi Kelompok Lanjut Usia Dalam Pemilihan Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama Di Bantul Yogyakarta. *Medika Respati : Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 13(1), 1–7. <https://Medika.Respati.Ac.Id/Index.Php/Medika/Article/View/121>
- Mediciani, P. S. (2020). Pemanfaatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis Di Puskesmas. *Higeia Journal Of Public Health*, 4(2), 256–266.
- Megatsari, H., Dwi Laksono, A., Akhsanu Ridlo, I., Yoto, M., Nur Azizah, A., Promosi Kesehatan Dan Ilmu Perilaku, D., Airlangga, U., Kampus Mulyorejo Surabaya, S. C., Humaniora Dan Manajemen Kesehatan -Balitbangkes -Kemenkes, P. R., Administrasi Dan Kebijakan Kesehatan, D., Kesehatan Provinsi Jawa Timur, D., & Jawa Timur, P. (2018). Perspektif Masyarakat Tentang Akses Pelayanan Kesehatan Community Perspective About Health Services Access. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 21(4), 247–253. [Http://Dx.Doi.Org/10.22435/Hsr.V2ii4.231](http://Dx.Doi.Org/10.22435/Hsr.V2ii4.231)
- Meilani, N., Ode, W., Azis, A., & Saputra, R. (2022). Faktor Resiko Kejadian Diabetes Mellitus Pada Lansia Risk Factors For The Event Of Diabetes Mellitus At Elderly. *Jurnal Biomedik (Jbm)*, 15(4), 346–354.
- Meiriana Anita, Trisnantoro Laksono, Padmawati S. R. (2019). Implementasi Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Pada Penyakit Hipertensi Di Puskesmas Jetis Kota Yogyakarta. *Jurnal Kebijakan Kesehatan Indonesia : Jkki*, 08(02), 51–58.
- Mentari, T. S., & Artikel, I. (2020). Higeia Journal Of Public Health. *Higeia Journal Of Public Health Research And Development*, 4(4), 610–620.
- Milindasari, Praty. (2023). Senam Hipertensi Sebagai Upaya Pencegahan Dan Pengendalian Tekanan Darah Pada Lansia Di Lingkungan Akper Bunda Delima Bandar Lampung. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (Pkm)*, 6, 4386–4395.
- Nasrul, Sani Fakhruddin, & Noor, F. (2021). Rendam Kaki Rebusan Air Jahe Merah Berpengaruh

- Terhadap Penurunan Tekanan Darah Penderita Hipertensi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 14(1), 67–76.
- Pantalone, K. M., Ji, X., Kong, S. X., Elliott, J. C., Milinovich, A., Misra-Hebert, D., Farej, R., Singh, R., Bauman, J. M., Zimmerman, R. S., Vachharajani, T. J., Partridge, J., Cameron, J., Williamson, T., & Kattan, W. (2023). Journal Of Diabetes And Its Complications Unmet Needs And Opportunities For Optimal Management Of Patients With Type 2 Diabetes And Chronic Kidney Disease ☆. *Journal Of Diabetes And Its Complications*, 37(4), 108418. <https://doi.org/10.1016/j.jdiacomp.2023.108418>
- Parinussa, N., Tubalawony, S., & Matulesy, R. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Prolanis Di Puskesmas Perawatan Waai Maluku Tengah Factors Related To Visiting Prolanis At Primary Health Care In Waai Maluku Tengah. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 18(3), 153–160. <https://doi.org/10.19184/ikesma.V18i1.26510>
- Pemerintah Republik Indonesia. (2014). *Undang - Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan*. 1–21.
- Pemerintah Republik Indonesia. (2019). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2016 Tentang Rencana Aksi Nasional Kesehatan Lanjut Usia Tahun 2016-2019*. 1–19.
- Pristiwanti Desi , Badariah Bai , Hidayat Sholeh, D. S. R. (2022). *Jurnal Pendidikan Dan Konseling*. 4, 7911–7915.
- Purwandari, H., & Suhita, B. M. (2023). *Peningkatan Pengetahuan Melalui Pendidikan Kesehatan Hidup Sehat Mencegah Komplikasi Diabetes Di Kelompok Prolanis “ Sehati ” Puskesmas Nganjuk Pendahuluan Diabetes Mellitus Saat Ini Menjadi Masalah Kesehatan Utama Telah Diprediksi Oleh World Health Organ*. 2(2), 24–31.
- Puspita, E., Oktaviarini, E., & Dyah Puspita Santik, Y. (2017). Peran Keluarga Dan Petugas Kesehatan Dalam Kepatuhan Pengobatan Penderita Hipertensi Di Puskesmas Gunungpati Kota Semarang. *Jurnal Kesehatatan Masyarakat Indones*, 12(2), 25–32.

- Puspita, F. A., & Rakhma, L. R. (2018). Long Relationship With Prolanical Partnership Level Of Nutrition Knowledge And Compliance Diet Of Diabetes Mellitus Patientsin Puskesmas Gilingan Surakarta. *Journal Of The World Of Nutrition*, 1(2), 101–111. <https://Ejournal.Helvetia.Ac.Id/Jdg>
- Putra, A. E. (2018). Pemilihan Rumus Dan Perhitungan Besar Sampel. *Statistik Dan Informatika*, 1–15.
- Ramadhani, S. (2017). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Pada Peserta Mandiri Bpjs Kesehatan Di Puskesmas Sumpalsari Tahun 2017*.
- Rindayati, R., Nasir, A., & Astriani, Y. (2020). Gambaran Kejadian Dan Tingkat Kecemasan Pada Lanjut Usia. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 5(2), 95. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.53948>
- Rohimah Kumullah, S., & Chotimah, I. (2021). Hubungan Antara Pengetahuan Dan Sikap Penderita Hipertensi Terhadap Keaktifan Peserta Bpjs Di Upt Puskesmas Merdeka Kota Bogor Tahun 2018. *Promotor*, 4(5), 458–471. <https://doi.org/10.32832/pro.v4i5.5658>
- Rosdiana, A. Rizki Amelia Ap, A. S. B. (2022). Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Program Di Puskesmas Kumbe Laporan Bulanan Dinkes Provinsi Jawa Timur. *Window Of Public Health Journal*, 3(5), 923–933.
- Rosyada, A. Dkk. (2013). Determinan Komplikasi Kronik Diabetes Melitus Pada Lanjut Usia Determinan Of Diabetes Mellitus Chronic Complications On Elderly. *Departemen Biostatistika Dan Ilmu Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia*, 7, 395–401.
- Royyan, N., Noerjoedianto, D., Solida, A., Sari, R. E., & Ibnu, I. N. (2022). The Effect Of Prolanis Service Information And Timeliness On The Utilization Of Prolanis At Jatirogo Public Health Centertuban District. *Lux Mensana*, 1(3), 113–126. <https://www.easpublisher.com/easjnfs>
- S Putra, R. A. A. H. S. (2022). *Sistem Pelayanan Kesehatan Masyarakat*. April. <https://www.researchgate.net/publication/369890354>
- Sambodo Pugo Novat , Bonfrer Igna , Sparrow Robert , Menno Pradhan F, E. Van D. (2023).

Effects Of Performance-Based Capitation Payment On The Use Of Public Primary Health Care Services In Indonesia Link To Publication. *Social Science & Medicine*, 327, 115921. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2023.115921>

Sanjana, I. W. E., Kamaryati, N. P., & Sagitha, I. G. E. (2022). Deteksi Dini Penyakit Kronis Pada Lansia Melalui Pemeriksaan Kesehatan Sederhana. *Genitri Jurnal Pengabdian Masyarakat Bidang Kesehatan*, 1(2), 119–125. <https://doi.org/10.36049/genitri.v1i2.73>

Suryani, N., Mei, S., & Harahap, A. (2020). Hubungan Usia Dan Lama Menderita Dm Dengan Kejadian Disfungsi Ereksi Pada Pasien Pria Dm Di Interna Laki-Laki Rsud Kota Padangsidimpuan Tahun 2020 *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia Ind. Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia*, 6(1), 93–100.

Utomo, R. N. (2019). *Higeia Journal Of Public Health Input Program Pengelolaan Penyakit Kronis Di Puskesmas*. 3(1).

Widyaswara, C. D., Mahayanti, A., Maura, T., & Cb, H. (2022). Pengaruh Hidroterapi Rendam Kaki Air Hangat Terhadap Penurunan Tekanan Darah Pada Lansia Hipertensi Di Dusun Kembangan , Candibinangun , Pakem , Sleman , Yogyakarta Effect Of Warm Water Foot Soak Hydrotherapy On Blood Pressure Reduction In Hypertensive El. *Junal Keperawatan Klinis Dan Komunitas*, 6(November), 145–155. <https://doi.org/10.22146/jkkk.75264>

Wulandari, R., & Antoni, E. (2017). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Peserta Ke Klub Prolanis Di Puskesmas Perkurun Kabupaten Lampung Utara 2016. *Jurnal Dunia Kesmas*, 6(2), 70–78.

Yu, G., Tabatabaei, M., Mezei, J., Zhong, Q., & Chen, S. (2022). Improving Chronic Disease Management For Children With Knowledge Graphs And Artificial Intelligence. *Expert Systems With Applications*, 201(December 2021), 117026. <https://doi.org/10.1016/j.eswa.2022.117026>

Kemenkes Ri (2014) Situasi Dan Analisis Diabetes, Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan Ri. Jakarta. Doi: 24427659.

Heriyanti, H, Sigit M, Lily H. (2020). Dukungan Keluarga Terhadap Self Care Pada Lansia

Dengan Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Of Islamic Nursing*, Vol 5 No 1.

Maulany, R. F., & Dianingati, R. S. (2021). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Akses Kesehatan. *Indonesian Journal Of Pharmacy And Natural Product*, 4(2)

Primahadi, O. (2017). *Promosi Kesehatan Jadi Pilar Utama Pembangunan Kesehatan*

Ridwan, R., Widodo, D., & Widiani, E. (2017). Hubungan Hipertensi Dengan Kecemasan Pada Lanjut Usia Di Posyandu Permadi Kelurahan Tlogomas Kecamatan Lowokwaru Kota Malang. *Nursing News*, 2(3), 676–686 Riskesdas Kementerian Kesehatan Ri. (2018). *Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas)* (Vol. 44, Issue 8). <https://doi.org/10.1088/1751-8113/44/8/085201>

Riyadi, M. (2018). Teori Ikneemok Dalam Mediasi Malapraktik Medik. Prenadamedia Group

Shen C, Holguin Rap, Schaefer E, Zhou S, Belani Cp, Ma Pc, Reed Mf. Utilization And Costs Of Epidermal Growth Factor Receptor Mutation Testing And Targeted Therapy In Medicare Patients With Metastatic Lung Adenocarcinoma. *Bmc Health Serv Res*. 2022 Apr 9;22(1):470. Doi: 10.1186/S12913-022-07857-Y. Pmid: 35397521; Pmcid: Pmc8994894.

Wahyuni, N. S. 2020. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Sumber Rejo Kota Balikpapan Provinsi Kalimantan Timur

Wang Z, Xu N, Wei W, Zhao N. Social Inequality Among Elderly Individuals Caused By Climate Change: Evidence From The Migratory Elderly Of Mainland China. *J Environ Manage*. 2020 Oct 15;272:111079. Doi: 10.1016/J.Jenvman.2020.111079. Epub 2020 Jul 18. Pmid: 32854885.

Wardana, O. A. K. (2020). Hubungan Keikutsertaan Kegiatan Program Pengelolaan Penyakit Kronis (Prolanis) Terhadap Kualitas Hidup Lansia Di Puskesmas Kebonsari Surabaya. Doctoral Dissertation, Stikes Hang Tuah Surabaya.

Yaremchuk K. Sleep Disorders In The Elderly. *Clin Geriatr Med*. 2018 May;34(2):205-216. Doi: 10.1016/J.Cger.2018.01.008. Pmid: 29661333