

TESIS
STRATEGI MENINGKATKAN DETEKSI DINI
PENYAKIT TIDAK MENULAR REMAJA
MELALUI PENDEKATAN MODEL HEALTH BELIEF
DI KECAMATAN BATANG ALAI TIMUR
KABUPATEN HULU SUNGAI TENGAH

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Magister (S2)
pada Program Studi Magister Administrasi Publik



Oleh:

Abdi Budiman
NIM. 2320419310040

PROGRAM STUDI MAGISTER ADMINISTRASI PUBLIK
FAKULTAS ILMU SOSIAL DAN ILMU POLITIK
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
BANJARMASIN

2025

PENGESAHAN TESIS

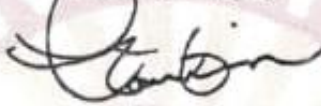
Judul : Strategi Meningkatkan Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Remaja Melalui Pendekatan Model Health Belief di Kecamatan Batang Alai Timur Kabupaten Hulu Sungai Tengah

Nama : Abdi Budiman

NIM : 2320419310040

Program Studi : Magister Administrasi Publik

Disetujui,
Komisi Penguji



Dr. Tomi Oktavianor, M.Soc. Sc.

Ketua



Prof. Dr. Budi Suryadi, S.Sos., M.Si

Anggota



Prof. Dr. H. Asmu'i, M.Si

Anggota


Mengetahui,

Koordinator Program Studi
Magister Administrasi Publik

Dekan
Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik



Dr. Taufik Arbain, S.Sos., M.Si



Prof. Dr. Budi Suryadi, S.Sos., M.Si

Tahun Lulus: 2025

Tanggal Wisuda:

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Abdi Budiman
NIM : 2320419310040
Program Studi : Magister Administrasi Publik
Fakultas : Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik (FISIP)
Universitas : Universitas Lambung Mangkurat
Judul Tesis : Strategi Meningkatkan Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Remaja Melalui Pendekatan Model Health Belief di Kecamatan Batang Alai Timur Kabupaten Hulu Sungai Tengah

Dengan ini menyatakan sesungguhnya bahwa tulisan dan data yang saya muat dalam karya ilmiah tesis ini bukan merupakan hasil plagiat dan apabila dikemudian hari ditemukan data yang terindikasi adanya penyimpangan pemalsuan pada bagian tertentu, saya bersedia menerima sanksi dengan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 26 Juni 2025
Mahasiswa yang
bersangkutan,



Abdi Budiman
NIM 2320419310040

ABSTRAK

Abdi Budiman, 2320419310040. 2025. Tesis. Strategi Meningkatkan Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Remaja Melalui Pendekatan Model Health Belief di Kecamatan Batang Alai Timur Kabupaten Hulu Sungai Tengah. Di Bawah Bimbingan Tomi Oktavianur.

Kata kunci: Penyakit Tidak Menular, Remaja, Deteksi Dini, Model Health Belief, Strategi Pelayanan Publik

Penyakit tidak menular tidak jarang dapat terjadi pada kelompok usia remaja. Kendati demikian mereka memiliki peran penting dalam pencegahan PTM karena fase ini merupakan masa pembentukan kebiasaan hidup. Namun, terhadap pentingnya deteksi dini masih rendah.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis perilaku kesehatan remaja terhadap layanan deteksi dini PTM serta merumuskan strategi peningkatan partisipasi melalui pendekatan Model Health Belief (MHB).

Metode penelitian ini menggunakan metode campuran (mixed methods) dengan pendekatan deskriptif kuantitatif dan kualitatif. Data dikumpulkan melalui kuisisioner terhadap 92 remaja di Kecamatan Batang Alai Timur, serta wawancara mendalam dengan guru UKS, kader dan petugas kesehatan.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar remaja memiliki perceived benefits yang tinggi (77,2%) dan perceived severity PTM yang cukup baik (67,4%). Namun, perceived barriers juga tinggi (89,9%), seperti rasa malu, takut dan kurang informasi. Sedangkan cues to action dan self-efficacy berada pada kategori sedang. Strategi yang disarankan meliputi integrasi layanan skrining ke dalam kegiatan UKS, penguatan edukasi melalui media digital dan pelibatan aktif sekolah serta fasilitas kesehatan. Penelitian ini merekomendasikan pendekatan kolaboratif berbasis pelayanan publik partisipatif untuk memperkuat perilaku deteksi dini PTM pada remaja.

ABSTRACT

Abdi Budiman, 2320419310040. 2025. Thesis. Strategy to Improve Early Detection of Non-Communicable Diseases in Adolescents Through the Health Belief Model Approach in Batang Alai Timur District, Hulu Sungai Tengah Regency. Under the Guidance of Tomi Oktavianur

Keywords: Non-Communicable Diseases, Adolescents, Early Detection, Health Belief Model, Public Service Strategy

Non-communicable diseases are not uncommon among adolescents. However, they play an essential role in preventing NCDs because this phase is the period during which life habits are formed. However, the importance of early detection is still low. This study aims to analyze adolescent health behaviour towards NCD early detection services and formulate strategies to increase participation through the Health Belief Model (HBM) approach.

This research method employs a mixed-methods approach, combining quantitative and qualitative descriptive methods. Data were collected through questionnaires administered to 92 adolescents in Batang Alai Timur District, as well as through in-depth interviews with UKS teachers, cadres, and health workers.

The results showed that most adolescents perceived high benefits (77.2%) and fairly good severity of NCDs (67.4%). However, perceived barriers were also high (89.9%), including shame, fear, and a lack of information. Meanwhile, cues to action and self-efficacy were in the moderate category. The recommended strategies included integrating screening services into UKS activities, strengthening education through digital media and actively involving schools and health facilities. This study suggests a collaborative approach based on participatory public services to strengthen the early detection of NCDs in adolescents

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat ALLAH SWT atas segala rahmat dan anugerah-Nya yang berlimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan Tesis yang berjudul **“Strategi Meningkatkan Deteksi Dini Penyakit Tidak Menular Remaja Melalui Pendekatan Model Health Belief di Kecamatan Batang Alai Timur Kabupaten Hulu Sungai Tengah”**.

Tesis ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mendapatkan gelar Magister Administrasi Publik (M.A.P.) pada Program Studi S2 Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Lambung Mangkurat. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Tesis ini tidak dapat diselesaikan tanpa bantuan berbagai pihak, baik dukungan moril, materil dan sumbangan pemikiran. Untuk itu, penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Prof. Dr. Ahmad Alim Bachri, SE., M.Si selaku Rektor Universitas Lambung Mangkurat (ULM) Banjarmasin
2. Prof. Dr. H. Budi Suryadi, S. Sos.,M,Si selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Lambung Mangkurat Banjarmasin.
3. Dr. Taufik Arbain, S.Sos.,M.Si, selaku Ketua Program Magister Administrasi Publik.
4. Dr. Tomi Oktavianoor, M.Soc., Sc, selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan bimbingan dan mencurahkan waktu, perhatian, ide dan motivasi selama penyusunan Tesis ini.
5. Prof. Dr. H. Asmu’i, M,Si, selaku Penguji 1 pada Tesis ini
6. Prof. Dr. H. Budi Suryadi, S.Sos.,M.Si, selaku Penguji 2 pada Tesis ini

7. Camat yang sudah memberikan izin penelitian diwilayah Kecamatan Batang Alai Timur
8. Semua pihak yang telah membantu dan mendukung baik secara langsung ataupun tidak langsung dalam penyelesaian Tesis ini.

Penulis menyadari bahwa Tesis ini masih memiliki banyak kekurangan. Sebabnyalah, penulis menerima kritik dan saran demi kesempurnaan tesis ini. Semoga Allah SWT selalu memberikan rahmat dan Hidayah-Nya atas segala kebaikan yang telah diberikan.

Banjarmasin, Juni 2025

Penulis

Abdi Budiman

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR BAGAN.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang Penelitian.....	1
1.2. Rumusan Masalah Penelitian	7
1.3. Tujuan Penelitian	7
1.4. Manfaat Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1. Penelitian Terdahulu.....	9
2.2. Konsep Pelayanan Publik.....	10
2.2.1. Strategi Pelayanan Publik.....	11
2.2.2. Administrasi Publik.....	13
2.2.3. Birokrasi Publik.....	15
2.2.4. Kebijakan Publik.....	18
2.3. Konsep Model Health Belief	21
2.3.1. Pengertian.....	21
2.3.2. Komponen Model Health Belief	25
2.3.3. Penyakit Tidak Menular pada Remaja.....	31
2.3.4. Domain Perilaku Remaja Dalam Deteksi Dini PTM.....	32
2.4. Kerangka Pemikiran.....	36
BAB METODE PENELITIAN.....	37
3.1. Pendekatan Penelitian.....	37
3.2. Tipe Penelitian.....	38
3.3. Lokasi Penelitian.....	38
3.4. Instrumen Penelitian.....	39

3.5. Informan Penelitian.....	40
3.6. Jenis dan Sumber Data serta Teknik Pengumpulan Data	40
3.7. Analisa Data.....	44
3.8. Keabsahan Data.....	48
3.9. Jadwal Penelitian.....	51
BAB IV GAMBARAN UMUM.....	52
4.1. Gambaran Umum Daerah Penelitian.....	52
4.1.1. Lokasi Penelitian.....	53
4.1.2. Agregat Kependudukan Kec. Menurut Jenis Kelamin.....	54
4.1.3. Agregat Kependudukan Kec. Menurut Jenis Pendidikan.....	54
4.2. Tugas dan Fungsi serta Struktur Kecamatan Batang Alai Timur...	55
4.3. Visi, Misi dan Program Prioritas Pembangunan Daerah.....	73
BAB V HASIL DAN PENELITIAN.....	85
5.1. Hasil Penelitian.....	85
5.1.1. Karakteristik Responden.....	85
5.1.2. Hasil kuisisioner dan wawancara <i>Model Health Belief</i>	87
5.2. Pembahasan.....	95
5.2.1. Interpretasi <i>Model Health Belief</i>	95
5.2.2. Penjabaran Strategi Berbasis Temuan dan Teori	109
BAB VI PENUTUP.....	114
6.1. Kesimpulan.....	114
6.2. Saran.....	116
DAFTAR PUSTAKA.....	119
LAMPIRAN-LAMPIRAN.....	129

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1. Jumlah Penduduk Menurut Jenis Kelamin	54
Tabel 4.2. Data Kependudukan Menurut Pendidikan	54
Tabel 4.3. Persandingan Visi RPJPD dengan RPJM	79
Tabel 4.4. Persandingan Elemen Visi RPJMD dengan RPJPD Kab. HST	80
Tabel 4.5. Persandingan Visi RPJMN, RPJMD Prov Kalsel RPJMD Kab. HST..	81
Tabel 4.6. Sinkronisasi RPJM Kata Kunci Visi dan Penjabaran Misi..	83
Tabel 4.7. Persandingan Misi RPJPD dengan RPJMD.....	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 4. 1. Peta Kecamatan Batang Alai Timur	52
Gambar 5. 1. Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	85
Gambar 5. 2. Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan	86
Gambar 5. 3. Karakteristik Responden Berdasarkan Umur	86

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.2. Alur Kerangka Pikir	39
Bagan 4.1. Struktur Organisasi	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. lembar <i>Informed Consent</i>	129
Lampiran 2. Jadwal Penelitian	135
Lampiran 3. Hasil Rekapitulasi Kuisioner	136