

**PENGARUH STATUS KESEHATAN DAN MOTIVASI KESEHATAN PADA  
KEPUTUSAN BEROBAT YANG DI MEDIASI KETERLIBATAN**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk Memenuhi Syarat Mencapai Gelar Sarjana Ekonomi Program  
Studi S1 Manajemen pada Fakultas Ekonomi Universitas Setia Budi**



**DISUSUN OLEH:**

**LISKA CLAUDIA TANESIB**

**14160352L**

**FAKULTAS EKONOMI**

**PROGRAM STUDI S1 MANAJEMEN**

**UNIVERSITAS SETIA BUDI**

**SURAKARTA**

**2020**

**HALAMAN PESETUJUAN PEMBIMBING  
SKRIPSI**

**PENGARUH STATUS KESEHATAN DAN MOTIVASI KESEHATAN PADA  
KEPUTUSAN BEROBAT YANG DI MEDIASI KETERLIBATAN  
Tahun 2020**

**Disusun Oleh:**  
**LISKA CLAUDIA TANESIB**  
**NIM: 14160352L**

Telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan di depan tim penguji pada tahun 2020.

Dosen Pembimbing I



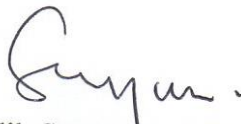
Dr. Waluyo Budi Atmoko, M.M.  
NIS. 01199609141059

Surakarta, 29 Juli 2020  
Dosen Pembimbing II



Ariefah Yulandari, S.E., M.M.  
NIS. 01201101102132

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Manajemen



Dr. Didik Setyawan, S.E., M.M., M.Sc.  
NIS. 01200807161126

## LEMBAR PENGESAHAN KELULUSAN

### SKRIPSI

#### PENGARUH STATUS KESEHATAN DAN MOTIVASI KESEHATAN PADA KEPUTUSAN BEROBAT YANG DI MEDIASI KETERLIBATAN

Skripsi ini telah dipertahankan di depan Sidang Skripsi Fakultas Ekonomi Universitas  
Setia Budi pada:

Hari : Sabtu

Tanggal : 6 Agustus 2020

1. Nang Among Budiadi, SE., M.Si.

NIS. 0120050401109

(.....)

Penguji I

2. Finisha Mahaestri Noor, B.Com., M.P.H

NIS. 01201706162224

(.....)

Penguji II

3. Ariefah Yulandari, S.E., MM

NIS. 01201101102132

(.....)

Penguji III

4. Dr. Waluyo Budi Atmoko, MM.

NIS. 01199609141059

(.....)

Penguji IV



Dekan Fakultas Ekonomi

Dr. Widi Hariyanti, S.E., M.Si.  
NIS. 012000504012113

Mengetahui,  
Ketua Program Studi Manajemen

A handwritten signature in blue ink, belonging to Dr. Didik Setyawan.

Dr. Didik Setyawan, S.E., M.M., M.Sc.  
NIS. 01200807161126

### **PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa skripsi saya dengan judul “PENGARUH STATUS KESEHATAN DAN MOTIVASI KESEHATAN PADA KEPUTUSAN BEROBAT YANG DI MEDIASI KETERLIBATAN”. Dengan ini menyatakan bahwa yang tertulis di dalam benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan menjiplak dari karya orang lain, baik sebagian atau seluruhnya. Pendapat atau temuan orang lain yang terdapat di dalam skripsi ini dikutip atau dirujuk berdasarkan kode etik ilmiah. Apabila dikemudian hari terbukti skripsi ini adalah hasil jiplakan dari karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku

Surakarta, Agustus 2020



Liska Claudia Tanesib

NIM. 14160352L

# Motto

## Roma 8:28

Kita tahu sekarang, bahwa Allah turut bekerja dalam segala sesuatu untuk mendatangkan kebaikan bagi mereka yang mengasihi Dia, yaitu bagi mereka yang terpanggil sesuai dengan rencana Allah.

## Amsal 23:18

Karena masa depan sungguh ada, dan harapan tidak akan hilang

## 1 Korintus 15:58b

Sebab kamu tahu bahwa peersekutuan dengan Tuhan jerih payamu tidak sia-sia

## Yesaya 55:8-9

Sebab rancangan-Ku bukanlah rancanganmu, dan jalanmu bukanlah jalan-Ku, demikianlah firman TUHAN. Seperti tingginya langit dari bumi, demikianlah tingginya jalan-Ku dari jalanmu dan rancangan-Ku dari rancanganmu.

## Yeremia 29:11

Sebab Aku ini mengetahui rancangan-rancangan apa yang ada pada-Ku mengenai kamu, demikianlah firman TUHAN, yaitu rancangan damai sejahtera dan bukan rancangan kecelakaan, untuk memberikan kepadamu hari depa yang penuh harapan.

## **PERSEMBAHAN**

Puji syukur kepada Tuhan Yesus Kristus penolong dan sobat sejati atas segala berkat, penyertaan, dan pimpinan-Nya akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan. Kupersembahkan sebuah hasil karyaku untuk orang-orang terkasih yang selalu memberikan semangat.

1. Orang tua ku Bapak Steven Sia, Karel Daga dan Ibu Yuliana Taolin, Rosalia Bolilera yang selalu mendoakan dan selalu berpartisipasi dalam segala hal.
2. Kaka ku tersayang Ranthy Sia, Selly Sia, Dhyna Sia, Hildi Sia, Allan Daga, Arrens Daga, Triny Daga. Terimakasih selalu memberikan dukungan dan Doa yang tulus.
3. Adik ku tercinta Silvan Thomson Ronaldo Sia dan Risal Stevano Sia. Terimakasih atas segala hal baik yang diberikan.
4. Sahabat rasa saudara yang ku cintai terimakasih atas semua hal baik yang sudah terjadi saat kita bersama Dilla Sinka, SM dan Kristi Sahentumbage, SM.
5. Yang terkasih, terimakasih atas waktu, doa dan motivasi yang selalu diberikan Alexan Alberto Manafe, S.Ars
6. Yang selalu menemani saat susah dan senang, apt. Bintang Juvania S.Farm dan Antonia La'a, ST.
7. Keluarga besar S1 Manajemen Universitas Setia Budi Surakarta Angkatan 2016, terimakasih atas 4 tahun kebersamaannya.

## PRAKATA

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Pengaruh status kesehatan dan motivasi kesehatan pada keputusan berobat yang di mediasi keterlibatan”** dengan baik. Sehingga memenuhi sebagian persyaratan guna memperoleh Sarjana Manajemen.

Penulis menyadari selama melakukan penelitian maupun dalam penyusunan penulisan skripsi ini penulis telah mendapat banyak bantuan, masukan dan dukungan dari banyak dari banyak pihak yang sangat bermanfaat baik secara langsung maupun tidak langsung. Untuk segala bantuan penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. Ir. Djoni Tarigan, MBA selaku Rektor Universitas Setia Budi Surakarta.
2. Ibu Dr. Widi Hariyanti, S.E., M.Si. selaku Dekan Fakultas Ekonomi Universitas Setia Budi Surakarta.
3. Bapak Dr. Didik Setyawan, S.E., M.M., M.Sc. selaku Ketua Program Studi Manajemen Universitas Setia Budi Surakarata yang telah memberikan dukunga dan motivasi.
4. Bapak Dr. Waluyo Budi Atmoko, S.E., M.M. selaku dosen pembimbing I yang telah bersedia meluangakan waktu untuk memberikan arahan, bimbingan dan ilmu kepada penulis.
5. Ibu Ariefah Yulandari, S.E., M.M. selaku dosen pembimbing II yang paling baik dan sabar.

6. Bapak Nang Among Budiadi S.E., M.Si., selaku penguji I yang memberikan saran dan pengetahuan yang bersifat membangun.
7. Ibu Finisha Mahaestri Noor, B.Com., M.P.H. selaku dosen penguji II yang memberikan saran dan pengetahuan yang bersifat membangun.
8. Segenap Dosen Fakultas Ekonomi Universitas Setia Budi yang telah memberikan Ilmu kepada penulis.

Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca, terutama kepada mahasiswa Fakultas Ekonomi Universitas Setia Budi Surakarta pada umumnya dan penulis pada khususnya.

Surakarta, Agustus 2020

Penulis

## SARI

**Claudia Tanesib, Liska. 2020. Pengaruh Status Kesehatan Dan Motivasi Kesehatan Pada Keputusan Berobat Yang Di Mediasi Keterlibatan. Program Studi S1 Manajemen. Fakultas Ekonomi. Universitas Setia Budi Surakarta. Pembimbing I. Dr. Waluyo Budi Atmoko, S.E., M.M. Pembimbing II. Ariefah Yulandari, S.E., M.M.**

Penelitian ini bertujuan untuk menguji keputusan berobat yang dipengaruhi oleh status kesehatan dan motivasi kesehatan yang dimediasi Keterlibatan. pengaruh status kesehatan dan motivasi kesehatan dan dimediasi keterlibatan akan memengaruhi keputusan berobat Konsumen.

Data diperoleh melalui kuesioner yang dibagikan kepada konsumen di Surakarta secara *cluster*. Teknik penyampelan yang digunakan yaitu *purposive sampling* sebanyak 200 responden. Uji hipotesis menggunakan analisis *Structural Equation Modelling* (SEM).

Hasil penelitian menunjukkan status kesehatan positif terhadap Keterlibatan, Motivasi kesehatan tidak berpengaruh positif terhadap keterlibatan, Keterlibatan berpengaruh positif terhadap keputusan berobat

Kata kunci : Status Kesehatan, Motivasi Kesehatan, Keterlibatan, Keputusan Berobat

## **ABSTRACT**

***Claudia Tanesib, Liska. 2020. Effect of Health Status and Health Motivation on the Medication Decision Involved in Engagement. S1 Management Study Program. Faculty of Economics. Setia Budi University, Surakarta. Advisor I. Dr. Waluyo Budi Atmoko, S.E., M.M. Advisor II. Ariefah Yulandari, S.E., M.M.***

*This study aims to examine treatment decisions that are influenced by health status and health motivation mediated by involvement. the influence of health status and health motivation and mediated involvement will influence Consumer treatment decisions.*

*Data obtained through a questionnaire distributed to consumers in Surakarta in a cluster. The sampling technique used was purposive sampling of 200 respondents. Hypothesis testing uses Structural Equation Modeling (SEM) analysis.*

*The results showed a positive health status on involvement, health motivation does not have a positive effect on involvement, involvement has a positive effect on treatment decisions.*

*Keywords : Health Status, Health Motivasion, Involvement, treatment Decision*

## DAFTAR ISI

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| HALAMAN JUDUL.....              | i   |
| HALAMAN PERSETUJUAN.....        | ii  |
| HALAMAN PENGESAHAN.....         | iii |
| KEASLIAN.....                   | iv  |
| MOTTO .....                     | v   |
| PERSEMBAHAN.....                | vi  |
| PRAKATA.....                    | vii |
| SARI.....                       | ix  |
| ABSTRAK .....                   | x   |
| DAFTAR ISI.....                 | xi  |
| DAFTAR TABEL.....               | xiv |
| DAFTAR GAMBAR .....             | xv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....           | xvi |
| BAB I PENDAHULUAN.....          | 1   |
| 1.1. Latar Belakang.....        | 1   |
| 1.2. Perumusan Masalah .....    | 2   |
| 1.3. Pertanyaan Penelitian..... | 2   |
| 1.4. Tujuan Penelitian.....     | 3   |
| 1.5. Manfaat Penelitian.....    | 3   |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....    | 4   |

|                                                |           |
|------------------------------------------------|-----------|
| 2.1. Keputusan Berobat.....                    | 4         |
| 2.2. Keterlibatan .....                        | 6         |
| 2.3. Status Kesehatan .....                    | 9         |
| 2.4. Motivasi Kesehatan .....                  | 10        |
| 2.5. Model Penelitian.....                     | 11        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>          | <b>12</b> |
| 3.1. Desain Penelitian .....                   | 12        |
| 3.2. Definisi Operasional dan Pengukuran ..... | 12        |
| 3.2.1. Keputusan Berobat .....                 | 12        |
| 3.2.2. Keterlibatan .....                      | 13        |
| 3.2.3. Status Kesehatan .....                  | 13        |
| 3.2.4. Motivasi Kesehatan .....                | 13        |
| 3.3. Pengujian instrumen penelitian.....       | 14        |
| 3.3.1. Uji Validitas.....                      | 14        |
| 3.3.2. Uji Reliabilitas .....                  | 15        |
| 3.4. Teknik Penyempelan .....                  | 16        |
| 3.4.1. Populasi .....                          | 16        |
| 3.4.2. Sampel .....                            | 16        |
| 3.4.3. Teknik Penyampelan .....                | 17        |
| 3.5. Obyek Penelitian .....                    | 18        |
| 3.6. Metode Pengumpulan data .....             | 18        |
| 3.7. Analisis data .....                       | 19        |

|                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
| BAB IV ANALISIS DATA DAN PEMBAHASAN.....                       | 23 |
| 4.1. Deskripsi Sampel .....                                    | 23 |
| 4.1.1. Deskripsi Sampel Berdasarkan Usia.....                  | 23 |
| 4.1.2. Deskripsi Sampel Berdasarkan Jenis Kelamin .....        | 24 |
| 4.1.3. Deskripsi Sampel Berdasarkan Pekerjaan .....            | 24 |
| 4.1.4. Deskripsi Sampel Berdasarkan Pendidikan.....            | 25 |
| 4.1.5. Deskripsi Sampel Berdasarkan Pendapatan Pribadi .....   | 26 |
| 4.2. Hasil Deskripsi Variabel.....                             | 26 |
| 4.3. Hasil Analisis Data .....                                 | 33 |
| 4.4. Pembahasan .....                                          | 36 |
| BAB V PENUTUP.....                                             | 38 |
| 5.1. Kesimpulan .....                                          | 38 |
| 5.2. Keterbatasan dan saran untuk peneliti di masa depan ..... | 38 |
| 5.3. Implikasi manajerial .....                                | 39 |
| DAFTAR PUSTAKA .....                                           | 40 |

## DAFTAR TABEL

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 3.1. Hasil Uji Validitas Kuesioner .....                            | 15 |
| Tabel 3.2. Hasil Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner .....                   | 16 |
| Tabel 3.3. Ukuran Sampel Berdasarkan <i>Loading Factor</i> .....          | 17 |
| Tabel 3.4. Penentuan Jumlah Responden Kluster .....                       | 18 |
| Tabel 3.5. Kriteria <i>Goodness Of Fit</i> .....                          | 21 |
| Tabel 4.1. Karakteristik Jenis usia .....                                 | 23 |
| Tabel 4.2. Karakteristik Jenis kelamin.....                               | 24 |
| Tabel 4.3. Karakteristik Pekerjaan .....                                  | 25 |
| Tabel 4.4. Karakteristik Pendidikan.....                                  | 25 |
| Tabel 4.5. Karakteristik Pendapatan Pribadi .....                         | 26 |
| Tabel 4.6. Tanggapan Responden Terhadap Variabel Keputusan Berobat .....  | 27 |
| Tabel 4.7. Tanggapan Responden Terhadap Variabel Keterlibatan .....       | 28 |
| Tabel 4.8. Tanggapan Responden Terhadap Variabel Status Kesehatan.....    | 30 |
| Tabel 4.9. Tanggapan Responden Terhadap Variabel Motivasi Kesehatan ..... | 32 |
| Tabel 4.10. Hasil <i>Goodness Of Fit</i> .....                            | 34 |
| Tabel 4.11. Hasil Analisis Uji Signifikansi Hubungan Antar Variabel ..... | 35 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1. Konseptualisasi Keterlibatan.....      | 7  |
| Gambar 2.2. Model Penelitian .....                 | 11 |
| Gambar 4.1. Model SEM Hubungan Antar Variabel..... | 34 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|                                              |    |
|----------------------------------------------|----|
| Lampiran 1. Kuesioner Penelitian.....        | 43 |
| Lampiran 2. Uji Validitas Kuesioner .....    | 47 |
| Lampiran 3. Uji Reliabilitas Kuesioner ..... | 52 |
| Lampiran 4. Uji Analisis SEM.....            | 58 |
| Lampiran 5. Tabulasi Data.....               | 62 |

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Keputusan untuk berobat diadaptasi dari konstruk dalam ilmu pemasaran yaitu keputusan untuk membeli. Keputusan berobat sangat penting bagi rumah sakit, karena memastikan keputusan pasien untuk mengonsumsi jasa perawatan kesehatan yang disediakan. Keputusan berobat penting bagi rumah sakit karena ada kepastian pendapatan bagi rumah sakit untuk membiayai operasional rumah sakit dan investasi bagi pertumbuhan rumah sakit di masa datang.

Keputusan berobat mengikuti proses pengambilan keputusan konsumen, yang dimulai dari pengakuan adanya masalah, pencarian informasi, evaluasi alternatif, keputusan membeli, dan evaluasi pasca beli (Kotler dan Keller, 2019 h. 195). Proses pengambilan keputusan berobat sebetulnya didahului terbentuknya niat membeli. Perubahan dari niat berobat ke keputusan berobat tidak terjadi otomatis. Ada dua faktor yang menghalangi terjadinya keputusan berobat, yaitu: sikap orang lain dan adanya situasi yang tidak terantisipasi (Kotler dan Keller, 2009 h. 199). Proses ini menginformasikan kepada kita bahwa untuk mendapatkan keputusan berobat merupakan sesuatu yang tidak mudah, sehingga pihak pengelola rumah sakit perlu melakukan studi mendalam tentang faktor-faktor yang mendorong terbentuknya keputusan berobat.

## 1.2 Perumusan Masalah

Studi berhasil mengidentifikasi kesenjangan penelitian yaitu secara teoritis niat berobat yang terbentuk akan memprediksi keputusan berobat (perilaku). Namun keberadaan faktor sikap orang lain dan faktor situasi yang tidak terantisipasi membuat niat gagal mewujudkan dalam keputusan berobat. Hal ini mengindikasikan lemahnya niat dalam memprediksi perilaku, sehingga diperlukan studi untuk mengidentifikasi faktor-faktor lain selain niat yang berpengaruh pada keputusan berobat.

Kamrath *et al.* (2009) dalam penelitian di bidang produk suplemen diet mendapati bahwa keputusan beli dipengaruhi antara lain oleh keterlibatan, motivasi sehat, dan status kesehatan. Papafotikas *et al.* (2014) dalam penelitiannya menemukan bahwa keputusan pembelian dipengaruhi oleh faktor kontekstual, termasuk di dalamnya keterlibatan.

## 1.3 Pertanyaan Penelitian

Berdasarkan rumusan masalah di atas maka pertanyaan penelitian dapat dinyatakan sebagai berikut:

1. Apakah keterlibatan berpengaruh pada keputusan berobat?
2. Apakah status kesehatan berpengaruh pada keterlibatan?
3. Apakah motivasi kesehatan berpengaruh pada keterlibatan?

#### **1.4 Tujuan Penelitian**

Atas dasar perumusan masalah dan pertanyaan penelitian yang diajukan maka, tujuan yang ingin di capai dalam penelitian adalah:

1. Menguji keterlibatan berpengaruh pada keputusan berobat
2. Menguji pengaruh status kesehatan berpengaruh pada keterlibatan
3. Menguji pengaruh motivasi kesehatan berpengaruh pada keterlibatan

#### **1.5 Manfaat Penelitian**

Penelitian ini diharapkan dapat memberi sumbangsih baik secara teoritis maupun praktis bagi pengembangan ipteks.

##### **1.5.1 Manfaat teoritis**

Penelitian ini diharapkan memberikan penjelasan secara teoritis mengenai status kesehatan, keterlibatan, motivasi kesehatan dan keputusan pembelian dan bagaimana konstruk-konstruk tersebut berhubungan satu sama lain. Penelitian ini diharapkan juga mengonfirmasi hubungan antar konstruk sehingga menjadi kebenaran universal

##### **1.5.2 Manfaat praktis**

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi bagi rumah sakit dalam meningkatkan keputusan berobat pada rumah sakit. Dan memberikan sumbangan bagi pengelola rumah sakit untuk menumbuhkan strategi pada keputusan berobat