



**PENILAIAN PERILAKU PENCEGAHAN
HIPERTENSI PADA REMAJA BERDASARKAN
THEORY OF PLANNED BEHAVIOR
DI SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI
KOTA PALEMBANG**

TESIS

OLEH

**NAMA : DIAN KURNIA SARI
NIM. 10012681822005**

**PROGRAM STUDI S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2020**



**PENILAIAN PERILAKU PENCEGAHAN
HIPERTENSI PADA REMAJA BERDASARKAN
THEORY OF PLANNED BEHAVIOR
DI SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI
KOTA PALEMBANG**

TESIS

OLEH

**NAMA : DIAN KURNIA SARI
NIM. 10012681822005**

**PROGRAM STUDI S2 ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2020**

HALAMAN PENGESAHAN

PENILAIAN PERILAKU PENCEGAHAN HIPERTENSI PADA REMAJA BERDASARKAN *THEORY OF PLANNED BEHAVIOR* DI SEKOLAH MENENGAH ATAS NEGERI KOTA PALEMBANG

TESIS

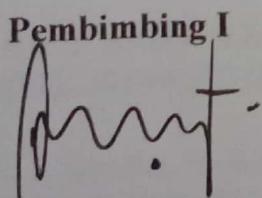
Diajukan Sebagai Syarat Untuk Mendapatkan Gelar
Magister Kesehatan Masyarakat (M.K.M.)

Oleh :

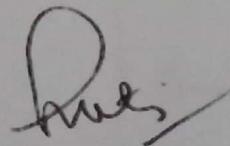
DIAN KURNIA SARI
NIM. 10012681822005

Palembang, 22 Juli 2020

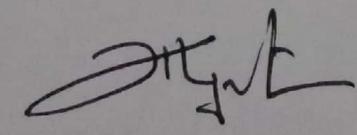
Pembimbing I


Dr. Nur Alam Fajar, M.Kes.,AIFO
NIP. 196901241993031003

Pembimbing II


Dr. Haerawati Idris, S.K.M., M.Kes
NIP. 198603102012122001

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Sriwijaya


Dr. Misnaniarti, SKM.,M.KM
NIP. 197606092002122001

HALAMAN PERSETUJUAN

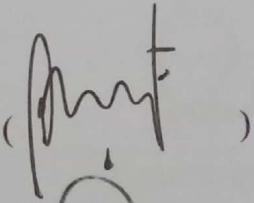
Karya tulis ilmiah berupa Tesis dengan judul "Penilaian Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Remaja Berdasarkan Theory Of Planned Behavior Di Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang" telah dipertahankan dihadapan Panitia Sidang Ujian Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 22 Juli 2020 dan telah diperbaiki, diperiksa serta disetujui sesuai dengan masukan Panitia Sidang Ujian Tesis Program Studi Magister (S2) Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya

Palembang, 22 Juli 2020

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah berupa Tesis

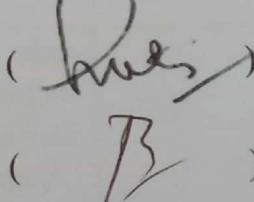
Ketua:

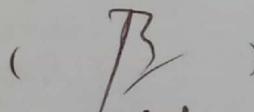
1. Dr. Nur Alam Fajar, M.Kes., AIFO
NIP. 196901241993031003

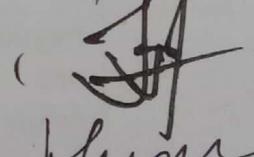
()

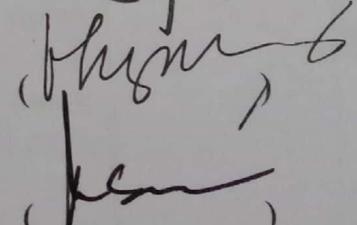
Anggota :

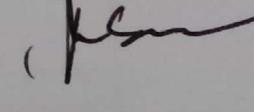
2. Dr. Haerawati Idris, S.KM., M.Kes
NIP. 198603102012122001
3. Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes
NIP. 197109271994032004
4. Dr. H.A.Fickry Faisya, SKM.,M.Kes
NIP. 196406211988031002
5. Dr. Ira Kusumawaty, S.Kp.,MPH.,M.Kep
NIP. 197003201996032001
6. Dr. Rico J. Sitorus, SKM.,M.Kep (Epid)
NIP. 198101212003121002

()

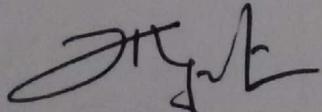
()

()

()

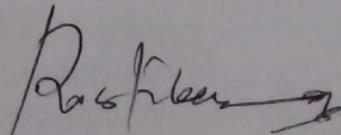
()

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



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

Koordinator Program Studi
S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat



Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes.
NIP.197109271994032004

HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dian Kurnia Sari
NIM : 10012681822005
Judul Tesis : Penilaian Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Remaja Berdasarkan *Theory Of Planned Behavior* Di Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang

Menyatakan bahwa Laporan Tesis saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam Tesis ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Palembang, 22 Juli 2020



Dian Kurnia Sari
NIM. 10012681822005

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dian Kurnia Sari

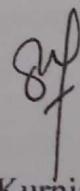
NIM : 10012681822005

Judul Tesis : Penilaian Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Remaja
Berdasarkan *Theory Of Planned Behavior* Di Sekolah
Menengah Atas Negeri Kota Palembang

Memberikan izin kepada Pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Dalam kasus ini saya setuju untuk menempatkan Pembimbing sebagai penulis korespondensi (*Corresponding author*).

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Palembang, 22 Juli 2020



Dian Kurnia Sari
NIM. 10012681822005

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Sesungguhnya Allah tidak akan merubah keadaan suatu kaum sehingga mereka merubah keadaan yang ada pada diri mereka sendiri” (QS. Ar Ra’d: 11)

“Dan bahwasanya seorang manusia tiada memperoleh selain apa yang telah diusahakanya” (QS. An Najm: 39)

PERSEMBAHAN

Tesis ini merupakan bagian dari ibadah kepada Allah SWT. Semoga dengan pemberian ilmu pengetahuan ini dapat memberikan manfaat bagi umat manusia. Sekaligus sebagai ungkapan terima kasih kepada:

1. Alm Bapak dan Almh Ibu yang selalu ada hati dan setiap langkahku
2. Suamiku tercinta Marzuki, S.Pdi yang selalu memberikan semangat dan motivasi dalam setiap langkahku.
3. Anak-anakku tercinta (Dimas dan Bagas) yang selalu membuat ibu tersenyum dan bahagia.
4. Saudara dan keluargaku tersayang terima kasih atas dukungan dan perhatian kalian selama ini
5. Kepala Puskesmas Gandus dryang tiada henti memberikan semangat dan motivasi selama proses kuliah dan penyusunan tesis.
6. Teman-teman Puskesmas Gandus yang tiada henti memberikan semangat dan dukungannya.
7. Teman-teman seperjuangan kuliah terima kasih karena selalu menemani dari awal sampai pada akhirnya dan memberikan semangat dan motivasinya.

“TANPA KALIAN SAYA BUKAN APA-APA”

ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN
PROGRAM STUDI MAGISTER (S2) ILMU KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
Karya Tulis Ilmiah berupa Tesis,
22 Juli 2020

Dian Kurnia Sari

Penilaian Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Remaja Berdasarkan *Theory Of Planned Behavior* Di Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang
xviii + 105 halaman, 4 gambar, 27 tabel, 4 lampiran

ABSTRAK

Hipertensi atau penyakit tekanan darah tinggi merupakan salah satu penyebab kematian tertinggi di dunia. Perubahan gaya hidup mengakibatkan terjadinya perubahan trend kejadian hipertensi yang umumnya terjadi pada usia lanjut kemudian beralih pada usia remaja. Hal ini disebabkan karena perilaku remaja yang berisiko seperti merokok, kurang olahraga dan jarang mengonsumsi buah dan sayur. Tujuan penelitian ini adalah untuk menilai berbagai variabel perilaku yang berhubungan dengan perilaku niat mencegah hipertensi pada remaja berdasarkan konsep *Theory Of Planned Behavior*. Metode: Penelitian ini menggunakan pendekatan *cross sectional study*. Populasi penelitian ini berjumlah 22.439 orang yang sampelnya berasal dari para remaja yang terdaftar sebagai siswa dan siswi Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang yang berusia 17-19 tahun sebanyak 209 orang. Pengumpulan data primer diperoleh melalui kuesioner yang dilakukan pada bulan Januari sampai Februari 2020 dengan menggunakan metode *cluster random sampling*. Analisa data dilakukan secara univariat, bivariat dan multivariat. Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa niat remaja mencegah hipertensi sebesar 52,6%. Analisa bivariat menunjukkan bahwa keyakinan perilaku ($p=0,006$); PR=2,281; CI(1,297-4,011), evaluasi keyakinan perilaku ($p=0,422$); PR=1,302; CI(0,752-2,254), keyakinan norma ($p=0,031$); PR=1,957; CI(1,101-3,477), motivasi untuk memenuhi ($p=0,002$); PR=2,613; CI(1,470-4,647), kontrol keyakinan ($p=0,001$); PR=2,8; CI(1,586-4,942) dan persepsi kekuatan ($p=0,084$); PR=1,682; CI(0,973-2,909). Kesimpulan: Keyakinan perilaku, evaluasi keyakinan perilaku, keyakinan norma dan kontrol keyakinan merupakan faktor yang berhubungan dengan niat mencegah hipertensi. Faktor yang paling berpengaruh dengan niat mencegah hipertensi adalah kontrol keyakinan.

Kata kunci : Pencegahan Hipertensi, Remaja, *Theory Of Planned Behavior*
Kepustakaan : 56 (1974-2020)

HEALTH PUBLIC ADMINISTRATION
MAGISTER PROGRAM OF PUBLIC HEALTH SCIENCE
FACULTY OF PUBLIC HEALTH
SRIWIJAYA UNIVERSITY
Scientific papers in the form of thesis
July, 22 2020

Dian Kurnia Sari

Assessment of Hypertension Prevention Behavior in Adolescents Based on Theory of Planned Behavior in State High Schools in Palembang City
xviii+ 105 pages, 4 picture, 27 table, 4 attachment

ABSTRACT

Hypertension or high blood pressure is one of the highest causes of death in the world. Lifestyle changes result in a change in the trend of hypertension events that generally occur in old age and then shift in adolescents. This is due to risky adolescents behavior such as smoking, lack of exercise and rarely consume fruits and vegetables. Objective the purpose of this study was to assess hypertension prevention behavior in adolescents based on theory of planned behavior. Method: This study uses a cross sectional study approach. The population of this study was 22,439 people whose samples came from teenagers who were registered as students and students of Palembang City High School aged 17-19 years as many as 209 people. Primary data collection was obtained through a questionnaire conducted in January to February 2020 using the cluster random sampling method. Data analysis was performed univariate, bivariate and multivariate. Results: The results showed that the intention of adolescents to prevent hypertension was 52,6% and the strong theory of planned behavior variable was the norm of belief that was equal to 64,6%. Bivariate analysis showed that behavior beliefs ($p=0,006$); $OR=2,281$; $CI(1,297-4,011)$, evaluation of behavior beliefs ($p=0,422$); $OR=1,302$; $CI(0,752-2,254)$, normative beliefs ($p=0,031$); $OR=1,957$; $CI(1,101-3,477)$, motivation to fulfill ($p=0,002$); $OR=2,613$; $CI(1,470-4,647)$, belief control ($p=0,001$); $OR=2,8$; $CI(1,586-4,942)$ and perception of strength ($p=0,084$); $OR=1,682$; $CI(0,973-2,909)$. Conclusion: Behavioral beliefs, evaluation of behavioral beliefs, norm beliefs and control of beliefs are factors related to the intention to prevent hypertension. The most influential factor with the intention to prevent hypertension is belief control.

Keywords : Hypertension Prevention, Adolescents, Theory Of Planned Behavior

Reference : 56 (1974-2020)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis ucapkan atas kehadiran Allah SWT atas berkah, rahmat dan hidayah Nya, penulis dapat menyelesaikan tesis ini.

Adapun judul dari Tesis ini adalah “Penilaian Perilaku Pencegahan Hipertensi Pada Remaja Berdasarkan *Theory Of Planned Behavior* Di Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang”. Tesis ini merupakan salah satu syarat akademik dalam menyelesaikan kewajiban penelitian pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya Palembang.

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

1. Ibu Dr. Misnaniarti, SKM, M.KM selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
2. Ibu Dr. Rostika Flora, S.Kep., M.Kes., selaku Koordinator Program Studi S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat
3. Bapak Dr. Nur Alam Fajar, M.Kes., AIFO selaku pembimbing I dan Ibu Dr. Haerawati Idris, SKM., M.Kes selaku pembimbing II
4. Tim Pengaji Proposal Tesis
5. Ibu Fitria dari Bagian Akademik Program Studi S2 IKM yang telah banyak membantu selama pendidikan dan penulisan tesis ini.
6. Rekan-rekan angkatan 2018/2019 Program Studi S2 IKM Unsri

Penulis menyadari bahwa penulisan proposal penelitian ini masih memiliki banyak kekurangan, sehingga penulis mengharapkan masukan dan saran bagi perbaikan proposal penelitian ini.

Palembang, Juli 2020

Penulis

RIWAYAT HIDUP

Penulis dilahirkan pada tanggal 19 Agustus 1986 di Kota Palembang, Provinsi Sumatera Selatan. Putri dari Bapak Alm. Ir. Tarimbun Yusuf dan Almh. Ibu Tasiah dan merupakan anak kedua dari tiga bersaudara.

Penulis menyelesaikan pendidikan dasar di SD Negeri 329 Palembang pada tahun 1998. Sekolah Menengah Pertama di SMP Negeri 2 Palembang tahun 2001, Sekolah Menengah Atas di SMA Negeri 2 Palembang tahun 2004. Pada tahun 2004 melanjutkan pendidikan pada Universitas Sriwijaya Indralaya pada Program Studi Kesehatan Masyarakat dan tamat tahun 2008.

Pada tahun 2009 penulis bekerja sebagai asisten dosen di Program Studi Kesehatan Masyarakat. Pada tahun 2010 penulis diangkat menjadi Pegawai Negeri Sipil di Lingkungan Pemerintah Kota Palembang. Pada tahun 2018 penulis tercatat sebagai mahasiswa pada Program Pascasarjana Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Sampul Luar.....	i
Halaman Judul	ii
Halaman Pengesahan	iii
Halaman Persetujuan.....	iv
Halaman Pernyataan Integritas	v
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi.....	vi
Motto dan Persembahan.....	vii
Abstract	viii
Abstrak	ix
Kata Pengantar	x
Riwayat Hidup	xi
Daftar Isi	xii
Daftar Tabel	xv
Daftar Gambar.....	xvi
Daftar Lampiran	xvii

BAB I. PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Batasan Masalah.....	4
1.4 Tujuan Penelitian	5
1.4.1 Tujuan Umum	5
1.4.2 Tujuan Khusus	5
1.5 Manfaat Penelitian	
1.5.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6

BAB II. TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Remaja.....	7
2.1.1 Pengertian Remaja	7
2.1.2 Masa remaja	7
2.1.3 Perkembangan Masa Remaja	7
2.1.4 Karakteristik Masa Remaja	8
2.1.5 Faktor Risiko Remaja	10
2.2. Hipertensi	11
2.2.1 Definisi dan Kriteria Hipertensi	11
2.2.2 Etiologi	12
2.2.3 Penatalaksanaan Hipertensi.....	13
2.2.4 Faktor Risiko Hipertensi	16
2.3 Pencegahan Hipertensi	18
2.4 <i>Theory Of Planned Behavior</i> (Teori Perilaku Terencana)	21
2.4.1 Sejarah <i>Theory Of Planned Behavior</i>	21
2.4.2 Sikap terhadap perilaku.....	21

2.4.3 Norma Subjektif	22
2.4.4 Persepsi Pengendalian Diri	23
2.4.5 Niat.....	24
2.5 Kerangka Teori.....	25
2.6 Kerangka Konsep	26
2.7 Hipotesis.....	27

BAB III. METODE PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian	28
3.2 Ruang Lingkup Penelitian	28
3.2.1 Lingkup Lokasi	28
3.2.2 Lingkup Materi	28
3.2.3 Lingkup Waktu	28
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian	29
3.3.1 Populasi.....	29
3.3.2 Sampel.....	29
3.3.2.1 Rumus Besar Sampel	29
3.3.2.2 Cara Pengambilan Sampel	31
3.3.3 Kriteria Penelitian.....	32
3.4 Variabel Penelitian	32
3.5 Definisi Operasional	33
3.6 Jenis, Cara dan Alat Pengumpul Data.....	34
3.6.1 Jenis dan Cara Pengumpul Data.....	34
3.6.2 Cara Pengumpul Data	35
3.6.3 Alat Pengumpul Data	35
3.7 Pengolahan Data.....	36
3.8 Analisis dan Penyajian Data.....	37
3.7.1 Analisis Univariat.....	37
3.7.2 Analisis Bivariat.....	37
3.7.3 Analisis Multivariat.....	38
3.9 <i>Ethical Approval</i>	39
3.10 Persetujuan (<i>Informed Consent</i>).....	39
3.11 Alur Penelitian.....	40

BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	41
4.2 Analisis Univariat.....	41
4.2.1 Karakteristik Responden	41
4.2.2 <i>Theory Of Planned Behavior</i>	41
4.3 Analisis Bivariat.....	44
4.3.1 Hubungan Keyakinan Perilaku (<i>Behavioral Belief</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	44
4.3.2 Hubungan Evaluasi Keyakinan Perilaku (<i>Evaluacion Behavioral Belief</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	45
4.3.3 Hubungan Keyakinan Norma (<i>Normative Belief</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	45

4.3.4 Hubungan Motivasi Untuk Memenuhi (<i>Motivation To Comply</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	46
4.3.5 Hubungan Kontrol Keyakinan (<i>Control Belief</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	47
4.3.6 Hubungan Persepsi Kekuatan (<i>Perceived Power</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	47
4.4. Analisis Multivariat.....	48
4.4.1 Pemilihan Kandidat Model	48
4.4.2 Model Awal Regresi Logistik	49
4.4.3 Analisis Konfounding Variabel.....	50
4.4.4 Model Akhir Regresi Logistik	52
4.5 Pembahasan.....	53
4.5.1 Niat Mencegah Hipertensi	53
4.5.2 Hubungan Keyakinan Perilaku (<i>Behavioral Belief</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	54
4.5.3 Hubungan Evaluasi Keyakinan Perilaku (<i>Evaluacion Behavioral Belief</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi	56
4.5.4 Hubungan Keyakinan Norma (<i>Normative Belief</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	58
4.5.5 Hubungan Motivasi Untuk Memenuhi (<i>Motivation To Comply</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	59
4.3.6 Hubungan Kontrol Keyakinan (<i>Control Belief</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	61
4.3.7 Hubungan Persepsi Kekuatan (<i>Perceived Power</i>) Dengan Niat Mencegah Hipertensi.....	63
4.3.8 Variabel Independen Yang Paling Berpengaruh dan Kaitan Dengan Kebijakan Pemerintah Dalam Upaya Mencegahan Hipertensi Pada Remaja.....	65
4.6 Keterbatasan Penelitian.....	67
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	68
5.2 Saran	68
Daftar Pustaka	70
Lampiran	75

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1	Kerangka Teori
Gambar 2.1	Kerangka Konsep
Gambar 3.1	Skema Pengambilan Sampel
Gambar 3.2	Skema Alur Peneltian.....

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi Tekanan Darah 12
Tabel 2.2	Klasifikasi Indeks Massa Tubuh 14
Tabel 2.3	Perbedaan Kebutuhan Tidur Berdasarkan Usia 20
Tabel 3.1	Jadwal Penelitian..... 29
Tabel 3.2	Hasil Randomisasi 32
Tabel 3.3	Definisi Operasional 33
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden 41
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Niat Mencegah Hipertensi 41
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Keyakinan Perilaku 42
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Evaluasi Keyakinan Perilaku..... 42
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Keyakinan Norma..... 42
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Motivasi Untuk Memenuhi..... 43
Tabel 4.7	Distribusi Frekuensi Kontrol Keyakinan 43
Tabel 4.8	Distribusi Frekuensi Persepsi Kekuatan 43
Tabel 4.9	Hubungan Keyakinan Perilaku Dengan Niat Mencegah Hipertensi 44
Tabel 4.10	Hubungan Evaluasi Keyakinan Perilaku Dengan Niat Mencegah Hipertensi..... 45
Tabel 4.11	Hubungan Keyakinan Norma Dengan Niat Mencegah Hipertensi 45
Tabel 4.12	Hubungan Motivasi Untuk Memenuhi Dengan Niat Mencegah Hipertensi..... 46
Tabel 4.13	Hubungan Kontrol Keyakinan Dengan Niat Mencegah Hipertensi 47
Tabel 4.14	Hubungan Persepsi Kekuatan Dengan Niat Mencegah Hipertensi 47
Tabel 4.15	Pemilihan Kandidat Model Regresi..... 48
Tabel 4.16	Model Awal Regresi Logistik 49
Tabel 4.17	Model Regresi Logistik Tanpa Variabel Persepsi Kekuatan..... 50
Tabel 4.18	Perhitungan Perubahan PR antara Sebelum dan Sesudah 50
Tabel 4.19	Model Regresi Logistik Tanpa Variabel Keyakinan Norma 51
Tabel 4.20	Perhitungan Perubahan PR antara Sebelum dan Sesudah 51
Tabel 4.21	Model Akhir Regresi Logistik..... 52

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	Lembar Penjelasan
Lampiran 2	Lembar <i>Informed consent</i>
Lampiran 3	Kuesioner Penelitian.....
Lampiran 4	Pengolahan Data SPSS

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Hipertensi atau dikenal sebagai penyakit tekanan darah tinggi merupakan masalah kesehatan yang cukup berbahaya diseluruh dunia karena merupakan faktor risiko utama yang mengarah kepada penyakit kardiovaskuler seperti serangan jantung, gagal jantung, stroke dan penyakit ginjal yang mana pada tahun 2016 penyakit jantung iskemik dan stroke menjadi dua penyebab kematian utama di dunia (Organization, 2018a). Menurut *European of Society Hypertension* (2018) menyebutkan bahwa seseorang dikatakan mengalami hipertensi jika memiliki tekanan darah sistolik ≥ 140 mmHg dan tekanan diastolik ≥ 90 mmHg (William *et al.*, 2018)

Menurut Setiyaningsih *et al* (2016) menyatakan bahwa prevalensi hipertensi sebagian besar terjadi pada usia lanjut (lansia). Namun saat ini, beberapa penelitian menunjukkan bahwa hipertensi sudah banyak terjadi pada remaja dan prevalensinya meningkat dalam dekade terakhir ini (Kurnianingtyas *et al.*, 2017). Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Lu *et al* (2018) di China sebanyak 1898 anak-anak berusia 7-15 tahun (955 laki-laki dan 943 perempuan) menunjukkan prevalensi hipertensi dan prehipertensi masing-masing adalah 6% dan 6,6%. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Ezeudu *et al* (2018) di Nigeria yang menunjukkan bahwa prevalensi rata-rata hipertensi 6,3% (5,4% untuk anak laki-laki dan 7,3% untuk anak perempuan) di antara remaja di LGA Awka Selatan negara bagian Anambra, Nigeria tenggara.

Masa remaja adalah masa transisi dengan perubahan status fisik, kognitif, pribadi dan sosial dan merupakan masa penting dalam hal perkembangan perilaku yang berhubungan dengan kesehatan karena pada masa ini banyak perilaku baru yang akan dieksplorasi, beberapa di antaranya dapat menjadi tetap dan berlanjut hingga dewasa. Eksplorasi perilaku yang cenderung dilakukan pada remaja adalah perubahan pola hidup, seperti pola makan, pergaulan bebas, dan sebagainya. (Pardede, 2016). Selain itu, masa ini sangat rentan bagi remaja untuk terjadi masalah kesehatan karena kelompok usia ini sering menganggap diri

mereka sehat-sehat saja, namun pada kenyataanya tidaklah demikian. Oleh karena itu, pada masa ini sangat penting untuk memperhatikan perubahan pola hidup mereka mengingat remaja merupakan generasi penerus bangsa sehingga harus memiliki kesehatan yang baik agar dapat produktif, kreatif serta bisa melakukan banyak hal lainnya (Kemenkes, 2017).

Pola hidup yang cenderung dilakukan oleh remaja adalah merokok, kurang melakukan aktivitas fisik, dan konsumsi makanan yang tidak sehat. Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Al-sheyab *et al* (2019) tentang praktik gaya hidup remaja Arab menunjukkan bahwa remaja memiliki diet tinggi kalori/berlemak, tingkat aktivitas fisik yang sangat rendah, dan beberapa remaja mengonsumsi buah-buahan dan sayuran yang tidak sesuai dengan pedoman yang direkomendasikan. Hal ini sejalan dengan survei yang dilakukan oleh *Global School Health Survey* (2015) menunjukkan bahwa remaja yang mengonsumsi buah dan sayur masih kurang (93,6%), mengonsumsi makanan berpenyedap masih tinggi (75,7%) dan kurang melakukan aktivitas fisik (42,5%) (Organization, 2018b).

Di Indonesia, berdasarkan hasil Riskesdas (2018) menunjukkan bahwa proporsi kebiasaan mengonsumsi makanan berisiko seperti makanan asin dan makanan berlemak lebih dari 1 kali per hari oleh remaja usia 15-19 tahun, yaitu sebesar 30,5% dan 43,8% dan terdapat 12,7% remaja yang sudah merokok setiap hari dengan 9,26 rata-rata jumlah rokok yang dihisap setiap hari. Proporsi perilaku minuman beralkohol pada remaja usia 15-19 tahun, yaitu sebesar 3,7% dan sebagian besar remaja usia 15-19 tahun juga kurang melakukan aktifitas fisik sebesar 49,6%.

Propinsi Sumatera Selatan, berdasarkan data hasil Riskesdas (2018) menunjukkan bahwa perilaku kesehatan yang menempati posisi tertinggi adalah proporsi kebiasaan konsumsi makanan asin lebih dari 1 kali per hari pada penduduk usia lebih dari 3 tahun, yaitu sebesar 39,8% dari total populasi 30.341 jiwa dan proporsi kurang konsumsi makanan buah/sayur per hari dalam seminggu yaitu sebesar 97% dari total populasi 29.057 jiwa. Selain itu, Propinsi Sumatera Selatan juga menempati urutan pertama untuk proporsi merokok pada umur lebih

dari 10 tahun setiap hari, yaitu sebesar 25,3% dan kurang melakukan aktivitas fisik sebesar 36%.

Berdasarkan observasi awal yang peneliti lakukan pada tanggal 20 November 2019 di salah satu Sekolah Menengah Atas yang ada di Kota Palembang, peneliti melakukan wawancara dengan menggunakan kuesioner Riskesdas (2018) pada 10 remaja berusia 17-19 tahun. Berdasarkan hasil wawancara tersebut, peneliti menyimpulkan bahwa dari 10 remaja (6 perempuan dan 4 laki-laki) diantaranya 1 orang memiliki perilaku berisiko karena pertama kali merokok 11 tahun, 6 orang mengonsumsi makan makanan manis, asin, mie instant lebih 1 kali per hari, sebagian besar remaja mengonsumsi sayuran dan sayur masing-masing adalah 3 kali dan 1 kali dalam seminggu serta sebagian besar remaja kurang melakukan aktivitas fisik.

Perilaku remaja yang berisiko dapat dicegah dengan melakukan pemeriksaan kesehatan secara rutin minimal satu tahun sekali, tidak merokok, rajin melakukan aktivitas fisik, istirahat yang cukup, mengonsumsi makanan dengan gizi seimbang dan kelola stress dengan baik (Kemenkes, 2017). Namun demikian, pada kenyataannya masih banyak remaja yang tidak melakukan upaya pencegahan dalam meminimalisir terjadinya penyakit tersebut, misalnya dengan memeriksakan kesehatan mereka secara teratur ke fasilitas kesehatan dan mengatasi hambatan-hambatan dalam melakukan upaya pencegahan. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Chen *et al* (2017) yang menyebutkan bahwa remaja jarang memeriksakan kesehatannya dan khawatir tentang status kesehatan mereka. Selain itu, penelitian Al-sheyab *et al* (2019) menyebutkan bahwa relatif sedikit siswa yang memiliki sikap positif terhadap makanan sehat dan aktivitas fisik.

Dengan demikian penting bagi remaja untuk memiliki keinginan yang disadari untuk memunculkan perilaku pencegahan seperti niat atau niat. Niat merupakan indikasi kesiapan seseorang untuk berusaha menampilkan perilaku tertentu dan faktor yang paling berpengaruh untuk memunculkan perilaku. Semakin kuat seseorang memiliki niat untuk menampilkan suatu perilaku, maka semakin besar kemungkinan seseorang akan memunculkan perilaku tersebut (Fishbein dan Ajzen, 2011). Niat merupakan keinginan yang muncul dalam diri

seseorang terhadap perilaku untuk melakukan atau tidak melakukan suatu perilaku. Ajzen (2005) menjelaskan bahwa dalam *Theory of Planned Behavior* banyak faktor yang mempengaruhi niat seseorang untuk beperilaku yaitu sikap terhadap perilaku (*attitude toward behavior*), norma subjektif (*subjective norm*), dan persepsi kontrol perilaku (*perceived behavioral control*). Masing-masing faktor-faktor tersebut juga didasari oleh faktor lainnya seperti sikap terhadap perilaku didasari oleh keyakinan perilaku dan evaluasi keyakinan perilaku, norma subjektif didasari oleh keyakinan norma dan motivasi untuk memenuhi, dan persepsi kontrol perilaku didasari oleh kontrol keyakinan dan persepsi kekuatan. Semakin positif sikap, norma subjektif, dan persepsi kontrol perilaku seseorang terhadap perilaku mencegah hipertensi dalam memprediksi niat, diharapkan niat dapat mengambarkan perilakunya untuk mencegah hipertensi.

Berdasarkan latar belakang tersebut, maka peneliti ingin membuktikan teori ini dalam upaya mencegah hipertensi pada remaja di Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang.

1.2 RUMUSAN MASALAH

Hipertensi atau penyakit tekanan darah tinggi merupakan salah satu penyebab kematian tertinggi di dunia. Perubahan gaya hidup mengakibatkan terjadinya perubahan trend kejadian hipertensi yang umumnya terjadi pada usia lanjut kemudian bergeser pada usia remaja. Hal ini disebabkan karena perilaku remaja yang berisiko seperti merokok, kurang olahraga dan jarang mengonsumsi buah dan sayur. Oleh karena itu, untuk mencegah hipertensi pada remaja perlunya memiliki keinginan yang disadari untuk memunculkan perilaku mencegah hipertensi atau niat. Berdasarkan latar belakang diatas, maka perlu untuk menilai Perilaku Pencegahan Hipertensi Berdasarkan *Theory of Planned Behavior* (TPB) pada remaja yang tercatat sebagai siswa aktif di Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang.

1.3 TUJUAN PENELITIAN

1.3.1 Tujuan Umum

Untuk menilai perilaku pencegahan hipertensi berdasarkan *Theory of Planned Behavior* Pada Remaja Di Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengetahui distribusi frekuensi variabel penelitian dan karakteristik responden
2. Menganalisis hubungan keyakinan perilaku (*behavioral belief*) dengan niat mencegah hipertensi pada remaja di Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang
3. Menganalisis hubungan evaluasi keyakinan perilaku (*evaluation of behavioral belief*) dengan niat mencegah hipertensi.
4. Menganalisis hubungan keyakinan norma (*normative belief*) dengan niat mencegah hipertensi.
5. Menganalisis hubungan motivasi untuk memenuhi (*motivation of comply*) dengan niat mencegah hipertensi.
6. Menganalisis hubungan kontrol keyakinan (*control belief*) dengan niat mencegah hipertensi.
7. Menganalisis hubungan persepsi kekuatan (*perceived power*) dengan niat mencegah hipertensi pada remaja di Sekolah Menengah Atas Negeri Kota Palembang
8. Menganalisis variabel yang paling berpengaruh dengan niat mencegah hipertensi dan program kesehatan yang berkaitan dengan pencegahan hipertensi pada remaja.

1.4 MANFAAT PENELITIAN

1.4.1. Secara Teoritis

Hasil penelitian ini secara teoritis dapat memberikan arahan dan dijadikan sebagai pedoman bagi Dinas Kesehatan terkait dalam upaya pencegahan dan pengendalian hipertensi pada remaja.

1.4.2. Secara Praktis

1. Hasil penelitian ini dapat memberikan sumbangan pemikiran bagi Puskesmas dan Sekolah dalam upaya pencegahan dan pengendalian hipertensi pada remaja.
2. Sebagai bahan evaluasi program bagi pemegang kebijakan di Dinas Kesehatan dan Puskesmas dalam melakukan upaya pencegahan dan pengendalian hipertensi pada remaja.

DAFTAR PUSTAKA

- Ajzen, I. 2005. *Attitudes, personality, and behavior*, McGraw-Hill Education (UK).
- Ajzen, I. 2011. *The theory of planned behaviour: reactions and reflections*. Taylor & Francis.
- Akmal, D., Widjanarko, B. & Nugraha, P. 2017. *Sikap Mempengaruhi Niat Berhenti Merokok Pada Remaja SMA di Kota Bima*. Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia, 12, 78-91.
- Al-sheyab, N. A., Alomari, M. A., Hayajneh, A. A. & Shah, S. 2019. *Attitudes and perceived barriers toward healthy lifestyle behaviors in Jordanian adolescents: a developing country perspective*. Adolescent health, medicine and therapeutics, 10, 39.
- Almutairi, K. M., Alonazi, W. B., Vinluan, J. M., Almigbal, T. H., Batais, M. A., Alodhayani, A. A., Alsadhan, N., Tumala, R. B., Moussa, M. & Aboshaiqah, A. E. 2018. *Health oromoting lifestyle of university students in Saudi Arabia: a cross-sectional assessment*. BMC public health, 18, 1093.
- Andriana S, Y. *Determinan Perilaku "CERDIK" Sebagai Upaya Pencegahan Penyakit Tidak Menular Pada Masyarakat Peserta POSBINDU PTM (Studi Deskriptif di Puskesmas Gumukmas Kecamatan Gumukmas Kabupaten Jember)*.
- Arikunto, S. (2014). *Orosedur Penelitian Suatu Pendekatan Oraktik*. Jakarta: PT.Rineka Cipta.
- Bui, V., Nhon, P.V., Quyet, V.H., Long, B.V., Tung, N.H., Nguyen, D.N., Khonh, C & Dinh-Toi. 2018. *Prevalence and Risk Factors Of Hypertension In Two Communes In The Vietnam Nothern Moutainous*, 2017. Biomed Research International, 2018.
- Chen, J., Xiang, H., Jiang, P., Yu, L., Jing, Y., Li, F., Wu, S., Fu, X., Liu, Y. & Kwan, H. 2017. *The role of healthy lifestyle in the implementation of regressing suboptimal health status among college students in China: a nested case-control study*. International journal of environmental research and public health, 14, 240.
- Darabi, F., Kaveh, M. H., Majlessi, F., Farhani, F. K. A., Yaseri, M. & Shojaeizadeh, D. 2017. *Effect of theory-based intervention to promote physical activity among adolescent girls: a randomized control trial*. Electronic physician, 9, 4238.

- Dhaneswara, Dwi. 2017. *Faktor Yang Mempengaruhi Niat Makan Buah dan Sayur Pada Mahasiswa Asrama Universitas Airlangga*. *Jurnal Oromkes: The Indonesian Journal of Health Oromotion and Health Education.*, 4, 34-47.
- Ezeudu, C. E., Chukwuka, J. O., Ebenebe, J. C., Igwe, W. C. & Egbuonu, I. 2018. *Hypertension and orehypertension among adolescents attending secondary schools in urban area of South-East, Nigeria*. *The Pan African medical journal*, 31.
- Ferrara, L. A., Raimondi, A. S., D'episcopo, L., Guida, L., Russo, A. D. & Marotta, T. 2000. *Olive oil and reduced need for antihypertensive medications*. *Archives of Internal Medicine*, 160, 837-842.
- Fishbein, M. & Ajzen, I. 2011. *Predicting and changing behavior: The reasoned action aporoach*, Taylor & Francis.
- Gafur, A., Syam, N., & Hamzah, W. 2019. *Implementation of Theory Planning Behavior on Intention to Disposal Trash Visitor Car Free Day Losari Beach Makassar City*: Window of Health: Jurnal Kesehatan. 77-87.
- Gunarsa, S. D. 1991. *Psikologi oraktis: anak, remaja dan keluarga*, BPK Gunung Mulia.
- Hanson, M. J. S. 2018. *Attitudes and perceptions about cigarette smoking among nonsmoking high school students*. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*, 30, 60-63.
- Hastono, Sutanto Priyo. 2006. *Analisis Multivariat*. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Indonesia
- Hatefnia, E., Alizadeh, K. & Ghorbani, M. 2019. *Applying the theory of planned behavior to determine factors associated with physical activity by women with hypertension in rural areas of Iran*. *Asian Biomedicine*, 12, 83-90.
- Hurlock, E. B. 2015. *Developmental Psychology: An Aporoach Along the Range of Life*. Jakarta: Erlangga.
- Indonesia, P. D. H. 2019. *Konsesus Penatalaksanaan Hipertensi 2019*. Jakarta: Indonesian Society of Hypertension.
- Islami, S. U., Orasetya, H. & Murti, B. 2019. *Schools Have Contextual Influence on Smoking Behavior among High School Students in Dumai, Riau*. *Journal of Health Promotion and Behavior*, 4, 212-223.
- Jemott III, J. B., Jemott, L. S., Ngwane, Z., Zhang, J., Heeren, G. A., Icard, L. D., O'leary, A., Mtose, X., Teitelman, A. & Carty, C. 2014. *Theory-based behaviORal intervention increases self-repORted physical activity in*

- South African men: A cluster-randomized controlled trial.* preventive medicine, 64, 114-120.
- Jongen, V. W., Lalla-Edward, S. T., Vos, A. G., Godijk, N. G., Tempelman N, H., Grobee, D. E., Deville, W. & Klipstein-Grobusch, K. 2019. *Hypertension in a rural community in South Africa: what they know, what they think they know and what they recommend.* BMC public health, 19, 341.
- Kemenkes, R. 2017. *Pedoman Monitoring dan Evaluasi Pelaksanaan Program Indonesia Sehat Dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK).* Jakarta.
- Kemenkes, R. 2017. *Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2015 Tentang Pengendalian Pencegahan Penyakit Tidak Menular.* Jakarta
- Kemenkes, R. 2018. *Laporan Nasional Riskesdas 2018.* Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Kemenkes, R. 2019. *Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2019 Tentang Standar Teknis Pemenuhan Mutu Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan.* Jakarta
- Kurnianingtyas, B. F., Suyatno, S. & Kartasurya, M. I. 2017. *Faktor Risiko kejadian hipertensi pada siswa sma di kota semarang Tahun 2016.* Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal), 5, 70-77.
- Kusumadewi, S., Hardjajani, T. & Priyatama, A. N. 2012. *Hubungan antara dukungan sosial peer group dan kontrol diri dengan kepatuhan terhadap peraturan pada remaja putri di Pondok Pesantren Modern Islam Assalam Sukoharjo.* Jurnal Ilmiah Psikologi Candrajiwa, 1.
- Lemeshow, S., Hosmer, D. W., Klar, J. & Lwanga, S. K. 1997. *Besar sampel dalam penelitian kesehatan.* Yogyakarta: Gajah Mada University.
- Lu, Y., Luo, B., Xie, J., Zhang, X. & Zhu, H. 2018. *Prevalence of hypertension and Prehypertension and its association with anthropometrics among children: a cross-sectional survey in Tianjin, China.* Journal of human hypertension, 32, 789-798.
- Marques, A., Lureiro, N., Avelar-Rosa, B., Naia, A. & De Matos, M. G. 2020. *Adolescents' healthy lifestyle.* Jornal de Pediatria (Versão em PORTuguês), 96, 217-224.
- McGovern, C. M., Militello, L. K., Arcoleo, K. J. & Melynck, B. M. 2018. *Factors associated with healthy lifestyle behaviors among adolescents.* Journal of Pediatric Health Care, 32, 473-480.
- Moradi-Lakeh, M., El Bcheraoui, C., Tuffaha, M., Daoud, F., Al Saeedi, M., Basulaiman, M., Memish, Z. A., Almazroa, M. A., Al Rabeeah, A. A. &

- Mokdad, A. H. 2015. *Tobacco consumption in the Kingdom of Saudi Arabia, 2013: findings from a national survey*. BMC public health, 15, 611.
- Organization, W. H. 2010. *Global recommendations on physical activity for health*, World Health Organization.
- Organization, W. H. 2016. *Technical consultation on indicators of adolescent health, WHO, Geneva, Switzerland, 30 September-1 October 2014: global reference list of health indicatORs fOR adolescents (aged 10-19 years)*. World Health Organization.
- Organization, W. H. 2017. *WHO recommendations on maternal health: guidelines aporoved by the WHO Guidelines Review Committee*. World Health Organization.
- Organization, W. H. 2018a. *Noncommunicable diseases country orofiles 2018*.
- Organization, W. H. 2018b. *Thailand 2015 Global School-Based Student Health Survey*, World Health Organization. Country Office for Thailand.
- Pardede, S. O. 2016. *Hipertensi pada Remaja*. Majalah Kedokteran, 32, 30-40.
- Pooreh, S. & Nodeh, Z. H. 2015. *Impact of education based on theory of planned behavior: an investigation into hypertension-oreventive self-care behaviors in Iranian girl adolescent*. Iranian journal of public health, 44, 839.
- Purwanto, Ngalim. 2014. *Psikologi Pendidikan*
- Riebl, S. K., Macdougall, C., Hill, C., Estabrooks, P. A., Dunsmore, J. C., Savla, J., Frisard, M. I., Dietrich, A. M. & Davy, B. M. 2016. *A Mixed Methods Analysis of Beverage Choices in Adolescents and Their Parents Using the Theory of Planned Behavior*. Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics, 116, 226.
- Rogers, C. R. & Wood, J. K. 1974. *Client-centered theory: Carl R. Rogers*.
- Sadirman, A. 2005. *Seri Manajemen Sumber Daya Manusia: Memotivasi Pegawai*. Jakarta: PT. Gramedia.
- Santrock, J. W. 2007. *Perkembangan Anak Jilid 1 Edisi 11*. Penerbit Erlangga, Jakarta.
- Setyaningsih, R., Tamomo, D. & Suryani, N. 2016. *Health belief model: determinants of hypertension orevention behavior in adults at community health center, Sukoharjo, Central Java*. Journal of Health Promotion and Behavior, 1, 160-170.

- Siregar, S. 2014. *Statistik Parametrik untuk Penelitian Kuantitatif Dilengkapi dengan Perhitungan Manual dan Aplikasi SPSS Versi 17.* (F.Hutari,Ed). Jakarta: PT. Bumi Aksara
- Smet, B. 1994. *Psikologi Kesehatan*, PT. Grasindo, Jakarta.
- Sudarsono., Erica, K., Julius, F., Albertus, B., Natalia, A & Stefanus, S. 2017. *Peningkatan Pengetahuan Terkait Hipertensi Guna Perbaikan Tekanan Darah Pada Pemuda Di Dusun Japanan, Margodadi, Seyengan, Sleman, Yogyakarta.* Indonesian Journal Of Community Engagement, 3, 26-38.
- Sulaeman, E. 2016. *PLearning models and theories of health behavior Concepts and Applications.* Surakarta: UNS Oress.
- Swarjana, I. K., SKM, M. & Bali, S. 2015. *Metodologi Penelitian Kesehatan [Edisi Revisi]: Tuntunan Praktis Pembuatan Proposal Penelitian untuk Mahasiswa Keparawatan, Kebidanan, dan Profesi Bidang Kesehatan Lainnya*, Penerbit Andi.
- Taghdisi, M. H., Babazadeh, T., Moradi, F. & Shariat, F. 2016. *Effect of educational intervention on the fruit and vegetables consumption among the students: applying theory of planned behavior.*
- Wang, L. & Wang, L. 2015. *Using theory of planned behavior to predict the physical activity of children: exploring gender differences.* BioMed research international, 2015.
- Williams, B., Mancia, G., Spiering, W., Agabiti Rosei, E., Azizi, M., Burnier, M., Clement, D. L., Coca, A., De Simone, G. & Dominiczak, A. 2018. 2018 *ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension: The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Society of Hypertension (ESH).* European heart journal, 39, 3021-3104.

