



HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DAN *SELF EFFICACY* AKTIVITAS FISIK DENGAN RESIKO TERJADINYA PENYAKIT KARDIOVASKULAR PADA MASYARAKAT KELURAHAN JATIMURNI

OLEH : Margareta Ursula Madu

NIM : 2014-11-021

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2018**



HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DAN *SELF EFFICACY* AKTIVITAS FISIK DENGAN RESIKO TERJADINYA PENYAKIT KARDIOVASKULAR PADA MASYARAKAT KELURAHAN JATIMURNI

Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
SARJANA KEPERAWATAN

OLEH : Margareta Ursula Madu

NIM : 2014-11-021

**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus
PROGRAM S1 KEPERAWATAN
JAKARTA
2018**

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN

PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya mahasiswi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus:

Nama : Margareta Ursula Madu

NIM : 2014-11-021

Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus Hak Bebas Royalti Noneksekutif atas skripsi saya yang berjudul:

“Hubungan Indeks Massa Tubuh dan *Self Efficacy* Aktivitas Fisik dengan Resiko Terjadinya Penyakit Kardiovaskular pada Masyarakat Kelurahan Jatimurni”

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan).

Dengan demikian saya memberikan kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Sint Carolus hak untuk menyimpan, mengalihmediakan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di Internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya maupun memberikan royalti kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Jakarta

Pada tanggal: 25 Juli 2018

Yang menyatakan



(Margareta Ursula Madu)

PERNYATAAN ORIGINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Margareta Ursula Madu

NIM : 2014-11-021

Program Studi : S1 Keperawatan A

menyatakan bahwa penelitian ini adalah benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan duplikasi dari hasil karya orang lain. Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 25 Juli 2018



Margareta Ursula Madu

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
PROGRAM S-1 KEPERAWATAN

Laporan penelitian Juli 2018

Margareta Ursula Madu

Hubungan Indeks Massa Tubuh dan *Self Efficacy* Aktivitas Fisik dengan Resiko Terjadinya Penyakit Kardiovaskular pada Masyarakat Kelurahan Jatimurni

ABSTRAK

Penyakit kardiovaskular menjadi kategori utama penyakit tidak menular yang mematikan. Faktor resiko seperti kurangnya *self efficacy* dalam beraktivitas fisik dapat menyebabkan peningkatan Indeks Massa Tubuh (IMT) sehingga meningkatkan resiko penyakit kardiovaskular. Tujuan penelitian untuk mengetahui hubungan IMT dan *Self Efficacy* aktivitas fisik dengan resiko terjadinya penyakit kardiovaskular. Penelitian dilakukan pada Bulan Juni 2018 dengan desain *cross sectional*. Sampel sebanyak 100 responden diambil secara *purposive sampling*. Penelitian menggunakan kuesioner *self efficacy* aktivitas fisik dan *Framingham Cardiovascular Risk Score*. Hasil analisis univariat mayoritas responden berusia dewasa pertengahan (65%), perempuan (53%), klasifikasi tekanan darah prehipertensi (40%), tidak menggunakan obat anti hipertensi (93%), tidak merokok (81%), tidak memiliki diabetes melitus (93%), lingkaran pinggang diatas normal (74%), indeks massa tubuh *obese I* (42%), *self efficacy* berkeyakinan tinggi (51%) dan resiko terjadinya penyakit kardiovaskular rendah (71%). Hasil analisis uji *Kendall's tau c* didapatkan tidak ada hubungan bermakna antara IMT ($p=0,508$) dan *self efficacy* aktivitas fisik ($p=0,09$); $p>0,05$ dengan resiko terjadinya penyakit kardiovaskular. Simpulan penelitian ini secara statistik tidak ada hubungan yang bermakna antara IMT dan *self efficacy* aktivitas fisik dengan resiko terjadinya penyakit kardiovaskular. Masyarakat disarankan untuk melakukan tindakan pencegahan terhadap resiko penyakit kardiovaskular dan bagi peneliti selanjutnya menguji faktor-faktor resiko lain terhadap terjadinya penyakit kardiovaskular.

Kata kunci : IMT, *self efficacy*, aktivitas fisik, penyakit kardiovaskular

Kepustakaan : 8 buku, 19 jurnal, 12 *website* (laporan)

SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCE
UNDERGRADUATE NURSING PROGRAM

Research report, July 2018

Margareta Ursula Madu

Association between Body Mass Index and Self Efficacy of Physical Activity with Risk of Cardiovascular Disease in Kelurahan Jatimurni

ABSTRACT

Cardiovascular disease is one of the main non-communicable disease with high mortality cases. Risk factors like lack of self efficacy-physical activity could increase the body mass index (BMI) and lead to cardiovascular disease. The purpose of this study was to know the association between BMI and self efficacy of physical activity with risk of cardiovascular disease in Kelurahan Jatimurni. This study conducted on June 2018 and used cross sectional designed. The sample was 100 respondents that are taken using purposive sampling. Instruments used self efficacy of physical activity questionnaire and Framingham Cardiovascular Risk Score. The univariate analysis showed majority of the respondents were 41-60 years old (65%), female (53%), prehypertension (40%), not consume antihypertensive therapy (93%), not smoking (81%), not having diabetes (93%), waist circumference above normal (74%), obese I (42%), high confidence of self efficacy (51%) and low risk of cardiovascular disease (71%). The Kendall's tau c showed that there is no correlation between BMI (p value=0.090) and self efficacy of physical activity (p value=0,508); $p>0,05$ with the risk of cardiovascular disease. As a conclusion there is no correlation between BMI and self efficacy of physical activity with the risk of cardiovascular disease. The community in Jatimurni expected to do activities that will prevent the risk of cardiovascular disease and for the next researcher can do a research about the other risk factors of cardiovascular disease.

Keywords : risk of cardiovascular disease, BMI, self efficacy, Framingham

Bibliography : 8 books, 19 journals, 12 websites (reports)

PERNYATAAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN INDEKS MASSA TUBUH DAN *SELF EFFICACY* AKTIVITAS FISIK DENGAN RESIKO TERJADINYA PENYAKIT KARDIOVASKULAR PADA MASYARAKAT KELURAHAN JATIMURNI

Laporan Penelitian

Telah disetujui dan diuji di hadapan tim penguji Laporan Penelitian
Program S1 Keperawatan **Sint Carolus**

Jakarta, 25 Juli 2018

Pembimbing Metodologi



(Dr. Ir. Wilhelmus H.S, MM. IA1)

Pembimbing Materi



(Fransiska Dewi Prabawati, MAN)

Koordinator Mata Kuliah



(Ns. Lina Dewi Anggraeni, M.kep., Sp. Kep.An)

LEMBAR PENGESAHAN

PANITIA SIDANG

UJIAN PENELITIAN KEPERAWATAN

PROGRAM S1 KEPERAWATAN

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN Sint Carolus

Jakarta, 25 Juli 2018

Ketua



(Ns. Ni Luh Widani, M.Kep., Sp.KMB)

Anggota



(Fransiska Dewi Prabawati, MAN)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus yang telah melimpahkan berkat dan kasih sayang-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan laporan hasil penelitian yang berjudul “Hubungan Indeks Massa Tubuh dan *Self Efficacy* Aktivitas Fisik dengan Resiko Terjadinya Penyakit Kardiovaskular pada Masyarakat Kelurahan Jatimurni”. Saya menyadari bahwa saya tidak akan dapat menyelesaikan laporan hasil penelitian ini tanpa bantuan, bimbingan dan dukungan dari banyak pihak kepada saya. Oleh karena itu secara tulus dan mendalam saya mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Ibu Emiliana Tarigan, S.Kp., M.Kes. selaku ketua STIK Sint Carolus
2. Ibu Ns. Elisabeth Isti Daryati, S.Kep. selaku ketua Program Studi S1 Keperawatan STIK Sint Carolus
3. Ibu Ns. Lina Dewi Anggraeni Manurung, M.Kep., Sp.Kep.An selaku koordinator dosen metodologi riset
4. Ibu Fransiska Dewi Prabawati, M.A.N selaku dosen pembimbing materi laporan penelitian saya. Terima kasih banyak atas segala waktu, pikiran, tenaga, bimbingan mengenai materi penelitian, dan kesabaran yang sungguh luar biasa dalam mendampingi saya.
5. Bapak Dr. Ir. Wilhelmus H. S, MM. IAI selaku dosen pembimbing metodologi yang sudah meluangkan waktu, saran dan bimbingannya sehingga laporan penelitian ini dapat terselesaikan.
6. Ibu Ns. Ni Luh Widani, M.Kep. Sp.KMB. selaku dosen penguji laporan hasil penelitian ini.
7. Bapak Pilipus Madu dan Ibu Rosa Rosiana Lulus, orang tua saya yang selalu memberikan dukungan dan selalu menemani dalam setiap proses pembuatan laporan penelitian ini. Terima kasih atas kasih sayang yang begitu besar terhadap saya.
8. Responden penelitian ini. Terima kasih karena telah meluangkan waktunya untuk mengisi kuesioner dan turut terlibat dalam penelitian ini.
9. Maria Timung, Mikael Remi Gowe, Rosmanita Manik, Oktaviani Laura dan Maria Imanuela selaku keluarga yang selalu memberikan dukungan dan masukan selama proses pembuatan laporan penelitian ini.
10. Sahabat-sahabat yang selalu mendukung di manapun dan kapanpun.

11. Teman-teman SEMA-HIMA angkatan 2016-2018 yang saling menyemangati satu sama lain.
 12. Teman-teman seperjuangan S1 Keperawatan A angkatan 2014 yang selalu memberikan dukungan serta sudah saling menguatkan satu sama lain.
 13. *Staff* perpustakaan yang sudah membantu dalam mencari dan melengkapi buku-buku bahan laporan hasil penelitian ini
 14. Semua orang yang namanya tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah mendukung dan membantu selama proses penulisan laporan hasil penelitian ini
- Saya menyadari bahwa laporan hasil penelitian ini masih memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu secara terbuka saya menerima segala kritik dan saran yang membangun dari para pembaca agar laporan hasil penelitian ini dapat menjadi lebih baik lagi. semoga laporan hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi para pembaca.

Jakarta, Juli 2018

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM	i
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	ii
LEMBAR PERNYATAAN ORIGINALITAS.....	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	iv
ABSTRAK	v
HALAMAN PERSETUJUAN.....	vii
HALAMAN PENGESAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR SKEMA.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I-PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	8
1.5 Ruang Lingkup	9
BAB II-TINJAUAN PUSTAKA	10
2.1 Penyakit Kardiovaskular	10
2.2 <i>Framingham Heart Study Tools</i>	23
2.3 <i>Self Efficacy</i>	24
2.4 Aktivitas Fisik	25
2.5 Indeks Massa Tubuh.....	27
2.6 Penelitian Terkait.....	28
BAB III-KERANGKA KONSEP	30
3.1 Kerangka Konsep	30
3.2 Hipotesis	30
3.3 Definisi Operasional.....	32
BAB IV-METODOLOGI PENELITIAN.....	37
4.1 Desain Penelitian.....	37
4.2 Populasi dan sampel	37
4.3 Tempat Penelitian.....	39

4.4 Waktu Penelitian	39
4.5 Etika Penelitian.....	39
4.6 Alat Pengumpulan Data.....	41
4.7 Prosedur Pengumpulan Data	43
4.8 Teknik Analisis Data	44
BAB V-HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	47
5.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	47
5.2 Analisis Univariat	48
5.3 Analisis Bivariat	57
5.4 Analisis Multivariat	62
BAB VI-SIMPULAN DAN SARAN	67
6.1 Simpulan.....	67
6.2 Saran	69
DAFTAR PUSTAKA	71
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	32
--	----

Analisis Univariat

Tabel 5.2.1 Frekuensi Responden berdasarkan Usia.....	48
Tabel 5.2.2 Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Kelamin	49
Tabel 5.2.3.1 Frekuensi Responden berdasarkan Tekanan Darah Sistolik	49
Tabel 5.2.3.2 Frekuensi Responden berdasarkan Tekanan Darah Diastolik.....	50
Tabel 5.2.4 Frekuensi Responden berdasarkan Penggunaan Obat Hipertensi	51
Tabel 5.2.5 Frekuensi Responden berdasarkan Status Merokok	51
Tabel 5.2.6 Frekuensi Responden berdasarkan Status Diabetes Melitus	52
Tabel 5.2.7 Frekuensi Responden berdasarkan Lingkar Pinggang	53
Tabel 5.2.8 Frekuensi Responden berdasarkan Indeks Massa Tubuh	54
Tabel 5.2.9 Frekuensi Responden berdasarkan <i>Self Efficacy</i> Aktivitas Fisik	55
Tabel 5.2.10 Frekuensi Responden berdasarkan Resiko Penyakit Kardiovaskular ..	56

Analisis Bivariat

Tabel 5.3.1 Hubungan IMT dengan Resiko Terjadinya Penyakit Kardiovaskular ...	58
Tabel 5.3.2 Hubungan <i>Self Efficacy</i> dengan Resiko Terjadinya Penyakit Kardiovaskular	60

Analisis Multivariat

Tabel 5.4.1 Kelayakan Model Fit.....	62
Tabel 5.4.2 Keseluruhan Model	63
Tabel 5.4.3 Uji <i>Pseudo R-square</i>	64
Tabel 5.4.4 Uji <i>Parameters Estimates</i>	65
Tabel 5.4.5 Uji <i>Parallel Lines</i>	65

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1** – Lampiran Jadwal Kegiatan Penelitian
- Lampiran 2** – Lampiran Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 3** – Lampiran Kuesioner Penelitian
- Lampiran 4** – Lampiran Prosedur Pengukuran Tekanan Darah, Berat dan Tinggi Badan
- Lampiran 5** – Lampiran Hasil Pengolahan Data
- Lampiran 6** – Formulir Kalibrasi Alat Penelitian
- Lampiran 7** – Surat Izin Penelitian
- Lampiran 8** – Lembar Konsultasi