

**EVALUASI HUBUNGAN HOBI DENGAN TINGKAT PENGETAHUAN
DAN PERILAKU TERKAIT RISIKO KARDIOVASKULAR PADA SISWI
SMA DI INDONESIA**

SKRIPSI

Diajukan untuk Memenuhi Salah Satu Syarat

Memperoleh Gelar Sarjana Farmasi (S.Farm)

Program Studi Farmasi



Diajukan oleh:

Yohana Helenora Desy Lopez

NIM : 158114137

**FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS SANATA DHARMA
YOGYAKARTA**

2019

Persetujuan Pembimbing
EVALUASI HUBUNGAN ANTARA HOBI DENGAN TINGKAT
PENGETAHUAN DAN PERILAKU TERKAIT RISIKO
KARDIOVASKULER PADA SISWI SMA DI INDONESIA

Skripsi yang diajukan oleh:

Yohana Helenora Desy Lopez

NIM : 158114137

telah disetujui oleh:

Pembimbing Utama


Dr. Rita Suhadi, M.Si., Apt.

Tanggal 28 November 2018

Pengesahan Skripsi Berjudul
EVALUASI HUBUNGAN HOBI DENGAN TINGKAT PENGETAHUAN
DAN PERILAKU TERKAIT RISIKO KARDIOVASKULAR PADA SISWI
SMA DI INDONESIA

Oleh:

Yohana Helenora Desy Lopez

NIM: 158114137

Dipertahankan dihadapan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Farmasi
Universitas Sanata Dharma
pada tanggal :10 Desember 2018

Mengetahui

Fakultas Farmasi

Universitas Sanata Dharma

Dekan

(Dr. Yustina Sri Hartini, Apt.)

Panitia Penguji :

1. Dr. Rita Suhadi, M.Si., Apt.
2. Christianus Heru Setiawan, M.Sc., Apt.
3. Putu Dyana Christasani, M.Sc., Apt.

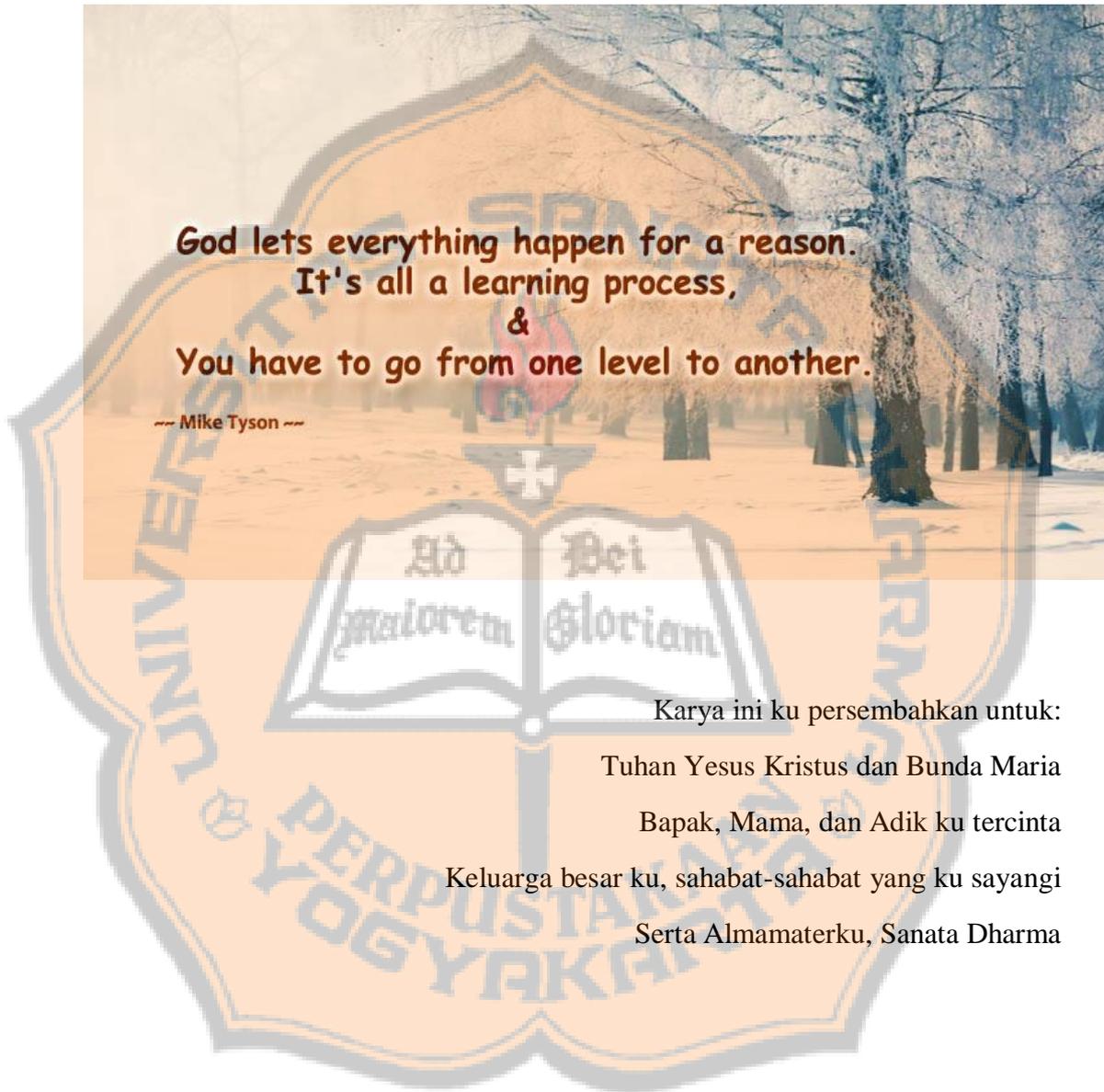
Tanda tangan


.....

.....

.....

HALAMAN PERSEMBAHAN



Karya ini ku persembahkan untuk:
Tuhan Yesus Kristus dan Bunda Maria
Bapak, Mama, dan Adik ku tercinta
Keluarga besar ku, sahabat-sahabat yang ku sayangi
Serta Almamaterku, Sanata Dharma

LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya mahasiswa Universitas Sanata Dharma:

Nama : Yohana Helenora Desy Lopez

Nomor Mahasiswa : 158114137

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya memberikan kepada perpustakaan Universitas Sanata Dharma karya ilmiah saya yang berjudul:

**EVALUASI HUBUNGAN HOBI DENGAN TINGKAT PENGETAHUAN
DAN PERILAKU TERKAIT RISIKO KARDIOVASKULAR PADA SISWI
SMA DI INDONESIA**

Beserta dengan perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan demikian saya memberikan kepada Perpustakaan Sanata Dharma hak untuk menyimpan, mengalihkan, dalam bentuk media lain, mengolah dalam bentuk pangkalan data, mendistribusikan secara terbatas, dan mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya ataupun memberikan loyalty kepada saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Yogyakarta

Pada tanggal : 28 November 2018

Yang menyatakan



(Yohana Helenora Desy Lopez)

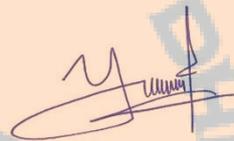
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang saya tulis ini tidak memuat karya atau bagian karya orang lain, kecuali yang telah disebutkan dalam kutipan dan daftar pustaka, dengan mengikuti ketentuan sebagaimana layaknya karya ilmiah.

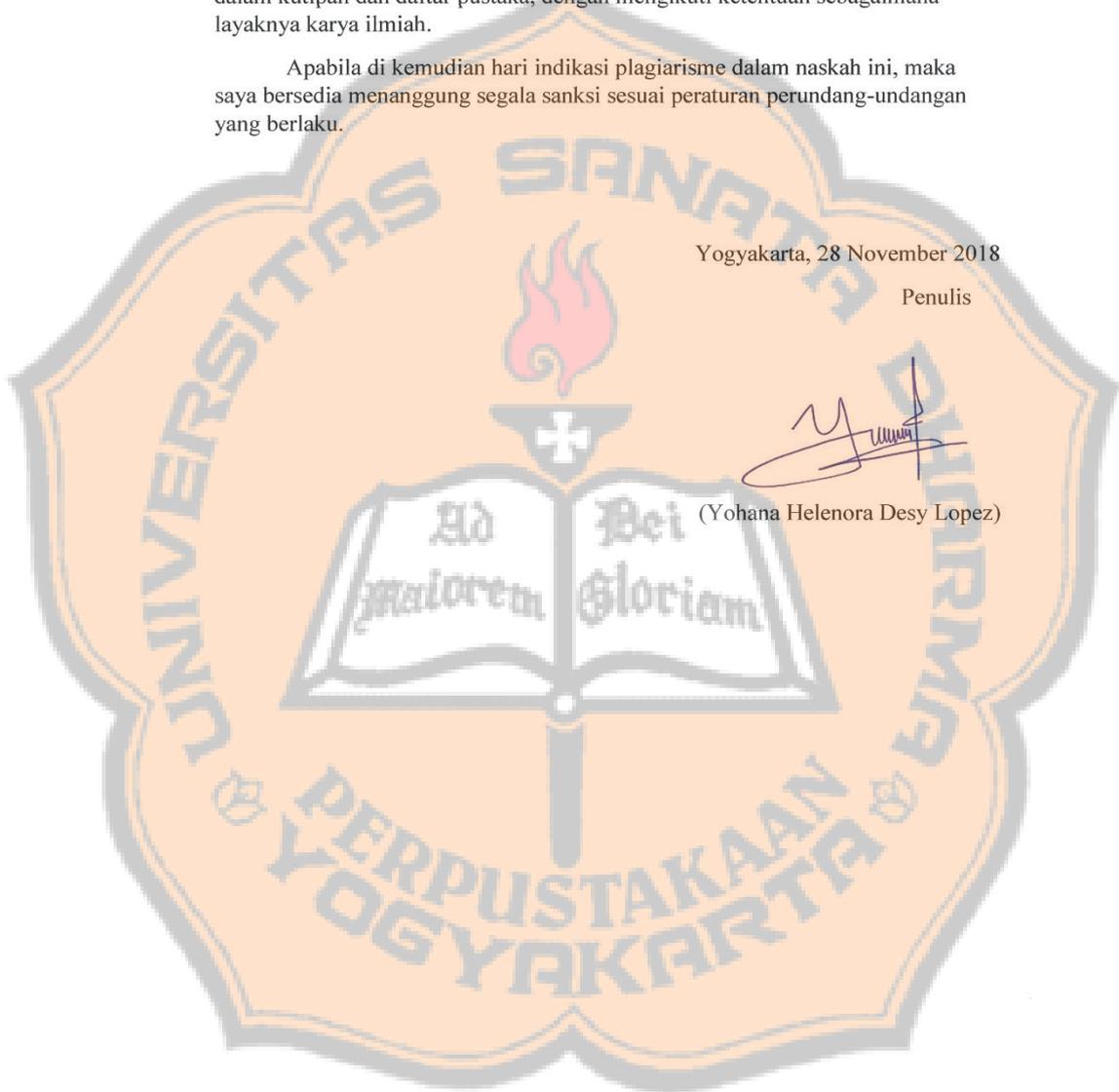
Apabila di kemudian hari indikasi plagiarisme dalam naskah ini, maka saya bersedia menanggung segala sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Yogyakarta, 28 November 2018

Penulis



(Yohana Helenora Desy Lopez)



PRAKATA

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat, izin dan cinta kasih-Nya, penulis dapat menyelesaikan naskah skripsi yang berjudul “Evaluasi Hubungan Hobi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Terkait Risiko Kardiovaskular pada Siswi SMA di Indonesia” sebagai syarat untuk memperoleh gelar sarjana Farmasi (S.Farm) di Universitas Sanata Dharma Yogyakarta

Pada penyusunan naskah, penulis hendak menyampaikan ungkapan terimakasih yang sebesar-besarnya karena terdapat banyak pihak yang mendukung dan membantu penulis dalam penyusunan naskah penelitian ini. Ungkapan terimakasih ini penulis sampaikan kepada:

1. Tuhan Yesus Kristus dan Bunda Maria karena telah memberi kelancaran dalam penyusunan naskah penelitian ini
2. Ibu Dr. Yustina Sri Hartini, Apt. Selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma yang telah mendukung penelitian ini
3. Ibu Dr. Christine Patramurti, Apt. Selaku Kepala Program Studi Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma yang telah mendukung penelitian ini
4. Ibu Dr. Rita Suhadi, M.Si, Apt selaku dosen pembimbing yang telah membimbing dan memberi saran dari awal hingga terselesaikannya penelitian ini
5. Bapak Christianus Heru Setiawan, M.Sc., Apt dan Ibu Putu Dyana Christasani, M.Sc., Apt selaku dosen penguji atas semua saran dan dukungan yang diberikan.
6. Seluruh Dosen Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma yang telah memberikan ilmu pengetahuan kepada penulis selama proses perkuliahan
7. Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian

8. Pemerintah Kota Yogyakarta dan Kepala Sekolah SMA yang telah memberikan izin, memberikan waktu dan tempat sehingga peneliti dapat melakukan penelitian ini
 9. Siswi SMA yang telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.
 10. Bapak, mama, adik dan serta keluarga besarku tercinta yang selalu memberikan doa, kasih sayang, perhatian, semangat, dan dukungan secara moril maupun material sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini
 11. Sahabat penulis Wanita Cantik, *Girls Lemah Lembut* dan *Blood Family* yang secara tidak langsung membantu dan selalu memotivasi dalam menyelesaikan Tugas Akhir.
 12. Teman-teman seperjuangan dalam melakukan penelitian serta penyusunan skripsi Widya, Diana, Sekar, Feby, Lita, Yuli, Preiffer, Tea, Vinanda yang selalu memberi dukungan
 13. Teman-Teman Sweety yang senantiasa bersama penulis dalam suka dan duka menyelesaikan tugas akhir
 14. Teman-teman FSM D 2015 dan semua angkatan 2015 yang telah bersama-sama berproses dan berbagi suka dan duka di Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma
 15. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu dalam proses perkuliahan dan penyusunan tugas akhir ini
- Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun untuk menyempurnakan skripsi ini agar menjadi hasil karya yang lebih baik lagi. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan. Terima kasih dan Tuhan Yesus Memberkati

Yogyakarta, 28 November 2018

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
HALAMAN PEENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	v
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA	vi
PRAKATA	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
INTISARI.....	xiii
<i>ABSTRACT</i>	xiv
PENDAHULUAN	1
METODE	3
Desain dan Subyek Penelitian.....	3
Validitas dan Realibilitas Instrumen Penelitian	4
Pengumpulan Data	5
Pengukuran Hobi, Tingkat Pengetahuan dan Perilaku	5
Analisis Statistik.....	5
HASIL DAN PEMBAHASAN	6
Hubungan Hobi dan Pengetahuan.....	8
Hubungan Hobi dan Perilaku.....	9
Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Terkait Penyakit Kardiovaskular	10
KESIMPULAN	11
SARAN	11
DAFTAR PUSTAKA	12
LAMPIRAN	14
BIOGRAFI PENULIS	36

DAFTAR TABEL

Tabel I. Karakteristik Profil Populasi Penelitian 6

Tabel II. Karakteristik Responden Penelitian..... 7

Tabel III. Hubungan Hobi dengan Pengetahuan 8

Tabel IV. Hubungan Hobi dengan Tingkat Perilaku 9

Tabel V. Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku 10



DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Subyek Penelitian Evaluasi Hubungan Hobi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Terkait Penyakit Kardiovaskular Pada Siswi SMA di Indonesia..... 3



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. *Case Report Form (CRF)* 14

Lampiran 2. Perhitungan Jumlah Sampel Dengan Program PS 21

Lampiran 3. *Ethical Clearance*..... 22

Lampiran 4. Lampiran *Clinical Epidemiology & Biostatistics Unit*..... 23

Lampiran 5. Lembar Penjelasan Kepada Calon Subyek Uji 24

Lampiran 6. *Informed Consent* 26

Lampiran 7. Lembar Penjelasan Kepada Calon Subyek Uji “Hubungan Pola *Snacking* dengan Risiko Kardiovaskuler pada Pelajar Sekolah Menengah di Indonesia” 27

Lampiran 8. *Informed Consent* “Hubungan Pola *Snacking* dengan Risiko Kardiovaskuler pada Pelajar Sekolah Menengah di Indonesia” 30

Lampiran 9. Analisis Statistik Uji Chi-Square 31

Lampiran 10. Uji Validitas Kuesioner 31

Lampiran 11. Hasil Total Persentase Setiap Pertanyaan *Close Ended* Kuesioner 34

INTISARI

Penyakit kardiovaskular adalah penyakit yang disebabkan karena gangguan pada organ jantung dan pembuluh darah. Hobi adalah kegiatan yang dilakukan pada waktu senggang yang bersifat menghibur dan memberi kepuasan. Pengetahuan merupakan hasil tahu, terjadi setelah seseorang melakukan pengindraan terhadap suatu kejadian tertentu. Tingkat pengetahuan yang dimiliki oleh individu akan menjadi dasar untuk melakukan suatu tindakan dan berperilaku.

Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi hubungan antara hobi dengan tingkat pengetahuan dan perilaku terkait risiko kardiovaskular pada siswi SMA di Indonesia. Jenis dan rancangan penelitian ini adalah penelitian observasional analitik dengan rancangan *cross-sectional*. Pemilihan lokasi penelitian dilakukan dengan teknik *convenience* dan subyek ditentukan dengan teknik *cluster random sampling*. Data diperoleh melalui pengisian kuesioner pada siswi SMA kelas X dan XI yang berusia 15-17 tahun yang menandatangani *informed consent*. Data-data yang diperoleh berupa data kategorik yang akan dianalisis menggunakan uji *Chi Square*.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tidak ada perbedaan bermakna antara hobi dan pengetahuan ($p=0,15$). Hasil pengujian antara hobi dan perilaku menunjukkan tidak berbeda bermakna antar kelompok perlakuan ($p=0,63$). Hasil pengujian antara pengetahuan dan perilaku menunjukkan tidak adaperbedaan bermakna ($p=0,51$). Kesimpulan dalam penelitian ini adalah tidak terdapat hubungan bermakna antara hobi dengan tingkat pengetahuan dan perilaku terkait risiko kardiovaskular pada siswi SMA di Indonesia.

Kata kunci: Hobi, pengetahuan, perilaku, siswi SMA, risiko kardiovaskuler

Abstract

Cardiovascular disease is a disease caused by impaired heart and blood vessel function. Hobby is an activity done in leisure time to get entertain and satisfaction. Knowledge is the result of knowing, occurs after someone sense a certain the event. The level of knowledge owned by individuals will be the basis for taking action and behaving.

The purpose of this study is to evaluate the relationship between hobby to the level of knowledge and behavior related cardiovascular disease in female high school students in Indonesia. The type and design of this study were analytic observational studies with cross-sectional design. The location of the study was conducted by convenience techniques and the subject of the study were determined by cluster random sampling technique. The Data obtained through filling out questionnaires on senior high school students of class X and XI aged 15-17 years who signed an informed consent. The data obtained are categorical data which will be analyzed using chi Square test.

The results of this study indicate that there is no significant differences between hobbies and knowledge ($p = 0,15$). The testing results of testing between hobbies and behaviors showed no significant difference between treatment groups ($p = 0,63$). The testing results between knowledge and behavior showed no significant differences ($p = 0,51$). The conclusion of this study is that there is no significant relationship between hobby to the level of knowledge and behavior related cardiovascular disease in female high school students in Indonesia.

Keywords: *Hobbies, knowledge, behavior, female high school students, cardiovascular risk*

PENDAHULUAN

Diperkirakan 17,7 juta orang meninggal karena penyakit kardiovaskular pada tahun 2015, yang mewakili 31 % dari semua kematian global. Dari kematian ini, diperkirakan 7,4 juta adalah karena penyakit jantung koroner dan 6,7 juta adalah karena stroke (WHO, 2017). Indonesia adalah salah satu negara berkembang dengan jumlah penduduk sebanyak 247.000.000 pada tahun 2014 yang terus mengalami kenaikan pada setiap tahunnya. Penyakit kardiovaskular di Indonesia menjadi penyakit pembunuh nomor satu. Berdasarkan data statistik *World Health Organization-Noncommunicable Diseases* (NCD) pada tahun 2014 sebesar 37 % kematian disebabkan karena penyakit kardiovaskular dari total kematian 1.551.000 jiwa (WHO, 2014).

Menurut Kementerian Kesehatan RI 2014, terdapat dua faktor resiko penyakit jantung yaitu faktor resiko yang dapat dimodifikasi dan faktor resiko yang tidak dapat dimodifikasi. Faktor resiko yang dapat dimodifikasi adalah hipertensi, diabetes melitus, dislipidemia, kurangnya aktifitas fisik, diet tidak sehat dan stress. Sedangkan, faktor resiko yang tidak dapat dimodifikasi antara lain umur, riwayat keluarga dan jenis kelamin.

Hobi artinya menyadari akan kesenangan terhadap sesuatu maupun kegiatan yang dilakukan oleh setiap individu. Hobi bersifat menghibur, memberikan kepuasan, relaksasi dan memunculkan sikap kecanduan atau ketergantungan. Pengelompokkan hobi dengan aktivitas meliputi bermusik, bersosialisasi, hiburan, fotografi, kuliner, tidak melakukan kegiatan apapun seperti tidur, aktivitas di luar ruangan (*hiking* dan *camping*), seni rupa dan kerajinan tangan, dan *travelling*. Hobi jika dikembangkan dan dilakukan dengan tekun maka akan menjadikan individu memiliki jiwa professional dalam melaksanakan suatu aktivitas hobi karena informasi mengenai hobi yang ditekuni dan dikembangkan semakin bertambah. (Nurhariyadi, 2016). Semakin banyak informasi yang diperoleh maka tingkat pengetahuan seseorang akan semakin tinggi. Menurut Notoadmodjo (2007), pengetahuan merupakan hasil dari tahu, terjadi setelah seseorang melakukan pengindraan terhadap suatu kejadian tertentu. Tingkat pengetahuan yang dimiliki oleh individu akan menjadi dasar untuk melakukan suatu tindakan dan perilaku

yang akan dilakukan. Perilaku artinya tanggap atau reaksi individu terhadap rangsangan atau lingkungan (KBBI, 2018)

Menurut Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia (2015), urutan pertama yang menyebabkan kematian pada wanita usia 65 tahun ke atas adalah penyakit jantung, kanker dan stroke yang diperoleh dari laporan beberapa negara maju seperti Amerika, Eropa dan Australia. Kejadian yang sama juga akan terjadi di Indonesia yakni hamper 9 juta kematian pada kaum wanita setiap tahunnya disebabkan karena penyakit jantung dan pembuluh darah (kardiovaskular). Adanya estrogen sebelum menopause merupakan faktor pelindung utama untuk menghindari timbulnya penyakit kardiovaskular (Price and Lorraine, 2002). Pernyataan ini didukung oleh penelitian yang dilakukan oleh Rosjidi dan Isro'in (2014), terdapat perbedaan bermakna rata-rata jumlah faktor risiko penyakit kardiovaskular pada perempuan dan laki-laki ($p=0,004$) yang membuktikan bahwa perempuan lebih rentan terserang penyakit kardiovaskular di banding responden laki-laki.

Pengetahuan tentang penyakit kardiovaskular pada siswi SMA lebih baik jika dibandingkan dengan siswa SMA (Marchian dan Bardosono, 2014). Pengetahuan yang baik ini diharapkan dapat mempengaruhi perilaku yang baik pula. Akan tetapi, menurut Nurriszka (2016) perubahan globalisasi membawa perubahan bagi remaja termasuk siswi SMA bahwa pengaruh globalisasi menyebabkan perubahan pola kebiasaan yakni seseorang akan duduk dan menghabiskan waktu berjam-jam menggunakan media sosial sehingga menyebabkan tidak adanya aktivitas fisik. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi terdapat hubungan antara hobi dengan tingkat pengetahuan dan perilaku terkait risiko kardiovaskular pada siswi SMA di Indonesia. Penelitian ini diharapkan memberikan manfaat kepada masyarakat khususnya siswi SMA untuk dapat melakukan perubahan pola hidup sehingga dapat menurunkan angka kejadian penyakit kardiovaskular.

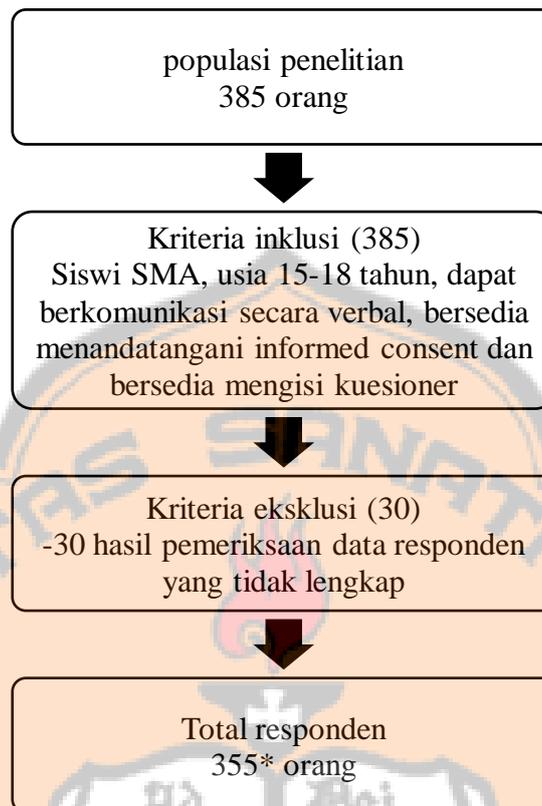
METODE

Desain dan Subyek Penelitian

Jenis penelitian ini adalah penelitian observasional analitik dengan rancangan *cross sectional*. Penelitian ini merupakan penelitian observasional karena tidak ada perlakuan ataupun intervensi pada subyek penelitian. Dalam penelitian observasional analitik, peneliti mencari hubungan antar variabel dengan menganalisis data yang telah dikumpulkan (Jasaputra dan Slamet, 2008). Pendekatan *cross sectional* yaitu suatu penelitian yang dilakukan dengan pengamatan sesaat atau dalam suatu periode tertentu dan setiap subyek studi hanya dilakukan satu kali pengamatan selama penelitian (Rusdiana, dkk., 2015).

Teknik pemilihan lokasi dilakukan dengan menggunakan teknik *convenience* yang didasarkan pada kemudahan. Lokasi dipilih sesuai dengan asal sekolah dari beberapa anggota tim peneliti dengan menghubungi dan mengirimkan surat ijin penelitian kepada sekolah asal masing-masing tim peneliti. Subyek penelitian dipilih dengan menggunakan teknik *cluster random* sampling. Prosedur yang digunakan dalam penelitian ini telah disetujui oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta, nomor 761/C.16/FK/2018.

Subyek penelitian atau responden dalam penelitian ini adalah siswi SMA Indonesia yang diwakili oleh beberapa provinsi besar di Indonesia yaitu Sumatera Selatan (Palembang), Bali (Denpasar), Kalimantan Barat (Pontianak), dan Daerah Istimewah Yogyakarta (Yogyakarta). Sampel yang diambil berdasarkan kriteria inklusi dan kriteria eksklusi. Kriteria inklusi meliputi usia 15 – 18 tahun, dapat berkomunikasi verbal, mendapatkan izin dari orang tua atau wali sebagai responden dan bersedia menandatangani *informed consent*. Kriteria eksklusi meliputi hasil pemeriksaan berupa data yang tidak lengkap. Jumlah sampel dihitung menggunakan aplikasi *Power Sample Size* dan diperoleh jumlah responden minimal sebanyak 387 responden.



*Pengukuran Kadar Gula Darah Sewaktu hanya dilakukan di beberapa SMA dan hanya dilakukan pada responden yang bersedia

Gambar 1. Subyek Penelitian Evaluasi Hubungan Hobi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Terkait Penyakit Kardiovaskular Pada Siswi SMA di Indonesia

Validitas dan Realibilitas Instrumen Penelitian

Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah kuesioner. Jenis kuesioner yang digunakan yaitu semi open kuesioner yang berisi 5 butir pertanyaan dan close kuesioner yang berisi 19 pertanyaan. Validasi semi *open* kuesioner yang dilakukan yaitu berupa validasi bahasa yang digunakan, yaitu dengan menyamakan pemahaman bahasa yang digunakan dan persepsi antar peneliti yang akan mengambil data. Pada *close ended* kuesioner digunakan untuk mengukur pengetahuan responden dan terdapat sistem scoring, pertanyaan dengan pilihan jawaban *favorable* dan *non-favorable*. Sebelum digunakan terlebih dahulu di validasi dengan melakukan uji coba kepada responden sebanyak 30 orang dengan tujuan untuk mengetahui kuesioner dapat digunakan atau tidak dalam penelitian. Pada uji validasi terdapat 6 butir pertanyaan yang tidak memenuhi persyaratan

koefisien korelasi namun penggunaan kuesioner tetap diteruskan secara keseluruhan kuesioner yang digunakan memenuhi persyaratan yaitu nilai koefisien korelasi $\geq 0,30$ yang menandakan adanya perbedaan tiap item dalam kuesioner sehingga setiap item dalam kuesioner valid dan dapat digunakan. Pada uji reabilitas diperoleh nilai cronbach $\alpha > 0,6$ yang menandakan bahwa kuesioner yang digunakan reliabel.

Pengumpulan Data

Data yang digunakan dalam penelitian ini diperoleh dari kuesioner yang sudah dipersiapkan sebelumnya oleh tim peneliti dan diisi langsung oleh responden. Tidak semua kuesioner yang telah diisi oleh responden dapat digunakan sehingga sangat penting untuk dilakukan seleksi kuesioner yang diperoleh. Kuesioner yang dapat digunakan sebagai data dalam penelitian adalah kuesioner yang terisi secara lengkap dimana seluruh item pertanyaan yang terdapat dalam kuesioner terjawab secara keseluruhan oleh responden. Untuk kuesioner yang tidak terisi dengan lengkap tidak dapat digunakan sebagai data penelitian

Pengukuran Hobi, Tingkat Pengetahuan dan Perilaku

Pengukuran hobi, tingkat pengetahuan dan perilaku ditentukan berdasarkan pertanyaan pada kuesioner yang berjumlah 25 butir pertanyaan kemudian pengukuran dilakukan berdasarkan jawaban dari tiap pertanyaan dan kemudian dilakukan sistem *scoring*. Hobi dibagi dalam 2 kategori yaitu baik dan buruk dengan mempertimbangkan jenis hobi, frekuensi dan durasi. Tingkat pengetahuan dibagi dalam 2 kategori yaitu baik dan buruk. Penilaian tingkat pengetahuan dilihat berdasarkan nilai rerata (*mean*) keseluruhan total *scoring* yang terdapat dalam kuesioner *close ended*. Perilaku dibagi dalam 2 kategori yaitu baik dan buruk. Pengkategorian perilaku dilihat dari jawaban setiap responden pada kuesioner *semi open ended* kuesioner yang dilihat berdasarkan perbandingan jumlah jawaban baik dan buruk. Perilaku yang diteliti terkait dengan pola makan dan pola *snacking*.

Analisis Statistik

Pengolahan data dilakukan di Pusat Kajian CE&BU dengan menggunakan program IBM SPSS 22. Penelitian ini menggunakan analisis data kategorik dengan

menggunakan uji *Chi-Square*. Uji *Chi-Square* digunakan karena penilaian hobi, tingkat pengetahuan dan perilaku dibagi ke dalam dua kelompok (baik dan buruk). Data yang sudah terkumpul diolah dengan menggunakan program *software* dengan taraf kepercayaan 95% ($\alpha = 0,05$). Apabila nilai $p > 0,05$ maka terdapat hubungan tidak bermakna antara variabel bebas (hobi) dan variabel tergantung (pengetahuan dan perilaku) dan apabila nilai $p < 0,05$ maka terdapat hubungan bermakna antara variabel bebas (hobi) dan variabel tergantung (pengetahuan dan perilaku).

HASIL DAN PEMBAHASAN

Tabel I Karakteristik Profil Populasi Penelitian

Karakteristik	Mean±SD
Umur (Tahun)	15,8±1,0
Berat Badan (Kg)	54,2±11,7
Tinggi Badan (cm)	156,7±15,1
Lingkar Pinggang (cm)	77,1±8,2
Tekanan Darah Sistolik (mmHg)	108,5±15,1
Tekanan Darah Diastolik (mmHg)	71,4±10,5
Denyut Nadi /menit)	88,7±16,1
Gula Darah (mg/dL)	66,7±43,4

Tabel I menunjukkan karakteristik populasi siswi SMA yang menjadi responden dalam penelitian. Siswi SMA yang ikut serta sebagai probandus berasal dari provinsi yaitu Sumatera Selatan (Palembang), Bali (Denpasar), Kalimantan Barat (Pontianak), dan Daerah Istimewah Yogyakarta (Yogyakarta). Data tersebut merupakan gambaran dari responden siswi SMA yang ditampilkan dalam bentuk jumlah populasi dan *mean±SD*

Tabel II. Karakteristik Responden Penelitian

Variabel	Jumlah (n=355)	Presentasi (%)
Hobi		
Buruk	212	59,7
Baik	143	40,3
Pengetahuan		
Buruk	144	40,6
Baik	211	59,4
Perilaku		
Buruk	44	12,4
Baik	311	87,6

Tabel II menunjukkan karakteristik responden penelitian. Berdasarkan tabel tersebut, mayoritas responden memiliki hobi buruk yaitu sebesar 212 orang (59,7 %). Hal ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Nurhidayat (2014), mayoritas remaja SMA memiliki aktivitas fisik yang buruk sebanyak 164 orang (54,7%). Menurut Utami dan Dieny (2016), remaja SMA memiliki aktivitas fisik yang kurang disebabkan karena aktivitas *outdoor* yang minim saat berada di sekolah dan setelah pulang sekolah sebagian besar dari mereka lebih suka melakukan aktivitas fisik pasif seperti duduk, menonton tv, komputer dan menggunakan *handphone* serta jarang sekali melakukan aktivitas fisik seperti olahraga dan berjalan.

Mayoritas responden memiliki tingkat pengetahuan baik yaitu sebesar 211 orang (59,4%) dan perilaku baik yaitu sebesar 311 orang (87,6%). Sugiarmi dan Handayani (2018) menyatakan bahwa pelajar yang memiliki pengetahuan yang baik dapat mengetahui dan mengenali faktor-faktor yang memungkinkan terjadinya suatu penyakit dan dampaknya. Semakin bertambahnya pengetahuan seseorang maka akan mempengaruhi perilaku individu untuk menerapkan kebiasaan yang berdampak baik bagi kesehatannya..

Hubungan Hobi dan Pengetahuan

Tabel III. Hubungan Hobi dengan Pengetahuan Terkait Risiko Kardiovaskular

	Pengetahuan			Nilai P
	Baik n (%)	Buruk n (%)	Total n (%)	
Hobi				0,15*
Baik	78 (54,5)	65 (45,5)	143 (100,0)	
Buruk	133 (62,7)	79 (37,7)	212 (100,0)	
Total	211 (59,4)	144 (40,6)	355 (100,0)	

*Nilai- $p > 0,05$ menunjukkan tidak berbeda bermakna antar kelompok. Nilai p dihitung menggunakan uji *Chi-Square*

Tabel III menunjukkan hasil uji hubungan hobi dengan tingkat pengetahuan. Berdasarkan uji diatas, mayoritas responden dengan hobi buruk dan pengetahuan baik yaitu 131 orang (60,9%). Hasil *Chi-Square* di peroleh nilai $p > 0,05$ yang menandakan bahwa data yang diperoleh tidak berbeda bermakna. Hasil ini tidak sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Indrawati (2014) dimana terdapat hubungan bermakna antara pengetahuan dengan kemampuan melakukan pencegahan sekunder faktor risiko penyakit jantung koroner ($p = 0,010$). Hal ini menunjukkan bahwa pengetahuan yang baik tentang kardiovaskular belum tentu memiliki hobi yang baik karena dipengaruhi faktor lain seperti kurangnya kesadaran tentang pentingnya melakukan aktivitas fisik, perubahan gaya hidup remaja saat ini yang lebih banyak melakukan kegiatan di depan layar, duduk, bersantai, dll sehingga menyebabkan aktivitas fisik berkurang.

Hubungan Hobi dan Perilaku

Tabel IV. Hubungan Hobi dengan Tingkat Perilaku Terkait Risiko Kardiovaskular

	Perilaku			Nilai p
	Baik n (%)	Buruk n (%)	Total n (%)	
Hobi				
Baik	127 (88,8)	16 (11,2)	143 (100,0)	0,63 *
Buruk	184 (86,8)	28 (13,2)	212 (100,0)	
Total	311 (87,6)	44 (12,4)	355 (100,0)	

*Nilai- $p > 0,05$ menunjukkan tidak berbeda bermakna antar kelompok. Nilai p dihitung menggunakan uji *Chi-Square*

Berdasarkan hasil uji pada tabel IV, nilai p yang diperoleh $> 0,05$ yang menandakan bahwa data yang diperoleh tidak berbeda bermakna. Apabila dilihat hasil analisis data menunjukkan bahwa kelompok responden dengan hobi yang buruk dan perilaku yang baik lebih banyak yaitu 184 orang (86,8%).. Kondisi ini tidak sesuai dengan pernyataan Wulansari dkk (2013) bahwa semakin banyak informasi tentang kesehatan yang diperoleh akan mendorong seseorang untuk berperilaku yang lebih baik. Perilaku yang baik dalam hal ini adalah dengan melakukan perubahan gaya hidup. Menurut penelitian Khunti (2007), aktivitas fisik pelajar sekolah menengah memiliki aktivitas fisik yang rendah terutama pada pelajar perempuan. Dalam penelitian ini, siswi lebih banyak menghabiskan waktu untuk menonton film, membaca novel, tidur, main hp, mendengar musik, bernyanyi dan sebagainya. Kebiasaan ini menyebabkan kurangnya aktivitas fisik yang merupakan salah satu faktor resiko terjadinya penyakit kardiovaskular.

Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Terkait Penyakit Kardiovaskular

Tabel V. Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Terkait Risiko Kardiovaskular

	Perilaku			Nilai p	OR 95% CI
	Baik n(%)	Buruk n(%)	Total n(%)		
Pengetahuan					
Baik	187 (88,6)	24 (11,4)	211 (100,0)	0,51*	1,26 (0,67-2,37)
Buruk	124 (86,1)	20 (13,9)	144 (100,0)		
Total	311 (87,6)	44 (12,4)	355 (100,0)		

*Nilai-p>0,05 menunjukkan tidak berbeda bermakna antar kelompok. Nilai p dihitung menggunakan uji *Chi Square*

Tabel V menunjukkan hasil uji hubungan antara tingkat pengetahuan dan perilaku terkait penyakit kardiovaskular. Nilai-p yang dapat yakni >0,05 yang menunjukkan bahwa tidak berbeda bermakna antar kelompok. Nilai OR yaitu 1,26 menunjukkan bahwa siswi SMA dengan pengetahuan baik akan berpeluang 1,26 kali lebih besar memiliki perilaku baik. Dari hasil yang diperoleh, mayoritas responden memiliki pengetahuan baik dan perilaku baik yaitu sebanyak 187 orang (88,6%). Hasil ini tidak sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Yadav and Wagle (2012) bahwa terdapat hubungan antara pengetahuan dan perilaku terkait faktor risiko utama penyakit kardiovaskular pada pelajar lama berusia 15-19 tahun di Distrik Kathmandu ($p= 0,002$). Hal ini disebabkan karena kurangnya niat dan motivasi untuk melakukan perubahan gaya hidup dengan memperbanyak aktivitas fisik yang dapat mencegah terjadinya penyakit kardiovaskular pada remaja. Kondisi ini juga sesuai dengan pernyataan Yahya et al (2012) bahwa meningkatkan kesadaran dan pengetahuan wanita saja tidak dapat menyebabkan perubahan untuk mempraktikkan hal-hal yang baik melainkan membutuhkan motivasi yang lebih besar dan niat yang kuat untuk melakukan perubahan.

Menurut Notoadmodjo (2007) yang dikutip oleh Dirhan (2012), tingkat kesehatan seseorang ditentukan dari tingkat pengetahuan orang tersebut. Semakin baik tingkat pengetahuan seseorang maka tingkat kesehatan seseorang akan semakin baik. Dengan memiliki pengetahuan yang baik tentang penyakit

kardiovaskular mendorong seseorang untuk melakukan perubahan gaya hidup guna mencegah timbulnya penyakit kardiovaskular.

Keterbatasan dalam penelitian ini adalah ketelitian dalam proses verifikasi data sehingga menyebabkan terdapat data yang tidak terisi yang dapat mempengaruhi penelitian. Pertanyaan pada kuesioner masih kurang menggambarkan kondisi yang akan diteliti, misalnya dalam kuesioner tidak terdapat pertanyaan terkait frekuensi dan durasi hobi.

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian hubungan hobi dengan tingkat pengetahuan dan perilaku terkait risiko kardiovaskular pada siswi SMA di Indonesia dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat hubungan antara hobi dengan tingkat pengetahuan dan perilaku terkait risiko kardiovaskular pada siswi SMA di Indonesia.

SARAN

Pengambilan data dan verifikasi data harus dilakukan dengan sangat teliti untuk mencegah terjadinya kesalahan dan mengurangi jumlah data yang tereksklusi. Pembuatan kuesioner penelitian yang digunakan hendaknya lebih menggambarkan kondisi yang diteliti.

DAFTAR PUSTAKA

- Dirhan, 2012. *Hubungan Pengetahuan, Sikap dan Ketaatan Berobat dengan Derajat Sistole dan Diastole Pasien Hipertensi Di Puskesmas Sukamerindu Kota Bengkulu*. Jurnal Ilmiah Farmasi. Vol.9 No.1.
- Indrawati, L., 2014. *Hubungan antara Pengetahuan, Sikap, Persepsi, Motivasi, Dukungan Keluarga dan Sumber Infomasi Pasien Penyakit Jantung Koroner dengan Tindakan Pencegahan Sekunder Faktor Risiko (Studi Kasus di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta)*. Vol.2 No.3. 30-36
- Jasaputra, D.K., dan Slamet, S., 2008. *Metodologi Penelitian Biomedis Edisi 2*. Bandung: Danamartha Sejahtera Utama (DSU), 48.
- Kamus Besar Bahasa Indonesia (KBBI), 2018. *Perilaku*. <https://kbbi.web.id/perilaku> diakses Pada 2 Oktober 2018
- Kementrian Kesehatan RI, 2014. *Situasi Kesehatan Jantung*. Info Datin Pusat Data dan Informasi Kementrian Kesehatan RI. <http://www.depkes.go.id/download.php?file=download/pusdatin/infodatin/info datin-jantung.pdf> diakses 10 September 2018.
- Marchian, N., dan Saptawati, B., 2014. Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku Terkait Penyakit Jantung Koroner dalam Kelompok Dewasa dan Remaja di Jakarta Pada Tahun 2012. <http://www.lib.ui.ac.id/naskahringkas/2016-04/S-PDF-Nadim%20Marchian%20Tedyanto> diakses 10 September 2018.
- Notoadmodjo, S., 2007. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: PT. Rineka Cipta. 118.
- Nurhayadi, D., 2016. *Preferensi Ruang Hobi*. Prosiding Temu Ilmiah IPLBI. 135-140.
- Nurhidayat, S., 2014. *Faktor Resiko Penyakit Kardiovaskular Berbasis Sekolah*. Cetakan Pertama. Ponorogo: UNMUH Ponorogo Press, 28-31.
- Nurriszka, A.F., 2016. *Peran Media Sosial di Era Globalisasi pada Remaja di Surakarta Suatu Kajian Teoritis dan Praktis Terhadap Remaja dalam Prespektif Perubahan Sosial*. Jurnal Analisa Sosiologi. 5(1): 28-37.
- Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskular Indonesia. 2015. *Pedoman Tatalaksana Pencegahan Penyakit Kardiovaskular Pada Perempuan*. Edisi Pertama. Available From: [http://www.inaheart.org/upload/file/Women_Guideline-Fix\(5\).pdf](http://www.inaheart.org/upload/file/Women_Guideline-Fix(5).pdf).
- Price, S.A., dan Lorraine, M.W., 2002. *Pathophysiology: Clinical Concepts Of Disease Processes 6th Edition*. Elsevier Science.
- Putra, W.N., 2017. *Hubungan Pola Makan, Aktivitas Fisik Dan Aktivitas Sedentari Dengan Overweight Di SMA Negeri 5 Surabaya (Studi di SD Negeri Ploso I-172 Kecamatan Tambaksari Surabaya Tahun2017)*. Jurnal Berkala Epidemiologi, Vol. 5 No. 3
- Rosjidi, C.H., dan Laily, I., 2014. *Perempuan Lebih Rentan Terserang Penyakit Kardiovaskular*. Jurnal Florence. Vol.VII No. 1.
- Sugiatmi, dan Dian, R.H., 2018. *Faktor Dominan Obesitas pada Siswa Sekolah Menengah Atas di Tangerang Selatan Indonesia*. Jurnal Kedokteran dan Kesehatan, 14(1), 1-10
- Utami, L.W.P., dan Fillah, F.D., 2016. *Hubungan Tingkat Aktivitas Fisik, Kebiasaan Olahraga, Screen Time, Dan Durasi Tidur Dengan Kejadian*

- Sindrom Metabolik Pada Remaja Obesitas*. Journal of Nutrition College, 5(3), 106-113.
- World Health Organization, 2014. *Noncommunicable Diseases (NCD) Country Profiles*. http://www.who.int/nmh/countries/idn_en.pdf accessed 11 October 2018
- World Health Organization, 2017. [http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)) accessed 11 October 2018
- Wulansari, J., Burhannudin, I., dan Devi, U., 2013. *Hubungan Pengetahuan Tentang Hipertensi Dengan Pengendalian Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi Di Poliklinik Penyakit Dalam RSUD DR.Moewardi Surakarta*. Biomedika, 5(1), 17-22.
- Yadav, K.D., and Wagle, R.R., 2012. *Knowledge and Attitude Regarding Major Risk Factors of Cardiovascular Diseases among 15-19 Year Old Students of Kathmandu District*. Health Prospect, 11, 7-10
- Yahya, R., Rosediani, M., and Harmacy, M.Y., 2012. *Association between Knowledge, Attitude and Practice on Cardiovascular Disease among Women in Kelantan, Malaysia*. Internasional Journal of Collaborative Research on Internal Medicine and Public Health, 4(8), 1507-1523.



LAMPIRAN

Lampiran 1. Case Report Form (CRF)

RESPONDEN NO.....

Catatan:

Yang dimaksud *snack* adalah: makanan/minuman/jajanan yang dikonsumsi di antara waktu makan pagi, siang, sore, dan malam hari, contoh permen, coklat, minuman manis, biskuit, dll.

Mohon semua bagian kuesioner diisi.

*Nama:		
*Umur:	tahun	
* Jenis Kelamin :	P/L	
*Kelas:		
*No. Telpon/email: (boleh salah 1)		
*Tinggal bersama: <input type="checkbox"/> Orang tua <input type="checkbox"/> Wali <input type="checkbox"/> Asrama/Kos <input type="checkbox"/> Lain-lain		
* Berangkat Sekolah Menggunakan (Kendaraan): <input type="checkbox"/> Jalan kaki <input type="checkbox"/> Sepeda <input type="checkbox"/> Motor/mobil <input type="checkbox"/> Kadang jalan/sepeda, kadang motor/mobil		
*Hobby:	1. 2. 3.	
*Olahraga rutin 1. ,	kali/minggu; selama	menit.
2. ,	kali/minggu; selama	menit.
3.,	kali/minggu; selama	menit.
*Tidur:	jam/sehari	

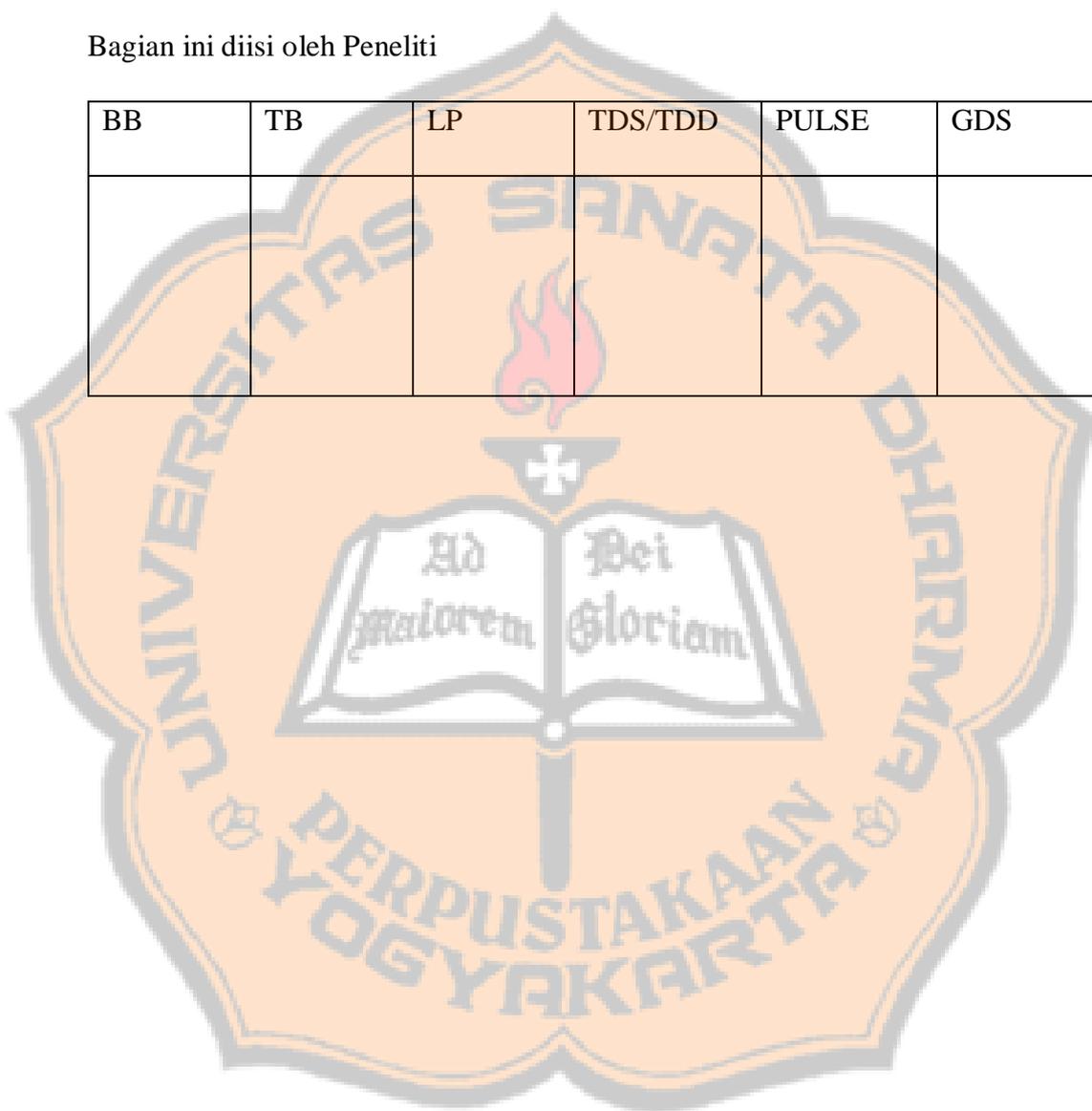
<p>*Merokok: <input type="radio"/> Tidak <input type="radio"/> Ya (..... batang/hari)</p> <p><input type="radio"/> Pernah <input type="radio"/> Pasif (dari orang rumah atau sekitar secara terus menerus)</p>
<p>*Menurut anda sendiri anda memiliki berat badan:</p> <p><input type="radio"/> sangat berlebihan <input type="radio"/> berlebihan <input type="radio"/> ideal <input type="radio"/> kurang</p> <p><input type="radio"/> sangat kurang</p>
<p>*Riwayat Penyakit:</p> <p><input type="radio"/> Tidak Tahu <input type="radio"/> Tidak Ada</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/></p>
<p>* Keluarga (Ayah, Ibu, dan Saudara Kandung) ada yang mengalami: hipertensi; diabetes; jantung; penyakit kolesterol, dan kegemukan.</p> <p><input type="radio"/> Tidak Tahu <input type="radio"/> Tidak Ada</p> <p><input type="radio"/> <input type="radio"/></p>
<p>* Makan nasi/makanan pokok: kali/hari</p> <p>Porsi : <input type="radio"/> Besar <input type="radio"/> Sedang <input type="radio"/> Kecil</p>
<p>*Makanan favorit: <input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/></p>
<p>*Snack x/ hari : <input type="radio"/> >5kali <input type="radio"/> 4-5 kali <input type="radio"/> 2-3 kali <input type="radio"/> 0-1 kali <input type="radio"/> tidak pernah</p> <p>Porsi <i>snack</i> banding makanan utama:</p> <p><input type="radio"/> lebih banyak <i>snack</i> <input type="radio"/> sama <input type="radio"/> lebih sedikit <i>snack</i></p>
<p>*Sarapan: <input type="radio"/> Selalu <input type="radio"/> Sering <input type="radio"/> Jarang <input type="radio"/> Tidak Pernah</p> <p>*Makan Siang: <input type="radio"/> Selalu <input type="radio"/> Sering <input type="radio"/> Jarang <input type="radio"/> Tidak Pernah</p> <p>*Makan Sore/Malam: <input type="radio"/> Selalu <input type="radio"/> Sering <input type="radio"/> Jarang <input type="radio"/> Tidak Pernah</p> <p>*Makan Sayur Setiap Hari: <input type="radio"/> Selalu <input type="radio"/> Sering <input type="radio"/> Jarang <input type="radio"/> Tidak Pernah</p> <p>*Makan Buah Setiap Hari : <input type="radio"/> Selalu <input type="radio"/> Sering <input type="radio"/> Jarang <input type="radio"/> Tidak Pernah</p> <p>NB:</p> <p>Selalu = setiap hari</p>

Sering = 4x-6x seminggu		
Jarang = 1x-3x seminggu		
*Makanan snack yang secara umum sering kali siswa konsumsi adalah:		
<input type="radio"/> Buah segar	<input type="radio"/> Mie/Bakso/Pasta	<input type="radio"/> Kue/Roti
<input type="radio"/> Biskuit/snack kering	<input type="radio"/> Gorengan	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
*Minuman yang secara umum sering kali siswa konsumsi adalah:		
<input type="radio"/> Juice segar	<input type="radio"/> Minuman bersoda	<input type="radio"/> Es teh manis
<input type="radio"/> Es sirup	<input type="radio"/> Susu	<input type="radio"/> Air putih
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
*Dalam waktu 7 hari, makanan dan minuman yang sering siswa konsumsi adalah:		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
*Dalam waktu 24 jam, makanan dan minuman yang saya sering saya konsumsi adalah:		
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
*Siswa sering konsumsi snack pada tempat:		
<input type="radio"/> Di sekolah	<input type="radio"/> Di rumah	<input type="radio"/> Di Mall (luar rumah)
<input type="radio"/>		
* Siswa sering konsumsi snack pada suasana:		
<input type="radio"/> saat sendirian	<input type="radio"/> bersama Teman	<input type="radio"/>
Keluarga		
<input type="radio"/>		
*Memilih makanan/minuman atau snack sering kali karena rekomendasi:		
<input type="radio"/> Media Sosial	<input type="radio"/> TV/Radio	<input type="radio"/> Coba-coba sendiri
<input type="radio"/> Orang tua	<input type="radio"/> Teman	<input type="radio"/>
*Alasan siswa mengkonsumsi snack:		

<input type="radio"/> senang-senang saja	<input type="radio"/> kebutuhan gizi	<input type="radio"/>
.....		
<input type="radio"/> ikut-ikutan	<input type="radio"/> cegah bosan	

Bagian ini diisi oleh Peneliti

BB	TB	LP	TDS/TDD	PULSE	GDS



RESPONDEN NO.....

Pilihlah jawaban berikut ini:					
SS: sangat setuju S: setuju R:Ragu-ragu TS: Tidak Setuju STS: Sangat Tidak Setuju					
Konsumsi snack meningkatkan asupan kalori	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Minuman kaleng bersoda, teh manis, minum dengan kandungan susu merupakan contoh snack yang baik diminum rutin.	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Mengalami obesitas tidak akan menimbulkan masalah buat tubuh saya	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Baik sekali kalau saya makan teratur dengan masakan rumah	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Kegemukan tidak meningkatkan risiko penyakit jantung	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Saya merasa tidak penting sarapan di rumah sebelum beraktivitas	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Kalori berlebih tidak berpengaruh terhadap berat badan saya.	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS

Sayur dan buah segar bermanfaat untuk nutrisi dan pencernaan tubuh.	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Pada umumnya kandungan lemak dalam snack tinggi.	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Sayuran berwarna hijau cukup dikonsumsi 1-2 kali seminggu	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Saya akan berusaha tidak gemuk supaya mengurangi risiko diabetes dan hipertensi	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Snack yang baik untuk tubuh saya adalah yang memberikan manfaat nutrisi dengan kalori yang tidak berlebihan.	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Makanan dengan lemak tinggi dan gula tinggi kurang baik dikonsumsi secara rutin.	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Kalori yang berlebihan dari makanan akan mudah dikeluarkan dari tubuh.	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Proses terjadinya penyakit jantung sudah dimulai sejak usia muda	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS
Saya dapat mengurangi kelebihan asupan lemak dan kalori dengan berolah	<input type="radio"/> SS	<input type="radio"/> S	<input type="radio"/> R	<input type="radio"/> TS	<input type="radio"/> STS

rutin dengan frekuensi seminggu cukup 1 kali.					
<i>Body Mass Index</i> dan Lingkar Perut merupakan parameter untuk mengetahui obesitas.	O SS	O S	O R	O TS	O STS
Cara yang paling tepat untuk mengurangi risiko obesitas adalah dengan berolah raga rutin dan membatasi asupan makanan	O SS	O S	O R	O TS	O STS
Gemuk merupakan lambang kemakmuran atau kesejahteraan tidak ada hubungannya dengan penyakit.	O SS	O S	O R	O TS	O STS

Terima kasih atas partisipasi anda mengisi kuesioner

Keterangan *scoring close ended* kuesioner tingkat pengetahuan:

- *Favorable*: Sangat Tidak Setuju (Skor -2); Tidak Setuju (Skor -1); Ragu-Ragu (Skor 0); Setuju (Skor 1); dan Sangat Setuju (Skor 2).
- *Non-favorable*: Sangat Tidak Setuju (Skor 2); Tidak Setuju (Skor 1); Ragu-Ragu (Skor 0); Setuju (Skor -1); dan Sangat Setuju (Skor -2).

Lampiran 2. Perhitungan Jumlah Sampel Dengan Program PS

PS Power and Sample Size Program: Main Window
 File Edit Log Help

Survival | t-test | Regression 1 | Regression 2 | Dichotomous | Mantel-Haenszel | Log

[Studies that are analyzed by chi-square or Fisher's exact test](#)

Output

[What do you want to know?](#) Sample size

[Case sample size for uncorrected chi-squared test](#) 387

Design

[Matched or Independent?](#) Independent

[Case control?](#) Prospective

[How is the alternative hypothesis expressed?](#) Relative risk

[Uncorrected chi-square or Fisher's exact test?](#) Uncorrected chi-square test

Input

α 0.05 p_0 0.5 R 0.8 Calculate

power 0.8 Graphs

m 1

Description

We are planning a study of independent cases and controls with 1 control(s) per case. Prior data indicate that the failure rate among controls is 0.5. If the true relative risk of failure for experimental subjects relative to controls is 0.8, we will need to study 387 experimental subjects and 387 control subjects to be able to reject the null hypothesis that this relative risk equals 1 with probability (power) 0.8. The Type I error probability associated with this test of this null hypothesis is 0.05. We will use an uncorrected chi-squared statistic to evaluate this null hypothesis.

PS version 3.1.2 Copy to Log Exit

Logging is enabled.

Lampiran 3. Ethical Clearance



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA
GEDUNG KOINONIA**

Jl. Dr. Wahidin Sudirohusodo 5 – 25 Yogyakarta Indonesia 55224 Telp: 0274-563929 Ext. 124
Fax: 0274–8509590 Email: kedokteranukdw@yahoo.com Website: <http://www.ukdw.ac.id>

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(Ethical Clearance)

Nomor : 761/C.16/FK/2018

Komisi Etik Penelitian Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

Judul : HUBUNGAN HOBI DENGAN PENGETAHUAN TERKAIT
PENYAKIT KARDIOVASKULAR PADA SISWI SMA DI
INDONESIA

Peneliti : Yohana Helenora Desy Lopez

NIM : 158114137

Pembimbing : Dr. Rina Suhadi, M.St., Apt

Lembaga/tempat penelitian : Palembang, Bali, Yogyakarta dan Pontianak

Dinyatakan memenuhi persyaratan etik untuk dilaksanakan, dengan catatan sewaktu-waktu komisi dapat melakukan pemantauan. Kelaikan etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal di tetapkan.

Yogyakarta, 10 Oktober 2018

Dr. dr. Rizaldy Taslim Pinzon, Sp.S., M.Kes,

(Ketua)



dr. Arum Krismi, M.Sc, Sp.KK

(Sekretaris)

Lampiran 4. Lampiran *Clinical Epidemiology & Biostatistics Unit*



UNIVERSITAS GADJAH MADA
FAKULTAS KEDOKTERAN, KESEHATAN MASYARAKAT, DAN KEPERAWATAN
PUSAT EPIDEMIOLOGI KLINIK & BIostatistik
Gedung Diklat 4th Floor Dr. Sardjito Hospital, Jl. Kesehatan No. 1 Yogyakarta 55281 Indonesia
Telepon : (62) (274) 560455, 587333 ext 250, 251, Email : pusatcebukugm@gmail.com,
www.cebu.fk.ugm.ac.id

SURAT KETERANGAN

NO. 86/UN1/KU.3/CEBU.4/DL/2018

Yang bertanda tangan dibawah ini saya:

Nama : Dewi Ismimasitoh
NIP : 196805312014092001
Jabatan : Data Manajemen dan Analisis Data Pusat Kajian CE&BU
Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan
Universitas Gadjah Mada

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Yohana Helenora Desy Lopez
NIM : 158114137

Telah melakukan Analisa Data di Pusat Kajian CE&BU FK-KMK Universitas Gadjah Mada dengan menggunakan program " IBM SPSS Statistics 22 Lisensi UGM ".

Demikian surat keterangan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 29 Oktober 2018

Analisis Data



Dewi Ismimasitoh
NIP. 196805312014092001

Lampiran 5. Lembar Penjelasan Kepada Calon Subyek Uji

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBJEK UJI

Saya Yohana Helenora Desy Lopez dari Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma akan melakukan penelitian berjudul **Hubungan Hobi dengan Pengetahuan Terkait Penyakit Kardiovaskuler Pada Siswi SMA Di Indonesia**. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi hubungan hobi dengan pola makan pada siswa sekolah menengah atas di Indonesia. Tujuan jangka panjang adalah pencegahan penyakit kardiovaskuler bagi kelompok subyek <20 tahun (anak SMA) pada saat subyek memasuki usia tua.

Penelitian ini membutuhkan subyek penelitian sebanyak 407 orang dari 5 sekolah menengah atas di Indonesia. Kegiatan ini dilaksanakan dengan pengambilan data langsung 1 kali sekitar 30 menit. Kegiatan meliputi pengisian kuisisioner.

TATA KELOLA PENELITIAN

A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila Anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda juga bebas untuk mengundurkan diri/berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda atau pun sanksi apapun. Bila Anda tidak bersedia untuk berpartisipasi, **tidak ada** sanksi atau hal merugikan apapun yang akan dikenakan.

B. Prosedur Penelitian

Apabila Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, orang tua anda diminta menandatangani lembar persetujuan ini rangkap dua, satu untuk Anda simpan dan satu untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah mengikuti proses pengisian kuisisioner.

C. Kewajiban subyek penelitian

Sebagai subyek penelitian, Siswa SMA berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis di atas. Bila ada yang belum jelas, dapat bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

D. Manfaat

Keuntungan langsung yang siswa dapatkan adalah memperoleh penjelasan mengenai upaya menjaga pola hidup sehat yang dapat digunakan untuk preventif komplikasi penyakit kardiovaskular dimasa yang akan datang

E. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subyek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subyek penelitian.

F. Kompensasi

Siswa akan memperoleh pen dan susu kotak sebagai tanda terimakasih atas kerelaan untuk ikut serta dalam penelitian ini.

G. Pembiayaan

Seluruh biaya penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

H. Informasi tambahan

Para siswa diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Bapak/Ibu/saudara/wali siswa/ dan siswa dapat menghubungi Yohana Helenora Desy Lopez pada no Hp: 082236481111. Saudara juga dapat menanyakan tentang penelitian kepada Komite Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana (UKDW) 0274-563929 Ext. 606 atau email: humas@staff.ukdw.ac.id.

Lampiran 6. *Informed Consent*

RESPONDEN NO.....

LEMBAR PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN (*Inform Consent*)

Saya orang tua /wali memberikan izin kepada anak saya sebagai responden menyatakan bersedia untuk menjadiresponden dalam penelitian yang berjudul: **Evaluasi Hubungan Hobi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Terkait Penyakit Kardiovaskular Siswi SMA di Indonesia.**

1. Saya menyatakan bahwa saya telah membaca dan memahami "Lembar Informasi" yang berisi hal-hal terkait penelitian ini dan ketentuan-ketentuan dalam berpartisipasi sebagai responden.
2. Saya menyatakan bahwa peneliti telah memberikan saya penjelasan secara lisan yang melengkapi keterangan dari Lembar Informasi. Saya telah memahaminya dan saya diberikan kesempatan menanyakan hal yang kurang jelas.
3. Saya menyadari bahwa mungkin saya tidak akan secara langsung menerima manfaat dari penelitian ini, namun telah disampaikan kepada saya hasil penelitian ini akan cukup berguna untuk peningkatan kewaspadaan terhadap risiko snek dan pola hidup tidak sehat terhadap fungsi jantung
4. Saya telah diberi hak untuk menolak memberikan informasi jika saya berkeberatan untuk menyampaikannya.
5. Saya juga telah diberi hak untuk dapat mengundurkan diri sebagai responden pada penelitian sewaktu-waktu tanpa ada konsekuensi apapun.
6. Saya mengerti dan saya telah diberi tahu bahwa semua informasi yang akan saya berikan akan sepenuhnya digunakan untuk kepentingan penelitian
7. Saya juga telah diberi penjelasan bahwa identitas saya akan dijamin kerahasiaannya dalam laporan maupun publikasi hasil penelitian
8. Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan, saya dapat menanyakan kepada Yohana Helenora Desy Lopez.

SAKSI

Saya telah menjelaskan kepada sdr. _____ hal-hal mendasar tentang penelitian ini.

Menurut saya sdr. tersebut telah memahami penjelasan tersebut.

Nama Pewawancara : _____

Status dalam penelitian ini : _____

Yogyakarta,

(_____) (_____) (_____)
 Pewawancara Saksi orang tua responden

Lampiran 7. Lembar Penjelasan Kepada Calon Subyek Uji “Hubungan Pola Snacking dengan Risiko Kardiovaskuler pada Pelajar Sekolah Menengah di Indonesia”

RESPONDEN NO.....

LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBJEK UJI

Kami, Rita, Phebe, Dita, dan Heru yang diketuai oleh Rita dari Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma akan melakukan penelitian berjudul **Hubungan Pola Snacking dengan Risiko Kardiovaskuler pada Pelajar Sekolah Menengah Atas di Indonesia**. Penelitian ini bertujuan untuk mengevaluasi hubungan pola snacking dengan beberapa variabel terkait risiko kardiovaskuler di kalangan siswa sekolah menengah atas di Indonesia. Tujuan jangka panjang adalah pencegahan penyakit kardiovaskuler bagi kelompok subyek <20 tahun (anak SMA) pada saat subyek memasuki usia tua. Adapun tujuan khusus penelitian adalah untuk: evaluasi prevalensi obesitas (BMI), lingkaran perut, tekanan darah, denyut nadi (pulse), kadar gula darah sewaktu, pola makan camilan, hidup sehat termasuk pola makan, aktivitas fisik, minat/hobby, dan rokok pada siswa menengah Indonesia. Penelitian ini membutuhkan subyek penelitian sebanyak 800 orang dari 5 sekolah. Kegiatan ini dilaksanakan dengan pengambilan data langsung 1 kali sekitar 60 menit. Kegiatan meliputi pemeriksaan tinggi badan, berat badan, lingkaran pinggang, tekanan darah, gula darah, profil subyek, dan kuisioner. Risiko pengambilan darah di jari kemungkinan risiko infeksi, namun umumnya kejadiannya kecil.

TATA KELOLA PENELITIAN

A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan. Bila Anda sudah memutuskan untuk ikut, Anda juga bebas untuk mengundurkan diri/berubah pikiran setiap saat tanpa dikenai denda atau pun sanksi apapun. Bila

Anda tidak bersedia untuk berpartisipasi, **tidak ada** sanksi atau hal merugikan apapun yang akan dikenakan.

B. Prosedur Penelitian

Apabila Anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, Anda diminta menandatangani lembar persetujuan ini rangkap dua, satu untuk Anda simpan dan satu untuk peneliti. Prosedur selanjutnya adalah mengikuti proses wawancara/tanya jawab dengan jawaban yang sejujurnya. Pengukuran berat badan, tinggi badan, lingkar perut, tekanan darah, dan gula darah (optional khusus untuk gula darah).

C Kewajiban subyek penelitian

Sebagai subyek penelitian, Siswa SMA berkewajiban mengikuti aturan atau petunjuk penelitian seperti yang tertulis di atas. Bila ada yang belum jelas, dapat bertanya lebih lanjut kepada peneliti.

D. Manfaat

Keuntungan langsung yang siswa dapatkan adalah memperoleh pemeriksaan tekanan darah dan lainnya yang disertai penjelasan mengenai upaya mengontrol tekanan darah, obesitas, dan lainnya yang dapat digunakan untuk preventif komplikasi penyakit kardiovaskuler di masa yang akan datang.

E. Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas subyek penelitian akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas subyek penelitian.

F. Kompensasi

Siswa akan memperoleh pen dan susu kotak sebagai tanda terimakasih atas kerelaan untuk ikut serta dalam penelitian ini.

G. Pembiayaan

Seluruh biaya penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti.

H. Informasi tambahan

Para siswa diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Bapak/Ibu/ saudara/wali siswa/ dan siswa dapat menghubungi Rita pada no Hp: 08157933786. Saudara juga dapat menanyakan tentang penelitian

kepada Komite Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana (UKDW) 0274-563929 Ext. 606 atau email: humas@staff.ukdw.ac.id.



Lampiran 8. Informed Consent “Hubungan Pola Snacking dengan Risiko Kardiovaskuler pada Pelajar Sekolah Menengah di Indonesia”

RESPONDEN NO.

LEMBAR PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN (*Informed Consent*)

Saya orang tua memberikan ijin kepada anak saya sebagai responden menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul: **Hubungan Pola Snacking dengan Risiko Kardiovaskuler pada Pelajar Sekolah Menengah di Indonesia.**

1. Saya menyatakan bahwa saya telah membaca dan memahami “Lembar Informasi” yang berisi hal-hal terkait penelitian ini dan ketentuan-ketentuan dalam berpartisipasi sebagai responden
2. Saya menyatakan bahwa peneliti telah memberikan saya penjelasan secara lisan yang melengkapi keterangan dari Lembar Informasi. Saya telah memahaminya dan saya diberikan kesempatan menanyakan hal yang kurang jelas.
3. Saya menyadari bahwa mungkin saya tidak akan secara langsung menerima manfaat dari penelitian ini, namun telah disampaikan kepada saya hasil penelitian ini akan berguna untuk peningkatan kewaspadaan terhadap risiko stroke dan pola hidup tidak sehat terhadap fungsi jantung.
4. Saya telah diberi hak untuk menolak memberikan informasi jika saya berkeberatan untuk menyampaikannya.
5. Saya juga diberi hak untuk dapat mengundurkan diri sebagai responden pada penelitian ini sewaktu-waktu tanpa ada konsekuensi apapun.
6. Saya mengerti dan saya telah diberitahu bahwa semua informasi yang akan saya berikan akan sepenuhnya digunakan untuk kepentingan penelitian.
7. Saya juga telah diberi penjelasan bahwa identitas saya akan dijamin kerahasiannya baik dalam laporan maupun publikasi hasil penelitian.
8. Semua penjelasan tersebut telah disampaikan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan, saya dapat menanyakan kepada Rita/Phebe/Dita/Heru.

SAKSI
 Saya telah menjelaskan kepada: Sdr. _____ hal-hal mendasar tentang penelitian ini. Menurut saya, Sdr tersebut telah memahami penjelasan tersebut.

Nama pewawancara : _____
 Status dalam penelitian ini : _____

Yogyakarta,

(_____) (_____) (_____)

Pewawancara

Saksi

Orang tua responden

Lampiran 9. Analisis Statistik Uji Chi-Square

Hubungan Hobi dan Pengetahuan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Hobi * Pengetahuan	355	100.0%	0	.0%	355	100.0%

	Pengetahuan			Nilai P
	Baik n (%)	Buruk n (%)	Total n (%)	
Hobi				
Baik	78 (54,5)	65 (45,5)	143 (100,0)	0,152
Buruk	133 (62,7)	79 (37,7)	212 (100,0)	
Total	211 (59,4)	144 (40,6)	355 (100,0)	

Hubungan Hobi dan Perilaku

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Hobi * Perilaku	355	100.0%	0	.0%	355	100.0%

	Perilaku			Nilai p
	Baik n (%)	Buruk n (%)	Total n (%)	
Hobi				0,625
Baik	127 (88,8)	16 (11,2)	143 (100,0)	
Buruk	184 (86,8)	28 (13,2)	212 (100,0)	
Total	311 (87,6)	44 (12,4)	355 (100,0)	

Hubungan Pengetahuan dan perilaku

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan *	355	100.0%	0	.0%	355	100.0%
Perilaku						

	Perilaku			Nilai p	OR 95% CI
	Baik n(%)	Buruk n(%)	Total n(%)		
Pengetahuan				0,514*	1,26 (0,67-2,37)
Baik	187 (88,6)	24 (11,4)	211 (100,0)		
Buruk	124 (86,1)	20 (13,9)	144 (100,0)		
Total	311 (87,6)	44 (12,4)	355 (100,0)		

Lampiran 10. Uji Validitas Kuesioner

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.712	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
pertanyaan 1	33.30	191.734	.287	.706
Pertanyaan 2	33.53	191.154	.365	.704
pertanyaan 3	33.20	187.614	.314	.702
pertanyaan 4	32.80	196.028	.117	.712
pertanyaan 5	33.17	183.109	.550	.691
pertanyaan 6	33.47	187.568	.452	.699
pertanyaan 7	33.63	179.620	.617	.686
pertanyaan 8	32.90	182.645	.624	.690
pertanyaan 9	33.63	192.999	.187	.709
pertanyaan 10	34.00	190.897	.282	.705
pertanyaan 11	33.20	184.993	.479	.695
pertanyaan 12	33.27	181.444	.715	.687
pertanyaan 13	33.13	189.499	.320	.703
pertanyaan 14	34.30	193.941	.129	.711
pertanyaan 15	34.00	198.276	-.046	.719
pertanyaan 16	34.67	190.920	.275	.705
pertanyaan 17	33.57	190.254	.322	.704
pertanyaan 18	32.97	186.861	.439	.698
pertanyaan 19	33.67	177.264	.529	.685
Total	17.20	49.476	1.000	.745

Lampiran 11. Hasil Total Persentase Setiap Pertanyaan *Close Ended* Kuesioner

<i>Favorable</i>						
Pertanyaan	Sangat Setuju n(%)	Setuju n(%)	Total Jawaban Benar n(%)	Ragu-ragu n(%)	Tidak Setuju n(%)	Sangat Tidak Setuju n(%)
1	44 (13,0)	118 (34,9)	47,9	90 (26,6)	69 (20,4)	17 (5,0)
4	157 (46,4)	79 (23,4)	69,8	1 (0,3)	26 (7,7)	75 (22,2)
8	174 (51,5)	53 (15,7)	67,2	5 (1,5)	28 (8,3)	78 (23,1)
9	48 (14,2)	110 (32,5)	46,7	97 (28,7)	66 (19,5)	17 (5,0)
11	97 (28,7)	103 (30,5)	59,2	40 (11,8)	60 (17,8)	38 (11,2)
12	83 (24,6)	123 (36,4)	61,0	42 (12,4)	60 (17,8)	30 (8,9)
13	101 (29,9)	115 (34,0)	63,9	23 (6,8)	42 (12,4)	57 (16,9)
15	31 (9,2)	114 (33,7)	42,9	115 (34,0)	64 (18,9)	14 (4,1)
17	27 (8,0)	125 (37,0)	45,0	119 (35,2)	52 (15,4)	15 (4,4)
18	128 (37,9)	92 (27,2)	65,1	19 (5,6)	47 (13,9)	52 (15,4)

<i>Non-Favorable</i>						
Pertanyaan	Sangat Setuju n(%)	Setuju n(%)	Ragu-ragu n(%)	Tidak Setuju n(%)	Sangat Tidak Setuju n(%)	Total Jawaban Benar n(%)
2	5 (1,5)	17 (5,0)	57 (16,9)	177 (53,4)	82 (24,3)	77,7
3	7 (2,1)	21 (6,2)	17 (5,0)	108 (32,0)	185 (54,7)	86,7
5	17 (5,0)	18 (5,3)	37 (10,9)	136 (40,2)	130 (38,5)	78,7
6	10 (3,0)	22 (6,5)	51 (15,1)	164 (48,5)	91 (26,9)	75,4
7	12 (3,6)	17 (5,0)	63 (18,6)	167 (49,4)	79 (23,4)	72,8
10	24 (7,1)	60 (17,8)	96 (28,4)	126 (37,3)	32 (9,5)	46,8
14	8 (2,4)	30 (8,9)	196 (58,0)	83 (24,6)	21 (6,2)	30,8
16	24 (7,1)	127 (37,6)	123 (36,4)	60 (17,8)	4 (1,2)	19
19	6 (1,8)	19 (5,6)	60 (17,8)	152 (45,0)	101 (29,9)	74,9

BIOGRAFI PENULIS



Penulis naskah skripsi yang berjudul “Evaluasi Hubungan Antara Hobi dengan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Terkait Risiko Kardiovaskular pada Siswi SMA di Indonesia” bernama lengkap Yohana Helenora Desy Lopez, lahir di Kefamenanu, 23 Desember 1996, merupakan anak pertama dari dua bersaudara, dari pasangan Frederikus Lopez dan Aplonia Elu. Penulis menempuh pendidikan formal di SDK 1 Kefamenanu (2002-2008), SMPK Putri St.Xaverius Kefamenanu (2008-2011), dan SMAN 1 Kefamenanu (2011-2014). Penulis melanjutkan Pendidikan Sarjana di Fakultas Farmasi Universitas Sanata Dharma Yogyakarta pada tahun 2015. Selama masa perkuliahan, penulis juga mengikuti kegiatan kemahasiswaan seperti kegiatan Makrab JMKI sebagai divisi DDU (2016), kegiatan Kampanye Informasi Obat sebagai volunteer (2016), kegiatan Latihan Kepemimpinan sebagai peserta (2016), kegiatan Aksi Kanker Tulang sebagai coordinator divisi medis (2017), kegiatan Desa Mitra 2 sebagai volunteer (2017) dan kegiatan FACTION 2 sebagai koordinator divisi Dekor (2017). Penulis juga pernah mengikuti Organisasi Jaringan Mahasiswa Kesehatan Indonesia (JMKI) sebagai koordinator divisi Pengabdian Masyarakat (2016-2017),