BABI

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Obesitas merupakan sebuah kondisi bertambahnya lemak tubuh dan terdapatnya penimbunan lemak yang dapat mempengaruhi fungsi tubuh. Obesitas dapat terjadi karena ketidakseimbangan antara energi pemasukan dan energi pengeluaran, yang mana energi pemasukan lebih banyak dari energi pengeluaran (Wijaksana, 2016). Obesitas pada usia remaja merupakan masalah serius jika tidak segera diatasi obesitas pada remaja 80 % akan berlanjut menjadi obesitas dewasa (Widyarsana *et al.*, 2014). Faktor faktor penyebab obesitas pada usia remaja antara lain kebiasaan makan makanan yang terlalu berlebihan, pola ngemil, kurangnya aktivitas, dan gangguan tidur.

Bagi negara-negara maju terdapat dugaan bahwa peningkatan prevalensi obesitas akan mencapai 50% pada tahun 2025, namun tidak hanya negara maju saja negara berkembangpun prevalensi obesitas semakin meningkat sehingga menjadikan obesitas merupakan penyakit yang susah untuk diatasi (Sugondo, 2014). Prevalensi obesitas telah meningkat di seluruh dunia di beberapa dekade terakhir dan WHO menyatakan kejadian ini sebagai pandemi global dan obesitas ini dapat menyebabkan berbagai penyakit (Sabin and Kiess, 2015). Prevalensi obesitas untuk kejadian di ASIA seperti di Laos 2%, Kamboja 2%, Myanmar 3%, Filipina 5%, Malaysia 7%, Thailand 11%, dan Indonesia 12 % (Cristina Lindsay *et al.*, 2017).

Negara Indonesia sendiri prevalensi obesitas juga menunjukkan angka yang memprihatinkan. Berdasarkan data Riskesdas obesitas pada remaja setiap tahunnya mengalami peningkatan yaitu pada tahun 2007 sebesar 18,8% kemudian meningkat ditahun 2013 menjadi 26,6%. Berdasarkan data Riskesdas tahun 2018 proporsi obesitas sentral pada remaja ≥ 15 tahun sebesar 31% (Kementrian Kesehatn, 2018). Prevalensi obesitas dan kegemukan di Yogyakarta pada remaja umur 16-18 tahun sebesar 9,8% yang terdiri dari 2,6% obesitas dan 7,2% gemuk. Kabupaten atau kota dengan prevalensi tertinggi adalah Kota Yogyakarta yaitu sebesar 18,9% yang terdiri dari 12,9% gemuk dan 6,0% obesitas. Kabupaten Sleman yaitu sebesar 5,8% yang terdiri dari dan 2,0% obesitas dan 3,8% gemuk (Dinas Kesehatan Yogyakarta, 2013).

Gaya hidup adalah sebuah pola kehidupan yang dilakukan sehari-hari oleh seseorang diwujudkan dalam sebuah kegiatan, minat, dan pendapatan yang bersangkutan (Kotler dan Amstrong, 2007). Gaya hidup seseorang tidak selamanya sama gaya hidup dapat berubah kapan saja. Obesitas dapat terjadi karena gaya hidup seseorang yang berlebihan seperti halnya dalam makan makanan, dan kurangnya beraktivitas. Penelitian dilakukan karena berkiblat pada QS Al A'raf:31 yaitu:

"Makan dan minumlah, dan janganlah berlebih-lebihan. Sesungguhnya Allah tidak menyukai orang-orang yang berlebih-lebihan."

Tahun 2020 ini sedang terjadi pandemi hampir di seluruh penjuru dunia.

Pandemi tersebut disebabkan oleh virus SARS-CoV-2 atau biasa disebut corona

virus yang menyebabkan penyakit COVID-19. Adanya COVID-19 ini seluruh kegiatan menjadi terbatas saat diluar rumah seperti contohnya sekolah menjadi online dan dilarang untuk bertatap muka untuk mengurangi rantai penyebaran virus ini. Berkurangnya aktivitas diluar rumah, membuat remaja menjadi banyak menghabiskan waktunya untuk bermain gadget dan menyebabkan waktu tidur menjadi berkurang yang dapat menyebabkan gangguan tidur. Seperti yang telah disebutkan diatas berkurangnya durasi tidur merupakan salah satu penyebab terjadinya obesitas.

Tidur merupakan sebuah kebutuhan yang penting bagi setiap manusia, dengan tidur seseorang akan dapat memulihkan fungsi tubuh setelah lelah melakukan aktivitas seharian, tidur juga dapat memelihara kesehatan seseorang. Masa pandemi ini waktu tidur sesorang menjadi berkurang dan menyebabkan gangguan tidur seperti yang telah disebutkan diatas. Gangguan tidur merupakan suatu kumpulan kondisi yang dicirikan dengan gangguan dalam jumlah, kualitas, atau waktu tidur pada seorang individu (Free Health Encyclopedia, 2007). Pola tidur sesorang berbeda-beda tergantung pada usia. Pada usia remaja sekitar 9 jam per hari (Dawson, no date). Saat hari sekolah umumnya remaja memiliki waktu tidur lebih pendek sekitar 7,3 jam per hari. Gangguan tidur dapat terjadi karena berbagai faktor seperti faktor keluarga, determinan sosial dan dapat juga terjadi gangguan irama sirkadian. Gangguan irama sirkadian terjadi jika terdapat perubahan jadwal kegiatan (jadwal tidur, makan, dan aktivitas lain) (Chung and Cheung, 2008).

Prevalensi gangguan tidur pada anak dan remaja sekitar 25–40% (Meyer *et al.*, 2012). Penelitian yang dilakukan oleh Bruni dkk gangguan tidur banyak ditemukan pada remaja (73,4%), namun belum banyak dilakukan di Indonesia. Penelitian sebelumnya yang telah dilakukan oleh Septiana P et al yang diikuti oleh 440 anak diperoleh hasil anak dengan tidur 7-9 jam sebesar 64,8% dan anak dengan status gizi gemuk obesitas sebesar 64% (Septiana and Irwanto, 2018). Dapat disimpulkan bahwa kejadian gangguan tidur pada remaja sangat besar. Gangguan tidur dapat terjadi karena beberapa penyebab salah satunya gangguan nafas, pada anak obesitas terjadinya gangguan nafas akan menyebabkan gangguan tidur dimana gangguan tidur dapat mempengaruhi kualitas hidup anak mencakup kualitas hidup fisik, emosi, sosial dan sekolah (Hanifratiwi, Wistiani and PRAMONO, 2013). Sebagaimana Allah SWT berfirman dalam Q.S An-Naba ayat 9:

"Dan kami jadikan tidurmu untuk istirahat"

Dalam firman Allah tersebut menjelaskan bahwa tidur dijadikan sebagai sebuah jeda dari sebuah kegiatan dan untuk mengistirahatkan badan demi kesehatan, setelah tidur manusia akan mendapatkan manfaat dari tidur tersebut seperti badan menjadi burgar kembali untuk itu tidur bisa didefinisikan sebagai kenikmatan dari Allah SWT.

Dapat disimpulkan bahwa, obesitas pada usia remaja merupakan masalah serius jika tidak segera diatasi obesitas pada remaja 80 % akan berlanjut menjadi obesitas dewasa, jumlah penderita obesitas semakin

meningkat dari setiap periode, prevalensi gangguan tidur yang tinggi, pada masa pandemi COVID-19 ini remaja cenderung mengalami gangguan tidur, dan faktor resiko lain telah banyak diteliti, maka peneliti akan melakukan penelitian mengenai gangguan tidur yang terjadi pada remaja yang dihubungkan dengan obesitas.

B. Rumusan Masalah

Rumusan penelitian ini adalah "apakah terdapat hubungan antara gangguan tidur dengan obesitas pada remaja?"

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui adanya hubungan antara gangguan tidur dengan kegemukan dan obesitas pada remaja.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui angka kejadian obesitas pada remaja.
- b. Untuk mengetahui angka kejadian gangguan tidur pada remaja.
- c. Untuk menjelaskan hubungan gangguan tidur dengan obesitas pada remaja.

D. Manfaat penelitian

Diharapkan setelah dilakukan penelitian ini akan memberikan manfaat. Adapun manfaat yang diharapkan antara lain :

1. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memperkaya wawasan dan pengetahuan para peneliti terutama mengenai obesitas dan gangguan tidur pada remaja

2. Bagi Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi dan membuka pandangan masyarakat tentang obesitas dan gangguan tidur pada remaja dan hubungan keduanya.

3. Bagi SMAN 1 Gamping

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi kepada sekolah tentang obesitas dan gangguan tidur yang dialami oleh siswa SMAN 1 Gamping.

E. Keaslian Penelitian

Berikut beberapa penelitian serupa yang pernah dilakukan:

Tabel 1. Keaslian Penelitian

Nama	Judul	Variabel	Metode	Hasil	Perbedaan
peneliti	penelitian				
Miller	Sleep	Variabel	Cohort.	Durasi	Penelitian
A. M et	duration and	Dependent		tidur yang	menggunaka
al.,	incidence of	: kejadian		pendek	n berbagai
(2018)	obesity in	obesitas		menjadi	studi dan
	infants,	pada bayi,		salah satu	didapat 42
	children, and	anak dan		faktor	studi
	adolescents:	remaja.		resiko	kemudian
	a systematic	Variabel		terjadinya	hasil dari
	review and	Independen		obesitas	berbagai
	meta-analysis	t : durasi		pada bayi,	studi tersebut
	of	tidur.		anak dan	disimpulkan
	prospective			remaja.	apakah
	studies				durasi tidur

Fikri K.	Hubungan	Variabel	Cross	Kualitas	berhubungan dengan obesitas. Subjek yaitu
H et al.,	C	Dependent	section	tidur	anak Sekolah
(2017)	dengan	: obesitas		umumnya	
(/	obesitas pada	pada anak		baik yaitu	` '
	anak sekolah	Sekolah		sebesar	7-9 tahun,
	dasar (SD)	Dasar (SD)		89,4%.	dan faktor
	negeri di	Variabel		penderita	yang diteliti
	Desa	Independen		obesitas	hanya
	Kampung	t : kualitas		terbanyak	kualitas
	Jawa Lama	tidur		kelompok	tidurnya
	dan Lancang			usia 9	saja.
	Garam Kota			tahun	
	Lhokseumaw			yaitu	
	e			sebesar	
				51,7%	
				dan	
				terbanyak	
				pada jenis	
				kelamin laki-laki.	
				Tidak	
				terdapat	
				hubungan	
				kualitas	
				tidur	
				dengan	
				obesitas	
				pada anak	
				Sekolah	
				Dasar	
				(SD)	
Septian	Hubungan	Variabel	Cross	440 anak	Subjek yaitu
a P et		Dependent	section	ikut	anak berusia
al.,	dengan	: obesitas	al.	dalam	3-8 tahun
(2017)	kejadian	pada anak		penelitian · ·	dan faktor
	obesitas pada	usia 3-8		ini.	yang diteliti
		tahun.		Diperoleh	

anak usia 3-8	Variabel	anak	hanya durasi
tahun.	Independen	dengan	tidurnya
	t : durasi	tidur 7-9	
	tidur.	jam	
		sebesar	
		64,8%	
		dan 10-12	
		jam	
		34,4%.	
		Anak	
		dengan	
		status gizi	
		normal	
		sebesar	
		30,2%	
		dan status	
		gizi	
		gemuk	
		obesitas	
		sebesar	
		64%.	
		Terdapat	
		hubungan	
		durasi	
		tidur	
		dengan	
		kejadian	
		obesitas	
		pada anak	
		usia 3-8	
		tahun.	

Penelitian ini berbeda dengan dengan penelitian penelitian sebelumnya, karena penelitian ini menggunakan faktor resiko gangguan tidur dan dilakukan pada remaja berusia 14-18 tahun khususnya siswa siswi SMAN 1 Gamping di Sleman Yogyakarta dengan kuesioner *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI).

Dan persamaan penelitian ini dengan penelitian sebelumnya yaitu sama sama tentang obesitas dan masalah mengenai tidur.