

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN PENERAPAN *HEALTH BELIEF MODEL* PADA AKTIVITAS  
FISIK PASIEN HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA DUTA SEHAT  
DESA NGAWONGGO KECAMATAN TAJINAN  
KABUPATEN MALANG**



**OLEH  
YENIAR EKA FITRIANINGSIH  
NIM 17.1.184**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN PENERAPAN *HEALTH BELIEF MODEL* PADA AKTIVITAS  
FISIK PASIEN HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA DUTA SEHAT  
DESA NGAWONGGO KECAMATAN TAJINAN  
KABUPATEN MALANG**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh  
Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Prodi Keperawatan  
Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen  
Malang



OLEH  
YENIAR EKA FITRIANINGSIH  
NIM 17.1.184

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN PENERAPAN *HEALTH BELIEF MODEL* PADA AKTIVITAS  
FISIK PASIEN HIPERTENSI DI POSYANDU LANSIA DUTA SEHAT  
DESA NGAWONGGO KECAMATAN TAJINAN  
KABUPATEN MALANG**



**OLEH  
YENIAR EKA FITRIANINGSIH  
NIM 17.1.184**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2019/2020**

### LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yeniari Eka Fitrianiingsih  
Tempat/tanggal lahir : Malang, 11 Januari 2000  
NIM : 17.1.184  
Alamat : Dusun Lambangsari 43/06 Desa Majangtengah  
Kecamatan Dampit Kabupaten Malang.

Menyatakan dan bersumpah bahwa Kaya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun.

Jika dikemudian hari ternyata saya terbukti melakukan pelanggaran atas pernyataan dan sumpah tersebut diatas, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari almamater.

Malang, 14 Januari 2020

Yang Menyatakan



METERAI  
TEMPEL  
Rp. 5000  
ADP880568463

Yeniari Eka Fitrianiingsih

NIM 17.1.184

## CURICULUM VITAE

Nama : Yeniar Eka Fitrianiingsih  
Tempat Tgl. Lahir : Malang, 11 Januari 2000  
Alamat Rumah : Dusun Lambangsari RT. 43 RW. 06  
Desa Majangtengah Kecamatan Dampit  
Kabupaten Malang.



Nama Orang Tua :

- a. Ayah : Supriadi
- b. Ibu : Nur Hayati

Riwayat Pendidikan :

- a. SD : SDN Majangtengah 4
- b. SMP : SMP Diponegoro Dampit
- c. SMA : SMK Muhammadiyah 7 Gondanglegi

## LEMBAR PERSEMBAHAN

“Sesungguhnya bersama kesulitan pasti ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari suatu urusan), tetaplah bekerja keras untuk urusan yang lain”

(Qs.Al-Insyirah 6-7)

*Jadi apapun dirimu, lakukan peranmu dengan baik*

*-Yeniar Eka Fitrianingih-*

**“Bismillahirrahmanirrahim”**

**Dengan penuh kerendahan kupersembahkan karya  
Kecil pertamaku Kepada yang paling kuhormati, kusayangi  
dan kubanggakan.**

Ibukku tercinta, yang tiada putus-putusnya selalu mendoakan dengan kasih dan pengorbanan yang tak terkira.

(Ibu Nurhayati)

Bapakku tercinta, yang dengan cucuran tetes keringat dan pengorbanan tanpa lelah yang telah membesarkanku.

(Bapak Supriadi)

Adik-adikku tersayang yang selalu menghibur disetiap harinya dan menjadi teman, sahabat abadi.

(M. Nizar Amin & Jihan Kayla A.)

Serta Teman-temanku Cakra 17 tercinta, yang selalu mensupport selama proses pembuatan Karya ini, dan yang mau mengantar kesana kemari dan tertawa.

(Yunita Pegi, Rizky Amelia dan Ayu Sintia)

Dan Almamaterku tercinta, tempatku menimba ilmu.

(Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang)

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah ini telah Disetujui untuk Diujikan  
di Depan Tim Penguji

Tanggal 14 Januari 2020

Oleh :

Pembimbing I,



Ardhiles Wahyu Kurniawan, M.Kep

Pembimbing II,






Apriyani Puji Hastuti, M.Kep

## LEMBAR PENGESAHAN

Telah Diuji dan Disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang di Program Studi  
Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang

Tanggal 14 Januari 2020

### TIM PENGUJI

Nama	Tanda Tangan
Ketua : Ns. Aloysia Ispriantari, M.Kep	(  )
Anggota : 1. Ns. Tien aminah, M.Kep	(  )
2. Ns. Ardhiles Wahyu K, M.Kep	(  )

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan

  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

Ns. Kumoro Asto Lenggono, M.Kep



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Penerapan *Health belief Model* Pada Aktivitas Fisik pasien Hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang” sesuai waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah ini penulis susun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang.

Dalam penyusunan KTI, penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Bapak Letnan Kolonel Ckm Arief Efendi, SMPH., SH, S.Kep., Ners, M.M, M.Kes , selaku Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
2. Bapak Kumoro Asto L, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Ketua Prodi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang
3. Ibu drg. Wiwien Windrati selaku Kepala Puskesmas Tajinan Kota Malang yang telah memberikan ijin penelitian.
4. Bapak Ardhiles Wahyu Kurniawan, S.Kep., Ners, M.Kep selaku pembimbing I dalam penelitian ini yang telah banyak memberikan bimbingan dan pengarahan kepada penulis.

5. Ibu Apriyani Puji Hastuti, S.Kep., Ners, M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberikan bimbingan hingga terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Aloysia Ispriantari, S.Kep., Ners, M.Kep selaku penguji I yang telah memberikan pengarahan dalam Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu Tien Aminah, S.Kep., Ners, M.Kep selaku penguji II yang telah memberikan saran dalam Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Perawat dan Kader Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang yang telah membantu penulis untuk melakukan pengambilan data.
9. Seluruh Responden penelitian dan keluarga yang sangat kooperatif berpartisipasi dalam proses penelitian sampai selesai.
10. Ayah, Ibu, Adik tercinta, dan rekan-rekan mahasiswa prodi keperawatan yang selalu memberikan dukungan, doa dan semangat dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis berusaha untuk dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik-baiknya. Namun demikian penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan. Oleh karena itu demi kesempurnaan, penulis mengharapkan adanya kritik dan saran dari semua pihak.

Malang, Januari 2020

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman

Halaman Judul .....	i
Cover Dalam .....	ii
Halaman Pernyataan.....	iii
Curriculum Vitae.....	iv
Lembar Persembahan .....	v
Lembar Persetujuan .....	vi
Lembar Pengesahan.....	vii
Kata Pengantar.....	ix
Daftar Isi .....	xii
Daftar Gambar .....	xiii
Daftar Tabel .....	xiv
Daftar Singkatan dan Lambang .....	xv
Daftar Lampiran .....	xvi
Abstrak .....	xvii
Abstrac .....	xviii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.3.1 Tujuan Umum .....	6
1.3.2 Tujuan Khusus .....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	7
1.4.2 Manfaat Praktis .....	7
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Konsep Hipertensi .....	8
2.1.1 Pengertian Hipertensi .....	8
2.1.2 Klasifikasi Hipertensi.....	9
2.1.3 Gejala Klinis Hipertensi .....	15
2.1.4 Patofisiologi Hipertensi .....	18
2.1.5 Komplikasi Hipertensi .....	19
2.1.6 Penatalaksanaan Hipertensi .....	21
2.2 Konsep Aktivitas Fisik.....	22
2.2.1 Pengertian Aktivitas Fisik.....	22
2.2.2 Klasifikasi Aktivitas Fisik .....	23
2.2.3 Manfaat Aktivitas Fisik .....	26
2.3 Konsep <i>Health Belief Model</i> .....	27
2.3.1 Sejarah <i>Health Belief Model</i> .....	27
2.3.2 Pengertian <i>Health Belief Model</i> .....	28
2.3.3 Konsep <i>Health Belief Model</i> .....	33

2.3.4	Alat Ukur <i>Health Belief Model</i> .....	34
2.4	Penerapan <i>Health Belief Model</i> Pada Aktivitas Fisik Pasien Hipertensi .....	36
2.5	Kerangka Konsep .....	39
2.6	Deskripsi Kerangka Konsep .....	40
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN</b>		
3.1	Desain Penelitian.....	41
3.2	Kerangka Kerja.....	42
3.3	Populasi, Sampel dan Sampling.....	43
3.3.1	Populasi .....	43
3.3.2	Sampel.....	43
3.3.3	Sampling.....	43
3.4	Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional .....	44
3.4.1	Identifikasi Variabel.....	44
3.4.2	Definisi Operasional.....	45
3.5	Pengumpulan Data dan Analisa Data.....	47
3.5.1	Pengumpulan Data .....	47
3.5.2	Proses Pengumpulan Data .....	47
3.5.3	Analisa Data.....	49
3.5.4	Waktu dan Tempat Penelitian .....	53
3.6	Etika Penelitian.....	54
3.6.1	<i>Informed Consent</i> (Surat Persetujuan) .....	54
3.6.2	<i>Anonymity</i> (Tanpa Nama) .....	54
3.6.3	<i>Confidentiality</i> (Kerahasiaan) .....	54
3.6.4	<i>Self Determinant</i> .....	54
3.6.5	<i>Privacy</i> .....	55
3.6.6	<i>Justice</i> .....	55
3.7	Keterbatasan Penelitian .....	55
<b>BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>		
4.1	Hasil Penelitian.....	57
4.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	57
4.2	Data Umum .....	58
4.3	Data Khusus .....	60
4.3.1	Hasil analisis Persepsi Kerentanan( <i>Perceived Susceptibility</i> ).....	60
4.3.2	Hasil analisis Persepsi Keparahan( <i>Perceived Severity</i> ) ...	61
4.3.3	Hasil analisis Persepsi Manfaat ( <i>Perceived Benefit</i> ).....	62
4.3.4	Hasil analisis Persepsi Hambatan ( <i>Perceived Barriers</i> )....	62
4.3.5	Hasil analisis Isyarat untuk bertindak ( <i>Cues to action</i> ).....	63
4.4	Pembahasan .....	64
4.4.1	Gambaran Persepsi Kerentanan ( <i>Perceived Susceptibility</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di	

Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang .....	64
4.4.2 Gambaran Persepsi Keparahan ( <i>Perceived Severity</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang .....	66
4.4.3 Gambaran Persepsi Manfaat ( <i>Perceived Benefit</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang .....	68
4.4.4 Gambaran Persepsi Hambatan ( <i>Perceived Barriers</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang .....	69
4.4.5 Gambaran Isyarat untuk bertindak ( <i>Cues to action</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang .....	71
<b>BAB 5 PENUTUP</b>	
5.1 Kesimpulan.....	74
5.2Saran .....	75
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>76</b>
<b>LAMPIRAN-LAMPIRAN.....</b>	<b>80</b>

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Patofisiologi hipertensi.....	18
Gambar 2.2 <i>The Basic health Belief Model</i> .....	34
Gambar 2.3 <i>The Health Belief Model revised</i> .....	34
Gambar 2.4 Kerangka konsep Gambaran Penerapan <i>Health Belief Model</i> pada Aktivitas Fisik Pasien Hipertensi ....	39
Gambar 3.1 Kerangka kerja Gambaran Penerapan <i>Health Belief Model</i> pada Aktivitas Fisik Pasien Hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang.....	42

## DAFTAR TABEL

		Halaman
Tabel 2.1	Klasifikasi hipertensi menurut JNC ( <i>Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure</i> ).....	9
Tabel 2.2	Klasifikasi hipertensi menurut WHO-ISH 2003.....	9
Tabel 2.3	Klasifikasi hipertensi menurut Perhimpunan Dokter Spesialis Kardiovaskuler Indonesia .....	10
Tabel 2.4	Beberapa Penyebab Hipertensi Sekunder.....	14
Tabel 2.5	Kriteria Aktivitas Fisik.....	25
Tabel 2.6	Jenis Aktivitas Fisik Sehari-hari .....	25
Tabel 2.7	Jenis Aktivitas Lebih Berat.....	26
Tabel 2.8	Hubungan Komponen <i>Health Belief Model</i> (HBM) Dengan Penggunaan Kondom pada Anak Buah Kapal (ABK) Di Pelabuhan Belawan .....	35
Tabel 2.9	Determinan Perilaku Pencarian Pengobatan Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan UIN Syarif Hidayatullah Jakarta Angkatan Tahun 2013 .....	36
Tabel 3.1	Definisi Operasional Gambaran penerapan <i>Health belief Model</i> pada Aktivitas Fisik pasien Hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang. ....	45
Tabel 4.1	Hasil Analisis Data Umum .....	58
Tabel 4.2	Hasil analisis persepsi kerentanan ( <i>Perceived Susceptibility</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang .....	60
Tabel 4.3	Hasil analisis persepsi keparahan ( <i>Perceived Severity</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang.....	61
Tabel 4.4	Hasil analisis persepsi manfaat ( <i>Perceived Benefit</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang.....	62
Tabel 4.5	Hasil analisis hambatan ( <i>Perceived Barriers</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang .....	63
Tabel 4.6	Hasil analisis Isyarat untuk bertindak ( <i>Cues to action</i> ) pada aktivitas fisik pasien hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang .....	64

## DAFTAR SINGKATAN

ABK	: Anak Buah Kapal
ACE	: <i>Angiotensin Converting Enzyme</i>
AIDS	: <i>Acquired Immunodeficiency Syndrome</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
HBM	: <i>Health Belief Model</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
ISHWG	: <i>International Society of Hypertension Working Group</i>
ISPA	: Infeksi saluran Pernafasan Atas
JNC	: <i>Joint National Committe</i>
KB	: Keluarga Berencana
MET	: <i>Metabolic Equivalen</i>
mmHg	: <i>Milimeter Hydrargyrum</i>
NAPZA	: Narkotika Psikotropika dan Zat Adiktif lainnya
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
PSK	: Pekerja Seks Komersial
PTM	: Penyakit Tidak Menular
RAA	: <i>Renin Angiotensin Aldosteron</i>
RT	: Rukun Tetangga
RW	: Rukun Warga
SD	: Sekolah Dasar
SMA	: Sekolah Menengah atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>



## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Jadwal Penelitian.....	80
Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	81
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Peserta Penelitian .....	82
Lampiran 4. Kisi-kisi Kuesioner .....	83
Lampiran 5. Kuesioner Gambaran Penerapan Health Belief Model Pada Aktivitas Fisik Pasien Hipertensi.....	85
Lampiran 6. Rekapitulasi Hasil Pengumpulan Data.....	89
Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian.....	91
Lampiran 8. Lembar Bimbingan.....	94
Lampiran 9. Dokumentasi.....	97

## ABSTRAK

Fitrianingsih, Yeniar Eka. 2019. **Gambaran Penerapan *Health Belief Model* Pada Aktivitas Fisik Pasien Hipertensi di Posyandu Lansia Duta Sehat Desa Ngawonggo Kecamatan Tajinan Kabupaten Malang.** Karya Tulis Ilmiah Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen Malang. Pembimbing I Ardhiles Wahyu K, M.Kep, Pembimbing II Apriyani Puji H, M.Kep.

**Pendahuluan:** Kebanyakan penderita hipertensi berasumsi bahwa dengan mengkonsumsi obat saja sudah mampu mengontrol tekanan darahnya. Faktanya, faktor gaya hidup seperti aktivitas fisik berkontribusi pada penyebab morbiditas, mortalitas, dan peningkatan hipertensi. *Health Belief Model* merupakan salah satu cara yang dapat dilakukan untuk meningkatkan motivasi dan keyakinan pasien akan penyakitnya sehingga mampu berperilaku dengan baik dengan berfokus pada persepsi dan kepercayaan individu terhadap penyakit. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran penerapan *health belief model* pada aktivitas fisik pasien hipertensi. **Metode penelitian:** Penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif. Teknik pengambilan sampel dengan metode *accidental sampling*. Variabel penelitiannya yaitu *health belief model* dengan sub variabel ada lima yaitu *Perceived Susceptibility*, *Perceived Severity*, *Perceived Barriers*, *Perceived Benefit* dan *Cues to Action*. **Hasil :** Hasil penelitian didapatkan dari kelima belief dengan kategori rentan sebanyak 25 responden (78,1%), kategori mengancam sebanyak 27 responden (84,4%), kategori bermanfaat yaitu sebanyak 30 responden (93,72%), kategori tidak menghambat yaitu sebanyak 19 responden (59,4%), dan kesiapan tinggi sebanyak 20 responden (62,5%) artinya responden memiliki persepsi yang baik untuk berperilaku sehat melakukan aktivitas fisik. **Diskusi :** Diharapkan pada pasien hipertensi terdorong untuk mengambil langkah-langkah sehat dalam rangka mengurangi risiko sakit dan berharap serangkaian tindakan yang dilakukan menguntungkan dalam mengurangi risiko sakit atau keparahan penyakit, selama keuntungan yang diperoleh melebihi hambatan yang ditemui ketika berperilaku sehat.

Kata Kunci : *Health Belief Model*, Hipertensi, Aktivitas Fisik

## ABSTRACT

Fitrianingsih, Yeniari Eka. 2019. **Description of the Implementation of the Health Trust Model in the Physical Activity of Hypertension Patients in the Elderly Community Health Care Duta Sehat Ngawonggo Village, Tajinan District of Malang Regency.** Program of Scientific Writing of Nursing Study of Poltekkes Hospital dr. Soepraoen Malang. Advisor I Ardhiles Wahyu K, M.Kep, Advisor II Apriyani Puji H, M.Kep.

**Introduction:** Reducing high blood pressure In fact, lifestyle factors such as physical activity contribute to the causes of morbidity, mortality, and increased hypertension. The Health Belief Model is one of the ways that can be done to increase patient motivation and confidence in his illness so that he is able to behave well by increasing individual perceptions and beliefs about disease. The purpose of this study was to study the evaluation of the application of health belief models to the physical activity of hypertensive patients. **Methods:** This research uses descriptive research design. The sampling technique was the accidental sampling method. The research variables are the health trust model with five sub-variables namely Sensitivity Perception, Severity Perception, Perception Perception, Perception Benefits, and Action Instructions. **Results:** The results of the study were obtained from trust with the vulnerable category as many as 25 respondents (78.1%), the category tended to be 27 respondents (84.4%), the useful category was 30 respondents (93.72%), the category did not use as many as 19 respondents (59.4%), and high readiness of 20 respondents (62.5%) means the respondent has a good perception to behave in a healthy physical activity. **Discussion:** It is hoped that nurses will take preventive measures in the form of health promotion to increase good perception of physical activity in hypertensive patients.

Keywords: Health Belief Model, Hypertension, Physical Activity