

SKRIPSI

**GAMBARAN TEKANAN DARAH
PADA PENGEMUDI TAKSI YANG MEROKOK
DI SURABAYA**



OLEH :

Maria Veronika Ano Djoka

NRP: 1523012015

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA**

2015

SKRIPSI
GAMBARAN TEKANAN DARAH
PADA PENGEMUDI TAKSI YANG MEROKOK
DI SURABAYA

Diajukan kepada

Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya
Mandala Surabaya untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan

Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



OLEH :

Maria Veronika Ano Djoka

NRP: 1523012015

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

2015

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya :

Nama : Maria Veronika Ano Djoka

NRP : 1523012015

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul :

Gambaran Tekanan Darah pada Pengemudi Taksi yang Merokok di Surabaya

Untuk dipublikasikan / ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 29 November 2015

Yang membuat pernyataan,



Maria Veronika Ano Djoka

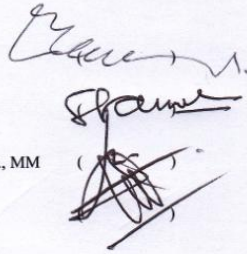
NRP. 1523012015

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Maria Veronika Ano Djoka NRP. 1523012015 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 7 Desember dan telah dinyatakan lulus oleh

Tim Penguji

1. Ketua : Dyana Sarvasti, dr., SpJP (K), FIHA
2. Sekretaris : Dr. A.L. Slamet Ryadi, dr., SKM
3. Anggota : KRAT. Th. Hendro Riyanto, dr., Sp.KJ., MM
4. Anggota : Hadi Susila Kawilarang, dr., SpJP

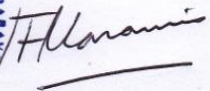


Mengesahkan

Program Studi Pendidikan Dokter,

Dekan Fakultas Kedokteran

Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya



Prof. Willy F. Maramis, dr., SpKJ (K)

NIK. 152.97.0302

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Maria Veronika Ano Djoka

NRP : 1523012015

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

Gambaran Tekanan Darah pada Pengemudi Taksi yang Merokok di Surabaya

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 28 November 2015

Yang membuat pernyataan,



Maria Veronika Ano Djoka

NRP. 1523012015

Skripsi ini saya persembahkan untuk Fakultas Kedokteran UKWMS,
kedua dosen pembimbing saya, kedua orang tua, saudara, sahabat
seperjuangan dan semua pihak yang senantiasa memberikan
motivasi dan semangat dalam menulis skripsi ini dari awal sampai
akhir, serta bagi pengembangan ilmu

“Where there’s a will there’s a way”

*“And whatever you ask for in prayer, having faith and (really)
believing, you will receive”*

~ Matt 21: 22

*“So I say to you, ask and keep on asking and it shall be given you;
seek and keep on seeking and you shall find it; knock and keep on
knocking and the door shall be opened to you”*

~ Luk 11:9

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terimakasih kepada:

1. Yth. Prof. Willy F. Maramis, dr., SpKJ(K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
2. Yth. Dyana Sarvasti, dr., SpJP (K), selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.

3. Yth. Dr. Slamet Ryadi, dr., SKM, selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
4. Yth. Hendro Riyanto, dr., Sp.KJ dan Hadi Susila Kawilarang, dr.,SpJP, selaku penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
5. Yth. Bapak Wahyu Hidayat selaku menejer administrasi dan keuangan pada perusahaan taksi Blue Bird Surabaya yang telah mengizinkan saya untuk melakukan survey awal serta ijin untuk melaksanakan penelitian pada pengemudi taksi Blue Bird Surabaya.
6. Ytk. semua responden (pengemudi taksi Blue Bird) yang telah bersedia diikutsertakan pada penelitian ini sehingga penelitian boleh berjalan dengan lancar
7. Ytk. Kedua orang tua saya, P.Pieter Djoka dan Elisabeth Djoka, kakak Frans, Vin dan Rensi serta adik Marlin yang tiada henti memberikan doa, kasih sayang, perhatian dan dukungan pada saat mengerjakan skripsi ini.
8. Yang penulis kasihi, semua rekan sejawat yang senantiasa memberikan dukungan dan bantuan, serta kritik dan saran

yang membangun bagi penulis dalam penyusunan laporan skripsi ini.

Akhir kata saya berharap Tuhan yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Surabaya, 28 November 2015

Maria Veronika Ano Djoka

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DALAM.....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
HALAMAN MOTTO.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xix
RANGKUMAN.....	xxi
ABSTRAK.....	xxviii
ABSTRACT.....	xxx
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6

BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Definisi Rokok.....	8
2.2 Tekanan Darah.....	19
2.3 Hipertensi.....	25
2.4 Hubungan Merokok dengan Peningkatan Tekanan Darah.....	34
2.5 Kerangka Teori.....	38
2.6 Kerangka Konsep.....	39
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	40
3.1 Etika Penelitian.....	40
3.2 Desain Penelitian.....	43
3.3 Identifikasi Variabel Penelitian.....	43
3.4 Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	45
3.5 Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel.....	48
3.5.1 Populasi Penelitian.....	48
3.5.2 Sampel Penelitian.....	48
3.5.3 Teknik Pengambilan Sampel.....	50
3.6 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	50
3.7 Kerangka Kerja Penelitian.....	51
3.8 Metode Pengumpulan Data.....	52
3.9 Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	52
3.10 Alat Penelitian.....	53
3.11 Teknik Analisis Data.....	53

BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN.....	55
4.1 Karakteristik Lokasi Penelitian.....	55
4.2 Persiapan Penelitian.....	56
4.3 Pelaksanaan Penelitian.....	57
4.4 Hasil Penelitian.....	58
BAB 5 PEMBAHASAN.....	82
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN.....	87
6.1 Simpulan.....	87
6.2 Saran.....	91
DAFTAR PUSTAKA.....	121
LAMPIRAN.....	128

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Klasifikasi Tekanan Darah menurut JNC VII.....	33
Tabel 3.1. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....	45
Tabel 4.1. Distribusi Data menurut Kelompok Umur.....	58
Tabel 4.2. Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah.....	59
Tabel 4.2.1. Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan Umur.....	59
Tabel 4.3. Distribusi Data menurut Tingkat Pendidikan.....	60
Tabel 4.3.1. Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan Tingkat Pendidikan.....	61
Tabel 4.4. Distribusi Data menurut Jenis Rokok.....	62
Tabel 4.4.1. Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan Jenis Rokok.....	62
Tabel 4.5. Distribusi Data menurut Lama Merokok.....	63
Tabel 4.5.1. Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan Lama Merokok.....	64
Tabel 4.6. Distribusi Data menurut Jumlah Rokok.....	65
Tabel 4.6.1. Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan Jumlah Rokok.....	65
Tabel 4.7. Distribusi Data menurut Kebiasaan Makan Makanan Asin.....	66

Tabel 4.7.1. Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan Kebiasaan Makan Makanan Asin.....	67
Tabel 4.8. Distribusi Data menurut Kebiasaan Minum Alkohol.....	67
Tabel 4.8.1. Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan Konsumsi Alkohol.....	68
Tabel 4.9. Distribusi Data menurut Kebiasaan Olahraga.....	69
Tabel 4.9.1. Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan Kebiasaan Olahraga.....	69
Tabel 4.10.1 Distribusi Data menurut RPD HT.....	70
Tabel 4.10.1.1 Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan RPD HT.....	71
Tabel 4.10.2 Distribusi Data menurut RPD DM.....	72
Tabel 4.10.2.1 Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan RPD DM.....	73
Tabel 4.10.3 Distribusi Data menurut RPD Penyakit Ginjal.....	74
Tabel 4.10.3.1 Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan RPD Penyakit Ginjal.....	74
Tabel 4.10.4 Distribusi Data menurut RPD Kolesterol.....	75
Tabel 4.10.4.1 Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan RPD Kolesterol.....	76
Tabel 4.11.1 Distribusi Data menurut RPK HT.....	77

Tabel 4.11.1.1 Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan RPK HT.....	77
Tabel 4.11.2 Distribusi Data menurut RPK DM.....	78
Tabel 4.11.2.1 Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan RPK DM.....	79
Tabel 4.11.3 Distribusi Data menurut RPK Penyakit Ginjal.....	80
Tabel 4.11.3.1 Distribusi Data Hasil Pengukuran Tekanan Darah berdasarkan RPK Penyakit Ginjal.....	81

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Gambaran sederhana dari rokok yang dibakar.....	9
Gambar 2.2. Masalah kesehatan akibat merokok.....	15

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengantar Survei Pendahuluan.....	128
Lampiran 2 Surat Ijin Survei Pendahuluan.....	129
Lampiran 3 Surat Pengantar Ijin Penelitian.....	130
Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian.....	131
Lampiran 5 Surat Ijin Komite Etik.....	132
Lampiran 6 Surat Pernyataan sebagai Responden.....	133
Lampiran 7 Kuesioner Penelitian.....	134
Lampiran 8 Hasil Validitas dan Reliabilitas Kuesioner.....	136
Lampiran 9 Data SPSS hasil penelitian.....	137

DAFTAR SINGKATAN

CO	: Karbon Monoksida, <i>cardiac output</i>
DNA	: Deoxyribonucleic Acid
DM	: Diabetes Melitus
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HT	: Hipertensi
IARC	: <i>International Agency for Research on Cancer</i>
IMT	: Indeks Massa Tubuh
JNC	: <i>Joint National Committee</i>
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
NIDDM	: <i>Non-insulin Dependent Diabetes Mellitus</i>
NO	: <i>Nitric Oxide</i>
PDGF	: <i>Platelet-Derived Growth Factor</i>
PHA	: Polisiklik Hidrokarbon Aromatik
PJK	: Penyakit Jantung Koroner
PPOK	: Penyakit Paru Obstruksi Kronik
PT	: Perguruan Tinggi
RAA	: Renin Angiotensin Aldosteron
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
RPD	: Riwayat Penyakit Dahulu

RPK	: Riwayat Penyakit Keluarga
SD	: Sekolah Dasar
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SSS	: Sistem Saraf Simpatetik
SUSENAS	: Survei Sosial Ekonomi Nasional
TPR	: <i>Total Peripheral Resistance</i>
VLDL	: <i>Very Low Density Lipoprotein</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

RANGKUMAN

Gambaran Tekanan Darah pada Pengemudi Taksi yang Merokok di Surabaya

Nama : Maria Veronika Ano Djoka

NRP : 1523012015

Pendahuluan

Banyak penelitian yang membuktikan bahwa merokok dapat menyebabkan berbagai masalah kesehatan seperti kanker, gangguan sistem kardiovaskular, respirasi, serebrovaskular, metabolisme endokrin, gastrointestinal, sistem reproduksi dan kehamilan serta gangguan kulit. Namun demikian data WHO tahun 2008 menunjukkan terdapat 1,250 milyar perokok dewasa dengan usia di atas 15 tahun di seluruh dunia, dan Indonesia menempati urutan ketiga dengan jumlah perokok terbanyak setelah negara Cina dan India serta tingkat konsumsi rokok juga semakin meningkat dari tahun ke tahun.

Salah satu gangguan pada sistem kardiovaskular yang dapat terjadi adalah hipertensi. Hipertensi secara umum didefinisikan sebagai kondisi di mana tekanan darah sistolik lebih dari atau sama dengan 140 mmHg atau tekanan darah diastolik lebih dari atau sama dengan 90 mmHg. Selain merokok hipertensi juga dapat terjadi

karena adanya dua faktor resiko yang mempengaruhi antara lain : 1) faktor resiko yang tidak dapat dimodifikasi (jenis kelamin, usia, genetik, riwayat penyakit keluarga dan ras) 2) faktor yang dapat dimodifikasi (pendidikan, diet garam, obesitas, dislipidemia, alkohol, kopi, penyakit diabetes melitus, dan stres). Rokok termasuk dalam faktor resiko yang dapat dimodifikasi. Mekanisme terjadinya masalah sistem kardiovaskular pada seorang perokok disebabkan karena rokok menghasilkan nikotin dan karbon monoksida, suatu vasokonstriktor poten yang dapat menyebabkan hipertensi.

Hipertensi sering disebut *the silent killer* sehingga perlu ditangani sejak dini dengan mendeteksi ada tidaknya faktor risiko penyebab hipertensi yang dapat terjadi pada seorang individu sehingga dengan demikian hipertensi yang dialami dapat tetap terkontrol dan menjauhkan orang tersebut dari bahaya komplikasi yang mematikan.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tekanan darah pada pengemudi taksi yang merokok di Surabaya.

Metode

Penelitian ini adalah penelitian deskriptif yang dilaksanakan di perusahaan taksi Blue Bird Surabaya pada tanggal 20 Juni hingga 11 Juli 2015. Peneliti hanya melakukan deskripsi mengenai

fenomena yang ditemukan. Responden penelitian adalah responden yang merokok dengan kriteria inklusi yakni berusia ≥ 40 tahun, dan memiliki kebiasaan merokok minimal 5 tahun. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah quota sampling yaitu sebanyak 96 responden. Data dikumpulkan melalui pengisian kuesioner dan pengukuran tekanan darah.

Data yang didapat kemudian disajikan dalam bentuk tabel distribusi berdasarkan variabel yang diteliti dan dianalisis antara hasil penelitian yang didapat dengan dasar teori kepustakaan. Penelitian ini telah mendapatkan *ethical clearance* dari Komite Etik Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan telah mendapatkan pengantar penelitian yang diterbitkan oleh Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dengan nomor 0658/WM12/Q/2015 yang ditindaklanjuti oleh pihak Perusahaan Taksi Blue Bird melalui surat dengan nomor 254/BBG/DKSBY/VI/2015 yang menyatakan peneliti diberikan ijin untuk dapat melaksanakan penelitian dengan materi sesuai dengan pengajuan.

Hasil

Hasil penelitian menemukan bahwa 46,9% responden berada pada kelompok umur 50-54 tahun, dan 47,9% responden

mengidap hipertensi *stage* 1. Responden terbanyak pada penelitian ini memiliki tingkat pendidikan terakhir SMA yakni sebesar 74%. Dari 96 total responden yang merokok 52,1% menggunakan jenis rokok kretek, 50% sudah merokok selama 6 sampai 10 tahun dan 57,3% merokok sebanyak 10-20 batang/hari. Selain meneliti tentang rokok, peneliti juga mengumpulkan data mengenai faktor resiko yang dimiliki responden yang juga dapat mempengaruhi peningkatan tekanan darah. Hasil penelitian menemukan bahwa 84,4% sering makan makanan asin, 4,2% mengonsumsi alkohol, dan hanya 10,4% responden yang rutin berolahraga. Selain itu peneliti juga meneliti tentang riwayat penyakit dahulu dan riwayat penyakit keluarga responden. Hasil penelitian menemukan bahwa 22,9% memiliki riwayat penyakit dahulu hipertensi, 8,3% memiliki riwayat penyakit dahulu diabetes melitus, 8,3% memiliki riwayat penyakit dahulu penyakit ginjal, dan 10,4% memiliki riwayat penyakit dahulu kolesterol. Dari riwayat penyakit keluarga diketahui bahwa 25% responden memiliki riwayat penyakit keluarga hipertensi, 15,6% memiliki riwayat penyakit keluarga diabetes melitus dan 4,2% memiliki riwayat penyakit keluarga penyakit ginjal.

Pembahasan

Dari hasil penelitian diperoleh data bahwa peningkatan tekanan darah sebanding dengan pertambahan umur. Hasil penelitian juga menunjukkan bahwa hipertensi memiliki hubungan terbalik dengan tingkat pendidikan. Persamaan hasil pengukuran tekanan darah pada responden yang menggunakan jenis rokok putih dan jenis rokok kretek dapat disebabkan oleh banyak faktor yang mendasari, antara lain : lama merokok responden, jumlah batang rokok yang dihisap, serta faktor – faktor lain yang dapat mempengaruhi tekanan darah responden. Selain itu juga ditemukan persamaan hasil pengukuran tekanan darah pada responden yang merokok dengan rentang waktu yang berbeda, hal ini dapat disebabkan oleh banyak faktor, antara lain : jumlah batang rokok yang dihisap per hari, jenis rokok yang digunakan dan faktor lain yang dapat meningkatkan tekanan darah. Kesamaan rata-rata tekanan darah juga ditemukan pada responden yang merokok dengan perbedaan jumlah rokok, sebenarnya jika semakin banyak bahan kandungan yang masuk ke dalam tubuh maka semakin meningkat tekanan darah responden, namun pada penelitian ini didapati hasil tekanan darah yang sama sehingga perlu di analisis beberapa faktor yang juga mempengaruhi peningkatan tekanan darah salah satu alasan yang mungkin ialah

perbedaan efek masing-masing jenis rokok karena perbedaan komposisinya.

Hasil penelitian menemukan bahwa responden yang tidak sering mengonsumsi makanan asin memiliki rata-rata tekanan darah yang sama dengan responden yang sering mengonsumsi makanan asin hal ini mungkin karena jumlah responden yang tidak seimbang antara responden yang rutin mengonsumsi makanan asin dan responden yang tidak rutin mengonsumsi makanan asin. Data penelitian menunjukkan bahwa responden yang tidak mengonsumsi alkohol memiliki tekanan darah yang rendah dibanding responden yang sering mengonsumsi alkohol. Persamaan hasil pengukuran tekanan darah juga ditemukan pada responden yang rutin berolahraga dan tidak rutin berolahraga.

Pada hasil penelitian riwayat penyakit dahulu dan riwayat penyakit keluarga juga ditemukan hasil yang beragam dan ada yang tidak sesuai dengan teori kepustakaan sehingga peneliti menganalisis dari beberapa faktor lain yang juga dapat mempengaruhi peningkatan tekanan darah responden, sebab hipertensi merupakan penyakit yang penyebabnya multifaktorial sehingga analisis dari beberapa sisi dibutuhkan.

Simpulan

Sebagian besar pengemudi taksi memiliki tekanan darah hipertensi *stage* 1 namun peningkatan tekanan darah tidak hanya dilihat dari konsumsi rokok melainkan disebabkan juga oleh beberapa faktor penyebab hipertensi.

ABSTRAK

Gambaran Tekanan Darah pada Pengemudi Taksi yang Merokok di Surabaya

Nama : Maria Veronika Ano Djoka

NRP : 1523012015

Masalah kesehatan yang ditimbulkan oleh merokok telah banyak diteliti dan dibuktikan namun jumlah perokok tetap mengalami peningkatan dari tahun ke tahun. Indonesia menempati urutan ketiga dengan jumlah perokok terbanyak setelah negara Cina dan India (WHO, 2008). Salah satu gangguan akibat merokok yang dapat terjadi pada sistem kardiovaskular adalah hipertensi. Hipertensi secara umum didefinisikan sebagai kondisi di mana tekanan darah sistolik lebih dari atau sama dengan 140 mmHg atau tekanan darah diastolik lebih dari atau sama dengan 90 mmHg. Mekanisme terjadinya masalah sistem kardiovaskular pada seorang perokok disebabkan karena rokok menghasilkan nikotin dan karbon monoksida, suatu vasokonstriktor poten yang dapat menyebabkan hipertensi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tekanan darah pada pengemudi taksi yang merokok di Surabaya. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif. Pengambilan sampel

menggunakan teknik *quota sampling* pada responden yang merokok di perusahaan taksi Blue Bird Surabaya. Data diambil dari 96 responden yang berusia ≥ 40 tahun, memiliki kebiasaan merokok minimal 5 tahun dan pengumpulan data menggunakan kuesioner serta pengukuran tekanan darah. Data yang terkumpul disajikan dalam bentuk tabel distribusi menurut variabel yang diteliti dan dianalisis antara hasil penelitian yang didapat dan dasar teori. Penelitian ini menemukan bahwa 47,9% responden mengidap hipertensi *stage 1*; 29,2% responden prehipertensi; 20,8% hipertensi *stage 2* dan 2,1% responden memiliki tekanan darah normal. Pada hasil penelitian ini ditemukan sebagian besar responden mengidap hipertensi *stage 1* sehingga dianalisis pula faktor-faktor selain merokok yang dapat menyebabkan peningkatan tekanan darah responden.

Kata Kunci : Merokok, Tekanan Darah, Hipertensi, Pengemudi Taksi.

ABSTRACT

Description of Blood Pressure in Taxi Drivers with Smoking Habits

in Surabaya

Name : Maria Veronika Ano Djoka

NRP : 1523012015

Despite the health concerns that come with smoking are vastly researched and proven, the number of smokers continues to increase yearly. The population of smokers in Indonesia ranks third in the world, just below China and India. One of the harmful effects of smoking on the cardiovascular system is hypertension. The aim of this study is to portray the number of taxi drivers who smokes and suffers from hypertension. This is a descriptive study which uses quota sampling technique to define the sample used. Data is taken from 96 respondents who are older than 40 years old, smoked for a minimal of 5 years and a questionnaire is used. Respondents will also be checked for their blood pressure. The results of this research will be presents using a distribution table according to the variables used and analyzed in accordance to the theory. It is found that 47.9%

of the respondents suffers from stage 1 hypertension; 29.2% of the respondents suffers from pre-hypertension; 20.8% of the respondents suffers from stage 2 hypertension and 2,1% of the respondents showed normal blood pressure. A majority of the respondents suffers from stage 1 hypertension and other factors of hypertension other than smoking is taken in account.

KeyWords : *Smoking, Blood Pressure, Hypertension, Taxi Drivers*