

SKRIPSI

**GAMBARAN FAKTOR RISIKO
HIPERTENSI PADA PASIEN PEREMPUAN
DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG
SURABAYA**



Oleh :

Nama : Maria Magdalena Ano Djoka

NRP : 1523013079

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

2016

SKRIPSI

GAMBARAN FAKTOR RISIKO HIPERTENSI PADA PASIEN PEREMPUAN DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG SURABAYA

Diajukan kepada
Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya
Mandala Surabaya untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh :

Nama : Maria Magdalena Ano Djoka

NRP : 1523013079

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2016**

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH**

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

Nama : Maria Magdalena Ano Djoka

NRP : 1523013079

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

**Gambaran Faktor Risiko Hipertensi pada Pasien Perempuan di Rumah
Sakit Gotong Royong Surabaya**

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

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

Surabaya, 7 Desember 2016



Yang membuat pernyataan,

Maria Magdalena Ano Djoka

NRP. 1523013079

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Maria Magdalena Ano Djoka

NRP : 1523013079

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

Gambaran Faktor Risiko Hipertensi pada Pasien Perempuan di Rumah Sakit Gotong Royong 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, 7 Desember 2016



Yang membuat pernyataan,

Maria Magdalena Ano Djoka

NRP. 1523013079

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

**GAMBARAN FAKTOR RISIKO HIPERTENSI PADA PASIEN
PEREMPUAN DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG SURABAYA**

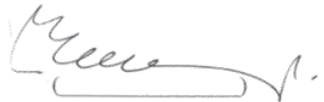
Oleh :

Nama : Maria Magdalena Ano Djoka

NRP : 1523013079

Telah dibaca, disetujui dan diterima untuk diajukan ke tim penguji skripsi

Pembimbing I : Dyana Sarvasti, dr., SpJP(K), FIHA



Pembimbing II : Steven Wiyono, dr., Mkes., Trop



Surabaya,

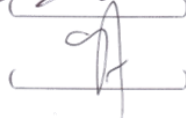
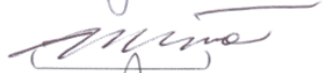
23 Oktober 2016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Maria Magdalena Ano Djoka NRP. 1523013079 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 30 November 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh:

Tim Penguji

1. Ketua : Dyana Sarvasti, dr., SpJP(K), FIHA
2. Sekretaris : Steven Wiyono, dr., Mkes., Trop
3. Anggota : Prof. Benny Huwae, dr., Sp.Rad(K)
4. Anggota : Eleonora Sianty Dewi, dr., SpOG



Mengesahkan

Fakultas Kedokteran

Dekan,



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

NIK. 152.97.0302

Skripsi ini saya persembahkan untuk Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, kedua dosen pembimbing saya, kedua orang tua, saudara, dan semua pihak yang senantiasa mendukung dan memberikan semangat bagi saya dalam menulis skripsi ini dari awal hingga akhir, serta bagi pengembangan ilmu.

“Whatever you do, work at it with all your heart, as working for the Lord, not for human masters”

~ Colossians 3:23

“Karena itu Aku berkata kepadamu: Apa saja yang kamu minta dan doakan, percayalah bahwa kamu telah menerimanya, maka hal itu akan diberikan kepadamu.”

~Markus 11:24

“Jika anda dapat memimpikannya, anda dapat melakukannya”

~Walt Disney

“Life is like riding a bicycle. To keep your balance, you must keep moving”

~Albert Einstein

“Live as if your were to die tomorrow. Learn as if you were to live forever.”

~Gandhi

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “**Gambaran Faktor Risiko Hipertensi pada Pasien Perempuan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya**”.

Penulisan skripsi ini diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Terwujudnya skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah mendukung dan membimbing saya. Oleh karena itu saya ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Yth. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip.Sc., Ph.D., Apt., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Yth. Prof. Willy F. Maramis, dr., SpKJ(K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
3. Yth. Dyana Sarvasti, dr., SpJP(K)., FIHA, selaku dosen pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan mendorong saya dalam penyusunan skripsi ini.

4. Yth. Steven Wiyono, dr., Mkes., Trop, selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan mendorong saya dalam penyusunan skripsi ini.
5. Yth. Prof. Benny Huwae, dr., SpRad(K), selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan mendorong saya dalam penyusunan skripsi ini.
6. Yth. Eleonora Sianty Dewi, dr., SpOG, selaku dosen penguji yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dan mendorong saya dalam penyusunan skripsi ini.
7. Yth. dr. Suwarni selaku Direktur RS Gotong Royong Surabaya yang telah mengizinkan saya untuk melaksanakan penelitian di RSGR Surabaya.
8. Ytk. Semua responden yang telah bersedia menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk bekerjasama dan diikutsertakan dalam penelitian ini sehingga skripsi ini dapat berjalan lancar dan terselesaikan tepat waktu.
9. Ytk. Kedua orang tua saya, Drs. Paul Pieter Djoka, MT dan Elisabeth Sa Sedo, S.Ag, serta kakak Frans, Vin, Rensi,

Martin, Vernik dan keponakan Bintang, Simon dan Dziewczynka yang tiada henti memberikan doa, kasih sayang, perhatian dan dukungan selama penyusunan skripsi ini.

10. Ytk. Teman-teman mahasiswa FK UKWMS yang senantiasa memberikan dukungan dan bantuan kepada saya selama penyusunan skripsi ini.
11. Ytk. Bapak/Ibu Tata Usaha yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran sehingga proses penyusunan skripsi dapat berjalan dengan baik.

Semoga Tuhan Yang Maha Esa membalas segala kebaikan yang telah diberikan semua pihak.

Saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari dari sempurna, untuk itu kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan demi perbaikan kedepan. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi banyak pihak.

Surabaya, 24 Oktober 2016

Maria Magdalena Ano Djoka

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
HALAMAN MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xix
RINGKASAN	xxii
ABSTRAK	xxvi
ABSTRACT	xxvii
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Teori Mengenai Variabel-Variabel yang Digunakan	6
2.1.1 Diagnosa Hipertensi	6
2.1.1.1 Epidemiologi Hipertensi	7
2.1.1.2 Etiologi Hipertensi	8
2.1.1.3 Faktor Risiko Hipertensi	9
2.1.1.4 Patofisiologi Hipertensi	9
2.1.1.5 Gejala Klinis Hipertensi	10
2.1.1.6 Pengukuran Tekanan Darah	11
2.1.1.7 Komplikasi	13

2.1.2	Umur	14
	2.1.2.1 Definisi	16
	2.1.2.2 Klasifikasi Umur	16
2.1.3	Pendidikan	16
	2.1.3.1 Kategori Pendidikan	17
2.1.4	Pekerjaan	17
	2.1.4.1 Definisi	18
	2.1.4.2 Klasifikasi	19
2.1.5	Pendapatan	20
	2.1.5.1 Definisi	21
	2.1.5.2 Klasifikasi	21
2.1.6	Status Pernikahan	22
	2.1.6.1 Kategori Status Perkawinan	23
2.1.7	Riwayat Kehamilan Terakhir	24
	2.1.7.1 Definisi Hipertensi dalam Kehamilan	25
	2.1.7.2 Klasifikasi Hipertensi dalam Kehamilan	25
	2.1.7.3 Etiologi	27
2.1.8	Kontrasepsi Oral	28
	2.1.8.1 Definisi	30
2.1.9	Menopause	31
	2.1.9.1 Etiologi	32
2.1.10	Stres	33
	2.1.10.1 Jenis-jenis Stres	36
	2.1.10.2 Sumber Stres	36
	2.1.10.3 Patofisiologi Stres Menjadi Hipertensi	37
2.1.11	Status Gizi	38
	2.1.11.1 Pengertian Status Gizi	39
	2.1.11.2 Klasifikasi Status Gizi	39
	2.1.11.3 Penilaian Status Gizi	40
	2.1.11.4 Indeks Antropometri	41
	2.1.11.5 Cara Mengukur Indeks Massa Tubuh	42
	2.1.11.6 Kategori Indeks Massa Tubuh	43

	2.1.11.7	Obesitas	43
	2.1.12	Diet Garam	44
	2.1.13	Alkohol	47
	2.1.14	Merokok	49
	2.1.14.1	Definisi Merokok	50
	2.1.14.2	Kategori Perokok	50
	2.1.14.3	Kategori Perokok Berdasarkan Jumlah Konsumsi Rokok Harian	51
	2.1.14.4	Bahan-bahan yang Terkandung dalam Rokok	52
	2.1.15	Kebiasaan Olahraga	54
	2.1.15.1	Definisi Aktivitas Fisik	55
	2.1.15.2	Jenis-jenis Olahraga	56
	2.1.16	Penyakit Penyerta	57
	2.1.16.1	Diabetes Melitus (DM)	57
	2.1.16.2	Penyakit Kardiovaskular	58
	2.1.16.3	Penyakit Serebrovaskular	60
	2.1.16.4	Penyakit Ginjal Kronik	61
	2.1.16.5	Dislipidemia	62
	2.1.17	Riwayat Penyakit Keluarga	63
2.2		Teori Keterkaitan antar Variabel	65
	2.2.1	Umur	65
	2.2.2	Pendidikan	66
	2.2.3	Pekerjaan	67
	2.2.4	Pendapatan	68
	2.2.5	Status Pernikahan	70
	2.2.6	Riwayat Kehamilan Terakhir	71
	2.2.7	Kontrasepsi Oral	71
	2.2.8	Menopause	72
	2.2.9	Stres	75
	2.2.10	Status Gizi	76
	2.2.11	Diet Garam	77
	2.2.12	Alkohol	78
	2.2.13	Merokok	79
	2.2.14	Kebiasaan Olahraga	79

	2.2.15	Penyakit Penyerta	81
	2.2.16	Riwayat Penyakit Keluarga	83
2.3		Dasar Teori dan Kerangka Konseptual	85
	2.3.1	Kerangka Teori	85
	2.3.2	Kerangka Konsep	86
BAB 3		METODE PENELITIAN	87
3.1		Etika Penelitian	87
3.2		Desain Penelitian	89
3.3		Identifikasi Variabel Penelitian	89
3.4		Definisi Operasional Variabel Penelitian	90
3.5		Populasi, Sampel dan Prosedur Pengambilan Sampel ..	97
	3.5.1	Populasi Penelitian	97
	3.5.2	Sampel Penelitian	97
	3.5.3	Teknik Pengambilan Sampel	98
	3.5.4	Kriteria Inklusi	98
	3.5.5	Kriteria Eksklusi	98
3.6		Kerangka Kerja Penelitian	99
3.7		Prosedur Pengumpulan Data	99
3.8		Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	100
3.9		Cara Pengelolaan dan Analisis Data	101
3.10		Cara Penyajian Data	102
3.11		Cara Sintesis	102
BAB 4		PELAKSANAAN DAN HASIL	
		PENELITIAN	103
4.1		Karakteristik Lokasi Penelitian	103
4.2		Pelaksanaan Penelitian	103
4.3		Hasil Penelitian dan Analisis	104
	4.3.1	Umur	104
	4.3.2	Pendidikan	104
	4.3.3	Pekerjaan	105
	4.3.4	Pendapatan	105
	4.3.5	Status Pernikahan	106
	4.3.6	Riwayat Kehamilan Terakhir	106
	4.3.7	Kontrasepsi Oral	107
	4.3.8	Menopause	107
	4.3.9	Stres	107

4.3.10	Status Gizi	108
4.3.11	Diet Garam	108
4.3.12	Alkohol	109
4.3.13	Merokok	109
4.3.14	Kebiasaan Olahraga	110
4.3.15	Penyakit Penyerta	110
4.3.16	Riwayat Penyakit Keluarga	111
BAB 5	PEMBAHASAN	112
5.1	Karakteristik Individu	112
5.1.1	Umur	112
5.1.2	Pendidikan	116
5.1.3	Pekerjaan	119
5.1.4	Pendapatan	121
5.1.5	Status Pernikahan	124
5.1.6	Riwayat Kehamilan Terakhir	125
5.2	Faktor Risiko	126
5.2.1	Kontrasepsi Oral	126
5.2.2	Menopause	127
5.2.3	Stres	130
5.2.4	Status Gizi	131
5.2.4.1	Obesitas	131
5.2.5	Diet Garam	134
5.2.6	Alkohol	135
5.2.7	Merokok	139
5.2.8	Kebiasaan Olahraga	146
5.2.9	Penyakit Penyerta	148
5.2.10	Riwayat Penyakit Keluarga	152
BAB 6	KESIMPULAN DAN SARAN	155
6.1	Kesimpulan	155
6.2	Saran	158
	DAFTAR PUSTAKA	160
	LAMPIRAN	181

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Klasifikas Tekanan Darah 6
Tabel 2.2	Klasifikasi Umur 16
Tabel 2.3	Klasifikasi Tekanan Darah dalam Kehamilan 26
Tabel 2.4	Klasifikasi Obesitas Berdasarkan Indeks Massa Tubuh 43
Tabel 2.5	Daftar Bahan Kimia yang Terdapat Dalam Asap Rokok 53
Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel Penelitian 90
Tabel 4.1	Distribusi Data Menurut Kelompok Umur 104
Tabel 4.2	Distribusi Data Menurut Tingkat Pendidikan 104
Tabel 4.3	Distribusi Data Menurut Pekerjaan 105
Tabel 4.4	Distribusi Data Menurut Pendapatan 105
Tabel 4.5	Distribusi Data Menurut Status Pernikahan 106
Tabel 4.6	Distribusi Data Menurut Riwayat Kehamilan Terakhir 106
Tabel 4.7	Distribusi Data Menurut Penggunaan Kontrasepsi Oral 107
Tabel 4.8	Distribusi Data Menurut Kejadian Menopause ... 107
Tabel 4.9	Distribusi Data Menurut Kejadian Stres 107
Tabel 4.10	Distribusi Data Menurut Status Gizi 108
Tabel 4.11	Distribusi Data Menurut Asupan Garam 108
Tabel 4.12	Distribusi Data Menurut Kebiasaan Minum Alkohol 109
Tabel 4.13	Distribusi Data Menurut Kebiasaan Merokok 109
Tabel 4.14	Distribusi Data Menurut Kebiasaan Olahraga 110
Tabel 4.15	Distribusi Data Menurut Penyakit Penyerta yang Dimiliki 110
Tabel 4.16	Distribusi Data Menurut Riwayat Penyakit Keluarga 111

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1	
Beberapa Faktor Risiko yang Terkait dengan Pengendalian Tekanan Darah	10

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1.	Surat Pengantar Survey Pendahuluan 181
Lampiran 2.	Surat Keterangan Ijin Survey Rumah Sakit Gotong Royong 182
Lampiran 3.	Surat Pengantar Ijin Penelitian 183
Lampiran 4.	Surat Ijin Penelitian Rumah Sakit Gotong Royong 184
Lampiran 5.	Surat Ijin Komite Etik 185
Lampiran 6.	Surat Pernyataan Sebagai Responden 186
Lampiran 7.	Kuesioner Faktor Risiko Hipertensi 187
Lampiran 8.	Hasil Validitas dan Reliabilitas Kuesioner 191
Lampiran 9.	Data SPSS Hasil Penelitian 195

DAFTAR SINGKATAN

ADA	: <i>American Diabetes Association</i>
ACE-I	: <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
Ag-II	: <i>Angiotensin II</i>
AGB	: <i>Anemia Gizi Besi</i>
APCSC	: <i>Asia Pacific Cohort Studies Collaboration</i>
ARIC	: <i>Atherosclerosis Risk In Communities</i>
BB	: <i>Berat Badan</i>
BMI	: <i>Body Mass Index</i>
BPS	: <i>Badan Pusat Statistika</i>
BSK	: <i>Batu Saluran Kemih</i>
CARDIA	: <i>Coronary Artery Risk Development in Young Adults Study</i>
CBF	: <i>Cerebrum Blood Flow</i>
CO	: <i>Carbon Monoksida</i>
CoHb	: <i>Carboxyhemoglobin</i>
CRH	: <i>Corticotropin Releasing Hormone</i>
CVA	: <i>Cerebro Vaskular Accident</i>
D1	: <i>Diploma 1</i>
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
DMG	: <i>Diabetes Melitus Gestasional</i>
EE	: <i>Ethinylestradiol</i>
FSH	: <i>Folicle Stimulating Hormone</i>
GAKI	: <i>Gangguan Akibat Kekurangan Iodium</i>
HDL	: <i>High Density Lipoprotein</i>
HELLP	: <i>Hemolysis, Elevated Liver Enzyme, Low Platelets Count</i>

HT	: Hipertensi
IMT	: Indeks Massa Tubuh
INASH	: <i>Indonesian Society of Hypertension</i>
INTERSALT	: <i>International Study of Salt and Blood Pressure</i>
ISCO	: <i>International Standard Clasification of Occupation</i>
ISK	: Infeksi Saluran Kemih
IUGR	: <i>Intra Uterine Growth Retardation</i>
JNC	: <i>Joint National Committee</i>
KB	: Keluarga Berencana
K/DOQI	: <i>Kidney Disease Outcome Quality Initiative</i>
KEP	: Kekurangan Energi Protein
KOK	: Kontrasepsi Oral Kombinasi
kPa	: Kilo Paskal
LDL	: <i>Low Density Lipoprotein</i>
LFG	: Laju Filtrasi Glomerulus
LH	: <i>Luteinizing Hormone</i>
MAP	: <i>Mean Arterial Pressure</i>
MRS	: <i>Menopause Rating Scale</i>
MSG	: Monosodium Glutamat
NHANES	: <i>National Health and Nutrition Examination Survey</i>
NHBPEP	: <i>National High Blood Pressure Education Program</i>
NKF	: <i>National Kidney Foundation</i>
NO	: <i>Nitric Oxide</i>
PDGMI	: Perhimpunan Dokter Gizi Medik Indonesia
PERKENI	: Perkumpulan Endokrinologi Indonesia
PGK	: Penyakit Ginjal Kronik
PJK	: Penyakit Jantung Koroner

PKV	: Penyakit Kardiovaskular
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
PSG	: Penilaian Status Gizi
PTM	: Penyakit Tidak Menular
RAAS	: <i>Renin-Angiotensin-Aldosterone System</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar
ROS	: <i>Reactive Oxygen Species</i>
S1	: Sarjana 1
SD	: Sekolah Dasar
SKRT	: Survey Kesehatan Rumah Tangga
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMK	: Sekolah Menengah Keguruan
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SSS	: Sistem Saraf Simpatetik
SUSENAS	: Survey Sosial Ekonomi Nasional
TB	: Tinggi Badan
TDD	: Tekanan Darah Diastolik
TDS	: Tekanan Darah Sistolik
TIA	: <i>Transient Ischemic Attack</i>
TNI	: Tentara Nasional Indonesia
U	: Umur
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHONCHS	: <i>World Health Organization–National Centre for Health Statistik</i>

RINGKASAN

GAMBARAN FAKTOR RISIKO HIPERTENSI PADA PASIEN PEREMPUAN DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG SURABAYA

Nama : Maria Magdalena Ano Djoka

NRP : 1523013079

Hipertensi masih merupakan tantangan besar oleh karena sering ditemukannya kondisi ini pada pelayanan kesehatan primer di Indonesia. Data Riset Kesehatan Dasar menunjukkan prevalensi hipertensi berdasarkan jenis kelamin tahun 2007 maupun tahun 2013 prevalensi hipertensi perempuan lebih tinggi dibanding laki-laki. Rasio prevalensi penderita hipertensi pada pria : wanita tahun 2007 sebesar 31,3 : 31,9 dan pada tahun 2013 sebesar 22,8 : 28,8. Penyakit kardiovaskular merupakan pembunuh utama wanita saat ini, yaitu satu dari setiap 2,5 kematian. Jika dibiarkan tidak terkendali, hipertensi dapat menyebabkan serangan jantung, pembesaran jantung, gagal jantung, stroke, gagal ginjal, kebutaan, pecahnya pembuluh darah dan gangguan kognitif.

Banyak faktor yang dapat memperbesar risiko atau kecenderungan seseorang menderita hipertensi, diantaranya faktor risiko hipertensi yang tidak dapat dimodifikasi (jenis kelamin, umur, genetik, dan ras) dan faktor risiko yang dapat dimodifikasi (pendidikan, pekerjaan, pendapatan, kontrasepsi oral, menopause, diet garam (natrium), obesitas, penyakit penyerta, alkohol, rokok, kopi (kafein), latihan fisik, dan stres mental).

Peningkatan kejadian hipertensi pada perempuan, secara teori tidak terlepas dari faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya hipertensi, sehingga diperlukan upaya analisis lebih lanjut terhadap faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian hipertensi.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran faktor risiko hipertensi pada pasien perempuan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya.

Penelitian dilaksanakan di RS Gotong Royong Surabaya pada tanggal 18 Juli 2016 - 31 Agustus 2016. Peneliti hanya melakukan deskripsi berdasarkan hasil yang didapatkan. Responden penelitian adalah pasien perempuan yang telah terdiagnosa hipertensi lebih dari 3 kali di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya sebanyak 69 responden. Teknik pengambilan sampel menggunakan *accidental sampling*. Data dikumpulkan menggunakan pengisian kuesioner.

Hasil penelitian disajikan dalam bentuk tabel menurut variabel yang diteliti dan dianalisis berdasarkan dasar teori. Penelitian ini telah mendapat *ethical clearance* dari Komite Etik Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan telah mendapatkan pengantar penelitian oleh Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dengan nomor 0376/WM12/Q/2016 dan ditindaklanjuti oleh pihak Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya melalui surat dengan nomor RSGR/013/KET-IP/VIII/2016 yang menyatakan penelitian ini diberikan ijin untuk dapat dilaksanakan.

Hasil penelitian dengan data terbesar didapatkan pada: kelompok umur 46-55 tahun (37,7%), tingkat pendidikan terakhir SMA (42,0%), responden yang tidak bekerja (42,0%), golongan pendapatan sedang (33,3%), status menikah (85,5%), hamil dengan tekanan darah normal (85,5%), pernah menggunakan kontrasepsi oral (59,4%), sudah mengalami menopause (78,3%), pernah merasa

stres (100%), berat badan normal (30,4%), jumlah asupan garam > 6 gram/hari (75,4%), tidak pernah mengonsumsi alkohol (97,1%), *passive smoker* (60,9%), tidak pernah berolahraga (72,5%), memiliki penyakit penyerta (DM, penyakit kardiovaskuler, penyakit serebrovaskuler, penyakit ginjal kronik, dislipidemia) (50,7%), memiliki riwayat penyakit keluarga (penyakit kardiovaskuler, penyakit serebrovaskuler, ginjal, DM, HT, dislipidemia) (79,7%).

Data hasil penelitian didapatkan bahwa peningkatan tekanan darah sebanding dengan penambahan umur; hipertensi berhubungan dengan tingkat pendidikan seseorang dan dikatakan bahwa tingkat pendidikan dan hipertensi memiliki hubungan yang terbalik; didapatkan prevalensi yang lebih besar pada responden yang tidak bekerja hal ini dikaitkan dengan beban emosi (stres) seseorang; responden dengan pendapatan sedang dan hal ini berhubungan dengan stres; responden terbanyak memiliki status menikah, hal ini dapat dikarenakan seseorang yang berstatus menikah mempunyai kewajiban terhadap keluarga dan lingkungannya yang kadang-kadang ada masalah, sehingga dapat mengakibatkan stres yang berdampak pada meningkatnya tekanan darah seseorang; gambaran tekanan darah pada riwayat kehamilan terakhir responden yang memiliki frekuensi terbanyak adalah responden dengan riwayat tekanan darah normal; responden terbanyak pernah menggunakan kontrasepsi oral, dengan mekanisme hipertensi yaitu melalui ekspansi volume, karena baik estrogen dan progesteron sintetik pada KOK (Kontrasepsi Oral Kombinasi) menyebabkan retensi sodium; responden terbanyak menyatakan telah mengalami menopause. Sensitivitas terhadap garam meningkat pada menopause, karena hormon seks perempuan berperan dalam pengaturan natrium ginjal dan tekanan darah; semua responden menyatakan pernah merasa stres. Hubungan stres dengan hipertensi adalah melalui aktivitas

saraf simpatis; responden terbanyak memiliki berat badan normal; responden terbanyak memiliki asupan garam > 6 gram/hari. Pengaruh asupan garam terhadap timbulnya hipertensi terjadi melalui peningkatan volume plasma, curah jantung, dan tekanan darah tanpa diikuti peningkatan ekskresi garam; 67 dari 69 responden tidak pernah mengonsumsi alkohol. Rendahnya prevalensi minum alkohol pada perempuan dipengaruhi oleh faktor sosial budaya dan tingkat ekonomi. Citra negatif akan timbul bila perempuan minum alkohol.; responden terbanyak menjadi perokok pasif karena ada perokok dirumahnya. Asap rokok lebih berbahaya terhadap perokok pasif daripada perokok aktif. Asap rokok yang dihembuskan oleh perokok aktif dan terhirup oleh perokok pasif, lima kali lebih banyak mengandung CO, empat kali lebih banyak mengandung tar dan nikotin.; responden terbanyak tidak pernah olahraga; sebanyak 35 responden memiliki penyakit penyerta. Hiperinsulinemia diketahui berkontribusi terhadap perkembangan aterosklerosis dan hipertensi.; responden terbanyak memiliki riwayat penyakit keluarga. Perempuan dengan riwayat keluarga hipertensi dan dengan riwayat hipertensi dalam kehamilan, berisiko menderita hipertensi.

Berdasarkan hasil yang didapatkan dapat dikatakan bahwa dari 10 faktor risiko hipertensi, terdapat 8 faktor risiko yang dimiliki pada responden yang diteliti yaitu penggunaan kontrasepsi oral, menopause, stres, diet garam (asupan garam > 6 gram/hari), merokok (*passive smoker*), tidak pernah olahraga, memiliki penyakit penyerta dan memiliki riwayat penyakit keluarga.

ABSTRAK

GAMBARAN FAKTOR RISIKO HIPERTENSI PADA PASIEN PEREMPUAN DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG SURABAYA

Maria Magdalena Ano Djoka

NRP : 1523013079

Data Riset Kesehatan Dasar menunjukkan rasio prevalensi penderita hipertensi pada laki-laki : perempuan tahun 2007 sebesar 31,3 : 31,9 dan pada tahun 2013 sebesar 22,8 : 28,8. Hipertensi sebagai faktor risiko independen untuk penyakit kardiovaskular pada wanita. Penyakit kardiovaskular merupakan pembunuh utama wanita saat ini, yaitu satu dari setiap 2,5 kematian. Peningkatan kejadian hipertensi pada perempuan, secara teori tidak terlepas dari faktor-faktor yang mempengaruhi terjadinya hipertensi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran faktor risiko hipertensi pada pasien perempuan di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya. Pengambilan sampel menggunakan teknik *accidental sampling*. Data diambil dari 69 responden yang telah terdiagnosa hipertensi lebih dari 3 kali di Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya dan pengumpulan data menggunakan kuesioner. Hasil penelitian disajikan dalam bentuk tabel menurut variabel yang diteliti dan dianalisis berdasarkan dasar teori. Didapatkan data dari 10 faktor risiko hipertensi, terdapat 8 faktor risiko yang dimiliki oleh responden yang diteliti yang berkaitan dengan kejadian hipertensi yakni penggunaan kontrasepsi oral, menopause, stres, diet garam (asupan garam > 6 gram/hari), merokok (*passive smoker*), tidak pernah olahraga, memiliki penyakit penyerta dan memiliki riwayat penyakit keluarga.

Kata Kunci : Hipertensi, Faktor Risiko Hipertensi, Perempuan, Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya.

ABSTRACT

DESCRIPTION OF HYPERTENSION RISK FACTORS IN FEMALE PATIENS WITH HYPERTENSION IN GOTONG ROYONG SURABAYA HOSPITAL

Maria Magdalena Ano Djoka

NRP : 1523013079

Basic Health Research Data showed that the ratio of the prevalence of hypertension in male : female in 2007 amounted to 31,3 : 31,9 and in 2013 amounted to 22,8 : 28,8. Hypertension is an independent risk factors for cardiovascular disease in women. Cardiovascular disease is a major killer of woman today, which one of every 2,5 deaths. An increased incidence of hypertension in woman theoretically can not be separated from the factors that influence the occurrence of hypertension. This research aims to describe the risk factors of hypertension in female patients with hypertension in Gotong Royong Surabaya Hospital. Sampling using accidental sampling technique. Data taken from 69 respondents who had been diagnosed with hypertension more than 3 times in Gotong Royong Surabaya Hospital and data collection was done using questionnaires. The result of this research presented in tabular form according to the variables and analyzed based on the basic theory. This research found that from 10 risk factors for hypertension, there are 8 risk factors that are owned by the respondents : the use of oral contraceptives, menopause, stress, salt consumption (salt intake > 6 gram/day), smoking (passive smoker), never exercise, have comorbidities and have a family history of disease.

Key Words : Hypertension, Hypertension Risk Factors, Female, Gotong Royong Surabaya Hospital.