

SKRIPSI

GAMBARAN TEKANAN DARAH PEREMPUAN PREMENOPAUSE DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG DAN MENOPAUSE DI POSYANDU LANSIA SURABAYA



Oleh:

Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo

1523013006

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA

2016

SKRIPSI

GAMBARAN TEKANAN DARAH PEREMPUAN PREMENOPAUSE DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG DAN MENOPAUSE DI POSYANDU LANSIA SURABAYA

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



Oleh:

Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo
NRP : 1523013006

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDAYA MANDALA
SURABAYA
2016

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo

NRP : 1523013006

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

GAMBARAN TEKANAN DARAH PEREMPUAN PREMENOPAUSE DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG DAN MENOPAUSE DI POSYANDU LANSIA 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, 1 Desember 2016



Yang membuat pernyataan,
Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo (1523013006) telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 8 Desember 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh:

Tim Penguji

1. Ketua : Dr. B. Triagung Ruddy, dr., Sp.OG (K)

()

2. Sekretaris : Dyana Sarvasti, dr., Sp.JP (K), FIHA



3. Anggota : J. Alphonsus Warsanto, dr, Sp. OG (K)

()

4. Anggota : Galuh Nawang P. S.Farm., M.Farm-Klin., Apt.,

()

Mengesahkan

Fakultas Kedokteran



Dekan,

Prof. H. Hikmat F. Maramis, dr., SpKJ(K)

NIK. 152.97.0302

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

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

Nama : Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo

NRP : 1523013006

menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

“Gambaran Tekanan Darah Perempuan Premenopause Di Rumah Sakit Gotong Royong Dan Menopause di Posyandu Lansia 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, 8 Desember 2016



Yang membuat pernyataan,

Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo

Karya ini saya persembahkan untuk Tuhan Yang Maha Esa, orang tua tercinta, para dosen pengajar, sahabat terkasih, teman-teman sejawat, serta untuk almamaterku FK UKWMS

“Walk by faith, not by sight”

Corinthians 5:7

“Kuatkan dan teguhkanlah hatimu, janganlah takut dan jangan gemetar karena mereka, sebab Tuhan, Allahmu, Dialah yang berjalan menyertai engkau; Ia tidak akan membiarkan engkau dan tidak akan meninggalkan engkau.”

Ulangan 31:6

“Orang yang tidak pernah membuat kesalahan adalah orang yang tidak pernah mencoba sesuatu yang baru.”

Albert Einstein

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat, rahmat dan anugerah-Nya, penulis dapat menyelesaikan penyusunan proposal skripsi yang berjudul “GAMBARAN TEKANAN DARAH PEREMPUAN PREMENOPAUSE DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG DAN MENOPAUSE DI POSYANDU LANSIA SURABAYA”.

Ketertarikan penulis akan topik ini didasari oleh fakta bahwa angka kejadian tekanan darah tinggi pada masyarakat cukup besar, yakni prevalensi hipertensi 25,5% (perempuan 28,8% dan laki-laki 22,8%). Banyak perempuan yang kurang menyadari bahwa setelah perempuan mengalami menopause maka akan meningkatkan risiko terjadinya penyakit kardiovaskular. Penelitian ini bertujuan untuk mempelajari gambaran tekanan darah pada perempuan premenopause dan menopause di Rumah Sakit Gotong Royong dan Posyandu Lansia Surabaya.

Tujuan pembuatan proposal skripsi ini adalah untuk memenuhi prasyarat pengajuan skripsi dan memenuhi prasyarat mendapat gelar sarjana kedokteran di Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Proposal ini dapat diselesaikan oleh peneliti dengan bantuan, bimbingan, motivasi, dan doa dari berbagai pihak. Penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Prof. W. F. Maramis, dr, Sp. KJ (K), selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk menuntut ilmu di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
2. Dr. B. Triagung Ruddy, dr, Sp. OG (K), selaku pembimbing pertama yang telah memberikan pengarahan dan bimbingan dalam penyusunan skripsi ini.
3. Dyana Sarvasti, dr, Sp. JP (K), FIHA, selaku pembimbing kedua yang telah banyak memberikan pengarahan dan bimbingan pada saat pembuatan skripsi ini.
4. J. Alphonsus Warsanto, dr, Sp. OG (K), selaku penguji yang telah meluangkan waktu dan memberikan saran yang bermanfaat sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik.
5. Galuh Nawang P. S.Farm., M.Farm-Klin., Apt., selaku penguji yang telah memberikan saran yang bermanfaat sehingga skripsi ini dapat tersusun dengan baik.
6. Segenap tim panitia skripsi Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah memfasilitasi proses penyelesaian skripsi.
7. Staf Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang membantu kelancaran penyusunan skripsi dan mengurus alur administrasi skripsi.
8. Rumah Sakit Gotong Royong Surabaya yang mengijinkan serta membantu peneliti untuk melakukan penelitian.

9. Posyandu Lansia Mojo Surabaya yang mengijinkan serta membantu peneliti untuk melakukan penelitian.
10. Kedua orang tua saya Nono Tondohusodo, dr, M. Kes, Sp. And dan Hanni Darmawati Pranoto, S. Psi yang telah memberikan banyak bantuan dan dukungan secara moril dan material.
11. Ketiga saudara kandung saya Stevia Regina Ariska Tondohusodo, Stefan Ruben Adiwinoto Tondohusodo dan Cristopher Romeo Adhi Darmawan Tondohusodo yang telah memberikan dukungan dan doa.
12. Teman-teman angkatan 2013 yang ikut memberikan semangat dan doa agar skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
13. Teman-teman Agus Subagiarta, Wisnu Segara, Anra Bismana, Okky Sukrasena yang telah membantu dan memberikan semangat agar skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
14. Teman-teman tercinta dari SMAK Santo Yoseph Denpasar Catherina Meci, Angeliza Prasetio, Timothius Tandio, Jemmy Audrey Wahono, Rico Aditama, Vincent Reinaldo, Eliza Vania Widjaja, Nyoman Arya Sridewi Abhi Gamika, Ervan Alexander Okhotan dan Gheanita Widja yang menjadi tempat berkeluh kesah dan memberikan semangat serta doa agar skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik.
15. Pihak-pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis membuka diri untuk segala kritik dan saran yang membangun.

Akhir kata, peneliti berharap hasil penelitian skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca dan masyarakat.

Surabaya, 1 Desember 2016

Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN	v
HALAMAN MOTO	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR TABEL	xiiii
DAFTAR SINGKATAN	xx
RINGKASAN	xxii
ABSTRAK.....	xxiv
ABSTRACT	xxvi
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	5

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Hipertensi	8
2.1.1 Definisi hipertensi	8
2.1.2 Epidemiologi hipertensi	9
2.1.3 Klasifikasi hipertensi	11
2.1.4 Etiologi hipertensi	12
2.1.4.1 Hipertensi primer	12
2.1.4.2 Hipertensi sekunder	13
2.1.5 Tekanan darah.....	13
2.1.6 Pengukuran tekanan darah	14
2.1.6.1 Waktu pengukuran	14
2.1.6.2 Jenis alat pengukuran	14
2.1.6.3 Ukuran manset	15
2.1.6.4 Posisi pasien	16
2.1.6.5 Penempatan	16
2.1.6.6 Teknik pengukuran	17
2.1.7 Patofisiologi hipertensi	17
2.1.8 Faktor risiko hipertensi	18
2.1.8.1 Tidak dapat dimodifikasi	18
2.1.8.2 Dapat dimodifikasi	21
2.1.9 Pencegahan hipertensi	25
2.2 Premenopause dan menopasue	26
2.2.1 Definisi premenopause	26
2.2.2 Epidemiologi premenopause	28
2.2.3 Definisi menopause.....	28
2.2.4 Epidemiologi menopause	29
2.2.5 Mekanisme terjadinya menopause	30

2.2.6 Penyebab menopause	31
2.2.7 Faktor yang mempengaruhi menopause ..	32
2.2.8 Dampak menopause	34
2.3 Peningkatan tekanan darah dengan premenopause dan menopause	37
2.3.1 Epidemiologi	37
2.3.2 Patofisiologi peningkatan tekanan darah dengan premenopause dan menopause	38
2.3.3 Hubungan peningkatan tekanan darah dengan premenopause dan menopause	39
2.4 Estogen sebagai kardioprotektif	40
2.4 Kerangka Teori	42
2.5 Kerangka Konseptual	43
2.6 Penjelasan Kerangka Konseptual	44
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	46
3.1 Etika Penelitian	46
3.2 Desain Penelitian	48
3.3 Identifikasi Variabel Penelitian	48
3.4 Definisi Operasional Penelitian	49
3.5 Populasi, Sampel, dan Prosedur Pengambilan Sampel	51
3.5.1 Populasi	51
3.5.2 Sampel	51
3.5.3 Prosedur Pengambilan Data	52
3.5.4 Kriteria Inklusi	53
3.5.5 Kriteria Eksklusi	53

3.5.6	Lokasi Penelitian	53
3.5.7	Waktu Penelitian	54
3.6	Kerangka Kerja Penelitian	56
3.7	Prosedur Pengambilan Data	57
3.8	Validitas dan Realibilitas Alat Ukur	58
3.9	Cara Pengelolaan dan Analisis Data	58
BAB IV	PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	59
4.1	Karakteristik Lokasi Penelitian	59
4.2	Pelaksanaan Kegiatan	60
4.3	Hasil dan Analisis	60
4.3.1	Usia	60
4.3.2	Premenopause	62
4.3.3	Menopause	63
4.3.4	Distribusi tekanan darah sistolik perempuan premenopause	64
4.3.5	Distribusi tekanan darah sistolik perempuan menopause.....	65
4.3.6	Distribusi tekanan darah diastolik perempuan premenopause	66
4.3.7	Distribusi tekanan darah diastolik perempuan menopause	67
4.3.8	Distribusi sebaran data tekanan darah perempuan premenopause	68
4.3.9	Distribusi sebaran data tekanan darah perempuan menopause	69
4.3.10	Distribusi tekanan darah perempuan premenopause	70

4.3.11 Distribusi tekanan darah perempuan menopause	71
4.3.12 Distribusi berdasarkan usia dan tekanan darah perempuan premenopause	72
4.3.13 Distribusi berdasarkan usia dan tekanan darah perempuan menopause	73
BAB V PEMBAHASAN	75
5.1 Karakteristik Individu	75
5.1.1 Usia	75
5.1.2 Jenis kelamin	77
5.2 Hubungan tekanan darah dengan premenopause	79
5.3 Hubungan tekanan darah dengan menopause ..	81
5.4 Kelemahan Penelitian	84
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	86
6.1 Kesimpulan	86
6.2 Saran	86
DAFTAR PUSTAKA	89
LAMPIRAN	94

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Perijinan RS Gotong Royong Surabaya	73
Lampiran 2	Surat Permohonan Perijinan Posyandu Lansia Mojo Surabaya	74
Lampiran 3	Lembar Pengumpul Data.....	75
Lampiran 4	Informasi Penelitian	77
Lampiran 5	<i>Informed Consent</i>	79
Lampiran 6	Surat Rekomendasi Penelitian Pemerintah Kota Surabaya	80
Lampiran 7	Surat Keterangan Penelitian RS Gotong Royong Surabaya	81
Lampiran 8	Surat Keterangan Penelitian Posyandu Lansia Mojo Surabaya	82
Lampiran 9	Surat Komite Etik	83
Lampiran 10	Data Tekanan Darah Perempuan Premenopause .	84
Lampiran 11	Data Tekanan Darah Perempuan Menopause	86
Lampiran 12	Data Usia dan Tekanan Darah Perempuan Premenopause	88
Lampiran 13	Data Usia dan Tekanan Darah Perempuan Menopause	92

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Kerangka Teori	32
Gambar 2.2	Kerangka Konseptual	33
Gambar 3.1	Kerangka Kerja Penelitian	43

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tabel Klasifikasi Hipertensi Menurut WHO	9
Tabel 2.2	Tabel Klasifikasi Hipertensi Menurut JNC 7 ...	10
Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel Penelitian	38
Tabel 3.2	Waktu Penelitian	43
Tabel 4.1	Distribusi Data Menurut Kelompok Usia	48
Tabel 4.2	Distribusi Sebaran Data Pasien Hipertensi Berdasarkan Usia.....	49
Tabel 4.3	Distribusi Perempuan Premenopause Berdasarkan Usia	49
Tabel 4.4	Distribusi Perempuan Menopause Berdasarkan Usia	50
Tabel 4.5	Distribusi Tekanan Darah Sistolik Perempuan Premnopause.....	50
Tabel 4.6	Distribusi Tekanan Darah Sistolik Perempuan Menopause	51
Tabel 4.7	Distribusi Tekanan Darah Diastolik Perempuan Premenopause.....	52
Tabel 4.8	Distribusi Tekanan Darah Diastolik Perempuan Menopause	52

Tabel 4.9	Distribusi Sebaran Data Tekanan Darah Pada Perempuan Premenopause.....	53
Tabel 4.10	Distribusi Sebaran Data Tekanan Darah Pada Perempuan Menopause.....	53
Tabel 4.11	Distribusi Tekanan Darah Perempuan Premenopause	54
Tabel 4.12	Distribusi Tekanan Darah Perempuan Menopause	55
Tabel 4.13	Distribusi Berdasarkan Usia dan Perempuan Premenopause	55
Tabel 4.14	Distribusi Berdasarkan Usia dan Tekanan Darah Perempuan Menopause.....	56

DAFTAR SINGKATAN

BMI	: <i>Body Mass Index</i>
DNA	: <i>Deoxyribose Nucleic Acid</i>
FSH	: <i>Folicle Stimulating Hormone</i>
HDL	: <i>High-Density Lipoprotein</i>
IDH	: <i>Isolated Diastolic Hypertension</i>
ISH	: <i>Isolated Systolic Hypertension</i>
JNC 7	: <i>Joint National Committee 7</i>
LDL	: <i>Low-Density Lipoprotein</i>
LH	: <i>Luteineizing Hormone</i>
NHANES	: <i>National Health and Nutrition Examination Survey</i>
OAIN	: Obat Anti Inflamasi Nonsteroid
PMS	: Pramenstrual Sindrom
RAAS	: <i>Renin Angiotensin Aldosteron System</i>

Riskesdas : Riset Kesehatan Dasar

SSS : Sistem Saraf Simpatik

WHO : *World Health Organization*

RINGKASAN

GAMBARAN TEKANAN DARAH PEREMPUAN PREMENOPAUSE DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG DAN MENOPAUSE DI POSYANDU LANSIA SURABAYA

Nama : Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo

NRP :1523013006

Hipertensi merupakan masalah kesehatan publik utama di seluruh dunia dan merupakan faktor risiko penyakit kardiovaskular tersering, serta belum terkendali secara optimal di seluruh dunia. Menurut hasil Riskesdas tahun 2013 prevalensi hipertensi 25,5% (perempuan 28,8% dan laki-laki 22,8%). Lebih tingginya prevalensi hipertensi perempuan dibandingkan laki-laki, akan terus meningkat sejalan dengan penambahan populasi perempuan lanjut usia. Perempuan sering mempunyai beberapa faktor risiko bersamaan, seperti obesitas sentral, kolesterol tinggi, kolesterol HDL rendah, dan tekanan sistolik tinggi, yang meningkatkan risiko penyakit kardiovaskular berlipat ganda. Pemahaman mengenai faktor jenis kelamin spesifik yang berdampak terhadap risiko dan kontrol tekanan darah pada perempuan, serta penerapan terapi sangat penting. Hipertensi sekunder pada perempuan dan kejadian hipertensi yang dihubungkan dengan kehamilan atau menopause, berkontribusi terhadap kompleksitas terapi hipertensi pada perempuan.

Menopause menyebabkan penurunan fungsi ovarium dan perubahan sistem kardiosirkulasi. Selain itu menopause dikaitkan dengan peningkatan kejadian sindrom metabolik (obesitas abdominal, resistensi insulin, dislipidemia). Peningkatan indeks masa tubuh dan kelainan pada metabolisme glukosa yang dikaitkan oleh defisiensi estrogen saat menopause, berkontribusi terhadap perkembangan sindrom metabolik, sehingga meningkatkan risiko penyakit kardiovaskular dan hipertensi. Menopause mengakibatkan penurunan dari hormon pada perempuan, salah satunya adalah hormon estrogen. Estrogen memiliki sifat antioksidatif, sehingga pada saat kekurangan

estrogen *low-density lipoprotein* (LDL) akan meningkat dan menurunkan *high-density lipoprotein* (HDL) sehingga dapat meningkatkan risiko penyakit kardiovaskular. Estrogen mengurangi inaktivasi dari nitrit okside (NO) dan melindungi endotel dari radikal bebas.

Penelitian ini menggunakan metode penelitian deskriptif dengan desain studi *cross sectional* dengan teknik *accidental sampling*. Pengambilan data penelitian hanya dilakukan satu kali saja, tidak dilakukan intervensi pada populasi, dan dengan mengambil responden yang kebetulan ada atau tersedia di tempat penelitian. Jumlah responden penelitian yang telah berhasil dikumpulkan adalah sebanyak 162 responden yang sudah dipilih dan memenuhi kriteria sebagai responden penelitian. Responden dibagi menjadi dua proporsi kelompok yaitu 81 kelompok premenopause dan 81 kelompok menopause.

Berdasarkan dari hasil data yang telah terkumpul dilakukan analisis data dengan mencari rata-rata, nilai tengah, nilai yang paling sering muncul, nilai minimum dan nilai maksimum. Distribusi sebaran data tekanan darah perempuan premenopause memiliki nilai rata-rata sistolik 129,0 mmHg dan diastolik 82,8 mmHg, sedangkan nilai median sistolik 130,0 mmHg diastolik 80,0 mmHg, nilai modus sistolik 120,0 mmHg diastolik 80,0 mmHg, nilai minimal sistolik 110,0 mmHg diastolik 60,0 mmHg, dan nilai maksimal sistolik 145,0 mmHg diastolik 100,0 mmHg. Sedangkan, distribusi sebaran tekanan darah pada perempuan menopause memiliki nilai rata-rata sistolik 134,3 mmHg diastolik 79,2 mmHg, nilai tengah sistolik 130,0 mmHg diastolik 80,0 mmHg, nilai modus sistolik 140,0 mmHg diastolik 80,0 mmHg, nilai minimal sistolik 100,0 mmHg diastolik 60,0 mmHg, dan nilai maksimal sistolik 160,0 mmHg diastolik 100,0 mmHg. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa tekanan darah pada perempuan usia 40-49 tahun (premenopause) adalah prehipertensi, dan tekanan darah pada perempuan yang telah mengalami menopause mengalami peningkatan.

ABSTRAK

GAMBARAN TEKANAN DARAH PEREMPUAN PREMENOPAUSE DI RUMAH SAKIT GOTONG ROYONG DAN MENOPAUSE DI POSYANDU LANSIA SURABAYA

Nama: Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo

NRP:1523013006

Hipertensi adalah peningkatan tekanan darah arterial sistolik ≥ 140 mmHg dan diastolik ≥ 90 mmHg. Hipertensi merupakan masalah kesehatan publik utama diseluruh dunia dan merupakan faktor risiko penyakit kardiovaskular tersering. Menopause merupakan salah satu faktor risiko penyakit hipertensi. Perempuan usia 40 tahun yang akan memasuki masa premenopause memiliki tekanan darah normal, perempuan yang mengalami menopause akan memiliki tekanan darah yang lebih tinggi dari perempuan yang belum mengalami menopause. Angka kejadian hipertensi pada perempuan lebih banyak pada usia lanjut. Menopause merupakan salah satu faktor peningkatan tekanan darah pada perempuan usia lanjut. Responden dalam penelitian ini adalah perempuan premenopause di rumah sakit gotong royong surabaya dan perempuan menopause di posyandu lansia mojo surabaya. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mempelajari gambaran tekanan darah perempuan premenopause dan menopause. Penelitian ini termasuk penelitian deskriptif dengan desain studi *cross sectional* dengan teknik *accidental sampling*. Jumlah responden penelitian yang telah berhasil dikumpulkan adalah sebanyak 162 responden yang sudah dipilih dan memenuhi kriteria sebagai resnponden penelitian. Responden dibagi menjadi dua proporsi kelompok yaitu 81 kelompok premenopause dan 81 kelompok menopause. Hasil penelitian ini menunjukkan perempuan premenopause memiliki rata-rata tekanan sistolik 129,0 mmHg dan diastolik 82,8 mmHg, nilai tengah sistolik 130,0 mmHg diastolik 80,0 mmHg, nilai modus sistolik 120,0 mmHg diastolik 80,0 mmHg. Perempuan menopause memiliki rata-rata sistolik 134,3 mmHg diastolik 79,2 mmHg, nilai tengah sistolik 130,0 mmHg diastolik 80,0 mmHg, nilai modus sistolik 140,0 mmHg diastolik 80,0 mmHg.

Tekanan darah pada perempuan menopause lebih tinggi dari perempuan premenopause.

Kata kunci: Tekanan darah, hipertensi, premenopause, menopause

ABSTRACT

DESCRIPTION BLOOD PRESSURE OF PREMENOPAUSAL WOMAN IN GOTONG ROYONG HOSPITAL AND MENOPAUSAL WOMEN IN COMMUNITY HEALTH CARE ELDERLY SURABAYA

Name: Samuel Rexy Adrianto Tondohusodo

NRP:1523013006

Hypertension is the increase of arterial systolic (≥ 140 mmHg) and diastolic (≥ 90 mmHg) blood pressure. Hypertension is an ongoing health concern worldwide, and is currently the most common risk factor of cardiovascular diseases. Menopausal is a high-risk group of hypertension. Women around the age of 40 years old are usually entering the premenopausal stage, and data showed that menopausal women have higher blood pressure compared to non-menopausal women. Hypertension in women are more common in older age. Menopause is a risk factor for higher blood pressure in older women. The respondents in this study are premenopausal women in Gotong Royong Hospital and menopausal women in the community health care elderly Mojo, Surabaya. This study is aimed description blood pressure of premenopausal and menopausal. This study is a descriptive study with a cross-sectional design and *accidental sampling*. A total of 162 respondents who fulfilled the criterias were recruited. The respondents were divided into 2 groups, 81 samples as the premenopausal groups and 81 samples as the menopausal group. The results showed that premenopausal women had an average systolic pressure of 129,0 mmHg and diastolic pressure of 82,8 mmHg, with a median of the systolic pressure of 130,0 mmHg and diastolic pressure of 80,0 mmHg, and a mode value of the systolic pressure of 120,0 mmHg and diastolic pressure of 80,0 mmHg. The menopausal women had an average systolic pressure of 134,3 mmHg and diastolic pressure of 79,2 mmHg, with a median of the systolic pressure of 130,0 mmHg and diastolic pressure of 80,0 mmHg, and a mode value of the systolic pressure of 140,0 mmHg and diastolic

pressure of 80,0 mmHg. Blood pressure in menopausal women compared to premenopausal women.

Key words: Blood pressure, hypertension, premenopause, menopause