

# PELATIHAN PENATALAKSANAAN FARMAKOLOGIS HIPERTENSI MENINGKATKAN KETERATURAN MENGGONSUMSI OBAT PADA PENDERITA HIPERTENSI

\*Yustina Kristianingsih, \*\*Anastasia Made Seruni  
STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya  
e-mail: tina\_fw@yahoo.com

## Abstrak

Penyakit hipertensi merupakan peningkatan tekanan darah yang memberi gejala yang berlanjut untuk suatu target organ, seperti stroke dan penyakit jantung koroner. Hipertensi yang seringkali tidak menimbulkan gejala merupakan penyebab terbesar dari ketidakpatuhan melaksanakan pengobatan. Ketidakpatuhan terhadap program terapi merupakan masalah yang besar pada penderita hipertensi. Sehingga penderita hipertensi perlu mendapatkan pelatihan tentang penatalaksanaan farmakologis hipertensi. Desain penelitian pra eksperimental dengan *one group pre dan post test desingn*. Responden yang menjadi subjek dalam penelitian ini adalah 51 penderita Hipertensi yang telah di diagnose dokter yang tidak teratur dalam mengkonsumsi obat anti hipertensi. Alat pengumpulan data berupa kuesioner Morisky Medication Adherence Scala (MMAS) untuk mengukur keteraturan menghkonsumsi obat sebelum dan sesudah pelatihan. Hasil uji menggunakan Wilcoxon didapatkan hasil  $p=0.000 < \alpha 0,05$ , yang berarti terdapat pengaruh antara pelatihan penatalaksanaan farmakologis terhadap keteraturan mengkonsumsi obat anti hipertensi di posyandu Mawar RW IV Kelurahan Pakis Kecamatan Sawahan Surabaya. Sehingga di harapkan Kader posyandu Lansia bekerjasama dengan puskesmas Sawahan untuk memberikan pelatihan tentang penatalaksanaan hipertensi kepada keluarga yang memiliki anggota keluarga yang menderita hipertensi agar dapat memberikan dukungan sehingga dapat meningkatkan keteraturan mengkonsumsi obat sehingga mencegah terjadinya komplikasi.

**Kata kunci:** Pelatihan, Penatalaksanaan Farmakologis, MMAS, Hipertensi

## Abstract

*Hypertension is an increase in blood pressure which gives the symptoms continue for a targeted organ, such as stroke and coronary heart disease. Hypertension often does not cause symptoms are the biggest cause of non-compliance carry out the treatment. Poor adherence to treatment programs is a major problem in patients with hypertension. So that people with hypertension need to be trained in the pharmacological management of hypertension. Pre-experimental research design with one group pre and post test desingn. Respondents who become subjects in this study were 51 patients with hypertension who have been in the diagnosis doctors irregular in taking anti-hypertensive medications. Data collection tool was a questionnaire Morisky Medication Adherence Scala (MMAS) to measure the regularity used drugs before and after training. The result of using the Wilcoxon test showed  $p = 0.000 < \alpha 0.05$ , which means that there is influence between pharmacologic management training to order taking antihypertensive drugs in posyandu Mawar RW IV Village Ferns Sawahan Surabaya. So the expected Heath Volunter Elderly collaboration with health centers to provide training Sawahan hypertension containment procedures to families who have family members who suffer from hypertension in order to provide support in order to improve the regularity of taking the drug so as to prevent the occurrence of complications.*

*Keywords: Training, Pharmacological Management, MMAS, Hypertension*

## Pendahuluan

Hipertensi dapat didefinisikan sebagai peningkatan tekanan darah yang menetap diatas batas normal yaitu tekanan sistoliknya  $\geq 140$  mmHg dan tekanan diastolik  $\geq 90$  mmHg. Hipertensi yang seringkali tidak menimbulkan gejala merupakan penyebab terbesar dari ketidakpatuhan melaksanakan pengobatan. Ketidakpatuhan terhadap program terapi merupakan masalah yang besar pada penderita hipertensi. Diperkirakan 50% diantara penderita hipertensi menghentikan pengobatan dalam 1 tahun setelah tekanan darahnya terkontrol sehingga seringkali menimbulkan komplikasi (Smeltzer and Brenda Bare, 2002).

Keberhasilan pengobatan hipertensi perlu ditingkatkan dengan melaksanakan promosi kesehatan dengan melibatkan tenaga kesehatan dan sistem pendukungnya dari penderita hipertensi. Perawat sebagai bagian dari tenaga kesehatan merupakan faktor yang mempunyai peran penting dalam merubah perilaku pasien sehingga terjadi kondisi keseimbangan dan kemandirian. Salah satu model yang dapat digunakan oleh seorang perawat untuk merubah perilaku penderita adalah dengan memberikan pelatihan.

Pemberian dukungan pelatihan ini salah satunya adalah dengan memberikan pendidikan kesehatan secara bertahap dan berkelanjutan dengan memperhatikan masalah-masalah yang dialami oleh pasien sehingga tercapai kesadaran akan penyakitnya dan hasil akhirnya adalah perbaikan perilaku penderita (Maurer, 2009).

## Metode

Metode penelitian yang digunakan *Praexperimental* dengan pendekatan *onegrouppreposttestdesign*. Variabel *independent* adalah pelatihan penatalaksanaan farmakologis dan variabel *dependennya* adalah keteraturan mengkonsumsi obat anti hipertensi. Populasi yang digunakan adalah penderita hipertensi di RW IV Kelurahan Pakis Kecamatan Sawahan Surabaya yang memenuhi kriteria inklusi diantaranya sudah terdiagnosa oleh dokter, dan tidak teratur dalam mengkonsumsi obat, bisa membaca dan menulis. Besar sampel dalam penelitian ini sejumlah 51 responden.

Penelitian dilakukan di posyandu Lansia Mawar RW IV Kelurahan Pakis Kecamatan Sawahan Surabaya mulai tanggal 7-23 Agustus 2014. Proses pengambilan data dilakukan dengan melakukan pengukuran keteraturan mengkonsumsi obat anti hipertensi menggunakan Morisky Medication Adherence Scale (MMAS).

Penderita hipertensi yang sudah didiagnosa dokter, tidak teratur dalam mengkonsumsi obat, dan bisa membaca serta menulis, kemudian diukur keteraturan mengkonsumsi obat anti hipertensi kuesioner MMAS kemudian diberikan intervensi berupa pelatihan selama 2 kali selama 12 hari, dan diakhiri dengan pengukuran keteraturan mengkonsumsi obat anti hipertensi pasca intervensi. Data dianalisis dengan membandingkan keteraturan mengkonsumsi obat sebelum dan sesudah pelatihan. Uji statistic dilakukan dengan menggunakan Wilcoxon untuk mengetahui perbedaan keteraturan mengkonsumsi obat sebelum dan sesudah pelatihan dengan taraf signifikan,  $\alpha=0,05$ .

## Hasil

Tabel 1. Karakteristik Responden

NO	KRITERIA	N	%
1	Usia		
	50-60	5	10
	61-70	30	59
	71-80	14	27
	>80	2	4
2	Jenis kelamin		
	Perempuan	39	76
	Laki-laki	12	24
3	Tingkat Pendidikan		
	SD	28	55
	SMP	14	27
	SMA	7	14
	PT	2	4
4	Lama menderita HT		
	<1 tahun	8	16
	1-2 tahun	3	6
	3-4 tahun	17	33
	>5 tahun	23	45
5	Olah Raga		
	Olah Raga Rutin	40	78
	Tidak Rutin Olah Raga	11	22
6	Status		
	Menikah	27	53
	Janda/duda	24	47

Tabel 1 menunjukkan sebagian besar responden berjenis kelamin perempuan, berusia 61-70 tahun, berpendidikan SD, mengkonsumsi obat dan lama menderita Hipertensi >5 tahun, rutin berolah raga dan berstatus menikah.

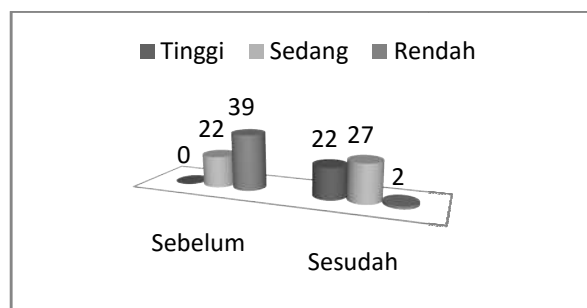


Diagram 1 Perbedaan keterampilan mengkonsumsi obat anti hipertensi sebelum dan sesudah pelatihan penatalaksanaan farmakologis

Hasil uji statistik didapatkan nilai  $p=0,000$  oleh karena  $p < \alpha$ , maka terdapat

peningkatan keterampilan mengkonsumsi obat anti hipertensi pada penderita hipertensi.

## Pembahasan

Hasil penelitian didapatkan data keterampilan mengkonsumsi obat anti hipertensi setelah diberikan pelatihan penatalaksanaan farmakologis dari 51 responden 27 responden memiliki keterampilan sedang, 22 responden memiliki keterampilan tinggi dan 2 responden memiliki keterampilan rendah. Semua responden menunjukkan perbaikan nilai meskipun masih ada yang berada pada tingkat keterampilan rendah. Pelatihan merupakan kegiatan yang dilakukan secara sengaja untuk mencapai tujuan tertentu. Terdapat dua jenis pelatihan yaitu pelatihan soft skill dan hard skill. Pelatihan hard skill merupakan suatu pelatihan mengenai pengenalan atau pendalaman ketrampilan yang individu, kelompok, organisasi atau lembaga baik secara teknis (*Hard Skill*) maupun bersifat non teknis yang lebih bersifat pada pengembangan pribadi (*Soft Skill*) (Gulo, 2002). Pelatihan mengenai penatalaksanaan farmakologis pada penelitian ini diberikan dengan menggunakan metode caramah, pemberian kartu obat, demonstrasi dan pendampingan pengisian kartu obat. Hal ini sesuai dengan teori bahwa pemberian pelatihan dapat memperbaiki perilaku seseorang khususnya penguasaan ketrampilan dalam mengkonsumsi obat.

Adanya responden yang masih memiliki keterampilan sedang dan juga rendah menurut pendapat peneliti ini dipengaruhi oleh beberapa factor seperti usia responden yang semuanya sudah lansia sehingga terdapat penurunan fungsi fisiologis dan psikologis yang mempengaruhi dalam proses penerimaan informasi sehingga menghambat perubahan perilaku khususnya keterampilan mengkonsumsi obat.

Berdasarkan hasil penelitian dapat diketahui peningkatan keterampilan mengkonsumsi obat anti hipertensi sebelum dan sesudah pelatihan penatalaksanaan farmakologis dimana jumlah responden yang memiliki keterampilan tinggi menjadi 22 responden, yang memiliki

keteraturan sedang dari 22 menjadi 27 responden dan yang memiliki keteraturan rendah dari 39 menjadi 2 responden.

Hasil uji statistik menggunakan uji Wilcoxon dengan menggunakan SpSS for windows didapatkan nilai  $p = 0,000 < \alpha 0,005$  yang berarti  $H_0$  ditolak, terdapat pengaruh pelatihan penatalaksanaan farmakologis pada penderita hipertensi terhadap keteraturan mengkonsumsi obat anti hipertensi.

Pelatihan merupakan suatu proses pembelajaran yang lebih menekankan pada praktik sasaran yang dilakukan seseorang atau kelompok dengan menggunakan pendekatan pembelajaran dan bertujuan meningkatkan kemampuan ketrampilan dalam satu atau beberapa ketrampilan tertentu (Santoso, 2011). Dimana pada penelitian ini responden diberikan pelatihan tentang penatalaksanaan farmakologis pada penderita hipertensi dengan tujuan untuk meningkatkan keteraturan mengkonsumsi obat anti hipertensi.

Hasil penelitian menunjukkan kesesuaian dengan teori dimana pelatihan yang diberikan memberikan pengaruh pada keteraturan mengkonsumsi obat penderita diabetes. Hal ini dapat dibuktikan dengan menurunnya jumlah responden yang memiliki keteraturan rendah dan meningkatnya responden yang memiliki keteraturan sedang dan tinggi. Selain itu dengan pelatihan yang menggunakan metode pendampingan pengisian kartu obat dan pemantauan yang rutin dilakukan dapat meningkatkan keteraturan dalam mengkonsumsi obat. Sehingga pendampingan dan dukungan dalam mengkonsumsi obat ini penting untuk selalu diberikan baik oleh keluarga dan atau orang terdekat, sesama penderita hipertensi dan petugas kesehatan.

### **Simpulan dan Saran**

Ada pengaruh pelatihan penatalaksanaan farmakologis terhadap keteraturan mengkonsumsi obat anti hipertensi di Posyandu Mawar Kelurahan Pakis Kecamatan Sawahan. Pelatihan yang dilakukan dengan menggunakan metode demonstrasi dan juga mengenai hard skill

akan meningkatkan perubahan perilaku keteraturan dalam mengkonsumsi obat anti hipertensi.

Sesuai dengan hasil penelitian bahwa pelatihan dapat meningkatkan keteraturan mengkonsumsi obat maka diharapkan kepada Kader posyandu lansia mawar dapat bekerja sama dengan puskesmas untuk memberikan pelatihan penatalaksanaan hipertensi bagi keluarga pasien yang menderita hipertensi agar keluarga memiliki pengetahuan yang baik sehingga dapat memberikan dukungan kepada anggota keluarganya yang menderita hipertensi dalam menjalani pengobatan dan menghindari terjadinya komplikasi hipertensi lebih lanjut.

### **Daftar Pustaka**

- Arikunto, Suharsini. (2006). *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Bart, Smet. 1994. *Psikologi Kesehatan*. Jakarta: Grasindo
- Corwin. Elizabeth J. 2009. *Buku Saku Patofisiologi*. Jakarta :EGC.
- Depkes RI. (2008). *Laporan Riset Kesehatan Dasar 2007 Provinsi Jawa Timur*. Jakarta: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan RI
- Diwanto, Masde Al. (2009). *Tips Mencegah Stroke, Hipertensi dan Serangan Jantung*. Yogyakarta: Paradigma
- Gunawan, Lany. (2001). *Hipertensi: Tekanan Darah Tinggi*. Yogyakarta: Kanisius
- Hartono, LA. (2007). *Stres dan Stroke*. Yogyakarta: Kanisius
- Hidayat, A. Aziz Alimul. (2003). *Riset Keperawatan Dan Teknik Penulisan Ilmiah*. Jakarta: Salemba Medik
- \_\_\_\_\_.(2007). *Riset Keperawatan Dan Teknik Penulisan Ilmiah Edisi 2*. Jakarta: Salemba Medika
- Maurer, A.F, Smith.M.S., 2005. *Community/Public Health Nursing Practice: Health for Family and Population*. Philadelphia : W.B. Saunders
- Morisky D. E, Ang A, Marie K., Harry J W. 2008. *Predictive Validity of a Medication Adherence Measure in an*

- Outpatient Setting. the Journal of Clinical Hypertension*
- Nazir, Moh. (2003). *Metode Penelitian*. Jakarta: Ghalia Indonesia
- Niven, 2000. *Psikologi Kesehatan: Pengantar untuk Perawat dan Profesional Kesehatan Lain*. Jakarta : EGC
- Nursalam. (2003). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan, Pedoman Skripsi, Tesis, dan Instrument Penelitian Keperawatan Ed. 2*. Jakarta: Salemba Medika
- Patrick Davey. 2005. *At a Glance Medicine*. Jakarta : Erlangga
- Purwanto, Heri. (1994). *Pengantar Statistik Keperawatan*. Jakarta:EGC
- Puspitorini, Myra. 2008. *Hipertensi: Cara Mudah Mengatasi Tekanan Darah Tinggi*. Jogjakarta: Image Press
- Ridwan, Muhamad. (2009). *Mengenal, Mencegah, Mengatasi Silent Killer: Hipertensi*. Jawa Tengah: Pustaka Widyamara
- Santoso, Budi. 2011. *Skema dan Mekanisme Pelatihan Penduan Penyelenggaraan Pelatihan*. Jakarta: Terangi
- Setiadi. (2007). *Konsep Dan Penulisan Riset Keperawatan Edisi 1*. Jakarta: Graha Ilmu
- Smeltzer, Suzanne C. (1996). *Buku Ajar Keperawatan Medikal- Bedah Brunner & Sudart. Edisi 8 vol:1* . Alih bahasa: Agung Waluyo, et all. (2001). Jakarta: EGC
- Tambayong. Jan. 2009. *Patofisiologi untuk Keperawatan*. Jakarta: ECG.
- Tim Penyusun Pusat Pembinaan dan Pengembangan Bahasa. 1990. *Kamus Besar Bahasa Indonesia*. Cet. 3. Jakarta: Balai Pustaka
- W. Gulo. 2002. *Strategi Belajar Mengajar*. Jakarta: Grasindo