

Profil Penggunaan Obat pada pasien Hipertensi di Puskesmas Marawola Periode Januari - Maret 2017

Syafika Alaydrus
Akademi Farmasi Medika Nusantara Palu

ABSTRAK

Kesehatan adalah hak asasi yang patut didapatkan oleh semua warga Negara Indonesia. Hal ini tentunya sangat berhubungan erat dengan sistem pelayanan kesehatan khususnya dibidang farmasi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui seberapa besar pola penggunaan obat pada penyakit hipertensi di puskesmas Marawola. Penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif yaitu penelitian yang dimaksudkan untuk mengangkat fakta, keadaan dan variabel yang terjadi selama penelitian berlangsung dan menyajikan apa adanya. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa penderita penyakit Hipertensi berdasarkan jenis kelamin Laki - laki (45,74%) dan perempuan (54,26%). Berdasarkan usia <40 tahun 7,45%, usia 40 - 49 tahun 25,53%, usia 50 - 59 tahun 30,85%, usia 60 - 69 tahun 19,15%, usia 70 - 79 tahun 13,83% dan usia >80 tahun 3,19%. Berdasarkan penggunaan obat Paracetamol 13,32%,

Asam mefinamat 2,35%, Ibuprofen 0,26%, Isosorbid dinitrat 17,23%, Nifedipin 1,83%, Dopamin 0,26%, Diltiazem 0,52%, Captopril 19,06%, Propranolol 18,54%, Bisoprolol 1,57%, Amlodipine 13,84%, Nimodipine 5,48%, Amdixal 0,26%, Ceremax 0,26%, HCT 1,05%, Bunazosin 0,26%, Dobutamine 0,78%, Digoksin 2,87%, Pentoksifilin 0,26%. Berdasarkan tepat dan tidak tepatan penggunaan obat diperoleh tepat 100% tidak tepat 0%. Standar yang digunakan yaitu Depkes RI. Direktorat Jendral Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan dan Direktorat Bina Farmasi dan Klinik, *pharmaceutical care untuk penyakit hipertensi.2005.*

Kata kunci : Obat, Hipertensi, Resep

Penulis korespondensi :

Syafika Alaydrus
Akademi Farmasi Medika Nusantara Palu
Syafikaalaydrus39@gmail.com

PENDAHULUAN

Kesehatan adalah hak asasi yang patut didapatkan oleh semua warga Negara Indonesia. Hal ini tentunya berhubungan erat dengan sistem pelayanan kesehatan khususnya dibidang farmasi. Sistem pelayanan kesehatan diselenggarakan dengan upaya Promotif, Preventif, Kuratif dan Rehabilitatif. Pembangunan kesehatan dilakukan untuk

meningkatkan derajat kesehatan masyarakat dalam upaya peningkatan kualitas hidup kesejahteraan masyarakat. Upaya yang dapat mendukung keberhasilan pembangunan kesehatan tersebut adalah tersedianya obat - obatan dan alat kesehatan yang memadai, berkualitas dan terdistribusi secara merata sehingga manfaatnya dapat dirasakan oleh

seluruh kalangan masyarakat (Tan Hoan Tjay,2008).

Obat merupakan semua zat baik kimiawi, hewani, maupun nabati yang dalam dosis layak dapat menyembuhkan, meringankan atau mencegah penyakit berikut gejalanya (Sutrisni,dkk,2006). Obat adalah semacam zat baik kimiawi maupun tumbuhan yang dalam dosis layak maupun mempengaruhi organ-organ tubuh agar berfungsi secara normal. Pengertian lain menyebutkan bahwa obat adalah suatu zat yang digunakan untuk diagnosis pengobatan, menyembuhkan atau mencegah penyakit pada manusia atau hewan (Saraswati, S.2009). Hipertensi atau tekan darah tinggi adalah kondisi kronis dimana tekanan darah pada dinding arteri (pembuluh darah bersih) meningkat. Kondisi ini dikenal sebagai pembunuh diam - diam karena jarang memiliki gejala yang jelas. Satu - satunya cara untuk mengetahui apakah seseorang mengidap penyakit hipertensi adalah dengan mengukur tekanan darah orang tersebut. Penyebab penyakit hipertensi ini belum bisa dipastikan lebih dari 90 persen kasus, namun seiring bertambahnya usia kemungkinan seseorang untuk menderita penyakit ini juga meningkat.

Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah suatu gangguan pembuluh darah yang mengakibatkan suplai oksigen dan nutrisi dibawah oleh darah, terhambat sampai ke jaringan tubuh yang membutuhkannya. Hipertensi adalah suatu keadaan yang dimana seseorang mengalami peningkatan tekanan darah diatas normal yang mengakibatkan tingginya angka kesakitan dan angka kematian. Hipertensi atau tekanan darah tinggi adalah penyakit kelainan jantung dan pembuluh darah yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah. Menurut WHO seseorang didiagnosa menderita hipertensi apabila tekanan sistolik pada saat istirahat melebihi 160 mmHg atau dimana tekanan diastolic melebihi 95 mmHg. Sementara menurut *American Heart Association* seseorang didiagnosa menderita hipertensi apabila tekanan sistolik melebihi 140 mmHg dan diastolic melebihi 90 mmHg. Riset kesehatan dasar pada tahun 2013 menunjukkan bahwa penderita hipertensi yang berusia 18 tahun mencapai 28,8 persen dari jumlah keseluruhan penduduk Indonesia. Dari jumlah keseluruhan angkat tersebut mengatakan bahwa perempuan lebih banyak 6 persen

disbanding laki - laki. Sedangkan yang terdiagnosis oleh tenaga kesehatan hanya mencapai 9,4 persen. Ini artinya masih banyak penderita penyakit hipertensi yang belum terjangkau dan terdiagnosa oleh tenaga kesehatan dan belum menjalani pengobatan sesuai anjuran tenaga kesehatan. Hal tersebut menyebabkan penyakit hipertensi adalah sebagai salah satu penyebab kematian tertinggi di Indonesia.

Hipertensi dibagi menjadi dua golongan yaitu hipertensi esensial (primer) merupakan hipertensi yang tidak diketahui penyebabnya dan ada kemungkinan karna faktor keturunan atau genetik (90%). Hipertensi sekunder yaitu hipertensi yang merupakan akibat dari adanya penyakit lain. Faktor makanan yang sangat berpengaruh adalah kelebihan lemak (obesitas), jarang berolahraga, kurang makan buah dan sayuran, mengonsumsi garam dapur yang terlalu tinggi, meminum terlalu banyak kopi atau minuman lain yang mengandung kafein, merokok dan terlalu banyak mengonsumsi minuman keras. Penderita hipertensi tercatat banyak dari usia 50-60 tahun dikarenakan pada usia

lanjut fungsi organ tubuh mulai menurun (Adib M, 2009). Keputusan untuk memberikan pengobatan farmakologi mempertimbangkan beberapa faktor, yaitu derajat kenaikan TD, adanya kerusakan organ target, dan adanya penyakit kardiovaskuler (Levi D, 1996)(Klungel OH,2001). Tujuan pengobatan adalah menurunkan morbiditas dan mortalitas akibat hipertensi dengan memelihara tekanan darah sistolik di bawah 140 mmHg, tekanan diastolic dibawah 90 mmHg disamping mencegah resiko penyakit kardiovaskuler lainnya. Beberapa hal yang perlu dipertimbangkan dalam penggunaan obat anti hipertensi, yaitu mulai saat mulai pengobatan gunakanlah dosis yang kecil, dan pergunkan obat dengan menggunakan dosis tunggal yang dapat mencakup efek selama 24 jam (WHO, 1999).

Melihat kondisi tersebut dimana pemilihan terapi obat bukanlah hal yang mudah, perlu dilakukan penelitian mengenai profil tentang pemberian obat pada pasien hipertensi.

METODOLOGI PENELITIAN

A. Jenis dan Rancangan Penelitian

Penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif yaitu penelitian yang dimaksudkan untuk mengangkat fakta, keadaan dan variabel yang terjadi selama penelitian berlangsung dan menyajikan apa adanya. Fakta dan keadaan yang ingin digambarkan oleh peneliti dalam penelitian ini adalah profil penggunaan obat pada penyakit pasien Hipertensi di puskesmas marawola

B. Waktu dan Tempat Penelitian.

Waktu penelitian dilaksanakan pada bulan Januari-Maret 2015 di Puskesmas Marawola

C. Prosedur Kerja

Prosedur kerja, penelitian studi persepan obat Hipertensi di puskesmas Marawola:

1. Persiapan penelitian.
2. Pengambilan surat pengantar dari direktur Akademi Farmasi Medika Nusantara Palu.
3. Penyerahan surat ke puskesmas Marawola bagian Tata usaha, ditunjukkan kepada kepala puskesmas.
4. Setelah mendapat izin dari kepala puskesmas Marawola kemudian memberikan surat pernyataan ke

bagian Instalasi Farmasi Puskesmas Marawola.

5. Penelitian melakukan pengumpulan data dari bagian Instalasi Farmasi Puskesmas Marawola.
6. Data yang telah dikumpulkan kemudian diperiksa kembali apakah data yang diperlukan sudah lengkap dan sesuai dengan penelitian. Apabila belum lengkap, peneliti meminta kembali kepada petugas puskesmas berdasarkan keperluan peneliti.
7. Melakukan pengolahan data dan analisis.
8. Memberikan pembahasan dari hasil pengolahan data dan kesimpulan.

D. Pengelolaan Data (Tekhnik Analisis).

Dalam penelitian ini secara deskriptif dalam bentuk Tabel dan Diagram batang dan narasi. Penggunaan metode deskriptif pada pola persepan obat pada penyakit Hipertensi di puskesmas Marawola.

- Perhitungan presentase dari data penelitian :

Rumus presentase persepan obat Hipertensi :

$$\% = \frac{\text{jumlah obat Hipertensi dalam perbulan}}{\text{jumlah obat dalam pertahun}} \times 100\%$$

Keterangan : n = Jumlah nilai yang diperoleh.

N = Jumlah keseluruhan.

% = Jumlah presentase.

HASIL DAN PEMBAHASAN

Hipertensi atau tekanan darah tinggi dikenal luas sebagai penyakit kardiovaskuler yang merupakan suatu penyakit dengan kondisi medis yang beragam seperti pada kebanyakan kasus hipertensi dapat berakibat terjadinya gangguan jantung gagal ginjal maupun penyakit serebrovaskuler.

Secara umum penyebab penyakit hipertensi adalah meningkatnya aktifitas sistem saraf simpatik mungkin berhubungan dengan meningkatnya respon terhadap stress psikososial, asupan natrium yang berlebihan, tidak cukupnya asupan kalium dan kalsium dalam tubuh, produksi berlebihan hormon yang menahan natrium dan kurangnya aktifitas seperti berolahraga serta tidak teraturnya pola makan

Penelitian ini menggunakan desain penelitian deskriptif yaitu penelitian yang dimaksudkan untuk mengangkat fakta, keadaan dan variabel yang terjadi selama penelitian berlangsung dan menyajikan apa adanya.

Penelitian Profil Penggunaan Obat Pada Pasien Hipertensi dipuskesmas Marawola periode Januari - Maret 2015 dengan hasil sebagai berikut.

1. Karakteristik Pasien

Tabel 1. Presentase Klasifikasi Penderita Hipertensi Berdasarkan jenis kelamin.

NO	Jenis Kelamin	Jumlah (orang)	Presentase (%)
1	Laki - laki	43	45,74
2	Perempuan	51	54,26
Total		94	100

Hasil analisa data 1. : Menunjukkan bahwa presentase dari penderita penyakit Hipertensi berdasarkan jenis kelamin yaitu Laki - laki sebanyak 43 orang (45,74%) dan perempuan sebanyak 51 orang (54,26%). Pada hasil analisa ini didapatkan pasien Hipertensi lebih banyak terjadi pada perempuan, dibandingkan dengan laki - laki. Untuk lebih jelasnya dapat dilihat pada grafik dibawah ini.

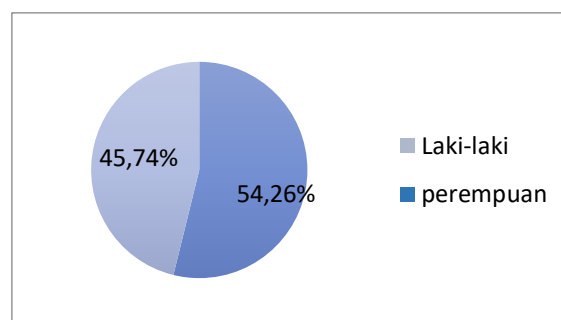


Diagram 1 : Distribusi Jumlah penderita Hipertensi berdasarkan jenis kelamin.

2. Distribusi pasien berdasarkan usia.

Tabel 2. presentase klasifikasi penderita Hipertensi berdasarkan usia.

No.	Usia Penderita (tahun)	Jumlah (orang)	Presentase(%)
1.	< 40	7	7,45
2.	40 - 49	24	25,53
3.	50 - 59	29	30,85
4.	60 - 69	18	19,15
5.	70 - 79	13	13,83
6.	80	3	3,19
Total		94	100

Hasil analisa data tabel 4.2 :

Menunjukkan penderita Hipertensi berdasarkan usia <40 tahun sebanyak 7 orang dengan presentase 7,45%, usia 40 - 49 tahun sebanyak 24 orang dengan presentase 25,53%, usia 50 - 59 tahun sebanyak 29 orang dengan presentase 30,85%, usia 60 - 69 tahun sebanyak 18 dengan presentase 19,15%, usia 70 - 79 tahun sebanyak 13 orang dengan presentase 13,83% dan usia >80 tahun sebanyak 3 orang dengan presentase 3,19%. Dari data diperoleh penderita Hipertensi lebih banyak terjadi pada usia 50 - 59 tahun sebanyak 29 orang dengan presentase 30,85%. Untuk lebih jelasnya dapat dilihat pada grafik dibawah ini

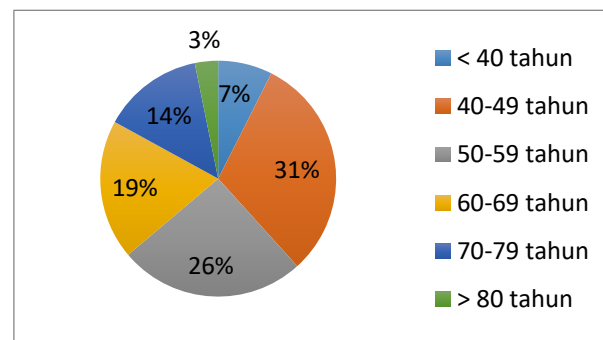


Diagram 2 : Distribusi jumlah penderita Hipertensi berdasarkan usia.

3. Pengobatan Hipertensi di Puskesmas Marawola

Tabel 3. Presentase penggunaan obat Hipertensi pada penderita Hipertensi.

No	Kelas terapi	Nama Obat	Jum	Presentase (%)
1	Antipiretik dan Analgesik	PCT	51	13,32
		Asam mefenamot	9	2,35
		Ibu profen	1	0,26
2.	Antiangina	Isosorbid dinitrat	66	17,23
		Nifedipin	7	1,83
		Dopamin	1	0,26
		Diltiazem	2	0,52
3	Ace Inhibitor	Captopril	73	19,06
4.	Beta blocker	Propanolol	71	18,54
		Bisprolol	6	1,57
5	Calcium chanel blocker	Amlodipine	53	13,84
		Nikardipine	21	5,48
		Amdixal	1	0,26

		Novarsk	1	0,26
6	Alpha Blocker	Hytrin	4	1,05
		Bunazosin	1	0,26
7	Syok, Glikosida jantung, Vasodilator	Dobutami ne Digoksin Pentoksifil in	3 11 1	0,78 2,87 0,26
Total			383	100

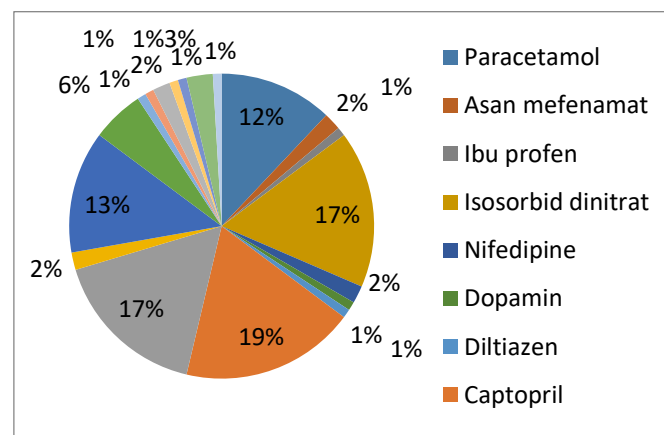


Diagram 3 : Distribusi penggunaan obat Hipertensi pada penderita Hipertensi.

Hasil analisa data table 3 : Menunjukkan penggunaan obat pada penyakit Hipertensi yaitu Paracetamol sebanyak 13,32%, Asam mefinamat 2,35%, Ibuprofen 0,26%, Isosorbid dinitrat 17,23%, Nifedipin 1,83%, Dopamin 0,26%, Diltiazem 0,52%, Captopril 19,06%,

Propranolol 18,54%, Bisoprolol 1,57%, Amlodipine 13,84%, Nimodipine 5,48%, Amdixal 0,26%, Ceremax 0,26%, HCT 1,05%, Bunazosin 0,26%, Dobutamine 0,78%, Digoksin 2,87%, Pentoksifilin 0,26%. Dari data diperoleh obat yang paling banyak digunakan adalah Captopril 19,06%. Untuk lebih jelasnya dapat dilihat pada grafik dibawah ini.

Dari data yang diperoleh obat yang paling banyak digunakan adalah Captopril 19,06%, Captopril merupakan obat antihipertensi yang termasuk dalam golongan Ace inhibitor, sering kali digunakan dalam mengatasi penyakit hipertensi maupun terapi gagal jantung ringan hingga sedang. Alasan pemilihan pengobatan menggunakan obat - obat tersebut bukan karena adanya tanda dan gejala karena pasien dengan hipertensi esensial biasanya tidak ada gejala, penemuan fisik yang utama adalah meningkatnya tekanan darah. Pengukuran rata - rata dua kali atau lebih dalam waktu kontrol ditentukan untuk mendiagnosis bahwa adanya penyakit hipertensi. Tekanan darah ini digunakan untuk mendiagnosis dan mengklasifikasi tekanan sesuai dengan tingkatannya.

Tabel 4. Penggunaan obat pendamping pada penderita Hipertensi.

No	Kelas Terapi	Nama Generik
1	Vitamin dan Mineral	Fundifar Vitamin E

4. Identifikasi Berdasarkan DepKes. RI. *Pharmaceutical Care* untuk penyakit Hipertensi tahun 2005.

Tabel 5. Presentase ketepatan dan ketidaktepatan penggunaan obat Hipertensi berdasarkan DepKes. RI. *Pharmaceutical Care* untuk penyakit Hipertensi tahun 2005

Periode	Jumlah obat	Pedoman Pengobatan Berdasarkan DepKes. RI. <i>Pharmaceutical Care</i> Penyakit Hipertensi Tahun 2005			
		Tepat	%	Tidak Tepat	%
Januari - Maret 2015	94	94	100	0	0

Hasil analisa data tabel 4.5 : Menunjukkan tepat dan ketidaktepatan penggunaan obat Hipertensi berdasarkan DepKes. RI. *Pharmaceutical care* untuk penyakit Hipertensi tahun 2005 diperoleh tepat 100% dan tidak tepat 0%.

Berdasarkan hasil presentase tersebut penggunaan obat pada penderita penyakit hipertensi dipuskemas Marawola sudah tepat dan benar dengan standar pengobatan DepKes. RI. *Pharmaceutical care* untuk penyakit hipertensi 2005. Tepat dimaksud adalah indikasi. Tepat indikasi adalah ketepatan pemilihan obat, yang dipandang perlu diberikan kepada pasien oleh tenaga medis pada saat mendiagnosis, sehingga pasien tertangani secara medis

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan, maka dapat disimpulkan sebagai berikut:

Pola penggunaan obat pada pasien Hipertensi dipuskemas Marawola adalah pemberian obat Hipertensi semuanya sudah tepat indikasi 100%. Hal ini menunjukkan bahwa obat yang diberikan dan digunakan oleh pasien Hipertensi sudah sesuai dengan pedoman berdasarkan pengobatan Depkes. RI *pharmaceutical care* untuk penyakit hipertensi tahun 2005.

DAFTAR PUSTAKA

DRS. Tan Hoan Tjay,. *Obat-obat penting*, edisi enam 2008 penerbit PT Elex media komputindo. Jakarta

- Sutrisni, L,S.Alam, dan I Hadibroto. *Diabetes*. Jakarta :PT Gramedia Pustaka Utama ; 2006
- Saraswati, S. *Diet sehat untuk penyakit asam urat, Diabetes, Hipertensi, dan stroke*. Jogjakarta : Aplus ; 2009
- Adib, M, 2009, *cara mudah memahami dan menghindari Hipertensi, Jantung, dan Stroke*. Edisi ke-2, Yogyakarta: Dianloka Printika
- Preventiob of hypertension. U.S. Departemen of health and human services. 1993. Available fromURL<http://www.nhlbi.nih.gov/health/prof/heart/pphbp.htm>
- Levi D , Larson MG, Varsan RS, Kannel WB. KK The Progression From hypertension to congestive heart failure. JAMA 1996;275;1557;1562
- Klungel OH, Hekcbert,SR, Longstreth Jr WT Furberg CD, Kaplan RC, Smith NL et al. Antihypertensive drug therapes and the riks of ischemic Med 2001;161;3743
- WHO. Guidelines for management of hypertension Geneva: WHO;1999. Available fromURLhttp://www.who.int/ncd/cvd/ht_guide.html
- Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 128/MENKES/SK/II2004 *tentang kebijakan dasar pusat kesehatan masyarakat*. Menkes RI. Jakarta
- DepKes RI. Direktorat Jenderal Bina Kefarmasian dan Alat Kesehatan & Direktorat Bina Farmasi Komunitas dan Klinik, *pharmaceutical care ntuk penyakit Hipertensi*. 2005.