Volume 6, Nomor 2, Juni 2022.

p-ISSN: 2614-5251 e-ISSN: 2614-526X

PENINGKATAN PENGETAHUAN TERKAIT HIPERTENSI DENGAN METODE DARING PADA MASYARAKAT KELURAHAN GUNTUNG PAIKAT, KECAMATAN BANJARBARU SELATAN, KOTA BANJARBARU

Annisa Dwi Sekar Ayu¹⁾, Antung Shafa Kamila¹⁾, Ilma Hidayanti¹⁾, Krisna Aryaguna¹⁾, Adi Nugroho²⁾

¹⁾Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran, Universitas Lambung Mangkurat, Provinsi Kalimantan Selatan, Indonesia

²⁾Departemen Promosi Kesehatan, Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran, Universitas Lambung Mangkurat, Provinsi Kalimantan Selatan, Indonesia

Corresponding author : Annisa Dwi Sekar Ayu E-mail : annisaayu365@gmail.com

Diterima 17 mei 2022, Disetujui 15 Juni 2022

ABSTRAK

Berdasarkan data sekunder yang diperoleh dari Puskesmas Banjarbaru Selatan diketahui bahwa penyakit hipertensi berada pada urutan kedua paling banyak diderita dari 10 daftar penyakit yang ada di wilayah kerja Puskesmas Banjarbaru Selatan. Berdasarkan hasil diagnosa komunitas, didapatkan hasil dari total 22 kepala keluarga, warga yang menderita hipertensi berdasarkan diagnosa oleh dokter sebanyak 12 orang perwakilan dari setiap kepala rumah tangga. Berdasarkan hal tersebut perlu adanya solusi pemecahan masalah mengenai penyakit hipertensi yang menjadi permasalahan wilayah tersebut berupa intervensi berupa penyuluhan sebagai pencegahan penyakit hipertensi. Kegiatan Penyuluhan daring Terkait Hipertensi Sebagai Upaya Pencegahan Penyakit Hipertensi Di RT. 003 RW. 002 Kelurahan Guntung Paikat dilakukan secara daring melalui *Zoom meeting*. Sasaran pengabdian masyarakat ini adalah warga RT 03 RW 02 Kelurahan Guntung Paikat, Banjarbaru, Kalimantan Selatan. Kegiatan ini dilakukan dengan melalui beberapa tahapan dimulai. dari tahap persiapan, pelaksanaan, monitoring dan evaluasi. Setelah intervensi dilakukan, hasil *pre-post test* memperlihatkan adanya peningkatan pengetahuan pada responden setelah dilakukan kegiatan penyuluhan. Hasil uji wilcoxon juga menunjukan terdapat perbedaan pengetahuan warga antara sebelum dan sesudah dilakukan kegiatan penyuluhan.

Kata kunci: hipertensi; penyuluhan; daring; pengetahuan.

ABSTRACT

Based on secondary data obtained from the South Banjarbaru Health Center, it is known that hypertension is the second most common disease suffered from a list of 10 diseases in the working area of the South Banjarbaru Health Center. Based on the results of community diagnoses, the results obtained from a total of 22 family heads, residents who suffer from hypertension based on a diagnosis by a doctor as many as 12 representatives from each household head. Based on this, it is necessary to have a solution to solving the problem of hypertension which is a problem in the region in the form of intervention in the form of counseling as a prevention of hypertension. Brave Counseling Activities Related to Hypertension as an Effort to Prevent Hypertension in RT. 003 RW. 002 Guntung Paikat Village was carried out boldly through a Zoom meeting. The target of this community service is the residents of RT 03 RW 02, Guntung Paikat Village, Banjarbaru, South Kalimantan. This activity is carried out by going through several stages that begin. from the preparation, implementation, monitoring and evaluation stages. After the intervention, the results of the pre-post test increased the knowledge of the respondents after the counseling activities. The results of the Wilcoxon test also showed differences in the knowledge of the residents between before and before the counseling was carried out.

Keywords: hypertension; counseling; online; knowledge.

PENDAHULUAN

Hipertensi atau darah tinggi merupakan suatu keadaan di mana terjadi peningkatan tekanan darah secara terus menerus sehingga melebihi batas normal. Hipertensi sering disebut the silent killer karena termasuk kategori penyakit yang mematikan tanpa disertai gejala-gejala terlebih dahulu sebagai peringatan bagi korbannya. Hipertensi merupakan tekanan darah tinggi yang bersifat

Volume 6, Nomor 2, Juni 2022. p-ISSN: 2614-5251

e-ISSN : 2614-526X

abnormal, secara umum hipertensi terjadi apabila tekanan darahnya ≥ 140 mmHg sistolik atau ≥90 mmHg diastolik. Tekanan darah antara 100/70 mmHg - 140/80 mmHg yang biasa terjadi pada orang dewasa normal, tekanan darah seperti ini dapaat dialami kapan pun. Hipertensi dapat menyebabkan penyakit jantung koroner dan merupakan salah satu penyebab utama kematian pada masyarakat dan cenderung meningkat di masa yang akan datang (Rahmayani, 2019; Tumanduk dkk., 2019).

World Health Organization (WHO) telah memperkirakan bahwa pada tahun 2025 nanti, sekitar 1,5 miliyar orang di dunia akan menyandang hipertensi setiap tahunnya dan menyebabkan 8 juta kematian per tahun di seluruh dunia serta 1,5 juta kematian per tahun di wilayah Asia Tenggara. Data hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2018 menunjukkan prevalensi hipertensi berdasarkan hasil pengukuran pada penduduk usia ≥18 tahun di Indonesia mengalami peningkatan dari tahun 2013 sampai 2018 yaitu dari 25,8% mencapai 31,7%. Prevalensi hipertensi berdasarkan diagnosis dokter pada penduduk berusia ≥18 tahun di Indonesia mencapai angka 8,4%. Prevalensi hipertensi berdasarkan diagnosis dokter pada penduduk berusia ≥18 tahun di Kalimantan Selatan mencapai angka 10% (Riskesdas, 2017; Tumanduk dkk., 2019).

Hipertensi merupakan penyebab nomor 3 setelah stroke dan kematian tuberkulosis di Indonesia, di mana proporsi kematiannya mencapai 6,7% dari populasi kematian pada semua umur. Prevalensi hipertensi secara nasional mencapai 25.8%. Penderita hipertensi menurut Riskesdas Balitbangkes tahun 2013 di Indonesia secara nasional diperkirakan sebesar 15 juta tetapi hanya 4% yang hipertensi terkendali. Hipertensi terkendali adalah mereka yag menderita hipertensi dan mereka tahu sedang berobat untuk itu. Sebaliknya sebesar 50% penderita tidak menyadari diri sebagai penderita hipertensi, sehingga mereka cenderung untuk menderita hipertensi yang lebih berat (Tarigan dkk., 2018; Tumanduk dkk., 2019).

Berdasarkan data sekunder yang diperoleh dari Puskesmas Banjarbaru Selatan mengenai daftar 10 penyakit yang ada di wilayah kerja Puskesmas Banjarbaru Selatan diketahui bahwa penyakit hipertensi berada pada urutan kedua dari 10 daftar penyakit yang ada di wilayah kerja Puskesmas Banjarbaru Selatan. Berdasarkan hasil diagnosa komunitas yang telah dilakukan pada saat turun ke lapangan, didapatkan hasil dari total 22 kepala keluarga, warga yang menderita hipertensi

berdasarkan diagnosa oleh dokter sebanyak 12 orang perwakilan dari setiap kepala rumah tangga.

Pada beberapa penelitian membuktikan bahwa ada hubungan antara pengetahuan tentang hipertensi dengan pengendalian tekanan darah. Pengetahuan dapat diperoleh dari media mana saja. Pengetahuan juga bisa didapatkan melalui penyuluhan. Penyuluhan ini bertujuan untuk meingkatkan pengetahuan warga terkait sehingga hipertensi diharapkan adanya peningkatan pola hidup yang baik dari warga sehingga tekanan darah dapat terkontrol dengan baik. Oleh karena itu, perlu adanya solusi pemecahan masalah mengenai penyakit hipertensi yang menjadi permasalahan wilayah tersebut berupa intervensi berupa penyuluhan sebagai pencegahan penyakit hipertensi.

METODE

Kegiatan Praktek belajar lapang kedua (PBL II) dilaksanakan pada 14 November 2021 di Kelurahan Guntung Paikat khususnya di wilayah RT.003 RW.002 yang mana kegiatan ini merupakan lanjutan dari kegiatan PBL I.



Gambar 1. Pengenalan dan ramah tamah dengan aparat desa (Ketua RT.003 RW.002) pada PBL I.

Adapun kegiatan intervensi di PBL II berupa kegiatan penyuluhan terkait dengan hipertensi yang dilaksanakan secara daring melalui platform zoom meeting karena saat intervensi dilakukan masih dalam masa pandemi Covid-19. Durasi penyuluhan berkisar kurang lebih selama 105 menit. Materi yang disampaikan terkait dengan pengertian dan gejala hipertensi, faktor risiko hipertensi, pengaturan pola makan yang baik dan pencegahan hipertensi.

p-ISSN: 2614-5251 e-ISSN: 2614-526X

KEGIATAN PENGALAMAN BELAJAR LAPANGAN 2

PENYULUHAN TERKAIT PENCEGAHAN HIPERTENSI DI
RT.003 RW.002 KELURAHAN GUNTUNG PAIKAT

KELOMPOK 8

PROGRAM STUDI MESMATAN MASTARAKAT
FANGATAN MASTARAKAT
FANGATAN STUDI MESMATAN MASTARAKAT
FANGATAN STUDI MESMATAN MASTARAKAT
FANGATAN MESMATAN MASTARAKAT
FANGATAN MESMATAN MESMATAN MASTARAKAT
FANGATAN MESMATAN MESMATAN MESMATAN MASTARAKAT
FANGATAN MESMATAN MES

Gambar 2. Penyuluhan hipertensi secara daring melalui *platform zoom meeting*

Sasaran pengabdian masyarakat ini adalah warga RT 03 RW 02 Kelurahan Guntung Paikat. Banjarbaru, Kalimantan Selatan. Sebelum dan sesudah penyampaian materi kepada warga selaku responden, warga diberikan beberapa pertanyaan dalam bentuk google form sebagai pre-test dan post-test dari kegiatan intervensi ini yang mana pre-test dan post-test ini bertujuan untuk mengetahui perbedaan pengetahuan warga antara sebelum dan sesudah kegiatan intervensi dilaksanakan. Kegiatan pengabdian masyarakat melalui beberapa tahapan dimulai dari tahap persiapan, pelaksanaan, monitoring dan evaluasi.

HASIL DAN PEMBAHASAN

kegiatan intervensi di PBL II berupa kegiatan penyuluhan terkait dengan hipertensi yang dilaksanakan secara daring melalui platform zoom meeting. Warga yang mengikuti kegiatan intervensi ini sebanyak 18 orang. Adapun karakteristik warga yang menjadi responden dalam kegiatan intervensi ini adalah sebagai berikut.

Tabel 1. Karakteristik Responden

Karakteristik	Jumlah	Persentase (%)
Jenis Kelamin	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	1 0.00
Laki-Laki	10 orang	55,6%
Perempuan	8 orang	44,4%
Umur		
≤ 40 tahun	17 orang	94,4%
> 40 tahun	1 orang	5,6%
Tingkat Pendidikan		
SD	0	0%
SMP	0	0%
SMA	2 orang	11,1%
Perguruan Tinggi/S1	16 orang	88,9%
Total	18 orang	100%

Berdasarkan tabel 1, responden yang mengikuti penyuluhan daring ini memiliki karakteristik 10 orang laki-laki dan 8 orang perempuan. Sebanyak 17 responden berumur kurang dari 40 tahun, dan 1 responden berumur lebih dari 40 tahun. Sebanyak 16 orang responden berpendidikan terakhir perguruan tinggi/S1 dan 2 orang responden berpendidikan terakhir SMA/Sederajat.

Untuk hasil *pre-test* dan *post-test* warga sebagai berikut.

Tabel 2. Hasil *Pre-Test* dan *Post-Test* Intervensi

WS 80 90 Meningkat SM 80 90 Meningkat MEK 60 70 Meningkat AG 70 90 Meningkat S 80 100 Meningkat SP 70 100 Meningkat S 90 100 Meningkat RA 80 90 Meningkat MH 90 90 Tetap MIS 70 90 Meningkat RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat D 80 100 Meningkat	Inisial	Pre-test	Post-test	Keterangan
MEK 60 70 Meningkat AG 70 90 Meningkat S 80 100 Meningkat SP 70 100 Meningkat S 90 100 Meningkat RA 80 90 Meningkat MH 90 90 Tetap MIS 70 90 Meningkat RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	WS	80	90	Meningkat
AG 70 90 Meningkat S 80 100 Meningkat SP 70 100 Meningkat S 90 100 Meningkat RA 80 90 Meningkat MH 90 90 Tetap MIS 70 90 Meningkat RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	SM	80	90	Meningkat
S 80 100 Meningkat SP 70 100 Meningkat S 90 100 Meningkat RA 80 90 Meningkat MH 90 90 Tetap MIS 70 90 Meningkat RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	MEK	60	70	Meningkat
SP 70 100 Meningkat S 90 100 Meningkat RA 80 90 Meningkat MH 90 90 Tetap MIS 70 90 Meningkat RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	AG	70	90	Meningkat
S 90 100 Meningkat RA 80 90 Meningkat MH 90 90 Tetap MIS 70 90 Meningkat RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	S	80	100	Meningkat
RA 80 90 Meningkat MH 90 90 Tetap MIS 70 90 Meningkat RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	SP	70	100	Meningkat
MH 90 90 Tetap MIS 70 90 Meningkat RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	S	90	100	Meningkat
MIS 70 90 Meningkat RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	RA	80	90	Meningkat
RPS 70 100 Meningkat PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	MH	90	90	Tetap
PH 80 100 Meningkat W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	MIS	70	90	Meningkat
W 90 100 Meningkat AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	RPS	70	100	Meningkat
AM 90 100 Meningkat SR 80 100 Meningkat	PH	80	100	Meningkat
SR 80 100 Meningkat	W	90	100	Meningkat
	AM	90	100	Meningkat
D 80 100 Meningkat	SR	80	100	Meningkat
	D	80	100	Meningkat
SR 70 100 Meningkat	SR	70	100	Meningkat
SH 70 100 Meningkat	SH	70	100	Meningkat

Berdasarkan tabel 2, diketahui bahwa ada peningkatan nilai antara *pre-test* dan *post-test* warga tetapi, ada juga nilai yang tetap. Dari 18 warga yang mengisi kuesioner, sebanyak 17 warga dengan nilai meningkat dan 1 warga dengan nilai tetap.

Tabel 3. Hasil *Pre-Test* dan *Post-Test* Intervensi

Kategori	Jumlah		Persen	tase (%)
	Pre- Test	Post- Test	Pre- Test	Post- Test
Baik	11	17	66,1%	94,44%
Kurang	7	1	33,9%	5,6%
Total	18	18	100%	100%

Berdasarkan tabel 3, hasil *pre-test* diketahui bahwa sebanyak 11 orang (66,1%) memiliki pengetahuan yang termasuk dalam kategori baik dan sebanyak 7 orang (33,9%) memiliki pengetahuan yang termasuk dalam kategori kurang sedangkan pada hasil *post-test* diketahui bahwa sebanyak 17 orang (94,4%) memiliki pengetahuan yang termasuk dalam kategori baik dan sebanyak 1 orang (5,6%) yang termasuk dalam kategori kurang. Berdasarkan hasil tersebut, dapat diketahui bahwa terjadi perningkatan pada pengetahuan warga antara sebelum dan sesudah kegiatan intervensi ini.

Kemudian, dari hasil *pre-test* diketahui bahwa pertanyaan yang paling banyak dijawab salah oleh warga yaitu pada bagian gejala

Volume 6, Nomor 2, Juni 2022. p-ISSN: 2614-5251

e-ISSN : 2614-526X

hipertensi dengan persentase sebesar 38,9% sedangkan pertanyaan yang paling banyak dijawab benar oleh warga yaitu pada bagian usia rentan terkena hipertensi dan faktor risiko hipertensi dengan persentase sebesar 100%. Adapun pada hasil post-test, warga yang menjawab benar pertanyaan terkait gejala hipertensi mengalami peningkatan dengan persentase sebesar 94,44% sedangkan pertanyaan terkait usia rentan terkena hipertensi dan faktor risiko hipertensi masih dengan persentase 100% atau tetap.

Berdasarkan hasil uji normalitas data pre-test dan post-test warga, diketahui bahwa data berdistribusi tidak normal yang diperoleh dari nilai signifikansi pre-test dan post-test berdasarkan shapiro-wilk. Sehingga digunakan Uji Wilcoxon untuk mengetahui apakah ada perbedaan pengetahuan warga sebelum dan sesudah dilakukan itervensi

Tabel 4. Hasil Uji *Pre-Test* dan *Post-Test* dengan Uji Wilcoxon

dengan oji wilcoxon		
Kategori	Nilai Signifikansi	
Pre-test dan Post-test	0,0001	

Berdasarkan tabel 4 uji wilcoxon, diperoleh nilai signifikansi sebesar 0,0001 yang mana nilai tersebut < 0,05 artinya H_0 ditolak. Jika H_0 ditolak berarti terdapat perbedaan pengetahuan warga antara sebelum dan sesudah dilakukan kegiatan intervensi.

Pengetahuan adalah hasil pengindraan manusia atau hasil tahu seseorang terhadap suatu objek dengan melalui indra yang dimilikinya sehingga menghasilkan pengetahuan (Aswan Y, Yanna W., 2020). Sesuai pendapat dari Alhamdan dan Srianin tahun 2015, bahwa semakin tinggi pendidikan maka semakin baik pengetahuannya sehingga semakin mudah seseorang untuk dapat menerima iuga informasi (Lainsamputty F., 2017). Adapun berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan terhadap warga di wilayah RT.003 RW.002 diketahui bahwa disana jarang dilakukan kegiatan intervensi berupa penyuluhan terkait hipertensi sehingga kami menganggap perlu dilakukan penyuluhan mengenai hipertensi untuk meningkatkan pengetahuan warga terkait dengan hipertensi.

Salah satu hal yang berpengaruh pada pengenalan dan kontrol hipertensi yaitu kurangnya pengetahuan warga mengenai berbagai macam aspek hipertensi. Kurangnya pengetahuan tersebut dapat mengurangi perilaku seseorang dalam mengontrol hipertensi sehingga tekanan darah menjadi tidak terkendali. Upaya yang dilakukan dalam meningkatkan pengetahuan warga yaitu

dengan penyuluhan kesehatan. Hal ini sejalan dengan hasil penelitian Linasari tahun 2017, yang menyebutkan bahwa penyuluhan berpengaruh terhadap perubahan pengetahuan seseorang (Purnamasari I, Raharyani AE., 2020).

SIMPULAN DAN SARAN

Kegiatan intervensi berupa penyuluhan daring terkait penyakit hipertensi pada warga RT 003 RW 002 Kelurahan guntung paikat didapatkan hasil pre test dan post test menunjukan bahwa terdapat peningkatan pengetahuan warga. Hasil uji Wilcoxon juga menunjukan terdapat perbedaan pengetahuan warga antara sebelum dan sesudah dilakukan kegiatan intervensi. Hasil analisis soal pre test menunjukan bahwa banyak warga memiliki pengetahuan kurana mengenai hipertensi. Dari kegiatan ini diharapkan puskesmas Kelurahahn Guntung Paikat dapat lebih gencar melakukan kegiatan promosi kesehatan mengenai hipertensi, khususnya pada gejala-gejala penyakit hipertensi. Kegiatan promosi kesehatan dapat dilakukan secara langsung ataupun daring dikarenakan warga kelurahan Guntung Paikat kebanyakan sudah mengerti cara mengakses platform pertemuan daring.

UCAPAN TERIMAKASIH

Kami ucapkan terima kasih kepada UP PBL Universitas Lambung Mangkurat yang telah mendukung kam untuk melaksanakan kegiatan pengabdian ini. Selain itu kami juga ucapkan terima kasih banyak kepada Pemerintah Kelurahan Guntung Paikat Baniarbaru Selatan Kota Baniarbaru, dan warga RT.003 RW.002 Kelurahan Guntung telah memberikan Paikat yang kesempatan untuk melaksanakan pengabdian

DAFTAR RUJUKAN

Aswan Y, Yanna W. (2020). Hubungan karakteristik dengan pengetahuan perempuan menikah tentang keluarga berencana. JIKA, 5(1): 6-12.

Fuadah, D. Z., & Rahayu, N. F. (2018).

Pemanfaatan POS Pembinaan
Terpadu (POSBINDU) Penyakit tidak
Menular (PTM) pada Penderita
Hipertensi. Jurnal Ners Dan Kebidanan
(Journal of Ners and Midwifery), 5(1),
20–28.

Lainsamputty, F. (2017). Kelelahan dan gaya hidup pada pasien hipertensi. *Nutrix Journal*; 4(1): 20-30

Purnamasari I, Raharyani AE. (2020). Tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat

Volume 6, Nomor 2, Juni 2022.

p-ISSN: 2614-5251 e-ISSN: 2614-526X

- Wonosobo tentang Covid-19. Jurnal Ilmiah Kesehatan, Jurnal Ilmiah: 33-42.
- Rahmayani, S. T. (2019). Faktor-Faktor Risiko Kejadian Hipertensi Primer Pada Usia 20-55 Tahun Di Poliklinik Penyakit Dalam Rsud 45 Kuningan. *Syntax Idea*, 1(4), 100–111.
- Kementrian Kesehatan RI. (2017). Data dan Informasi: Profil Kesehatan Indonesia. Kemenkes RI.
- Siswanto, Y., & Lestari, I. P. (2020).
 Pengetahuan Penyakit Tidak Menular
 dan Faktor Risiko Perilaku pada
 Remaja. *Pro Health Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 2(1), 1–6.
- Tarigan, A. R., Lubis, Z., & Syarifah. (2018).
 Pengaruh Pengetahuan, Sikap Dan
 Dukungan Keluarga Terhadap Diet
 Hipertensi Di Desa Hulu Kecamatan
 Pancur Batu Tahun 2016. Jurnal
 Kesehatan, 11(1), 9–17.
- Tumanduk, W. M., Nelwan, J. E., & Asrifuddin, A. (2019). Faktor-faktor risiko hipertensi yang berperan di Rumah Sakit Robert Wolter Mongisidi. *Jurnal E-Clinic*, 7(2), 119–125.