



PUSKESMAS TEMBUKU II

2025

# PEDOMAN GENAH KENAK

Gerakan Aktif Cegah Komplikasi dari Hipertensi Kronis



## **BAB I**

### **DEFINISI**

Hipertensi atau tekanan darah tinggi, masih merupakan salah satu penyakit terbanyak yang diderita masyarakat Indonesia. Hipertensi ditegakkan apabila ditemukan tekanan darah sistolik  $\geq 140$  mmHg dan atau tekanan darah diastolik  $\geq 90$  mmHg. Berdasarkan data Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018, prevalensi hipertensi di Indonesia mencapai 34,1%, meningkat dibandingkan tahun 2013 (25,8%).

Hipertensi merupakan salah satu jenis penyakit kronik, namun dapat terjadi kondisi dimana tekanan darah meningkat secara tiba-tiba, yang disebut dengan Krisis Hipertensi. Seseorang dikatakan mengalami kondisi ini ketika didapatkan tekanan darah  $\geq 180/120$  mmHg. Kondisi ini dapat menimbulkan komplikasi atau berakibat fatal karena dapat disertai dengan kerusakan organ target yaitu jantung, otak dan ginjal.

Terdapat dua jenis krisis hipertensi yaitu hipertensi urgensi dan hipertensi emergensi, yang membedakan kedua jenis hipertensi ini adalah adanya kerusakan organ target. Pada hipertensi urgensi didapatkan tekanan darah  $\geq 180/120$  mmHg namun tidak disertai dengan kerusakan organ, sedangkan pada hipertensi emergensi disertai dengan kerusakan organ target seperti edema paru, iskemia jantung/gagal jantung, gangguan neurologis hingga stroke, gagal ginjal, diseksi aorta dan eklampsia. Pada beberapa kasus atau kejadian pemicunya krisis hipertensi ini adalah ketidakpatuhan pasien dalam minum obat antihipertensi, sehingga sangat diperlukan pemantauan terhadap kepatuhan pasien untuk minum obat antihipertensi setiap harinya sehingga tidak jatuh pada krisis hipertensi dan mampu mencegah komplikasi yang akan terjadi akibat krisis hipertensi.

Kondisi ini mengatakan bahwa prevalensi Hipertensi cukup tinggi di Indonesia dan menurut riset, hanya 1/3 kasus hipertensi di Indonesia sudah didiagnosis. Hal ini mengisyaratkan kemungkinan tingginya kasus krisis hipertensi yang juga tidak terdiagnosis. Angka mortalitas pada pasien krisis hipertensi di rumah sakit adalah 7,9%, dimana riset menunjukkan bahwa mortalitas lebih tinggi pada kelompok hipertensi emergensi daripada hipertensi urgensi (12,5% vs 1,8%). Krisis hipertensi tidak hanya berdampak pada pasien yang menderita, namun juga pada keluarga yang bertanggung jawab terhadap sipenderita. Keluarga penderita kemungkinan besar akan mengalami kesulitan dalam hal pembiayaan, pemantauan minum obat, pemantauan kontrol pasien kerumah sakit dan memerlukan penanganan khusus di rumah.

Berdasarkan data Capaian Standar Pelayanan Minimal di Puskesmas Tembuku II tahun 2023, jumlah kunjungan HT sebanyak 768 dengan jumlah

pasien krisis hipertensi sejumlah 52 orang (6,7%) baik yang berkunjung di rawat jalan maupun unit gawat darurat. Jumlah ini cukup tinggi dan lebih memerlukan perhatian. Permasalahan yang terjadi saat ini di Puskesmas Tembuku II adalah susahnya melakukan pemantauan atau monitoring pada pasien krisis hipertensi, dikarenakan tidak teraturnya pasien kontrol kepuskesmas setiap bulannya. Selain itu, pasien HT seringkali enggan atau lupa untuk melakukan kontrol kembali untuk pemeriksaan tensinya. Ketidakhadiran pasien HT ini seringkali terlewatkan begitu saja yang mengakibatkan tidak terpantaunya permasalahan pada pasien HT secara optimal.

Dari permasalahan tersebut, disusunlah suatu inovasi yang bertujuan untuk memudahkan petugas melakukan monitoring dan evaluasi pada pasien dengan krisis hipertensi yang dinamakan “GENAH KENAK (GERAKAN AKTIF CEGAH KOMPLIKASI DARI HIPERTENSI KRONIS). Genah Kenak merupakan inovasi yang memanfaatkan gabungan aksi dan teknologi digital dalam pelaksanaannya sehingga menjadi salah satu solusi dalam mengatasi masalah pencatatan dan pemantauan yang selama ini masih menggunakan kertas. Digitalisasi memudahkan pelaksana untuk dengan cepat mengakses, berbagi, dan mengolah informasi secara digital. Pemantauan/monitoring dilakukan dengan melakukan input data pemeriksaan krisis hipertensi pada google spreadsheet GENAH KENAK secara online yang hanya bisa diakses oleh tim pelaksana. Apabila terdapat keterlambatan pasien HT dalam melakukan kontrol, maka petugas PTM dan bidan desa bertugas mengingatkan atau melakukan pendekatan kepada pasien HT baik melalui pesan/telepon maupun kunjungan rumah sesuai dengan wilayah kerjanya masing-masing. Evaluasi pada pasien dilakukan sewaktu-waktu sesuai dengan jadwal pemeriksaan pasien HT. Evaluasi pelaksanaan GENAH KENAK dilakukan setiap awal bulan mengikuti jadwal loka karya mini Puskesmas.

Dalam 3 bulan (Januari – Maret 2025) uji coba dan pelaksanaannya, sudah terdapat 4 pasien hipertensi kronis yang diobati dan dipantau dengan baik. Dampak positif yang didapat selama pelaksanaan GENAH KENAK adalah lebih terorganisirnya penanganan komplikasi pasien HT kronis dikarenakan petugas pelaksana lebih mudah mengakses data hasil pemeriksaan pasien HT untuk selanjutnya dilakukan tindak lanjut apabila diperlukan. Secara tidak langsung, pasien HT menjadi lebih terpantau perkembangannya oleh petugas kesehatan. Inovasi GENAH KENAK masih terus dievaluasi setiap bulannya untuk terus dapat dilakukan perbaikan baik dalam pelayanan ataupun perbaikan pada aplikasi untuk mengoptimalkan manfaat yang didapat baik untuk memudahkan pelaksana ataupun untuk pasien HT. Untuk kedepannya, diharapkan GENAH KENAK dapat berkembang dengan baik dan

berkolaborasi dengan program lain untuk meningkatkan kinerja, efisiensi, dan efektifitas pelayanan kesehatan khususnya pada pasien HT.

**BAB II**  
**RUANG LINGKUP**

**2.1 Tujuan Inovasi Galang Bulan**

Adapun tujuan dari pelaksanaan inovasi “GENAH KENAK” yaitu sebagai berikut:

- a. Tujuan Khusus:
  - Mencegah terjadinya komplikasi akibat krisis hipertensi
  - Menurunkan angka kecacatan akibat krisis hipertensi
  - Menurunkan angka kematian akibat krisis hipertensi
  - Mempermudah petugas dalam melaksanakan pelayanan melalui digitalisasi
- b. Tujuan Umum:
  - Meningkatkan kinerja pelayanan kesehatan pada fasilitas kesehatan tingkat pertama, khususnya pelayanan pada pasien HT.

**2.2 Sasaran Pelaksanaan Inovasi**

Sasaran dari dilaksanakan inovasi GENAH KENAK adalah Masyarakat dengan hipertensi wilayah kerja Puskesmas Tembuku II.

**2.3 Tim Pelaksana Inovasi**

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pembina           | :<br><div>1. dr. I Nyoman Arsana, M. Kes (Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangli)</div> <div>2. I Wayan Dirga Yusa.AP.M.Si (Kepala Dinas Komunikasi, Informasi. dan Persandian Kabupaten Bangli)</div> <div>3. I Wayan Jimat, SKM, M.Si (Kepala Dinas Sosial, Pemberdayaan Perempuan, dan Perlindungan Anak Kabupaten Bangli)</div> <div>4. I Dewa Agung Putu Purnama, STTP (Kepala Dinas Pemberdayaan Masyarakat dan Keluarga Berencana Kabupaten Bangli)</div> <div>5. Dra. Anak Agung Bintang Ari Sutari, M.Si (Kepala Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil Kabupaten Bangli)</div> <div>6. I Putu Sumardiana,SSTP., MA (Camat Tembuku)</div> |
| Penanggungjawab   | : dr. M Tamibudirejeki<br>(Kepala Puskesmas Tembuku II)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Koordinator       | : dr. Ida Ayu Alit Juwitashanti                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Anggota/Pelaksana | :<br>Bidan:<br><div>1. Luh Made Ary Noviani, S.Keb</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <div>2. Ni Made Ayu Pulasari, S.Keb</div> <div>3. Putu Devy Ramita Kusuma Dewi, A.Md.Keb</div> <div>4. I Putu Wahyu Adnyani Parta, A.Md.Keb</div> <div>5. Ni Nengah Adiwiratni, A.Md.Keb</div> <div>6. Ni Nengah Widhiarti</div> <div>7. Ni Luh Putu Suastini, A.Md.Keb</div> <div>8. Ni Kadek Ariningsih, A.Md.Keb</div> <div>9. Bdn. Ni Nyoman Rustihati, S.Tr.Keb</div> <div>10.Ni Luh Sri Cahyuni, A.Md.Keb</div> <div>11.Sang Ayu Kadek Dita Yuliani, A.Md.Keb</div> <div>12.Ni Kadek Rai Nidayani, A.Md.Keb</div> <div>13.Ni Komang Reni Artini, A.Md.Keb</div> <div>14.Ni Made Noviyani, A.Md.Keb</div> <div>Bidan Desa:</div> <div>1. Pustu Peninjoan 1:<div><div>- Putu Trisna Heryani, S.Keb</div><div>- Ni Luh Juniari, A.Md.Keb</div></div></div> <div>2. Pustu Peninjoan 2:<div><div>- Ni Kadek Juniari Dwijayanti, A.Md.Keb</div></div></div> <div>3. Pustu Yangapi<div><div>- Ni Ade Leni Susandi, A.Md.Keb</div></div></div> <div>4. Poskesdes Pulasari<div><div>- Sang Ayu Dwi Prabasari, A.Md.Keb</div></div></div> <div>5. Poskesdes Kubusuih<div><div>- Ni Komang Ariani, A.Md.Keb</div></div></div> <div>Perawat:</div> <div>1. I Dw. A.A. Diah Adhi Utami, A.Md.Kep</div> <div>2. Ns. W Duarsa S Budidilaga, S.Kep</div> <div>3. Ns. A A A Sri Adnyani, S.Kep</div> <div>4. I Kadek Hery Sastrawan, A.Md.Kep</div> <div>5. Ni Wayan Rusniasih</div> <div>6. Ns. Putu Dyah Kartika Yanti, S.Kep</div> <div>Tenaga Gizi:</div> <div>1. Ni Nengah Murniasih, A.Md.Gz</div> <div>Tenaga Promkes:</div> <div>1. Desak Ayu Triana Dewi, S.KM</div> <div>Aktor Inovasi:</div> <div>1. dr. Marisa Syavitri Dilaga, MPH (Unsur Akademisi)</div> <div>2. dr. A. A. Dwi Wulantari, M.Si (Surveyor)</div> <div>3. Ni Nengah Simpen (Unsur Pengusaha)</div> <div>4. Sang Nyoman Sineb (Tokoh Masyarakat)</div> <div>5. I Wayan Rendah Setiawan (Tokoh Masyarakat)</div> |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## **BAB III**

### **TATALAKSANA**

#### **3.1 Kegiatan Utama**

- a. Petugas menyiapkan alat dan bahan untuk melakukan pemeriksaan serta register pasien krisis hipertensi
- b. Petugas memakai APD
- c. Petugas melakukan pengecekan tekanan darah pada pasien yang pernah mengalami krisis hipertensi
- d. Petugas menanyakan kepatuhan minum obat pasien, pasien diedukasi apabila terdapat indikasi tidak rutin/stop minum obat
- e. Petugas menanyakan apakah pasien memiliki gejala:
  1. Gejala neurobehaviour : penurunan kesadaran, parestesia, kejang, agitasi psikomotor, defisit neurologis;
  2. Gejala kardiorespirasi : nyeri dada, sesak nafas, aritmia;
  3. Lainnya : pandangan kabur, edema, epistaksis, kelainan pada saluran kemih (oliguria, hematuria);
- f. Petugas segera melakukan pemeriksaan lebih lanjut apabila menemukan salah satu dari gejala.
- g. Petugas menentukan apakah pasien perlu dirujuk atau tidak
- h. Petugas mencatat hasil pemeriksaan pada *Google Spreadsheet* GENAH KENAK
- i. Petugas melakukan pemantauan dan pemeriksaan tiap bulan
- j. Petugas melakukan kunjungan rumah untuk pemeriksaan apabila pasien tidak memungkinkan untuk melakukan kunjungan ke Puskesmas.

#### **BAB IV**

#### **DOKUMENTASI**



***Pemeriksaan Pasien di Poli Umum***