

## LAPORAN KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT



### DETEKSI DINI PENCEGAHAN KOMPLIKASI HIPERTENSIDI RT 04 RW 03 KELURAHAN SEPANJANG JAYA

**Ketua Pelaksana :**

**Lina Indrawati, S.Kep., Ners., M.Kep.**

**Anggota :**

**Lisna Agustina, S.Kep., Ners., M.Kep.**

**Dinda Nur Fajri HB, S.Kep., Ners., M.Kep**

**I Ratnah.,S.Kep.,Ners.,M.Kep**

**Puji Raharja S.,S.Kep.,Ners.,M.Kep**

**Riris Ocktryna S, M.Kep.,Sp.Kep.J**

**Ani Anggriani, S.,Kep.,Ners.M.Kep**

**Uswatun Hasanah, S.Kep., Ners, M.Kep**

**Emy Purwani, S.Kep.,Ners.,M.Kep**

**Niken Fitri A, S.Kep.,Ners.,M.Kep**

**Vermona Marbun, S.Kep.,M.K.M**

Alaiya Pudyabawarahma	NPM 191560111002
Anasthasya Selda Patasik	NPM 191560111003
Angga Prayuda	NPM 191560111004
Annisa Nurul Firdausi	NPM 191560111005
Ayu Lugina Safitri	NPM 191560111007
Cindi Wulandari	NPM 191560111010
Dinda Safira Lestari	NPM 191560111011
Enih Al-Alawiyah	NPM 191560111012
Fatimah Cahya Utami	NPM 191560111013
Fitria Mega Pangestika	NPM 191560111014
Gabriel Galilea	NPM 191560111015
Hervina	NPM 191560111016
Ira Amalia	NPM 191560111018
Kamalia Safinatunnajah	NPM 191560111019
Linda Ayu Endangsari	NPM 191560111020
Lusiana Hotmaria Sitopu	NPM 191560111021
Marco Leonardo	NPM 191560111022
Muhammad Pajar	NPM 191560111023

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MEDISTRA INDONESIA  
TAHUN 2022**

**HALAMAN PENGESAHAN**  
**LAPORAN KEGIATAN PENGABDIAN MASYARAKAT**

1. Judul  
Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi
2. Ketua Pelaksana
  - a. Nama : Lina Indrawati, S.Kep., Ns., M.Kep.
  - b. NIDN 0321108001
  - c. Jabatan : Dosen
  - d. Program Studi : Keperawatan
  - e. No. Telp/Hp 081316317244
3. Anggota Pelaksana

Lisna Agustina, S.Kep., Ns., M.Kep.	NIDN	0404088405
Dinda Nur Fajri H B, S.Kep., Ns., M.Kep	NIDN	0301109302
I Ratnah.,S.Kep.,Ners.,M.Kep	NIDN	0331126301
Puji Raharja S.,S.Kep.,Ners.,M.Kep	NIDN	0317057604
Riris Ocktryna S, M.Kep.,Sp.Kep.J	NIDN	8966100020
Ani Anggriani, S.,Kep.,Ners.M.Kep	NIDN	8956100020
Uswatun Hasanah, S.Kep., Ners, M.Kep	NIDN	8982350022
Emy Purwani, S.Kep.,Ners.,M.Kep	NIDN	0307126804
Niken Fitri A, S.Kep.,Ners.,M.Kep	NIDN	0314058904
Vermona Marbun, S.Kep.,M.K.M	NIDN	0325116501
Alaiya Pudyabawarahma	NPM	: 19.156.01.11.002
Anasthasya Selda Patasik	NPM	: 19.156.01.11.003
Angga Prayuda	NPM	: 19.156.01.11.004
Annisa Nurul Firdausi	NPM	: 19.156.01.11.005
Ayu Lugina Safitri	NPM	: 19.156.01.11.007
Cindi Wulandari	NPM	: 19.156.01.11.010
Dinda Safira Lestari	NPM	: 19.156.01.11.011
Enih Al-Alawiyah	NPM	: 19.156.01.11.012
Fatimah Cahya Utami	NPM	: 19.156.01.11.013
Fitria Mega Pangestika	NPM	: 19.156.01.11.014
Gabriel Galilea	NPM	: 19.156.01.11.015
Hervina	NPM	: 19.156.01.11.016
Ira Amalia	NPM	: 19.156.01.11.018
Kamalia Safinatunnajah	NPM	: 19.156.01.11.019
Linda Ayu Endangsari	NPM	: 19.156.01.11.020
Lusiana Hotmaria Sitopu	NPM	: 19.156.01.11.021
Marco Leonardo	NPM	: 19.156.01.11.022
Muhammad Pajar	NPM	: 19.156.01.11.023

4. Jangka waktu kegiatan : 1 Hari
5. Bentuk kegiatan : Penyuluhan
6. Jumlah Peserta Kegiatan 18
7. Biaya yang di perlukan : Rp. 1.800.000,-

Bekasi, 16 Mei 2023

Mengetahui,

Ketua Program Studi S1 Keperawatan



Kiki Deniati, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIDN 0316028302

Ketua Pelaksana Dosen



Lina Indrawati, S.Kep. Ns., M.Kep  
NIDN 0301096505

Menyetujui, 5 Juni 2023

Ketua Unit Penelitian dan Pengabdian Masyarakat



Rotua Suryani, SKM, M.Kes  
NIDN 0315018401

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur ke hadirat Allah yang telah memberikan kita nikmat sehat, rahmat, hidayah serta inayah sehingga kami telah diberi kesempatan untuk melakukan kegiatan Penyuluhan dan melaporkan kegiatan Promosi Kesehatan “Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi”

Dalam kesempatan ini kami ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada pihak yang terkait dalam pelaksanaan kegiatan ini, diantaranya:

1. Ketua Yayasan Medistra Bapak Usman Ompusunggu, S.E.
2. Ketua STIKes Medistra Indonesia Ibu Dr. Lenny Irmawaty Sirait, SST., M.Kes.
3. Wakil Ketua I Bidang Akademik Ibu Puri Kresnawati, SST., MKM
4. Wakil Ketua II Bidang Administrasi dan Kepegawaian Ibu Sinda Ompusunggu, SE
5. Wakil Ketua III Bidang Kemahasiswaan dan Alumni Ibu Hainunnisa, SST,M.Kes.
6. Ketua Program Studi Keperawatan Ibu Kiki Deniati, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Semoga hal ini yang telah diberikan oleh pihak terkait di atas bermanfaat serta dibalas oleh Allah SWT.

Bekasi, 16 Mei 2023

## DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN.....	i
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Analisis Situasi.....	1
B. Masalah Mitra.....	3
1. Identifikasi Masalah.....	3
BAB II SOLUSI TARGET DAN LUARAN.....	4
A. Tujuan.....	4
1. Tujuan Umum.....	4
2. Tujuan Khusus.....	4
B. Solusi.....	4
C. Sasaran.....	4
D. Luaran.....	5
BAB III METODE PELAKSANAAN.....	6
A. Metode Pendekatan.....	6
B. Partisipasi Mitra.....	6
BAB IV HASIL KEGIATAN.....	7
A. Partisipasi Peserta.....	7
B. Ringkasan Hasil Kegiatan.....	7
C. Rencana Tindak Lanjut.....	7
D. Jadwal Kegiatan.....	8
E. Anggaran biaya.....	9
BAB V PENUTUP.....	10
A. Kesimpulan.....	10
B. Saran.....	10
DAFTAR PUSTAKA.....	11



## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Analisis Situasi**

Penduduk Lanjut Usia merupakan bagian dari anggota keluarga dan anggota masyarakat yang semakin bertambah jumlahnya sejalan dengan peningkatan usia harapan hidup. Pada tahun 1980 penduduk lanjut usia baru berjumlah 7,7 juta jiwa atau 5,2 persen dari seluruh jumlah penduduk. Pada tahun 1990 jumlah penduduk lanjut usia meningkat menjadi 11,3 juta orang atau 8,9 persen. Jumlah ini meningkat di seluruh Indonesia menjadi 15,1 juta jiwa pada tahun 2000 atau 7,2 persen dari seluruh penduduk.

Diperkirakan pada tahun 2024 akan menjadi 29 juta orang atau 11,4 persen. Hal ini menunjukkan bahwa penduduk lanjut usia meningkat secara konsisten dari waktu ke waktu. Angka harapan hidup penduduk Indonesia berdasarkan data Biro Pusat Statistik pada tahun 1968 adalah 45,7 tahun, pada tahun 1980 : 55,30 tahun, pada tahun 1985 : 58,19 tahun, pada tahun 1990 : 61,12 tahun, dan tahun 1995 : 60,05 tahun serta tahun 2000 : 64,05 tahun.

Dengan makin meningkatnya harapan hidup penduduk Indonesia, maka dapat diperkirakan bahwa insidensi penyakit degeneratif akan meningkat pula. Salah satu penyakit degeneratif yang mempunyai tingkat morbiditas dan mortalitas tinggi adalah hipertensi. Hipertensi pada usia lanjut menjadi lebih penting lagi mengingat bahwa patogenesis, perjalanan penyakit dan penatalaksanaannya tidak seluruhnya sama dengan hipertensi pada usia dewasa muda. Pada umumnya tekanan darah akan bertambah tinggi dengan bertambahnya usia pasien, dimana tekanan darah diastolik akan sedikit menurun sedangkan tekanan sistolik akan terus meningkat.

Hipertensi sebagai salah satu penyakit tidak menular yang paling umum ditemukan dalam praktik kesehatan. Komplikasi hipertensi dapat mengenai berbagai organ target seperti jantung, otak, ginjal, mata, dan arteri perifer. Dalam sebuah studi meta analisis yang mencakup 61 studi observasional

prospektif pada 1 juta pasien yang setara dengan 12 juta person-years ditemukan bahwa penurunan rerata tekanan darah sistolik sebesar 2 mm Hg dapat menurunkan risiko mortalitas akibat penyakit jantung iskemik dan menurunkan risiko mortalitas akibat stroke sebesar 10%. Tercapainya target penurunan tekanan darah sangat penting untuk menurunkan kejadian kardiovaskuler pada pasien hipertensi

Hipertensi dapat mengakibatkan komplikasi seperti stroke, kelemahan jantung, penyakit jantung koroner (PJK), gangguan ginjal dan lain-lain yang berakibat pada kelemahan fungsi dari organ vital seperti otak, ginjal dan jantung yang dapat berakibat kecacatan bahkan kematian. Hipertensi atau yang disebut the silent killer yang merupakan salah satu faktor resiko paling berpengaruh penyebab penyakit jantung (cardiovascular).

Ditemukan bahwa dari tahun 2013 hingga 2015, kategori penyakit sistem pembuluh darah menempati peringkat pertama, kategori penyakit sistem muskuloskeletal dan jaringan ikat menempati peringkat kedua, dan kategori penyakit kulit dan jaringan subkutan menempati peringkat ketiga. Kategori penyakit sistem pembuluh darah meliputi penyakit hipertensi, angina pectoris, infark miokard akut, penyakit jantung iskemik lainnya, emboli paru, penyakit gagal jantung, infark serebral, stroke, penyakit pembuluh darah lain non infeksi, hemoroid, hipotensi spesifik, dan penyakit serebrovaskular tidak spesifik (Adhania, 2018). Adapun prevalensi hipertensi di Indonesia sebesar 34,11% dan Provinsi Lampung sebesar 29,94%

Penatalaksanaan hipertensi dilakukan sebagai upaya pengurangan resiko naiknya tekanan darah dan pengobatannya. Dalam penatalaksanaan hipertensi upaya yang dilakukan berupa upaya nonfarmakologis (memodifikasi gaya hidup melalui pendidikan kesehatan) dan farmokologis (obat-obatan). Beberapa pola hidup sehat yang dianjurkan oleh banyak guidelines (pedoman) adalah dengan penurunan berat badan, mengurangi asupan garam, olah raga yang dilakukan secara teratur, mengurangi konsumsi alkohol dan berhenti merokok.



## B. Masalah Mitra

Pada situasi sekarang ini, mengingat dimana masih banyak warga yang tidak mengerti cara pencegahan dan menjaga tekanan darahnya serta tidak tahu komplikasi apa saja dari hipertensi di kalangan masyarakat sebab dari itu melakukan Deteksi dini pencegahan komplikasi hipertensi ini sangat penting.

### 1. Identifikasi Masalah

- a) Masyarakat RT 4 RW 3 masih belum teratur mengontrol kesehatannya terutama mengontrol tekanan darah
- b) Masyarakat RT 4 RW 3 Masih kurang memperhatikan pola makan yang sehat
- c) Masyarakat RT 4 RW 3 masih kurang memperhatikan pentingnya melakukan olahraga dalam menjaga kesehatannya
  - a. Masyarakat RT 4 RW 3 masih sedikit yang mau datang ke pelayanan kesehatan (Puskesmas) untuk memeriksa kesehatannya.

## **BAB II**

### **SOLUSI TARGET DAN LUARAN**

#### A. Tujuan

##### 1. Tujuan Umum

Pengabdian masyarakat yang bertujuan untuk meningkatkan kesadaran pentingnya deteksi dini pada komplikasi penyakit hipertensi.

##### 2. Tujuan Khusus

- a. Meningkatkan pengetahuan tentang Deteksi dini komplikasi hipertensi.
- b. Meningkatkan tingkat pemahaman masyarakat tentang komplikasi hipertensi.
- c. Menyadarkan pentingnya kerjasama kebersamaan dalam menghadapi kasus hipertensi di wilayah RT 04/RW.03 Kelurahan Sepanjang Jaya.

#### B. Solusi

1. Tim pengabdian masyarakat menghubungi Ketua RW. 03 dan ketua RT 04 Kelurahan Sepanjang Jaya dalam whatsapp untuk memudahkan koordinasi pengadaan kegiatan pembinaan dan penyuluhan tentang “Deteksi dini pencegahan komplikasi hipertensi” dengan melakukan pendataan kepada warga.
2. Melakukan kegiatan penyuluhan dengan menyesuaikan kondisi di wilayah RT 04/RW 03 Kelurahan Sepanjang Jaya. Masyarakat melakukan pengecekan tekanan darah dan mengikuti pengkajian sederhana di stand kehadiran yang telah disiapkan.
3. Menyediakan stand banner dan leaflet terkait deteksi dini pencegahan komplikasi hipertensi

#### C. Sasaran

Deteksi dini pencegahan komplikasi hipertensi merupakan penanganan yang wajib dilakukan dan harus dipahami dalam keresahan masyarakat. Mitra yang kami gunakan adalah RT 04/RW.03 Kelurahan Sepanjang Jaya yaitu dengan masyarakat lingkungan RT 04/ RW 03. Kelurahan Sepanjang Jaya.

#### D. Luaran

Luaran yang kami harapkan dari solusi yang ditawarkan adalah

1. Pengetahuan Masyarakat RT 04/RW 03 Kelurahan sepanjang jaya dapat meningkat dan bisa memahami tentang Penyakit Hipertensi
2. Pola Hidup Sehat dari Masyarakat RT 04/RW 03 Kelurahan sepanjang jaya dapat tercapai
3. Motivasi Masyarakat RT 04/RW 03 Kelurahan sepanjang jaya dapat meningkat untuk memelihara kesehatannya
4. Masalah Kesehatan Masyarakat RT 04/RW 03 Kelurahan sepanjang jaya terutama terhadap penyakit Hipertensi dapat teratasi.
5. Luaranya adalah masyarakat RT 04/RW 03 Kelurahan sepanjang jaya menurun angka penyakit Hipertensinya

### **BAB III METODE PELAKSANAAN**

#### **A. Metode Pendekatan**

Dalam rangka mencapai tujuan yang tercantum diatas, maka ditempuh langkah-langkah sebagai berikut:

1. Diskusi dan konsultasi dengan ketua pengabdian masyarakat beserta tim.
2. Pendekatan melalui RT 04/RW.03 Kelurahan Sepanjang Jaya

Kegiatan telah dilaksanakan pada tanggal 16 Mei 2023 dengan metode yang digunakan berupa penyuluhan dan melakukan demonstrasi senam hipertensi untuk masyarakat di wilayah RT 04/RW.03 Kelurahan Sepanjang Jaya tentang **“Deteksi dini pencegahan komplikasi hipertensi”**. Penyampaian materi dan ditutup dengan sesi tanya jawab.

#### **B. Partisipasi Mitra**

Kegiatan ini tidak akan berhasil tanpa adanya keterkaitan dengan beberapa pihak. Dalam hal ini kepada pihak yang mempunyai wewenang. Dimana kegiatan pengabdian masyarakat hendak dilakukan, memberi dukungan dalam kegiatan ini dengan memudahkan koordinasi pengadaan kegiatan pembinaan dan penyuluhan tentang “Deteksi dini pencegahan komplikasi hipertensi” dengan sasaran dalam kegiatan ini adalah masyarakat di wilayah RT 04/RW.03 Kelurahan Sepanjang yaitu sebanyak 30 orang. Metode yang digunakan adalah penyuluhan dengan menggunakan media dan menyesuaikan kondisi di wilayah RT 03/RW.03 Kelurahan Sepanjang Jaya sesuai protokol kesehatan.

## **BAB IV HASIL KEGIATAN**

### **A. Partisipasi Peserta**

Kegiatan ini dapat berlangsung atas kerjasama beberapa pihak dalam hal ini Ketua RT, Kader dan seluruh masyarakat di RT 04/RW 03 Kelurahan Sepanjang Jaya Kota Bekasi, pada pendidikan kesehatan mengenai **“Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi”**.

### **B. Ringkasan Hasil Kegiatan**

#### **1. Evaluasi Struktur**

- Penyampaian materi
- Tanya jawab
- Evaluasi

#### **2. Evaluasi Proses**

Pada proses penyuluhan diharapkan dapat berlangsung dengan lancar dan kondusif terlihat dari peserta dapat memperhatikan materi yang diberikan dengan baik, selama proses penyuluhan terjadi interaksi antara penyuluh dan sasaran. Kehadiran peserta diharapkan 100 % dan tidak ada peserta yang meninggalkan tempat penyuluhan selama kegiatan berlangsung sehingga peserta memahami materi penyuluhan yang diberikan.

#### **3. Evaluasi Hasil**

Seluruh masyarakat yang hadir mampu memahami materi yang disampaikan, dan juga mereka yang belum mengerti dari beberapa materi yang dijelaskan bertanya mengenai deteksi dini pencegahan komplikasi hipertensi kepada pemateri, kesimpulan yang didapatkan mereka sudah sedikit banyak mengerti dalam memilah makanan yang beresiko beracun dan cara penanganannya.

### **C. Rencana Tindak Lanjut**

Untuk kegiatan berikutnya akan dilaksanakan secara berkala, dengan lingkup kegiatan yang lebih luas dengan harapan dapat meningkatkan kesehatan masyarakat di wilayah tersebut. Diperlukan upaya dan kerjasama yang baik

lintas sectoral dengan pihak Ketua RT dan Kader di RT 004 Kelurahan Sepanjang Jaya, Kota Bekasi. Jika memungkinkan akan dibuatkan MOU kegiatan pengabdian masyarakat diwilayah tersebut agar tetap terminator dan terpantau untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.

#### D. Jadwal Kegiatan

Kegiatan pengabdian masyarakat ini dilaksanakan pada

No	Nama Kegiatan	Mei			
		1	2	3	4
1	<b>Persiapan</b>				
	• Koordinasi lokasi				
	• Membuat surat permohonan untuk kegiatan				
	• Menyiapkan proposal dan media untuk penkes				
	• Menyiapkan kuisioner pre-test dan post-test				
2	<b>Penyuluhan</b>				
	• Pelaksanaan pre-test				
	• Penyampaian materi				
	• Tanya jawab				
	• Pelaksanaan Post test				
3	<b>Pelaporan</b>				
	• Menyiapkan dan menyusun kegiatan akhir				
	• Menyusun laporan hasil kegiatan yang telah dilakukan				

E. Anggaran biaya

No	Uraian	Rincian data		Total
		Jumlah	Harga	
1.	Banner	1 Barang	Rp. 300.000	Rp. 300.000
2.	Stand Banner	1 Barang	Rp. 100.000	Rp. 100.000
3.	Lefleat	30 Lembar	Rp. 5.000	Rp. 150.000
4.	Penghargaan (plakat & sertifikat)	1 Barang	Rp. 100.000	Rp. 100.000
5.	Proposal dan Surat	3 Dokumen	Rp. 50.000	Rp. 50.000
6.	Konsumsi Masyarakat	30 Buah	Rp. 7.000	Rp. 210.000
7.	Doorprize	5 Buah	Rp. 50.000	Rp. 250.000
8.	Konsumsi Dosen	3 Orang	Rp. 30.000	Rp. 90.000
9.	Konsumsi RT	1 Orang	Rp. 20.000	Rp. 20.000
10.	Konsumsi Mahasiswa	18 Orang	Rp. 10.000	Rp. 180.000
11.	Air Mineral Gelas	1 Kardus	Rp. 20.000	Rp. 20.000
12.	Uang Binaan Pengurus	-	-	Rp. 250.000
13.	Uang Tak Terduga	-	-	Rp. 80.000
<b>Total</b>				<b>Rp. 1.800.000</b>

Pemasukan

$$100.000 \times 18 \text{ Mahasiswa} = \text{Rp. 1.800.000}$$

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Kegiatan pengabdian masyarakat telah berjalan sesuai dengan rancangan yang telah disiapkan oleh Dosen Pembimbing dan Anggota Kelompok. Masyarakat RT 04 Kelurahan Sepanjang Jaya, Kota Bekasi dengan pendampingan Ketua RT dan Kader menjadi salah satu sasaran terdepan dalam meningkatkan kesehatan masyarakat melalui “Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi” di RT 04/RW 03 Kelurahan Sepanjang Jaya, Kota Bekasi. Pendampingan Ketua RT dan Kader sangat penting terhadap Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi di RT 04/ RW 03 Kelurahan Sepanjang Jaya, Kota Bekasi. Antusias warga dalam proses berjalan nya acara sangat membuat kami sebagai Anggota kelompok yang menyelenggarakan Penyuluhan menjadi lebih semangat dalam memberikan penyuluhan. Warga sangat aktif dalam bertanya dan menjawab pertanyaan mengenai Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi di RT 04/RW 03 Kelurahan Sepanjang Jaya, Kota Bekasi.

Kegiatan seperti ini diperlukan sebagai upaya berkelanjutan dalam peningkatan kesehatan masyarakat tentang Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi di RT 04/RW 03 Kelurahan Sepanjang Jaya, Kota Bekasi

#### **B. Saran**

Diharapkan kerjasama dari berbagai pihak dalam perubahan peningkatan pengetahuan masyarakat tentang Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi ini. Peran pendampingan Ketua RT dan Kader sangat penting dalam meningkatkan pengetahuan warga tentang Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi.



## DAFTAR PUSTAKA

- Andrea GY, 2013 Korelasi Derajat Hipertensi dengan Stadium Penyakit Ginjal Kronik di RSUP. Dr. Kariadi Semarang periode 2008-2012.Semarang.
- Damayantie N, Heryani E, Muazir, 2018. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Penatalaksanaan Hipertensi oleh Penderita di Wilayah Kerja Puskesmas Sekernan Ilir Kabupaten Muaro Jambi Tahun 2018. Jambi
- Heniawati, Thabrany H.2016. Perbandingan Klaim Penyakit Katastropik Peserta Jaminan Kesehatan Nasional di Provinsi DKI Jakarta dan Nusa Tenggara Timur Tahun 2014. Jakarta Adhania CC, Wiwaha G, Fianza PI.2018. Prevalensi Penyakit Tidak Menular pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama di Kota Bandung Tahun 2013- 2015. Bandung
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.2017. Profil Kesehatan Indonesia. Jakarta.

## LAMPIRAN

1. Berita Acara (terlampir)
2. Surat Permohonan pelaksanaan Kegiatan (terlampir)
3. Foto Kegiatan (terlampir)
4. Banner Penyuluhan (terlampir)
5. Print Out Materi (terlampir)
6. Daftar hadir panitia (terlampir)
7. Daftar Hadir Peserta (terlampir).
8. Penghargaan (terlampir).
9. Stand Banner (terlampir)

# 1. Berita Acara



**BERITA ACARA  
PELAKSANAAN PENGABDIAN MASYARAKAT  
MAHASISWA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN (S1)  
SYIKES MEDISTRA INDONESIA  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

Pada hari ~~Selasa~~.. tanggal ~~16~~.. bulan ~~Mei~~.. Tahun 2023 telah dilaksanakan Pengabdian Masyarakat mahasiswa Program Studi Keperawatan T.A 2022/2023 :

Jumlah Mahasiswa : 18 Mahasiswa  
Jumlah Pembimbing : 3 Dosen  
1. Lina Indrawati, S.Kep.Ners., M.Kep.  
2. Dinda Nur Fajri HB, S.Kep.Ners., M.Kep.  
3. Lisna Agustina, S.Kep.Ners., M.Kep.  
Bentuk Kegiatan : Penyuluhan Kesehatan  
Waktu : 14:00 WIB s.d Selesai

Catatan penting selama pelaksanaan pengabdian masyarakat:  
*kegiatan Pengabdian masyarakat berjalan lancar, mahasiswa dosen & Masyarakat sangat aktif dan antusias*  
Demikianlah berita acara ini dibuat dengan sebenarnya, sesuai dengan ketentuan yang telah ditetapkan.

Ketua Pelaksana

Lina Indrawati, S.Kep.Ners., M.Kep.

Bekasi, 16 Mei 2023

Mengetahui,  
Ka. Prodi Keperawatan (S1&Ners)  
  
Kiki Deniati, S.Kep.,Ns., M.Kep.  
KAM KEPERAWATAN (S1)

Ketua RM  
  
Nenny  
KAM KEPERAWATAN (S1)

## 2. Surat Permohonan Pelaksanaan Kegiatan



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MEDISTRA INDONESIA**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS-PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1)  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN - PROGRAM STUDI KEBIDANAN (S1)  
PROGRAM STUDI FARMASI (S1)-PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D3)**  
Jl. Cut Mutia Raya No. 88A-Kel.Sepanjang Jaya - Bekasi Telp.(021) 82431375-77 Fax (021) 82431374  
Web: stikesmedistra-indonesia.ac.id Email: stikes\_mi@stikesmedistra-indonesia.ac.id

Bekasi, 15 Mei 2023

No : 286/STIKes MI/Kep/B4/V/2023

Lampiran : -

Perihal : Surat Permohonan Pelaksanaan Pengabdian Kepada Masyarakat di RT 004

Kepada Yth.

Ketua RT 04 RW 03, Kelurahan Sepanjangjaya

Di

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilaksanakan kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat Mahasiswa STIKes Medistra Indonesia, maka dengan ini kami mengajukan surat permohonan pelaksanaan Kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat, adapun kegiatan tersebut akan dilaksanakan pada :

Hari/Tanggal : Selasa, 16 Mei 2023  
Waktu : 14.00 s.d 16.00  
Tempat : RT 004 RW 003, Kelurahan Sepanjangjaya  
Tema : Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terimakasih.

Ka. Prodi Keperawatan S1 dan  
Profesi Ners

Kiki Diniati, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIDN, 0316028302

Tembusan:

1. WKI Bidang Akademik
2. Peringgal

### 3. Foto Kegiatan



4. Banner Penyuluhan



The banner features a light blue background with a white cloud-like shape at the bottom. On the left, there is a cartoon illustration of a female doctor in a green uniform with a stethoscope around her neck. In the top right corner, there is a stethoscope icon with a pink heart in the center. The text is arranged vertically from top to bottom: two logos (one green and white, one green and white with a cross), the name of the institution, the program title, the specific event title in red script, the location, the date, and social media information.

 

STIKes Medistra Indonesia

**PENGABDIAN MASYARAKAT**  
**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN**

*Deteksi Dini Pencegahan Komplikasi Hipertensi*

DI RT 04 RW 05 KELURAHAN SEPANJANG JAJA, KECAMATAN RAWA LUMBU  
KOTA BEKASI

**16 Mei 2023**

 @stikesmi\_official  STIKes MI  <http://stikesmedistra-medistra.ac.id>

## 5. Print Out Materi



### DETEKSI DINI

MENCEGAH KOMPLIKASI HIPERTENSI

ETIKA Profesi Perawat

### HIPERTENSI

Hipertensi adalah suatu kondisi dimana tekanan darah berada di atas normal dan biasanya diukur dengan alat ukur tekanan darah. Hipertensi adalah penyakit kronis yang ditandai dengan peningkatan tekanan darah yang terus-menerus.

Hipertensi adalah penyakit kronis tidak menular yang paling umum dialami masyarakat di seluruh dunia. (Santoso et al, 2020)

### TANDA & GEJALA HIPERTENSI

**01** Pada sebagian besar penderita hipertensi tidak ada keluhan, gejala, atau tanda. Gejala yang mungkin dialami penderita hipertensi adalah sakit kepala, mual, muntah, penglihatan kabur, dan telinga berdenging.

**02** Gejala hipertensi yang ada, biasanya dan tidak selalu ada disebabkan oleh tingkat beratnya yang tidak diketahui. Gejala hipertensi yang mungkin dialami penderita hipertensi adalah sakit kepala, mual, muntah, penglihatan kabur, dan telinga berdenging.



HIPERTENSI YANG TIDAK TERKONTROL AKAN MEMBUKAKAN BEBERAPA KOMPLIKASI. BILA MENGENAI JANTUNG, KEMUNGKINAN TERDAPAT INFARK MIKARDI, JANTUNG KROHNI, GAGAL JANTUNG KONGESTIF. BILA MENGENAI OTAK, TERDAPAT STROKE, DEMYELINASI HIPERTENSI DAN BILA MENGENAI CERAL, TERDAPAT SAKAL, GIBAL, KROHNI. SEDIKANG BILA MENGENAI MATA, AKAN TERDAPAT RETINOPATI HIPERTENSI. (ARTYANINGRUM, 2019)

### KOMPLIKASI HIPERTENSI

Kelebihan tekanan darah yang terus-menerus akan meningkatkan risiko terjadinya komplikasi hipertensi. Komplikasi hipertensi yang mungkin dialami penderita hipertensi adalah sakit kepala, mual, muntah, penglihatan kabur, dan telinga berdenging.



### CARA MENCEGAH KOMPLIKASI HIPERTENSI



### PATUH MIHUM OBAT

Patuh minum obat adalah sikap dan perilaku seseorang dalam mematuhi perintah dokter atau tenaga kesehatan lainnya untuk menggunakan obat-obatan yang diresepkan.

### MANFAATRAH FASILITAS KESEHATAN

Manfaatraah fasilitas kesehatan adalah fasilitas yang disediakan oleh tenaga kesehatan untuk membantu pasien dalam menjalani perawatan.



### TIDAK MEMKONSUMSI OBAT SEMBARANGAN

Memkonsumsi obat sembarangan adalah sikap dan perilaku seseorang dalam menggunakan obat-obatan yang tidak diresepkan oleh tenaga kesehatan.

### MENGELOLA STRESS

Menelola stress adalah sikap dan perilaku seseorang dalam menghadapi dan mengatasi stress.



### MENGELOLA STRESS

Manajemen stress adalah sikap dan perilaku seseorang dalam menghadapi dan mengatasi stress.

**PELAYAKAN**

**KESEHATAN**



### MENDEKALIKAN DILA MALAR SEMBAI DIT

Mendekalikar dila malar sembai dit adalah sikap dan perilaku seseorang dalam menghadapi dan mengatasi stress.





6. Daftar hadir panitia

**DAFTAR HADIR PANITIA PENYULUHAN KESEHATAN  
"DETEKSI DINI PENCEGAHAN KOMPLIKASI HIPERTENSI DI RT 004  
SEPANJANG JAYA RAWALUMBU"**

No	NAMA	TTD
1.	Dinda Nur Fajri H.B, S.Kep.,Ners.,M.Kep	1.
2.	Lina Indrawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep	2.
3.	Lisna Agustina, S.Kep.,Ners.,M.Kep	3.
4.	Alaiya Pudyabawahma	4.
5.	Anasthasya Selda Patasik	5.
6.	Angga Prayuda	6.
7.	Annisa Nurul Firdausi	7.
8.	Ayu Luginia Safitri	8.
9.	Cindi Wulandari	9.
10.	Dinda Safira Lestari	10.
11.	Enih Al-Alawiyah	11.
12.	Fatimah Cahya Utami	12.
13.	Fitria Mega Pangestika	13.
14.	Gabriel Galilea	14.
15.	Hervina	15.
16.	Ira Amalia	16.
17.	Kamiliya Safinatunnajah	17.
18.	Linda Ayu Endang Sari	18.
19.	Lusiana Hotmaria Sitopu	19.
20.	Marco Leonardho	20.
21.	Muhammad Pajar	21.

Bekasi, 16 Mei 2023

Ketua Pelaksana Dosen  
  
Lina Indrawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIDN. 0321108001

Kepala Unit Penelitian dan  
Pengabdian Masyarakat  
  
Rotua Sunany Simamora, M.Kes  
NIDN.0315018401

Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan (S1) dan Pendidikan Profesi Ners  
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Medistra Indonesia

Kiki Deniati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN. 0316028302



## 7. Daftar Hadir Peserta

**DAFTAR HADIR PESERTA PENYULUHAN KESEHATAN**  
 "REKAM DAN PENGOLAHAN DATA KESEHATAN DI PT PUSKESMAS JAYA BAWALIHU"

No	Nama	Tgl	JK		TTP	Makan dan Minum		Keperawatan		Kontrol		TTP
			L	P		Makan	Minum	Teori	Praktek	Makan	Minum	
1	1. Tika	14										
2	2. Yohana	14										
3	3. Yohana	14										
4	4. Ari	14										
5	5. Tika	14										
6	6. Yohana	14										
7	7. Yohana	14										
8	8. Yohana	14										
9	9. Yohana	14										
10	10. Yohana	14										
11	11. Yohana	14										
12	12. Yohana	14										
13	13. Yohana	14										
14	14. Yohana	14										
15	15. Yohana	14										
16	16. Yohana	14										
17	17. Yohana	14										
18	18. Yohana	14										
19	19. Yohana	14										
20	20. Yohana	14										
21	21. Yohana	14										
22	22. Yohana	14										
23	23. Yohana	14										
24	24. Yohana	14										
25	25. Yohana	14										
26	26. Yohana	14										
27	27. Yohana	14										
28	28. Yohana	14										
29	29. Yohana	14										
30	30. Yohana	14										
31	31. Yohana	14										

Diambil dengan CamScanner

**DAFTAR HADIR PESERTA PENYULUHAN KESEHATAN**  
 "REKAM DAN PENGOLAHAN DATA KESEHATAN DI PT PUSKESMAS JAYA BAWALIHU"

No	Nama	Tgl	JK		TTP	Makan dan Minum		Keperawatan		Kontrol		TTP
			L	P		Makan	Minum	Teori	Praktek	Makan	Minum	
1	1. Tika	14										
2	2. Yohana	14										
3	3. Yohana	14										
4	4. Ari	14										
5	5. Tika	14										
6	6. Yohana	14										
7	7. Yohana	14										
8	8. Yohana	14										
9	9. Yohana	14										
10	10. Yohana	14										
11	11. Yohana	14										
12	12. Yohana	14										
13	13. Yohana	14										
14	14. Yohana	14										
15	15. Yohana	14										
16	16. Yohana	14										
17	17. Yohana	14										
18	18. Yohana	14										
19	19. Yohana	14										
20	20. Yohana	14										
21	21. Yohana	14										
22	22. Yohana	14										
23	23. Yohana	14										
24	24. Yohana	14										
25	25. Yohana	14										
26	26. Yohana	14										
27	27. Yohana	14										
28	28. Yohana	14										
29	29. Yohana	14										
30	30. Yohana	14										
31	31. Yohana	14										

Diambil dengan CamScanner

**DAFTAR HADIR PESERTA PENYULUHAN KESEHATAN**  
 "REKAM DAN PENGOLAHAN DATA KESEHATAN DI PT PUSKESMAS JAYA BAWALIHU"

No	Nama	Tgl	JK		TTP	Makan dan Minum		Keperawatan		Kontrol		TTP
			L	P		Makan	Minum	Teori	Praktek	Makan	Minum	
31	31. Yohana	14										
32	32. Yohana	14										
33	33. Yohana	14										
34	34. Yohana	14										
35	35. Yohana	14										
36	36. Yohana	14										
37	37. Yohana	14										
38	38. Yohana	14										
39	39. Yohana	14										
40	40. Yohana	14										
41	41. Yohana	14										
42	42. Yohana	14										
43	43. Yohana	14										
44	44. Yohana	14										
45	45. Yohana	14										
46	46. Yohana	14										
47	47. Yohana	14										
48	48. Yohana	14										
49	49. Yohana	14										
50	50. Yohana	14										
51	51. Yohana	14										
52	52. Yohana	14										
53	53. Yohana	14										
54	54. Yohana	14										
55	55. Yohana	14										
56	56. Yohana	14										
57	57. Yohana	14										
58	58. Yohana	14										
59	59. Yohana	14										
60	60. Yohana	14										
61	61. Yohana	14										
62	62. Yohana	14										
63	63. Yohana	14										
64	64. Yohana	14										
65	65. Yohana	14										
66	66. Yohana	14										
67	67. Yohana	14										
68	68. Yohana	14										
69	69. Yohana	14										
70	70. Yohana	14										
71	71. Yohana	14										
72	72. Yohana	14										
73	73. Yohana	14										
74	74. Yohana	14										
75	75. Yohana	14										
76	76. Yohana	14										
77	77. Yohana	14										
78	78. Yohana	14										
79	79. Yohana	14										
80	80. Yohana	14										
81	81. Yohana	14										
82	82. Yohana	14										
83	83. Yohana	14										
84	84. Yohana	14										
85	85. Yohana	14										
86	86. Yohana	14										
87	87. Yohana	14										
88	88. Yohana	14										
89	89. Yohana	14										
90	90. Yohana	14										
91	91. Yohana	14										
92	92. Yohana	14										
93	93. Yohana	14										
94	94. Yohana	14										
95	95. Yohana	14										
96	96. Yohana	14										
97	97. Yohana	14										
98	98. Yohana	14										
99	99. Yohana	14										
100	100. Yohana	14										

Diambil dengan CamScanner

## 8. Penghargaan



9. Stand Banner

