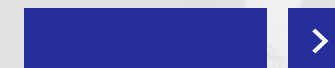




SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
NOTOKUSUMO
YOGYAKARTA

KONSEP PENYAKIT TIDAK MENULAR (PTM) DALAM KONTEKS KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

Septiana Fathonah, S.Kep., Ns., M.Kep



www.stikes-notokusumo.ac.id



Jl. Bener No. 26 Tegalrejo Yogyakarta

KONSEP PENYAKIT TIDAK MENULAR (PTM) DALAM KONTEKS KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH



- ☐ Definisi dan Karakteristik PTM
- ☐ Faktor Risiko PTM
- ☐ Patofisiologi Umum PTM
- ☐ Prinsip Keperawatan Medikal Bedah dalam PTM





DEFINISI PTM

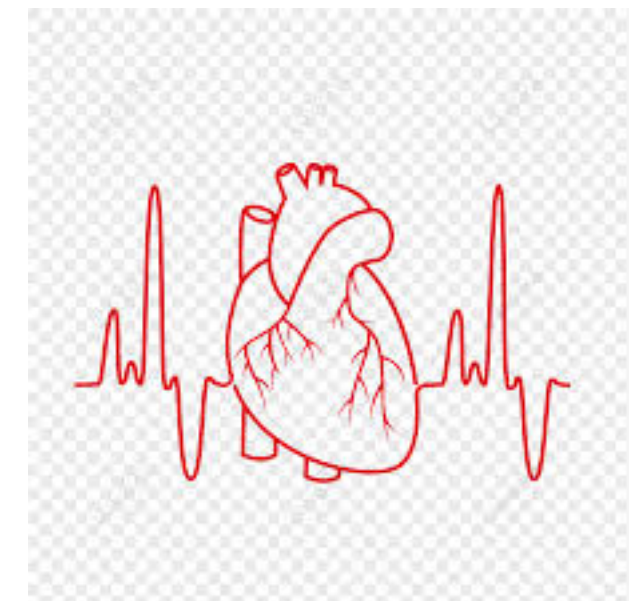


DEFINISI PENYAKIT TIDAK MENULAR



Kelompok penyakit yang tidak ditularkan dari orang ke orang, bersifat kronis dengan perjalanan penyakit yang panjang, dan umumnya disebabkan oleh kombinasi faktor genetic, fisiologis, lingkungan dan perilaku

Non-communicable disease (NCD) is a medical condition or disease that is **not caused by infectious agents** and **cannot be transmitted from person to person**. NCDs are usually chronic in nature, have a long duration, and progress slowly.

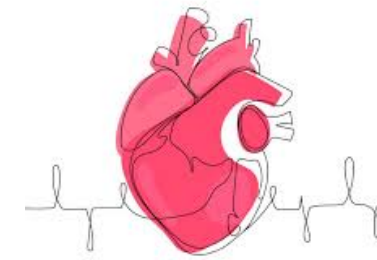


CONTOH PENYAKIT TIDAK MENULAR

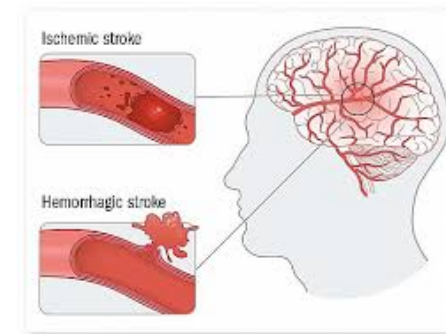


Contoh

Penyakit Jantung



Stroke



Kanker



Penyakit Pernapasan Kronis



Diabetes Mellitus Tipe II



MAHASISWA



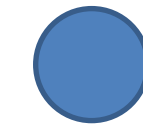
KARAKTERISTIK PTM



KARAKTERISTIK PENYAKIT TIDAK MENULAR



Tidak menular antar individu



PTM tidak disebabkan oleh mikroorganisme (bakteri, virus, jamur, parasit), sehingga **tidak menyebar** dari orang ke orang.



KARAKTERISTIK PENYAKIT TIDAK MENULAR



Bersifat Kronis

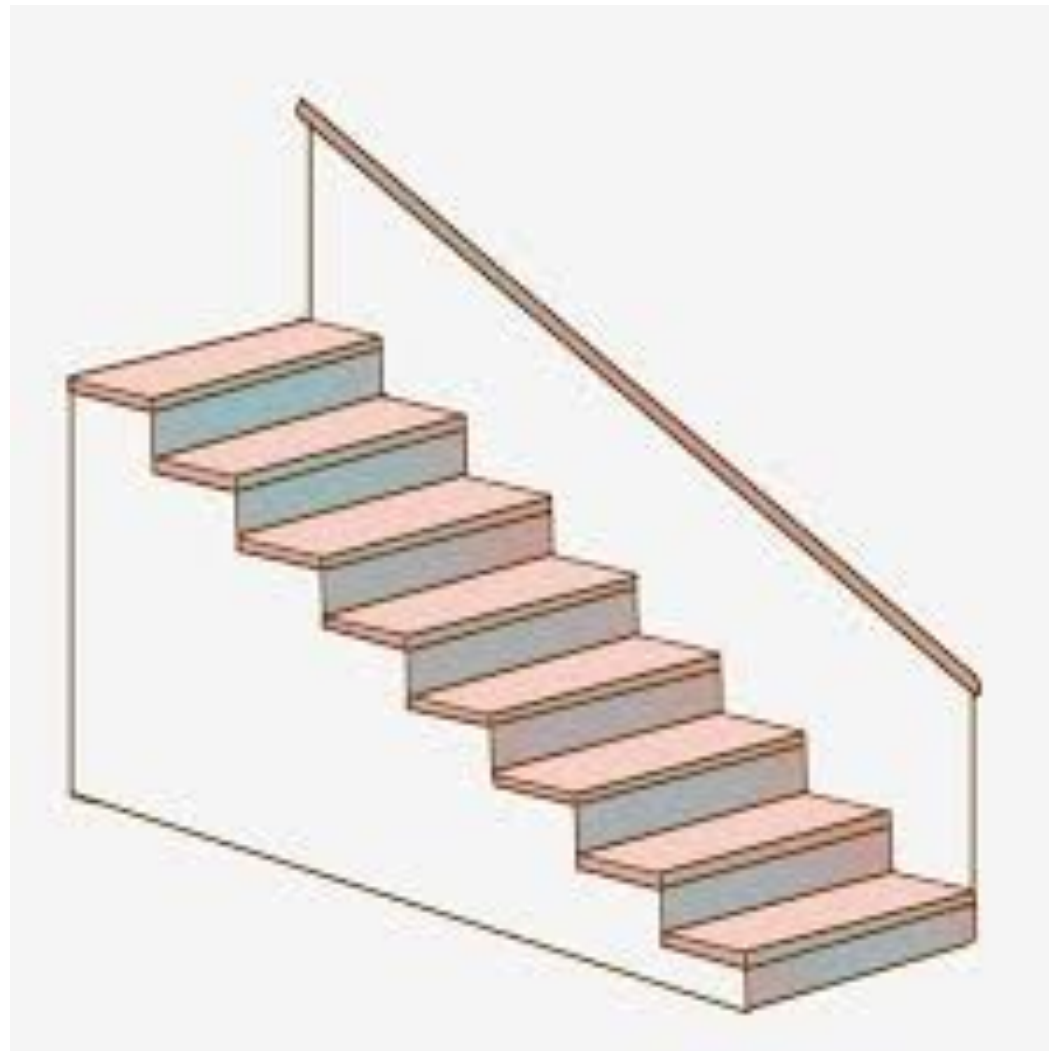


Umumnya berlangsung **lama**, menahun, bahkan seumur hidup (misalnya hipertensi, diabetes mellitus, penyakit jantung).

KARAKTERISTIK PENYAKIT TIDAK MENULAR



Perjalanan Penyakit Lambat

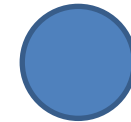


Gejala sering muncul bertahap dan membutuhkan **waktu lama** sebelum mencapai tahap berat.

KARAKTERISTIK PENYAKIT TIDAK MENULAR



Dipengaruhi faktor resiko

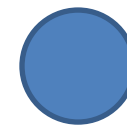


Berkaitan erat dengan **gaya hidup** dan **lingkungan**, seperti **merokok**, **diet** tidak sehat, **kurang aktivitas fisik**, dan **konsumsi alkohol**.

KARAKTERISTIK PENYAKIT TIDAK MENULAR



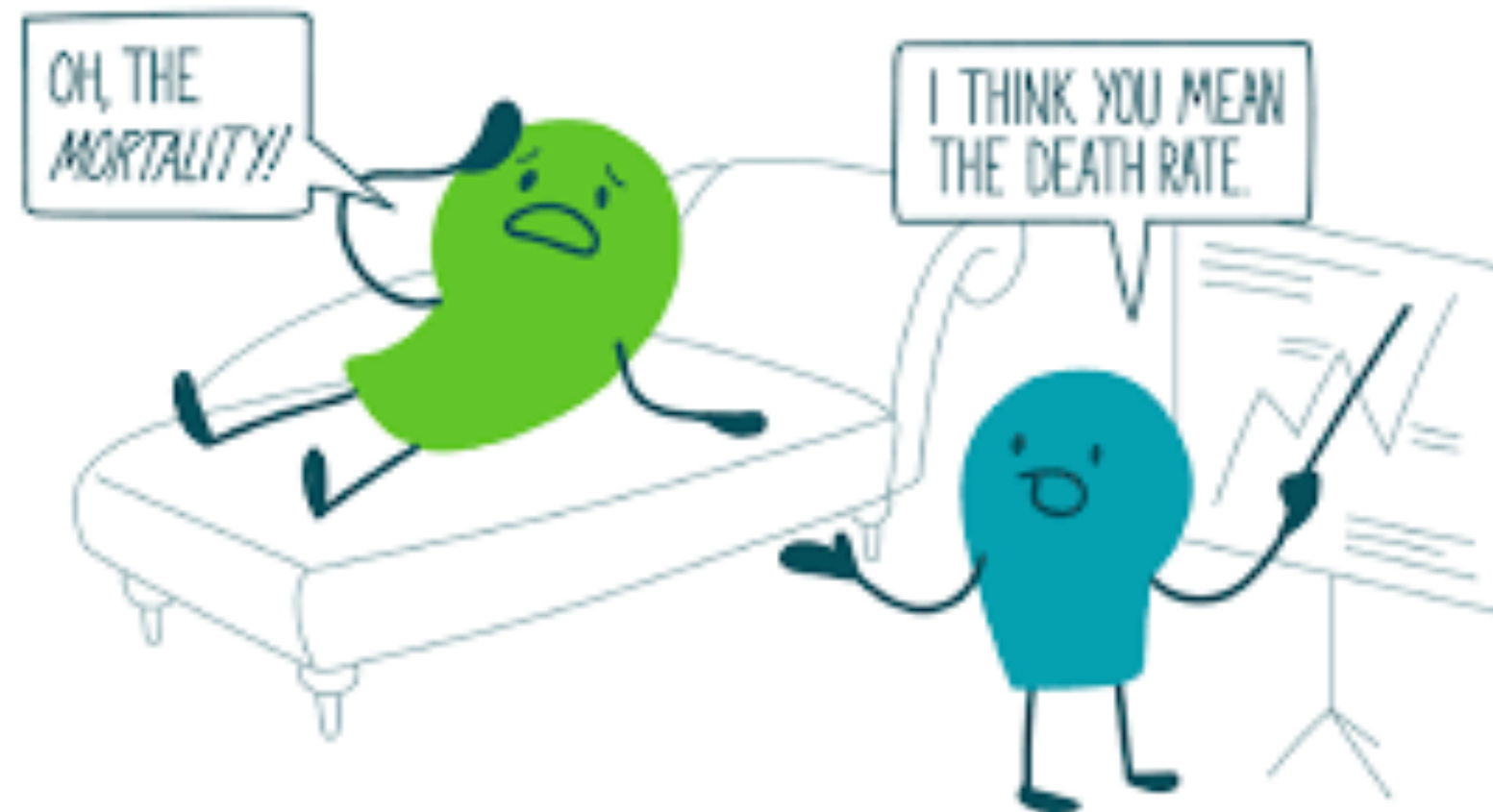
Berkaitan dengan faktor usia dan
degeneratif



Lebih banyak muncul pada **usia dewasa hingga lanjut usia**, walaupun kini mulai banyak ditemukan pada usia muda karena pola hidup tidak sehat.

KARAKTERISTIK PENYAKIT TIDAK MENULAR

Menyebabkan morbiditas dan mortalitas tinggi



Menjadi penyebab **utama kematian** di dunia, terutama penyakit kardiovaskular, kanker, penyakit pernapasan kronis, dan diabetes.

KARAKTERISTIK PENYAKIT TIDAK MENULAR



Biaya pengobatan tinggi dan jangka panjang



Menjadi penyebab utama kematian di dunia, terutama penyakit kardiovaskular, kanker, penyakit pernapasan kronis, dan diabetes.



FAKTOR RESIKO PTM



FAKTOR RESIKO PENYAKIT TIDAK MENULAR

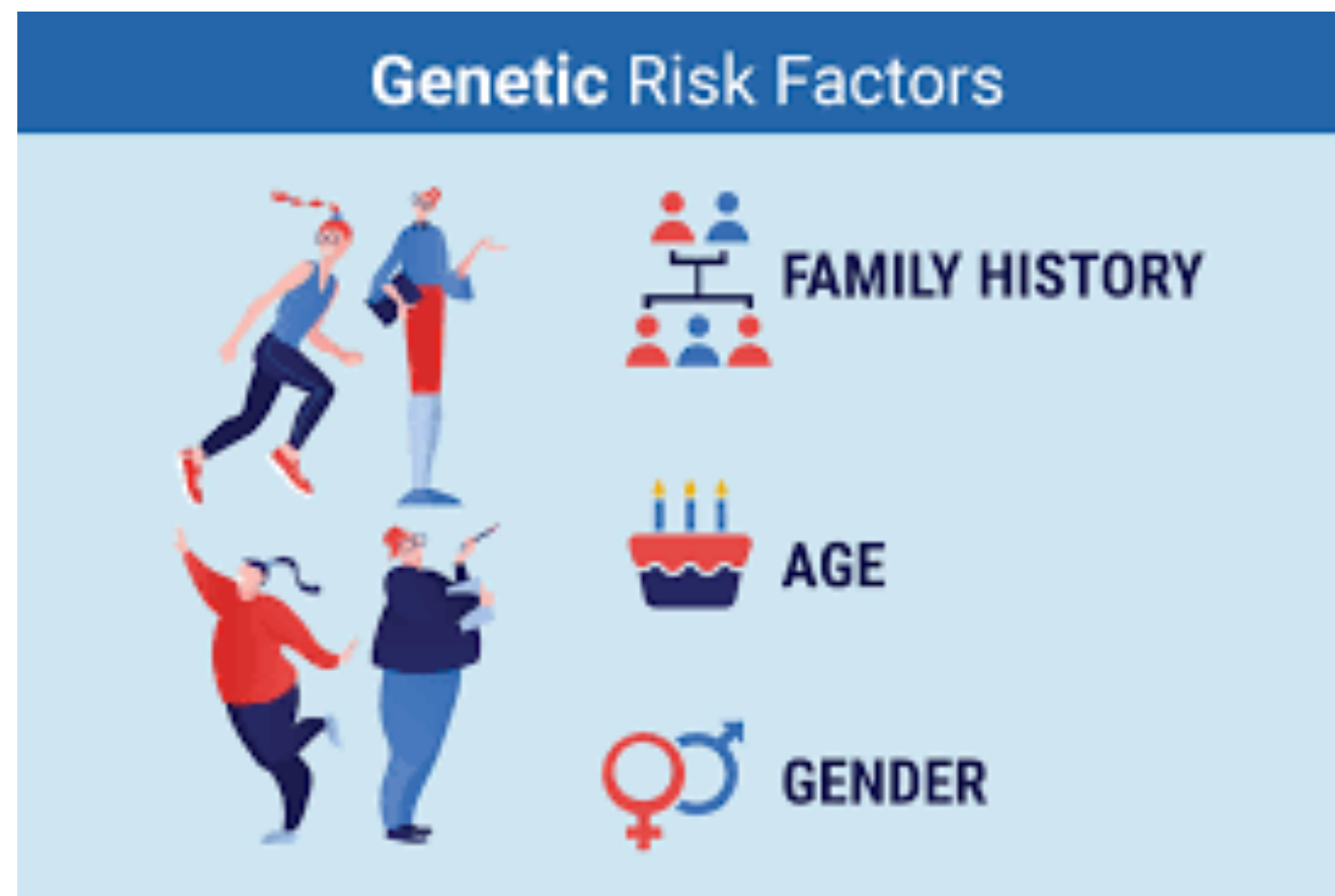
Faktor resiko yang dapat dimodifikasi



- Merokok dan penggunaan tembakau
- Konsumsi alcohol berlebihan
- Pola makan tidak sehat
- Kurang aktivitas fisik
- Obesitas/kelebihan berat badan
- Paparan polusi udara
- Stres dan kesehatan mental buruk

FAKTOR RESIKO PENYAKIT TIDAK MENULAR

Faktor resiko yang tidak dapat dimodifikasi



- Usia
- Jenis kelamin
- Genetik/ riwayat keluarga
- Faktor etnis dan lingkungan sosial

FAKTOR RESIKO PENYAKIT TIDAK MENULAR



Hasil penelitian:

- Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019
- Spatial, temporal, and demographic patterns in prevalence of smoking tobacco use and attributable disease burden in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis from the Global Burden of Disease Study 2019

FAKTOR RESIKO PENYAKIT TIDAK MENULAR



Hasil penelitian:

- Physical activity
- Obesity and overweight
- Mental health
- Global evidence on the prevalence of and risk factors associated with stress



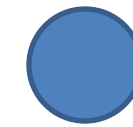
PATOFISIOLOGI PTM



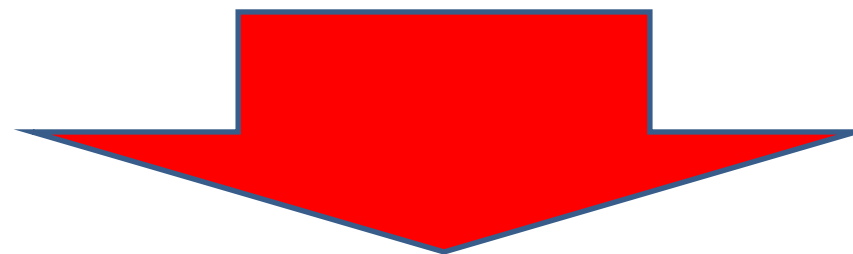
MEKANISME UMUM PATOFISIOLOGI PENYAKIT TIDAK MENULAR



Paparan faktor resiko



- Merokok, diet tinggi lemak/gula/garam, kurang aktivitas, alkohol, polusi, stres.



MAKHLUK

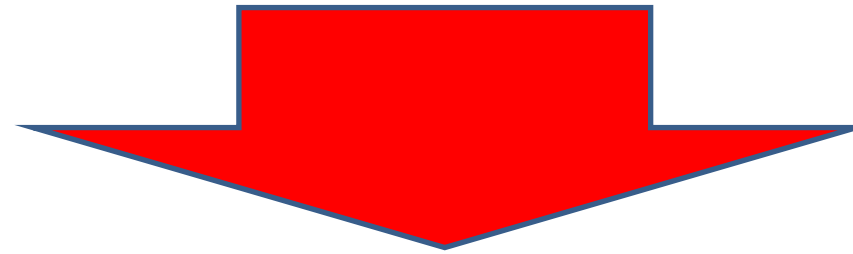
MEKANISME UMUM PATOFISIOLOGI PENYAKIT TIDAK MENULAR



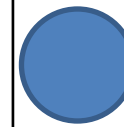
Perubahan metabolic dan molekuler

- **Hiperglikemia** → resistensi insulin (diabetes).
- **Dislipidemia** (LDL tinggi, HDL rendah) → aterosklerosis.
- **Hipertensi** → kerusakan endotel vaskular.
- **Stres oksidatif & inflamasi kronis** → kerusakan jaringan.

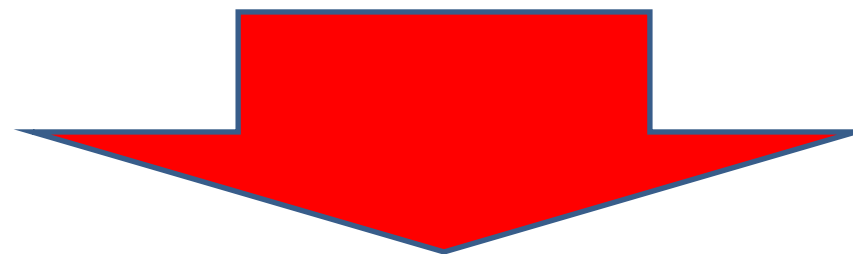
MEKANISME UMUM PATOFISIOLOGI PENYAKIT TIDAK MENULAR



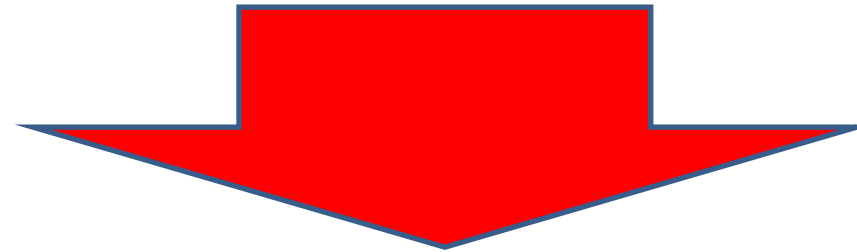
Kerusakan sel dan jaringan



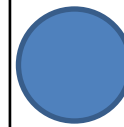
- Endotel vaskular rusak → plak aterosklerotik.
- Mutasi DNA akibat stres oksidatif → kanker.
- Penurunan fungsi ginjal/paru akibat fibrosis progresif.



MEKANISME UMUM PATOFISIOLOGI PENYAKIT TIDAK MENULAR



Gangguan Fungsi Organ

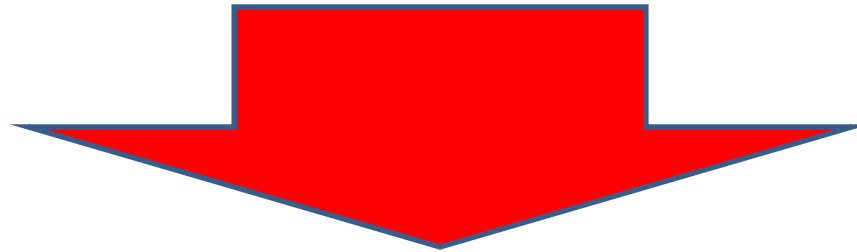


Jantung: gagal jantung, infark miokard.

Otak: stroke iskemik/hemoragik.

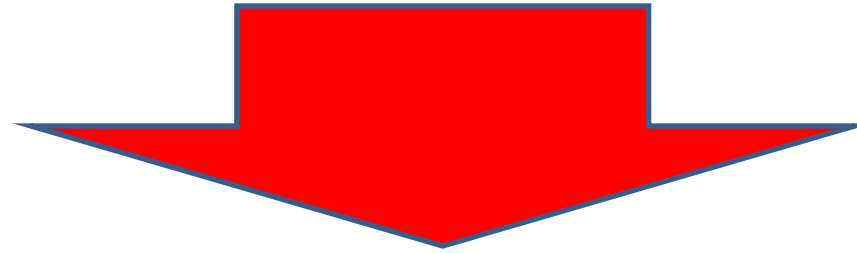
Paru: PPOK, kanker paru.

Ginjal: gagal ginjal kronis.

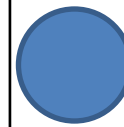


MAHASISWA

MEKANISME UMUM PATOFISIOLOGI PENYAKIT TIDAK MENULAR



Manifestasi klinis kronis



Gejala muncul lambat, sering tanpa keluhan awal, tetapi menyebabkan komplikasi berat dan kematian dini.



PRINSIP KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH DALAM PTM



ASUHAN HOLISTIK DAN INDIVIDUALISASI

- Memberikan perawatan berdasarkan kebutuhan biologis, psikologis, sosial, dan spiritual pasien.
- Menghargai perbedaan budaya (*transcultural nursing*) dalam praktik keperawatan.



PENCEGAHAN DAN PROMOSI KESEHATAN



HEALTH PROMOTION



- Edukasi gaya hidup sehat: berhenti merokok, diet seimbang, olahraga teratur, manajemen stres.
- Skrining dini (misalnya tekanan darah, kadar gula darah, pemeriksaan kolesterol).

MANAJEMEN GEJALA DAN PERAWATAN JANGKA PANJANG



- Pemantauan tanda vital, fungsi organ (jantung, paru, ginjal), serta status nutrisi.
- Mengelola gejala kronis (sesak, nyeri, kelelahan, pembengkakan).
- Membantu kepatuhan pasien terhadap pengobatan jangka panjang.



KOLABORASI INTERDISIPLINER



- Bekerja sama dengan dokter, ahli gizi, fisioterapis, farmasis, dan tim kesehatan lainnya.
- Menjalankan program rehabilitasi (misalnya rehabilitasi jantung, latihan fisik pada pasien CKD).



MANAJEMEN KOMORBID DAN KOMPLIKASI



- Mengantisipasi komplikasi akut (misalnya stroke pada hipertensi, ketoasidosis pada diabetes).
- Memberikan perawatan suportif di ruang perawatan akut maupun ICU bila diperlukan.



PEMBERDAYAAN PASIEN DAN KELUARGA



- Melatih pasien dan keluarga dalam perawatan mandiri (self-care management).
- Memberikan dukungan emosional dan motivasi untuk perubahan perilaku.



PENDEKATAN BERBASIS BUKTI (EVIDENCE-BASED PRACTICE)

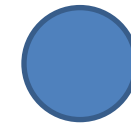


- Menggunakan pedoman klinis terbaru (misalnya WHO, Kemenkes, Perhimpunan profesi).
- Melakukan evaluasi berkelanjutan untuk meningkatkan mutu asuhan.



DISKUSIKAN DENGAN TIM

Patofisiologi Beberapa PTM



Penyakit jantung coroner

DM Tipe 2

Kanker

PPOK

GGK



SUMBER



- ❑ World Health Organization (WHO). (2023). *Noncommunicable diseases*. [WHO](#)
- ❑ Kementerian Kesehatan RI. (2022). *Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular*.
- ❑ Kumar, V., Abbas, A.K., Aster, J.C. (2021). *Robbins & Cotran Pathologic Basis of Disease, 10th Edition*.
- ❑ Lewis, S.L., et al. (2020). *Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems*.
- ❑ Smeltzer, S.C., et al. (2021). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing*.



ආචාර්ය ආචාර්ය

MATUR NUWUN