



[www.esaunggul.ac.id](http://www.esaunggul.ac.id)

**PENANGGULANGAN PENYAKIT TIDAK MENULAR  
PERTEMUAN 7**

**INTAN SILVIANA MUSTIKAWATI, SKM, MPH**  
PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN

## KEMAMPUAN AKHIR YANG DIHARAPKAN

- Mahasiswa mampu memahami mengenai faktor risiko dan pendekatan intervensi untuk penanggulangan penyakit tidak menular

# Pokok Bahasan

- Pendahuluan
- Faktor risiko penyakit tidak menular
- Kebijakan pemerintah mengenai pengendalian penyakit tidak menular

# Pendahuluan

- Saat ini angka kesakitan dan kematian meningkat setiap tahun, baik di dunia maupun di Indonesia
- Penyakit Tidak Menular (PTM) merupakan masalah yang tengah berkembang menjadi masalah kesehatan masyarakat.
- Perlu adanya upaya – upaya yang efektif untuk mencegah dan menanggulangi permasalahan tersebut

# Pendahuluan

- Penyakit Tidak Menular adalah penyakit kronik atau bersifat kronik, menahun, berlangsung lama, tapi ada juga yg kelangsungannya mendadak (misalnya saja keracunan), sementara yang berlangsung lama misalnya penyakit kangker, tubuh yang terpapar unsur kimia dan lain-lian.
- Merupakan penyakit non-Infeksi karena penyebabnya bukan mikroorganisme, biasa disebut sebagai penyakit degeneratif

# Faktor Risiko PTM

- PTM sering dikaitkan dengan berbagai faktor risiko seperti pencemaran lingkungan, akibat penggunaan berbagai bahan kimia toksik yang dipadukan dengan perilaku *life style* yang menyebabkan masyarakat tertentu terpajan pada kondisi lingkungan yang “tidak alamiah”
- Hubungan interaktif antara manusia dengan lingkungannya dapat menimbulkan perubahan-perubahan struktur genetik yang menyusun hidup



# **KEBIJAKAN PENGENDALIAN PENYAKIT TIDAK MENULAR**

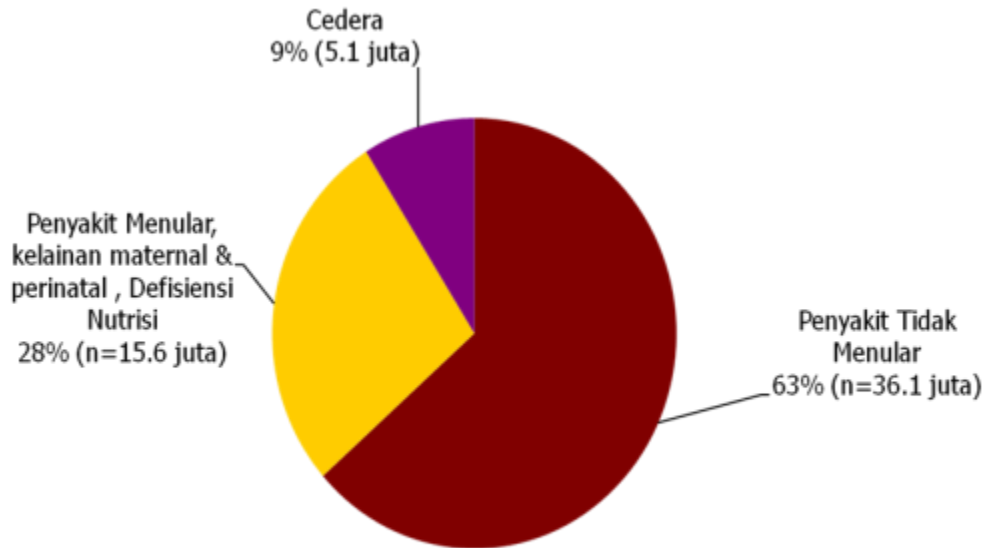
**DIREKTUR PENGENDALIAN PENYAKIT TIDAK MENULAR**

**Dr. EKOWATI RAHAJENG, SKM, M.Kes**

**Disampaikan pada: Rapat Koordinasi Pengendalian Penyakit Tidak Menular  
Pemerintahan Provinsi Jawa Barat  
Bandung, 5-6 Maret 2014**

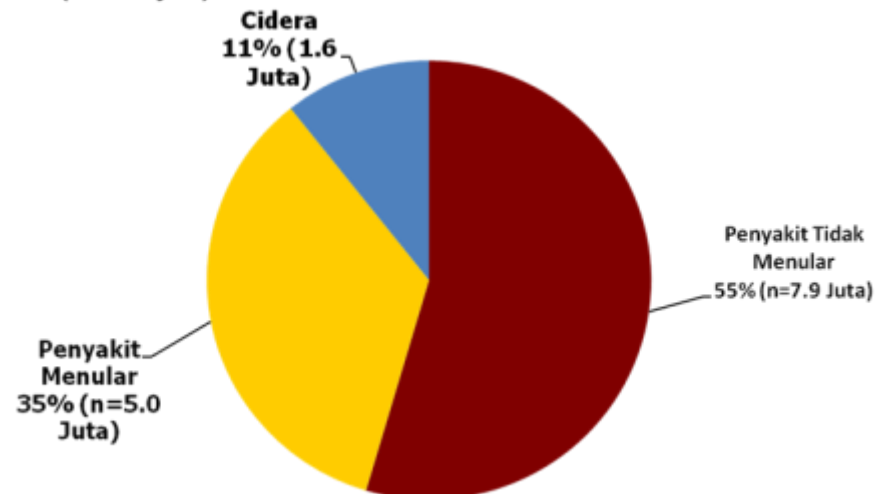


# Penyebab Kematian di Dunia dan Asia Tenggara



Sumber:  
WHO Global Status Report on NCDs 2010

## Asia Tenggara

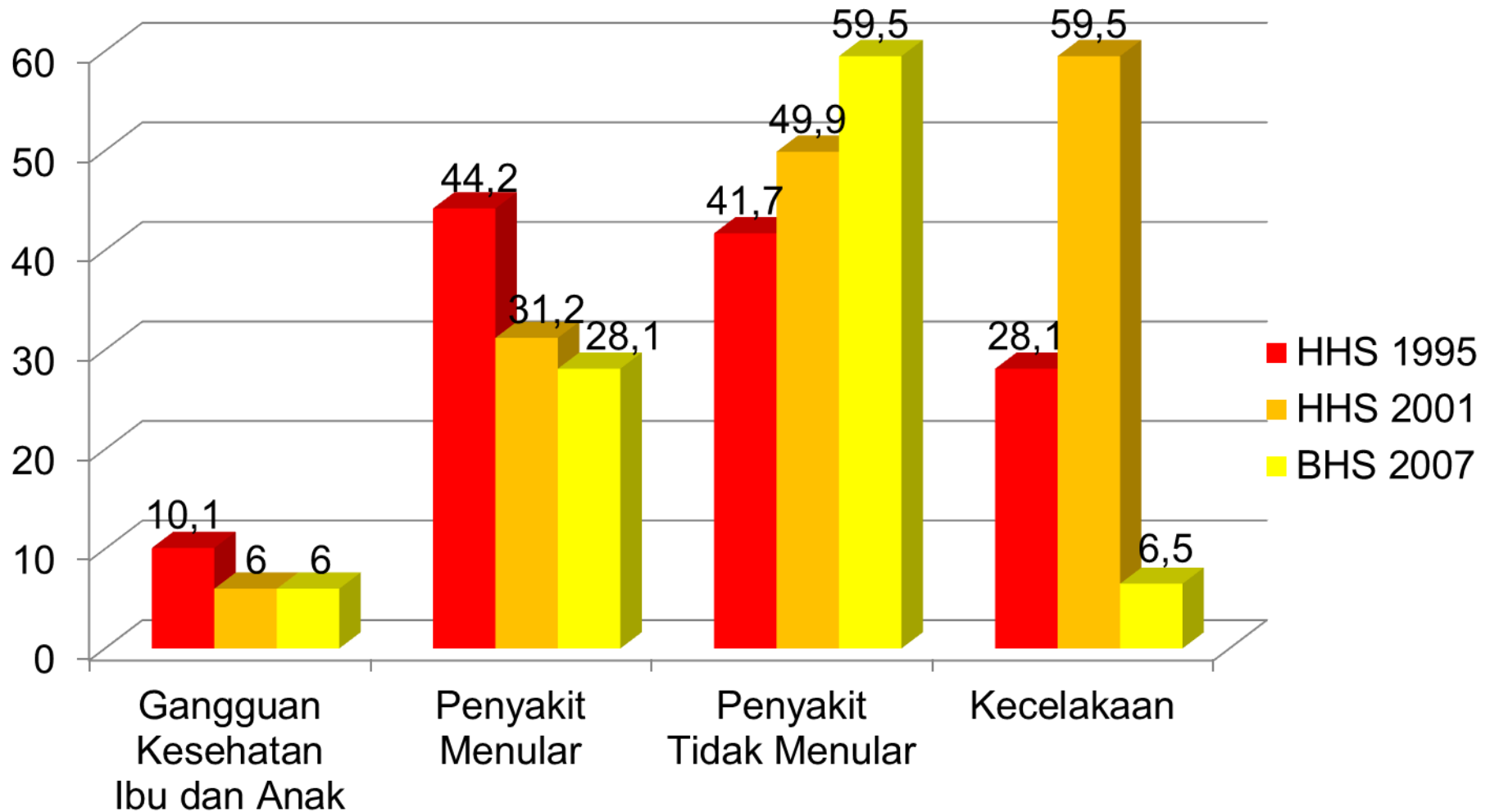


Sumber: WHO global Health observatory 2011





# Trend Kematian di Indonesia 1995-2007

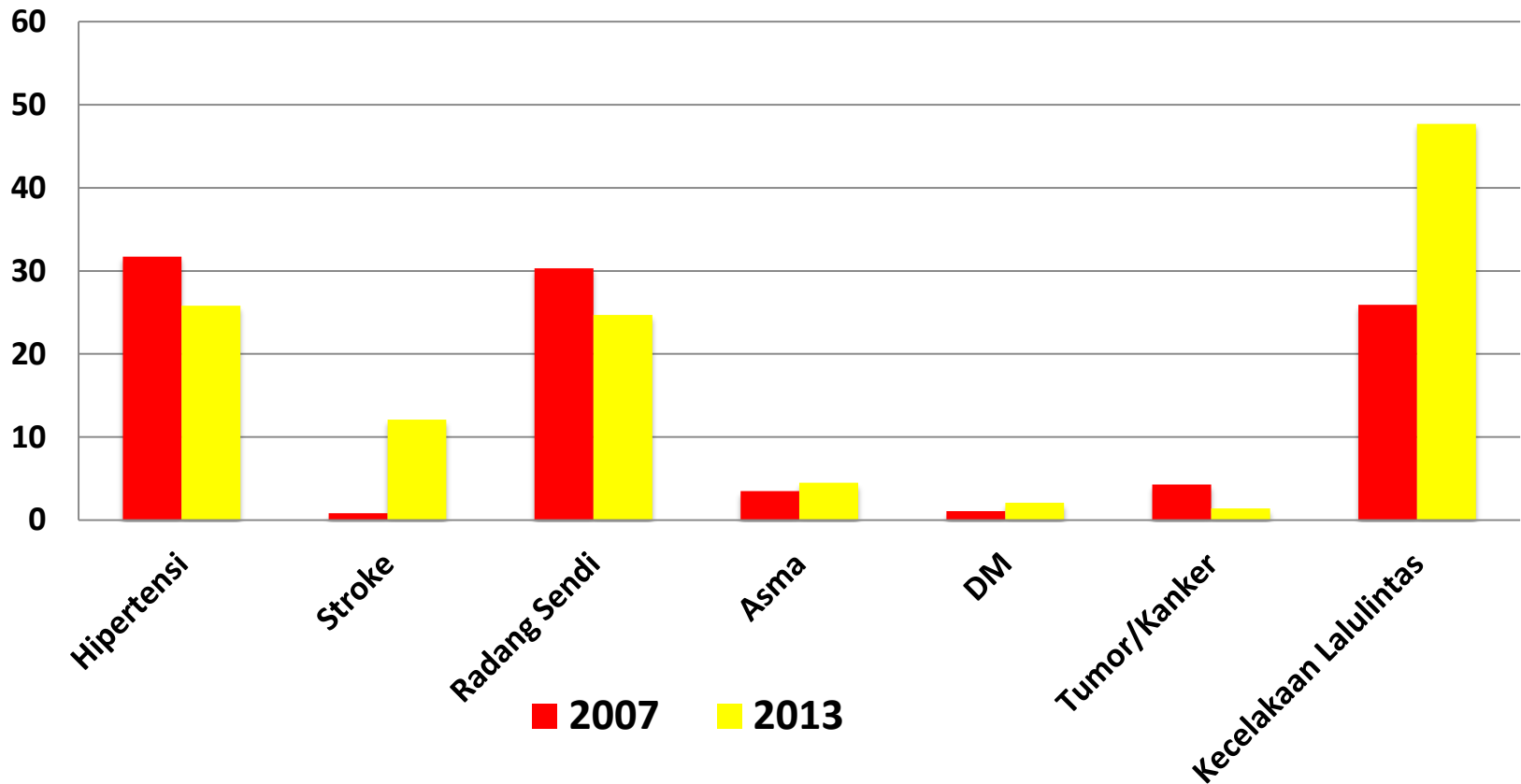


# **PENYAKIT TIDAK MENULAR DI INDONESIA**

# **PTM & FAKTOR RISIKO**



# Prevalensi Penyakit Tidak Menular di Indonesia, 2007 - 2013

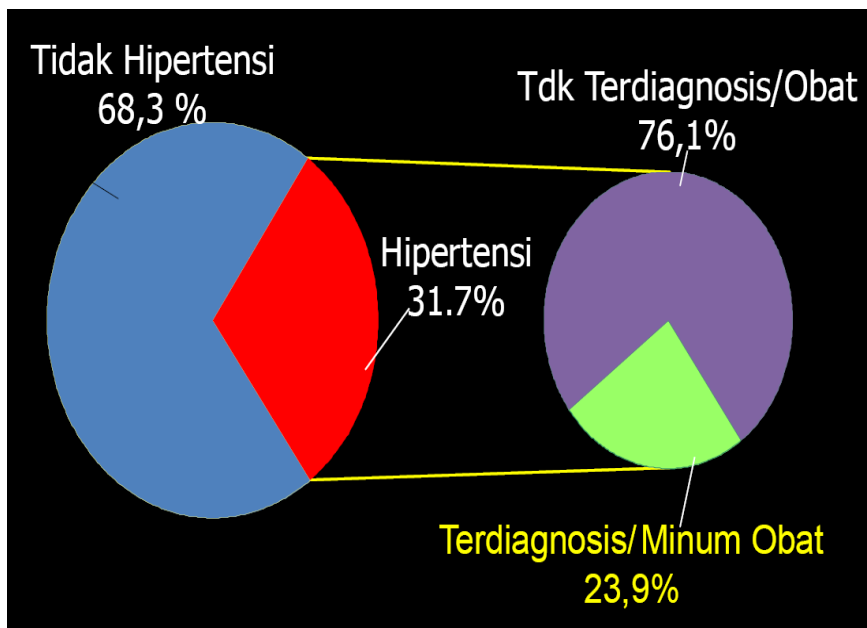


Sumber: Riskesdas 2013

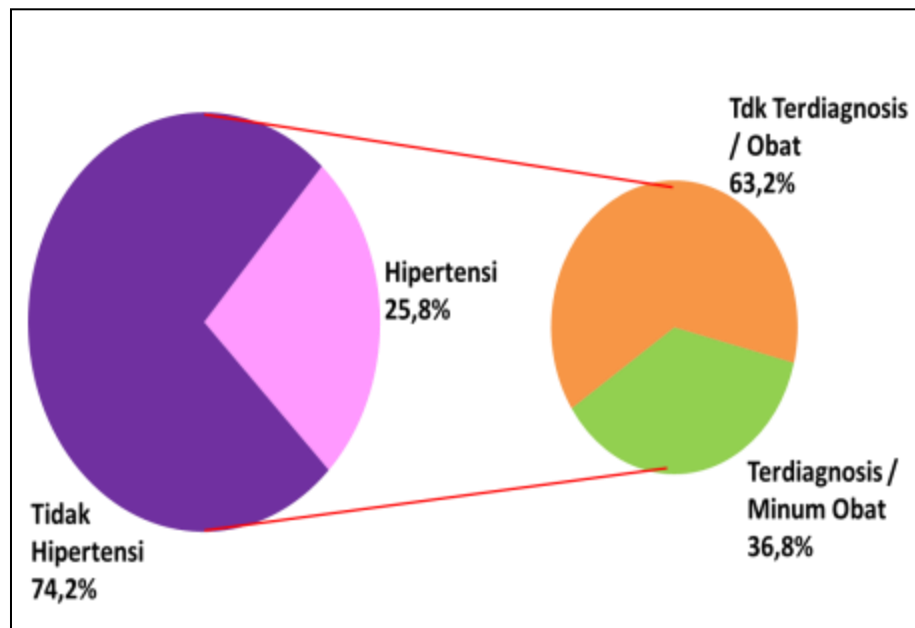


# Hipertensi di Indonesia

## Karakteristik Hipertensi di Indonesia Tahun 2007 - 2013



Sumber: Riskesdas 2007

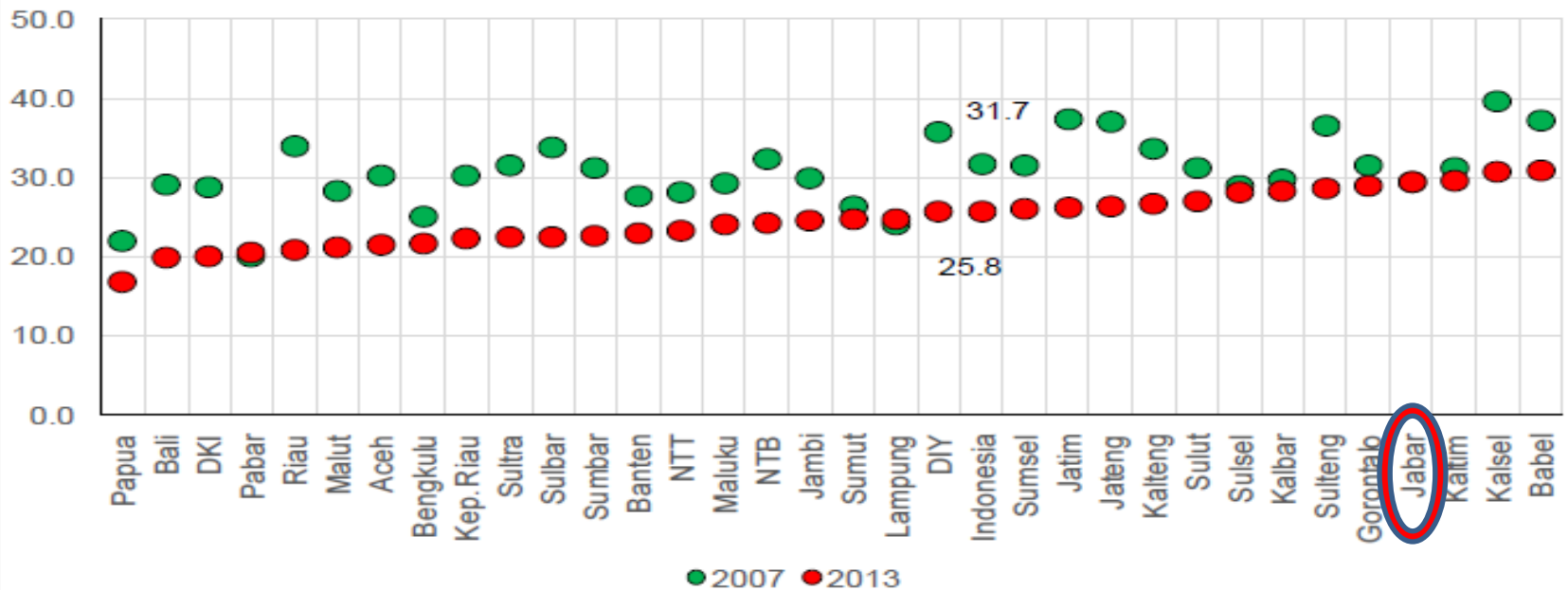


Sumber: Riskesdas 2013



# Prevalensi Hipertensi di Indonesia

## Prevalensi Hipertensi berdasarkan Pengukuran 2007-2013\*)

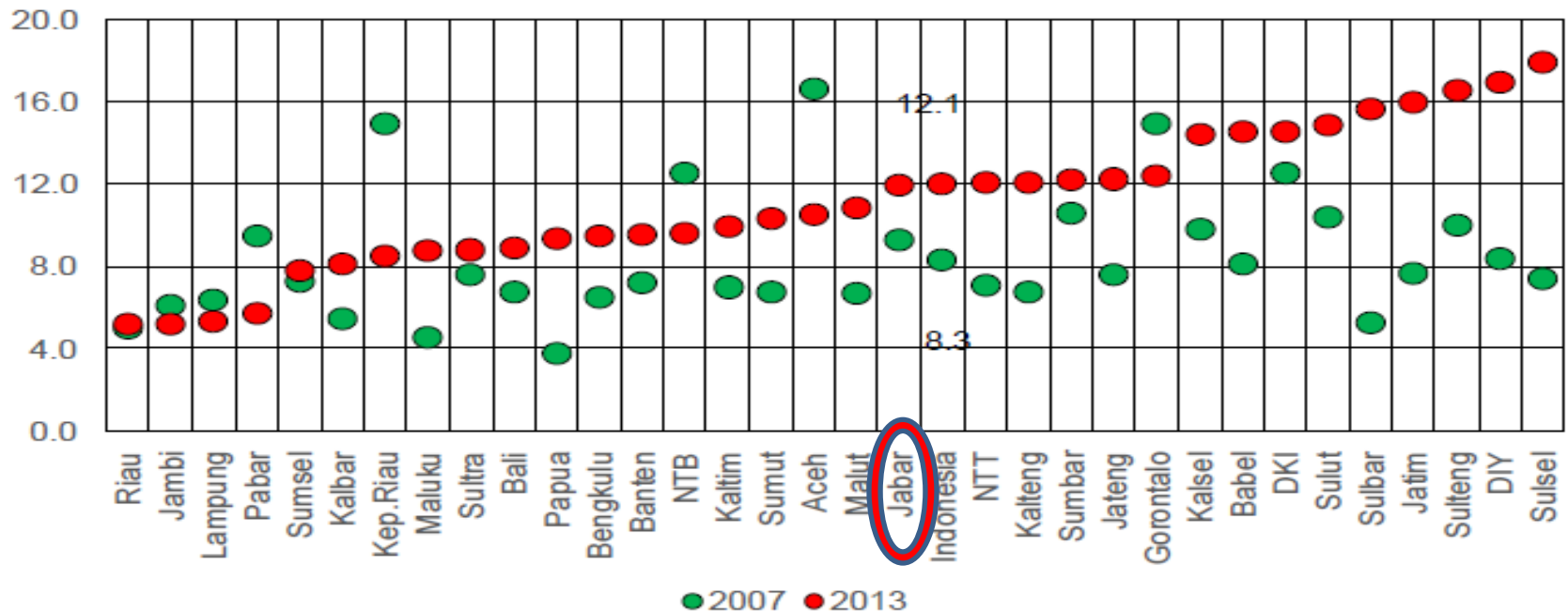


\*) Batas ambang systole  $\geq 140$  mmHg, diastole  $\geq 90$  mmHg:  
 Perubahan Prevalensi diasumsikan karena beda alat ukur 2007 (IA2)  $\rightarrow$  discontinue, 2013 (IA1);  
 Perubahan Prevalensi diasumsikan karena beda alat ukur 2007 (IA2)  $\rightarrow$  discontinue, 2013 (IA1);  
 \*) Batas ambang systole  $\geq 140$  mmHg, diastole  $\geq 90$  mmHg:



# Prevalensi Stroke di Indonesia

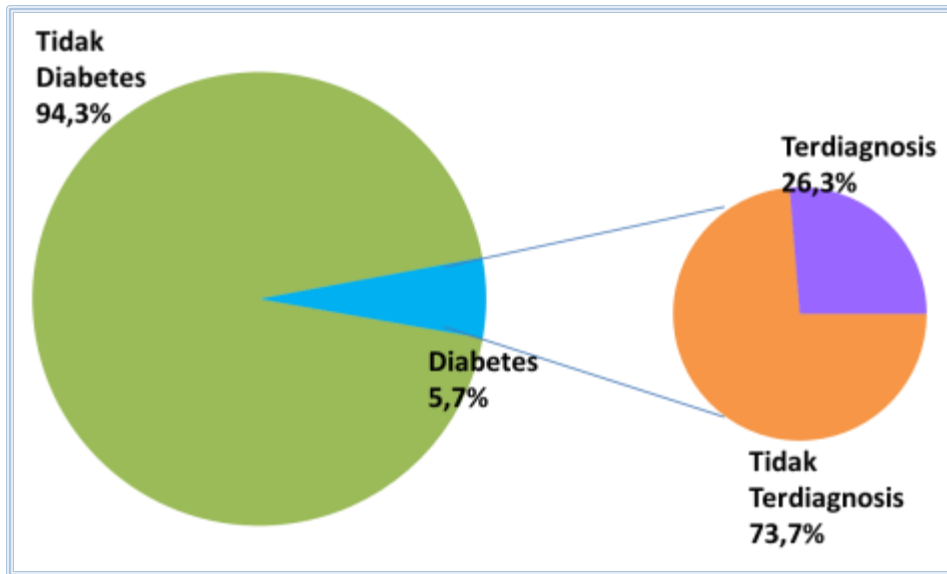
## Kecenderungan Prevalensi Stroke per 1000\*) menurut Provinsi 2007-2013



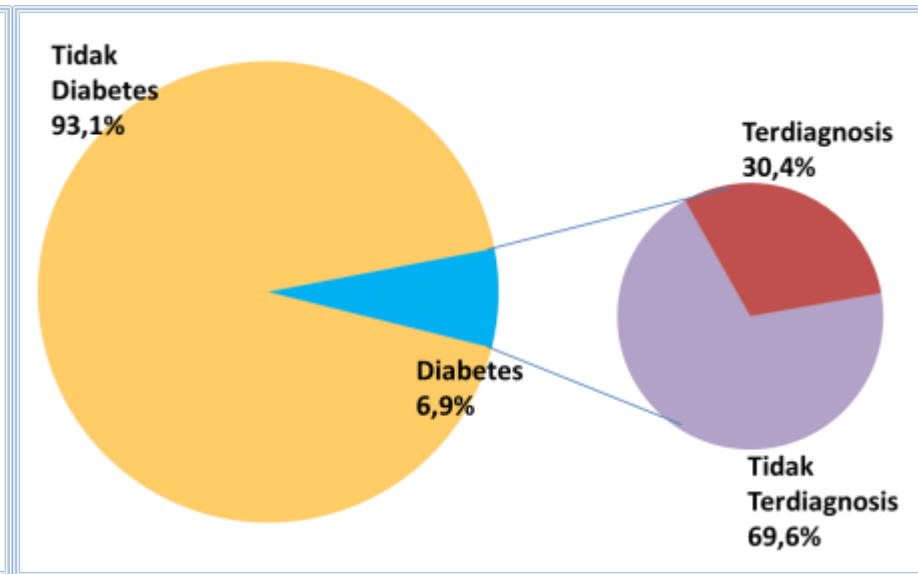
\*) Ditentukan menurut jawaban responden yang pernah didiagnosis oleh nakes dan gejala



# Diabetes Mellitus di Indonesia



Sumber : Riskesdas  
2007



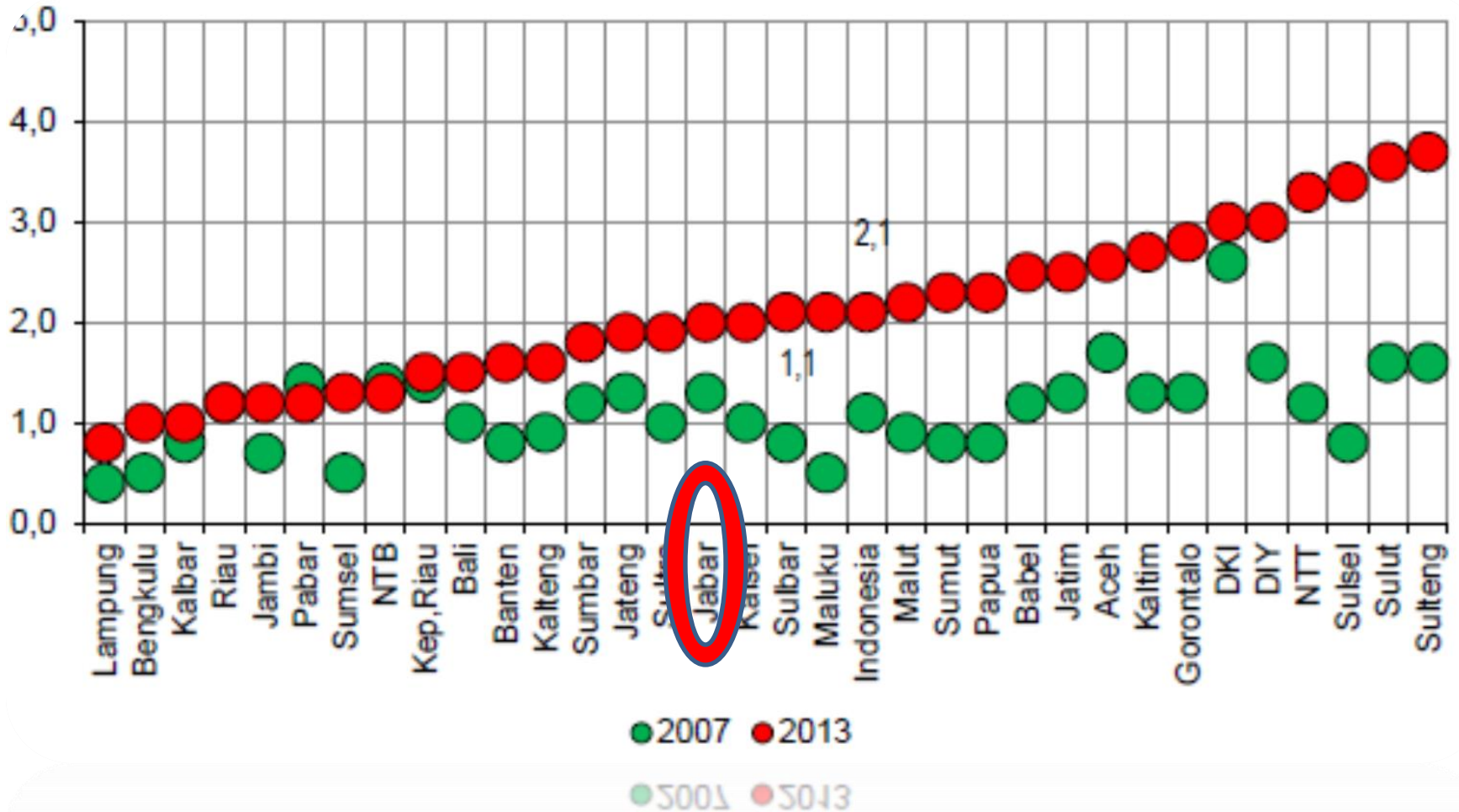
Sumber : Riskesdas  
2013

Sumber: Riskesdas 2013





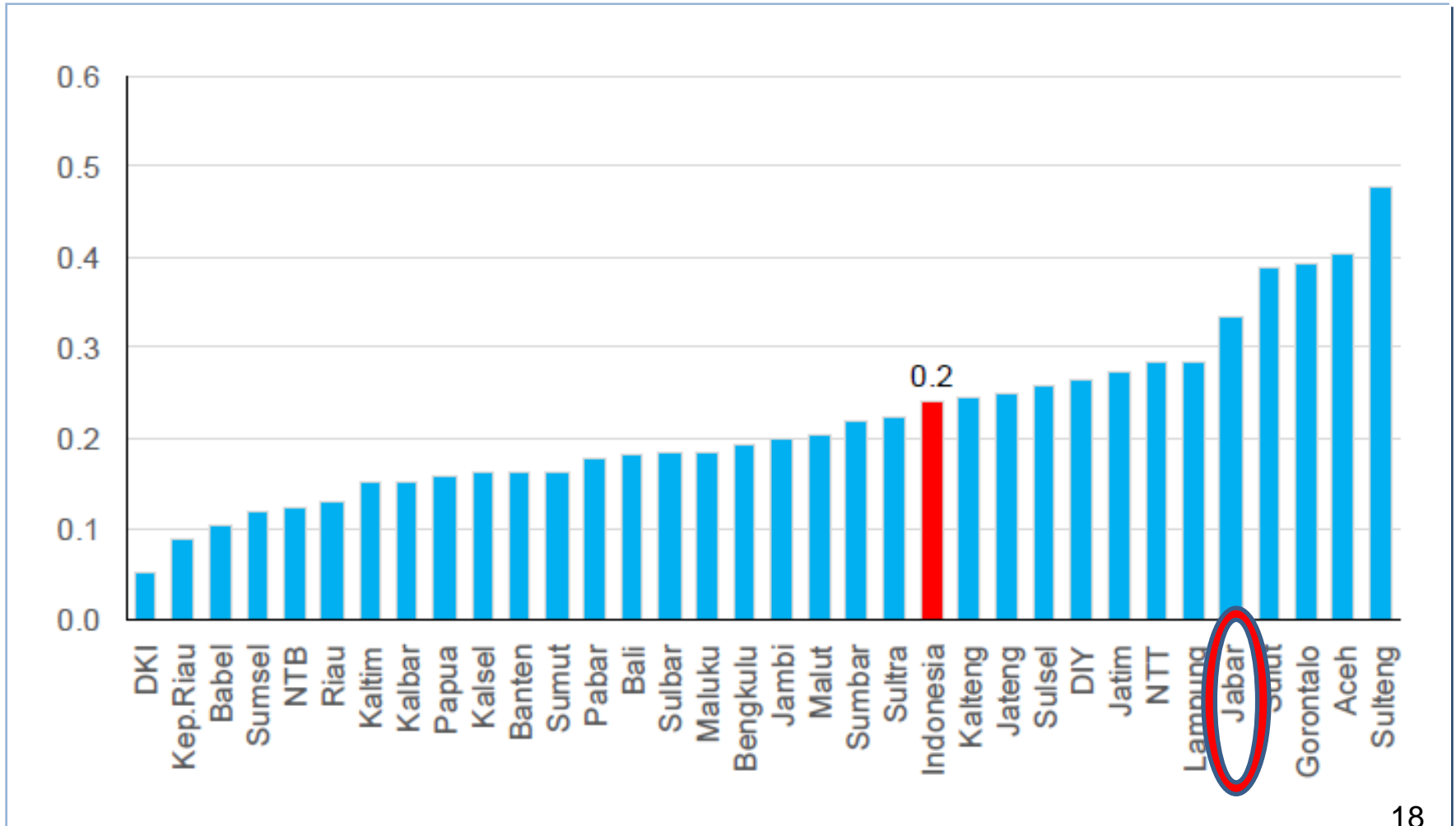
# Prevalensi Diabetes Melitus di Indonesia



Prevalensi Diabetes Melitus berdasarkan Wawancara pada Umur  $\geq 15$  tahun menurut Propinsi di Indonesia



# Prevalensi Gagal Ginjal Kronik $\geq 15$ tahun menurut Provinsi, 2013 di Indonesia

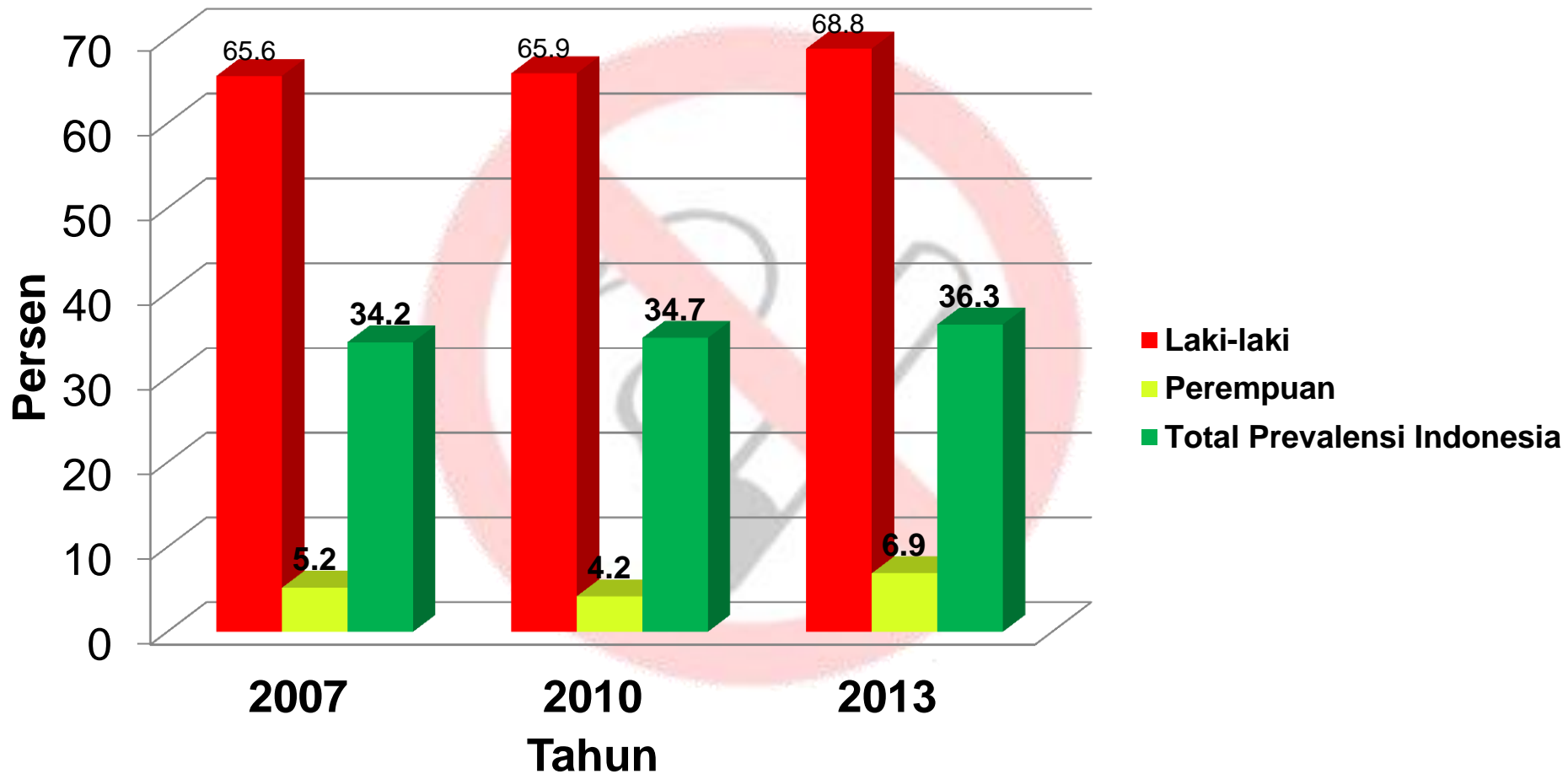


# **KONDISI FAKTOR RISIKO PENYAKIT TIDAK MENULAR DI INDONESIA**



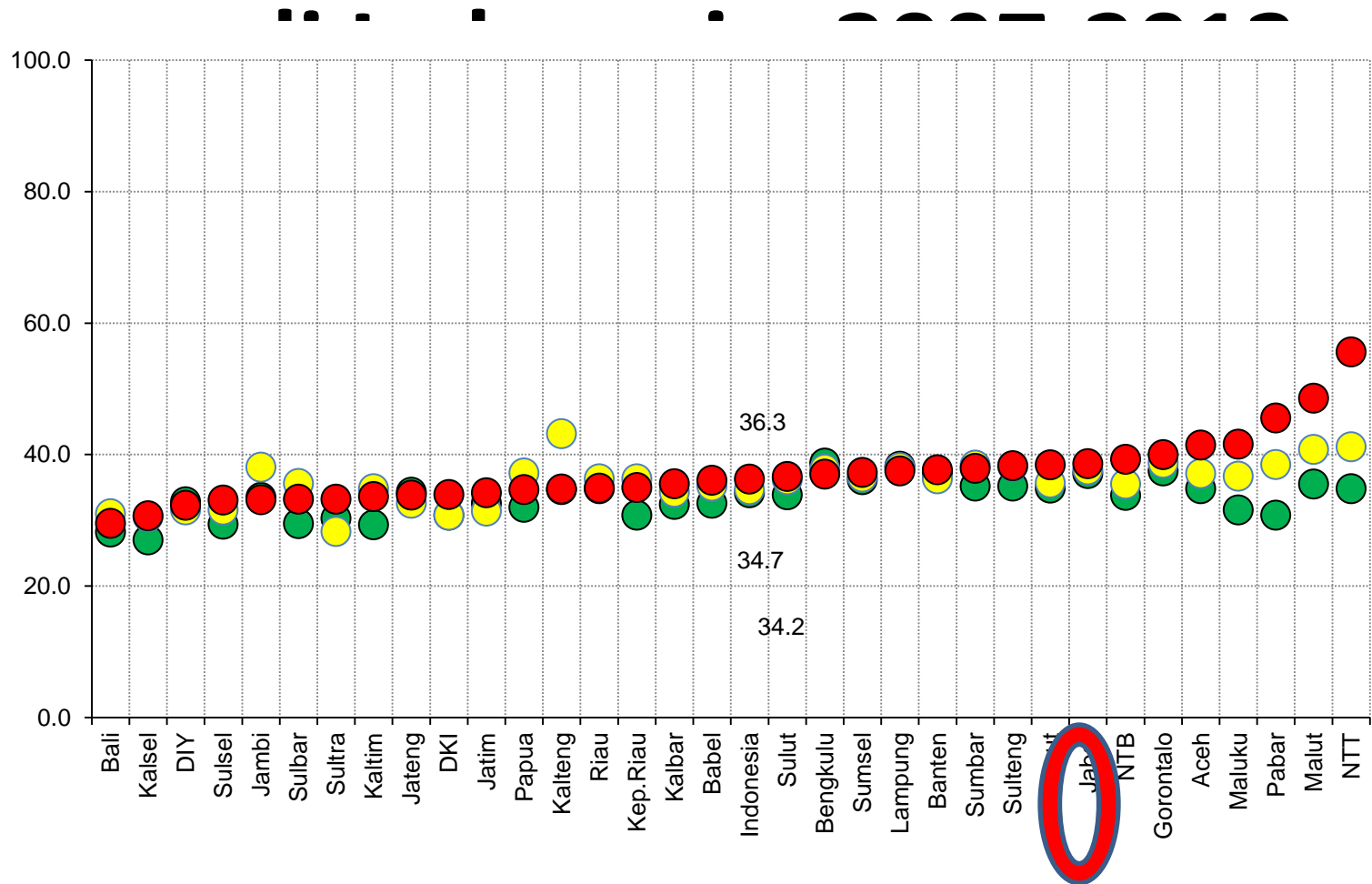
# Prevalensi Perokok Di Indonesia 2007-2013

## Prevalensi Merokok Menurut Jenis Kelamin di Indonesia



Sumber Data: Riskesdas

# Prevalensi Perokok Menurut Provinsi



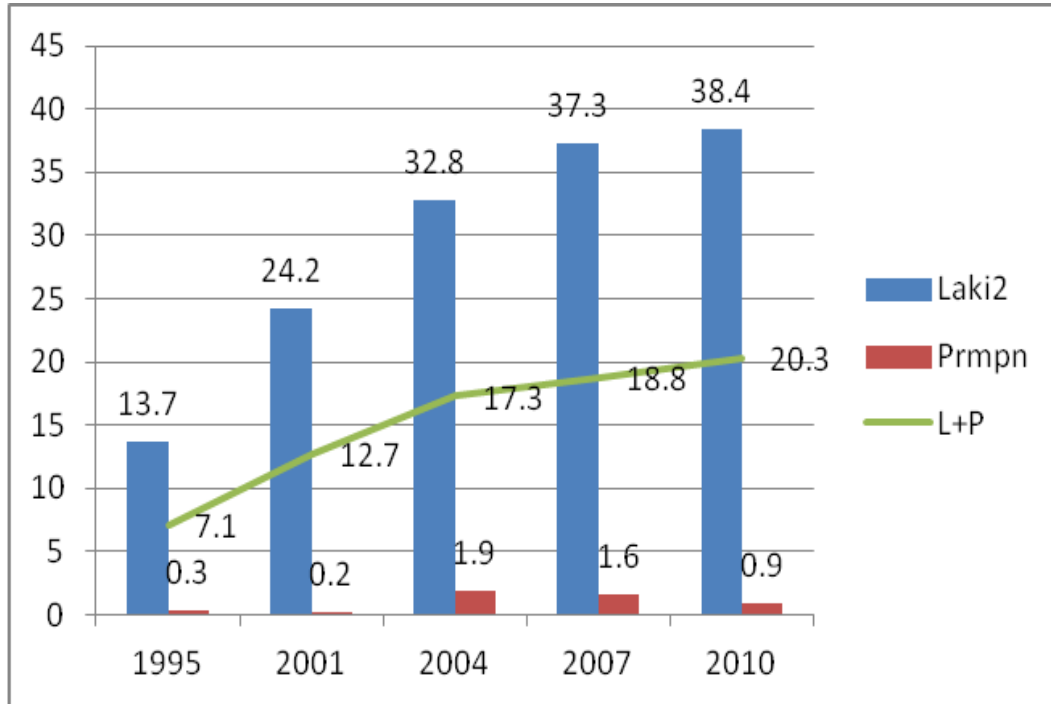
Sumber: Riskedas 2013

● 2007 ● 2010 ● 2013



# Prevalensi Merokok Remaja (15 - 19 tahun)

# Anak dan Balita Perokok



Sumber: SUSENAS 1995, SKRT 2001, SUSENAS 2004, RISKESDAS 2007\*, 2010



**Sandi Adisusanto dari Malang**

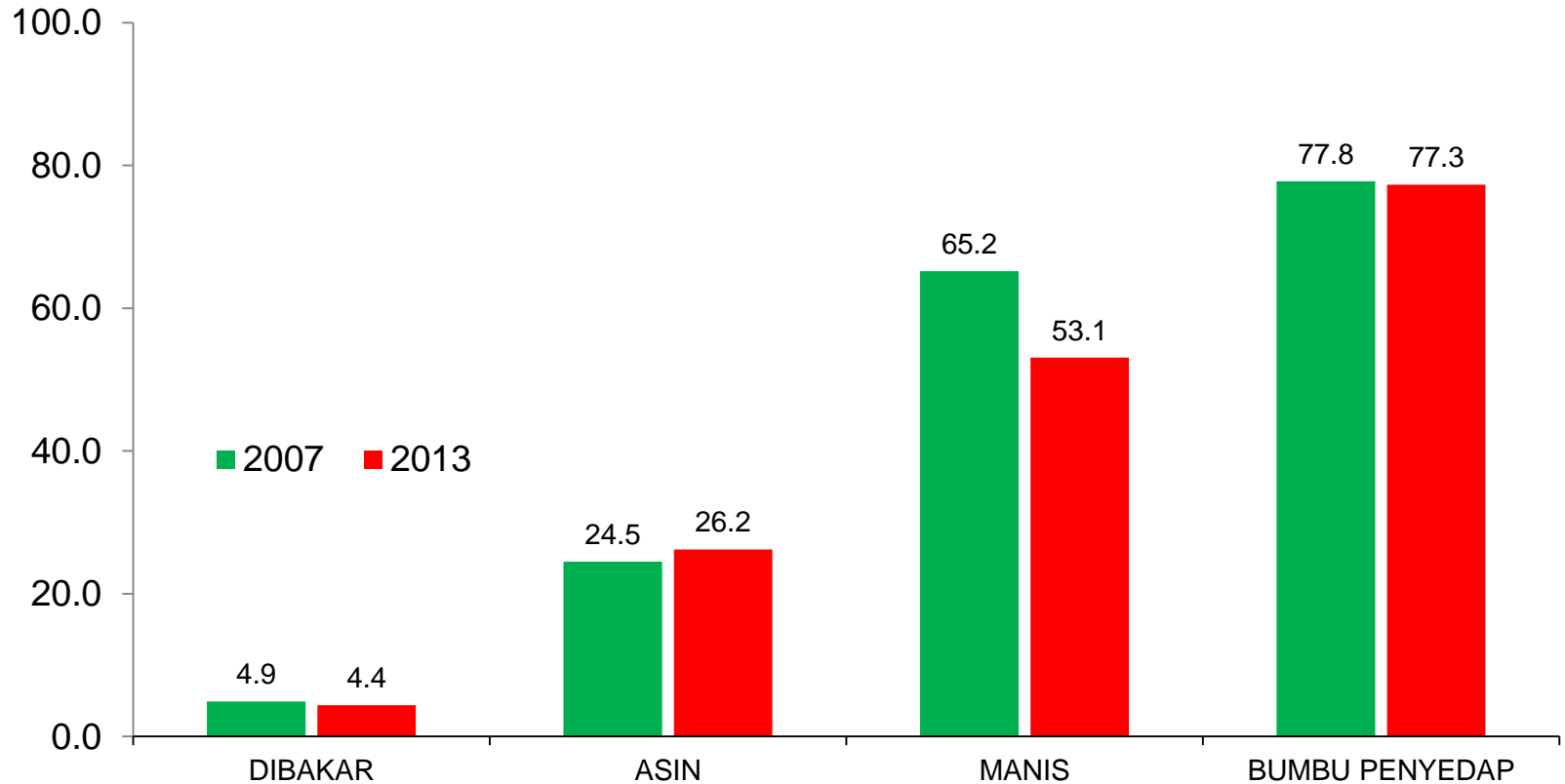


**Aldi dari banyu Asin<sup>22</sup>**





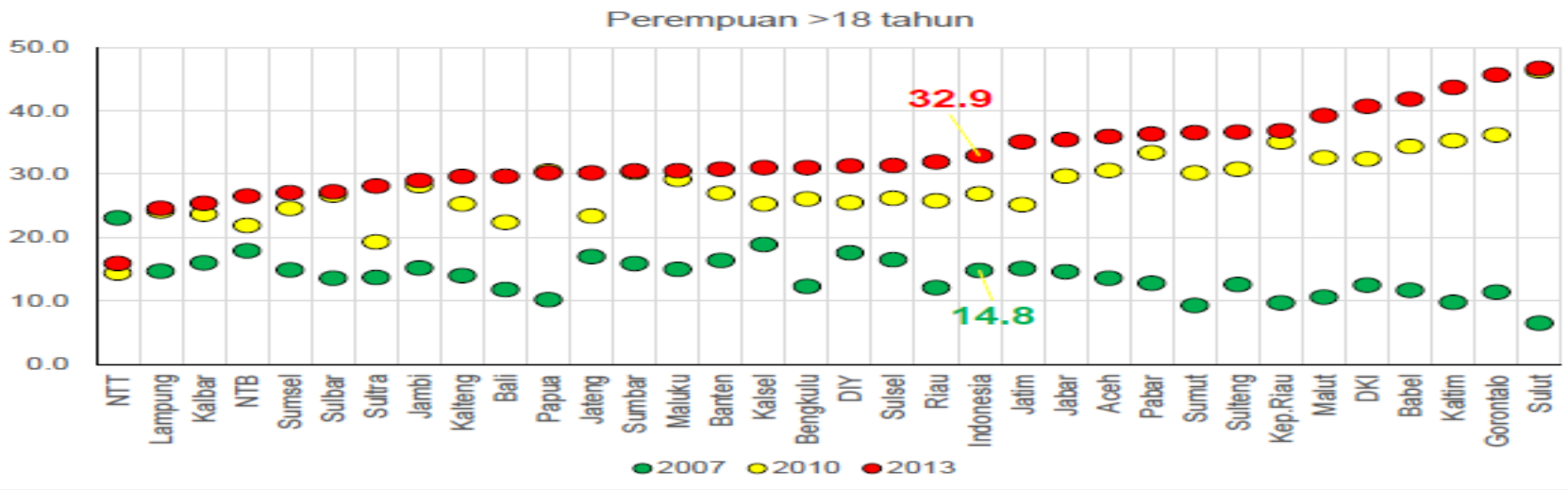
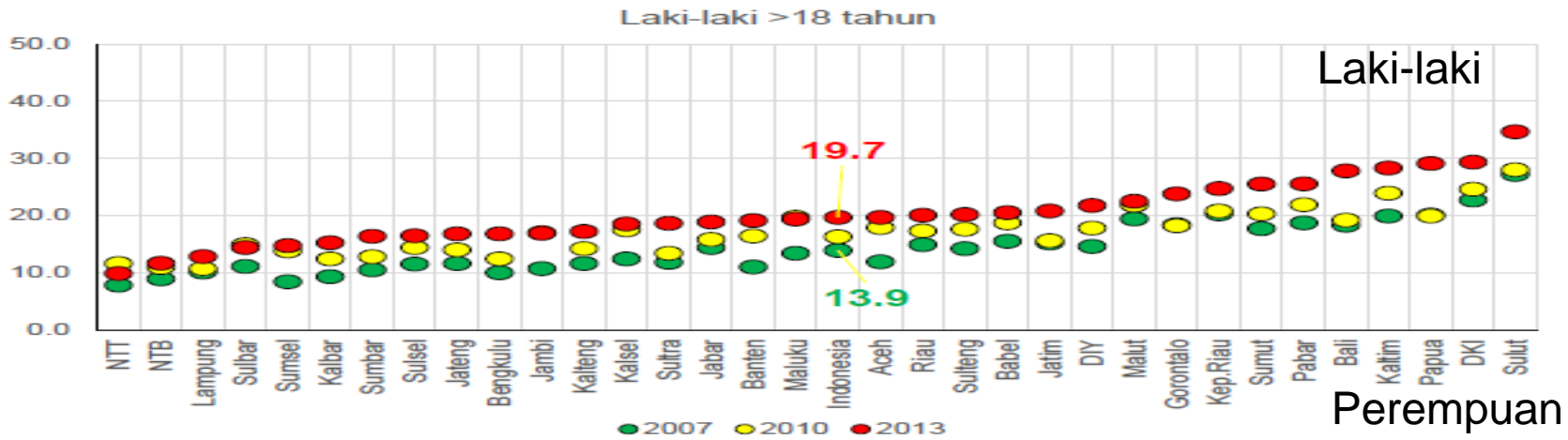
# Kecenderungan Proporsi Makanan Berisiko Penduduk $\geq 10$ tahun, 2013



Sumber: Riskesdas 2013



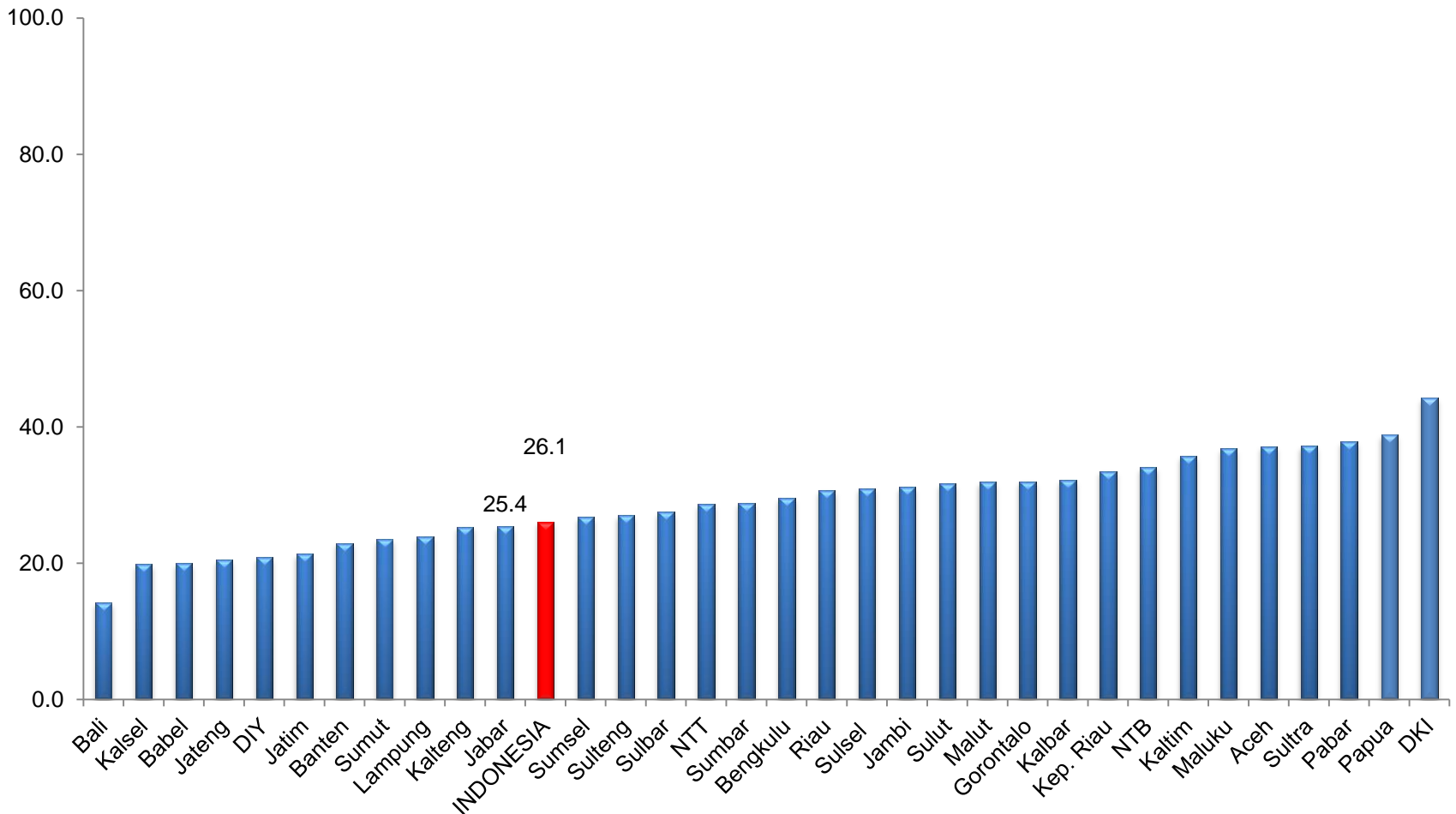
# Proporsi Laki-laki Obesitas (IMT>25) Umur > 18 Tahun Menurut Provinsi 2007 dan 2013







# Proporsi Penduduk Usia > 10 Tahun Kurang Aktivitas Fisik Menurut Provinsi, 2013

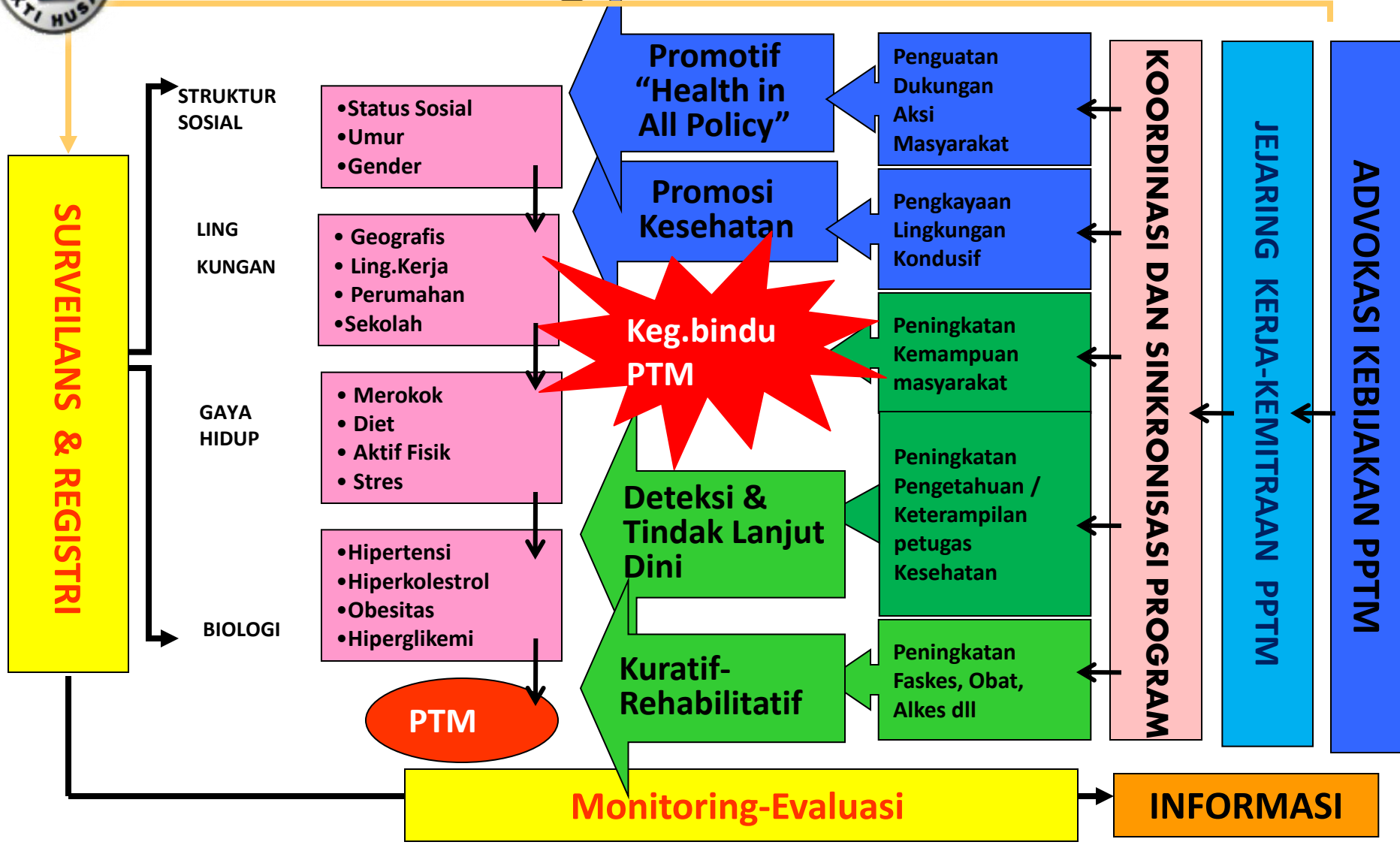


Sumber: Riskesdas 2013

# **Strategi Pemerintah Dalam Pengendalian PTM**



# Kerangka Kerja Pengendalian PTM



Surveilans

Promosi Kesehatan

Upaya Yanke



# Pengendalian PTM

Populasi  
sehat

Promosi Kesehatan

- Lingkungan Kondusif KTR, Sarana OR dll
- Gaya Hidup Sehat:
  - Tidak Merokok
  - Cukup Aktivitas Fisik
  - Diit yg Sehat
  - > Perilaku CERDIK
- Deteksi dan Tinjau dini /Konseling FR
- Rujukan

-POSBINDU PTM  
-MASYARAKAT

Surveilans FR-PTM di Masyarakat- SP2TP

Populasi  
Berisiko PTM

Pengendalian FR  
PTM

- Penatalaksanaan Kasus Faktor Risiko yg Adekuat:**
- Hipertensi
  - Dislipidemia
  - Hiperglikemi
  - Merokok
  - Obesitas
  - Lesi Pra kanker
  - Rujukan

YAN PTM DI  
FASYANDAS

Populasi  
dengan PTM

Pengendalian PTM dan  
Komplikasi

- Penatalaksanaan Kasus PTM:**
- Kegawatdaruratan
  - Rawat jalan
  - Rawat Inap
  - Tindakan Medik
  - Pengelolaan
  - Rujukan

RUMAH SAKIT

Survei /Registri PTM - SIRS

**Pencegahan Komplikasi dan Rehabilitasi:**

- Rehabilitasi Medik
- Home Care, survivor stroke dan neurorestorasi
- Monitoring dan Pengendalian FR
- Perawatan Kaki DM
- Diet Sehat Kalori Seimbang
- Senam PTM
- Rujukan

-FASYANDAS  
-POSBINDU PTM  
-MASYARAKAT



# NSPK Pengendalian PTM





# Regulasi dan Aspek Legal Pengendalian PTM

## Kawasan Tanpa Rokok



**PP No 109/2012; Pasal 49**

**Pemerintah dan Pemerintah Daerah wajib mewujudkan Kawasan Tanpa Rokok (KTR)**

**PP No 109/2012; Pasal 50**

**KTR diberlakukan pada**

- ✓ fasyankes,
- ✓ tempat proses belajar mengajar,
- ✓ tempat anak bermain,
- ✓ tempat ibadah,
- ✓ angkutan umum,
- ✓ tempat kerja
- ✓ tempat umum atau tempat lain yang ditentukan



# Permenkes No.28 Tahun 2013

Peringatan Kesehatan terdiri atas 5 (lima) jenis gambar dan tulisan sebagai berikut:



gambar 1

Gambar kanker mulut



gambar 2

Gambar orang merokok dengan asap yang membentak tengkorak



gambar 3

Gambar kanker tenggorokan



gambar 4

Gambar orang merokok dengan anak di dekatnya



gambar 5

Gambar paru-paru yang menghitam karena kanker

- Permenkes No.28 Tahun 2013 tentang Pencantuman Peringatan Kesehatan dan Informasi Kesehatan Pada Kemasan Produk Tembakau
- Penerapan PHW dimulai 24 Juni 2014



# Diet Sehat Kalori Seimbang

Permenkes no. 30 tahun 2013

## Pencantuman Informasi Kandungan Gula, Garam dan Lemak pada Pangan Olahan dan Pangan Siap Saji

- ❖ Penguatan Food labeling (Mewajibkan Pencantuman informasi kandungan Gula total, Natrium total dan lemak total)
- ❖ Pesan kesehatan tentang batas maksimum konsumsi Gula, Garam dan Lemak per orang per hari



Pesan kesehatan :  
"Konsumsi Gula lebih dari 50 gr, Natrium lebih dari 2000 mg, atau Lemak total lebih dari 67 gr per orang per hari berisiko hipertensi, stroke, diabetes dan serangan jantung"

Dengan mencermati pesan kesehatan tersebut masyarakat mampu membatasi **konsumsi** gula, garam dan lemak yang dikonsumsi untuk terhindar dari penyakit tidak menular





# Jejaring Kerja Pengendalian PTM

## SUB JEJARING

1. *Surveilans*
2. *Masalah merokok*
3. *Gizi*
4. *Aktivitas fisik*
5. *Manajemen pelayanan kasus*

- FUNGSI :**
- Inisiator
  - Reviewer
  - Advokator
  - Think Thank
  - Fasilitator
  - Koordinator
  - Trainer

RAN

1. Berbagai unit program & UPT di Kemenkes

2. Berbagai sektor pemerintah

3. Organisasi kemasyarakatan, LSM :

4. Org. Profesi :

5. Perguruan Tinggi, Akademisi : FK, FKM dll

6. Kalangan swasta, pengusaha

7. Media massa

# **Program Pengendalian PTM**



## Mari Menuju Masa Muda Sehat Hari Tua Nikmat Dengan PERILAKU CERDIK



**C**

Cek kondisi kesehatan secara berkala

**E**

Enyahkan asap rokok

**R**

Rajin aktifitas fisik

**D**

Diet sehat dengan kalori seimbang

**I**

Istirahat yang cukup

**K**

Kendalikan Stress



# Aktivitas Fisik





**DIMANA?**



**RUMAH  
TANGGA**



**SEKOLAH**



**TEMPAT KERJA**



**TEMPAT UMUM**

**Kegiatan Bindu PTM**

**Apa  
Kegiatannya?**

Deteksi dini & konseling,  
melalui monitoring faktor risiko  
PTM terintegrasi yg dilakukan  
secara rutin dan periodik

**Monitoring :**

- **Obesitas**
- **Hipertensi**
- **Hiperglikemi**
- **Hiperkolesterol**
- **Pem.Klinis Payudara**
- **Faktor lain**

**Aktifitas bersama :**

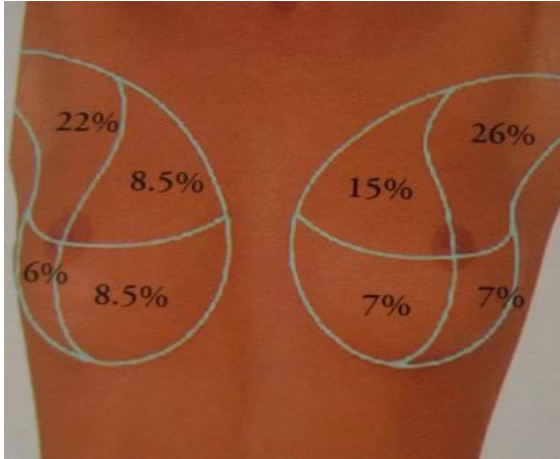
- **KIE**
- **Aktifitas Fisik**
- **Sarasehan**

**Konseling :**

- **Diet,**
- **Stop merokok**
- **Stress**
- **Self Care**

# Deteksi Dini Kanker

## KANKER PAYUDARA

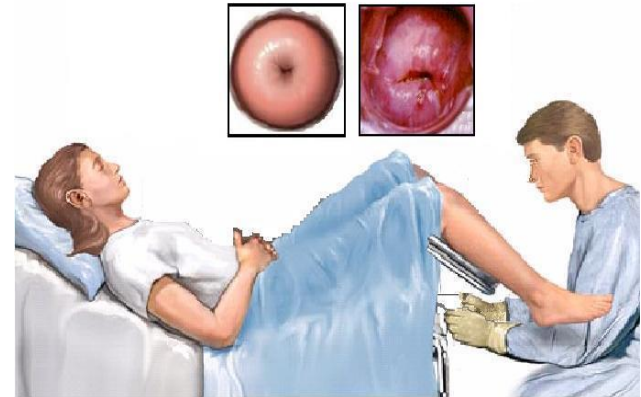


**Pemeriksaan SADARI  
&  
CBE (Clinical Breast  
Examination)**



**DOWN STAGING  
KANKER PAYUDARA**

## KANKER LEHER RAHIM



**Metode IVA (Inspeksi Visual Asam  
Asetat)  
SVA (Single Visite Approach) IVA +  
Treat (krioterapi)**

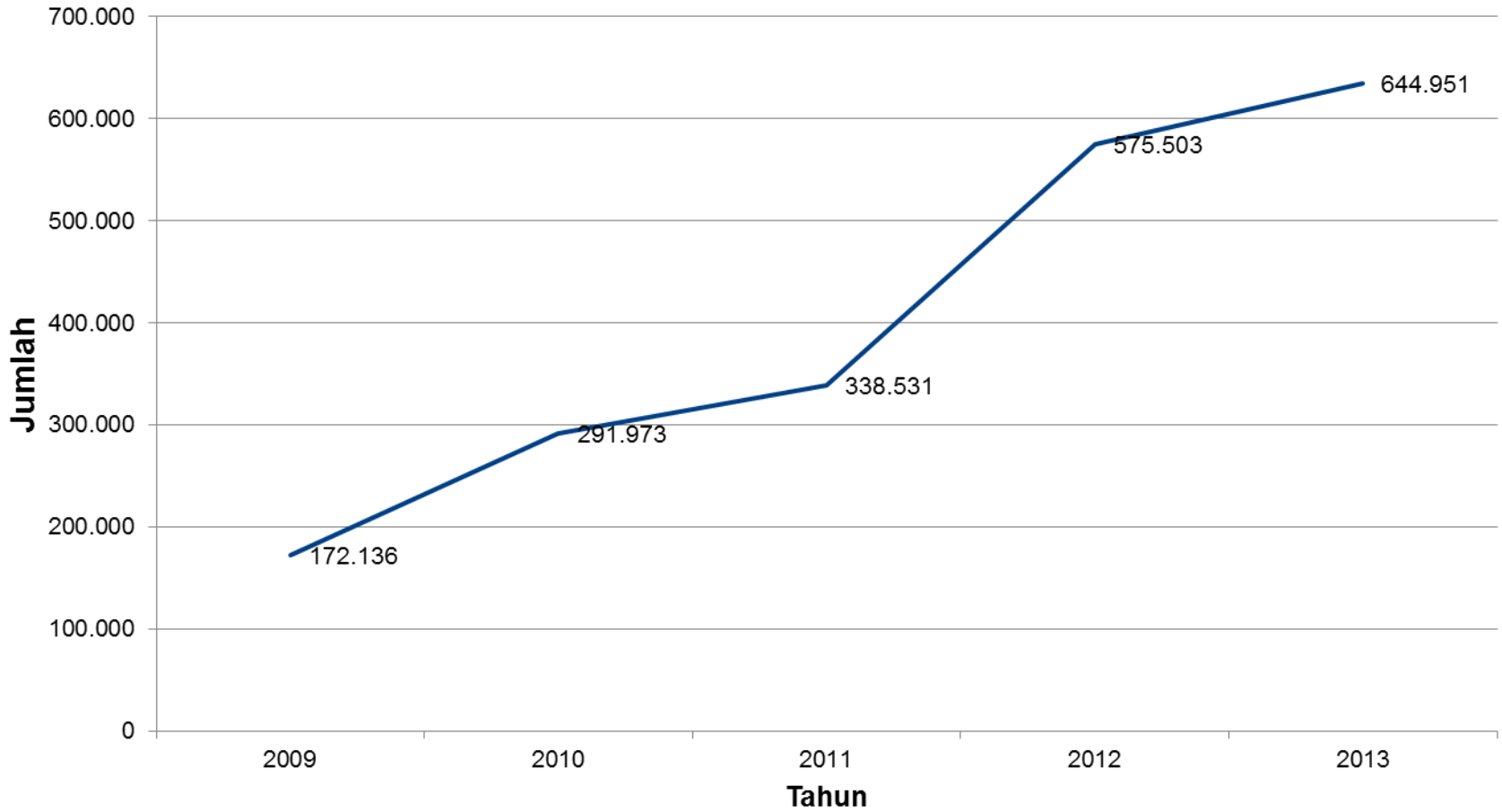


**PENCEGAHAN  
KANKER LEHER RAHIM**

**DILAKSANAKAN SECARA  
KOMPREHENSIF**



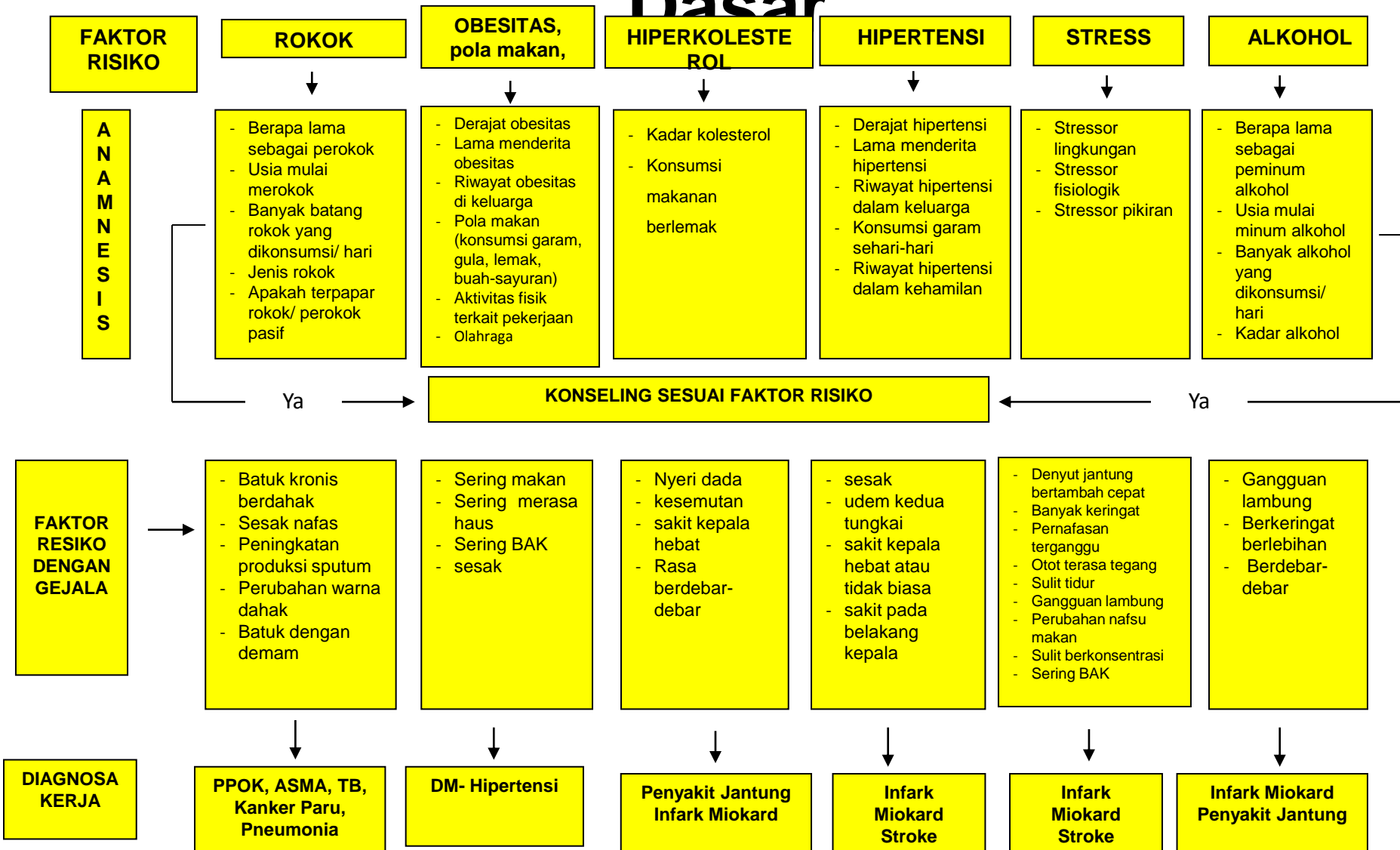
# Cakupan Skrining IVA dan CBE 2009 - 2013





# Pendekatan Terintegrasi Faktor Risiko PTM di Fasilitas Layanan

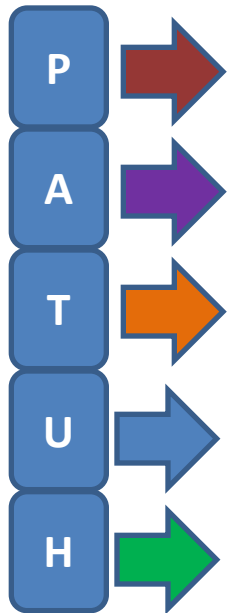
## Dasar







# Program “PATUH”



**P** Periksa Kesehatan secara rutin,

**A** Atasi Penyakit dengan pengobatan yang tepat,

**T** Tetap diet sehat dan gizi seimbang,

**U** Upayakan beraktivitas fisik dengan aman,  
**H** Hindari rokok, alkohol dan zat karsinogenik lainnya



# Respon Cepat PTM

- **Definisi**

Respon Cepat adalah Pertolongan pertama kepada pasien dengan cepat dan tepat sebelum pasien/korban dibawa ke fasilitas pelayanan kesehatan / rujukan (Pelayanan Kesehatan Tingkat 1, PPK 2 , PPK 3)

- **Kondisi PTM dengan respon cepat**

1. Penurunan kesadaran ( Hiperglikemia, Hipoglikemia, dll)
2. Sakit Dada (Infark Miocard, dll)
3. Sesak Napas (Asma eksaserbasi, PPOK Eksaserbasi, Pneumotoraks, dll)
4. Perdarahan (Cedera, patah tulang, dll)
5. Kelumpuhan ( stroke, dll)
6. Mual muntah (Hipertensi emergensi, akibat kemoradioterapi & radiopterapi, dll)
7. Kejang (stroke, dll)
8. Nyeri Hebat (kanker, dll)
9. Kebiruan



# Peran Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat dalam PPTM

**Pelayanan Promotif**

- **Perilaku & PromKes**  
Penyuluhan & pendidikan Masyarakat berjenjang & berkesinambungan

**Kemandirian & Peran Serta Masyarakat**

**Pelayanan Preventif**

- **Epidemiologi Lapangan**
- **Manajemen Rumah Sakit**
- **Kebijakan & Manajemen Pelayanan Kesehatan**
- **Manajemen & Kebijakan Obat**
- **Gizi & Kesehatan**
- **Kesehatan Ibu & Anak/ Kesehatan Reproduksi**
- **Kebijakan Pembiayaan & Manajemen Asuransi Kesehatan**
- **SIM Kesehatan**
- **Internasional Master Program in Public Health**
- **Kesehatan Lingkungan**

- Cara dan metode pencegahan serta pengendalian penyakit.
- Teknik-teknik lingkungan dan pemberantasan penyakit.

**Pelayanan Kuratif & Rehabilitatif**

- **Keperawatan**
- **Paliatif, Rehabilitasi Medik**  
Asuhan keperawatan dan Perawatan kesehatan masyarakat (Perkesmas), Homecare, Rehabilitasi medik survivor stroke, kecacatan cedera, perawatan kaki DM, neurorestorasi, dll

**Kemandirian & Peningkatan harapan dan kualitas hidup**

# Terima Kasih