

# Konsep Penyelidikan Epidemiologi Penyakit Menular Potensial KLB dan Wabah

# Outline

- Definisi Wabah dan KLB
- Kriteria KLB
- Pengertian PE
- Peran Kader
- PE DBD, Leptospirosis dan Syndrome Jaundice Akut

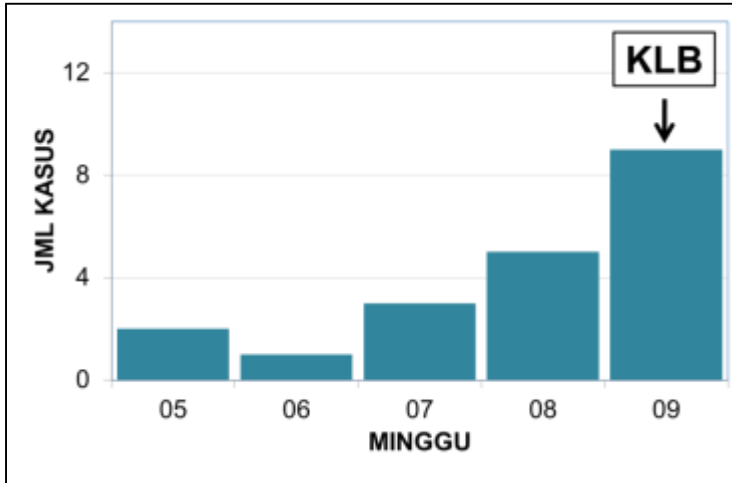
# Wabah

- kejadian berjangkitnya suatu penyakit menular dalam masyarakat
- yang jumlah penderitanya meningkat secara nyata melebihi dari pada keadaan yang lazim pada waktu dan daerah tertentu, serta
- dapat menimbulkan malapetaka
- wabah ditetapkan oleh Menteri Kesehatan.

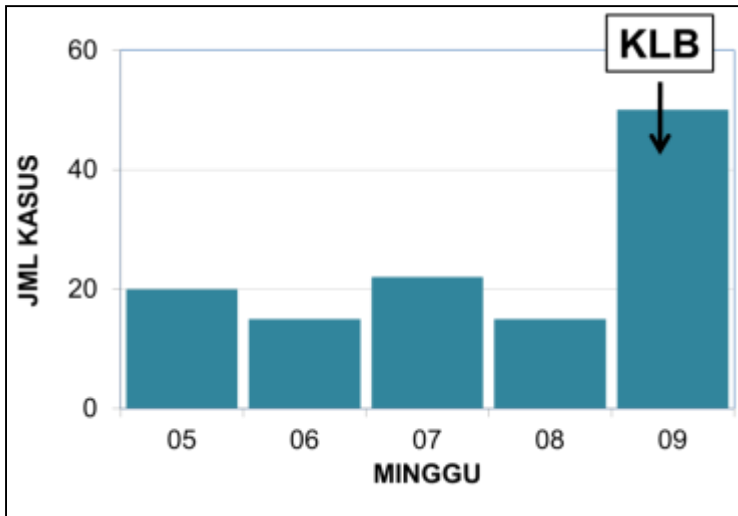
# KLB

- timbulnya/meningkatnya kejadian kesakitan dan atau kematian yang bermakna secara epidemiologis
- pada suatu daerah dalam kurun waktu tertentu, dan
- merupakan keadaan yang dapat menjurus pada terjadinya wabah

tidak ada → ada

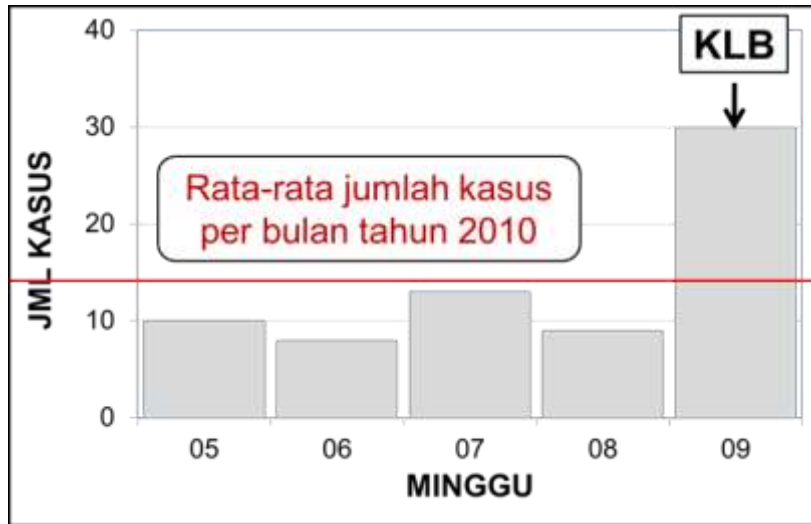


↑ 3 x  
berturut-turut

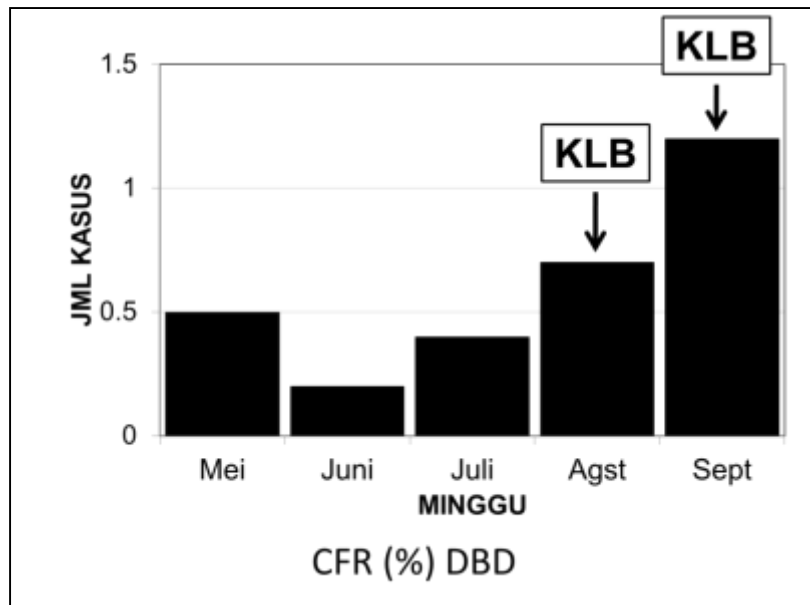


↑ 2 x  
Jumlah kasus  
Proporsi kasus

# Kriteria Kerja KLB UMUM



↑ 2 x  
 Rata-rata  
 sebelumnya  
 Rata-rata  
 tahun lalu  
 (bulan)



↑ 50 % x  
 case fatality  
 rate

# Kriteria Kerja KLB UMUM

# Pengertian PE KLB

- Penyelidikan kejadian luar biasa (KLB) adalah suatu kegiatan untuk memastikan adanya KLB, mengetahui **penyebab**, mengetahui **sumber penyebaran**, mengetahui **faktor resiko** dan menetapkan program penanggulangan KLB

Siapakah **KADER**  
**KESEHATAN ???????**

Kader adalah setiap orang yang dipilih oleh masyarakat dan dilatih untuk menggerakkan masyarakat berpartisipasi dalam pemberdayaan masyarakat bidang kesehatan.

(Permenkes No. 8 Tahun 2019)

# Peran Utama Kader

dalam Penanggulangan Penyakit Menular dan Tidak Menular

## Deteksi

masyarakat mampu untuk mengetahui ciri dan gejala yang umum terjadi pada suatu penyakit

## Report

masyarakat wajib memberikan laporan selambatnya 24 jam sejak mengetahui adanya tersangka/penderita penyakit (Permenkes No. 1501/2010) kepada petugas puskesmas atau penanggung jawab wilayah setempat



# DBD

- Suatu Penyakit Yang Disebabkan Oleh Virus *Dengue* Dan **Ditularkan Melalui Gigitan Nyamuk *Aedes Aegypti / Albopictus* (Betina) YANG TERINFEKSI OLEH VIRUS DENGUE.**

# **APA GEJALA DBD?**

- **Demam tinggi mendadak lebih dari 2 hari (biasanya 2 s.d 5 hari)**
- **Timbul bintik-bintik merah di kulit, peradangan gusi, mimisan, kadang mata merah**
- **Penderita tampak lemah dan lesu**
- **Sering terasa nyeri di ulu hati**
- **Jika sudah parah, penderita gelisah, tangan dan kaki dingin dan berkeringat**

# PERBEDAAN JENIS NYAMUK AEDES

## NYAMUK AEDES AEGYPTI



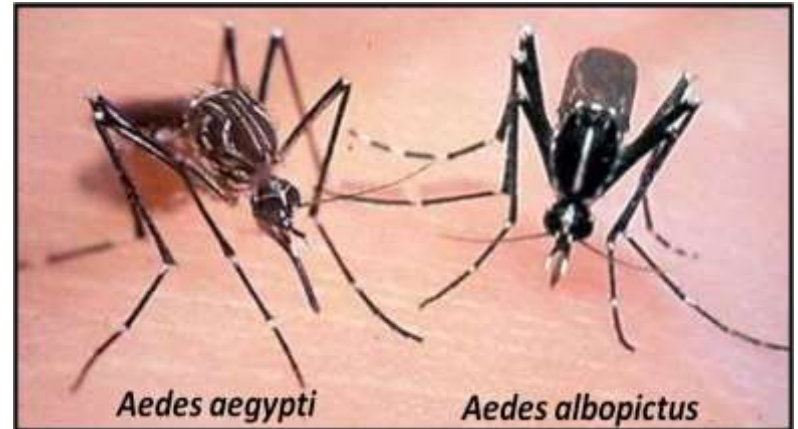
### CIRI FISIK

Ukuran tubuh sedang, berwarna hitam kecoklatan dengan loreng putih di tubuh dan kaki / tungkainya.

## AEDES ALBOPICTUS NYAMUK KEBUN



Ukuran tubuh lebih besar dari AA, berwarna hitam dengan loreng putih di tubuh dan kaki / tungkainya.



*Aedes aegypti*

*Aedes albopictus*



*Aedes aegypti*  
the yellow fever mosquito  
Copyright © 1995 Leonard E. Munstermann

## **APA CIRI-CIRI NYAMUK AEDES ?**

- **Berwarna hitam dengan belang/loreng putih di seluruh tubuhnya**
- **Mampu terbang radius 100 m**
- **Aktif menggigit pada pagi hari dan sore hari**
- **Senang hinggap di tempat lembab dan gelap**
- **Tempat hinggap yang disenangi adalah benda-benda yang tergantung seperti pakaian**
- **Bertelur di genangan air yang bersih**

# Rumah Idaman Nyamuk



# PEMANTAUAN JENTIK NYAMUK

DUSUN :

TANGGAL : 1 Desember 2021

DESA :

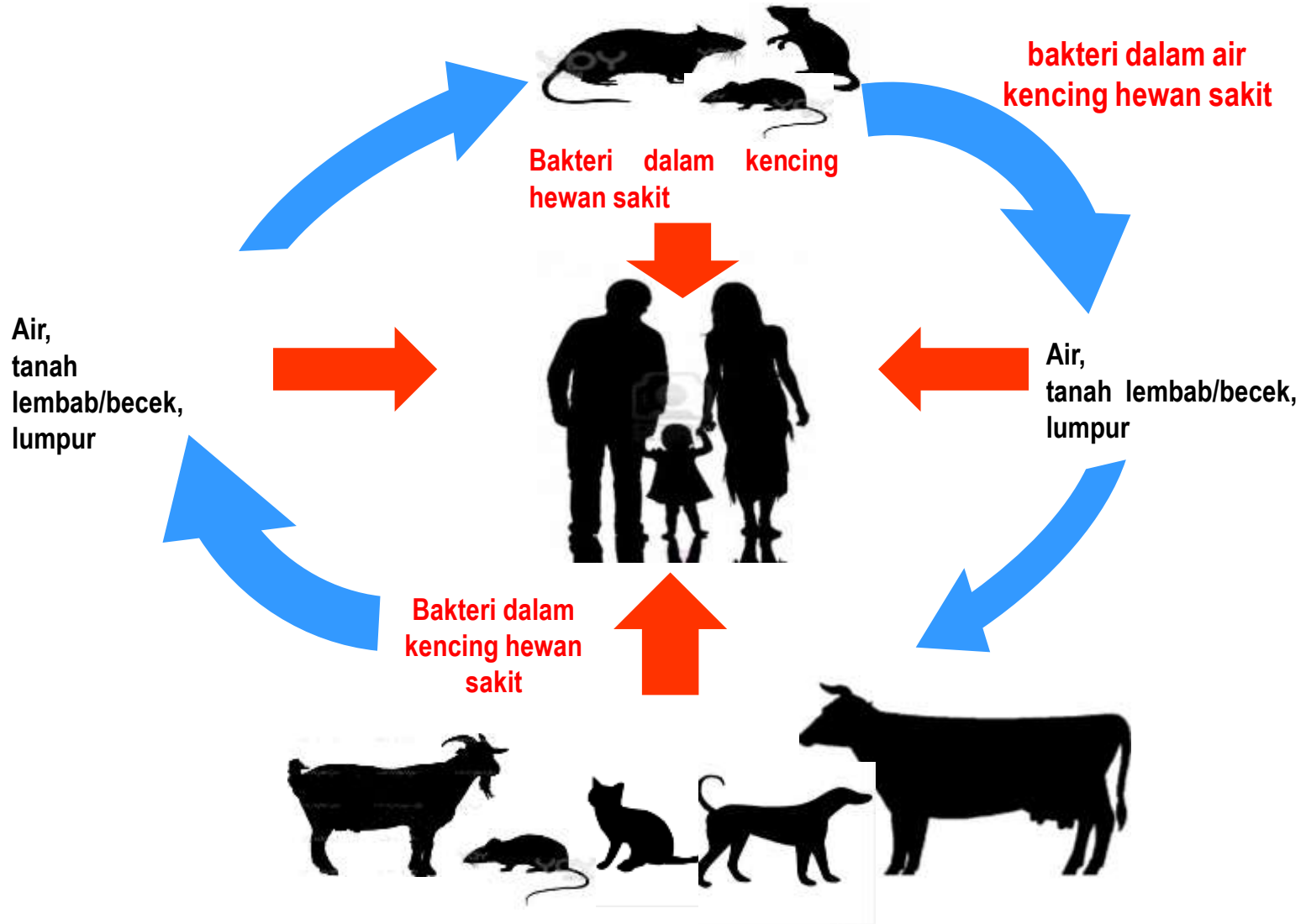
PELAKSANA : Eko

NO	NAMA KK	RT/RW	JENTIK NYAMUK		KET
			ADA	TIDAK	
1	Joko	03/01	✓	-	Bak mandi
2	Ahmad	03/01	-	✓	-
3	Slamet	03/01	-	✓	-
4	Mujiyanto	03/01	✓	-	Gelas bekas air mineral
5	Bowo	03/01	-	✓	-

# FOGGING vs PSN

FOGGING	PSN
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Hanya membunuh nyamuk dewasa</li><li>➤ Pestisida yang digunakan mencemari lingkungan dan manusia</li><li>➤ Biaya mahal</li><li>➤ Dibutuhkan tenaga terlatih dan waktu tertentu</li><li>➤ Bila dilakukan berulang kali, nyamuk akan resisten/kebal thd pestisida</li><li>➤ Praktis, Politis, masyarakat jadi manja</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Rantai penularan DBD akan putus karena telur dan jentik calon dewasa sudah mati</li><li>➤ Mudah dan murah</li><li>➤ Siapapun bisa melakukan</li><li>➤ Efektif dan memberi manfaat jangka panjang</li></ul>

# LEPTOSPIROSIS – PENULARAN





# Manifestasi klinik

## Leptospirosis Ringan

- Demam
- Nyeri kepala
- Malaise
- Nyeri otot (betis, paha)
- Mual, muntah, diare
- Conjunctiva suffusion
- Limfadenopati
- Rash makulopapular

*(self-limited disease)*

## Leptospirosis Berat

- Gejala dan tanda leptospirosis ringan disertai :
- Ikterik
- Gagal ginjal akut (oliguria, anuria, sindrom uremi)
- Manifestasi perdarahan (hematemesis, melena, perdarahan paru, hematuria, perdarahan otak, perdarahan kulit, dll)
- Komplikasi multi organ  
*(Weil's disease)*

# DEFINISI KASUS - PROBABLE

1. Kasus suspek dgn minimal 2 gejala di bawah ini:

- Nyeri betis
- Batuk tanpa/**dengan darah** → perdarahan paru
- **Sesak nafas** -→ ARDS
- Ikterus
- **Manifestasi perdarahan** (epistaxis, hematemesis)
- Iritasi meningeal
- **Anuria-oliguria** dan /atau proteinuria
- Aritmia jantung

-→ **kasus probable berat, segera rujuk ke RS**

2. Kasus suspek + RDT Pos

3. Kasus suspek dgn 3 temuan lab sbb:

- Trombositopenia < 100.000 sel/mm
- Lekositosis
- Kenaikan bilirubin total > 2 gr %
- Pemeriksaan urin proteinuria dan/ atau hematuria

# Faktor risiko penularan

- Berjalan/beraktivitas di genangan air
- Bertempat tinggal di daerah rawan banjir
- Bertempat tinggal di daerah dengan kepadatan tikus yang tinggi
- Rekreasi yang berkaitan dengan air (olah raga air, berenang, triathlon dll)
- Pekerjaan (petani, peternak, petugas laboratorium yang kontak dengan hewan)
- Lingkungan pemukiman yang kumuh
- Higiene dan sanitasi perorangan kurang



# PENYELIDIKAN EPIDEMIOLOGI

- PE pada KLB Leptospirosis adalah kegiatan pencarian penderita Leptospirosis dan pemeriksaan vektor/reservoir di tempat tinggal penderita dan rumah/bangunan sekitar, termasuk tempat-tempat umum dalam radius minimal 200 m
- Kapan PE dilaksanakan?
  - -→ pada setiap laporan kasus probabel leptospirosis
- Kasus suspek di Puskesmas dicatat di buku harian dan buku laporan rutin mingguan untuk diteruskan ke kabupaten sebagai laporan bulanan.



# Gejala Klinis Hepatitis

- **Sindrom *jaundice*** atau penyakit kuning akut
- **Gejala gastrointestinal** seperti mual, muntah, diare, dan sakit perut
- **Perubahan warna urine** menjadi lebih gelap
- **Feses berwarna pucat**
- **Nyeri sendi** atau pegal
- **Kelelahan**, lesu, hilang nafsu makan, hingga penurunan kesadaran
- **Demam** atau adanya riwayat demam. Namun, sebagian besar kasus hepatitis akut 'misterius' ini tidak menunjukkan adanya gejala demam. Bahkan, semua anak sebelumnya sehat.

# Penularan

- Penularan melalui jalur fekal-oral, air dan makanan yang terkontaminasi
- Transmisi terutama melalui kejadian luar biasa (transmisi melalui makanan dan minuman), dan kontak dari orang ke orang





Thanks!

