[COVER]

**REKOMENDASI**

**MENINGITIS MENINGOKOKUS**

DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANJARNEGARA

2024

**1. Pendahuluan**

**a. Latar belakang penyakit**

 Meningitis adalah radang selaput otak yang disebakan oleh infeksi virus, bakteri bahkan jamur, dengan gejala demam, sakit kepala dan leher kaku. Namun karena anak yang sering mengalami hal tersebut sehingga sangat sulit untuk diungkapkan sehingga terjadi meningitis dalam keadaan yang sudah stadium lanjut.

Di kabupaten Banjarnegara kejadian meningitis sebagian besar disebabkan karena Bakteri. Hal ini terjadi pada bayi usia 5 -11 bulan. Sampai th 2025 in sudah ada 3 kasus meningitis. Inipun setelah dirujuk ke RS sardjito Yogyakarta. Seterlah ditelusuri semua terjadi penularan karena orangtua yang menderita TBC yang tidak terdeteksi dan tidak pernah melakukan pengobatan sehingga diketahui Ketika anaknya sakit meningitis. Diketahui 1 bayi meningitis karena tertular dari orang dewasa yang mengasuh, 1 anak umur 12 th karena berada di populasi padat yang berisiko terkena penularan TBC. Sedang 1 balita usia 2 tahun terkena meningitis karena autoimun.

Setelah dilakukan penyelidikan epidemiologi terhadap lingkungan rumah dan diambil sampel sumber air yang dipakai dalam keluarga menunjukan kandunga bakteri E Coli tinggi hingga 2400 koloni perkubik. Hal ini kemungkinan adanya pencemaan dari kotoran manusia dan hewan ternak yang tidak terkelola dengan baik.

**b. Tujuan**

1. Memberikan panduan bagi daerah dalam melihat situasi dan kondisi penyakit infeksi emerging dalam hal ini penyakit Meningitis meningokokus.
2. Dapat mengoptimalkan penyelenggaraan penanggulangan kejadian penyakit infeksi emerging di daerah Kabupaten Banjarnegara.
3. Dapat di jadikan dasar bagi daerah dalam kesiapsiagaan dan penanggulangan penyakit infeksi emerging ataupun penyakit yang berpotensi wabah/KLB.
4. [Tambahkan sesuai Arah/Tujuan Dinas Kesehatan dalam penyusunan Peta Risiko Meningitis meningokokus]

**2. Hasil Pemetaan Risiko**

**a. Penilaian ancaman**

Penetapan nilai risiko ancaman Meningitis meningokokus terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/sedang, R/rendah, dan A/abai, Untuk Kabupaten Banjarnegara, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 1 di bawah ini:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SUB KATEGORI** | **NILAI PER KATEGORI** | **BOBOT (B)** | **INDEX (NXB)** |
| 1 | I. Risiko Penularan dari Daerah Lain | **SEDANG** | **40.00%** |  50.00  |
| 2 | II. Risiko Penularan Setempat | **RENDAH** | **60.00%** |  33.33  |

Tabel 1. Penetapan Nilai Risiko Meningitis meningokokus Kategori Ancaman Kabupaten Banjarnegara Tahun 2025

Berdasarkan hasil penilaian ancaman pada penyakit Meningitis meningokokus terdapat 0 subkategori pada kategori ancaman yang masuk ke dalam nilai risiko Tinggi, yaitu :

**b. Penilaian Kerentanan**

Penetapan nilai risiko Kerentanan Meningitis meningokokus terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/sedang, R/rendah, dan A/ abai, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 2 di bawah ini:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SUB KATEGORI** | **NILAI PER KATEGORI** | **BOBOT (B)** | **INDEX (NXB)** |
| 1 | I. Karakteristik Penduduk | **RENDAH** | **25.00%** |  16.14  |
| 2 | II. Ketahanan Penduduk | **RENDAH** | **25.00%** |  0.00  |
| 3 | III. Kewaspadaan Kabupaten / Kota | **RENDAH** | **25.00%** |  16.67  |
| 4 | IV. Kunjungan Penduduk dari Negara/Wilayah Berisiko | **TINGGI** | **25.00%** |  100.00  |

Tabel 2. Penetapan Nilai Risiko Meningitis meningokokus Kategori Kerentanan Kabupaten Banjarnegara Tahun 2025

Berdasarkan hasil penilaian kerentanan pada penyakit Meningitis meningokokus terdapat 1 subkategori pada kategori kerentanan yang masuk ke dalam nilai risiko Tinggi, yaitu :

1. Subkategori IV. Kunjungan Penduduk dari Negara/Wilayah Berisiko, alasan mobilitas tinggi untuk bekerja di luar kota, seperti Jakarta, Bandung, bahkan banyak yang merantau di Kalimantan dan sumatra serta papua.

**c. Penilaian kapasitas**

Penetapan nilai risiko Kapasitas Meningitis meningokokus terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/sedang, R/rendah, dan A/ abai, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 3 di bawah ini

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **SUB KATEGORI** | **NILAI PER KATEGORI** | **BOBOT (B)** | **INDEX (NXB)** |
| 1 | I. Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan | **RENDAH**  | **20.00%** |  20.83  |
| 2 | Kesiapsiagaan Laboratorium | **SEDANG**  | **10.00%** |  72.22  |
| 3 | Kesiapsiagaan Puskesmas | **SEDANG**  | **10.00%** |  66.67  |
| 4 | Kesiapsiagaan RUMAH SAKIT | **TINGGI**  | **10.00%** |  90.91  |
| 5 | Kesiapsiagaan Kabupaten / Kota | **SEDANG**  | **10.00%** |  53.33  |
| 6 | SURVEILANS PUSKESMAS | **TINGGI**  | **7.50%** |  100.00  |
| 7 | SURVEILANS RUMAH SAKIT (RS) | **TINGGI**  | **7.50%** |  100.00  |
| 8 | Surveilans Kabupaten/Kota | **TINGGI**  | **7.50%** |  100.00  |
| 9 | Surveilans Balai/Balai Besar Karantina Kesehatan (B/BKK) | **TINGGI**  | **7.50%** |  100.00  |
| 10 | IV. Promosi | **SEDANG**  | **10.00%** |  60.00  |

Tabel 3. Penetapan Nilai Risiko Meningitis meningokokus Kategori Kapasitas Kabupaten Banjarnegara Tahun 2025

Berdasarkan hasil penilaian kapasitas pada penyakit Meningitis meningokokus terdapat 1 subkategori pada kategori kapasitas yang masuk ke dalam nilai risiko Rendah, yaitu :

1. Subkategori I. Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan, alasan ....

**d. Karakteristik risiko (tinggi, rendah, sedang)**

Penetapan nilai karakteristik risiko penyakit Meningitis meningokokus didapatkan berdasarkan pertanyaan dari pengisian Tools pemetaan yang terdiri dari kategori ancaman, kerentanan, dan kapasitas, maka di dapatkan hasil karakteristik risiko tinggi, rendah, dan sedang. Untuk karakteristik resiko Kabupaten Banjarnegara dapat di lihat pada tabel 4.

|  |  |
| --- | --- |
| Provinsi | **Jawa Tengah** |
| Kota | **Banjarnegara** |
| Tahun | **2025** |

|  |
| --- |
| **RESUME ANALISIS RISIKO MENINGITIS MENINGOKOKUS** |
| **Vulnerability** |  32.80  |
| **Threat** |  31.00  |
| **Capacity** |  67.60  |
| **RISIKO** | **32.15** |
| **Derajat Risiko** | **RENDAH** |

Tabel 4. Penetapan Karakteristik Risiko Meningitis meningokokus Kabupaten Banjarnegara Tahun 2025.

Berdasarkan hasil dari pemetaan risiko Meningitis meningokokus di Kabupaten Banjarnegara untuk tahun 2025, dihasilkan analisis berupa nilai ancaman sebesar 31.00 dari 100, sedangkan untuk kerentanan sebesar 32.80 dari 100 dan nilai untuk kapasitas sebesar 67.60 dari 100 sehingga hasil perhitungan risiko dengan rumus Nilai Risiko = (Ancaman x Kerentanan)/ Kapasitas, diperoleh nilai 32.15 atau derajat risiko RENDAH

**3. Rekomendasi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **SUBKATEGORI** | **REKOMENDASI** | **PIC** | **TIMELINE** | **KET** |
| 1 | Kesiapsiagaan Laboratorium |  Penyediaan sarpras |  Dinkes | Des 24 |  |
| 2 | Kesiapsiagaan Puskesmas | Tim TGC untuk selalu aktif | Puskesmas | Des 24 |  |
| 3 | Kesiapsiagaan RUMAH SAKIT |  Adanya SK Tim Surveilans dan penyediaan Ruang isolasi | Direktur RS | Des 24 |  |
| 4 | Kesiapsiagaan Kabupaten / Kota |  Alokasi anggaran | Bapeda | Des 24 |  |
| 5 | SURVEILANS PUSKESMAS |  Peningkatan Kapasitas | Puskesmas | Des 24 |  |
| 6 | SURVEILANS RUMAH SAKIT (RS) |  Penigkatan kapasitas | Direktur RS | Des 24 |  |
| 7 | Surveilans Kabupaten/Kota |  Penambahan tenaga surveilans | Dinkes | Des 24 |  |
| 8 | Surveilans Balai Besar Karantina Kesehatan (B/BKK) | Monev | BKK | Des 24 |  |
| 9 |  Promosi | KIE yang berkesinambungan |  Tim Promkes | Des 24 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Banjarnegara, 30 Juni 2025 |
|  | Kepala Dinas KesehatanKabupaten Banjarnegara |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | dr. Latifa Hesti Purwaningtyas, M.Kes |
|  | NIP. 19720128 200212 2 003 |
|  |  |

**TAHAPAN MEMBUAT DOKUMEN REKOMENDASI DARI HASIL ANALISIS RISIKO PENYAKIT MENINGITIS MENINGOKOKUS**

**Langkah pertama adalah MERUMUSKAN MASALAH**

**1. MENETAPKAN SUBKATEGORI PRIORITAS**

Subkategori prioritas ditetapkan dengan langkah sebagai berikut:

1. Memilih maksimal lima (5) subkategori pada setiap kategori kerentanan dan kapasitas
2. Lima sub kategori kerentanan yang dipilih merupakan subkategori dengan nilai risiko kategori kerentanan tertinggi (urutan dari tertinggi: Tinggi, Sedang, Rendah, Abai) dan bobot tertinggi
3. Lima sub kategori kapasitas yang dipilih merupakan subkategori dengan nilai risiko kategori kapasitas terendah (urutan dari terendah: Abai, Rendah, Sedang, Tinggi) dan bobot tertinggi

**2. Menetapkan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti**

1. Dari masing-masing lima Subkategori yang dipilih, ditetapkan masing-masing maksimal tiga subkategori dari setiap kategori kerentanan dan kapasitas.
2. Pemilihan tiga subkategori berdasarkan bobot tertinggi (kerentanan) atau bobot terendah (kapasitas) dan/atau pertimbangan daerah masing-masing.
3. Untuk penyakit MERS, subkategori pada kategori kerentanan tidak perlu ditindaklanjuti karena tindak lanjutnya akan berkaitan dengan kapasitas.
4. Kerentanan tetap menjadi pertimbangan dalam menentukan rekomendasi.

Tabel Isian :

**Penetapan Subkategori prioritas pada kategori kerentanan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Bobot** | **Nilai Risiko** |
| 1 | IV. Kunjungan Penduduk dari Negara/Wilayah Berisiko | **25.00%** | **TINGGI** |
| 2 | I. Karakteristik Penduduk | **25.00%** | **RENDAH** |
| 3 | II. Ketahanan Penduduk | **25.00%** | **RENDAH** |
| 4 | III. Kewaspadaan Kabupaten / Kota | **25.00%** | **RENDAH** |

**Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kerentanan**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Bobot** | **Nilai Risiko** |
| 1 | III. Kewaspadaan Kabupaten / Kota | **25.00%** | **RENDAH** |

**Penetapan Subkategori prioritas pada kategori kapasitas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Bobot** | **Nilai Risiko** |
| 1 | Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan | **20.00%** | **RENDAH**  |
| 2 | Kesiapsiagaan Laboratorium | **10.00%** | **SEDANG**  |
| 3 | Kesiapsiagaan Puskesmas | **10.00%** | **SEDANG**  |
| 4 | Kesiapsiagaan Kabupaten / Kota | **10.00%** | **SEDANG**  |
| 5 | IV. Promosi | **10.00%** | **SEDANG**  |

**Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kapasitas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Bobot** | **Nilai Risiko** |
| 1 | Kesiapsiagaan Puskesmas | **10.00%** | **SEDANG**  |
| 2 | Kesiapsiagaan Kabupaten / Kota | **10.00%** | **SEDANG**  |

**3. Menganalisis inventarisasi masalah dari setiap subkategori yang dapat ditindaklanjuti**

1. Memilih minimal satu pertanyaan turunan pada subkategori prioritas dengan nilai jawaan paling rendah/buruk
2. Setiap pertanyaan turunan yang dipilih dibuat inventarisasi masalah melalui metode 5M (man, method, material, money, dan machine)

**Kerentanan**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Man** | **Method** | **Material** | **Money** | **Machine** |
| 1 | III. Kewaspadaan Kabupaten / Kota | Hanya 1 orang | ada | Tidak ada | ada | ada |

**Kapasitas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Subkategori** | **Man** | **Method** | **Material** | **Money** | **Machine** |
| 1 | Kesiapsiagaan Puskesmas | ada | ada | ada | ada | ada |
| 2 | Kesiapsiagaan Kabupaten / Kota | Hanya 1 orang | ada | ada | ada | ada |

**4. Poin-point masalah yang harus ditindaklanjuti**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  Kunjungan Penduduk dari Negara/Wilayah Berisiko |
| 2 | Kesiapsiagaan Laboratorium |
| 3 | Kesiapsiagaan Puskesmas |
| 4 | Kesiapsiagaan Kabupaten / Kota |
| 5 |  Promosi |

**5. Rekomendasi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **SUBKATEGORI** | **REKOMENDASI** | **PIC** | **TIMELINE** | **KET** |
| 1 |  Kunjungan Penduduk dari Negara/Wilayah Berisiko |  Pendataan penduduk yang keluar masuk wilayah rentan  |  |  |  |
| 2 | Kesiapsiagaan Laboratorium |  OJT |  |  |  |
| 3 | Kesiapsiagaan Puskesmas |  Tim TGC |  |  |  |
| 4 | Kesiapsiagaan Kabupaten / Kota |  Ti surveilans ditambah |  |  |  |
| 5 |  Promosi | KIE yang berkesinambungan |  |  |  |

**6. Tim penyusun**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama** | **Jabatan** | **Instansi** |
|  | Tri Prapto Kurniawan, SKM | Eipdemiolog Ahli Madya | Dinkes  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |