

GAMBARAN CASE BASE MEASLES SURVEILLANCE DI KABUPATEN KARAWANG TAHUN 2014

Saleh Budi Santoso
District Surveillance Officer of Karawang District Health Office

Abstrak : Campak merupakan penyakit yang sangat dimungkinkan untuk dilakukan eradikasi, dengan melalui tahapan reduksi dan eliminasi. Saat ini Indonesia telah mencanangkan tahapan eliminasi campak dengan menerapkan *Case Base Measles Surveillance* (CBMS) untuk memonitor perkembangan kasusnya. Studi ini bertujuan untuk memberikan gambaran perkembangan penyakit campak khususnya di wilayah Kabupaten Karawang. Desain studi deskriptif dengan analisis deskriptif data *Case Base Measles Surveilans* Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang Tahun 2014. Sebanyak 109 kasus yang tercatat dalam CBMS, 48 kasus (43,6%) berhasil dikonfirmasi laboratorium. dengan 24 kasus (48%) positif campak dan 10 kasus (31%) positif rubella. Insiden Kumulatif kasus campak sebesar 10 case / 1.000.000 penduduk dengan angka *discarded* kasus sebesar 4 case /1.000.000 penduduk. Kasus campak positif terdistribusi pada kelompok umur 1-4 tahun (45,8%) dan umur 5-9 tahun (37,5%). Kasus rubella positif terdistribusi pada kelompok umur 5-9 tahun (85,7%). 70% kasus campak positif bergabung dalam kelompok nol dosis dan tidak tahu status imunisasinya. Kabupaten Karawang belum mencapai taraf status eliminasi campak oleh karena angka insidens kasus yang masih tinggi, dengan sebagian besar kasus campak positif tidak diimunisasi. Selain itu, kasus rubella juga menunjukkan proporsi yang tidak sedikit. Kinerja surveilans CBMS dinilai masih belum optimal, mengingat *discarded* kasus campak masih dibawah 5/1.000.000 penduduk. Peningkatan kinerja surveilans campak harus terus dilakukan dengan melakukan konfirmasi laboratorium kasus campak klinis sebanyak mungkin.

Kata Kunci : Case Base Measles Surveillance

CASE BASE MEASLES SURVEILLANCE PERFORMANCE IN KARAWANG DISTRICT, 2014

Saleh Budi Santoso
District Surveillance Officer of Karawang District Health Office

Abstract: *Measles eradication is possible to be done, by going through the stages of reduction and elimination. Currently, Indonesia has launched a measles elimination phase by applying the Case Base Measles Surveillance (CBMS). This study aims to provide an overview of the development of measles in Karawang District of Indonesia. Descriptive studies using CBMS Data of Karawang District Health Office in 2014. A total of 109 patients recorded CBMS, 48/109 patient (43.6%) confirmed by the laboratory, with 24/48 patient (48%) positive measles and 10/48 patient (31%) positive rubella, Case Fatality Rate (CFR) = 0%. Cumulative Incidence of measles cases = 10 per 1,000,000 population, number of discarded = 4 per 1.000.000 population. Distributed positive measles patient in the age group 1-4 years (45.8%) and the age of 5-9 years (37.5%). Distributed positive rubella cases in the age group 5-9 years (85.7%). 70% positive measles patients joined the zero-dose group and do not know their immunization status. Karawang district has not reached the level of measles elimination status, with the majority of positive measles cases were not immunized. Rubella cases also showed an increased proportion. CBMS surveillance performance is still considered optimal, considering discarded measles cases still below 5 / 1,000,000 population. Improved performance of measles surveillance should be carried out by the discovery of cases and laboratory confirmation of clinical measles cases as much as possible.*

Keywords:

Case Base Measles Surveillance

Korespondensi : Saleh Budi Santoso
Dinas Kesehatan Karawang, Jl. A. Yani No. 1
Karawang
Phone : +62 (0267) 429800
Email : salehsantoso@yahoo.co.id

dan eliminasi. Saat ini Indonesia telah mencanangkan tahapan eliminasi campak dengan menerapkan *Case Base Measles Surveillance* (CBMS) untuk memonitor perkembangan kasusnya. CBMS pertama kali dilakukan di Indonesia mulai tahun 2008 yang diberlakukan secara bertahap, hingga pada tahun 2011 seluruh provinsi menerapkan CBMS¹.

Jumlah kasus dengan hasil positif campak terus meningkat, bahkan pada

PENDAHULUAN

Campak merupakan penyakit yang sangat dimungkinkan untuk dilakukan eradikasi, dengan melalui tahapan reduksi

rentang tahun 2010-2011 : 30%-45% kasus yang ditemukan di Indonesia merupakan kasus dengan hasil positif campak². Sedangkan kondisi pelaksanaan CBMS di Kabupaten Karawang pada periode 2011 - 2013 belum secara optimal dan ter-record dengan baik. Oleh karena itu sejak dilakukannya revitalisasi CBMS pada tahun 2014, Puskesmas dan Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang secara aktif melakukan CBMS di seluruh sarana pelayanan kesehatan³.

METODE PENELITIAN

Desain studi deskriptif dengan analisis deskriptif data *Case Base Measles Surveilans* Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang Tahun 2014. Data hasil pemeriksaan serologis campak bersumber hasil pemeriksaan oleh Laboratorium

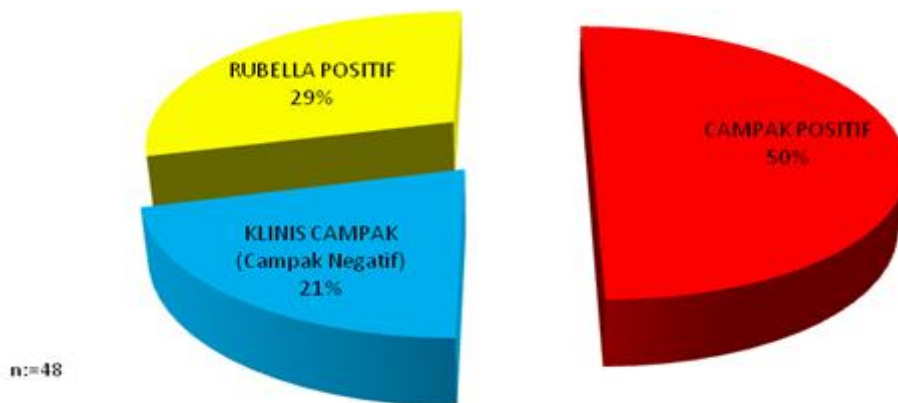
Biofarma Bandung. Kriteria klinis kasus campak yang dilakukan pemeriksaan serologis yaitu: adanya rash kurang dari 21 hari, demam, batuk/pilek disertai atau tidak adanya konjungtivitis. Studi ini bertujuan untuk memberikan gambaran perkembangan penyakit campak khususnya di wilayah Kabupaten Karawang.

HASIL PENELITIAN

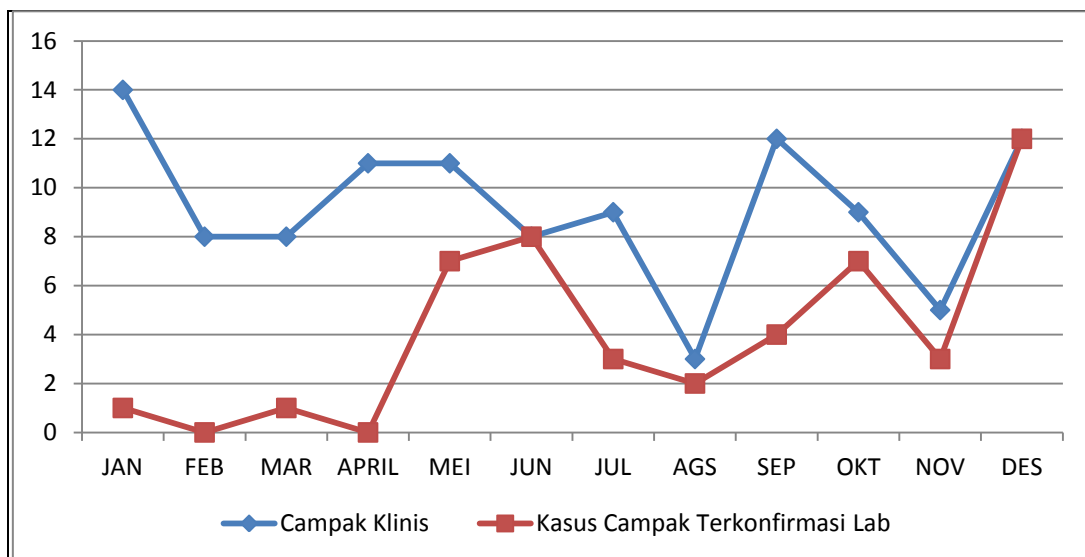
Kasus campak yang terjaring disarana pelayanan puskesmas melalui surveilans CBMS pada tahun 2014 yaitu sebanyak 110 kasus, dengan jumlah kasus diperiksa spesimennya sebanyak 48 kasus (43,6%). Proporsi kasus CBMS terbanyak yaitu: kasus campak positif (50%) dan kasus rubella (29 %).

Tabel 1. Distribusi Kasus Campak-Rubella dan Capaian Kinerja Surveilans CBMS Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang Tahun 2014

Puskesmas / RS	Total Kasus	Konfirmasi Lab	Capaian CBMS	Kriteria Kasus			
				Campak Klinis	Campak Positif	Negatif	Rubella Positif
RS Intan Barokah	4	0	0	4	0	0	0
Adiarsa	3	3	100	0	2	1	0
RSUD Karawang	2	2	100	0	2	0	0
Ciampel	3	1	33,3	2	0	0	1
Cikampek	6	0	0	6	0	0	0
RS Bersalin Sentul	1	1	100	0	1	0	0
Cilamaya	4	4	100	0	2	0	2
Jomin	3	0	0	3	0	0	0
Karawang	4	0	0	4	0	0	0
Karawang Kulon	4	3	75	1	2	0	1
Klari	3	0	0	3	0	0	0
Kotabaru	1	0	0	1	0	0	0
Krawang Kulon	2	0	0	2	0	0	0
Lemah Duhur	2	2	100	0	2	0	0
Majalaya	3	3	100	0	3	0	0
Nagasari	14	8	57,1	6	3	0	5
Pakisjaya	11	0	0	11	0	0	0
Plawad	13	6	46,2	7	1	2	3
Rawamerta	5	5	100	0	0	5	0
Rengasdengklok	3	3	100	0	3	0	0
Sukatani	6	0	0	6	0	0	0
Tanjung Pura	2	1	50	1	1	0	0
Telagasari	7	3	42,9	4	0	1	2
Tirtamulya	3	3	100	0	2	1	0
Titajaya	1	0	0	1	0	0	0
Total	110	48	43,6	62	24	10	14



Gambar 1. Proporsi Kasus Campak-Rubella Surveilans CBMS Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang Tahun 2014



Gambar 2. Grafik Kasus Campak Klinis dan Kasus Campak Terkonfirmasi Laboratorium Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang Tahun 2014

Capaian CBMS tertinggi terjadi pada bulan Desember dan Juni 2014, yaitu sebesar 100% kasus terkonfirmasi laboratorium. Sedangkan pada awal tahun, banyak kasus campak tidak terkonfirmasi oleh laboratorium.

Kelompok umur kasus yang dilaporkan dalam C1 campak terbanyak pada kelompok usia 1- 4 tahun yaitu: sebanyak 43 kasus

(39,8%). Begitu pula pada kasus campak positif sebagian besar terdistribusi pada kelompok umur 1-4 tahun, yaitu sebanyak 11 kasus (45,8%). Sedangkan pada kasus rubella positif, sebagian besar kasus terdistribusi pada kelompok umur 5 – 9 tahun sebanyak 12 kasus (85,7%).

Tabel 2 Distribusi Kasus Campak-Rubella Berdasarkan Kelompok Umur Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang Tahun 2014

Usia	Campak Klinis		Campak Positif		Negatif		Rubella Positif		Total*
	Jumlah Kasus	%	Jumlah Kasus	%	Jumlah Kasus	%	Jumlah Kasus	%	
< 1 th	6	10,0	1	4,2	3	30,0	0	0	10
1 - 4 th	30	50,0	11	45,8	1	10,0	1	7,1	43
5 - 9 th	14	23,4	9	37,5	3	30,0	12	85,8	38
10 - 14 th	5	8,3	2	8,3	3	30,0	1	7,1	11
> 15 th	5	8,3	1	4,2	0	0	0	0	6
Total	60	100	24	100	10	100	14	100	108

* data missing: sebanyak 2 kasus

Tabel 3. Distribusi Kasus Campak-Rubella Berdasarkan Status Imunisasi Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang Tahun 2014

Kriteria Kasus	Status Imunisasi Campak				Total
	0 kali	1 kali	2 kali	Tidak Tahu	
Campak Klinis	5	18	1	38	62
Campak Positif	7	4	3	10	24
Negatif	2	6	1	1	10
Rubella Positif	3	6	4	1	14
Total	17	34	9	50	110

Status imunisasi campak pada kasus yang dilaporkan dalam surveilans CBMS yaitu: sebagian besar kasus (45 %) tidak mengetahui secara pasti berkaitan dengan status imunisasi campak putra/putrinya. Sebagian besar kasus campak positif yaitu tidak mendapatkan imunisasi campak, yaitu sebanyak 7 kasus (29%) dan tidak jelas status imunisasinya sebanyak 10 kasus (41%). Sedangkan status imunisasi campak pada kasus rubella positif, sebagian besarnya telah mendapatkan imunisasi campak sebanyak 1 kali (42%) atau 6 kasus.

PEMBAHASAN

Hasil CBMS menunjukkan kasus campak positif menempati proporsi terbanyak, begitupula distribusi kasus rubella yang mulai bermunculan. Bila dibandingkan dengan data tahun 2013 maka terjadi peningkatan kegiatan CBMS

sebesar 100%. Hal ini dikarenakan kegiatan CBMS pada tahun sebelumnya belum berjalan optimal.

Perhitungan angka kejadian kasus campak Kabupaten Karawang mencapai 11 per 1 juta penduduk, sedangkan syarat tercapainya kondisi eliminasi campak yaitu < 5 kasus per 1 juta penduduk). Sedangkan perhitungan angka *discarded* kasus campak mencapai: 4 per 1 juta penduduk (target : > 5 kasus campak negative per 1 juta penduduk). Perhitungan populasi balita rentan campak juga menunjukkan angka yang sama dengan jumlah kohort balita pada tahun 2014. Gambaran ini menunjukkan bahwa kasus campak masih banyak tersebar di masyarakat dan kemungkinan terjadinya KLB campak dibeberapa daerah rentan.

Permasalahan berkaitan dengan pelaksanaan CBMS diantaranya: tidak adanya data pembandingan capaian/gambaran distribusi kasus CBMS tahun

2013, petugas terlambat melaporkan kasus campak, kasus tidak diambil specimen darahnya, pengisian data format C1 campak tidak lengkap terutama pada indikator data penting, minimnya sosialisasi antar unit pelayanan di Puskesmas/RS berkaitan dengan program CBMS.

KESIMPULAN DAN SARAN

Kabupaten Karawang belum mencapai target eliminasi campak karena angka kejadian kasus campak mencapai 11 per 1 juta penduduk. Respon surveilans yang harus dilakukan: meningkatkan kelengkapan dan ketepatan laporan, konfirmasi/mencari kasus baru campak/rubella sekitar tempat tinggal/sekolah kasus awal berada, mengupayakan pengambilan specimen darah setiap kasus campak yang datang ke unit pelayanan kesehatan, meningkatkan jejaring surveilans intra dan ekstra unit pelayanan serta meningkatkan kinerja mutu cakupan imunisasi campak.

DAFTAR PUSTAKA

1. Kementerian Kesehatan RI (2012): Data Surveilans dan KLB 2011. Jakarta
2. Kementerian Kesehatan RI (2012): Petunjuk Teknis Surveilans Campak. Jakarta
3. Dinas Kesehatan Kabupaten Karawang (2014): Laporan Tahunan Imunisasi. Karawang