

Formulir 1

**FORMULIR PENCATATAN
LAPORAN KEWASPADAAN KERACUNAN PANGAN**

Nama pelapor :

No Telp. :

Alamat :

Melaporkan pada hari.....tanggaljam (korban pertama sakit)
terdapat kejadian keracunan pangan:

Lokasi/Tempat Kejadian :

Desa/Kelurahan :

Kecamatan :

Kabupaten/Kota :

Provinsi :

Pangan diduga penyebab :

a. Jumlah korban sakit orang

b. Jumlah korban meninggal orang

Gejala-gejala yang ditemui adalah antara lain :

Pusing	()	Diare	()
Sakit perut	()	Pingsan	()
Mual	( )	.....	( )
Muntah	( )	.....	( )

Demikian catatan ini dibuat.

....., / /

**Petugas Penerima Laporan
(petugas puskesmas/rumas sakit/KKP)**

LAPORAN KEWASPADAAN KERACUNAN PANGAN

Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota/KKP

Di

Bersama ini kami sampaikan, bahwa pada hari.....tanggaljam
(korban pertama sakit) terdapat kejadian keracunan pangan :

Lokasi :

Desa :

Kelurahan :

Kecamatan/Puskesmas :

Kabupaten/Kota :

Provinsi :

Pangan diduga penyebab :

a. Jumlah korban sakit orang

b. Jumlah korban meninggal orang

Gejala-gejala yang ditemui adalah antara lain (beri tanda cek list (√)) :

Pusing () Diare ()

Sakit perut () Pingsan ()

Mual () ()

Muntah () ()

Demikian laporan ini dibuat.

...../...../.....

Pelapor

Kepala Puskesmas/RS :

NIP :

No Telp. :

Alamat :

Tembusan:

1. Direktur Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan
2. Badan Pengawas Obat dan Makanan

Formulir 3

LAPORAN KEWASPADAAN KERACUNAN PANGAN

Yth.

Direktur Jenderal PP dan PL, Kementerian Kesehatan RI

Jalan : Percetakan Negara 29

Jakarta Pusat

Sehubungan dengan adanya laporan dari Kepala Puskesmas/RS..... tentang kejadian keracunan pangan, bersama ini kami laporkan, bahwa pada hari.....tanggaljam..... (korban pertama sakit) terdapat kejadian keracunan pangan :

Wilayah kerja (KKP) :
 Lokasi/Tempat kejadian :
 Desa/Kelurahan :
 Kecamatan/Puskesmas :
 Kabupaten/Kota :
 Provinsi :
 Pangan diduga penyebab :

Korban :

a. Jumlah korban sakitorang

b. Jumlah korban meninggal..... orang

Gejala-gejala yang ditemui adalah antara lain (beri tanda cek list (√)):

Pusing	()	Diare	()
Sakit perut	()	Pingsan	()
Mual	( )	.....	( )
Muntah	( )	.....	( )

Demikian laporan ini dibuat.

....., / /

Pelapor

Kepala KKP :

NIP :

Tembusan:

1. Badan Pengawas Obat dan Makanan
2. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota

LAPORAN KEWASPADAAN KERACUNAN PANGAN

(Dari dinas kesehatan/kota/KKP lokasi keracunan pangan ke
dinas kesehatan/kota/KKP asal pangan diduga penyebab keracunan pangan)

Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota/KKP

Di

Bersama ini kami sampaikan, bahwa pada haritanggaljam
(korban pertama sakit) terdapat kejadian keracunan pangan :

Desa :

Kelurahan :

Kecamatan/Puskesmas :

Kabupaten/Kota :

Dugaan penyebab keracunan pangan

Pangan :

Lokasi :

Desa :

Kelurahan :

Kecamatan/Puskesmas :

Kabupaten/Kota :

Provinsi :

a. Jumlah korban sakit orang

b. Jumlah korban meninggal orang

Gejala-gejala yang ditemui adalah antara lain (beri tanda cek list (√)):

Pusing () Diare ()

Sakit perut () Pingsan ()

Mual () ()

Muntah () ()

Demikian laporan ini dibuat.

....., / /

Pelapor

Kadinkes Kab/Kota/KKP :

NIP :

No Telp. :

Alamat :

Formulir 5

SURAT PENETAPAN KLB KERACUNAN PANGAN

Sehubungan dengan adanya laporan dari Kepala Puskesmas/RS..... tentang kejadian keracunan pangan (terlampir), yang terjadi pada haritanggal jam (korban pertama sakit) di :

Lokasi/Tempat kejadian :

Desa/Kelurahan :

Kecamatan/Puskesmas :

Kabupaten/Kota :

Korban :

a. Jumlah korban sakit : orang

b. Jumlah korban meninggal : orang

Dengan gejala : Pusing () Mual ()

Diare () Muntah ()

Sakit perut () ()

Pingsan () ()

Dugaan penyebab keracunan pangan :, berasal dari

Lokasi :

Desa/Kelurahan :

Kecamatan/Puskesmas :

Kabupaten/Kota :

Berdasarkan data-data tersebut dan hasil analisis epidemiologi, dengan ini ditetapkan bahwa keadaan ini adalah :

KEJADIAN LUAR BIASA KERACUNAN PANGAN

Demikian, untuk menjadi perhatian dan segera dilakukan penanggulangan.

....., / /

Kepala Dinas Kesehatan Kab/Kota/KKP

.....

NIP

SURAT PENCABUTAN KLB KERACUNAN PANGAN

Sehubungan dengan Laporan Perkembangan Situasi KLB Keracunan Pangan (terlampir) yang kami terima dari :

Puskesmas Kecamatan

Kabupaten Provinsi

Pada tanggal bulan.....tahun....., tentang situasi KLB Keracunan Pangan sampai dengan saat dilaporkan, yaitu sudah tidak ada lagi/semakin menurunnya :

- a. jumlah korban yang masih sakit..... orang
- b. jumlah korban masih dirawat orang
- c. jumlah korban baru menurut umur dan jenis kelaminorang
- d. jumlah kematianorang

dan semakin meningkatnya :

- e. jumlah korban dinyatakan sembuh.....orang

serta sudah berakhirnya :

- f. penyelidikan epidemiologi KLB Keracunan Pangan, dan
- g. kegiatan penanggulangan KLB Keracunan Pangan

Berdasarkan perkembangan situasi KLB Keracunan Pangan tersebut di atas, maka:

**PENETAPAN KEJADIAN LUAR BIASA KERACUNAN PANGAN
DINYATAKAN DICABUT DAN TELAH BERAKHIR**

Demikian, atas perhatian dan kerja samanya, terimakasih.

....., 20.....

Kepala Dinas Kesehatan Kab/Kota/KKP

.....

NIP

Formulir 7

FORMULIR PENGAMBILAN SPESIMEN

Tanggal pengambilan :

Waktu :

Petugas yang mengambil :

Uraian contoh yang diambil

No	Nama Spesimen	Banyaknya	Untuk diperiksa	Catatan
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

....., 20.....

Nama Petugas

.....

PETUNJUK PENGISIAN FORMULIR PENGAMBILAN SPESIMEN

NO.	TENTANG	TULISAN	CONTOH
1.	Tanggal pengambilan	Tanggal, bulan dan tahun	30 April 2012
2.	Petugas yang mengambil	Nama petugas yang melakukan pengambilan contoh/spesimen	Rinarso Ramadhan
3.	Kolom (1)	Nomor urut spesimen	1, 2, 3 dst
4.	Kolom (2)	Nama spesimen yang diambil	1) Daging 2) Usap alat piring
5.	Kolom (3)	Jumlah satuan yg diambil dari spesimen	1) 250 gr 2) 1 buah 3) 500 cc
6.	Kolom (4)	Sebutkan jenis pemeriksaan yang ingin dikerjakan	1) E. Coli 2) Salmonella
7.	Kolom (5)	Catatan diisi bila diperlukan, (diambil dari)	- diambil dari kulkas - diambil dari sisa makanan

Formulir 8

BERITA ACARA PENGAMBILAN SPESIMEN

Berdasarkan surat tugas..... No..... tanggal..... bulan.....tahun....., pada hari ini jam..... tanggal..... bulan..... tahun..... telah diamankan spesimen di..... (lokasi kejadian), sebagai berikut :

No	Nama Spesimen	Kategori Spesimen	Jenis Spesimen Berdasarkan Bentuknya	Jumlah
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Demikian berita acara ini dibuat, dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

Pihak yang menyerahkan spesimen

Petugas pengambil spesimen

(.....)

(.....)

**FORMULIR PENGAJUAN PERMINTAAN BANTUAN BIAYA
PENANGGULANGAN KLB KERACUNAN PANGAN**

Yth : Pemerintah/Pemerintah Provinsi :

Hal : Penanggulangan KLB Keracunan Pangan

Sifat : Segera

Dengan ini kami sampaikan :

Rencana penanggulangan KLB Keracunan Pangan

Di

1. Daerah yang akan ditanggulangi :
 - a. Provinsi :
 - b. Kabupaten/Kota :
 - c. Jumlah penduduk di wilayah penanggulanganorang
 - d. Periode penanggulangan dari sampai dengan
2. Gambaran Epidemiologis
 - a. Waktu kejadian (onset) :
 - b. Jumlah korban sakit : orang
 - c. Jumlah korban meninggal : orang
 - d. Lokasi KLB keracunan pangan
3. Kegiatan penanggulangan dan target kegiatan yang direncanakan :
 - a. Populasi penduduk terancam (*population at risk*) :orang
 - b. Perkiraan yang sakit dan perlu pertolongan :orang
 - c. Perkiraan jumlah komplikasi yang perlu pengobatan khusus :orang
 - d. Perkiraan lamanya pengobatan tiap korban sakit (penderita) :hari
4. Dampak epidemiologi yang diharapkan setelah penanggulangan (dinyatakan dengan angka)
5. Upaya penanggulangan yang telah dilakukan (uraikan)
6. Biaya yang telah dikeluarkan untuk penanggulangan KLB Keracunan Pangan berjumlah Rp. (sumber biaya :), dengan perincian sebagai berikut :

.....

.....
7. Perkiraan kekurangan biaya yang dibutuhkan sebesar Rp. dengan perincian sebagai berikut :

- a. Penyelidikan Epidemiologi Rp.
 - b. Penanggulangan Rp.
 - c. Pengobatan Penderita Rp.
 - d. Lain - lain (sebutkan)
8. Laporan dan hasil pelaksanaan penanggulangan KLB Keracunan Pangan tersebut akan kami sampaikan secara bertahap sampai dengan selesainya penanggulangan.

....., 20

Pemohon

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota

.....
NIP

LAPORAN PENYELIDIKAN EPIDEMIOLOGI KLB KERACUNAN PANGAN

Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota/KKP

Di

KLB

Puskesmas Kecamatan

Kabupaten Provinsi

Waktu kejadian : tanggal, bulan, tahun (korban pertama)

Tim Penyelidikan KLB

1. Nama :, (gelar), (tempat tugas), (tel) ketua tim

2. Nama :, (gelar), (tempat tugas), (tel) anggota, dst

Tanggal Penyelidikan KLB : s/d

Abstrak

(Abstrak dibuat tidak lebih dari 300 kata, bahasan dalam abstrak sesuai dengan temuan penyelidikan KLB, antara lain)

1. Nama KLB

2. Daerah yang terjadi KLB dan lokasi khusus, desa, puskesmas, kabupaten/kota)

3. Tanggal mulai terjadinya KLB dan keadaan KLB pada saat akhir penyelidikan.

4. Jumlah korban dengan angka serangan (*attack rate*) dan jumlah kematian dengan angka fatalitas kasus (*case fatality rate*)

5. Penetapan etiologi (berdasarkan distribusi gejala korban yang diperiksa, gambaran epidemiologi yang mendukung dan hasil pemeriksaan laboratorium)

6. Gambaran epidemiologi menurut umur, jenis kelamin serta gambaran epidemiologi faktor-faktor risiko lainnya yang diperkirakan berpengaruh terhadap penyebaran korban keracunan pangan

7. Sumber pangan dan cara terjadinya keracunan

8. Perkiraan lamanya atau berhentinya KLB

9. Rekomendasi dan atau rencana penyelidikan - penanggulangan KLB lebih lanjut

....., 20

Pelapor

(.....)

Formulir 11

LAPORAN PERKEMBANGAN SITUASI KLB KERACUNAN PANGAN

Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota/KKP

Di

KLB

Puskesmas Kecamatan

Kabupaten Provinsi

Perkembangan situasi KLB Keracunan Pangan :

Tanggals/d tanggal.....Bulan Tahun

1. Perkembangan KLB keracunan pangan :

- a. jumlah korban sakit sampai dengan saat dilaporkan
- b. jumlah korban masih dirawat
- c. jumlah korban dinyatakan sembuh
- d. jumlah korban baru menurut umur dan jenis kelamin
- e. jumlah kematian

2. Kegiatan penanggulangan yang telah dilakukan

....., 20

Nama Petugas

.....

LAPORAN AKHIR PENANGGULANGAN KLB KERACUNAN PANGAN

Laporan akhir berisi temuan lengkap hasil penyelidikan KLB keracunan pangan antara lain :

A. Pendahuluan

Berisi sumber informasi adanya KLB, dampak KLB terhadap kesehatan masyarakat, gambaran endemisitas penyakit penyebab KLB dan besar masalah KLB tersebut pada waktu sebelumnya.

B. Tujuan Penyelidikan KLB

Sesuai dengan kebutuhan penyelidikan KLB, apabila etiologi KLB sudah ditemukan, maka penyelidikan KLB tidak diarahkan pada upaya untuk penegakan diagnosis KLB tetapi lebih diarahkan untuk menemukan sumber dan cara penyebaran KLB.

Pada laporan penyelidikan KLB pertama dijelaskan kepastian adanya KLB dan penegakan etiologi KLB serta besarnya masalah KLB pada saat penyelidikan dilakukan.

C. Metode Penyelidikan KLB

Cara yang digunakan untuk mencapai tujuan penyelidikan KLB, antara lain:

1. Desain penyelidikan KLB.

Apabila terdapat beberapa sasaran dan desain penyelidikan KLB, maka masing-masing sasaran dan desain penyelidikan perlu dijelaskan secara sistematis.

2. Daerah penyelidikan KLB, populasi dan sampel penyelidikan KLB**3. Cara mendapatkan dan mengolah data primer dan data sekunder****4. Cara melakukan analisis****D. Hasil Penyelidikan KLB****1. Memastikan adanya KLB keracunan pangan, dengan mencermati adanya hubungan epidemiologi diantara korban keracunan pangan.****2. Gambaran klinis kasus-kasus yang dicurigai dan distribusi gejala diantara kasus-kasus yang dicurigai.**

Kasus yang dicurigai adalah sejumlah penderita yang menunjukkan gejala utama, misalnya gejala utama diare, tabel contoh :

Tabel Distribusi Gejala dan Tanda Penyakit Pada KLB Jumlah kasus diperiksa kasus			
No	Gejala dan Tanda	Jumlah kasus	%
1.	Gejala utama (misalnya diare)	.....	100
2.	.....	.....	.....
3.	.....	.....	.....

3. Gambaran umum - periode KLB dan masa inkubasi racun

Kasus pertama mulai sakit pada tanggal, jam, dan kasus terakhir dilaporkan pada tanggal, jam, sehingga periode KLB adalahhari,jam

Bahan pangan diduga penyebab keracunan (sumber) adalah dengan masa inkubasi terpendek kasus KLB adalah jam, dan masa inkubasi kasus KLB terpanjang adalah jam

4. Hasil Pemeriksaan Laboratorium

Pada Penyelidikan KLB telah diambil jenis contoh pangan/ spesimen korban KLB, dengan jenis contoh pangan/spesimen korban terdiri dari,.....(jenis contoh pangan/bahan spesimen yang diambil), dan diperiksa di laboratorium (nama laboratorium), dengan hasil pemeriksaan contoh pangan /spesimen korban positifjenis dan contoh pangan/spesimen korban negatifjenis

5. Etiologi atau diagnosis banding etiologi

Berdasarkan gambaran klinis kasus, distribusi gejala, gambaran epidemiologi serta hasil pemeriksaan laboratorium maka dugaan etiologi KLB adalah, dengan diagnosis banding,,

Dugaan etiologi keracunan pangan berdasarkan distribusi gejala :

1., masa inkubasi dan
2. Masa inkubasi dan

Contoh :

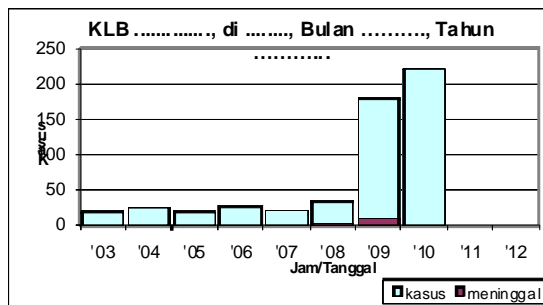
Diagnosis banding KLB Keracunan Pangan						
No	Nama Penyakit	Masa inkubasi (jam)			Periode KLB	Disingkirkan sebagai etiologi
		Terpendek	Terpanjang	Selisih		
1.	C. Perfringens					
2.						

6. Kurva epidemi

Dibuat berdasarkan tanggal mulai sakit atau tanggal mulai dilakukan pengobatan (kurva menggambarkan tanggal mulai sakit).

Kurva epidemi dapat dibuat berdasarkan data primer yaitu data hasil penyelidikan KLB dari rumah ke rumah, atau berdasarkan data sekunder yaitu data yang berasal dari puskesmas, rumah sakit dan fasilitas pelayanan kesehatan lainnya.

Apabila penyelidikan KLB berdasarkan data sekunder, dan pada daerah tertentu berdasarkan data primer, maka dibuat dua kurva epidemi dengan menyebutkan sumber datanya, tabel contoh :



7. Gambaran epidemiologi menurut umur dan jenis kelamin

Gambaran epidemiologi KLB menurut umur dan jenis kelamin membutuhkan data epidemiologi kasus, data kematian dan data populasi berisiko menurut umur dan jenis kelamin, tabel contoh :

Tabel Distribusi KLB Menurut Golongan Umur di, Bulan, Tahun						
No	Gol. Umur	Populasi berisiko	Kasus	Meninggal	AR/100	CFR/100
1.	<1 th					
2.	1-4 th					
3.	5-9 th					
4.	10-14 th					
5.	15-44 th					
6.	45 +					
	Total					

Sumber data : Puskesmas, rumah sakit dan fasyankes lainnya

Tabel Distribusi KLB Menurut Jenis Kelamin di, Bulan, Tahun						
No	Jenis kelamin	Populasi berisiko	Kasus	Meninggal	AR/100	CFR/100
1.	Laki-laki					
2.	Perempuan					
	Total					

Sumber data : Puskesmas, rumah sakit dan fasyankes lainnya

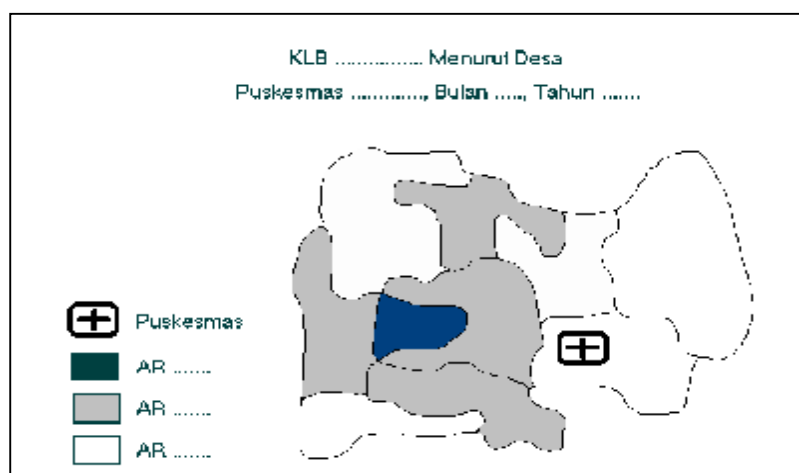
8. Gambaran epidemiologi menurut tempat (tabel dan peta)

Gambaran epidemiologi KLB menurut tempat membutuhkan data epidemiologi kasus, data kematian dan data populasi berisiko/rentan. Apabila dilakukan penyelidikan KLB berdasarkan data primer dari rumah ke rumah, maka data populasi berisiko juga berdasarkan hasil kunjungan dari rumah ke rumah, tetapi apabila tidak terdapat data populasi berisiko, maka untuk populasi berisiko berdasarkan data yang sudah ada di lokasi kejadian misalnya data desa, data kecamatan dan sebagainya.

Apabila dilakukan penyelidikan KLB berdasarkan data primer tetapi hanya terbatas pada daerah tertentu saja, maka kedua gambaran epidemiologi KLB tersebut perlu disampaikan dalam laporan ini, tabel contoh:

Tabel Distribusi KLB Menurut Desa di, Bulan, Tahun						
No	Desa	Populasi Berisiko	Kasus	Meninggal	AR/100	CFR/100
1.	.....				
2.	.....				
	Total					

Sumber data : Puskesmas, rumah sakit dan fasyankes lainnya



9. **Gambaran epidemiologi menurut faktor risiko lain yang berhubungan dengan kemungkinan mengidentifikasi sumber dan cara penyebaran KLB termasuk hasil pemeriksaan laboratorium pada lingkungan dan atau makanan.**

Pada KLB keracunan pangan, faktor risiko utama adalah lokasi makan misal pesta, selamatan, restoran, kantin dsb serta jenis makanan yang dihidangkan pada lokasi makan yang dicurigai tersebut.

10. **Pembahasan tentang kondisi KLB saat dilakukan penyelidikan serta kemungkinan terjadinya peningkatan, penyebaran dan perkiraan berakhirnya KLB termasuk identifikasi sumber dan cara penyebaran kasus serta bila ada temuan penting yang terkait dengan kasus KLB tersebut**

11. **Kesimpulan etiologi KLB**

12. **Rekomendasi yang berisi antara lain perlunya dilakukan penyelidikan KLB lebih lanjut dalam bidang tertentu, perlunya bantuan tim penanggulangan KLB Provinsi dan sebagainya.**

LAPORAN BULANAN KLB KIERACUNAN PANGAN

Sumber data: Laporan Bulanan STP KLB Kab/Kota/KKP

Kab/Kota:..... Tahun/Bulan:...../.....

No	Jenis KLB	Tempat Kejadian			Waktu Kejadian		Gol.Umur			Jenis Kelamin		Total	Meninggal	Pop Bersiko	Hasil lab		
		Puskesmas	Desa	Lokasi	Mula	Akhir	<1	1-4	5-14	15-44	45+					Lk	Pr
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Pembasur Menteri Kesehatan mb. Direktur Jenderal PP dan PI. (melalui email dengan format Excel)																	
....., tanggal..... Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota																	