

Prof.dr. Tri Baskoro Tunggul Satoto, M.Sc., PhD
Ramadhan Tosepu, SKM, M.Kes., PhD
Irma, S.KM., M.Ked.Trop.



EPIDEMIOLOGI PENYAKIT MENULAR

Kamrin | Jammu Huwriyati | Dian Yuniar Syanti Rahayu | Ayu Naningsi | Sitti Marya Ulva
Irma | Zul Fikar Ahmad | Lia Amalia | Ainurafiq | Bambang Suprptono
Yasir Mokodompis | Indah Handriani | Rahmawati | Tri Ramadhani

EPIDEMIOLOGI PENYAKIT MENULAR

Buku ini berisi tentang uraian ruang lingkup ilmu epidemiologi penyakit menular dan perjalanan penyakit mulai dari masuknya faktor risiko penyebab penyakit sampai dengan mengakibatkan sakit pada manusia. Buku ini juga diharapkan dapat bermanfaat dan membantu praktisi kesehatan dalam memberantas penyakit menular pada manusia. Materi yang terangkum dalam buku ini telah disusun secara rinci dan terstruktur yang terdiri dari 14 bab.

- Bab 1 Konsep Penyebab Timbulnya Penyakit
- Bab 2 Riwayat Alamiah Penyakit
- Bab 3 Surveilans Penyakit
- Bab 4 Epidemiologi Tuberkulosis
- Bab 5 Epidemiologi Tifoid
- Bab 6 Epidemiologi Hepatitis
- Bab 7 Epidemiologi Polio
- Bab 8 Epidemiologi Pertusis
- Bab 9 Epidemiologi Tetanus
- Bab 10 Epidemiologi Difteri
- Bab 11 Epidemiologi Human Papilloma Virus (HPV)
- Bab 12 Studi Deskriptif Epidemiologi
- Bab 13 Studi Epidemiologi Analitik
- Bab 14 Penyelidikan Kejadian Luar Biasa (KLB)



☎ 0858 5343 1992
✉ eurekaediaaksara@gmail.com
📍 Jl. Banjaran RT.20 RW.10
Bojongsari - Purbalingga 53362



DIREKTORAT JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL
KEMENTERIAN HUKUM & HAK ASASI MANUSIA RI
EC00202331440

ISBN 978-623-487-826-4



EPIDEMIOLOGI PENYAKIT MENULAR

Kamrin, SKM, M. Kes
Jummu Huwriyati, SKM. M. Kes
Dian Yuniar Syanti Rahayu., M.Kep
Ayu Naningsi, S.Kep.,M.Kes
Sitti Marya Ulva, SKM.,M.Kes
Irma, S.KM., M.Ked.Trop.
Zul Fikar Ahmad, M.Kes
Lia Amalia, S.KM., M.Kes
Ainurafiq, SKM., M. Kes.
Bambang Suprptoно, SKM, M Kes (Epid), MPH
Yasir Mokodompis, SKM, M.Kes
Indah Handriani, SKM. M. Kes
Dr. Rahmawati, SKM.,M.Kes
Dr. Tri Ramadhani, MSc



eureka
media aksara

PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA

EPIDEMIOLOGI PENYAKIT MENULAR

- Penulis** : Kamrin, SKM, M. Kes | Jummu Huwriyati, SKM.
M.Kes | Dian Yuniar Syanti Rahayu.,
M.Kep | Ayu Naningsi, S.Kep.,M.Kes | Sitti
Marya Ulva, SKM., M.Kes | Irma, S.KM.,
M.Ked.Trop. | Zul Fikar Ahmad, M.Kes | Lia
Amalia, S.KM., M.Kes | Ainurafiq, SKM., M.
Kes. | Bambang Suprpto, SKM, M Kes (Epid),
MPH | Yasir Mokodompis, SKM, M.Kes | Indah
Handriani, SKM. M. Kes | Dr. Rahmawati,
SKM.,M.Kes | Dr. Tri Ramadhani, MSc
- Editor** : Prof.dr. Tri Baskoro Tunggul Satoto,M.Sc.,PhD
Ramadhan Tosepu, SKM, M.Kes.,PhD
Irma, S.KM., M.Ked.Trop.
- Desain Sampul** : Ardyan Arya Hayuwaskita
- Tata Letak** : Rizki Rose Mardiana
- ISBN** : 978-623-487-826-4
- No. HKI** : EC00202331440

Diterbitkan oleh: **EUREKA MEDIA AKSARA, MARET 2023**
ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH
NO. 225/JTE/2021

Redaksi:

Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan Bojongsari
Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992
Surel : eurekaediaaksara@gmail.com
Cetakan Pertama : 2023

All right reserved

Hak Cipta dilindungi undang-undang
Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau
seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara
apapun, termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik
perekaman lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit.

KATA PENGANTAR

Bismillahi rahmanii rahiim

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah menganugerahkan banyak nikmat sehingga kami dapat menyusun buku epidemiologi penyakit menular ini dengan baik. Buku ini berisi tentang uraian ruang lingkup ilmu epidemiologi penyakit menular dan perjalanan penyakit mulai dari masuknya faktor risiko penyebab penyakit sampai dengan mengakibatkan sakit pada manusia. Buku ini juga diharapkan dapat bermanfaat dan membantu praktisi kesehatan dalam memberantas penyakit menular pada manusia. Materi yang terangkum dalam buku ini telah disusun secara rinci dan terstruktur yang terdiri dari 14 bab.

Bab 1 Konsep Penyebab Timbulnya Penyakit

Bab 2 Riwayat Alamiah Penyakit

Bab 3 Surveilans Penyakit

Bab 4 Epidemiologi Tuberkulosis

Bab 5 Epidemiologi Tifoid

Bab 6 Epidemiologi Hepatitis

Bab 7 Epidemiologi Polio

Bab 8 Epidemiologi Pertusis

Bab 9 Epidemiologi Tetanus

Bab 10 Epidemiologi Difteri

Bab 11 Epidemiologi Human Papilloma Virus (HPV)

Bab 12 Studi Deskriptif Epidemiologi

Bab 13 Studi Epidemiologi Analitik

Bab 14 Penyelidikan Kejadian Luar Biasa (KLB)

Kami juga mengucapkan terima kasih atas dukungan berbagai pihak dan disisi lain kami menyadari bahwa buku ini masih terdapat kekurangan, sehingga kami perlu kritik dan saran yang membangun agar lebih baik lagi kedepannya. Akhir kata Semoga buku ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan dibidang kesehatan khususnya pencegahan penyakit menular di Indonesia.

Kendari, 01 Maret

Tim Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|--|------------|
| KATA PENGANTAR | iii |
| DAFTAR ISI | v |
| DAFTAR TABEL | ix |
| DAFTAR GAMBAR | x |
| BAB 1 KONSEP PENYEBAB TIMBULNYA | |
| PENYAKIT | 1 |
| A. Pengertian Penyakit | 1 |
| B. Etiologi Penyakit Personalistik dan Naturalistik | 2 |
| C. Jenis Penyakit | 5 |
| D. Konsep Sehat & Sakit | 5 |
| E. Perkembangan Teori Terjadinya Penyakit | 6 |
| F. Teori Penyebab Penyakit | 7 |
| G. Faktor Penyebab Timbulnya Penyakit | 8 |
| H. Tiga Konsep Model Sakit | 10 |
| BAB 2 RIWAYAT ALAMIAH PENYAKIT | 23 |
| A. Pendahuluan | 23 |
| B. Definisi Riwayat Alamiah Penyakit | 24 |
| C. Tahapan Riwayat Alamiah Penyakit | 24 |
| BAB 3 SURVEILANS PENYAKIT | 30 |
| A. Pendahuluan | 30 |
| B. Definisi | 32 |
| C. Tujuan Surveilans | 33 |
| D. Ruang Lingkup Surveilans | 33 |
| E. Manfaat Surveilans | 34 |
| F. Sasaran Surveilans | 34 |
| G. Sumber Data Surveilans | 34 |
| H. Jenis Surveilans | 35 |
| I. Tahapan Surveilans | 35 |
| J. Sumber Informasi Surveilans Kesehatan Secara Rutin Meliputi: | 35 |
| BAB 4 EPIDEMIOLOG TUBERKULOSIS | 37 |
| A. Pendahuluan | 37 |
| B. Pengertian Tuberkulosis | 39 |
| C. Etiologi Tuberkulosis | 40 |

| | | |
|--------------|---|-----------|
| | D. Penularan Tuberkulosis..... | 42 |
| | E. Tanda dan Gejala Tuberkulosis | 43 |
| | F. Trias Epidemiologi Tuberkulosis | 45 |
| | G. Pencegahan Penyakit Tuberkulosis..... | 47 |
| | H. Penanggulangan Tuberkulosis | 49 |
| BAB 5 | EPIDEMIOLOGI THYPOID | 52 |
| | A. Pendahuluan | 52 |
| | B. Sejarah Demam Thyroid..... | 53 |
| | C. Definisi, Tanda dan Gejala Thyroid..... | 53 |
| | D. Triad Epidemiologi Tifoid..... | 55 |
| | E. Riwayat Alamiah Penyakit Thyroid | 56 |
| | F. Penularan/Transmisi Thyroid | 59 |
| | G. Masa Inkubasi | 60 |
| | H. Upaya Pencegahan Thyroid (Primer, Sekunder dan Tersier) | 62 |
| BAB 6 | EPIDEMIOLOGI HEPATITIS | 66 |
| | A. Pendahuluan | 66 |
| | B. Pengertian Hepatitis | 67 |
| | C. Penyebab Hepatitis | 68 |
| | D. Tanda dan Gejala Hepatitis (Hepatitides) | 72 |
| | E. Mekanisme Penularan Hepatitis | 74 |
| BAB 7 | EPIDEMIOLOGI POLIO | 80 |
| | A. Pendahuluan | 80 |
| | B. Patogenesis | 81 |
| | C. Tanda dan Gejala | 84 |
| | D. Penularan..... | 85 |
| | E. Epidemiologi Polio | 86 |
| | F. Diagnosis | 89 |
| | G. Pencegahan..... | 90 |
| | H. Pengobatan | 92 |
| BAB 8 | EPIDEMIOLOGI PERTUSIS | 93 |
| | A. Pendahuluan | 93 |
| | B. Definisi, Tanda dan Gejala | 93 |
| | C. Trias Epidemiologi..... | 96 |
| | D. Riwayat Alamiah Penyakit | 100 |
| | E. Penularan..... | 105 |

| | | |
|---------------|---|------------|
| | F. Upaya Pencegahan | 106 |
| BAB 9 | EPIDEMIOLOGI TETANUS | 110 |
| | A. Pendahuluan..... | 110 |
| | B. Definisi, Tanda dan Gejala..... | 111 |
| | C. Triad Epidemiologi Tetanus | 114 |
| | D. Riwayat Alamiah Penyakit | 117 |
| | E. Penularan Tetanus..... | 121 |
| | F. Pencegahan Tetanus..... | 121 |
| BAB 10 | EPIDEMIOLOGI DIFTERI | 124 |
| | A. Pendahuluan..... | 124 |
| | B. Pendekatan Epidemiologi Penyakit dan Intervensi | 125 |
| | C. Perkembangan Pencegahan dan Penanggulangan Difteri..... | 127 |
| | D. KLB atau Wabah Difteri..... | 129 |
| | E. Pemberantasan Penyakit Difteri..... | 139 |
| BAB 11 | EPIDEMIOLOGI HUMAN PAPILLOMA VIRUS (HPV)..... | 149 |
| | A. Pendahuluan..... | 149 |
| | B. Definisi, Tanda dan Gejala Virus HPV | 151 |
| | C. Trias Epidemiologi HPV | 154 |
| | D. Riwayat Alamiah Penyakit HPV | 156 |
| | E. Penularan/Transmisi HPV | 159 |
| | F. Masa Inkubasi HPV..... | 160 |
| | G. Upaya Pencegahan HPV | 160 |
| BAB 12 | EPIDEMIOLOGI DESKRIPTIF | 165 |
| | A. Pengertian Epidemiologi Deskriptif | 165 |
| | B. Ciri-Ciri dan Tujuan Epidemiologi Deskriptif..... | 166 |
| | C. Sifat Karakteristik Tentang Orang | 167 |
| | D. Sifat Karakteristik Tentang Waktu..... | 171 |
| | E. Sifat Karakteristik Tentang Tempat | 173 |
| | F. Perbandingan secara International | 173 |
| | G. Jenis-Jenis Penelitian Epidemiologi Deskriptif..... | 176 |
| | H. Kategori Penelitian Deskriptif..... | 177 |

| | | |
|---------------|---|------------|
| | I. Kategori Penelitian Observasional | 180 |
| BAB 13 | STUDI EPIDEMIOLOGI ANALITIK | 182 |
| | A. Pendahuluan | 182 |
| | B. Definisi Studi Epidemiologi Analitik | 183 |
| | C. Tujuan Epidemiologi Analitik | 183 |
| | D. Jenis Penelitian Epidemiologi | 183 |
| | E. Studi Observasional..... | 184 |
| | F. Studi Eksperimental..... | 191 |
| BAB 14 | PENYELIDIKAN KEJADIAN LUAR | |
| | BIASA (KLB)..... | 198 |
| | A. Pendahuluan | 198 |
| | B. Pengertian..... | 199 |
| | DAFTAR PUSTAKA..... | 219 |
| | TENTANG PENULIS..... | 233 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|-----|
| Tabel 1. 1 Hubungan antara Derajat Keterpaparan dengan Kondisi Kerentanan dalam Proses Terjadinya Penyakit..... | 6 |
| Tabel 10. 1 Pemberian ADS pada pasien yang memerlukannya | 133 |
| Tabel 14. 1 Tingkat Prioritas dalam Melakukan Penyelidikan/Investigasi KLB Berdasarkan Sumber, Cara Penularan dan Agent..... | 201 |
| Tabel 14. 2 Frekuensi gejala klinis pada penderita malaria di wilayah kerja Puskesmas "S" Januari 2022 | 206 |

DAFTAR GAMBAR

| | | |
|--------------|--|-----|
| Gambar 1. 1 | Hubungan Sebab Akibat | 4 |
| Gambar 1. 2 | Segitiga Epidemiologi /Siklus Perjalanan Penyakit | 10 |
| Gambar 1. 3 | Model Segitiga Epidemiologi..... | 11 |
| Gambar 1. 4 | Keterkaitan Faktor agent, host, dan lingkungan (model Gordon)..... | 13 |
| Gambar 1. 5 | Model Roda | 19 |
| Gambar 1. 6 | Hubungan Penyebab Utama dan Faktor Internal & Faktor Eksternal Terhadap Kejadian Kasus Penyakit..... | 21 |
| Gambar 4. 1 | Penularan TBC melalui Droplet..... | 42 |
| Gambar 6. 1 | Virus Hepatitis A | 69 |
| Gambar 6. 2 | Model Virus Hepatiti B..... | 69 |
| Gambar 6. 3 | Struktur Virus Hepatitis C | 70 |
| Gambar 6. 4 | Virus Hepatitis D | 71 |
| Gambar 6. 5 | Struktur Virus Hepatitis E..... | 72 |
| Gambar 7. 1 | Laporan Kasus Polio oleh WHO dari tahun 1950-2020..... | 87 |
| Gambar 7. 2 | Sebaran Kasus Polio Secara Global..... | 87 |
| Gambar 8. 1 | Perjalanan Penyakit Pertusis (CDC, 2022) | 102 |
| Gambar 9. 1 | Bakteri Clostridium tetani | 115 |
| Gambar 11. 1 | Triad Epidemiologi | 154 |
| Gambar 11. 2 | Triad Epidemiologi | 155 |
| Gambar 11. 3 | Riwayat Alamiah Penyakit..... | 157 |
| Gambar 13. 1 | Rancangan Penelitian Cross Sectional..... | 185 |
| Gambar 13. 2 | Skema Case Control..... | 187 |
| Gambar 13. 3 | Skema Rancangan Kohort | 190 |
| Gambar 14. 1 | Distribusi kasus malaria berdasarkan golongan umur dan jenis kelamin..... | 210 |
| Gambar 14. 2 | Distribusi Kasus Malaria di Kabupaten Banjarnegara..... | 212 |
| Gambar 14. 3 | Distribusi Kasus Leptospirosis per Kabupaten di Provinsi Jawa Tengah Tahun 2020..... | 212 |

| | |
|---|-----|
| Gambar 14. 4 Fluktuasi Kasus Malaria di Desa Petuguran Kecamatan Punggelan Bulan Januari-Juli | 213 |
|---|-----|



EPIDEMIOLOGI PENYAKIT MENULAR

Kamrin, SKM, M. Kes
Jummu Huwriyati, SKM. M. Kes
Dian Yuniar Syanti Rahayu., M.Kep
Ayu Naningsi, S.Kep.,M.Kes
Sitti Marya Ulva, SKM.,M.Kes
Irma, S.KM., M.Ked.Trop.
Zul Fikar Ahmad, M.Kes
Lia Amalia, S.KM., M.Kes
Ainurafiq, SKM., M. Kes.
Bambang Suprptono, SKM, M Kes (Epid), MPH
Yasir Mokodompis, SKM, M.Kes
Indah Handriani, SKM. M. Kes
Dr. Rahmawati, SKM.,M.Kes
Dr. Tri Ramadhani, MSc



BAB 1

KONSEP PENYEBAB TIMBULNYA PENYAKIT

Kamrin, SKM, M. Kes

A. Pengertian Penyakit

Penyakit merupakan istilah medis yang digambarkan sebagai gangguan dalam fungsi tubuh yang menghasilkan berkurangnya kapasitas. Penyakit terjadi ketika keseimbangan dalam tubuh tidak dapat dipertahankan. Keadaan sakit terjadi pada saat seseorang tidak lagi berada dalam kondisi sehat yang normal. Ensiklopedia bebas wikipedia, pengertian penyakit adalah suatu keadaan tidak normal pada badan maupun pikiran sehingga menyebabkan ketidak nyamanan, kelainan atau disfungsi pada seseorang dimana klasifikasi penyakit itu dapat dibedakan antara penyakit menular ataupun penyakit tidak menular tergantung apa penyebabnya dan bagaimana penyebarannya

Menurut :

1. *Gold Medical Dictionary*/Penyakit adalah kegagalan dari mekanisme adaptasi suatu organisme untuk bereaksi secara tepat terhadap rangsangan atau tekanan sehingga timbul gangguan pada fungsi atau struktur dari organisasi atau sistem tubuh.atau Kegagalan dari mekanisme adaptasi suatu organisme untuk bereaksi secara tepat terhadap rangsangan/tekanan sehingga timbul pada gangguan pada sistem / fungsi dari tubuh
2. Suatu keadaan dimana proses kehidupan tidak lagi teratur/terganggu perjalanannya

BAB 2

RIWAYAT ALAMIAH PENYAKIT

Jummu Huwriyati, SKM.,M.Kes

A. Pendahuluan

Perkembangan zaman yang berubah dengan cepat melalui peningkatan teknologi digital yang dapat membuat orang dapat mengakses kondisi dan situasi secara cepat, begitupun masalah penyakit yang muncul dan berkembang di masyarakat.

Penyakit yang muncul selalu memiliki riwayat proses terjadinya dengan beberapa tahapan yang dikenal dengan riwayat alamiah penyakit.

Penyakit adalah istilah medis yang digambarkan sebagai gangguan dalam fungsi tubuh yang menghasilkan berkurangnya kapasitas. Penyakit terjadi ketika keseimbangan dalam tubuh tidak dapat dipertahankan. Keadaan sakit terjadi pada saat seseorang tidak lagi berada dalam kondisi sehat yang normal. Contohnya pada penderita penyakit asma, ketika tubuhnya mampu beradaptasi dengan penyakitnya maka orang tersebut tidak berada dalam keadaan sakit. Unsur penting dalam konsep penyakit adalah pengukuran bahwa penyakit tidak melibatkan bentuk perkembangan bentuk kehidupan baru secara lengkap melainkan perluasan dari proses-proses kehidupan normal pada individu. Dapat dikatakan bahwa penyakit merupakan sejumlah proses fisiologi yang sudah diubah.

BAB 3

SURVEILANS PENYAKIT

Dian Yuniar Syanti Rahayu., M.Kep

A. Pendahuluan

Terdapat 6 pilar Transformasi Kesehatan. Transformasi pertama merupakan transformasi pelayanan Kesehatan primer yaitu upaya pencegahan penyakit melalui upaya preventif dan promotive diutamakan pada penyakit tidak menular, lansia merupakan kelompok yang beresiko terhadap penyakit tidak menular hal ini disebabkan karena perubahan fisiologis lansia dan faktor lainnya. Beberapa penyakit tidak menular yang insidennya tinggi diantaranya Hipertensi, Diabetes Melitus, Jantung dan pembuluh, autoimun, gagal ginjal, kanker, stroke.

Surveilans adalah pengamatan terus-menerus terhadap satu atau lebih orang dengan suatu penyakit melalui pengumpulan, konsolidasi, dan evaluasi laporan morbiditas dan mortalitas secara sistematis dengan tujuan memantau atau mengendalikan distribusi dan kejadian atau kecenderungan suatu penyakit.

Saat ini berkembang bukan hanya pada penyakit menular saja tetapi untuk penyakit tidak menular, cedera dan faktor risiko. Petugas kesehatan menggunakan surveilans kesehatan untuk menggambarkan penerapan umum surveilans terhadap masalah kesehatan masyarakat.

Surveilans dilakukan untuk memantau perubahan frekuensi penyakit atau memantau perubahan tingkat faktor risiko. Pengawasan kesehatan masyarakat yang memiliki arti

BAB 4

EPIDEMIOLOGI TUBERKULOSIS

Ayu Naningsi, S.Kep., M.Kes

A. Pendahuluan

Tuberkulosis adalah penyakit yang disebabkan oleh bakteri *Mycobacterium tuberculosis* yang telah menjadi masalah kesehatan masyarakat di seluruh dunia. Tuberkulosis sudah ada ribuan tahun sebelum Masehi. Menurut hasil penelitian, Tuberkulosis sudah ada sejak zaman Mesir kuno, terbukti dengan ditemukannya mumi dan penyakit ini juga dalam buku pengobatan China "Pen Tsao" sekitar 5000 tahun yang lalu. Pada tahun 1882, ilmuwan Robert Koch berhasil menemukan tuberkulosis yang menjadi penyebab penyakit ini. Kuman berbentuk batang (*bacillus*) yang dikenal sebagai (*Mycobacterium tuberculosis*). Infeksi dapat terjadi melalui air liur atau lendir di udara. Ini terjadi ketika pasien TB batuk atau bersin. Saat pasien bersin atau meludah, bakteri tuberkulosis dilepaskan, yang kemudian terbawa ke udara. Kemudian bakteri tuberkulosis masuk ke dalam tubuh orang lain melalui udara yang kita hirup. (Achmad Wahdi, 2021). Pada tahun 1993, Organisasi Kesehatan Dunia (WHO) menyatakan tuberkulosis sebagai keadaan darurat global. (Fathiyah Isbaniah, 2021)

WHO melaporkan bahwa estimasi jumlah orang terdiagnosis TBC tahun 2021 secara global sebanyak 10,6 juta kasus atau naik sekitar 600.000 kasus dari tahun 2020 yang diperkirakan 10 juta kasus TBC. Dari 10,6 juta kasus tersebut,

BAB 5

EPIDEMIOLOGI THYPOID

Sitti Marya Ulva, SKM.,M.Kes

A. Pendahuluan

Demam thypoid atau yang lebih sering dikenal tipes merupakan penyakit akut yang disebabkan oleh bakteri *Salmonella typhi*. Bakteri ini biasanya ditemukan di air atau makanan yang terkontaminasi. Selain itu, bakteri ini juga bisa ditularkan dari orang yang terinfeksi. Seseorang yang terinfeksi bakteri penyebab thypoid bisa menyebar ke seluruh tubuh yang dapat memengaruhi banyak organ tubuh penderitanya. Orang yang terinfeksi penyakit demam thypoid/tipes dapat menularkan bakteri melalui feses dan urine, makan dan minuman yang sudah terkontaminasi dengan urine atau feses penderita tipes. Ataupun mengkonsumsi makanan yang ditangani oleh orang yang sedang mengalami tipes dan belum dinyatakan sembuh oleh dokter, Demam thypoid termasuk infeksi bakteri yang bisa menyebar ke seluruh tubuh dan memengaruhi banyak organ. Tanpa perawatan yang cepat dan tepat, penyakit ini bisa menyebabkan komplikasi serius yang berakibat fatal.

WHO memperkirakan beban penyakit **demam tifoid** global pada 11-20 juta kasus per tahun mengakibatkan sekitar 128.000-161.000 kematian per tahun, sebagian besar kasus terjadi di Asia Tenggara, Asia Selatan, dan Afrika Sub-Sahara. (WHO, 2022).

BAB 6

EPIDEMIOLOGI HEPATITIS

Irma, S.KM., M.Ked.Trop.

A. Pendahuluan

Hati adalah salah satu organ yang paling penting. Organ ini berperan sebagai gudang untuk menimbun gula, lemak, vitamin dan gizi. Memerangi racun dalam tubuh seperti alkohol, menyaring produk-produk yang tidak berguna lagi dari darah dan bertindak sebagai semacam pengaruh bagian tubuh yang menjamin terjadinya keseimbangan zat-zat kimia dalam sistem itu. Hepatitis merupakan inflamasi dan cedera pada hepar, penyakit ini dapat disebabkan oleh infeksi atau oleh toksin termasuk alkohol dan dijumpai pada kanker hati. Hepatitis virus adalah istilah yang digunakan untuk infeksi hepar oleh virus, identifikasi virus penyakit dilakukan terus menerus, tetapi agen virus A, B, C, D, E, F dan G terhitung kira-kira 95% kasus dari hepatitis virus akut (Ester, 2002).

Penyakit Hepatitis merupakan masalah kesehatan masyarakat di dunia termasuk di Indonesia, yang terdiri dari Hepatitis A, B, C, D dan E. Bahkan sekarang muncul lagi Hepatitis F dan G. Hepatitis A dan E sering muncul sebagai kejadian luar biasa (KLB), ditularkan secara fecal oral dan biasanya berhubungan dengan perilaku hidup bersih dan sehat, bersifat akut dan dapat sembuh dengan baik. Sedangkan Hepatitis B, C, dan D (jarang) ditularkan secara parenteral, dapat menjadi kronis dan menimbulkan cirrhosis dan lalu kanker hati. Virus Hepatitis B telah menginfeksi sejumlah 2

BAB 7

EPIDEMIOLOGI POLIO

ZulFikar Ahmad, M.Kes

A. Pendahuluan

Poliomyelitis (polio) adalah penyakit yang disebabkan oleh virus polio yang sangat menular yang merupakan bagian dari keluarga virus Picornaviridae (Babar, 2020). Poliomyelitis berasal dari kata Yunani untuk abu-abu (polio) dan sumsum (myelon) yang merupakan istilah medis yang digunakan untuk menggambarkan efek virus polio (PV) pada sumsum tulang belakang (Jesus, 2007).

Poliomyelitis adalah penyakit yang ditularkan dari pasien atau pembawa tanpa gejala melalui rute fekal-oral. Manifestasi bervariasi mulai dari asimtomatik (paling umum) hingga bentuk kelumpuhan yang melemahkan yang paling parah. Sejarawan telah membuktikan keberadaan poliomyelitis di zaman kuno. Sebuah lukisan Mesir dari periode 1403 hingga 1365 SM menggambarkan anak-anak dengan kaki yang cacat, berjalan dengan tongkat. Gambar tersebut diyakini banyak peneliti sebagai presentasi klinis yang sangat mirip dengan kelumpuhan asimmetris modern yang disebabkan oleh polio (Mehndiratta, et.al., 2014; Babar, 2020).

Pada tahun 1789, seorang dokter Inggris Michael Underwood memberikan deskripsi klinis pertama di mana ia menyebut polio sebagai "kelemahan ekstremitas bawah". Polio dikenal sebagai penyakit Heine-Medin karena kontribusi dari dokter Jakob Heine dan Karl Oskar Medin di 1840 (Daniel

BAB 8

EPIDEMIOLOGI PERTUSIS

Lia Amalia, S.KM., M.Kes

A. Pendahuluan

Pertusis atau batuk rejan adalah penyakit menular akut yang disebabkan oleh bakteri *Bordetella pertussis*. Wabah pertusis pertama kali dijelaskan pada abad ke-16 oleh Guillaume de Baillou. Organisme ini pertama kali diisolasi oleh Jules Bordet dan Octave Gengou pada tahun 1906. Pada abad ke-20, pertusis adalah salah satu penyakit anak yang paling umum dan penyebab utama kematian anak di Amerika Serikat. Sebelum tersedianya vaksin pertusis pada tahun 1940-an, lebih dari 200.000 kasus pertusis dilaporkan setiap tahunnya. Sejak penggunaan vaksin secara luas dimulai, kejadiannya telah menurun lebih dari 75% dibandingkan dengan era pra vaksin (CDC 2015).

B. Definisi, Tanda dan Gejala

Pertusis juga dikenal sebagai batuk rejan, batuk seratus hari, atau *whooping cough*, adalah infeksi saluran pernapasan serius yang disebabkan oleh bakteri *Bordetella pertussis*. *Bordetella pertussis* adalah *coccobacillus gram-negatif* yang dapat ditemukan secara tunggal atau berpasangan. Metabolisme bakteri ini bersifat aerobik dan tidak pernah berfermentasi. menurut taksonomi Bergey, *bordetella* berada di antara “batang aerobik gram-negatif dan coccus” dan tidak dimasukkan dalam famili manapun. Bakteri ini dikultur di media *blood* agar darah

BAB 9

EPIDEMIOLOGI TETANUS

Ainurafiq, SKM., M. Kes.

A. Pendahuluan

Tetanus adalah penyakit infeksi sporadik yang melibatkan sistem saraf disebabkan oleh eksotoksin, tetanospasmin yang diproduksi oleh *Clostridium tetani*. Karakteristik penyakit ini adalah peningkatan tonus dan spasme otot pada individu yang tidak memiliki kekebalan tubuh terhadap tetanus (NM dan Priambodo, 2015). Pola klinis tetanus dapat dalam bentuk tetanus generalisata dan atau tetanus neonatal, tetanus lokal, dan tetanus sefalik, dimana tetanus lokal dan tetanus sefalik mungkin berkembang menjadi tetanus generalisata. Kejadian tetanus dapat menimbulkan masalah kesehatan yang serius dalam bentuk berbagai komplikasi, seperti *Laryngospasm* (pengencangan pita suara yang tidak terkendali), fraktur (patah tulang), emboli paru (penyumbatan arteri utama paru-paru atau salah satu cabangnya oleh gumpalan darah yang telah berpindah dari tempat lain di tubuh melalui aliran darah), pneumonia aspirasi (infeksi paru-paru yang berkembang ketika hal-hal seperti air liur atau muntahan secara tidak sengaja masuk ke paru-paru). Kesulitan bernafas Tetanus dapat menyebabkan kematian (1 sampai 2 dari 10 kasus berakibat fatal) (CDC, 2022).

Kejadian tetanus pada Negara-negara maju telah menurun drastis dan stabil sejak 1940, karena vaksinasi anak-anak dengan tetanus toxoid hampir universal. Di AS misalnya,

BAB 10 | EPIDEMIOLOGI DIFTERI

Bambang Suprptono, SKM, M Kes, (Epid), MPH

A. Pendahuluan

Penyakit Difteri ditemukan pada abad ke-5 SM oleh Hippocrates, dan gambaran epidemiologinya berhasil dideskripsikan oleh Aetius pada abad ke-6.

Penyakit ini memperoleh nama resmi dari dokter Prancis Pierre Bretonneau (1778-1862), yang disebut penyakit diphtérie. Asal kata penyakit ini menurut bahasa Yunani adalah “kulit” atau “menyembunyikan”, yang menggambarkan lapisan yang muncul di tenggorokan (yaitu pseudomembrane).

Perkembangan pengamatan pada membran dilakukan oleh Klebs tahun 1883 dan diperkaya oleh Löffler pada tahun 1884. Antitoksinya diciptakan pada akhir abad 19, dan toxoidnya dikembangkan pada tahun 1920. (PAEI, 2016).

Sejak pertengahan tahun 1980-an, terjadi penurunan kasus difteri yang terjadi hampir di seluruh dunia. Namun di awal 1990-an, terjadi peningkatan kasus kembali khususnya di Eropa dan Amerika (Lumio, 2003)

WHO telah mengirimkan obat-obatan untuk mengatasi wabah difteri di Yaman, memperingatkan bahwa akses kemanusiaan yang berkelanjutan sangat penting untuk menghentikan penyebarannya.

Pengiriman 1.000 vial antitoksin penyelamat jiwa dan 17 ton pasokan medis tiba di Sanaa pada Senin tanggal 27

BAB

11

EPIDEMIOLOGI HUMAN PAPILLOMA VIRUS (HPV)

Yasir Mokodompis, SKM, M.Kes

A. Pendahuluan

Infeksi genital *Human Papilloma Virus* (HPV) diperkirakan menjadi infeksi menular seksual yang paling umum terjadi di Amerika Serikat. Jenis HPV non onkogenik atau yang mempunyai 'risiko rendah', seperti HPV tipe 6 dan 11, dapat menyebabkan perubahan sel serviks jinak, kutil pada kelamin dan papilomosis pernapasan yang terjadi berulang. Jenis HPV onkogenik atau yang

'berisiko tinggi', seperti jenis HPV 16 dan 18, dapat menyebabkan kanker serviks dan anogenital lainnya serta perubahan sel tingkat tinggi, kanker anogenital dan kanker orofaringeal (Jong, 2012). Kebanyakan infeksi tidak mempunyai gejala dan tidak mengakibatkan penyakit klinis. Namun, infeksi HPV onkogenik yang persisten dari waktu ke waktu dapat menyebabkan prekanker dan kanker. Kanker serviks merupakan penyebab utama morbiditas dan kematian pada wanita di seluruh dunia. Sebanyak 70% dari kanker ini berpotensi dapat dicegah dengan vaksin HPV profilaksis (Albawardi et al.,2018).

Dalam meningkatkan upaya kesehatan diperlukan kerja sama yang sangat baik antara semua pihak mulai dari pemerintah maupun masyarakat. Karena kesehatan merupakan faktor paling penting sebagai penunjang aktivitas hidup manusia baik dari segi fisik, sosial, ekonomi dan juga

BAB 12 | EPIDEMIOLOGI DESKRIPTIF

Indah Handriani, SKM. M. Kes

A. Pengertian Epidemiologi Deskriptif

Epidemiologi deskriptif adalah epidemiologi yang mempelajari tentang frekuensi dan penyebaran suatu masalah kesehatan tanpa memandang perlu mencari jawaban terhadap faktor-faktor penyebab timbulnya masalah kesehatan tersebut. Keterangan tentang frekuensi menunjuk kepada besarnya masalah kesehatan yang ditemukan di masyarakat, sedangkan keterangan tentang penyebaran lazimnya dibedakan menurut ciri-ciri manusia, tempat maupun waktu terjadinya suatu masalah kesehatan.

Studi Deskriptif disebut juga studi prevalensi atau studi pendahuluan dari studi analitik yang dapat dilakukan suatu saat atau suatu periode tertentu. Studi ini ditujukan kepada sekelompok masyarakat tertentu yang mempunyai masalah kesehatan maka disebutlah studi kasus tetapi jika ditujukan untuk pengamatan secara berkelanjutan maka disebutlah dengan surveilans serta bila ditujukan untuk menganalisis faktor penyebab atau risiko maupun akibatnya maka disebut dengan studi potong lintang atau cross sectional.

Epidemiologi deskriptif umumnya dilaksanakan jika tersedia sedikit informasi yang diketahui mengenai kejadian, riwayat alamiah dan faktor yang berhubungan dengan penyakit. Upaya mencari frekuensi distribusi penyakit

BAB

13

STUDI EPIDEMIOLOGI ANALITIK

Dr. Rahmawati, SKM.,M.Kes

A. Pendahuluan

Epidemiologi berasal dari kata Epi, Demos dan Logos. Epi adalah tentang penyakit, demos adalah penduduk, dan logos adalah ilmu. Jadi Epidemiologi adalah suatu Ilmu Epidemiologi memiliki berbagai macam bentuk studi guna membantu memahami tentang epidemiologi lebih mendalam dan menyelesaikan masalah masalah yang erat hubungannya dengan kesehatan pada suatu kelompok tertentu (Noor, 2008)

Masalah kesehatan masyarakat dapat diselesaikan bukan hanya pada satu bidang saja akan tetapi membutuhkan pendekatan berbagai disiplin ilmu. Epidemiologi memiliki keterkaitan dengan berbagai bidang lain. Oleh karena itu, metode epidemiologi merupakan salah satu metode untuk memecahkan masalah kesehatan masyarakat. Hal ini sesuai dengan pendapat Fox bahwa epidemiologi adalah kumpulan dari berbagai metoda khusus sebab-musabab penyakit dan arahnya tergantung pada keperluannya. Dapat meminjam pengetahuan dan Keterampilan dari berbagai ilmu pengetahuan. Jadi Epidemiologi, boleh dibilang lebih sebagai suatu metoda dari pada suatu ilmu yang mandiri (Susila, 2014).

Menurut Metode/Teknik, analisis data penelitian epidemiologi terdiri dari penelitian deskriptif dan penelitian analitik. Studi analitik riset epidemiologi yang bertujuan untuk

BAB

14

PENYELIDIKAN KEJADIAN LUAR BIASA (KLB)

Dr. Tri Ramadhani, MSc

A. Pendahuluan

Kementerian Kesehatan melalui Permenkes 1501 Tahun 2010 penguraian 17 penyakit menular yang berpotensi wabah yaitu kolera, pes, DBD, campak, polio, difteri, pertussis, rabies, malaria, avian influenza H5N1, antraks, leptospirosis, hepatitis, influenza A (H1N1), meningitis, demam kuning dan chikungunya. Penetapan wabah dilakukan apabila situasi Kejadian Luar Biasa terus berkembang dan berpotensi menimbulkan malapetaka, lebih darurat karena memiliki jumlah kasus yang lebih besar, daerah terdampak yang lebih luas, waktu yang lebih lama, serta menimbulkan dampak lebih berat. Selain itu, keadaan wabah hanya dapat ditetapkan dan dicabut oleh Menteri Kesehatan.

Dampak dari perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi saat ini tidak saja menjadikan kehidupan manusia semakin mudah dan maju, akan tetapi juga menimbulkan berbagai penemuan baru dari penyakit-penyakit menular yang semakin bertambah dan sulit diatasi pengobatannya. Virus yang tadinya menyebar lambat karena terbatasnya pergerakan penduduk, saat ini dapat menyebar dengan cepat dan dalam radius global yang sangat luas. Pada tahun 2022 virus polio kembali menyebar di Indonesia, diawali dengan ditemukan satu kasus polio di Kabupaten Pidie, Aceh berdasarkan penelusuran RT-PCR. Menurut data Kemenkes, kasus polio ditemukan pada anak berusia 7 tahun 2 bulan. Dari hasil tes, anak tersebut mengidap Virus Polio Tipe 2 dan Sabin Tipe 3,

DAFTAR PUSTAKA

- Achmad Wahdi, D. R. P. 2021. *Mengenal Tuberkulosis*, Purwokerto Selatan : CV. Pena Persada.
- Acosta, A.M. *et al.* (1884) "Diphtheria," hal. 97-110.
- Adik Wibowo & tim. (2015). *Kesehatan Masyarakat di Indonesia (konsep aplikasi dan tantangan)*. Jakarta: Rajawali press.
- Adik Wibowo & tim. (2015). *Kesehatan Masyarakat di Indonesia (konsep aplikasi dan tantangan)*. Rajawali press.
- Agustina, A. 2021. *Determinan Penyakit Tuberkulosis Paru Sebagai Upaya Menekan Angka Penularan Di Wilayah Kerja Puskesmas Babakan Sari*. Universitas Bhakti Kencana.
- Al-Aziz AM, A. M. (2008). Seroprevalence of hepatitis A virus antibodies among a sample of Egyptian children. *East Mediterr Health J*, 14(5), 1028-1035. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19161074/>
- Albawardi, A., Quddus, M. R., Al Awar, S., & Almarzooqi, S. (2018). Frequency of Rare and Multi Viral High-Risk HPV Types Infection In Cervical High Grade Squamous Intraepithelial Lesions In A Non-Native Dominantmiddle Eastern Country: A Polymerase Chain Reaction-Based Pilot Study. *Diagnostic Pathology*, 13(1), 1-8.
- Alexander lucas. (2016). *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Yogyakarta: penerbit Andi.
- Algerina, A. (2008). "Demam Tifoid dan infeksi bakteri Salmonella. "http://medicastore.com/penyakit/10/Demam_tifoid.html
- Anonim. (Tanpa Tahun). Modul Dasar Penguatan Kompetensi Dokter di Tingkat Pelayanan Primer: Modul Tetanus. Available at: <https://repository.umj.ac.id/3349/1/Modul%20Tetanus.pdf>, diakses tanggal 17 Februari 2023.

- Arfiza ridwan, o. M. M. 2022. Tuberkulosis Paru Dan Pencegahannya: Literatur Review. *Idea Nursing Journal*, XII (1).
- Arguni, E. *et al.* (2021) "Diphtheria outbreak in Jakarta and Tangerang, Indonesia: Epidemiological and clinical predictor factors for death," *PLoS ONE*, 16(2 February), hal. 1-7. Tersedia pada: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0246301>.
- Aziz, F, Andrijono, Dkk. (2010). *Enkologi Ginekologi*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Azrul. A (1999) *Pengantar Epidemiologi*. Jakarta: Binarupa Aksara
- Bab, 1 Perjalanan Alamiah Penyakit. Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada Yogyakarta, 39.
- Babar, T. (2020). *Poliomyelitis: history, pathogenesis, global impact, prevalence in Pakistan and methods to eradicate*. Boston University.
- Badizadegan, K., Kalkowska, D. A., & Thompson, K. M. (2022). Polio by the Numbers – A Global Perspective. *The Journal of Infectious Diseases*, 226(8), 1309–1318.
- Bhisma, M. (2014). Riwayat Alamiah Penyakit. Tersedia pada : https://fk.uns.ac.id/static/materi/Riwayat_Alamiah_Penyakit_Prof_Bhisma_Murti.pdf. Diakses Pada tanggal 25 Oktober 2020.
- Bhutta ZA. (2006). " Current concepts in the diagnosis and treatment of typhoid fever". *BMJ*. 2006;333:78-82.
- Buckle GC, Walker CL, Black RE. (2010). "Typhoid fever and paratyphoid fever: Systematic review to estimate global morbidity and mortality for 2010". *J Glob Health* 2012; 2:e570- 80.
- Budiarto.E (2003) *Pengantar Epidemiologi*. Jakarta: EGC
- Budiati, R. E. (2016) Riwayat Alamiah Penyakit. Available at: <https://www.google.com/search?q=http%3A%2F%2Ffrisna>

endahbudiat.blogspot.com/2016/08/Friwayat-alamiahpenyakit_3.html&oq=http%3A%2F%2Frisnaendahbudiat.blogspot.com/2016/08/Friwayat-alamiahpenyakit_3.html&aqs=chrome..69i57j69i58.720j0j9&source (Accessed: 18 October 2020).

- Bustan, M. . (2006). *Pengantar Epidemiologi*. Rineka Cipta.
- Bustan, M. N. (2012) *Pengantar Epidemiologi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Bustan.M.N (2002) *Pengantar Epidemiologi*. Jakarta: Rineka Cipta
- Cahyati, W. H. 2017. *Bahan Ajar / Diktat Mata Kuliah : Dasar Epidemiologi (Nomor 024)*.
- CDC, A. Z. (1997). Poliomylitis prevention in the United States: Introduction of a sequential vaccination schedule of inactivated poliovirus vaccine followed by oral poliovirus vaccine; recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR*, 46(RR-3), 1-25.
- CDC. (2005). *Interpretation of Hepatitis B Serologic Test Results*. 54, 2005.
<https://www.cdc.gov/hepatitis/HBV/PDFs/SerologicChartv8.pdf>
- CDC. (2006). *An Introduction to Applied Epidemiology and Biostatistics*. Atlanta.
- CDC. (2014) "Whooping Cough"
<http://www.cdc.gov/pertussis/about/causes-transmission.html/pubs/pinkbook/downloads/pert.pdf>.
- CDC. (2015) "Pertussis Pertussis." *The Pink Book* (March): 81-100.
<http://www.cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook/download/s/pert.pdf>.
- CDC. (2021). *Polio*. <https://www.cdc.gov/polio/what-is-polio/lab-testing/diagnostic.html>
- CDC. (2023). *What is Polio?* <https://www.cdc.gov/polio/what-is-polio/index.htm#:~:text=Treatment,in the course of illness>.

- Centers for Disease Control and Prevention. (2015). Tetanus, Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases The Pink Book 13th edition. Available at: <https://cdc.gov/vaccines/pubs/pinkbook.tetanus>, diakses tanggal 18 Februari 2023
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022). Tetanus: For Clinicians. Available at: <https://www.cdc.gov/tetanus/clinicians.html#pathogenesis>, diakses tanggal 19 Februari 2023.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022). Tetanus: Symptoms and Complications. Available at: <https://www.cdc.gov/tetanus/about/symptoms-complications.html>, diakses tanggal 20 Februari 2023.
- Chin, J. (2000). Manual Pemberantasan Penyakit Menular Edisi 17. Jakarta: Departemen Kesehatan RI.
- Daniel, T., & Robbins, F. (1997). *A history of poliomyelitis. Polio*. University of Rochester Press.
- Dewi Fitriani, R. D. P. 2020. *Buku Ajar Tbc, Askep Dan Pengawasan Minum Obat Dengan Media Telepon*, Tangerang Selatan : STIKes Widya Dharma Husada Tangerang.
- Dian yuniar syanti rahayu, dkk. (2022). *Buku Ilmu Keperawatan Komunitas dan Keluarga. Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents* (1st ed.). Medan: Yayasan Kita Menulis. Retrieved from <https://kitamenulis.id/2022/06/03/ilmu-keperawatan-komunitas-dan-keluarga/>
- Ditjen Yankes Kemenkes RI. (2022). Tetanus. Available at: https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1760/tetanus, diakses tanggal 19 Februari 2023.
- Dwi Jayanti Tri Lestari, Aila Karyus.. (2020). "Penatalaksanaan Demam Tifoid pada Lansia dengan Pendekatan Kedokteran Keluarga ". Jurnal Kedokteran Komunitas, Fakultas Kedokteran, Universitas Lampung <http://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/ma>

jority/article/download/2677/2617,volume 9,no.1 ,Juli 2020.

- Eliana et al. (2016). Kesehatan Masyarakat. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Elwood, M. (2000). *Critical Appraisal of Epidemiological Studies and Clinical Trials*. Oxford University Press.
- Ester, M. (2002). *Keperawatan Medikal Bedah*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Evani, S. (2021). Tetanus. Availabel at: <https://www.alomedika.com/penyakit/neurologi/tetanus/diagnosis>, diakses tanggal 20 Februari 2023.
- Farid, M. 2022. Kekuasaan: Determinan Sosial Dan Kebudayaan Penyakit Tuberkulosis Paru Di Cinangka, Serang, Banten. *Jurnal Antropologi: Isu-Isu Sosial Budaya*, 24 (02).
- Fathiyah Isbaniah, E. B., Bintang Ym Sinaga, Dewi Behtri Yani Fitri, Diah Handayani, Harsini, Heidy Agustin, I Nengah Artika, Jatu Aphridasari, Rohani Lasmaria, Russilawati, Soedarsono, Yani Jane R. Sugiri 2021. *Tuberkulosis Pedoman Diagnosis Dan Penatalaksanaan Di Indonesia*, Perhimpunan Dokter Paru Indonesia.
- Fiore, A. E. (2004). Hepatitis A transmitted by food. *Clinical Infectious Diseases*, 38(5), 705-715. <https://doi.org/10.1086/381671>
- Gannika, L. 2016. Tingkat Pengetahuan Keteraturan Berobat Dan Sikap Klien Terhadap Terjadinya Penyakit Tbc Paru Di Ruang Perawatan I Dan Ii Rs Islam Faisal MakassaR. *JKSHSK*, 1 (1).
- Garna. (2012). *Buku Ajar Divisi Infeksi dan Penyakit Tropis* (Garna (ed.); I). CV. Sagung Seto.
- Ghafar, A. (2009). *Cara Mudah Mengenal & Mengobati Kanker*. Bantul Jogjakarta: Flamingo.

- Gonzalez, H., Khademi, M., Borg, K., & Olsson, T. (2012). Intravenous immunoglobulin treatment of the post-polio syndrome: sustained effects on quality of life variables and cytokine expression after one year follow up. *Journal of Neuroinflammation*, 9(1), 1-12.
- Gordis, L. (2013). *Epidemiology*. Elsevier Health Science.
- GPEI. (2023). *Polio Now*. Global Polio Eradication Initiative. <https://polioeradication.org/polio-today/polio-now/>
- Green MS, Swartz T, Mayshar E, Lev B, Leventhal A, Slater PE, Shemer J (2002). "When is an epidemic an epidemic?" *Israel Medical Association Journal*. 4 (1): 3-6. PMID 11802306
- Handayani, R. (2020). Modul Epidemiologi Penyakit Menular: Penyakit yang dapat dicegah dengan Imunisasi (PD3I) (Pertusis, Tetanus, Campak, Polio). Jakarta: Universitas Esa Unggul.
- Hari Santoso (2005) Laporan Akhir TIM Analisis dan Evaluasi HUKUM Tentang Wabah Penyakit Menular. Badan Pembinaan Hukum Nasional Departemen Kehakiman dan Hak Asasi Manusia RI
- He, Y., Mueller, S., Chipman, P. R., Bator, C. M., Peng, X., Bowman, V. D., Mukhopadhyay, S., Wimmer, E., Kuhn, R. J., & Rossmann, M. G. (2003). Complexes of poliovirus serotypes with their common cellular receptor, CD155. *Journal of Virology*, 77(8), 4827-4835.
- Heffner, J, L, & Schust, J, D. (2006). *At a Glance Sistem Reproduksi*. Jakarta: Penerbit Erlangga.
- Herawati, M. H. 2021. *Alternatif Penanggulangan TUBERKULOSIS (TBC) Wilayah Indonesia di Luar Sumatera dan Jawa - Bali*, Jakarta : LIPI Press.
- Heru subaris dkk, 2004 Manajemen epidemiologi, Media presindo, Yogyakarta.

- Heryana, Ade. 2016. *Riwayat Alamiah Penyakit (Handout Epidemiologi Penyakit Menular)*.
- Hulu, V.T., dkk. (2020). *Epidemiologi Penyakit Menular: Riwayat, Penularan, dan Pencegahan*. Medan: Yayasan Kita Menulis.
- I Ketut Swarjana. (2017). *Ilmu kesehatan Masyarakat (konsep, strategi dan praktik)* (1st ed.). Yogyakarta: penerbit Andi.
- I Nyoman Kandun (2011) *Investigasi KLB. Materi Pelatihan Epidemiologi, Biostatistik Dan Metodologi Penelitian Tingkat Menengah*.
- I Wayan Gede Artawan EP., *Metode Penyelidikan KLB (Outbreaks) Department of Epidemiology-School of Public Health-Faculty of Medicine Education-Research-Consulting-Training-Workshop-Community Service*.
- Irwan (2017) *Epidemiologi Penyakit Menular*. Available at: https://perpus.poltekkesjkt2.ac.id/respoj/index.php?p=show_detail&id=1809 (Accessed: 18 October 2020).
- Irwan 2017. *Epidemiologi Penyakit Menular*, Yogyakarta : CV. ABSOLUTE MEDIA Krapyak.
- Irwan. (2017). *Epidemiologi Penyakit Menular*. Bantul: Absolute Media.
- Irwan. (2019) *Epidmiologi Penyakit Menular*, Yogyakarta: CV Absolute Media.
- Irwan. (2020). *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Yogyakarta: CV Absolute Media.
- Ismah, Z; Harahap, N; Aurallia, N; Pratiwi, DA. (2021) *Buku Ajar Epidemiologi Penyakit Menular Jilid I*. Yayasan Markaz Khidmat Al-Islam
- Jaya, H.L. & Aditya, R. (2018). Laporan Kasus Pengelolaan Pasien Tetanus di Intensive Care Unit. *Jurnal Anesthesia & Critical Care*, Vol. 36, No. 3, Oktober 2018.

- Jesus, N. H. De. (2007). Epidemics to eradication: the modern history of poliomyelitis. *Virology Journal*, 4(1), 1-18.
- John, M. Last. (2001). *A Dictionary of Epidemiology*. Oxford University Press.
- Jonathan, E.C., Wang, R., Shen, R.F., Wu, W.W., Keller, J.E. (2017). Comparative Pathogenomics of *Clostridium Tetani*. *Plos One* 12(8): e0182909 Available at: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0182909>, diakses tanggal 18 Februari 2023.
- Kamar, N., Dalton, H. R., Abravanel, F., & Izopet, J. (2014). Hepatitis E virus infection. *Clinical Microbiology Reviews*, 27(1), 116-138. <https://doi.org/10.1128/CMR.00057-13>
- Kandun, I.N. (2000) "Manual Pemberantasan Penyakit Menular."
- Kemkes RI (2010) "Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor : 1501/Menkes/Per/X/2010 Tentang Jenis Penyakit Yang Dapat Menimbulkan Wabah Dan Upaya Penanggulangan."
- Kemkes RI (2013) "Petunjuk Teknis Pelaksanaan Imunisasi dan Surveilans dalam rangka Penanggulangan Kejadian Luar Biasa (KLB) Difteri," hal. 42.
- Kemkes RI (2017) "Difteri Menular, Berbahaya dan Mematikan, Namun Bisa Dicegah dengan Imunisasi," *Depkes.Go.Id*, (1), hal. 1-2. Tersedia pada: <http://www.depkes.go.id/pdf.php?id=17121200002>.
- Kemkes RI (2019) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019*, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Jakarta.
- Kemkes. (2020a). *Buletin Surveilans dan Imunisasi : Polio Belum Berakhir*.
- Kemkes. (2020b). *Poliomyelitis (Penyakit Virus Polio)*. <https://infeksiemerging.kemkes.go.id/penyakit-virus/poliomyelitis-penyakit-virus-polio/>

- Kementerian Kesehatan RI (2010). Jenis Penyakit Menular Tertentu Yang Dapat Menimbulkan Wabah Dan Upaya Penanggulangannya. Permenkes RI Nomor 1501/MENKES/PER/X/2010
- Kementerian Kesehatan RI Sub Direktorat Surveilans dan Respon KLB Direktorat Surveilans, Imunisasi, Karantina, dan Kesehatan Matra Direktorat Jenderal Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan (2011) *Buku Pedoman Penyelidikan dan Penanggulangan Kejadian Luar Biasa Penyakit Menular dan Keracunan Pangan (Pedoman Epidemiologi Penyakit)* Edisi Revisi Tahun 2011
- Khusnul Mar'iyah, Z. 2021. Patofisiologi penyakit infeksi tuberkulosis. *Prosiding Biologi Achieving the Sustainable Development Goals*.
- Kilgore, Paul E, Abdulbaset M Salim, Marcus J Zervos, and Heinz-josef Schmitt. (2016) "Pertussis: Microbiology , Disease , Treatment , and Prevention."
- Kleinbaum, D. G. (1982). *Epidemiologi Research*. Division of Gage Publishing.
- Kncv, Y. 2022. Laporan Kasus Tuberkulosis (TBC) Global Dan Indonesia 2022.
- Lumio, J. (2003) *Studies on the Epidemiology and Clinical Characteristics of Diphtheria during the Russian Epidemic of the 1990s*. Tersedia pada: <https://trepo.tuni.fi/bitstream/handle/10024/67110/951-44-5750-1.pdf?sequence=1>.
- Maria (2020) KONSEP SEGITIGA EPIDEMIOLOGI (TRIAD EPIDEMIOLOGI).
- Mehndiratta, M. M., Mehndiratta, P., & Pande, R. (2014). Poliomyelitis: historical facts, epidemiology, and current challenges in eradication. *The Neurohospitalist*, 4(4), 223–229.
- Melnick, J. L. (1996). Current status of poliovirus infections. *Clinical Microbiology Reviews*, 9(3), 293–300.

- Murti, B. (1997). *Prinsip dan Metode Riset Epidemiologi*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Murti, B. (2011). *Prinsip Dan Metode Riset Epidemiologi*. Fakultas Kedokteran UNS.
- Murti. B (2003) *Prinsip dan Metode Riset Epidemiologi*, Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Nainggolan Rani F. (2009). "Karakteristik Penderita Demam Tifoid Rawat Inap di Rumah Sakit Tentara TK-IV 01.07.01 Pematang Siantar. Medan": Skripsi FKM USU.
- Najmah 2015. *Epidemiologi Penyakit Menular*
- Nelwan RHH. (2012). "Tata Laksana Terkini Demam Tifoid. Jakarta: Divisi Penyakit Tropik dan Infeksi" Departemen Ilmu Penyakit Dalam FKUI/RSCM
- NM, I.IN. & Priambodo, D. (2015). Cephalic Tetanus A Rare Local Tetanus. *Biomedika*, Volume 7 Nomor 2, Agustus 2015. Available at: <https://journals.ums.ac.id/index.php/biomedika/article/view/1872/1312>, diakses tanggal 19 Februari 2023.
- Noor, N. (2008). *Epidemiologi*. Rineka Cipta.
- Noor, Nur Nasry. 2008. *Epidemiologi*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Noor.N.N (2008) *Epidemiologi*. Jakarta: Rineka Cipta
- NSW Health. (n.d.). *Epidemiology and surveillance - Planning and preparedness resources*. Retrieved February 21, 2023, from https://www.health.nsw.gov.au/emergency_preparedness/planning/Pages/epidemiology-and-surveillance.aspx
- Nugrahaeni.D.K. (2010) *Konsep Dasar Epidemiologi*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Nuruzzaman Hilda, Fariani Syahrul. (2016). "Analisis Risiko Kejadian Demam Tifoid Berdasarkan Kebersihan Diri dan Kebiasaan Jajan di Rumah" *Jurnal Berkala Epidemiologi*. Vol 4. No. 1 Januari 2016 : 74-86

- OAKES, M. H. (2016). Hepatitis surveillance. *The Journal of the Maine Medical Association*, 52, 222–223.
- PAEI (2016) “Diphtheria Is Deadly Immunisation Is The Safeguard,” *Website Resmi Pengurus Pusat PAEI* [Preprint].
- Rajab, W. (2009). *Buku Ajar Epidemiologi untuk mahasiswa* Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Ramlow, J., Alexander, M., LaPorte, R., Kaufmann, C., & Kuller, L. (1992). Epidemiology of post-polio syndrome. *American Journal of Epidemiology*, 136(7), 769–786.
- Rasjidi, Imam. (2009). *Deteksi Dini, dan Pencegahan Kanker Pada Wanita*. Jakarta: CV Sagung Seto
- Restianti, H. (2009). *Memahami Penyakit Menular Seksual (PMS)*. Bandung: PT Puri Pustaka.
- Riksani, R, & Service, M, R. (2016). *Kenali Kanker Serviks Sejak Dini*. Yogyakarta: Rapha Publishing.
- Sardjana.N (2007) *Epidemiologi Penyakit Menular*. Jakarta: UIN Press
- Sastroasmoro, S. (2008). *Dasar Dasar Metodologi Penelitian Klinis*. Sagung seto.
- Schaulies, J. S., Schaulies, S. S., & Meulen, V. T. (2005). Infections of the central nervous system. *Topley and Wilson's Microbiology and Microbial Infections, Virology*, 2, 1401–1498.
- Siagian. A (2010) *Epidemiologi Gizi*. Jakarta: Gelora Aksara Pratama.
- Siswanto. (2020). Epidemiologi Penyakit Hepatitis. *Mulawarman University*, 74.
https://repository.unmul.ac.id/bitstream/handle/123456789/6028/Buku_Sis_Hepatitis%28Edited%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Soekidjo Notoatmodjo. (2005). *Kesehatan Masyarakat:ilmu dan Seni*. Jakarta: PT.Rineka Cipta.
- Soemirat, Juli. 2000. *Epidemiologi Lingkungan*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press

- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kombinasi*. Alfabeta.
- Suharyo, S. A. I. K., Mubarokah 2017. *Deteksi Dini Dan Peran Masyarakat Dalam Penanggulangan Tuberkulosis*, Semarang : Fakultas Ilmu Keolahraaan, Universitas Negeri Semarang.
- Susila, S. (2014). *Metode Penelitian Epidemiologi*. Bursa Ilmu.
- Sutrisno. B (2010) Pengantar Metode Epidemiologi. Jakarta: Dian Rakyat
- Syibli, M., dkk. (2014). Manual Penyakit Hewan Mamalia, Cetakan Ke-2. Jakarta: Subdit Pengamatan Penyakit Hewan, Direktorat Kesehatan Hewan, Direktorat Jenderal Peternakan dan Kesehatan Hewan, Kementerian Pertanian.
- Tarigan, Mitra (2017-12-12). Tarigan, Mitra, ed. "Bedanya Kejadian Luar Biasa dan Wabah Difteri".
- Thwaites, C.L. & Loan, H.T. (2015). Eradication of Tetanus. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4674006/>, diakses tanggal 18 Februari 2023.
- Thwaites, L. (2022). Tetanus. Available at: <https://www.uptodate.com/contents/tetanus>, diakses tanggal 19 Februari 2023.
- Timmreck, Thomas C. 2004. Epidemiologi Suatu Pengantar (an Introduction to Epidemiology). Jakarta: EGC.
- Titis Risti Yulianti, A. A. S., Bintang Muthia Farha, 2022. Pencegahan dan Pengendalian Tuberkulosis Paru. *Jurnal Pengabdian Kesehatan Masyarakat: Pengmas Kesmas*, 2 (1).
- Tulchinsky, T. . & E. V. (2009). *The New Public Health*. Elsevier/Akademic Press.
- Tumbelaka AR, Retnosari S. (2000). "Immunodiagnosis Demam Tifoid", dalam kumpulan Naskah Pendidikan Kedokteran Berkelanjutan Ilmu Kesehatan Anak XLIV. Jakarta : BP FKUI
- UIN Alaudin. 2013. Konsep Sehat dan Sakit [Daring]

- Victor Trismanjaya Hulu et al. 2020. *Yayasan Kita Menulis Epidemiologi Penyakit Menular: Riwiyat, Penularan Dan Pencegahan.*
- Victor Trismanjaya Hulu, S., Agus Supinganto, Lia Amalia, Khariri, Efendi Sianturi, Nilasari, Nurhayati Siagian, Puji Hastuti, Syamdarniati 2020. *Epidemiologi Penyakit Menular Riwiyat, Penularan dan Pencegahan Yayasan Kita Menulis.*
- Wahit Iqbal Mubarak, Nurul Chayatin, B. A. S. (2012). *Ilmu Keperawatan Komunitas Konsep dan Aplikasi* (2nd ed.). Jakarta: Salemba Medika.
- WHO (2017) "WHO delivers medicines as diphtheria spreads in Yemen," (November). Tersedia pada: <https://www.who.int/en/news-room/detail/27-11-2017-who-delivers-medicines-as-diphtheria-spreads-in-yemen>.
- WHO ERO (1997) "Expanded Programme On Immunization." Tersedia pada: https://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/118585/E60148.pdf.
- WHO Indonesia (2023) "Dukungan Who Dalam Surveilans Pd3i Dimasa Pandemi." Tersedia pada: <https://www.who.int/indonesia/id/news/detail/-who-delivers-lifesaving-antitoxin-for-children-with-diphtheria-during-covid-19-pandemic>.
- WHO. (2022a). *History of The Polio Vaccine.* [https://www.who.int/news-room/spotlight/history-of-vaccination/history-of-polio-vaccination?topicsurvey=ht7j2q\)&gclid=CjwKCAiA3KefBhByEiwAi2LDHPN7kGSYUJW6pr0D3qcF7U-kJCGyiYohKY7bf96lKmdBcznM1Bs7HRoCNEYQAvD_BwE](https://www.who.int/news-room/spotlight/history-of-vaccination/history-of-polio-vaccination?topicsurvey=ht7j2q)&gclid=CjwKCAiA3KefBhByEiwAi2LDHPN7kGSYUJW6pr0D3qcF7U-kJCGyiYohKY7bf96lKmdBcznM1Bs7HRoCNEYQAvD_BwE)
- WHO. (2022b). *Poliomyelitis (polio).* https://www.who.int/health-topics/poliomyelitis#tab=tab_2

- Widoyono. (2005). *Penyakit Tropis: Epidemiologi, Penularan, Pencegahan & Pemberantasannya* (Amalia Safitri & Rina Aktisari (ed.)). Penerbit Erlangga.
- Wijatanti. S.R (2011) *Dasar-dasar Epidemiologi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Wikipedia. (2022). Tetanus. Available at: https://id.wikipedia.org/wiki/Tetanus#cite_ref-far_2-0, diakses tanggal 19 Februari 2023.
- Woldeamanuel et. al. (2016). Case Fatality of Adult Tetanus in Africa: Systematic Review and Meta-Analysis. *J Neurol Sci*. 2016;368:292. Epub 2016 Jul 14. Available at: <https://www.uptodate.com/contents/tetanus/abstract/16>, diakses 20 Februari 2023.

TENTANG PENULIS



Kamrin, AMK, SKM, M. Kes, lahir di R,AHA pada 15 juli 1973. Pendidikan: SPK DEPKES Kendari 1994, SPKSJ Ujung pandang/Makassar, 1996, AKPER Jiwa DEPKES Makassar 2001, S1.STIK Avicenna 2005, S2 UNDIP 2010. Pekerjaan : Tugas di RS.Jiwa dari Tahun 1995-2021 dan di Universitas Halu oleo 2021 sampai sekarang.



Jummu Huwriyati, SKM. M. Kes

lahir di Kendari, pada 24 April 1987.Ia tercatat sebagai lulusan Pasca sarjana Univ Hasanuddin Makassar.Wanita yang kerap disapa jummu ini adalah anak dari pasangan Ladjimara (ayah) dan Harlina (ibu). Jummu Huwriyati bukanlah orang baru di dunia penulisan beberapa karyanya telah diterbitkan baik di lingkup kampus

sebagai buku ajar, buku panduan praktikum dan beberapa tulisan opini di bidang kesehatan. Kenal lebih jauh penulis di FB jummu Huwriyati, instagram jummu-huwriyati email jhuwriyati@gmail.com



Dian Yuniar Syanti Rahayu., M.Kep

lahir di Bandung. tercatat sebagai lulusan Universitas Padjadjaran pada Fakultas Keperawatan dengan bidang peminatan Keperawatan Komunitas.saat ini sebagai dosen di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari dan aktif dalam organisasi profesi serta ikut kegiatan kegiatan seminar, lokakarya dan pelatihan.



Ayu Naningsi, S.Kep.,M.Kes

dilahirkan di Raha, 11 Agustus 1994. Menyelesaikan sarjana pada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mandala Waluya Kendari (2018). Selanjutnya masuk pada Program Pascasarjana Kesehatan Masyarakat Konsentrasi Epidemiologi Universitas Halu Oleo (2019). Sejak tahun 2022 sampai sekarang aktif mengajar di Universitas Karya Persada Muna. Menerbitkan buku : Pandemi Covid-19 Sebagai Kedaruratan Kesehatan Masyarakat.



Sitti Marya Ulva, SKM.,M.Kes

lahir di Bau Bau, pada tanggal 28 Juli 1989. Ia tercatat sebagai lulusan S1 STIKES Mandala Waluya Kendari pada Program Studi Sarjana Kesehatan Masyarakat Tahun 2011 dan S2 STIK Tamalate Makassar pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Tahun 2014. Wanita yang kerap disapa Ulva ini adalah anak dari pasangan Kapten Inf (Purn) La Ode Ege, (ayah) dan Bau Nur (ibu). Penelitian yang pernah dilakukan adalah Studi Komparasi Faktor – Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Demam Berdarah Dengue Di Wilayah Pesisir Dan Pegunungan Wilayah Kecamatan Kendari.



Irma, AMK., S.KM., M.Ked.Trop

lahir di Lagundi, pada 1 Juli 1978. Penulis tercatat sebagai lulusan S2 Kedokteran Tropis Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga. Penulis yang biasa disapa Irman ini adalah anak dari pasangan La Aama (ayah) dan Wa Noni (ibu). Sebelum integrasi sebagai dosen tetap pada Departemen Epidemiologi FKM UHO Kendari, penulis merupakan seorang perawat pada RSUD Provinsi Sulawesi

Tenggara (2003 – 2016) dan sebagai Kepala Seksi Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Menular pada Dinkes Kabupaten Buton Utara Provinsi Sulawesi Tenggara (2017 – 2019). Kiprah penulis dalam mengembangkan Tri Dharma Perguruan Tinggi, selain sebagai dosen profesional, penulis juga aktif dalam melakukan kegiatan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat yang didanai oleh internal perguruan tinggi. Berbagai artikel ilmiah hasil penelitian yang dilakukan telah dimuat pada jurnal nasional terakreditasi dan jurnal internasional terindeks scopus. Penulis sukses menulis buku perdana ber-ISBN dan memiliki HaKI yang berjudul “Epidemiologi Penyakit Malaria : Menelaah Kejadian dan Faktor Risiko pada Anak” dengan ISBN 978-623-362-588-3. “Epidemiologi Penyakit Demam Berdarah Dengue : Pengantar Bagi Mahasiswa dan Praktisi Kesehatan” dengan ISBN : 978-623-495-303-9. Adapun *book chapter* lainnya berjudul “Teori Kesehatan Lingkungan dengan nomor ISBN 978-623-3292-894-0, Dasar Kesehatan Lingkungan dengan nomor ISBN 978-623-8065-03-5.



Zul Fikar Ahmad, M.Kes

lahir di Tanatoa Kepulauan Selayar Sulawesi Selatan pada tanggal 01 Juli 1992. Menyelesaikan Strata satu Keperawatan di STIKes Yapika Makassar tahun 2014 dan melanjutkan pendidikan Magister Kesehatan Masyarakat di Universitas Hasanuddin Makassar pada tahun 2015 dan selesai pada tahun 2017. Sejak tahun 2019 sampai saat ini menjadi pengajar di Jurusan Kesehatan Masyarakat Universitas Negeri Gorontalo.



Lia Amalia, S.KM., M.Kes.

Lahir di Soppeng, 29 Nopember 1979. Menyelesaikan studi S1 di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin tahun 2002 dan melanjutkan studi di Program Pasca Sarjana Magister Kesehatan Universitas Hasanuddin pada tahun 2007 dan selesai di tahun 2009. Saat ini aktif mengajar pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Negeri Gorontalo sejak tahun 2011.



Ainurafiq, SKM., M. Kes

Lahir di Bima, pada 05 April 1980. Ia tercatat sebagai lulusan Program Studi Sarjana Kesehatan Masyarakat Peminatan Epidemiologi pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar tahun 2003. Tahun 2008 melanjutkan Program Magister dalam Konsentrasi Epidemiologi pada almamater yang sama, dan lulus pada tahun 2011. Pria yang kerap disapa Rafiq ini adalah anak dari pasangan Ishaka bin Abdurrahman (ayah) dan Jubaidah binti Muhammad (ibu). Ia telah berkecimpung dalam dunia akademik sejak tahun 2004 di STIKES Baramuli Pinrang Sulawesi Selatan sesaat setelah menjadi Sarjana. Aturan saat itu masih dibolehkan lulusan Sarjana menjadi Dosen di Perguruan Tinggi. Pada 2013, ia hijrah ke Kota Kendari Sulawesi Tenggara, dan menjadi Dosen pada Program Studi Sarjana Kesehatan Masyarakat STIK Avicenna Kendari yang saat ini telah berganti nama menjadi Institut Teknologi dan Kesehatan (ITK) Avicenna. Dalam rentang tahun 2015-2017 pernah menjadi Dosen Tetap Non-PNS di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Halu Oleo Kendari.



Bambang Suprpto, SKM, M Kes, (Epid), MPH

Lahir dari pasangan Bapak Suprpto dan Ibu Suparni sebagai anak ke Dua dari Empat bersaudara. Sosok Penulis lahir di Magelang pada tanggal 16 Mei 1966. Penulis menempuh pendidikan formal dari SD Negeri Sukerejo 3 (lulus tahun 1979), melanjutkan ke SMPN VII Magelang (lulus 1982), melanjutkan ke SMAN TIDAR.MAGELANG (lulus 1985), kemudian melanjutkan ke Akademi Teknologi Sanitasi (APK-TS) Yogyakarta (lulus 1988), kemudian Tugas Belajar di FKM UNDIP (Lulus tahun 1990, hingga akhirnya bisa melanjutkan kuliah di Pascasarjana Universitas Diponegoro dan UGM dalam waktu yang relatif bersamaan (UNDIP lulus tahun 2010 dan FETP UGM tahun 2011). Sejak menjadi Calon Pegawai negeri Sipil sekarang Aparatur Sipil Negara (ASN) penulis bekerja di Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat hingga 2012 dan sejak 2013 menjadi Dosen di Poltekkes Kemenkes Pontianak. Saat menjadi ASN di Dinas Kesehatan provinsi relative bidang yang dikerjakan adalah epidemiologi penyakit menular, dan ikut aktif menjadi peneliti yang salah satunya penelitian japoris encephalitis yang dibantu NGO dari Amerika PATH yang diurnalkan di International Journal of Infectious Diseases 13 (6), e389-e393.



Yasir Mokodompis, SKM, M.Kes

Lahir di Kuala, pada 22 Oktober 1976. Ia tercatat sebagai lulusan S1 Program Studi Kesehatan Masyarakat peminatan pendidikan kesehatan dan ilmu perilaku serta Program Pascasarjana Program Studi Kesehatan Masyarakat Konsentrasi Epidemiologi Universitas Hasanuddin Makassar. Beralamat di Kota Gorontalo Provinsi Gorontalo. Aktivitas keseharian adalah dosen pengajar di Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Negeri Gorontalo.



Indah Handriani, SKM. M. Kes

Lahir di Kendari, 04 Mei 1984, merupakan dosen Program Studi S1 Kesehatan Masyarakat Institut Teknologi dan Kesehatan Avicenna. Salah satu Perguruan Tinggi Swasta di Kota Kendari, Sulawesi Tenggara. Menempuh Pendidikan Sarjana di Sekolah Tinggi Ilmu kesehatan Avicenna (STIKA) Kendari pada tahun 2002 hingga 2006 mengambil konsentrasi Epidemiologi. Kemudian melanjutkan pendidikan ke jenjang Magister di Universitas Airlangga (UNAIR) Surabaya pada tahun 2013 dan selesai tahun 2015, dengan mengambil konsentrasi Epidemiologi. Penulis Memulai karir sebagai Pengajar dimulai tahun 2009 sebagai Dosen Tetap Program Studi S1 kesehatan Masyarakat sekaligus Staff Akademik di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Avicenna (STIKA) Kendari. Pada tahun 2013 penulis melanjutkan kuliah pasca sarjana. InshaAllah ini menjadi buku ketiga yang penulis hasilkan dalam bentuk Book Chapter.

Email Penulis : indahrafki84@gmail.com



Dr. Rahmawati, SKM., M. Kes

Lahir di Bone, pada 23 Februari 1985. Ia tercatat sebagai lulusan Program Doktor Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. Wanita yang kerap disapa Imha ini adalah anak dari pasangan A.M. Sijid D, S.H (ayah) dan A. Rosnawati (ibu). Rahmawati merupakan Dosen dibidang Ilmu Kesehatan Masyarakat (Epidemiologi).



Dr. Tri Ramadhani, MSc

Lahir di Banjarnegara, tepat 2 November 1970. Wanita lulusan Program Studi Parasitologi dan Entomologi Kesehatan IPB sejak tahun 2010 menggeluti profesi sebagai periset dengan kepakaran epidemiologi dan biostatistik di Badan Litbangkes Kemenkes. Tahun 2022 bergabung sebagai periset di Pusat Riset Kesehatan Masyarakat dan Gizi Organisasi Riset Kesehatan Badan Riset

Inovasi Nasional.



REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202331440, 27 April 2023

Pencipta

Nama : **Kamrin, SKM, M. Kes, Jummi Hawriyati, SKM, M. Kes dkk**

Alamat : **Jl. Belibis 3 Kel. Kambu Kec. Kambu Kota Kendari, Provinsi Sulawesi Tenggara 93118, Kendari, Sulawesi Tenggara, 93118**

Kewarganegaraan : **Indonesia**

Pemegang Hak Cipta

Nama : **Kamrin, SKM, M. Kes, Jummi Hawriyati, SKM, M. Kes dkk**

Alamat : **Jl. Belibis 3 Kel. Kambu Kec. Kambu Kota Kendari, Provinsi Sulawesi Tenggara 93118, Kendari, Sulawesi Tenggara, 93118**

Kewarganegaraan : **Indonesia**

Jenis Ciptaan : **Buku**

Judul Ciptaan : **Epidemiologi Penyakit Menular**

Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : **8 Maret 2023, di Purbalingga**

Jangka waktu perlindungan : **Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.**

Nomor pencatatan : **000464361**

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.
Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.

a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri



Anggoro Dasananto
NIP. 196412081991031002

Disclaimer:
Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.