

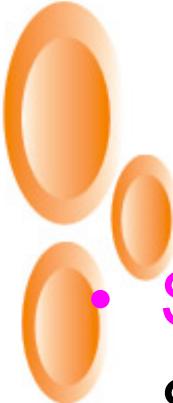


Mikrobiologi

Blok
Kesehatan Industri & Lingkungan
(KIL)



STERILISASI, DESINFEKSI DAN ANTISEPSIS



DEFINISI

- **STERILISASI :**

Suatu cara unt membebaskan bahan/alat (fisik dan kimia) terhadap mikroorganisme, baik vegetatif maupun spora

- **DESINFEKSI :**

Suatu cara membebaskan benda/alat (fisik dan kimia) terhadap mikroorganisme (vegetatif), **spora tetap hidup** dng menggunakan bahan kimia (**desinfektan**)



DEFINISI

- **DISINFEKTAN :**

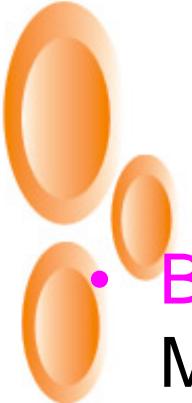
Bahan kimia yg dpt membunuh mikroorganisme kecuali spora (tetap hidup) – unt benda mati

- **ANTISEPSIS :**

Proses membunuh mikroorganisme dengan bahan kimia (**antiseptik**) pada jaringan hidup

- **ANTISEPTIK :**

Bahan kimia yg dpt mematikan kuman, tanpa merusak spora (tetap hidup) – unt benda/ jaringan hidup



DEFINISI

- **BAKTERICIDAL :**

Membunuh kuman

- **BACTERIOSTATIC :**

Menghambat pertumbuhan kuman

- **GERMICIDA :**

Disinfeksi tetapi lebih merupakan proses mekanis daripada mematikan mikroba

- **SANITASI :**

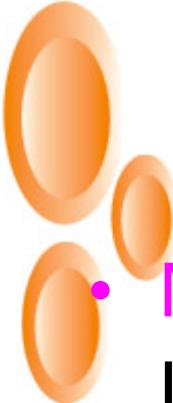
Menurunkan jumlah mikroorganisme sampai level yg aman bagi masyarakat dan meminimalkan penularan penyakit



STERILISASI

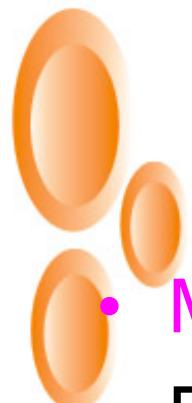
FAKTOR YANG MEMPENGARUHI

- Suhu
- Jenis mikroba
- Lama perlakuan
- Lingkungan



MEKANISME KERJA

- **MERUSAK MEMBRAN SEL :**
 - Lisis sel
 - Keluarnya bahan intra sel
- **DENATURASI PROTEIN**
 - Rusaknya struktur tiga dimensi
- **MERUSAK ASAM NUKLEAT**
 - Alkilasi
 - Thymin diamer
 - Pecahnya rantai nukleotida



MEKANISME KERJA

- MERUSAK GUGUS SH ENZIM

Berikatan dengan Gugus-SH

Oksidasi – SH menjadi SS

- ANTAGONISME KHEMIS

Gangguan reaksi enzim dengan substratnya



STERILISASI

METODE FISIS

- PEMANASAN
 1. KERING/DRY HEAT
 2. BASAH/MOIST HEAT
- PENDINGINAN
- PENGERINGAN
- RADIASI
- FILTRASI
- TEKANAN OSMOSE

METODE KHEMIS : BAHAN KIMIA



STERILISASI

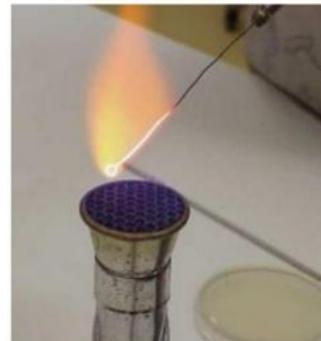
PEMANASAN KERING

- Kuman akan mati krn teroksidasi (spora tidak mati)
- **KEUNTUNGAN :**
Tidak ada kondensasi air
- **KERUGIAN :**
 1. Alat dari logam akan tumpul
 2. Bahan kapas mudah terbakar
 3. Bahan yg dipasteri akan meleleh

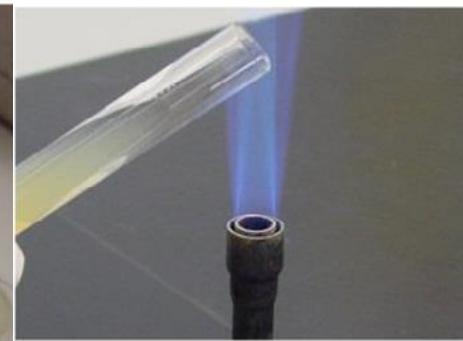
STERILISASI

MACAM

- **RED HEAT/INCINERATION :**
Memanaskan langsung pada api bunsen sampai pijar m/ ose
- **FLAMING :**
Bahan dilewatkan diatas api bunsen tanpa pemijaran m/ scalpel, baskom, jarum, mulut tabung culture



RED HEAT



FLAMING

STERILISASI

- **HOT AIR OVEN :**

Pemanasan kering yg dilengkapi termostat dan kipas angin (oven)

Temp 160 – 170 °C, 1 – 2 JAM

- bahan dari glass : test tube, pipet, alat injeksi
- bahan logam : scalpel, gunting, pinset
- bahan kering : powder, fat, oil





STERILISASI

PEMANASAN BASAH

- Kuman dimatikan dng cara coagulasi/denaturasi protein/enzym
- **KEUNTUNGAN :**
 - Lebih efektif dari pada pemanasan kering
 - 1. Memerlukan waktu dan suhu yang lebih rendah
 - 2. Daya penetrasi lebih besar
 - 3. Karena adanya uap air akan dapat merata menembus lapisan bahan yang disterilkan

STERILISASI

PEMANASAN BASAH DNG SUHU < 100°C

- **PASTEURISASI :**

Susu, juice buah, bir dan anggur

Holder methode t 63°C – 30 mnt

Flash methode t 72°C – 20 detik

Ultra high temperatur (UHT) t 134°C – 2–5 detik

spora masih hidup dan kuman pathogen yg tidak membentuk spora mati m/ salmonela, myc tbc



STERILISASI

- **TYNDALISASI :**

Sterilisasi bertingkat / fractional sterilization t 60⁰ - 70⁰C, 30 mnt scr intermittent selama 3 hari berturut-turut dng interval 18 - 20 jam

HARI I :

Dipanaskan t 60⁰ - 70⁰C, 30 mnt vegetatif kuman mati, spora tidak kmd diinkubasi 37⁰C, 18 - 20 jam

HARI II/III :

Dipanaskan lagi dng cara sama

KEUNTUNGAN :

Spora dan vegetative kuman mati

DIGUNAKAN :

Makanan kaleng, obat suntik, cairan tubuh

STERILISASI

PEMANASAN BASAH DNG SUHU 100°C

- BOILLING, 10 MNT

KEUNTUNGAN :

Vegetatif kuman mati, spora tidak

DIGUNAKAN :

Mensterilkan bahan yg tahan panas m/ alat kedokteran gigi, alat suntik



STERILISASI

PEMANASAN BASAH DNG SUHU $> 100^{\circ}\text{C}$

- AUTOCLAVE

t 121°C , 15 – 30 MNT

KEUNTUNGAN :

1. Yg disteril macam banyak
2. Diperlukan suhu dan waktu rendah
3. Vegetatif kuman dan spora mati

KERUGIAN :

Bahan yg disterilkan mgd air kondensasi

DIGUNAKAN :

Mensterilkan medium perbenihan, bahan tekstil, cairan infus





STERILISASI

PENDINGINAN (SUHU RENDAH)

- Suhu 0 – 7°C/ < 0°C
- Pertumbuhan dihambat
- Ingat : bakteri psikropilik

PENGERINGAN (DESICCATION)

- Bakteri tidak tumbuh dan tetap hidup
- ‘Lyophilization’ → mengawetkan mikroba
- Ingat : kontaminasi debu di RS



STERILISASI

- **SINAR ULTRA VIOLET**

Efektif untuk kuman gram + dan -

Spora : 10 x resisten, Virus : 200 x resisten

Ikatan thymin dimers pada rantai DNA

Penetrasi rendah

Toksik terhadap mata & kulit

DIGUNAKAN :

Desinfeksi bagian permukaan ruangan, cabin atau lemari dan partikel yang berada di udara



STERILISASI

- **SINAR IONISASI**

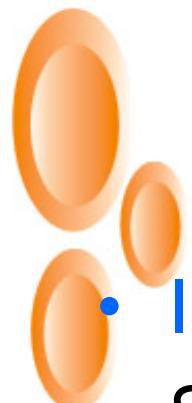
SINAR X : Daya penetrasi baik, perlu energi tinggi, relatif mahal dan tidak efisien

SINAR α : Ada sifat bactericide, daya penetrasi tidak ada

SINAR β : Daya penetrasi sedikit lebih besar dari pada sinar α

SINAR δ : Sumber radio isotop cobalt 60 radiusnya besar dan efektif

Digunakan : Alat farmasi, Alat kedokteran disposable



STERILISASI

- **INFRA RED RADIATION :**

Sterilisasi bahan/alat dari glass dan logam

- **SINAR MATAHARI**

Mengandung sinar UV

Terbentuk radikal bebas oksegen

Digunakan : mengawetkan makanan/buah

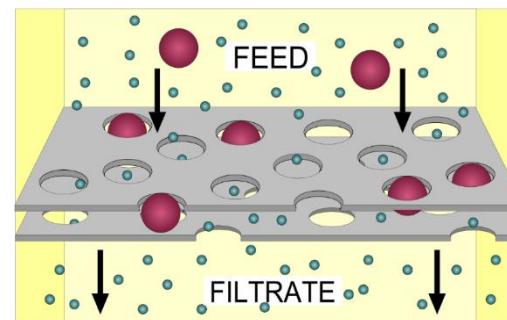
STERILISASI

- **FILTRASI :**

Unt bahan yang tidak tahan panas m/ serum, larutan gula, lar antibiotik

Menggunakan alat penyaring (membran) dgn ukuran tertentu

Kuman tidak bisa lewat filter, sedang virus bisa lewat filter





DESINFEKSI

FAKTOR YG MEMPENGARUHI EFEK DISINFEKTAN :

1. Konsentrasi bahan yg digunakan
2. Waktu
3. Ph
4. Temperatur
5. Sifat dari kuman m/ struktur, susunan bahan kimia, phase pertumbuhan kuman
6. Adanya bahan extra lain m/ serum, darah , pus



DESINFEKSI

CARA KERJA DESINFEKTAN

GANGGUAN FUNGSI SEL MEMBRANE

- A. Perubahan permeabilitas dng cara menurunkan tegangan permukaan : cation agent
- B. Perubahan permeabilitas akibat denaturasi protein sel membrane m/ phenol group

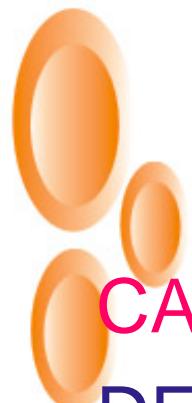


DESINFEKSI

CARA KERJA DESINFEKTAN

MENGGANGGU PEKERJAAN ENZYIM

- a. Logam berat merusak enzym dng cara berikatan dng sulfhydryl (s-h) group
m/ arsen, perak, Hg ; sbg antiseptika kulit/luka, disinfektans air
- b. Bahan oxydator : cara oxydasi dari s-h group menjadi s-s form
m/ gol halogen, formaldehyde, H₂O₂ ; sterilisasi alat medis, pengawetan organ



DESINFEKSI

CARA KERJA DESINFEKTAN
DENATURASI PROTEIN :

Coagulasi dan precipitasi protoplasma
m/ alkohol, glycerol

DISINFEKTAN

- GOL Halogen : Chlorine

Oksidasi

Membunuh vegetatif bakteri, inaktivasi virus

Digunakan untuk pengolahan air.

Tidak efektif untuk permukaan tubuh.

Hipoklorit (5%), pemutih



DISINFEKTAN

- **GOL PHENOL**

Lar phenol 5 % unt alat bedah

Lar phenol 0,5% dan lar tricresol 0,15 % unt preservasi serum dan vaccin

Hexaclorophene efektif unt gram positif
efek : denaturasi protein, merusak membran sel,

Campuran sabun, kosmetik, pasta gigi, anti perspirant



DISINFEKTAN

- **FORMALDEHYDE**

Merangsang gas yang larut dalam air

Mematikan vegetative kuman dan spora

Digunakan :

Mensterilkan bahan dari karet, kayu, kulit, logam
dan disinfeksi ruangan 5 -10 %



DISINFEKTAN

- **CHLORHEXIDINE**

Terdiri chlorine dan 2 cincin phenol
merusak membran sel dan denaturasi protein
spora inaktif
Toksisitas rendah



ANTISEPTIK

HYDROGEN PEROXIDA (H₂O₂)

- Merusak membran lipid dan komponen sel
- Toxic
- Untuk oksidator, zat pemutih, antiseptik



ANTISEPTIK

Detergents dan Sabun

- Surfactan : hidrofilik dan hidropobik
- Sabun : anion detergen , efektif untuk membersihkan tangan
- Benzalkonium chloride : kation detergen, mengubah sifat permukaan membran dan permeabilitas, tidak membunuh spora



ANTISEPTIK

- ALKOHOL : ETHYL ALKOHOL 70 %

Antiseptic permukaan kulit

Dengan iodine 2 % dalam alkohol 70 %

Digunakan :

Antiseptik kulit

Konsentrasi alkohol lebih dari 70 % sifat antiseptik lebih jelek



ANTISEPTIK

- **VOLATILE ANTISEPTICA**

Chloroform untuk mensterilkan dan mengawetkan serum/ larutan (obat bius)

- **GOL LOGAM BERAT**

Gol halogen : Hg konsentrasi 1:1000,
mercurochrom, methapen

Antiseptik untuk luka kecil dan
goresan.



ANTISEPTIK

- GOL Halogen : Iodine

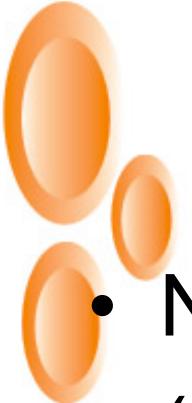
mengganggu ikatan disulfida protein

efektif dan cepat membunuh kuman jika dikombinasi dengan alkohol 2% Iodine dalam 50% alcohol povidone





INFEKSI NOSOKOMIAL



Infeksi Nosokomial

- Nosocomial Infections
(Nosos = Penyakit, Comeion = Perawatan/ RS)
- Hospital-Acquired Infections
 - suatu infeksi yang diperoleh/dialami pasien selama dirawat di rumah sakit dan infeksi itu tidak ditemukan/diderita pada saat pasien masuk rumah sakit



Infeksi Nosokomial

Pada waktu masuk RS :

- Tanda klinis (-)
- Masa inkubasi (-)
- Tanda klinik infeksi (+) 3 x 24 jam setelah MRS (bukan gejala sisa)
- Infeksi bukan sisa infeksi sebelumnya
- MRS tanda klinik (+), dapat dibuktikan Infeksi nosokomial yang lalu ketika dirawat di RS yang sama



Infeksi Nosokomial

- Tiga faktor/hal yang berinteraksi
 1. Mikroorganisme di dalam lingkungan rumah sakit
 2. Keadaan pasien yang lemah
 3. Rantai penularan dalam rumah sakit



Infeksi Nosokomial

- Mikroorganisme di dalam lingkungan rumah sakit
 - Rumah sakit ↔ gudang berbagai jenis bakteri pathogen
 - Mikroorganisme dapat menimbulkan infeksi, jika:
 - Jumlahnya banyak
 - Virulensi tinggi



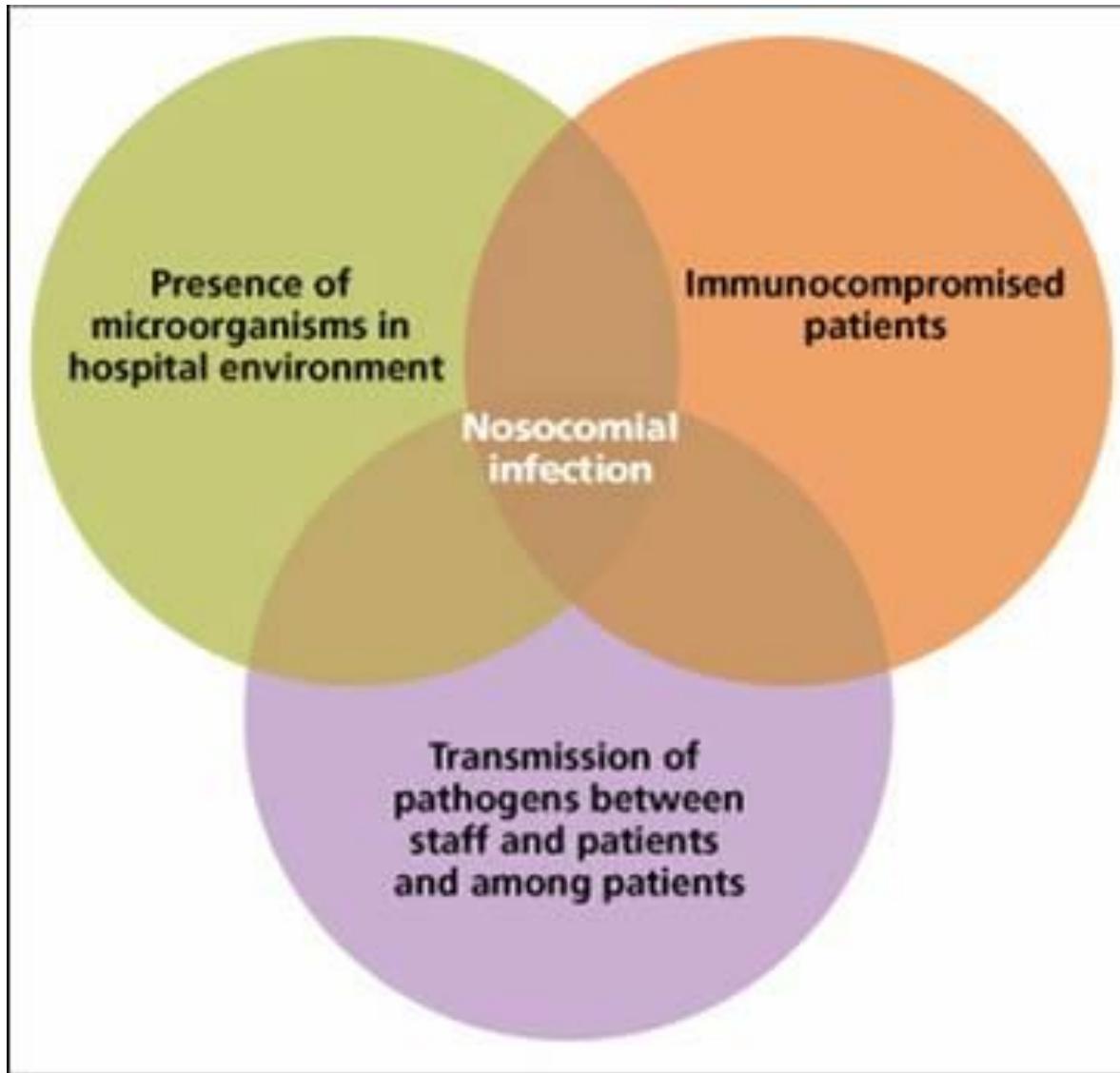
Infeksi Nosokomial

- Keadaan pasien yang lemah
 - Kulit dan membrana mukosa yang rusak
 - Sistem imun yang tertekan
- Rantai penularan dalam rumah sakit
 - Setiap orang di RS merupakan sumber infeksi
 - Benda di RS merupakan sumber infeksi



Infeksi Nosokomial

- Rantai penularan dalam rumah sakit
 - dokter
 - perawat
 - petugas bagian gizi
 - petugas laboratorium
 - petugas kebersihan
 - pasien sendiri/pasien lain
 - pengunjung
 - alat-alat kedokteran dan perawatan





Infeksi Nosokomial

Sumber infeksi dan penularannya

- Endogen
 - Umur
 - Sex
 - Genetik
 - Penyakit yang diderita
 - Penyakit penyerta
 - Status kekebalan
 - Status gizi
 - Kelainan anatomis



Infeksi Nosokomial

Sumber infeksi dan penularannya

- Endogen
 - Tindakan medis
 - Transmisi diluar habitat normalnya
 - Kerusakan jaringan
 - Terapi antibiotik



Infeksi Nosokomial

Sumber infeksi dan penularannya

- Eksogen/infeksi silang
 - Pasien >>
 - Pengunjung >>
 - Lama penderita dirawat
 - Kontak langsung antar pasien
 - Kontak langsung dengan petugas RS yang terkontaminasi kuman
 - Penggunaan alat yang tidak steril



Infeksi Nosokomial

Sumber infeksi dan penularannya

- Lingkungan
 - Air
 - Larutan desinfektan
 - Alat
 - Makanan
 - Udara



Infeksi Nosokomial

Jenis mikroba penyebab infeksi nosokomial

- Bakteri komensal
 - *Staphylococcus koagulase negative*
 - *Escherechia coli*
 - Penurunan daya tahan tubuh
- Bakteri patogenik
- Bakteri Gram positif
 - Methicillin resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA)
 - *Streptococcus beta-hemolyticus*
 - Mikroba di kulit dan hidung → menyebar melalui darah
 - Resisten antibiotik



Infeksi Nosokomial

Jenis mikroba penyebab infeksi nosokomial

- Bakteri Gram negative
 - *Pseudomonas aeruginosa* : ditemukan di air atau tempat lembab, berkembang biak di saluran pencernaan pasien yang rawat inap
 - *Enterobacteriaceae* (*Klebsiella*, *Echerichia coli*, *Enterobacter*, *Proteus*, *Seratia*) : melekat pada kateter, kateter kandung kemih, masuknya kanula, resisten antibiotic, bakteremia, infeksi peritoneum, infeksi luka tempat pembedahan
 - *Lengionella pneumophila* : pneumonia sporadik atau endemik melalui udara (AC, Shower, aerosol terapeutik)



Infeksi Nosokomial

- Jenis mikroba penyebab infeksi nosokomial
- Virus:
 - Hepatitis B dan C : darah transfusi, dialysis, suntikan, endoskopi
 - Enterovirus : oral-fecal
 - Rotavirus
 - *Respiratory syncytial virus (RSV)* :
 - HIV
 - Herpes simplex



Infeksi Nosokomial

- Jenis mikroba penyebab infeksi nosokomial
- Jamur
 - *Candida albicans, Aspergillus spp, Cryptococcus neoformans, Cryptosporidium* : infeksi sistemik pada pasien immunocompromised, pengobatan antibiotik jangka waktu lama
 - *Aspergillus spp* : pencemaran berasal dari debu dan tanah



Infeksi Nosokomial

- Jenis mikroba penyebab infeksi nosokomial
- Parasit
 - Malaria
 - *Sarcoptes scabei*



Infeksi Nosokomial

Faktor predisposisi

Underlying health status	<ul style="list-style-type: none">- Umur- Malnutrisi- Alkohol- Merokok- Penyakit paru kronik
Acute disease prosess	<ul style="list-style-type: none">- Surgery- Trauma- Burns



Infeksi Nosokomial

Faktor predisposisi

Treatment

- blood transfusi
- Antimicrobial therapy
- Immunosuppressive treatments
- Stress ulcer prophylaxis
- Parenteral nutrition
- Length of stay



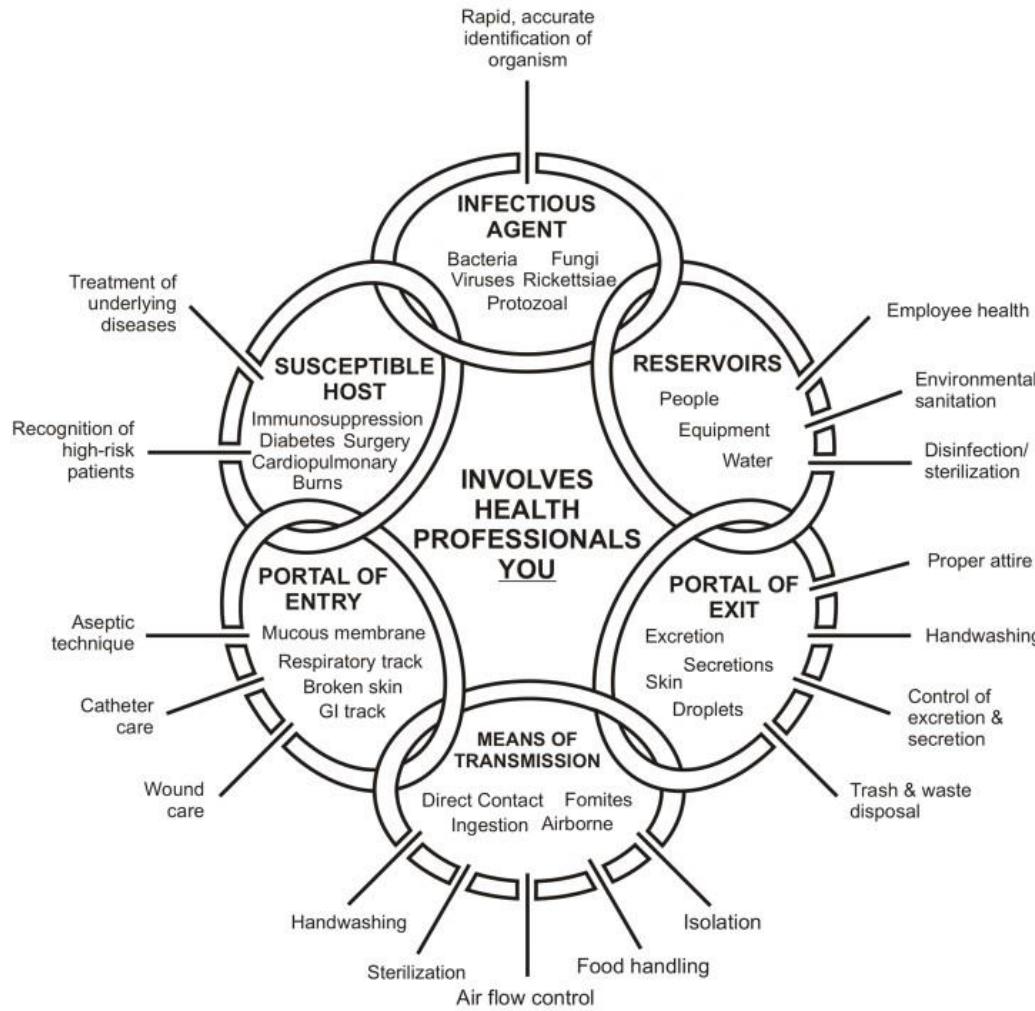
Infeksi Nosokomial

Faktor predisposisi

Invasive procedures

- Endotracheal atau nasal intubation
- Central venous catheterisation
- Extracorporeal renal support
- Surgical drains
- Tracheostomy
- Urinary catheter

BREAKING THE CHAIN OF INFECTION





Infeksi Nosokomial

- Diagnosis infeksi nosokomial ditetapkan berdasarkan atas gejala klinis ditempat terjadinya infeksi dan ditempat dilakukan operasi



Infeksi Nosokomial

Gambaran klinis didaerah infeksi

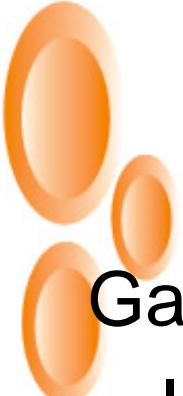
- Infeksi luka operasi
 - Infeksi pada luka pasca bedah operasi bersih dan operasi bersih terkontaminasi
 - Gejala : nanah/abses atau selulitis di tempat luka operasi, beberapa bulan setelah operasi



Infeksi Nosokomial

Gambaran klinis didaerah infeksi

- Infeksi saluran kemih (ISK) = UTI
 - Gejala : Dewasa → nyeri pinggang, disuria, urine keruh dll, anak → sering ngompol, panas, urine berbau, nyeri perut, bayi → tidak mau minum, BB tidak bertambah
 - Hasil lab : pyuria/lekomositosis ($> 10 / \text{lp}$), kultur urine (bakteri +1 atau +2)



Infeksi Nosokomial

Gambaran klinis didaerah infeksi

- Infeksi saluran pernafasan
 - Gejala : demam, batuk dengan dahak purulen, ronchi basah
 - Dx Lab : kultur kuman (+) pada dahak, infiltrat baru di paru hasil radiografi
- Bakteremia
 - Gejala : demam (>24 jam), sepsis dengan/tanpa shock, takikardia, hepatomegali, sesak nafas
 - Dx Lab : kuman (+) pada darah



Infeksi Nosokomial

Gambaran klinis didaerah infeksi

- Infeksi saluran cerna
 - Gejala : diare dengan/tanpa muntah, nyeri perut
 - bayi : diare > 4x, kembung, panas, muntah
 - Dx Lab : kuman (+) pada feses



Infeksi Nosokomial

Sebaran infeksi nosokomial

- Infeksi saluran kemih (ISK) = UTI
 - Penggunaan kateter kandung kemih
 - Kultur urin + $\geq 10^5$ mikroorganisme/ml
 - 2 spesies mikroba yang dapat diisolasi
 - *Escherichia coli* atau *Klebsiella*



Infeksi Nosokomial

Sebaran infeksi nosokomial

- Infeksi ditempat dilakukan operasi
 - Infeksi eksogen : udara, alat-alat bedah, dokter, perawat
 - Infeksi endogen : flora kulit, darah
 - Faktor yang mempengaruhi
 - Teknik dan cara kerja pembedahan
 - Lama operasi



Infeksi Nosokomial

Sebaran infeksi nosokomial

- Infeksi ditempat dilakukan operasi
 - Faktor yang mempengaruhi
 - Kondisi kesehatan umum pasien
 - Benda asing (drain)
 - Virulensi mikroba
 - Infeksi ditempat lain
 - Pencukuran rambut preoperasi
 - Kerjasama tim bedah



Infeksi Nosokomial

Sebaran infeksi nosokomial

- Pneumonia nosokomial
 - Infeksi endogen : system pernapasan atau system pencernaan, kesadaran pasien
 - Infeksi eksogen : alat bantu pernapasan terkontaminasi mikroba
 - RSV, influenza, pneumonia bacterial sekunder, legionella, aspergillus



Infeksi Nosokomial

Sebaran infeksi nosokomial

- Bakteremia nosokomial
 - Infeksi kulit tempat masuknya jarum pada tindakan intravaskuler, tempat masuknya kateter didaerah subkutan (*tunnel infection*)
 - *Staphylococcus koagulase-negative* yang multiresisten, *Candida albican*



Infeksi Nosokomial

- Cara pencegahan infeksi nosokomial
 - Teknik sterilisasi dan disinfeksi harus sungguh-sungguh diperhatikan
 - Pemakaian antibiotika harus sesuai indikasi
 - Apabila mungkin menghindari prosedur invasif



Infeksi Nosokomial

- Cara pencegahan infeksi nosokomial
 - meminimalisasi pemakaian obat imunosupresif
 - pemanfaatan kamar isolasi
 - memperlengkapi rumah sakit dengan tenaga khusus yang menangani infeksi nosokomial, misalnya Komite Pengendalian Infeksi (***Infection Control Committee***)

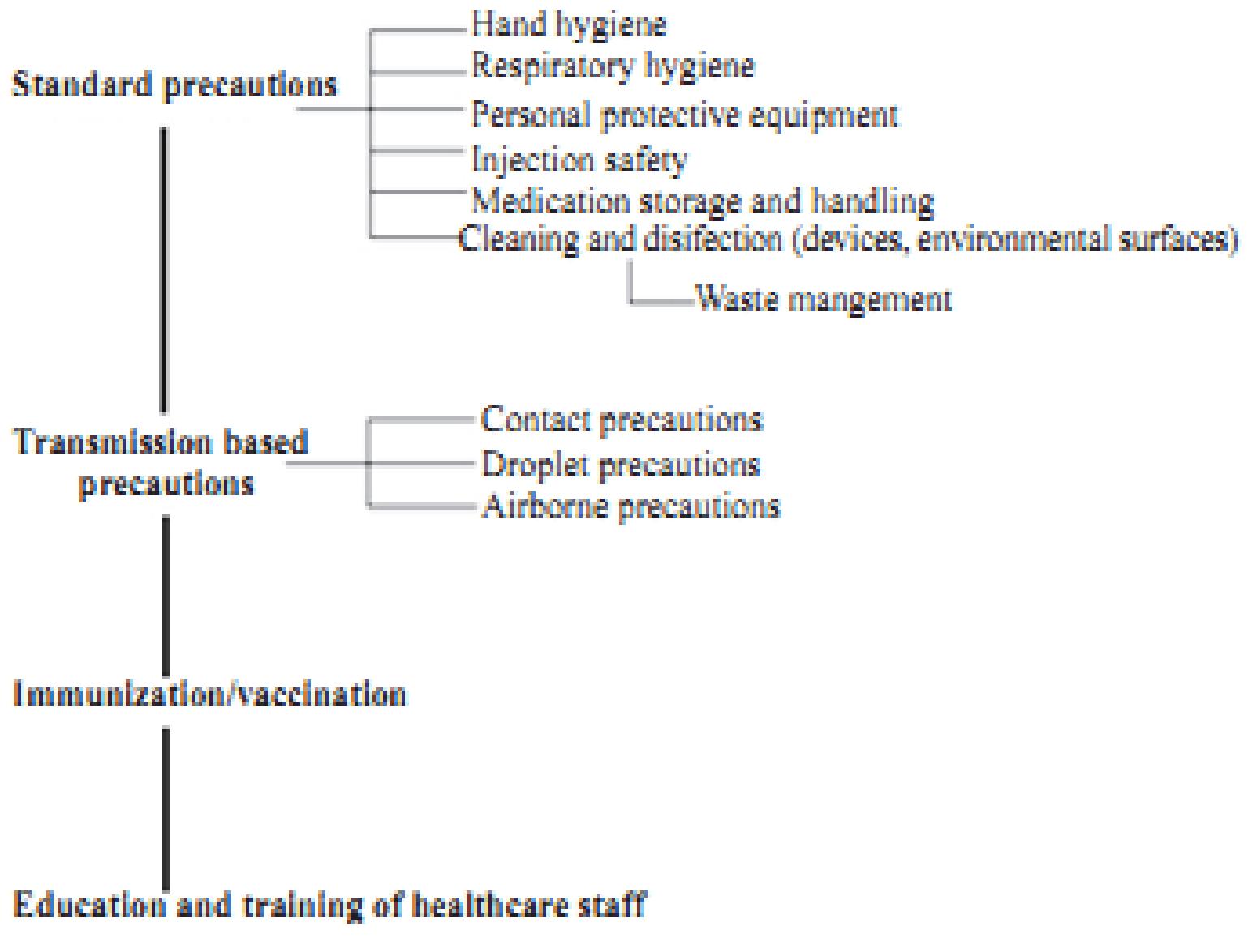


Figure 1. Infection control program.

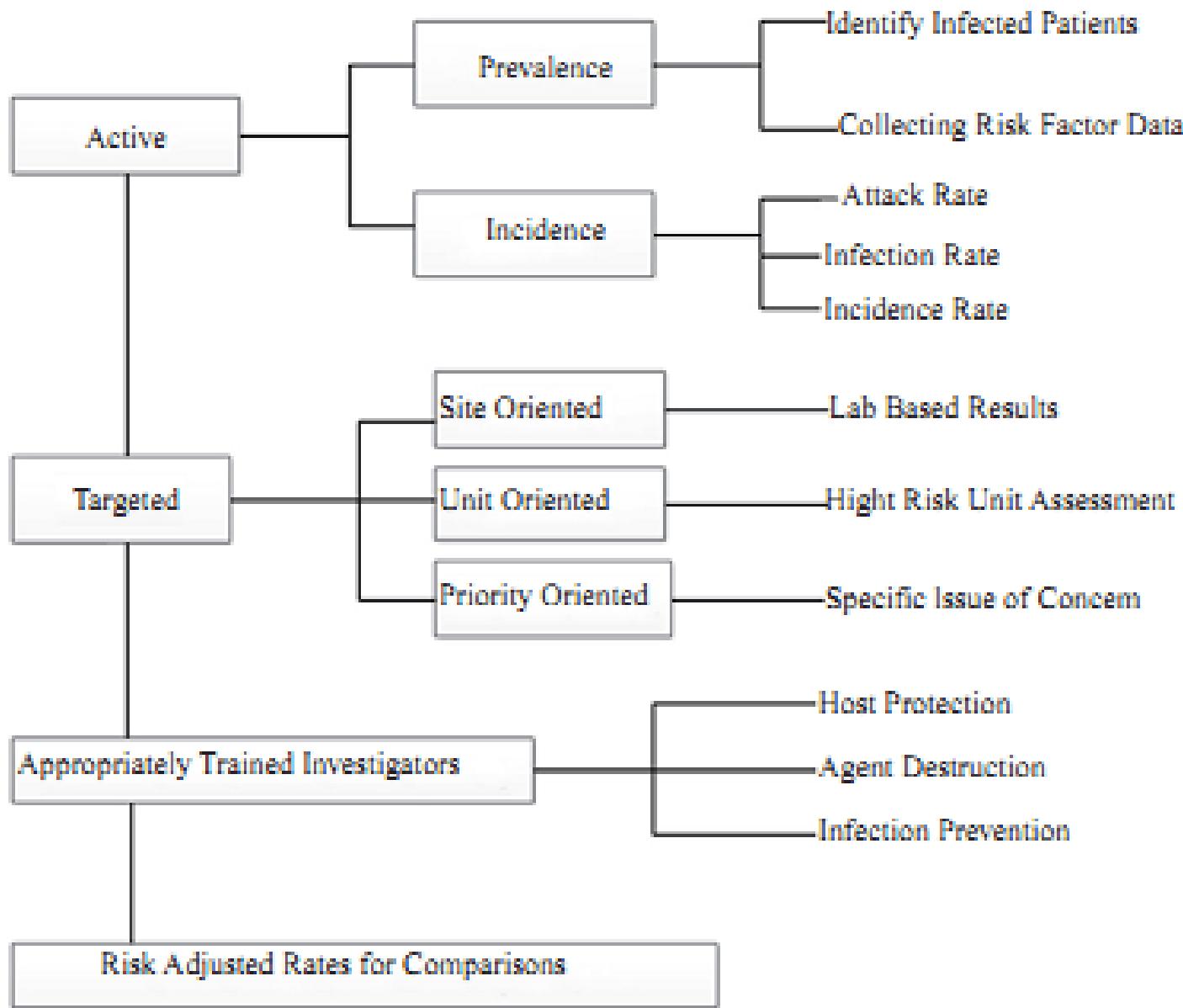
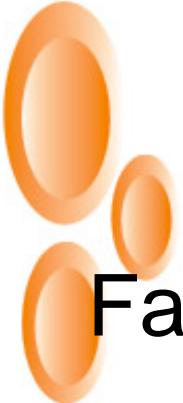


Figure 2. Organization for efficient surveillance [21].



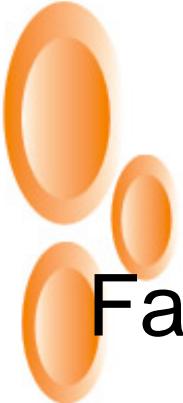
FOODBORNE DISEASE



FOOD

Faktor yang dapat menyebabkan pertumbuhan mikroba

- Intrinsic: food
 - Water availability (aw): amount of water in food (pure water is 1.0)
 - Most food >0.98 ; most bacteria require >0.90
 - pH <4.5 (except Lactic acid bacteria)
 - Nutrients



FOOD

Faktor yang dapat menyebabkan pertumbuhan mikroba

- Extrinsic:
 - Storage temperature
 - $<0^{\circ}$ no growth (water crystallizes)
 - Refrigerator: 4°C to 10°C
 - Atmosphere: availability of O_2



FOODBORNE DISEASE

Foodborne Disease ada 2 jenis :

- Tipe infeksi (Food infections)
 - bakteri masuk bersama makanan, multiplikasi → gejala
 - inkubasi panjang 6 – 24 jam
- Tipe toksik (Food poisoning)
 - bakteri menghasilkan toksin dalam makanan → masuk bersama makanan → toksin diabsorpsi → gejala
 - Inkubasi singkat 2 – 4 jam

FOODBORNE DISEASE

Table 41.6 Major Food-Borne Infectious Diseases

Disease	Organism	Incubation Period and Characteristics	Major Foods Involved
Salmonellosis	<i>S. typhimurium</i> , <i>S. enteritidis</i>	8–48 hr Enterotoxin and cytotoxins	Meats, poultry, fish, eggs, dairy products
<i>Arcobacter</i> diarrhea	<i>Arcobacter butzleri</i>	Severe diarrhea, recurrent cramps	Meat products, especially poultry
Campylobacteriosis	<i>Campylobacter jejuni</i>	Usually 2–10 days Most toxins are heat-labile	Milk, pork, poultry products, water
Listeriosis	<i>L. monocytogenes</i>	Varying periods Related to meningitis and abortion; newborns and the elderly especially susceptible	Meat products, especially pork and milk
<i>Escherichia coli</i> diarrhea and colitis	<i>E. coli</i> , including serotype O157:H7	24–72 hr Enterotoxigenic positive and negative strains; hemorrhagic colitis	Undercooked ground beef, raw milk
Shigellosis	<i>Shigella sonnei</i> , <i>S. flexneri</i>	24–72 hr	Egg products, puddings
Yersiniosis	<i>Yersinia enterocolitica</i>	16–48 hr Some heat-stable toxins	Milk, meat products, tofu
<i>Plesiomonas</i> diarrhea	<i>Plesiomonas shigelloides</i>	1–2 hr	Uncooked mollusks and foreign travel
<i>Vibrio parahaemolyticus</i> gastroenteritis	<i>V. parahaemolyticus</i>	16–48 hr	Seafood, shellfish

FOOD POISONING

Klasifikasi food poisoning

- Pathogenesis
 - Food intoxications : menelan toksin bakteri (*Staphylococcus aureus*, *Bacillus cereus*, *Clostridium botulinum*, *Clostridium perfringens*)



FOOD POISONING

Klasifikasi food poisoning

- Pathogenesis
 - Food intoxications : akibat bakteri non-invasive mengeluarkan toksin saat menempel di dinding usus (Enterotoxigenic *E.coli*, *Vibrio cholerae*, *Campylobacter jejuni*)
 - Food intoxications : invasive intraseluler di sel epitel usus. (*Shigella*, *Salmonella*)





FOOD POISONING

Klasifikasi food poisoning

- Pathogenesis
 - Penyakit yang disebabkan bakteri masuk ke aliran darah melalui traktus intestinal.
(Salmonella typhi, Listeria monocytogenes)

FOOD POISONING

Klasifikasi food poisoning

- Symptom dan duration of onset
 - Nausea, vomiting dalam waktu 6 jam (*Staphylococcus aureus, Bacillus cereus*)
 - Abdominal cramps dan diare dalam waktu 8 – 16 jam (*Clostridium perfringens, Bacillus cereus*)



FOOD POISONING

Klasifikasi food poisoning

- Symptom dan duration of onset
 - Fever, abdominal cramps dan diarrhoea dalam waktu 16-48 jam (*Salmonella*, *Shigella*, *Vibrio parahemolyticus*, *Enteroinvasive E.coli*, *Campylobacter jejuni*)





FOOD POISONING

Klasifikasi food poisoning

- Symptom dan duration of onset
 - Abdominal cramps dan watery diarrhoea dalam waktu 16-72 jam (*Enterotoxigenic E.coli, Vibrio cholerae O1, O139, Vibrio parahemolyticus, NAG vibrios, Norwalk virus*)
 - Fever dan abdominal cramps dalam waktu 16-48 jam (*Yersinia enterocolitica*)

FOOD POISONING

Klasifikasi food poisoning

- Symptom dan duration of onset
 - Bloody diarrhoea tanpa fever dalam waktu 72-120 jam (*Enterohemorrhagic E.coli O157:H7*)
 - Nausea, vomiting, diarrhoea dan paralysis dalam waktu 18-36 jam (*Clostridium botulinum*)





Pemeriksaan Bakteriologi Makanan

- Prinsip: sama dengan pemeriksaan air (plate count).
- Dalam hal ini makanan dihancurkan sampai homogen dan dibuat dalam konsentrasi 10% (*working dilution*), kemudian diencerkan 10x dan ditanam pada nutrient agar cair dan dituang pada cawan petri dan diinkubasi. Setelah ditemukan jumlah kuman, kemudian dikalikan 10, dan dilaporkan sebagai jumlah kuman/gram makanan.



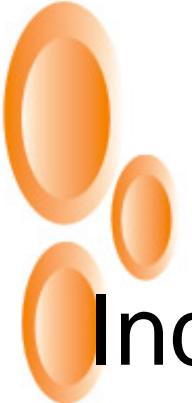
Pemeriksaan Bakteriologis Air, Air Susu Sapi



AIR

Pemeriksaan air : sangat penting

- air mudah tercemar oleh mikroorganisme yang berasal dari : Udara, tanah dan excreta
- air dapat menularkan penyakit (waterborne disease)



Pencemaran Air

Indikator kuman :

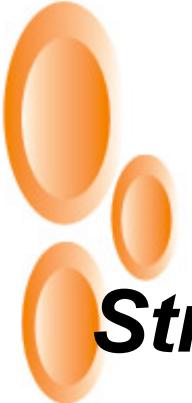
- Coliform bacilli mis. E. coli → Indonesia
- Streptococcus faecalis → Malaysia
- Clostridium welchii → Eropa



Pencemaran Air

Coliform bacilli

- Flora normal GIT
- Manusia dan hewan, manusia → patogen
- Masa hidup beberapa hari → menunjukkan pencemaran feces yang baru terjadi
- Mudah diidentifikasi → batang Gram (-), non-spora, meragikan laktosa menjadi asam & gas, indole (+).



Pencemaran Air

Streptococcus faecalis

- Hidup di air lebih lama dibandingkan E.coli
- Sukar didifferensiasi → coccus Gram (+), cepat mati daripada Coliform bacilli
- Resisten terhadap clorinasi
- Bakteri hidup di manusia dan di hewan



Pencemaran Air

Clostridium welchii/ perfringens

- Anaerob, batang Gram (+)
- Membentuk spora (+) sehingga tidak dapat diketahui pencemaran baru terjadi atau sudah lama.
- Jumlahnya di feses sedikit
- Hidup lama di air, resisten clorinasi



Pemeriksaan Air

Cara pemeriksaan :

1. Kualitatif
 - a. Presumptive test
 - b. Confirmed test
 - c. Completed test

Ketiga tes ini dilakukan secara bertahap.



Pemeriksaan Air

Cara pemeriksaan :

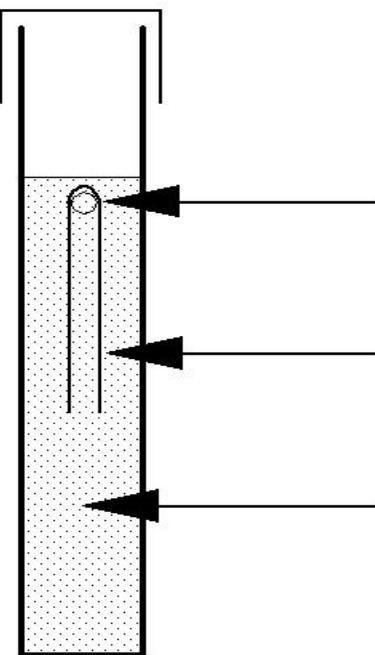
2. Kuantitatif
 - a. MPN (most probable number) method
 - b. Plate count method
 - c. Membrane filter method



Pemeriksaan Air

Presumptive test

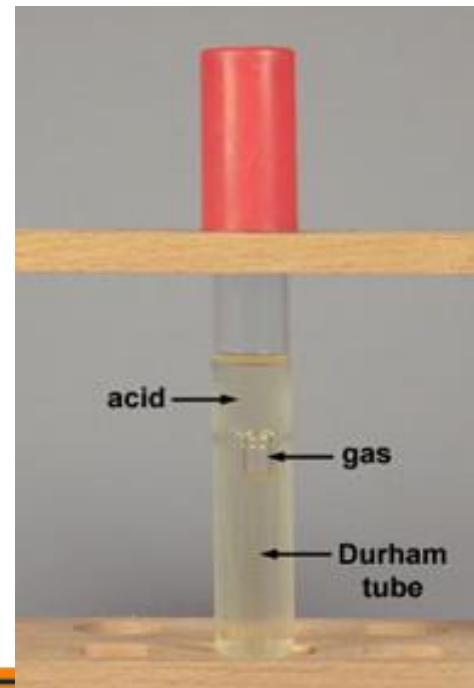
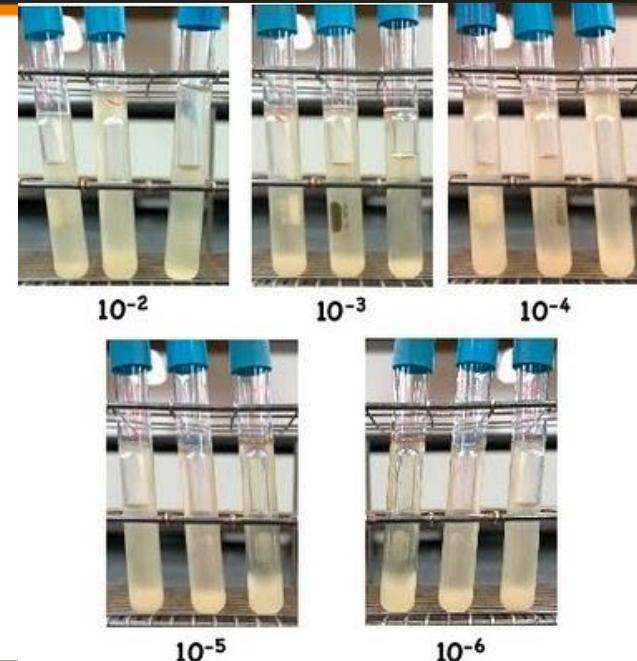
- Hanya mengetahui apakah air tercemar feses atau tidak.
- Alat yang dipakai : tabung fermentasi (Durham atau Eijkman).
- Medium : lactose broth (Bile salt lactose pepton-water)



Gas bubble

Durham tube

Bacterial growth



Pemeriksaan Air

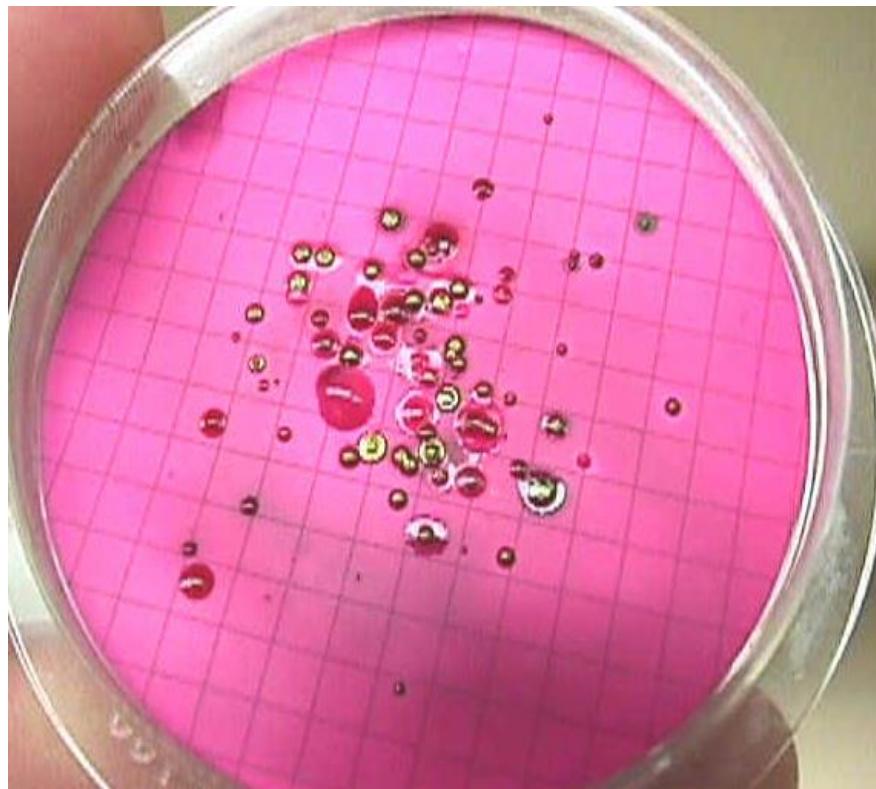
- Cara : dibuat suatu seri percobaan
 - 5 x 10 ml air dimasukkan kedalam tabung 10 ml lactose broth
 - 5 x 1 ml air dimasukkan kedalam tabung 5 ml lactose broth
 - 5 x 0,1 ml air dimasukkan kedalam tabung 5 ml lactose broth
- air sample + lactose broth → inkubasi selama 18-24 jam, 37°C
- (+) → ada gas dalam tabung,
- (-) → dilanjutkan inkubasi 24 jam (2 x 24 jam).



Pemeriksaan Air

Confirmed test

- Memperkuat dugaan adanya Coliform bacilli
- Cara : air sample dari *presumptive test* yang (+) → tanam pada EMB agar/endo agar → inkubasi pada 37°C selama 18-24 jam.
- (-) → tidak ada pertumbuhan kuman
- (+) → bila ada pertumbuhan kuman





Pemeriksaan Air

Completed test

- Dari hasil *confirmed test* yang (+) diambil bakterinya
 - tanam pada tabung fermentasi (Durham atau Eijkman)
 - NAPdiinkubasi pada 37°C selama 18-24 jam.
- (+) pada tabung fermentasi : terbentuk gas
- (+) pada NAP pengecatan gram : terbentuk batang gram negatif, dilanjutkan tes biokimia



Pemeriksaan Air

Metode MPN (*most probable number*)

- prinsip = *presumptive test*
- mempergunakan seri 3 tabung atau 5 tabung.
- Jumlah gas (+) dalam tabung fermentasi pada tiap seri dijumlah dan dicocokkan dengan tabel Mc Crady → perkiraan jumlah bakteri per 100 ml-air.

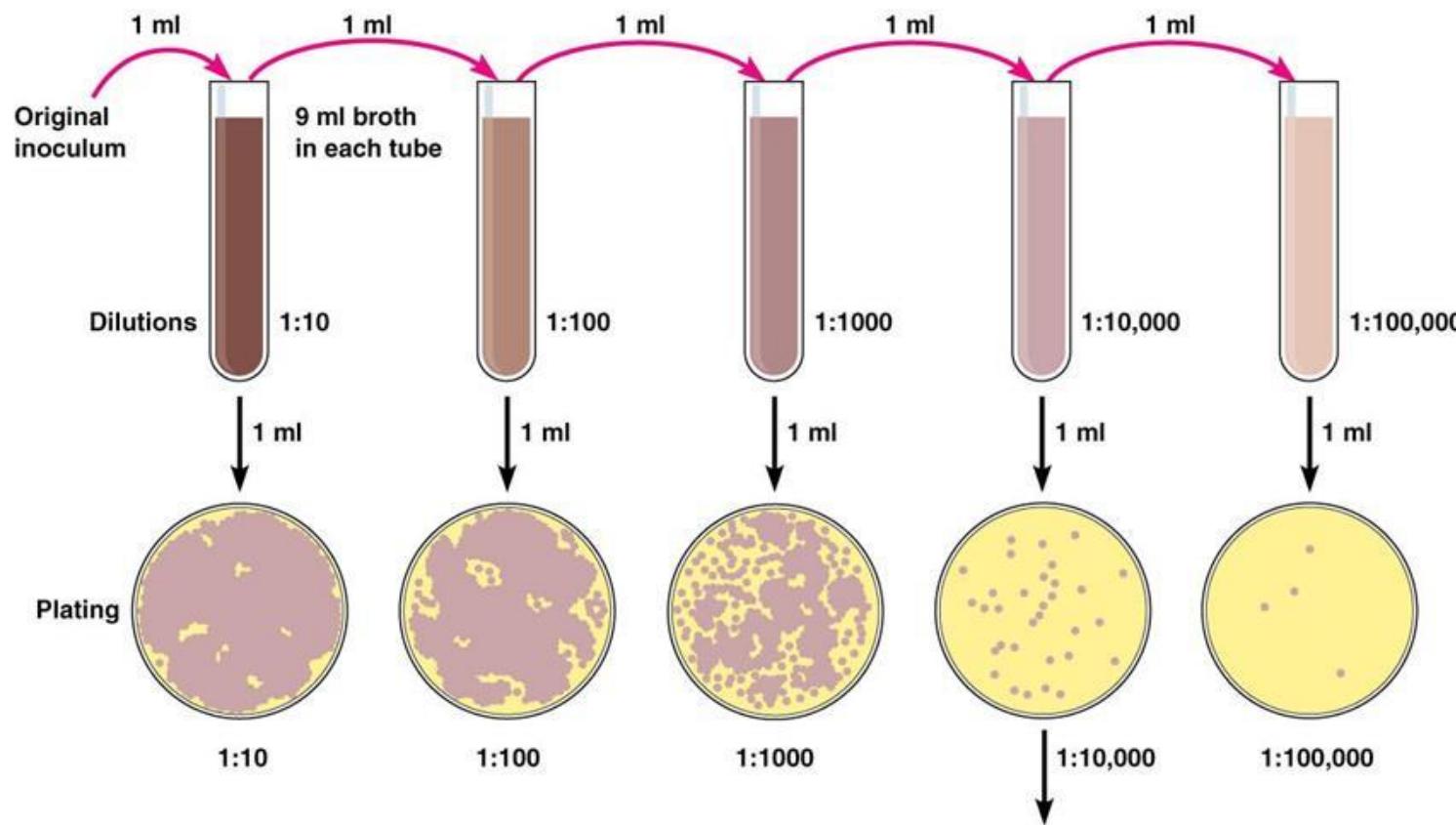
TABLE 9221.IV. MPN INDEX AND 95% CONFIDENCE LIMITS FOR VARIOUS COMBINATIONS OF POSITIVE RESULTS WHEN FIVE TUBES ARE USED PER DILUTION (10 mL, 1.0 mL, 0.1 mL)

Combination of Positives	MPN Index/ 100 mL	95% Confidence Limits		Combination of Positives	MPN Index/ 100 mL	95% Confidence Limits	
		Lower	Upper			Lower	Upper
0-0-0	<2	—	—	4-2-0	22	9.0	56
0-0-1	2	1.0	10	4-2-1	26	12	65
0-1-0	2	1.0	10	4-3-0	27	12	67
0-2-0	4	1.0	13	4-3-1	33	15	77
				4-4-0	34	16	80
1-0-0	2	1.0	11	5-0-0	23	9.0	86
1-0-1	4	1.0	15	5-0-1	30	10	110
1-1-0	4	1.0	15	5-0-2	40	20	140
1-1-1	6	2.0	18	5-1-0	30	10	120
1-2-0	6	2.0	18	5-1-1	50	20	150
				5-1-2	60	30	180
2-0-0	4	1.0	17	5-2-0	50	20	170
2-0-1	7	2.0	20	5-2-1	70	30	210
2-1-0	7	2.0	21	5-2-2	90	40	250
2-1-1	9	3.0	24	5-3-0	80	30	250
2-2-0	9	3.0	25	5-3-1	110	40	300
2-3-0	12	5.0	29	5-3-2	140	60	360
				5-3-3	170	80	410
3-0-0	8	3.0	24	5-4-0	130	50	390
3-0-1	11	4.0	29	5-4-1	170	70	480
3-1-0	11	4.0	29	5-4-2	220	100	580
3-1-1	14	6.0	35	5-4-3	280	120	690
3-2-0	14	6.0	35	5-4-4	350	160	820
				5-5-0	240	100	940
4-0-0	13	5.0	38	5-5-1	300	100	1300
4-0-1	17	7.0	45	5-5-2	500	200	2000
4-1-0	17	7.0	46	5-5-3	900	300	2900
4-1-1	21	9.0	55	5-5-4	1600	600	5300
4-1-2	26	12	63	5-5-5	≥1600	—	—

Pemeriksaan Air

Plate count method.

- Air sample diencerkan secara serial (ten fold dilution) → 10^{-1} , 10^{-2} , 10^{-3} , 10^{-4} , dst.
- Dari masing-masing pengenceran diambil 1 ml + dicampur dengan NA cair, dituang pada cawan petri, setelah agar mengeras → inkubasi pada 37°C.
- Koloni yang tumbuh dihitung, standart koloni yang dihitung : 30-300 koloni/cawan.
 - < 30 dianggap kesalahan penghitungan
 - > 300 dianggap terlalu padat.
- Cara menghitungnya (per 1 ml air) : jumlah koloni/cawan x pengenceran.



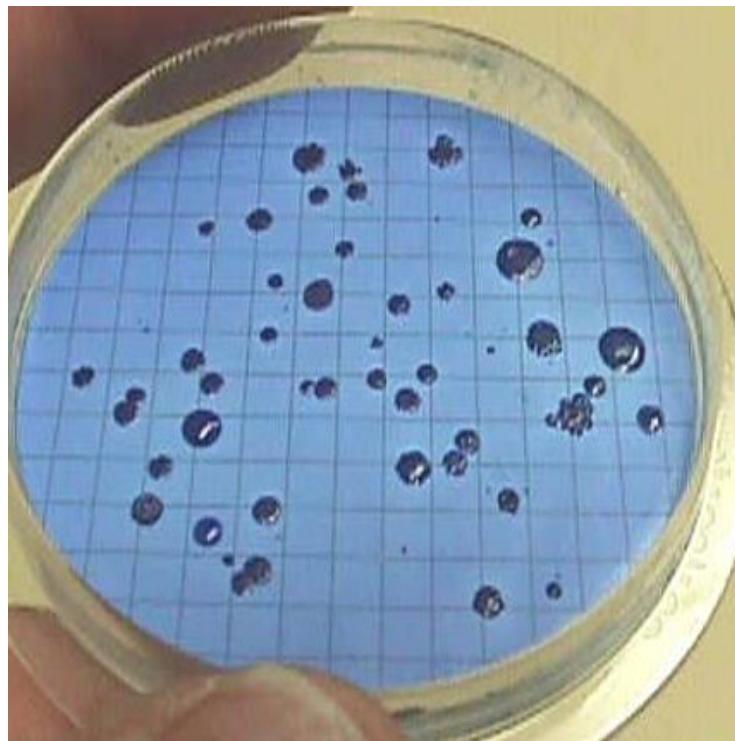
Copyright © 2007 Pearson Education, Inc., publishing as Benjamin Cummings.

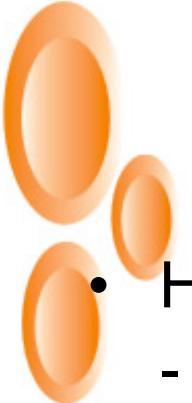
Figure 6.15

Pemeriksaan Air

Membrane filter method.

- Dipakai bila air sample cukup banyak (100 – 500cc).
- Mempergunakan filter bakteri dan air diisap dengan pompa vakum. Filter diletakkan pada medium yang sesuai, diinkubasikan pada suhu 37°C selama 24 – 48 jam → koloni yang tumbuh dihitung/volume air sample.





Pengambilan air sampel

- Hal-hal yang harus diperhatikan :
 - wadah harus steril, kapasitas min.250 ml, bermulut lebar, tutup rapat.
 - pengambilan secara aseptis, tergantung jenis air sample
 - bila air mengandung chlorine → dinetralkan dengan Na-thiosulfat.
 - diperiksa secepat mungkin (<3 jam), k/p dimasukkan lemari es

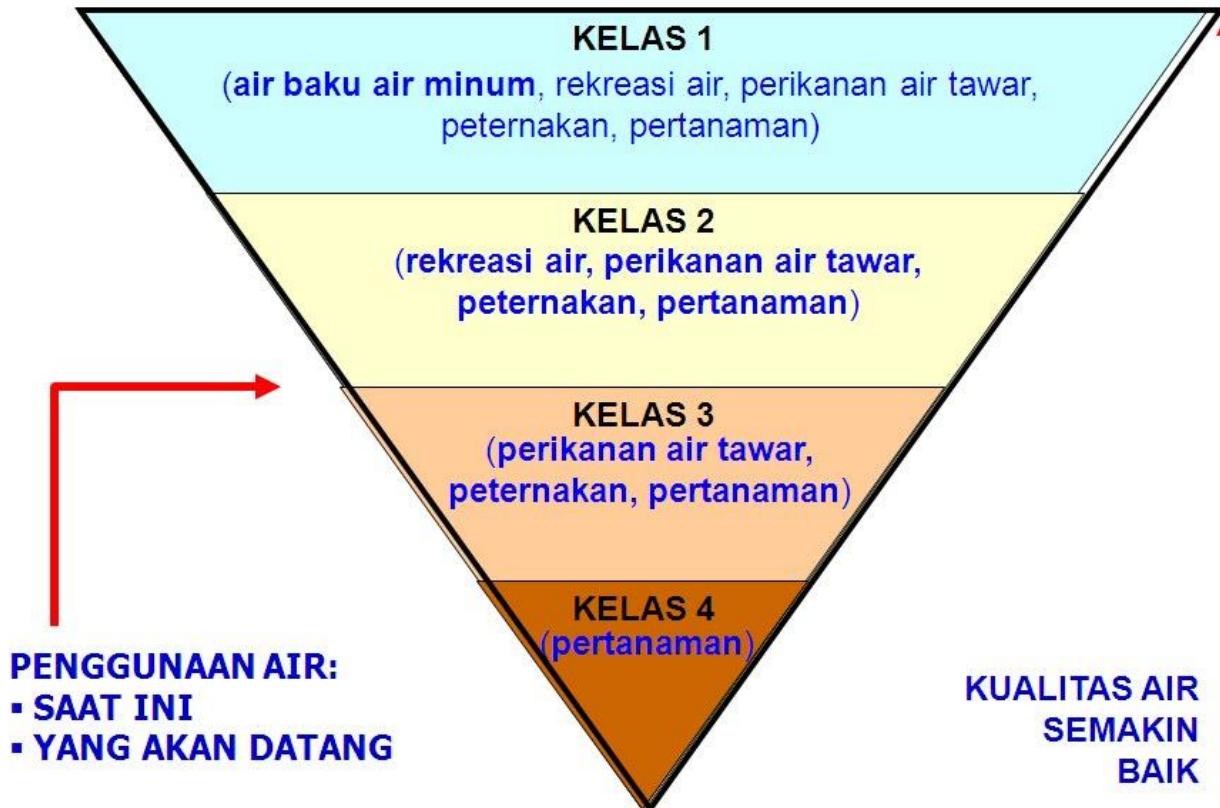


Kelas air

- **Kelas I : <1 koliform / 100 ml air, sangat baik untuk dikonsumsi**
- **Kelas II : 1-2 koliform / 100 ml air, baik untuk dikonsumsi**
- **Kelas III : 3-10 koliform / 100 ml air, tidak baik dikonsumsi**
- **Kelas IV : >10 koliform / 100 ml air, tidak boleh dikonsumsi**

Kelas air

Kelas Air & Peruntukannya



PP No.82 Tahun 2001

AIR SUSU SAPI

- Pengujian mutu susu secara fisik, kimiawi dan uji biologik.

A.Pengujian mutu susu secara fisik :

1. Uji Kebersihan : warna, bau, rasa dan ada tidaknya kotoran (dengan menggunakan kertas saring).
 - Bau susu : jika susu dibiarkan beberapa jam pada suhu kamar.
 - Rasa susu : sedikit manis (laktosa), rasa asin (garam mineral seperti garam klorida dan sitrat)
 - Warna air susu : putih kebiruan hingga kuning keemasam.

AIR SUSU SAPI

- 
2. Uji Berat Jenis (uji BJ) : alat laktodensi meter (rata-rata BJ susu = 1,028).
susu yang encer BJ menjadi rendah atau dibawah standar.

B). Pengujian mutu susu secara kimiawi

1. Uji kadar lemak susu : Rataan kandungan lemak susu sesuai milk codex adalah 2,8 %.
2. Uji kadar Protein susu : Rataan kandungan protein susu pada milk codex adalah 3,5%.

C) Pengujian mutu susu secara biologi



AIR SUSU SAPI

- ASS merupakan medium yang baik untuk pertumbuhan bakteri ; protein, lemak dan karbohidrat
- melalui ASS dapat ditularkan berbagai penyakit (milk borne disease).
- Penyakit dapat berasal dari :
 - hewan itu sendiri, mis. tuberculosis, mastitis, infeksi virusdll
 - luar hewan, mis. demam tifoid, tbc, poliomyelitis, salmonellosis, dll.



AIR SUSU SAPI

- ASS yang diambil
 - secara aseptis masih mengandung bakteri 200-400 bakteri/ml ASS.
 - secara kurang aseptis : l.k.2.000-6.000 bakteri/ml ASS
 - bila secara tidak aseptis terdapat 30.000-100.000 bakteri/ml ASS.



AIR SUSU SAPI

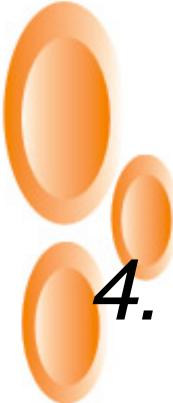
Cara pemeriksaan ASS secara bakteriologis.

1. *Plate count.* Prinsip : sama seperti pemeriksaan air.
 - ASS grade A : < 30.000 bakteri/ml ASS
 - ASS grade B : < 100.000 bakteri/ml ASS
2. *Microscopic count (Breed method).*
cara : menggunakan kamar hitung, ASS dicat dengan methylen blue, dan dilihat pakai mikroskop → hitung jumlah kuman.



AIR SUSU SAPI

3. *Hotis test* : untuk mengetahui adanya infeksi pada kelenjar susu (mastitis).
Cara: ASS segar + 0,025% brom cresol purple → inkubasi → (+) bila terbentuk selaput kuning yang menempel pada tepi tabung.



AIR SUSU SAPI

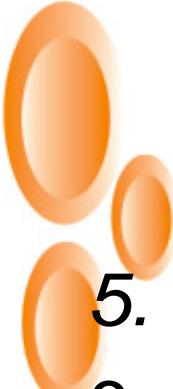
4. *Methylen blue reduction test.*

Cara: ASS dalam tabung + meth.blue → kocok homogen, masukkan dalam waterbath 37°C → periksa tiap $\frac{1}{4}$ - $\frac{1}{2}$ jam; makin cepat warna biru hilang, makin jelek kualitas ASS. Berdasar atas pemeriksaan ini, dikenal beberapa kelas ASS.



AIR SUSU SAPI

- **Kelas I (ASS baik)**
 - Bila hilangnya warna $> 4,5$ jam
 - Diduga terdapat < 200.000 ku/100 cc
- **Kelas II (ASS sedang)**
 - Bila hilangnya warna $2,5 - 4,5$ jam
 - Diduga terdapat kuman $> 200.000 - 2$ juta ku/100cc
- **Kelas III (ASS jelek)**
 - Bila hilangnya warna $< 2,5$ jam
 - Diduga terdapat kuman > 2 juta ku/100cc



AIR SUSU SAPI

5. *Coliform count* : seperti pemeriksaan air.
6. Isolasi bakteri patogen
7. Pemeriksaan ASS yang telah diproses:
 - Tes fosfatase (-) → pasteurisasi ASS baik, (+) → ASS segar mengandung fosfatase.
 - Tes turbiditas, ASS yang telah dipasteurisasi + ammonium sulfat kemudian disaring, filtrat yang didapat dimasukkan dalam water bath. Filtrat jernih → sterilisasi jelek, keruh → sterilisasi baik.



Pasteurisasi Susu

- Pasteurisasi susu
 - pemanasan susu dibawah temperatur didih
 - membunuh kuman ataupun bakteri patogen,
 - sporanya masih dapat hidup.



Pasteurisasi Susu

Ada 3 cara pasteurisasi yaitu

- a. Pasteurisasi lama (low temperature, long time).
 - temperatur 62-65 °C selama 1/2 -1 jam.
- b. Pasteurisasi singkat (High temperature, Short time).
 - temperatur 85 - 95 °C selama 1 - 2 menit
- c. Pasteurisasi dengan Ultra High Temperature (UHT).
 - temperatur tinggi yang segera didinginkan pada temperatur 10 °C



Sterilisasi Susu

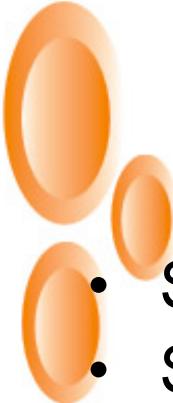
- Sterilisasi susu adalah
 - proses pengawetan susu dengan cara memanaskan susu sampai mencapai temperatur di atas titik didih
 - bakteri berikut sporanya akan mati semua.



Sterilisasi Susu

Sterilisasi susu dilakukan dengan cara

1. Sistem UHT : susu dipanaskan sampai suhu $137\text{ }^{\circ}\text{C}$ - $140\text{ }^{\circ}\text{C}$ selama 2 - 5 detik.
2. Mengemas susu dalam wadah hermetis kemudian memanaskannya pada suhu $110\text{ }^{\circ}\text{C}$ - $121\text{ }^{\circ}\text{C}$ selama 20 - 45 detik.



Penyimpanan ASS

- Susu : pertumbuhan bakteri, cepat asam dan basi
- Susu dng sterilisasi konvensional 120°C - 15 menit. dalam kemasan yang belum dibuka, umur simpan susu ini bisa mencapai enam bulan.
- Susu bubuk kering dengan pemanasan 80 °C - 30 detik, dikeringkan dengan spray dryer atau roller dryer sekitar dua jam per ton pada suhu 180 °C, Susu bisa awet sampai dua tahun dalam kemasan aluminium dan kotak karton.



Penyimpanan ASS

- Susu UHT, 140 °C dan pengemasan aseptic enam lapis kertas, plastik polyethylene, dan alumunium foil yang mampu melindungi susu dari udara luar, cahaya, kelembaban, aroma luar, dan bakteri
- Susu UHT tahan disimpan dalam suhu kamar sampai 10 bulan, tanpa bahan pengawet, disimpan di rak biasa. Namun, begitu kemasannya dibuka, harus tetap masuk kulkas



TERIMA

KASIH