

PEMETAAN RISIKO DAN REKOMENDASI TINDAK LANJUT HASIL ANALISIS PENYAKIT POLIO DI KABUPATEN BOJONEGORO PROVINSI JAWA TIMUR TAHUN 2025



1. Pendahuluan

a. Latar belakang penyakit

Virus Polio adalah Virus yang termasuk dalam golongan Human Enterovirus yang bereplikasi di usus dan dikeluarkan melalui tinja. Virus Polio terdiri dari 3 strain yaitu strain-1 (Brunhilde), strain-2 (Lansig), dan strain-3 (Leon), termasuk family Picornaviridae. Penyakit ini dapat menyebabkan kelumpuhan dengan kerusakan motor neuron pada cornu anterior dari sumsum tulang belakang akibat infeksi virus.

Kebanyakan orang yang terinfeksi (90%) tidak mengalami gejala atau gejala yang sangat ringan dan biasanya tidak dikenali. Pada kondisi lain gejala awal yaitu Demam, kelelahan, sakit kepala, muntah, kekakuan di leher dan nyeri di tuingkai.

Indonesia telah mengalami perjalanan panjang dalam menangani wabah virus polio ini. Dengan adanya resolusi WHO dan program The Global Polio Eradication Initiative pada tahun 1988, Indonesia telah melaksanakan program imunisasi nasional polio selama 3 tahun berturut-turut pada tahun 1995, 1996 dan 1997, serta telah berhasil memberantas virus polio di Indonesia sejak tahun 1996. Namun pada 13 Maret 2005 ditemukan kasus polio pertama di Kecamatan Cidahu Kabupaten Sukabumi, Jawa Barat Sehingga dalam kurun waktu 2005 sampai awal 2006, kasus polio tersebut berkembang menjadi KLB yang menyerang 305 orang, dan tersebar di 47 kabupaten/kota di 10 provinsi di Indonesia.

Dalam dua tahun terakhir, tingkat vaksinasi anak secara global terhadap polio dan program vaksinasi lainnya termasuk di Indonesia, mengalami penurunan yang drastis akibat dampak dari pandemi COVID-19. Hal ini dapat berakibat pada penyebaran kembali virus polio di beberapa negara termasuk di Indonesia. Oleh sebab itu, cakupan vaksinasi polio harus tetap tinggi dan upaya pengawasan perlu terus ditingkatkan. Penemuan kasus polio barubaru ini, termasuk di negara-negara yang selama beberapa dekade tidak ditemukan lagi kasus polio, merupakan peringatan kuat bahwa setiap negara tetap berisiko mengalami munculnya kembali kasus polio sampai virus polio dieradikasi di seluruh dunia.

Imunisasi merupakan kunci penting dalam upaya pencegahan kasus polio. Upaya untuk meningkatkan capaian dan cakupan imunisasi perlu terus ditingkatkan. Selain itu pemerintah perlu memastikan sistem surveilans kesehatan berjalan secara optimal, dan peningkatan edukasi dan komunikasi kepada masyarakat melalui kerjasama para pemangku kepentingan termasuk peran aktif para tokoh masyarakat untuk berkomitmen guna terus mempertahankan status bebas polio ini di Indonesia.

Kesadaran masyarakat di wilayah Kabupaten Bojonegoro tentang pentingnya imunisasi bagi pertembuhan anak cukup tinggi. Cakupan imunisasi Polio 4 di wilayah Kabupaten Bojonegoro tahun 2024 sebesar 86,57 %. Meskipun cakupan imunisasinya tinggi, namun tetap dilakukan pemetaan risiko wilayah secara rutin bagi petugas surveilans di seluruh Kabupaten/Kota agar dapat mengantisipasi kewaspadaan timbulnya KLB Polio.

b. Tujuan

- Memberikan panduan bagi daerah dalam melihat situasi dan kondisi penyakit infeksi emerging dalam hal ini penyakit Polio.
- 2. Dapat mengoptimalkan penyelenggaraan penanggulangan kejadian penyakit infeksi emerging di daerah Kabupaten.
- Dapat di jadikan dasar bagi daerah dalam kesiapsiagaan dan penanggulangan penyakit infeksi emerging ataupun penyakit yang berpotensi wabah/KLB.
- Dapat dijadikan dasar bagi wilayah Kabupaten Bojonegoro untuk mengetahui pemetaan risiko (tinggi, sedang, dan rendah) di wilayah agar dapat mengantisipasi kewaspadaan timbulnya KLB Polio.

2. Hasil Pemetaan Risiko

a. Penilaian ancaman

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

No.	KATEGORI	SUBKATEGORI	NILAI PER KATEGORI	BOBOT (B)	(NXB)
1	Karakteristik Penyakit	Karakteristik Penyakit (literatur/tim ahli)	T	13.55	13.55
2	Pengobatan	Pengobatan (literatur/tim ahli)	Т	1.91	1.91
	Penanggulangan	Metode Penanggulangan Penularan Penyakit (literatur/tim ahli)	S	10.50	1.05
		Pencegahan Penularan Penyakit Perorangan (literatur/tim ahli)	A	13.16	0.01

5	Pencegahan Penularan	Pencegahan Penularan Penyakit	S	13.95	1.40
7,11	Penyakit di Masyarakat	di Masyarakat (literatur/tim ahli)			
6	Risiko importasi	Risiko Importasi deklarasi PHEIC - WHO (literatur/tim ahli)	Т	8.47	8.47
7	Risiko importasi	Risiko Importasi POLIO di wilayah Indonesia	S	8.47	0.85
8	Risiko penularan setempat	Risiko penularan setempat	A	8.71	0.01
9	Dampak wilayah	Dampak wilayah (periode KLB)	S	6.01	0.60
10	Dampak ekonomi	Dampak ekonomi saat terjadi keadaan KLB	R	6.81	0.07
11	Dampak ekonomi	Dampak ekonomi saat tidak terjadi KLB (AFP)	R	5.22	0.05
12	Dampak Sosial	Perhatian media	R	3.24	0.03

Tabel 1. Penetapan Nilai Risiko Polio Kategori Ancaman Kabupaten Bojonegoro Tahun 2024

Berdasarkan hasil penilaian ancaman pada penyakit Polio terdapat 3 subkategori pada kategori ancaman yang masuk ke dalam nilai risiko Tinggi, yaitu :

- Subkategori Karakteristik Penyakit, penyakit polio dapat di cegah dengan imunisasi polio, di Bojonegoro cakupan imunisasi polio sebesar 86,57 (dibawah target) sehingga risiko penularan masih tinggi.
- Subkategori Pengobatan, penyakit polio tidak dapat di obati hanya dapat di cegah dengan imunisasi polio sehingga resiko kecacatan dan kematian tinggi.
- Subkategori Risiko Importasi deklarasi PHEIC WHO, di Indonesia masih ada kasus positif polio dan mobilitas penduduk antar daerah masih tinggi sehingga beresiko penularan.

b. Penilaian Kerentanan

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

No	KATEGORI	SUBKATEGORI	NILAI PER KATEGORI	BOBOT (B)	(NXB)
1	Karakteristik Penduduk	Kepadatan Penduduk	T	13.64	13.64
2	Ketahanan Penduduk	% cakupan imunisasi polio 4	R	27.99	0.28
3	Ketahanan Penduduk	% perilaku sehat (CTPS, PAMMK, SBABS)	R	31.10	0.31
4	Karakteristik Lingkungan Berisiko	% sarana air minum tidak diperiksa dan tidak memenuhi syarat	S	20.74	2.07
5	Transportasi Antar Kab/Kota/ Provinsi	Transportasi Antar Kab/Kota/Provinsi	I	6.53	6.53

Tabel 2. Penetapan Nilai Risiko Polio Kategori Kerentanan Kabupaten Bojonegoro Tahun 2024

Berdasarkan hasil penilaian kerentanan pada penyakit Polio terdapat 2 subkategori pada kategori kerentanan yang masuk ke dalam nilai risiko Tinggi, yaitu:

- Subkategori Kepadatan Penduduk, karena jumlah penduduk di wilayah Kabupaten Bojonegoro sebanyak 1.325.299 jiwa dengan kepadatan penduduk 575/km².
- 2. Subkategori Transportasi Antar Kab/Kota/Provinsi, karena frekuensi bus antar kota dan kereta diwilayah Kabupaten Bojonegoro terjadi setiap hari

c. Penilaian kapasitas

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

No	KATEGORI	SUBKATEGORI	NILAI PER KATEGORI	BOBOT (B)	(NXB)
1	Kebijakan publik	Kebijakan publik	S	3.52	0.35
2	Kelembagaan	Kelembagaan	Т	3.52	3.52

3	Program pencegahan dan pengendalian	Program imunisasi	s	7.75	0.78
4	Program pencegahan dan pengendalian	Pengobatan massal (PIN Polio)	S	2.37	0.24
5	Program pencegahan dan pengendalian	Pengendalian Iingkungan dan Perilaku	S	3.15	0.32
6	Kualitas program pencegahan dan pengendalian PIE	Kualitas program pencegahan dan pengendalian PIE	S	6.66	0.67
7	Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Fasilitas Pelayanan Kesehatan	S	3.40	0.34
8	Surveilans	Surveilans (SKD)	Α	8.89	0.01
9	Surveilans	Sasaran deteksi dini kasus Polio (human diseases surveillance)	Т	7.06	7.06
10	Surveilans	Pelaksanaan Deteksi Dini Polio di Fasyankes (Puskesmas)	A	9.08	0.01
11	Surveilans	Pelaksanaan Deteksi Dini Polio di Fasyankes (RS)	s	11.20	1.12
12	Surveilans	Surveilans AFP	Α	10.10	0.01
13	PE dan penanggulangan KLB	PE dan penanggulangan KLB	R	12.06	0.12
14	Kapasitas Lab	Kapasitas Laboratorium	R	1.75	0.02
15	Promosi	Media Promosi Kesehatan	Т	9.48	9.48

Tabel 3. Penetapan Nilai Risiko Polio Kategori Kapasitas Kabupaten Bojonegoro Tahun 2024

Berdasarkan hasil penilaian kapasitas pada penyakit Polio terdapat 3 subkategori pada kategori kapasitas yang masuk ke dalam nilai risiko Abai, yaitu:

- Subkategori Surveilans (SKD), karena belum semua anggota tim memiliki sertifikat pelatihan kewaspadaan dini penyakit, dan penyelidikan kasus Polio belum pernah dilakukan karena tidak ada kasus.
- Subkategori Pelaksanaan Deteksi Dini Polio di Fasyankes (Puskesmas), karena di Kabupaten Bojonegoro tidak ditemukan kasus Polio

Berdasarkan hasil penilaian kapasitas pada penyakit Polio terdapat 2 subkategori pada kategori kapasitas yang masuk ke dalam nilai risiko Rendah, yaitu :

- Subkategori PE dan penanggulangan KLB, di wilayah Kabupaten Bojonegoro tidak kasus Polio sehingga penerapan pedomandalam penyelidikan dan penangulangan Polio tidak dilakukan.
- 2. Subkategori Kapasitas Laboratorium, hasil pemeriksaan laboratorium terlalu lama.

d. Karakteristik risiko (tinggi, rendah, sedang)

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

Provinsi	Jawa Timur
Kabupaten	Bojonegoro
Tahun	2025

RESUME ANALISIS RISIKO POLIO			
Ancaman	28.00		
Kerentanan	22.83		
Kapasitas	24.05		
RISIKO	26.58		
Derajat Risiko	TINGGI		

Tabel 4. Penetapan Karakteristik Risiko Polio Kabupaten Bojonegoro Tahun 2024.

Berdasarkan hasil dari pemetaan risiko Polio di Kabupaten Bojonegoro untuk tahun 2024, dihasilkan analisis berupa nilai ancaman sebesar 28.00 dari

100, sedangkan untuk kerentanan sebesar 22.83 dari 100 dan nilai untuk kapasitas sebesar 24.05 dari 100 sehingga hasil perhitungan risiko dengan rumus Nilai Risiko = (Ancaman x Kerentanan)/ Kapasitas, diperoleh nilai 26.58 atau derajat risiko TINGGI

3. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	PIC	TIMELINE	KET
1	Peningkatan cakupan imunisasi polio lengkap	Seksi survim	2025	Melakukan Koordinasi terkait
2	Menetapkan surat Keputusan Kepala Dinas Terkait Tim Surveilans Aktif Rumah Sakit	Seksi survim	2025	-

KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN BOJONEGORO

NINIK SUSMIATI, S.KM, M.Kes Pembina Utama Muda

NIP. 19680325 199302 2 001

TAHAPAN MEMBUAT DOKUMEN REKOMENDASI DARI HASIL ANALISIS RISIKO PENYAKIT POLIO

Langkah pertama adalah MERUMUSKAN MASALAH

1. MENETAPKAN SUBKATEGORI PRIORITAS

Subkategori prioritas ditetapkan dengan langkah sebagai berikut:

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

2. Menetapkan subkategori yang dapat ditindaklanjuti

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

Tabel isian:

Penetapan subkategori prioritas pada kategori kerentanan

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
1	Kepadatan Penduduk	13.64	Т
2	Transportasi Antar Kab/Kota/Provinsi	6.53	Т
3	% sarana air minum tidak diperiksa dan tidak memenuhi syarat	20.74	s
4	% perilaku sehat (CTPS, PAMMK, SBABS)	31.10	R
5	% cakupan imunisasi polio 4	27.99	R

Penetapan subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kerentanan

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
1	Kepadatan Penduduk	13.64	Т
2	Transportasi Antar Kab/Kota/Provinsi	6.53	Т
3	% perilaku sehat (CTPS, PAMMK, SBABS)	31.10	R

Penetapan subkategori prioritas pada kategori kapasitas

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
1	Surveilans AFP	10.10	A
2	Pelaksanaan Deteksi Dini Polio di Fasyankes (Puskesmas)	9.08	A
3	Surveilans (SKD)	8.89	A

4	PE dan penanggulangan KLB	12.06	R
5	Kapasitas Laboratorium	1.75	R

Penetapan subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kapasitas

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
4	(0)(D)	0.00	
1	Surveilans (SKD)	8.89	A
2	Pelaksanaan Deteksi Dini Polio di Fasyankes (Puskesmas)	9.08	Α
3	Surveilans AFP	10.10	Α

3. Menganalisis inventarisasi masalah dari setiap subkategori yang dapat ditindaklanjuti

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

Kerentanan

r	No	Subkategori	Man	Method	Material	Money	Machine
	1	Transportasi Antar Kab/Kota/Provinsi	-	Jadwal angkutan umun selalu beroperasi setiap hari	-	-	-

Kapasitas

	Vo	Subkategori	Man	Method	Material	Money	Machine
-		Pelaksanaan Deteksi	Belum semua petugas	Kurangnya komperatif			
	1	Dini Polio di Fasyankes	Mengikuti pelatihan	petugas dalam	-	-	-
		(Puskesmas)	kewaspadaan dini Polio	deteksi dini Polio			

4. Poin-point masalah yang harus ditindaklanjuti

1	Kurangnya kompetensi petugas dalam penemuan kasus

5. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	REKOMENDASI	PIC	TIMELINE	KET
1	Mengadakan pelatihan tatalaksana kasus PD3I	-	Survim	30 April 2025	-

6. Tim penyusun

No	Nama	Jabatan	Instansi
1	Ninik Susmiati, S.KM., M.Kes	Kepala Dinas Kesehatan	Dinkes Kab. Bojonegoro
2	drg. Fajar Respati	Kepala Bidang P2P	Dinkes Kab. Bojonegoro
3	Paiman, S.Kep, Ners, M.Kes (Epid)	Subkoor PMPTM dan Keswa	Dinkes Kab. Bojonegoro
4	Nur Tjahjono, S.KM., M.Kes	Ketua Tim Kerja Survim	Dinkes Kab. Bojonegoro
5	Nuriyatul Khamidah, SKM	Pengelola Program Surveilans	Dinkes Kab. Bojonegoro