[COVER]

REKOMENDASI POLIO

DINAS KESEHATAN KOTA SUKABUMI

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 baru-baru 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.

[Tambahkan Data Pendukung terkait Risiko Polio di Kab/Kota Terkait]

b. Tujuan

- 1. 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.
- 4. [Tambahkan sesuai Arah/Tujuan Dinas Kesehatan dalam penyusunan Peta Risiko 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 Kota Sukabumi, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 1 di bawah ini:

No.	KATEGORI	SUBKATEGORI	NILAI PER KATEGORI	BOBO T (B)	INDEX (NXB)
1	Karakteristik Penyakit	Karakteristik Penyakit (literatur/tim ahli)	T	13 56	13,55
2	Pengobatan	Pengobatan (literatur/tim ahli)	T	1.91	1.91
3	Metode Penanggulangan Penularan Penyakit	Metode Penanggulangan Penularan Penyakit (literatur/tim ahli)	S	10 50	105
4	Pencegahan Penularan Penyakit di Masyarakat	Pencegahan Penularan Penyakit Perorangan (literatur/tim ahli)	Α	13.16	0.61
5	Pencegahan Penularan Penyakit di Masyarakat	Pencegahan Penularan Penyakit di Masyarakat (literatur/tim ahli)	S	13 95	1.40
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	847	0.85
8	Risiko penularan setempat	Risiko penularan setempat	Α	8 71	0.01
9	Dampak wilayah	Dampak wilayah (periode KLB)	S	8.01	0.60
10	Dampak ekonomi	Dampak ekonomi saat terjadi keadaan KLB	S	881	0.68
11	Dampak ekonomi	Dampak ekonomi saat tidak terjadi KLB (AFP)	R	5 22	0.05
12	Dampak Sosial	Perhatian media	Α	9.74	0.00

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

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

- 1. Subkategori Karakteristik Penyakit (literatur/tim ahli), alasan Karena Literatur/ketentuan ahli
- 2. Subkategori Pengobatan (literatur/tim ahli), alasan Karena Literatur/ketentuan ahli
- 3. Subkategori Risiko Importasi deklarasi PHEIC WHO (literatur/tim ahli), alasan Karena Literatur/ketentuan ahli

Berdasarkan hasil penilaian ancaman pada penyakit Polio terdapat 5 subkategori pada kategori ancaman yang masuk ke dalam nilai risiko Sedang, yaitu :

- 1. Subkategori Metode Penanggulangan Penularan Penyakit (literatur/tim ahli), alasan
- 2. Subkategori Pencegahan Penularan Penyakit di Masyarakat (literatur/tim ahli), alasan
- 3. Subkategori Risiko Importasi POLIO di wilayah Indonesia, alasan

- 4. Subkategori Dampak wilayah (periode KLB), alasan
- 5. Subkategori Dampak ekonomi saat terjadi keadaan KLB, alasan

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	BOBO T (B)	(NXB)
1	Karakteristik Penduduk	Kepadatan Penduduk	Т	13.64	13.64
2	Ketahanan Penduduk	% cakupan imunisasi polio 4	Α	27.99	0.03
3	Ketahanan Penduduk	% perilaku sehat (CTPS, PAMMK, SBABS)	S	31 10	G 2 3 W
4	Karakteristik Lingkungan Berisiko	% sarana air minum tidak diperiksa dan tidak memenuhi syarat	A	20.74	0.02
	Transportasi Antar Kab/Kota/ Provinsi	Transportasi Antar Kab/Kota/Provinsi	Т	853	6 60

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

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

- 1. Subkategori Kepadatan Penduduk, alasan 7.657 Jiwa/Km naik dari tahun 2023
- 2. Subkategori Transportasi Antar Kab/Kota/Provinsi, alasan

Berdasarkan hasil penilaian kerentanan pada penyakit Polio terdapat 1 subkategori pada kategori kerentanan yang masuk ke dalam nilai risiko Sedang, yaitu :

 Subkategori % perilaku sehat (CTPS, PAMMK, SBABS), alasan Presentase PAMMK belum mencapai target (100%) yaitu 83.18 %

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	1	(NXB)
1	Kebijakan publik	Kebijakan publik	R	3.52	0.04
2	Kelembagaan	Kelembagaan	s	3 52	0.35
1 1	Program pencegahan dan pengendalian	Program imunisasi	Т	7.75	7.75
	Program pencegahan dan pengendalian	Pengobatan massal (PIN Polio)	S	2.37	0.24

	Program pencegahan dan pengendalian	Pengendalian lìngkungan dan Perilaku	Т	3.15	3.15
6		Kualitas program pencegahan dan pengendalian PIE	Т	6 86	6 66
7	Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Fasilitas Pelayanan Kesehatan	Т	3 40	3.40
8	Surveilans	Surveilans (SKD)	T	8 89	8 89
9	Surveilans	Sasaran deteksi dini kasus Polio (human diseases surveillance)	Т	7.08	7 96
10	Surveilans	Pelaksanaan Deteksi Dini Polio di Fasyankes (Puskesmas)	T	9.08	ଓ ୦୫
11	Surveilans	Pelaksanaan Deteksi Dini Polio di Fasyankes (RS)	Т	11 20	11 20
12	Surveilans	Surveilans AFP	Т	10 10	10 10
13	PE dan penanggulangan KLB	PE dan penanggulangan KLB	T	12.06	12/06
14	Kapasitas Lab	Kapasitas Laboratorium	R	1.75	0.00
15	Promosi	Media Promosi Kesehatan	T	9.48	9.48

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

Berdasarkan hasil penilaian kapasitas pada penyakit Polio terdapat 0 subkategori pada kategori kapasitas yang masuk ke dalam nilai risiko Abai, yaitu :

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

- 1. Subkategori Kebijakan publik, alasan Belum adanya surat edaran/ Peraturan daerah yg di sah kan oleh Pemerintah daerah terkait polio
- 2. Subkategori Kapasitas Laboratorium, alasan Rata-rata lama hasil keluar

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 Kota Sukabumi dapat di lihat pada tabel 4.

Provinsi	Jawa Barat
Kota	Kota Sukabumi
Tahun	2025

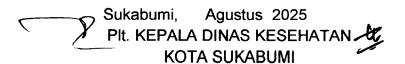
RESUME ANALISIS RISIKO POLIO				
28.58				
23.33				
89.48				
7.45				
RENDAH				

Tabel 4. Penetapan Karakteristik Risiko Polio Kabupaten Kota Sukabumi Tahun 2024.

Berdasarkan hasil dari pemetaan risiko Polio di Kabupaten Kota Sukabumi untuk tahun 2024, dihasilkan analisis berupa nilai ancaman sebesar 28.58 dari 100, sedangkan untuk kerentanan sebesar 23.33 dari 100 dan nilai untuk kapasitas sebesar 89.48 dari 100 sehingga hasil perhitungan risiko dengan rumus Nilai Risiko = (Ancaman x Kerentanan)/ Kapasitas, diperoleh nilai 7.45 atau derajat risiko RENDAH

3. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	REKOMENDASI	PIC	TIMELINE	KET
1	Presentasi Prilaku Sehat	Advosi dgn Pimpina untuk rekomendasi SDM	Kesling	Kapan ?	
2	1	Koordinasi dgn Biofarma terkait hasil informal sampai menunggu pengesahan pimpinan	Surveilans	Juli	
	PE dan penanggulangan KLB	Pengajuan pelatihan bagi petugas Surveilans baru yg belum dilatih ke SDMK/Provinsi	Surveilans	Juli	
4	_				
5					



RESUME ANALISIS RISIKO POLIO				
28.58				
23.33				
89.48				
7.45				
RENDAH				
And the second s				

Tabel 4. Penetapan Karakteristik Risiko Polio Kabupaten Kota Sukabumi Tahun 2024.

Berdasarkan hasil dari pemetaan risiko Polio di Kabupaten Kota Sukabumi untuk tahun 2024, dihasilkan analisis berupa nilai ancaman sebesar 28.58 dari 100, sedangkan untuk kerentanan sebesar 23.33 dari 100 dan nilai untuk kapasitas sebesar 89.48 dari 100 sehingga hasil perhitungan risiko dengan rumus Nilai Risiko = (Ancaman x Kerentanan)/ Kapasitas, diperoleh nilai 7.45 atau derajat risiko RENDAH

3. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	REKOMENDASI	PIC	TIMELINE	KET
1	Presentasi Prilaku Sehat	Advosi dgn Pimpina untuk rekomendasi SDM	Kesling	Juli	
2		Koordinasi dgn Biofarma terkait hasil informal sampai menunggu pengesahan pimpinan	Surveilans	Juli	
	PE dan penanggulangan KLB	Pengajuan pelatihan bagi petugas Surveilans baru yg belum dilatih ke SDMK/Provinsi	Surveilans	Juli	
4					
5					

KESEHATAN

Sukabumi, Agustus 2025
Plt. KEPALA DINAS KESEHATAN 4
KOTA SUKABUMI

GALIH MARELIA ANGGRAENI, SF., Apt., M.A.P

NIP 19790319 200501 2 010

	RESUME ANALISIS RISIKO POLIO				
Ancaman 28.58					
Kerentanan	23.33				
Kapasitas	89.48				
RISIKO	7.45				
Derajat Risiko	RENDAH				

Tabel 4. Penetapan Karakteristik Risiko Polio Kabupaten Kota Sukabumi Tahun 2024.

Berdasarkan hasil dari pemetaan risiko Polio di Kabupaten Kota Sukabumi untuk tahun 2024, dihasilkan analisis berupa nilai ancaman sebesar 28.58 dari 100, sedangkan untuk kerentanan sebesar 23.33 dari 100 dan nilai untuk kapasitas sebesar 89.48 dari 100 sehingga hasil perhitungan risiko dengan rumus Nilai Risiko = (Ancaman x Kerentanan)/ Kapasitas, diperoleh nilai 7.45 atau derajat risiko **RENDAH**

3. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	REKOMENDASI	PIC	TIMELINE	KET
1	Presentasi Prilaku Sehat	Advosi dgn Pimpina untuk rekomendasi SDM	Kesling	Juli	
2		Koordinasi dgn Biofarma terkait hasil informal sampai menunggu pengesahan pimpinan	Surveilans	Juli	
		Pengajuan pelatihan bagi petugas Surveilans baru yg belum dilatih ke SDMK/Provinsi	Surveilans	Juli	
4					
5					

Sukabumi, Agustus 2025 PIt. KEPALA DINAS KESEHATAN 4 MERINTAH

OTA SUKABUMI

GALIH MARELLA ANGGRAENI, SF., Apt., M.A.P

DINAS KESEHATAN

NIP. 19790319 200501 2 010

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
- b. 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	% perilaku sehat (CTPS, PAMMK, SBABS)	31.10	S
4	% cakupan imunisasi polio 4	27.99	Α
5	% sarana air minum tidak diperiksa dan tidak memenuhi syarat	20.74	Α

Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kerentanan

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko	
1	% perilaku sehat (CTPS, PAMMK, SBABS)	31.10	S	

Penetapan Subkategori prioritas pada kategori kapasitas

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
1	Kebijakan publik	3.52	R
2	Kapasitas Laboratorium	1.75	R

Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kapasitas

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
1	Kapasitas Laboratorium	1.75	R
2	PE dan penanggulangan KLB	12.06	Т

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
- b. Setiap pertanyaan turunan yang dipilih dibuat inventarisasi masalah melalui metode 5M (man, method, material, money, dan machine)

Kerentanan

No	Subkategori	Man	Method	Material	Money	Machine
	% perilaku sehat (CTPS, PAMMK, SBABS) - Presntase PAMMK 83.18 % - Presntase SBABS 95,53 %	- Kurangnya kesadaran Masarakat			- Kurangnya anggaran	

Kapasitas

No	Subkategori	Man	Method	Materi	Money	Machine
				al		
1	Kapasitas Laboratorium - Rata-rata hasil Laboratorium lebih dari 14 hari		Informasi hasil harus melalui pengesahan pimpinan yg memerluka waktu			
1		Adanya mutase pegawai di tahun 2025 (bersurat ke SDMK tembusan provisnsi dan pusat untuk permohonan pelatihan TGC bagi Petugas				

4. Poin-point masalah yang harus ditindaklanjuti

1.	Kurangnya SDM
2.	Informasi hasil harus melalui pengesahan pimpinan yg memerluka waktu
3.	Adanya mutase pegawai di tahun 2025

5. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	REKOMENDASI	PIC	TIMELINE	KET
1.	Presentasi Prilaku Sehat	Advosi dgn Pimpina untuk rekomendasi SDM	Kesling	April 2025	
2	B	Koordinasi dgn Biofarma terkait hasil informal sampai menunggu pengesahan pimpinan	Surveilans	Aprli 2025	
	KLB	Pengajuan pelatihan bagi petugas Surveilans baru yg belum dilatih ke SDMK/Provinsi	Surveilans	Juli	
4					
5					

6. Tim penyusun

No	Nama	Jabatan	Instansi
1	Abdul Aziz, SKM	Petugas Surveilans	Dinas Kesehatan Kota Sukabumi
2	Erista Putri Fajriani, S. Tr. Kes	Petugas Kesling	Dinas Kesehatan Kota Sukabumi