

KAJIAN PENGARUH KEBAKARAN HUTAN LAHAN GAMBUT TERHADAP KESEHATAN ANAK-ANAK

di palembang

Hasil penelitian

palembang

28 september 2016



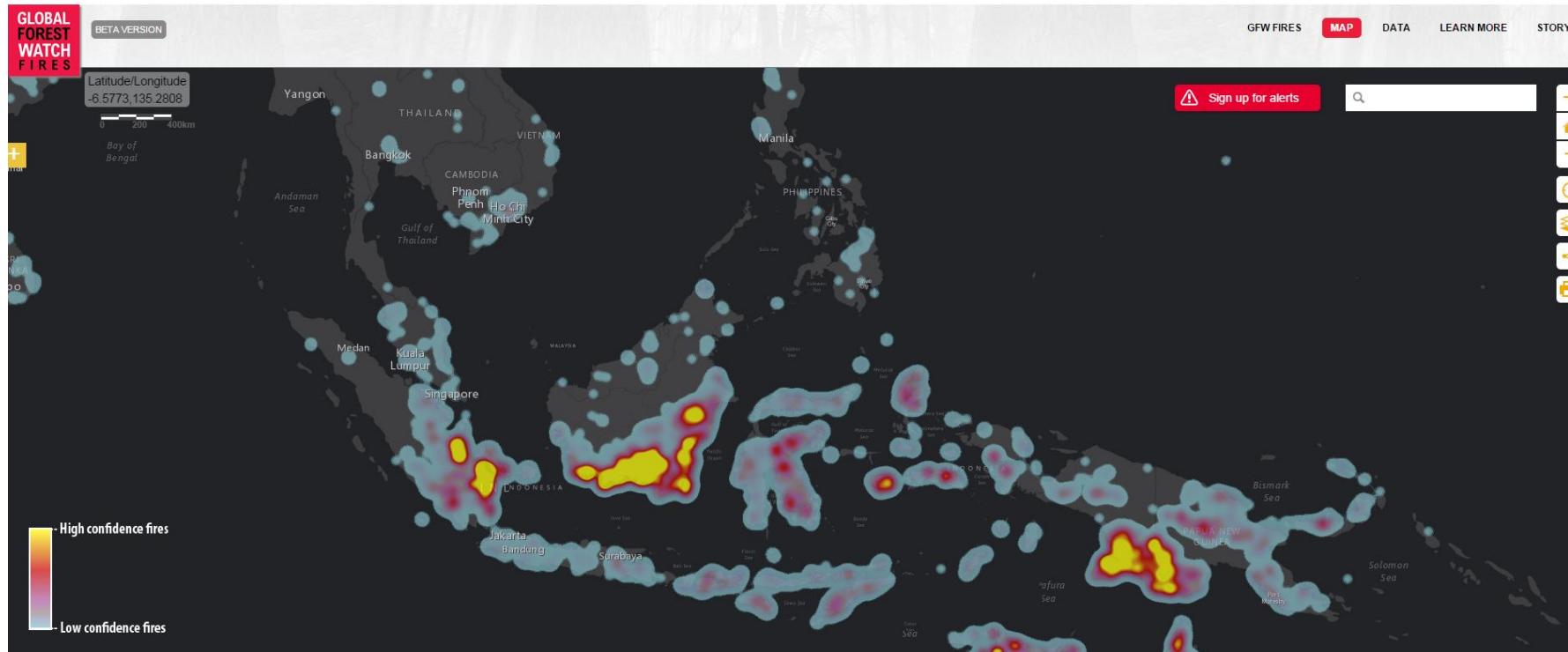
Pendahuluan

- Kebakaran hutan → masalah global
- Indonesia → berulang:
 - 1982 – 1983 : 3,6 juta ha
 - 1994 : 0,5 juta ha
 - 1997 : 10 – 11,7 juta
 - 2015 : 2,6 juta ha

No	Propinsi	Luas Lahan (Ha)		
		2013	2014	2015
1	Jambi	199,10	3.470,61	2.217,00
2	Riau	1.077,50	6.301,10	2643,00
3	Sumatera Selatan	484,15	8.504,86	476,57
4	Jawa Barat	252,80	552,69	1.029,70
5	Jawa Timur	1.352,14	4.975,32	553,30
6	Kalimantan Barat	22,70	3.556,10	995,32
7	Kalimantas Selatan	417,50	341,00	185,70
8	Kalimantan Tengah	3,10	4.022,85	1.220,40

Hot spots and fire concentration (November 2015)

INDONESIA FIRES CONCENTRATED IN SUMATRA, KALIMANTAN AND PAPUA



fires.globalforestwatch.org

 WORLD RESOURCES INSTITUTE

Hot spots and haze (November 2015)



- Dampaknya:
 - Kesehatan
 - Transportasi
 - Ekosistem
 - Ekonomi
 - Politik

Laporan pemerintah ttg dampak asap kebakaran hutan (2015)



- 2.6 million ha of land burnt and \$15-30 billion of economic losses
- 43 million people exposed to haze
- ½ million victims of acute respiratory infections
- 19 people reported dead
- 25,000 fire and security personnel deployed to suppress fires

Rumusan masalah

**Bagaimana dampak asap kebakaran hutan
Terhadap kesehatan dan
kesejahteraan masyarakat,
khususnya anak-anak?**

Tujuan

- Untuk membangun bukti hubungan antara kebakaran hutan dan dampaknya terhadap kesehatan anak-anak,
- Untuk memperkuat kapasitas system pengawasan dampak polusi udara akibat kebakaran hutan terhadap kesehatan dan pendidikan anak-anak
- Untuk meningkatkan perhatian dari para pemangku kebijakan,
- Untuk memberikan dasar bagi usaha penanggulangan dan kesiapsiagaan akibat asap
- Untuk menjelaskan langkah yang tepat bagi pencegahan terhadap dampak negative asap terhadap anak-anak

LANGKAH PENELITIAN

- KERJA SAMA DENGAN UMP
- SOSIALISASI RISET KEPADA SEMUA PIHAK TERKAIT DAERAH DAN NASIONAL
- PENGAMBILAN DATA SEKUNDER
- PENGAMBILAN DATA PRIMER
- SOSIALISASI HASIL RISET DAERAH DAN NASIONAL

Pengambilan data

- Quantitative data
 - BMKG: PM10
 - BLH : ISPU, SPM, TSP, SO₂, NO₂, O₃, Hidrokarbon, kualitas air hujan, dan kelembaban
 - DINKES : ISPA, Pneumonia, Lung diseases , BBLR
 - RS
 - PUSKESMAS
 - SEKOLAH : hari libur

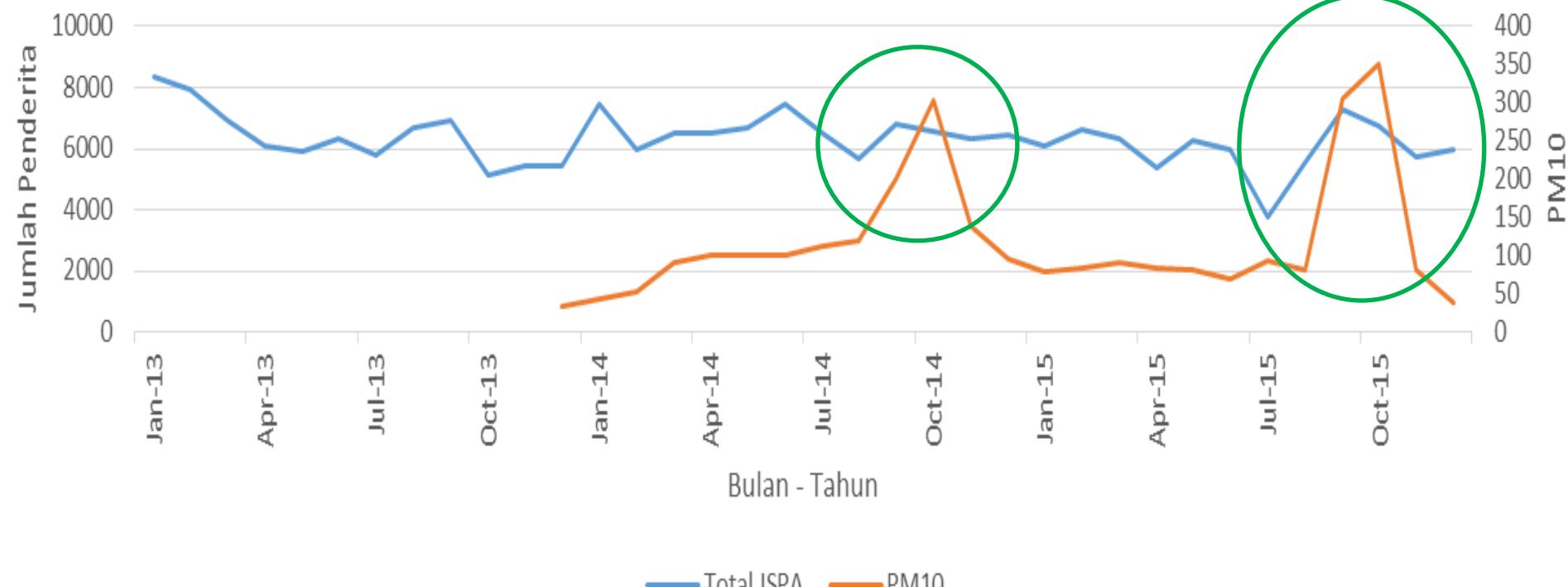
- Qualitative data
 - Wawancara :
 - SKPD terkait: Dinkes, Dikdasmen, BLH
 - Keluarga : BBLR, BBLN, ISPA
 - FGD:
 - Tomas, Toga, Todat
 - Ormas, Orkep, LSM
 - Kader
 - Anak sekolah

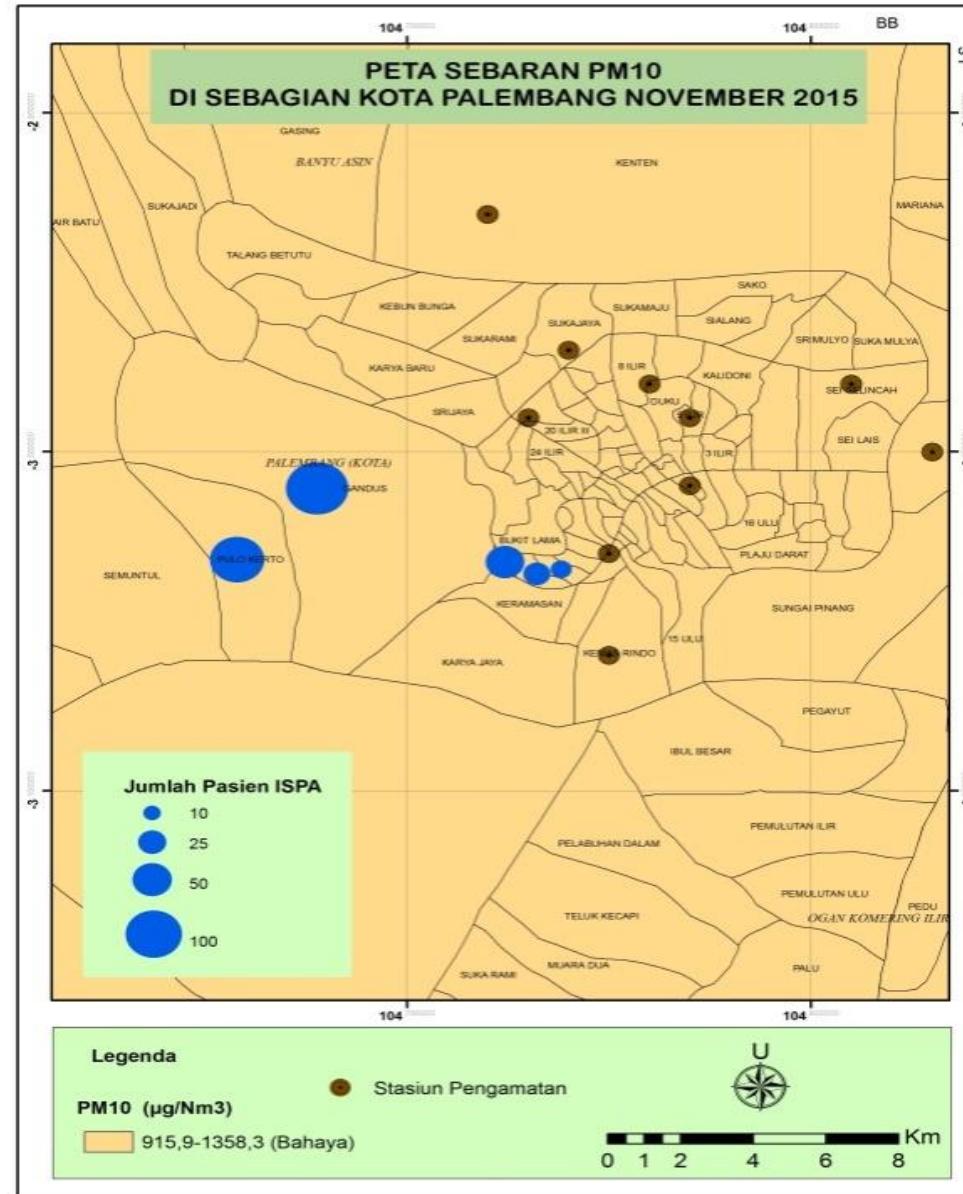
Hasil pengumpulan data

Kuantitatif

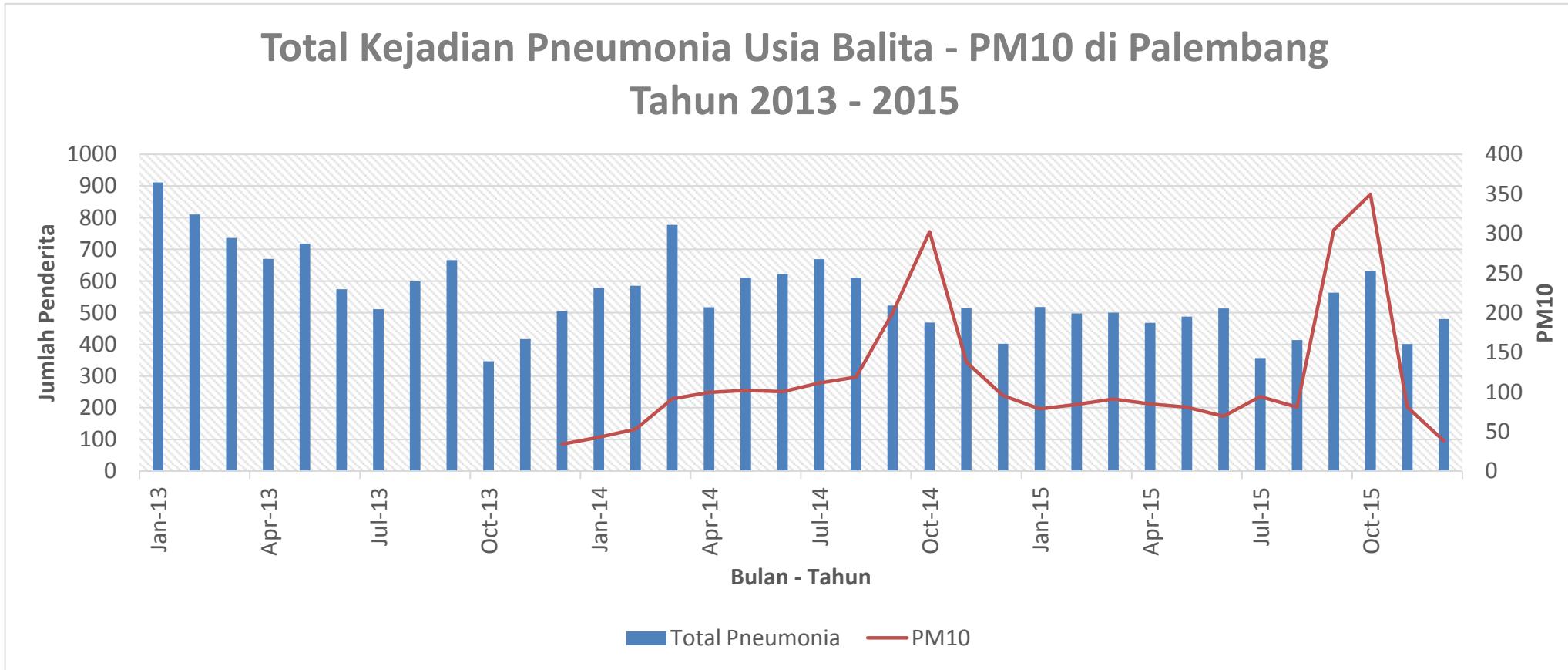
Total Kejadian ISPA Usia Balita - PM10 di Palembang

Tahun 2013 - 2015





Kadar so₂, co dan o₃ thd pneumonia



Kualitatif

Ketebalan asap meningkat,
Bencana karena ulah
manusia, Lebih berbahaya,
Kebakaran, Pembakaran
lahan, Terburuk 2015

Setiap musim kemarau, setiap
tahun, rutin

Kemarahan, takut, khawatir

Merapikan rumah, menonton
TV, berkumpul dengan
keluarga, santai, tidak
menjadi beban

Aktivitas sekolah terganggu,
aktivitas sehari-hari
terganggu, transportasi
terhambat, menurunnya jarak
pandang, kecelakaan
meningkat

Gangguan pernafasan, keluhan
pada mata, radang tenggorokan,
diare

Sesak nafas, diare, batuk pilek,
demam, ISPA, berat bayi lahir
rendah

Infeksi paru, asma, opname di
rumah sakit

Kebakaran lahan
semakin meningkat

Kejadian berulang

Emosi

Penanganan stress

Persepsi terhadap
kebakaran hutan

Mekanisme coping
konstruktif

Dampak kabut asap
secara umum

Dampak kabut asap pada
kesehatan

Kondisi kesehatan balita
dan ibu hamil saat
kejadian asap

Kondisi kesehatan balita
setelah kejadian asap

Dampak menyeluruh
dari kabut asap

Bencana asap dan
kesehatan balita

Hujan buatan, mengurangi atau tidak keluar rumah, keluar pagi hari, masker, tetes mata, minum air putih, hidupkan AC, minum vitamin, makan bergizi

Tindakan tegas, hukuman, larangan membakar lahan, pemerataan pembagian masker, rumah oksigen

Dukungan materi, pengawasan, periksa ke tenaga kesehatan,

Penanganan asap
jangka pendek

Penanganan asap
jangka panjang

Penanganan asap

Dukungan keluarga

Kesimpulan

- Secara kuantitatif tidak didapatkan gambaran kaitan atau hubungan antara ISPU dan ISPA
- Hal ini bisa disebabkan karena ketersediaan data yang kurang yang menyebabkan analisa tidak bisa sempurna
 - Data individual sulit ditemukan saat di Puskesmas
 - Data di BMKG dan BLH kurang karena alat yang tidak berfungsi optimal
- Secara kualitatif didapatkan data adanya gangguan yang sudah bersifat bencana bagi masyarakat ditandai angka kesakitan, selain beban secara finansial

saran

- Perlu koordinasi yang lebih baik antar lembaga dalam hal kesinambungan data
- Dukungan pemerintah pusat perlu lebih ditekankan terutama dalam hal perawatan alat dan kesinambungan data
- Perlu memperhatikan dan mendengarkan suara rakyat dalam penanganan asap ke depannya