



Model Dinamika Penyebaran Penyakit Campak dengan Pengaruh Vaksinasi dan Penerapannya di Provinsi Nusa Tenggara Barat

Mutmainnah^a, Lailia Awalushaumi^b, Qurratul Aini^{c,*}

^a Program Studi Matematika, FMIPA, Universitas Mataram, Jl. Majapahit No. 62, Mataram, 83125, Indonesia. Email: mmut855@gmail.com

^b Program Studi Matematika, FMIPA, Universitas Mataram, Jl. Majapahit No. 62, Mataram, 83125, Indonesia. Email: awalushaumi@yahoo.co.id

^{c,*} Program Studi Matematika, FMIPA, Universitas Mataram, Jl. Majapahit No. 62, Mataram, 83125, Indonesia. Email: qurratulaini.aini@unram.ac.id

ABSTRACT

Measles is an acute disease highly contagious, caused by measles virus. This disease is transmitted through droplet or direct contact to the patient. Besides causing various complications, this disease can also cause death. In this paper will be formulated a model the dynamics of the spread of diseases by the influence of a measles vaccination, that are used to know the influence of vaccination to the spread of diseases measles in the province of NTB. The dynamics model of the spread of diseases by the influence of a measles vaccination,

$$\frac{dS}{dt} = (1 - \theta)\Pi - \frac{\alpha SI}{N} - \mu S; \quad \frac{dI}{dt} = \frac{\alpha SI}{N} - \mu I - \mu I - \beta I; \quad \frac{dV}{dt} = \theta\Pi + \beta I - \mu V$$

Based on a implementation model in NTB Province we get bigger the scope of vaccination done in the NTB so the less individuals susceptible when stability and measles disease faster disappearance.

Keywords: Dynamic Model; Measles of NTB; Vaccination

ABSTRAK

Campak adalah suatu penyakit akut yang sangat menular yang disebabkan oleh *Measles virus*. Penyakit ini ditularkan melalui droplet ataupun kontak dengan penderita. Selain menimbulkan berbagai macam komplikasi, penyakit ini juga dapat menyebabkan kematian. Dalam tulisan ini akan dirumuskan model dinamika penyebaran penyakit campak dengan pengaruh vaksinasi, yang digunakan untuk melihat pengaruh vaksinasi terhadap

* Corresponding author.

Alamat e-mail: qurratulaini.aini@unram.ac.id

penyebaran penyakit campak di Provinsi NTB. Model dinamika penyebaran penyakit oleh pengaruh vaksinasi campak, diperoleh sebagai berikut :

$$\frac{dS}{dt} = (1 - \theta)\Pi - \frac{\alpha SI}{N} - \mu S; \quad \frac{dI}{dt} = \frac{\alpha SI}{N} - \mu I - \mu I - \beta I; \quad \frac{dV}{dt} = \theta\Pi + \beta I - \mu V$$

Berdasarkan simulasi dari model di atas, diperoleh kesimpulan bahwa semakin besar cakupan vaksinasi yang dilakukan di Provinsi NTB maka semakin sedikit individu yang rentan saat keadaan stabil dan semakin cepat menghilangnya penyakit campak.

Kata Kunci: Campak NTB; Model Dinamik; Vaksinasi

Diserahkan: 19-06-2019; Diterima: 28-06-2019;

Doi: <https://doi.org/10.29303/emj.v1i1.34>

1. Pendahuluan

Penyakit campak dikenal juga sebagai *Measles* merupakan penyakit infeksi akut, kebanyakan menyerang anak-anak dan disebabkan oleh virus (WHO, 2004). Penyakit ini disebabkan oleh *Measles virus (MV)*, genus virus *Morbili* family *Paramyxoviridae* (Depkes, 2008). Penyakit ini dapat disertai dengan komplikasi pneumonia, diare, meningitis dan bahkan dapat menyebabkan kematian (Depkes, 2017). Menurut Badan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Indonesia (2016), 90% orang yang berinteraksi erat dengan penderita dapat tertular, jika mereka belum kebal terhadap campak. Sedangkan seseorang dapat kebal, jika telah divaksinasi atau pernah terinfeksi virus campak sebelumnya. Menurut Chin (2000), vaksinasi dapat menaikkan tingkat imunitas sampai sekitar 99%. Dengan program vaksinasi yang efektif untuk bayi dan anak-anak kasus campak di negara seperti Amerika dan Kanada turun sebesar 99%. Artinya, dapat dikatakan bahwa vaksinasi merupakan salah satu upaya yang efektif dalam mencegah dan memberantas penyakit campak.

Model matematika yang menjelaskan penyebaran penyakit campak telah banyak dikonstruksi dan didiskusikan dengan batasan-batasan masalah yang berbeda. Model penyebaran penyakit ini dikonstruksi melalui beberapa pendekatan, seperti Verguet, dkk., (2017) yang mengkonstruksi model penyebaran penyakit campak dengan membangun model dinamis transmisi campak di India dengan parameter yang secara empiris disimpulkan menggunakan analisis spektral dari serangkaian waktu kematian campak. Model ini kemudian digunakan untuk memperkirakan CFR (*case fatality rate*) campak, jumlah kematian campak, dan dampak vaksinasi, pada tahun 2000–2015 di India dan di negara bagian Bihar dan Uttar Pradesh (UP). Selain itu ada pula yang menggunakan pendekatan model *host* seperti model yang dikonstruksi oleh Haffernan dan Kelling (2007). Lashari (2016) mengkonstruksi model matematika SIR penyakit campak dengan pengobatan, yang

merupakan pengembangan dari model SIR klasik. Sedangkan Aziziah (2017) mengembangkan model SIR klasik pada penyakit campak dengan memperhatikan vaksinasi. Dalam penelitian ini, model dinamika penyebaran penyakit campak mengacu pada model SIR ditambah vaksinasi dengan beberapa modifikasi yang akan penulis jelaskan di subbab selanjutnya. Adapun tujuan penelitian ini adalah mengetahui model dinamika penyebaran penyakit campak dengan pengaruh vaksinasi dan penerapannya di Provinsi Nusa Tenggara Barat.

Model dinamika penyebaran penyakit campak berbentuk sistem nonlinier. Suatu langkah terbaik dalam memulai menganalisis sistem nonlinear untuk sistem persamaan $\dot{x} = f(x)$ adalah menentukan titik tetap dari sistem persamaan $\dot{x} = f(x)$ dan menjelaskan perilaku $\dot{x} = f(x)$ disekitar titik tetap.

Definisi 1.1 Titik $x_0 \in \mathbb{R}^n$ disebut titik tetap atau titik kritis dari Sistem Persamaan $\dot{x} = f(x)$ jika $f(x_0) = 0$ (Perko, 2001).

Tabel 1 menunjukkan sifat kestabilan pada titik tetap berdasarkan nilai eigen menurut Boyce dan Diprima (2012).

Tabel 1 – Sifat Kestabilan Berdasarkan Nilai Eigen

Nilai Eigen	Kestabilan
Komplek sekawan bukan imajiner murni	<ul style="list-style-type: none"> • Stabil asimtotik untuk bagian real negatif • Tidak stabil untuk bagian real positif
Imajiner murni	<ul style="list-style-type: none"> • Stabil
Riil berbeda, bertanda sama	<ul style="list-style-type: none"> • Stabil asimtotik untuk setiap nilai eigen yang bernilai negatif • Tidak stabil untuk setiap nilai eigen yang bernilai positif

Nilai Eigen	Kestabilan
Riil berbeda, berlawanan tanda	• Tidak stabil
Riil sama	• Stabil asimtotik untuk setiap nilai eigen bernilai negatif • Tidak stabil untuk setiap nilai eigen yang bernilai positif

2. Hasil dan Pembahasan

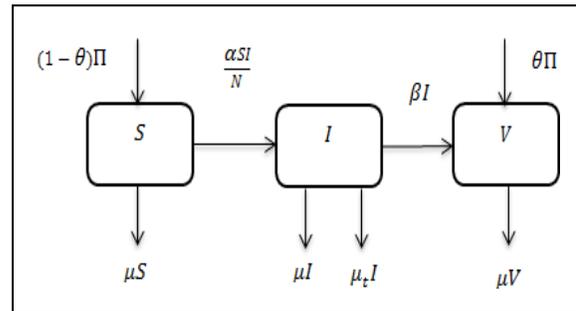
Model dinamika penyebaran penyakit campak ini mengacu pada model SIR yang dipaparkan oleh Aziziah (2017) dalam penelitiannya, tetapi dengan empat modifikasi. Modifikasi tersebut terletak pada populasi *Recovered* (sembuh) yang diganti dengan populasi *Vaccinated* (vaksinasi). Modifikasi pada kompartemen tersebut dilakukan karena pada penelitian ini akan dilihat pengaruh vaksinasi terhadap penyebaran penyakit campak, sehingga kelompok individu yang sembuh diganti dengan kelompok individu yang divaksinasi. Modifikasi juga dilakukan dengan penambahan laju kematian akibat penyakit. Penambahan ini mengacu pada penelitian Hethcote (2000), yang menyatakan bahwa laju kematian akibat penyakit mempunyai pengaruh terhadap jumlah populasi. Modifikasi selanjutnya terletak pada laju kelahiran dan laju kematian alami yang diasumsikan tidak sama. Hal ini mengacu pada pernyataan Mantra (2006) dalam bukunya yang berjudul *Demografi Umum*, yang mengatakan bahwa laju kelahiran lebih kompleks daripada laju kematian, karena seorang perempuan hanya meninggal satu kali, tetapi ia dapat melahirkan lebih dari seorang bayi. Modifikasi selanjutnya terletak pada laju infeksi yang bergantung pada total populasi (N) (Hethcote, 2000).

Adapun asumsi untuk menyederhanakan atau mengurangi jumlah faktor yang mempengaruhi model, antara lain :

- Populasi penduduk bersifat tertutup.
- Populasi rentan bersifat homogeny, asumsi ini sesuai menurut Depkes (2008), bahwa 90% individu yang rentan terhadap penyakit campak, akan terserang penyakit campak.
- Hanya individu yang terinfeksi yang mengalami kematian akibat penyakit campak.
- Laju infeksi dari populasi rentan ke populasi infeksi terjadi karena adanya kontak antara individu rentan dan individu infeksi (Cherry, dkk., 2014).
- Menurut Chin (2000), vaksinasi dapat menaikkan tingkat imunitas sampai 99%, sehingga diasumsikan keampuhan vaksin mencapai 100%.

- Kekebalan yang terjadi karena vaksin bersifat permanen.
- Pengendalian dengan selain vaksin diabaikan.
- Saat vaksinasi, individu dalam keadaan sehat.
- Penyakit selain campak diabaikan.

Berikut diagram alir penyebaran penyakit campak dengan vaksinasi :



Gambar 1 – Diagram Alir Model Dinamika Penyebaran Penyakit Campak dengan Pengaruh Vaksinasi

Berdasarkan diagram alir pada Gambar 1 model dinamika penyebaran penyakit campak dengan vaksinasi dapat diekspresikan sebagai berikut:

$$\begin{aligned}
 \frac{dS}{dt} &= (1 - \theta)\Pi - \frac{\alpha SI}{N} - \mu S \\
 \frac{dI}{dt} &= \frac{\alpha SI}{N} - \mu I - \mu I - \beta I \\
 \frac{dV}{dt} &= \theta\Pi + \beta I - \mu V
 \end{aligned} \tag{1}$$

Keterangan :

- $\frac{dS}{dt}$: Laju perubahan jumlah individu rentan
 $\frac{dI}{dt}$: Laju perubahan jumlah individu infeksi
 $\frac{dV}{dt}$: Laju perubahan jumlah individu divaksinasi
 S : Populasi rentan (*Susceptable*)
 I : Populasi infeksi (*Infected*)
 R : Populasi sembuh (*Recovered*)
 μ : Laju kematian alami
 α : Laju infeksi penyakit campak

β : Laju kesembuhan penyakit campak

θ : Cakupan vaksinasi

dengan $\mu, \alpha, \beta > 0$; $0 \leq \theta \leq 1$ dan $S, I, R \geq 0$.

Berdasarkan sistem persamaan (1) diperoleh persamaan berikut.

$$\frac{dN}{dt} = \Pi - \mu N$$

$$\Leftrightarrow \frac{dN}{\Pi - \mu N} = dt$$

$$\Leftrightarrow \int \frac{dN}{\Pi - \mu N} = \int dt$$

$$\Leftrightarrow N(t) = \frac{\Pi}{\mu} - \frac{c}{\mu} e^{\mu t}$$

Akibatnya $N(t) \rightarrow \frac{\Pi}{\mu}$ untuk $t \rightarrow \infty$. Oleh karena itu, $0 < N(t) \leq \frac{\Pi}{\mu}$ menunjukkan jumlah populasi terbatas. Menurut Ngilawajan (2010), laju pertumbuhan penduduk akan terbatas sesuai dengan ketersediaan makanan, tempat tinggal, dan sumber hidup lainnya. Sehingga jumlah populasi dengan model ini akan selalu terbatas pada suatu nilai tertentu. Pada kondisi kesetimbangan (*equilibrium*), populasi akan sama dengan *carrying capacity*, sehingga diperoleh,

$$N = \frac{\Pi}{\mu} \quad (2)$$

2.1 Titik Tetap Model Penyebaran Penyakit Campak dengan Pengaruh Vaksinasi

Berdasarkan persamaan tersebut, diperoleh titik tetap diperoleh jika $\frac{dS}{dt} = 0$, $\frac{dI}{dt} = 0$ dan $\frac{dV}{dt} = 0$. Sehingga sistem (1) dapat ditulis :

$$(1 - \theta)\Pi - \frac{\alpha SI}{N} - \mu = 0 \quad (3)$$

$$\Leftrightarrow \frac{\alpha SI}{N} - \mu I - \mu I - \beta I = 0 \quad (4)$$

$$\Leftrightarrow \theta\Pi + \beta I - \mu V = 0 \quad (5)$$

Dari persamaan (5) diperoleh:

$$I = 0 \quad (6)$$

dan

$$S = \frac{(\mu + \mu + \beta)N}{\alpha} \quad (7)$$

2.2.1 Titik tetap bebas penyakit (E_0)

Titik tetap bebas penyakit dari model dinamika penyebaran penyakit campak dengan pengaruh vaksinasi, didapatkan jika individu yang terinfeksi adalah nol ($I = 0$). Sehingga diperoleh suatu keadaan dimana semua individu masuk ke populasi rentan dan populasi vaksinasi, serta tidak ada individu yang menularkan atau terinfeksi penyakit campak.

Dengan mensubstitusikan persamaan (6) ke persamaan (3), diperoleh :

$$S_0 = \frac{(1 - \theta)\Pi}{\mu} \quad (8)$$

Dengan mensubstitusikan persamaan (6) ke persamaan (7), diperoleh :

$$V_0 = \frac{\theta\Pi}{\mu} \quad (9)$$

Berdasarkan persamaan (6), (8) dan (9), diperoleh titik tetap bebas penyakit campak, yaitu :

$$E_0 = S_0, I_0, V_0 = \left(\frac{(1 - \theta)\Pi}{\mu}, 0, \frac{\theta\Pi}{\mu} \right)$$

2.2.2 Titik tetap endemik penyakit (E_1)

Titik tetap endemik penyakit dari model penyebaran penyakit campak dengan pengaruh vaksinasi, didapatkan jika individu yang terinfeksi tidak sama dengan nol ($I \neq 0$). Sehingga diperoleh suatu keadaan dimana terdapat individu yang terinfeksi yang dapat menularkan penyakit campak di dalam populasi. Hal ini yang dapat menimbulkan endemik penyakit campak.

Dengan mensubstitusikan persamaan (7) ke persamaan (3), diperoleh:

$$I_1 = \frac{(1 - \theta)\Pi - \mu(\mu + \mu_t + \beta)N}{\alpha(\mu + \mu_t + \beta)} \quad (10)$$

Dengan mensubstitusikan persamaan (10) ke persamaan (5), diperoleh:

$$V_1 = \frac{(\mu + \mu_t + \beta)(\alpha\theta\Pi - \beta\mu N) + \alpha\beta(1 - \theta)\Pi}{\alpha\mu(\mu + \mu_t + \beta)}$$

Sehingga didapatkan titik tetap endemik penyakit

campak, yaitu :

$$\begin{aligned} E_1 &= (S_1, I, V_1) \\ &= \left(\frac{(\mu + \mu_t + \beta)\Pi}{\alpha\mu}, \frac{\alpha(1 - \theta)\Pi - (\mu + \mu_t + \beta)\Pi}{\alpha(\mu + \mu_t + \beta)}, \frac{(\mu + \mu_t + \beta)(\alpha\theta\Pi - \beta\mu N) + \alpha\beta(1 - \theta)\Pi}{\alpha\mu(\mu + \mu_t + \beta)} \right) \end{aligned}$$

2.2 Menentukan Bilangan Reproduksi Dasar Penyakit Campak (R_0)

Menurut Diekmann dan Heesterbeek (2000), Bilangan reproduksi dasar (R_0) merupakan jumlah rata-rata kasus individu rentan yang terinfeksi disebabkan oleh satu individu yang sudah terinfeksi, jika individu yang terinfeksi tersebut masuk ke dalam populasi yang sebelumnya masih rentan. Jika nilai $R_0 > 1$ maka banyaknya individu yang terinfeksi penyakit kemungkinan semakin berkurang atau akan hilang dari populasi. Sedangkan jika $R_0 < 1$, maka banyaknya individu akan terinfeksi semakin meningkat dan penyakit akan menjadi endemik.

Penentuan nilai R_0 menggunakan metode yang diperkenalkan oleh Driessche dan Watmough (2002) yaitu metode matriks *next generation*. Pada model yang sudah dibentuk sebelumnya, populasi terinfeksi adalah *Infectious* atau dengan kata lain satu-satunya satu-satunya populasi yang dapat menularkan penyakit campak, sehingga :

$$\frac{dI}{dt} = \frac{\alpha SI}{N} - \mu I - \mu_t I - \beta I = \frac{\alpha SI}{N} - (\mu - \mu_t + \beta)I$$

Berdasarkan metode matriks *next generation*, diperoleh:

$$\varphi = \left[\frac{\alpha SI}{N} \right] \text{ dan } \psi = [(\mu - \mu_t + \beta)I]$$

Dengan F dan V adalah hasil linierisasi dari φ dan ψ , yaitu:

$$F = \left[\frac{\alpha SI}{N} \right] \text{ dan } V = [(\mu - \mu_t + \beta)I]$$

Sehingga diperoleh matriks *next generation* sebagai berikut :

$$K = FV^{-1} = \left[\frac{\frac{\alpha S}{N} - \frac{\alpha SI}{N^2}}{(\mu + \mu_t + \beta)} \right] \quad (11)$$

Selanjutnya substitusi persamaan

$$E_0 \left(\frac{(1 - \theta)\Pi}{\mu}, 0, \frac{\theta\Pi}{\mu} \right)$$

ke persamaan (11), sehingga diperoleh bilangan reproduksi dasar penyakit campak (R_0).

$$R_0 = \frac{(1 - \theta)\alpha}{\mu + \mu_t + \beta} \quad (12)$$

2.3 Analisis Kestabilan Titik Tetap

Setelah diperoleh titik tetap, selanjutnya menentukan matriks Jacobian dengan melakukan linierisasi pada sistem persamaan diferensial nonlinier. Dari matriks Jacobian akan didapatkan nilai eigen. Nilai eigen berfungsi untuk mencari kestabilan dari titik tetap pada sistem. Berikut matriks Jacobian dari sistem :

$$\begin{bmatrix} -\frac{\alpha I}{N} + \frac{\alpha SI}{N^2} - \mu & -\frac{\alpha S}{N} + \frac{\alpha SI}{N^2} & \frac{\alpha SI}{N^2} \\ \frac{\alpha I}{N} - \frac{\alpha SI}{N^2} & \frac{\alpha S}{N} - \frac{\alpha SI}{N^2} - (\mu + \mu_t + \beta) & -\frac{\alpha SI}{N^2} \\ 0 & \beta & -\mu \end{bmatrix} \quad (13)$$

Kemudian akan dicari persamaan karakteristik (λ):

$$\det(J - \lambda I) = 0 \quad (14)$$

Analisis kestabilan disekitar titik tetap bebas penyakit yaitu dengan mensubstitusikan titik tetap bebas penyakit (E_0) ke persamaan (14), sehingga diperoleh :

$$\begin{vmatrix} -\mu - \lambda & -\alpha(1 - \theta) & 0 \\ 0 & \alpha(1 - \theta) - (\mu + \mu_t + \beta) - \lambda & 0 \\ 0 & \beta & -\mu - \lambda \end{vmatrix} = 0$$

$$(-\mu + \lambda)(\alpha(1 - \theta) - (\mu + \mu_t + \beta) - \lambda)(-\mu - \lambda) = 0$$

Diperoleh nilai eigen untuk titik tetap bebas penyakit adalah :

$$\lambda_1 = -\mu$$

$$\lambda_2 = \alpha(1 - \theta) - (\mu + \mu_t + \beta) \quad (15)$$

$$\lambda_3 = -\mu$$

Titik tetap bebas penyakit akan stabil asimtotik jika semua nilai eigen bernilai negatif. Dari sistem persamaan (15), terlihat nilai λ_1 dan λ_3 bernilai negatif. Sedangkan nilai λ_2 belum pasti negatif atau positif. Jika λ_1 bernilai negatif, titik tetap bebas penyakit campak akan stabil, namun jika λ_2 bernilai

positif maka titik tetap bebas penyakit campak akan tidak stabil.

Agar titik tetap bebas penyakit campak stabil dimisalkan $\lambda_2 < 0$

$$\alpha(1 - \theta) - (\mu + \mu_t + \beta) < 0$$

$$\Leftrightarrow \frac{\alpha(1-\theta)}{(\mu+\mu_t+\beta)} - \frac{(\mu+\mu_t+\beta)}{(\mu+\mu_t+\beta)} < 0$$

$$\Leftrightarrow \frac{\alpha(1-\theta)}{(\mu+\mu_t+\beta)} - 1 < 0$$

$$\Leftrightarrow \frac{\alpha(1-\theta)}{(\mu+\mu_t+\beta)} < 1$$

dimana,

$$\frac{\alpha(1 - \theta)}{(\mu + \mu_t + \beta)} = R_0$$

Akibatnya dapat diperoleh titik tetap bebas penyakit campak akan stabil asimtotik jika $R_0 < 1$ yang menunjukkan bahwa pada populasi tidak terjadi penyebaran penyakit. Sedangkan titik tetap bebas penyakit campak akan tidak stabil jika $R_0 > 1$ yang menunjukkan akan selalu terjadi penyebaran penyakit di dalam populasi.

Dengan cara yang sama, didapatkan hasil untuk titik tetap endemik penyakit yaitu,

$$\alpha B \lambda^2 + (\mu \alpha B) \lambda + (\mu^2 AB + \beta \mu AB + \alpha \mu AB + \mu AB^2) = 0$$

dengan,

$$A = \alpha(1 - \theta) - (\mu + \mu_t + \beta)$$

$$B = (\mu + \mu_t + \beta)$$

Dimisalkan,

$$\alpha_0 \lambda^2 + \alpha_1 \lambda + \alpha_2 = 0 \quad (16)$$

Menurut kriteria Routh-Hurwitz, untuk mendapatkan akar-akar real yang negatif (stabil) haruslah α_0 , α_1 dan α_2 bernilai positif. Misalkan nilai α_0 , α_1 dan α_2 adalah positif, diperoleh

$$\alpha_0 = \alpha B > 0$$

Jelas α_0 adalah positif karena $\alpha > 0$ dan

$$B = (\mu + \mu_t + \beta) > 0.$$

$$\text{Untuk } \alpha_1 = \mu \alpha A + \mu \alpha B > 0$$

$$\mu \alpha (A + B) > 0$$

$$(A + B) > 0$$

Diperoleh:

$$\alpha(1 - \theta) > 0$$

Jelas α_1 adalah positif karena $\alpha > 0$ dan $(1 - \theta) > 0$.

Untuk,

$$\alpha_2 = (\mu^2 AB + \beta \mu AB + \alpha \mu AB + \mu AB^2) > 0$$

$$(\mu + \beta + \alpha + 1)(\mu B) A > 0 \quad (17)$$

Dari pertidaksamaan (17), jelas $(\mu + \beta + \alpha + 1)$, μ dan $B = (\mu + \mu_t + \beta)$ bernilai positif, sehingga diperoleh:

$$A > 0$$

$$\alpha(1 - \theta) - (\mu + \mu_t + \beta) > 0$$

$$\Leftrightarrow \frac{\alpha(1-\theta)}{(\mu+\mu_t+\beta)} > 1$$

Sedangkan $\frac{\alpha(1-\theta)}{(\mu+\mu_t+\beta)}$ merupakan R_0 , sehingga diperoleh $R_0 > 1$.

Akibatnya diperoleh titik tetap endemik penyakit akan stabil asimtotik jika $R_0 > 1$ yang berarti bahwa akan selalu terjadi penyebaran penyakit di dalam populasi yang menyebabkan penyakit akan endemik di suatu daerah. Sedangkan titik tetap endemik penyakit akan tidak stabil jika $R_0 < 1$ yang menunjukkan pada populasi tidak terjadi penyebaran penyakit campak.

2.4 Model Dinamika Penyebaran Penyakit Campak dengan Pengaruh Vaksinasi di Provinsi Nusa Tenggara Barat (NTB)

Berdasarkan data dari Badan Pusat Statistika (BPS) Provinsi NTB, pada tahun 2016 jumlah penduduk NTB sebanyak 4.896.162 jiwa. Menurut profil kesehatan NTB tahun 2016, ditemukan kasus campak sebanyak 171 kasus. Jumlah individu yang divaksinasi campak dari anak-anak sebanyak 307.858 anak, sedangkan tidak ada data yang menunjukkan jumlah orang dewasa yang divaksinasi, sehingga pada kasus ini, diasumsikan dimasukkan ke populasi vaksinasi. Oleh karena itu jumlah populasi tervaksinasi adalah 4.700.160 jiwa. Adapun jumlah populasi rentan adalah 195.831 jiwa. Nilai-nilai variabel tersebut akan menjadi nilai awal dari model dinamika penyebaran penyakit campak dengan pengaruh vaksinasi.

Menurut profil kesehatan NTB tahun 2016, jumlah kelahiran bayi (Π) di NTB pada tahun 2016 sebanyak 105.598 bayi. Jadi rata-rata kelahiran bayi perbulan adalah 8.800 bayi, sedangkan cakupan vaksinasi pada bayi (θ) pada tahun tersebut mencapai 99,99%. Pada tahun yang sama, ditemukan kematian akibat campak sebanyak satu orang, sehingga berdasarkan penentuan parameter pada bab sebelumnya didapatkan laju kematian akibat penyakit sebesar $\mu_t = \frac{1}{171} = 0.000487/\text{bulan}$. Adapun berdasarkan data BPS, angka harapan hidup penduduk Provinsi NTB tahun 2016 adalah 65,48 tahun, sehingga laju kematian alami manusia sebesar $\mu = \frac{1}{65,48 \times 12} = 0.001273/\text{bulan}$.

Berdasarkan pada penentuan parameter pada bab sebelumnya, laju kontak $\frac{(171+12) \times 4896162}{171 \times 195831} = 2,083503 /\text{bulan}$. Lama infeksi penyakit campak adalah 17 hari. Adapun menurut Badan Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Indonesia (2016), peluang terinfeksi individu rentan adalah 90%, sehingga laju perpindahan dari populasi rentan ke populasi infeksi atau laju infeksi adalah $\alpha = \frac{2,083503}{(17+30)} \times 90\% = 3,6764021/\text{bulan}$. Laju perpindahan dari populasi infeksi ke populasi tervaksinasi atau laju kesembuhan adalah $\beta = \frac{1}{(17+30)} = 1,764706 /\text{bulan}$.

Berdasarkan penentuan parameter di atas, maka didapatkan model dinamika penyebaran penyakit campak dengan pengaruh vaksinasi di Provinsi NTB adalah sebagai berikut :

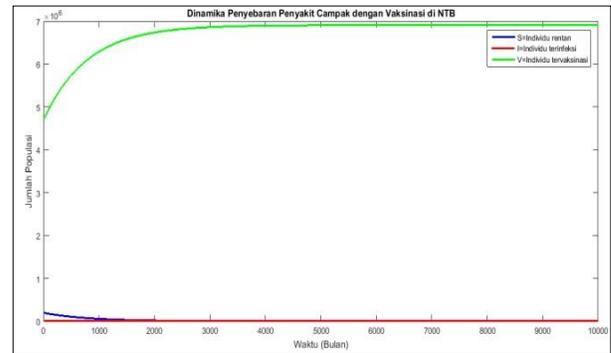
$$\frac{dS}{dt} = (8.800 \times 0,01\% - 3,6764021 \frac{SI}{N} - 0,001273S$$

$$\frac{dI}{dt} = 3,674021 \frac{SI}{N} - 0,001273I - 1,764706I$$

$$\frac{dV}{dt} = (8.800 \times 99,99\% + 1,764706I - 0,001273V$$

2.5 Hasil Simulasi Model dengan Matlab

Berdasarkan data dari BPS dan Profil Kesehatan Provinsi NTB, nilai awal yang digunakan pada model ini adalah $S(0) = 195.831$, $I(0) = 171$ dan $V(0) = 4.700.160$.



Gambar 2 – Plot Dinamika Penyebaran Penyakit Campak dengan Vaksinasi di NTB

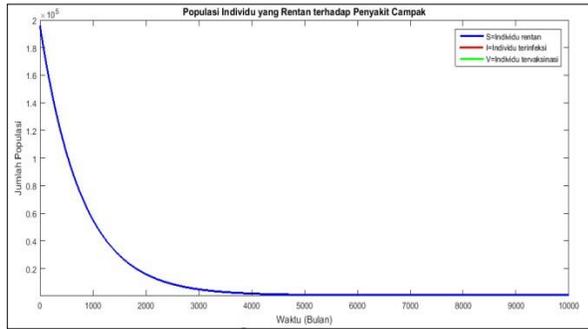
Gambar 2 menunjukkan plot perkembangan penyakit campak di NTB dengan waktu sampai 10.000 bulan. Dari gambar 2 terlihat adanya perubahan jumlah populasi rentan (S), terinfeksi (I) dan vaksinasi (V) terhadap waktu. Pada waktu kurang dari 1.000 bulan, perubahan ketiga populasi terlihat sangat jelas. Populasi rentan yang semula sebesar 195.831 jiwa, seiring berjalannya waktu mengalami penurunan jumlah, begitu juga dengan populasi infeksi yang semula berjumlah 171 jiwa, jumlahnya semakin menurun.

Lain halnya dengan populasi vaksinasi yang awalnya berjumlah 4.700.160 jiwa, seiring berjalannya waktu jumlahnya semakin meningkat. Ketiga populasi tersebut akan terus mengalami perubahan jumlah seiring berjalannya waktu hingga menuju titik tetapnya. Didapatkan dari model dinamika tersebut bilangan reproduksi dasar (R_0) sebesar 0,000208 dan titik tetap model adalah:

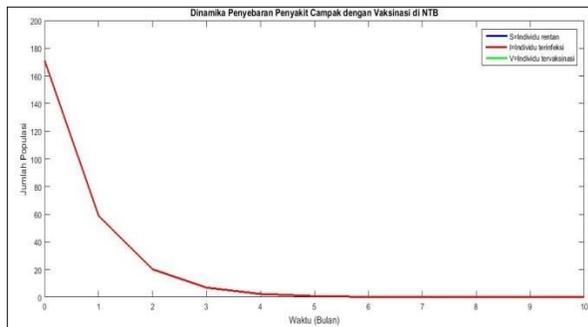
$$(S, I, V) = ((691,280439), (0), (6.912.113,118617)).$$

Titik tetap yang didapatkan adalah titik tetap bebas penyakit (E_0) karena jumlah populasi terinfeksi adalah nol. Titik tetap ini akan stabil karena nilai $R_0 < 1$. Hal ini menunjukkan tidak ada individu yang terinfeksi yang akan menularkan penyakit campak kepada individu rentan dalam waktu yang tidak terbatas, sehingga pada akhirnya Provinsi NTB bebas dari penyakit campak. Titik tetap dibulatkan menjadi $(S, I, V) = ((691), (0), (6.912.113))$. Pada saat titik tetap tersebut stabil, maka jumlah individu rentan akan konstan yaitu sebanyak 691 jiwa, jumlah individu terinfeksi adalah nol (tidak ada) dan jumlah individu vaksinasi juga akan konstan adalah 6.912.113 jiwa.

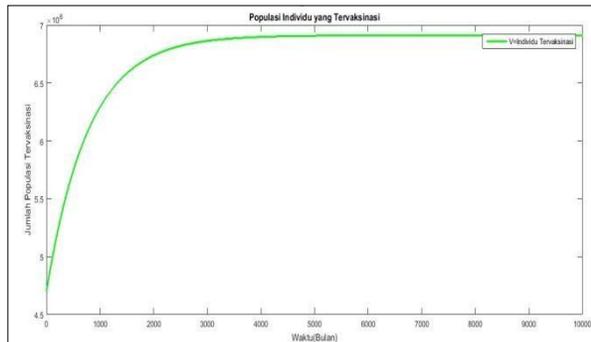
Adapun plot dari masing-masing populasi dapat dilihat pada gambar 3, gambar 4, dan gambar 5.



Gambar 3 – Plot Populasi Rentan



Gambar 4 – Plot Populasi Terinfeksi

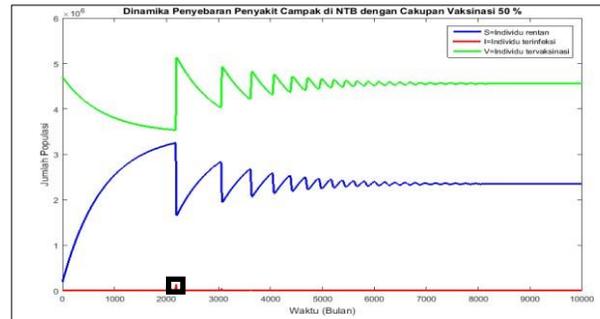


Gambar 5 – Plot Populasi Vaksinasi

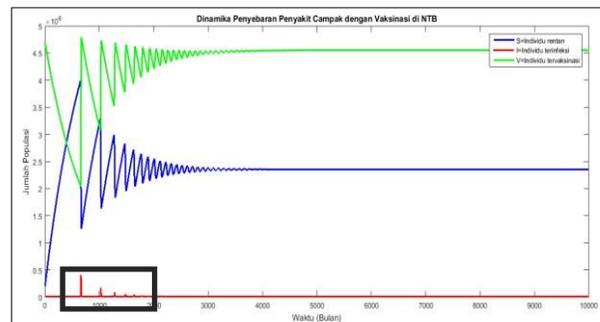
Pada di atas, terlihat masing-masing populasi mengalami perubahan seiring berjalannya waktu. Besar kecilnya laju yang masuk pada setiap populasi, dikarenakan laju cakupan vaksinasi yang diberikan pada individu baru. Hal ini menunjukkan, cakupan vaksinasi mempunyai pengaruh terhadap ketiga jumlah populasi.

Untuk mengetahui lebih jelasnya pengaruh vaksinasi terhadap penyebaran penyakit campak, bisa

dilihat pada gambar 6 dan gambar 7. Cakupan vaksinasi campak (θ) yang sudah dilakukan di Provinsi NTB yaitu sebesar 99,99%, dibandingkan dengan cakupan vaksinasi sebesar 50% dan 0%, dengan nilai parameter yang lainnya sama. Didapatkan hasil sebagai berikut:



Gambar 6 – Dinamika Penyebaran Penyakit Campak dengan $\theta = 50\%$



Gambar 7 – Dinamika Penyebaran Penyakit Campak dengan $\theta = 0\%$

Dengan nilai awal yang sama seperti sebelumnya yaitu $S(0) = 195.831$, $I(0) = 171$ dan $V(0) = 4.700.160$ didapatkan plot populasi dengan cakupan vaksinasi 50% dan 0%.

Pada model dinamik penyebaran penyakit campak dengan cakupan vaksinasi 50% didapatkan bilangan reproduksi dasar sebesar 1.040609 dan titik tetap model adalah $(S, I, V) = ((3.321.517, 225762), (97, 204579), (3.591.152, 782048))$. Titik tetap yang didapatkan adalah titik tetap endemik penyakit (E_1) karena jumlah populasi terinfeksi tidak sama dengan nol. Titik tetap endemik penyakit akan stabil asimtotik karena nilai $R_0 > 1$. Hal ini menunjukkan setiap individu yang terinfeksi dapat menularkan penyakit campak kepada lebih dari satu individu

rentan, sehingga menjadi individu terinfeksi baru. Sehingga pada akhirnya terjadi penyebaran penyakit campak yang meluas di Provinsi NTB. Adapun titik tetap endemik penyakit tersebut adalah

$$(S, I, V) = ((3.321.517, 225762), (97, 204579), (3.591.152))$$

atau jika dibulatkan menjadi

$$(S, I, V) = ((3.321.517), (97), (3.591.153))$$

menunjukkan bahwa dalam keadaan stabil, jumlah populasi rentan sebesar 3.321.517 jiwa, populasi terinfeksi sebesar 97 jiwa dan populasi vaksinasi sebesar 3.591.153 jiwa.

Pada model dinamik penyebaran penyakit campak dengan cakupan vaksinasi 0% didapatkan bilangan reproduksi dasar sebesar 2,081219 dan titik tetap model adalah $(S, I, V) = ((3.321.517, 225762), (2.588, 053706), (3.587.709, 031488))$. Titik tetap yang didapatkan adalah titik tetap endemik penyakit (E_1) karena jumlah populasi terinfeksi tidak sama dengan nol. Titik tetap endemik penyakit akan stabil asimtotik karena nilai $R_0 > 1$. Hal ini berarti setiap individu yang terinfeksi dapat menularkan penyakit campak kepada lebih dari satu individu rentan, sehingga menjadi individu terinfeksi baru. Sehingga pada akhirnya terjadi penyebaran penyakit campak yang meluas di Provinsi NTB. Adapun titik tetap endemik penyakit:

$$(S, I, V) = ((3.321.517, 225762), (2.588, 053706), (3.587.709, 031488))$$

atau jika dibulatkan menjadi

$$(S, I, V) = ((3.321.517), (2.588), (3.587.709)),$$

menunjukkan bahwa dalam keadaan stabil, jumlah populasi rentan sebesar 3.321.517 jiwa, populasi terinfeksi sebesar 2.588 jiwa dan populasi vaksinasi sebesar 3.587.709 jiwa.

Kedua hasil tersebut berbeda dengan hasil penyebaran penyakit campak dengan cakupan vaksinasi 99,99%. Pada cakupan vaksinasi 99,99%, titik tetap yang didapatkan adalah titik tetap bebas penyakit, sehingga pada keadaan stabil jumlah populasi infeksi adalah nol. Sekalipun pada cakupan vaksinasi 50% diadakan vaksinasi pada individu baru, namun hal itu tidak mampu mencegah endemiknya penyakit campak. Lain halnya dengan cakupan vaksinasi yang mencapai 99,99%, yang pada

akhirnya mampu membuat Provinsi NTB bebas dari penyakit campak. Sana halnya dengan cakupan vaksinasi 0% atau tidak dilakukan vaksinasi sama sekali, didapatkan hasil yang berbeda cukup signifikan dengan cakupan vaksinasi 99,99%. Kedua hal tersebut menunjukkan cakupan vaksinasi mempunyai pengaruh yang signifikan terhadap penyebaran penyakit campak di Provinsi NTB. Semakin besar cakupan vaksinasi di Provinsi NTB, semakin sedikit individu yang rentan pada titik tetapnya dan semakin cepat menghilangnya penyakit campak.

3. Kesimpulan dan Saran

3.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil yang diperoleh, dapat disimpulkan model matematika penyebaran penyakit campak dengan pengaruh vaksinasi yaitu:

$$\frac{dS}{dt} = (1 - \theta)\Pi - \frac{\alpha SI}{N} - \mu S$$

$$\frac{dI}{dt} = \frac{\alpha SI}{N} - \mu I - \beta I$$

$$\frac{dV}{dt} = \theta\Pi + \beta I - \mu V$$

Diperoleh dua titik tetap model (E_0) yaitu titik tetap bebas penyakit dan titik tetap endemik penyakit (E_1). E_0 akan stabil jika jumlah rata-rata individu rentan yang terinfeksi kurang dari satu, sedangkan E_1 akan stabil jika rata-rata individu rentan yang terinfeksi lebih dari satu.

Titik tetap yang didapatkan dari model dinamika penyebaran penyakit campak dengan pengaruh vaksinasi di Provinsi Nusa Tenggara Barat adalah $(S, I, V) = ((691, 280439), (0), (6.912.113, 118617))$, dengan jumlah rata-rata individu rentan yang terinfeksi adalah 0,000208. Titik tetap yang didapatkan adalah stabil asimtotik, yang berarti jika parameter-parameternya tidak berubah maka penyakit campak akan hilang di NTB. Berdasarkan simulasi juga didapatkan semakin besar cakupan vaksinasi yang dilakukan di Provinsi NTB maka semakin sedikit individu yang rentan saat keadaan stabil dan semakin cepat menghilangnya penyakit campak.

3.2 Saran

Pada penelitian ini, tidak memperhatikan migrasi, pencegahan dengan vaksin dan tanpa adanya pengobatan. Untuk peneliti selanjutnya yang tertarik dengan model matematika campak ini, diharapkan dapat melibatkan migrasi, pencegahan vaksin dan dengan pengobatan.

DAFTAR PUSTAKA

- Aziziah, A.N., 2017, *Model Sir pada Epidemologi Penyakit Campak Berdasarkan Umur dengan Pengaruh Vaksinasi*, MATH- unesa Jurnal Ilmiah Matematika, Vol. 3, No.4.
- Boyce, W. E. dan Diprima, R.C., 2012, *Elementary Differential Equation and Boundary Value Problems Tenth Edition*, John Wiley & Sons, Inc., United State of America.
- BPS Provinsi NTB, 2017, *NTB dalam Angka tahun 2016*, BPS NTB, Mataram.
- Cherry, J.D., Harrison, G.D., Kaplan, S., Hotez, P., dan Steinbach, W., 2014, *Textbook of Pediatric Infectious Diseases : Measles Virus*, Elsevier Inc, Philadelphia.
- Chin, J., 2000, *Manual Pemberantasan Penyakit Menular Edisi 17 Cetakan IV Terjemahan Dr. I Nyoman Kandun, Mph Edisi ke-17*, Bakti Husada, Jakarta.
- Depkes RI, 2017, *Petunjuk Teknis Kampanye Imunisasi Measles-Rubella*, (<http://www.depkes.go.id>), diakses jam 10.00 WITA, tanggal 25 Januari 2018.
- Depkes RI, 2008, *Profil Pengendalian Penyakit dan Penyehatan Lingkungan Tahun 2009*, Jakarta.
- Diekmann, O., dan Heesterbeek, J.A.P., 2000, *Mathematical Epidemiology of Infectious Diseases: Model Building, Analysis and Interpretation*, John Wiley & Sons, Inc., United State of America.
- Dinas Kesehatan Provinsi NTB, 2015, *Profil Kesehatan Provinsi Nusa Tenggara Barat tahun 2015*, Dikes NTB, Mataram.
- Dinas Kesehatan Provinsi NTB, 2016, *Profil Kesehatan Provinsi Nusa Tenggara Barat tahun 2016*, Dikes NTB, Mataram.
- Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Indonesia, 2017, *Petunjuk Teknis Kampanye Imunisasi Measles-Rubella*, (<http://www.depkes.go.id>), diakses jam 10.00 WITA, tanggal 25 Januari 2018.
- Driessche, V.D.P. dan Watmough, J., 2002, *Reproduction Numbers and Subthreshold Endemic Equilibria for Compartmental Models of Disease Transmission*, Journal of Mathematical Biosciences, 180, pp. 29-48, Yogyakarta.
- Perko, L., 2001, *Differential Equations and Dynamical Systems Third Edition*, Springer, New York.
- Verguet, S., Jones, J.E.O., Johri, M., Morris, S.K., Suraweera, W., Cindy L., dan Gauvreau, 2017, *Characterizing Measles Transmission in India: A Dynamic Modeling Study using Verbal Autopsy Data*, BMC Medicine (2017) 15:151.
- WHO, 2004, *Treating Measles in Children*, (www.who.int/immunization) diunduh jam 10.45 WITA, tanggal 25/01/2018.