REKOMENDASI COVID-19



DINAS KESEHATAN KABUPATEN BONE 2025

1. Pendahuluan

a. Latar belakang penyakit

COVID-19 atau coronavirus disease adalah penyakit menular yang disebabkan oleh virus corona baru yang disebut SARS-Cov-2. World Health Organization (WHO) pertama kali mengetahui virus ini pada 31 Desember 2019 di Wuhan, Tiongkok (World Health Organization, 2020). Penularan virus ini berasal dari orang lain yang terinfeksi COVID-19 melalui hidung atau mulut saat batuk, bersin, atau berbicara dan virus ini dapat menempel pada benda atau permukaan lain (World Health Organization, 2021). Virus ini memiliki tingkat penularan dan kematian lebih tinggi dari pada penyakit yang disebabkan oleh severe acute respiratory syndrome (SARS) dan Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus (MERS) Peningkatan jumlah kasus berlangsung cepat, dan menyebar ke berbagai negara dalam waktu singkat, tercatat 206 negara di seluruh dunia mengalami hal yang sama

Berdasarkan Worldometer total kasus yang dikonfirmasi COVID-19 diseluruh dunia sampai 18 November 2021 mencapai 255,732,504, yang meninggal 5,138,953 dan yang sembuh 231,147,585. Indonesia menduduki peringkat 14 dari 224 negara dengan total kasus 4,251,945 belum ada laporan kasus baru dengan yang meninggal 143,698 dan yang sembuh sebanyak 4,099,857 jiwa

Indonesia adalah salah satu negara yang terkonfirmasi COVID-19. Pada 2 Maret 2020, Indonesia melaporkan 2 kasus terkonfirmasi COVID-19. Berawal dari kasus tersebut, jumlah kasus masyarakat Indonesia yang terinfeksi virus corona semakin bertambah setiap harinya, kasus COVID-19 di Indonesia sudah mencapai 6.640.216 kasus konfirmasi dengan jumlah kematian akibat COVID-19 adalah sebesar 161.853 kasus, Kasus Covid-19 di Sulawesi selatan dengan jumlah kasus konfirmasi sebanyak 149.271 orang, meninggal dunia 2587 orang, sembuh sebanyak 146.662 orang. Serta terdapat kasus Covid-19 di kab.Bone.

Sebagai tata laksana virus COVID-19 mendapatkan Rekomendasi dari WHO untuk tindakan pencegahan penyebaran COVID-19 antara lain adalah melakukan handy hygiene, social distancing, memakai masker, dan meningkatkan daya tahan tubuh. Banyak hal yang dapat dilakukan salah satunya yaitu mengkonsumsi makanan yang bergizi, olah raga, menghindari stress dan mengkonsumsi suplemen Kesehatan. Vaksin adalah salah satu cara yang paling efektif dan ekonomis untuk mencegah penyakit menular membuat pengembangan dari vaksin untuk melemahkan infeksi virus corona sangat diperlukan.

b. Tujuan

- Memberikan panduan bagi daerah dalam melihat situasi dan kondisi penyakit infeksi emerging dalam hal ini penyakit Covid-19.
- Dapat mengoptimalkan penyelenggaraan penanggulangan kejadian penyakit infeksi emerging di daerah Kabupaten Bone.
- Dapat di jadikan dasar bagi daerah dalam kesiapsiagaan dan penanggulangan penyakit infeksi emerging ataupun penyakit yang berpotensi wabah/KLB.
- Meningkatkan Kewaspadaan Pencegahan, Pengendalian dan Penanggulangan kasus Covid-19 di Kabupaten Bone.

2. Hasil Pemetaan Risiko

a. Penilaian ancaman

Penetapan nilai risiko ancaman Covid-19 terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/sedang, R/rendah, dan A/abai, Untuk Kabupaten Bone, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 1 di bawah ini:

No.	SUB KATEGORI	NILAI PER KATEGORI	вовот (в)	INDEX (NXB)
1	Risiko Penularan dari Daerah Lain	RENDAH	40.00%	0.00
2	Risiko Penularan Setempat	SEDANG	60.00%	50.00

Tabel 1. Penetapan Nilai Risiko Covid-19 Kategori Ancaman Kabupaten Bone Tahun 2025

Berdasarkan hasil penilaian ancaman pada penyakit Covid-19 terdapat 0 subkategori pada kategori ancaman yang masuk ke dalam nilai risiko Tinggi, karena

Berdasarkan hasil penilaian ancaman pada Covid-19 terdapat 2 sub kategori yang masuk yaitu Resiko penularan dari daerah lain masuk Kategori Rendah, dan Resiko Penularan Setempat masuk Kategori Sedang.

b. Penilaian Kerentanan

Penetapan nilai risiko Kerentanan Covid-19 terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/sedang, R/rendah, dan A/ abai, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 2 di bawah ini:

No.	SUB KATEGORI	NILAI PER KATEGORI	BOBOT (B)	INDEX (NXB)
1	KARAKTERISTIK PENDUDUK	RENDAH	20.00%	25.39
2	KETAHANAN PENDUDUK	RENDAH	30.00%	4.40
3	KEWASPADAAN KAB/KOTA	SEDANG	20.00%	57.14
4	Kunjungan Penduduk Ke Negara/ Wilayah Berisiko	RENDAH	30.00%	0.00

Tabel 2. Penetapan Nilai Risiko Covid-19 Kategori Kerentanan Kabupaten Bone Tahun 2025

Berdasarkan hasil penilaian kerentanan pada penyakit Covid-19 terdapat 0 subkategori pada kategori kerentanan yang masuk ke dalam nilai risiko Tinggi, yaitu :

Berdasarkan Penilaian kerentanan Covid-19 ada 4 kategori yang masuk penilaian tetapi tidak ada yang kategori Tinggi yaitu kategori karakteristik penduduk rendah, Ketahanan penduduk rendah, Kewaspadaan Rendah, kunjungan penduduk ke negara/wilayah berisiko rendah.

c. Penilaian kapasitas

Penetapan nilai risiko Kapasitas Covid-19 terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/sedang, R/rendah, dan A/ abai, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 3 di bawah ini

No.	SUB KATEGORI	NILAI PER KATEGORI	BOBOT (B)	(NXB)
1	Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan	RENDAH	25.00%	4.64
2	Kesiapsiagaan Laboratorium	TINGGI	8.75%	89.29
3	Kesiapsiagaan Puskesmas	SEDANG	8.75%	75.00
4	Kesiapsiagaan Rumah Sakit	TINGGI	8.75%	95.45
5	Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota	SEDANG	8.75%	68.33
6	Surveilans Puskesmas	SEDANG	7.50%	75.00
7	Surveilans Rumah Sakit (RS)	SEDANG	7.50%	66.67
8	Surveilans Kabupaten/Kota	TINGGI	7.50%	90.00
9	Surveilans Balai Kekarantinaan Kesehatan (BKK)	TINGGI	7.50%	100.00
10	Promosi	TINGGI	10.00%	100.00

Tabel 3. Penetapan Nilai Risiko Covid-19 Kategori Kapasitas Kabupaten Bone Tahun 2025

Berdasarkan hasil penilaian kapasitas pada penyakit Covid-19 terdapat 1 subkategori pada kategori kapasitas yang masuk ke dalam nilai risiko Rendah, yaitu :

 Subkategori Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan, alasan karena anggaran kewaspadaan dan penanggulangan Covid-19 masih belum memadai.

d. Karakteristik risiko (tinggi, rendah, sedang)

Penetapan nilai karakteristik risiko penyakit Covid-19 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 Bone dapat di lihat pada tabel 4.

Provinsi	Sulawesi Selatan
Kota	Bone
Tahun	2025

RESUME ANALISIS RISIKO COVID-19				
KERENTANAN	19.03			
ANCAMAN	24.00			
KAPASITAS	64.37			
RISIKO	28.58			
Derajat Risiko	RENDAH			

Tabel 4. Penetapan Karakteristik Risiko Covid-19 Kabupaten Bone Tahun 2025.

Berdasarkan hasil dari pemetaan risiko Covid-19 di Kabupaten Bone untuk tahun 2025, dihasilkan analisis berupa nilai ancaman sebesar 24.00 dari 100, sedangkan untuk kerentanan sebesar 19.03 dari 100 dan nilai untuk kapasitas sebesar 64.37 dari 100 sehingga hasil perhitungan risiko dengan rumus Nilai Risiko = (Ancaman x Kerentanan)/ Kapasitas, diperoleh nilai 28.58 atau derajat risiko RENDAH

3. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	REKOMENDASI	PIC	TIMELINE KET
1	Anggaran kewaspadaan dan Penanggulangan	Mengusulkan anggran	Dinas Kesehatan	2025
2		Meningkatkan Surveilans Migrasi Bagi pelaku perjalanan. Meningkatkan Penyelidikan dan Penanggulangan Kasus Covid-19	(DSO) Fasyankes	2025

Bone, 27 Oktober 2025

Plt. Kepala Dinas Kesehatan Bone

NIP. 19710501 200212 1 005

org.H.Yusuf.M.Kes

TAHAPAN MEMBUAT DOKUMEN REKOMENDASI DARI HASIL ANALISIS RISIKO PENYAKIT COVID-19

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
- 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

- Dari masing-masing lima Subkategori yang dipilih, ditetapkan masing-masing maksimal tiga subkategori dari setiap kategori kerentanan dan kapasitas.
- Pemilihan tiga subkategori berdasarkan bobot tertinggi (kerentanan) atau bobot terendah (kapasitas) dan/atau pertimbangan daerah masing-masing.
- 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	KEWASPADAAN KAB/KOTA	20.00%	SEDANG
2	KETAHANAN PENDUDUK	30.00%	RENDAH
3	Kunjungan Penduduk Ke Negara/ Wilayah Berisiko	30.00%	RENDAH
4	KARAKTERISTIK PENDUDUK	20.00%	RENDAH

Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kerentanan

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
1	KEWASPADAAN KAB/KOTA	20.00%	SEDANG
2			
3			

Penetapan Subkategori prioritas pada kategori kapasitas

Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan	25.00%	RENDAH
Kesiapsiagaan Puskesmas	8.75%	SEDANG
Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota	8.75%	SEDANG
Surveilans Puskesmas	7.50%	SEDANG
Surveilans Rumah Sakit (RS)	7.50%	SEDANG
	Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan Kesiapsiagaan Puskesmas Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota Surveilans Puskesmas	Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan Kesiapsiagaan Puskesmas Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota Surveilans Puskesmas 7.50%

Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kapasitas

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
1	Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan	25.00%	RENDAH
2	Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota	8.75%	SEDANG
3			

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

No	Subkategori	Man	Method	Material	Money	Machine
1.	KEWASPADAAN KAB/KOTA	-	Tingkatkan Kewaspadaan dan Penanggulangan Kasus Covid-19	*	-	-7.
2						

Kapasitas

No	Subkategori	Man	Method	Material	Money	Machine
1.	Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan	-	Tidak ada kasus terlaporkan namun secara resiko cukup Tinggi	-	Belum ada anggaran khusus untuk pencegahan dan penanggulangan kasus Covid-19	-
2.	Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota	-	Tidak ada kasus tapi kesiapsiagaan perlu ditingkatkan	•	-	-

4. Poin-point masalah yang harus ditindaklanjuti

1	Tingkatkan Kewaspadaan dan Penanggulangan Kasus Covid-19	
2	Belum ada anggaran khusus untuk pencegahan dan penanggulangan kasus Covid-19	
3	Tidak ada kasus terlaporkan namun secara resiko cukup Tinggi	
4	Tidak ada kasus tapi kesiapsiagaan perlu ditingkatkan	

5. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	REKOMENDASI	PIC	TIMELINE	KET
1	Anggaran kewaspadaan dan Penanggulangan	Mengusulkan anggaran			
2	Kesiapsiagaan	Meningkatkan Surveilans Migrasi Bagi pelaku perjalanan. Meningkatkan Penyelidikan dan Penanggulangan Kasus Covid-19			
3					

6. Tim penyusun

No	Nama	Jabatan	Instansi	
1	dr. Kasmawar Abbas,DK,	Kepala Bidang P2P	Dinkes	
2	Syamsul Bahri, SKM MM	Surveilans	Dinkes	
3				