

REKOMENDASI COVID-19

DINAS KESEHATAN KABUPATEN GUNUNG MAS
TAHUN 2025

1. Pendahuluan

a. Latar belakang penyakit

Covid-19 adalah penyakit pernapasan menular yang disebabkan oleh virus corona, yaitu Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2). Penyakit ini dapat menyebabkan gejala yang bervariasi, mulai dari ringan hingga berat, dandapat menyerang kelompok rentan seperti lansia (orang lanjut usia), bayi dan anak-anak, serta orang dengan sistem kekebalan tubuh yang lemah dengan penyakit kronis seperti jantung atau paru-paru.

Penualaran virus ini terjadi melalui droplet (percikan cairan tubuh) yang dikeluarkan saat orang yang terinfeksi batuk, bersin, berbicara atau bernapas. Dengan gejala yang ditimbulkan sangat bervariasi yaitu seperti batuk, pilek, demam, nyeri tenggorokan, sesak napas, kehilangaan indra perasa atau penciumaan, nyeri otot, sakit kepala, mual dan muntah.

Di Indonesia pada tahun 2023 telah ditetapkan sebagai wilayah yang endemi Covid-19. Walaupun banyak kasus yang ringan terjadi pemerintah tetap menghimbau pentingnya setiap wilayah agar tetap waspada terhadap gejala Covid -19 dengan penyebaran penyakitnya yang menular yang mampu membuat wilayah tersebut mengalami krisis kesehatan.

Kabupaten Gunung Mas adalah wilayah yang berbatasan langsung dengan wilayah Kabupaten kota yang berdekatan. Dengan durasi transportasi keluar masuk kota Kabupaten Gunung Mas tinggi dan setiap hari dan juga terdapat lintas Provinsi melalui bandar udara domestic sertiap minggu (1XSeminggu/ Kuala Kurun – Banjar Masin). Kabupaten Gunung Mas berbatasan dengan Kota Palangkaraya, Kabupaten Pulang Pisau, Kabupaten Kapuas dan tidak sedikit juga terkadang masyarakat dari Kabupaten Murung Raya dan Barito Utara ke Kabupaten Gunung Mas. Melihat dari risiko penularan penyakit dari berbagai wilayah ini maka dianggap perlu dalam menyusun rekomendasi Covid-19 di Wilayah Kabupaten Gunung Mas.

b. Tujuan

- 1. Memberikan panduan bagi daerah dalam melihat situasi dan kondisi penyakit infeksi emerging dalam hal ini penyakit Covid-19.
- 2. Dapat mengoptimalkan penyelenggaraan penanggulangan kejadian penyakit infeksi emerging di daerah Kabupaten Gunung Mas.
- 3. Dapat di jadikan dasar bagi daerah dalam kesiapsiagaan dan penanggulangan penyakit infeksi emerging ataupun penyakit yang berpotensi wabah/KLB.
- 4. Sebagai dasar dalam melaksanakan tugas dan tanggung jawab sesuia dengan tugas dan fungsi dalam pencegahan dan penanggulangan penyakit emerging yang berpotensial wabah/KLB.

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 Gunung Mas, kategori tersebut dapat dilihat pada tabel 1 di bawah ini:

| No. | SUB KATEGORI | NILAI PER KATEGORI | BOBOT (B) | INDEX (NXB) |
|-----|-----------------------------------|--------------------|-----------|-------------|
| 1 | Risiko Penularan dari Daerah Lain | RENDAH | 40.00% | 0.00 |
| 2 | Risiko Penularan Setempat | RENDAH | 60.00% | 26.67 |

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

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

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% | 30.36 |
| 2 | KETAHANAN PENDUDUK | RENDAH | 30.00% | 0.00 |
| 3 | KEWASPADAAN KAB/KOTA | SEDANG | 20.00% | 42.86 |
| | Kunjungan Penduduk Ke Negara/ Wilayah Berisiko | RENDAH | 30.00% | 33.89 |

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

Berdasarkan hasil penilaian kerentanan pada penyakit Covid-19 terdapat 0 subkategori pada kategori kerentanan dan yang masuk ke dalam nilai risiko Tinggi, tidak ada.

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) | INDEX (NXB) |
|-----|--|-----------------------|--------------|----------------|
| 1 | Anggaran Kewaspadaan dan Penanggulangan | TINGGI | 25.00% | 100.00 |
| 2 | Kesiapsiagaan Laboratorium | TINGGI | 8.75% | 85.71 |
| 3 | Kesiapsiagaan Puskesmas | TINGGI | 8.75% | 100.00 |
| 4 | Kesiapsiagaan Rumah Sakit | TINGGI | 8.75% | 100.00 |
| 5 | Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota | TINGGI | 8.75% | 96.00 |
| 6 | Surveilans Puskesmas | SEDANG | 7.50% | 66.11 |
| 7 | Surveilans Rumah Sakit (RS) | TINGGI | 7.50% | 100.00 |
| 8 | Surveilans Kabupaten/Kota | RENDAH | 7.50% | 38.28 |
| 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 Gunung Mas Tahun 2025

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

a. Surveilans Kabupaten/Kota, alasan tidak dilapornya kejadian covid diwilayah sehingga tidak ada PE yang dilakukan.

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 Gunung Mas dapat di lihat pada tabel 4.

| Provinsi | Kalimantan Tengah |
|----------|-------------------|
| Kota | Gunung Mas |
| Tahun | 2025 |

| RESUME ANALISIS RISIKO COVID-19 | | | | | |
|---------------------------------|--------|--|--|--|--|
| KERENTANAN | 20.39 | | | | |
| ANCAMAN | 12.80 | | | | |
| KAPASITAS | 91.27 | | | | |
| RISIKO | 12.66 | | | | |
| Derajat Risiko | RENDAH | | | | |

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

Berdasarkan hasil dari pemetaan risiko Covid-19 di Kabupaten Gunung Mas untuk tahun 2025, dihasilkan analisis berupa nilai ancaman sebesar 12.80 dari 100, sedangkan untuk kerentanan sebesar 20.39 dari 100 dan nilai untuk kapasitas sebesar 91.27 dari 100 sehingga hasil perhitungan risiko dengan rumus Nilai Risiko = (Ancaman x Kerentanan)/ Kapasitas, diperoleh nilai 12.66 atau derajat risiko RENDAH

3. Rekomendasi

| NO | SUBKATEGORI | REKOMENDASI | PIC | TIMELINE | KET |
|----|-------------|--|------------|--------------|------------|
| 1. | Surveilans | Koordinasi dengan Dinas | Surveilans | Oktober 2025 | |
| | Puskesmas | Provonsi Kalimantan Tengah terkait surat permintaan pengaktifan Akun NAR Puskesmas Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Mas | Dinkes | | |

DINAS KESEHATAN

Kuala Kurun, 1 September 2025 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Mas,

ARNOLD, SKM., M.M NIP. 196603231989021002

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
- 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 | 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 | Tidak ada Isu yang bisa ditindaklanjuti | | |

Penetapan Subkategori prioritas pada kategori kapasitas

| No | Subkategori | Bobot | Nilai Risiko |
|----|---------------------------|-------|--------------|
| 1 | Surveilans Kabupaten/Kota | 7.50% | RENDAH |
| 2 | Surveilans Puskesmas | 7.50% | SEDANG |

| 3 | Kesiapsiagaan Laboratorium | 8.75% | TINGGI |
|---|----------------------------|-------|--------|
| 4 | Kesiapsiagaan Puskesmas | 8.75% | TINGGI |
| 5 | Kesiapsiagaan Rumah Sakit | 8.75% | TINGGI |

Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kapasitas

| No | Subkategori | Bobot | Nilai Risiko |
|----|----------------------|-------|--------------|
| 1 | Surveilans Puskesmas | 7.50% | SEDANG |

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)

Kapasitas

| No | Subkategori | Man | Method | Material | Money | Machine |
|----|-------------------------|-----|--|----------|-------|---------|
| | Surveilans Puskesmas | | Sudah dilakukan pendataan untuk aktifvasi akun NAR tetapi belum ditindaklanjuti untuk aktivasi | - | - | - |

4. Rekomendasi

| NO | SUBKATEGORI | REKOMENDASI | PIC | TIMELINE | KET |
|----|-------------|--|----------------------|--------------|-----|
| 1 | Puskesmas | Koordinasi dengan Dinas Provonsi Kalimantan Tengah terkait surat permintaan pengaktifan Akun NAR Puskesmas Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Mas | Surveilans Dinkes | Oktober 2025 | |

5. Tim penyusun

| No | Nama | Jabatan | Instansi |
|----|-------------------------------|---|---|
| | | | |
| 1 | dr. WALTIANA, M.M | KABID P2P | Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Mas |
| 2 | DWI MEIRIANITA RESLINA, S.Kep | Analis Kebijakan Ahli Muda Bidang Surveilans dan Imunisasi | Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Mas |
| 3 | APRIANUS, S.Kep | Pengelola Surveilans | Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Mas |
| 4 | ENI SUPIANI, SKM | Pengelola Iminusasi | Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Mas |