

# **REKOMENDASI COVID-19**



**DINAS KESEHATAN KABUPATEN MOROWALI UTARA**  
**2025**

## 1. Pendahuluan

### a. Latar belakang penyakit

### 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 Morowali Utara.
3. 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 Covid-19]

## 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 Morowali Utara, 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%	26.75

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

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

### 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%	13.43
2	KETAHANAN PENDUDUK	RENDAH	30.00%	0.00
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 Morowali Utara Tahun 2025

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

### c. Penilaian kapasitas

Penetapan nilai risiko Kapasitas Covid-19 terdapat beberapa kategori, yaitu T/tinggi, S/edang, 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	SEDANG	8.75%	64.29
3	Kesiapsiagaan Puskesmas	TINGGI	8.75%	100.00
4	Kesiapsiagaan Rumah Sakit	TINGGI	8.75%	100.00
5	Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota	TINGGI	8.75%	78.00
6	Surveilans Puskesmas	TINGGI	7.50%	95.85
7	Surveilans Rumah Sakit (RS)	TINGGI	7.50%	100.00
8	Surveilans Kabupaten/Kota	TINGGI	7.50%	100.00
9	Surveilans Balai Kekarantinaan Kesehatan (BKK)	RENDAH	7.50%	0.00
10	Promosi	TINGGI	10.00%	100.00

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

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

1. Surveilans Balai Kekarantinaan Kesehatan (BKK) alasan karena tidak ada surveilans aktif dan zero reporting.

### 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 Morowali Utara dapat di lihat pada tabel 4.

Provinsi	Sulawesi Tengah
Kota	Morowali Utara
Tahun	2025

RESUME ANALISIS RISIKO COVID-19	
KERENTANAN	15.00
ANCAMAN	12.84



KAPASITAS	87.16
RISIKO	13.38
Derajat Risiko	<b>RENDAH</b>

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

Berdasarkan hasil dari pemetaan risiko Covid-19 di Kabupaten Morowali Utara untuk tahun 2025, dihasilkan analisis berupa nilai ancaman sebesar 12.84 dari 100, sedangkan untuk kerentanan sebesar 15.00 dari 100 dan nilai untuk kapasitas sebesar 87.16 dari 100 sehingga hasil perhitungan risiko dengan rumus Nilai Risiko = (Ancaman x Kerentanan) / Kapasitas, diperoleh nilai 13.38 atau derajat risiko RENDAH

### 3. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	REKOMENDASI	PIC	TIMELINE	KET
1	Kewaspadaan kab/kota	Melaksanakan pertemuan bersama dinas Perhubungan terkait data jumlah penumpang	Surv Dinkes		
2	Ketahanan penduduk	Menyusun edaran kepala daerah terkait pentingnya Melengkapi Dosis vaksin Covid-19	Surv Dinkes		
3	Karakteristik penduduk	Menyusun edaran kepala daerah terkait pentingnya PHBS dalam masyarakat	Surv Dinkes		
4	Surveilans BKK	Mengadakan surveilans aktif dan zero reporting	Surv Dinkes		
5	Kesiapsiagaan Kab/Kota	Menyusun rencana kontijensi	Surv Dinkes		

Morowali utara, November 2025

Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Morowali Utara



**ARIF PASKAL POKONDA, SST., M.KES**  
NIP. 197608032001121003

**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	KEWASPADAAN KAB/KOTA	20.00%	SEDANG
2	KETAHANAN PENDUDUK	30.00%	RENDAH
3	KARAKTERISTIK PENDUDUK	20.00%	RENDAH

**Penetapan Subkategori prioritas pada kategori kapasitas**

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
1	Surveilans Balai Kekarantinaan Kesehatan (BKK)	7.50%	RENDAH

2	Kesiapsiagaan Laboratorium	8,75%	SEDANG
3	Kesiapsiagaan Puskesmas	8,75%	TINGGI
4	Kesiapsiagaan Rumah Sakit	8,75%	TINGGI
5	Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota	8,75%	TINGGI

**Penetapan Subkategori yang dapat ditindaklanjuti pada kategori kapasitas**

No	Subkategori	Bobot	Nilai Risiko
1	Surveilans Balai Kekarantinaan Kesehatan (BKK)	7,50%	RENDAH
2	Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota	8,75%	TINGGI

**3. Menganalisis inventarisasi masalah dari setiap subkategori yang dapat ditindaklanjuti**

- Memilih minimal satu pertanyaan turunan pada subkategori prioritas dengan nilai jawaban 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	TIM Surveilans belum Melakukan Pertemuan koordinasi Dengan dinas perhubungan terkait data jumlah penumpang dari daerah terjangkau .	Belum ada pertemuan koordinasi antara Dinkes dan dinas perhubungan.		Belum ada anggaran	
2	KETAHANAN PENDUDUK	Masih ada masyarakat yang belum melengkapi dosis Vaksinasi Covid 19.	Adanya kekosongan vaksin dari provinsi	Pemberian masker dan handsanitizer		
3	KARAKTERISTIK PENDUDUK	Belum ada kesadaran masyarakat dalam menjaga kesehatannya termasuk lansia	Persentase populasi usia >60 tahun di Kabupaten Morowali Utara 7,39%	Memberikan edukasi		



## Kapasitas

No	Subkategori	Man	Method	Material	Money	Machine
1	Surveilans Balai Kekarantinaan Kesehatan (BKK)		tidak ada surveilans aktif dan zero reportin			
2	Kesiapsiagaan Kabupaten/Kota	Petugas surveilans belum Menyusun rencana kontijensi covid-19	Kabupaten Morut belum memiliki dokumen rencana kontijensi COVID-19 atau Rencana Kontijensi Patogen Penyakit pernapasan.			

## 4. Poin-point masalah yang harus ditindaklanjuti

## 5. Rekomendasi

NO	SUBKATEGORI	REKOMENDASI	PIC	TIMELINE	KET
1	Kewaspadaan kab/kota	Melaksanakan Koordianasi Terkait lintas sektor	Surv Dinkes		
2	Ketahanan penduduk	Menyusun edaran kepala daerah terkait pentingnya Melengkapi Dosis vaksin Covid-19	Surv Dinkes		
3	Karakteristik penduduk	Menyusun edaran kepala daerah terakit pentingnya PHBS dalam masyarakat	Surv Dinkes		
4	Surveilans BKK	Mengadakan surveilans aktif dan zero reporting	Surv Dinkes		
5	Kesiapsiagaan Kab/Kota	Menyusun rencana kontijensi	Surv Dinkes		

## 6. Tim penyusun

No	Nama	Jabatan	Instansi
1.	Pengelola Surveilans		Dinkes
2.	Pengelola imunisasi		Dinkes
3.	Pengelola Promkes		Dinkes
4.	Pengelola Kesling		Dinkes