BBKK MAKASSAR

DIREKTORAT JENDRAL PENANGGULANGAN PENYAKIT

BULETIN MINGGU KE - 33
(10 - 16 AGUSTUS 2025)

Top News

Rangkaian acara HUT-RI ke 80 disemarakkan oleh lomba-lomba

Sosialisasi anti korupsi oleh dr. Muh. Haskar Hasan di Wilker Parepare

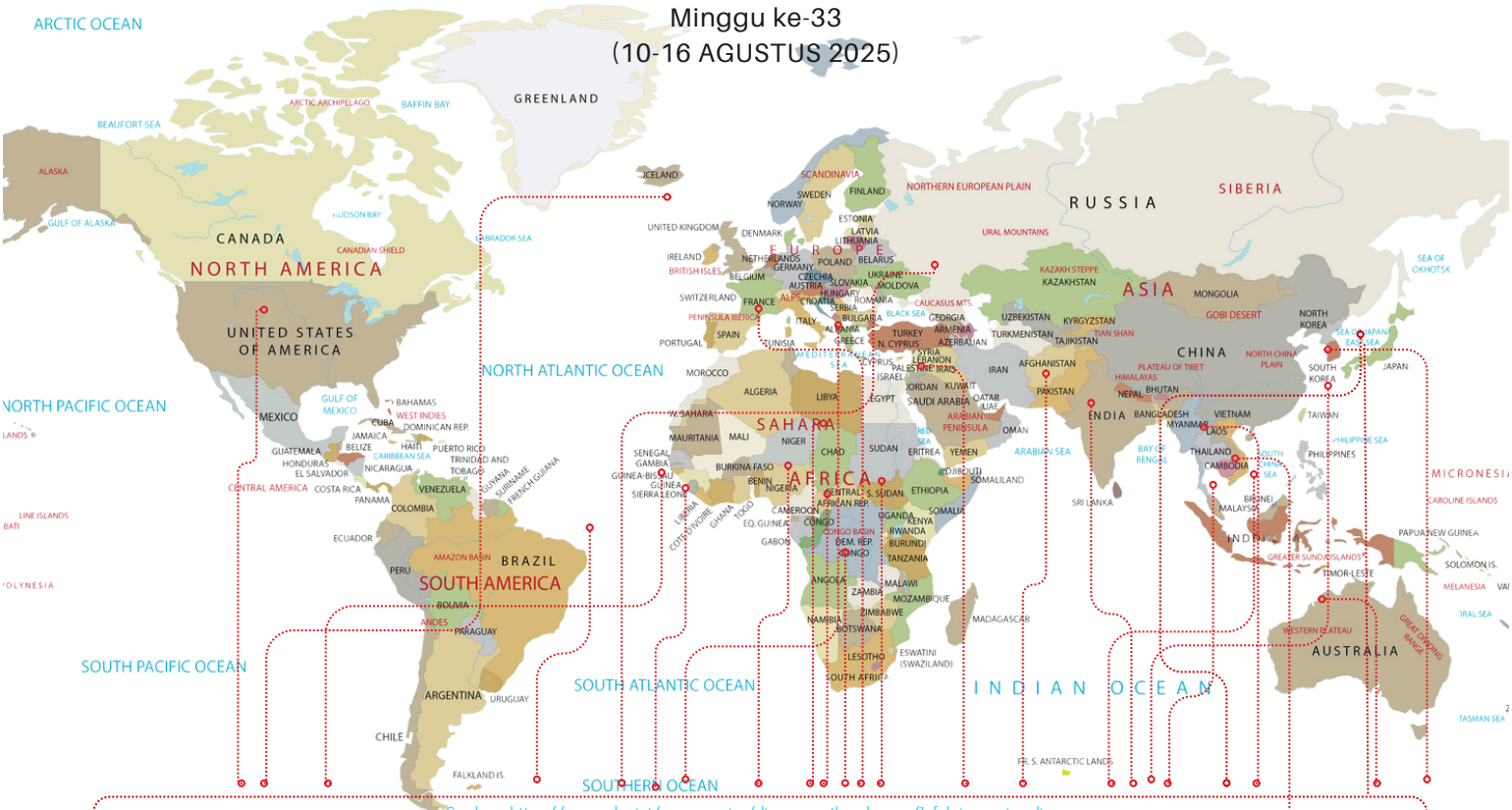
Dalam rangka memeriahkan Hari Ulang Tahun ke-80 Kemerdekaan RI, Dharma Wanita Persatuan (DWP) Balai Besar Kekarantinaan Kesehatan (BBKK) Makassar mengadakan bazar dan anjangsana ke panti asuhan.

Kegiatan ini dimaksudkan sebagai bentuk kepedulian DWP kepada anak yatim dan duafa yang membutuhkan uluran tangan. Acara bazar dibuka pada hari Kamis tanggal 13 Agustus 2025 di depan Musholla Dar Assyifa BBKK Makassar oleh Penasihat DWP yaitu Kepala BBKK Makassar dr. Achmad Farchanny Tri Adryanto, M.K.M. Kegiatan bazar berlangsung sampai hari Jum'at 15 Agustus 2025 dan dilanjutkan dengan anjangsana ke panti asuhan.

BBKK MAKASSAR

PERKEMBANGAN SITUASI PENYAKIT INFEKSI EMERGING / POTENSI KEJADIAN LUAR BIASA (KLB)

Minggu ke-33
(10-16 AGUSTUS 2025)



Sumber : https://www.who.int/emergencies/disease-outbreaknews /Infeksiemerging.diease

USA
- Listeriosis
- Meningitis Meningokokus (MM)
- penyakit virus Hanta
- Mpox
- Legionellesis
- Virus West Nile

YUNANI
- Crimean Congo Haemorrhagic Fever
- Virus Westnile
- COVID-19

BRAZIL
- Oropouche
- Covid-19

CHAD
- Polio
- Meningitis
- Virus Westnile

SPANYOL
- Legionellosis
- Listeriosis
- Meningitis Meningokokus (MM)
- Crimean-Congo Haemorrhagic Fever (CCHF)
- Virus West Nile

INDIA
- penyakit virus nipah
- Avian influenza A (H5N1)
- Virus Westnile

JEPANG
- Legionellesis
- Meningitis Meningokokus (MM)

THAILAND
- Covid-19

SINGAPORE
- Legionellesis

ANGOLA
- Demam Kuning
- Polio

ARAB SAUDI
- Demam Lassa

HONGKONG
- Legionellosis
- Meningitis Meningokokus (MM)

TAIWAN
- Legionellosis
- Listeriosis
- Meningitis Meningokokus (MM)

MALAYSIA
- Covid- 19

AUSTRALIA
- Meningitis Meningokokus (MM)
- Legionellesis
- Listeriosis
- Virus West Nile

KOR-SEL
- Legionellesis

SIERRA LEONE
- Mpox

LIBERIA
- Demam Kuning

NIGERIA
- Demam Lassa
- Polio

MOLDOVA
- Meningitis Meningokokus (MM)

RD KONGO
- Mpox

PAKISTAN
- Polio
- CCHE

INGGRIS
- Covid- 19
- Oropouche

UGANDA
- Mpox

BANGLADESH
- Avian influenza A(H9N1)

ROMANIA
- Virus West Nile

PANAMA
- Virus Hanta

SELANDIA BARU
- Meningitis Meningokokus (MM)
- Listeriosis

NIGER
- Meningitis Meningokokus (MM)
- Polio
- Demam lassa
- Demam Kuning

MALI
- Meningitis Meningokokus (MM)

BURGINA FASO
- Meningitis Meningokokus (MM)

CHINA
- Meningitis Meningokokus (MM)

INDONESIA
- Legionellesis

ITALIA
- Virus West Nile

Republik Ceko
- Meningitis Meningokokus (MM)

YAMAN
- Polio

KAMBOJA
- Avian influenza A (H5N1)

ISRAEL
- Virus West Nile

PRANCIS
- Oropouche
- Virus Westnile

INGGRIS
- Oropouche

JERMAN
- Virus West Nile

HUNGARIA
- Virus West Nile

ETHIOPIA
- Polio

BULGARIA
- Virus Westnile

AFRIKA SELATAN
- Legionellesis
- Meningitis Meningokokus (MM)

Dalam periode pelaporan terbaru, lanskap penyakit menular global menunjukkan pola penyebaran yang beragam, mencerminkan kompleksitas dinamika epidemiologis di berbagai wilayah. Data tambahan kasus dan kematian yang dikonfirmasi mengindikasikan peningkatan aktivitas pada sejumlah penyakit yang memiliki potensi dampak kesehatan masyarakat yang signifikan.

1. COVID-19 tetap menjadi penyakit dengan jumlah kasus baru dan kematian tertinggi dalam periode pelaporan ini, dengan 69.220 kasus terkonfirmasi dan 722 kematian. Ini menunjukkan sirkulasi global yang berkelanjutan dan signifikansi kesehatan masyarakat, meskipun sudah tahun 2025. Tiga negara pelapor teratas adalah Brasil, Thailand, dan Yunani. menunjukkan transmisi yang signifikan masih berlangsung di wilayah ini. M25-M27 2025 menunjukkan periode pelaporan dua minggu untuk kasus-kasus baru ini, menyoroti akumulasi kasus yang cepat.
2. Mpox menempati urutan kedua dengan 3.433 kasus terkonfirmasi dan 36 kematian menunjukkan bahwa Mpox masih menjadi perhatian, meskipun jauh lebih sedikit daripada COVID-19. Tiga negara pelapor teratas adalah RD Kongo, Sierra Leone, dan Uganda menunjukkan wabah yang berkelanjutan, terutama di negara-negara Afrika. M23-M27 2025 menunjukkan periode pelaporan empat minggu untuk kasus-kasus ini.
3. Legionellosis, kasus sedang dengan 1.761 kasus terkonfirmasi dan 4 kematian. Dilaporkan di Taiwan, Hong Kong, Australia, Jepang, Korea Selatan, Amerika Serikat dan Indonesia. Penyebaran luas di berbagai benua ini menunjukkan sumber lingkungan atau infeksi terkait perjalanan.
4. Meningitis Meningokokus (MM) kasus lebih sedikit, tetapi serius dengan 510 kasus terkonfirmasi dan 4 kematian. Meskipun jumlah kasus rendah, Meningitis adalah penyakit serius yang tersebar di Amerika Serikat, Australia, Jepang, dan Taiwan. Penyebaran di berbagai benua ini dapat mengindikasikan wabah sporadis atau kasus terkait perjalanan.
5. Penyakit West Nile Virus (WNV) terkonfirmasi 232 orang dengan kematian 2 orang, tersebar di berbagai negara yaitu Amerika Serikat, Hungaria, Jerman, Spanyol, Australia dan Perancis
6. Oropouche dengan 31 kasus terkonfirmasi, 0 kematian. Tersebar di Jerman, Prancis dan Inggris. kemungkinan menunjukkan wabah lokal atau keberadaan endemik di wilayah ini.
7. Listeriosis dengan 90 kasus terkonfirmasi, 0 kematian dan tersebar di Amerika Serikat dan Taiwan mungkin menunjukkan wabah yang ditularkan melalui makanan atau peningkatan pengawasan di negara-negara ini.
8. Demam Lassa termasuk kasus lebih rendah, tetapi kematian tinggi (relatif terhadap kasus) dengan 48 kasus terkonfirmasi dan 7 kematian. Tingkat kematian kasus sebesar 12,5% relatif tinggi, menunjukkan tingkat keparahan penyakit ini. Tersebar di Nigeria, daerah endemik yang dikenal untuk Demam Lassa.
9. Demam Kuning, kasus sangat rendah dengan 11 kasus terkonfirmasi, 0 kematian. Tersebar di Spanyol, daerah endemik yang dikenal di Afrika.
10. Demam Hemoragik Krimea Kongo (CCHF) dengan 4 kasus terkonfirmasi, 0 kematian. Tersebar di Spanyol, menunjukkan paparan yang jarang atau terlokalisasi.
11. Penyakit Virus Nipah dengan 3 kasus terkonfirmasi, 2 kematian. Tingkat kematian kasus sebesar 50% sangat tinggi, menekankan kematian penyakit ini. Tersebar di India, tempat wabah sebelumnya pernah terjadi.
12. Penyakit Virus Hanta dengan kasus sangat rendah dengan 14 kasus terkonfirmasi, 0 kematian. Tersebar di Panama
13. MERS (Sindrom Pernapasan Timur Tengah) kasus terendah dengan 1 kasus terkonfirmasi, 0 kematian. Tersebar di Arab Saudi, wilayah di mana MERS bersifat endemik.

Secara keseluruhan, distribusi geografis penyakit dalam laporan ini menegaskan pentingnya pendekatan lintas negara dalam sistem deteksi dini, pelaporan transparan, dan respons cepat terhadap penyakit menular. Data ini memberi gambaran awal tentang penyebaran zoonosis, infeksi respiratori, dan penyakit endemik lainnya, mendukung strategi mitigasi berbasis risiko di tingkat nasional dan regional.

PENGAWASAN PESAWAT INTERNASIONAL DARI DAN KELUAR NEGERI DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

	WEEK 32 ARRIVALS	WEEK 32 DEPARTURES		WEEK 33 ARRIVALS	WEEK 33 DEPARTURES
ARAB SAUDI	8	9		6	5
				2 Flight	4 Flight
	2367	3237		2334	1318
				33 Pax	1919 Pax
SINGAPURA	3	3		4	3
				1 Flight	=
	358	353		434	394
				76 Pax	41 Pax
MALAYSIA	10	9		9	8
				1 Flight	1 Flight
	1164	619		682	571
				482 Pax	48 Pax
CHARTER FLIGHT (.....)	1	0		0	0
				1 Flight	=
	9	0		0	0
				9 Pax	=

Analisis Epidemiologi Pergerakan Penumpang Internasional Minggu ke-32 dan ke-33

Data pada minggu ke-32 dan ke-33 menunjukkan dinamika signifikan dari tiga negara asal utama: Arab Saudi, Singapura, dan Malaysia.

1. **Arab Saudi:**
- Adanya penurunan Mobilisasi ke Arab Saudi akibat antusias masyarakat pergi umrah setelah Musim Haji berakhir sudah mulai berkurang. Hal ini tetap perlu pengawasan ketat untuk minggu kedepannya mengingat pada minggu ke 32 terjadi peningkatan jumlah jemaah berangkat umrah yang kemungkinan akan kembali ke tanah air di minggu depan dan Arab Saudi merupakan negara endemis MERS-CoV,

2. **Malaysia & Singapura:**
- Kedatangan dari Singapura dan Malaysia terjadi penurunan, namun tetap diperlukan pemantauan mengingat Singapura dan Malaysia merupakan negara terjangkit ILI dan COVID-19 tingginya mobilitas regional.

Deteksi Dini Penyakit Menular
- Epidemiologi Deskriptif:
  - Menyoroti waktu (Minggu ke-32 & 33), tempat (BBKK Makassar), dan orang (PPLN).
  - Menilai distribusi penumpang sebagai dasar penentuan kebutuhan SDM skrining kesehatan.
- Epidemiologi Analitik:
  - Korelasi antara frekuensi kedatangan dan insiden suspek demam/ILI di pintu masuk.
  - Misalnya, peningkatan kedatangan dari Singapura yang meningkat, maka perlu pengawasan yaitu skrining kesehatan yang ketat.

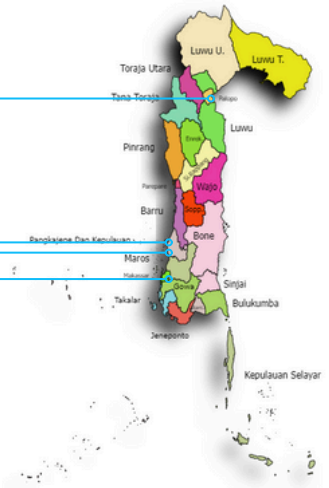
Rekomendasi:
- Optimalisasi skrining kesehatan dan validasi dokumen vaksinasi di pintu masuk internasional.
- Pemetaan dinamis arus penumpang untuk menyesuaikan beban operasional karantina.
- Edukasi intensif pada penumpang mengenai protokol kesehatan dan pelaporan gejala dini.

BBKK MAKASSAR

PENGAWASAN KEDATANGAN KAPAL INTERNASIONAL DARI LUAR NEGERI DI WILAYAH KERJA BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

SULAWESI SELATAN



PELABUHAN PALOPO

11 AGUSTUS 2025
MV. IKAN SELIGI
FLAG : PANAMA
- Last Port : Tianjin/China
- Pemeriksaan crew 20 orang (Philipines) dilakukan pemeriksaan suhu, pemeriksaan fisik gejala/tanda2 penyakit M.Pox (semua crew bersuhu normal 35,0-36,4),tidak ada crew bergejala fisik penyakit M.Pox,tidak ada crew yang demam,batuk,sesak nafas dan flu
- Vaksin YF,CHOLERA, semua crew lengkap,
- Risk assessment di aplikasi sinkarkes risiko sedang Ket dari negara terjangkit (Kuning)
- All crew mengisi SSHP dan berwarna Kuning

PELABUHAN KHUSUS BIRINGKASSI

12 AGUSTUS 2025
MV.DEV BUKK CANSEN
FLAG : MARSHALL IS
- Last Port : Thailand
- Next Port : Taichung, Taiwan
- Pemeriksaan crew (23 Person) WNA Turky 14 orang dan Philipina 9 orang dilakukan pemeriksaan suhu, pemeriksaan fisik gejala/tanda2 penyakit M.Pox (semua crew bersuhu normal 36,0-36,5),tidak ada crew bergejala fisik penyakit M.Pox,tidak ada crew yang demam,batuk,sesak nafas dan flu
- Vaksin YF,CHOLERA, semua crew lengkap, vaksin covid 19 vaksin 2 lengkap
- Risk assessment di aplikasi sinkarkes risiko Sedang Ket dari negara terjangkit
- All crew mengisi SSHP dan berwarna Hijau

PELABUHAN MAKASSAR

13 AGUSTUS 2025
MV. ASHICO VICTORIA
FLAG : PANAMA
- Last Port : India, Singapur
- Pemeriksaan crew dilakukan pemeriksaan suhu, pemeriksaan fisik gejala/tanda2 penyakit HMPV (semua crew bersuhu normal 36,1-36,6),tidak ada crew yang bergejala fisik
- Vaksin YF, semua crew lengkap lengkap
- Risk assessment di aplikasi sinkarkes risiko Sedang Ket dari negara terjangkit
- Risk assessment di aplikasi sinkarkes risiko rendah
- All crew mengisi SSHP dan berwarna hijau

PELABUHAN KHUSUS BIRINGKASSI

14 AGUSTUS 2025
MV. ALWAYS BLESSING
FLAG : SAINT KITTS AND NEVIS
- Last Port : Dili, Timor Leste
- Next Port : Dili, Timor Leste
- Pemeriksaan crew(15 Person) WNI dilakukan pemeriksaan suhu, pemeriksaan fisik gejala/tanda2 penyakit M.Pox (semua crew bersuhu normal 35,9-36,2),tidak ada crew bergejala fisik penyakit M.Pox,tidak ada crew yang demam,batuk,sesak nafas dan flu
- Vaksin YF,CHOLERA, semua crew lengkap, vaksin covid 19 vaksin 2 lengkap
- Risk assessment di aplikasi sinkarkes risiko Sedang Ket dari bukan negara terjangkit
- All crew mengisi SSHP dan berwarna Hijau

SULAWESI BARAT

PELABUHAN TG. BAKAU PASANGKAYU

14 AGUSTUS 2025
KAPAL MT. HONG BO 8
FLAG : LIBERIA
- Last Port : Port Klang Malaysia
- Next Port : Zhangjiagang China
- Pemeriksaan crew(20 crew) WNA semua, dilakukan pemeriksaan suhu, pemeriksaan fisik gejala/tanda2 penyakit M.Pox,ILI,dan Covid 19 (semua crew bersuhu normal 36,4-36,7),tidak ada crew bergejala fisik penyakit M.Pox&Covid19
- Vaksin YF,CHOLERA, semua crew lengkap, vaksin covid 19 vaksin 2 lengkap,
- Risk assessment di aplikasi sinkarkes risiko Rendah/bukan dari negara terjangkit)
- All crew mengisi SSHP dan berwarna Hijau

PELABUHAN TG. BAKAU PASANGKAYU

15 AGUSTUS 2025
KAPAL MT.RM 1
FLAG : THAILAND
- Last port : Dumaguete Philipina
- Next Port Manila Philippines
- Pemeriksaan crew dilakukan pemeriksaan suhu, pemeriksaan fisik gejala/tanda2 penyakit M.Pox (semua crew bersuhu normal 36,4-36,7),tidak ada crew bergejala fisik penyakit M.Pox
- Vaksin YF,CHOLERA, semua crew lengkap, vaksin covid
- Risk assessment di aplikasi sinkarkes risiko sedang
- All crew mengisi SSHP dan berwarna hijau

PELABUHAN TG. BAKAU PASANGKAYU

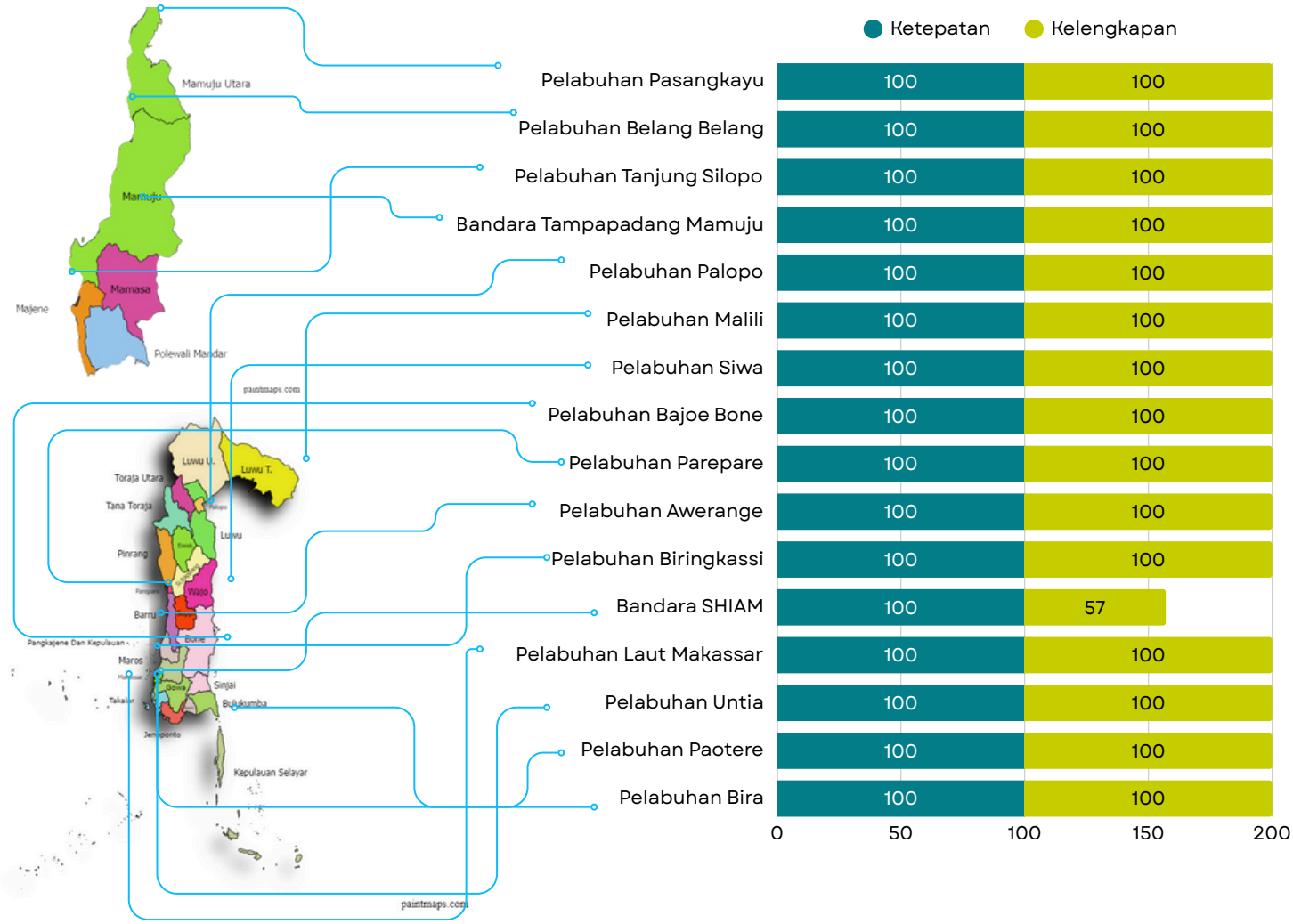
16 AGUSTUS 2025
KAPAL MT.OCEAN JUPITER
FLAG : KOREA
- Last port : Singapore
- Next Port PYEONTAEK korea
- Pemeriksaan crew dilakukan pemeriksaan suhu, pemeriksaan fisik gejala/tanda2 penyakit M.Pox (semua crew bersuhu normal 35,8-36,7),tidak ada crew bergejala fisik penyakit M.Pox
- Vaksin YF,CHOLERA, semua crew lengkap, vaksin covid 19 vaksin 2 lengkap
- Risk assessment di aplikasi sinkarkes risiko rendah
- All crew mengisi SSHP dan berwarna hijau

PELABUHAN TG. BAKAU PASANGKAYU

17 AGUSTUS 2025
KAPAL MT.TROMSON
FLAG : BAHAMAS
- Last port : Zhoushan China
- Next Port Zhangjiagang China
- Pemeriksaan crew dilakukan pemeriksaan suhu, pemeriksaan fisik gejala/tanda2 penyakit M.Pox (semua crew bersuhu normal 35,4-36,4),tidak ada crew bergejala fisik penyakit M.Pox
- Vaksin YF,CHOLERA, semua crew lengkap, vaksin covid 19 vaksin 2 lengkap
- Risk assessment di aplikasi sinkarkes risiko sedang
- All crew mengisi SSHP dan berwarna kuning

LAPORAN KELENGKAPAN DAN KETEPATAN LAPORAN HARIAN BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)



✅ **Temuan Positif:**
Sebagian besar titik masuk menunjukkan performa optimal, dengan nilai 100% untuk ketepatan dan kelengkapan. Lokasi seperti Pelabuhan Pasangkayu, Belang-belang, Tanjung Silopo, Bandara Tampapadang Mamuju, Palopo, Malili, Siwa, Bajoe Bone, Parepare, Awerange, Biringkassi, Pelabuhan Laut Makassar, Untia, Paotere dan Pelabuhan Bira menunjukkan konsistensi dalam kualitas pelaporan. Capaian ini menandakan bahwa sistem pelaporan epidemiologi di lokasi-lokasi tersebut berjalan sesuai dengan standar dan mendukung respons kesehatan publik yang cepat dan akurat.

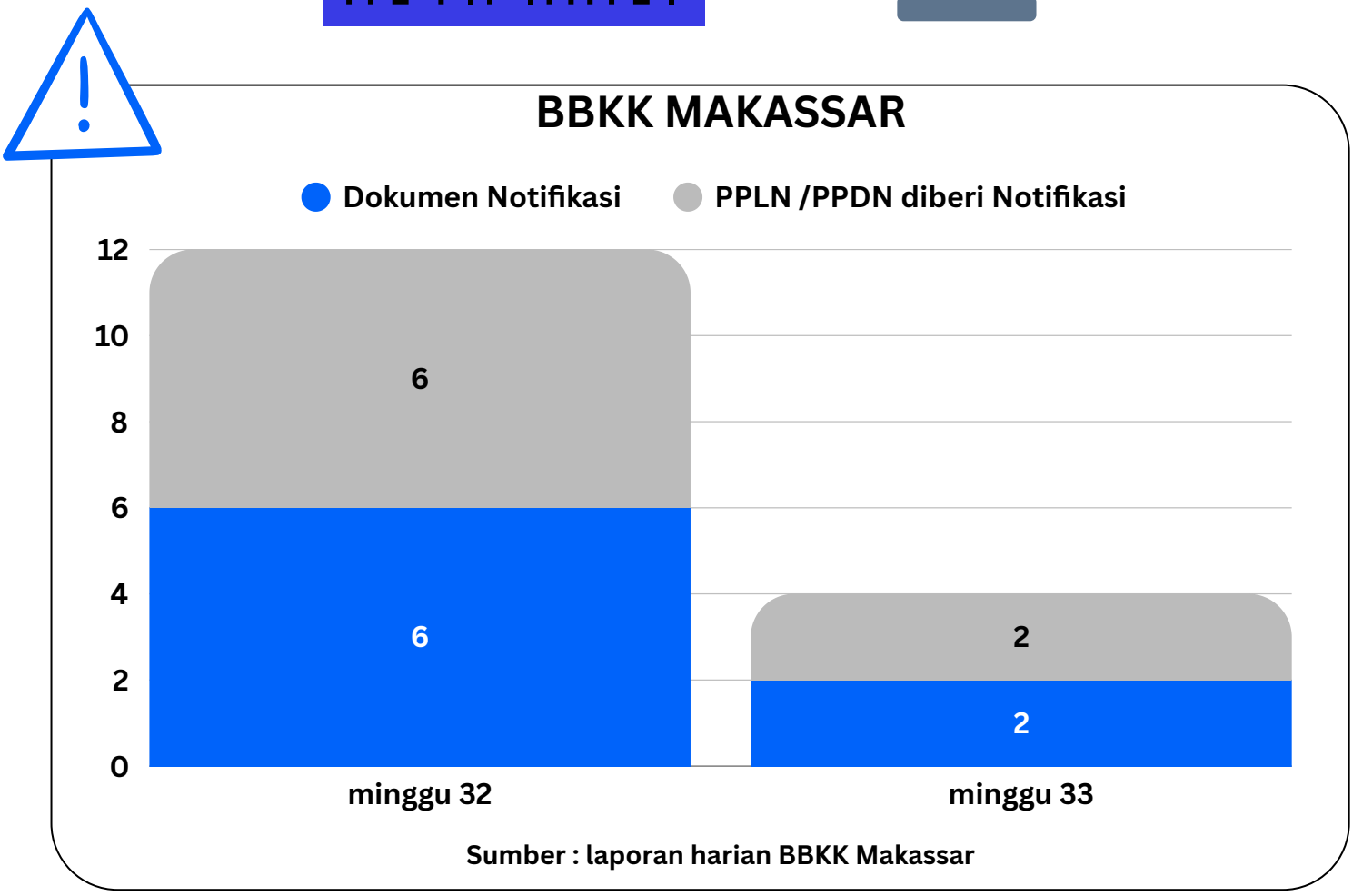
⚠️**Temuan Prioritas untuk Perbaikan:**
Bandara SHIAM menunjukkan ketepatan 100% dan kelengkapan laporan hanya mencapai 57% mengindikasikan bahwa data dikirim dilaporkan secara tepat waktu dan dengan akurasi kurang lengkap. Setelah dilakukan verifikasi kurangnya kelengkapan data Bandara SHIAM diakibatkan data penerbangan domestik yang terlambat dikirim dari Angkasa Pura ke BBKK Makassar.

📌**Poin Khusus:**
Ketepatan dan kelengkapan pelaporan bukan sekadar angka—mereka adalah representasi kemampuan sistem kesehatan untuk bertindak cepat dan tepat. Dalam epidemiologi modern, keduanya menjadi indikator utama dalam mencegah, mendeteksi, dan merespons ancaman penyakit lintas wilayah.

LAPORAN EVENT BASED SURVEILANS SKDR BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DOKUMEN NOTIFIKASI



Pada minggu ke-32, terdapat 6 orang Pelaku Perjalanan Luar Negeri (PPLN) yang tiba melalui UPG Makassar dari Arab Saudi yang teridentifikasi dengan gejala Influenza-Like Illness (ILI).

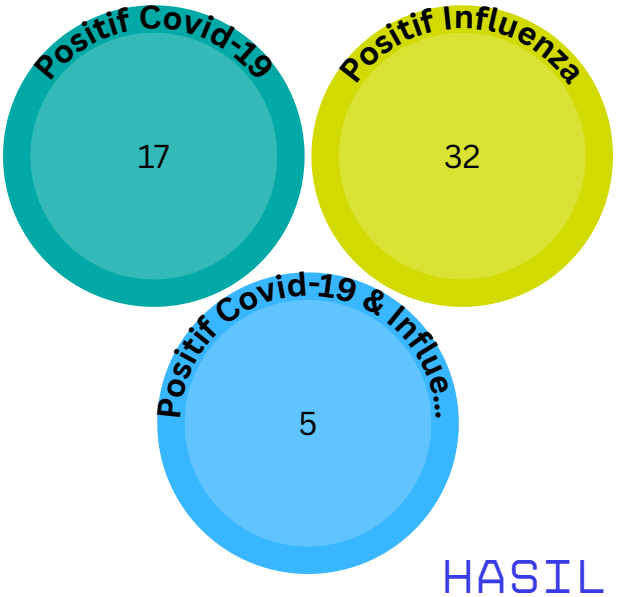
Pada minggu ke-33, terdapat 2 orang Pelaku Perjalanan Luar Negeri (PPLN) yang tiba melalui UPG Makassar dari Arab Saudi yang teridentifikasi dengan gejala Influenza-Like Illness (ILI).

Adanya penurunan notifikasi pelaku perjalanan dari Luar Negeri dari Arab Saudi yang mengalami gejala dan suspek penyakit menular dari minggu sebelumnya, Namun tetap perlu pengawasan ketat untuk minggu kedepannya mengingat Arab Saudi merupakan negara endemis MERS-CoV,

PELAKSANAAN SURVEILANS SENTINEL ILI (INFLUNZA LIKE ILLNESS) BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DISTRIBUSI HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM SENTINEL ILI BBKK MAKASSAR TAHUN 2024



Hasil WGS Covid-19	
Omicron	10
JN.1.16.1	1
Tidak Lolos QC (CT>30)	2
Tidak diketahui	9
Total Covid-19	22

Varian infuenza	
Subtype	Jumlah
A Not Subtype	1
AH3	8
H1pdm09	23
Total Influenza	32

HASIL LABORATORIUM

MINGGU KE - 33 TAHUN 2025

Hasil Lab	M-33	s/d M-33
Positif Flu	3	59
Positif Covid	1	2
Positif Flu dan Covid	0	0
Negatif	0	139
Belum ada hasil	0	0

Total Sampel : 200
Positif Flu : 60 (Positif rate (30 %)
Positif Covid : 1 (positif rate : 0,5%
Total Positif rate : 27,36 %

POSITIF COVID & FLU BERDASARKN TIPE DAN SUBTIPE SAMPAI MINGGU KE 33		
Flu A	H1pdm09	30
	AH3	23
	Belum diketahui	0
Flu B	B VICTORIA	4
	Belum diketahui	2
Covid	LF.7.9.1	1
	Belum diketahui	1
COMBO Flu dan Covid	Positif Flu dan Covid	0
Jumlah		61

Selama periode pengamatan minggu ke-1 hingga minggu ke-33 tahun 2025, dilakukan pemeriksaan terhadap total 200 spesimen laboratorium terkait infeksi saluran pernapasan atas.
Hasil menunjukkan bahwa tingkat positivity rate keseluruhan mencapai 30,5 %, yang terdiri dari:

- Flu (Influenza): 59 kasus positif (positivity rate 29.5%)
- COVID-19: 2 kasus positif (positivity rate 1%)
- Koinfeksi Flu dan COVID-19: Tidak ditemukan

Dari total kasus positif influenza, distribusi berdasarkan tipe dan subtipe menunjukkan dominasi tipe A, terutama subtipe H1pdm09 sebanyak 30 kasus, diikuti oleh AH3 sebanyak 23 kasus, dan 0 kasus tipe A dengan subtipe belum teridentifikasi. Flu B tipe Victoria teridentifikasi pada 4 kasus dan 2 kasus tipe B dengan subtipe belum teridentifikasi. Ini mengindikasikan dominasi virus influenza A dalam sirkulasi mingguan saat ini, dengan kemungkinan pergeseran pola subtipe yang perlu dimonitor.

🔍 Analisis Epidemiologis

- Distribusi waktu: Terjadi peningkatan kasus flu sampai minggu ke-32 (54 kasus) ke minggu ke-33 meningkat menjadi (60 kasus)
- COVID-19 tetap berada pada tingkat sirkulasi sangat rendah, hanya ditemukan satu kasus pada minggu sebelumnya dan nihil kasus di minggu ini.

KUNJUNGAN KLINIK DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DISTRIBUSI JENIS KUNJUNGAN KLINIK MINGGU KE 32 DI BBKK MAKASSAR

JENIS KUNJUNGAN	S/D MINGGU 32	MINGGU 33	TOTAL KUNJUNGAN S/D MINGGU 33
SKLT/SKTLT	6167	↓ 209	6376
BEROBAT	945	↓ 23	968
EVAKUASI MEDIK	215	↑ 4	219
SIAOS	200	= 3	203
DARURAT MEDIK	46	↓ 1	47
PENERBITAN ICV	1993	↓ 93	2086
VAKSINASI INTERNASIONAL	2043	↓ 31	2074
OBSERVASI	127	↓ 3	130
RUJUKAN	83	↓ 2	85
KEUR	823	↓ 13	836
PEMERIKSAAN / PENGOBATAN GIGI DAN MULUT	296	↓ 13	309
PEMERIKSAAN KESEHATAN LAINNYA	343	↑ 131	474

Data mingguan menunjukkan adanya 526 kunjungan klinik pada minggu ke-33, dengan distribusi layanan yang mencerminkan dinamika kebutuhan kesehatan masyarakat maupun layanan administratif di wilayah kerja BBKK Makassar.

📊 Tren Perubahan s/d Minggu ke-32 ke Minggu ke-33

- Evakuasi Medik meningkat dari 0 ke 4 kunjungan.

🚨 Jenis Kunjungan yang Berkurang

- Kunjungan berobat menurun dari 26 menjadi 23 kasus, turun 11.54%, menandakan kemungkinan penurunan keluhan klinis pada populasi yang dilayani.
- Penerbitan ICV (International Certificate of Vaccination) menurun di angka 93 kunjungan, mencerminkan turunnya permintaan layanan tersebut dan banyaknya klinik vaksinasi yang bekerjasama dengan BBKK Makassar, sehingga pelayanan vaksinasi semakin dekat ke masyarakat
- SKLT terjadi penurunan dari 212 menjadi 209 kunjungan.
- Darurat Medik mengalami penurunan yang sebelumnya di angka 2 menjadi 1, menunjukkan adanya kejadian medik mendesak yang dilaporkan.
- Observasi mengalami penurunan, dari 4 menjadi 3 kunjungan, bisa mencerminkan penurunan kasus emergensi atau perubahan prioritas layanan.
- SIAOS menunjukan jumlah kunjungan yang sama dengan minggu sebelumnya 3 kunjungan.
- Layanan vaksinasi internasional mengalami penurunan dari (32) menjadi (31) kunjungan, menunjukkan kemungkinan adanya penurunan mobilitas lintas negara pada periode pelaporan ini.
- KEUR mengalami penurunan dari 45 menjadi 13 kunjungan.

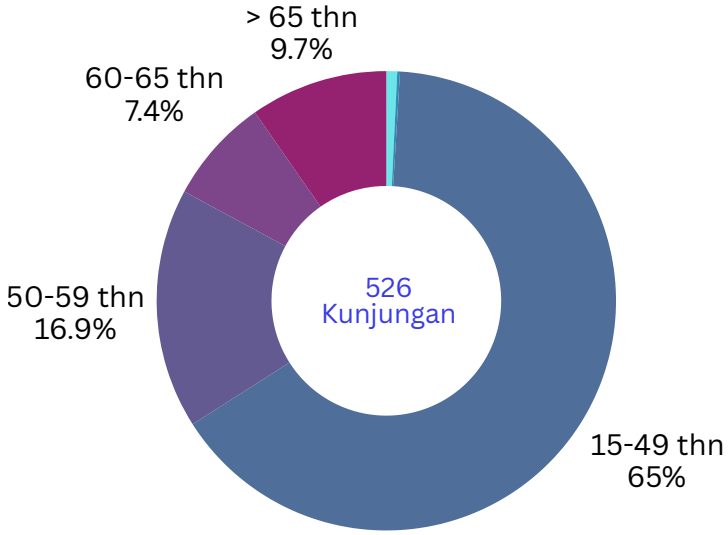
🔬 Interpretasi Epidemiologis

- Lonjakan kunjungan evakuasi medik dapat menjadi indikator awal terjadinya lonjakan kasus penyakit musiman atau sebagai respon terhadap kampanye kesehatan tertentu.
- Menurunnya hampir keseluruhan jenis kunjungan mencerminkan adanya perubahan tren penyakit musiman atau dinamika epidemiologis di masyarakat.
- Peningkatan pemeriksaan lainnya (gigi & mulut, observasi, pemeriksaan kesehatan umum) menunjukkan meningkatnya perhatian masyarakat terhadap kesehatan preventif dan administratif.

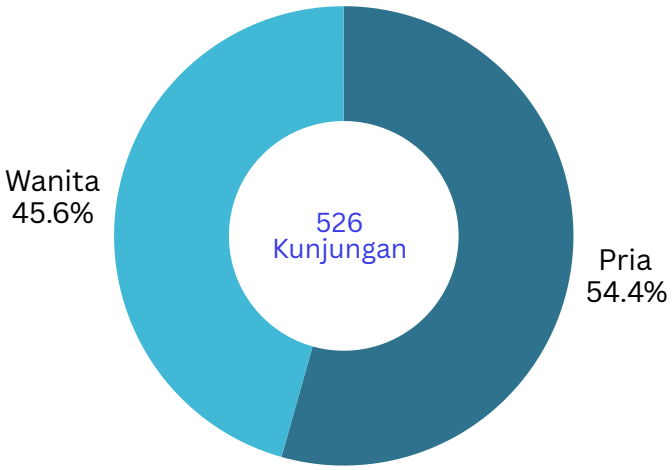
KUNJUNGAN KLINIK DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DISTRIBUSI KUNJUNGAN KLINIK BERDASARKAN KELOMPOK UMUR DI BBKK MAKASSAR



DISTRIBUSI KUNJUNGAN KLINIK BERDASARKAN JENIS KELAMIN DI BBKK MAKASSAR



Total 526 kunjungan klinik tercatat selama minggu ke-33 tahun 2025 di BBKK Makassar. Analisis distribusi berdasarkan kelompok umur dan jenis kelamin mengungkapkan pola demografis yang penting untuk memahami kebutuhan pelayanan kesehatan populasi pengguna klinik tersebut.

📈 **Distribusi Berdasarkan Kelompok Umur:**

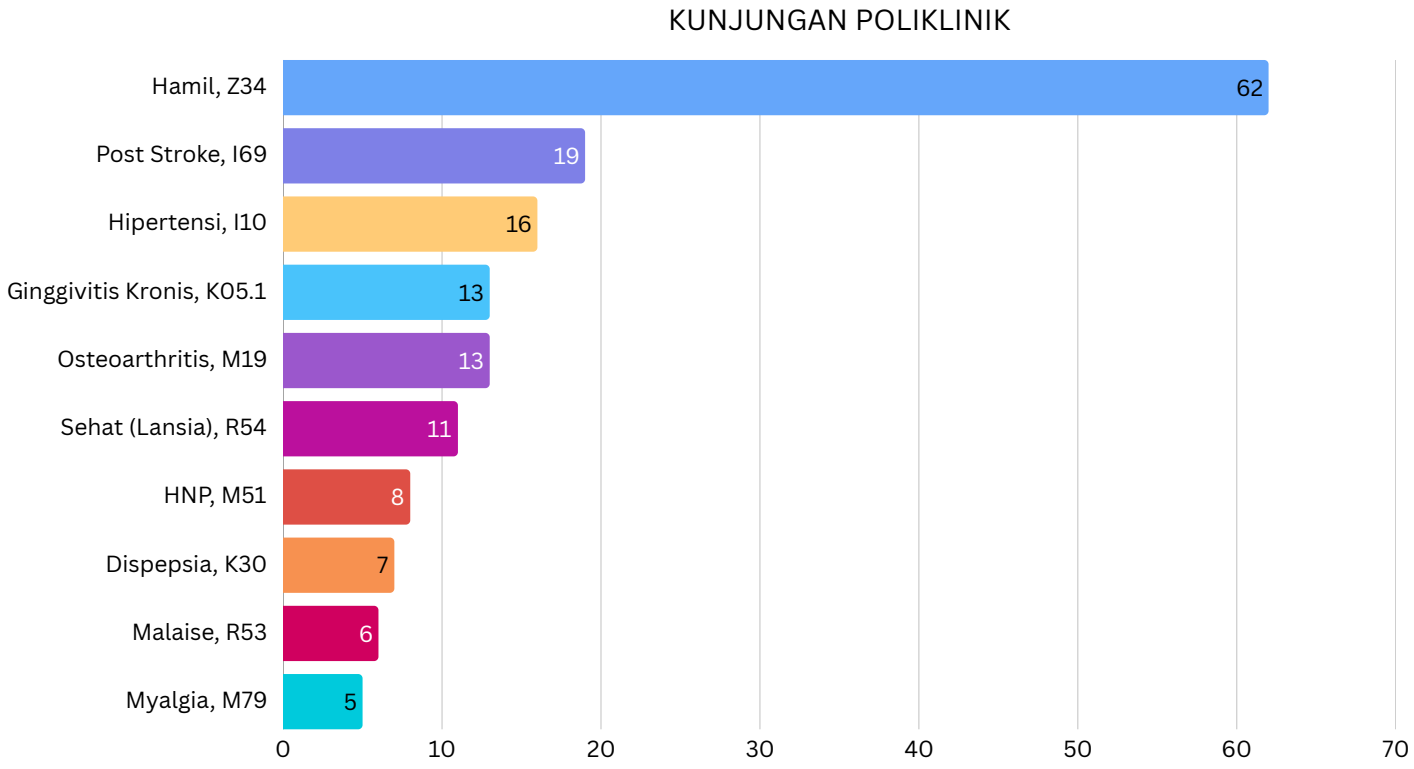
- Usia 15–49 tahun mendominasi kunjungan dengan proporsi 65%, menunjukkan kelompok usia produktif memiliki kebutuhan kesehatan tinggi, baik preventif maupun kuratif.
- Kelompok 50–59 tahun menyumbang 16.9% kunjungan, diikuti Kelompok >65 tahun menyumbang 9.7 %, mencerminkan tingginya permintaan layanan pada usia lanjut.
- Usia 60–65 tahun berada di angka 7.4%, sementara anak-anak 5–14 tahun hanya 0.5%.

⚖️ **Distribusi Berdasarkan Jenis Kelamin:**

- Perempuan: 45.6%
- Laki-laki: 54.4%

DISTRIBUSI 10 KUNJUNGAN TERTINGGI KLINIK DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)



sumber : data laporan harian BBKK Makassar

Selama minggu ke-33, terdapat 10 kunjungan utama yang mendominasi kunjungan poliklinik, dengan total kasus mencerminkan kebutuhan layanan yang bersifat kuratif, preventif, dan rehabilitatif.

📊 **Tiga Kunjungan teratas:**

1. Kehamilan normal (Z34) – 62 kunjungan
   Menunjukkan tingginya kebutuhan pemeriksaan antenatal yang juga berfungsi sebagai pintu masuk intervensi kesehatan ibu dan anak.
2. Post Stroke, (I69) – 19 kunjungan
   Merefleksikan perlunya layanan rehabilitasi neurologis, terutama pada pasien pasca serangan stroke dengan potensi kecacatan fungsional.
3. Hipertensi (I10) - 16 Kunjungan

🫀 **Penyakit Tidak Menular Lainnya:**

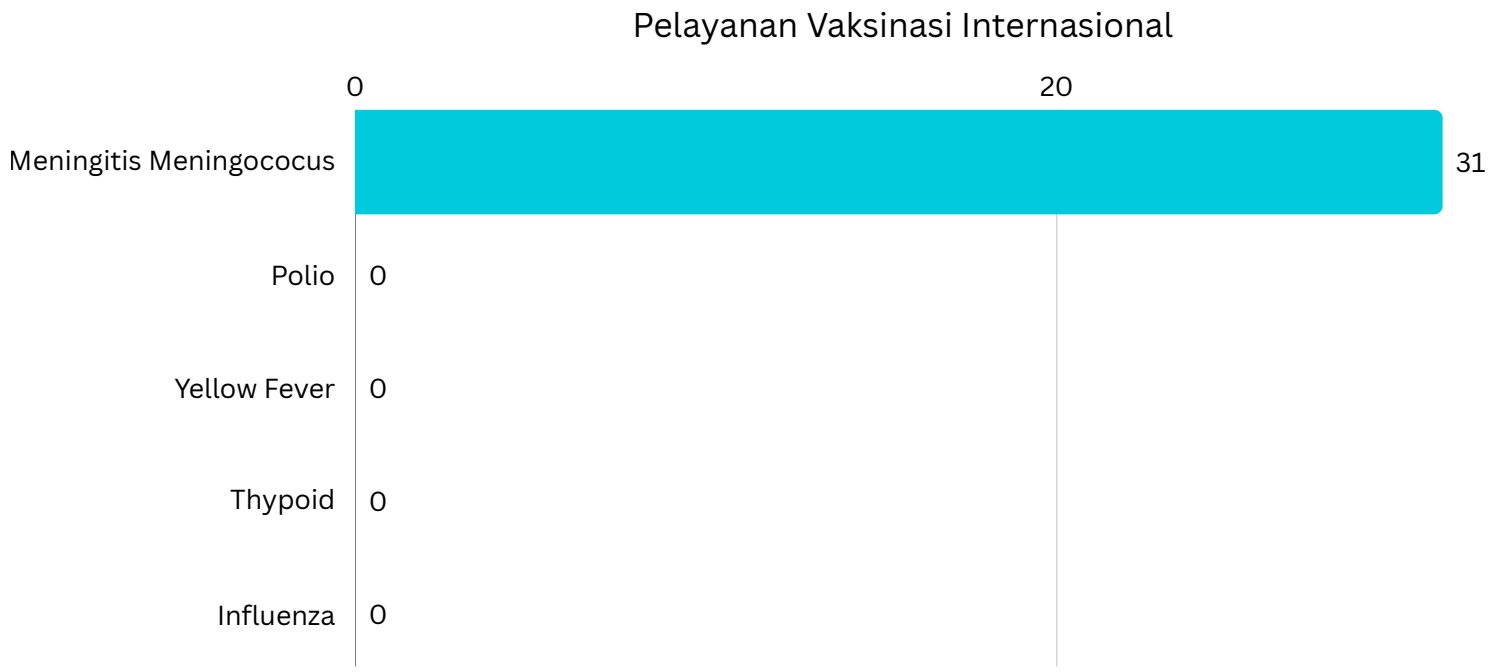
- Ginggivitis Kronis, K05.1 - 13 Kunjungan
- Osteoarthritis, M19 - 13 Kunjungan
- Sehat (Lansia), R54 - 11 Kunjungan
- HNP, M51 - 8 Kunjungan
- Dispepsia, K30 - 7 Kunjungan
- Malaise, R53 - 6 Kunjungan
- Myalgia, M79 - 5 Kunjungan

🧑‍⚕️ Layanan Kesehatan Umum dan Preventif:

- Cek tekanan darah (Z00) – 5 kunjungan

KUNJUNGAN VAKSINASI INTERNASIONAL DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)



sumber : data laporan harian BBKK Makassar

Pada minggu ke-33 (10 - 16 Agustus 2025), jumlah kunjungan pelayanan vaksinasi internasional di BBKK Makassar menunjukkan variasi pada jenis vaksin yang diberikan. Rincian kunjungannya adalah sebagai berikut:

- Kunjungan vaksinasi internasional minggu ke-33 didominasi oleh vaksin Meningitis Meningococcus sebanyak 31 kunjungan.
- Vaksin Yellow Fever tercatat sebanyak nihil kunjungan.
- Vaksin Polio tercatat sebanyak nihil kunjungan.
- Vaksin Typhoid tercatat sebanyak nihil kunjungan.
- Tidak terdapat kunjungan untuk vaksin Influenza pada minggu ini.

Data ini menunjukkan kebutuhan tertinggi masih pada vaksin Meningitis untuk perjalanan internasional.

PENGAWASAN DAN PENERBITAN DOKUMEN KESEHATAN DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DOKUMEN	TOTAL SAMPAI MINGGU 32	MINGGU 33	TOTAL
PHQC	9654	↑ 366	10.020
P3K	435	↑ 17	452
SSCEC	479	↑ 22	501
SSCC	39	↓ 0	39
BUKU KESEHATAN KAPAL	254	↑ 14	268
SERTIFIKAT OMKABA	55	↓ 0	55
DOKUMEN COP	116	↑ 8	124
SURAT IJIN ANGKUT JENAZAH	381	↓ 1	382

Selama periode pengamatan hingga minggu ke-33, BBKK Makassar telah memproses total 11.841 dokumen, yang mencakup berbagai aspek penting dalam pelayanan kesehatan pelayaran, keselamatan awak, dan pengendalian penyakit.

📊 **Dokumen Utama dengan Volume Tinggi:**

- PHQC (Port Health Quarantine Clearance) menjadi dokumen paling dominan dengan total 10.020 dokumen, mencerminkan volume tinggi aktivitas pelayaran internasional dan domestik yang memerlukan clearance kesehatan kapal.
- SSCEC (Ship Sanitation Control Exemption Certificate) dan P3K (Pertolongan Pertama pada Kecelakaan) masing-masing berjumlah 501 dan 452 dokumen, menandakan tingginya permintaan layanan dan sertifikasi terkait aspek sanitasi dan kesiapan penanganan emergensi di kapal.
- Sertifikat Ijin angkut Jenazah sebanyak 382 dokumen, menunjukkan adanya proses dokumentasi formal terhadap kasus kematian, baik dalam konteks repatriasi maupun tata kelola jenazah sesuai prosedur kesehatan masyarakat.

📉 **Dokumen dengan Frekuensi Rendah:**

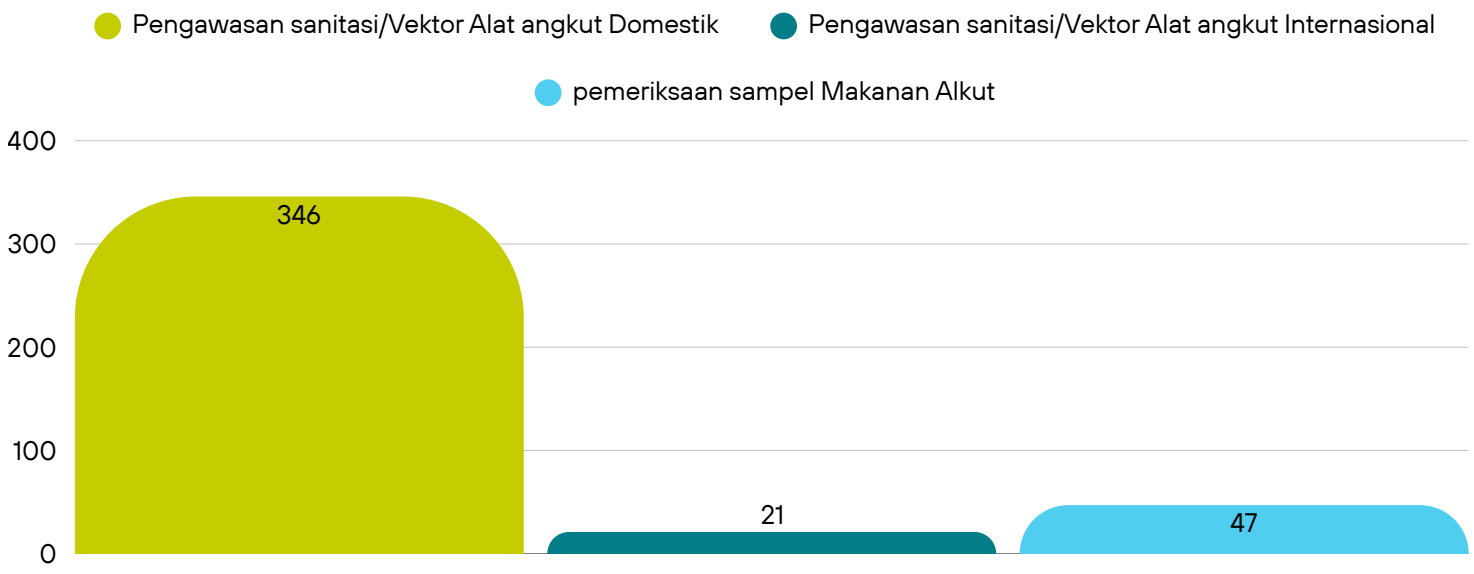
- SSCC (Ship Sanitation Control Certificate) hanya 39 dokumen, yang bisa menunjukkan bahwa sebagian besar kapal berstatus “exempt” dari kontrol sanitasi aktif.
- Sertifikat OMKABA (Obat Makanan, Kosmetika, Alat Kesehatan, dan Bahan Adiktif) dan Dokumen COP relatif rendah, masing-masing 55 dan 124 dokumen.

🔬 **Interpretasi Epidemiologis**

- Dominasi PHQC menggambarkan intensitas mobilitas kapal dan relevansi peran karantina kesehatan pelabuhan dalam memutus mata rantai penyakit menular lintas wilayah.
- Volume dokumen sanitasi (SSSEC, SSCC) dan dokumen medis (Sertifikat Jenazah, P3K) menunjukkan bahwa BBKK Makassar aktif melakukan pemantauan kondisi kebersihan dan keselamatan kapal serta pengelolaan risiko kesehatan di sektor pelayaran.
- Adanya peningkatan dokumen baru pada minggu ke-33 dibanding minggu sebelumnya di beberapa kategori (seperti PHQC dan SSSEC) bisa merefleksikan naiknya aktivitas pelayaran, rotasi awak kapal, atau kebijakan baru dari otoritas kesehatan.

PENGAWASAN DAN PEMERIKSAAN SAMPEL MAKANAN ALAT ANGKUT DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)



Grafik pengawasan alat angkut di BBKK Makassar pada minggu ke-33 (10-16 Agustus 2025) memberikan gambaran penting mengenai aktivitas epidemiologis di sektor transportasi, khususnya dalam konteks pengendalian risiko sanitasi dan keamanan pangan pada alat angkut domestik dan internasional.

📊 Distribusi Aktivitas Pengawasan:

- Pengawasan Sanitasi/Vektor Alat Angkut Domestik mendominasi dengan 346 kegiatan, mencerminkan intensitas tinggi mobilitas dalam negeri dan potensi paparan terhadap vektor penyakit seperti lalat, tikus, dan nyamuk.
- Pengawasan Sanitasi/Vektor Alat Angkut Internasional tercatat sebanyak 21 kegiatan, menunjukkan perhatian terhadap potensi masuknya vektor penyakit dari luar negeri.
- Pemeriksaan Sampel Makanan Alat Angkut dilakukan sebanyak 47 kali, menandakan komitmen terhadap pengendalian risiko penyakit bawaan makanan (foodborne diseases) yang dapat menyebar melalui distribusi logistik.

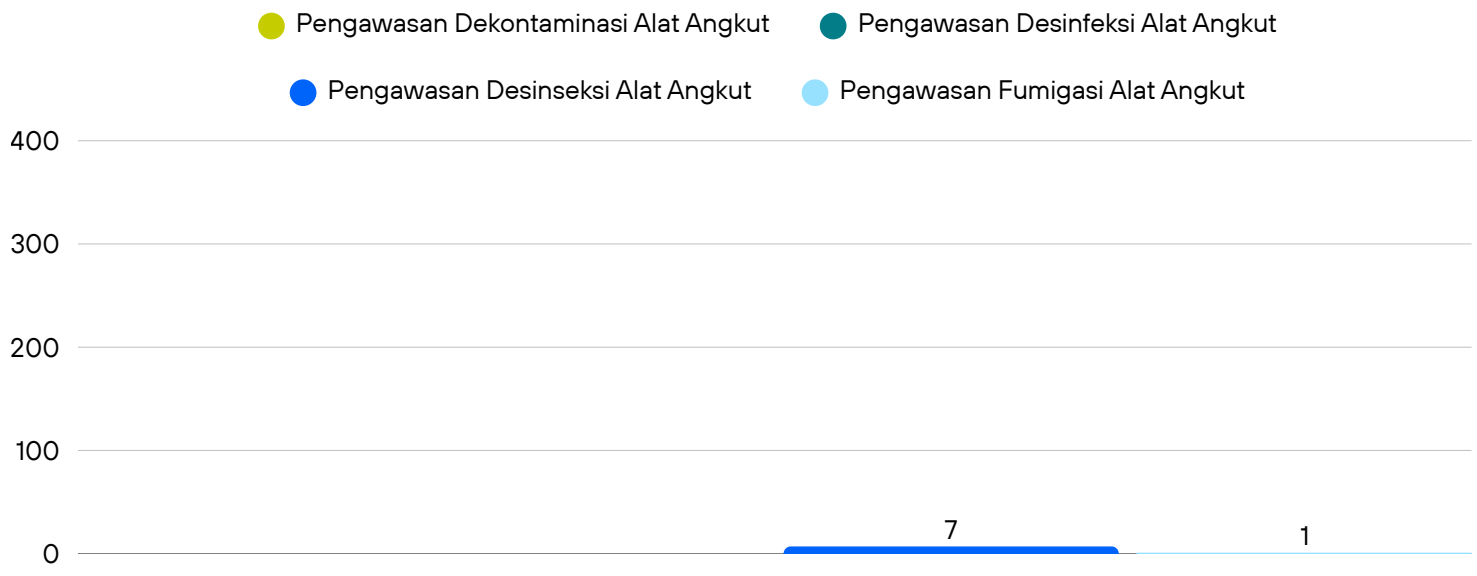
📌 Implikasi Kesehatan Masyarakat:

- Aktivitas ini berperan penting dalam mencegah penyakit seperti diare akut, keracunan makanan, leptospirosis, dan penyakit lainnya yang dapat menyebar melalui vektor atau konsumsi makanan tercemar.
- Data ini juga dapat digunakan untuk memetakan tren mingguan dan mengidentifikasi pelabuhan atau jalur transportasi dengan risiko tertinggi, sehingga intervensi dapat diprioritaskan secara strategis.

Pengawasan sanitasi dan pemeriksaan makanan alat angkut merupakan komponen penting dalam sistem surveilans epidemiologi lingkungan. Data minggu ke-33 menunjukkan bahwa BBKK Makassar telah menjalankan fungsi pengendalian risiko secara aktif, namun tetap diperlukan peningkatan kualitas dan cakupan pengawasan, terutama pada jalur internasional, untuk mencegah masuknya penyakit lintas batas.

PENGAWASAN TINDAKAN PENYEHATAN ALAT ANGKUT DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)



Grafik pengawasan BBKK Makassar pada minggu ke-33 (10-16 Agustus 2025) menunjukkan aktivitas pengawasan terhadap proses disinseksi alat angkut, yang merupakan bagian penting dari strategi pengendalian penyakit berbasis lingkungan dan vektor.

📊 Temuan Utama:

- Dari empat jenis pengawasan yang ditampilkan:
- Desinseksi alat angkut tercatat sebanyak 7 kegiatan
- Fumigasi alat angkut tercatat 1
- Desinfeksi, dan Dekontaminasi alat angkut masing-masing menunjukkan angka nol, menandakan tidak adanya kegiatan pada kategori tersebut selama periode ini.

🕷️ Interpretasi Epidemiologis:

- desinseksi adalah proses pengendalian atau pembasmian serangga vektor penyakit (seperti nyamuk, lalat, kutu, atau kecoa) dari suatu area atau alat angkut. Tujuannya adalah untuk mencegah penyebaran penyakit yang ditularkan oleh serangga tersebut, seperti malaria, demam berdarah, atau penyakit zoonotik lainnya.
- Desinseksi sering dilakukan pada pesawat, kapal, atau kendaraan yang datang dari wilayah endemis penyakit vektor. Misalnya, setelah pesawat mendarat di negara bebas malaria, kabin disemprot dengan insektisida untuk memastikan tidak ada nyamuk pembawa parasit malaria yang ikut masuk.
- Fumigasi adalah proses pengendalian hama atau organisme pengganggu lainnya dengan menggunakan bahan kimia yang mudah menguap (fumigan) untuk menghasilkan gas yang dapat membunuh hama atau mikroorganisme.

JUMLAH PENGISIAN SSHP DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-11 Agustus 2025)

Ringkasan Hasil Pemeriksaan SSHP

Hasil pemeriksaan SSHP berdasarkan isian form SSHP

BERGEJALA	RIWAYAT KONTAK	DAERAH TERJANGKIT	TOTAL ISIAN
42	3	342	5.606

📊 **Sorotan Temuan Utama:**

- Bandara Sultan Hasanuddin (UPG) menampung volume tertinggi, dengan 5.427 isian SSHP. Dari jumlah tersebut, 40 individu teridentifikasi bergejala, 3 memiliki riwayat kontak erat, dan 257 berasal dari daerah terjangkit. Meskipun demikian, 5.127 individu tercatat sebagai tidak berisiko—mengindikasikan dominasi penumpang sehat tetapi tetap adanya potensi penyebaran dari kelompok risiko.
- Pelabuhan Laut Makassar menempati urutan kedua dalam jumlah isian (60), dan masing-masing menunjukkan proporsi kasus bergejala (0), riwayat kontak (0),berasal dari daerah terjangkit (41), dan (19) individu tercatat sebagai tidak berisiko—mengindikasikan dominasi penumpang sehat tetapi tetap adanya potensi penyebaran dari kelompok risiko.
- Pelabuhan Pasangkayu menempati urutan ketiga dalam jumlah isian (60) SSHP, dari jumlah tersebut (60) ndividu tercatat sebagai tidak berisiko—mengindikasikan dominasi penumpang sehat.
- Pelabuhan Biringkassi menempati urutan keempat dalam jumlah isian (37), dan masing-masing menunjukkan proporsi kasus kasus bergejala (2), berasal dari daerah terjangkit (23) dan (12) individu tercatat sebagai tidak berisiko—mengindikasikan dominasi penumpang sehat tetapi tetap adanya potensi penyebaran dari kelompok risiko.
- Pelabuhan Palopo menempati urutan kelima dalam jumlah isian (20), menunjukan (20) individu tercatat sebagai tidak berisiko—mengindikasikan dominasi penumpang sehat.
- Pelabuhan Bulukumba menempati urutan keenam dalam jumlah isian (1) yang menunjukan proporsi kasus berasal dari daerah terjangkit.
- Pelabuhan Parepare menempati urutan ketujuh dalam jumlah isian (1) menunjukan (20) individu tercatat sebagai tidak berisiko—mengindikasikan dominasi penumpang sehat.
- Pelabuhan-pelabuhan lainnya seperti Pelabuhan Pasangkayu menunjukkan angka yang sangat rendah atau nihil dalam kategori risiko, mencerminkan profil epidemiologis yang relatif aman pada periode pencatatan.

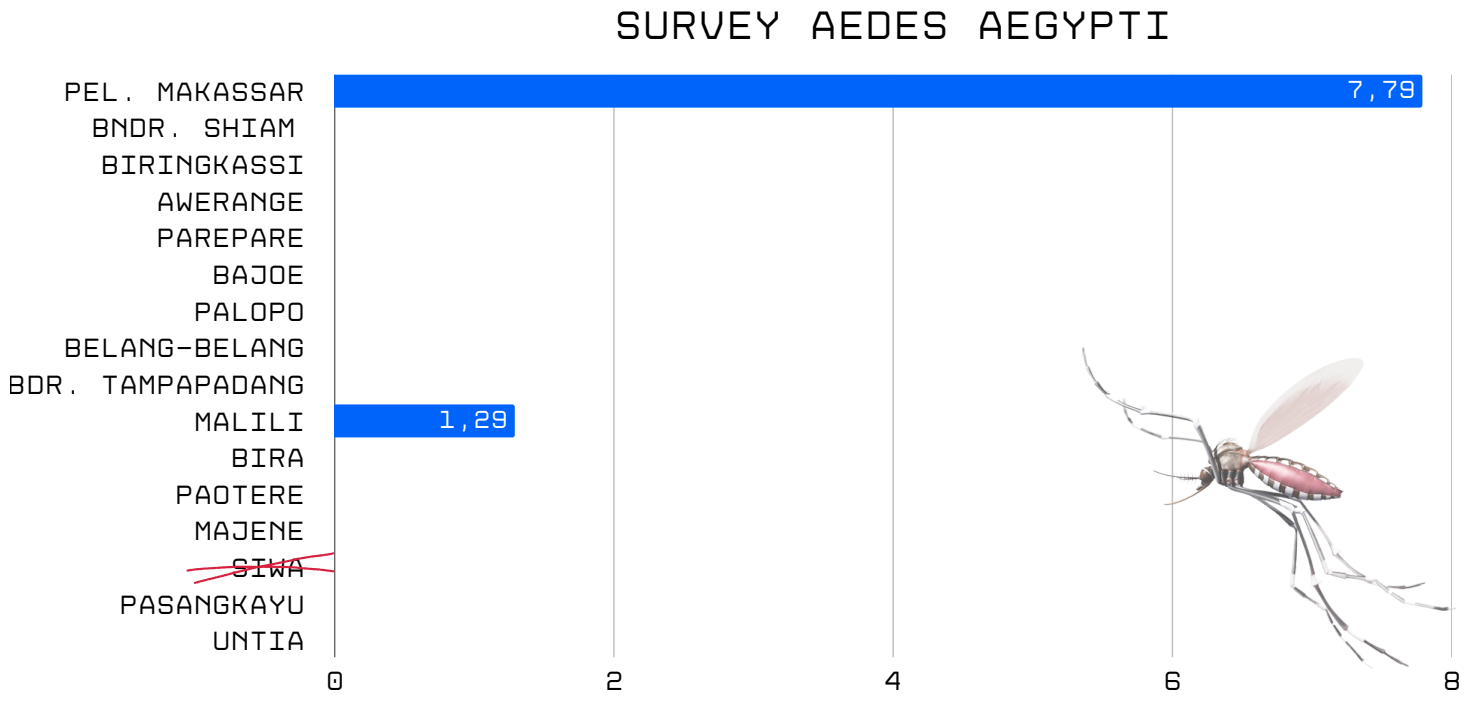
🔍 **Interpretasi Epidemiologis:**

- Tingginya angka dari daerah terjangkit di Bandara UPG (322) mengindikasikan perlunya penguatan skrining kedatangan internasional, termasuk edukasi tentang isolasi mandiri dan pemantauan lanjutan.
- Ketiadaan kasus risiko pada pelabuhan-pelabuhan bervolume rendah tidak serta merta menandakan keamanan absolut, namun lebih menunjukkan perlunya sistem deteksi dini yang konsisten.
- Konsistensi jumlah individu yang tergolong "tidak berisiko" menguatkan peran SSHP sebagai instrumen penting untuk memilah dan memprioritaskan tindak lanjut kesehatan di pintu masuk wilayah.

HASIL SURVEILANS VEKTOR DI BBKK MAKASSAR BULAN JULI 2025

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DISTRIBUSI HASIL SURVEI AEDES AEGYPTI (HOUSE INDEKS) DI PERIMETER AREA WILAYAH KERJA BBKK MAKASSAR PERIODE JULI 2025



Data yang ditampilkan merupakan hasil survei House Index (HI), yaitu persentase rumah yang ditemukan jentik nyamuk Aedes aegypti, vektor utama demam berdarah dengue (DBD). Indeks ini mencerminkan tingkat infestasi vektor dan digunakan sebagai indikator risiko transmisi penyakit.

📈 Temuan Kunci:
- PEL. MAKASSAR menunjukkan nilai HI tertinggi: 7,79%, mengindikasikan tingkat infestasi vektor yang sangat tinggi.
- Satu lokasi lainnya yang masih terdeteksi vektor:
  - MALILI: 1,29%
- 13 lokasi lainnya menunjukkan HI sebesar 0%, menandakan tidak ditemukan jentik nyamuk Aedes aegypti di lokasi yang disurvei.

🔬 Interpretasi Entomologis:
- PEL. MAKASSAR berada dalam kategori sangat berisiko terhadap potensi penularan DBD dan perlu dilakukan intervensi segera.
- Lokasi dengan HI di atas 5% dikategorikan sebagai zona siaga, sesuai standar WHO dan Kemenkes RI.
- Lokasi dengan HI nol tidak serta-merta bebas risiko; potensi penularan tetap ada jika kondisi lingkungan berubah atau surveilans kurang intensif.
- Ketimpangan distribusi HI ini dapat dikaitkan dengan faktor lingkungan, kepadatan penduduk, dan pengelolaan sanitasi lokal.

94%

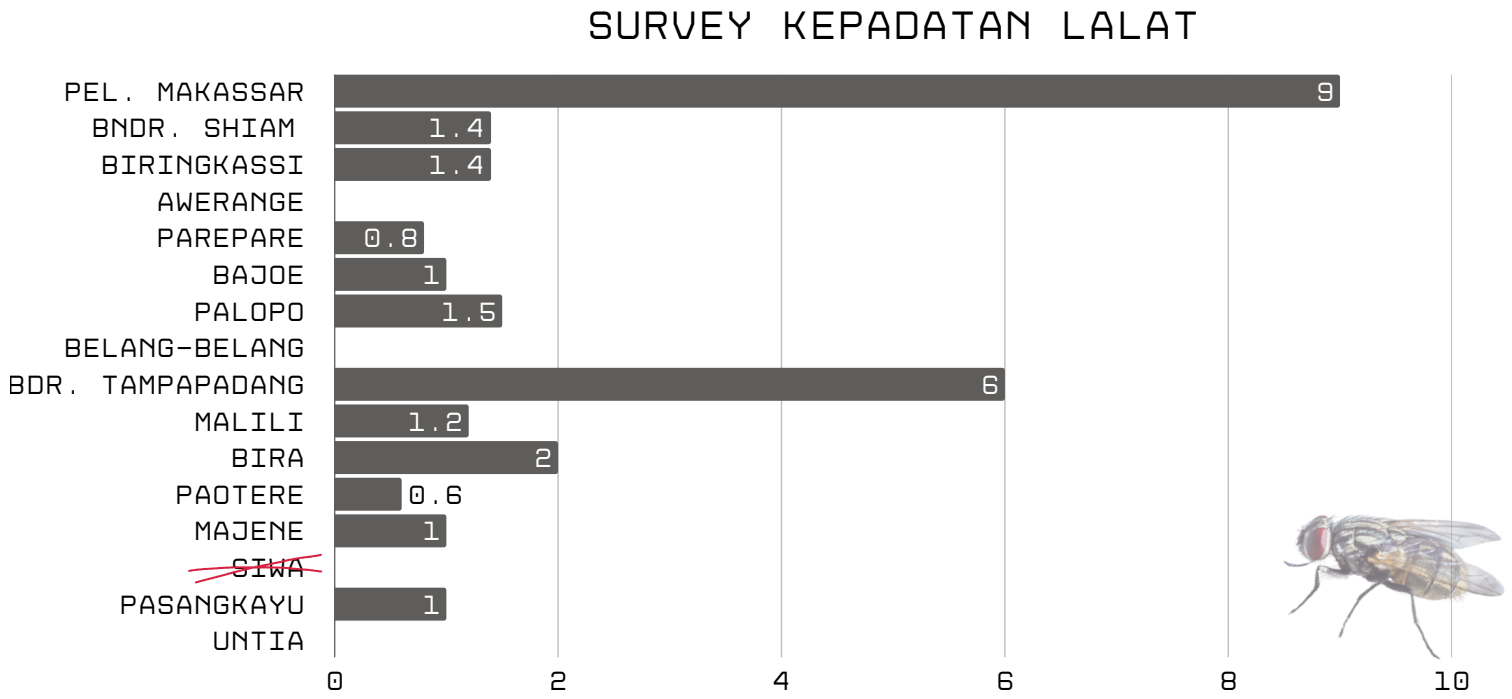
15 dari 16 lokasi

WILAYAH KERJA BBKK MAKASSAR TELAH MELAKUKAN SURVEY JENTIK DI KAWASAN PELABUHAN/BANDARA

HASIL SURVEILANS VEKTOR DI BBKK MAKASSAR BULAN JULI 2025

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DISTRIBUSI HASIL SURVEI KEPADATAN LALAT DI WILAYAH KERJA BBKK MAKASSAR BULAN JULI 2025



Grafik ini menunjukkan tingkat kepadatan lalat di berbagai lokasi dalam wilayah kerja BBKK Makassar. Data ini sangat penting dalam konteks sanitasi lingkungan dan pengendalian penyakit berbasis vektor, karena lalat rumah (Musca domestica) dapat berperan sebagai mekanikal vektor bagi patogen gastrointestinal seperti E. coli, Salmonella, dan Shigella.

📊 Sorotan Temuan:

- PEL. MAKASSAR memiliki kepadatan tertinggi: 9 ekor/lokasi survei, menandakan risiko sanitasi yang signifikan dan potensi penularan penyakit enterik.
- Lokasi lain dengan kepadatan sedang:
  - BNDR. Tampapadang : 6
  - Bira: 2
  - Palopo : 1.5
- Lokasi seperti Pelabuhan, BELANG-BELANG, UNTIA, DAN AWERANGE memiliki kepadatan nol, menunjukkan sanitasi lingkungan yang relatif baik atau hasil survei yang tidak mendeteksi keberadaan lalat.
- pelabuhan Siwa tidak dilakukan survey

🔬 Interpretasi Entomologis:

- Kepadatan lalat ≥2 ekor biasanya menandakan potensi penyebaran penyakit tinggi, terutama di area dengan aktivitas manusia padat dan sanitasi buruk.
- Distribusi yang timpang menunjukkan adanya perbedaan dalam pengelolaan sampah, kebersihan dapur/warung, dan drainase antar wilayah.
- Data ini bisa digunakan untuk prioritisasi wilayah intervensi sanitasi, edukasi masyarakat, serta pemetaan risiko gastrointestinal di komunitas.

94%

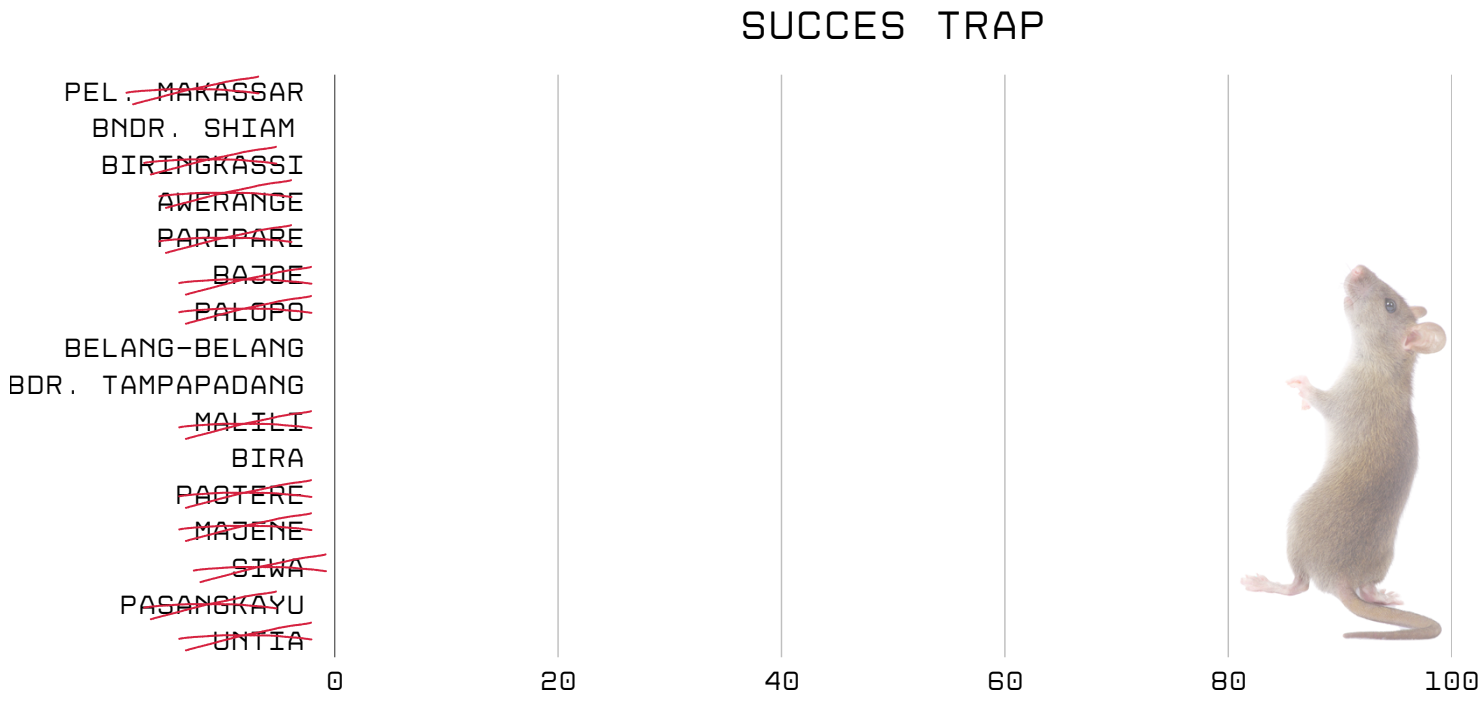
WILAYAH KERJA BBKK MAKASSAR TELAH MELAKUKAN SURVEY KEPADATAN LALAT DI KAWASAN PELABUHAN/BANDARA

15 dari 16 lokasi

HASIL SURVEILANS VEKTOR DI BBKK MAKASSAR BULAN JULI 2025

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DISTRIBUSI HASIL SUCCES TRAP WILAYAH KERJA DI BBKK MAKASSAR BULAN JULI 2025



📊 1. Efektivitas Pengendalian Tikus Berdasarkan Wilayah

- Bandara SHIAM, Belang-belang, Bandara Tampa Padang, Bira menampilkan performa jebakan yang relatif rendah (0) → mungkin karena kondisi lingkungan, jenis umpan, atau kepadatan tikus yang lebih rendah.

🚫 2. Wilayah Tidak Tersampling

- Wilayah seperti Pelabuhan Makassar, Biringkassi, Awerange, Pare-pare, Bajoe, Palopo, Malili, Paotere, Majene, Siwa, Pasangkayu, Untia ditandai sebagai dicoret atau tidak ada data → belum dilakukan trapping, atau data belum tersedia untuk bulan tersebut.

🧪 3. Interpretasi Entomologis

- Tingginya angka success trap dapat mengindikasikan:
  - Kepadatan populasi tikus yang tinggi → potensi peningkatan risiko penyakit zoonotik seperti leptospirosis dan pes.
  - Efektivitas metode trapping → pemilihan lokasi, jenis umpan, dan frekuensi pemeriksaan jebakan sangat menentukan hasil.
- Rendahnya angka success trap dapat mengarah ke:
- Evaluasi ulang strategi pengendalian → bisa jadi jebakan tidak sesuai spesies target, atau lokasi penempatan kurang ideal.

25%

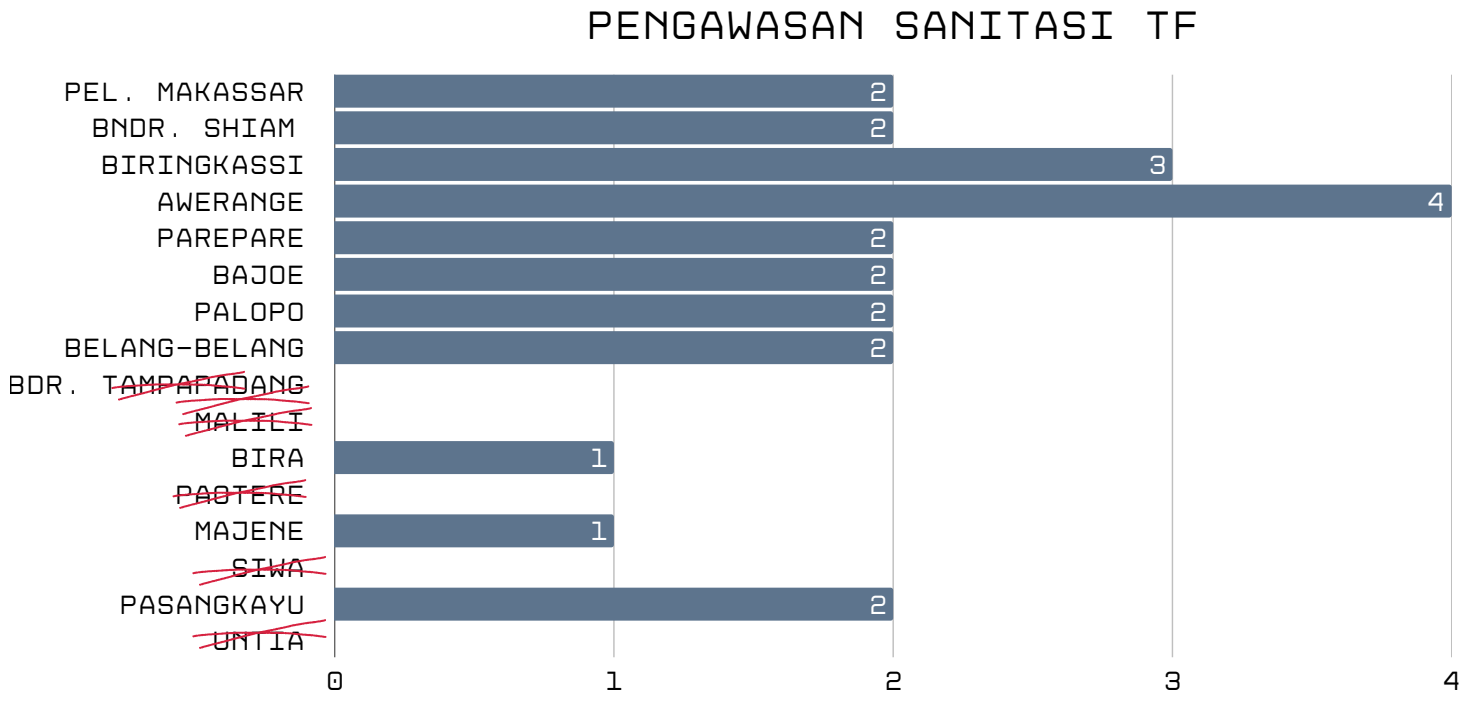
WILAYAH KERJA BBKK MAKASSAR TELAH MELAKUKAN SURVEY TIKUS DAN PINJAL DI KAWASAN PELABUHAN/BANDARA

15 dari 16 lokasi

HASIL PENGAWASAN TFU DI BBKK MAKASSAR BULAN JULI 2025

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DISTRIBUSI HASIL PENGAWASAN SANITASI TFU WILAYAH BBKK MAKASSAR BULAN JULI 2025



🧻 1. Tingkat Aktivitas Pengawasan

- Awerange (4 kali) dan Biringkassi (3 kali) menempati urutan tertinggi → menunjukkan intensitas tinggi pengawasan karena potensi risiko sanitasi yang besar di titik masuk keluar manusia dan barang.
- Lokasi seperti Pelabuhan Makassar, Bandara Shiam, Parepare, Bajoe, Palopo, Belang-Belang, Bira, Pasangkayu, Majene bervariasi antara 1–2 kali → pengawasan tetap berjalan namun bisa ditingkatkan berdasarkan risiko lokal.

🚫 2. Wilayah Tidak Tersampling

- Lokasi seperti Bandara Tampapadang, Malili, Siwa, Paotere, untia tercoret → belum dilakukan pengawasan.

🧪 3. Interpretasi Sanitasi Lingkungan

- Tingginya frekuensi pengawasan mencerminkan:
  - Kewaspadaan terhadap potensi kontaminasi, penyebaran penyakit, dan gangguan sanitasi di pusat aktivitas manusia (pelabuhan, bandara).
  - Komitmen terhadap pemantauan berkala untuk mencegah penyebaran patogen, terutama pada musim rawan penyakit.
- Frekuensi pengawasan rendah atau tidak adanya pengawasan:
- Bisa menunjukkan keterbatasan sumber daya atau pengalihan prioritas.
- Potensi blind spot dalam sistem surveilans sanitasi → dapat menjadi celah bagi munculnya penyakit berbasis lingkungan jika tidak ditindaklanjuti.

69%

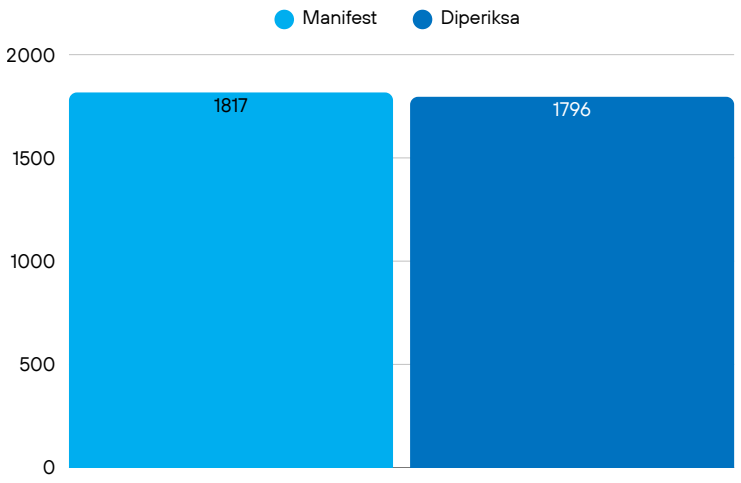
WILAYAH KERJA BBKK MAKASSAR TELAH MELAKUKAN PENGAWASAN SANITASI TFU DI KAWASAN PELABUHAN/BANDARA

10 dari 16 lokasi

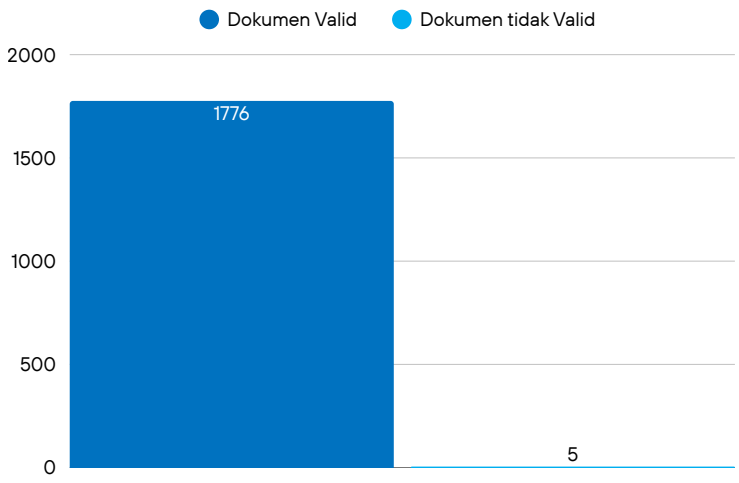
HASIL PENGAWASAN ICV PADA CALON PENUMPANG PPLN UMRAH DI BBKK MAKASSAR

Minggu ke-33
(10-16 Agustus 2025)

DISTRIBUSI PENGAWASAN ICV MINGGU KE 33



DISTRIBUSI HASIL VALIDASI ICV MINGGU KE 33



🔍 Distribusi Pengawasan ICV:

- Dari 1817 individu yang tercantum dalam manifest, sebanyak 1796 telah diperiksa secara aktif. Rasio pemeriksaan mencapai 99.36%, menunjukkan efektivitas tinggi dalam skrining awal di pintu keluar. Hal ini mencerminkan tingkat kesigapan petugas dalam melaksanakan fungsi deteksi dini terhadap potensi risiko penyebaran penyakit menular melalui jalur perjalanan internasional.

- Sebanyak 1776 dokumen berhasil divalidasi dengan status "Dokumen Valid" dan 5 dokumen dengan status “Tidak Valid” dikarenakan vaksin polio tidak ada, vaksin MM <10 hari, belum ada bukti vaksinasi Polio. Terdapat ICV kurang dari 10 hari sebanyak 11 orang, tidak memiliki ICV sebanyak 25 orang.

- Meningkatnya angka dokumen ICV yang tidak valid dikarenakan Travel belum disiplin dalam memenuhi kelengkapan dokumen ICV Jemaah Umrah dan waktu penyetoran untuk validasi yang terlalu berdekatan dengan jadwal keberangkatan.

CONCLUSION

Selama periode pengamatan minggu ke-1 hingga minggu ke-33 tahun 2025, dilakukan pemeriksaan terhadap total 200 spesimen laboratorium terkait infeksi saluran pernapasan atas.
Hasil menunjukkan bahwa tingkat positivity rate keseluruhan mencapai 30,5 %, yang terdiri dari:

- Flu (Influenza): 59 kasus positif (positivity rate 29.5%)
- COVID-19: 2 kasus positif (positivity rate 1%)
- Koinfeksi Flu dan COVID-19: Tidak ditemukan

Dari total kasus positif influenza, distribusi berdasarkan tipe dan subtipe menunjukkan dominasi tipe A, terutama subtipe H1pdm09 sebanyak 30 kasus, diikuti oleh AH3 sebanyak 23 kasus, dan 0 kasus tipe A dengan subtipe belum teridentifikasi. Flu B tipe Victoria teridentifikasi pada 4 kasus dan 2 kasus tipe B dengan subtipe belum teridentifikasi. Ini mengindikasikan dominasi virus influenza A dalam sirkulasi mingguan saat ini, dengan kemungkinan pergeseran pola subtipe yang perlu dimonitor.

Stabilnya jumlah vaksinasi internasional dan penerbitan ICV mendukung asumsi bahwa mobilitas internasional tetap tinggi, sehingga potensi risiko introduksi penyakit dari luar negeri tetap perlu dimonitor. Meningkatnya angkat dokumen ICV yang tidak valid dikarenakan Travel belum disiplin dalam memenuhi kelengkapan dokumen ICV Jemaah Umrah dan waktu penyetoran untuk validasi.

Pada minggu ke-32 terdapat sampel yang diperiksa dan terdapat 2 notifikasi Pelaku Perjalanan Luar Negeri yang tiba di Kedatangan Internasional Bandara Internasional Sultan Hasanuddin Makassar.

- Dominasi kunjungan terkait kehamilan dan post-stroke menunjukkan bahwa layanan maternal dan rehabilitatif menjadi pilar utama klinik.
- Kehadiran penyakit kronis seperti hipertensi, DM, dan CKD mengindikasikan transisi epidemiologis yang umum terjadi di wilayah urban atau semi-urban.

Adanya peningkatan dokumen baru pada minggu ke-33 dibanding minggu sebelumnya di beberapa kategori (seperti P3K, SSCEC, SSC, Buku Kesehatan Kapal, Dokumen COP, Sertifikat Jenazah) bisa merefleksikan naiknya aktivitas pelayaran, rotasi awak kapal.

Kepadatan lalat ≥2 ekor biasanya menandakan potensi penyebaran penyakit tinggi, terutama di area dengan aktivitas manusia padat dan sanitasi buruk.

Pelabuhan Makassar menunjukkan nilai HI tertinggi: 7.79%, mengindikasikan tingkat infestasi vektor yang sangat tinggi.

- Pelabuhan Makassar berada dalam kategori sangat berisiko terhadap potensi penularan DBD dan telah dilakukan upaya pengendalian dengan pemberian larvasidasi .

SSHP: Riwayat kontak dan asal dari daerah terjangkit paling banyak juga terdeteksi di Bandara Sultan Hasanuddin (UPG) dan pelabuhan makassar, menandakan perlunya penguatan skrining dan protokol mitigasi di dua titik tersebut.

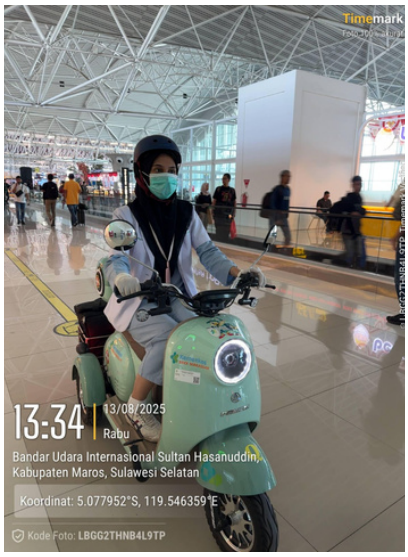
REKOMENDASI

1. Peningkatan sistem verifikasi digital dan integrasi data vaksinasi internasional dan penindakan tegas terhadap sindikat pemalsuan dokumen
2. perlu peningkatan sosialisasi masif ke masyarakat terkait bahaya menggunakan icv palsu/ tidak divaksinasi

Dokumentasi Kegiatan Minggu Ke-33

BBKK MAKASSAR

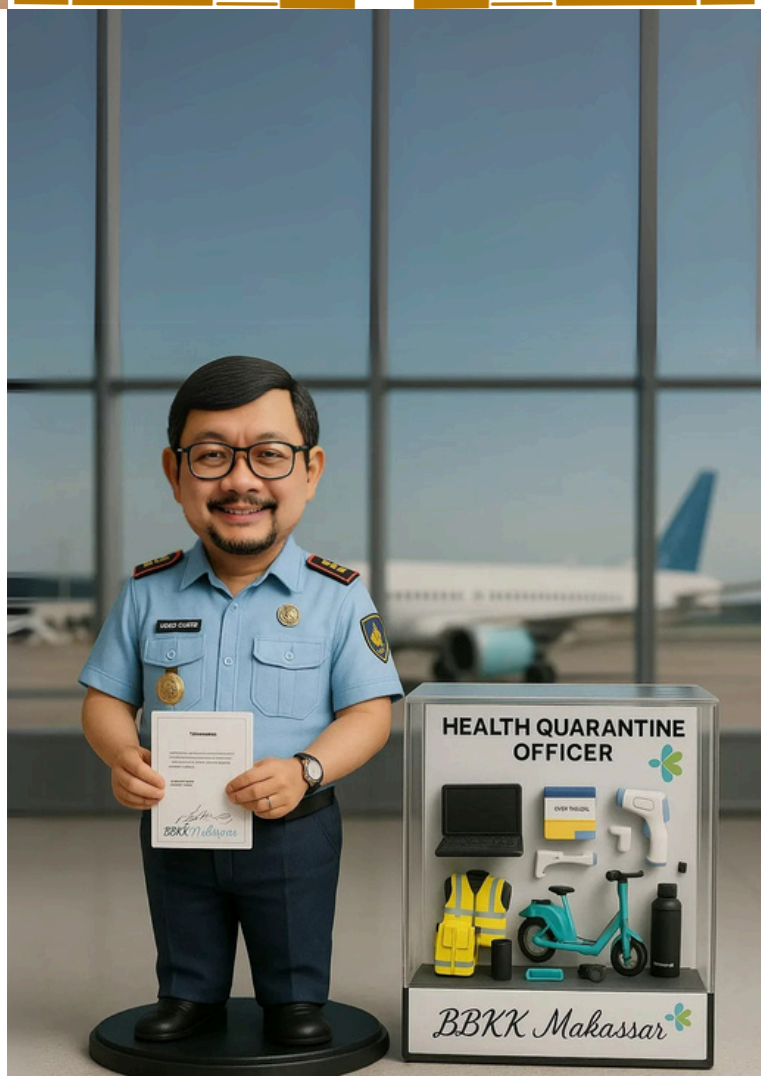
Kemenkes
BBKK Makassar



Kemenkes
BBKK Makassar

FOLLOW US

- Balai Besar kekarantinaan kesehatan Makassar
- BBKK Makassar
- Balai Besar kekarantinaan kesehatan Makassar
- @BBKK_Makassar
- @BBKK_Makassar
- bbkkmakassar.kemkes.go.id



Kemenkes

BBKK Makassar