



BULLETIN SISTEM KEWASPADAAN DINI DAN RESPON (SKDR) DINAS KESEHATAN KABUPATEN MAGELANG



Minggu epidemiologi ke – 26 Tahun 2025
(Periode kasus 22 – 28 Juni 2025)

1. SITUASI PENYAKIT POTENSIAL KLB/ WABAH MINGGU

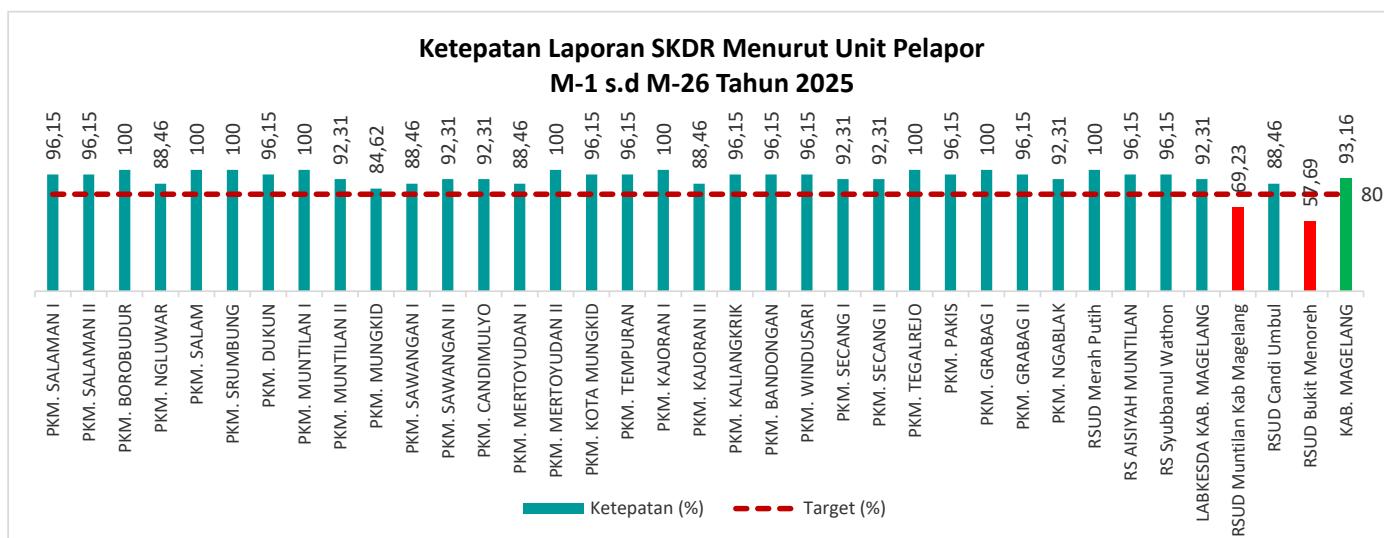
| Kewaspadaan | Situasi |
|---------------|--|
| Leptospirosis | Kasus leptospirosis terus dilaporkan setiap minggu selama 12 minggu terakhir. Ini menandakan faktor risiko penyebab penyakit ini masih ada di masyarakat. Oleh karena itu, penting untuk meningkatkan kewaspadaan melalui pemantauan tren kasus dan pengawasan wilayah guna mencegah peningkatan dan penyebaran kasus. |

2. CAPAIAN KINERJA SKDR

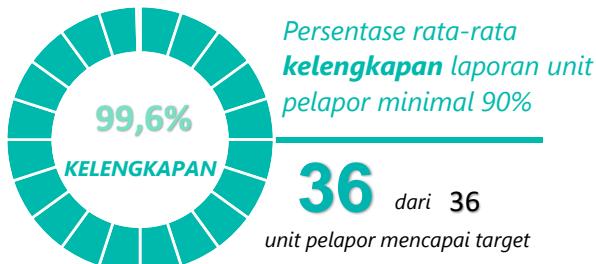
1. KETEPATAN



Sampai dengan minggu ke - 26 tahun 2026 Ketepatan laporan SKDR Kabupaten Magelang sebesar 93,2%. Sebanyak 34 dari 36 unit pelapor sudah memenuhi target ketepatan laporan SKDR minimal 80%. Unit Pelapor yang belum memenuhi target ketepatan laporan yaitu RSUD Bukit Menoreh dan RSUD Muntilan.



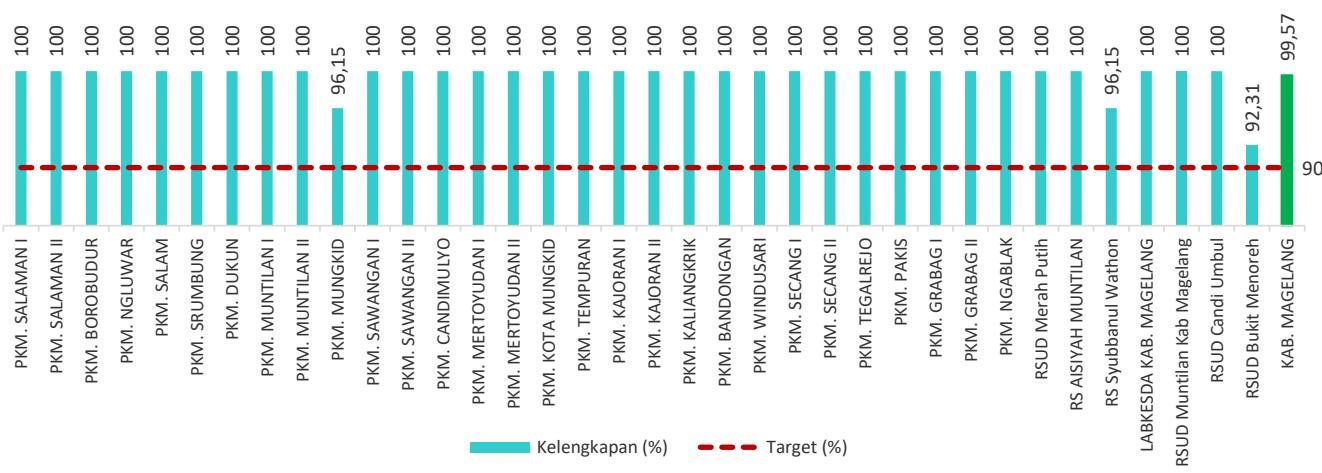
2. KELENGKAPAN



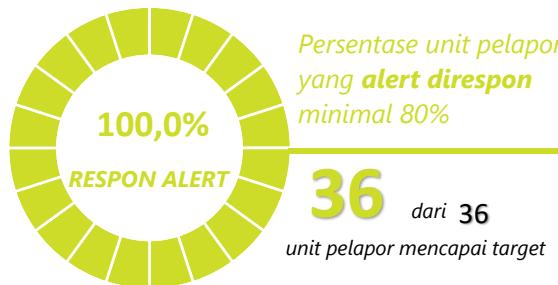
Sampai dengan minggu ke - 26 tahun 2026, Kelengkapan laporan SKDR Kabupaten Magelang sebesar 99,6%. Sebanyak 36 unit pelapor sudah memenuhi target kelengkapan laporan SKDR minimal 90%.

Kelengkapan Laporan SKDR Menurut Unit Pelapor

M-1 s.d M-26 Tahun 2025



3. RESPON ALERT <24 JAM



Capaian Respon Alert <24 Jam Menurut Unit Pelapor

M-1 s.d M-26 Tahun 2025



Sampai dengan minggu ke-26 tahun 2026, total alert yang muncul sebanyak 856 alert, 100% alert sudah direspon dan 91,5% alert diantaranya sudah direspon dalam waktu <24 jam. Sebanyak 34 unit pelapor sudah memenuhi capaian target respon alert <24 jam. Unit pelapor yang belum mencapai target tersebut, yaitu PKM Windusari dan RSUD Muntilan.

Pada minggu ke-26, jumlah alert yang muncul sebanyak 39 alert, dengan kasus penyakit masih didominasi diare akut, diare berdarah/disentri, suspek dengue, pneumonia dan suspek demam tifoid. Semua alert di Mg ke-26 sudah diverifikasi, tidak alert yang berkembang menjadi KLB.

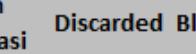
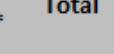
| No. | #ID | Propinsi | Kota | Kecamatan | Unit Pelapor | Penyakit | Tahun | Minggu | Kasus | Status |
|-----|---------|----------|---------------|-------------|----------------------------|---------------------------------|-------|--------|-------|------------|
| 1 | 1004642 | JATENG | KAB. MAGELANG | CANDIMULYO | PKM. CANDIMULYO | Diare Akut | 2025 | 26 | 13 | Verifikasi |
| 2 | 1002307 | JATENG | KAB. MAGELANG | DUKUN | PKM. DUKUN | Suspek Demam Tifoid | 2025 | 26 | 3 | Verifikasi |
| 3 | 1006895 | JATENG | KAB. MAGELANG | GRABAG | PKM. GRABAG I | Pneumonia | 2025 | 26 | 4 | Verifikasi |
| 4 | 1006896 | JATENG | KAB. MAGELANG | GRABAG | PKM. GRABAG I | Diare Berdarah/ Disentri | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 5 | 1008111 | JATENG | KAB. MAGELANG | GRABAG | RSUD Candi Umbul | Diare Berdarah/ Disentri | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 6 | 1008020 | JATENG | KAB. MAGELANG | KAJORAN | PKM. KAJORAN I | Pneumonia | 2025 | 26 | 2 | Verifikasi |
| 7 | 1008021 | JATENG | KAB. MAGELANG | KAJORAN | PKM. KAJORAN I | Suspek Demam Tifoid | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 8 | 1006995 | JATENG | KAB. MAGELANG | KALIANGKRIK | PKM. KALIANGKRIK | Diare Akut | 2025 | 26 | 25 | Verifikasi |
| 9 | 1006997 | JATENG | KAB. MAGELANG | KALIANGKRIK | PKM. KALIANGKRIK | Suspek Demam Tifoid | 2025 | 26 | 2 | Verifikasi |
| 10 | 1006996 | JATENG | KAB. MAGELANG | KALIANGKRIK | PKM. KALIANGKRIK | Diare Berdarah/ Disentri | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 11 | 1007993 | JATENG | KAB. MAGELANG | MERTOYUDAN | PKM. MERTOYUDAN I | Diare Berdarah/ Disentri | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 12 | 1006294 | JATENG | KAB. MAGELANG | MERTOYUDAN | PKM. MERTOYUDAN II | Suspek Campak | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 13 | 1006295 | JATENG | KAB. MAGELANG | MERTOYUDAN | PKM. MERTOYUDAN II | Suspek HFMD | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 14 | 1009733 | JATENG | KAB. MAGELANG | MUNGKID | PKM. MUNGKID | Diare Akut | 2025 | 26 | 12 | Verifikasi |
| 15 | 1002592 | JATENG | KAB. MAGELANG | MUNTILAN | PKM. MUNTILAN I | Diare Akut | 2025 | 26 | 8 | Verifikasi |
| 16 | 1002968 | JATENG | KAB. MAGELANG | MUNTILAN | PKM. MUNTILAN II | Suspek Demam Tifoid | 2025 | 26 | 3 | Verifikasi |
| 17 | 1011832 | JATENG | KAB. MAGELANG | MUNTILAN | RS AISIYAH MUNTILAN | Suspek Dengue | 2025 | 26 | 9 | Verifikasi |
| 18 | 1011833 | JATENG | KAB. MAGELANG | MUNTILAN | RS AISIYAH MUNTILAN | Diare Berdarah/ Disentri | 2025 | 26 | 3 | Verifikasi |
| 19 | 1001908 | JATENG | KAB. MAGELANG | MUNTILAN | RSUD Muntilan Kab Magelang | Suspek Dengue | 2025 | 26 | 12 | Verifikasi |
| 20 | 1006026 | JATENG | KAB. MAGELANG | NGABLAK | PKM. NGABLAK | Suspek HFMD | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 21 | 1006025 | JATENG | KAB. MAGELANG | NGABLAK | PKM. NGABLAK | Pneumonia | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 22 | 1010399 | JATENG | KAB. MAGELANG | SALAM | PKM. SALAM | ILI (Penyakit Serupa Influenza) | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 23 | 1010398 | JATENG | KAB. MAGELANG | SALAM | PKM. SALAM | Diare Berdarah/ Disentri | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 24 | 1009557 | JATENG | KAB. MAGELANG | SALAMAN | PKM. SALAMAN I | ILI (Penyakit Serupa Influenza) | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 25 | 1005208 | JATENG | KAB. MAGELANG | SALAMAN | PKM. SALAMAN II | Suspek Demam Tifoid | 2025 | 26 | 3 | Verifikasi |
| 26 | 1003077 | JATENG | KAB. MAGELANG | SALAMAN | RSUD Bukit Menoreh | Diare Akut | 2025 | 26 | 4 | Verifikasi |
| 27 | 1003079 | JATENG | KAB. MAGELANG | SALAMAN | RSUD Bukit Menoreh | ISPA | 2025 | 26 | 3 | Verifikasi |
| 28 | 1003078 | JATENG | KAB. MAGELANG | SALAMAN | RSUD Bukit Menoreh | Pneumonia | 2025 | 26 | 3 | Verifikasi |
| 29 | 1008336 | JATENG | KAB. MAGELANG | SAWANGAN | PKM. SAWANGAN I | Suspek Leptospirosis | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 30 | 1011387 | JATENG | KAB. MAGELANG | SAWANGAN | PKM. SAWANGAN II | Diare Berdarah/ Disentri | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 31 | 1011386 | JATENG | KAB. MAGELANG | SAWANGAN | PKM. SAWANGAN II | Suspek Dengue | 2025 | 26 | 2 | Verifikasi |
| 32 | 1007542 | JATENG | KAB. MAGELANG | SRUMBUNG | PKM. SRUMBUNG | Diare Akut | 2025 | 26 | 12 | Verifikasi |
| 33 | 1008347 | JATENG | KAB. MAGELANG | TEGALREJO | PKM. TEGALREJO | Suspek Dengue | 2025 | 26 | 3 | Verifikasi |
| 34 | 1008348 | JATENG | KAB. MAGELANG | TEGALREJO | PKM. TEGALREJO | Pneumonia | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 35 | 1007285 | JATENG | KAB. MAGELANG | TEGALREJO | RS Syubbanul Wathon | Suspek Dengue | 2025 | 26 | 2 | Verifikasi |
| 36 | 1007286 | JATENG | KAB. MAGELANG | TEGALREJO | RS Syubbanul Wathon | Pneumonia | 2025 | 26 | 3 | Verifikasi |
| 37 | 1007287 | JATENG | KAB. MAGELANG | TEGALREJO | RS Syubbanul Wathon | ISPA | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 38 | 1003923 | JATENG | KAB. MAGELANG | TEMPURAN | PKM. TEMPURAN | Suspek Campak | 2025 | 26 | 1 | Verifikasi |
| 39 | 1003922 | JATENG | KAB. MAGELANG | TEMPURAN | PKM. TEMPURAN | Suspek Demam Tifoid | 2025 | 26 | 3 | Verifikasi |

3. LAPORAN SURVEILANS BERBASIS INDIKATOR (IBS)

TREN PENINGKATAN PENYAKIT DI SKDR IBS

Sampai dengan minggu ke-26 tahun 2026, dari 24 kasus penyakit, sudah ada 18 kasus yang dilaporkan dalam SKDR IBS. Lima kasus dengan jumlah terbanyak yaitu ISPA, Diare akut, Suspek Demam Tifoid, Suspek Dengue, dan Pneumonia.

Pada minggu ini, tidak terlihat adanya peningkatan kasus penyakit. Sebagian besar tren kasus mengalami penurunan. Namun, kasus yang perlu mendapat perhatian yakni suspek leptospirosis karena dalam 12 minggu terakhir, kasus ini selalu dilaporkan tiap minggunya.

| No | Penyakit | 2025 | | | | Total* | Tren Kasus 12 Mgu Terakhir | Tren Kasus 4 Mgu Terakhir |
|----|--|----------|----------|----------|----------|------------|---|---|
| | | M-23 | M-24 | M-25 | M-26 | | | |
| 1 | Diare Akut | 296 | 309 | 360 | 323 | 7,612 |  |  |
| 2 | Malaria Konfirmasi | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |  |  |
| 3 | Suspek Dengue | 47 | 42 | 52 | 41 | 1,598 |  |  |
| 4 | Pneumonia | 17 | 17 | 30 | 20 | 590 |  |  |
| 5 | Diare Berdarah/Disentri | 9 | 9 | 14 | 9 | 224 |  |  |
| 6 | Suspek Demam Tiloid | 69 | 69 | 81 | 79 | 2,104 |  |  |
| 7 | Sindrom Jaundice Akut | 0 | 0 | 2 | 0 | 4 |  |  |
| 8 | Suspek Chikungunya | 1 | 5 | 1 | 0 | 124 |  |  |
| 9 | Suspek Campak | 3 | 5 | 3 | 2 | 77 |  |  |
| 10 | Suspek Pertusis | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |  |  |
| 11 | Acute Flaccid Paralysis (AFP) | 0 | 0 | 2 | 0 | 10 |  |  |
| 12 | Gigitan Hewan Penular Rabies | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |  |  |
| 13 | Suspek Leptospirosis | 4 | 3 | 1 | 1 | 28 |  |  |
| 14 | Suspek Meningitis/Encephalitis | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |  |  |
| 15 | Suspek Tetanus | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 |  |  |
| 16 | ILI (Penyakit Serupa Influenza) | 0 | 6 | 1 | 3 | 145 |  |  |
| 17 | Suspek HFMD | 0 | 0 | 0 | 2 | 14 |  |  |
| 18 | ISPA | 1.657 | 2.003 | 2.195 | 2.147 | 55.343 |  |  |
| 19 | Total Kunjungan | 26.124 | 32.66 | 29.058 | 27.492 | 741.519 |  |  |

*Data kumulatif Minggu 1 - Minggu 26

4. LAPORAN SURVEILANS BERBASIS KEJADIAN (EBS)

Status Rumor Menurut Penyakit
Periode Mg Ke-1 s.d Mg Ke-26 Tahun 2026

| No | Penyakit Rumor | Status Rumor | | | | | Total |
|----|--|---------------|---|----------------------|-----------|--------|-------|
| | | Terverifikasi | Terverifikasi dan sudah dilakukan koordinasi lintas sektor | Dalam Investigasi | Discarded | Blank* | |
| 1 | Dengue | 1 | 3 | | | 1 | 5 |
| 2 | Keracunan Makanan | 1 | 3 | | | | 4 |
| 3 | Leptospirosis | 3 | 2 | 1 | | | 6 |
| 4 | Malaria | 1 | | | | | 1 |
| 5 | Meningitis/Encephalitis | 1 | | | | | 1 |
| 6 | Suspek Campak | 6 | 2 | | | | 8 |
| 7 | Suspek Pertusis | | 1 | | | | 1 |
| 8 | Tetanus | 1 | | | | | 1 |
| 9 | Gigitan Hewan Penular Rabies (GHPR) | | 1 | | | | 1 |
| | Total | 14 | 12 | 1 | 0 | 1 | 28 |

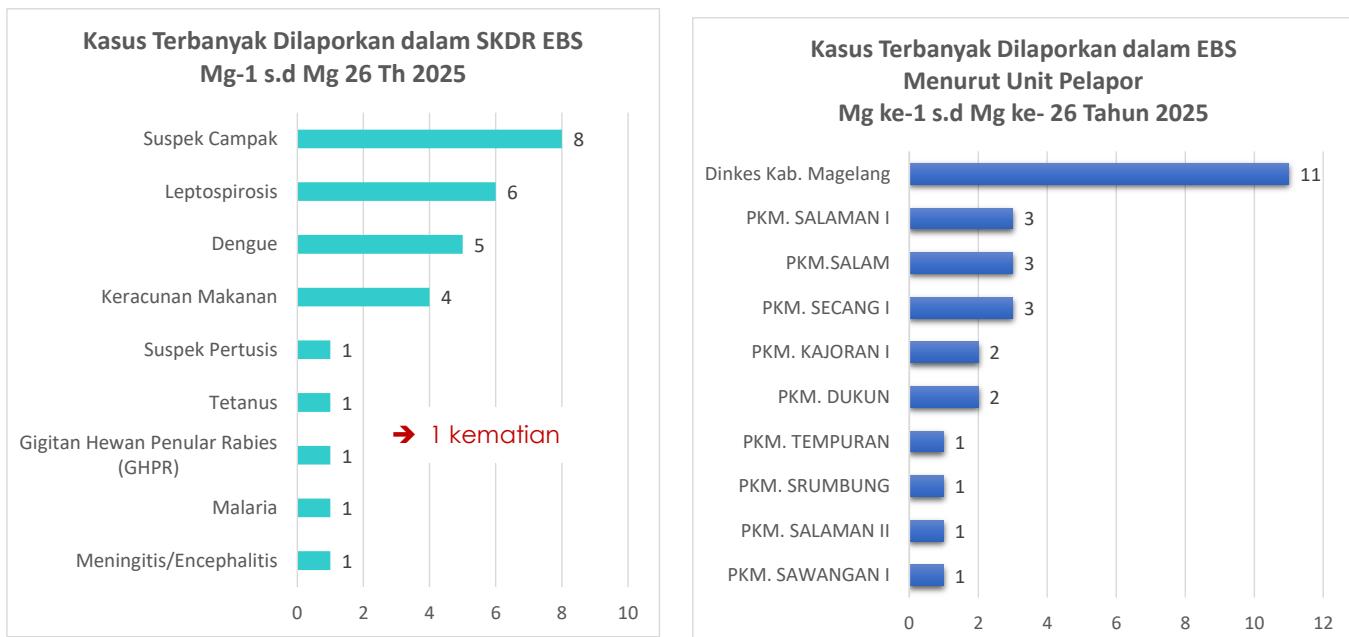
*) status rumor tidak diisi

Sampai minggu ke-26 tahun 2026, terdapat total 28 kasus dilaporkan dalam SKDR EBS. Sebanyak 14 kasus sudah terverifikasi, 12 kasus sudah terverifikasi dan dilakukan koordinasi lintas sektor, 1 kasus masih dalam investigasi, dan 1 kasus tidak diisi statusnya.

Kasus penyakit yang dilaporkan dalam EBS sampai dengan Mg ke-26 tahun 2025 yaitu Suspek Campak, Dengue, Leptospirosis, Suspek pertusis, Meningitis, dan Malaria. Selain itu, terdapat laporan 1 kematian kasus Tetanus, 3 kasus Keracunan Makanan, dan 1 kasus GHPR.

Berdasarkan unit pelapor, pelaporan EBS belum banyak dilakukan oleh puskesmas maupun rumah sakit. Sampai dengan Mg ke-26 tahun 2025, 11 kasus dilaporkan oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Magelang, selainnya dilaporkan oleh PKM Secang 1 (3 kasus), PKM Kajoran 1 (2 kasus), PKM Salaman 1 (3 kasus), PKM Sawangan 1 (1 kasus), PKM Srumbung (1

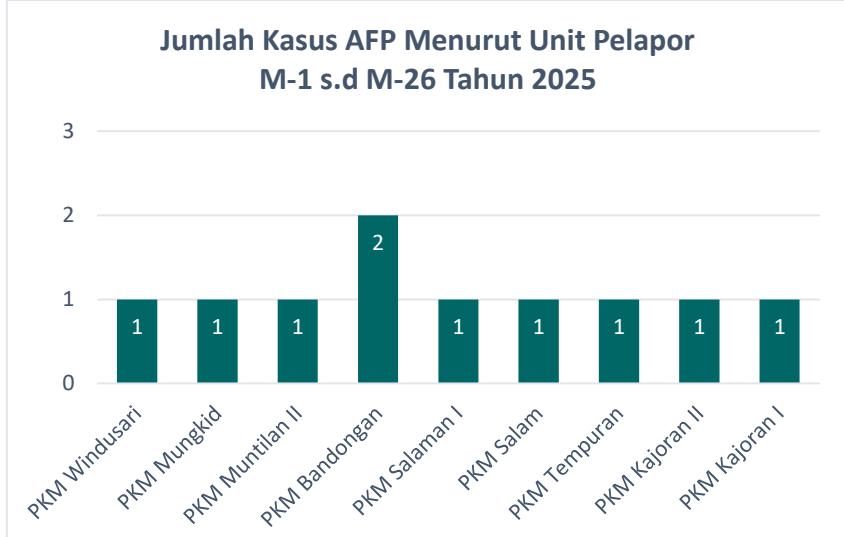
kasus), PKM Salaman II (1 kasus), Puskesmas Dukun (2 kasus), PKM Salam (3 kasus) dan PKM Tempuran (1 kasus).



5. SURVEILANS PD3I

1. Accute Flaccid Paralysis/ AFP*

Jumlah kasus AFP sampai minggu ke-26 tahun 2026 sebanyak 10 kasus. Hasil pemeriksaan spesimen AFP menunjukkan 8 kasus negatif polio (tidak ditemukan adanya virus polio pada spesimen). Sementara 2 (satu) spesimen lainnya masih dalam proses pemeriksaan.

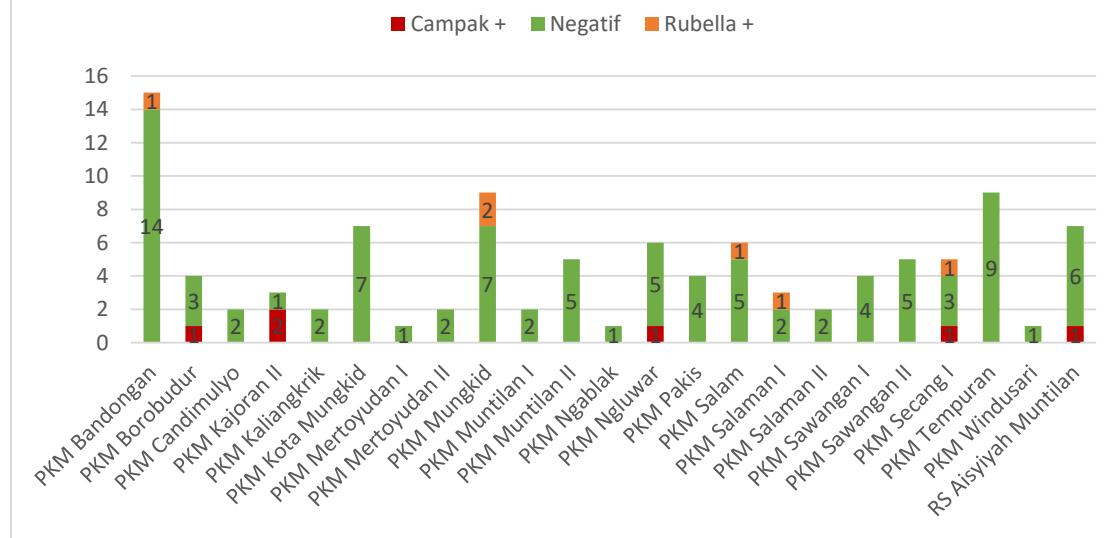


2. Campak/ Rubella*

Sampai dengan minggu ke-26 tahun 2026, ada **105 kasus suspek campak** yang telah dilaporkan. Seluruh kasus telah diambil spesimen serumnya dan telah dibawa ke laboratorium rujukan.

Hasil pemeriksaan laboratorium menunjukkan **6 kasus positif campak (IgM)** (berasal dari PKM Ngluwar, PKM Secang I, RS Aisyiyah Muntilan, PKM Kajoran II (2 kasus), dan PKM Borobudur), **6 kasus positif rubella** (berasal dari PKM Salaman I, PKM Secang I, PKM Salam, PKM Mungkid, dan PKM Bandongan), dan 93 kasus negatif campak/ rubella. Dari hasil investigasi terhadap kasus-kasus positif, tidak ditemukan adanya hubungan epidemiologi.

Jumlah Kasus Suspek Campak Menurut Unit Pelapor dan Hasil Laboratorium dari M-1 s.d M-26 Tahun 2025



3. Difteri, Pertusis, Tetanus Neonatorum*

Sampai minggu ke-26 tahun 2026, baru ada 1 kasus suspek pertusis yang berasal dari wilayah kerja PKM Candimulyo. Hasil pemeriksaan laboratorium, didapatkan hasil negatif Bordetella pertusis. Sementara itu, belum ada laporan kasus suspek difteri maupun tetanus neonatorum.

*) sumber laporan: list kasus PD3I

6. KESIMPULAN

- Sampai dengan minggu ke-26 tahun 2026, indikator kinerja SKDR IBS Kabupaten Magelang (Ketepatan, Kelengkapan, dan Respon Alert <24 jam) sudah memenuhi target
- Tidak ada peningkatan kasus penyakit yang signifikan di minggu ke-26. Namun, perlu peningkatan kewaspadaan untuk kasus leptospirosis.
- Sampai dengan minggu ke-26 tahun 2026 terdapat total sebanyak 26 kasus dilaporkan dalam SKDR EBS. Kasus yang paling dilaporkan dalam EBS yaitu Suspek Campak, Dengue, Leptospirosis, Suspek pertusis, Meningitis, dan Malaria. Selain itu, terdapat laporan 1 kematian kasus Tetanus dan 3 kasus Keracunan Makanan.
- Unit pelapor baik puskesmas maupun rumah sakit belum secara aktif melaporkan SKDR EBS

7. REKOMENDASI

Untuk Puskesmas dan Laboratorium:

- ❖ Memastikan setiap kasus yang dilaporkan sesuai dengan Definisi Operasional penyakit dalam SKDR
- ❖ Memastikan jumlah kasus penyakit sebelum dientri dalam aplikasi SKDR
- ❖ Memantau tren kasus penyakit dalam SKDR dan memeriksa kemunculan alert. Jika muncul alert, maka segera lakukan verifikasi langsung di website SKDR atau melalui link berikut <https://bit.ly/verifikasialertsksdr2026>
- ❖ Mengentri laporan SKDR EBS (Evidence Based Surveillance) / Surveilans Berbasis Kejadian untuk kasus-kasus yang wajib dilaporkan 1x24 jam dalam SKDR EBS, termasuk jika ada rumor/ kejadian penyakit di masyarakat
- ❖ Setiap kasus PD3I yang ditemukan, diambil spesimennya, dan dientri dalam laporan SKDR IBS sesuai dengan minggu pelaporan dan SKDR EBS dalam waktu 1x 24 jam setelah ditemukan

- ❖ Melakukan analisis data epidemiologi secara deskriptif sederhana untuk memantau tren kasus penyakit potensial KLB/wabah di masing masing wilayah kerja sebagai dasar untuk mengembangkan rencana intervensi atau upaya pencegahan dan pengendalian penyakit
- ❖ Melakukan diseminasi/ penyebarluasan hasil analisis data epidemiologi kepada pihak-pihak terkait seperti pada kegiatan mini lokakarya lintas sektor, guna menyusun rencana tindak lanjut dan atau upaya pencegahan dan pengendalian penyakit
- ❖ Melakukan penyelidikan epidemiologi lebih lanjut terhadap kasus-kasus positif PD3I dan kasus penyakit potensial KLB lainnya guna mencari adanya kasus tambahan dan melakukan intervensi agar kasus tidak menyebar lebih luas
- ❖ Meningkatkan kewaspadaan dini terhadap kasus-kasus penyakit pencernaan, penyakit pernapasan, penyakit menular vektor, penyakit zoonosis, dan PD3I dengan melaporkan orang dengan gejala dan/atau mempunyai hubungan epidemiologi serta melakukan promosi kesehatan perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) di masyarakat terutama di daerah-daerah padat penduduk
- ❖ Berkolaborasi dengan petugas promosi kesehatan, kesehatan lingkungan, dan lintas sektor dalam hal kegiatan edukasi dan promosi kesehatan di masyarakat

Untuk Rumah Sakit :

- ❖ Memastikan setiap kasus yang dilaporkan sesuai dengan Definisi Operasional penyakit dalam SKDR
- ❖ Memastikan jumlah kasus penyakit sebelum dientri dalam aplikasi SKDR
- ❖ Meningkatkan kewaspadaan terhadap gejala penyakit yang termasuk dalam PD3I (AFP/Lumpuh layuh, campak, pertusis, difteri, dan tetanus neonatorum) dan penyakit potensial KLB dalam SKDR dengan melakukan skrining rutin pada pasien di IGD, rawat jalan, dan rawat inap
- ❖ Memantau tren kasus penyakit dalam SKDR dan memeriksa kemunculan alert. Jika muncul alert, maka segera lakukan verifikasi langsung di website SKDR atau melalui link berikut <https://bit.ly/verifikasialertskdr2026>
- ❖ Setiap kasus PD3I yang ditemukan, diambil spesimennya dan dilaporkan dalam waktu 1x24 jam menggunakan form notifikasi Suspek PD3I RS dan form investigasi kasus kepada dinas kesehatan. Kemudian melaporkannya secara mingguan dalam SKDR IBS
- ❖ Melakukan kolaborasi dan koordinasi antar petugas unit, baik rawat jalan, rawat inap, UGD, maupun unit penunjang (misal laboratorium) dalam hal penemuan dan pelaporan kasus PD3I maupun kasus penyakit potensial KLB lainnya

Penyusun: Tim Surveilans dan Imunisasi | Dinas Kesehatan Kabupaten Magelang | 2026

