

**EVALUASI PROGRAM ELIMINASI MALARIA DI
PUSKESMAS BETAF KABUPATEN SARMI**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat
memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)



Disusun oleh :

**NAMA : IRNA AMIN
NIM : 2019082024049**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS CENDERAWASIH
JAYAPURA
2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa

Skripsi yang berjudul :

**GAMBARAN EVALUASI PROGRAM ELIMINASI MALARIA
DI PUSKESMAS BETAF KABUPATEN SARMI**

Dipersiapkan dan disusun oleh :

**NAMA : IRNA AMIN
NIM : 2019082024049**

Telah disetujui sebagai Skripsi dan dinyatakan
telah memenuhi syarat untuk diterima

Pembimbing I



Korinus Suweni, S.Kep., Ns., M.Sc
NIP. 19770609 200003 1 001

Pembimbing II



Yunita Kristina, S.Kep., M.Kes
NIP. 19780615 200812 2 002

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI

GAMBARAN EVALUASI PROGRAM ELIMINASI MALARIA DI PUSKESMAS BETAF KABUPATEN SARMI

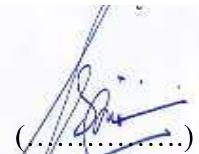
disusun oleh :

**NAMA : IRNA AMIN
NIM : 2019082024049**

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal 30 September 2021
Dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Tim Penguji

Ketua Penguji : Korinus Suweni, S.Kep., Ns., M.Sc
NIP. 19770609 200003 1 001



Sekretaris : Yunita Kristina, S.Kep., M.Kes
NIP. 19780615 200812 2 002



Penguji I : Dr. Sigit Mulyono, S.Kp., MN
NIDN. 0029056607



Penguji II : Dr. Ishak J. H Tukayo, S.Kp, M.Sc
NIP. 19640312 198803 1 003



Mengetahui,

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih



Fransisca B. Batticaca, S.Pd., M.Kep., Ns.Sp.Kep.Kom
NIP. 19621026 198802 2 001

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini merupakan hasil karya saya sendiri, disusun berdasarkan pedoman tata cara penulisan karya ilmiah Program Studi Ilmu Keperawatan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat pernyataan yang tidak benar, saya bersedia dituntut dan menerima segala tindakan atau sangsi sesuai ketentuan peraturan perundangan-perundangan yang berlaku.

Jayapura, September 2021

Yang membuat pernyataan,



Irna Amin
NIM : 2019082024049

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI
SECARA ELEKTRONIK UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Irna Amin
NIM : 2019082024049

Memberikan persetujuan kepada pihak program studi Ilmu keperawatan hak atas Karya Ilmiah (Skripsi) saya yang berjudul: Gambaran Evaluasi Program Eliminasi Malaria di Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi untuk dipublikasikan secara elektronik demi pengembangan ilmu pengetahuan, selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jayapura
Pada tanggal : September 2021

Yang membuat pernyataan,



Irna Amin
NIM : 2019082024049

GAMBARAN EVALUASI PROGRAM ELIMINASI MALARIA DI PUSKESMAS BETAF KABUPATEN SARMI

Irna Amin¹, Korinus Suweni², Yunita Kristina³

¹ Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih

² Dosen Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Jayapura

³ Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih

ABSTRAK

Malaria masih menjadi masalah kesehatan global termasuk di Indonesia dan telah menargetkan eliminasi bebas malaria pada tahun 2030. Upaya dalam eliminasi dilakukan dengan adanya pelayanan yaitu standar pemeriksaan dan pengobatan dan promosi kesehatan tentang kepatuhan minum obat maupun kontrol kembali setelah pengobatan yang diharapkan penderita malaria patuh minum obat dan melakukan pemeriksaan kembali. Tujuan penelitian untuk mengetahui Gambaran Evaluasi Program Eliminasi Malaria di Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi. Penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif. Populasi adalah penderita malaria bulan Maret sampai dengan Mei dengan jumlah sampel sebanyak 104 orang. Data dikumpulkan menggunakan lembar pengisian data rekam medik dan dianalisis secara univariat. Hasil penelitian diperoleh bahwa standar pengobatan malaria di Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi adalah pemberian DHP dan piperaquin dengan lama minum obat DHP keseluruhan diberikan selama 3 hari dan lama minum obat primakuin dalam 1 hari - 14 hari. Dari hasil tersebut standar pengobatan yang diberikan di Puskesmas Betaf dalam kategori sesuai (100%). Kepatuhan minum obat penderita malaria sebanyak 92 orang (88,5%) dalam kategori patuh dan sebanyak 12 orang (11,5%) tidak patuh. Kepatuhan kontrol kembali setelah pengobatan keseluruhan tidak patuh. Penderita hanya kontrol kembali pada hari ke 4 sebanyak 26 orang (25%) dalam kategori patuh dan sebanyak 80 orang (76,9%) tidak patuh. Evaluasi setelah pengobatan penderita malaria di Puskesmas Betaf sebanyak 87 orang (83,7%) sembuh dan sebanyak 17 orang (16,3%) tidak sembuh.

Kata kunci : Evaluasi, Program Eliminasi Malaria, Puskesmas Betaf

Daftar Pustaka : 67 (2012-2020)

DESCRIPTION OF THE EVALUATION OF THE MALARIA ELIMINATION PROGRAM IN BETAf PUSKESMAS, SARMI REGENCY

Irna Amin¹, Korinus Suweni², Yunita Kristina³

¹Student of Nursing Science Study Program, Faculty of Medicine, Cenderawasih University

²Lecturer of Nursing Science Study Program, Faculty of Medicine, Poltekkes Academy

³Lecturer of Nursing Science Study Program, Faculty of Medicine, Cenderawasih University

ABSTRACT

Malaria is still a global health problem, including in Indonesia and has targeted malaria-free elimination by 2030. Efforts to eliminate malaria are carried out by providing services, namely standards for examination and treatment and health promotion regarding medication adherence and control again after treatment, which is expected for malaria sufferers to adhere to medication. and do a re-examination. The purpose of the study was to determine the description of the evaluation of the Malaria Elimination Program at the Betaf Health Center, Sarmi Regency. This research is descriptive quantitative. The population is malaria sufferers from March to May with a total sample of 104 people. Data were collected using medical record data filling sheets and analyzed univariately. The results showed that the standard of malaria treatment at the Betaf Health Center in Sarmi Regency was the administration of DHP and piperaquin with the overall duration of taking the DHP drug for 3 days and the duration of taking primaquine for 1 day - 14 days. From these results, the standard of treatment given at the Betaf Health Center was in the appropriate category (100%). There were 92 people (88.5%) in the obedient category in taking medication for malaria sufferers and 12 people (11.5%) did not comply. Compliance control returned after overall treatment was non-adherent. Patients only returned to control on day 4 as many as 26 people (25%) were in the obedient category and 80 people (76.9%) did not comply. Evaluation after treatment of malaria patients at the Betaf Health Center as many as 87 people (83.7%) recovered and as many as 17 people (16.3%) did not recover.

Keyword :Evaluation, Malaria Elimination Program, Betaf Helath Public Centre

Reference: 67 (2012-2020)

HALAMAN PERSEMBAHAN

MOTO :

Selalu berusahan memberikan yang terbaik, sisanya pasrahkan kepada Allah

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan kepada:

1. Kedua orang tua saya yang terhebat Bapak Amin Pallawa dan Mama Kalsum serta saudara-saudaraku (Bunda Irma Amin, Kakak Ilham, Adik Iryanti, Adik Arsul Amin dan Si sibungsu Muhammad Kadri).
2. Suamiku tercinta Sujito yang selalu memberikan doa, semangat, serta dukungan baik moril maupun materil
3. Anakku tersayang Abidzar Irji Ramadhan yang menjadi penyemangatku
4. Ipar-Iparku yang telah mendoakan dan mendukung kelancaran dalam penyusunan skripsi ini
5. Almamaterku Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih Jayapura.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas kesehatan yang diberikan, sehingga penulisan Skripsi ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya yang berjudul “Gambaran Evaluasi Program Eliminasi Malaria di Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi” dapat terlaksana karena berkat bantuan curahan pikiran, waktu dan tenaga dari berbagai pihak yang tidak mampu penulis sampaikan satu demi satu. Namun demikian untuk mewakili semuanya, izinkanlah saya menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan saya masing-masing kepada:

1. Dr. Apolo Safapo, ST., M.T selaku Rektor Universitas Cenderawasih Jayapura yang telah memfasilitasi proses belajar mengajar bagi mahasiswa keperawatan
2. dr. Trajanus L. Jembise, Sp.B selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih Jayapura yang telah memfasilitas proses belajar mengajar.
3. Fransisca B. Batticaca, S.Pd., M.Kep.,Ns.Sp.Kep.Kom selaku Ketua Program Studi Pendidikan Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Cenderawasih
4. Korinus Suweni, S.Kep., Ns., M.Sc selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk membimbing penulisan Skripsi ini
5. Yunita Kristina, S.Kep., M.Kes selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk membimbing penulisan Skripsi ini.
6. Dr. Sigit Mulyono, S.Kp., MN selaku Ketua Penguji atas kritik dan saran dalam perbaikan Skripsi ini

7. Dr. Ishak J. H Tukayo, S.Kp, M.Sc selaku Anggota Penguji I atas kritik dan saran dalam perbaikan Skripsi ini
8. Dominggus Cature, SKM, M.Kes selaku Kepala Puskesmas Betaf yang telah bersedia memberikan ijin kepada peneliti, untuk melakukan penelitian.
9. Br, Eron Depondoye selaku PJ Malaria Kab Sarmi, Zr. Erna Gare sebagai PJ Malaria Puskesmas Betaf, Zr, Irma Sahabudin, Br, Metusalak selaku petugas Laboratorium, serta teman sejawat Puskesmas Betaf yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu yang sudah bersedia membantu penulis dalam pengambilan data.
10. Sahabatku Hilan Sasewa, teman-teman rasa saudara di Puskesmas serta teman-teman kuliah S.Kep yang selalu memotivasi memberikan semangat dan membantu dalam lancarnya penyusunan skripsi ini.
11. Semua pihak yang telah membantu dan mendukung yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari, bahwa penulisan Skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan dan untuk itu kritik dan saran sangatlah penulis harapkan untuk perbaikan kedepan, Semoga Tuhan Yang Maha Esa memberkati hasil karya ini.

Jayapura, September 2021

Penulis,

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	6
1.4 Manfaat Penelitian.....	6

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1. Konsep Malaria	8
2.2. Evaluasi Pengobatan Malaria.....	23
2.3. Eliminasi Malaria	33
2.4. Puskesmas.....	50
2.5. Kerangka Teori.....	59
2.6. Kerangka Konsep	60

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

3.1. Jenis dan kerangkaPenelitian	61
3.2. Tempat dan Waktu Penelitian.....	61
3.3. Populasi dan Sampel.....	61
3.4. Teknik Sampling	63
3.5. Variabel penelitian dan definisi operasional.....	63
3.6. Alat pengumpulan dan metode pengumpulan data	65
3.7. Pengolahan data dan analisis data	66
3.8. Etika Penelitian	67

BAB IV HASIL PENELITIAN

4.1.	Karakteristik Responden	71
4.2.	Standar Pengobatan.....	73
4.3.	Kepatuhan Minum Obat.....	72
4.4.	Kepatuhan Kontrol Setelah Pengobatan	72
4.5.	Evaluasi Setelah Pengobatan.....	73

BAB V PEMBAHASAN

5.1.	Implementasi dan Diskusi Hasil Penelitian.....	76
5.2.	Keterbatasan Penelitian.....	102
5.3.	Implikasi Terhadap Layanan Kesehatan	103

BAB VI PENUTUP

6.1.	Simpulan	104
6.2.	Saran	105

DAFTAR PUSTAKA..... 107

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Pengobatan Lini I Malaria <i>P. falciparum</i> berdasarkan umur	20
Tabel 2.1. Pengobatan Malaria falsiparum menurut berat badan dengan DHP dan Primakuin.....	20
Tabel 2.2. Pengobatan Malaria vivax menurut berat badan dengan DHP dan Primakuin.....	21
Tabel 2.3. Pengobatan infeksi campur <i>P. falciparum</i> <i>P.vivax/P.ovale</i> dengan DHP + Primakuin	22
Tabel 2.4. Pengobatan malaria falsiparum dan malaria vivax pada ibu hamil	22
Tabel 3.1 Definisi Operasional	63
Tabel 4.1. Distribusi Umur, Jenis Kelamin, Pendidikan, Pekerjaan dan Alamat Penderita Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi	71
Tabel 4.2. Distribusi Berat Badan, Jenis Plasmodium Dan Lama Minum Obat Penderita Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi.....	73
Tabel 4.3. Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi.....	74
Tabel 4.4. Kepatuhan Kontrol Setelah Pengobatan Pada Penderita Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi.....	74
Tabel 4.5. Kepatuhan Kontrol Setelah Pengobatan Pada Penderita Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi.....	75
Tabel 4.6. Evaluasi Setelah Pengobatan Pada Penderita Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Betaf Kabupaten Sarmi.....	75

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.2 Kerangka Teori	57
Gambar 2.3 Kerangka Konsep	58

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : *Informend Consent*
- Lampiran 2 : Lembar Observasi
- Lampiran 3 : Master Tabel
- Lampiran 4 : Hasil Pengolahan Data
- Lampiran 5 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 6 : Surat Keterangan Telah Penelitian
- Lampiran 7 : Surat Keterangan Uji Etik

DAFTAR SINGKATAN

ACD	: <i>Active Case Detection</i>
ACT	: Artesunate Combination Teraphy
AMI	: <i>Annual Malaria Incidence</i>
API	: <i>Annual Paracite Incidence</i>
BB	: Berat Badan
BB/U	: Berat Badan/Umur
BPOM	: Badan Pengawas Obat dan Makanan
DDR	: <i>Diek Dropler Red</i>
DHP	: Dihidroartemisinsn Piperakuin
DNA	: <i>Deoxyribo Nuclead Acid</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
DPT-HB-Hib	: Difteri Pertusis tetanus, Hepatitis B, Hepatitis Immunoglobulin
GIS	: geographycal Informastion System
ICD X	: International Classification of Diseases X
ISPA	: Ingfeksi Saluran Pernapasan Aku
JMD	: Juru Malaria Desa
KIE	: Komunikasi Informasi dan Edukasi
Kemenkes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
kal/kg BB/hr	: Kalori/Kilogram/Berat Badan/hari
KLB	: Kejadian Luar Biasa
km ²	: Kilometer persegi
LCF	: Late Clinical failure
LPF	: <i>Late Parasitological Failure</i>
LSM	: Lembaga Swadaya Masyarakat
mg	: <i>Miligram</i>
Na	: <i>Natrium</i>
NTT	: Nusa Tenggara Timur
PCR	: <i>Polymerase Chain Reaction</i>
PCD	: <i>Passive Case Detection</i>
PMO	: Pengawas Minum Obat
PCV	: Imunisasi Pneumokokus Konyugasi
Posmaldes	: Pos Malaria Desa
Puskesmas	: Pusat Kesehatan Masyarakat
P. falciparum	: <i>Plasmodium falciparum</i>
P. vivax	: <i>Plasmodium vivax</i>
Riskesdas	: Riset Kesehatan Dasar
RS	: Rumah Sakit
RDT	: <i>Rapid Diagnostic Test</i>
SD	: Standar Deviasi
SDM	: Sumber Daya Manusia
SKD	: Sistem Kewaspadaan Dini
SOP	: Standar Operasional Prosedur
SPR	: <i>Slide Positif Rate</i>
TDDK	: Tarikan Dinding Dada bagian bawah Ke dalam
Tk.	: Tingkat
UMR	: Upah Minimum Regional
NSAID	: <i>Non Steroid Anti Inflamtion Drug</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>