

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU  
MASYARAKAT TENTANG PENANGGULANGAN MALARIA  
DI DESA MOREKAU KABUPATEN SERAM BAGIAN BARAT  
MALUKU**

**SKRIPSI**

Untuk Memenuhi Sebagian Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran  
Universitas Kristen Duta Wacana



Disusun Oleh

**ROZALIA VALEND A VON BULOW**

**41090036**

FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN DUTA WACANA  
YOGYAKARTA

2013

# **Hubungan Tingkat pengetahuan dan Perilaku masyarakat mengenai penanggulangan Malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat Maluku**

## **ABSTRAK**

**PENDAHULUAN :** Penyakit Malaria merupakan infeksi parasit yang disebabkan oleh Plasmodium, yang ditularkan oleh nyamuk *Anopheles*. Plasmodium ini pada manusia menginfeksi eritrosit dan mengalami pembiakan aseksual di jaringan hati dan pembiakan seksual terjadi pada tubuh nyamuk. Dalam memutuskan rantai penularan penyakit dilakukan upaya penanggulangan nyamuk malaria, baik nyamuk dewasa melalui penyemprotan maupun pemberantasan jentik yang berada disarang nyamuk.

**TUJUAN :** Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan upaya masyarakat tentang penanggulangan malaria.

**METODELOGI :** Penelitian ini menggunakan pendekatan *teknik sampling secara nonprobabilitas*. Jumlah sampel 75 responden yang bermukim di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat. Cara pengambilan jumlah sampel dilakukan dengan *teknik purposive sampling*. Pengumpulan data dilakukan dua tahap pada bulan Desember 2012 dan Februari 2013 dengan menggunakan kuesioner. Uji statistik yang digunakan adalah *uji chi-square* dan *uji freadman*.

**HASIL :** Hasil penelitian menunjukkan bahwa Tingkat pengetahuan responden sebelum sosialisasi tinggi(11%), sedang (37%), rendah (39%) dan sesudah diberikan sosialisasi terjadi peningkatan sebesar tinggi (27%), sedang (46%), rendah (27%) , perilaku responden sebelum sosialisasi Baik ( 30% ) , cukup (40%), kurang (30%) dan sikap responden sesudah sosialisasi Baik ( 30% ) , cukup (45%) , kurang (25%)

**KESIMPULAN PENELITIAN :** hasil uji freadmen menunjukkan bahwa ada perbedaan tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat , hasil uji chi-square menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat sebelum di adakan sosialisasi, dan sesudah diadakan sosialisasi menyatakan ada hubungan antara tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat.

**KATA KUNCI :** Malaria, Pengetahuan, Perilaku

***correlation between knowledge and community behavior about Malaria prevention in the Morekau village of West Seram regency Maluku***

**ABSTRACT**

**Introduction :** Malaria is an infectious disease caused by the Plasmodium parasite , which is transmitted by the Anopheles mosquito . The Plasmodium infect humans eritosit and asexual breeding experience in liver tissue and sexual breeding occurs in the mosquito's body . In deciding the transmission of malaria,made efforts to control malaria mosquitos, adult mosquitoes through spraying and eradication of mosquito larvae in mosquito breeding. .

**Research Objectives :** This study aimed to improve the community's efforts on malaria prevention .

**Method:** This study used a sampling technique nonprobabilitas . Total sample of 75 respondents who lived in the Morekau village of West Seram regency. Method of sampling a technique purposive sampling. The data was collected in two stages in December 2012 and February 2013 using a kuesioner. Statistic test used was chi-square test and freadman test.

**Results :** The results showed that the level of knowledge of the respondents before the socialization of high ( 11 % ) , moderate ( 37 % ) , low ( 39 % ) and after the socialization in an increase of the high ( 27 % ) , moderate ( 46 % ) , low ( 27 % ) , the behavior of the respondent before the socialization Good ( 30 % ) , sufficient (40 % ) , less ( 30 % ) and respondents' attitudes after socialization Good ( 30 %), sufficient ( 45 % ) , less ( 25 % )

**Conclusions :** freadmen test results show that there are differences in the level of knowledge and behavior , chi-square test result showed that there was no correlation between the level of knowledge and behavior before socialization, and after held socialization stating there is a correlation between the level of knowledge and behavior.

**Keywords :** Malaria , Knowledge , Behavior

## Lembar Pengesahan

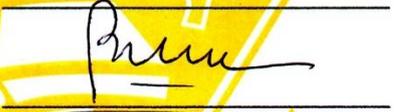
Skripsi dengan Judul :

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT  
TENTANG PENANGGULANGAN MALARIA DI DESA MOREKAU KABUPATEN  
SERAM BAGIAN BARAT MALUKU**

Telah diajukan dan dipertahankan oleh :  
**ROZALIA VALEND A VON BULOW**  
41 09 0036

dalam Ujian Skripsi Program Studi Pendidikan Dokter  
Fakultas Kedokteran  
Universitas Kristen Duta Wacana

Dan dinyatakan DITERIMA untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar  
Sarjana Kedokteran pada tanggal 2 Agustus 2013

Nama Dosen	Tanda Tangan
1. Dr. JB. Soebroto, Sp.PA(K) (Dosen Pembimbing I / Ketua Tim)	
2. Dr. Margareta Yuliani, Sp.A (Dosen Pembimbing II)	
3. Dr. Sapto Priatmo, Sp.PD (Dosen Penguji)	

**DU TA WACANA**

Yogyakarta, 2 Agustus 2013

Disahkan oleh :

Dekan,



(Prof. dr. J. Willy Siagian, Sp.PA)

Wakil Dekan Bidang Akademik,



(dr. Sugianto, Sp.S., M.Kes, Ph.D)

## PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya menyatakan bahwa sesungguhnya skripsi dengan judul :

### **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT TENTANG PENANGGULANGAN MALARIA DI DESA MOREKAU KABUPATEN SERAM BAGIAN BARAT MALUKU**

Yang saya kerjakan untuk melengkapi sebagian syarat untuk menjadi Sarjana pada Program Studi Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta, adalah bukan hasil tiruan atau duplikasi dari karya pihak lain di Perguruan Tinggi atau Instansi manapun, kecuali bagian yang bersumber informasinya sudah tercantumkan sebagaimana mestinya.

Jika dikemudian hari didapati bahwa hasil skripsi ini adalah hasil plagiasi atau tiruan dari karya pihak lain, maka saya bersedia dikenai sanksi yakni pencabutan gelar saya.

Yogyakarta, 2 Agustus 2013



*Rozalia*

(Rozalia Valenda von Bulow)

41090036

## LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Rozalia Valenda von Bulow

NIM : 41090036

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Kristen Duta Wacana Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exclusive Royalty-Free Right*), atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**Hubungan Tingkat pengetahuan dan Perilaku masyarakat mengenai penanggulangan Malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat Maluku**

Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Yogyakarta, 2 Agustus 2013

Yang menyatakan,

Rozalia Valenda Von Bulow

## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat, anugerah, kasih karunia, dan bimbingan-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan skripsi yang berjudul “Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Perilaku masyarakat tentang Penanggulangan Malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat Maluku”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu persyaratan guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran Umum di Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta.

Dalam penulisan skripsi ini, penulis telah mendapatkan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terimakasih kepada pihak-pihak yang tertulis di bawah ini :

1. Prof. Dr. J. W. Siagian, Sp.PA., selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana Yogyakarta yang telah memberi kesempatan kepada penulis untuk melaksanakan penelitian.
2. Dr.JB. Soebroto, Sp.PA (K)., selaku dosen pembimbing utama skripsi yang telah banyak memberikan, bimbingan, motivasi, dan pengarahan sehingga skripsi ini dapat diselesaikan tepat waktu.
3. dr. Margareta Yuliani, Sp. A., selaku dosen pembimbing pendamping skripsi yang telah memberi banyak masukan, bimbingan dan pengarahan bagi penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi.
4. Dr. Sapto Priatmo, Sp. PD., selaku dosen penguji yang telah memberikan koreksi, masukan dan penilaian pada skripsi ini.

5. Dr. Y. Nining Sri W.dr, Sp.PK., dan dr. Bowo Widiasmoko, Sp.PD., selaku dosen Penilai Kelayakan Etik Penelitian yang telah memberikan izin penelitian sehingga penelitian dapat berjalan tepat waktu.
6. Masyarakat Desa Morekau yang telah membantu dan berpartisipasi dalam pengisian kuesioner selama penelitian.
7. Bpk James Salenusso , Raja Negeri Morekau yang telah memberikan izin penelitian sehingga penelitian dapat berjalan dengan baik.
8. Bpk. Max Salenusso, Sekretaris Negeri Morekau yang telah membantu penulis dalam proses pengumpulan data warga .
9. Pdt. A.A.Noya, S.si dan Majelis jemaat morekau yang telah membantu penulis dalam menyediakan tempat untuk proses pengisian kuesioner dan kelangsungan proses acara.
10. Sahabat-sahabat terkasih Berthanita Putri Pattimukay, Rosdina Ciara woremбай , Anggryani Bailao, Henrika Setyawati, yang selalu memberikan nasehat, dukungan, motivasi dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik .
11. Teman-teman Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana angkatan 2009 yang sudah banyak memberi dukungan kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi.
12. Segenap Dosen, Karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Duta Wacana yang telah banyak memberi motivasi kepada penulis.
13. Orang-orang yang telah memberi motivasi dan masukan yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu.

14. Orang terkasih Roberth Everthardus Pariama yang sudah banyak memberi dukungan , nasehat dan doa kepada penulis sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan baik .

15. Secara khusus skripsi ini dipersembahkan untuk kedua orang tua :

Papa George David dan Mama Rachel Ann yang sangat kucintai, yang selama ini selalu mencurahkan kasih sayang, pengertian dan motivasi, nasehat dan segala kebutuhan penulis dalam menyelesaikan skripsi dan terlebih lagi Doa yang tidak pernah henti. Terimah Kasih juga buat kakak-adik ku Deddy, Ida, William, Grace, Novita, Cindy, Edo untuk doa dan pengertian nya dan ponakan-ponakan ku tersayang Christabella, Angelica, Geoverell, Arion yang selalu menghibur penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, peneliti mengharapkan kritik dan saran yang membangun sehingga dapat memberikan manfaat serta menambah wawasan bagi yang membutuhkan.

Yogyakarta, 2 Agustus 2013

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
ABSTRAK .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
LEMBAR PERNYATAAN .....	v
LEMBAR PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan masalah .....	4
C. Tujuan penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Hipotesis .....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>7</b>
A. Definisi malaria .....	7
B. Penyebab Penyakit Malaria.....	7
C. Epidemiologi .....	11
D. Gejala Klinis malaria dan masa inkubasi .....	12
E. Vektor Malaria .....	15
F. Diagnosis Malaria .....	20
G. Pengobatan Malaria.....	21
H. Penanggulangan dan pencegahan malara .....	24
I. Pengetahuan .....	27
J. Perilaku.....	29
K. Perilaku Kesehatan .....	30
L. Sikap .....	30
M. Demam Berdarah.....	31
N. Kerangka Konsep .....	36
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>37</b>
A. Rancangan penelitian .....	37
B. Tempat dan waktu Penelitian .....	37

C. Bahan atau materi penelitian .....	38
D. Variabel penelitian .....	39
E. Prosedur pengumpulan data .....	39
F. Defenisi operasional .....	40
G. Pengolahan data .....	41
H. Analisa data .....	42
I. Batasan penelitian .....	42
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>43</b>
A. Analisis karakteristik Responden .....	43
B. Analisis komparasi .....	49
C. Pembahasan .....	55
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>58</b>
A. Kesimpulan .....	58
B. Saran .....	60
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pengobatan Profilaksi .....	23
Tabel 4.1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia.....	43
Tabel 4.2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	44
Tabel 4.3 Karakteristik Responden Berdasarkan Pendidikan .....	44
Tabel 4.4 Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan .....	45
Tabel 4.5 Tingkat Pengetahuan Responden Sebelum Sosialisasi .....	46
Tabel 4.6 Tingkat Pengetahuan Responden Sesudah Sosialisasi .....	47
Tabel 4.7 Perilaku Responden Sebelum Sosialisasi.....	48
Tabel 4.8 Perilaku Responden Sesudah Sosialisasi .....	49
Tabel 4.9 Hasil Uji Friedman .....	50
Tabel 4.10 Hasil <i>Uji Friedman</i> Sebelum dan Sesudah diadakan sosialisasi.....	52
Tabel 4.11 Hasil <i>Uji Chi-Square</i> Sebelum diadakan Sosialisasi .....	54
Tabel 4.12 Hasil <i>Uji Chi-Square</i> Sesudah diadakan Sosialisasi .....	55

©UKDW

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Siklus di luar Sel Darah Merah .....	9
Gambar 2.2 Siklus di dalam Sel Darah Merah.....	10
Gambar 2.3 Siklus di dalam Tubuh Nyamuk.....	10
Gambar 2.4 Telur <i>Nyamuk Anopheles</i> .....	17
Gambar 2.5 Larva <i>Nyamuk Anopheles</i> .....	18
Gambar 2.6 Kepompong <i>Nyamuk Anopheles</i> .....	19
Gambar 2.7 <i>Nyamuk Dewasa Anopheles</i> .....	20
Gambar 4.1 Grafik Peningkatan Pengetahuan sebelum dan Sesudah Sosialisasi .....	51
Gambar 4.2 Grafik Perilaku Responden Sebelum dan Sesudah Sosialisasi .....	53

## DAFTAR LAMPIRAN

SURAT KELAYAKAN ETIK

HASIL OLAH DATA

DATA RESPONDEN

PETA DESA MOREKAU

FOTO KEGIATAN

KUESIONER PENELITIAN

RIWAYAT HIDUP PENULIS

©UKDW

# **Hubungan Tingkat pengetahuan dan Perilaku masyarakat mengenai penanggulangan Malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat Maluku**

## **ABSTRAK**

**PENDAHULUAN :** Penyakit Malaria merupakan infeksi parasit yang disebabkan oleh Plasmodium, yang ditularkan oleh nyamuk *Anopheles*. Plasmodium ini pada manusia menginfeksi eritrosit dan mengalami pembiakan aseksual di jaringan hati dan pembiakan seksual terjadi pada tubuh nyamuk. Dalam memutuskan rantai penularan penyakit dilakukan upaya penanggulangan nyamuk malaria, baik nyamuk dewasa melalui penyemprotan maupun pemberantasan jentik yang berada disarang nyamuk.

**TUJUAN :** Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan upaya masyarakat tentang penanggulangan malaria.

**METODELOGI :** Penelitian ini menggunakan pendekatan *teknik sampling secara nonprobabilitas*. Jumlah sampel 75 responden yang bermukim di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat. Cara pengambilan jumlah sampel dilakukan dengan *teknik purposive sampling*. Pengumpulan data dilakukan dua tahap pada bulan Desember 2012 dan Februari 2013 dengan menggunakan kuesioner. Uji statistik yang digunakan adalah *uji chi-square* dan *uji freadman*.

**HASIL :** Hasil penelitian menunjukkan bahwa Tingkat pengetahuan responden sebelum sosialisasi tinggi(11%), sedang (37%), rendah (39%) dan sesudah diberikan sosialisasi terjadi peningkatan sebesar tinggi (27%), sedang (46%), rendah (27%) , perilaku responden sebelum sosialisasi Baik ( 30% ) , cukup (40%), kurang (30%) dan sikap responden sesudah sosialisasi Baik ( 30% ) , cukup (45%) , kurang (25%)

**KESIMPULAN PENELITIAN :** hasil uji freadmen menunjukkan bahwa ada perbedaan tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat , hasil uji chi-square menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat sebelum di adakan sosialisasi, dan sesudah diadakan sosialisasi menyatakan ada hubungan antara tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat.

**KATA KUNCI :** Malaria, Pengetahuan, Perilaku

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. LATAR BELAKANG PENELITIAN

Penyakit Malaria merupakan infeksi parasit yang disebabkan oleh *Plasmodium*, yang ditularkan oleh nyamuk *Anopheles*. Ada empat spesies *Plasmodium* penyebab malaria pada manusia, yaitu *Plasmodium Falciparum* yang menyebabkan *Malaria tropika (Malignan Malaria)*, *Plasmodium Vivax* yang menyebabkan *Malaria Tertiana (Benign Malaria)*, *Plasmodium Malariae* yang menyebabkan *Malaria Quartana*, dan *Plasmodium Ovale* yang menyebabkan *Malaria Ovale* (Prabowo,2004). *Plasmodium* ini pada manusia menginfeksi eritrosit dan mengalami pembiakan aseksual di jaringan hati dan eritrosit. Pembiakan seksual terjadi pada tubuh nyamuk yaitu *Anopheles* betina. (Harijanto PN, 2006)

Penyakit Malaria diawali dengan Gejala prodromal yang tidak spesifik diantaranya lesu, sakit kepala, anoreksia, mual, dan muntah, bahkan terjadi demam yang tidak teratur. Serangan demam Malaria terjadi selama 2-12 jam. Demamnya khas terdiri dari 3 stadium, yaitu stadium rigoris(menggigil) stadium ini berlangsung selama 15-60 menit. Stadium akme (puncak demam), Pada stadium ini suhu tetap tinggi mencapai 41°C (106°F) dan berlangsung selama 2-6jam. Stadium sudoris dimana suhu mulai turun dan banyak berkeringat, sampai mencapai suhu normal berlangsung selama 2-4 jam.

Gambaran klinik dari Malaria adalah demam periodik, anemia. (Djaenudin Natadisastra, 2009)

Di Indonesia Malaria masih merupakan salah satu masalah kesehatan masyarakat yang utama. Derajat endemisitas Malaria di Indonesia berbeda antara satu daerah dengan daerah lain. Sebagian wilayah di Jawa-Bali telah bebas dari penularan. Berbeda dengan wilayah di luar pulau Jawa dan Bali terkhususnya wilayah Timur Indonesia, yang sering dijumpai di Indonesia bagian Timur adalah *Plasmodium Malariae*. (Prabowo, 2004)

Berdasarkan data WHO tahun 2010, terdapat 544.470 kasus Malaria positif di Indonesia. Pada tahun 2009 terdapat 1,100 juta kasus Malaria klinis, dan tahun lalu meningkat lagi menjadi 1,800 juta kasus Malaria klinis. Angka kejadian malaria pada tiap provinsi di Indonesia berbeda-beda. Gambaran kejadian Malaria di 15 provinsi yang berada di Indonesia, yang diukur berdasarkan *Annual Parasite Incidence (API)* adalah sebagai berikut: Aceh, Sumatera Utara, Jambi, Bengkulu, Bangka Belitung, Nusa Tenggara Timur, Nusa Tenggara Barat, Kalimantan Barat, Kalimantan Tengah, Sulawesi Tengah, Gorontalo, Maluku, Maluku Utara, Papua Barat dan Papua. Di Indonesia, pada Tahun 2010 angka API per 1000 penduduk masih tinggi terutama di daerah luar Jawa dan Bali yaitu angka API tertinggi adalah di Papua Barat yaitu 18,03 per 1000 penduduk, diikuti oleh Papua yaitu 17,86 per 1000 penduduk, NTT yaitu 12,14 per 1000 penduduk dan Maluku Utara 6,45 per 1000 penduduk. (Depkes, 2011)

Provinsi bagian Timur Indonesia seperti di Maluku Angka Kejadian Malaria sangat tinggi . Maluku merupakan daerah endemis Malaria yang masih menjadi permasalahan kesehatan Masyarakat. Pada tahun 2007 berdasarkan laporan dari Subdin P2M PL terdapat 52,7/1000 penduduk . angka kejadian penyebab kematian di Rumah Sakit pada tahun 2007 sebagian besar (25,90 persen) disebabkan oleh Malaria. (Dinkes Maluku, 2007)

Dari data kasus Malaria di Seram Bagian Barat di Kabupaten Seram Bagian Barat tahun 2006 dilaporkan bahwa AMI sebesar 47,92 per seribu penduduk dan API sebesar 46,20 per seribu penduduk. Kabupaten Seram Bagian Barat merupakan daerah endemis Malaria memiliki karakteristik wilayah berbukit-bukit, dataran tinggi, hutan dan pantai. Kondisi musim hujan dan panas di Kabupaten Seram Bagian Barat sama halnya dengan kabupaten lain di Maluku berlangsung sepanjang tahun. Curah hujan di suatu daerah berperan penting dalam penularan Malaria. Biasanya penularan Malaria lebih tinggi pada musim hujan dibandingkan kemarau namun hujan yang diselingi panas juga akan memperbesar kemungkinan perkembangbiakan nyamuk *Anopheles*. Penduduk di Kabupaten Seram Bagian Barat tersebar di kota dan desa dengan pola tinggal tersebar di kampung-kampung kecil yang terpisah jauh dan kadang sulit dijangkau. (Dinkes SBB, 2007)

Berdasarkan latar belakang di atas, maka merupakan suatu hal yang menarik untuk diteliti dan sangat penting dalam mengetahui adanya upaya penanggulangan masyarakat terhadap malaria yang berisiko terhadap kejadian malaria di Kabupaten Seram Bagian Barat Maluku.

## **B. PERTANYAAN PENELITIAN**

Berdasarkan uraian dalam latar belakang masalah di atas, dirumuskan pertanyaan penelitian sebagai berikut: “ Bagaimana pengaruh tingkat pengetahuan masyarakat terhadap Perilaku dalam penanggulangan Malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat Maluku ? Kalau selama ini penyakit malaria masih menjadi endemis , sangat mungkin penyuluhan yang selama ini dikerjakan belum merubah perilaku budaya pencegahan malaria secara signifikan ?

## **C. TUJUAN PENELITIAN**

- Untuk mendapatkan gambaran tingkat Pengetahuan dan perilaku masyarakat mengenai penanggulangan penyakit Malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat.
- Untuk meningkatkannya upaya masyarakat dalam penanggulangan malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat; dalam hal ini dengan cara meningkatkan kualitas penyuluhan.
- Untuk menurunkan angka kejadian malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat

#### **D. MANFAAT PENELITIAN**

Memiliki target harapan manfaat :

1. Bagi Peneliti : untuk mempertinggi kompetensi profesionalisme termasuk semangat pengabdian
2. Bagi Institusi kesehatan : Sebagai informasi bagi tenaga kesehatan beserta pemerintah daerah setempat dalam mengkaji permasalahan kesehatan terkait, sehingga dapat digunakan sebagai acuan untuk memberantas malaria dan dikembangkan untuk penyakit lain.
3. Bagi Mahasiswa : Memberi pemahaman bahwa dalam penelitian KTI selalu mempertimbangkan proses, tidak semata-mata pada hasil .
4. Bagi Institusi FK UKDW : Semoga hasil penelitian ini menjadi dokumen yang berharga melengkapi sejarah perjalanan FK UKDW .
5. Bagi Masyarakat : Sebagai masukan atau informasi untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang penyakit menular.

#### **E. HIPOTESA**

1. Ada hubungan antara tingkat pengetahuan masyarakat dengan perilaku masyarakat dalam penanggulangan Malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat Maluku.
2. Ada Peningkatan pengetahuan masyarakat tentang penanggulangan Malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat Maluku setelah di berikan penyuluhan.

3. Ada Peningkatan perilaku masyarakat tentang penanggulangan Malaria di Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat Maluku setelah di berikan penyuluhan.

©UKDW

## BAB V

### KESIMPULAN DAN SARAN

#### A. KESIMPULAN

Dari data 75 responden warga Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat, Provinsi Maluku yang dikumpulkan, diolah dan dianalisa, merumuskan kesimpulan hasil sebagai berikut:

1. Hasil uji *Chi-square* menyatakan tidak ada hubungan antara tingkat pengetahuan dengan perilaku masyarakat tentang penanggulangan malaria sebelum diadakan sosialisasi
2. Hasil uji *Freadman* menyatakan ada perbedaan antara tingkat pengetahuan dengan perilaku masyarakat tentang penanggulangan malaria sebelum dan sesudah diadakan sosialisasi.
3. Hasil uji *Chi-square* menyatakan ada hubungan antara tingkat pengetahuan dengan perilaku masyarakat tentang penanggulangan malaria sesudah diadakan sosialisasi.
4. Dari nilai coefisien contengensi diperoleh nilai antara tingkat pengetahuan dengan perilaku warga Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat, Provinsi Maluku. tentang penanggulangan malaria sesudah diadakan sosialisasi. sebesar 0,337 atau sebesar 33,7%

Sedangkan rumusan proses dan manfaat sebagai berikut

1. Bagi Peneliti :

- a. *kognitif* , Menambah pengetahuan ilmu yang berkaitan dengan malaria, menyusun kuesioner, pre-post test penyuluhan mengenai malaria sesuai referensi dan kondisi masyarakat dan serta komunikasi dalam masalah kesehatan (komunitas). Hal ini secara konseptual membekali diri untuk menyusun kuesioner penyakit-penyakit lain.
- b. *Skill* , Menambah keterampilan dalam hal berkomunikasi dan bersosialisasi dengan masyarakat yang multikultural , mempersiapkan pertemuan, menggalang kerja sama antar lintas sektor ( tokoh agama, kepala desa, kepala puskesmas setempat) , melaksanakan penyuluhan atas dasar referensi pre-post test.
- c. *Afektif* , peneliti mendapatkan kepuasan pengalaman, dengan terbentuknya pola perilaku masyarakat yang sehat dan lebih terinspirasi dan termotivasi untuk mengabdikan diri kepada masyarakat setempat , dalam hal penyuluhan-penyuluhan dan penanggulangan berbagai penyakit masyarakat. Hal ini disadari akan merupakan “modal” penting dalam praktek dokter di masyarakat pedesaan.

2. Bagi Institusi kesehatan : Sebagai informasi bagi tenaga kesehatan beserta pemerintah daerah setempat dalam mengkaji permasalahan kesehatan

terkait, sehingga dapat digunakan sebagai acuan untuk memberantas malaria dan dikembangkan untuk penyakit lain.

3. Bagi Mahasiswa : Memberi pemahaman bahwa dalam penelitian KTI selalu mempertimbangkan proses, tidak semata-mata pada hasil .
4. Bagi Institusi FK UKDW : Semoga hasil penelitian ini menjadi dokumen yang berharga melengkapi sejarah perjalanan FK UKDW .
1. Bagi Masyarakat : Sebagai masukan atau informasi untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat tentang tingkat pengetahuan masyarakat tentang penyakit menular.

## **B. SARAN**

Berdasarkan kajian pada bab-bab sebelumnya maka peneliti dapat memberikan saran kepada pihak yang terkait, antara lain :

1. Bagi institusi kesehatan

Diharapkan kepada institusi puskesmas dan instansi terkait untuk lebih menggiatkan penyuluhan-penyuluhan kepada masyarakat tentang pencegahan, pengobatan dan pemberantasan terhadap penyakit malaria dengan cara lebih terukur.

2. Bagi instusi pendidikan

Setelah diketahui mengenai gambaran pengetahuan masyarakat tentang pengetahuan dan perilaku masyarakat Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat, Provinsi Maluku. tentang penanggulangan malaria, hasil penelitian ini dapat dijadikan acuan untuk mahasiswa yang akan datang

untuk penelitian lebih lanjut.

3. Bagi peneliti selanjutnya

Bagi peneliti lain diharapkan dapat melakukan penelitian lebih lanjut mengenai pengetahuan dan perilaku masyarakat Desa Morekau Kabupaten Seram Bagian Barat, Provinsi Maluku. tentang penanggulangan malaria dengan variabel penelitian yang lain., dan diharapkan pula penelitian yang dilakukan dapat memberikan perubahan yang lebih baik dan berkembang dari penelitian sebelumnya.

4. Bagi masyarakat

Diharapkan masyarakat dapat terus meningkatkan pengetahuan dan perilaku mereka tentang penanggulangan malaria dengan cara mengikuti sosialisasi, bekerja sama dengan petugas medis setempat.

## DAFTAR PUSTAKA

- Achmad Umar Fahmi. *Manajemen Penyakit Berbasis Wilayah*, Buku Kompas, Jakarta 2005
- Breman, J.G., *The ears of the hippopotamus: manifestations, determinants, and estimates of the malaria burden*. Am J Trop Med Hyg, 2001. 64(1-2 Suppl): p. 1-11.
- CDC, *Malaria, Anopheles Mosquitoes*, National Center For Infectious Diseases, Division Of Parasitic Diseases 2004
- Dedi Afandi, Budi Sampurna, Inge Sutanto, J. W. Marwoto, Nurjati Chairani, Sutisna Himawan, Rawina W, Ivan Riyanto (2008) *Plasmodium falciparum infection, has a high mortality rate and is the main cause of death in malaria. Diagnosis was concluded from autopsy, histopathology, and toxicology*, by Med J Indones 2008; 17: 210-5
- Depkes RI. Profil Kesehatan Indonesia 2010. Jakarta.2011
- Depkes RI, *Epidemiologi Malaria*, Direktorat Jenderal PPM-PL, Departemen Kesehatan RI, Jakarta 2003
- Departemen Kesehatan R. I. *Modul Epidemiologi Malaria, Gebrak Malaria*. Jakarta, 2005.
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. *Malaria Pemberantasan 2*. Direktorat Jendral Pencegahan dan Pemberantasan Penyakit Menular. Jakarta; 2005
- Djarwanto. (2003). *Statistik non parametrik*. Yogyakarta :Penerbit BPFE
- Djaenudin Natadisastra (2009) *Patologi Klinik Penyakit Malaria*. Di dalam : *Djaenudin Natadisastra, Ridad Agoes. Parasitologi Kedokteran : ditinjau dari organ tubuh yang diserang*. Jakarta : EGC, hal 215-216
- Gandahusada S, *Parasitologi kedokteran* , fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta 2006

Geneva, World Health Organization, 2011. *Guidelines for the treatment of malaria, Second Edition 2010.*, ([http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241547925\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2010/9789241547925_eng.pdf), accessed 10 November 2012).

Gubler, DJ, Paul R, Kristie LE, Wendy Y, Roger N and Jonathan A. *Climate Variability and Change in the United States: Potential Impacts on Vector-borne and Rodent-borne Diseases*; US; Johns Hopkins University School; 2000

Gunawan S. *Epidemiologi Malaria*. Dalam : Harijanto PN, ed *Malaria : epidemiologi, manifestasi klinik, dan penanganan*. Jakarta : EGC ; 2000

Hainegoro, Sri Rezeki H. Soegianto, Soengeng. Suroso, Thomas. Waryadi, Suharyono. *Tata laksana demam berdarah dengue di Indonesia*. Depkes dan Kesejahteraan social Dirjen Pemberantasan Penyakit Menular dan Penyehatan Lingkungan Hidup 2001. Hal 1-33

Harijanto, P. N. (2006). *Malaria*. Di dalam: Harijanto PN: *Ilmu Penyakit Dalam* Jilid III. Jakarta : Pusat Penerbit Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.

Hendrawanto. *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam*, Jilid I edisi ketiga Persatuan Ahli Penyakit Dalam Indonesia. 1996 Hal 417-426.

[http://www.depkes.go.id/downloads/PROFIL\\_DATA\\_KESEHATAN\\_INDONESIA\\_A\\_TAHUN\\_2011.pdf](http://www.depkes.go.id/downloads/PROFIL_DATA_KESEHATAN_INDONESIA_A_TAHUN_2011.pdf) ( diakses pada tanggal 12 november 2012)

<http://www.scribd.com/doc/52729162/12/Angka-Kejadian-Malaria-API-di-Indonesia-Tahun-1990-2009> (09.20WIB, 8 Mei 2012)

<http://www.depkes.go.id/downloads/publikasi/buletin/BULETIN%20MALARIA.pdf> -2011 (diakses, 8 mei 2012)

- James E. LaMar. (2000) *Navy Medical Department Pocket Guide to Malaria Prevention and Control*. Navy Environmental Health Center 2510 Walmer Avenue. Norfolk, Virginia
- Koban, Antonius Wiwan. 2005. Kebijakan Pemberantasan Wabah Penyakit : *Pemberantasan Malaria*. <http://theindonesianinstitute.com/index2.php>. Diakses tanggal 9 July 2013
- Mansjoer, Arif. Triyanti, Kuspuji. Savitri, Rakhmi. Wardani, Wahyu Ika. Setiowulan, Wiwiek. *Kapita Selkta Kedokteran. Media Aesculapius FK-UI edisi ketiga Jilid I.1999 .Hal 428-433.*
- Mondzozo AE, Mark M, Bruce A.M and Ximing W. Climate Change and Vector-borneDiseases: An Economic Impact Analysis of Malaria in Africa; *Journal of Environmental Research and Public Health*; Vol. 8; 2011
- Notoatmodjo S. *Promosi kesehatan dan ilmu perilaku : konsep promosi kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta, 2003
- Notoatmodjo S. *Promosi kesehatan dan ilmu perilaku : konsep promosi kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta, 2007 :15
- P. N. Harijanto, *Malaria: Epidemiologi, Patogenesis, Manifestasi Klinis, dan Penanganan*, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta, Indonesia, 2000
- Prabowo, Arlan. (2004). *Malaria , mencegah dan mengatasinya*. Cet.1.Jakarta : Puspa Swara.
- Profil Kesehatan Maluku , Depkes 2007 : [www.depkes.go.id/.../profil/profil\\_maluku\\_2007](http://www.depkes.go.id/.../profil/profil_maluku_2007). (diakses pada tanggal 8 mei 2012)

Profil Kesehatan Maluku , Depkes 2007 :

[www.depkes.go.id/.../profil/profil\\_maluku\\_SBB](http://www.depkes.go.id/.../profil/profil_maluku_SBB) 2007. (diakses pada tanggal 8 mei 2012)

Ridad, Agoes. *Pemanasan Global dan Antisipasi Dampaknya pada Perubahan Pola Sebab Penyakit Parasitik yang Ditularkan Nyamuk*, Pikiran Rakyat 16 Oktober 2002

Shah, S., et al., *Malaria surveillance--United States, 2002*. MMWR Surveill Summ, 2004. 53(1): p. 21-34.

Sri Rejeki H Hadinegoro dkk.2005. *Demam Berdarah Dengue* FKUI : Jakarta.

Soegeng Soegijanto,2002. Ilmu Penyakit Anak ; Diagnosa dan penatalaksanaan. Jakarta : Salemba Medika

Wahid Sulaiman (2003). *Statistik non parametrik dengan SPSS*. Yogyakarta : Penerbit Andi Pustaka

*World malaria situation in 1994. Part I. Population at risk*. Wkly Epidemiol Rec, 1997. 72(36): p. 269-74.

WHO, 2010. Good procurement practices for artemisinin-based antimalarial medicines, : <http://apps.who.int/medicinedocs/en/m/abstract/Js17072e/> (diakses tanggal 28 maret 2013)

Widodo,de.SPA (K). www. Penyakit Menular info.Depkes. 4 Januari 2002