

LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup



Dian Putri lahir pada tanggal 02 Oktober 2000 di Soppeng, Sulawesi Selatan. Putri pasangan dari bapak H. Suharnaedi dan Hj. Sry Mulyana merupakan anak pertama dari tiga bersaudara. Bertempat tinggal di Merdeka 5, sungai Pinang Dalam, Samarinda Kota. Pendidikan yang ditempuh; Sekolah Dasar di SD Negeri 215 Mattampawalie pada tahun

2006. Kemudian melanjutkan ke SMP Negeri 2 Liliraja pada tahun 2012, meneruskan pendidikan ke SMA Negeri 2 Liliraja pada tahun 2015. Kemudian penulis tercatat sebagai mahasiswa perguruan tinggi swasta Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Prodi S1 Kesehatan Lingkungan pada tahun 2020. Pada saat menjadi mahasiswa, penulis pernah melaksanakan program magang di Kantor Kesehatan Pelabuhan Kelas 2 Samarinda yang sekarang diganti Balai Kekejarantinaan Kesehatan Kelas I Samarinda. Kemudian penulis melakukan penelitian di Kota Samarinda agar tercapainya keberhasilan penelitian. Dengan ketekunan dan mempunyai motivasi yang tinggi untuk terus belajar dan berusaha, penulis telah berhasil menyelesaikan pengerjaan tugas akhir skripsi ini. Semoga dengan penulisan skripsi ini mampu memberikan kontribusi positif. Akhir kata penulis mengucapkan rasa syukur yang sebesar-besarnya atas terselesaikannya skripsi yang berjudul **“Evaluasi Eliminasi Kasus Malaria Kota Samarinda”**

Lampiran 2 Surat Permohonan Penelitian



Nomor : 201/FIK.5/C.6/C/2024
Lampiran : 1 (satu) Lembar
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Samarinda
di-
Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Ba'da salam semoga selalu dalam lindungan Allah SWT untuk dapat melaksanakan tugas sebagai amal ibadah.

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir Skripsi Mahasiswa Program Studi Kesehatan Lingkungan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, Bersama ini kami sampaikan Permohonan Izin Melaksanakan Penelitian. Pelaksanaan waktu kegiatan akan disesuaikan dengan jadwal yang ditentukan oleh tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun daftar nama mahasiswa dan judul skripsi terlampir. Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 10 Muharram 1446 H
16 Juli 2024

Ketua Prodi S1 Kesehatan Lingkungan



Dr. Yannie Isworo, M.Kes
NIDN. 1122067902

**LAMPIRAN**

Berikut nama mahasiswa Program Studi S1 Kesehatan Lingkungan yang akan melaksanakan penelitian :

NO.	NIM	NAMA MAHASISWA	JUDUL SKRIPSI
1	2011102414066	Dian Putri	Evaluasi Eliminasi Kasus Malaria di Kota Samarinda

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian

**PEMERINTAH KOTA SAMARINDA
DINAS KESEHATAN**

Jalan Milono No. 1, Kelurahan Bugis, Kecamatan Samarinda Kota
Samarinda, Kalimantan Timur, Kode Pos 75121

Laman: <https://dinkes.samarindakota.go.id> Pos-El: dinaskehatansamarinda@gmail.com

Samarinda, 10 Juli 2024

Nomor : 400.7.22.1/1877100.02
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Yth. Kepala Puskesmas Temindung
di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur Fakultas Kesehatan Masyarakat Nomor : 165/FIK.5/C.6/C/2024 tanggal 25 Juni 2024 perihal Surat Permohonan Izin Penelitian. Maka melalui surat ini, kami memberitahukan bahwa Dinas Kesehatan memberikan izin untuk melakukan Penelitian di Puskesmas Kota Samarinda dengan tetap memperhatikan Protokol Kesehatan, bagi Mahasiswa UMKT Sebagai Berikut :

Nama : Dian Putri
NIM : 2011102414066
Judul : Evaluasi Program Eliminasi Malaria Di Kota Samarinda

Demikian surat izin ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

a.n: Kepala Dinas Kesehatan Kota Samarinda
Sekretaris Dinas Kesehatan Kota Samarinda



dr. Irama Ritamina, M.H
Permana 161714 b
NIP 49690815 200312 2 004

Tembusan :
1. Kaprodi

Lampiran 4 Kuisiонер

PKM Mangkubalas
INSTRUMENT ASSESSMENT ELIMINASI MALARIA

A. Identitas Informan

Nama: Haryani, S.KM

No Hp:

Umur: 32 Tahun

Jenis Kelamin: P

Pendidikan: S1

Masa Kerja: 9 Tahun

Tanggal Wawancara: 11/9/2024

B. Pertanyaan

1. INPUT

No.	Persyaratan	Uraian	Memenuhi	Tidak memenuhi
1.	Sumber Daya Manusia (SDM)	a. Tersedia tenaga laboratorium yang telah dilatih mikroskopis malaria	✓	
		b. Terdapat Surat tugas atau SK sebagai tenaga laboratorium terlatih	✓	
		c. Mengetahui prosedur permintaan alat diagnostik dan OAM	✓	
2.	Anggaran	Tersedia anggaran untuk mendukung eliminasi malaria (BOK, ADD dll)	✓	
3.	Sarana/prasarana	a. Tersedia SOP penyelidikan dan penanggulangan KLB malaria	✓	
		b. Tersedia media penyuluhan dan kegiatan	✓	

		d. Mengobati semua penderita malaria (kasus positif) dengan obat malaria efektif dan aman yang ditetapkan oleh Departemen Kesehatan RI (saat ini menggunakan <i>Artemisinin Combination Therapy</i>).	✓	
		e. Melakukan follow up pengobatan penderita positif falciparum pada hari ke-7 dan ke-28 setelah pengobatan, untuk penderita positif vivax pada hari ke-7, 28 dan 90 (3bulan) setelah pengobatan.	✓	✓
2.	Pencegahan dan penanggulangan faktor resiko	a. Di wilayah dengan tingkat reseptivitas dan vulnerabilitas yang tinggi, untuk menurunkan reseptivitas bila perlu dilakukan pengendalian vektor yang sesuai di lokasi tersebut, seperti larvasidasi atau manajemen lingkungan.	✓	
		b. Di lokasi fokus bila ditemukan penderita dengan penularan setempat dan atau penderita introduced, dilakukan pengendalian vektor yang sesuai di lokasi tersebut, seperti penyemprotan rumah atau pembagian kelambu berinsektisida.	✓	

		penyuluhan tentang malaria		
		c. tersedia mikroskop layak pakai di Puskesmas	✓	
		d. Tersedia bahan dan reagen untuk pemeriksaan mikroskopis malaria	✓	
		e. Tersedia RDT dipuskesmas dan mencukupi untuk semua pemeriksaan	✓	

2. *PROCESS*

No.	Persyaratan	Uraian	Memenuhi	Tidak memenuhi
1.	Penemuan dan tata laksana penderita	a. Di wilayah dengan tingkat reseptivitas dan vulnerabilitas yang rendah, penemuan penderita secara dini cukup dengan kegiatan PCD melalui unit pelayanan kesehatan pemerintah maupun swasta.	✓	
		b. Di wilayah dengan tingkat reseptivitas dan vulnerabilitas yang tinggi, penemuan penderita secara dini disamping PCD juga dilakukan ACD oleh JMD	✓	
		c. Semua sediaan darah diperiksa ulang di laboratorium rujukan secara berjenjang di kabupaten/kota, provinsi dan pusat.	✓	

		d. Mengobati semua penderita malaria (kasus positif) dengan obat malaria efektif dan aman yang ditetapkan oleh Departemen Kesehatan RI (saat ini menggunakan <i>Artemisinin Combination Therapy</i>).	✓	
		e. Melakukan follow up pengobatan penderita positif falciparum pada hari ke-7 dan ke-28 setelah pengobatan, untuk penderita positif vivax pada hari ke-7, 28 dan 90 (3bulan) setelah pengobatan.	✓	✓
2.	Pencegahan dan penanggulangan faktor resiko	a. Di wilayah dengan tingkat reseptivitas dan vulnerabilitas yang tinggi, untuk menurunkan reseptivitas bila perlu dilakukan pengendalian vektor yang sesuai di lokasi tersebut, seperti larvasidasi atau manajemen lingkungan.	✓	
		b. Di lokasi fokus bila ditemukan penderita dengan penularan setempat dan atau penderita introduced, dilakukan pengendalian vektor yang sesuai di lokasi tersebut, seperti penyemprotan rumah atau pembagian kelambu berinsektisida.	✓	

3.	Surveillance epidemiologi dan penanggulangan wabah	<p>a. Pada tingkat reseptivitas dan vulnerabilitas rendah dilakukan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Penemuan penderita pasif (PCD) melalui unit pelayanan kesehatan baik pemerintah maupun swasta. 2) Penyelidikan epidemiologi terhadap semua kasus positif untuk menentukan asal penularan. 3) Follow up pengobatan penderita. 4) Surveilans migrasi untuk mencegah masuknya kasus impor. 	✓	
		<p>b. Pada tingkat reseptivitas dan vulnerabilitas tinggi dilakukan kegiatan-kegiatan seperti di atas, ditambah kegiatan ACD oleh JMD, pengendalian vektor yang sesuai untuk menurunkan reseptivitas.</p>	✓	
		<p>c. Melaporkan dengan segera semua kasus positif yang ditemukan.</p>	✓	
		<p>d. Mempertahankan sistem informasi malaria yang baik sehingga semua kasus dan hasil kegiatan intervensi dapat dicatat dan dilaporkan.</p>	✓	

		e. Mencatat semua kasus positif dalam buku register di kabupaten/kota, provinsi dan pusat.	✓	
		f. Melakukan pemeriksaan genotip isolate parasit.	✓	✓
		g. Melakukan penyelidikan epidemiologi terhadap fokus malaria untuk menentukan asal dan luasnya penularan serta klasifikasinya.	✓	
		h. Membuat peta GIS berdasarkan data fokus, kasus, genotip isolate parasit, vektor dan kegiatan intervensi.		✓
4.	<i>Peningkatan Komunikasi, Informasi dan Edukasi (KIE)</i>	a. Meningkatkan promosi kesehatan untuk mencegah kembalinya penularan dari kasus impor yang terlambat ditemukan	✓	
		b. Menggalang kemitraan dengan berbagai program, sektor, LSM organisasi keagamaan, organisasi kemasyarakatan, organisasi profesi, organisasi internasional, lembaga donor, dunia usaha, dan seluruh masyarakat.	✓	

		c. Melakukan integrasi dengan program lain dalam kegiatan penurunan reseptivitas.	✓	
		d. Melakukan advokasi dan sosialisasi agar mendapat dukungan politik dan jaminan dalam penyediaan dana minimal untuk pemeliharaan eliminasi (mencegah penularan kembali)	✓	
5.	Peningkatan Sumber Daya Manusia	Melakukan refreshing dan motivasi kepada petugas mikroskopis agar tetap menjaga kualitas dalam pemeriksaan sediaan darah.	✓	

Lampiran 5 Hasil Uji Univariat

Statistics

		Sumber Daya Manusia	Anggaran	Sarana/ Pr asa ran a	Penemu an	Pencegah an	Surveila ns	KIE	Peningk at a n
N	Valid	26	26	26	26	26	26	26	26
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		1.92	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00
Std. Error of		.053	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
Mean									
Median		2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00
Mode		2	2	2	2	2	2	2	2
Std.		.272	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
Deviation									
Variance		.074	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000
Range		1	0	0	0	0	0	0	0
Minimum		1	2	2	2	2	2	2	2
Maximum		2	2	2	2	2	2	2	2
Sum		50	52	52	52	52	52	52	52

Sumber Daya Manusia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulativ e Percent
Valid tidak memenuhi	2	7.7	7.7	7.7
Valid memenuhi	24	92.3	92.3	100.0
Total	26	100.0	100.0	

Anggaran

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulativ e Percent
Valid memenuhi	26	100.0	100.0	100.0

Sarana/Prasarana

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid memenuhi	26	100.0	100.0	100.0

Penemuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid memenuhi	26	100.0	100.0	100.0

Pencegahan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid memenuhi	26	100.0	100.0	100.0

Surveilans

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid memenuhi	26	100.0	100.0	100.0

KIE

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid memenuhi	26	100.0	100.0	100.0

Peningkatan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid memenuhi	26	100.0	100.0	100.0

Lampiran 7 Bimbingan

LEMBAR KONSULTASI

Judul Proposal : HUBUNGAN PENETAPAN STATUS ELIMINASI DENGAN TINGKAT KEJADIAN KASUS MALARIA DI KOTA SAMARINDA

Pembimbing : Dr. Yannie Isworo, S.KM., M.Kes

No.	TANGGAL	KONSULTASI	HASIL KONSULTASI	PARAF
1.	12 Februari 2024	Proposal Skripsi	Revisi Tujuan umum dan tujuan khusus	
2.	19 Februari 2024	Proposal Skripsi	Revisi Populasi dan sampel	
3.	27 Februari 2024	Proposal Skripsi	Revisi definisi operasional	
4.	13 Maret 2024	Proposal skripsi	Masih revisi definisi operasional	
5.	18 Juni 2024	Kuesioner	ACC	
6.	25 Juni 2024	Bab IV - V	Revisi	
7.	10 Juli	Bab IV	Data kurang	
8.	16 Juli 2024	Bab IV	Revisi	
9.	17 Juli 2024	BAB IV	ACC	
10.	18 Juli 2024	Skripsi Jurnal		

Lampiran 8 Hasil Turnitin

SKRIPSI EVALUASI ELIMINASI KASUS MALARIA DI KOTA SAMARINDA

by Kesling Universitas muhammadiyah kalimantan timur



Submission date: 25-Jul-2024 05:07PM (UTC+0800)

Submission ID: 2422052507

File name: DIAN_PUTRI_SKRIPSI_KESLING_2024_rev_19_juli_2024.pdf (2.32M)

Word count: 15810

Character count: 104330

SKRIPSI EVALUASI ELIMINASI KASUS MALARIA DI KOTA SAMARINDA

ORIGINALITY REPORT

26% SIMILARITY INDEX	25% INTERNET SOURCES	7% PUBLICATIONS	11% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.helvetia.ac.id Internet Source	4%
2	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	3%
3	dspace.umkt.ac.id Internet Source	2%
4	docplayer.info Internet Source	2%
5	ejournal.unib.ac.id Internet Source	1%
6	www.scribd.com Internet Source	1%
7	123dok.com Internet Source	1%
8	Submitted to Universitas Negeri Jakarta Student Paper	<1%

