

**SKRIPSI**

**PROFIL PENDERITA MALARIA  
DI RUMAH SAKIT BUNDA PENGHARAPAN KABUPATEN  
MERAUKE**



Oleh:

Nama : Patricia Jeanette Sulo

NRP : 1523013060

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA  
SURABAYA  
2016**

## SKRIPSI

# PROFIL PENDERITA MALARIA DI RUMAH SAKIT BUNDA PENGHARAPAN KABUPATEN MERAUKE

Diajukan kepada  
Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya  
untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh:

Nama : Patricia Jeanette Sulo

NRP : 1523013060

PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA  
SURABAYA  
2016

## SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Patricia Jeanette Sulo

NRP : 1523013060

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

**Profil Penderita Malaria di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Kabupaten Merauke**

Benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 20 Januari 2017

Yang membuat pernyataan,



Patricia Jeanette Sulo

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Patricia Jeanette Sulo

NRP : 1523013060

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul:

**Profil Penderita Malaria di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Kabupaten Merauke**

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (Digital Library Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 13 Desember 2016

Yang membuat pernyataan,



Patricia Jeanette Sulo

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**SKRIPSI**


**PROFIL PENDERITA MALARIA DI RUMAH SAKIT BUNDA  
PENGHARAPAN KABUPATEN MERAUKE**

Oleh :

Nama : Patricia Jeanette Sulo

NRP : 1523013060

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim penguji skripsi

Pembimbing I : Prof. Indah S. Tantular,dr.,M.Kes,Ph.D.,Sp.Par K (  )

Pembimbing II: Galuh Nawang P. S.Farm.,M.Farm-Klin.,Apt (  )





Surabaya

9 Desember 2016

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Patricia Jeanette Sulo NRP. 1523013060 yang telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 21 Desember 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh

### Tim Penguji

1. Ketua : Prof. Indah S. Tantular, dr., M.Kes, Ph.D., Sp.Par K (  )
2. Sekretaris : Galuh Nawang P., S.Farm.,M.Farm-Klin.,Apt (  )
3. Anggota : Gladdy L. Waworuntu, dr., MS (  )
4. Anggota : Prettysun A. M, dr., Sp.PD (  )

### Mengesahkan

Program Studi Kedokteran,

Dekan,



  
Prof. Willy F. Maramis, dr.,SpKJ(K)

Karya ini saya persembahkan untuk orang tua serta keluarga saya yang tercinta, para dosen pengajar, dan untuk almamater saya FK

UKWMS

“Marilah kepada-Ku, semua yang letih lesu dan berbeban berat, Aku akan memberi kelegaan padamu. Pikuklah kuk yang Kupasang dan belajarlah pada-Ku, karena Aku lemah lembut dan rendah hati dan jiwamu akan mendapat ketenangan”

Matius 11:28-29

“Jangan mencari ketakutanmu melainkan carilah harapan dan mimpimu. Jangan berpikir tentang frustasimu, tapi tentang potensi yang belum terpenuhi. Perhatikan dirimu bukan dengan apa yang telah kamu coba dan gagal, tapi dengan apa yang masih mungkin bagimu untuk melakukan sesuatu”

Paus Yohanes XXIII



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Profil Penderita Malaria di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Kabupaten Merauke” dengan baik dan tepat waktu. Peneliti meyakini bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, sulit bagi peneliti untuk menyelesaikan skripsi ini. Dalam kesempatan ini peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Prof. W. F. Maramis Sp.KJ (K) selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah mengizinkan penyusunan skripsi ini.
2. Prof. Indah S. Tantular, dr., M.Kes., Ph.D., Sp.Par K selaku dosen pembimbing I yang telah sabar membimbing dan menyediakan waktu, tenaga, serta pikiran untuk mengarahkan peneliti dalam penyusunan skripsi ini.
3. Galuh Nawang P., S.Farm., M.Farm-Klin., Apt selaku dosen pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga, pikiran, serta kesabaran untuk mengarahkan peneliti dalam penyusunan skripsi ini.
4. Gladdy L. Waworuntu, dr., MS selaku dosen penguji I yang telah menyempatkan waktunya untuk memeriksa skripsi ini serta memberikan kritik dan saran yang membangun.

5. Prettysun A. M, dr., Sp.PD selaku dosen penguji II yang telah menyempatkan waktunya untuk memeriksa skripsi ini serta memberikan kritik dan saran yang membangun.
6. Kepala Rumah Sakit Bunda Pengharapan Kabupaten Merauke yang telah memberikan kemudahan izin, bantuan, arahan dan dukungan kepada penulis.
7. Para dokter, suster dan staf Rumah Sakit Bunda Pengharapan Kabupaten Merauke yang telah memberikan bantuan, arahan dan dukungan kepada penulis
8. Orang tua dan keluarga yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan saran serta semangat yang membangun dalam pembuatan skripsi ini.
9. Margareth Alfares, Fabiola Lobo, Nurita Putri, Devina Robbyati, Nara Dikna, Dayanara Nindy, Selvi Astina, Sheila Leila selaku teman angkatan dan teman seperjuangan yang selalu memberikan dukungan, saran, serta kritik.

Dengan demikian, semoga adanya penelitian ini, dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu dan masyarakat. Sebagai penutup, semoga Tuhan memberkati semua pihak yang telah membantu peneliti dalam pembuatan skripsi ini.

Surabaya, 10 November 2016

Penulis

## DAFTAR ISI

|  | Halaman |
|--|---------|
| HALAMAN JUDUL .....  | i       |
| SURAT PERNYATAAN .....   | ii      |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI<br>KARYA ILMIAH ..... | iii     |
| HALAMAN PERSETUJUAN .....                                      | iv      |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                                       | v       |
| HALAMAN PERSEMBAHAN .....                                      | vi      |
| HALAMAN MOTTO .....  | vii     |
| KATA PENGANTAR .....   | viii    |
| DAFTAR ISI .....   | x       |
| DAFTAR TABEL .....   | xiv     |
| DAFTAR DIAGRAM .....   | xvi     |
| DAFTAR GAMBAR .....  | xvii    |
| DAFTAR LAMPIRAN .....  | xviii   |
| RINGKASAN .....  | xix     |
| ABSTRAK .....  | xxv     |
| ABSTRACT .....   | xxvi    |
| BAB 1 PENDAHULUAN .....  | 1       |
| 1.1. Latar Belakang .....                                      | 1       |

|                                     |          |
|-------------------------------------|----------|
| 1.2. Rumusan Masalah .....          | 6        |
| 1.3. Tujuan Penelitian .....        | 6        |
| 1.3.1. Tujuan Umum .....            | 6        |
| 1.3.2. Tujuan Khusus .....          | 6        |
| 1.4. Manfaat Penelitian .....       | 7        |
| 1.4.1. Bagi Peneliti .....          | 7        |
| 1.4.2. Bagi Rumah Sakit .....       | 7        |
| 1.4.3. Bagi Masyarakat .....        | 7        |
| <b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b> | <b>8</b> |
| 2.1. Malaria .....                  | 8        |
| 2.1.1. Definisi Malaria .....       | 8        |
| 2.1.2. Gejala Malaria .....         | 9        |
| 2.1.3. Patogenesis Malaria .....    | 11       |
| 2.1.4. Jenis Malaria .....          | 13       |
| 2.1.5. Diagnosis Malaria .....      | 24       |
| 2.1.6. Epidemiologi Malaria.....    | 29       |
| 2.1.7. Agent Malaria.....           | 30       |
| 2.1.8. Host Malaria.....            | 35       |
| 2.1.9. Vektor Malaria .....         | 39       |
| 2.1.10. Lingkungan.....             | 45       |

|   |        |
|---|--------|
| 2.1.11. Pencegahan Malaria.....                                       | 49     |
| 2.1.12. Pengobatan Malaria.....                                       | 50     |
| 2.2. Keadaan Geografi Dan Iklim Kabupaten Merauke.....                | 52     |
| 2.3. Kerangka Konsep .....  | 54     |
| <br>BAB 3 METODE PENELITIAN .....                                     | <br>55 |
| 3.1. Etika Penelitian .....   | 55     |
| 3.2. Desain Penelitian.....   | 56     |
| 3.3. Lokasi, Populasi, Sampel, dan Teknik Pengambilan<br>Sampel ..... | 56     |
| 3.3.1. Lokasi .....   | 56     |
| 3.3.2. Populasi .....   | 56     |
| 3.3.3. Sampel .....   | 57     |
| 3.3.4. Teknik Pengambilan Sampel .....                                | 57     |
| 3.3.5. Kriteria Inklusi .....   | 57     |
| 3.3.6. Kriteria Eksklusi .....  | 58     |
| 3.4. Identifikasi Variabel Penelitian .....                           | 58     |
| 3.5. Definisi Operasional Variabel Penelitian.....                    | 59     |
| 3.6. Kerangka Kerja Penelitian .....                                  | 64     |
| 3.7. Prosedur Pengumpulan Data .....                                  | 65     |

|   |     |
|---|-----|
| 3.8. Cara Pengolahan Data dan Analisis Data ..... | 65  |
| BAB 4 PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN.....       | 66  |
| 4.1. Karakteristik Lokasi Penelitian.....         | 66  |
| 4.2. Pelaksanaan Penelitian.....                  | 67  |
| 4.3. Hasil Penelitian.....                        | 68  |
| BAB 5 PEMBAHASAN.....                             | 83  |
| BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....                  | 96  |
| 6.1. Kesimpulan .....                             | 96  |
| 6.2. Saran.....                                   | 97  |
| DAFTAR PUSTAKA .....                              | 99  |
| LAMPIRAN .....                                    | 107 |

## DAFTAR TABEL

|            | Halaman   |
|------------|---|
| Tabel 2.1. | Masa Inkubasi Plasmodium..... 25  |
| Tabel 2.2  | Pengobatan malaria falciparum menurut kelompok umur dengan Dihydroartemisinin + Piperaquin + Primakuin..... 51                                    |
| Tabel 3.1  | Definisi Operasional Variabel Penelitian ..... 59   |
| Tabel 4.1  | Jumlah Penderita Malaria di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Merauke Pada Tahun 2015 Berdasarkan Umur..... 68  |
| Tabel 4.2  | Tabulasi Silang Antara Umur Penderita Malaria dengan Jumlah Parasit Penderita Malaria..... 70   |
| Tabel 4.3  | Jumlah Penderita Malaria di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Merauke Pada Tahun 2015 Berdasarkan Jenis Kelamin..... 71                               |
| Tabel 4.4  | Jumlah Penderita Malaria di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Merauke Pada Tahun 2015 Berdasarkan Lokasi Tempat Tinggal di Kabupaten Merauke ..... 73 |

|           |   |    |
|-----------|---|----|
| Tabel 4.5 | Jumlah Penderita Malaria di Rumah Sakit<br>Bunda Pengharapan Merauke Pada Tahun<br>2015 Berdasarkan Lokasi Tempat Tinggal di<br>Kecamatan Merauke ..... | 76 |
| Tabel 4.6 | Jumlah Penderita Malaria di Rumah Sakit<br>Bunda Pengharapan Merauke Pada Tahun<br>2015 Berdasarkan Waktu Kejadian.....                                 | 78 |
| Tabel 4.7 | Jumlah Penderita Malaria di Rumah Sakit<br>Bunda Pengharapan Merauke Pada Tahun<br>2015 Berdasarkan Jumlah Parasit .....                                | 80 |
| Tabel 4.8 | Jumlah Penderita Malaria di Rumah Sakit<br>Bunda Pengharapan Merauke Pada Tahun<br>2015 Berdasarkan Jenis Malaria .....                                 | 81 |



## DAFTAR DIAGRAM

|   | Halaman |
|---|---------|
| Diagram 4.1. Persentase Jumlah Penderita<br>Malaria Berdasarkan Umur.....           | 69      |
| Diagram 4.2. Persentase Jumlah Penderita Malaria<br>Berdasarkan Jenis Kelamin.....  | 72      |
| Diagram 4.3. Persentase Jumlah Penderita Malaria<br>Berdasarkan Waktu Kejadian..... | 79      |
| Diagram 4.4. Persentase Jumlah Penderita Malaria<br>Berdasarkan Jumlah Parasit..... | 81      |
| Diagram 4.5. Persentase Jumlah Penderita Malaria<br>Berdasarkan Jenis Malaria.....  | 82      |

## DAFTAR GAMBAR

|  | Halaman |
|--|---------|
| Gambar 2.1. Kerangka Konsep Penelitian .....   | 54      |
| Gambar 3.1. Kerangka Kerja Penelitian .....  | 64      |
| Gambar 4.1. Denah Jumlah Penderita Malaria Berdasarkan Lokasi<br>Tempat Tinggal di Kabupaten Merauke ..... | 75      |
| Gambar 4.2. Denah Jumlah Penderita Malaria Berdasarkan Lokasi<br>Tempat Tinggal di Kecamatan Merauke.....  | 77      |

## DAFTAR LAMPIRAN

|            | Halaman  |
|------------|--|
| Lampiran 1 | 10 Kasus Penyakit Terbanyak di Kabupaten Merauke Tahun 2014..... 107 |
| Lampiran 2 | Surat Persetujuan Penelitian..... 109                                |
| Lampiran 3 | Surat Komite Etik FKUKWMS..... 110                                   |
| Lampiran 4 | Data Curah Hujan Tahun 2015 di Kabupaten Merauke..... 111            |

## RINGKASAN

### PROFIL PENDERITA MALARIA DI RUMAH SAKIT BUNDA PENGHARAPAN KABUPATEN MERAUKE

Nama : Patricia Jeanette Sulo

Nrp : 1523013060

Malaria adalah salah satu masalah kesehatan penting di dunia. Pada saat ini penyakit malaria masih menjadi masalah kesehatan dunia dan Indonesia karena menjadi penyebab tingginya angka kematian bayi, anak-anak dan perempuan hamil.<sup>(1)</sup> Menurut data World Health Organization (WHO) tahun 2015, sekitar 3,2 miliar manusia atau separuh penduduk dunia, hidup di daerah beresiko tertular malaria.<sup>(2)</sup> *Annual Parasite Incidence* (API) di Indonesia pada tahun 2008-2013 menurun dari 2,47 per 1.000 penduduk menjadi 1,38 per 1.000 penduduk. Pada tahun 2013, bila dilihat per provinsi, angka API di Indonesia yang tertinggi adalah Papua (42,65 per 1.000 penduduk).<sup>(5)</sup> Kabupaten Merauke adalah salah satu kabupaten yang berada di wilayah Provinsi Papua. Kasus malaria di Kabupaten Merauke tahun 2014 sebanyak 10.092 kasus dan menempati peringkat ke-enam dari sepuluh penyakit terbanyak

di Kabupaten Merauke. Karakteristik masyarakat menjadi elemen penting juga dalam kejadian kasus malaria baik ditinjau dari segi umur, jenis kelamin, waktu kejadian, dan lokasi tempat tinggal.

Malaria adalah penyakit yang disebabkan oleh parasit *Plasmodium*. Parasit ini ditularkan melalui gigitan nyamuk *Anopheles* yang merupakan vektor malaria.<sup>(1)</sup> Masing-masing spesies *Plasmodium* menyebabkan infeksi malaria yang berbeda. *Plasmodium vivax* yang menyebabkan Malaria Tertiana, *Plasmodium falciparum* yang menyebabkan Malaria Tropika, *Plasmodium ovale* yang menyebabkan Malaria Ovale, dan *Plasmodium malariae* yang menyebabkan Malaria Malariae.<sup>(13)</sup> Selain itu terdapat Malaria Campuran atau *Mixed Infection* yaitu infeksi campuran antara *Plasmodium falciparum* dan *Plasmodium vivax*.<sup>(15)</sup> Komponen epidemiologi malaria terdiri dari (1). *Agent* malaria berupa parasit *Plasmodium sp* (2). *Host* malaria (3). Lingkungan yang berpengaruh terhadap kehidupan malaria dan nyamuk vektor malaria.<sup>(22)</sup>

Penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Kabupaten Merauke. Penelitian ini bersifat deskriptif dengan desain penelitian retrospektif menggunakan data sekunder

yang berasal dari rekam medis. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini menggunakan metode *consecutive* sampling yaitu pemilihan sampel dengan menetapkan subjek yang memenuhi kriteria penelitian dimasukkan dalam penelitian sampai kurun waktu tertentu, sehingga jumlah responden dapat terpenuhi.<sup>(33)</sup> Variabel dalam penelitian ini yaitu umur, jenis kelamin, lokasi tempat tinggal, jumlah parasit, dan jenis Malaria

Pada penelitian yang dilakukan, didapatkan jumlah penderita malaria di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Kabupaten Merauke tahun 2015 adalah 7.125 pasien. Namun, 81 pasien tidak dapat dijadikan sampel penelitian karena tidak mempunyai data lengkap dan tidak memenuhi kriteria inklusi, maka jumlah sampel yang diambil dalam penelitian ini sebanyak 7.044 pasien. Hasil dari penelitian didapatkan umur penderita terbanyak di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Merauke pada tahun 2015 adalah pasien dengan klasifikasi umur pada masa balita (0-5 tahun) sebanyak 2.321 pasien (32.95%). Menurut Depkes RI tahun 2007 anak yang berumur di bawah 5 tahun imunitasnya lebih rendah sehingga resiko terinfeksi malaria lebih tinggi.<sup>(34)</sup> Selain itu, Menurut Asih Nor Utami hal ini kemungkinan disebabkan oleh timbulnya imunitas anti parasit (*anti*

*parasitic imunity*) pada anak usia di atas 5 tahun.<sup>(36)</sup> Berdasarkan Jenis Kelamin, pasien berjenis kelamin laki-laki sebanyak 3.536 pasien (50.20%) lebih banyak jika dibandingkan dengan pasien berjenis kelamin perempuan sebanyak 3.508 pasien (49.80%). Hal ini sesuai dengan data Riskesdas tahun 2010 yang menyatakan jumlah penderita laki-laki lebih banyak dibandingkan wanita. Beberapa penelitian menunjukkan bahwa perempuan mempunyai respon imun yang lebih kuat dibandingkan dengan laki-laki.<sup>(38)</sup> Selain itu, menurut Made Indah jenis pekerjaan penduduk berjenis kelamin laki-laki seperti nelayan, petani, penambang, bagian perkebunan atau kehutanan, memiliki resiko yang lebih besar untuk terkena malaria.<sup>(42)</sup> Berdasarkan tempat tinggal, jumlah penderita malaria terbanyak bertempat tinggal di Kelurahan Kelapa Lima yaitu 1.493 pasien (21.19%). Hal ini dapat disebabkan Rumah Sakit Bunda Pengharapan berada di Kelurahan Kelapa Lima, sehingga sebagian besar pasiennya merupakan warga yang tinggal di Kelurahan tersebut. Berdasarkan waktu kejadian, jumlah penderita malaria terbanyak terjadi pada bulan Maret yaitu 1.011 pasien (14.35%). Hal ini dapat disebabkan karena bulan Februari memiliki curah hujan tertinggi selama tahun 2015 maka kepadatan nyamuk juga meningkat, sehingga jumlah penderita malaria meningkat.<sup>(47)</sup>

Berdasarkan jumlah parasit, jumlah penderita malaria terbanyak pada kategori (+) sebanyak 6.503 pasien (92.32%). Menurut Made Indah, dkk hal ini menunjukkan masyarakat di daerah endemis sudah lebih memperhatikan kesehatannya dan segera berobat ke Puskesmas atau ke Rumah Sakit terdekat pada gejala awal penyakit.<sup>(42)</sup> Berdasarkan jenis malaria, penderita malaria terbanyak adalah Malaria Tertiana sebanyak 6.937 pasien (98.48%).nMenurut Asnah, dkk hal ini dikarenakan *Plasmodium vivax* mempunyai distribusi geografis yang paling luas, mulai dari daerah beriklim dingin, subtropik sampai kedaerah tropik. Selain itu *Plasmodium vivax* memiliki kemampuan untuk muncul kembali (*relapse*).<sup>(41)</sup>

Dari hasil penelitian dapat disarankan untuk dilakukan penelitian yang bersifat analitik untuk melihat hubungan antara penyakit malaria dengan salah satu variabel yang diteliti atau dengan variabel lainnya, melaksanakan penyuluhan secara intensif untuk memberikan pemahaman kepada masyarakat tentang pencegahan penyakit, prioritas program pencegahan dan pengendalian malaria pada anak-anak di bawah umur 5 tahun, meningkatkan kewaspadaan dini pada bulan-bulan dengan angka kasus malaria tinggi, dan meningkatkan kegiatan surveilans malaria baik pemantauan



*Plasmodium* maupun pemantauan vektor malaria di Kabupaten Merauke.

## ABSTRAK

### Profil Penderita Malaria di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Kabupaten Merauke

Patricia Jeanette Sulo

NRP: 1523013060

Malaria adalah penyakit yang disebabkan oleh parasit *Plasmodium* yang ditularkan melalui gigitan nyamuk *Anopheles*. Malaria adalah salah satu masalah kesehatan penting di dunia. Menurut data World Health Organization (WHO) tahun 2015, sekitar 3,2 miliar manusia atau separuh penduduk dunia hidup di daerah beresiko tertular malaria. *Annual Parasite Incidence* (API) tertinggi di Indonesia tahun 2013 adalah Papua (42,65 per 1.000 penduduk). Kabupaten Merauke merupakan salah satu kabupaten di Papua dengan jumlah kasus malaria sebanyak 10.092 kasus pada tahun 2014. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui karakteristik profil penderita malaria di Rumah Sakit Bunda Pengharapan Merauke pada periode 1 Januari – 31 Desember 2015. Penelitian ini bersifat deskriptif dengan desain penelitian retrospektif menggunakan data sekunder. Pengambilan sampel menggunakan metode *consecutive* sampling dengan jumlah sampel sebanyak 7.044 pasien. Hasil penelitian didapatkan umur penderita malaria terbanyak terdapat pada klasifikasi umur masa balita (0-5 tahun) sebanyak 2.321 pasien (32.95%). Penderita berjenis kelamin laki-laki lebih banyak dibandingkan perempuan yaitu 3.536 pasien (50,20%). Penderita malaria terbanyak bertempat tinggal di Kelurahan Kelapa Lima sebanyak 1.493 pasien (21.19%). Penderita malaria terbanyak terjadi pada bulan Maret sebanyak 1.011 pasien (14.35%). Jumlah parasit terbanyak yaitu terdapat pada kategori (+) dengan 1-10 parasit stadium aseksual per 100 lapang pandang mikroskop dengan jumlah 6.503 pasien (92.32%). Jenis malaria terbanyak yaitu Malaria Tertiana dengan jumlah 6.937 pasien (98.48%).

**Kata kunci:** Malaria, profil pasien, jumlah parasit, jenis malaria

## ABSTRACT

### The Profile of Malaria Patients in The Hospital of Bunda Pengharapan Merauke Regency

Patricia Jeanette Sulo  
NRP: 1523013060

Malaria is a kind of diseases caused by Plasmodium Parasite that transmitted through the bite of *Anopheles mosquito*. Malaria is one of the serious health problems in the world. According to the World Health Organization (WHO) data, in 2015 there are about 3.2 billion people or a half of world population living in a high risk contracting malaria diseases. Moreover, based on *Annual Parasite Incidence* (API) released that Indonesia is the highest in 2013 particularly in Papua (42.65 per 1,000 population). Merauke Regency is one of regencies in Papua Province noted the amount of malaria patients are 10,092 cases in 2014. The research aims to know the characteristic of malaria patient profile in the Hospital of Bunda Pengharapan, Merauke in the priode from Januari 1 to December 31, 2015. This research is descriptive type with the design of retrospective research by using secondary data. Sampel determination uses consecutive sampling method with the total of samples are 7,044 patients. The research results have found the majority of malaria patients indicated between under five years old range (0-5 year) with the amount 2,321 patients (32.95%). Malaria patients consist of male patients with the amount 3,536 patients (50.20%) and female patients as many as 3,508 patients (49.80%). In the comparassion male patients are more than female patients. The most malaria patients reside in Kelurahan Kelapa Lima with the amount 1,493 patients (21.19%). Futhermore, mostly, malaria diseases occured in March with the amount 1,011 patients (14.35%). The highest number of parasite is found in the category (+) between 1-10 stages of asexual parasite per 100 field of the microscope view with the amount 6,503 patients (92.32%). And likewise, the types of the most identified malaria diseases is Tertian Malaria with the amount of 6,937 patients (98.48%).

**Key words:** Malaria, Patient Profile, Amount of Parasite, Types of Malaria.