

**KARAKTERISTIK MALARIA PADA KEHAMILAN  
DI PUSKESMAS TIMIKA JAYA TAHUN 2019-2020**

**SKRIPSI**

Oleh

MELANIA BALAGAISE

1761050152



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**

**KARAKTERISTIK MALARIA PADA KEHAMILAN  
DI PUSKESMAS TIMIKA JAYA TAHUN 2019-2020**

**SKRIPSI**

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia

Oleh

MELANIA BALAGAISE

1761050152



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
JAKARTA  
2022**



## PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Melania Balagaise

NIM : 1761050152

Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

Fakultas : Fakultas Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis tugas akhir yang berjudul "**KARAKTERISTIK MALARIA PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS TIMIKA JAYA TAHUN 2019-2020**" adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal

Jakarta, 31 Agustus 2022



Melania Balagaise



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR  
KARAKTERISTIK MALARIA PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS  
TIMIKA JAYA TAHUN 2019-2020**

Oleh:

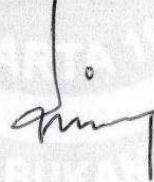
Nama : Melania Balagaise  
NIM : 1761050152  
Program Studi : Pendidikan Sarjana Kedokteran

telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan dalam Sidang Tugas Akhir guna mencapai gelar Sarjana Strata Satu pada Program Studi Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia.

Jakarta, 31 Agustus 2022

Menyetujui :

Dosen Pembimbing



dr.Sisirawaty, MS., Sp.Par.K.  
NIDN: 9990187959

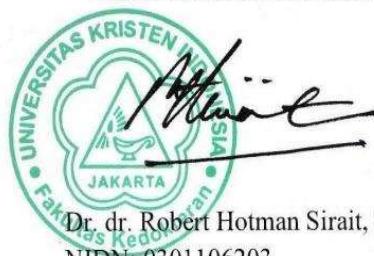
Mengetahui,

Ketua Program Studi Kedokteran



dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes  
NIDN: 0323057302

Dekan Fakultas Kedokteran



Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An  
NIDN: 0301106203



**UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA  
FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR**

Pada 31 Agustus 2022 telah diselenggarakan Sidang Tugas Akhir untuk memenuhi sebagai besar persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Pendidikan Sarjana Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Kristen Indonesia, atas nama:

Nama	:	Melania Balagaise
NIM	:	1761050152
Program Studi	:	Pendidikan Sarjana Kedokteran
Fakultas	:	Fakultas Kedokteran

termasuk Ujian Tugas Akhir yang berjudul “KARAKTERISTIK MALARIA PADA KEHAMILAN DI PUSKESMAS TIMIKA TAHUN 2019-2020” oleh penguji.

Penguji Skripsi



dr. Ronny, Sp.Par.K.  
NIDN: 0312047807

Jakarta, 31 Agustus 2022



## UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA

### Pernyataan dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Nama : Melania Balagaise  
NIM : 1761050152  
Fakultas : Fakultas Kedokteran  
Jenis Tugas Akhir : Skripsi  
Judul : Karakteristik Malaria pada Kehamilan di

Puskesmas Timika Jaya Tahun 2019-2020

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia darisegala tuntutan hukum yang berlaku.

Di buat di Jakarta  
Pada 31 Agustus 2022  
Yang menyatakan



## **KATA PENGANTAR**

Puji Syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena Berkah dan Rahmatnya saya dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Karakteristik Malaria pada Kehamilan di Puskesmas Timika Jaya pada Tahun 2019-2020”. Penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran (S.Ked) di Universitas Kristen Indonesia.

Dalam penulisan skripsi ini, saya juga menyadari tidak sedikit kendala yang dihadapi. Saya menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna yang disebabkan oleh keterbatasan kemampuan yang dimiliki. Namun karena berkat kemurahan Tuhan Yesus Kristus dan kontribusi berbagai pihak maka penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Saya bersyukur karena banyak pihak yang telah membimbing dan membantu saya sejak masa perkuliahan hingga selesainya penyusunan skripsi ini. Saya mengucapkan terima kasih kepada:

- 1) Bpk. Septinus Balagaise dan ibu Aucsilia Takati selaku orang tua saya dan Paulinus, Jufinia, Alfredo selaku adik saya yang telah memberikan dukungan material dan moral serta yang terus mendoakan saya supaya dapat menyelesaikan kuliah di FKUKI
- 2) Dr. Dhaniswara K. Hardjono, S.H., M.H., MBA. selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia
- 3) Dr. dr. Robert Hotman Sirait, Sp.An selaku Dekan FKUKI yang telah mengeluarkan kebijakan-kebijakan yang bijaksana dan turut membantu kelancaran proses perkuliahan saya.
- 4) dr. Yusias Hikmat Diani, M.Kes selaku Ketua Prodi FK yang telah membantu dalam menyelesaikan pendidikan saya di FKUKI
- 5) Dr. Muhammad Alfarabi, SSi., MSi selaku Ketua Tim Skripsi beserta anggota Tim Skripsi yang lain yang telah mengkoordinir pembagian dosen pembimbing dan menyusun Buku Pedoman Penulisan dan Penilaian Skripsi sebagai pedoman dalam saya menulis skripsi ini.

- 6) dr. Sisirawaty, MS., Sp.Par.K. selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktunya untuk membimbing dan mengarahkan saya dengan sabar dalam penyusunan skripsi ini.
- 7) Pimpinan dan pegawai tenaga medis Puskesmas Timika Jaya yang telah banyak membantu saya dalam usaha memperoleh data yang saya butuhkan untuk keperluan skripsi.
- 8) Keluarga Besar Takati yang telah memberikan doa dan dukungan agar selalu semangat dalam menyelesaikan skripsi dan perkuliahan saya.
- 9) Keluarga FKUKI Angkatan 2017 yang telah memberikan semangat dan masukan dalam penyusunan skripsi saya.
- 10) Sahabat saya Naomi Dolly Refasi, Benselina C. Bah, Aprilia C. Kemong, Dian C. Aez yang telah mendoakan, membantu, mendukung saya dalam setiap tahap penyusunan skripsi saya.
- 11) Berbagai pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan yang sangat berarti.

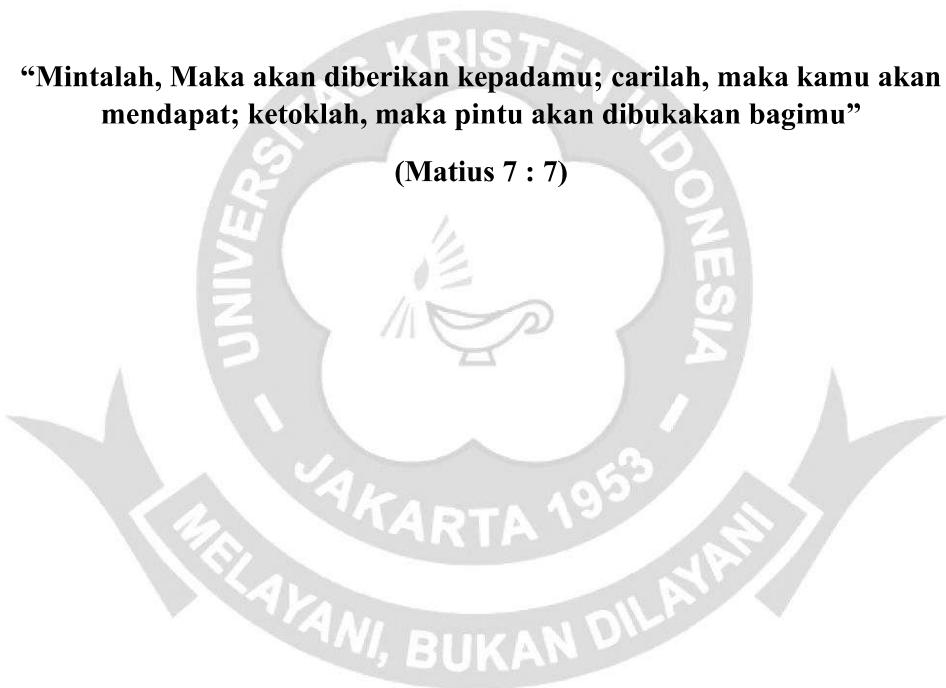
Akhir kata, saya berharap Tuhan berkenan membalaq segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini memberi manfaat bagi pengembangan ilmu kedokteran.

Jakarta, 31 Agustus 2022

**“Janganlah hendaknya kamu kuatir tentang apa pun juga, tetapi nyatakanlah dalam segala hal keinginanmu kepada Allah dalam doa dan permohonan dengan ucapan syukur.”**  
**(Filipi 4:6)**

**“Mintalah, Maka akan diberikan kepadamu; carilah, maka kamu akan mendapat; ketoklah, maka pintu akan dibukakan bagimu”**

**(Matius 7 : 7)**



## DAFTAR ISI

Halaman

<b>PERNYATAAN KEASLIAN .....</b>	<b>i</b>
<b>PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....</b>	<b>ii</b>
<b>PERSETUJUAN TIM SKRIPSI.....</b>	<b>iii</b>
<b>PERNYATAAN PUBLIKASI.....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN.....</b>	<b>xiv</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>xv</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>xvi</b>
 <b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	2
1.3 Tujuan Penelitian .....	2
1.4 Manfaat Penelitian .....	3
 <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1 Malaria .....	5
2.1.1 Malaria .....	5
2.1.2 Siklus dan Daur Hidup Spesies <i>Plasmodium</i> .....	6
2.1.3 Manifestasi Klinis Malaria.....	8
2.1.4 Patofisiologi Malaria .....	9
2.1.5 Malaria Berat.....	12
2.1.5 Diagnosis Malaria .....	13
2.1.9 Pengobatan Malaria.....	15

2.1.5 Pencegahan Malaria .....	17
2.2 Malaria Pada Kehamilan .....	18
2.2.1 Malaria Pada Kehamilan .....	18
2.2.2 Etiologi Malaria Pada Kehamilan .....	18
2.2.3 Patogenesisi Malaria Pada Kehamilan .....	19
2.2.4 Komplikasi Malaria Pada Kehamilan .....	20
2.2.5 Pengobatan Malaria Pada Kehamilan .....	21
2.3 Kerangka Teori.....	22
2.4 Kerangka Konsep .....	23

### **BAB III METODOLOGI PENELITIAN**

3.1 Desain Penelitian.....	24
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	24
3.2.1 Lokasi Penelitian.....	24
3.2.2 Waktu Penelitian .....	24
3.3 Populasi dan Sampel .....	24
3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	24
3.5 Pengolahan dan Analisis Data Penelitian.....	25
3.6 Definisi Operasional Penelitian.....	25
3.7 Alur Penelitian .....	28

### **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

4.1 Hasil Penelitian .....	29
4.2 Analisi Data.....	29
4.3 Pembahasan.....	32

### **BAB V KESIMPULAN DAN SARAN**

5.1 Kesimpulan .....	37
5.2 Saran.....	37

<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	38
-----------------------------	----



## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 2.1</b> Pengobatan Malaria Tanpa Komplikasi .....	15
<b>Tabel 2.2</b> Pengobatan malaria facifarum menurut Berat Badan dan Usia .....	16
<b>Tabel 2.3</b> Pengobatan malaria vivax menurut Berat Badan dan Usia .....	17
<b>Tabel 2.4</b> Pengobatan malaria falsiparum dan malaria vivax pada ibu hamil.	21
<b>Tabel 3.1</b> Definisi Operasional Penelitian.....	25
<b>Tabel 4.1</b> Usia Ibu hamil yang positif malaria tahun 2019-2020 .....	29
<b>Tabel 4.2</b> Paritas ibu hamil yang positif malaria tahun 2019-2020.....	30
<b>Tabel 4.3</b> Usia Kehamilan ibu hamil yang positif malaria tahun 2019-2020..	30
<b>Tabel 4.4</b> Hemoglobin ibu hamil yang positif malaria tahun 2019-2020.....	31
<b>Tabel 4.5</b> Jenis Spesies <i>Plasmodium</i> yang menginfeksi ibu hamil tahun 2019-2020.....	31
<b>Tabel 4.6</b> Tatalaksana Obat Antimalaria yang diberikan pada ibu hamil yang positif malaria tahun 2019-2020 .....	32
<b>Tabel 4.7</b> Tatalaksana Perawatan ibu hamil yang positif malaria tahun 2019-2020 .....	32

## DAFTAR GAMBAR

<b>Gambar 2.1</b> Siklus Hidup <i>Plasmodium</i> .....	8
<b>Gambar 2.2</b> Kerangka Teori .....	22
<b>Gambar 2.3</b> Kerangka Konsep.....	23
<b>Gambar 3.1</b> Alur Penelitian .....	28



## DAFTAR SINGKATAN

<b>WHO</b>	<i>World Health Organization</i>
<b>API</b>	<i>Annual Parasite Incidence</i>
<b>S.Ked</b>	Sarjana Kedokteran
<b>NTT</b>	Nusa Tenggara Timur
<b>BBLR</b>	Berat Badan Lahir Rendah
<b>P</b>	<i>Plasmodium</i>
<b>Puskesmas</b>	Pusat Kesehatan Masyarakat
<b>TNF</b>	<i>Tumor necrosis factor</i>
<b>RES</b>	Sistem retikuloendotelial
<b>RDT</b>	<i>Rapid Diagnostic Test</i>
<b>PCR</b>	<i>polymerase chain reaction</i>
<b>DHP</b>	Dihydro artemisinin-Piperaquine
<b>g/dL</b>	Gram per desiliter
<b>mg</b>	Milligram
<b>GGA</b>	Gagal Ginjal Akut
<b>kg</b>	Kilogram
<b>BB</b>	Berat Badan
<b>RS</b>	Rumah Sakit
<b>iv</b>	Intravena
<b>VSAPAM</b>	<i>surface antigen pregnancy associated malaria</i>
<b>PfEMP1</b>	<i>P. falciparum erythrocyte membrane protein 1</i>
<b>VAR2CSA</b>	<i>varian protein 2 membran eritrosit Plasmodium kondroitin-sulfat A</i>
<b>CSA</b>	sel T helper tipe 1
<b>Th-1</b>	sel T helper tipe 2
<b>Th-2</b>	<i>Interleukin 1</i>
<b>IL 1</b>	<i>Intrauterine growth restriction</i>
<b>IUGR</b>	<i>Rapid Diagnostic Test</i>
<b>RDT</b>	Kecamatan
<b>Kec.</b>	<i>Fetal growth restriction</i>
<b>FGR</b>	Hemoglobin
<b>Hb</b>	<i>Antenatal care</i>
<b>ANC</b>	

## DAFTAR LAMPIRAN

<b>Lampiran 1.</b> Analisis Data SPSS.....	44
<b>Lampiran 2.</b> Surat Izin Penelitian.....	47



## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Malaria merupakan penyakit menular disebabkan oleh infeksi parasit protozoa *Plasmodium* yang hidup dan berkembang di dalam eritrosit. Malaria pada kehamilan berpengaruh pada faktor lingkungan, parasit, dan ibu mempengaruhi tingkat keparahan ibu hamil. **Metode Penelitian:** Desain penelitian *Descriptive* menggunakan metode *Cross Sectional*. Data yang digunakan adalah Data Sekunder Rekam Medis Pasien. Sampel dalam analisis ini adalah seluruh ibu hamil yang positif malaria dengan pemeriksaan hapusan darah tepi dan disajikan dalam bentuk persentase dan tabel. **Hasil:** Proporsi tertinggi pada usia 20-35 tahun yaitu 74,5%, berdasarkan paritas proporsi tertinggi pada multigravida yaitu 38,7%, berdasarkan usia kehamilan proporsi tertinggi pada trimester 2 yaitu 46,2%, berdasarkan hasil pemeriksaan Hb pada ibu hamil yang positif malaria menunjukkan bahwa 69,8% Hb kurang dari 11g/dl, ibu hamil yang positif malaria proporsi tertinggi pada *Plasmodium Falciparum* yaitu 58,5%, berdasarkan pengobatan pemberian obat Dehidro artemisinin-Pipraquine 100% diberikan pada semua ibu hamil yang positif malaria. Tatalaksana perawatan yang diberikan pada semua ibu hamil yang positif malaria 100% rawat jalan. **Kesimpulan:** Ibu hamil sangat beresiko terinfeksi malaria selama kehamilan. Kondisi ini akan mempengaruhi keadaan ibu, pertumbuhan dan perkembangan janin selama kehamilan. Skrining awal sangat dibutuhkan agar dapat dikontrol kondisi ibu dan janin selama kehamilan.

**Kata Kunci:** Malaria, Kehamilan, Malaria pada Kehamilan.

## ABSTRACT

**Background Back:** Malaria is a disease infectious caused by infection *Plasmodium* protozoan parasites that live and thrive in the erythrocytes. Malaria in pregnancy effect on factor environment, parasites, and mother influence level severity mother pregnant. **Method Research:** Research design *Descriptive* use method *Cross Sectional*. Data used is Secondary Data Record Medical patient. Sample in analysis this is whole mother malaria positive pregnant with inspection peripheral blood smear and presented in the form of percentages and tables. **Result:** Proportion highest at the age of 20-35 years i.e. 74.5%, based on parity proportion highest in multigravida that is 38.7%, based on age pregnancy proportion highest in the second trimester, which is 46.2%, based on results Hb check on mother pregnant women who are positive for malaria show that 69.8% Hb less from 11 g/dl, mother proportion of pregnant women who are positive for malaria highest in *Plasmodium falciparum* i.e. 58.5%, based on treatment gift drug Dehydro artemisinin-Pipraquine 100% administered to all mother malaria positive pregnancy. Governance care given to all mother 100 % malaria positive pregnant road. **Conclusion:** Pregnant women are very at risk infected with malaria for pregnancy. Condition this will influence state mother, growth and development fetus During pregnancy. Screening early is needed in order to be able to controlled condition mother and fetus During pregnancy.

**Keywords :** Malaria, Pregnancy, Malaria in Pregnancy.

