



**EVALUASI PROGRAM PEMBERANTASAN KECACINGAN
PADA SISWA SEKOLAH DASAR DI PUSKESMAS
ROWOSARI KECAMATAN TEMBALANG SEMARANG**

**LAPORAN HASIL
KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mencapai gelar Sarjana
mahasiswa Program Strata-1 Kedokteran**

**SHAURA LADAYNA ISMA
22010114120022**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
2017**

LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL KARYA TULIS ILMIAH

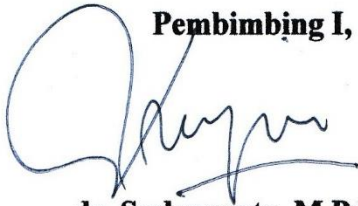
**EVALUASI PROGRAM PEMBERANTASAN KECACINGAN PADA
SISWA SEKOLAH DASAR DI PUSKESMAS ROWOSARI KECAMATAN
TEMBALANG SEMARANG**

Disusun oleh

**SHAURA LADAYNA ISMA
22010114120022**

Telah disetujui
Semarang, Januari 2018

Pembimbing I,



**dr. Sudaryanto, M.Pd.Ked
NIP. 1970 0416 1997 0210 01**

Pembimbing II,



**dr. Ryan Halleyantoro, M.Biomed
NIP. 1986 0412 2010 1210 01**

KetuaPenguji,



**dr. Dian Puspita Dewi, M.Med.Ed
NIP. 1987 0328 2010 1220 02**

Penguji,



**dr. Budi Palarto Soeharto, Sp. OG
NIP1953 1122 198103 1 003**

**Mengetahui,
a.n Dekan
Ketua Program Studi Kedokteran**



**Dr. dr. Neni Susilaningsih, M.Si
NIP. 19630128 198902 2 001**

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS KARYA

Yang bertandatangan dibawah ini,

Nama Penulis : Shaura Ladayna Isma

NIM : 22010114120022

Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi Pendidikan
Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Judul Karya : Evaluasi Program Pemberantasan Kecacingan pada Siswa
Sekolah Dasar di Puskesmas Rowosari Kecamatan
Tembalang Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. KTI ini ditulis sendiri, tulisan asli saya sendiri tanpa buatan orang lain selain pembimbing dan narasumber yang diketahui oleh pembimbing.
2. KTI ini sebagian atau seluruhnya belum pernah dipublikasikan dalam bentuk artikel ataupun tugas ilmiah di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
3. Dalam KTI ini terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis orang lain kecuali secara tertulis dicantumkan sebagai rujukan dalam naskah tercantum pada daftar kepustakaan.

Semarang, Januari 2018

Shaura Ladayna Isma
NIM. 22010114120022

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT, karena atas berkat, hidayah, dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah ini. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan untuk memenuhi salah satu syarat guna mencapai gelar Sarjana Kedokteran Universitas Diponegoro. Penulis menyadari banyak kesulitan yang diperoleh dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai dengan terselesaikannya laporan Karya Tulis Ilmiah ini. Bersama ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada :

1. Dekan Fakultas Kedokteran UNDIP yang telah memberikan sarana dan prasarana kepada saya sehingga dapat menyelesaikan tugas ini dengan lancar.
2. dr. Sudaryanto, MPd.Ked dan dr. Ryan Halleyantoro, M.Biomed sebagai dosen pembimbing yang telah bersedia menyisihkan waktu serta tenaganya lagi pikiran untuk membimbing penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. dr. Dian Puspita Dewi, M.Med.Ed selaku ketua penguji yang telah membantu dan memberikan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. dr. Budi Palarto Soeharto, Sp. OG selaku penguji yang telah memberikan saran dan arahan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Kepala Puskesmas Rowosari yang telah mengizinkan peneliti melaksanakan penelitian di Puskesmas.
6. Kepala sekolah SDN 01 Rowosari, SDN 02 Rowosari, SDN Kramas, dan MI Khusnul Khotima yang telah mengizinkan peneliti melaksanakan penelitian di sekolah bersangkutan.

7. Seluruh siswa sekolah dasar SDN 01 Rowosari, SDN 02 Rowosari, SDN Kramas, dan MI Khusnul Khotima yang sudah bersedia menjadi sampel penelitian sehingga peneliti dapat menyelesaikan penelitian ini.
8. Mbak Rahma selaku laborat parasitologi Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yang telah membantu peneliti dalam pemeriksaan laboratorium.
9. Kedua orangtua penulis, Ayah Ir. Hadiwijaya dan BundaFitriannita Desariana, S.T, M.Si yang selalu memberikan semangat, doa, harapan, nasihat, serta keyakinan bahwa penulis bisa menyelesaikan tugas ini tepat waktu serta selalu memberikan hal-hal terbaik kedalam hidup penulis.
10. Kakak penulis, dr. Dessy Carmelia Nurhadana dan dr. Mohammad Adriansyah atas semangat dan dukungan dalam menyelesaikan penyusunan karya tulis ini.
11. Sahabat penulis, Qurrata' Ayuni Wae dan Anissa Zakia Widiastuti yang selalu memberikan semangat serta bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Sahabat seperjuangan di FK UNDIP, Anggie, Humaira, Paramita, Anggita, Nadine, Zsazsa dan halan-halan atas semangat serta suka duka yang dibagi selama kegiatan perkuliahan di FK UNDIP.
13. Unnie parasit, Qurrata, Regina, dan Helga atas semangat dan dukungan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
14. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu atas bantuannya baik secara langsung maupun tidak langsung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang, Januari 2018

Shaura Ladayna Isma

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
ABSTRAK	xii
ABSTRACT	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	1
1.2 Permasalahan penelitian.....	3
1.3 Tujuan penelitian	3
1.3.1 Tujuan penelitian umum.....	3
1.3.2 Tujuan penelitian khusus.....	4
1.4 Manfaat penelitian	4
1.4.1 Ilmu pengetahuan	4
1.4.2 Aspek penelitian	4
1.4.3 Aspek pelayanan.....	4
1.5 Keaslianpenelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Evaluasi program.....	8
2.2 Konsep evaluasi program puskesmas.....	11
2.3 Program pemberantasan kecacingan	13
2.4 Penyakit cacingan.....	19
2.4.1 Morfologi STH	20

2.4.2	Manifestasi klinis.....	23
2.4.3	Kerugian	23
2.4.4	Pengobatan.....	24
2.5	Kerangka teori.....	25
2.6	Kerangka konsep	26
2.7	Hipotesis	26
2.7.1	Hipotesis mayor	26
2.7.2	Hipotesis minor.....	26
BAB 3 METODE PENELITIAN		27
3.1	Ruang lingkup penelitian	27
3.2	Tempat dan waktu penelitian	27
3.3	Jenis dan rancangan penelitian	27
3.4	Populasi dan Sampel.....	27
3.4.1	Populasi target.....	27
3.4.2	Populasi terjangkau	28
3.4.3	Sampel	28
3.4.3.1	Kriteria inklusi	28
3.4.3.2	Kriteria eksklusi.....	28
3.4.4	Cara sampling	28
3.4.5	Besar sampel	28
3.5	Variabel penelitian.....	29
3.5.1	Variabel perancu.....	30
3.6	Definisi operasional.....	30
3.7	Jenis data	32
3.7.1	Data primer	32
3.7.1.1	Pengetahuan Siswa	32
3.7.1.2	Angka kecacingan.....	32
3.7.2	Data sekunder.....	33
3.7.2.1	Kegiatan penyuluhan.....	34
3.7.2.2	Pengobatan	34
3.8	Alur penelitian	34

3.9	Analisis data.....	35
3.10	Etika penelitian	35
BAB 4 HASIL.....		36
4.1	Evaluasi program pemberantasan kecacingan.....	36
4.2	Prevalensi kecacingan pasca program pemberantasan kecacingan tahun 2016	37
4.3	Tingkat pengetahuan dan perilaku pasca program pemberantasan kecacingan tahun 2016.....	38
BAB 5 PEMBAHASAN.....		41
4.1	Evaluasi program pemberantasan kecacingan.....	41
4.2	Prevalensi kecacingan pasca program pemberantasan kecacingan tahun 2016	43
4.3	Tingkat pengetahuan dan perilaku pasca program pemberantasan kecacingan tahun 2016.....	43
BAB 6 SIMPULAN DAN SARAN.....		46
6.1	Simpulan.....	46
6.2	Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA.....		48
LAMPIRAN.....		52

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Orisinalitas penelitian.....	5
Tabel 2. Morfologi STH.....	20
Tabel 3. Manifestasi klinis.....	23
Tabel 4. Kerugian.....	24
Tabel 5. Pengobatan.....	24
Tabel 6. Definisi operasional.....	30
Tabel 7. Hasil pemeriksaan feses.....	38
Tabel 8. Pengetahuan mengenai tanda kecacingan, cara penularan, dan infeksi kecacingan.....	38
Tabel 9. Perilaku.....	39
Tabel 10. Perilaku sehari-hari dan kebersihan kuku.....	39
Tabel 11. Perilaku.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka teori	25
Gambar 2. Kerangka konsep	26
Gambar 3. Alur penelitian	34

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Gambar spesies <i>Soil transmitted-helminth</i>	52
Lampiran 2 <i>Ethical clearance</i>	54
Lampiran 3 Surat izin.....	55
Lampiran 4 <i>Informed consent</i>	57
Lampiran 5 Kuisisioner.....	58
Lampiran 6 Kejadian kecacingan	61
Lampiran 7 Hasil pemeriksaan feses.....	62
Lampiran 8 Surat tugas.....	65
Lampiran 9 Jumlah rumah yang belum memiliki jamban	66
Lampiran 10 Dokumentasi keadaan lingkungan.....	67
Lampiran 11 Dokumentasi pengambilan sampel feses	68

ABSTRAK

Latar Belakang Kecacingan merupakan penyakit yang disebabkan oleh cacing golongan STH yaitu *Ascaris lumbricoides* (*A. lumbricoides*), *Trichuris trichura* (*T. trichura*), dan cacing tambang, yaitu: *Necator americanus* (*N. americanus*), dan *Ancylostoma duodenale* (*A. duodenale*). Saat ini masyarakat dunia maupun di Indonesia cukup banyak yang terjangkit penyakit kecacingan. Indonesia telah menetapkan program untuk memberantas penyakit kecacingan. Program pemberantasan kecacingan dilaksanakan melalui program puskesmas. Salah satu Puskesmas yang menerapkan program tersebut adalah Puskesmas Rowosari.

Tujuan Mengetahui kesesuaian program pemberantasan kecacingan dengan buku pedoman pemberantasan kecacingan oleh Dinas Kesehatan Republik Indonesia

Metode Deskriptif dengan pendekatan kuantitatif menggunakan metode wawancara dan pemeriksaan laboratorium, serta data pendukung dari puskesmas dan sekolah berupa data kegiatan penyuluhan, Data infeksi kecacingan sebelumnya, pemberian obat. Sampel penelitian ini adalah siswa sekolah dasar di wilayah kerja Puskesmas Rowosari.

Hasil Program pemberantasan kecacingan sesuai dengan buku pedoman pemberantasan kecacingan. Dinilai berdasarkan pada keseluruhan sampel di dapatkan hasil negatif, tingkat pengetahuan sedang dan kebiasaan hidup bersih baik. Terdapat data penyuluhan, data infeksi kecacingan sebelumnya tidak ada yang terinfeksi kecacingan, dan pemberian obat cacing berupa albendazole dengan dosis 400 mg telah dilaksanakan secara rutin. .

Kesimpulan Program pemberantasan kecacingan sesuai dengan buku pedoman oleh Dinas Kesehatan Republik Indonesia.

Kata Kunci :Program pemberantasan kecacingan, siswa sekolah dasar, Puskesmas Rowosari.

ABSTRACT

Background *Infection of STH (Soil Transmitted Helminth) are infected by Ascaris lumbricoides (A. lumbricoides), Trichuris trichura (T. trichura), and hookworms such as Necator americanus (N. americanus), and Ancylostoma duodenale (A. duodenale). At present, numbers infected with worm infestation remain high. Indonesia has established a program to eradicate worm infestation. The worm eradication program is implemented through the puskesmas program One of the community health center that implemented the program is Rowosari Community Health Center.*

Objective *To assess the accordance with guidance book of worm eradication by Health Departement Republic Indonesia*

Methods *Descriptive with quantitative approach using interview method and laboratory examination with supporting data from community health center and school data regrading counseling activity, previous infection of worms data, , drug administration data,. The samples of this research are elementary school students in the working area of Rowosari Community Health Center.*

Results *Worm eradication program in accordance with guidance book of eradication of worms. Assessed on the basis of the overall samples obtained negative results, moderate knowledge level and good living habits. There were data on counseling, previous infection data of worms nobody infected with worms, and dormant albendazole with dose 400 mg have been done routinely.*

Conclusion *Worm eradication program accordance with the guidance book of worms eradication Health Departement Republic Indonesia*

Keywords : *worms eradication program, elementary school students, puskesmas Rowosari.*