

## DAFTAR PUSTAKA

- A., Khamsiriwatchara et al. 2011. "Respondent-Driven Sampling on the Thailand-Cambodia Border. I. Can Malaria Cases Be Contained in Mobile Migrant Workers?" *Malaria Journal* 10: 120. <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=emed13&NEWS=N&AN=51420444>
- Adarkwa, Mabel. 2009. "The Economic Burden of Malaria in Pregnancy in." *Malaria Journal* 8: 85–96.
- Adhikari, Bipin et al. 2017. "Elements of Effective Community Engagement: Lessons from a Targeted Malaria Elimination Study in Lao PDR (Laos)." *Global Health Action* 10(1). <https://doi.org/10.1080/16549716.2017.1366136>.
- Adigun, A. B., Gajere, E. N., Oresanya, O., & Vounatsou, P. (2015). Malaria risk in Nigeria: Bayesian geostatistical modelling of 2010 malaria indicator survey data. *Malaria Journal*, 14(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12936-015-0683-6>
- Adolfina Tandilagan, Jane Rate Tasik, R. R. I. (2022). Pendidikan Kesehatan Terhadap Perubahan Pengetahuan Dan Sikap Masyarakat RT 3 Tentang Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas Ayuka. *Malahayati Nursing Journal*, 4(April).
- Akpobo Odorume. (2015). Mass media health communication: imperative for sustainable health development in Nigeria. *Mgbakoigba: Journal of African Studies*, 4(0), 1–6.
- Alebie, G., Urga, B., & Worku, A. (2017). Systematic review on traditional medicinal plants used for the treatment of malaria in Ethiopia: Trends and perspectives. *Malaria Journal*, 16(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12936-017-1953-2>
- Alemu, K., Worku, A., Berhane, Y., & Kumie, A. (2014). Men traveling away from home are more likely to bring malaria into high altitude villages, northwest Ethiopia. *PLoS ONE*, 9(4), 1–7. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0095341>
- Amirullah, S. (2013). *Analisis Multivariat Untuk Penelitian Manajemen*. 21-2-2018
- Andiarsa, D., Suryatinah, Y., Indriyati, L., Hairani, B., & Meliyanie, G. (2015). Malaria Influences Productive Day Loss to Indonesian People. *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 18(2). <https://doi.org/10.22435/hsr.v18i2.4317.169-177>
- Angelo, K. M., Libman, M., Caumes, E., Hamer, D. H., Kain, K. C., Leder, K., Grobusch, M. P., Hagmann, S. H., Kozarsky, P., Lalloo, D. G., Lim, P. L., Patimeteeporn, C., Gautret, P., Odolini, S., Chappuis, F., & Esposito, D. H. (2017). Malaria after international travel: a GeoSentinel analysis, 2003–2016. *Malaria Journal*, 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12936-017-1936-3>
- Anggraeni, I., & Nurrachmawati, A. (2020). Pendekatan Positive Deviance untuk Pencegahan Malaria dalam Kehamilan. In *buku Pendekatan Positive Deviance untuk Pencegahan Malaria dalam Kehamilan: Mulawarman University Press. Samarinda, 2019*.
- Antari, G. Y., & Jannah, R. (2021). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Perilaku Pencegahan Malaria Pada Korban Gempa. *Journal of Ners Community*, 12, 86–94.
- Andi Arsunan Arsin. 2012. *MALARIA DI INDONESIA: Tinjauan Aspek Epidemiologi*. Makassar: Masagena Press.
- A. Arsunan Arsin. 2013. *Epidemiologi Demam Berdarah Dengue (DBD) di Indonesia*. Makassar: Masagena Press.
- Angelo, Kristina M et al. 2017. "Malaria after International Travel: A GeoSentinel Analysis, 2003 – 2016." : 1–9.
- Arvind Singhal, Lucia Dura. 2017. *Arvind Singhal and Lucia Dura Positive Deviance : A Non- Risk Messaging*. Oxford University Press.

- Asadollahi, A., Khoobdel, M., Zahraei-Ramazani, A., Azarmi, S., & Mosawi, S. H. (2019). Effectiveness of plant-based repellents against different Anopheles species: A systematic review. *Malaria Journal*, 18(1), 1–20. <https://doi.org/10.1186/s12936-019-3064-8>
- Asnake, S., Teklehaymanot, T., Hymete, A., Erko, B., & Giday, M. (2016). Survey of Medicinal Plants Used to Treat Malaria by Sidama People of Boricha District, Sidama Zone, South Region of Ethiopia. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2016. <https://doi.org/10.1155/2016/9690164>
- Atkinson, Jo An M. et al. 2010. "Community Participation for Malaria Elimination in Tafea Province, Vanuatu: Part I. Maintaining Motivation for Prevention Practices in the Context of Disappearing Disease." *Malaria journal* 9: 93.
- Atkinson, Jo-an et al. 2011. "The Architecture and Effect of Participation: A Systematic Review of Community Participation for Communicable Disease Control and Elimination. Implications for Malaria Elimination.": 1–33.
- Ayi, Irene et al. 2010. "School-Based Participatory Health Education for Malaria Control in Ghana: Engaging Children as Health Messengers." *Malaria Journal* 9: 1–12. <http://www.malariajournal.com/content/9/1/98>
- Aung, P. L., Pumpaibool, T., Soe, T. N., Burgess, J., Menezes, L. J., Kyaw, M. P., & Cui, L. (2019). Health education through mass media announcements by loudspeakers about malaria care: Prevention and practice among people living in a malaria endemic area of northern Myanmar. *Malaria Journal*, 18(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12936-019-2985-6>
- Auysawasdi, N., Chuntranuluck, S., Phasomkusolsil, S., & Keeratinijakal, V. (2016). Improving the effectiveness of three essential oils against *Aedes aegypti* (Linn.) and *Anopheles dirus* (Peyton and Harrison). *Parasitology Research*, 115(1), 99–106. <https://doi.org/10.1007/s00436-015-4725-3>
- Awasthi, K. R., Jancey, J., Clements, A. C. A., & Leavy, J. E. (2022). A qualitative study of knowledge, attitudes and perceptions towards malaria prevention among people living in rural upper river valleys of Nepal. *PLoS ONE*, 17(3 March), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0265561>
- Bannister-Tyrrell, M., Gryseels, C., Sokha, S., Dara, L., Sereiboth, N., James, N., Thavrin, B., Ly, P., Ty, K. S., Grietens, K. P., Sovannaroth, S., & Yeung, S. (2019). Forest goers and multidrug-resistant malaria in Cambodia: An ethnographic study. *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 100(5), 1170–1178. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.18-0662>
- Bebchuk, J., & Wittes, J. (2012). Fundamentals of biostatistics. In *Clinical Trials in Neurology: Design, Conduct, Analysis*. <https://doi.org/10.1017/CBO9781139032445.005>
- Behrens, Ron H., Penny E. Neave, and Caroline O.H. Jones. 2015. "Imported Malaria among People Who Travel to Visit Friends and Relatives: Is Current UK Policy Effective or Does It Need a Strategic Change?" *Malaria Journal* 14(1): 1–6.
- Bennett, Adam et al. 2017. "Engaging the Private Sector in Malaria Surveillance: A Review of Strategies and Recommendations for Elimination Settings." *Malaria Journal* 16(1): 1–19. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-017-1901-1>
- Van Den Berg, Henk et al. 2018. "Community-Based Malaria Control in Southern Malawi: A Description of Experimental Interventions of Community Workshops, House Improvement and Larval Source Management." *Malaria Journal* 17(1): 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12936-018-2415-1>
- Bhattacharjee, Anoi. 2014. Social Science Research: Principles, Methods, and Practices. <http://www.kocw.net/home/cview.do?lid=10695fe1fd1b552c>

- Boggild, Andrea K. et al. 2017. "Underestimate of Annual Malaria Imports to Canada." *The Lancet Infectious Diseases* 17(2): 141–42.
- BPS. (2019). Profil Hasil Susenas Tahun 2019. In *BPS RI*.
- BPS Kota Jayapura. (2021). *Kota Jayapura Dalam Angka 2020*.
- BPS Provinsi Papua. (2022). *Provinsi Papua Dalam Angka 2022*. BPS Provinsi Papua.
- Bull, F. C., Al-Ansari, S. S., Biddle, S., Borodulin, K., Buman, M. P., Cardon, G., Carty, C., Chaput, J. P., Chastin, S., Chou, R., Dempsey, P. C., Dipietro, L., Ekelund, U., Firth, J., Friedenreich, C. M., Garcia, L., Gichu, M., Jago, R., Katzmarzyk, P. T., ... Willumsen, J. F. (2020). World Health Organization 2020 guidelines on physical activity and sedentary behaviour. *British Journal of Sports Medicine*, 54(24), 1451–1462. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2020-102955>
- Canavati, S. E., Guyant, P., & Yeung, S. (2013). *MIGRANT AND MOBILE POPULATIONS FOR MALARIA ELIMINATION*. September 2015. <https://doi.org/10.13140/RG.2.1.3381.0408>
- C., Smith, and Whittaker M. 2014. "Beyond Mobile Populations: A Critical Review of the Literature on Malaria and Population Mobility and Suggestions for Future Directions." *Malaria Journal* 13(1): 1–10. <http://www.embase.com/search/results?subaction=viewrecord&from=export&id=L600192265>
- Campbell, D T. 2013. 53 *Journal of Chemical Information and Modeling* EXPERIMENTAL AND QUASI-EXPERIMENTAI DESIGNS FOR RESEARCH.
- Canavati Sara (MC), Chea Nguon (CNM), Guyant Philippe (LSHTM), Roca-Feltrre Arantxa (MC) and Yeung Shunmay (LSHTM). 2013. STRATEGY TO ADDRESS MIGRANT AND MOBILE POPULATIONS FOR MALARIA ELIMINATION IN CAMBODIA.
- Canavati, Sara E et al. 2016. "High Mobility, Low Access Thwarts Interventions among Seasonal Workers in the Greater Mekong Sub -Region: Lessons from the Malaria Containment Project." *Malaria Journal*: 1–13. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-016-1491-3>
- Castellanos, Angélica et al. 2016. "Malaria in Gold-Mining Areas in Colombia." 111(January): 59–66.
- Chen, Tian-mu et al. 2018. "Mobile Population Dynamics and Malaria Vulnerability: A Modelling Study in the China-Myanmar Border Region of Yunnan Province, China.": 1–11.
- Collaboration, Child Survival and Resources Group Nutrition Working Group. 2004. Buku Panduan *Positive Deviance* & HEARTH: Buku Panduan Pemulihan Yang Berkesinambungan Bagi Anak Malnutrisi.
- Cotter, Chris et al. 2013. "The Changing Epidemiology of Malaria Elimination: New Strategies for New Challenges." *The Lancet* 382(9895): 900–911. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60310-4](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60310-4)
- De Gier, B., Suryapranata, F. S. T., Crougths, M., Van Genderen, P. J. J., Keuter, M., Visser, L. G., Van Vugt, M., & Sonder, G. J. B. (2017). Increase in imported malaria in the Netherlands in asylum seekers and VFR travellers. *Malaria Journal*, 16(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12936-017-1711-5>
- De Salazar, P. M., Cox, H., Imhoff, H., Alexandre, J. S. F., & Buckee, C. O. (2021). The association between gold mining and malaria in Guyana: a statistical inference and time-series analysis. *The Lancet Planetary Health*, 5(10), e731–e738. [https://doi.org/10.1016/S2542-5196\(21\)00203-5](https://doi.org/10.1016/S2542-5196(21)00203-5)

- Demissie, G. D., Ayele, T. A., Wami, S. D., Sisay, M. M., Fetene, D., Wolde, H.F., Akalu, T. Y., & Gelaye, K. A. (2021). Low practice of malaria prevention among migrants and seasonal farmworkers in Metema and west Armatchehodistricts, Northwest Ethiopia. *BMC Infectious Diseases*, 21(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12879-021-05853-x>
- Depina, A. J., Dia, A. K., De Ascensão Soares Martins, A., Ferreira, M. C., Moreira, A. L., Leal, S. V., Pires, C. M., Moreira, J. M. G., Tavares, M. F., Da Moura, A. J. F., Pereira, J. M., Faye, O., Seck, I., & Niang, E. H. A. (2019). Knowledge, attitudes and practices about malaria in Cabo Verde: A country in the pre-elimination context. *BMC Public Health*, 19(1), 1–14. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7130-5>
- Dharmawardana, Priyani et al. 2016. “The Risk of Imported Malaria in Security Forces Personnel Returning from Overseas Missions in the Context of Prevention of Re-Introduction of Malaria to Sri Lanka.” *Malaria Journal* 15(1): 1–7. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-016-1204-y>
- Dharmawardana, Priyani et al. 2015. “Characterization of Imported Malaria, the Largest Threat to Sustained Malaria Elimination from Sri Lanka.” *Malaria Journal* 14(1): 1–8.
- Diallo, Nouhoum et al. 2017. “Burden of Malaria in Mobile Populations in the Greater Accra Region, Ghana: A Cross- Sectional Study.” *Malaria Journal* 16(1): 1–9. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-017-1751-x>
- Dinas Kesehatan Kota Jayapura. 2020. “Profil Dinas Kesehatan Tahun 2020 Kota Jayapura.” (56).
- Dinas Kesehatan Provinsi Papua. Laporan Tahunan Bidang P2PTM Jayapura: Seksi Pencegahan Penyakit; 2020.
- Dinas Kesehatan Kota Jayapura. Laporan Tahunan Bidang P2PTM Jayapura: Seksi Pencegahan Penyakit; 2021
- Direktorat Jenderal Pengendalian dan Penyehatan Lingkungan. 2015. “Rencana Aksi Program Pengendalian Penyakit Dan Penyehatan Lingkungan Tahun 2015-201.” Direktorat Jenderal Pengendalian dan Penyehatan Lingkungan: 1–59.
- Doolan, Denise L. 2010. “Malaria Methods and Protocols / Edited by Denise L. Doolan.”
- Douine, Maylis et al. 2016. “Prevalence of Plasmodium Spp. in Illegal Gold Miners in French Guiana in 2015: A Hidden but Critical Malaria Reservoir.” *Malaria Journal* 15(1): 1–8. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-016-1367-6>
- . 2017. “Illegal Gold Miners in French Guiana: A Neglected Population with Poor Health.” *BMC Public Health* 18(1): 1–10.
- . 2019. “Investigation of a Possible Malaria Epidemic in an Illegal Gold Mine in French Guiana: An Original Approach in the Remote Amazonian Forest.” *Malaria Journal* 18(1): 91. <https://malariajournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12936-019-2721-2>
- Elliott, E., Chassigne, F., Aubouy, A., Deharo, E., Souvanasy, O., Sythamala, P., Sydara, K., Lamxay, V., Manithip, C., Torres, J. A., & Bourdy, G. (2020). Forest Fevers: traditional treatment of malaria in the southern lowlands of Laos. *Journal of Ethnopharmacology*, 249, 112187. <https://doi.org/10.1016/j.jep.2019.112187>
- Evlampidou, I., Danis, K., Lenglet, A., Tseroni, M., Theocharopoulos, Y., & Panagiotopoulos, T. (2015). Malaria knowledge, attitudes and practices among migrants from malaria-endemic countries in evrotas, Laconia Greece, 2013. *Eurosurveillance*, 20(33), 1–11. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES2015.20.33.21208>

- Fikrie, A., Kayamo, M., & Bekele, H. (2021). Malaria prevention practices and associated factors among households of Hawassa City Administration, Southern Ethiopia, 2020. *PLoS ONE*, 16(5 May), 1–12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250981>
- Fleischer, K. et al. 2002. "Imported Falciparum Malaria in Europe: Sentinel Surveillance Data from the European Network on Surveillance of Imported Infectious Diseases." *Clinical Infectious Diseases* 34(5): 572–76.
- Geneva: World Health Organization. 2017. "World Malaria Report 2016: Summary." 4: 186.
- Ghiffary, R. A. (2015). *Development of Agro-Industries of Eucalyptus Oil in the Buru District*.
- Giannone, B., Hedrich, N., & Schlagenhauf, P. (2022). Imported malaria in Switzerland, (1990–2019): A retrospective analysis. *Travel Medicine and Infectious Disease*, 45(December 2021), 102251. <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2021.102251>
- Guyant, Philippe et al. 2015. "Malaria and the Mobile and Migrant Population in Cambodia: A Population Movement Framework to Inform Strategies for Malaria Control and Elimination." *Malaria Journal*: 1–15.
- Hasyim, H., Dale, P., Groneberg, D. A., Kuch, U., & Müller, R. (2019). Social determinants of malaria in an endemic area of Indonesia. *Malaria Journal*, 18(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12936-019-2760-8>
- Hein, K. T., Maung, T. M., Htet, K. K. K., Shewade, H. D., Tripathy, J. P., Oo, S.M., Lin, Z., & Thi, A. (2018). Low uptake of malaria testing within 24 h of fever despite appropriate health-seeking among migrants in Myanmar: A mixed-methods study. *Malaria Journal*, 17(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12936-018-2546-4>
- Heryana, A. (2018). Informan dan Pemilihan Informan pada Penelitian Kualitatif. *Article Penelitian, December*, 1–14. [eprints.polsri.ac.id](http://eprints.polsri.ac.id)
- Higgs, E. S., Goldberg, A. B., Labrique, A. B., Cook, S. H., Schmid, C., Cole, C.F., & Obregón, R. A. (2014). Understanding the role of mhealth and other media interventions for behavior change to enhance child survival and development in low-and middle-income countries: An evidence review. *Journal of Health Communication*, 19, 164–189. <https://doi.org/10.1080/10810730.2014.929763>
- Inah, S., Uwadiogwu, Z., Eko, J., & Inah, J. (2017). Environmental Sanitation Practices on Malaria Control and Prevention in Abi Local Government Area, Cross River State, Nigeria. *Asian Journal of Medicine and Health*, 6(2), 1–12. <https://doi.org/10.9734/ajmah/2017/34870>
- Ing, Ken et al. 2016. "The Potential of *Positive Deviance* Approach for the Sustainable Control of Neglected Tropical Diseases." *Tropical Medicine and Health*: 1–3. <http://dx.doi.org/10.1186/s41182-016-0023-8>
- J.-A., Atkinson et al. 2011. "The Architecture and Effect of Participation: A Systematic Review of Community Participation for Communicable Disease Control and Elimination. Implications for Malaria Elimination." *Malaria Journal* 10: 1–33. <http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=emed10&NEWS=N&AN=2011514133>
- Kaihena, M., & Ukralalo, A. M. (2021). Daun Kayu Putih (*Melaleuca Leucadendra* L) Sebagai Pengendali Larva *Aedes Aegypti* Dalam Upaya Pencegahan Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Kota Ambon. *Biofaal Journal*, 2(1), 28–34. <https://doi.org/10.30598/biofaal.v2i1pp28-34>

- Kamndaya, Mphatso et al. 2017. "A Global Research Agenda on Migration, Mobility, and Health." *The Lancet* 389(10087): 2358–59. [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)31588-X](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)31588-X)
- Kartini, Balai. 2017. "INDIKATOR KESEHATAN SDGs DI INDONESIA." Kemenkes RI. 2009. "Keputusan Menteri Kesehatan RI Tentang Eliminasi Malaria Di Indonesia.": 1–36.
- . 2013. Permenkes RI Nomor 5 Tahun 2013 Tentang Pedoman Tata Laksana Malaria.
- . 2015. "Renstra Kemenkes."
- . 2016. Petunjuk Teknis Pelaksanaan Surveillans Migrasi Malaria Di Pelayanan Kesehatan Dan Kantor Kesehatan Pelabuhan.
- . 2017. "Petunjuk Teknis Penilaian Eliminasi.pdf."
- . 2018. Data Dan Informasi Profik Kesehatan Indonesia 2018. Kementerian Kesehatan RI. 2012. "Ayo Gebrak Malaria." *Bakti Husada* (293): 1.
- Kaunda-Khangamwa, B. N., Van Den Berg, H., McCann, R. S., Kabaghe, A., Takken, W., Phiri, K., Van Vugt, M., & Manda-Taylor, L. (2019). The role of health animators in malaria control: A qualitative study of the health animator (HA) approach within the Majete malaria project (MMP) in Chikwawa District, Malawi. *BMC Health Services Research*, 19(1), 1–16. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4320-x>
- Kemenkes. (2013). Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 5 Tahun 2013 Tentang Pedoman Tata Laksana Malaria. *Peraturan Menteri Kesehatan RI*, 128, 5?62.
- Kemenkes RI. (2009). *Keputusan Menteri Kesehatan RI tentang Eliminasi Malaria di Indonesia*. 1–36.
- Kemenkes RI. (2013). *Peraturan Menteri kesehatan republik indonesia Nomor 5 Tahun 2013 Tentang Tata Laksana Malaria*. 4–8.
- Kemenkes RI. (2020a). *Panduan Lapangan Bagi Kader Malaria di Daerah Situasi Khusus*.
- Kemenkes RI. (2020b). *Petunjuk Teknis Pelaksanaan Surveillans Migrasi Malaria*.
- Kemenkes RI. (2020c). *Tatalaksana Kasus Malaria*. 1–44. <http://www.malaria.id/p/buku-malaria.html>
- Kemenkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2020. In *Kemenkes RI*. <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2017). *Petunjuk teknis penilaian eliminasi.pdf*.
- Kounnavong, S., Gopinath, D., Hongvanthong, B., & Khamkong, C. (2017). *Malaria elimination in Lao PDR: the challenges associated with population mobility*. 1–9. <https://doi.org/10.1186/s40249-017-0283-5>
- Leder, K., & Chen, L. H. (2017). Global malaria importations. *The Lancet Infectious Diseases*, 17(1), 11–12. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(16\)30404-2](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(16)30404-2)
- Kiware, Samson S. et al. 2016. "Key Traveller Groups of Relevance to Spatial Malaria Transmission: A Survey of Movement Patterns in Four Sub-Saharan African Countries." *Malaria Journal* 15(1): 1–5.
- Kothari, C.R. 2004. *Research Methodology*. second rev. New Age International (P) Limited.
- Ladhani, Shamez, Rashna J. Aibara, F. Andrew I. Riordan, and Delane Shingadia. 2007. "Imported Malaria in Children: A Review of Clinical Studies." *Lancet Infectious Diseases* 7(5): 349–57.
- Leder, Karin, and Lin H. Chen. 2017. "Global Malaria Importations." *The Lancet Infectious Diseases* 17(1): 11–12. [http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099\(16\)30404-2](http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(16)30404-2)

- Li, Zhongjie et al. 2016. "Epidemiologic Features of Overseas Imported Malaria in the People's Republic of China." *Malaria Journal* 15(1): 1–9. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-016-1188-7>
- Martens, Pim. 2000. "Malaria on the Move: Human Population Movement and Malaria Transmission." *Emerging Infectious Diseases* 6(2): 103–9. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10756143> <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC2640853> <http://www.cdc.gov/ncidod/eid/vol6no2/martens.html>
- Maung, C. N. et al. 2017. "Promoting Community Malaria Control in Rural Myanmar through an Active Community Participation Program Using the Participatory Learning Approach." *Rural and Remote Health* 17(2): 1–14.
- Mueller, Ivo et al. 2018. "Human Migration and the Spread of Malaria Parasites to the New World." *Scientific Reports* 8(1): 1–13.
- Naing, Cho, Maxine A. Hittaker, and Marcel Tanner. 2018. "Inter- Sectoral Approaches for the Prevention and Control of Malaria among the Mobile and Migrant Populations: A Scoping Review." *Malaria Journal* 17(1): 430. <https://doi.org/10.1186/s12936-018-2562-4>
- Notoatmodjo S. (2010). *Teori Promosi dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta Rineka Cipta.
- Notoadmodjo. 2014. *Kesehatan Masyarakat: Ilmu dan Seni*. Rineka Cipta.
- Nyunt, Myat Htut et al. 2015. "Evaluation of the Behaviour Change Communication and Community Mobilization Activities in Myanmar Artemisinin Resistance Containment Zones." *Malaria Journal* 14(1): 1–9. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-015-1047-y>
- Ofori, D. A., Anjarwalla, P., Mwaura, L., Jamnadass, R., Stevenson, P. C., Smith, P., Koch, W., Kukula-Koch, W., Marzec, Z., Kasperek, E., Wyszogrodzka-Koma, L., Szwerca, W., Asakawa, Y., Moradi, S., Barati, A., Khayyat, S. A., Roselin, L. S., Jaafar, F. M., Osman, C. P., ... Slaton, N. (2020). Pengaruh Promosi Kesehatan Melalui Media Video Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Tentang Malaria. In *Molecules* (Vol. 2 Issue 1). <http://clik.dva.gov.au/rehabilitation-library/1-introduction-rehabilitation%0Ahttp://www.scirp.org/journal/doi.aspx?DOI=10.4236/as.2017.81005%0Ahttp://www.scirp.org/journal/PaperDownload.aspx?DOI=10.4236/as.2012.34066%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.pbi.201>
- Ogston, S. A., Lemeshow, S., Hosmer, D. W., Klar, J., & Lwanga, S. K. (1991). Adequacy of Sample Size in Health Studies. *Biometrics*, 47(1), 347. <https://doi.org/10.2307/2532527>
- OKTAVIA, S., Ningsih, L., Patroni, R., Sumiati, S., & ... (2021). *Pengaruh Promosi Kesehatan Menggunakan Media Booklet terhadap Pengetahuan dan sikap Sikap Penderita Malaria Tentang Pencegahan Malaria di Kota ...*7–19. [http://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/id/eprint/860%0Ahttp://repository.p](http://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/id/eprint/860%0Ahttp://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/860/1/SKRIPSI%20shilvi%20oktavia%20New.pdf)
- Okwa, O. O., Soremekun B M, Adeseko O, & Raheem A M. (2012). Artisans and traders' knowledge, attitude and practices of malaria in selected areas of Lagos, Nigeria. *Global Advanced Research Journal of Medicine and Medical Sciences*, 1(3).
- Oliveira, D. R., Krettli, A. U., Aguiar, A. C. C., Leitão, G. G., Vieira, M. N., Martins, K. S., & Leitão, S. G. (2015). Ethnopharmacological evaluation of medicinal plants used against malaria by quilombola communities from Oriximiná, Brazil. *Journal of Ethnopharmacology*, 173, 424–434. <https://doi.org/10.1016/j.jep.2015.07.035>
- Oluwatayo, I. B. (2014). Socioeconomic burden of malaria on productivity of rice farmers in rural Southwest, Nigeria. *Mediterranean Journal of Social Sciences*, 5(15), 175–182. <https://doi.org/10.5901/mjss.2014.v5n15p175>

- Onyia, V. U., Ughasoro, M. D., & Onwujekwe, O. E. (2020). The economic burden of malaria in pregnancy: a cross-sectional study. *Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine*, 33(1), 92–95. <https://doi.org/10.1080/14767058.2018.1487933>
- Oratai Neamsuvan. (2012). A survey of medicinal plants in mangrove and beach forests from sating Phra Peninsula, Songkhla Province, Thailand. *Journal of Medicinal Plants Research*, 6(12), 2421–2437. <https://doi.org/10.5897/jmpr11.1395>
- Phasomkusolsil, S., & Soonwera, M. (2010). Insect repellent activity of medicinal plant oils against aedes aegypti (LINN.), anopheles minimus (Theobald) and culex quinquefasciatus say based on protection time and biting rate. *Southeast Asian Journal of Tropical Medicine and Public Health*, 41(4), 831–840.
- Pinto, L. de S., Arroz, J. H., Martins, M. do R. O., Haetz, Z., Negrao, N., Muchanga, V., Cossa, A., & Zulliger, R. (2020). Knowledge, Attitudes, Practices, and Behaviours on Malaria Prevention in Zambezia Province, Mozambique. *Research Square*, 20(293), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12936-021-03825-9>
- Pongvongsa, T., Nonaka, D., Iwagami, M., Soundala, P., Khattignavong, P., Xangsayarath, P., Nishimoto, F., Kobayashi, J., Hongvanthou, B., Brey, P. T., & Kano, S. (2019). Malaria among foreign migrant workers in Savannakhet Province, Lao People's Democratic Republic. *Tropical Medicine and Health*, 47(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s41182-019-0140-2>
- Protopopoff, N., Van Bortel, W., Speybroeck, N., Van Geertruyden, J. P., Baza, D., D'Alessandro, U., & Coosemans, M. (2009). Ranking malaria risk factors to guide malaria control efforts in African highlands. *PLoS ONE*, 4(11), 1–10. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0008022>
- Qomariah, Anis. 2012. "Pengaruh Pelaksanaan Community Development Dan Program *Positive Deviance* Di Pos Gizi Terhadap Perilaku Kesehatan Keluarga Balita Effect of Community Development Implementation and *Positive Deviance* Program in." (1998): 24–29.
- Rajvanshi, H., Saha, K. B., Sharma, R. K., Bharti, P. K., Nisar, S., Jayswar, H., Mishra, A. K., Shukla, M. M., Das, A., Kaur, H., Wattal, S. L., & Lal, A. A. (2021). Assessing community knowledge, attitude and practices to strengthen communication strategy for Malaria Elimination Demonstration Project in Mandla. *Malaria Journal*, 20(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12936-021-03884-y>
- Report, Short. 2018. "Malaria Case Detection Among Mobile Populations and Migrant Workers in Myanmar: Comparison of 3 Service Delivery Approaches." *Global Health: Science and Practice*: 384–89.
- Rojas, William, Sonia Botero, and Hector Ivan Garcia. 2005. "An Integrated Malaria Control Program with Community Participation on the Pacific Coast of Colombia." *Cadernos de Saúde Pública* 17(suppl): S103–13.
- Saita, Sayambhu et al. 2019. "Human Population Movement and Behavioural Patterns in Malaria Hotspots on the Thai-Myanmar Border: Implications for Malaria Elimination." *Malaria Journal* 18(1): 1–14. <https://doi.org/10.1186/s12936-019-2704-3>
- Sanders, Kelly C et al. 2014. "Eliminating Malaria in Malaysia: The Role of Partnerships between the Public and Commercial Sectors in Sabah." :1–12.
- Sara Parkin. 2010. *The Positive Deviance*. Earthscan.
- Sattabongkot, Jetsumon et al. 2017. "Imported Plasmodium Falciparum and Locally Transmitted Plasmodium Vivax: Cross-Border Malaria Transmission Scenario in Northwestern Thailand." *Malaria Journal* 16(1): 1–9. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-017-1900-2>



- Schlagenhauf, Patricia et al. 2018. "Area of Exposure and Treatment Challenges of Malaria in Eritrean Migrants: A GeoSentinel Analysis." *Malaria Journal* 17(1): 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12936-018-2586-9>
- Shafique, Muhammad et al. 2016a. "Positive Deviance as a Novel Tool in Malaria Control and Elimination: Methodology, Qualitative Assessment and Future Potential." *Malaria Journal*: 1–15.
- . 2016b. "Positive Deviance as a Novel Tool in Malaria Control and Elimination: Methodology, Qualitative Assessment and Future Potential." *Malaria Journal*: 1–15. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-016-1129-5>
- Shirley, Samuel, Edna Holt, and Marston Endowed. 2010. "Turning Diffusion of Innovations Paradigm on Its Head: The *Positive Deviance* Approach to Social Change.": 1–12.
- Singhal, Arvind. 2012. "The *Positive Deviance* Approach to Designing and Implementing Health."
- Singhal, A., & Dura, L. (2017). Positive Deviance: A Non-Normative Approach to Health and Risk Messaging. *Oxford Research Encyclopedia of Communication*. <https://doi.org/10.1093/acrefore/9780190228613.013.248>
- Smith, H., & Idrus, S. (2018). Karakteristik minyak kayu putih pada berbagai lokasi di maluku. *Majalah BIAM*, 14(02), 58–69.
- Smith, Jennifer L et al. 2019. "Designing Malaria Surveillance Strategies for Mobile and Migrant Populations in Nepal: A Mixed - Methods Study." *Malaria Journal*: 1–19. <https://doi.org/10.1186/s12936-019-2791-1>
- Solomon, A., Kahase, D., & Alemayehu, M. (2020). Trend of malaria prevalence in Wolkite health center: An implication towards the elimination of malaria in Ethiopia by 2030. *Malaria Journal*, 19(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12936-020-03182-z>
- Sougoufara, S., Otthi, E. C., & Tripet, F. (2020). The need for new vector control approaches targeting outdoor biting Anopheline malaria vector communities. *Parasites and Vectors*, 13(1), 1–15. <https://doi.org/10.1186/s13071-020-04170-7>
- Sritabutra, D., & Soonwera, M. (2013). Repellent activity of herbal essential oils against *Aedes aegypti* (Linn.) and *Culex quinquefasciatus* (Say.). *Asian Pacific Journal of Tropical Disease*, 3(4), 271–276. [https://doi.org/10.1016/S2222-1808\(13\)60069-9](https://doi.org/10.1016/S2222-1808(13)60069-9)
- Stangeland, T., Alele, P. E., Katuura, E., & Lye, K. A. (2011). Plants used to treat malaria in Nyakayojo sub-county, western Uganda. *Journal of Ethnopharmacology*, 137(1), 154–166. <https://doi.org/10.1016/j.jep.2011.05.002>
- Stano, P., Arzese, A., Merelli, M., Mascarello, M., Maurel, C., Avolio, M., Bassetti, M., De Rosa, R., Luzzati, R., Modolo, M. L., Scarparo, C., & Camporese, A. (2018). Epidemiological and clinical features of imported malaria at the three main hospitals of the Friuli-Venezia Giulia Region, Italy. *Infection, Disease and Health*, 23(1), 17–22. <https://doi.org/10.1016/j.idh.2017.08.007>
- Sturrock, Hugh J.W. et al. 2015. "Tackling Imported Malaria: An Elimination Endgame." *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene* 93(1).
- Tatem, A. J., Jia, P., Ordanovich, D., Falkner, M., Huang, Z., Howes, R., Hay, S.I., Gething, P. W., & Smith, D. L. (2017). The geography of imported malaria to non-endemic countries: a meta-analysis of nationally reported statistics. *The Lancet Infectious Diseases*, 17(1), 98–107. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(16\)30326-7](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(16)30326-7)

- Tefera, D. R., Sinkie, S. O., & Daka, D. W. (2020). Economic burden of malaria and associated factors among rural households in Chewaka district, Western Ethiopia. *ClinicoEconomics and Outcomes Research*, 12, 141–152. <https://doi.org/10.2147/CEOR.S241590>
- Tynan, Anna et al. 2011. "Community Participation for Malaria Elimination in Tafea Province, Vanuatu: Part II. Social and Cultural Aspects of Treatment-Seeking Behaviour." *Malaria Journal* 10: 1–12.
- UNAIDS-WHO. 2006. "Guidelines for The Treatment of Malaria." 262. WHO. 2010. "Malaria 7.1." World Health Organization Technical Report Series No 936.
- Williams, Holly A., and Caroline O. H. Jones. 2018. "The Social Burden of Malaria: What Are We Measuring?" *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene* 71(2\_suppl): 156–61.
- Win, Aung Ye Naung et al. 2017. "Understanding Malaria Treatment-Seeking Preferences within the Public Sector amongst Mobile/migrant Workers in a Malaria Elimination Scenario: A Mixed-Methods Study." *Malaria Journal* 16(1): 1–13. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-017-2113-4>
- World Health Organization. 2016. "GLOBAL TECHNICAL STRATEGY FOR MALARIA 2016-2030 Global Technical Strategy for Malaria 2016-2030 Global Malaria Programme World Health Organization." <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/176712/9789241564991eng.pdf;jsessionid=A3B6F5232526649DDED3AAADF3DBC115?sequence=1>
- World Health Organization. 2019. Fact Sheet on Malaria. Geneva: World Health Organization.
- World Health Organization. 2021. Global Technical Strategy for Malaria. Geneva: World Health Organization.
- World Health Organization. 2023. Fact Sheet on Malaria. Geneva: World Health Organization.
- WHO. (2021). World Malaria Report 2021. In *World Malaria Report Geneva: World Health Organization. (2021). Licence: CC.*
- Win, A. Y. N., Maung, T. M., Wai, K. T., Oo, T., Thi, A., Tipmontree, R., Soonthornworasiri, N., Kengganpanich, M., & Kaewkungwal, J. (2017). Understanding malaria treatment-seeking preferences within the public sector amongst mobile/migrant workers in a malaria elimination scenario: A mixed-methods study. *Malaria Journal*, 16(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12936-017-2113-4>
- Yan, S. D., Orkis, J., Khan Sohail, S., Wilson, S., Davis, T. A., & Storey, J. D. (2020). Digging for care-seeking behaviour among gold miners in the Guyana hinterland: a qualitative doer non-doer analysis of social and behavioural motivations for malaria testing and treatment. *Malaria Journal*, 19(1), 1–16. <https://doi.org/10.1186/s12936-020-03289-3>
- Yukich, Joshua O., and Nakul Chitnis. 2017. "Modelling the Implications of Stopping Vector Control for Malaria Control and Elimination." *Malaria Journal* 16(1): 1–16. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-017-2051-1>
- Zhou, Sheng et al. 2016. "Trends of Imported Malaria in China 2010-2014: Analysis of Surveillance Data." *Malaria Journal* 15(1): 1–8. <http://dx.doi.org/10.1186/s12936-016-1093-0>

## Lampiran 1

### Pedoman Pelaksanaan FGD Penelitian Pengaruh *Positive Deviance* Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura Provinsi Papua

#### A. Persiapan Instruktur

Sebelum FGD dilaksanakan perlu persiapan-persiapan yang meliputi:

##### 1. Persiapan dalam Tim

- A. Tim fasilitator menyediakan panduan pertanyaan FGD sesuai dengan topik yang akan di dasarkan panduan pertanyaan bersifat terbuka;
- B. Tim fasilitator berjumlah 2-3 orang yang terdiri dari:
  - 1) Pemandu diskusi/fasilitator/moderator
  - 2) Pencatat (notulen)
  - 3) Pengamat (observer)
    - **Pemandu** (moderator) bertugas:
      - a. Menjelaskan topik pembahasan
      - b. Mendorong agar peserta aktif mengeluarkan pendapat
      - c. Mengarahkan kelompok (bukan diarahkan ke kelompok)
      - d. Bersifat netral (tidak memberikan penilaian terhadap jawaban bermuatan salah) dan hindari penyampaian pendapat pribadi
      - e. Mampu mengendalikan diri sendiri
      - f. Mengamati peserta dan tanggap terhadap reaksi mereka
      - g. Menciptakan suasana informal dan santai tapi serius, fleksibel dan terbuka terhadap saran dan perubahan
      - h. Memberikan komentar, jawaban atas pertanyaan peserta, namun segera mengembalikan/melanjutkan diskusi.
    - **Pencatat** (notulen) bertugas:
      - a. Mencatat hasil dan proses diskusi (bila perlu dilengkapi dengan tape recorder dan kamera untuk dokumentasi)
      - b. Catatan meliputi
        - Waktu pertemuan FGD (tanggal dan jam pertemuan)
        - Norma (budaya) masyarakat (kampung/dusun/desa)
        - Informasi tentang masyarakat atau wilayah, jarak dari desa ke pusat pelayanan (Puskesmas, Pustu, Poskesdes,dll)
        - Tempat lokasi pertemuan
        - Jumlah peserta (nama, umur, jenis kelamin, pendidikan, status, dll)
        - Diskripsi umum mengenai dinamika kelompok
        - Merekam diskusi, jawaban atau komentar
    - **Pengamat** (observer) bertugas
      - a. Mengamati jalannya FGD
      - b. Mencatat hambatan dan kesulitan yang dihadapi
      - c. Apabila proses tidak berjalan dengan baik atau hasil yang didapat kurang memuaskan, pengamat dapat mengusulkan FGD pada tingkat di atasnya.

Catatan: apabila tenaga terbatas maka petugas pencatat dapat merangkap sebagai pengamat (observer)

## **2. Persiapan Kelompok**

- A. Mempersiapkan undangan tertulis dan menyampaikan sendiri ke peserta.
- B. Menjelaskan maksud dan tujuan kegiatan
- C. Menjelaskan rencana FGD (waktu, tempat dan lama pertemuan)
- D. Menekankan pada peserta yang diundang arti pentingnya keikutsertaan dalam FGD

## **B. Pelaksanaan FGD**

### **1. Persiapan sebelum kegiatan (acara pertemuan) FGD**

- A. Tim fasilitator (pengundang) harus datang tepat waktu sebelum peserta (undangan) tiba. Dan memulai komunikasi secara informal dengan peserta yang berguna untuk menjalin kepercayaan dan pendekatan pada peserta (masyarakat).
- B. Tim fasilitator harus mempersiapkan ruangan sedemikian rupa dengan tujuan agar peserta dapat berpartisipasi secara optimal.
- C. Tim fasilitator mempersiapkan peralatan dan media yang sesuai dan diperlukan dalam diskusi.

### **2. Pembukaan FGD (pemanasan dan penjelasan)**

- A. Pemandu diskusi hendaknya memulai dengan melakukan pemanasan dan penjelasan tentang beberapa hal, seperti: sambutan, tujuan pertemuan, prosedur pertemuan dan perkenalan.
- B. Dalam menyampaikan sambutan tekankan arti penting kehadiran mereka sambil menjelaskan pengertian umum FGD.
- C. Perkenalkan diri (nama-nama fasilitator) dan peranannya masing-masing mintalah pula peserta memperkenalkan diri.
- D. Jelaskan prosedur pertemuan, seperti: menjelaskan penggunaan alat perekam, kerahasiaan dijaga dan hanya untuk kepentingan studi ini.
- E. Tekankan juga bahwa pendapat dari semua peserta sangat penting.
- F. Mulailah pertemuan dengan mengajukan pertanyaan umum yang tidak berkaitan dengan masalah atau topik diskusi. Setelah proses itu dilalui, barulah mulai memandu pernyataan dengan menggunakan acuan panduan yang sudah disediakan.

### **3. Penutupan FGD**

- A. Menyampaikan kesimpulan hasil diskusi
- B. Menanyakan kembali apabila ada usulan atau perbaikan hasil kesimpulan
- C. Menyampaikan terimakasih dan menyatakan bahwa hasil kesimpulan sangat berguna dan akan ditindak lanjuti sebagai masukan dalam perencanaan kegiatan.

## Lampiran 2

### **Panduan Pelaksanaan Kelompok Diskusi Terarah (FGD) Pengaruh *Positive Deviance* Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura Provinsi Papua**

Topik : Malaria di Daerah Endemis Kota Jayapura  
Tujuan : Menggali dan mengidentifikasi semua perilaku menyimpang yang positif pada penduduk lokal terkait pencegahan dan pengendalian malaria  
Tempat : Menyesuaikan  
Waktu : 60 – 90 menit  
Pelaksana : Tim (Fasilitator, Moderator dan Notulen)  
Peserta : Tim Puskesmas dan Penduduk Lokal

#### Konstruksi Pelaksanaan FGD

No	Item pelaksanaan	Lamanya	Penanggung Jawab	Ket
1.	Pembukaan	20 menit	Fasilitator	
	- Perkenalan tim			
	- Perkenalan peserta			
	- Ice braker			
2.	Pelaksanaan FGD	60 menit	Tim	
	Pemaparan materi			
	Pertanyaan-pertanyaan FGD			
	Diskusi lepas / Brain storming			
3.	Penutupan	10 menit	Tim	

Pertanyaan-pertanyaan yang akan ditanyakan kepada peserta FGD akan dibuat berdasarkan kebutuhan penelitian dan akan disesuaikan dengan situasi forum FGD yang berkembang selama pelaksanaan FGD tersebut

\*\*\*\*\*

## Lampiran 3

### Panduan Pelaksanaan Kelompok Diskusi Terarah (FGD) Pengaruh *Positive Deviance* Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura Provinsi Papua

#### Daftar Pertanyaan

Topik	: Malaria di Daerah Endemis Kota Jayapura
Tujuan	: Menggali dan mengidentifikasi semua perilaku menyimpang yang positif pada penduduk lokal terkait pencegahan dan pengendalian malaria
Tempat	: Menyesuaikan
Waktu	: 60 – 90 menit
Pelaksana	: Tim (Fasilitator, Moderator dan Notulen)
Peserta	: Tim Puskesmas dan Penduduk Lokal

#### A. Pertanyaan Umum Malaria

1. Apa Bapak / Ibu Pernah mendengar tentang penyakit malaria?  
Dapatkah Bapak/Ibu memberikan penjelasan kepada Saya/Kami apa itu penyakit malaria?  
*(Catatan: Dari pertanyaan ini, Peneliti dapat mengetahui dari informan tentang pengetahuan mereka tentang malaria seperti penyebab, gejala dan hal umum lain tentang malaria. Selain itu, dapat diketahui juga persepsi mereka masing-masing dalam mendefinisikan malaria. Pertanyaan akan berkembang selama proses ini dan dilakukan dilakukan probing dari jawaban setiap informan tentang apa yang mereka ketahui tentang malaria secara umum)*
2. Apakah Bapak/Ibu pernah menderita penyakit malaria?  
*(Catatan: dari pertanyaan ini, Peneliti dapat mengetahui dari informan peserta FGD tentang pengalaman mereka ketika mengalami malaria, seperti kapan kejadiannya, dimana mengalami malaria, bagaimana sampai mereka terinfeksi malaria, dll. Probing juga dilakukan untuk memperjelas jawaban dari peserta FDG).*
3. Apa yang Bapak/Ibu rasakan ketika mengalami malaria?  
*(Catatan: Dari pertanyaan ini maka Peneliti dapat mengetahui tentang pengalaman informan peserta FGD ketika mengalami malaria seperti semua gejala yang dirasakannya. Pertanyaan ini penting untuk ditanyakan Peneliti, karena dapat diketahui persepsi informan tentang gejala yang dirasakan ketika sakit malaria. Pengalaman para informan berbeda-beda sehingga peluang untuk didapatkannya jawaban yang berbeda juga semakin besar, terutama gejala yang mereka rasakan. Probing dilakukan untuk menggali informasi yang lebih jauh tentang hal ini).*

4. Apa yang Bapak/Ibu lakukan ketika mengalami malaria?  
*(Catatan: dari pertanyaan ini maka Peneliti dapat mengetahui tentang pengalaman informan peserta FGD Ketika mengalami malaria khususnya apa tindakan yang dilakukan ketika mengalami malaria. Dari pertanyaan ini pula dapat diidentifikasi pola pencarian pengobatan kelompok spesifik ini ketika mengalami malaria. Probing dilakukan untuk menggali informasi yang lebih dalam lagi tentang hal tersebut).*
5. Apakah Bapak/Ibu pernah dirawat di Puskesmas, RS atau fasilitas kesehatan lainnya karena malaria?  
*(Catatan: pertanyaan ini bertujuan untuk menilai pengalaman informan peserta FGD ketika sakit malaria dan dirawat di fasilitas kesehatan. Disamping itu dapat dilakukan probing tentang sikap petugas kesehatan, sarana dan prasarana fasilitas kesehatan, akses pelayanan kesehatan BPJS dan biaya yang dikeluarkan serta informasi terkait pelayanan kesehatan lainnya. Probing juga dilakukan untuk tujuan tersebut).*

## **B. Pertanyaan Penelitian**

1. Apa upaya yang Bapak/Ibu lakukan supaya tidak terkena malaria didalam rumah?  
*(Catatan: dari pertanyaan ini maka Peneliti dapat mengetahui tindakan apa saja yang dilakukan didalam rumah informan untuk mencegah gigitan nyamuk malaria. Dari jawaban pertanyaan informan ini diharapkan dapat diidentifikasi semua perilaku menyimpang positif didalam rumah mereka untuk mencegah supaya tidak terkena malaria. Probing dilakukan untuk semakin menggali proses identifikasi ini).*
2. Apa upaya yang Bapak/Ibu lakukan dilingkungan sekitar rumah supaya Bapak/Ibu tidak terkena malaria?  
*(Catatan: dari pertanyaan ini maka Peneliti dapat mengetahui tindakan apa saja yang dilakukan diluar rumah (lingkungan sekitar tempat tinggal) informan untuk mencegah gigitan nyamuk malaria. Dari jawaban pertanyaan informan ini diharapkan dapat diidentifikasi semua perilaku menyimpang positif diluar rumah mereka untuk mencegah supaya tidak terkena malaria. Probing dilakukan untuk semakin menggali proses identifikasi ini).*
3. Apa upaya yang Bapak/Ibu lakukan supaya tidak terkena malaria didalam lingkungan tempat kerja Bapak/Ibu?  
*(Catatan: dari pertanyaan ini maka Peneliti dapat mengetahui tindakan apa saja yang dilakukan didalam tempat kerja informan untuk mencegah gigitan nyamuk malaria. Dari jawaban pertanyaan informan ini diharapkan dapat diidentifikasi semua perilaku menyimpang positif didalam tempat mereka bekerja untuk mencegah supaya tidak terkena malaria. Probing dilakukan untuk semakin menggali proses identifikasi ini).*
4. Apa upaya yang Bapak/Ibu lakukan dilingkungan luar sekitar tempat kerja Bapak/Ibu supaya tidak terkena malaria dilingkungan tempat kerja Bapak/Ibu?  
*(Catatan: dari pertanyaan ini maka Peneliti dapat mengetahui tindakan apa saja yang dilakukan diluar tempat kerja (lingkungan sekitar tempat kerja) informan*

untuk mencegah gigitan nyamuk malaria. Dari jawaban pertanyaan informan ini diharapkan dapat diidentifikasi semua perilaku menyimpang positif diluar tempat kerja (lingkungan sekitar tempat kerja) mereka untuk mencegah supaya tidak terkena malaria. Probing dilakukan untuk semakin menggali proses identifikasi ini).

5. Apakah Bapak/Ibu merasakan manfaatnya ketika melakukan upaya-upaya tersebut diatas?

*(Catatan: dari pertanyaan ini maka Peneliti dapat mengetahui persepsi informan tentang manfaat melakukan kegiatan pencegahan malaria baik didalam dan luar rumah serta dilingkungan dalam maupun sekitar tempat mereka bekerja. Peneliti juga dapat menilai pengetahuan informan tentang manfaat melakukan tindakan pencegahan malaria. Penggalan informasi yang lebih jauh penting dilakukan untuk tujuan ini.*

6. Menurut Bapak/Ibu pentingkah untuk melakukan upaya-upaya tersebut diatas? Mohon berikan alasannya.

*(Catatan: Pertanyaan ini bertujuan untuk menilai tentang sikap informan peserta FGD terhadap upaya pencegahan malaria dalam kehidupan sehari-hari baik dilingkungan rumah maupun tempat kerja. Dari jawaban informan maka Peneliti dapat mengetahui bagaimana mereka menilai seberapa penting untuk melakukan tindakan pencegahan malaria. Probing juga dilakukan untuk tujuan tersebut).*

### **C. Pertanyaan Penutup**

Menurut Bapak/Ibu apakah penyakit malaria ini termasuk penyakit yang berbahaya dan harus dihindari? Ataukah penyakit ini biasa- biasa saja dan tidak perlu dilakukan penanganan khusus?

*(Catatan: Pertanyaan ini bertujuan untuk menilai sikap dan kepedulian informan tentang penyakit malaria secara umum).*



## Lampiran 4

### Pedoman Wawancara Mendalam (*Indepth Interview*) (Informan Utama)

#### Penelitian Pengaruh *Positive Deviance* Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura Provinsi Papua

Pewawancara	Nama Informan
Tanggal Wawancara	Kode Informan
Lokasi Wawancara	Kategori informan
Tanda tangan pewawancara	Tanda tangan informan

#### Daftar Pertanyaan Penelitian

1. Apa bapak / ibu dapat menjelaskan tentang penyakit malaria menurut apa yang bapak/ibu tahu?
2. Apakah Bapak/Ibu pernah kena malaria?
3. Apa yang bapak/ibu rasakan ketika mengalami malaria?
4. Apa dampak yang bapak/ibu rasakan ketika terkena malaria?
5. Apa yang bapak/ibu lakukan ketika mengetahui bahwa bapak/ibu kena malaria?
6. Menurut bapak/ibu apa yang menyebabkan seseorang itu mengalami/ terkena malaria?
7. Menurut Bapak/Ibu bagaimanakah gejala seseorang yang kena malaria?
8. Apakah menurut Bapak/Ibu penyakit malaria itu dapat dicegah?
9. Bagaimanakah cara mencegah agar tidak terkena malaria?
10. Menurut bapak /ibu perilaku atau kegiatan apa saja yang bisa dilakukan untuk mencegah agar tidak terkena malaria?
11. Apakah Bapak/Ibu melakukan kegiatan tersebut ketika mengalami atau terkena malaria?
12. Apakah Bapak/Ibu merasakan manfaatnya ketika melakukan kegiatan- kegiatan tersebut?
13. Apakah bapak/ibu melakukan kegiatan pencegahan malaria secara aktif?
14. Apakah bapak/ibu membantu petugas kesehatan dalam hal pencegahan malaria?
15. Apa yang bapak/ibu merasakan sulit ke pelayanan kesehatan ketika terkena malaria?

## Lampiran 5

### Pedoman Wawancara Mendalam (*Indepth Interview*) (Informan Kunci)

#### Penelitian Pengaruh *Positive Deviance* Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura Provinsi Papua

Pewawancara	Nama Informan
Tanggal Wawancara	Kode Informan
Lokasi Wawancara	Kategori informan
Tanda tangan pewawancara	Tanda tangan informan

#### Daftar Pertanyaan Penelitian

1. Bagaimana menurut ibu tentang program pengendalian malaria di Kota Jayapura secara umum?
2. Menurut Ibu apakah situasi pengendalian malaria saat ini di Kota Jayapura sudah sesuai yang diharapkan (*on track*)? Jika sudah atau belum, mohon berikan penjelasan
3. Bagaimana status pencapaian sertifikasi eliminasi malaria saat ini di Kota Jayapura?
4. Apakah masih ada masalah/hambatan dalam upaya kearah eliminasi tersebut? (mohon penjelasannya)
5. Apakah ibu pernah mendengar sebelumnya bahwa ada kelompok populasi berisiko malaria yang dapat menjadi ancaman tercapainya eliminasi malaria, yang biasa dikenal dengan istilah kelompok penduduk lokal, populasi yang migran, dan bergerak?
6. Apakah ibu dapat menyebutkan siapa sajakah yang dikategorikan kedalam kelompok populasi ini? Bagaimana ibu melihat permasalahan ini?
7. Apakah ibu setuju dengan pernyataan bahwa kelompok populasi ini dapat menjadi ancaman dalam pencapaian eliminasi malaria di Kota Jayapura?  
Jika Ya, kenapa? Jika tidak kenapa?
8. Apakah kelompok populasi ini sudah tersentuh dengan program pengendalian malaria di Kota Jayapura? (jelaskan)

9. Jika belum, apakah ada strategi yang ditempuh untuk menjangkau kelompok populasi ini? Mohon untuk dijelaskan
10. Jika sudah pernah dilakukan, upaya apa saja yang sudah dilakukan tersebut?
11. Menurut ibu apakah kelompok populasi ini harus menjadi skala prioritas didalam program pengendalian malaria di Kota Jayapura terkait percepatan eliminasi malaria?
12. Apakah ada anggaran khusus yang dialokasikan untuk menjangkau kelompok populasi ini?  
Jika ada, apakah anggaran tersebut sudah cukup?  
Jika tidak ada, kenapa?
13. Apakah Ibu yakin bahwa Kota Jayapura akan mencapai eliminasi malaria dengan adanya populasi spesifik tersebut?
14. Apakah harapan Ibu terhadap kelompok populasi spesifik tersebut agar tidak menjadi masalah dalam program pengendalian malaria kedepan?

## Lampiran 6

### Pedoman Wawancara Mendalam (*Indepth Interview*) (Informan Pendukung)

#### Penelitian Pengaruh *Positive Deviance* Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura Provinsi Papua

Pewawancara	Nama Informan
Tanggal Wawancara	Kode Informan
Lokasi Wawancara	Kategori informan
Tanda tangan pewawancara	Tanda tangan informan

#### Daftar Pertanyaan Penelitian

1. Bagaimana menurut Bapak/ibu tentang program pengendalian malaria di Kota Jayapura secara umum?
2. Apakah Bapak/ibu pernah mendengar sebelumnya bahwa ada kelompok populasi berisiko malaria yang dapat menjadi ancaman tercapainya eliminasi malaria, yang biasa dikenal dengan istilah kelompok populasi yang migran dan bergerak? Apakah ibu dapat menyebutkan siapa sajakah yang dikategorikan kedalam kelompok populasi ini?
3. Apakah Bapak/ibu setuju dengan pernyataan bahwa kelompok populasi ini dapat menjadi ancaman dalam pencapaian eliminasi malaria di Kota Jayapura?  
Jika Ya, kenapa?  
Jika tidak kenapa?
4. Apakah kelompok populasi ini sudah tersentuh dengan program pengendalian malaria di Puskesmas? (jelaskan)
5. Jika belum, apakah ada strategi yang ditempuh untuk menjangkau kelompok populasi ini? Mohon untuk dijelaskan
6. Jika sudah pernah dilakukan, upaya apa saja yang sudah dilakukan tersebut? Mohon bisa disebutkan dan dijelaskan secara detail.
7. Menurut Bapak/ibu apakah kelompok populasi ini harus menjadi skala prioritas didalam program pengendalian malaria di Kota Jayapura khususnya di puskesmas terkait percepatan eliminasi malaria?
8. Apakah ada anggaran khusus yang dialokasikan Puskesmas untuk menjangkau kelompok populasi ini? Jika ada, apakah anggaran tersebut sudah cukup? Jika tidak ada, kenapa?
9. Apakah Puskesmas secara rutin melakukan pelayanan kesehatan khususnya malaria kelompok populasi migran dan bergerak? mohon dijelaskan.

10. Apakah Bapak/Ibu pernah menerima pasien malaria dari kelompok populasi tersebut?
11. Bagaimana derajat kefatalan penyakit malaria pada populasi tersebut Ketika sampai di pelayanan Kesehatan (Puskesmas)?
12. Apakah pernah terjadi kematian akibat malaria pada kelompok populasi ini di wilayah kerja Bapak/Ibu?
13. Apakah pernah dilakukan intervensi berupa pendidikan dan penyuluhan kesehatan pada kelompok populasi tersebut khususnya dalam hal pencegahan malaria?
14. Setelah mengetahui hal-hal tersebut diatas, apakah Bapak/Ibu yakin bahwa Kota Jayapura akan mencapai eliminasi malaria dalam waktu dekat ini? Mohon penjelasannya.

## Lampiran 7

### Kuesioner Penelitian Kuantitatif

#### Pengaruh *Positive Deviance* Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura Provinsi Papua

##### A. Identitas Responden

1. Nama : .....
2. Umur : .....
3. Tempat Tanggal Lahir : .....
4. Jenis Kelamin : .....
5. Status Pernikahan : .....
6. Pendidikan terakhir : .....
7. Pekerjaan : .....
8. Suku/Asal : .....
9. Alamat lengkap sekarang : .....
10. Status Responden :
  1. Pernah menderita malaria (6 bulan terakhir)
  2. Tidak menderita malaria (6 bulan terakhir)

##### B. Pertanyaan Penelitian

<b>A. Pertanyaan Umum Malaria</b>			
A.1.	Apakah Bapak/Ibu pernah mendengar penyakit malaria?	1. Ya	2. Tidak
A.2.	Apakah Bapak/Ibu tahu penyebab penyakit malaria?	1. Ya	2. Tidak
A.3.	Apakah Bapak/Ibu tahu gejala malaria?	1. Ya	2. Tidak
A.4.	Apakah Bapak/Ibu pernah menderita malaria dalam 6 bulan terakhir?	1. Ya	2. Tidak
A.5.	Apakah ada anggota RT yang menderita malaria dalam 6 bulan terakhir?	1. Ya	2. Tidak
A.6.	Apakah Bapak/Ibu atau anggota RT lain pernah dirawat di RS/Puskesmas/Poskesdes karena malaria?	1. Ya	2. Tidak
A.7.	Apakah ada kasus kematian akibat malaria disekitar rumah Bapak/ibu?	1. Ya	2. Tidak
A.8.	Apakah Bapak/Ibu tahu bahaya penyakit malaria?	1. Ya	2. Tidak
A.9.	Apakah Bapak/Ibu tahu cara mencegah malaria?	1. Ya	2. Tidak
A.10.	Apakah Bapak/Ibu tahu cara mengobati malaria?	1. Ya	2. Tidak

<b>B. Perilaku Pencegahan Malaria</b>			
B.1	Apakah Bapak/Ibu menggunakan obat nyamuk bakar dirumah?	1. Ya	2. Tidak
B.2	Apakah Bapak/Ibu menggunakan obat nyamuk semprot dirumah?	1. Ya	2. Tidak
B.3	Apakah Bapak/Ibu menggunakan lotion anti nyamuk setiap kali tidur di malam hari	1. Ya	2. Tidak
B.4	Apakah dirumah Bapak/Ibu menggunakan kassa anti nyamuk di rumah (observasi)	1. Ya	2. Tidak
B.5	Apakah ada kelambu anti nyamuk dirumah Bapak/Ibu	1. Ya	2. Tidak
B.6	Apakah Bapak/Ibu menggunakan kelambu tersebut dimalam hari ketika tidur?	1. Ya	2. Tidak
B.7	Apakah Bapak/Ibu menggunakan baju lengan panjang dan celana panjang ketika berada diluar rumah?	1. Ya	2. Tidak
B.8	Apakah Bapak/Ibu membakar rak telur diluar rumah setiap hari?	1. Ya	2. Tidak
B.9	Apakah Bapak/Ibu sering membersihkan lingkungan rumah minimal 1 kali dalam seminggu?	1. Ya	2. Tidak
B.10	Apakah Bapak/Ibu membakar sampah diluar rumah minimal 1 kali seminggu?	1. Ya	2. Tidak
B.11	Apakah Bapak/Ibu menggunakan minyak kayu putih di pergelangan kaki dan tangan setiap malam diluar rumah?	1. Ya	2. Tidak
B.12	Apakah Bapak/Ibu membakar sabuk kelapa diluar rumah minimal 3 kali seminggu?	1. Ya	2. Tidak
B.13	Apakah Bapak/Ibu menanam tanaman obat (serai) di halaman atau sekitar rumah?	1. Ya	2. Tidak
B.14	Apakah Bapak/Ibu membakar kerak telur minimal 3 kali seminggu di sekitar rumah?	1. Ya	2. Tidak
B.15	Apakah Bapak/Ibu memelihara ikan pemakan jentik nyamuk dikolam/halaman rumah? (observasi)	1. Ya	2. Tidak
B.16	Apakah Bapak/Ibu menggunakan minyak babi ketika merasa dingin?	1. Ya	2. Tidak

<b>C. Faktor Risiko Malaria dan Pencarian Pengobatan</b>			
C.1	Apakah Bapak/Ibu sering berada diluar rumah ketika malam hari?	1. Ya	2. Tidak
C.2	Apakah Bapak/Ibu sering bepergian keluar daerah dalam waktu 6 bulan terakhir?	1. Ya	2. Tidak
C.3	Apakah disekitar tempat tinggal Bapak/Ibu terdapat genangan-genangan air? (observasi)	1. Ya	2. Tidak
C.4	Apakah disekitar tempat tinggal Bapak/Ibu terdapat kolam, rawa, tambak, bekas galian tanah, sawah atau tempat lain yang memungkinkan tergenangnya air dan jaraknya $\leq 2$ Km?	1. Ya	2. Tidak
C.5	Apakah disekitar tempat tinggal Bapak/Ibu terdapat kandang sapi, kerbau, kambing atau peliharaan lain? (observasi)	1. Ya	2. Tidak
C.6	Apakah bapak ibu suka menggantung baju dibelakang pintu, didinding atau tempat terbuka lainnya? (observasi)	1. Ya	2. Tidak
C.7	Apakah Bapak/Ibu segera mencari pengobatan ketika mengalami penyakit dengan gejala seperti malaria	1. Ya	2. Tidak
C.8	Apakah Bapak/Ibu pergi ke petugas kesehatan ketika sakit malaria?	1. Ya	2. Tidak
C.9	Apakah Bapak/Ibu pergi ke dukun/orang pintar ketika sakit malaria?	1. Ya	2. Tidak
C.10	Apakah Bapak/Ibu suka membeli obat malaria di warung/kios dekat rumah?	1. Ya	2. Tidak
C.11	Apakah Bapak/Ibu merasakan manfaat ketika meminum obat yang dibeli di warung / kios tersebut?	1. Ya	2. Tidak

Tanggal Wawancara	: .....
Lokasi Wawancara	: .....
Tanda Tangan Responden	Tanda Tangan Pewawancara



**Lampiran 8**

**Kuesioner Penelitian Kuantitatif  
(Intervensi)**

**Pengaruh *Positive Deviance* Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota  
Jayapura Provinsi Papua**

**A. Identitas Responden**

- 1. Nama : .....
- 2. Umur : .....
- 3. Tempat Tanggal Lahir : .....
- 4. Jenis Kelamin : .....
- 5. Status Pernikahan : .....
- 6. Pendidikan terakhir : .....
- 7. Pekerjaan : .....
- 8. Suku/Asal : .....
- 9. Alamat lengkap sekarang : .....

**B. Pertanyaan Penelitian**

*Petunjuk : isilah jawaban pernyataan dibawah ini dengan menggunakan tanda (√) pada kolom jawaban yang sudah disediakan.*

<b>B.1 Pengetahuan Tentang Pencegahan Malaria</b>			
No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Penyakit malaria disebabkan oleh infeksi plasmodium yang ditularkan karena gigitan nyamuk anopheles betina dewasa		
2.	Nyamuk adalah satu-satunya vektor penyebab malaria		
3.	Gejala khas malaria adalah panas, dingin, menggigil, berkeringat		
4.	Malaria dapat menyebabkan kematian		
5.	Malaria dapat menyebabkan gangguan fungsi otak dan hati		
6.	Nyamuk malaria hidup ditempat genangan air yang bersih		
7.	Orang yang pernah menderita malaria tidak akan pernah lagi menderita malaria untuk kedua kalinya		
8.	Malaria hanya dapat menyerang orang dewasa saja		
9.	Nyamuk malaria aktif menggigit pada malam sampai menjelang pagi hari		

10.	Penyakit malaria dapat dicegah dengan menghindari gigitan nyamuk		
11.	Bepergian ke wilayah terinfeksi malaria menjadi salah satu risiko orang terkena malaria		
12.	Mencegah malaria dapat dilakukan dengan rajin membersihkan lingkungan dirumah dan tempat kerja.		
13.	Meminum obat malaria dengan dosis yang salah dapat menyebabkan resistensi		
14.	Tidur menggunakan kelambu dapat mencegah gigitan nyamuk malaria		
15.	Genangan air kotor adalah tempat berkembangbiaknya nyamuk malaria		

<b>B.2 Sikap Terhadap Pencegahan Malaria</b>				
No	Pernyataan	Setuju	Tidak Setuju	Ragu-Ragu
1	Menggunakan obat nyamuk bakar secara rutin dirumah dapat mencegah gigitan nyamuk malaria			
2	Menggunakan obat nyamuk semprot dapat membunuh nyamuk malaria			
3	Menggunakan lotion anti nyamuk dapat mencegah gigitan nyamuk malaria			
4	Menggunakan kassa anti nyamuk di atas jendela dan pintu dapat mencegah malaria			
5	Menggunakan kelambu dimalam hari ketika tidur dapat mencegah gigitan nyamuk malaria			
6	Menggunakan baju lengan panjang dan celana penjang diluar rumah ketika malam dapat mencegah gigitan nyamuk malaria			
7	Membersihkan lingkungan rumah tempat tinggal dapat mencegah malaria			
8	Membakar rak tempat telur diluar rumah dapat mencegah malaria			
9	Membakar sampah kering diluar rumah dapat mencegah malaria			
10.	Menggunakan minyak kayu putih di pergelangan tangan dan kaki dapat mencegah gigitan nyamuk malaria			

11.	Membakar sabuk kelapa diluar rumah dapat mencegah malaria			
12.	Menanam tanaman obat (serai) dipekarangan dapat mencegah gigitan nyamuk malaria			
13.	Membakar kerak telur dapat mencegah malaria			
14.	Memelihara ikan pemakan jentik di kolam rumah atau didalam rumah dapat mencegah malaria.			
15	Menggunakan minyak babi ketika merasa dingin			

<b>B.3. Tindakan Terhadap Pencegahan Malaria</b>					
No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1.	Saya menggunakan obat nyamuk bakar dirumah untuk mencegah malaria				
2.	Saya menggunakan obat nyamuk semprot dirumah untuk membunuh nyamu malaria				
3.	Saya menggunakan lotion anti nyamuk dirumah untuk mencegah gigitan nyamuk malaria				
4.	Saya menggunakan kassa anti nyamuk diatas jendela dan pintu dirumah untuk mencegah malaria				
5.	Saya tidur menggunakan kelambu dimalam hari untuk mencegah malaria (observasi)				
6.	Saya menggunakan lengan panjang dan celana panjang ketika berada diluar rumah pada malam hari untuk mencegah gigitan nyamuk malaria				
7.	Saya membersihkan lingkungan disekitar rumah minimal 1 kali seminggu untuk mencegah malaria				
8.	Saya membakar rak tempat telur di dalam rumah untuk mencegah malaria				
9.	Saya membakar sampah kering diluar rumah untuk mencegah malaria				

10.	Saya menggunakan minyak kayu putih dipergelangan tangan dan kaki untuk mencegah gigitan nyamuk malaria				
11.	Saya membakar sabuk kelapa diluar rumah untuk mencegah malaria				
12.	Saya menanam tanaman obat (serai) untuk mencegah gigitan nyamuk malaria				
13.	Saya membakar kerak telur di luar rumah untuk mencegah malaria				
14.	Saya memelihara ikan pemakan jentik di kolam atau didalam rumah untuk mencegah malaria				
15	Saya menggunakan minyak babi ketika merasa dingin				

Tanggal Wawancara	: .....
Lokasi Wawancara	: .....
Tanda Tangan Responden	Tanda Tangan Pewawancara

## Lampiran 9

### Lembar Observasi

(Diadaptasi dari Buku Panduan Lapangan Bagi Kader Malaria di Daerah Situasi Khusus, Kemenkes RI Tahun 2020)

#### Penelitian Pengaruh *Positive Deviance* Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura Provinsi Papua

##### A. Identitas Responden

1. Nama : .....
2. Umur : .....
3. Tempat Tanggal Lahir : .....
4. Jenis Kelamin : .....
5. Status Pernikahan : .....
6. Pendidikan terakhir : .....
7. Pekerjaan : .....
8. Suku/Asal : .....
9. Alamat lengkap sekarang : .....
10. Status Responden :
  1. Pernah menderita malaria (6 bulan terakhir)
  2. Tidak menderita malaria (6 bulan terakhir)

##### B. Kondisi Yang Diobservasi

No	Kondisi yang diobservasi	Ya	Tidak	Keterangan
1.	Kondisi rumah/kamp/tempat tinggal lainnya			
	a. Permanen			
	b. Semi Permanen			
	c. Non Permanen / darurat			
2.	Rumah/kamp/tempat tinggal lainnya cenderung terbuka (/tidak ada daun jendela,tidak ada plafon rumah, ada lubang-lubang yang terbuka didinding rumah)			
2.	Dinding rumah/kamp/tempat tinggal lainnya			
	a. Beton/tembok			
	b. Papan/Kayu/tripleks			
	c. Bambu			
	d. Lain-lain (sebutkan di kolom keterangan)			

3.	Lokasi rumah/kamp/tempat tinggal lain			
	a. Daerah perumahan penduduk local			
	b. Di daerah perkebunan			
	c. Daerah hutan			
	d. Lokasi penambangan			
	e. Lokasi proyek			
	f. Perbatasan desa/wilayah			
	g. Lain-lain (sebutkan di kolom keterangan)			
4.	Ada genangan air/ <i>breeding place</i> nyamuk anopheles disekitar rumah			
5.	Ada peternakan sapi/kambing/kerbau disekitar rumah/kamp/tempat tinggal lainnya			
6.	Ada kolam disekitar rumah/kamp/tempat tinggal lain			
7.	Lain-lain :			
	a. Ada kelambu berinsektisida			
	- Masih bagus			
	- Rusak sebagian			
	- Rusak, tidak bisa digunakan			
	b. Ada obat nyamuk bakar			
	c. Ada obat nyamuk semprot			
	d. Ada lotion anti nyamuk			
	e. Ada kasa anti nyamuk di ventilasi			

Tanggal Observasi	: .....
Lokasi Observasi	: .....
Tanda Tangan Responden	Tanda Tangan Observer
_____	_____

Lampiran 10

OUTPUT ANALISIS SPSS

Statistics

		Kejadian Malaria	Jenis Kelamin	Kat_Umur	Pendidikan Terakhir	Jenis Pekerjaan
N	Valid	120	120	120	120	120
	Missing	0	0	0	0	0

Kejadian Malaria

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	40	33.3	33.3	33.3
	Tidak	80	66.7	66.7	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	52	43.3	43.3	43.3
	Perempuan	68	56.7	56.7	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Kat\_Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<17	1	.8	.8	.8
	17-25	20	16.7	16.7	17.5
	26-35	24	20.0	20.0	37.5
	36-45	29	24.2	24.2	61.7
	46-55	31	25.8	25.8	87.5
	56-65	12	10.0	10.0	97.5
	>65	3	2.5	2.5	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

Tingkat\_Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	86	71.7	71.7	71.7
	Tinggi	34	28.3	28.3	100.0
	Total	120	100.0	100.0	

### Pendidikan Terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Sekolah	6	5.0	5.0	5.0
Tamat SD	56	46.7	46.7	51.7
Tamat SMP	24	20.0	20.0	71.7
Tamat SMA	27	22.5	22.5	94.2
Perguruan Tinggi	7	5.8	5.8	100.0
Total	120	100.0	100.0	

### Jenis Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS	2	1.7	1.7	1.7
Nelayan	2	1.7	1.7	3.3
Petani	12	10.0	10.0	13.3
Pekebun/Penebang	10	8.3	8.3	21.7
Buruh	11	9.2	9.2	30.8
Swasta	30	25.0	25.0	55.8
Tidak Bekerja	53	44.2	44.2	100.0
Total	120	100.0	100.0	

### Kat\_PositiveDeviance1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	39	32.5	32.5	32.5
Ya	81	67.5	67.5	100.0
Total	120	100.0	100.0	

### Kat\_Umur\_Responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Produktif	113	94.2	94.2	94.2
Tidak Produktif	7	5.8	5.8	100.0
Total	120	100.0	100.0	



### Kat\_Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Berisiko	35	29.2	29.2	29.2
Tidak Berisiko	85	70.8	70.8	100.0
Total	120	100.0	100.0	

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kat_PositiveDeviance1 * Kejadian Malaria	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%
Jenis Kelamin * Kejadian Malaria	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%
Kat_Pengetahuan * Kejadian Malaria	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%
Kat_Sikap * Kejadian Malaria	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%
Kat_Tindakan * Kejadian Malaria	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%
Kat_Umur_Responden * Kejadian Malaria	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%
Tingkat_Pendidikan * Kejadian Malaria	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%
Kat_Pekerjaan * Kejadian Malaria	120	100.0%	0	0.0%	120	100.0%

### Kat\_PositiveDeviance1 \* Kejadian Malaria Crosstabulation

		Kejadian Malaria		Total	
		Ya	Tidak		
Kat_PositiveDeviance1	Tidak	Count % within Kat_PositiveDeviance1	29 74.4%	10 25.6%	39 100.0%
	Ya	Count % within Kat_PositiveDeviance1	11 13.6%	70 86.4%	81 100.0%
Total		Count % within Kat_PositiveDeviance1	40 33.3%	80 66.7%	120 100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	43.761 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	41.068	1	.000		
Likelihood Ratio	44.003	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	43.396	1	.000		
N of Valid Cases	120				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Crosstab

			Kejadian Malaria		Total
			Ya	Tidak	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	32	20	52
		% within Jenis Kelamin	61.5%	38.5%	100.0%
	Perempuan	Count	8	60	68
		% within Jenis Kelamin	11.8%	88.2%	100.0%
Total		Count	40	80	120
		% within Jenis Kelamin	33.3%	66.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	32.851 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	30.649	1	.000		
Likelihood Ratio	34.210	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	32.577	1	.000		
N of Valid Cases	120				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 17.33.

b. Computed only for a 2x2 table

### Crosstab

			Kejadian Malaria		Total
			Ya	Tidak	
Kat_Umur_Responden	Produktif	Count	37	76	113
		% within Kat_Umur_Responden	32.7%	67.3%	100.0%
	Tidak Produktif	Count	3	4	7
		% within Kat_Umur_Responden	42.8%	57.2%	100.0%
Total		Count	40	80	120
		% within Kat_Umur_Responden	33.3%	66.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.717 <sup>a</sup>	1	.054		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.295	1	.130		
Likelihood Ratio	5.891	1	.015		
Fisher's Exact Test				.094	.053
Linear-by-Linear Association	3.686	1	.055		
N of Valid Cases	120				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.33.

b. Computed only for a 2x2 table

### Crosstab

			Kejadian Malaria		Total
			Ya	Tidak	
Tingkat_Pendidikan	Rendah	Count	26	60	86
		% within Tingkat_Pendidikan	30.2%	69.8%	100.0%
	Tinggi	Count	14	20	34
		% within Tingkat_Pendidikan	41.2%	58.8%	100.0%
Total		Count	40	80	120
		% within Tingkat_Pendidikan	33.3%	66.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.313 <sup>a</sup>	1	.252		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.867	1	.352		
Likelihood Ratio	1.288	1	.256		
Fisher's Exact Test				.286	.176
Linear-by-Linear Association	1.302	1	.254		
N of Valid Cases	120				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.33.

b. Computed only for a 2x2 table

### Crosstab

			Kejadian Malaria		Total
			Ya	Tidak	
Kat_Kerja	Berisiko	Count	23	12	35
		% within Kat_Kerja	65.7%	34.3%	100.0%
	Tidak Berisiko	Count	17	68	85
		% within Kat_Kerja	20.0%	80.0%	100.0%
Total		Count	40	80	120
		% within Kat_Kerja	33.3%	66.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	23.314 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	21.303	1	.000		
Likelihood Ratio	22.691	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	23.120	1	.000		
N of Valid Cases	120				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.67.

b. Computed only for a 2x2 table

## Logistic Regression

### Case Processing Summary

Unweighted Cases <sup>a</sup>		N	Percent
Selected Cases	Included in Analysis	120	100.0
	Missing Cases	0	.0
	Total	120	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		120	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

### Dependent Variable Encoding

Original Value	Internal Value
Ya	0
Tidak	1

### Categorical Variables Codings

		Frequency	Parameter coding (1)
Jenis Kelamin	Laki-laki	52	.000
	Perempuan	68	1.000
Kat_Kerja	Berisiko	35	.000
	Tidak Berisiko	85	1.000
Kat_PositiveDeviance1	Tidak	39	.000
	Ya	81	1.000

## Block 0: Beginning Block

### Classification Table<sup>a,b</sup>

		Predicted			
		Kejadian Malaria		Percentage Correct	
Observed		Ya	Tidak		
Step 0	Kejadian Malaria	Ya	0	40	.0
		Tidak	0	80	100.0
Overall Percentage					66.7

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500

**Variables in the Equation**

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0 Constant	.693	.194	12.812	1	.000	2.000

**Variables not in the Equation**

			Score	df	Sig.
Step 0 Variables	Kat_PositiveDeviance1(1)		43.761	1	.000
	Kat_Kerja(1)		23.314	1	.000
	Jenis_Kelamin(1)		32.851	1	.000
Overall Statistics			56.578	3	.000

**Block 1: Method = Enter**

**Omnibus Tests of Model Coefficients**

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	62.817	3	.000
	Block	62.817	3	.000
	Model	62.817	3	.000

**Model Summary**

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	89.946 <sup>a</sup>	.408	.566

a. Estimation terminated at iteration number 5 because parameter estimates changed by less than .001.

**Classification Table<sup>a</sup>**

		Predicted			
		Kejadian Malaria		Percentage Correct	
		Ya	Tidak		
Step 1	Kejadian Malaria	Ya	24	16	60.0
		Tidak	3	77	96.3
Overall Percentage					84.2

a. The cut value is .500

**Variables in the Equation**

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 <sup>a</sup> Kat_PositiveDeviance1 (1)	2.696	.569	22.496	1	.000	14.827	4.866	45.180
Kat_Kerja(1)	.036	.675	.003	1	.958	1.036	.276	3.895
Jenis_Kelamin(1)	2.228	.675	10.903	1	.001	9.283	2.473	34.843
Constant	-2.003	.540	13.784	1	.000	.135		

a. Variable(s) entered on step 1: Kat\_PositiveDeviance1, Kat\_Kerja, Jenis\_Kelamin.

**Variables in the Equation**

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 <sup>a</sup> Member_Lingk(1)	2.090	.989	4.470	1	.034	4.088	1.165	12.166
M_Kayu_Putih	-1.374	.824	2.789	1	.095	.253	.050	1.273
Minyak_Babi	-.483	.687	.494	1	.482	.617	.161	2.372
Reb_Daun_Sambiloto(1)	.973	.452	4.638	1	.031	2.645	1.091	6.411
Reb_Kacang_Hijau	-.053	.688	0.006	1	.939	.948	.246	3.653
Sayur_Daun_Pepaya	-1.997	.664	9.039	1	.003	.136	.037	2.372
Pak_Lengan_Panjang(1)	1.837	.455	16.301	1	.000	6.277	2.573	15.313
Constant	6.015	3.040	9.784	1	.000	72.135		

a. Variable(s) entered on step 1: Member\_Lingk, M\_Kayu\_Putih, Minyak\_Babi, Reb\_Daun\_Sambiloto, Reb\_Kacang\_Hijau, Sayur\_Daun\_Pepaya, Pak\_Lengan\_Panjang.

## Analisis Sampel Berpasangan

### NPar Tests

#### Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
SkorPengetahuanKontrolSesudah - SkorPengetahuanKontrolSebelum	Negative Ranks	37 <sup>a</sup>	19.45	719.65
	Positive Ranks	21 <sup>b</sup>	19.11	401.31
Ties		2 <sup>c</sup>		
Total		60		

- a. SkorPengetahuanKontrolSesudah < SkorPengetahuanKontrolSebelum  
 b. SkorPengetahuanKontrolSesudah > SkorPengetahuanKontrolSebelum  
 c. SkorPengetahuanKontrolSesudah = SkorPengetahuanKontrolSebelum

#### Test Statistics

	SkorPengetahuanKontrolSesudah - SkorPengetahuanKontrolSebelum
Z	-2.089 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.067

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test  
 b. Based on negative ranks.

### NPar Tests

#### Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSesudah - SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSebelum	Negative Ranks	5 <sup>a</sup>	5.70	28.50
	Positive Ranks	53 <sup>b</sup>	20.19	1070.07
Ties		2 <sup>c</sup>		
Total		60		

- a. SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSesudah < SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSebelum  
 b. SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSesudah > SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSebelum  
 c. SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSesudah = SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSebelum



### Test Statistics<sup>a</sup>

	SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSesudah - SkorPengetahuanKlpkPerlakuanSebelum
Z	-5.063 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

### T-Test

#### Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 SkorSikapKontrolSebelum	21.54	60	4.364	.699
SkorSikapKontrolSesudah	23.85	60	4.777	.765

#### Paired Samples Test

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	SkorSikapKontrolSebelum - SkorSikapKontrolSesudah	-2.308	6.182	.990	-4.312	-.304	-2.331	38	.025

### NPar Tests

#### Wilcoxon Signed Ranks Test

#### Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
SkorSikapKlpkPerlakuanSesudah - SkorSikapKlpkPerlakuanSebelum	12 <sup>a</sup>	18.75	225.00
	46 <sup>b</sup>	28.37	1305.02
SkorSikapKlpkPerlakuanSebelum	2 <sup>c</sup>		
Total	60		

a. SkorSikapKlpkPerlakuanSesudah < SkorSikapKlpkPerlakuanSebelum

b. SkorSikapKlpkPerlakuanSesudah > SkorSikapKlpkPerlakuanSebelum

c. SkorSikapKlpkPerlakuanSesudah = SkorSikapKlpkPerlakuanSebelum

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	SkorSikapKljkPerlakuanSe sudah - SkorSikapKljkPerlakuanSe belum
Z	-5.280 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

**NPar Tests**

**Wilcoxon Signed Ranks Test**

**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
SkorTindakanKontrolSesudah - Negative Ranks	29 <sup>a</sup>	19.65	569.85
SkorTindakanKontrolSebelum Positive Ranks	30 <sup>b</sup>	20.17	605.10
Ties	1 <sup>c</sup>		
Total	60		

a. SkorTindakanKontrolSesudah < SkorTindakanKontrolSebelum

b. SkorTindakanKontrolSesudah > SkorTindakanKontrolSebelum

c. SkorTindakanKontrolSesudah = SkorTindakanKontrolSebelum

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	SkorTindakanKontrolSesudah - SkorTindakanKontrolSebelum
Z	-.581 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.357

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## NPar Tests

### Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
SkorTindakanKlpkPerlakuanSesudah - SkorTindakanKlpkPerlakuanSebelum	Negative Ranks	20 <sup>a</sup>	18.72	374.40
	Positive Ranks	40 <sup>b</sup>	24.78	991.20
Ties		0 <sup>c</sup>		
Total		60		

- a. SkorTindakanKlpkPerlakuanSesudah < SkorTindakanKlpkPerlakuanSebelum
- b. SkorTindakanKlpkPerlakuanSesudah > SkorTindakanKlpkPerlakuanSebelum
- c. SkorTindakanKlpkPerlakuanSesudah = SkorTindakanKlpkPerlakuanSebelum

Test Statistics <sup>a</sup>	
	SkorTindakanKlpkPerlakuanSesudah - SkorTindakanKlpkPerlakuanSebelum
Z	-3.108 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.025

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.

Lampiran 11



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

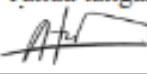
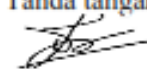
Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
E-mail : [fkm.unhas@gmail.com](mailto:fkm.unhas@gmail.com), website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor: 5039/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 30 Agustus 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	14823093024	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Muhammad Akbar Nurdin</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Pengaruh Positive Deviance Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura Provinsi Papua</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 Agustus 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	14 Agustus 2023
Tempat Penelitian	<b>Kota Jayapura Provinsi Papua</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>30 Agustus 2023 Sampal 30 Agustus 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 30 Agustus 2023 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 30 Agustus 2023

Kewajiban Peneliti Utama:

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## Lampiran 12



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
e-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: https://fkm.unhas.ac.id/

Nomor : 24911/UN4.14.1/PT/2023  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

30 Agustus 2023

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Jayapura  
di Jayapura

Dengan hormat kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Muhammad Akbar Nurdin  
NIM : K013181020  
Program Pendidikan : Doktor  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan Disertasi dengan Judul "Pengaruh Positive Deviance Terhadap Kejadian Malaria Di Daerah Endemis Kota Jayapura".

Promotor : Prof. Dr. drg. A. Arsunan Arsin, M.Kes  
Ko-Promotor : Prof.Dr.dr. Syamsiar S.Russeng, MS  
Ko-Promotor : Prof. dr. Hasanuddin Ishak, M.Sc., Ph.D  
Waktu Penelitian : September - Nopember 2023

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasama Bapak/Ibu disampaikan terima kasih.

Wakil Dekan Bidang Akademik  
dan Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes  
NIP. 19760407 200501 1 004

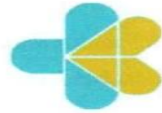
Tembusan:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Ketua Program Studi S3 Ilmu Kesehatan Masyarakat Unhas;
3. Kepala Bagian Tata Usaha Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
4. Kasubbag Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
5. Pertinggal.



**PEMERINTAH KOTA JAYAPURA  
DINAS KESEHATAN**

Kantor Dinas Otonom Kota Jayapura  
Jalan Balai Kota No.1 Entrop Jayapura - PAPUA 99224  
Telp. (0967) 521367, Fax No. : (0967) 521367



Nomor : 440/7563/SDK/2023  
Lamp :  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Tanjung Ria  
Kepala Puskesmas Imbi  
Kepala Puskesmas Jayapura Utara  
Kepala Puskesmas Elly Uyo  
Kepala Puskesmas Hamadi  
Kepala Puskesmas Twano  
Kepala Puskesmas Koya Barat  
Kepala Puskesmas Skouw  
di –  
Jayapura

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar, Nomor : 24911/UN4.14.1/PT/2023, Tanggal 30 Agustus 2023, Perihal Permohonan Ijin Penelitian di Puskesmas-puskesmas yang bersangkutan dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberikan ijin kepada mahasiswa **an. Muhammad Akbar Nurdin, NIM : K013181020** untuk melaksanakan kegiatan dengan judul penelitian : **'Pengaruh positif deviance terhadap kejadian malaria di daerah endemis Kota Jayapura'**.

Kegiatan tersebut dilaksanakan dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Tidak mengganggu pelayanan Kesehatan Masyarakat di Puskesmas Tanjung Ria, Imbi, Jayapura Utara, Elly Uyo, Hamadi, Twano, Koya Barat, dan Skouw, Provinsi Papua;
2. Mematuhi ketentuan/prosedur yang telah ditentukan oleh instansi Dinas Kesehatan;
3. Hasil dari kegiatan hanya untuk tujuan akademik (tidak dipublikasikan);
4. Menyerahkan laporan hasil kegiatan kepada Dinas Kesehatan Kota Jayapura, melalui Bidang SDK sebanyak 1 (satu) eksemplar paling lambat satu bulan setelah selesai pelaksanaan penelitian;
5. Kegiatan dimulai pada tanggal November-Desember 2023;
6. Untuk pelaksanaannya dilaksanakan berdasarkan kesepakatan saudara dengan unit terkait. Bersedia mempresentasikan hasil kegiatan sesuai kebutuhan Dinas Kesehatan Kota Jayapura dengan waktu yang ditentukan kemudian berdasarkan kesepakatan bersama.

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya di ucapkan terima kasih.

Jayapura, 14 November 2023  
an. KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA JAYAPURA



Lampiran 14



Dokumentasi Bersama Fasilitator dan Peserta *Focus Group Discussion*



Dokumentasi Bersama Promotor, Fasilitas, dan Peserta *Focus Group Discussion* Pada Sesi Pemaparan Pelaksanaan FGD





Dokumentasi Tim Enumerator Dalam Rapid Survei, Pre-Test dan Pembagian Kelambu



Dokumentasi Tim Enumerator Dalam Post Test Pembagian Kelambu, dan Wawancara Mendalam Dengan Tokoh Masyarakat