Project Brief SIAGA MALARIA NUSANTARA

ID Grup : LAI25-SM049

Tema yang di pilih : Solusi Cerdas untuk Masa Depan yang Lebih Baik

Nama Advisor : **Stevani Dwi Utomo**, Sesi mentoring dilakukan pada 29 Mei 2025

Anggota Grup :

1. A322XBF366 – Naila Suqya – Universitas Syiah Kuala - Aktif

2. A347YBF100 - Brian Aji Pamungkas - Universitas AKI - Aktif

3. A726YBM017 – Adrian Putra Ramadhan – Politeknik Negeri Cilacap - Aktif

4. A322XBF176 - Fitri Mauizah - Universitas Syiah Kuala - Aktif

LATAR BELAKANG:

Malaria masih menjadi salah satu penyakit endemik dengan beban tinggi di Indonesia, terutama di wilayah timur seperti Papua dan Nusa Tenggara Timur. Tingginya angka kasus, ditambah dengan keterbatasan tenaga ahli, peralatan laboratorium, serta tantangan geografis, menyebabkan proses diagnosis yang lambat dan tidak merata. Di sisi lain, deteksi dini merupakan faktor krusial dalam mencegah komplikasi dan memutus rantai penularan. Namun, banyak fasilitas kesehatan tingkat pertama tidak memiliki kemampuan mikroskopis yang memadai, baik dari segi SDM maupun peralatan pendukung.

Proyek **Siaga Malaria Nusantara** hadir untuk menjawab tantangan tersebut. Dengan memanfaatkan teknologi pembelajaran mesin melalui model Convolutional Neural Network (CNN) dan arsitektur EfficientNetB0, sistem ini mampu menganalisis citra darah mikroskopis secara otomatis untuk mendeteksi keberadaan parasit malaria. Proyek ini dirancang agar mudah digunakan oleh tenaga kesehatan non-teknis di lapangan, dengan antarmuka yang sederhana dan berbasis web, sehingga dapat diakses dari perangkat apapun hanya dengan koneksi internet.

Berbeda dengan aplikasi telemedicine pada umumnya yang hanya berfungsi sebagai platform konsultasi, Siaga Malaria Nusantara menawarkan kemampuan diagnosis berbasis citra medis yang sebelumnya hanya bisa dilakukan oleh analis laboratorium berpengalaman. Sistem ini tidak hanya mendukung target nasional eliminasi malaria 2030, tetapi juga menjadi contoh konkret pemanfaatan teknologi Al untuk pelayanan kesehatan di daerah tertinggal.

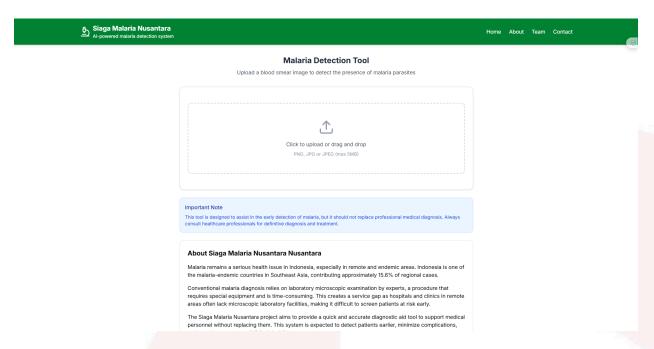
Dengan pengembangan berbasis open-source dan desain yang aplikatif, proyek ini telah mencapai tahap implementasi akhir dan siap digunakan. Harapannya, solusi ini dapat menjadi langkah awal dalam memperluas akses diagnosis berkualitas dan menurunkan angka persentase akibat malaria di Indonesia.

STATUS PROYEK:

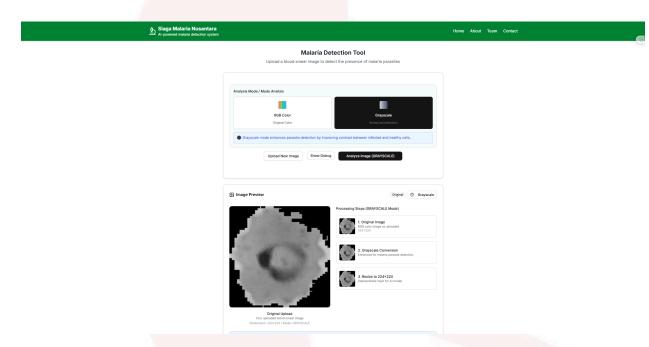
100% Proyek selesai sesuai dengan rencana proyek.

TANGKAPAN LAYAR/VIDEO DEMO:

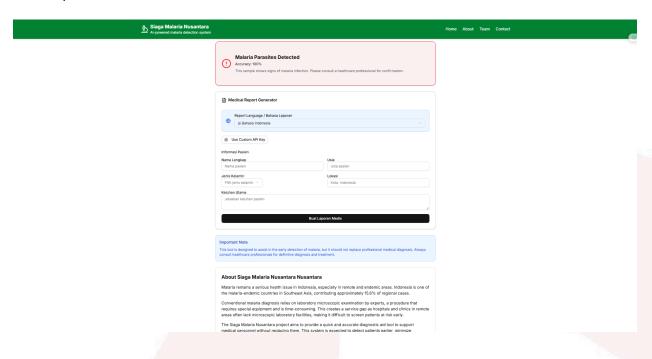
1. Upload Gambar

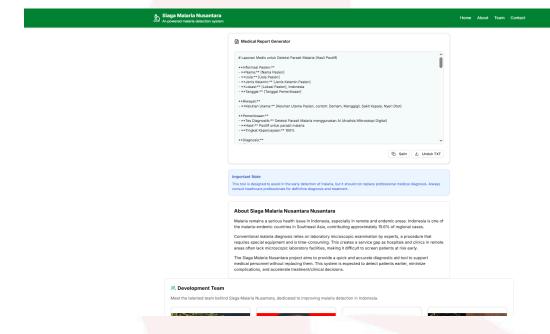


2. Analisis Gambar



3. Buat Laporan





LINK DATASET:

Malaria Dataset

LINK DEPLOYMENT:

Web Telemedicine

LINK REPOSITORI GITHUB:

Siaga Malaria Nusantara

LINK VIDEO PRESENTASI BERDURASI 10 MENIT:

Video Presentasi YouTube

LINK SLIDE PRESENTASI:

Slide Presentasi

ANALISIS PASAR

1. PASAR TARGET

a. Rentang usia, Profesi, Hobi, dan lain sebagainya. Target utama dari web telemedicine Siaga Malaria Nusantara mencakup:

 Masyarakat di daerah endemik malaria, seperti penduduk pedesaan, pekerja lapangan di sektor agrikultur, pertambangan, dan kehutanan,

serta pelancong atau pekerja musiman di wilayah rawan penularan.

- Tenaga medis di fasilitas kesehatan primer, termasuk petugas Puskesmas, Pustu, dan rumah sakit daerah yang membutuhkan alat bantu diagnosis cepat namun memiliki keterbatasan fasilitas laboratorium mikroskopis dan tenaga analis.
- **b.** Mengapa target pasar Anda membutuhkan solusi Anda?
 - i. Didorong oleh tujuan Solusi ini bertujuan untuk menurunkan angka kesakitan dan kematian akibat malaria melalui deteksi dini yang cepat dan akurat. Dengan sistem ini, diagnosis awal dapat dilakukan lebih efisien tanpa perlu menunggu tenaga ahli atau laboratorium, yang umumnya terbatas di daerah terpencil.

ii. Didorong oleh data

Berdasarkan laporan WHO tahun 2021, Indonesia menyumbang 15,6% dari total kasus malaria di Asia Tenggara. Menurut studi di Puskesmas Kabupaten Belu (NTT), ketidaktepatan diagnosis mikroskopis malaria disebabkan oleh sejumlah faktor: kualitas mikroskop yang buruk, petugas kurang terampil, peralatan yang tidak memadai, bahan dan reagen tidak sesuai standar, serta beban kerja yang melebihi kapasitas. Sekitar 81% dari total kasus malaria di Indonesia berasal dari hanya sembilan distrik di Provinsi Papua, menjadikannya pusat konsentrasi utama penularan (WHO,2024). Data Kementerian Kesehatan RI menunjukkan bahwa malaria merupakan penyakit menular yang dapat berpotensi menyebabkan kematian jika tidak mendapat tatalaksana kasus tepat dan cepat.

iii. Alasan Kebijakan Pemerintah

Proyek ini mendukung strategi nasional eliminasi malaria pada tahun 2030, sesuai dengan Rencana Strategis Kementerian Kesehatan RI yang menekankan pentingnya inovasi layanan kesehatan di wilayah tertinggal dan sulit dijangkau.

iv. Stakeholder yang terkait dan mendapat manfaat dari solusi Anda Masyarakat daerah endemik, tenaga medis primer, Puskesmas, Dinas Kesehatan daerah, Kementerian Kesehatan RI, serta institusi pendidikan dan lembaga swadaya masyarakat (LSM) yang bergerak di bidang kesehatan masyarakat.

2. PERBANDINGAN DENGAN LAYANAN/APLIKASI YANG SERUPA (jika ada)

a. Persentase kesamaan

Beberapa aplikasi telemedicine populer di Indonesia, seperti Halodoc dan Alodokter, berfokus pada konsultasi medis dan pemberian resep, bukan diagnosis penyakit berbasis citra medis. Di luar negeri, ada aplikasi riset seperti "Malaria Screener" dari Google dan "Deep Malaria" dari MIT yang juga memanfaatkan CNN untuk deteksi malaria dari gambar darah. Namun, implementasinya di Indonesia masih sangat terbatas. Secara umum, solusi kami memiliki kemiripan fungsi sekitar 70%, khusus dalam hal klasifikasi citra mikroskopis.

b. Analisis yang berbeda atau unik

Siaga Malaria Nusantara dikembangkan dengan menggunakan model Convolutional Neural Network (CNN) serta arsitektur EfficientNetBO untuk mendeteksi keberadaan parasit malaria pada citra sel darah mikroskopis. Keunggulan utama sistem ini terletak pada kemudahan akses dan antarmuka pengguna yang intuitif, sehingga dapat digunakan oleh tenaga medis non-teknis di fasilitas pelayanan kesehatan primer. Sistem ini dirancang dengan pendekatan lokal, bersifat open-source, dan difokuskan pada penerapan praktis di lapangan, bukan sekadar sebagai prototipe riset.

3. Analisis SWOT dari proyek

a. Kekuatan

- Penggunaan teknologi CNN untuk diagnosis malaria secara cepat dan otomatis.
- Aplikasi web yang dapat diakses dari berbagai perangkat dan lokasi.
- Antarmuka sederhana yang dapat digunakan oleh tenaga medis non-ahli.
- Mendukung kebijakan pemerintah terkait peningkatan layanan kesehatan di daerah terpencil.
- Proyek telah selesai 100% dan dapat langsung digunakan.

b. Kelemahan

- Akurasi model sangat bergantung pada kualitas citra darah yang diunggah.
- Memerlukan koneksi internet yang stabil, yang masih menjadi tantangan di beberapa wilayah target.
- Belum dilakukan validasi langsung dengan data lokal dari pasien di Indonesia.
- Masih ada potensi resistensi dari tenaga kesehatan terhadap penggunaan sistem Al baru.

c. Peluang

- Dapat memperluas akses diagnosis malaria di daerah sulit dijangkau.
- Berpotensi dikembangkan lebih lanjut untuk diagnosis penyakit lain berbasis citra.
- Dapat terintegrasi dengan sistem rekam medis elektronik (EMR).

 Potensi untuk bermitra dengan pemerintah daerah, NGO, atau mendapatkan dukungan hibah inovasi teknologi kesehatan.

d. Ancaman

- Regulasi yang ketat terkait penggunaan Al dalam sistem diagnosis medis.
- Isu keamanan dan privasi data pasien.
- Persaingan dari teknologi atau pendekatan diagnosis lain yang mungkin muncul.
- Keterbatasan infrastruktur teknologi (internet/listrik) di beberapa daerah target.

KOMENTAR DARI ADVISOR (jika ada):

Tidak ada komentar dari Advisor.

Apakah capstone project yang diimplementasikan berbeda dari rencana awal? Jika ya, bagaimana perubahan ini berdampak pada keberhasilan dan hasil proyek?

Ya, terdapat perbedaan implementasi dari rencana awal. Pada rencana awal, kami menggunakan Streamlit sebagai media prototipe, namun pada akhirnya kami deploy produk dengan custom website (Next.JS).

REFERENSI

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). *Fakta malaria 2024*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

https://malaria.kemkes.go.id/sites/default/files/2025-05/Factsheet%202024.pdf

Syarif, A. (2012). Faktor-faktor yang memengaruhi ketepatan diagnosis malaria di Puskesmas

Kabupaten Ogan Komering Ulu. Neliti.

https://www.neliti.com/publications/20730/faktor-faktor-yang-mempengaruhi-ketep atan-diagnosis-malaria-di-puskesmas-kabupat

World Health Organization. (2021). Indonesia: Using data to end malaria faster. World Health Organization.

https://www.who.int/about/accountability/results/who-results-report-2020-mtr/cou ntry-story/2021/indonesia

World Health Organization. (2021). Voices from the field: In Papua, health workers and communities mobilize against malaria. World Health Organization. Retrieved 2021, from

https://www.who.int/indonesia/news/photos/detail/voices-from-the-field-in-papua-h ealth-workers-and-communities-mobilize-against-malaria