

**HUBUNGAN PROFIL PENGETAHUAN DAN TINGKAT
KEPATUHAN TERHADAP PROTOKOL KESEHATAN
COVID-19 DI KECAMATAN JOMBANG**



**ANINDITA INDAH PRADIPTA
2443018269**

**PROGRAM STUDI S1
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
2022**

**HUBUNGAN PROFIL PENGETAHUAN DAN TINGKAT
KEPATUHAN TERHADAP PROTOKOL KESEHATAN *COVID-19*
DI KECAMATAN JOMBANG**

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi sebagian persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Farmasi Program Studi Satra 1
Di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya

OLEH :
ANINDITA INDAH PRADIPTA
2443018269

Telah disetujui pada tanggal 31 Mei 2022 dan dinyatakan LULUS

Pembimbing I,



apt. Elisabeth Kasih, S.Farm. M. Farm.Klin.,

NIK. 241.14.0831

Pembimbing II,



apt. Dra. Siti Surdijati, M.S.,

NIK. 241.12.0734

Ketua Penguji,



apt. Drs. Didik Hasmono, MS.,

NIK 195809111986011001

LEMBAR PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui skripsi/karya ilmiah saya dengan judul : **Hubungan Profil Pengetahuan dan Tingkat Kepatuhan Terhadap Protokol Kesehatan COVID-19 di Kecamatan Jombang**. Untuk publikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu *Digital Library* Perpustakaan Unika Widya Mandala Surabaya untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta. Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 1 Mei 2022



Anindita Indah Pradipta
2443018269

Saya menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil tugas akhir ini adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa skripsi ini merupakan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi pembatalan kelulusan atau pencabutan gelar yang saya peroleh

Surabaya, 1 Mei 2022



Anindita Indah Pradipta
2443018269

ABSTRAK

HUBUNGAN PROFIL PENGETAHUAN DAN TINGKAT KEPATUHAN TERHADAP PROTOKOL KESEHATAN *COVID-19* DI KECAMATAN JOMBANG

ANINDITA INDAH PRADIPTA
2443018269

Indonesia mengalami pandemi *COVID-19* semenjak 2020. Jawa Timur merupakan provinsi yang kasus aktif tercatat termasuk tinggi di seluruh Indonesia. Kota-kota di Jawa Timur juga terdampak termasuk Kabupaten Jombang yang masih mengalami kenaikan kasus, terlebih di Kecamatan Jombang yang mencatat kasus total terbanyak dibandingkan kecamatan-kecamatan lainnya. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan profil pengetahuan dan tingkat kepatuhan terhadap protokol kesehatan *COVID-19* di Kecamatan Jombang. Penelitian ini menggunakan penelitian *cross sectional* dengan menggunakan teknik sampling berupa *purposive sampling*, responden dipilih berdasarkan kriteria inklusi dan kriteria eksklusi yang telah dibuat. Pada penelitian ini menggunakan subjek sejumlah 131 responden, analisis hubungan menggunakan metode *chi-Square*. Hasil dari penelitian ini diketahui profil pengetahuan terhadap protokol kesehatan *COVID-19* termasuk kategori baik dengan jumlah responden 121 responden (92%), kategori buruk dengan jumlah responden 10 responden (8%). Hasil tingkat kepatuhan terhadap protokol kesehatan *COVID-19* termasuk kategori baik dengan jumlah responden 58 responden (44%), kategori buruk dengan jumlah responden 73 responden (56%). Berdasarkan hasil uji analisis statistik *chi-Square*, diketahui nilai *Asymp. Sig. (2-sided)* sebesar 0,018 (<0,05). Kesimpulan adalah ada hubungan profil pengetahuan dan tingkat kepatuhan terhadap protokol kesehatan *COVID-19* di Kecamatan Jombang.

Kata kunci: hubungan, profil pengetahuan, tingkat kepatuhan, *COVID-19*, Jombang.

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP OF KNOWLEDGE PROFILE AND COMPLIANCE LEVEL WITH THE *COVID-19* HEALTH PROTOCOL IN JOMBANG DISTRICT

**ANINDITA INDAH PRADIPTA
2443018269**

Indonesia has experienced a *COVID-19* pandemic since 2020. East Java is a province with a high number of active cases recorded throughout Indonesia. Cities in East Java were also affected, including Jombang Regency, which was still experiencing an increase in cases. Especially in Jombang District which recorded the most total cases compared to other sub-districts. The purpose of this study was to determine the relationship between knowledge profile and level of adherence to the *COVID-19* health protocol in Jombang District. This study used a cross sectional study using a sampling technique in the form of purposive sampling, respondents were selected based on the inclusion criteria and exclusion criteria that had been made. In this study using a subject of 131 respondents, analysis of the relationship using the Chi-Square method. The results of this study show that the knowledge profile of the *COVID-19* health protocol is in the good category with 121 respondents (92 %), in the bad category with 10 respondents (8%). The results of the level of adherence to the *COVID-19* health protocol are in the good category with 58 respondents (44%), in the poor category with 73 respondents (56 %). Based on the results of the Chi-Square statistical analysis test, it is known that the Asymp value. Sig. (2-sided) of 0.018 (<0.05). The conclusion is a relationship between the knowledge profile and the level of compliance with the *COVID-19* health protocol in the Jombang sub-district.

Keywords: relationship, knowledge profile, level of compliance, *COVID-19*, Jombang.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga skripsi dengan judul **“Hubungan Profil Pengetahuan dan Tingkat Kepatuhan Terhadap Protokol Kesehatan COVID-19 di Kecamatan Jombang”** dapat terselesaikan. Penyusunan Skripsi ini dimaksudkan untuk memenuhi persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi di Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah membantu selama proses pembuatan naskah skripsi ini:

1. Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan penghiburan, berkat serta kelancaran dimulai dari memasuki perkuliahan hingga skripsi yang dilakukan ini dengan sebaik-baiknya hingga selesai.
2. apt. Elisabeth Kasih, S.Farm. M. Farm.Klin., selaku Dosen Pembimbing 1 dan apt. Dra. Siti Surdijati, M.S., selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah banyak meluangkan waktu, ilmu serta tenaga serta telah dengan sabar membimbing dan membantu proses pembuatan naskah skripsi ini mulai dari awal sampai selesai.
3. apt. Drs. Didik Hasmono, MS., selaku Dosen Penguji I dan apt. Yufita Ratnasari Wilianto, S.Farm., M.Farm.Klin., selaku Dosen Penguji II yang telah bersedia meluangkan waktu untuk menilai dan memberikan kritik serta masukan yang positif demi kesempurnaan skripsi ini.
4. Renna Yulia Vernanda, S.Si., M.Si. selaku Penasehat Akademik yang telah membantu serta memberikan arahan dan bimbingan selama masa perkuliahan berlangsung.

5. apt. Drs. Kuncoro Foe, G.Dip. Sc., Ph.D., selaku Rektor Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
6. apt. Sumi Wijaya, S.Si., Ph.D selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya atas kesempatan yang diberikan untuk menempuh pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
7. apt. Diga Albrian Setiadi, S.Farm., M.Farm., selaku ketua Program Studi S1 Fakultas Farmasi yang telah memberikan dukungan dan arahan selama menjalani pendidikan di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
8. Seluruh dosen, Staf Tata Usaha, dan Laboran Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya yang telah membagikan banyak ilmu pengetahuan, memberikan dukungan dan bantuan untuk keberlangsungan kegiatan pembelajaran saya di Fakultas Farmasi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.
9. Kepada keluarga penulis Nara Nupiksaning Utama, S.T., dan Betty Mustikasari, S.E., yang telah memberikan *support*, doa, motivasi, semangat, kepercayaan serta dukungan dan bantuan dalam bentuk materi maupun non-materi yang telah membuat mampu bertahan dari awal perkuliahan hingga menyelesaikan pembuatan naskah skripsi ini.
10. Kepada Dinda Listya, Cinthya Caesarani Putri Juwita, Inka Ayu Rahmawati, Rizky Dwiandini Widya Putri sebagai teman seperjuangan yang telah sangat luar biasa memberikan semangat dan mendengarkan semua keluh kesah dari awal perkuliahan sampai pada saat proses pembuatan naskah skripsi ini telah selesai.

11. Avinda Ainun Jariyah dan Masyrifah Amilatuazzakiyah sebagai sahabat yang selalu menjaga pertemanan tetap berjalan walau dipisahkan oleh jarak dan kesibukan masing-masing serta senantiasa memberikan *support* dan dukungan secara moral dari masa sekolah, perkuliahan hingga skripsi ini dapat terselesaikan.
12. Serta semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah memberikan doa dan dukungan kepada penulis.

Dengan keterbatasan pengalaman, pengetahuan maupun pustaka yang ditinjau, penulis menyadari kekurangan dalam penulisan naskah Skripsi ini. Akhir kata penulis sangat mengharapkan kritik dan saran agar naskah skripsi ini dapat lebih disempurnakan.

Surabaya, 1 Mei 2022

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
ABSTRAK.....	i
<i>ABSTRACT</i>	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1. PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Hipotesis Penelitian.....	5
1.5 Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Tinjauan Tentang <i>COVID-19</i>	7
2.1.1 Epidemiologi	7
2.1.2 Etiologi	8
2.1.3 Manifestasi Klinik	8
2.1.4 Penularan	9
2.2 Protokol Kesehatan <i>COVID-19</i>	10
2.2.1. Protokol Kesehatan Individu	10
2.2.2. Gerakan 5M.....	11
2.3 Pengetahuan	11
2.3.1 Tahu.....	11

	Halaman
2.3.2	Memahami..... 11
2.3.3	Aplikasi 12
2.3.4	Analisis..... 12
2.3.5	Sintesis..... 12
2.3.6	Evaluasi 12
2.4	Sikap 12
2.4.1	Menerima..... 13
2.4.2	Menanggapi..... 13
2.4.3	Menghargai..... 13
2.4.4	Bertanggung Jawab 13
2.5	Kepatuhan..... 13
2.5.1	Usia..... 14
2.5.2	Jenis Kelamin 14
2.5.3	Pendidikan..... 14
2.5.4	Pekerjaan. 15
2.6	Kerangka Konseptual 15
BAB 3. METODE PENELITIAN 16	
3.1	Rancangan Penelitian 16
3.2	Lokasi dan Waktu Penelitian..... 16
3.3	Populasi dan Sampel Penelitian..... 16
3.3.1	Populasi 16
3.3.2	Sampel..... 16
3.4	Kriteria Inklusi dan Eksklusi 17
3.4.1	Kriteria Inklusi..... 17
3.4.2	Kriteria Eksklusi..... 17
3.5	Variabel Penelitian 17

	Halaman
3.5.1	Variabel Independen..... 17
3.5.2	Variabel Dependen 18
3.5.3	Variabel Terkontrol 18
3.6	Instrumen Penelitian..... 18
3.7	Penilaian Kuesioner..... 20
3.8	Metode Pengumpulan Data 20
3.9	Alat dan Bahan Penelitian 21
3.10	Cara Kerja Penelitian..... 21
3.11	Pengolahan Data..... 21
	3.11.1 Editing 21
	3.11.2 Coding 21
	3.11.3 Memasukkan data (data entry) 22
	3.11.4 Pembersihan data (cleaning)..... 22
3.12	Analisis Data Penelitian 22
	3.12.1 Analisis univariat..... 22
	3.12.2 Analisis bivariat..... 22
3.13	Uji Validitas dan Reliabilitas..... 22
	3.13.1 Uji validitas 22
	3.13.2 Uji reliabilitas 23
3.14	Definisi Operasional..... 23
3.15	Kerangka Operasional 25
BAB 4.	HASIL DAN PEMBAHASAN 26
4.1	Hasil Uji Validitas 26
	4.1.1 Hasil Uji Validitas Profil Pengetahuan..... 26
	4.1.2 Hasil Uji Validitas Kepatuhan..... 27
4.2	Hasil Uji Reliabilitas 28

	Halaman
4.2.1 Hasil Uji Reliabilitas Pengetahuan dan Kepatuhan	28
4.3 Hasil Data Sosiodemografi.....	28
4.3.1. Usia.....	29
4.3.1. Jenis Kelamin	30
4.3.2. Pendidikan	30
4.3.3. Pekerjaan	30
4.3.4. Alamat Domisili	31
4.4 Hasil Data Profil Pengetahuan.....	31
4.5 Hasil Data Tingkat Kepatuhan	34
4.6 Analisis Hubungan Profil Pengetahuan dan Tingkat Kepatuhan..	36
4.7 Analisis Hubungan Profil Pengetahuan dengan Data Sosiodemografi.....	36
4.8 Analisis Hubungan Tingkat Kepatuhan dengan Data Sosiodemografi.....	37
4.9 Pembahasan	38
BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN	44
5.1 Kesimpulan.....	44
5.2 Saran.....	44
DAFTAR PUSTAKA	45

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1	Kategori likert..... 14
Tabel 3.1	Kisi-kisi instrumen untuk mengukur hubungan profil pengetahuan dan tingkat kepatuhan terhadap protokol kesehatan COVID-19 di kecamatan jombang..... 19
Tabel 3.2	Definisi operasional 24
Tabel 4.1	Hasil uji validitas profil pengetahuan 26
Tabel 4.2	Hasil uji validitas kepatuhan..... 27
Tabel 4.3	Hasil uji reliabilitas pengetahuan..... 28
Tabel 4.4	Hasil uji reliabilitas kepatuhan..... 28
Tabel 4.5	Data sosiodemografi responden..... 28
Tabel 4.6	Lanjutan data sosiodemografi responden..... 29
Tabel 4.7	Hasil data profil pengetahuan 31
Tabel 4.8	Hasil kuesioner variabel profil pengetahuan..... 31
Tabel 4.9	Lanjutan hasil kuesioner variabel profil pengetahuan..... 32
Tabel 4.10	Lanjutan hasil kuesioner variabel profil pengetahuan..... 33
Tabel 4.11	Hasil data tingkat kepatuhan..... 34
Tabel 4.12	Hasil kuesioner variabel tingkat kepatuhan 34
Tabel 4.13	Lanjutan hasil kuesioner variabel tingkat kepatuhan 35
Tabel 4.14	Hasil hubungan profil pengetahuan dan tingkat kepatuhan metode chi square..... 36
Tabel 4.15	Hubungan data sosiodemografi dengan pengetahuan dengan metode chi square..... 36
Tabel 4.16	Hubungan data sosiodemografi dengan kepatuhan dengan metode chi square..... 37

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.1 Kerangka konseptual.....	15
Gambar 3.1 Kerangka operasional.....	25

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1	Keterangan kuesioner 48
Lampiran 2	Lembaran persetujuan 49
Lampiran 3	Data sosiodemografi kuesioner 50
Lampiran 4	Pertanyaan kuesioner variabel pengetahuan 51
Lampiran 5	Lanjutan pertanyaan kuesioner variabel pengetahuan 52
Lampiran 6	Pertanyaan kuesioner variabel kepatuhan..... 53
Lampiran 7	Jawaban responden variabel pengetahuan 54
Lampiran 8	Lanjutan jawaban responden variabel pengetahuan 55
Lampiran 9	Lanjutan jawaban responden variabel pengetahuan 56
Lampiran 10	Lanjutan jawaban responden variabel pengetahuan 57
Lampiran 11	Lanjutan jawaban responden variabel pengetahuan 58
Lampiran 12	Lanjutan jawaban responden variabel pengetahuan 59
Lampiran 13	Jawaban responden variabel kepatuhan..... 60
Lampiran 14	Lanjutan jawaban responden variabel kepatuhan 61
Lampiran 15	Lanjutan jawaban responden variabel kepatuhan 62
Lampiran 16	Lanjutan jawaban responden variabel kepatuhan 63
Lampiran 17	Lanjutan jawaban responden variabel kepatuhan 64
Lampiran 18	Lanjutan jawaban responden variabel kepatuhan 65
Lampiran 19	Hasil uji validitas kuesioner variabel pengetahuan SPSS 25 66
Lampiran 20	Lanjutan hasil uji validitas kuesioner variabel pengetahuan SPSS 25 67
Lampiran 21	Hasil uji validitas kuesioner variabel kepatuhan SPSS 25 68
Lampiran 22	Hasil uji reliabilitas kuesioner variabel pengetahuan dan kepatuhan 69

	Halaman
Lampiran 23	Analisis hubungan profil pengetahuan dan tingkat kepatuhan 70
Lampiran 24	Analisis hubungan usia dengan profil pengetahuan 71
Lampiran 25	Analisis hubungan jenis kelamin dengan profil pengetahuan 72
Lampiran 26	Analisis hubungan pendidikan dengan profil pengetahuan 73
Lampiran 27	Analisis hubungan pekerjaan dengan profil pengetahuan 74
Lampiran 28	Analisis hubungan usia dengan tingkat kepatuhan 75
Lampiran 29	Analisis hubungan jenis kelamin dengan tingkat kepatuhan 76
Lampiran 30	Analisis hubungan pendidikan dengan tingkat kepatuhan 77
Lampiran 31	Analisis hubungan pekerjaan dengan tingkat kepatuhan 78