

DAFTAR PUSTAKA

- Bappenas. 2016. "Menemukan , Mencatat , Melayani : Kelahiran Dan Kematian Di Indonesia."
- Burhan, E, Agus Dwi Susanto, Sally A Nasution, Eka Ginanjar, Ceva Wicaksono Pitoyo, Adityo Susilo, Isman Firdaus, et al. 2020. "Protokol Tatalaksana Pasien Terkonfirmasi Covid-19." *Protokol Tatalaksana Covid-19*, 4.
file:///C:/Users/IDA/Documents/tenny%0AAtesis/Protokol%0ATatalaksana%0ACOVID-19%0A5OP%0AFINAL.pdf.pdf.pdf.
- Angraini, Dian Isti, and Putu Ristyaning Ayu. 2014. "Hubungan Antara Status Gizi Dan Asupan Nutrisi Dengan Imunitas." *Juke* 4 (8): 158–65.
- Burhan, E, Agus Dwi Susanto, Sally A Nasution, Eka Ginanjar, Ceva Wicaksono Pitoyo, Adityo Susilo, Isman Firdaus, et al. 2020. "Protokol Tatalaksana Pasien Terkonfirmasi Covid-19." *Protokol Tatalaksana Covid-19*, 4.
file:///C:/Users/IDA/Documents/tenny%0AAtesis/Protokol%0ATatalaksana%0ACOVID-19%0A5OP%0AFINAL.pdf.pdf.pdf.
- Daud, Masyita Liana, Jeini Ester Nelwan, Budi Tamardy Ratag, Fakultas Kesehatan, Masyarakat Universitas, Sam Ratulangi, and Jenis Kelamin. 2022. "Hubungan Antara Umur Dan Jenis Kelamin Dengan Kejadian Coronavirus Disease-19 Di Kota Bitung Tahun 2020" 11 (1): 190–95.
- Dr. h. masriadi, s.km., s.pd.i., S.kg. 2016. *Epidemiologi Penyakit Menular. Pengaruh Kualitas Pelayanan... Jurnal EMBA*. Vol. 109.
- Hestanti KR, Adyas A, Djamil A, Karyus A. 2022. "Faktor Risiko Kejadian Covid-19 Pada Tenaga Kesehatan" 12 (3): 673–86.
- Kementerian Kesehatan RI. 2017. *Penilaian Status Gizi*.
- . 2020. "Standar Alat Pelindung Diri (APD) Dalam Manajemen Penanganan Covid-19." *Archipel* 13 (1): 14.
<https://farmalkes.kemkes.go.id/unduh/standar-alat-pelindung-diri-apd-dalam-manajemen-penanganan-covid-19/>.

- Kementerian Ketenagakerjaan RI. 2018. "Peraturan Menteri Tenaga Kerja No. 5/2018 K3 Lingkungan Kerja." *Peraturan Menteri Ketenagakerjaan Republik Indonesia No. 5 Tahun 2018* 5: 11.
- Kementrian Kesehatan RI. 2020a. "Pedoman P2 Covid 19 Revisi 5." In *Pedoman P2 COVID 19 REVISI 5*, 4:1–214. KEMENTERIAN KESEHATAN RI.
- . 2020b. "Petunjuk Teknis Pelayanan Imunisasi Pada Masa Pandemi Covid 19." *Covid-19 Kemenkes*, 47. <https://covid19.kemkes.go.id/protokol-covid-19/petunjuk-teknis-pelayanan-imunisasi-pada-masa-pandemi-covid-19/#.X6IYy6ozbIU>.
- Popkin, Barry M., Shufa Du, William D. Green, Melinda A. Beck, Taghred Algaith, Christopher H. Herbst, Reem F. Alsukait, Mohammed Alluhidan, Nahar Alazemi, and Meera Shekar. 2020. "Individuals with Obesity and COVID-19: A Global Perspective on the Epidemiology and Biological Relationships." *Obesity Reviews* 21 (11): 1–17. <https://doi.org/10.1111/obr.13128>.
- Putri, Nia Ayuni, Andani Eka Putra, and Rinang Mariko. 2021. "Hubungan Usia, Jenis Kelamin Dan Gejala Dengan Kejadian COVID19 Di Sumatera Barat" 44 (2).
- Rahmawati, Nela Prima, Bambang Swasto, and Arik Prasetya. 2014. "Pengaruh Lingkungan Kerja Terhadap Kinerja Kpp Pratama Malang Utara." *Jurnal Administrasi Bisnis (JAB)* 8 (3): 1–9. <https://media.neliti.com/media/publications/80175-ID-pengaruh-lingkungan-kerja-terhadap-kiner.pdf>.
- Wahjuni, Sri. 2013. *Metabolisme Biokimia. Journal of Chemical Information and Modeling*. Vol. 53.
- Widyasari, Maya Nuriya, Antono Suryoputro, and Martini Martini. 2022. "Faktor-Faktor Risiko Kejadian Covid-19 Pada Tenaga Kesehatan Di Rumah Sakit." *Jurnal Manajemen Kesehatan Indonesia* 10 (2): 156–63. <https://doi.org/10.14710/jmki.10.2.2022.156-163>.

Winandar, Aris, and Riski Muhammad. 2022. "Faktor Risiko Penularan Covid 19 Pada Tenaga Kesehatan Di Puskesmas Kuta Alam Kota Banda Aceh." *Serambi Saintia X* (1): 21–29.



**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL**

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

Kepada

Yth (Penanggung Jawab Program Data di Puskesmas Tanah Abang Terlampir)

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Neta Aulia mahasiswi Sarjana Paralel Tahun 2021 dengan Peminatan K3 (Keselamatan dan Kesehatan Kerja), Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul. Saya bermaksud akan melaksanakan penelitian tentang “Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Terinfeksi Penyakit Covid 19 Pada Tenaga Kesehatan di Puskesmas Kecamatan Tanah Abang Tahun 2023”. Tujuan dari penelitian ini yaitu ingin mengetahui Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Terinfeksi Penyakit Covid 19 Pada Tenaga Kesehatan di Puskesmas Kecamatan Tanah Abang.

Penelitian ini berlokasi di Puskesmas Kecamatan Tanah Abang, Jl. Danau Toba Block A No.1 Kelurahan Bendungan Hilir Kecamatan Tanah. Tahap pengumpulan data meliputi data kuantitatif. Penelitian ini tidak menggunakan responden dikarenakan pengumpulan data dengan menggunakan data sekunder yaitu dengan telaah dokumen laporan surveilans, laporan pemantauan kepatuhan penggunaan APD, dokumen uraian petugas kesehatan dan data rekam medis petugas kesehatan di Puskesmas Kecamatan Tanah Abang.

Adapun semua informasi yang diberikan adalah untuk kepentingan penelitian penulis dan akan menjadi masukan Puskesmas Kecamatan Tanah Abang. Oleh karena itu saya mengharapkan kepada penanggung jawab data yang bersangkutan dapat memberikan data yang sesuai dengan kondisi yang sebenarnya,



PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU-ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ESA UNGGUL

sejurnya dan apa adanya. Identitas data dijamin kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan.

Jika ada pertanyaan tentang penelitian ini atau masih memerlukan penjelasan tambahan, dapat menghubungi saya selaku peneliti Neta Aulia dengan alamat Program Studi Kesehatan Masyarakat, Fakultas Ilmu – Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul Jakarta, Jalan Arjuna No.9 Kebon Jeruk- Jakarta Barat, atau dapat menghubungi melalui nomor *Handphone* 081286314358.

Lampiran

Penanggung Jawab	Data atau Dokumen
Surveilans	Laporan bulanan dan Rekam Medis
PPI	Laporan Kepatuhan Penggunaan APD
Kepegawaian	Uraian Tugas Kepegawaian Petugas Kesehatan

LAMPIRAN OUTPUT PENGOLAHAN DATA

1. UJI NORMALITAS VARIABEL USIA

	USIA					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Usia	154	100.0%	0	0.0%	154	100.0%

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Usia	.194	154	.000	.834	154	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives				
			Statistic	Std. Error
Usia	Mean		32.79	.460
	95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	31.88
			Upper Bound	33.69
	5% Trimmed Mean		32.23	
	Median		31.00	
	Variance		32.522	
	Std. Deviation		5.703	
	Minimum		25	
	Maximum		51	
	Range		26	
	Interquartile Range		5	
	Skewness		1.552	.195
	Kurtosis		2.050	.389

2. ANALISIS UNIVARIAT

1. Usia

Kategori Usia Dari Nilai Median					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	usia kurang dari sama dengan 31	66	42.9	42.9	42.9
	Usia lebih dari 31	88	57.1	57.1	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

2. Status Gizi

Kategori Dari IMT					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak normal	84	54.5	54.5	54.5
	normal	70	45.5	45.5	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

3. Kepatuhan Penggunaan APD

Kepatuhan APD					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	122	79.2	79.2	79.2
	Patuh	32	20.8	20.8	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

4. Lingkungan Kerja

Lingkungan kerja					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	138	89.6	89.6	89.6
	Tidak Beresiko	16	10.4	10.4	100.0
	Total	154	100.0	100.0	

3. ANALISIS BIVARIAT

1. Usia dengan Kejadian Terinfeksi Penyakit Covid 19 Pada Tenaga Kesehatan

kategori usia * kejadian Covid 19 Crosstabulation				
		Kejadian Covid		Total
		Reaktif	Non Reaktif	
Usia lebih dari 31 Tahun	Count	55	11	66
	% within kategori usia	83.3%	16.7%	100.0%
usia kurang dari sama dengan 31 Tahun	Count	74	14	88
	% within kategori usia	84.1%	15.9%	100.0%
Total		Count	129	25
		% within kategori usia	83.8%	16.2%
				154
				100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.016 ^a	1	.900		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.016	1	.900		
Fisher's Exact Test				1.000	.535
Linear-by-Linear Association	.016	1	.900		
N of Valid Cases	154				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.71.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori usia (usia lebih dari 31 Tahun / usia kurang dari sama dengan 31 Tahun)	.946	.399	2.243

Risk Estimate			
For cohort Kejadian Covid = Reaktif	.991	.861	1.141
For cohort Kejadian Covid = Non Reaktif	1.048	.509	2.157
N of Valid Cases	154		

2. Status Gizi dengan Kejadian Terinfeksi Penyakit Covid 19 Pada Tenaga Kesehatan

kategori dari IMT * Kejadian Covid Crosstabulation					
			Kejadian Covid		Total
			Reaktif	Non Reaktif	
kategori dari IMT	tidak normal	Count	78	6	84
		% within kategori dari IMT	92.9%	7.1%	100.0%
	normal	Count	51	19	70
		% within kategori dari IMT	72.9%	27.1%	100.0%
Total	Count	129	25	154	
	% within kategori dari IMT	83.8%	16.2%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	11.231 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	9.809	1	.002		
Likelihood Ratio	11.522	1	.001		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	11.158	1	.001		
N of Valid Cases	154				
a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,36.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kategori dari IMT (tidak normal / normal)	4.843	1.812	12.948
For cohort Kejadian Covid = Reaktif	1.275	1.092	1.488
For cohort Kejadian Covid = Non Reaktif	.263	.111	.623
N of Valid Cases	154		

3. Kepatuhan Penggunaan APD dengan Kejadian Terinfeksi Penyakit Covid 19 Pada Tenaga Kesehatan

Nilai kepatuhan APD * Kejadian Covid Crosstabulation					
			Kejadian Covid		Total
			Reaktif	Non Reaktif	
Nilai kepatuhan APD	Tidak Patuh	Count	120	2	122
		% within Nilai kepatuhan APD	98.4%	1.6%	100.0%
	Patuh	Count	9	23	32
		% within Nilai kepatuhan APD	28.1%	71.9%	100.0%
Total		Count	129	25	154
		% within Nilai kepatuhan APD	83.8%	16.2%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	91.964 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	86.871	1	.000		
Likelihood Ratio	78.171	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	91.366	1	.000		
N of Valid Cases	154				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,19.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate			
	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kepatuhan APD (Tidak Patuh / Patuh)	153.333	31.088	756.285
For cohort Kejadian Covid = Reaktif	3.497	2.009	6.088
For cohort Kejadian Covid = Non Reaktif	.023	.006	.092
N of Valid Cases	154		

4. Lingkungan Kerja dengan Terinfeksi Penyakit Covid 19 Pada Tenaga Kesehatan

Lingkungan kerja * Kejadian Covid Crosstabulation					
			Kejadian Covid		Total
			Reaktif	Non Reaktif	
Lingkungan kerja	Beresiko	Count	118	20	138
		% within Lingkungan kerja	85.5%	14.5%	100.0%
	Tidak Beresiko	Count	11	5	16
		% within Lingkungan kerja	68.8%	31.3%	100.0%
Total	Count	129	25	154	
	% within Lingkungan	83.8%	16.2%	100.0%	

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.961 ^a	1	.085		
Continuity Correction ^b	1.857	1	.173		
Likelihood Ratio	2.520	1	.112		
Fisher's Exact Test				.142	.092