

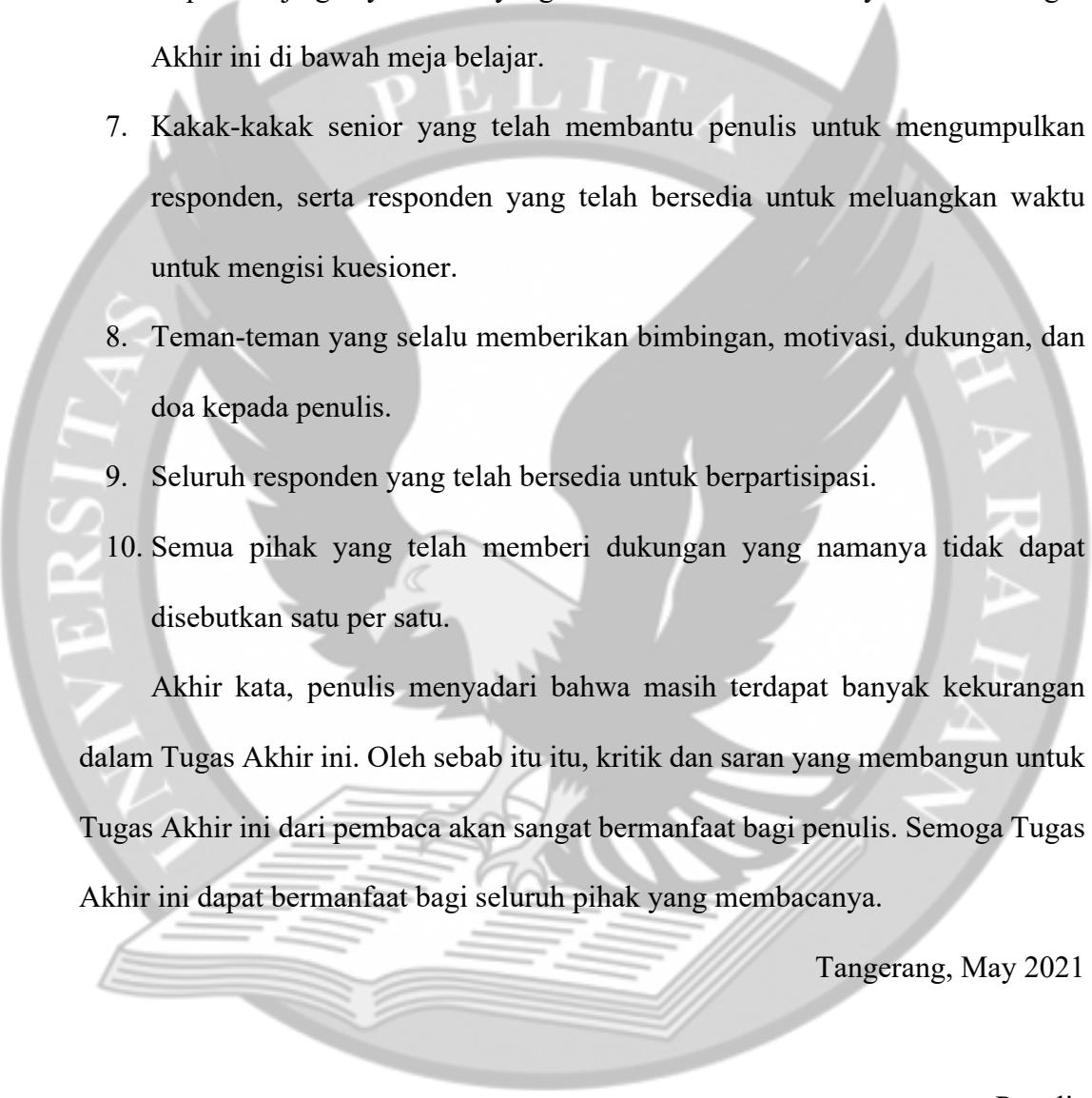
KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa atas segala rahmat, berkat dan hikmat yang diberikan-Nya, sehingga Tugas Akhir ini dapat diselesaikan pada tepat waktu.

Tugas Akhir yang berjudul “KORELASI ANTARA TINGKAT PEMAHAMAN TINGGI TENTANG COVID-19 DAN TINGKAT PERILAKU PENCEGAHAN TINGGI TERHADAP COVID-19 DENGAN GANGGUAN KECEMASAN RENDAH PADA MAHASISWA KEPANITERAAN KLINIK FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS PELITA HARAPAN” ini ditujukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran Strata Satu di Universitas Pelita Harapan, Tangerang.

Penulis sangat bersyukur dan ingin mengucapkan terima kasih atas bimbingan, bantuan, serta doa dari berbagai pihak yang telah membantu penulisan Tugas Akhir ini, yaitu kepada:

1. Prof. Dr. Dr. dr. Eka J. Wahjoepramono, Sp.BS, Ph.D, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pelita Harapan.
2. Dr. dr. Allen Widysanto, Sp.P, CTTS, FAPSR, selaku Ketua Program Studi Kedokteran Universitas Pelita Harapan.
3. dr. Theo Audi Yanto, Sp.PD, FINASIM, selaku dosen pembimbing yang telah senantiasa memberikan nasihat, bimbingan, serta dukungan kepada penulis.
4. Dr. dr. Cucunawangsih, Sp.MK dan dr. Stevent Sumantri, Sp.PD yang telah membimbing penulis pada bagian statistik.

- 
5. Kepada orang tua, Stefanus Tirtosuharto dan Eva Setiawan, serta adik saya Jonathan Trystan Oriell yang senantiasa memberikan dukungan, semangat dan doa.
 6. Kepada anjing saya Simba yang senantiasa menemani saya menulis Tugas Akhir ini di bawah meja belajar.
 7. Kakak-kakak senior yang telah membantu penulis untuk mengumpulkan responden, serta responden yang telah bersedia untuk meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner.
 8. Teman-teman yang selalu memberikan bimbingan, motivasi, dukungan, dan doa kepada penulis.
 9. Seluruh responden yang telah bersedia untuk berpartisipasi.
 10. Semua pihak yang telah memberi dukungan yang namanya tidak dapat disebutkan satu per satu.

Akhir kata, penulis menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dalam Tugas Akhir ini. Oleh sebab itu itu, kritik dan saran yang membangun untuk Tugas Akhir ini dari pembaca akan sangat bermanfaat bagi penulis. Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi seluruh pihak yang membacanya.

Tangerang, May 2021

Penulis

DAFTAR ISI

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN UNGGAH TUGAS AKHIR	ii
PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iv
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	3
1.3 Pertanyaan Penelitian	4
1.4 Tujuan Penelitian	5
1.4.1 Tujuan Khusus	5
1.4.2 Tujuan Umum	5
1.5 Manfaat Penelitian	6
1.5.1 Manfaat Akademik.....	6
1.5.2 Manfaat Praktis	6
BAB II	8
2.1 Pemahaman	8
2.1.1 Definisi dan Pengertian.....	8
2.1.2 Tingkat Pemahaman.....	9
2.1.3 Evaluasi Pemahaman	10
2.2 COVID-19.....	13
2.2.1 Definisi	13
2.2.2 Epidemiologi	13
2.2.3 Etiologi	14
2.2.4 Patofisiologi	15
2.2.5 Transmisi.....	17
2.2.6 Manifestasi Klinis	18
2.2.7 Klasifikasi	18

2.2.8	Faktor Risiko.....	19
2.2.9	Diagnosis.....	20
2.2.11	Pencegahan.....	26
2.2.12	Prognosis	26
2.2.13	Kuesioner Pemahaman COVID-19.....	27
2.3	Kecemasan	29
2.3.1	Definisi.....	29
2.3.2	Manifestasi Klinis	29
2.3.3	Tipe-tipe Gangguan Kecemasan	29
2.4	Gangguan Kecemasan Umum.....	31
2.4.1	Definisi	31
2.4.2	Etiologi.....	32
2.4.3	Manifestasi Klinis	33
2.4.4	Faktor Risiko.....	34
2.4.5	Patogenesis	36
2.4.6	Diagnosis.....	37
2.4.7	Dampak	38
2.5	COVID-19 dan Kecemasan.....	39
2.5.1	Faktor Pengaruh	39
2.5.2	Tatalaksana untuk Mengurangi Kecemasan.....	41
BAB III.....		42
3.1	Kerangka Teori.....	42
3.3	Hipotesis.....	44
3.3.1	Hipotesis Null Pemahaman	44
3.3.2	Hipotesis Kerja Pemahaman	44
3.3.3	Hipotesis Null Perilaku Pencegahan	44
3.3.4	Hipotesis Kerja Perilaku Pencegahan	44
3.4	Variabel	44
3.4.1	Variabel Independen	44
3.4.2	Variabel Dependen.....	45
3.4.3	Variabel Perancu	45
3.5	Definisi Operasional.....	45
BAB IV		49
4.1	Desain Penelitian.....	49
4.2	Lokasi dan Waktu Penelitian	49
4.3	Bahan dan Cara Penelitian	49
4.3.1	Bahan Penelitian.....	49
4.3.2	Cara Penelitian	49
4.4	Populasi & Sampel Penelitian	50
4.4.1	Populasi Target.....	50

4.4.2	Populasi Terjangkau.....	50
4.4.3	Sampel Penelitian.....	50
4.5	Cara Pengambilan Sampel	50
4.6	Cara Perhitungan Jumlah Sampel	51
4.7	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	51
4.7.1	Kriteria Inklusi	51
4.7.2	Kriteria Eksklusi.....	52
4.8	Alur Penelitian	52
4.9	Pengolahan Data.....	53
4.10	Uji Statistik.....	53
4.11	Etik Penelitian	53
BAB V	54
5.1	Karakteristik Sampel Penelitian.....	54
5.2	Hasil Penelitian	56
5.3	Pembahasan.....	64
BAB VI	68
6.1	Kesimpulan	68
6.2	Saran.....	68
BAB VII	69
LAMPIRAN	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Grafik Domain Kognitif	11
Gambar 2.2	Grafik Domain Afektif	12
Gambar 2.3	Grafik Domain Psikomotorik	13
Gambar 2.4	Patofisiologi COVID-19.....	17
Gambar 2.5	Alur Penentuan Alat Bantu Nafas	24
Gambar 2.6	Patogenesis Gangguan Kecemasan	36
Gambar 5.1	Scatter Plot Pengetahuan Tentang COVID-19 & GAD-7	62
Gambar 5.2	Scatter Plot Perilaku Pencegahan & GAD-7	63

DAFTAR BAGAN

Bagan 3.1	Kerangka Teori	42
Bagan 3.2	Kerangka Konsep.....	43
Bagan 4.1	Alur Penelitian	52



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Klasifikasi Pasien COVID-19	19
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	45
Tabel 5.1	Demografik Sampel Penelitian.....	54
Tabel 5.2	Data Numerik Pemahaman Tinggi Tentang COVID-19	56
Tabel 5.3	Mean dan Standar Deviasi Data Pemahaman Tinggi.....	56
Tabel 5.4	Data Numerik Perilaku Pencegahan Tinggi Terhadap COVID-19	57
Tabel 5.5	Mean dan Standar Deviasi Data Perilaku Pencegahan Tinggi	57
Tabel 5.6	Data Numerik GAD-7	58
Tabel 5.7	Data Kategorik GAD-7	59
Tabel 5.8	Mean dan Standar Deviasi Data GAD-7	59
Tabel 5.9	Hasil Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov Pengetahuan Tentang COVID-19	60
Tabel 5.10	Hasil Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov Perilaku Pencegahan....	60
Tabel 5.11	Hasil Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov GAD-7	60
Tabel 5.12	Hasil Uji Korelasi Spearman.....	61

DAFTAR SINGKATAN

ACE2	: <i>Angiotensin-Converting Enzyme 2</i>
ADAA	: <i>Anxiety Disorders Association of America</i>
APD	: Alat Pelindung Diri
ARDS	: <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>
AST	: <i>Aspartate Aminotransferase</i>
CFR	: <i>Case Fatality Rate</i>
COVID-19	: <i>Coronavirus Disease 19</i>
Cr	: <i>Creatinine</i>
CT scan	: <i>Computed tomography scan</i>
ECMO	: <i>Extra Corporeal Membrane Oxygenation</i>
ERP	: <i>Event-Related Potential</i>
FKTP	: Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
GABA	: <i>Gamma-Aminobutyric Acid / γ-Aminobutyric Acid</i>
GAD	: <i>Generalized Anxiety Disorder</i>
HADS	: <i>Hospital Anxiety and Depression Scale</i>
hs-cTnI	: <i>High-Sensitivity Troponin I</i>
IGD	: Instalasi Gawat Darurat
IV	: <i>Intravena</i>
LDH	: <i>Lactate Dehydrogenase</i>
LMWH	: <i>Low Molecular Weight Heparin</i>
MERS	: <i>Middle East Respiratory Syndrome</i>
NAAT	: <i>Nucleic Acid Amplification Test</i>
NAPZA	: Narkoba, Psikotropika dan Zat Adiktif
NIV	: Noninvasif Ventilation
PCT	: <i>Procalcitonin</i>
PDPI	: Perhimpunan Dokter Paru Indonesia
PNS	: <i>Peripheral Nervous System</i>
PPI	: Pengendalian Infeksi
PSBB	: Pembatasan Sosial Berskala Besar

RT-PCR	: <i>Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction</i>
SARI	: <i>Severe Acute Respiratory Infection</i>
SARS-CoV-2	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2</i>
SARS	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome</i>
SNS	: <i>Sympathetic Nervous System</i>
SPSS	: <i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
TMPRSS2	: <i>Transmembrane Serine Protease 2</i>
UFH	: <i>Unfractionated Heparin</i>
WBC	: <i>White Blood Cell</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

