



**SKRIPSI**

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG COVID-19  
PADA PASIEN TERKONFIRMASI COVID-19 DI RSU HAJI SURABAYA**

**Oleh :**

**DAVIED RENDHIE PERDANA**

**20191660047**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**2020**



**SKRIPSI**

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG COVID-19  
PADA PASIEN TERKONFIRMASI COVID-19 DI RSU HAJI SURABAYA**

**Diajukan Sebagai Bagian Persyaratan Memperoleh  
Gelar Sarjana Keperawatan Pada Program Studi S1 Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya**

**Oleh :**

**DAVIED RENDHIE PERDANA**

**20191660047**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

**2020**

## LEMBAR PERNYATAAN PENELITI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini dengan sebenar-benarnya menyatakan bahwa skripsi yang saya susun benar-benar hasil karya sendiri tanpa tindakan plagiatisme sesuai dengan peraturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Nama : Davied Rendhie Perdana

NIM : 20191660047

Program Studi : S1 Keperawatan

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang COVID-19 Pada  
Pasien Terkonfirmasi COVID-19 Di RSUD Haji Surabaya

Apabila dikemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata hasil plagiat dan atau hasil manipulasi data, saya bersedia bertanggungjawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang diberikan oleh Universitas Muhammadiyah Surabaya kepada saya.

Surabaya, 15 Desember 2020



Davied Rendhie Perdana

## HALAMAN PERSETUJUAN

### GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG COVID-19 PADA PASIEN TERKONFIRMASI COVID-19 DI RSU HAJI SURABAYA

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diujikan

Tim Pembimbing

Pembimbing I



Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns., MS

Tanggal : 21/12/2020

Pembimbing II



Septian Galuh W, S.Kep.,Ns., M.Kep

Tanggal : 24/12/2020

Mengetahui,

Kepala Program Studi S1 Keperawatan



Reliani, S.Kep.,Ns., M.Kes

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang diajukan oleh Davied Rendhie Perdana, NIM 20191660047 dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang COVID-19 Pada Pasien Terkonfirmasi COVID-19 Di RSUD Haji Surabaya” telah diuji dan berhasil dipertahankan didepan Dewan Penguji dalam sidang skripsi yang diselenggarakan pada hari senin, 28 Desember 2020, dinyatakan dapat diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surabaya.

### Dewan Penguji


Pembimbing 1 : Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns., MS

  
(.....)

Pembimbing 2 : Septian Galuh W, S.Kep.,Ns., M.Kep

  
(.....)

Penguji : Retno Sumara, S.Kep.,Ns., M.Kep

  
(.....)

Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep

## KATA PENGANTAR

Assalamu'laikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Alhamdulillah, segala puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT sumber dari segala ilmu, karena rahmat, taufik serta hidayah-Nya penulis diberikan kemudahan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang COVID-19 Pada Pasien Terkonfirmasi COVID-19 Di RSUD Haji Surabaya” selesai pada waktunya, sebagai bagian persyaratan memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya. Shalawat serta salam penulis haturkan keharibaan Nabi Muhammad SAW, junjungan yang telah menghantarkan umat manusia dari kegelapan dan kebodohan ke cahaya ilmu yang menyelamatkan.

Skripsi ini penulis persembahkan kepada kedua orang tua, Bapak Marwoto dan Ibu Mujirahayu yang telah membesarkan, mendidik dan membimbing penulis dengan penuh perhatian dan kasih sayang, serta kepada istri tercinta Riska Ayu Wulandari dan anak-anakku tersayang Szuellaiman Alif Rendhie Hoetomo dan Rasyiqah Maheswari Rendhie yang selalu memberikan dukungan moril maupun material serta doa.

Tidak lupa dalam kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan terimakasih kepada berbagai pihak yang telah berjasa dalam proses penulisan skripsi ini. Dengan tulus penulis menyampaikan rasa hormat, penghargaan dan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Dr. dr. Sukadiono, MM selaku Rektor dan para Wakil Rektor I, II, dan III yang telah memberikan kesempatan bagi penulis untuk menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Bapak Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya dan para Wakil Dekan I, dan II yang telah menjadi pelindung dalam penyelesaian skripsi ini.
3. Ibu Reliani, S.Kep.,Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan yang sekaligus menjadi Dosen Wali selama penulis menempuh pendidikan di Universitas Muhammadiyah Surabaya.
4. Ibu Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns., MS selaku Dosen Pembimbing 1 yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran, dan motivasi dalam penyelesaian skripsi ini.
5. Bapak Septian Galuh W., S.Kep.,Ns., M.Kep selaku Dosen Pembimbing 2 yang telah memberikan banyak waktu, pengarahan, bimbingan, saran, dan motivasi dalam penyelesaian skripsi ini.
6. Ibu Retno Sumara, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku Dosen Penguji yang telah bersedia untuk memberikan saran dan masukan yang bermanfaat untuk perbaikan skripsi ini.
7. Seluruh Dosen beserta staf karyawan Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan banyak pengetahuan dan wawasan kepada penulis yang sangat berharga selama penulis mengikuti pendidikan.

8. Rumah Sakit Umum Haji Surabaya terkhusus seluruh karyawan Ruang Isolasi yang telah memberi izin penelitian dan telah membantu dalam proses penyusunan skripsi ini.
9. Seluruh pasien Ruang Isolasi RSU Haji Surabaya selaku responden atas partisipasi selama penelitian yang membantu memperoleh data.
10. Teman-teman seperjuangan mahasiswa S1 Keperawatan B15 angkatan 2019 yang telah memberikan dukungan, motivasi, dan saran dalam penyusunan skripsi.
11. Serta berbagai pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang juga telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini baik secara langsung maupun tidak langsung.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih belum sempurna, maka dari itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun sebagai langkah menyempurnakan penulisan ini. Penulis berharap kedepannya skripsi ini dapat bermanfaat untuk pengembangan ilmu pengetahuan. Akhir kata, penulis berharap semoga Allah SWT membalas semua pihak atas segala kebaikan yang diberikan. Terimakasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Surabaya, 15 Desember 2020



Davied Rendhie Perdana



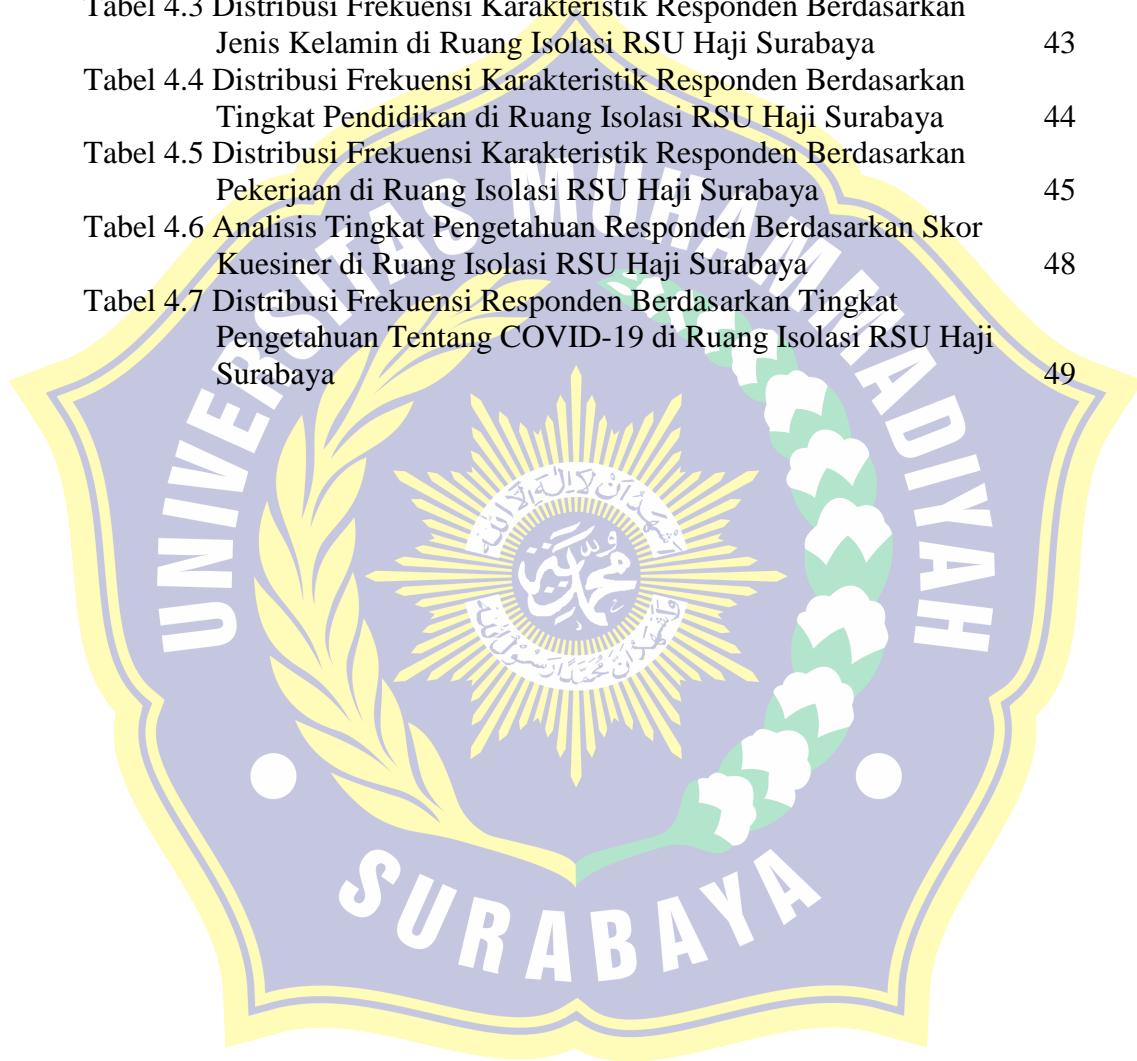
## DAFTAR ISI

HALAMAN PERNYATAAN PENELITI	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
UCAPAN TERIMAKASIH	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR DIAGRAM	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR ARTI LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH	xvi
<b>BAB I : PENDAHULUAN</b>	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	4
1.3. Tujuan Penelitian	
1.3.1. Tujuan Umum.	5
1.3.2. Tujuan Khusus.	5
1.4. Manfaat Penelitian	
1.4.1. Teoritis.	5
1.4.2. Praktis.	6
<b>BAB II : TINJAUAN PUSTAKA</b>	
2.1. Pengetahuan	
2.1.1. Definisi Pengetahuan.	7
2.1.2. Tingkatan Pengetahuan.	7
2.1.3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan.	9
2.1.4. Pengukuran Pengetahuan.	11
2.2. Coronavirus Disease 2019	
2.2.1. Definisi COVID-19.	12
2.2.2. Etiologi COVID-19.	12
2.2.3. Patogenesis dan atofisiologi COVID-19.	13
2.2.4. Manifestasi Klinis COVID-19.	15
2.2.5. Pencegahan COVID-19.	19
2.2.6. Penatalaksanaan COVID-19.	20
2.3. Kerangka Konsep	21
<b>BAB III : METODE PENELITIAN</b>	
3.1. Desain Penelitian	22
3.2. Kerangka Kerja	23
3.3. Populasi, Sampel dan Sampling	
3.3.1. Populasi.	24
3.3.2. Sampel.	24
3.3.2. Sampling.	26

3.4. Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional	
3.4.1. Identifikasi Variabel.	26
3.4.2. Definisi Operasional.	26
3.5. Pengumpulan Data, Pengolahan dan Analisa Data	
3.5.1. Pengumpulan Data.	29
3.5.2. Pengolahan Data.	34
3.5.3. Analisis Data.	37
3.6. Etika Penelitian	
3.6.1. <i>Informed Consent</i> .	39
3.6.2. <i>Anonymity</i> .	39
3.6.3. <i>Confidentialty</i> .	39
3.6.4. <i>Beneficence dan Non Malefecence</i> .	40
3.6.5. <i>Justice</i> .	40
3.7. Keterbatasan	
3.7.1. Instrumen.	40
3.7.2. <i>Sampling Desain</i> .	41
3.7.3. Faktor <i>Feasibility</i> .	41
<b>BAB IV : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
4.1. Hasil	
4.1.1. Gambaran Umum Penelitian.	42
4.1.2. Hasil Penelitian.	42
4.2. Pembahasan	
4.2.1. Karakteristik Demografi Responden.	49
4.2.2. Tingkat Pengetahuan Responden	53
<b>BAB V : SIMPULAN DAN SARAN</b>	
5.1. Simpulan	
5.1.1. Simpulan Demografi.	61
5.1.2. Simpulan Tingkat Pengetahuan.	62
5.2. Saran	
5.2.1. Bagi Keperawatan.	62
5.2.2. Bagi Rumah Sakit.	63
5.2.3. Bagi Penelitian Selanjutnya.	63
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Definisi Takipnea pada Anak.	16
Tabel 3.1 Definisi Operasional Penelitian	27
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Umur di Ruang Isolasi RSUD Haji Surabaya	42
Tabel 4.2 Analisis Karakteristik Responden Berdasarkan Umur di Ruang Isolasi RSUD Haji Surabaya	43
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Ruang Isolasi RSUD Haji Surabaya	43
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan di Ruang Isolasi RSUD Haji Surabaya	44
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Pekerjaan di Ruang Isolasi RSUD Haji Surabaya	45
Tabel 4.6 Analisis Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Skor Kuesiner di Ruang Isolasi RSUD Haji Surabaya	48
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Tentang COVID-19 di Ruang Isolasi RSUD Haji Surabaya	49



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Struktur Coronavirus.	12
Gambar 2.2 Ilustrasi Transmisi Coronavirus.	13
Gambar 2.3 Siklus Hidup Coronavirus.	14
Gambar 2.4 Gejala COVID-19.	18



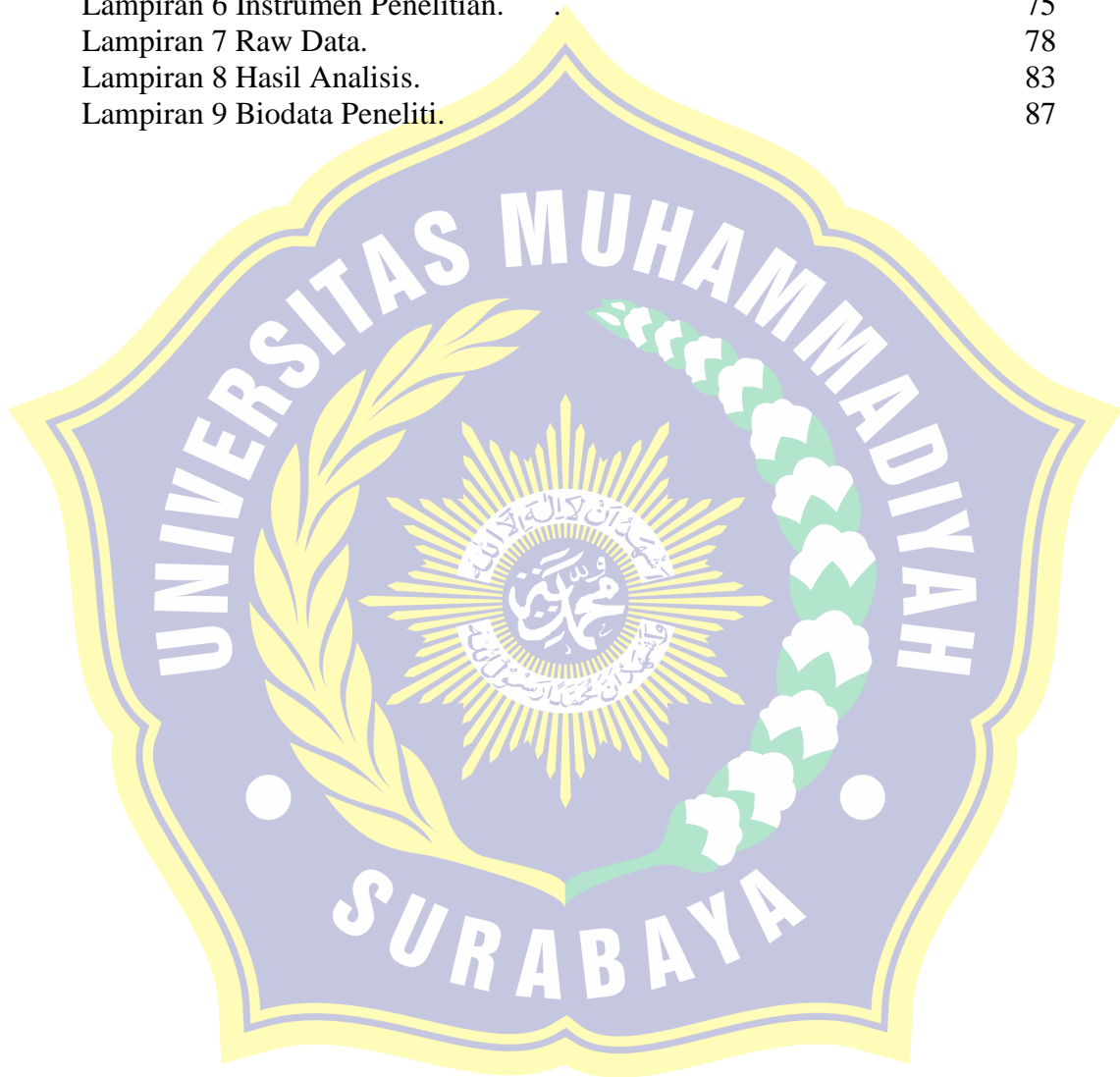
## DAFTAR DIAGRAM

Diagram 2.1 Kerangka Konsep Penelitian	21
Diagram 3.1 Kerangka Kerja Penelitian	23
Diagram 4.1 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Responden Tentang Pengertian COVID-19	46
Diagram 4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Responden Tentang Penyebab COVID-19	46
Diagram 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Responden Tentang Tanda Gejala COVID-19	47
Diagram 4.4 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Responden Tentang Pencegahan COVID-19	47
Diagram 4.5 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan Responden Tentang Penatalaksanaan COVID-19	48



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan.	70
Lampiran 2 Surat Izin Survey Pendahuluan.	71
Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Universitas Muhammadiyah Surabaya.	72
Lampiran 4 Surat Izin Penelitian RSUD Haji Surabaya.	73
Lampiran 5 <i>Informed Consent</i> .	74
Lampiran 6 Instrumen Penelitian.	75
Lampiran 7 Raw Data.	78
Lampiran 8 Hasil Analisis.	83
Lampiran 9 Biodata Peneliti.	87



## DAFTAR ARTI SINGKATAN DAN ISTILAH

### A. Singkatan

1. RSU : Rumah Sakit Umum.
2. COVID-19 : Coronavirus Disease 2019.
3. WHO : World Health Organization.
4. SARS-CoV2 : *Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2.*
5. RNA : Ribonucleic acid / asam ribonukleat.
6. PDPI : Perhimpunan Dokter Paru Indonesia.
7. ARDS : *Acute Respiratory Distress Syndrome.*
8. C : *Celcius.*
9. PaO<sub>2</sub> : *Partial Pressure of Oxygen.*
10. FiO<sub>2</sub> : *Fraction Inspiration of Oxygen.*
11. mmHg : satuan milimeter air raksa.
12. PEEP : *Positive End-Expiratory Pressure.*
13. CPAP : *Continuous Positive Airway Pressure.*
14. MAP : *Mean Arterial Pressure.*
15. NIV : *Noninvasive Ventilation.*
16. OSI : *Oxygenation Index menggunakan SpO<sub>2</sub>.*
17. OI : *Oxygenation Index.*
18. TDS : Tekanan Darah Sistolik.
19. SD : Standar Deviasi.
20. SpO<sub>2</sub> : Saturasi oksigen.
21. CDC : *Centers for Disease Control and Prevention.*
22. PPI : Pencegahan dan Pengendalian Infeksi.
23. SD : Sekolah Dasar.
24. SMP : Sekolah Menengah Pertama.
25. SMA : Sekolah Menengah Atas.
26. PNS : Pegawai Negeri Sipil.
27. TNI : Tentara Nasional Indonesia.
28. 3M : Memakai masker, Mencuci tangan, Menjaga jarak

### B. Istilah

1. Disease : penyakit.
2. Pandemi : wabah yang berjangkit serempak di mana-mana, meliputi daerah geografi yang luas.
3. Droplet : percikan pernapasan dengan ukuran cukup besar.
4. Pneumonia : radang paru-paru.
5. Komorbid : kondisi medis penyerta.
6. Protokol : tata cara yang berlaku dalam hubungan.
7. Virus : mikroorganisme patogen yang menginfeksi sel hidup.
8. Subjektif : menurut pandangan/perasaan sendiri.
9. Objektif : mengenai keadaan yang sebenarnya tanpa dipengaruhi pendapat atau pandangan pribadi.
10. *Essay* : karangan.
11. *Multiple* : ganda.

12. Choise : pilihan.
13. Definisi : pengetian dari.
14. Etiologi : sebab musabab.
15. Patogenesis : keseluruhan proses perkembangan penyakit
16. Patofisiologi : mempelajari gangguan fungsi pada organisme sakit
17. Feces : tinja.
18. Oral : mulut.
19. *Host* : inang/induk.
20. Gastrointesti : sistem pencernaan.
21. Inkubasi : waktu yang diperlukan oleh pathogen untuk menimbulkan gejala pada inangnya.
22. Prognosis : prediksi mengenai perkembangan penyakit.
23. Komplikasi : perubahan kondisi tak diinginkan dari sebuah penyakit.
24. Simtomatik : untuk mengurangi keluhan tanpa melihat penyakit utama.
25. Ventilasi : perputaran udara keluar dan masuk dari paru-paru.
26. Perfusi : sirkulasi darah didalam pembuluh darah paru.
27. Kuantitatif : bersifat statistik objektif melalui perhitungan matematis.
28. Deskriptif : gambaran lengkap mengenai suatu fenomena.
29. Inklusi : ketercakupan.
30. Eksklusi : pengecualian.
31. Variabel : suatu namasimbolis yang memiliki nilai.
32. Demografi : hal-hal yang berkaitan dengan data kependudukan.
33. Statistik : ilmu yang bersangkutan dengan suatu data.
34. Kuesioner : alat riset yang terdiri atas serangkaian pertanyaan tertulis.
35. *Social Distancing* : intervensi pencegahan penyebaran COVID-19 dengan menjaga jarak jarak



## DAFTAR PUSTAKA

World Health Organization. (2020). *Pertanyaan dan jawaban terkait Coronavirus*.

Diperoleh dari <https://www.who.int/indonesia/news/novel-coronavirus/qa-for-public>

Keliat, B., et al. (2020). *Pedoman Dukungan Kesehatan Jiwa dan Psikososial pada Pandemi Covid 19*. Jakarta: Ikatan Perawat Kesehatan Jiwa Indonesia.

Han, Y., Yang, H. (2020). The Transmission and diagnosis of 2019 novel coronavirus infection disease (COVID-19): A Chinese perspective. *Journal of Medical Virology*, 92 (6), 639-644. DOI: 10.1002/jmv.25749

Susilo, A., Rumende, C.M., Pitoyo, C.W., Santoso, W.D., Yulianti, M., Herikurniawan., Yunihastuti, E. (2020). Penyakit Coronavirus 2019: Tinjauan Literatur Terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7 (1), 45-67. DOI: 10.7454/jpdi.v7i1.415

Worldometer. (2020). Coronavirus Update (Live): *Cases and Deaths from Covid19*.

Diambil 23 Juli 2020 dari <https://worldometers.info/coronavirus/>

Gugus Tugas Percepatan Penanganan COVID-19. (2020). *Peta sebaran kasus COVID-19*. Diambil 23 Juli 2020 dari <https://covid19.go.id/peta-sebaran>

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Pedoman Pencegahan dan Pengendalian COVID-19 Revisi 5*. Jakarta: Direktorat Surveilans dan Karantina Kesehatan Sub Direktorat Penyakit Infeksi Emerging.

Hadisoemarto, P. (2020). Faktor yang mempengaruhi kepatuhan masyarakat terhadap upaya PSBB. Diambil 04 Agustus 2020, dari <https://www.kompas.com/sains/read/2020/04/23/163100023/>

- Agustin, I.M., Nurlaila., Yuda, H.T., Yulia. (2020). Pilot study kondisi relawan bencana Covid 19. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 3 (2), 113-118.
- Purnamasari, P., Raharyani, A.E. (2020). Tingkat pengetahuan dan perilaku masyarakat kabupaten Wonosobo tentang Covid-19. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 2 (1), 33-42. Diambil 25 Juli 2020, dari <https://ojs.unsiq.ac.id/index.php/jik/article/view/1311/783>.
- Donsu, J.D.T. (2017). *Psikologi Keperawatan*. Cetakan I. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Moudy, J., Syakurah, R.A. (2020). Pengetahuan terkait Usaha Pencegahan Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) di Indonesia. *Higea Journal of Public Health Research and Development*, 4 (3), 35-48. DOI: 10.15294/higeia/v4i3/37844
- Sari, D.P., Atiqoh, N.S. (2020). Hubungan Antara Pengetahuan Masyarakat Dengan Kepatuhan Penggunaan Masker Sebagai Upaya Pencegahan Penyakit COVID-19 Di Ngronggah. *INFOKES*, 10 (1), 52-53.
- Badan Pengembangan dan Pembinaan Bahasa Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia. (2016). Kamus Besar Bahasa Indonesia. Edisi 5. Jakarta: Balai Pustaka.
- Mubarak, W.I. (2011). *Ilmu Keperawatan Konsep dan Aplikasi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Etika dan Hukum Kesehatan*. Jakarta: Rineka cipta.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka cipta.

Arikunto, S. (2010). *Prosedur Penelitian: Suatu Penekatan Praktik*. Jakarta: Rineka Cipta.

Arikunto, S. (2013). *Manajemen Penelitian*. Jakarta: Rineka Cipta

Kemkes. (2020). *Pertanyaan dan jawaban terkait COVID-19*. Diperoleh dari <https://www.kemkes.go.id/folder/view/full-content/structure-faq.html>

Perhimpunan Dokter Paru Indonesia. (2020). *Pneumonia COVID-19: Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia*. Jakarta: PDPI

Wang, Z., Qiang, W., Ke, H. (2020). *A Handbook of 2019-nCoV Pneumonia Control and Prevention*. Hubei: Hubei Science and Technology Press.

Saputra, M., Arsyi, M., Nurhanifah., Octavia, S.N., Pratomo, H. (2020). Evaluasi Pedoman Penanganan Cepat Medis dan Kesehatan Masyarakat tentang Coronavirus Disease (COVID-19) di Indonesia. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 10 (2), 8-17. DOI: 10.33221/jiiki.v10i02.590

Fehr, A.R., Perlman, S. (2015). Coronavirus: An Overview of Their Replication and Pathogenesis. *Methods Mol Biol*. 2015 (1282), 1–23. DOI: 10.1007/978-1-4939-2438-7\_1.

Wikipedia. (2020). *Penyakit koronavirus 2019*. Diambil 24 Juli 2020, dari [http://id.m.wikipedia.org/wiki/Penyakit\\_koronavirus\\_2019](http://id.m.wikipedia.org/wiki/Penyakit_koronavirus_2019)

Centers for Disease Control and Prevention. (2020). *How to Protect Yourself*. Diperoleh dari <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html>

Sastroasmoro, S., Ismael, S. (2011). *Dasar-dasar metodologi penelitian klinis*. Edisi 4. Jakarta: Sagung Seto.

Brink., Wood. (2000). *Basic steps in planning nursing research: from question to proposal*. Jakarta: EGC

Sugiyono. (2015). *Metode Penelitian Kombinasi*. Bandung: Alfabeta.

Hidayat, A.A.A. (2017). *Metodologi Penelitian Kperawatan dan Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.

Fraenkel, J. L., Wallen, N. E., Hyun, H.H. (2012). *How to design and evaluate research in education eighth edition*. New York: Mc Graw Hill.

Yusup, F. (2018). Uji Vaiditas dan Reliabilitas Instrument Penelitian Kuantitatif. *Jurnal Tarbiyah: Jurnal Ilmiah Kependidikan*, 7 (1), 17-23.

Kusumawati, N.N. (2011). Gambaran Tingkat Pengetahuan Perawat Tentang Perawatan Metode Kanguru Di RSAB Harapan Kita. *Skripsi Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia*. Depok. Diunduh 28 Juli 2020.

Putri, R. (2017). Hubungan Antara Tingkat Pendidikan Dan Pengetahuan Dengan Perilaku Hidup Sehat Kualitas Lingkungan Rumah. *Skripsi Universitas Lampung*. Bandar Lampung. Diunduh 01 Desember 2020.

Yanti, B., Wahyudi, E., Wahiduddin. (2020). Pengetahuan, Sikap, Dan Perilaku Masyarakat Terhadap Kebijakan Jarak Sosial Sebagai Pencegahan Penularan COVID-19 Di Indonesia. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 8 (1), 4-14. Diambil 01 Desember 2020, dari <http://e-journal.unair.ac.id/JAKI/article/view/18541>

Satuan Tugas Penanganan COVID-19. (2020). *Analisis Data COVID-19 Indonesia*.

Diambil 19 Desember 2020 dari <https://covid19.go.id/p/berita/Analisis-Data-COVID-19-Indonesia-Update-Per-13-Desember-2020>

- Wikby, A., Ouyang, Q., Wagner, W.M., Remarque, E., Pawelec, G. (2002). Compromised interferon gamma (IFN-gamma) production in the elderly to both acute and latent viral antigen stimulation: contribution to the immune risk phenotype?. *European cytokine network*, 13 (4), 302-394.
- Goulder, P.J.R., Muenchhoff, M., Prendergast, A.J. (2014). Immunity to HIV in early life. *Frontiers in immunology*, 5 (391), 145-152.
- Badan Pusat Statistik. (2020). *Survey Sosial Demografi Dampak COVID-19*. Diambil 19 Desember 2020 dari <https://bps.go.id/publication/2020/06/01/669cb2e8646787e52dd171c4/hasil-survey-sosial-demografi-dampak-covid-19.html>
- Wulandari, A., Rahman, F., Pujiarti, N., Sari, A.R., Laily, N., Anggraini, L., Muddin, F.I., ..., Prasetio, D.B. (2020). Hubungan Karakteristik Individu dengan Pengetahuan tentang Pencegahan Coronavirus Disease 2019 pada Masyarakat di Kalimantan Selatan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 15 (1), 42-46.
- Badan Pusat Statistik. (2020). *Survey Perilaku Masyarakat di Masa Pandemi COVID-19*. Diambil 19 Desember 2020 dari <https://bps.go.id/publication/2020/09/f376dc33cfcdeec4a51409c/periaku-masyarakat-di-masa-pandemi-covid-19.html>
- World Health Organization. (2020). *Pertimbangan langkah-langkah kesehatan masyarakat dan sosial di tempat kerja dalam konteks COVID-19*. Diperoleh dari <https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/who-pertimbangan-langkah-langkah-kesehatan-dan-sosial-di-tempat-kerja-dalam-konteks-covid-19>.

- Moudy, J., Syakurah, R.A. (2020). Pengetahuan terkait Usaha Pencegahan Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) di Indonesia. *Higea Journal of Public Health Research and Development*, 4 (3), 35-48. DOI: 10.15294/higeia/v4i3/37844
- Sahin, A.R., Erdogan, A., Agaoglu, P.M., Dineri, Y., Cakirci, A.Y., Senel, M.E., Okyay, R.A. Tasdogan, A.M. (2020). 2019 Novel Coronavirus (COVID-19) Outbreak: A Review of the Current Literature. *EJMO*, 4 (1), 1-7.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2020). Symptoms of Coronavirus. Diambil 26 Desember 2020. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
- Mukti, A.G. (2020). Hasil review proposal konsorsium riset dan inovasi COVID-19 tahap 2. Diambil 19 Desember 2020, <https://www.ristekbrin.go.id/hasil-review-proposal-konsorsium-riset-da-inovasi-covid-19-tahap-2/>
- Dinas Kesehatan Provinsi Bali. (2020). Cuci Tangan Pakai Sabun Sebagai Salah Satu Upaya Pencegahan COVI-19. Diambil 19 Desember 2020, dari <https://www.dinkes.baliprov.go.id/ayokita-lakukan-cuci-tangan-pakai-sabun-ctps-sebagai-salah-satu-upaya-pencegahan-covid19/>
- Ong, F.S., Lu, Y.Y., Abssi, M., Philips. (2009). The Corelates of Cognitive Ageing and Adoption of Defnsive-Ageing Strategies among Older Adult. *Asia Pasific Journal of Marketing and Logistics*. 21 (2), 294-305.
- Olum, R., Chekwech, G. (2020). Coronavirus Disease-2019: Knowledge, Attitude, and Practices of Health Care Workers at Makerere University Teaching Hospitals, Uganda, Original Research Article, *Front. Public Health*, 01 Desember 2020 | <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.00181>