

**SKRIPSI**

**ANALISIS KEPATUHAN PROTOKOL KESEHATAN  
PADA PEKERJA DI STASIUN LRT (*LIGHT RAIL  
TRANSIT*) PALEMBANG**



OLEH

NAMA : NIA VITA SHALINA  
NIM : 10011181823006

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S1)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2022**

# **SKRIPSI**

## **ANALISIS KEPATUHAN PROTOKOL KESEHATAN PADA PEKERJA DI STASIUN LRT (*LIGHT RAIL TRANSIT*) PALEMBANG**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar (S1)  
Sarjana Kesehatan Masyarakat pada Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya



OLEH

NAMA : NIA VITA SHALINA  
NIM : 10011181823006

**PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT (S1)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2022**

**KESELAMATAN DAN KESEHATAN KERJA (K3)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
SKRIPSI, 24 JUNI 2022**

**Nia Vita Shalina**

**ANALISIS KEPATUHAN PROTOKOL KESEHATAN PADA PEKERJA DI  
STASIUN LRT (LIGHT RAIL TRANSIT) PALEMBANG**

xvi + 90 halaman, 18 Tabel, 4 Gambar, 11 Lampiran

**ABSTRAK**

Angka kasus covid-19 masih aktif di Indonesia dan kota Palembang dan tempat kerja khususnya yang menyediakan fasilitas umum menjadi salah satu kluster penyumbangannya. Fenomena kenaikan jumlah penumpang LRT setiap harinya berpotensi menimbulkan kerentanan terhadap pekerja di stasiun LRT Palembang untuk tertular covid-19 yang akan mengalami dampak dan kerugian yang sangat besar, sehingga memerlukan penerapan protokol kesehatan yang menjadi kebiasaan baru dan akan membentuk sebuah kepatuhan. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis kepatuhan protokol kesehatan pada pekerja di stasiun LRT Palembang. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain *cross sectional*, dengan populasi seluruh pekerja di stasiun LRT Palembang dan sampel penelitian sebanyak 156 responden. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat, analisis bivariat menggunakan uji *chi square* untuk melihat hubungan antar variabel-variabel. Hasil penelitian menunjukkan 96,2% pekerja memiliki kepatuhan yang tinggi terhadap protokol kesehatan dan hasil bivariat menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara sikap ( $p\text{-value} = 0,032$ ), persepsi ( $p\text{-value} = 0,047$ ), dan dukungan rekan kerja ( $p\text{-value} = 0,010$ ) terhadap kepatuhan protokol kesehatan pada pekerja di stasiun LRT Palembang. Sedangkan pada variabel pengetahuan ( $p\text{-value} = 0,316$ ) dan ketersediaan sarana dan prasarana ( $p\text{-value} = 0,278$ ) tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan kepatuhan protokol kesehatan pada pekerja di stasiun LRT Palembang. Dalam peningkatan protokol kesehatan dan terjaminnya kepatuhan terhadap pekerja, diharapkan bagi pihak pengelola LRT dapat memberikan edukasi terkait covid-19 dan protokol kesehatan terhadap pekerja, memberikan sesi konseling, membentuk tim khusus untuk memonitoring protokol kesehatan pada pekerja, dan memenuhi sarana dan prasarana protokol kesehatan secara khusus terhadap pekerja di stasiun LRT Palembang.

**Kata Kunci** : Protokol Kesehatan, Kepatuhan Pekerja, COVID-19

**Kepustakaan** : 71 (1958-2022)

**OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH  
FACULTY OF PUBLIC HEALTH  
UNIVERSITY OF SRIWIJAYA  
SKRIPSI, JUNE 2022**

*Nia Vita Shalina*

**ANALYSIS OF HEALTH PROTOCOL COMPLIANCE WITH WORKERS AT  
PALEMBANG LRT (LIGHT RAIL TRANSIT) STATION**

*xvi + 90 pages, 18 Tables, 11 Attachments*

**ABSTRACT**

*The number of covid-19 cases is still active in Indonesia and the city of Palembang and workplaces, especially those that provide public facilities, are one of the contributing clusters. The phenomenon of increasing the number of LRT passengers every day has the potential to cause vulnerability for workers at the Palembang LRT station to contract covid-19 which will experience very large impacts and losses, so it requires the implementation of health protocols that become a new habit and will form a compliance. This study aims to analyze the compliance of health protocols in workers at the Palembang LRT station. This study used a quantitative method with a cross-sectional design, with a population of all workers at the Palembang LRT station and a research sample of 156 respondents. Data analysis was carried out univariately and bivariately, bivariate analysis using chi square tests to see the relationship between variables. The results showed that 96.2% of workers had high compliance with health protocols and bivariate results showed a significant relationship between attitudes ( $p$ -value = 0.032), perception ( $p$ -value = 0.047), and colleagues' support ( $p$ -value = 0.010) to compliance with health protocols in workers at the Palembang LRT station. Meanwhile, the knowledge variable ( $p$ -value = 0.316) and the availability of facilities and infrastructure ( $p$ -value = 0.278) did not have a significant relationship with the compliance of health protocols for workers at the Palembang LRT station. In improving health protocols and ensuring compliance with workers, it is hoped that LRT managers can provide education related to Covid-19 and health protocols to workers, provide counseling sessions, form special teams to monitor health protocols for workers, and fulfill health protocol facilities and infrastructure specifically for workers at the Palembang LRT station.*

**Keywords** : *Health Protocols, Worker Compliance, COVID-19*

**Bibliography** : *71 (1958-2022)*

## HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS (BEBAS PLAGIAT)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nia Vita Shalina

NIM : 10011181823006

Judul Skripsi : Analisis Kepatuhan Protokol Kesehatan Pada Pekerja di Stasiun LRT (Light Rail Transit) Palembang

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejujurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM UNSRI serta menjamin bebas Plagiarisme. Bila kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sehat dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Palembang, Juni 2022



[Nia Vita Shalina]

10011181823006

# HALAMAN PENGESAHAN

## ANALISIS KEPATUHAN PROTOKOL KESEHATAN PADA PEKERJA DI STASIUN LRT (*LIGHT RAIL TRANSIT*) PALEMBANG

### SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.KM)

Oleh:

NIA VITA SHALINA  
NIM: 10011181823006

Indralaya, Juni 2022

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Pembimbing,



Dr. Misnanjarti, S.K.M., M.KM  
NIP. 197606092002122001



Desheilla Andarini, S.K.M, M.Sc  
NIP. 198912202019032016

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi ini dengan judul “Analisis Kepatuhan Protokol Kesehatan Pada Pekerja di Stasiun LRT (*Light Rail Transit*) Palembang” telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 24 Juni 2022.

Indralaya, 24 Juni 2022

Tim Penguji Skripsi

**Ketua :**

1. Mona Lestari, S.KM., M.K.K.K  
NIP. 199006042019032019

(  )

**Anggota :**

2. Poppy Fujianti, S.KM., M.Sc  
NIP. 199008312022032009
3. Desheilla Andarini, S.KM., M.Sc  
NIP. 198912202019032016

(  )

(  )


Mengetahui

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Koordinator Program Studi

Kesehatan Masyarakat

  
Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM  
NIP. 197606092002122001

  
Dr. Novrikasari, S.KM., M.Kes  
NIP. 197811212001122002

## **RIWAYAT HIDUP**

Nama : Nia Vita Shalina  
NIM : 10011181823006  
Tempat Tanggal Lahir : Pekanbaru, 13 Agustus 2000  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Beruang No. 30, Sukajadi, Kota Pekanbaru, Riau.  
No. Telp : 081276058353  
Email : niavitashalina@gmail.com

### **Riwayat Pendidikan**

2018-Sekarang : Peminatan Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3)  
Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Sriwijaya  
2015-2018 : SMA Islam As – Shofa Pekanbaru  
2012-2015 : SMP Islam As – Shofa Pekanbaru  
2006-2012 : SD Islam As – Shofa Pekanbaru  
2005-2006 : TK Islam Ridha Pekanbaru

### **Riwayat Organisasi**

2020-2021 : Anggota Departemen IT OHSA FKM UNSRI  
2019-2020 : Anggota Departemen Public Relation UNSRI  
Mengajar  
2018-2019 : Anggota Departemen HUMAS IPMR SUMSEL  
2018-2019 : Anggota Departemen IMC LDF Adzikra FKM  
UNSRI



## KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur atas kehadiran Allah SWT yang berkat rahmat dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Analisis Kepatuhan Protokol Kesehatan Pada Pekerja di Stasiun LRT (*Light Rail Transit*) Palembang”, dalam rangka memenuhi syarat untuk menyelesaikan Program Sarjana (S1) pada Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.

Dalam penyusunannya, penulis mendapatkan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak dalam mengatasi berbagai tantangan dan hambatan yang ada. Untuk itu pada kesempatan ini penulis menyampaikan rasa terimakasih kepada:

1. Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Desheilla Andarini, S.K.M, M.Sc selaku Dosen Pembimbing yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan arahan dan bimbingan selama penyusunan skripsi penelitian, terimakasih untuk segala hal baik dan dorongan semangat yang bu Ishel lakukan untuk membantu dalam penyelesaian skripsi ini.
3. Ibu Mona Lestari, S.K.M, M.KKK, dan Ibu Poppy Fujianti, S.K.M, M.Sc Selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu, memberikan saran, masukan dan lainnya dalam proses penulisan skripsi.
4. Seluruh Dosen dan Staff Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya yang telah membimbing saya dari awal masuk perkuliahan hingga dijenjang akhir saat ini.
5. Bapak Tri Nurcahya Nugroho Selaku Kepala Unit SDM PT.KAI DIVRE III Palembang beserta staff nya Kak Putra yang sudah membantu saya untuk mengurus administrasi perijinan penelitian kepada LRT dan unit Kertapati.
6. Bapak Sigit Setyadi Prabowo Selaku *PLT Section Head Of Operation and Commercial* LRT Palembang, Ibu Lucyana E.U Siahaan Selaku *Unit Head Of Commercialization* LRT Palembang, beserta staff nya

Kak Sarah yang sudah memberikan izin dan memudahkan saya dalam melakukan penelitian di area LRT Palembang.

7. Bapak Ade Iskandar selaku Kepala UPT Stasiun Besar A Kertapati dan Bapak Ahmada selaku Kepala Subunit *Costumer Care* Unit Pelaksana Teknis Stasiun Besar A Kertapati yang sudah memberikan saya izin dan membantu saya dalam proses pengambilan data uji validitas di area Stasiun Kertapati Palembang.
8. Seluruh Kepala Stasiun LRT Palembang yang sudah membantu saya dalam proses pengambilan data.
9. Seluruh responden dari pekerja di Stasiun LRT Palembang dan pekerja di Stasiun Besar Kertapati yang sudah meluangkan waktunya untuk mengisi kuesioner penelitian ini.
10. Orang tua saya Ayah Hasaruddin Ritonga, S.H dan Bunda Elina Yunita, S.Pd yang selalu menjadi sumber semangat dan doa yang tidak pernah berhenti untuk saya sehingga saya bisa menyelesaikan skripsi ini.
11. Opung Unju, Opung Rumbai, alm, Opung Godang, dan alm, Opung Badawi yang sudah memberi saya semangat dan doa yang tidak pernah berhenti untuk melihat cucu pertama nya menjadi seorang sarjana.
12. Nadine Aurelli Shalina, adik saya yang membuat saya semangat dan bahagia, adik menjadi tempat saya untuk *healing*.
13. Sepupu – sepupu saya yang sering untuk menelepon menyemangati saya untuk menyelesaikan skripsi.
14. Vanya Fiona selaku sahabat saya dari SMA yang sering saya repoti dan saya ganggu hanya untuk sekedar mendengarkan cerita keluh kesah saya.
15. Rizka Triapriani selaku sahabat saya dari zaman MABA, yang menjadi partner saya kemanapun dari awal masuk kuliah hingga sekarang, pergi kuliah bareng, dan menjadi teman saya sekosan.
16. Irene Aulia Kinanti selaku sahabat saya dari awal masuk kuliah, yang selalu mengajarkan saya dalam proses analisis data, yang selalu ikhlas dan sabar untuk mengajari dan menjawab pertanyaan saya terkait apa

yang tidak saya mengerti dalam proses mengolah dan penyusunan skripsi.

17. Imilda Santika selaku sahabat saya dari awal masuk kuliah, menjadi partner saya dalam peminatan K3, yang selalu ikhlas dan sabar mengantar – ngantar saya jika ada keperluan.
18. Sindy Oktatiara selaku sahabat saya dari awal masuk kuliah, yang selalu membantu saya semenjak saya pindah kosan ke Palembang, selalu sabar dan ikhlas untuk mengantar saya kesana kemari terlebih mengantar dan menemani saya dalam mengurus keperluan untuk penelitian.
19. Reka Meliya, sahabat saya sejak kami bertemu dalam satu kelompok PBL, yang membantu dan menemani saya selama saya melakukan penelitian dan pengambilan data.
20. Zakia Aisyahrani, sahabat saya dari masa PBL, yang dengan ikhlas saya repoti, mengajarkan saya terkait analisis data, dan menjawab pertanyaan saya terkait yang tidak saya mengerti dalam proses analisis data.
21. Anak – anak Sobat Ambyar (Sindy, Gebi, Imas, Imeng, Indah, Iren, Lamanda, Melia, Melin, Ning, Rania, Riri, dan Riska) yang menjadi sahabat setia saya dari awal masuk perkuliahaan dan memberikan warna dalam masa perkuliahaan saya.
22. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu namun turut serta dalam membantu penyusunan skripsi.
23. Dan teruntuk saya, terima kasih telah mampu menjadi pribadi yang mandiri, pribadi yang tangguh, dan pribadi yang selalu semangat dan pantang menyerah ketika tidak adalagi tempat selain Allah swt yang mampu menerima dan mendengar cerita, terima kasih masih mampu menebar kebahagiaan dan menutupi kesedihan, terima kasih untuk disetiap waktu nya.

## **HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nia Vita Shalina  
NIM : 10011181823006  
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul : Analisis Kepatuhan Protokol Kesehatan Pada Pekerja di Stasiun LRT (*Light Rail Transit*) Palembang. Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta. Demikian, pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Palembang, Juni 2022



Nia Vita Shalina  
10011181823006

## DAFTAR ISI

|  |      |
|--|------|
| ABSTRAK .....  | i    |
| <i>ABSTRACT</i> .....  | ii   |
| HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS (BEBAS PLAGIAT).....                                       | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN.....  | iv   |
| HALAMAN PERSETUJUAN.....   | v    |
| RIWAYAT HIDUP.....   | vi   |
| KATA PENGANTAR .....   | vii  |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR<br>UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS ..... | x    |
| DAFTAR ISI.....  | xi   |
| DAFTAR GAMBAR .....  | xv   |
| DAFTAR TABEL.....  | xvi  |
| DAFTAR LAMPIRAN.....   | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN .....  | 1    |
| 1.1 Latar Belakang .....   | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah .....  | 3    |
| 1.3 Tujuan Penelitian .....  | 4    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....  | 4    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....  | 4    |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....   | 5    |
| 1.4.1 Bagi Peneliti .....  | 5    |
| 1.4.2 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat .....   | 5    |
| 1.4.3 Bagi Pihak Pengelola LRT Palembang .....   | 5    |
| 1.5 Ruang Lingkung Penelitian.....   | 5    |
| 1.5.1 Lingkup Penelitian .....   | 5    |
| 1.5.2 Materi Penelitian .....  | 6    |
| 1.5.3 Waktu Penelitian .....   | 6    |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....   | 7    |
| 2.1 Teori Kepatuhan.....   | 7    |

|                                       |   |           |
|---------------------------------------|---|-----------|
| 2.1.1                                 | Definisi Kepatuhan.....   | 7         |
| 2.1.2                                 | Dimensi Kepatuhan.....  | 8         |
| 1.2                                   | Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan .....                         | 9         |
| 2.3                                   | Protokol Kesehatan .....  | 16        |
| 2.3.1                                 | Prinsip Umum Protokol Kesehatan.....                                      | 16        |
| 2.3.2                                 | Regulasi terkait Protokol Kesehatan Pada Pekerja .....                    | 19        |
| 2.3.3                                 | Regulasi terkait Protokol Kesehatan Pada Pekerja di Stasiun .....         | 23        |
| 2.8                                   | Penelitian Terkait .....  | 25        |
| 2.9                                   | Kerangka Teori.....   | 34        |
| 2.10                                  | Kerangka Konsep.....  | 35        |
| 2.11                                  | Definisi Operasional.....   | 36        |
| 2.12                                  | Hipotesis Penelitian .....  | 42        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b> |   | <b>43</b> |
| 3.1                                   | Desain Penelitian.....  | 43        |
| 3.2                                   | Populasi dan Sampel Penelitian .....                                      | 43        |
| 3.2.1                                 | Populasi Penelitian .....   | 43        |
| 3.2.2                                 | Sampel Penelitian.....  | 43        |
| 3.2.3                                 | Besar Sampel.....   | 44        |
| 3.3                                   | Jenis, Cara, dan Alat Pengumpulan Data .....                              | 45        |
| 3.3.1                                 | Jenis Data .....  | 45        |
| 3.3.2                                 | Cara Pengumpulan Data.....  | 45        |
| 3.3.3                                 | Alat Pengumpulan Data .....   | 45        |
| 3.4                                   | Pengolahan Data.....  | 46        |
| 3.5                                   | Uji Validitas dan Reliabilitas Data.....                                  | 47        |
| 3.6                                   | Analisis dan Penyajian Data.....  | 49        |
| 3.6.1                                 | Analisis Data .....   | 49        |
| 3.6.2                                 | Penyajian Data .....  | 51        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN .....</b>  |   | <b>52</b> |
| 4.1                                   | Gambaran Umum <i>Light Rail Transit</i> (LRT) Sumatera Selatan.....       | 52        |
| 4.1.1                                 | Sejarah <i>Light Rail Transit</i> (LRT) Sumatera Selatan .....            | 52        |
| 4.1.2                                 | Lokasi <i>Light Rail Transit</i> (LRT) Sumatera Selatan .....             | 52        |
| 4.1.3                                 | Visi, Misi, dan Budaya <i>Light Rail Transit</i> (LRT) Sumatera Selatan . | 53        |

|       |  |    |
|-------|--|----|
| 5.1.4 | Struktur Organisasi Light Rail Transit (LRT) Sumatera Selatan.....   | 54 |
| 4.1.5 | Protokol Kesehatan di Stasiun LRT Palembang .....  | 55 |
| 4.2   | Hasil Penelitian .....   | 55 |
| 4.2.1 | Karakteristik Responden .....  | 55 |
| 4.3   | Hasil Univariat .....  | 56 |
| 4.3.1 | Pengetahuan .....  | 56 |
| 4.3.2 | Sikap.....   | 58 |
| 4.3.3 | Persepsi .....   | 61 |
| 4.3.4 | Ketersediaan Sarana dan Prasarana.....   | 63 |
| 4.3.5 | Dukungan Rekan Kerja.....  | 65 |
| 4.4   | Hasil Bivariat .....   | 67 |
| 4.4.1 | Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada<br>Pekerja di Stasiun LRT Palembang .....                      | 67 |
| 4.4.2 | Hubungan Sikap dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada Pekerja<br>di Stasiun LRT Palembang .....                            | 68 |
| 4.4.3 | Hubungan Persepsi dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada<br>Pekerja di Stasiun LRT Palembang .....                         | 69 |
| 4.4.4 | Hubungan Ketersediaan Sarana dan Prasarana dengan Kepatuhan<br>Protokol Kesehatan pada Pekerja di Stasiun LRT Palembang..... | 70 |
| 4.4.5 | Hubungan Dukungan Rekan Kerja dengan Kepatuhan Protokol<br>Kesehatan pada Pekerja di Stasiun LRT Palembang .....             | 71 |
| BAB V | PEMBAHASAN .....   | 73 |
| 5.1   | Keterbatasan Penelitian.....   | 73 |
| 5.2   | Pembahasan.....  | 73 |
| 5.2.1 | Kepatuhan Protokol Kesehatan pada Pekerja .....  | 73 |
| 5.2.2 | Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada<br>Pekerja di Stasiun LRT Palembang .....                      | 75 |
| 5.2.3 | Hubungan Sikap dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada Pekerja di<br>Stasiun LRT Palembang.....                             | 77 |
| 5.2.4 | Hubungan Persepsi dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada Pekerja<br>di Stasiun LRT Palembang .....                         | 78 |

|  |    |
|--|----|
| 5.2.5 Hubungan Ketersediaan Sarana dan Prasarana dengan Kepatuhan<br>Protokol Kesehatan pada Pekerja di Stasiun LRT Palembang..... | 79 |
| 5.2.6 Hubungan Dukungan Rekan Kerja dengan Kepatuhan Protokol<br>Kesehatan pada Pekerja di Stasiun LRT Palembang .....             | 81 |
| BAB VI PENUTUP .....   | 83 |
| 7.1 Kesimpulan.....  | 83 |
| 7.2 Saran .....  | 84 |
| DAFTAR PUSTAKA .....   | 86 |
| LAMPIRAN.....  | 93 |



## DAFTAR GAMBAR

|  |    |
|--|----|
| Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....                                      | 34 |
| Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....                                    | 35 |
| Gambar 4. 1 Nilai - Nilai Utama.....                                 | 54 |
| Gambar 4. 2 Struktur Organisasi Light Rail Transit (LRT) Sumsel..... | 54 |

## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2. 1 Penelitian Terkait .....   | 25 |
| Tabel 2. 2 Definisi Operasional .....   | 36 |
| Tabel 3. 1 Perkiraan Besar Sampel .....   | 44 |
| Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Karakteristik Pekerja di Stasiun LRT Palembang.....                             | 55 |
| Tabel 4. 2 Distribusi Jawaban Responden terkait Pengetahuan.....  | 57 |
| Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi Responden Menurut Pengetahuan .....   | 58 |
| Tabel 4. 4 Distribusi Jawaban Responden terkait Sikap Protokol Kesehatan.....   | 58 |
| Tabel 4. 5 Skor rata-rata Sikap Protokol Kesehatan .....  | 60 |
| Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi Responden Menurut Sikap .....   | 60 |
| Tabel 4. 7 Distribusi Jawaban Responden terkait Persepsi.....   | 61 |
| Tabel 4. 8 Distribusi Frekuensi Responden Menurut Persepsi .....  | 62 |
| Tabel 4. 9 Distribusi Jawaban Responden terkait Ketersediaan Sarana dan Prasarana .....   | 63 |
| Tabel 4. 10 Distribusi Frekuensi Responden Menurut Ketersediaan Sarana dan Prasarana .....  | 65 |
| Tabel 4. 11 Distribusi Jawaban Responden terkait Dukungan Rekan Kerja .....   | 65 |
| Tabel 4. 12 Skor rata-rata Informasi tentang Dukungan Rekan Kerja.....  | 66 |
| Tabel 4. 13 Distribusi Frekuensi Responden Menurut Dukungan Rekan Kerja..   | 67 |
| Tabel 4. 14 Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada Pekerja di Stasiun LRT Palembang .....                      | 68 |
| Tabel 4. 15 Hubungan Sikap dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada Pekerja di Stasiun LRT Palembang .....                            | 68 |
| Tabel 4. 16 Hubungan Persepsi dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada Pekerja di Stasiun LRT Palembang .....                         | 69 |
| Tabel 4. 17 Hubungan Ketersediaan Sarana dan Prasarana dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada Pekerja di Stasiun LRT Palembang..... | 70 |
| Tabel 4. 18 Hubungan Dukungan Rekan Kerja dengan Kepatuhan Protokol Kesehatan pada Pekerja di Stasiun LRT Palembang .....             | 71 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|   |     |
|---|-----|
| Lampiran 1 Surat Persetujuan Etik .....   | 93  |
| Lampiran 2 Permohonan Surat Izin Uji Validitas.....   | 94  |
| Lampiran 3 Surat Izin Uji Validitas dari PT. KAI (Persero) Divisi Regional III Palembang..... | 95  |
| Lampiran 4. Permohonan Izin Penelitian.....   | 97  |
| Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari Unit LRT Palembang.....                                | 99  |
| Lampiran 6. Surat Izin Penelitian dari PT. KAI (Persero) Divre III Palembang                  | 100 |
| Lampiran 7. Lembar Checklist Observasi.....   | 102 |
| Lampiran 8. Kuesioner Penelitian.....   | 104 |
| Lampiran 9. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Data.....                                    | 113 |
| Lampiran 10. Output SPSS .....  | 115 |
| Lampiran 11. Dokumentasi Penelitian.....  | 129 |

# BAB I

## PENDAHULUAN

### 1.1 Latar Belakang

*Coronavirus disease* (COVID-19) adalah penyakit menular yang disebabkan oleh virus SARS-CoV-2. Kebanyakan manusia yang terinfeksi virus ini akan mengalami penyakit pernapasan ringan hingga sedang dan akan sembuh tanpa memerlukan perawatan khusus. Namun, beberapa akan mengalami sakit yang parah dan memerlukan perawatan medis. Orang yang lebih tua dan mereka yang memiliki kondisi penyakit seperti penyakit kardiovaskular, diabetes, penyakit pernapasan kronis, atau kanker, akan berpotensi menimbulkan penyakit serius. Semua orang dapat terjangkit virus Covid-19 dan berpotensi mengalami sakit yang serius atau meninggal pada usia berapa pun (WHO, 2020).

Berdasarkan sumber data Kementerian Kesehatan Republik Indonesia yang dilaporkan sampai dengan 13 Februari 2022 tercatat secara global menunjukkan adanya 335.340 kasus dari 34 provinsi di Indonesia yang masih dalam penanganan covid-19 termasuk jenis varian baru yaitu Omicron (Kemenkes RI, 2022). Di Kota Palembang, Dinas Kesehatan Kota Palembang mencatat adanya dengan 2.839 kasus masih aktif yang dilaporkan sampai dengan 13 Februari 2022 yang tersebar di 14 kecamatan di Kota Palembang (Dinkes Sumsel, 2022). Penularan Covid-19 antar manusia dipengaruhi interaksi sosial yang dilakukan misalnya melakukan kontak di sekolah, kantor, dan lingkungan masyarakat (L. A. Lestari, 2021). Salah satu tempat yang rentan untuk terjadinya penularan covid-19 adalah tempat kerja, terlebih lagi adalah tempat kerja yang merupakan ruang publik dan memberikan pelayanan umum kepada masyarakat (Kemenkes RI, 2020).

Tempat umum merupakan tempat kegiatan bagi masyarakat umum yang mempunyai tempat, sarana, dan kegiatan tetap dan diselenggarakan oleh badan pemerintah, swasta, atau perorangan yang dipergunakan langsung oleh masyarakat. Menurut Chandra (2017), tempat – tempat umum mempunyai potensi untuk menjadi tempat penularan suatu penyakit, insiden kecelakaan, konflik, hingga pencemaran. Stasiun LRT (*Light Rail Transit*) Palembang menjadi salah satu fasilitas tempat umum yang disediakan oleh Pemerintah Kota Palembang bagi

masyarakat yang menggunakan LRT dalam berpergian ke berbagai tempat yang ada di kota Palembang (Firdausa *et al.*, 2021). Stasiun LRT Palembang menjadi tempat keberangkatan, pemberhentian sementara (transit), hingga tempat tujuan akhir dari penumpang.

Dalam masa pandemi Covid-19 saat ini, intensitas jumlah penumpang menurun di setiap fasilitas transportasi publik di Kota Palembang, salah satunya LRT Palembang. Namun di tahun 2021 Balai Pengelola Kereta Api Ringan mencatat, jumlah penumpang LRT Palembang cenderung meningkat dan mulai membaik menjadi 115.538 penumpang per bulan hingga Agustus 2021. Kenaikan jumlah penumpang LRT Palembang, berpotensi menimbulkan fenomena penularan dan penyebaran covid-19 di area stasiun LRT Palembang terutama terhadap pekerja nya. Dimana pekerja di stasiun LRT Palembang lebih berpotensi tertular covid-19, karena keadaan pekerja yang selalu bertemu dan melakukan kontak terhadap penumpang umum yang tidak menentu setiap hari nya.

Potensi penularan covid-19 pada pekerja di stasiun LRT Palembang bukan merupakan sesuatu hal yang ringan. Namun seperti fenomena gunung es, terlihat kecil tapi ada dampak yang sangat besar apabila fenomena tersebut terjadi. Jika pekerja di stasiun LRT Palembang terkena penularan covid-19, tentu akan berdampak terhadap aktivitas layanan di area stasiun, kehilangan jam kerja yang berdampak ke sumber daya manusia di stasiun, hingga menjadi sumber penyebaran covid-19 yang akan menularkan ke rekan kerja hingga penumpang, serta anggota keluarga yang ada dirumah. Dengan besarnya risiko yang dapat saja terjadi, tentu diperlukannya sebuah kepatuhan untuk menjalankan protokol kesehatan sebagai upaya pencegahan covid-19 bagi pekerja di stasiun LRT Palembang.

Menurut penelitian yang dilakukan sebelumnya yaitu, Survei Analisis Sarana dan Prasarana LRT Sumatera Selatan dalam Menghadapi Covid-19. Penelitian ini dilakukan oleh Fadhila Firdausa, Sri Rezki Artini, dan Hakas Prayuda pada Desember 2021, mengenai persiapan LRT Palembang dalam hal mempersiapkan sarana dan prasarana untuk menghadapi Covid-19, didapatkan adalah sarana dan prasarana LRT Palembang memiliki protokol kesehatan yang sangat baik dalam menghadapi pandemi Covid-19. Hal ini dibuktikan dengan adanya penerapan protokol kesehatan pada prasarana LRT di tiap stasiun berupa

terdapat tanda jaga jarak pada eskalator menuju dan meninggalkan stasiun LRT, tempat cuci tangan disertai dengan sabun dan air yang mengalir pada saat akan memasuki stasiun LRT, pemeriksaan suhu badan untuk penumpang dan petugas yang akan memasuki stasiun, menggunakan pembatas atau partisi pada proses administrasi untuk pembelian tiket LRT, tanda jaga jarak pada kursi tunggu penumpang, mushola dan kamar mandi yang disertai sabun dan air yang mengalir, dan tanda jaga jarak pada lantai stasiun untuk menunggu kedatangan LRT. Analisis protokol kesehatan pada sarana prasarana LRT juga dinyatakan dalam keadaan sangat baik (Firdausa *et al.*, 2021).

Dengan hasil penelitian yang terdahulu tersebut, artinya dari pihak LRT Palembang sudah sangat siap dalam penyediaan sarana ataupun prasarana protokol kesehatan bagi pekerja dan penumpang. Kini, implementasi kebijakan protokol kesehatan yang harus lebih diperhatikan. Kebijakan protokol kesehatan yang dapat menjamin rasa aman dan sehat bagi pekerja, dari sebelum ia masuk kerja, saat bekerja, hingga pulang kerja dan tiba dirumah harus diterapkan dengan baik oleh pekerja. Penerapan secara berulang ini akan menjadi sebuah kebiasaan baru bagi pekerja yang membentuk sebuah perilaku kepatuhan. Kepatuhan sendiri didasari oleh beberapa faktor pembentuk perilaku kepatuhan seperti, pengetahuan, sikap, perilaku, dukungan dari pihak internal maupun eksternal, pemenuhan sarana, dan lain sebagainya (Dewi, 2010). Dari berbagai faktor pembentuk kepatuhan tersebut, dibutuhkan sebuah analisis untuk melihat seberapa efektif atau seberapa besar faktor tersebut mempengaruhi kepatuhan individu. Dengan dilakukannya analisis kepatuhan tersebut, maka kita dapat melihat apakah ada faktor yang belum kuat mempengaruhi kepatuhan pekerja, sehingga kita dapat melakukan upaya peningkatan faktor tersebut dan sejalan terhadap peningkatan kepatuhan pekerja. Berdasarkan uraian permasalahan diatas, maka penting untuk melakukan analisis kepatuhan pada pekerja terhadap penerapan protokol kesehatan di stasiun LRT (*light rail transit*) Palembang.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Berdasarkan permasalahan yang dimulai dari angka kasus covid-19 yang masih aktif di Indonesia dan kota Palembang masih tinggi dan tempat kerja menjadi salah satu penyumbanganya, terutama tempat kerja yang menyediakan fasilitas

umum, lalu fenomena kenaikan jumlah penumpang LRT Palembang yang berpotensi menimbulkan kerentanan terhadap pekerja di stasiun LRT Palembang untuk tertular covid-19 yang akan memiliki dampak dan kerugian yang sangat besar apabila terjadi, sehingga memerlukan penerapan protokol kesehatan yang menjadi kebiasaan baru dan akan membentuk sebuah kepatuhan bagi pekerja di stasiun LRT Palembang, dari uraian tersebut rumusan masalah penelitian yaitu “Bagaimana kepatuhan protokol kesehatan pada pekerja di stasiun LRT (*light rail transit*) Palembang?”.

### **1.3 Tujuan Penelitian**

#### **1.3.1 Tujuan Umum**

Menganalisis kepatuhan protokol kesehatan pada pekerja di stasiun LRT (*light rail transit*) Palembang.

#### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Mengetahui distribusi frekuensi kepatuhan protokol kesehatan pada pekerja di stasiun LRT Palembang.
2. Mengetahui distribusi frekuensi faktor pengetahuan, sikap, persepsi, ketersediaan sarana dan prasarana, dan dukungan rekan kerja terkait protokol kesehatan pada pekerja di stasiun LRT Palembang.
3. Menganalisis hubungan pengetahuan dengan kepatuhan pekerja dalam penerapan protokol kesehatan sebagai upaya pencegahan penularan Covid-19 di stasiun LRT (*light rail transit*) Palembang.
4. Menganalisis hubungan sikap dengan kepatuhan pekerja dalam penerapan protokol kesehatan sebagai upaya pencegahan penularan COVID-19 di stasiun LRT (*light rail transit*) Palembang.
5. Menganalisis hubungan persepsi dengan kepatuhan pekerja dalam penerapan protokol kesehatan sebagai upaya pencegahan penularan COVID-19 di stasiun LRT (*light rail transit*) Palembang.
6. Menganalisis hubungan ketersediaan sarana dan prasarana di stasiun dengan kepatuhan pekerja dalam penerapan protokol kesehatan sebagai upaya pencegahan penularan COVID-19 di Stasiun LRT Palembang.

7. Menganalisis hubungan dukungan rekan kerja dengan kepatuhan pekerja dalam penerapan protokol kesehatan sebagai upaya pencegahan penularan COVID-19 di Stasiun LRT Palembang.

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Bagi Peneliti**

1. Meningkatkan pengetahuan dan wawasan peneliti untuk melakukan suatu analisis dan mengembangkan wawasan peneliti terkait teori kepatuhan terhadap dan protokol kesehatan yang berhubungan dengan keselamatan dan kesehatan kerja.
2. Meningkatkan keterampilan peneliti dalam melakukan penelitian dengan menggunakan metode kuantitatif serta mengasah kemampuan peneliti dalam melakukan pengamatan dan wawancara untuk mendapatkan informasi.

### **1.4.2 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat**

1. Dapat memberikan informasi dan masukan bagi civitas akademika Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya dalam perkembangan bidang keilmuan dan teknologi khususnya bidang keselamatan dan kesehatan kerja.
2. Dapat dijadikan referensi kepustakaan institusi dan bahan acuan bagi peneliti selanjutnya dalam melanjutkan ataupun mengembangkan penelitian yang berhubungan dengan kepatuhan terhadap protokol kesehatan.

### **1.4.3 Bagi Pihak Pengelola LRT Palembang**

Penelitian ini akan menjadi bahan pertimbangan ataupun usulan bahan evaluasi dan masukan terhadap pihak pengelola LRT Palembang dalam penetapan kebijakan kepada pegawai serta pekerja kedepannya, demi terjamin keselamatan dan kesehatan bagi pekerja nya.

## **1.5 Ruang Lingkup Penelitian**

### **1.5.1 Lingkup Penelitian**

Penelitian ini dilaksanakan di Stasiun LRT di kota Palembang.



### **1.5.2 Materi Penelitian**

Materi dalam penelitian ini adalah teori kepatuhan dan faktor – faktor yang mempengaruhi perilaku kepatuhan pekerja di stasiun LRT Palembang dalam menerapkan protokol kesehatan sebagai upaya pencegahan dalam penyebaran virus Covid-19.

### **1.5.3 Waktu Penelitian**

Penelitian ini dilaksanakan dari bulan Maret 2022 – Mei 2022.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abadi, M. Y., Marzuki, D. S., Rahmadani, S., & Al Fajrin, M. (2021). Efektivitas Kepatuhan Protokol Kesehatan Covid-19 Pada Pekerja Sektor Informal di Kota Makassar (Studi Kasus di Terminal Mallengkeri). *Jurnal Manajemen Kesehatan Yayasan RS. Dr. Soetomo*, 7(2), 211–224.
- Abdullah, P. M. (2015). Metodologi Penelitian Kuantitatif. In Prof. Ma'ruf Abdullah (Ed.), *Aswaja Pressindo* (1st ed.). Aswaja Pressindo.
- Adhyka, N., & Aisyiah, I. K. (2021). Gambaran Kepatuhan Petugas IGD RSUD X Terhadap Protokol Kesehatan. *Menara Medika*, 4(1).
- Arikunto, S. (2006). Prosedur penelitian suatu pendekatan. In Suharsimi Arikunto (Ed.), *Jakarta: Rineka Cipta* (2010th ed.). Rineka cipta.
- Azwar, S. (1988). Sikap Manusia, Teori, dan Pengukurannya, psikologi. *Liberty, Yogyakarta*.
- Blass, T. (1999). *Obedience to authority: Current perspectives on the Milgram paradigm*.
- Boyd, H. W., Walker, O. C., & Larreche, J. C. (2000). *Manajemen Pemasaran Suatu Pendekatan Strategis dengan Orientasi Global* (p. 306). Erlangga.
- BPS. (2020a). *Badan Pusat Statistik* (p. <https://www.bps.go.id/publication>). 2020. <https://www.bps.go.id/publication>
- BPS. (2020b). Hasil survei sosial demografi dampak covid-19. *Jakarta: BPS RI*.
- Budianto, A., & Inggri, R. H. (2015). Usia dan Pendidikan Berhubungan dengan Perilaku Kepatuhan Minum Obat Pada Penderita TB Paru. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 4(8).
- Chandra, C., Fauzan, A., & Aquarista, M. F. (2017). Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap dengan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) Pada Siswa Sekolah Dasar (SD) di Kecamatan Cerbon Tahun 2016. *Jurnal Kesmas (Kesehatan Masyarakat) Khatulistiwa*, 4(3), 201–205.
- Dewi, N. P. (2010). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Pekerja dalam Melaksanakan Standar Prosedur Kerja (Standard Operational Procedure/SOP) di PT SIM R4 Plant Tambun II Tahun 2010*.
- Dinkes Sumsel. (2022). Covid19 Sumsel | Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan. In *Dinkes.sumselprov.go.id*. <http://dinkes.sumselprov.go.id/covid19->

sumsel/

- Elashoff, J. D., & Lemeshow, S. (2005). Sample size determination in epidemiologic studies. In *Handbook of epidemiology* (pp. 559–594). Springer.
- Etikan, I., & Bala, K. (2017). Sampling and sampling methods. *Biometrics & Biostatistics International Journal*, 5(6), 149.
- Firdausa, Fadhila, Artini, S. R., & Prayuda, H. (2021). Survei Analisis Sarana dan Prasarana LRT Sumatera Selatan Dalam Menghadapi Covid-19. *Jurnal Penelitian Transportasi Darat*, 23(2), 102–112.
- Ghozali, I. (2016). *Aplikasi Analisis Multivariete Dengan Program IBM SPSS 23 (Edisi 8). Cetakan ke VIII* (8th ed.). Badan Penerbit Universitas Diponegoro.
- Green, L. W., Kreuter, M., Deeds, S. G., & Partridge, K. B. (1980). Health education planning: A diagnostic approach. In L. W. Green, M. Kreuter, S. G. Deeds, & K. B. Partridge (Eds.), *Health education planning: a diagnostic approach* (p. 306).
- Hafandi, Z., & Ariyanti, R. (2020). Hubungan pengetahuan tentang Covid-19 dengan kepatuhan physical distancing di Tarakan. *Jurnal Kebidanan Mutiara Mahakam*, 8(2), 102-111 [cambridge.org/core/books/abs/climate-change](https://doi.org/10.1111/cambridge.org/core/books/abs/climate-change).
- Hasnidar, H., Tasnim, T., Sitorus, S., Hidayati, W., Mustar, M., Fhirawati, F., Yuliani, M., Marzuki, I., Yunianto, A. E., & Susilawaty, A. (2020). *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Yayasan Kita Menulis.
- Irmalasari, R., Najmah, N., & Fajar, N. A. (2011). Comparative Studies Defecate Behavior in Community That Have and Have Not Implemented the Community Lead Total Sanitation Programme (Clts) at Inderalaya. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 2(3), 181–188.
- Irmalasari, R., Najmah, N., & Fajar, N. A. (2011b). Studi Komparatif Perilaku Buang Air Besar pada Masyarakat yang Telah dan Belum Menerapkan Program Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM) di Kecamatan Inderalaya. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 2(03), 181–188.
- Juniartika, R., Mariana, R., & Nastasia, K. (2013). Kepatuhan Terhadap peraturan Sekolah pada siswa di SMK XX Padang. *Jurnal Penelitian*, 3(2).
- Kelman, H. C. (1958). Compliance, identification, and internalization three processes of attitude change. *Journal of Conflict Resolution*, 2(1), 51–60.

- Kemendes RI. (2020a). Pencegahan Covid-19 di Tempat Kerja Era New Normal - Sehat Negeriku. In *Kementerian Kesehatan RI* (Vol. 19, p. 1). <http://sehatnegeriku.kemkes.go.id/baca/rilismedia/20200523/5133951/pencegahan-covid-19-tempat-kerja-era-new-normal/>
- Kemendes RI, K. R. I. (2020b). *Corona virus disease 2019*. <https://promkes.kemkes.go.id/>
- Kementrian Kesehatan. (2022). Infeksi Emerging Kementerian Kesehatan RI. In *Infeksi Emerging*. <https://infeksiemerging.kemkes.go.id/dashboard/covid-19>
- Kurniawati, F., & Muttaqin, A. (2021). Perilaku Penerapan Protokol Kesehatan pada Pegawai KKP Kelas I Soekarno Hatta. *Jurnal Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 2(2), 155–162.
- Kusumadewi, S., Hardjajani, T., & Priyatama, A. N. (2012). The correlation between The Social Support of Peer Group and Self-control Towards The Obedience of The Rule in The Teenage Girls of The Assalam Modern Islamic Boarding School Sukoharjo. *Jurnal Ilmiah Psikologi [e-Journal]*, 1(2), 1–10.
- Lestari, L. A. (2021). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Pegawai Dalam Penerapan Protokol Kesehatan Sebagai Upaya Pencegahan Penularan Covid-19 di Kota Pasangkayu*. Universitas Hasanuddin.
- Lumy, F. N., Donsu, A., & Sambit, F. F. (2017). Promosi kesehatan meningkatkan pengetahuan ibu hamil tentang HIV/AIDS. *JIDAN (Jurnal Ilmiah Bidan)*, 5(1), 19–25.
- Meilina, R., & Sardanto, R. (2020). Dampak Perubahan Lingkungan Kerja Non Fisik Masa Pandemi Covid-19 bagi Karyawan Toserba Barokah Kota Kediri. *PENATARAN: Jurnal Penelitian Manajemen Terapan*, 5(1), 46–56.
- Moloeng, L. (2016). *Metode Pendidikan Kualitatif*. Bandung: PT. Remaja Rosdakarya.
- Morisky, D. E., Levine, D. M., Green, L. W., Russell, R. P., Smith, C., Benson, P., & Finlay, J. (1980). The relative impact of health education for low-and high-risk patients with hypertension. *Preventive Medicine*, 9(4), 550–558.
- Muhith, S., Ekawati, D., Rosalina, S., & Zaman, C. (2021). Analisis Kepatuhan Penerapan Protokol Kesehatan Covid-19. *Jurnal'Aisyiyah Medika*, 6(2).
- Ningratri, P., & Wahyuni, D. (2015). Faktor-faktor yang berhubungan dengan

- kepatuhan perawat dan bidan terhadap tindakan pemasangan infus dalam penerapan kewaspadaan universal di ruang rawat inap rumah sakit islam jakarta sukapura tahun 2015. *Jurnal Ilmiah Kesehatan MH Thamrin*, 7(1).
- Notoatmodjo, S. (2012). Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan (Edisi Revisi 2012). In S. Notoatmodjo (Ed.), *Promosi kesehatan dan perilaku kesehatan* (Vol. 1, Issue 1). Rineka cipta.
- Nuriati, Y., Heryana, A., Mustikawati, I. S., & Sangadji, N. W. (2021). Persepsi karyawan terhadap ketersediaan fasilitas dan sarana Penanganan Covid-19 di tempat kerja berhubungan dengan kepatuhan Protokol kesehatan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 9(4), 566–575.
- Otaya, L. G. (2012). Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan Masyarakat Terhadap Penggunaan Jamban Keluarga. *Jurnal Health and Sport*, 5(2).
- Prihanti, G. S., & Ked, Mp. (2016). *Pengantar Biostatistik* (G. S. Prihanti (ed.); 2016th ed.). UMMPress. <https://books.google.co.id/>
- Radito, T. (2014). Analisis pengaruh kualitas pelayanan dan fasilitas kesehatan terhadap kepuasan pasien Puskesmas. *Jurnal Ilmu Manajemen*, 11(2), 1–25.
- Saepudin, A. S. A. (2011). Pembelajaran Sains Pada Program Pendidikan Anak Usia Dini. *Jurnal Teknodik*, 213–226.
- Sangadji, N. W., & Aningsih, A. (2021). Hubungan Antara Dukungan Manajemen, Pengetahuan dan Sikap Terhadap Kepatuhan Karyawan Pada Protokol Pencegahan Covid 19 di Pt. Asuransi Sinarmas Jakarta. *IKESMA*, 38–44.
- Sarafino, E. P., & Smith, T. W. (1990). Coping with reducing stress. *Sarafino, EP Health Psychology. Bio-Psychosocial Interactions. Chichester: John Wiley and Sons*.
- Saragih, V. I., Kurniawan, B., & Ekawati, E. (2016). Analisis Kepatuhan Pekerja terhadap Penggunaan Alat Pelindung Diri (Apd)(Studikasu Area Produksi di PT. X). *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 4(4), 747–755.
- Sarbaini, S. (2012). *Pembinaan Nilai, Moral dan Karakter kepatuhan Peserta Didik terhadap Norma Ketertiban di Sekolah: Landasan Konseptual, Teori, Juridis dan Empiris*. Penerbit Laboratorium Pendidikan Pancasila dan Kewarganegaraan FKIP ULM
- Sari, A., & Budiono, I. (2021). Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku

- Pencegahan Covid-19. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 1(1), 50–61.
- Sarwono, S. W. (2011). *An Indonesian perspective on psychological literacy*. (Sarwono (ed.)). Oxford University Press. [https://www.google.co.id/books/edition/The\\_Psychologically\\_Literate\\_Citizen](https://www.google.co.id/books/edition/The_Psychologically_Literate_Citizen)
- Saryono, A. (2013). Metodologi penelitian kualitatif dan kuantitatif dalam bidang kesehatan. *Yogyakarta: Nuha Medika*.
- Satuan Tugas Penanganan Covid-19 Indonesia, S. C.-19 I. (2022). *monitoring-pp*. <https://Covid19.Go.Id/Monitoring-Kepatuhan-Protokol-Kesehatan>. <https://covid19.go.id/monitoring-kepatuhan-protokol-kesehatan>
- Shehab, M., Shuaibi, S., Qadhi, I., & Alfadhli, A. (2021). Effectiveness of inspectors' team in increasing compliance with personal protective equipment use and reducing COVID19 infection spread among healthcare workers. *Infection Prevention in Practice*, 3(2), 100137.
- Sugihantono, A., Burhan, E., Samuedro, E., Aryati, R. W., & Sitompul, P. A. (2020). Pedoman pencegahan dan pengendalian coronavirus disease. *Kementrian Kesehatan RI*, 5.
- Sugiyono, P. D. (2017). Metode Penelitian Bisnis: Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, Kombinasi, dan R&D. *Penerbit CV. Alfabeta: Bandung*.
- Sulistiyani, C. (2012). *Several Factors Related To Quality Of Sleep On The Students Of The Faculty Of Public Health University Of Diponegoro In Semarang*. 1(2), 280–292.
- Ulum, M. (2016). Miftahul., Wulandari, Ratna Dwi.,(2013). Faktor yang mempengaruhi kepatuhan pendokumentasian asuhan keperawatan berdasarkan teori kepatuhan milgram. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, 1(3).
- Umar, H. (2012). Penelitian Kuantitatif (Langkah demi langkah). *Pelatihan Metodologi Penelitian Kopertis III*.
- Utama, L. J. (2020). Gaya Hidup Masyarakat Nusa Tenggara Timur Dalam Menghadapi Pandemi Corona Virus Disease 19 (Covid-19). *An-Nadaa: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 7(1), 34–40.

- Vichiensan, V., Hayashi, Y., & Kamnerdsap, S. (2021). COVID-19 Countermeasures and Passengers' Confidence of Urban Rail Travel in Bangkok. *Sustainability*, *13*(16), 9377.
- Wahidmurni, W. (2017). *Pemaparan metode penelitian kualitatif*. *1*(1), 1–17. repository.uin-malang.ac.id
- WHO. (2020). *Coronavirus*. [https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1).
- Yanti, B., Mulyadi, E., Wahiduddin, W., Novika, R. G. H., Arina, Y. M. D., Martani, N. S., & Nawan, N. (2020). Community knowledge, attitudes, and behavior towards social distancing policy as prevention transmission of COVID-19 in indonesia. *Jurnal Administrasi Kesehatan Indonesia*, *8*, 4–14.