

Hari/Tanggal:  
Pukul:

## **SKRIPSI**

### **DETERMINAN KEJADIAN COVID-19 DI PUSKESMAS DEMPO TAHUN 2022**

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat  
untuk mengikuti ujian akhir skripsi



NAMA : ALIYYAH ZAHIRAH

NIM : 10011982124041

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2023**

**EPIDEMIOLOGI**

**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**Skripsi, 10 Maret 2023**

**Aliyyah Zahrah; Dibimbing oleh Najmah, S.K.M., M.PH., Ph.D**

**Determinan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022**

**Xvi + 93 halaman, 30 tabel, 3 gambar, 6 lampiran**

**ABSTRAK**

Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh virus jenis *Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2* (SARS-CoV-2) yang ditemukan pada manusia pertama kali di Wuhan Cina pada Desember 2019. COVID-19 meluas dengan cepat melalui kontak antara manusia dengan manusia keseluruh China hingga mengelilingi dunia. Saat masa pandemi COVID-19, puskesmas merupakan pemberi pelayanan primer yang memiliki peran penting dalam garda terdepan pelayanan COVID-19. Puskesmas harus mampu melakukan penyesuaian dalam pelayanan dengan cepat dalam menangani lonjakan kasus COVID-19. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui determinan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022. Desain penelitian ini adalah observasional analitik dengan pendekatan *Cross Sectional*, data yang digunakan yaitu data sekunder yang diperoleh dari Puskesmas Dempo. Teknik pengambilan sampel yaitu purposive sampling sehingga didapatkan 651 kasus. Hasil penelitian menunjukkan Umur ( $p=0,024$ ), Riwayat Perjalanan ( $p=0,013$ ), Status Kontak Erat ( $p=0,004$ ) terdapat hubungan dengan kejadian COVID-19. Sedangkan Jenis kelamin ( $p=0,567$ ) dan Pekerjaan ( $p=0,672$ ) tidak terdapat hubungan dengan kejadian COVID-19. Variabel yang paling berpengaruh adalah variabel Riwayat Perjalanan setelah dikontrol oleh variabel umur dan status kontak erat. Kesimpulan penelitian ini adalah masyarakat harus tetap mematuhi protokol kesehatan agar tidak terjadi lonjakan kasus COVID-19 sewaktu-waktu dan diharapkan puskesmas tetap melayani masyarakat serta tetap melakukan *contact tracing* pada kasus COVID-19 guna untuk memutus rantai penyebaran COVID-19.

Kata Kunci : COVID-19, Jenis Kelamin, Umur, Penyakit Komorbid, Pekerjaan, Riwayat Perjalanan, Kontak Erat

Kepustakaan : 92 (2019-2023)

**EPIDEMIOLOGY**

**SRIWIJAYA UNIVERSITY OF PUBLIC HEALTH**

Thesis, 10 March 2023

Aliyyah Zahirah; Guided by Najmah, S.K.M., M.PH., Ph.D

Determinants of COVID-19 Incidence at the Dempo Health Center in 2022

XVI + 93 pages, 30 tables, 3 pictures, 6 attachments

**ABSTRACT**

Coronavirus disease 2019 (COVID-19) is an infectious disease caused by the Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) that was first detected in Wuhan, China in December 2019. COVID-19 spread from an infected human to another human from across China to around the world. During the COVID-19 pandemic, puskesmas was a primary care facility that had an important role as the front guard in COVID-19 services. Puskesmas should be able to make fast adjustments services in dealing with spikes in COVID-19 cases. The purpose of this study was to find out the determinants of the incidence of COVID-19 at the Puskesmas Dempo 2022. The design of this study was analytic observational with a cross sectional approach, the data used were secondary data obtained from Puskesmas Dempo. The sampling technique was purposive sampling that 651 cases were obtained from the technique. The results showed that Age ( $p=0,024$ ), Travel History ( $p=0,013$ ), Close Contact Status ( $p=0,004$ ) had a connection with the incidence of COVID-19. Meanwhile, gender ( $p=0,567$ ) and Occupation ( $p=0,672$ ) have no associate with the incidence of COVID-19. The travel history variable is the most influential variable after controlling the variable of age and close contact status. The conclusion of this study is that the community must continue to obey the health protocols so that there will be no spikes in COVID-19 cases from time to time and hopefully the puskesmas will continue to serve the community and the contact tracing must stay on track in order to break the chain of transmission of COVID-19.

Keywords : COVID-19, Gender, Age, Comorbid Diseases, Occupation,  
Travel History, Close Contacts

Libraries : 92 (2019-2023)

## HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan bahwa skripsi ini dibuat dengan sejurnya dengan mengikuti kaidah Etika Akademik FKM Unsri serta menjamin bebas plagiarism. Bila Kemudian diketahui saya melanggar Etika Akademik, maka saya bersedia dinyatakan tidak lulus/gagal.

Indralaya, Maret 2023



Bersangkutan,

Aliyyah Zahirah

NIM. 10011982124041

## HALAMAN PENGESAHAN

### DETERMINAN KEJADIAN COVID-19 DI PUSKESMAS DEMPO TAHUN 2022

### SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:  
**ALIYYAH ZAHIRAH**  
10011982124041

Indralaya, 16 Maret 2023

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Pembimbing



Najmah, S.K.M., M.P.H, Ph.D  
NIP. 198307242006042003

## HALAMAN PERSETUJUAN

Karya tulis ilmiah berupa Skripsi ini dengan judul "Determinan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022" telah dipertahankan di hadapan Tim Pengaji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 10 Maret 2023.

Indralaya, 16 Maret 2023

Tim Pengaji Skripsi

**Ketua:**

1. Feranita Utama, S.K.M., M.Kes  
NIP. 198808092018032002

(  )

**Anggota:**

1. Yeni, S.KM., M.KM  
NIP. 198806282014012201
2. Najmah, S.K.M., M.P.H., Ph.D  
198307242006042003

(  )

(  )

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

Ketua Program Studi  
Kesehatan Masyarakat



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

Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes  
NIP. 197909152006042005

## **RIWAYAT HIDUP**



### **Data Pribadi**

Nama : Aliyyah Zahirah  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat Tanggal Lahir : Palembang, 2 September 2001  
Agama : Islam  
Alamat : Jl. Pelita No.19-1449 RT 022 RW 006  
Kecamatan Kemuning Kelurahan 20 Ilir D II Sekip  
Ujung Kota Palembang Provinsi Sumatera Selatan  
No. Handphone : 082175233130  
Nama Ayah : Kgs. Dedy Sulaiman  
Nama Ibu : Aprillawati

### **Riwayat Pendidikan**

MI Adabiyah II Palembang : Lulus pada tahun 2013  
SMP Negeri 10 Palembang : Lulus pada tahun 2016  
MAN 3 Palembang : Lulus pada tahun 2019

## **KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH**

Puji dan syukur penulis panjatkan ke Hadirat ALLAH SWT, yang senantiasa melimpahkan Rahmat, Karunia, dan Hidayah-NYA, Sholawat serta salam senantiasa tercurah kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW yang membimbing manusia kejalan terang benderang sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul Determinan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.

Penulis menyadari keterbatasan pengetahuan dan pengalaman penulis, sehingga banyak pihak yang telah ikut berpartisipasi dalam membantu proses penyelesaian penelitian skripsi ini. Penulis mengucapkan terima kasih kepada orang- orang yang penulis hormati dan cintai yang membantu secara langsung maupun tidak langsung selama pembuatan skripsi ini. Terima kasih penulis sampaikan kepada :

1. Ibu Dr. Misnaniarti, S.K.M., M.K.M. selaku Dekan serta Dosen Pembimbing Akademik penulis di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Asmaripa Ainy, S.Si., M.Kes selaku Ketua Program Studi (S1) Kesehatan Masyarakat Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya.
3. Ibu Najmah, S.K.M., M.P.H., Ph.D selaku dosen pembimbing penulis yang telah banyak memberikan arahan, bimbingan, masukan, serta motivasi dalam penyusunan dan penyelesaian skripsi ini.
4. Ibu Feranita Utama, S.K.M., M.Kes selaku dosen penguji I yang telah memberikan masukan, arahan, dan bimbingan sehingga penulisan skripsi ini menjadi lebih baik.
5. Ibu Yeni, S.K.M., M.KM selaku selaku dosen penguji II yang telah memberikan masukan, arahan, dan bimbingan sehingga penulisan skripsi ini menjadi lebih baik.

6. Ibu Merri Nurmala Sarri, SKM., MKM selaku kepala tata usaha puskesmas dempo beserta staff Puskesmas Dempo yang telah memberikan izin untuk penulis mendapatkan data.
7. Papa Kgs. Dedy Sulaiman dan mama Aprillawati selaku kedua orang tua penulis yang selalu mendoakan, memberikan semangat, memberikan dukungan, memberikan fasilitas, memberikan motivasi untuk terus belajar menjadi lebih baik dalam segala hal sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi tepat waktu.
8. Nyayu Shafa Zakiyah selaku adik penulis yang selalu memberikan semangat dan dukungan kepada penulis untuk dapat menyelesaikan skripsi tepat waktu.
9. M. Rafa Dani Utama selaku kerabat terdekat yang selalu memberikan semangat dan dukungan kepada penulis selama proses penulisan skripsi.
10. Dianti Adha, Isnaini Febri Wijaya, Putri Fryta Pramaishela, Muhammad Ridhwan Anshori, Nia Anggistina selaku teman sekaligus sahabat penulis yang telah memberikan doa, motivasi, dukungan, bantuan secara langsung maupun tidak langsung sejak awal pendidikan hingga penyelesaian skripsi ini.
11. Serta semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah memberikan doa, semangat, dan motivasi dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan. Penulis berharap agar skripsi ini dapat bermanfaat dan berguna bagi pembaca.

Palembang, 16 Februari 2023



Aliyyah Zahrah

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

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

Nama : Aliyyah Zahirah  
NIM : 10011982124041  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat  
Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui untuk memberikan hak kepada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Non eksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

### **DETERMINAN KEJADIAN COVID-19**

### **DI PUSKESMAS DEMPO TAHUN 2022**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini, Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/format kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat: di Indralaya

Pada Tanggal: Maret 2023

Yang Menyatakan



Aliyyah Zahirah

NIM. 10011982124041

## DAFTAR ISI

<b>ABSTRAK .....</b>	i
<b>ABSTRACT .....</b>	ii
<b>HALAMAN PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....</b>	iii
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	iv
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	v
<b>RIWAYAT HIDUP .....</b>	vi
<b>KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMAKASIH.....</b>	vii
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	ix
<b>DAFTAR ISI.....</b>	x
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xiii
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xiii
<b>DAFTAR SINGKATAN.....</b>	xv
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xvi
<b>BAB I.....</b>	1
<b>PENDAHULUAN.....</b>	1
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	5
1.3    Tujuan Penelitian .....	6
1.3.1    Tujuan Umum .....	6
1.3.2    Tujuan Khusus .....	6
1.4    Manfaat Penelitian .....	6
1.4.1    Bagi Puskesmas Dempo .....	6
1.4.2    Bagi Masyarakat Umum .....	7
1.4.3    Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat .....	7
1.5    Ruang Lingkup Penelitian.....	7
1.5.1    Lingkup Tempat .....	7
1.5.2    Lingkup Materi .....	7
1.5.3    Lingkup Waktu .....	7
<b>BAB II .....</b>	8
<b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	8
2.1    Tinjauan Umum COVID-19 .....	8
2.1.1    Definisi COVID-19.....	8
2.1.2    Epidemiologi COVID-19.....	8
2.1.3    Etiologi COVID-19.....	9
2.1.4    Gejala COVID-19 .....	10

2.1.5	Penularan COVID-19.....	10
2.2	Tinjauan Umum Determinan COVID-19.....	12
2.3	Kerangka Teori .....	17
2.4	Kerangka Konsep.....	19
2.5	Definisi Operasional .....	20
2.6	Hipotesis.....	22
2.7	Penelitian Terdahulu .....	23
<b>BAB III.....</b>		<b>26</b>
<b>METODE PENELITIAN.....</b>		<b>26</b>
3.1	Desain Penelitian.....	26
3.2	Populasi dan Sampel Penelitian .....	26
3.2.1	Populasi Penelitian .....	26
3.2.2	Sampel Penelitian.....	26
3.3.	Jenis dan Cara Pengumpulan Data.....	29
3.3.1	Jenis Data .....	29
3.3.2	Cara Pengumpulan Data.....	29
3.4	Pengolahan data .....	29
3.5.1	Analisis dan Penyajian Data .....	31
3.5.1	Analisis Data .....	31
3.5.2	Penyajian Data .....	34
<b>BAB IV .....</b>		<b>35</b>
<b>HASIL PENELITIAN .....</b>		<b>35</b>
4.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	35
4.1.1	Sejarah Puskesmas Dempo .....	35
4.1.2	Profil Puskesmas Dempo .....	35
4.1.3	Struktur Organisasi .....	37
4.1.4	Kondisi Geografis .....	38
4.1.5	Demografi .....	39
4.1.6	Upaya Kesehatan.....	40
4.1.7	Distribusi Tenaga Kesehatan.....	41
4.1.8	Pembinaan Wilayah .....	41
4.2	Hasil Penelitian .....	41
4.2.1	Hasil Analisis Univariat .....	42
4.2.2	Hasil Analisis Bivariat .....	46
4.2.3	Hasil Analisis Multivariat .....	49

4.2.3	Kekuatan Uji .....	52
<b>BAB V.....</b>		<b>54</b>
<b>PEMBAHASAN .....</b>		<b>54</b>
5.1	Keterbatasan Penelitian .....	54
5.2	Pembahasan.....	54
5.2.1	Hubungan Antara Jenis Kelamin dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022 .....	54
5.2.2	Hubungan Antara Umur dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.....	56
5.2.3	Hubungan Antara Riwayat Perjalanan dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022 .....	58
5.2.4	Hubungan Antara Pekerjaan dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.....	60
5.2.5	Hubungan Antara Status Kontak Erat dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022 .....	63
<b>BAB VI.....</b>		<b>66</b>
<b>KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>		<b>66</b>
6.1	Kesimpulan .....	66
6.2	Saran.....	67
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>		<b>69</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>77</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Varian COVID-19.....	10
Tabel 2. 2 Penularan Berdasarkan Varian COVID-19.....	11
Tabel 2. 3 Definisi Operasional .....	20
Tabel 2. 4 Penelitian Terdahulu .....	23
Tabel 3. 1 Alur Pemilihan Sampel .....	27
Tabel 3. 2 Perhitungan Sampel .....	28
Tabel 3. 3 Alur Permohonan Data.....	29
Tabel 4. 1 Struktur Organisasi Puskesmas Dempo Tahun 2022.....	37
Tabel 4. 2 Distribusi Frekuensi Status COVID-19 .....	42
Tabel 4. 3 Distribusi Frekuensi berdasarkan Jenis Kelamin .....	42
Tabel 4. 4 Deskripsi Berdasarkan Umur Kasus .....	43
Tabel 4. 5 Distribusi Frekuensi berdasarkan Umur .....	43
Tabel 4. 6 Distribusi Frekuensi berdasarkan Riwayat Perjalanan .....	44
Tabel 4. 7 Distribusi Frekuensi berdasarkan Pekerjaan .....	44
Tabel 4. 8 Distribusi Frekuensi berdasarkan Status Kontak Erat di Puskesmas Dempo Tahun 2022.....	44
Tabel 4. 9 Distribusi Frekuensi berdasarkan Penyakit Komorbid di Puskesmas Dempo Tahun 2022.....	45
Tabel 4. 10 Distribusi Frekuensi berdasarkan Status Akhir Pasien di Puskesmas Dempo Tahun 2022.....	45
Tabel 4. 11 Hasil Uji Bivariat hubungan antara Jenis Kelamin dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022 .....	46
Tabel 4. 12 Hasil Uji Bivariat hubungan antara Umur dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022 .....	46
Tabel 4. 13 Hasil Uji Bivariat hubungan antara Riwayat Perjalanan dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.....	47
Tabel 4. 14 Hasil Uji Bivariat hubungan antara Pekerjaan dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022 .....	48
Tabel 4. 15 Hasil Uji Bivariat hubungan antara Status Kontak Erat dengan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022 .....	49
Tabel 4. 16 Seleksi Bivariat yang dimasukkan ke dalam Analisis Multivariat ....	50
Tabel 4. 17 Model Awal Regresi Logistik .....	50
Tabel 4. 18 Perubahan PR Tanpa Variabel Jenis Kelamin .....	51
Tabel 4. 19 Model kedua Regresi Logistik .....	51
Tabel 4. 20 Tabel Perubahan PR Tanpa Variabel Pekerjaan .....	51
Tabel 4. 21 Model ketiga Regresi Logistik .....	52
Tabel 4. 22 Model Akhir Regresi Logistik .....	52
Tabel 4. 23 Perhitungan Kekuatan Uji .....	53

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	18
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep .....	19
Gambar 4. 1 Peta Wilayah Kerja Puskesmas Dempo .....	39

## **DAFTAR SINGKATAN**

ACE 2	: <i>Angiotensin Converting Enzyme 2</i>
CDC	: Centers for Disease Control and Prevention
CFR	: <i>Case Fatality Rate</i>
COVID-19	: Coronavirus Disease 2019
KLB	: Kejadian Luar Biasa
MERS	: <i>Middle East Respiratory Syndrome</i>
PIS-PK	: Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga
PR	: Prevalence Odds Ratio
SARS-CoV-2	: <i>Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2</i>
UKM	: Upaya Kesehatan Masyarakat
UKP	: Upaya Kesehatan Perseorangan
WHO	: World Health Organization

## **DAFTAR LAMPIRAN**

<b>Lampiran 1.</b> Formulir Penyelidikan Epidemiologi Coronavirus Disease (COVID-19) .....	77
<b>Lampiran 2.</b> Output Analisis Data.....	80
<b>Lampiran 3.</b> Sertifikat Kaji Etik .....	90
<b>Lampiran 4.</b> Surat Izin Penelitian.....	91
<b>Lampiran 5.</b> Surat Izin KESBANGPOL .....	92
<b>Lampiran 6.</b> Surat Izin Dinas Kesehatan Kota Palembang .....	93

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### 1.1 Latar Belakang

Pada awal tahun 2020 seluruh dunia mengalami wabah Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) merupakan penyakit menular yang disebabkan oleh virus jenis *Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2* (SARS-CoV-2) yang ditemukan pada manusia pertama kali di Wuhan Cina pada Desember 2019 (Kesehatan, 2020). Penyakit ini pertama kali muncul pada orang yang mengunjungi pasar seafood di Hunan kota Wuhan (K. Rohaun, 2020).

Para ahli menentukan bahwa pneumonia yang disebabkan oleh novel coronavirus berbeda dari SARS-CoV dan MERS-CoV (K. Rohaun, 2020). Pada manusia, penyakit COVID-19 biasanya menyebabkan penyakit infeksi saluran pernapasan yang dimulai dari flu biasa sampai penyakit yang serius seperti *Middle East Respiratory Syndrome* (MERS) serta sindrom pernapasan akut yang berat atau *Severe Acute Respiratory Syndrome* (SARS). COVID-19 dapat mengakibatkan gejala yang ringan hingga berat. Sebesar 80% kasus dengan gejala ringan (pilek, sakit tenggorokan, batuk, dan demam) dapat pulih tanpa dengan pengobatan khusus. Akan tetapi, ada sekitar 1 dari 5 orang yang memungkinkan akan terkena sakit yang parah yang disertai dengan pneumonia atau kesulitan bernafas, yang muncul secara bertahap. Orang yang berusia lanjut ataupun orang yang memiliki penyakit komorbid rentan terkena penyakit COVID-19 dan menjadi parah (Kemenkes, 2022b).

COVID-19 meluas dengan cepat melalui kontak antara manusia dengan manusia keseluruh China hingga mengelilingi dunia (K. Rohaun, 2020). Berdasarkan laporan dari WHO pada tanggal 23 September 2022 bahwa di dunia ada sebanyak 611.421.786 kasus yang terkonfirmasi penyakit COVID-19 dengan total kematian sebanyak 6.512.438 kasus. Eropa merupakan negara dengan jumlah kasus konfirmasi terbesar yaitu sebanyak 252.176.618 kasus. Sedangkan Amerika merupakan negara dengan jumlah kematian terbesar sebanyak 2.832.645 kasus. Di wilayah Asia, urutan negara dengan kasus

konfirmasi tertinggi yaitu pada negara India (44.558.425 kasus), Indonesia (6.419.394 kasus), dan Thailand (4.677.090 kasus) (WHO, 2022c).

Kasus COVID-19 pertama kali masuk ke Indonesia pada 2 Maret 2020 (Rozaki, 2020). Berdasarkan data dari Kementerian Kesehatan RI hingga tanggal 24 september ada 6.421.118 kasus dengan total kematian sebanyak 157.998 kasus. Provinsi dengan kasus konfirmasi COVID-19 yang tertinggi yaitu provinsi DKI Jakarta dengan total 1.421.839 kasus. Sedangkan provinsi dengan kasus konfirmasi terendah yaitu provinsi Gorontalo dengan total 13.958 kasus (Kemenkes, 2022).

Jumlah kasus konfirmasi COVID-19 terus meningkat setiap harinya. Kasus Konfirmasi COVID-19 di Sumatera Selatan sampai tanggal 5 Oktober 2022 ada sebanyak 82.512 kasus dengan total kematian sebanyak 3.386 kasus (Kemenkes, 2022a). Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan bahwa, jumlah kasus konfirmasi di Kota Palembang hingga tanggal 1 oktober 2022 ada sebanyak 45.401 kasus dengan total kematian sebanyak 1.343 kasus (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2022a). Dengan nilai CFR di Kota Palembang pada tahun 2020 sebesar 4,9%, pada tahun 2021 sebesar 3,9%, dan pada tahun 2022 sebesar 2,9%.

Berdasarkan data Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan bahwa sampai tanggal 30 Oktober 2022 di Kota Palembang tercatat sebanyak 30.548 kasus kontak erat. Dari jumlah data kasus kontak erat tersebut, sebanyak 5.213 jiwa menjadi terkonfirmasi COVID-19, 2.983 jiwa menjadi suspek COVID-19 , dan ada sebanyak 22.352 jiwa yang selesai pemantauan kontak erat yang artinya orang tersebut negatif COVID-19 (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2022b).

Kota Palembang merupakan salah satu Kota yang ada di Provinsi Sumatera Selatan dengan jumlah kepadatan penduduk tertinggi sebesar 4566,58 dengan jumlah penduduk sebanyak 1.686.073 jiwa. Yang mana kepadatan penduduk merupakan salah satu sumber penularan COVID-19 karena banyaknya interaksi antara manusia dengan manusia melalui kontak langsung dan kontak tidak langsung.

Terdapat beberapa faktor risiko penyakit COVID-19 diantaranya yaitu pasien memiliki penyakit komorbid seperti penyakit komorbid hipertensi dan

diabetes mellitus. Selain itu, faktor kontak erat, usia, jenis kelamin, dan kebiasaan merokok, riwayat perjalanan juga termasuk sebagai faktor risiko COVID-19 (CDC, 2022c). Kontak erat diduga memiliki risiko yang lebih besar untuk menjadi konfirmasi dan orang yang memiliki status kontak erat lebih mudah terserang virus COVID-19 (Surya Muda et al., 2021). Hal tersebut dikarenakan paparan kasus konfirmasi yang dilakukan secara terus menerus dalam waktu lebih dari 15 menit (CDC, 2022c). Selain itu, paparan kontak erat bisa terjadi antara anggota keluarga, saat bepergian, di tempat kerumunan, ataupun di tempat bekerja (Fisher et al., 2020).

Penyebaran COVID-19 dapat terjadi melalui kontak, droplet, udara, permukaan, benda. Orang yang mempunyai riwayat kontak erat dengan kasus konfirmasi COVID-19 dapat berisiko lebih tinggi untuk terpapar virus melalui transmisi droplet. Berdasarkan penelitian yang dilakukan pada pasien di Republik Korea menunjukkan bahwa 9 dari 13 kasus COVID-19 terjadi pada kasus kontak erat serumah. Selain itu, penularan dapat terjadi melalui kontak tidak langsung yaitu melalui transmisi permukaan dan benda yang terkontaminasi (WHO, 2020a).

Berdasarkan penelitian terdahulu yang dilakukan oleh (Sirajuddin, 2020) bahwa sebesar 61,8% orang yang terkonfirmasi positif COVID-19 mempunyai riwayat kontak erat. Secara uji statistik bahwa terdapat pengaruh antara kontak erat terhadap kasus konfirmasi COVID-19 di Kota Makassar. Orang yang mempunyai kontak erat sebesar 6,082 kali lebih berisiko terkonfirmasi COVID-19 dibandingkan dengan orang yang tidak mempunyai riwayat kontak erat. Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Arifin et al., (2020) yang menyatakan bahwa orang yang terkonfirmasi COVID-19 memiliki riwayat kontak erat baik yang belum teridentifikasi, orang tanpa gejala, orang dengan gejala, dan orang yang telah terkonfirmasi COVID-19. Berdasarkan hasil pemeriksaan bahwa seseorang dinyatakan positif COVID-19 melalui droplet saluran napas, transmisi saluran droplet terjadi ketika seseorang melakukan kontak erat dengan jarak 1 meter.

Namun, penelitian yang dilakukan oleh Keeling et al., (2020) menunjukkan bahwa sebesar 95% kasus sekunder yang terjadi kemungkinan

besar berasal dari adanya riwayat kontak erat dengan pasien yang terkonfirmasi COVID-19. Besarnya persentase tersebut disesuaikan dengan kriteria penetapan definisi kontak erat. Namun, persentase tersebut tidak dapat diketahui secara pasti apakah kasus tersebut berasal dari kontak berulang ataupun dari kontak dengan lamanya waktu paparan tertentu. Selain itu sebesar 3% dari kasus yang terkonfirmasi COVID-19 tidak memiliki hubungan kontak erat. Sejalan juga dengan data Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan yang menunjukkan bahwa beberapa orang dengan riwayat kontak erat tidak selalu menjadi pasien yang terkonfirmasi COVID-19 dan tidak semua yang terkonfirmasi COVID-19 berasal dari riwayat kontak erat (Dinkes Provinsi Sumatera Selatan, 2022b).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Wuri Ratna Hidayani bahwa umur dan jenis kelamin memiliki hubungan dengan kejadian COVID-19 dikarenakan orang yang berusia lanjut mengalami proses degeneratif anatomi dan fisiologi tubuh sehingga rentan terkena penyakit COVID-19 dan orang yang berjenis kelamin laki-laki lebih rentan COVID-19 dikarenakan faktor kromosom dan faktor hormon (Ratna Hidayani & Respati, 2020). Akan tetapi penelitian ini tidak sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Kunthi Silviana Pangesti dkk menunjukkan bahwa umur dan jenis kelamin tidak berhubungan dengan kejadian COVID-19 (Pangesti & Siyam, 2022).

Masih terdapatnya hasil penelitian terdahulu yang tidak sejalan, menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara faktor risiko dengan kejadian COVID-19. Maka diperlukan penelitian lebih lanjut terkait apa saja faktor risiko yang berhubungan dengan kejadian COVID-19, khususnya pada Puskesmas Dempo Kota Palembang pada tahun 2022.

Pada saat masa pandemi COVID-19, puskesmas sebagai pemberi pelayanan primer memiliki peran penting dalam garda terdepan pelayanan COVID-19. Selain itu, puskesmas juga berperan dalam prevensi, deteksi, maupun respon. Puskesmas harus mampu melakukan penyesuaian dalam pelayanan ataupun manajemen dengan cepat dalam menangani lonjakan kasus COVID-19 (Kemenkes RI, 2021).

Puskesmas Dempo merupakan salah satu puskesmas yang ada di Kota Palembang dalam menangani dan melakukan penyelidikan epidemiologi

COVID-19. Dari awal tahun januari 2022 hingga sampai saat ini desember 2022 ada sebanyak 600 kasus COVID-19. Puskesmas dempo merupakan puskesmas yang memiliki wilayah kerja terbanyak yang bertanggung jawab di 8 wilayah kelurahan yaitu kelurahan 13 ilir, 14 ilir, 15 ilir, 16 ilir, 17 ilir, 18 ilir, 20 ilir I, dan kelurahan Kep. Baru (Dinkes Kota Palembang, 2021).

Saat ini di Indonesia khususnya di Kota Palembang telah memasuki tahun ke-3 terjadinya wabah penyakit COVID-19. Namun hingga sekarang pandemi COVID-19 masih terus terjadi, dibuktikan dengan jumlah kasus yang semakin hari terus bertambah. Indonesia perlu penanganan yang cepat agar Indonesia bebas dari pandemi COVID-19. Maka, berdasarkan latar belakang diatas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai “Determinan Kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022”.

## 1.2 Rumusan Masalah

Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) merupakan salah satu penyakit menular yang berkembang dengan cepat, yang berawal dari Wuhan Cina hingga mengelilingi dunia. Semakin hari peningkatan jumlah kasus COVID-19 terus meningkat. Indonesia merupakan urutan ke -2 tertinggi di Asia. Kota Palembang adalah salah satu kota di Indonesia yang terjadi peningkatan jumlah kasus COVID-19 setiap harinya hingga tahun 2022. Kota palembang merupakan kota yang memiliki kepadatan penduduk dan jumlah penduduk tertinggi di sumatera selatan, tentunya banyak terjadi interaksi antara manusia dengan manusia yang terjadi di rumah, di kantor, di sekolah, dan ditempat-tempat umum lainnya. Hal tersebut dapat mengakibatkan tingginya kasus COVID-19. Selain itu, pasien memiliki penyakit komorbid, usia, jenis kelamin, dan kebiasaan merokok, riwayat perjalanan juga termasuk sebagai faktor risiko COVID-19. Puskesmas Dempo merupakan salah satu fasilitas pelayanan kesehatan di kota palembang yang menangani masalah COVID-19. Berdasarkan latar belakang yang telah diuraikan, maka peneliti tertarik untuk mengetahui determinan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.

### **1.3 Tujuan Penelitian**

#### **1.3.1 Tujuan Umum**

Mengetahui determinan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.

#### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Mengetahui distribusi frekuensi responden berdasarkan kategori status COVID-19, umur, jenis kelamin, riwayat perjalanan, pekerjaan, dan status kontak erat di Puskesmas Dempo Tahun 2022.
2. Mengetahui distribusi frekuensi responden berdasarkan penyakit komorbid di Puskesmas Dempo Tahun 2022
3. Mengetahui distribusi frekuensi responden berdasarkan status akhir pasien di Puskesmas Dempo Tahun 2022.
4. Mengetahui hubungan antara jenis kelamin dengan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.
5. Mengetahui hubungan antara umur dengan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.
6. Mengetahui hubungan antara riwayat perjalanan dengan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.
7. Mengetahui hubungan antara pekerjaan dengan dengan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.
8. Mengetahui hubungan antara status kontak erat dengan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.
9. Mengetahui faktor risiko yang paling berpengaruh dengan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.

### **1.4 Manfaat Penelitian**

#### **1.4.1 Bagi Puskesmas Dempo**

Sebagai informasi mengenai gambaran kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo beserta faktor risiko transmisinya. Guna untuk dapat dimanfaatkan sebagai langkah intervensi pencegahan dan penanggulangan kasus yang lebih efektif.

#### **1.4.2 Bagi Masyarakat Umum**

Sebagai informasi bagi masyarakat guna dapat mengetahui faktor risiko transmisi penularan COVID-19 khususnya pada tahun 2022. Selain itu diharapkan juga dapat memotivasi masyarakat untuk dapat selalu menerapkan protokol kesehatan yang berlaku serta menjaga kesehatan dengan baik.

#### **1.4.3 Bagi Fakultas Kesehatan Masyarakat**

Hasil penelitian ini berguna diharapkan dapat memperluas wawasan dan menjadi sumber pengetahuan baru bagi mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat terkait determinan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.

### **1.5 Ruang Lingkup Penelitian**

#### **1.5.1 Lingkup Tempat**

Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Dempo dengan memanfaatkan data sekunder dari Puskesmas Dempo Tahun 2022

#### **1.5.2 Lingkup Materi**

Penelitian ini membahas mengenai determinan kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.

#### **1.5.3 Lingkup Waktu**

Penelitian ini mengambil kejadian COVID-19 di Puskesmas Dempo Tahun 2022.

## DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, M., Dias, C., Muley, D., & Shahin, M. (2020). Exploring the impacts of COVID-19 on travel behavior and mode preferences. *Transportation Research Interdisciplinary Perspectives*, 8. <https://doi.org/10.1016/j.trip.2020.100255>
- Abed Alah, M., Abdeen, S., Kehyayan, V., & Bougmiza, I. (2022). The Impact of Changes in Work Arrangements during COVID-19 Pandemic on the Lifestyle of Qatar's Working Population. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*, 64(2), E53–E59. <https://doi.org/10.1097/JOM.0000000000002443>
- Abrehart, T., Suryadinata, R., McCafferty, C., Jacobson, J., Ignjatovic, V., Robinson, P., Crawford, N. W., Monagle, P., Subbarao, K., Satzke, C., & Wurzel, D. (2022). Age-related differences in SARS-CoV-2 binding factors: An explanation for reduced susceptibility to severe COVID-19 among children? In *Paediatric Respiratory Reviews*. W.B. Saunders Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.prrv.2022.01.008>
- Acharya, Y., Pant, S., Gyanwali, P., Dangal, G., Karki, P., Bista, N. R., & Tandan, M. (2020). Gender Disaggregation in COVID-19 and Increased Male Susceptibility. In *Journal of Nepal Health Research Council* (Vol. 18, Issue 3, pp. 345–350). NLM (Medline). <https://doi.org/10.33314/jnhrc.v18i3.3108>
- Aditia, A. (2021). *COVID-19 : EPIDEMIOLOGI, VIROLOGI, PENULARAN, GEJALA KLINIS, DIAGNOSA, TATALAKSANA, FAKTOR RISIKO DAN PENCEGAHAN*.
- Adriadi Ghiffari, R., Geografi Pembangunan, D., Geografi, F., Gadjah Mada Jl Kaliurang, U., Utara, S., Mlati, K., Sleman, K., & Istimewa Yogyakarta, D. (2020). Dampak Populasi...|81. *Jurnal Tunas Geografi*, 09. <http://jurnal.unimed.ac.id/2012/index.php/tgeo>
- Airak, S., Sukor, N. S. A., & Rahman, N. A. (2023). Travel behaviour changes and risk perception during COVID-19: A case study of Malaysia. *Transportation Research Interdisciplinary Perspectives*, 18. <https://doi.org/10.1016/j.trip.2023.100784>
- Alam, M. Z. (2021). Is Population Density a Risk Factor for Communicable Diseases Like COVID-19? A Case of Bangladesh. *Asia-Pacific Journal of Public Health*, 33(8), 949–950. <https://doi.org/10.1177/1010539521998858>
- Al-Tawfiq, J. A., Sattar, A., Al-Khadra, H., Al-Qahtani, S., Al-Mulhim, M., Al-Omoush, O., & Kheir, H. O. (2020). Incidence of COVID-19 among returning travelers in quarantine facilities: A longitudinal study and lessons learned. *Travel Medicine and Infectious Disease*, 38. <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2020.101901>
- Arifin, Z., Fatmawati, B. R., & Zuliardi. (2020). *Identifikasi Pasien COVID-19 Berdasarkan Riwayat Kontak*. <http://Journal.stikesyarsimataram.ac.id>
- Arisara, G., Mamlukah, Wahyuniar, L., Dewi, M. K., & Karmila, N. (2021). *Faktor Risiko yang Berhubungan Dengan Kejadian Covid-19 Di Desa CijambeKecamatan Paseh Kabupaten Sumedang 2020*.
- Arlina, S., Alam Fajar, N., & Windusari, Y. (2022). *Behavior Analysis of Covid-19 Prevention in Community of Productive Age in the City of Palembang*. <https://doi.org/10.33258/birci.v5i2.5529>

- Asmoro, S. N. (2021). *HUBUNGAN STATUS KONTAK ERAT DAN RIWAYAT PERJALANAN DENGAN KEJADIAN COVID-19 DI KABUPATEN SUMENEPE*.
- Basri, S., Wijaya, D. R., Hidayat, N., HR. Lagu, Abd. M., Amansyah, M., Syarifuddin, N., & Susilawaty, A. (2022). *Tindakan Pencegahan Covid-19 pada Masyarakat Sulawesi Selatan*. 8 No. 1.
- Bella, A., Akbar, M. T., Kusnadi, G., Herlinda, O., Regita, P. A., & Kusuma, D. (2021). Socioeconomic and behavioral correlates of covid-19 infections among hospital workers in the greater jakarta area, indonesia: A cross-sectional study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(10). <https://doi.org/10.3390/ijerph18105048>
- Bovil, T., Wester, C. T., Scheel-Hincke, L. L., & Andersen-Ranberg, K. (2023). Risk factors of post-COVID-19 conditions attributed to COVID-19 disease in people aged  $\geq 50$  years in Europe and Israel. *Public Health*, 214, 69–72. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2022.09.017>
- CDC. (2022a). *International Travel to and from the United States / CDC*. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/travelers/international-travel-during-covid19.html>
- CDC. (2022b). *Symptoms of COVID-19 / CDC*. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
- CDC. (2022c). *Understanding Risk / CDC*. [https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/understanding-risk.html?CDC\\_AA\\_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fneed-extra-precautions%2Findex.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/your-health/understanding-risk.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fneed-extra-precautions%2Findex.html)
- CDC. (2023). *People with Certain Medical Conditions / CDC*. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/people-with-medical-conditions.html>
- Crawford, F. W., Jones, S. A., Cartter, M., Dean, S. G., Warren, J. L., Li, Z. R., Barbieri, J., Campbell, J., Kenney, P., Valleau, T., & Morozova, O. (2022). Impact of close interpersonal contact on COVID-19 incidence: Evidence from 1 year of mobile device data. In *Sci. Adv* (Vol. 8). <https://www.science.org>
- Damayanti, R., Sutiningsih, D., Kusariana, N., Hestiningsih, R., Epidemiologi dan Penyakit Tropik, B., & Kesehatan Masyarakat, F. (2022). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) di Provinsi Jawa Tengah*.
- dinas kesehatan provinsi sumatera selatan. (2020). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2020*. [www.dinkes.sumselprov.go.id](http://www.dinkes.sumselprov.go.id).
- Dinkes Kota Palembang. (2021). *PROFILE COVID 19 Kota Palembang\_FINAL 14 May 2021*.
- Dinkes Provinsi Sumatera Selatan. (2022a). *SITUASI TERKINI PERKEMBANGAN CORONA VIRUS DISEASE-19 (COVID-19) Provinsi Sumatera Selatan Tanggal 1 Oktober 2022*. <http://dinkes.sumselprov.go.id/2021/>
- Dinkes Provinsi Sumatera Selatan. (2022b). *SITUASI TERKINI PERKEMBANGAN COVID-19*. <http://dinkes.sumselprov.go.id/2021/>
- Dwi Nugroho, W., Indah, W. C., Istiqomah, N., Cahyasari, I., Indrastuti, M., Sugondo, P., & Isworo, A. (2020). Literature Review : Transmisi Covid-19 dari Manusia ke Manusia Di Asia. In *Jurnal of Bionursing* (Vol. 2, Issue 2).

- Elviani, R., Anwar, C., Januar Sitorus, R., Studi Magister Ilmu Kesehatan, P., Kesehatan Masyarakat, F., Siwijaya, U., Kesehatan Masyarakat, I., Kedokteran Universitas Sriwijaya, F., & Studi lmu Kesehatan Masyarakat, P. (2021). *GAMBARAN USIA PADA KEJADIAN COVID-19*.
- Evadini, S. (2022). Analisis Faktor Risiko Kematian dengan Penyakit Komorbid COVID-19 menggunakan Algoritma ECLAT. *Jurnal Informasi Dan Teknologi*, 52–57. <https://doi.org/10.37034/jidt.v4i1.181>
- Fadel, M., Gilbert, F., Legeay, C., Dubée, V., Esquirol, Y., Verdun-Esquer, C., Dinh, A., Sembajwe, G., Goldberg, M., Roquelaure, Y., Leclerc, A., Wiernik, E., Zins, M., & Descatha, A. (2022). Association between COVID-19 infection and work exposure assessed by the Mat-O-Covid job exposure matrix in the CONSTANCES cohort. *Occupational and Environmental Medicine*. <https://doi.org/10.1136/oemed-2022-108436>
- Fisher, K. A., Tenforde, M. W., Feldstein, L. R., Lindsell, C. J., Shapiro, N. I., Clark, ; D, Gibbs, K. W., Erickson, H. L., Prekker, M. E., Steingrub, J. S., Exline, M. C., Daniel, ;, Henning, J., Wilson, J. G., Samuel, ;, Brown, M., Peltan, I. D., Todd, ;, Rice, W., ... Self, W. H. (2020). *Morbidity and Mortality Weekly Report Community and Close Contact Exposures Associated with COVID-19 Among Symptomatic Adults ≥18 Years in 11 Outpatient Health Care Facilities-United States, July 2020*. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/if-you-are-sick/index.html>.
- Flaudias, V., Zerhouni, O., Pereira, B., Cherpitel, C. J., Boudesseul, J., de Chazeron, I., Romo, L., Guillaume, S., Samalin, L., Cabe, J., Bègue, L., Gerbaud, L., Rolland, B., Llorca, P. M., Naassila, M., & Brousse, G. (2021). The Early Impact of the COVID-19 Lockdown on Stress and Addictive Behaviors in an Alcohol-Consuming Student Population in France. *Frontiers in Psychiatry*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.628631>
- Fregoso, M., Laines, M. F., Zepeda, J. M., López, C. A., & Osuna, F. (2022). International Journal of Medical Science and Clinical Research Studies Risk Factors That Increases Covid-19 Severity. *International Journal of Medical Science and Clinical Research Studies*, 02(02 february 2022), 86–91. <https://doi.org/10.47191/ijmscrs/v2>
- Ge, Y., Martinez, L., Sun, S., Chen, Z., Zhang, F., Li, F., Sun, W., Chen, E., Pan, J., Li, C., Sun, J., Handel, A., Ling, F., & Shen, Y. (2021). COVID-19 Transmission Dynamics among Close Contacts of Index Patients with COVID-19: A Population-Based Cohort Study in Zhejiang Province, China. *JAMA Internal Medicine*, 181(10), 1343–1350. <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2021.4686>
- Gómez-Ochoa, S. A., Franco, O. H., Rojas, L. Z., Raguindin, P. F., Roa-Díaz, Z. M., Wyssmann, B. M., Guevara, S. L. R., Echeverría, L. E., Glisic, M., & Muka, T. (2021). COVID-19 in Health-Care Workers: A Living Systematic Review and Meta-Analysis of Prevalence, Risk Factors, Clinical Characteristics, and Outcomes. In *American Journal of Epidemiology* (Vol. 190, Issue 1, pp. 161–175). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/aje/kwaa191>
- Haghpanah, A., Masjedi, F., Salehipour, M., Hosseinpour, A., Roozbeh, J., & Dehghani, A. (2022). Is COVID-19 a risk factor for progression of benign prostatic hyperplasia and exacerbation of its related symptoms?: a systematic

- review. In *Prostate Cancer and Prostatic Diseases* (Vol. 25, Issue 1, pp. 27–38). Springer Nature. <https://doi.org/10.1038/s41391-021-00388-3>
- Hâncean, M. G., Lerner, J., Perc, M., Oană, I., Bunaciu, D. A., Stoica, A. A., & Ghiță, M. C. (2022). Occupations and their impact on the spreading of COVID-19 in urban communities. *Scientific Reports*, 12(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-022-18392-5>
- Holt, H., Talaei, M., Greenig, M., Zenner, D., Symons, J., Relton, C., Young, K. S., Davies, M. R., Thompson, K. N., Ashman, J., Rajpoot, S. S., Kayyale, A. A., el Rifai, S., Lloyd, P. J., Jolliffe, D., Timmis, O., Finer, S., Iliodromiti, S., Miners, A., ... Martineau, A. R. (2022). Risk factors for developing COVID-19: a population-based longitudinal study (COVIDENCE UK). *Thorax*, 77(9), 900–912. <https://doi.org/10.1136/thoraxjnl-2021-217487>
- Hu, P., Ma, M., Jing, Q., Ma, Y., Gan, L., Chen, Y., Liu, J., Wang, D., Zhang, Z., & Zhang, D. (2021). Retrospective study identifies infection related risk factors in close contacts during COVID-19 epidemic. *International Journal of Infectious Diseases*, 103, 395–401. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2020.12.011>
- Jahja, F. F., Saputri, M. E., & Wowor, T. J. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Pencegahan Covid-19 Di Komplek Jati Padang Baru Kota Jakarta Selatan. *Malahayati Nursing Journal*, 4(3), 778–788. <https://doi.org/10.33024/mnj.v4i3.6234>
- Jin, J. M., Bai, P., He, W., Wu, F., Liu, X. F., Han, D. M., Liu, S., & Yang, J. K. (2020). Gender Differences in Patients With COVID-19: Focus on Severity and Mortality. *Frontiers in Public Health*, 8. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.00152>
- K. Rohaun, S. (2020). THE EMERGENCE OF COVID-19 AND ITS SPREAD ALONG WITH SYMPTOMS. In *COVID-19 Pandemic update 2020* (pp. 54–72). Royal Book Publishing. <https://doi.org/10.26524/royal.37.4>
- Kalantari, H., Tabrizi, A. H. H., & Foroohi, F. (2020). Determination of COVID-19 prevalence with regards to age range of patients referring to the hospitals located in western Tehran, Iran. *Gene Reports*, 21. <https://doi.org/10.1016/j.genrep.2020.100910>
- Keeling, M. J., Hollingsworth, T. D., & Read, J. M. (2020). Efficacy of contact tracing for the containment of the 2019 novel coronavirus (COVID-19). *Journal of Epidemiology and Community Health*, 74(10), 861–866. <https://doi.org/10.1136/jech-2020-214051>
- Kemenkes. (2022a). *Dashboard Situasi COVID-19*. <https://infeksiemerging.kemkes.go.id/dashboard/covid-19>
- Kemenkes. (2022b). *QnA : Pertanyaan dan Jawaban Terkait COVID-19*. <https://infeksiemerging.kemkes.go.id/uncategorized/qna-pertanyaan-dan-jawaban-terkait-covid-19#>
- Kemenkes RI. (2020). *PEDOMAN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN CORONAVIRUS DISEASE (COVID-19)*.
- KEMENKES RI. (2021). *Petunjuk Teknis Pelayanan Puskesmas Pada Masa Pandemi COVID-19 Serial Kedua*.
- Kepmenkes RI. (2021). *PANDUAN PELAKSANAAN PEMERIKSAAN, PELACAKAN, KARANTINA, DAN ISOLASI DALAM RANGKA PERCEPATAN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN CORONAVIRUS DISEASE 2019 (COVID-19)*.

- Kesehatan, K. (2020). *PEDOMAN PENCEGAHAN DAN PENGENDALIAN CORONAVIRUS DISEASE (COVID-19)*, Kementerian Kesehatan RI. [https://covid19.go.id/storage/app/media/Protokol/REV-05\\_Pedoman\\_P2\\_COVID-19\\_13\\_Juli\\_2020.pdf](https://covid19.go.id/storage/app/media/Protokol/REV-05_Pedoman_P2_COVID-19_13_Juli_2020.pdf).
- Khan, M., Khan, H., Khan, S., & Nawaz, M. (2020). Epidemiological and clinical characteristics of coronavirus disease (COVID-19) cases at a screening clinic during the early outbreak period: a single-centre study. *Journal of Medical Microbiology*, 69(8), 1114–1123. <https://doi.org/10.1099/jmm.0.001231>
- L. Mueller, A., S.McNamara, M., & A. Sinclair, D. (2020). Why does COVID-19 disproportionately affect older people? *Glenn Center for Biology of Aging Research, Blavatnik Institute, Harvard Medical School, Boston, MA 20115, USA*, 12(10).
- Liu, Y., Mao, B., Liang, S., Yang, J. W., Lu, H. W., Chai, Y. H., Wang, L., Zhang, L., Li, Q. H., Zhao, L., He, Y., Gu, X. L., Ji, X. bin, Li, L., Jie, Z. J., Li, Q., Li, X. Y., Lu, H. Z., Zhang, W. H., ... Xu, J. F. (2020). Association between age and clinical characteristics and outcomes of COVID-19. In *European Respiratory Journal* (Vol. 318, Issue 6). European Respiratory Society. <https://doi.org/10.1183/13993003.01112-2020>
- Lunney, M., Ronksley, P. E., Weaver, R. G., Barnieh, L., Blue, N., Avey, M. T., Rolland-Harris, E., Khan, F. M., Pang, J. X. Q., Rafferty, E., Scory, T. D., Svenson, L. W., Rodin, R., & Tonelli, M. (2021). COVID-19 infection among international travellers: A prospective analysis. In *BMJ Open* (Vol. 11, Issue 6). BMJ Publishing Group. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-050667>
- Mao, C., Luo, L., Liu, D., Liao, X.-L., Wu, X.-B., Jing, Q.-L., Zheng, J.-Z., Liu, F.-H., Yang, S.-G., Bi, B., Li, Z.-H., Liu, J.-P., Song, W.-Q., Zhu, W., Wang, Z.-H., Zhang, X.-R., Chen, P.-L., Liu, H.-M., Cheng, X., ... Ma, Y. (2020). *Powered by Editorial Manager® and ProduXion Manager® from Aries Systems Corporation*. <https://ssrn.com/abstract=3566149>
- Marinaccio, A., Guerra, R., & Iavicoli, S. (2020). Work a key determinant in COVID-19 risk. In *The Lancet Global Health* (Vol. 8, Issue 11, p. e1368). Elsevier Ltd. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(20\)30411-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(20)30411-3)
- Nelwan, J. E. (2020). Kejadian Corona Virus Disease 2019 berdasarkan Kepadatan Penduduk dan Ketinggian Tempat per Wilayah Kecamatan. *Journal of Public Health and Community Medicine*, 1(2).
- Norfai. (2019). *Analisis Data Penelitian (Analisis Univariat, Bivariat, dan Multivariat)* (Norfai, Ed.). Pasuruan: CV Penerbit Qiara Media.
- Notarte, K. I., de Oliveira, M. H. S., Peligro, P. J., Velasco, J. V., Macaranas, I., Ver, A. T., Pangilinan, F. C., Pastrana, A., Goldrich, N., Kavteladze, D., Gellaco, M. M. L., Liu, J., Lippi, G., Henry, B. M., & Fernández-de-las-Peñas, C. (2022). Age, Sex and Previous Comorbidities as Risk Factors Not Associated with SARS-CoV-2 Infection for Long COVID-19: A Systematic Review and Meta-Analysis. In *Journal of Clinical Medicine* (Vol. 11, Issue 24). MDPI. <https://doi.org/10.3390/jcm11247314>
- Pangesti, K. S., & Siyam, N. (2022). Inovasi Kesehatan: Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian COVID-19 di RSUD Brebes (Analisis Data Rekam Medis Tahun 2020-2022). *Jurnal Studi Inovasi*, 2(3), 1–8. <https://doi.org/10.52000/jsi.v2i3.96>

- Permenkes. (2020). *KEPUTUSAN MENTERI KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA*.
- Puspitasari, A. D., Ardianto, N., Aina, L., Kundiman, E. M. S., Satryo, F. Z. O., Rachman, M. P. A., Meiliani, F., Hapsari, P. P., Zulkarnain, B. S., Rosyid, A. N., Budiarti, T. N., & Wardhani, B. D. K. (2022). Factors Associated with Long-Term COVID-19: An Observational Cross-Sectional Study in Indonesia. *WMJ (Warmadewa Medical Journal)*, 7(1), 33–39. <https://doi.org/10.22225/wmj.7.1.4784.33-39>
- Putri, S. A. E. (2022). *Varian-varian Covid-19, Apa Perbedaanya?* <https://corona.jakarta.go.id/id/artikel/varian-varian-covid-19-apa-perbedaannya>
- Rahman, F. S., Heriyani, F., Nurrasyidah, I., Syahdatina Noor, M., & Washilah, S. (2022). *HUBUNGAN TINGKAT PENDIDIKAN DAN PEKERJAAN DENGAN KEJADIAN COVID-19 DI PUSKEMAS PEMURUS DALAM KOTA BANJARMASIN*.
- Rashedi, J., Mahdavi Poor, B., Asgharzadeh, V., Pourostadi, M., Samadi Kafil, H., Vegari, A., Tayebi-khosroshahi, H., & Asgharzadeh, M. (2020). Risk Factors for COVID-19. *Le Infezioni in Medicina*, n. 4, 469–474.
- Ratna Hidayani, W., & Respati, Stik. (2020). Faktor Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan COVID 19: Literature Review. In *JUKMAS Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS) e-ISSN* (Vol. 4, Issue 2). <http://ejournal.urindo.ac.id/index.php/jukmas>
- Risel Hestanti, K., Adyas, A., Djamil, A., & Karyus, A. (2022). *FAKTOR RISIKO KEJADIAN COVID-19 PADA TENAGA KESEHATAN*. <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM>
- Rozaki, Z. (2020). *COVID-19, Agriculture, and Food Security in Indonesia*.
- Sabetian, G., Moghadami, M., Hashemizadeh Fard Haghghi, L., Shahriarirad, R., Fallahi, M. J., Asmarian, N., & Moeini, Y. S. (2021). COVID-19 infection among healthcare workers: a cross-sectional study in southwest Iran. *Virology Journal*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12985-021-01532-0>
- Sahroji, E., & Taufik Hidayatullah, M. (2021). *HUBUNGAN STATUS KOMORBID DENGAN STATUS AKHIR PASIENCORONA VIRUSDISEASE(COVID-19) DI KABUPATEN LOMBOK TENGAH TAHUN 2021*. Elsevier Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.nmni.2020.100733>
- Santosa. (2020). NALISIS DAMPAK PANDEMI COVID 19 TERHADAP PEREKONOMIANLOKALDARISUDUT PANDANG JENIS PEKERJAAN DAN PENDAPATAN TERHADAPTINGKAT DAYA BELIMASYARAKAT DI JAWA TENGAH. *PREPOTIF : Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4 Nomor 2. <http://bit.ly/KuesDpkEkoSants>
- Seftiya, A., & Kosala, K. (2021). Epidemiologi Karakteristik Pasien Covid-19 di Kalimantan Utara. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(5), 645–653. <https://doi.org/10.25026/jsk.v3i5.542>
- Setyarini, E. W., Dwianggimawati, M. S., & Dinas Kesehatan Kabupaten Jombang. (2021). *ANALISA FAKTOR RESIKO PENULARAN PADA PETUGAS KESEHATANDI ERA PANDEMI COVID-19DI KABUPATEN JOMBANG*. vol.2 no.2.

- Sirajuddin, N. (2020). Pengaruh Kontak Erat terhadap Kasus Konfirmasi Covid-19 di Kota Makassar Tahun 2020. In *Journal of Muslim Community Health. JMCH*.
- Sofia, R., Magfirah, S., & Z, K. (2021). HUBUNGAN KARAKTERISTIK DAN TINGKAT PENGETAHUAN DENGAN PERILAKU PENCEGAHAN COVID-19PADA MASYARAKAT DESA PAYA BUJOK BLANG PASE KOTA LANGSA. In *Jurnal Averrous* (Vol. 6, Issue 1).
- Song, C., Li, Z., Li, C., Huang, M., Liu, J., Fang, Q., Cao, Z., Zhang, L., Gao, P., Nie, W., Luo, X., Kang, J., Xie, S., Lyu, J., & Zhu, X. (2022). SARS-CoV-2: The Monster Causes COVID-19. In *Frontiers in Cellular and Infection Microbiology* (Vol. 12). Frontiers Media S.A. <https://doi.org/10.3389/fcimb.2022.835750>
- Sonyo Rini, S. H., & Sulastri. (2021). *HUBUNGAN KARAKTERISTIK MASYARAKAT DENGAN KEJADIAN COVID 19 DI DESA PAYUNG KECAMATAN WELERI*.
- Spilchuk, V., Arrandale, V. H., & Armstrong, J. (2022). Potential risk factors associated with COVID-19 in health care workers. *Occupational Medicine*, 72(1), 35–42. <https://doi.org/10.1093/occmed/kqab148>
- Starke, K. R., Reissig, D., Petereit-Haack, G., Schmauder, S., Nienhaus, A., & Seidler, A. (2021). The isolated effect of age on the risk of COVID-19 severe outcomes: A systematic review with meta-analysis. *BMJ Global Health*, 6(12). <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2021-006434>
- Surya Muda, J., Khusus, E., Hesthi Sonyo Rini, S., & Muhammadiyah Kendal, S. (2021). *HUBUNGAN KARAKTERISTIK MASYARAKAT DENGAN KEJADIAN COVID 19 DI DESA PAYUNG KECAMATAN WELERI*.
- Sutiani, Y., Tosepu, R., & Salma, W. O. (2021). *FAKTOR RISIKO MOBILITAS PENDUDUK DENGAN KEJADIAN COVID-19 DI KOTA BAUBAU*.
- Velásquez García, H. A., Adu, P. A., Harrigan, S., Wilton, J., Rasali, D., Binka, M., Sbihi, H., Smolina, K., & Janjua, N. Z. (2023). Risk factors for COVID-19 hospitalization after COVID-19 vaccination: a population-based cohort study in Canada. *International Journal of Infectious Diseases*, 127, 116–123. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2022.12.001>
- Wei, L., Sha, Z., Wang, Y., Zhang, G., Jia, H., Zhou, S., Li, Y., Wang, Y., Liu, C., Jiao, M., Sun, S., & Wu, Q. (2020). Willingness and beliefs associated with reporting travel history to high-risk coronavirus disease 2019 epidemic regions among the Chinese public: A cross-sectional study. *BMC Public Health*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09282-4>
- WHO. (2020a). *Transmisi SARS-CoV-2: implikasi terhadap kewaspadaan pencegahan infeksi.* [https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/transmisi-sars-cov-2---implikasi-untuk-terhadap-kewaspadaan-pencegahan-infeksi---pernyataan-keilmuan.pdf?sfvrsn=1534d7df\\_4](https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/transmisi-sars-cov-2---implikasi-untuk-terhadap-kewaspadaan-pencegahan-infeksi---pernyataan-keilmuan.pdf?sfvrsn=1534d7df_4)
- WHO. (2020b). *WHO delivers advice and support for older people during COVID-19.* <https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/who-delivers-advice-and-support-for-older-people-during-covid-19>

- WHO. (2021). *Health and Care Worker Deaths during COVID-19*. <https://www.who.int/news/item/20-10-2021-health-and-care-worker-deaths-during-covid-19>
- WHO. (2022a). *Coronavirus*. [https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_3](https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_3)
- WHO. (2022b). Pertanyaan jawaban terkait COVID-19 untuk publik. <https://www.who.int/indonesia/news/novel-coronavirus/qa/qa-for-public>
- WHO. (2022c). *WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard / WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard With Vaccination Data*. <https://covid19.who.int/>
- Wong, R., Grullon, J. R., & Lovier, M. A. (2022). COVID-19 risk factors and predictors for handwashing, masking, and social distancing among a national prospective cohort of US older adults. *Public Health*, 211, 164–170. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2022.08.002>
- Zhang, H., Ma, S., Han, T., Qu, G., Cheng, C., Uy, J. P., Shaikh, M. B., Zhou, Q., Song, E. J., & Sun, C. (2021). Association of smoking history with severe and critical outcomes in COVID-19 patients: A systemic review and meta-analysis. *European Journal of Integrative Medicine*, 43. <https://doi.org/10.1016/j.eujim.2021.101313>
- Zsichla, L., & Müller, V. (2023). Risk Factors of Severe COVID-19: A Review of Host, Viral and Environmental Factors. *Viruses*, 15(1). <https://doi.org/10.3390/v15010175>