

# SKRIPSI

## **GAMBARAN SITUASI DAN ANALISIS FAKTOR PENYINTAS PASIEN COVID-19 LANSIA DAN PRALANSIA (USIA $\geq$ 50 TAHUN) DI KOTA PALEMBANG**

*Analisis Mix Method Data Aplikasi Tracing Epidemiologi  
COVID-19: SISUGI*



OLEH

NAMA : CITRA AFNY SUCIRAHAYU  
NIM : 10011381823131

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2022**

# SKRIPSI

## **GAMBARAN SITUASI DAN ANALISIS FAKTOR PENYINTAS PASIEN COVID-19 LANSIA DAN PRALANSIA (USIA $\geq$ 50 TAHUN) DI KOTA PALEMBANG**

*Analisis Mix Method Data Aplikasi Tracing Epidemiologi  
Covid-19: SISUGI*

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



OLEH

NAMA : CITRA AFNY SUCIRAHAYU  
NIM : 10011381823131

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT (S1)  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
2022**

**EPIDEMIOLOGI**  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**  
**Skripsi, 28 Juli 2022**

**Citra Afny Sucirahayu; Dibimbing oleh Najmah, S.K.M., M.PH., P.H.D**

**GAMBARAN SITUASI DAN ANALISIS FAKTOR PENYINTAS PASIEN  
COVID-19 LANSIA DAN PRALANSIA (USIA  $\geq$ 50 TAHUN) DI KOTA  
PALEMBANG**

*Analisis Mix Method Data Aplikasi Tracing Epidemiologi COVID-19: SISUGI*

**xvi + 114 halaman, 10 tabel, 13 gambar, 11 lampiran**

**ABSTRAK**

Lansia merupakan kelompok masyarakat yang memiliki risiko penularan COVID-19 tinggi bahkan juga berdampak terhadap keparahan yang dialami. Pada penelitian ini kelompok lansia diklasifikasikan menjadi kelompok usia pra-lansia (50-64 tahun) dan lansia ( $\geq$ 65 tahun) (Kemenkes, 2013; CDC; 2021). Tingginya angka kematian pada kelompok usia lansia menyebabkan kekhawatiran yang tidak dapat dicegah. Berdasarkan laporan dari Tim SATGAS COVID-19 Republik Indonesia, angka kematian akibat COVID-19 pada usia  $\geq$ 60 tahun mencapai 46,8% dari keseluruhan populasi. Selain itu di Sumatera Selatan tepatnya Kota Palembang, angka kematian per-kelompok umur menunjukkan bahwa semakin bertambah usia penderita COVID-19 maka semakin tinggi pula risiko untuk meninggal dunia. merujuk pada pernyataan tersebut maka dilakukanlah penelitian ini untuk mengetahui gambaran kejadian kesembuhan untuk menjadi panduan dalam menangani kesakitan pada pasien COVID-19 lansia. Penelitian ini menggunakan metode *mix methods* dengan pendekatan *explanatory*. Data kuantitatif didapatkan dari data sekunder SISUGI yang terdata pada tahun 2020-2021 yang dikelola oleh Dinas Kesehatan Kota Palembang sedangkan data kualitatif didapatkan melalui wawancara mendalam dengan total 10 informan. Hasil penelitian didapatkan pasien COVID-19 lansia dan pralansia di Kota Palembang paling banyak adalah laki-laki (57,9%), pralansia usia 50-64 (42,1%), komorbid hipertensi (24,6%) dan gejala batuk (56,2%). Sedangkan pada pasien penyintas paling banyak kesembuhan terjadi pada laki-laki, pralansia usia 50-64 tahun, komorbid hipertensi dan gejala batuk. Selain itu didapatkan faktor penyintas lain yang mempengaruhi kesembuhan pasien lansia dan pralansia yaitu faktor individu, faktor orang terdekat dan faktor layanan kesehatan.

**Kata kunci:** Mix Method, Lansia dan Pralansia, Penyintas COVID-19, Kasus Sembuh, Palembang

**Kepustakaan:** 154 (dari tahun 2002-2022)

**EPIDEMIOLOGY**  
**FACULTY OF PUBLIC HEALTH**  
**SRIWIJAYA UNIVERSITY**  
*Undergraduate Thesis, 28 July 2022*

*Citra Afny Sucirahayu; Supervised by Najmah, S.K.M., M.PH., P.H.D*

**SITUATION DESCRIPTION AND SURVIVAL FACTOR ANALYSIS OF  
COVID-19 PATIENTS ELDERLY AND PRE-ELDERLY (AGES  $\geq$ 50 YEARS  
OLD) IN PALEMBANG CITY**

*Mix Method Analysis Data of the COVID-19 Epidemiology Tracing  
Application: SISUGI*

*xvi + 114 pages, 10 tables, 13 images, 11 attachments*

**ABSTRACT**

*The elderly are a group of people with a high risk of transmitting COVID-19, even if it impacts the severity experienced. In this study, the elderly group was classified into the pre-elderly age group (50-64 years) and the elderly ( $\geq$ 65 years) (Ministry of Health, 2013; CDC; 2021). The high mortality rate in the elderly causes concerns that cannot be prevented. Based on a report from the COVID-19 Task Force of the Republic of Indonesia, the death rate due to COVID-19 at the age of 60 years reached 46.8% of the total population. In addition, in South Sumatra, Palembang City, the death rate per age group shows that the older the COVID-19 sufferer, the higher the risk of dying. Referring to this statement, this study was conducted to describe the incidence of healing to guide in dealing with pain in elderly COVID-19 patients. This research uses mixed methods with an explanatory approach. Quantitative data was obtained from SISUGI secondary data recorded in 2020-2021, which the Palembang City Health Office managed, while qualitative data were obtained through in-depth interviews with ten informants. The results showed that the most elderly and pre-elderly COVID-19 patients in Palembang City were men (57.9%), older adults aged 50-64 (42.1%), comorbid hypertension (24.6%), and cough symptoms (56.2%). Meanwhile, in survivors, the most cures occurred in men, older adults aged 50-64 years, with comorbid hypertension and cough symptoms. In addition, other survival factors that affect the recovery of elderly and pre-elderly patients were found: individual factors, closely related person factors, and health service factors.*

**Keywords:** *Mix Method, The Elderly and pre-elderly, Survivors COVID-19, Recovery Cases, Palembang*

**Bibliography:** *154 (2002-2022)*

## LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

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

Indralaya, 28 Juli 2022

Yang bersangkutan,



Citra Afny Sucirahayu

NIM. 10011381823131

## HALAMAN PENGESAHAN

### **GAMBARAN SITUASI DAN ANALISIS FAKTOR PENYINTAS PASIEEN COVID-19 LANSIA DAN PRALANSIA (USIA $\geq$ 50 TAHUN) DI KOTA PALEMBANG**

*Analisis Mix Method Data Aplikasi Tracing Epidemiologi COVID-19:  
SISUGI*

## SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat  
Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Oleh:

CITRA AFNY SUCIRAHAYU

10011381823131

Indralaya, 1 Agustus 2022

Mengetahui

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat



Dr. Misnaniarti, S.KM., M.KM

NIP. 197606092002122001

Pembimbing



Najmah, S.KM., MPH., PH.D

NIP. 198307242006042003


## HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini dengan judul “Gambaran Situasi dan Analisis Faktor Penyintas Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia  $\geq 50$  Tahun) di Kota Palembang. *Analisis Mix Method Data Aplikasi Tracing Epidemiologi COVID-19: SISUGI*” telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya pada tanggal 1 Agustus 2022.



Indralaya, 1 Agustus 2022

Tim Penguji Skripsi

**Ketua:**

1. Dr. Rico Januar Sitorus, S.KM., M.Kes (EPID) (  )  
NIP. 198307242006042003

**Anggota:**

1. Yeni, S.KM., M.KM (  )  
NIP. 198806282014012201
2. Najmah, SKM., MPH., PH.D (  )  
NIP. 198307242006042003

Mengetahui

Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat

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

Koordinator Program Studi Kesehatan  
Masyarakat



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

## **RIWAYAT HIDUP**

### **Data Pribadi:**

Nama : Citra Afny Sucirahayu  
NIM : 10011381823131  
Angkatan : 2018  
Peminatan : Epidemiologi  
TTL : Muara Bulian, 26 Oktober 2000  
Alamat : Jln. Kol. Abun Jani, Komplek Air Panas, Kelurahan  
Rengas Condong, Kecamatan Muara Bulian, Kabupaten  
Batanghari, Provinsi Jambi, 36613  
Nama Orang Tua : Ahmad Fithoni dan Neny Juharti

### **Riwayat Pendidikan:**

2005-2006 : TK Al-Badariyah Muara Bulian  
2006-2012 : SD Negeri 111/1 Muara Bulian  
2012-2015 : SMP Negeri 3 Batanghari  
2015-2018 : SMA Negeri 1 Batanghari

### **Riwayat Organisasi:**

2018-2019 : Anggota Bidang Kesejahteraan Sosial UKK KSR PMI  
Unit UNSRI  
2018-2021 : Anggota Aktif KPMB SUMSEL  
2018-2019 : Sekretaris Divisi Hubungan Masyarakat KPMB SUMSEL  
2019-2021 : Kepala Divisi Dana dan Usaha KPMB SUMSEL

### **Riwayat Prestasi:**

2020 : Penulis Artikel Ilmiah Laju Sumsel dengan judul,  
“Menilik Kesehatan Mental Tenaga Kesehatan dan  
Masyarakat saat Pandemi COVID-19”



- 2021 : Penulis Buku dengan judul, “Epidemiologi Kesehatan Reproduksi: Sebuah Kajian Literatur” dengan sub judul “Pencegahan Penyakit Menular Seksual, termasuk HIV pada Lelaki Suka Lelaki (LSL) di Indonesia” penerbit Bintang Pustaka Madani
- 2022 : *Co-Trainer* Pelatihan SPSS 1 (*Batch* 1 dan 2), Pengolahan dan Analisis Data Kesehatan oleh Varians Statistika Kesehatan

## KATA PENGANTAR

Puji syukur atas rahmat Allah SWT yang telah memberikan kekuatan sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Gambaran Situasi dan Analisis Faktor Penyintas Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia  $\geq$ 50 Tahun) di Kota Palembang. *Analisis Mix Method Data Aplikasi Tracing Epidemiologi COVID-19: SISUGI*”. Skripsi ini dapat diselesaikan tak lepas berkat dari dukungan, bimbingan serta bantuan dari berbagai pihak yang terlibat. Dalam kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya, Ibu Dr. Misnaniarti, S.KM, M.KM.
2. Ibu Najmah, S.KM., M.PH., P.H.D selaku pembimbing yang telah membimbing dan memberikan arahan dalam melakukan penelitian dan penyusunan skripsi ini.
3. Bapak Dr. Rico Januar Sitorus, S.KM, M.Kes (Epid) dan Ibu Yeni, S.KM., M.Kes selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bantuan, bimbingan, kritik, saran, perbaikan sehingga skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik.
4. Papa, Mama, Yaya, Dedek, Nenek, Popo, Uyu serta keluarga besar yang selalu memberikan dukungan baik secara moral, spiritual, material serta motivasi dan semangat.
5. Rekan-rekan angkatan 2018 Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sriwijaya, terkhusus rekan-rekan peminatan Epidemiologi, dan rekan satu ‘bimbingan epid squad’, Adel, Tykha, Azmi, Silvy dan Hellen. Yang telah saling memberikan dukungan satu sama lain untuk terus berjuang dan berusaha dalam menyelesaikan perkuliahan, khususnya dalam penyusunan skripsi ini.
6. Para ciwi-ciwi sam’an yaitu Rieke, Nia, Sera, Kia, Iska, Febby dan Jeli. Yang telah memberikan bantuan, semangat serta kebersamaan penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

7. Seluruh pihak yang terlibat dan berkontribusi dalam proses penulisan skripsi ini, yang tidak dapat disebutkan satu per satu.
8. Last but not least, I wanna thank me, I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all this hard work, I wanna thank me for having no days off, I wanna thank me for never quitting, I wanna thank me for always being a giver, and tryna give more than I receive, I wanna thank me for tryna do more right than wrong, I wanna thank me for just being me at all times.

Dalam penulisan serta penyusunan skripsi ini, tentunya penulis menyadari masih banyak kekurangan. Oleh sebab itu, kritik dan saran dari semua pihak sangat penulis harapkan untuk perbaikan skripsi ini. Akhir kata penulis mengucapkan semoga bermanfaat dan terima kasih.

Indralaya, 28 Juli 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Citra SR', with a horizontal line underneath the letters.

Penulis

## LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

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

Nama : Citra Afny Sucirahayu  
NIM : 10011381823131  
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: “Gambaran Situasi dan Analisis Faktor Penyintas Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia  $\geq 50$  Tahun) di Kota Palembang. *Analisis Mix Method Data Aplikasi Tracing Epidemiologi COVID-19: SISUGP*”.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, 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: 28 Juli 2022

Yang Menyatakan



Citra Afny Sucirahayu

## DAFTAR ISI

<b>ABSTRAK.....</b>	<b>i</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME .....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>v</b>
<b>RIWAYAT HIDUP.....</b>	<b>vi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>viii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xiv</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xv</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 LATAR BELAKANG .....	1
1.2 RUMUSAN MASALAH.....	5
1.3 TUJUAN.....	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus.....	6
1.4 MANFAAT PENELITIAN.....	6
1.4.1 Manfaat Teoritis .....	6
1.4.2 Manfaat Praktis.....	7
1.4.2.1 Bagi Pemerintah.....	7
1.4.2.2 Bagi Institusi Pendidikan .....	7
1.4.2.3 Peneliti Lain .....	7
1.5 RUANG LINGKUP PENELITIAN .....	7
1.5.1 Ruang Lingkup Tempat .....	7
1.5.2 Ruang Lingkup Waktu .....	7
1.5.3 Ruang Lingkup Materi.....	7
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>8</b>
2.1 Coronavirus (COVID-19).....	8
2.1.1 Definisi dan Penyebab COVID-19 .....	8

2.1.2 Penularan COVID-19.....	9
2.1.3 Gejala .....	10
2.2 Definisi Status Pasien COVID-19 .....	10
2.2.1 Selesai Isolasi .....	10
2.2.2 Long-COVID.....	11
2.2.3 Meninggal .....	11
2.3 COVID-19 pada Lansia .....	12
2.4 Faktor Demografi .....	13
2.5 Komorbid .....	14
2.5.1 Diabetes.....	14
2.5.2 Hipertensi .....	14
2.5.3 Penyakit Jantung.....	15
2.5.4 Keganasan .....	16
2.5.5 Gangguan Imunologi .....	16
2.5.6 Gagal Ginjal Kronis .....	16
2.5.7 Gagal Hati .....	17
2.5.8 Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) .....	17
2.6 Penyintas COVID-19.....	18
2.7 Penelitian Terdahulu.....	19
2.8 Kerangka Teori.....	27
2.9 Kerangka Konsep .....	28
2.10 Kerangka Pikir.....	30
2.11 Definisi Operasional dan Definisi Istilah.....	31
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>39</b>
3.1 Jenis dan Desain Penelitian.....	39
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian .....	40
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 Keabsahan Data.....	47
3.6 Analisis dan Penyajian Data .....	48
3.6.1 Analisis Data .....	48

3.6.2 Penyajian Data.....	51
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN.....</b>	<b>52</b>
4.1 Gambaran Umum Dinas Kesehatan Kota Palembang dan Sistem Informasi Surveilans Epidemiologi (SISUGI) COVID-19 .....	52
4.2 Hasil Penelitian Kuantitatif.....	54
4.2.1 Karakteristik Responden .....	54
4.2.2 Data Gambaran Situasi pada Pasien Lansia COVID-19 di Kota Palembang berdasarkan Status Akhir Sembuh .....	56
4.3 Hasil Penelitian Kualitatif.....	65
4.3.1 Karakteristik Informan.....	65
4.3.2 Tahapan Proses Pengolahan Data dari Kode sampai dengan Teori Penelitian Kualitatif.....	68
4.3.3 Pengalaman Sembuh Pasien Lansia COVID-19.....	69
4.4 Faktor Penyintas pada Pasien Lansia COVID-19 berdasarkan pengalaman.....	75
4.5 Pengalaman Tidak Menyenangkan Pasien COVID-19 Lansia .....	82
<b>BAB V PEMBAHASAN.....</b>	<b>84</b>
5.1 Keterbatasan Penelitian .....	84
5.2 Pembahasan.....	85
5.2.1 Gambaran Situasi Penyintas Pasien Lansia dan Pralansia COVID-19 .....	85
5.2.2 Faktor Penyintas Lansia COVID-19 berdasarkan Pengalaman .....	89
5.2.3 Pengalaman Tidak Menyenangkan Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia ..	93
<b>BAB VI PENUTUP .....</b>	<b>96</b>
6.1 Kesimpulan .....	96
6.2 Saran .....	97
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>98</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>116</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Penelitian Terdahulu.....	19
Tabel 2. 2 Definisi Operasional dan Definisi Istilah .....	31
Tabel 3. 1 Perhitungan Besar Sampel Minimal.....	42
Tabel 3. 2 Data Informan Utama dan Informan Kunci .....	44
Tabel 4. 1 Distribusi Frekuensi Gambaran Situasi Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia $\geq 50$ Tahun) di Kota Palembang.....	54
Tabel 4. 2 Gambaran Situasi pada Pasien Lansia COVID-19 di Kota Palembang berdasarkan Status Akhir.....	56
Tabel 4. 3 Karakteristik Informan Utama/Lansia dan Pralansia Usia $\geq 50$ tahun ..	66
Tabel 4. 4 Informan Ahli Bidan dan Perawat.....	67
Tabel 4. 5 Faktor Penyintas pada Pasien Lansia COVID-19 berdasarkan pengalaman .....	75
Tabel 4. 6 Pengalaman Tidak Menyenangkan Pasien COVID-19 Lansia .....	82



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1	Gambaran Kasus COVID-19 dan Berdasarkan Kelompok Usia di Indonesia .....	2
Gambar 1. 2	Gambaran Kasus Meninggal berdasarkan Usia di Indonesia.....	13
Gambar 2. 1	Kerangka Teori Gambaran Situasi dan Analisis Faktor Penyintas Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia $\geq 50$ Tahun).....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Gambar 2. 2	Kerangka Konsep Gambaran Situasi dan Analisis Faktor Penyintas Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia $\geq 50$ Tahun).....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
Gambar 2. 3	Kerangka Pikir Gambaran Situasi dan Analisis Faktor Penyintas Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia $\geq 50$ Tahun).....	30
Gambar 3. 1	Diagram Alur Pemilihan Sampel.....	41
Gambar 3. 2	Tahapan Analisis Tematik.....	50
Gambar 3. 3	Alur Proses Pengolahan Data .....	51
Gambar 4. 1	Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Jenis Kelamin dan Status Akhir Sembuh pada Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia $\geq 50$ Tahun) di Kota Palembang .....	62
Gambar 4. 2	Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Usia dan Status Akhir Sembuh pada Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia $\geq 50$ Tahun) di Kota Palembang .....	63
Gambar 4. 3	Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Komorbid dan Status Akhir Sembuh pada Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia $\geq 50$ Tahun) di Kota Palembang.....	64
Gambar 4. 4	Distribusi Frekuensi Responden berdasarkan Gejala dan Status Akhir Sembuh pada Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia $\geq 50$ Tahun) di Kota Palembang .....	65
Gambar 4. 5	Hasil Analisis Tematik.....	69

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lolos Kaji Etik.....	116
Lampiran 2 Surat Izin Penelitian .....	117
Lampiran 3 Tampilan Website Resmi sisugi.com.....	123
Lampiran 4 Formulir Penyelidikan Epidemiologi COVID-19.....	124
Lampiran 5 Pedoman Wawancara .....	127
Lampiran 6 <i>Informed Consent</i> .....	131
Lampiran 7 Output Analisis Univariat.....	133
Lampiran 8 Output Analisis Deskriptif dan Perhitungan Rumus Persentase Gambaran Situasi pada Pasien Lansia dan Pralansia COVID-19 di Kota Palembang berdasarkan Status Akhir Sembuh.....	138
Lampiran 9 Matriks Wawancara Informan Lansia dan Pralansia .....	146
Lampiran 10 Matriks Wawancara Informan Kunci Ahli .....	169
Lampiran 11 Dokumentasi .....	175

# BAB I

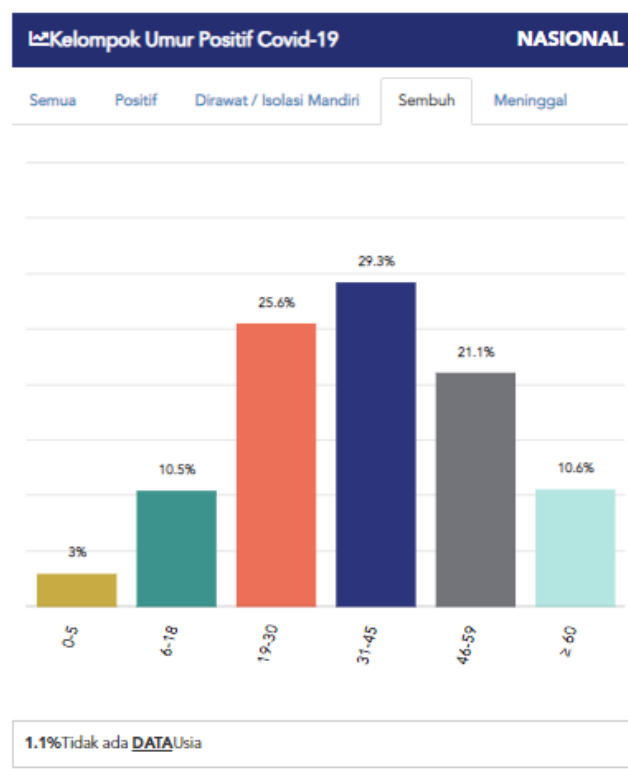
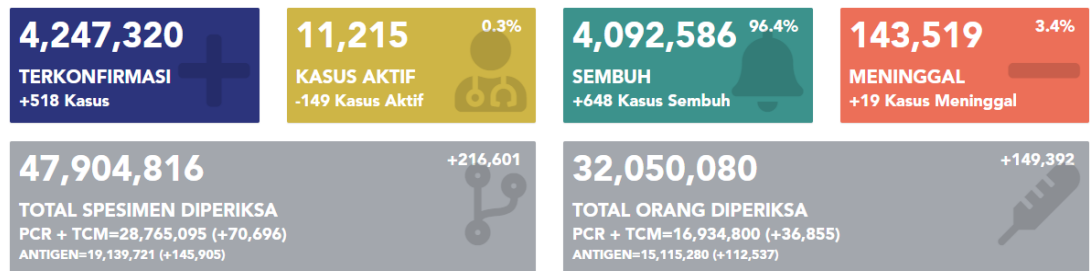
## PENDAHULUAN

### 1.1 LATAR BELAKANG

Lansia menjadi kelompok masyarakat yang memiliki risiko penularan COVID-19 tinggi bahkan juga berdampak terhadap keparahan yang dialami. Kelompok lansia diklasifikasikan menjadi kelompok usia pra-lansia (50-64 tahun) dan lansia ( $\geq 65$  tahun) (Kemenkes, 2012; CDC; 2021). Berdasarkan hasil dari penelitian sebelumnya, disebutkan bahwa faktor usia sangat berhubungan dengan infeksi *coronavirus disease*. Hal ini disebabkan oleh kelompok lansia menghadapi proses *degenerative* anatomi dan fisiologi tubuh, penurunan imunitas, ditambah memiliki riwayat penyerta sehingga menyebabkan kelompok ini rentan akan penyakit. Dan daripada itu COVID-19 adalah jenis penyakit yang menyerang paru-paru. Berdasarkan kasus yang terjadi, penderita COVID-19 dapat menularkan virus kepada sesama melalui percikan droplet dari batuk atau pilek. Tanda dan gejala yang biasa muncul dari infeksi COVID-19 yang merupakan variabel yang ingin diteliti pada penelitian ini berupa gejala gangguan pernapasan akut seperti demam, batuk, pilek, sakit tenggorokan dan sesak napas. Namun pada tingkat kasus yang parah, Selain itu, COVID-19 bisa memicu kemunculan pneumonia, gagal ginjal hingga kematian. Namun tidak menutup kemungkinan kejadian kesembuhan juga terjadi (Kemenkes RI, 2020; Tosepu et al., 2020; Hidayani, 2020; Wang et al., 2020).

Berdasarkan Laporan COVID-19 global yang dilaporkan pada website *worldometers coronavirus*, nilai *recovery rate* kasus COVID-19 mencapai 90,5% atau sebanyak 227.005.365 kasus kesembuhan di dunia. Indonesia menempati peringkat ke empat sebagai negara dengan jumlah penduduk terpadat di dunia, dan diperkirakan akan sangat menderita karena pandemi COVID-19 dalam periode waktu yang lebih lama. Akan tetapi, semenjak

menjelang hampir 2 tahun pandemi COVID-19 angka kasus sembuh di Indonesia pun kian meningkat.



Sumber: website resmi *covid19.go.id*

**Gambar 1. 1**

### **Gambaran Kasus COVID-19 dan Berdasarkan Kelompok Usia di Negara Indonesia**

Sesuai dengan laporan dari Satuan Tugas Penanganan COVID-19 yang dilaporkan pada website resmi *covid19.go.id*, per-tanggal 6 November 2021, angka *recovery rate* (RR) di Indonesia mencapai 96,4% yaitu sebanyak 4.092.586 kasus sembuh dan 10,6% diantaranya adalah kelompok lansia. Sedangkan 80,8% (9.530 kasus) data RR Sumatera Selatan dan 77,4 % data

RR Palembang. (Satgas Tugas Penanganan COVID-19 RI, 2021; Profil Kesehatan Provinsi SUMSEL, 2020).

Sampai saat ini, beberapa penelitian telah menyepakati bahwa komorbid yang dimiliki oleh pasien dapat meningkatkan kerentanan terhadap COVID-19 akibatnya penderita akan menghadapi gejala COVID-19 yang parah. Sejumlah komorbid yang sering dibicarakan adalah penyakit kardiovaskular, diabetes mellitus, serta kondisi nutrisi (menyebabkan gangguan pada otot) yang dimiliki oleh seorang individu. Studi yang dilakukan oleh Ciardullo et al (2021), memberikan hasil analisa statistik pada pasien dengan riwayat DM memiliki nilai RR sebesar 1,56 [95% CI 1,05-2,02]. Selain itu, kelompok lanjut usia adalah kelompok yang rentan terinfeksi COVID-19. Faktor usia disebutkan berkaitan erat dengan penyakit COVID-19, hal ini dikarenakan penderita COVID-19 lansia mengalami proses degeneratif anatomi dan fisiologi tubuh sehingga mengakibatkan mereka rentan terhadap penyakit, selain itu terjadinya penurunan imunitas, dan adanya penyakit komorbid memberikan dampak seperti kondisi tubuh semakin lemah dan mudah terinfeksi COVID-19. Disebutkan oleh beberapa penelitian bahwa imunitas, usia, dan penyakit komorbid seperti asma, diabetes melitus dan hipertensi dapat mempengaruhi tingkat keparahan COVID-19 yang terjadi (Sanyaolu A, et al., 2020; Asyura Wijaya, 2021; Yanti E, et al., 2020; Kemenkes RI simposium papdi, 2020; Gallo, et al., 2021). Pada penelitian ini faktor komorbid yang akan diteliti adalah Diabetes, Hipertensi, Penyakit Jantung, Keganasan/kanker, Gangguan Imunologi, Gagal Ginjal Kronis, Gagal Hati, dan Paru-paru Obstruktif Kronik.

Keparahan yang dialami oleh kelompok lansia pada pernyataan diatas, tidak menutup kemungkinan untuk mereka bisa sembuh dari COVID-19. Berdasarkan penelitian-penelitian terdahulu disebutkan beberapa faktor yang dapat meningkatkan kesembuhan lansia terhadap COVID-19 yaitu dengan berpikiran positif yang dibutuhkan dukungan keluarga atau orang terdekat untuk memperoleh semangat agar bisa segera pulih dari COVID-19. Tertib mengikuti terapi COVID yang diberikan oleh rumah sakit, rutin meminum

obat dari dokter, melakukan pola hidup yang sehat seperti rutin berolahraga, makan-makanan yang bergizi, serta istirahat cukup. Yang paling penting merasa tenang dan selalu optimis untuk pulih serta menerapkan panduan pencegahan penularan COVID-19 yang diberikan oleh pemerintah (Tursina, A., 2020; Susilo, A., 2020; Hakim, L., N., 2020; Ekawaty, 2021; Rahmatina, 2021).

Pada penelitian Das et al. (2020) menunjukkan bahwa pasien yang memiliki gejala demam, batuk, sakit tenggorokan adalah gejala yang paling terkait dengan kasus sembuh. Di lain sisi, penelitian oleh Harizi (2021) dan Sanyaolu (2020) menyebutkan bahwa usia lebih tua atau berusia >65 tahun serta pasien dengan komorbid seperti hipertensi dan DM memiliki hubungan dengan penundaan waktu pemulihan bahkan perkembangan perjalanan penyakit yang lebih parah. Hal ini juga didasari pada studi Ciardullo (2021), sebagian besar pasien di wilayah penelitian memiliki penyakit paling umum adalah hipertensi (64,8%), diikuti oleh *Cardiovascular Disease* (CVD) (37,7%) dan penderita diabetes sebanyak 69 pasien (18,5%). Selain itu disebutkan bahwa pasien yang mengalami kejadian kematian di rumah sakit berasal dari usia yang lebih tua (78 tahun vs 68 tahun,  $p < 0,001$ ), prevalensi lebih tinggi pada sebagian besar komorbiditas termasuk CVD (46,4% meninggal dan 32,5% sembuh,  $p = 0,007$ ), hipertensi (78,1% meninggal dan 56,8% sembuh,  $p < 0,001$ ) dan diabetes (23,2% meninggal dan 15,6% sembuh,  $p = 0,064$ ). Berdasarkan hasil uraian diatas, penelitian dan data terkait faktor kejadian kesembuhan pada pasien COVID-19 lansia di Indonesia masih jarang, sedangkan untuk mengetahui faktor-faktor tersebut dianggap perlu sebagai motivasi pasien lansia bahwa COVID-19 di kalangan mereka tidak selalu berakhir dengan *output* yang mengerikan. Melihat cepatnya penyebaran COVID-19 di dunia serta tidak ada pandang bulu memilih sasaran, membuat penulis berkesimpulan 'Semua orang, tidak peduli setinggi apapun status sosial-ekonominya, sekuat apa pengaruh sosial-politiknya, mau siapa pun dan kapan pun tidak ada orang yang benar-benar kebal terhadap serangan COVID-19'. Meski menyebar dengan cepat ke seluruh dunia tanpa bisa dideteksi dengan mudah, virus penyebab COVID-19 ini ternyata tidak menimbulkan

fatalitas yang sama pada tiap orang. Gejala infeksi COVID-19 beragam antar satu penderita dengan penderita lainnya. Beberapa orang terinfeksi mengalami kejadian yang parah hingga kritis, namun beberapa orang lainnya bahkan ada yang terinfeksi tetapi tidak mengalami kesakitan. Dengan begitu mereka dapat menularkan virus secara tidak sadar (*healthy carrier*). Akan tetapi orang yang terinfeksi tidak mungkin diam saja, mereka berusaha untuk bertahan hidup dari COVID-19. Dengan mengacu pada pernyataan diatas, sehingga penulis terdorong untuk meneliti tentang gambaran situasi dan analisis faktor penyintas pada pasien COVID-19 Lansia dan pralansia (usia  $\geq 50$  tahun) di Kota Palembang.

## 1.2 RUMUSAN MASALAH

Tingginya angka kematian pada kelompok usia lansia menyebabkan kekhawatiran yang tidak dapat dicegah. Berdasarkan laporan dari Tim SATGAS COVID-19 Republik Indonesia, angka kematian akibat COVID-19 pada usia  $\geq 60$  tahun mencapai 46,8% dari keseluruhan populasi. Selain itu di Sumatera Selatan tepatnya Kota Palembang, angka kematian per-kelompok umur menunjukkan bahwa semakin bertambah usia penderita COVID-19 maka semakin tinggi pula risiko untuk meninggal dunia. Kelompok lansia usia  $>60$  tahun memiliki jumlah rata-rata meninggal dunia berkisar 60 sampai 145 orang per 100.000 populasi berisiko terkena COVID-19. Kasus kematian yang diakibatkan oleh COVID-19 paling banyak pada kelompok lansia dan memiliki komorbid (Profil COVID-19 Kota Palembang, 2021). Penyakit penyerta sebenarnya menunjukkan keterkaitan hasil akhir yang mengalami keterburukan kondisi, bukan menunjukkan peluang untuk tertular virus. Selain itu beberapa penelitian juga menyebutkan jenis kelamin, usia, dan gejala memiliki hubungan yang signifikan dengan hasil akhir COVID-19 (Sommers, 2018; Hidayani, 2020). Oleh karena itu, penting untuk mengetahui bagaimana gambaran kejadian kesembuhan untuk menjadi panduan dalam menangani kesakitan pada pasien COVID-19 lansia. Merujuk pada pengklasifikasian lansia menurut Kemenkes (2013) dan CDC (2021), kategori lansia berusia 50-64 tahun dan  $\geq 65$  tahun. Dari permasalahan yang dijelaskan, penulis mengamati perlu untuk dilakukan suatu penelitian tentang “Gambaran Situasi

dan Analisis Faktor Penyintas Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia (Usia  $\geq 50$  Tahun) di Kota Palembang” *Analisis Mix Method Data Aplikasi Tracing Epidemiologi COVID-19: SISUGI*.

### **1.3 TUJUAN**

#### **1.3.1 Tujuan Umum**

Mengetahui gambaran situasi dan analisis faktor penyintas pada pasien Lansia dan pralansia COVID-19 di Kota Palembang.

#### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Mengetahui gambaran karakteristik Pasien COVID-19 Lansia dan Pralansia di Kota Palembang
2. Mengetahui gambaran situasi Faktor Demografi yaitu Jenis Kelamin dan Kelompok Usia dengan Kejadian Sembuh Lansia yang menderita COVID-19 di Kota Palembang
3. Mengetahui gambaran situasi Riwayat Penyakit Komorbid Diabetes, Hipertensi, Penyakit Jantung, Keganasan, Gangguan Imunologi, Gagal Ginjal Kronis, Gagal Hati, dan Paru-paru Obstruktif Kronik dengan Kejadian Sembuh Lansia yang menderita COVID-19 di Kota Palembang
4. Mengetahui gambaran situasi Gejala Demam, Batuk, Pilek, Sakit Tenggorokan, Sesak Nafas, Sakit Kepala, Lemas, Nyeri Otot, Mual Muntah, Nyeri Abdomen, Diare, Gangguan Menghidu dengan Kejadian Sembuh Lansia yang menderita COVID-19 di Kota Palembang
5. Mengeksplorasi faktor penyintas pada pasien Lansia dan Pralansia COVID-19 berdasarkan pengalaman

### **1.4 MANFAAT PENELITIAN**

#### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Bisa mempertambah ilmu pengetahuan yang didapatkan dalam hal penelitian tentang gambaran situasi dan analisis faktor penyintas pada pasien COVID-19 serta menjadi bahan pembelajaran kedepannya teruntuk penelitian yang dilakukan kedepannya yang mengangkat isu COVID-19.



## **1.4.2 Manfaat Praktis**

### **1.4.2.1 Bagi Pemerintah**

Hasil penelitian ini bisa dijadikan untuk informasi dan masukan bagi Pemerintahan Indonesia atau lebih tepatnya bagi Pemerintah Kota Palembang terkait gambaran situasi dan analisis faktor penyintas pada penderita COVID-19 kelompok lansia di Kota Palembang. Sehingga bisa menjadi bahan untuk evaluasi serta bahan masukan untuk pembuatan kebijakan dalam menangani keparahan COVID-19 yang terjadi pada penderita Lansia dan Pralansia.

### **1.4.2.2 Bagi Institusi Pendidikan**

Sebagai referensi untuk menambah wawasan terkait gambaran situasi dan analisis faktor penyintas pada penderita COVID-19 kelompok lansia, serta dapat menjadi pemasukan data tambahan untuk pengembangan ilmu pengetahuan.

### **1.4.2.3 Peneliti Lain**

Hasil penelitian ini bisa menjadi data dasar ataupun bahan acuan ketika peneliti lain melakukan penelitian lanjutan mengenai gambaran situasi dan analisis faktor penyintas pada penderita COVID-19 kelompok lansia.

## **1.5 RUANG LINGKUP PENELITIAN**

### **1.5.1 Ruang Lingkup Tempat**

Penelitian ini berlatar tempat di Kota Palembang

### **1.5.2 Ruang Lingkup Waktu**

Penelitian ini dilakukan pada bulan Desember 2021 sampai dengan April 2022

### **1.5.3 Ruang Lingkup Materi**

Ruang lingkup materi yang ditinjau adalah ilmu kesehatan masyarakat terkhusus pada bidang epidemiologi penyakit menular yang ditekankan pada gambaran situasi dan analisis faktor penyintas pada pasien Lansia COVID-19.

## DAFTAR PUSTAKA

- Adhikari, S. P., Meng, S., Wu, Y. J., Mao, Y. P., Ye, R. X., Wang, Q. Z., ... & Zhou, H. 2020. Epidemiology, causes, clinical manifestation and diagnosis, prevention and control of coronavirus disease (COVID-19) during the early outbreak period: a scoping review. *Infectious diseases of poverty*, 9(1), 1-12.
- Adiputra, P. A. T. 2020. Dampak Pandemi COVID-19 Pada Pelayanan Pasien Kanker Di Rumah Sakit Tersier Di Indonesia: Serial Kasus. *JBN (Jurnal Bedah Nasional)*, 4(1), 29.
- Adu, A. (2021). PEMETAAN KEMATIAN AKIBAT COVID-19 BERDASARKAN VARIABEL EPIDEMIOLOGI. *JURNAL KAJIAN VETERINER*, 9(3), 194-202.
- Al-Najjar, D., Al-Najjar, H., & Al-Rousan, N. 2020. CoVID-19 symptoms analysis of deceased and recovered cases using Chi-square test. *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, 24(21), 11428-11431.
- Albitar, O., Ballouze, R., Ooi, J. P., & Ghadzi, S. M. S. 2020. Risk factors for mortality among COVID-19 patients. *Diabetes research and clinical practice*, 166, 108293.
- Akbar, H., KM, S., Epid, M., Qasim, N. M., Hidayani, W. R., KM, S., ... & KM, S. 2021. *Teori Kesehatan Reproduksi*. Yayasan Penerbit Muhammad Zaini.
- Andarini, D., Najmah, Idris, H., et al. 2021. Menulis Itu Mudah: Teori dan Aplikasi Penulisan Karya Ilmiah untuk Mahasiswa Kesehatan Masyarakat. Edisi 1, Cetakan 1. Depok: Rajawali Pers. *Mengenal Koding Manual pada Analisis Tematik*, hlm. 81-98.

- Anggraini, Y. D. 2016. Kualitas hidup pasien gagal ginjal kronis yang menjalani hemodialisis di RSUD Blambangan Banyuwangi.
- Anshori, M., & Iswati, S. 2019. *Metodologi penelitian kuantitatif: edisi 1*. Airlangga University Press.
- Asyura Wijaya, A., & Siswanto, Y. 2021. Gambaran Determinan Host Pada Penderita Covid-19 Di Kabupaten Tegal (Doctoral dissertation, Universitas Ngudi Waluyo).
- Awalia, M. J., Medyati, N. J., & Giay, Z. J. 2021. Hubungan Umur Dan Jenis Kelamin Dengan Stress Kerja Pada Perawat Di Ruang Rawat Inap RSUD Kwaingga Kabupaten Keerom. *JISIP (Jurnal Ilmu Sosial dan Pendidikan)*, 5(2).
- Azwar, M. K., Setiati, S., Rizka, A., Fitriana, I., Saldi, S. R. F., & Safitri, E. D. 2020. Clinical Profile of Elderly Patients with COVID-19 hospitalised in Indonesia's National General Hospital. *Acta Medica Indonesiana*, 52(3), 199.
- Bai, Y., Lin, C. C., Lin, C. Y., Chen, J. Y., Chue, C. M., & Chou, P. 2004. Survey of stress reactions among health care workers involved with the SARS outbreak. *Psychiatric services*, 55(9), 1055-1057.
- Barus, O. P., & Tehja, A. 2021. Prediksi Kesembuhan Pasien Covid-19 Di Indonesia Melalui Terapi Menggunakan Metode Naïve Bayes. *Journal Information System Development (ISD)*, 6(2), 59-66.
- Basith, A. 2020. *Hubungan antara berpikir positif dan resiliensi dengan stres pada petugas kesehatan dalam menghadapi virus corona (covid 19)* (Doctoral dissertation, Universitas 17 Agustus 1945 Surabaya).
- Bastian, J. Winardi, R. D. & Fatmawati, D. 2018. *Metoda Pengumpulan dan Teknik Analisis Data*. Yogyakarta: Penerbit Andi.
- Basrowi dan Suwandi. 2009. *Memahami Penelitian Kualitatif*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.

- Betron, M., Gottert, A., Pulerwitz, J., Shattuck, D., & Stevanovic-Fenn, N. 2020. Men and COVID-19: Adding a gender lens. *Global Public Health*, 15(7), 1090-1092.
- Bungin, Burhan. 2015. Metodologi Penelitian Kuantitatif: Komunikasi, Ekonomi dan Kebijakan Publik Serta Ilmu-ilmu Sosial Lainnya. Jakarta: Kencana Predana, 48-49.
- Brooks, S. K., Webster, R. K., Smith, L. E., Woodland, L., Wessely, S., Greenberg, N., & Rubin, G. J. 2020. The psychological impact of quarantine and how to reduce it: rapid review of the evidence. *The lancet*, 395(10227), 912-920.
- Cava, M. A., Fay, K. E., Beanlands, H. J., McCay, E. A., & Wignall, R. 2005. The experience of quarantine for individuals affected by SARS in Toronto. *Public Health Nursing*, 22(5), 398-406.
- Clarke, V., Braun, V., & Hayfield, N. 2015. Thematic analysis. I Smith, JA (red.). *Qualitative psychology: a practical guide to research methods*, 3.
- CDC. 2020. Coronavirus (COVID-19): Symptoms. Centers for Disease Control and Prevention. [online]. Available at <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html>
- CDC. 2021. COVID-19 Case Surveillance Public Use Data with Geography. [Online]. Available at <https://data.cdc.gov/Case-Surveillance/COVID-19-Case-Surveillance-Public-Use-Data-with-Ge/n8mc-b4w4>.
- Cen, Y., Chen, X., Shen, Y., Zhang, X. H., Lei, Y., Xu, C., ... & Liu, Y. H. 2020. Risk factors for disease progression in patients with mild to moderate coronavirus disease 2019—a multi-centre observational study. *Clinical Microbiology and Infection*, 26(9), 1242-1247.
- Chaudhry, A., Samstein, R. M., Treuting, P., Liang, Y., Pils, M. C., Heinrich, J. M., ... & Rudensky, A. Y. 2011. Interleukin-10 signaling in regulatory T

cells is required for suppression of Th17 cell-mediated inflammation. *Immunity*, 34(4), 566-578.

Chen, T., Wu, D. I., Chen, H., Yan, W., Yang, D., Chen, G., ... & Ning, Q. 2020. Clinical characteristics of 113 deceased patients with coronavirus disease 2019: retrospective study. *bmj*, 368.

Chen, Y., Chen, J., Gong, X., Rong, X., Ye, D., Jin, Y., ... & Guo, J. 2020. Clinical characteristics and outcomes of type 2 diabetes patients infected with COVID-19: a retrospective study. *Engineering*, 6(10), 1170-1177.

Cho, S. I., Yoon, S., & Lee, H. J. 2021. Impact of comorbidity burden on mortality in patients with COVID-19 using the Korean health insurance database. *Scientific reports*, 11(1), 1-9.

Ciardullo, S., Zerbini, F., Perra, S., Muraca, E., Cannistraci, R., Lauriola, M., ... & Perseghin, G. 2021. Impact of diabetes on COVID-19-related in-hospital mortality: a retrospective study from Northern Italy. *Journal of Endocrinological Investigation*, 44(4), 843-850.

Creswell, J. 1998. *Qualitative inquiry and research design: Choosing among five traditions*. Thousand Oaks, CA: Sage Publications.

Creswell, J. W., & Clark, V. P. 2011. *Designing and conducting mixed research methods*.

Cummings, M. J., Baldwin, M. R., Abrams, D., Jacobson, S. D., Meyer, B. J., Balough, E. M., ... & O'Donnell, M. R. 2020. Epidemiology, clinical course, and outcomes of critically ill adults with COVID-19 in New York City: a prospective cohort study. *The Lancet*, 395(10239), 1763-1770.

Dafriani, P., & Prima, B. 2019. Pendekatan Herbal Dalam Mengatasi Hipertensi.

Darmalaksana, W., & Garnasih, T. R. 2021. Pulih dari Covid melalui Psikologi: Studi Kasus PPKM Di Indonesia. *Pre-Print Kelas Menulis UIN Sunan Gunung Djati Bandung*, 1-8.

- Das, A. K., & Gopalan, S. S. 2020. Epidemiology of COVID-19 and predictors of recovery in the Republic of Korea. *Pulmonary Medicine*, 2020.
- Demartoto, A., Sunesti, Y., Haryono, B., & Mundayat, A. A. 2020. Life story of patient with supervision's fighting against Covid-19 in Surakarta Indonesia. *Jurnal Analisa Sosiologi*, 9(2).
- Desclaux, A., Badji, D., Ndione, A. G., & Sow, K. 2017. Accepted monitoring or endured quarantine? Ebola contacts' perceptions in Senegal. *Social science & medicine*, 178, 38-45.
- Diaz, J. H. 2020. Hypothesis: angiotensin-converting enzyme inhibitors and angiotensin receptor blockers may increase the risk of severe COVID-19. *Journal of travel medicine*.
- Dinas Kesehatan Kota Palembang. 2020. RENSTRA (Rencana Strategis) Dinas Kesehatan Kota Palembang 2018-2023 Revisi. [On Line]. Available at <https://dinkes.palembang.go.id/tampung/dokumen/dokumen-183-1106.pdf>.
- Dinas Kesehatan Kota Palembang. 2021. Profil COVID-19 Kota Palembang Tahun 2020: Analisa Deskriptif dan Lanjut Data COVID-19.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan. 2021. Situasi Terkini Perkembangan Corona Virus Disease-19 (COVID-19) per Tanggal 1 September 2021.
- Djalante R, Lassa J, Setiamarga D, Sudjatma A, Indrawan M, Haryanto B, Mahfud G., et al. 2020. Review and Analysis of Current Responses to Covid-19 in Indonesia: Period of January to March 2020. *Progress in Disaster Science*, 100091, 1-9.
- Dombrowski, N. C., & Karounos, D. G. 2013. Pathophysiology and management strategies for hyperglycemia for patients with acute illness during and following a hospital stay. *Metabolism*, 62(3), 326-336.

- Drew, C., & Adisasmita, A. C. 2020. Gejala dan komorbid yang memengaruhi mortalitas pasien positif COVID-19 di Jakarta Timur, Maret-September 2020. *Tarumanagara Medical Journal*, 3(2), 274-283.
- Du, R. H., Liang, L. R., Yang, C. Q., Wang, W., Cao, T. Z., Li, M., ... & Shi, H. Z. 2020. Predictors of mortality for patients with COVID-19 pneumonia caused by SARS-CoV-2: a prospective cohort study. *European Respiratory Journal*, 55(5).
- Duque, M. P., Lucaccioni, H., Costa, C., Marques, R., Antunes, D., Hansen, L., & Machado, R. S. 2021. COVID-19 symptoms: a case-control study, Portugal, March-April 2020. *Epidemiology & Infection*, 149.
- Ekawaty, D. 2021. Pengalaman Pasien Covid-19 Yang Menjalani Perawatan di Rumah Sakit Darurat Covid Wisma Atlet Jakarta. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 4(2), 698-705.
- Elimian, K. O., Ochu, C. L., Ebhodaghe, B., Myles, P., Crawford, E. E., Igumbor, E., ... & Ihekweazu, C. 2020. Patient characteristics associated with COVID-19 positivity and fatality in Nigeria: retrospective cohort study. *BMJ open*, 10(12), e044079.
- Esakandari, H., Nabi-Afjadi, M., Fakkari-Afjadi, J., Farahmandian, N., Miresmaeili, S. M., & Bahreini, E. 2020. A comprehensive review of COVID-19 characteristics. *Biological procedures [On Line]*, 22, 1-10.
- Farghaly, S., Badedi, M., Ibrahim, R., Sadhan, M. H., Alamoudi, A., Alnami, A., & Muhajir, A. 2022. Clinical characteristics and outcomes of post-COVID-19 pulmonary fibrosis: A case-control study. *Medicine*, 101(3).
- Farida Nugrahani, F. 2014. Metode Penelitian Kualitatif dalam Penelitian Pendidikan Bahasa. *Surakarta. Deepublish*.
- Feldman, M., Scharschmidt, B. F., & Sleisenger, M. H. 1998. Gastrointestinal and liver disease. *ENDOSKOPIE HEUTE*, 11, 221-221.

- Firdaus, E., & Purwanti, O. S. 2020. Coronavirus Disease (COVID-19) pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Kesehatan Terpadu (Integrated Health Journal)*, 11(2), 71-78.
- Franki, R. 2020. Comorbidities the rule in New York's COVID-19 deaths. [On Line]. Diakses pada 6 Januari 2022, Available at <https://www.the-hospitalist.org/hospitalist/article/220457/coronavirus-updates/comorbidities-rule-new-yorks-covid-19-deaths>.
- Fu, L., Wang, B., Yuan, T., Chen, X., Ao, Y., Fitzpatrick, T., ... & Zou, H. 2020. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 (COVID-19) in China: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Infection*, 80(6), 656-665.
- Gallo Marin, B., Aghagoli, G., Lavine, K., Yang, L., Siff, E. J., Chiang, S. S., ... & Michelow, I. C. 2021. Predictors of COVID-19 severity: A literature review. *Reviews in medical virology*, 31(1), 1-10.
- Ganatra, S., Hammond, S. P., & Nohria, A. 2020. The novel coronavirus disease (COVID-19) threat for patients with cardiovascular disease and cancer.
- Giefing-Kröll, C., Berger, P., Lepperdinger, G., & Grubeck-Loebenstien, B. 2015. How sex and age affect immune responses, susceptibility to infections, and response to vaccination. *Aging cell*, 14(3), 309-321.
- Groß, S., Jahn, C., Cushman, S., Bär, C., & Thum, T. 2020. SARS-CoV-2 receptor ACE2-dependent implications on the cardiovascular system: from basic science to clinical implications. *Journal of molecular and cellular cardiology*, 144, 47-53.
- Hairunisa, N., & Amalia, H. 2020. Penyakit virus corona baru 2019 (COVID-19). *Jurnal Biomedika Dan Kesehatan*, 3(2), 90-100.
- Hakim, L. N. 2020. Perlindungan Lanjut Usia Pada Masa Pandemi Covid-19. *Info Singkat*, XII (10/II/Puslit/Mei/2020).



- Hamrani, H. 2021. Peran Tenaga Kesehatan Dalam Penanganan Pandemi Covid-19. *Dinamika: Jurnal Ilmiah Ilmu Hukum*, 27(21).
- Harizi, C., Cherif, I., Najar, N., Osman, M., Mallekh, R., Ayed, O. B., ... & Ben-Alaya, N. B. 2021. Characteristics and prognostic factors of COVID-19 among infected cases: a nationwide Tunisian analysis. *BMC Infectious Diseases*, 21(1), 1-9.
- Hidayani, W. R. 2020. Faktor Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan COVID 19: Literature Review. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS)*, 4(2), 120-134.
- Huang, C., Wang, Y., Li, X., Ren, L., Zhao, J., Hu, Y., ... & Cao, B. 2020. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The lancet*, 395(10223), 497-506.
- Huang, I., Lim, M. A., & Pranata, R. 2020. Diabetes mellitus is associated with increased mortality and severity of disease in COVID-19 pneumonia—a systematic review, meta-analysis, and meta-regression. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 14(4), 395-403.
- Jayaswal, S. K., Singh, S., Malik, P. S., Venigalla, S. K., Gupta, P., Samaga, S. N., ... & Gupta, I. 2021. Detrimental effect of diabetes and hypertension on the severity and mortality of COVID-19 infection: A multi-center case-control study from India. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Reviews*, 15(5), 102248.
- Karyono, D. R., & Wicaksana, A. L. 2020. Current prevalence, characteristics, and comorbidities of patients with COVID-19 in Indonesia. *Journal of Community Empowerment for Health*, 3(2), 77.
- KBBI. 2021. Data Sekunder. [On line]. Available at <https://kbbi.kemdikbud.go.id/entri/data%20sekunder>.
- KBBI. 2021. Motivasi. [On line]. Available at <https://kbbi.kemdikbud.go.id/entri/motivasi>.

- KBBI. 2021. Sembuh. [On line]. Available at <https://kbbi.kemdikbud.go.id/entri/sembuh>.
- Kemenkes RI. 2013. Topik Utama Gambaran Kesehatan Lanjut Usia di Indonesia. Buletin Jendela Data dan Informasi Kesehatan. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. 2020. Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Coronavirus Disease (COVID19) (Revisi ke-5), Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. doi: 10.33654/math.v4i0.299
- Kemenkes RI. 2021. Analisis Recovery Rate dan Case Fatality Rate COVID-19 Indonesia. [On Line]. Available at <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/ANALISIS-RECOVERY-RATE.pdf>.
- Kemenkes RI Simposium Papdi. 2020. Kesiapan Kemenkes Dalam Menghadapi Outbreak Novel Coronavirus (2019-nCoV). [On Line]. Available at <https://www.papdi.or.id/pdfs/817/dr%20Siti%20Nadia%20-%20Kemenkes%20RI.pdf>
- Kementerian Kesehatan RI. 2020. Pedoman Pencegahan dan Pengendalian Coronavirus Disease. Direktorat Jenderal Pencegahan dan Pengendalian Penyakit, 1-136.
- Khaerunnisa, R., Rumana, N. A., Yulia, N., & Fannya, P. 2022. Gambaran Karakteristik Pasien Covid-19 di Rumah Sakit Mekar Sari Bekasi Tahun 2020-2021. *Jurnal Manajemen Informasi Kesehatan Indonesia (JMIKI)*, 10(1), 72.
- Kurniawan, Y., & Noviza, N. 2018. Peningkatan resiliensi pada penyintas kekerasan terhadap perempuan berbasis terapi kelompok pendukung. *Psikohumaniora: Jurnal Penelitian Psikologi*, 2(2), 125-142.

- Kurniawan, Y., & Susilo, M. N. I. B. 2021. Bangkit Pascainfeksi: Dinamika Resiliensi pada Penyintas Covid-19. *PHILANTHROPY: Journal of Psychology*, 5(1), 131-156.
- Langingi, N. 2021. Pengalaman Perawatan Diri Para Perawat Yang Merawat Pasien Covid-19 Di Rumah Sakit Swasta Indonesia. *Jurnal Skolastik Keperawatan*, 7(2), 70-82.
- Liu, W., Tao, Z. W., Wang, L., Yuan, M. L., Liu, K., Zhou, L., ... & Hu, Y. 2020. Analysis of factors associated with disease outcomes in hospitalized patients with 2019 novel coronavirus disease. *Chinese medical journal*, 133(9), 1032.
- Mahmood, M., Khurshid, S., Khan, M., Nadeem, S., Hasrat, M., Ahmad, K., & Mehmood, A. 2021. Risk factors associated with mortality in COVID-19 patients: a retrospective case control study.
- Mailani, F., & Andriani, R. F. 2017. Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Endurance: Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 2(3), 416-423.
- Mayorinalia, T. S. D., Stefany, A., Witono, J., Pangestu, P. R. A., & Wulandari, A. S. 2021. Hubungan Antara Usia dengan Ada Tidaknya Gejala Sesak Napas pada Pasien COVID-19. *CoMPHI Journal: Community Medicine and Public Health of Indonesia Journal*, 2(2), 72-78.
- Mulyadi, Tasril. 2021. Catatan Harian Penyintas Covid-19 “Cerita dari Rumah Sakit Darurat Covid-19 Wisma Atlet”. Yayasan Adaptasi Bencana Indonesia: Jakarta.
- Munayco, C., Chowell, G., Tariq, A., Undurraga, E. A., & Mizumoto, K. 2020. Risk of death by age and gender from CoVID-19 in Peru, March-May, 2020. *Aging (Albany NY)*, 12(14), 13869.

- Najmah. 2011. *Manajemen dan Analisis Data: Kombinasi Teori dan Aplikasi SPSS di Bidang Kesehatan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Najmah. 2020. *Thematic Analysis (Analisa Tematik)*. [On Line]. Available at <https://www.youtube.com/watch?v=gj4PPBm6ZII>.
- NIDDK, National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. \_\_\_\_\_. *Liver*. [On Line]. Available from <https://www.niddk.nih.gov/health-information/liver-disease>.
- Nikolich-Zugich, J., Knox, K. S., Rios, C. T., Natt, B., Bhattacharya, D., & Fain, M. J. 2020. SARS-CoV-2 and COVID-19 in older adults: what we may expect regarding pathogenesis, immune responses, and outcomes. *Geroscience*, 42(2), 505-514.
- Niu, S., Tian, S., Lou, J., Kang, X., Zhang, L., Lian, H., & Zhang, J. 2020. Clinical characteristics of older patients infected with COVID-19: A descriptive study. *Archives of gerontology and geriatrics*, 89, 104058.
- Nishiga, M., Wang, D. W., Han, Y., Lewis, D. B., & Wu, J. C. 2020. COVID-19 and cardiovascular disease: from basic mechanisms to clinical perspectives. *Nature Reviews Cardiology*, 17(9), 543-558.
- Nurdiani, N. 2014. Teknik sampling snowball dalam penelitian lapangan. *ComTech: Computer, Mathematics and Engineering Applications*, 5(2), 1110-1118.
- Nurman, N. 2019. *Efektivitas Peran Dinas Kesehatan Kota Palembang Dalam Melakukan Pembinaan, Pengawasan, Dan Perizinan Jasa Tukang Gigi* (Doctoral dissertation, UIN Raden Fatah Palembang).
- Pradikatama, Y., Ariesti, E., & Sodikin, M. A. 2022. Studi Fenomenologi Mekanisme Koping Penyintas Covid 19 Saat Didiagnosis Positif Covid 19. *Jurnal Ilmu Kesehatan MAKIA*, 12(1), 27-31.

- Prastika, V. A. 2022. Analisis Stigma Sosial Terhadap Penyintas Covid–19 Di Kabupaten Klaten. *SOSIOLOGI: Jurnal Ilmiah Kajian Ilmu Sosial dan Budaya*, 24(1), 1-25.
- P2PTM, Kemenkes RI. 2016. Kenali penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK). [On Line]. available at <http://p2ptm.kemkes.go.id/artikel-sehat/kenali-penyakit-paru-obstruktif-kronik-ppok>.
- P2PTM, Kemenkes RI. 2018. Apa itu Penyakit Jantung Koroner?. [On Line]. available at <http://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/hipertensi-penyakit-jantung-dan-pembuluh-darah/apa-itu-penyakit-jantung-koroner>.
- PADK, Kemkes RI. 2020. Hindari Lansia dari COVID-19. [On Line]. Available at <http://www.padk.kemkes.go.id/article/read/2020/04/23/21/hindari-lansia-dari-covid-19.html>.
- PDPI, PERKI, PAPDI, PERDATIN. 2020. Pedoman Tatalaksana COVID-19 Edisi 3. Available at <https://www.papdi.or.id/pdfs/983/Buku%20Pedoman%20Tatalaksana%20COVID-19%205OP%20Edisi%203%202020.pdf>.
- Pérez-López, F. R., Tajada, M., Savirón-Cornudella, R., Sánchez-Prieto, M., Chedraui, P., & Terán, E. 2020. Coronavirus disease 2019 and gender-related mortality in European countries: A meta-analysis. *Maturitas*, 141, 59-62.
- Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan Tahun 2020. Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Selatan.
- Putra, A. E. 2018. Pemilihan Rumus dan Perhitungan Besar Sampel. *Statistik Dan Informatika*, 1â, 15.
- Qiu, J., Shen, B., Zhao, M., Wang, Z., Xie, B., & Xu, Y. 2020. A nationwide survey of psychological distress among Chinese people in the COVID-19 epidemic: implications and policy recommendations. *General psychiatry*, 33(2).

- Qiu, P., Zhou, Y., Wang, F., Wang, H., Zhang, M., Pan, X., ... & Liu, J. 2020. Clinical characteristics, laboratory outcome characteristics, comorbidities, and complications of related COVID-19 deceased: a systematic review and meta-analysis. *Aging clinical and experimental research*, 1-10.
- Rahmah, D. D. 2021. COVID-19 pada Lanjut Usia: Tinjauan Literatur. *Wellness And Healthy Magazine*, 3(1), 37-41.
- Rahman, A. F., & Kartinah, S. K. 2021. *Gambaran Kondisi Lansia Penderita Covid 19 dengan Penyakit Diabetes Melitus dan Hipertensi: Literature Review* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta).
- Rahmatina, Z., Nugrahaningrum, G. A., Wijayaningsih, A., & Yuwono, S. 2021, February. Social Support for Families Tested Positive for Covid-19. In *Proceeding of Inter-Islamic University Conference on Psychology* (Vol. 1, No. 1).
- Rakhmawati, S. 2021. Peran Agama Dalam Kesehatan (sains). [online]. Available at <https://journal.uinsi.ac.id/index.php/TAJAM/article/view/3700>
- Reynolds, DL, Garay, JR, Deamond, SL, Moran, MK, Emas, W., & Styra, R. 2008. Pemahaman, kepatuhan, dan dampak psikologis dari pengalaman karantina SARS. *Epidemiologi & Infeksi*, 136 (7), 997-1007.
- Rizaldi, A. A., & Rahmasari, D. 2021. Resiliensi Pada Lansia Penyintas Covid-19 Dengan Penyakit Bawaan. *Universitas Negeri Surabaya*.
- Riyantie, M., & Romli, R. 2021. PENGALAMAN KOMUNIKASI PENYINTAS COVID-19. *KOMUNIKATA57*, 2(1), 18-23.
- Sanyaolu, A., Okorie, C., Marinkovic, A., Patidar, R., Younis, K., Desai, P., ... & Altaf, M. 2020. Comorbidity and its impact on patients with COVID-19. *SN comprehensive clinical medicine*, 1-8.
- Sallis, R., Young, D. R., Tartof, S. Y., Sallis, J. F., Sall, J., Li, Q., ... & Cohen, D. A. 2021. Physical inactivity is associated with a higher risk for severe

- COVID-19 outcomes: a study in 48 440 adult patients. *British journal of sports medicine*, 55(19), 1099-1105.
- Sari, R. K. 2021. Identifikasi penyebab ketidakpatuhan warga terhadap penerapan protokol kesehatan 3M di masa pandemi Covid-19 (studi kasus pelanggar protokol kesehatan 3M di Ciracas Jakarta Timur). *Jurnal Akrab Juara*, 6(1), 84-94.
- Satria, R. M. A., Tutupoho, R. V., & Chalidyanto, D. 2020. Analisis Faktor Risiko Kematian dengan Penyakit Komorbid Covid-19. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 4(1), 48-55.
- Satuan Tugas Penanganan COVID-19 FK Unair. 2021. Buku Saku Pasca Sembuh COVID Februari 2021. [On Line]. Available at <https://dinkes.jatimprov.go.id/userimage/dokumen/Buku%20Saku%20Pasca%20Covid.pdf>.
- Satuan Tugas Penanganan COVID-19. 2020. Data Kasus COVID-19 per Tanggal 3 September 2021.
- Satuan Tugas Penanganan COVID-19. 2021. Peta sebaran per Tanggal 6 November 2021. Available at <https://covid19.go.id/peta-sebaran>.
- Satuan Tugas Penanganan COVID-19. 2021. Peta sebaran menurut kelompok umur yang meninggal per-Tanggal 17 November 2021. Available at <https://covid19.go.id/peta-sebaran>.
- Schmit, G., Lelotte, J., Vanhaebost, J., Horsmans, Y., Van Bockstal, M., & Baldin, P. 2021. The liver in COVID-19-related death: protagonist or innocent bystander?. *Pathobiology*, 88(1), 88-94.
- Seifert, A., Cotten, S. R., & Xie, B. 2021. A double burden of exclusion? Digital and social exclusion of older adults in times of COVID-19. *The Journals of Gerontology: Series B*, 76(3), e99-e103.
- Seyed Alinaghi, S., Abbasian, L., Solduzian, M., Ayoobi Yazdi, N., Jafari, F., Adibimehr, A., ... & Rasoolinejad, M. 2021. Predictors of the prolonged

- recovery period in COVID-19 patients: a cross-sectional study. *European Journal of Medical Research*, 26(1), 1-10.
- Shachar, I., & Karin, N. 2013. The dual roles of inflammatory cytokines and chemokines in the regulation of autoimmune diseases and their clinical implications. *Journal of leukocyte biology*, 93(1), 51-61.
- Sisdiyantoro, K., & Minarni, E. 2021. Kualitas Pelayanan Kesehatan Terhadap Kepuasan Pasien Masa Pandemi Covid-19 Berdasarkan Protokol Kesehatan. *BENEFIT*, 8(2), 90-104.
- Sommers, M. S. 2019. *Davis's Diseases and Disorders: A Nursing Therapeutics Manual 6th Edition*.
- Sugiyono. 2017. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta, CV Susilana, Rudi. Modul 6 Populasi dan Sampel. Available at <https://docplayer.info/30159489-Modul-6-populasi-dan-sampel-oleh-rudi-susilana.html>.
- Supriyati, N. 2015. *Metode Penelitian Gabungan (Mixed Methods)*. *Widyaiswara BDK*, 1-24.
- Susilo, A., Rumende, C. M., Pitoyo, C. W., Santoso, W. D., Yulianti, M., Herikurniawan, H., ... & Yuniastuti, E. 2020. Coronavirus disease 2019: Tinjauan literatur terkini. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(1), 45-67.
- Syuhudi, M. I. 2020. Tubuh-Tubuh Yang Patuh: Pengalaman Pasien Sembuh Covid-19. *MIMIKRI*, 6(2), 189-204.
- Tang, B., Li, S., Xiong, Y., Tian, M., Yu, J., Xu, L., ... & Liu, S. 2020. COVID-19 pneumonia in a hemodialysis patient. *Kidney medicine*, 2(3), 354-358.
- Taylor, M. R., Agho, K. E., Stevens, G. J., & Raphael, B. 2008. Factors influencing psychological distress during a disease epidemic: data from Australia's first outbreak of equine influenza. *BMC public health*, 8(1), 1-13.



- Tosepu, R., Gunawan, J., Effendy, D. S., Lestari, H., Bahar, H., & Asfian, P. 2020. Correlation between weather and Covid-19 pandemic in Jakarta, Indonesia. *Science of the total environment*, 725, 138436.
- Turner, A. J., Hiscox, J. A., & Hooper, N. M. 2004. ACE2: from vasopeptidase to SARS virus receptor. *Trends in pharmacological sciences*, 25(6), 291-294.
- Tursina, A. 2020. COVID-19 dan lansia. Pusat Penerbitan Unisba (P2U) LPPM UNISBA.
- Varga, Z., Flammer, A. J., Steiger, P., Haberecker, M., Andermatt, R., Zinkernagel, A. S., ... & Moch, H. 2020. Endothelial cell infection and endotheliitis in COVID-19. *The Lancet*, 395(10234), 1417-1418.
- Wang, D., Hu, B., Hu, C., Zhu, F., Liu, X., Zhang, J., ... & Peng, Z. 2020. Clinical characteristics of 138 hospitalized patients with 2019 novel coronavirus–infected pneumonia in Wuhan, China. *Jama*, 323(11), 1061-1069.
- WHO. 2021. Episode #47 – Post COVID-19 condition. Available from <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/media-resources/science-in-5/episode-47---post-covid-19-condition>.
- Windiramadhan, AP. 2022. Studi Fenomenologi: Penyintas Covid-19 Di Kecamatan Kroya Kabupaten Indramayu. *Jurnal Keperawatan Prioritas* , 5 (1), 22-33.
- Wildbaum, G., Netzer, N., & Karin, N. 2002. Tr1 cell–dependent active tolerance blunts the pathogenic effects of determinant spreading. *The Journal of clinical investigation*, 110(5), 701-710.
- Windiramadhan, AP. 2022. Studi Fenomenologi: Penyintas Covid-19 Di Kecamatan Kroya Kabupaten Indramayu. *Jurnal Keperawatan Prioritas* , 5 (1), 22-33.
- World Health Organization. 2020. Novel Coronavirus (2019-nCoV) Advice for the Public. Available from

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/advice-for-public>.

World Health Organization. 2020. *Recommendations to Member States to Improve Hand Hygiene Practices by Providing Universal Access to Public Hand Hygiene Stations to Help Prevent the Transmission of the COVID-19 Virus*. Available at <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/global-urban-areas.html>.

Worldmeters.info. 2021. *COVID-19 Coronavirus pandemic*. [On Line]. Available at <https://www.worldometers.info/coronavirus/>.

Xu, X. W., Wu, X. X., Jiang, X. G., Xu, K. J., Ying, L. J., Ma, C. L., ... & Li, L. J. 2020. Clinical findings in a group of patients infected with the 2019 novel coronavirus (SARS-Cov-2) outside of Wuhan, China: retrospective case series. *bmj*, 368.

Yang, J., Zheng, Y., Gou, X., Pu, K., Chen, Z., Guo, Q., ... & Zhou, Y. 2020. Prevalence of comorbidities in the novel Wuhan coronavirus (COVID-19) infection: a systematic review and meta-analysis. *Int J Infect Dis*, 10(10.1016).

Yang, W., & Yan, F. 2020. Patients with RT-PCR-confirmed COVID-19 and normal chest CT. *Radiology*, 295(2), E3-E3.

Yanti, N. P. E. D., et al. 2020. Gambaran Pengetahuan Masyarakat Tentang COVID-19 dan Perilaku Masyarakat di Masa Pandemi COVID-19. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 8(3): 485 – 490

Zelalem, A. 2021. *Determinants of Death Among Covid-19 Patients Admitted in Amhara Region Covid-19 Treatment Centers, Ethiopia, 2021, Unmatched Case Control Study* (Doctoral dissertation).

Zhang, N., Xu, X., Zhou, L. Y., Chen, G., Li, Y., Yin, H., & Sun, Z. 2020. Clinical characteristics and chest CT imaging features of critically ill COVID-19 patients. *European radiology*, 30(11), 6151-6160.

- Zhao, Q., Meng, M., Kumar, R., Wu, Y., Huang, J., Lian, N., ... & Lin, S. 2020. The impact of COPD and smoking history on the severity of COVID-19: A systemic review and meta-analysis. *Journal of medical virology*, 92(10), 1915-1921.
- Zheng, Y. Y., Ma, Y. T., Zhang, J. Y., & Xie, X. 2020. COVID-19 and the cardiovascular system. *Nature Reviews Cardiology*, 17(5), 259-260.
- Zhou, F., Yu, T., Du, R., Fan, G., Liu, Y., Liu, Z., ... & Cao, B. 2020. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *The lancet*, 395(10229), 1054-1062.
- Zhou, W., Liu, Y., Xu, B., Wang, S., Li, S., Liu, H., ... & Gao, Y. 2021. Early identification of patients with severe COVID-19 at increased risk of in-hospital death: a multicenter case-control study in Wuhan. *Journal of Thoracic Disease*, 13(3), 1380.